

ANEXO RP-12

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

ÓRGÃO PÚBLICO CONVENIENTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE CONCHAL - SP

CONVENIADA: ASSOCIACAO FILHAS DE SÃO CAMILO

CNPJ: 61.986.402/0014-16

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

RESPONSÁVEL PELA CONVENIADA: SUELENI DOS SANTOS

CPF: 135.421.828-00

OBJETO: Atendimento de Pronto socorro urgência/emergência, contando com dois médicos presenciais 24 horas, sete dias por semana, equipe multiprofissional e custeio dos serviços, insumos, materiais e medicamentos conforme padronização interna. Plantões de disponibilidade nas áreas de ginecologia/obstetrícia, clínica médica, anestesiologia, pediatria/neonatologia, cirurgia geral e cirurgias eletivas (15/mês); ortopedia, (atendimento ambulatorial conforme demanda), cirurgias ortopédicas da urgência/emergência, podendo haver utilização de próteses e órteses contempladas pela tabela SUS e/ou aprovadas pela Gestão Municipal.

EXERCÍCIO: 2024

ORIGEM DOS RECURSOS (1):

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR - R\$	
Termo de Convênio nº 01 2024	01/01/2024	01/01/2024 a 31/12/2024	7.034.496,00	
Aditamento nº				
Aditamento nº				
DEMONSTRATIVO DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO				
DATA PREVISTA PARA O REPASSE (2)	VALORES PREVISTOS (R\$)	DATA DO REPASSE	NÚMERO DO DOCUMENTO DE CRÉDITO	VALORES REPASSADOS (R\$)
15/01/2024	586.208,00			
15/02/2024	586.208,00	27/02/2024	TED	1.172.416,00
15/03/2024	586.208,00	25/03/2024	TED	586.208,00
15/04/2024	586.208,00	29/04/2024	TED	586.208,00
15/05/2024	586.208,00			
15/06/2024	586.208,00			
15/07/2024	586.208,00			
15/08/2024	586.208,00			
15/09/2024	586.208,00			
15/10/2024	586.208,00			
15/11/2024	586.208,00			
15/12/2024	586.208,00			
(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR				0,00

(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO		2.344.832,00
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS		8.385,72
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)		
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B+ C + D)		2.353.217,72
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE BENEFICIÁRIA		
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F)		2.353.217,72

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

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

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

O(s) signatário(s), na qualidade de representante(s) **ASSOCIACAO FILHAS DE SÃO CAMILO** vem indicar, na forma abaixo detalhada, as despesas incorridas e pagas no exercício/2024 bem como as despesas a pagar no exercício seguinte.

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO					
ORIGEM DOS RECURSOS (4):					
CATEGORIA OU FINALIDADE E 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\$)
Serviços Médicos	1.088.457,15				
Folha e Encargos Sociais	320.294,30				
Medicamentos e Material Hospitalar	63.715,06				
Higiene e limpeza e descartáveis	11.006,01				
Serviço de informática, telefonia e energia elétrica	9.203,15				
Serviço de sistemas e manutenção de equipamentos	41.536,91				
TOTAL	1.534.212,58				

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

- (1) Serviços Médicos.
- (2) Folha de Pagamento e Encargos.
- (3) Medicamentos e Material Hospitalar
- (4) Higiene e limpeza e descartáveis
- (5) Serviço de informática, telefonia e energia elétrica
- (6) Serviço de sistemas e manutenção de equipamentos
- (7) No rol exemplificativo incluir também as aquisições e os compromissos assumidos que não são classificados contabilmente como DESPESAS, como, por exemplo, aquisição de bens permanentes.
- (8) Quando a diferença entre a Coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO e a Coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO for decorrente de descontos obtidos ou pagamento de multa por atraso, o resultado não deve aparecer na coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTE, uma vez que tais descontos ou multas são contabilizados em contas de receitas ou despesas. Assim sendo deverá se indicado como nota de rodapé os valores e as respectivas contas de receitas e despesas.

(*) Apenas para entidades da área da Saúde.

DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO	
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO	2.353.217,72
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	1.534.212,58
(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 – 14/05/2024

Sueleni dos Santos
Diretora Administrativa

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

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

TIPO DE CONCESSÃO: (1)

TERMO DE CONVENIO 01 DE 01/01/2024 – LEI 2406 de 29/12/2023.

OBJETO: Atendimento de Pronto socorro urgência/emergência, contando com dois médicos presenciais 24 horas, sete dias por semana, equipe multiprofissional e custeio dos serviços, insumos, materiais e medicamentos conforme padronização interna. Plantões de disponibilidade nas áreas de ginecologia/obstetrícia, clínica médica, anestesiologia, pediatria/neonatologia, cirurgia geral e cirurgias eletivas (15/mês); ortopedia, (atendimento ambulatorial conforme demanda), cirurgias ortopédicas da urgência/emergência, podendo haver utilização de próteses e órteses contempladas pela tabela SUS e/ou aprovadas pela Gestão Municipal.

EXERCÍCIO: **2024**

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

CNPJ: **61.986.402/0014-16**

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

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

VALOR TOTAL RECEBIDO: 7.034.496,00

ORIGEM DOS RECURSOS(2):

DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDOS			
VALORES PREVISTOS – R\$	DOC. DE CRÉDITO Nº	DATA	VALORES REPASSADOS – R\$
586.208,00			
586.208,00	TED	27/02/2024	1.172.416,00
586.208,00	TED	25/03/2024	586.208,00
586.208,00	TED	29/04/2024	586.208,00
586.208,00			
586.208,00			
586.208,00			
586.208,00			
586.208,00			
586.208,00			
586.208,00			
586.208,00			
RECEITA COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS			
TOTAL			2.344.832,00
RECURSOS PRÓPRIOS APLICADOS PELA ENTIDADE			

O(s) signatário(s), na qualidade de representante(s) da entidade beneficiária **ASSOCIACAO FILHAS DE SÃO CAMILO**, vem indicar, na forma abaixo detalhada, a aplicação dos recursos recebidos no exercício supra mencionado, na importância total de R\$ 7.034.496,00 (*Sete milhões, trinta e quatro mil, quatrocentos e noventa e seis reais*).

RELAÇÃO DAS DESPESAS (4)			
Data	NF	Fornecedor	Valor
27/02/24	037777.	S P DATA SERVIÇO DE PROCESSAMENTO DE DADOS LIMITADA	1.940,3 3
27/02/24	000206.	LTG SERVIÇOS MEDICOS EIRELI	10.950,0 0
27/02/24	000133.	MASTER MISHIMA SERVIÇOS MEDICOS EIRELI	19.300,0 0
28/02/24	002114.	RD SAUDE SOCIEDADE MEDICA SS	4.896,8 1
28/02/24	002115.	RD SAUDE SOCIEDADE MEDICA SS	25.183,6 2
28/02/24	000024.	WL ALMEIDA SRV MED	6.215,8 8
28/02/24	000960.	CHIQUITO, KILER E SOUSA SS	6.069,7 6
28/02/24	000030.	CLINICA MEDICA MENINO JESUS LTDA EPP	13.082,4 0
28/02/24	000619.	MCG ATIVIDADES MEDICAS EIRELI EPP	12.264,7 5
28/02/24	000506.	EDEVALDO VALENTIM GOMES BEATO EIRELI	9.856,8 2
28/02/24	000086.	AUGUSTO FORTUNATO DE GODOI EIRELI ME	17.715,7 5
28/02/24	000013.	VINICIUS DE MORAES JUNIOR SERVIÇOS MEDICOS LTDA	4.800,0 0
28/02/24	000121.	EDMAR LOPES RIZZIOLLI ME	18.000,0 0
28/02/24	000007.	JP TAVARES LTDA	10.500,0 0
28/02/24	000037.	GERALDO ANDRE JORGE NERY SERVIÇOS MEDICOS LTDA	9.000,0 0
28/02/24	000049.	ANDREY REIS SERVIÇOS MEDICOS LTDA - ME	15.000,0 0
28/02/24	000171.	ENRICO VINICIUS GUIMARAES VERGUEIRO FELICIO - ME	10.500,0 0
28/02/24	000180.	PITAGORAS SERVIÇOS MEDICOS EIRELI	6.841,9 2
28/02/24	000747.	VETOR MEDICINA ESPECIALIZADA SS	2.725,5 0
28/02/24	001257.	CARDIOEQUIPE SS	13.291,3 5
28/02/24	000180.	TIAGO FELTRIN SIERRA	1.362,7 5
28/02/24	000167.	CASTILHO FIGUEIREDO CLINICA MEDICA LTDA	6.215,8 8
28/02/24	000134.	N AMANDA REECONBER SER MED	1.500,0 0
28/02/24	000389.	ILFM SERVIÇOS MEDICOS LTDA	18.000,0 0
28/02/24	000390.	ILFM SERVIÇOS MEDICOS LTDA	33.000,0 0
28/02/24	006695.	RCJC SERVIÇO DE ANESTESIOLOGIA SS	6.450,3 5
28/02/24	262649.	BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA	718,8 0
28/02/24	010991.	SANTO ANDRE E FRUGONI LTDA ME	769,7 9
28/02/24	000079.	ADEMIR ESPERIDIAO SANTOS SEGUNDO SERVIÇOS MEDICOS LTDA ME	3.000,0 0
28/02/24	000034.	MATTIELO E MATTIELO CLINICA MEDICA LTDA - ME	12.025,9 4
28/02/24	000087.	GERMAN FONG ROCA EPP	32.908,1 0
28/02/24	000011.	JUNQUEIRA MEDICAL LTDA	9.300,0 0
28/02/24	000015.	AVELAR CARVALHO SERVIÇOS MEDICOS LTDA	3.000,0 0
29/02/2024	6	R.PONCE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MEDICOS LTDA	4.500,0

			0
29/02/2024	8	LONICK BRAGA COSTA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	1.500,0
			0
29/02/24	000011.	TEV MESMA TIT REFERENTE MARSELLE FERREIRA SALLES	3.315,0
			0
29/02/24	000013.	TEV MESMA TIT REFERENTE RAFAELA RUFATO GADELHA	3.315,0
			0
29/02/24	000011.	TEV MESMA TIT REFERENTE RENATA FIGUEIREDO DE OLIVEIRA	3.315,0
			0
29/02/24	000011.	TEV MESMA TIT REFERENTE THAIS HENRIQUE LESSA CHAGAS	4.972,5
			0
29/02/2024		TEV MESMA TITULARIDADE PARCIAL REE FOLHA JANEIRO PS	70.111,6
			1
29/02/2024		TEV MESMA TITULARIDADE PARCIAL REF VALE JANEIRO PS	39.888,3
			9
29/02/24	262044.	TEV MESMA TIT REFERENTE BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA	3.058,7
			2
29/02/24	262117.	TEV MESMA TIT REFERENTE BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA	1.920,0
			0
		Sub Total	482.282,72
			2.861,7
01/03/2024	000281.	ALMEIDA & SALIONI SERVIÇOS MEDICOS SS	7
			554,7
04/03/2024	9287237	SERVIMED COMERCIAL LTDA	6
			566,7
04/03/2024	755092.	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	4
			602,4
04/03/2024	617884.	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	0
			2.233,0
04/03/2024	824779.	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	5
			2.217,6
04/03/2024	006495.	PRECISION COMERCIAL DIST DE PROD MEDICO HOSP LTDA	0
			868,3
04/03/2024	525582.	MED CENTER COMERCIAL LTDA	4
			881,3
04/03/2024	006493.	PRECISION COMERCIAL DIST DE PROD MEDICO HOSP LTDA	8
			1.500,0
04/03/2024	000391.	ILFM SERVIÇOS MEDICOS LTDA	0
			277,5
05/03/2024	191891.	CENTERLAB CENTRAL DE LABORATORIOS LTDA	3
			1.106,4
05/03/2024	256319.	LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA	8
			1.725,9
05/03/2024	098846.	ART LIMP BRASIL DESCARTAVEIS LTDA	5
			775,6
05/03/2024	618396.	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	3
			1.500,0
05/03/2024	000001.	AMAMED LTDA	0
			61.590,5
06/03/2024		FOLHA DE PAGAMENTO - 02/2024.	2
			3.315,0
06/03/2024	000014.	THAIS HENRIQUE LESSA CHAGAS	0
			4.972,5
06/03/2024	000014.	RENATA FIGUEIREDO DE OLIVEIRA	0
			3.315,0
06/03/2024	000016.	RAFAELA RUFATO GADELHA	0
			3.315,0
06/03/2024	000014.	MARSELLE FERREIRA SALLES	0
			6.280,0
07/03/2024	00096.	APPOSTI TECNOLOGIA LTDA	0
			55.293,8
07/03/2024		- ADIANTAMENTO DE SALARIOS - 02/2024 - PS TRANSFERENCIA BANCARIA (Conta 678-4)	5
			2.555,0
11/03/2024	006905.	PRECISION COMERCIAL DIST DE PROD MEDICO HOSP LTDA	0
			2.864,5
13/03/2024	621205.	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	0
			2.000,4
15/03/2024	199007.	GLOBAL HOSPITALAR IMPORTAÇÃO E COMERCIO S.A	0
			3.322,6
15/03/2024		GUIA PARA RECOLHIMENTO DO ISSQN	5
			23.784,5
15/03/2024	002126.	RD SAUDE SOCIEDADE MEDICA SS	3
			4.896,8
15/03/2024	002127.	RD SAUDE SOCIEDADE MEDICA SS	

			1
15/03/2024	000626.	MCG ATIVIDADES MEDICAS EIRELI EPP	12.264,75
15/03/2024	000036.	MATTIELO E MATTIELO CLINICA MEDICA LTDA - ME	9.353,51
15/03/2024	000963.	CHIQUITO, KILER E SOUSA SS	6.879,05
15/03/2024	000032.	CLINICA MEDICA MENINO JESUS LTDA EPP	11.447,10
15/03/2024	000185.	PITAGORAS SERVIÇOS MEDICOS EIRELI	6.841,92
15/03/2024	001260.	CARDIOEQUIPE SS	7.694,99
15/03/2024	000517.	EDEVALDO VALENTIM GOMES BEATO EIRELI	9.856,82
15/03/2024	000210.	LTG SERVIÇOS MEDICOS EIRELI	6.800,00
15/03/2024	006711.	RCJC SERVIÇO DE ANESTESIOLOGIA SS	5.541,85
19/03/2024	000135.	MASTER MISHIMA SERVIÇOS MEDICOS EIRELI	30.800,00
19/03/2024	000011.	J CAMARGO PRETO SERVIÇOS MEDICOS LTDA	4.519,75
19/03/2024	266075.	BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA	7.066,20
20/03/2024	000171.	CASTILHO FIGUEIREDO CLINICA MEDICA LTDA	6.215,88
20/03/2024	000026.	WL ALMEIDA SRV MED	6.215,88
21/03/2024	000988.	NBK SOLUÇÕES INFORMATICA LTDA	1.900,00
21/03/2024	045006.	IRMAOS ZAQUEU LTDA	340,00
21/03/2024	000080.	ADEMIR ESPERIDIAO SANTOS SEGUNDO SERVIÇOS MEDICOS LTDA ME	3.000,00
21/03/2024	000124.	EDMAR LOPES RIZZIOLLI ME	30.000,00
21/03/2024	000039.	GERALDO ANDRE JORGE NERY SERVIÇOS MEDICOS LTDA	9.000,00
21/03/2024	000175.	ENRICO VINICIUS GUIMARAES VERGUEIRO FELICIO - ME	15.000,00
21/03/2024	000088.	AUGUSTO FORTUNATO DE GODOI EIRELI ME	13.477,50
21/03/2024	000089.	GERMAN FONG ROCA EPP	37.408,10
21/03/2024	000052.	ANDREY REIS SERVIÇOS MEDICOS LTDA - ME	13.500,00
21/03/2024	00041	SINGULAR SERVICOS MEDICOS (R A DO ROSARIO COMERCIO E SERVIÇOS MEDICOS)	15.849,19
22/03/2024	099618.	ART LIMP BRASIL DESCARTAVEIS LTDA	4.729,96
22/03/2024	000013.	JP TAVARES LTDA	10.500,00
22/03/2024	000004.	AMAMED LTDA	2.910,00
25/03/2024	529089	MED CENTER COMERCIAL LTDA	649,50
25/04/2024	626376	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	1.491,18
25/03/2024	758156	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	689,90
25/03/2024	1832753	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	732,00
25/03/2024	266847	BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA	898,50
27/03/2024	296665	SOMA MG PRODUTOS HOSPITALARES	1.789,20
27/03/2024	944005	WERBRAN DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	3.502,40
27/03/2024	239564	ATIVA MEDICO CIRURGICA EIRELI	1.585,54
27/03/2024	11197	SANTO ANDRE E FRUGONI LTDA	769,79

27/03/2024	183	TIAGO FELTRINE SIERRA EIRELI ME	1.362,75
27/03/2024	141	N AMANDA REENCOBER SERVIÇOS MEDICOS ME	1.500,00
27/03/2024	395	ILFM SERVIÇOS MEDICOS LTDA	23.250,00
27/03/2024	394	ILFM SERVIÇOS MEDICOS LTDA	12.000,00
		Sub Total (Março)	534.510,60
01/04/2024	014976.	NSV PRODUTOS E SISTEMAS DE HIGIENE LTDA (Parcela 02/03)	633,38
01/04/2024	063840.	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	946,72
02/04/2024	268066.	BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA	3.450,00
02/04/2024	00002.	ROCKFELLER SERVICOS MEDICOS LTDA	1.500,00
05/04/2024		FOLHA DE PAGAMENTO - 03/2024	59.643,82
05/04/2024	000369.	ZEX SERVIÇOS MEDICOS SOCIEDADE SIMPLES	24.342,14
05/04/2024	RPA 01	LIVIA ANDRADE MARTINS DE SOUSA	1.200,00
05/04/2024	RPA 01	SUELEN DENISE COSTA RODRIGUES PORTILHO	1.200,00
05/04/2024	000074.	CASSIA CRISTINA DEUS SILVA NOGUEIRA	6.000,00
08/04/2024	014976.	NSV PRODUTOS E SISTEMAS DE HIGIENE LTDA (Parcela 02/03)	633,38
08/04/2024	241784.	MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTAÇÕES LTDA	598,00
08/04/2024	008144.	PRECISION COMERCIAL DIST DE PROD MEDICO HOSP LTDA	1.833,56
08/04/2024	760518.	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	794,36
08/04/2024	015198.	NSV PRODUTOS E SISTEMAS DE HIGIENE LTDA	490,30
08/04/2024	268769.	BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA	1.797,00
08/04/2024	297949.	SOMA MG HOSPITALAR	1.303,00
08/04/2024	633660.	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	3.274,10
08/04/2024	24040987	MAIS TELEMEDICINA E SISTEMAS PARA SAUDE LTDA	750,80
08/04/2024	000017.	THAIS HENRIQUE LESSA CHAGAS	3.291,00
08/04/2024	000017.	RENATA FIGUEIREDO DE OLIVEIRA	3.315,00
08/04/2024	000019.	RAFAELA RUFATO GADELHA	3.315,00
08/04/2024	000016.	MARSELLE FERREIRA SALLES	3.315,00
10/04/2024	95213	LATTINE CONSULT LTDA	1.023,15
10/04/2024	003717.	DIGITAL SOLUÇÕES EM DOCUMENTOS E TECNOLOGIA DA INFORMAÇÃO LTDA	2.555,00
11/04/2024	535297.	MED CENTER COMERCIAL LTDA	703,90
11/04/2024	008485.	PRECISION COMERCIAL DIST DE PROD MEDICO HOSP LTDA	1.197,60
15/04/2024	14659	GUIA PARA RECOLHIMENTO DO ISSQN	3.400,13
15/04/2024	015198.	NSV PRODUTOS E SISTEMAS DE HIGIENE (Parcela 01/03)	490,30
17/04/2024	190	PITAGORAS SERVIÇOS MEDICOS EIRELI	6.841,92
17/04/2024	203111.	GLOBAL HOSPITALAR IMPORTAÇÃO E COMERCIO S.A	1.169,86
17/04/2024	270068.	BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA	2.324,50
17/04/2024	100761.	ART LIMP BRASIL DESCARTAVEIS LTDA	782,90
17/04/2024	000967.	CHIQUITO, KILER E SOUSA SS	7.283,71
17/04/2024	002138.	RD SAUDE SOCIEDADE MEDICA SS	4.896,81
17/04/2024	000029.	WL ALMEIDA SRV MED	6.215,88
17/04/2024	000175.	CASTILHO FIGUEIREDO CLINICA MEDICA LTDA	6.215,88
17/04/2024	000529.	EDEVALDO VALENTIM GOMES BEATO EIRELI	9.856,82
17/04/2024	000215.	LTG SERVIÇOS MEDICOS EIRELI	6.800,00
17/04/2024	000042.	MATTIELO E MATTIELO CLINICA MEDICA LTDA - ME	9.798,91
17/04/2024	000033.	CLINICA MEDICA MENINO JESUS LTDA EPP	13.491,23
17/04/2024	000139.	MASTER MISHIMA SERVIÇOS MEDICOS EIRELI	32.100,00
18/04/2024	000634.	MCG ATIVIDADES MEDICAS EIRELI EPP	11.855,92
19/04/2024		ADIANTAMENTO DE SALARIOS - 04/2024	33.766,11
19/04/2024	0042.	SINGULAR SERVIÇOS MEDICOS LTDA	13.642,04
22/04/2024	015198.	NSV PRODUTOS E SISTEMAS DE HIGIENE (Parcela 02/03)	490,30
22/04/2024	015460.	NSV PRODUTOS E SISTEMAS DE HIGIENE	273,74
22/04/2024	001033.	NBK SOLUÇÕES INFORMÁTICA LTDA	1.900,00
22/04/2024	002137.	RD SAUDE SOCIEDADE MEDICA SS	25.183,62
22/04/2024	001270.	CARDIOEQUIPE SS	13.291,35
23/04/2024	000191.	TIAGO FELTRIN SIERRA EIRELI ME	8.176,50
23/04/2024	000178.	ENRICO VINICIUS GUIMARAES VERGUEIRO FELICIO - ME	12.000,00

23/04/2024	000042.	GERALDO ANDRE JORGE NERY SERVIÇOS MEDICOS LTDA	15.000,00
23/04/2024	000771.	VETOR MEDICINA ESPECIALIZADA SS	5.451,00
23/04/2024	000127.	EDMAR LOPES RIZZIOLLI ME	19.500,00
23/04/2024	000091.	GERMAN FONG ROCA EPP	41.298,91
23/04/2024	000091.	AUGUSTO FORTUNATO DE GODOI EIRELI ME	29.980,50
23/04/2024	006727.	RCJC SERVIÇO DE ANESTESIOLOGIA SS	6.177,80
23/04/2024	000084.	ADEMIR ESPERIDIAO SANTOS SEGUNDO SERVIÇOS MEDICOS LTDA ME	1.500,00
24/04/2024	009196.	PRECISION COMERCIAL DIST DE PROD MEDICO HOSP LTDA	893,76
24/04/2024	641125.	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	695,49
24/04/2024	763117.	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	1.127,46
25/04/2024	000149.	N AMANDA REECONBER SER MED	4.500,00
25/04/2024	000004.	ROCKFELLER SERVIÇOS MEDICOS LTDA	4.500,00
25/04/2024	00022.	VINICIUS DE MORAES JUNIOR SERVICOS MEDICOS LTDA	12.000,00
25/04/2024	00006.	JOEL SERVIÇOS MEDICOS LTDA	1.500,00
25/04/2024	38346	SP DATA SERVIÇOS DE PROCESSAMENTO DE DADOS LIMITADA	1.293,55
29/04/2024	38934	SP DATA SERVIÇOS DE PROCESSAMENTO DE DADOS LIMITADA	2.066,42
29/04/2024	015548.	NSV PRODUTOS E SISTEMAS DE HIGIENE LTDA (Parcela 02/03)	415,80
29/04/2024		TRANSFERENCIA BANCARIA - REF DARF 1708 - RETENÇÃO 03/2024	1.991,20
29/04/2024		TRANSFERENCIA BANCARIA - REF DARF 5952 - RETENÇÃO 03/2025	6.172,73
		Sub Total (Abril)	517.419,26
		Total	1.534.212,58

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS		
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA	PERÍODO DE REALIZAÇÃO	VALOR APLICADO R\$
Serviços Médicos	01/01/2024 a 31/12/2024	1.088.457,15
Folha e Encargos Sociais	01/01/2024 a 31/12/2024	320.294,30
Medicamentos e Material Hospitalar	01/01/2024 a 31/12/2024	63.715,06
Higiene e limpeza e descartáveis	01/01/2024 a 31/12/2024	11.006,01
Serviço de informática, telefonia e energia elétrica	01/01/2024 a 31/12/2024	9.203,15
Serviço de sistemas e manutenção de equipamentos	01/01/2024 a 31/12/2024	41.536,91
TOTAL DAS DESPESAS		1.534.212,58
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 – 14/05/2024

Sueleni dos Santos
Diretora Administrativa

MEMBROS DO CONSELHO FISCAL: (nomes e assinatura)

(1) Auxílio, subvenção ou contribuição.

(2) Origem dos recursos: federal, estadual ou municipal, devendo ser elaborado um Anexo para cada fonte de recurso.

(3) Notas Fiscais e recibos.

(4) No rol das despesas incluir também os gastos que não são classificados contabilmente como DESPESAS, como, por exemplo, aquisição de bens permanentes.



Extrato por período

Cliente: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO

Conta: 4718 | 003 | 00000675-0

Data: 08/05/2024 - 09:54

Mês: Abril/2024

Período: 1 - 30

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	0,00
01/04/2024	443212	PAG BOLETO	633,38 D	633,38 D
01/04/2024	446919	PAG BOLETO	946,72 D	1.580,10 D
01/04/2024	727220	RESG AUTOM	1.580,10 C	0,00 C
01/04/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
02/04/2024	666125	PAG BOLETO	3.450,00 D	3.450,00 D
02/04/2024	021515	ENVIO PIX	1.500,00 D	4.950,00 D
02/04/2024	727220	RESG AUTOM	4.950,00 C	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	000001	DEB.AUTOR.	59.643,82 D	59.643,82 D
05/04/2024	120134	ENVIO TED	24.342,14 D	83.985,96 D
05/04/2024	050922	ENVIO PIX	1.200,00 D	85.185,96 D
05/04/2024	050925	ENVIO PIX	1.200,00 D	86.385,96 D
05/04/2024	051450	ENVIO PIX	6.000,00 D	92.385,96 D
05/04/2024	727220	RESG AUTOM	92.385,96 C	0,00 C
05/04/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
08/04/2024	369418	PAG BOLETO	633,38 D	633,38 D
08/04/2024	371616	PAG BOLETO	598,00 D	1.231,38 D
08/04/2024	372891	PAG BOLETO	1.833,56 D	3.064,94 D
08/04/2024	374194	PAG BOLETO	794,36 D	3.859,30 D
08/04/2024	376639	PAG BOLETO	490,30 D	4.349,60 D
08/04/2024	379003	PAG BOLETO	1.797,00 D	6.146,60 D
08/04/2024	380127	PAG BOLETO	1.303,00 D	7.449,60 D
08/04/2024	381168	PAG BOLETO	3.274,10 D	10.723,70 D
08/04/2024	382581	PAG BOLETO	750,80 D	11.474,50 D
08/04/2024	106157	ENVIO TED	3.291,00 D	14.765,50 D
08/04/2024	106513	ENVIO TED	3.315,00 D	18.080,50 D
08/04/2024	080837	ENVIO TEV	3.315,00 D	21.395,50 D
08/04/2024	080839	ENVIO PIX	3.315,00 D	24.710,50 D
08/04/2024	727220	RESG AUTOM	24.710,50 C	0,00 C
08/04/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
09/04/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
10/04/2024	384982	PAG BOLETO	1.023,15 D	1.023,15 D
10/04/2024	386784	PAG BOLETO	2.555,00 D	3.578,15 D
10/04/2024	727220	RESG AUTOM	3.578,15 C	0,00 C
10/04/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
11/04/2024	088295	PAG BOLETO	703,90 D	703,90 D
11/04/2024	089308	PAG BOLETO	1.197,60 D	1.901,50 D
11/04/2024	727220	RESG AUTOM	1.901,50 C	0,00 C
11/04/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
12/04/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
15/04/2024	467354	PG PREFEIT	3.400,13 D	3.400,13 D
15/04/2024	493433	PAG BOLETO	490,30 D	3.890,43 D
15/04/2024	727220	RESG AUTOM	3.890,43 C	0,00 C
15/04/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
16/04/2024	130333	ENVIO TED	6.841,92 D	6.841,92 D
16/04/2024	727220	RESG AUTOM	6.841,92 C	0,00 C
16/04/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
17/04/2024	060259	PAG BOLETO	1.169,86 D	1.169,86 D

17/04/2024	060894	PAG BOLETO	2.324,50 D	3.494,36 D
17/04/2024	062247	PAG BOLETO	782,90 D	4.277,26 D
17/04/2024	103855	ENVIO TED	7.283,71 D	11.560,97 D
17/04/2024	103921	ENVIO TED	4.896,81 D	16.457,78 D
17/04/2024	103967	ENVIO TED	6.215,88 D	22.673,66 D
17/04/2024	104015	ENVIO TED	6.215,88 D	28.889,54 D
17/04/2024	104078	ENVIO TED	9.856,82 D	38.746,36 D
17/04/2024	104137	ENVIO TED	6.800,00 D	45.546,36 D
17/04/2024	104177	ENVIO TED	9.798,91 D	55.345,27 D
17/04/2024	106729	ENVIO TED	13.491,23 D	68.836,50 D
17/04/2024	171039	ENVIO PIX	32.100,00 D	100.936,50 D
17/04/2024	727220	RESG AUTOM	100.936,50 C	0,00 C
17/04/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
18/04/2024	103596	ENVIO TED	11.855,92 D	11.855,92 D
18/04/2024	727220	RESG AUTOM	11.855,92 C	0,00 C
18/04/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
19/04/2024	000001	DEB.AUTOR.	33.766,11 D	33.766,11 D
19/04/2024	191746	ENVIO PIX	13.642,04 D	47.408,15 D
19/04/2024	727220	RESG AUTOM	47.408,15 C	0,00 C
19/04/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
22/04/2024	058870	PAG BOLETO	490,30 D	490,30 D
22/04/2024	059325	PAG BOLETO	273,74 D	764,04 D
22/04/2024	469041	PAG BOLETO	1.900,00 D	2.664,04 D
22/04/2024	103129	ENVIO TED	25.183,62 D	27.847,66 D
22/04/2024	103665	ENVIO TED	13.291,35 D	41.139,01 D
22/04/2024	727220	RESG AUTOM	41.139,01 C	0,00 C
22/04/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
23/04/2024	116176	ENVIO TED	8.176,50 D	8.176,50 D
23/04/2024	116220	ENVIO TED	12.000,00 D	20.176,50 D
23/04/2024	116300	ENVIO TED	15.000,00 D	35.176,50 D
23/04/2024	116339	ENVIO TED	5.451,00 D	40.627,50 D
23/04/2024	116371	ENVIO TED	19.500,00 D	60.127,50 D
23/04/2024	116418	ENVIO TED	41.298,91 D	101.426,41 D
23/04/2024	116478	ENVIO TED	29.980,50 D	131.406,91 D
23/04/2024	231429	ENVIO PIX	6.177,80 D	137.584,71 D
23/04/2024	231627	ENVIO PIX	1.500,00 D	139.084,71 D
23/04/2024	727220	RESG AUTOM	139.084,71 C	0,00 C
23/04/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
24/04/2024	186384	PAG BOLETO	893,76 D	893,76 D
24/04/2024	187871	PAG BOLETO	695,49 D	1.589,25 D
24/04/2024	188487	PAG BOLETO	1.127,46 D	2.716,71 D
24/04/2024	727220	RESG AUTOM	2.716,71 C	0,00 C
24/04/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
25/04/2024	111805	ENVIO TED	4.500,00 D	4.500,00 D
25/04/2024	251035	ENVIO PIX	4.500,00 D	9.000,00 D
25/04/2024	251537	ENVIO PIX	12.000,00 D	21.000,00 D
25/04/2024	251538	ENVIO PIX	1.500,00 D	22.500,00 D
25/04/2024	251810	ENVIO PIX	1.293,55 D	23.793,55 D
25/04/2024	727220	RESG AUTOM	23.793,55 C	0,00 C
25/04/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
26/04/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
29/04/2024	000001	CRED TED	586.208,00 C	586.208,00 C
29/04/2024	112967	PAG BOLETO	2.066,42 D	584.141,58 C
29/04/2024	372116	PAG BOLETO	415,80 D	583.725,78 C
29/04/2024	291614	TEV MESM T	1.991,20 D	581.734,58 C
29/04/2024	291616	TEV MESM T	6.172,73 D	575.561,85 C
29/04/2024	000000	SALDO DIA		575.561,85 C
30/04/2024	288004	APLICACAO	575.000,00 D	561,85 C
30/04/2024	000000	SALDO DIA		561,85 C



**Extrato Fundo de Investimento
Para simples verificação**

Nome da Agência CONCHAL, SP	Código 4718	Operação 5901	Emissão 08/05/2024
Fundo CAIXA FIC GIRO EMPRESAS RF REF DIL	CNPJ do Fundo 16.916.063/0001-22	Início das Atividades do Fundo 27/03/2013	

Rentabilidade do Fundo

No Mês(%)	No Ano(%)	Nos Últimos 12 Meses(%)	Cota em: 28/03/2024	Cota em: 30/04/2024
0,8470	3,3899	11,8479	2,52921300	2,55063500

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 0003.00000000675-0	Mês/Ano 04/2024	Folha 01/02
Análise do Perfil do Investidor		Data da Avaliação		

Resumo da Movimentação

Histórico	Valor em R\$	Qtde de Cotas
Saldo Anterior	745.687,22C	294.829,741996
Aplicações	575.000,00C	225.434,058577
Resgates	506.773,11D	199.385,554490
Rendimento Bruto no Mês	4.529,18C	
IRRF	0,00	
IOF	0,00	
Taxa de Saída	0,00	
Saldo Bruto*	818.443,29C	320.878,246083
Resgate Bruto em Trânsito*	0,00	

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

Movimentação Detalhada

Data	Histórico	Valor R\$	Qtde de Cotas
01 / 04	RESGATE	1.580,10D	624,500674
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
02 / 04	RESGATE	4.950,00D	1.955,637281
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
05 / 04	RESGATE	92.385,96D	36.458,187206
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
08 / 04	RESGATE	24.710,50D	9.747,777804
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
10 / 04	RESGATE	3.578,15D	1.410,430999
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
11 / 04	RESGATE	1.901,50D	749,243815
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
15 / 04	RESGATE	3.890,43D	1.531,742557
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
16 / 04	RESGATE	6.841,92D	2.692,755360
	IRRF	0,00	

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

Informações ao Cotista

Serviço de Atendimento ao Cotista

SAC: **Endereço para Correspondência:**
0800 - 726 Av. Paulista nº 2.300, 11º andar, Bela Vista, São Paulo/SP - CEP 01310-300
0101

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

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


**Extrato Fundo de Investimento
Para simples verificação**

Nome da Agência Código Operação Emissão
CONCHAL, SP 4718 5901 08/05/2024

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

Rentabilidade do Fundo

No Mês(%)	No Ano(%)	Nos Últimos 12 Meses(%)	Cota em: 28/03/2024	Cota em: 30/04/2024
0,8470	3,3899	11,8479	2,52921300	2,55063500

Administradora

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

Cliente

Nome CPF/CNPJ Conta Corrente Mês/Ano Folha
ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO 61.986.402/0014-16 0003.00000000675-0 04/2024 02/02

Análise do Perfil do Investidor Data da Avaliação

Resumo da Movimentação

Histórico	Valor em R\$	Qtde de Cotas
Saldo Anterior	745.687,22C	294.829,741996
Aplicações	575.000,00C	225.434,058577
Resgates	506.773,11D	199.385,554490
Rendimento Bruto no Mês	4.529,18C	
IRRF	0,00	
IOF	0,00	
Taxa de Saída	0,00	
Saldo Bruto*	818.443,29C	320.878,246083
Resgate Bruto em Trânsito*	0,00	

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

Movimentação Detalhada

Data	Histórico	Valor R\$	Qtde de Cotas
	IOF	0,00	
17 / 04	RESGATE	100.936,50D	39.709,963890
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
18 / 04	RESGATE	11.855,92D	4.662,508475
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
19 / 04	RESGATE	47.408,15D	18.636,780728
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
22 / 04	RESGATE	41.139,01D	16.166,063002
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
23 / 04	RESGATE	139.084,71D	54.634,036511
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
24 / 04	RESGATE	2.716,71D	1.066,743685
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
25 / 04	RESGATE	23.793,55D	9.339,182497
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
30 / 04	APLICACAO	575.000,00C	225.434,058577

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

Via Internet Banking CAIXA

Banco Receptor:	CADIA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-15
Nome:	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
Conta de débito:	4718 003 00000675-0

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	75691.50423 01115.902007 00444.210017 1 96730600063338
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
Código do Banco:	756
Código do ISPB:	02038232
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	NSV PRODUTOS E SISTEMAS DE HIGIENE LTDA
Nome/Razão Social:	NSV PRODUTOS E SISTEMAS DE HIGIENE LTDA
CPF/CNPJ:	33.836.400/0001-90
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-15
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-15

Data do Vencimento:	01/04/2024
Data de Efetivação / Agendamento:	01/04/2024
Valor Nominal do Boleto:	633,38
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	633,38
Valor Pago (R\$):	633,38
Identificação do Pagamento:	NSV 149768 MAN

Data/hora da operação: 01/04/2024 15:24:44

Código da operação: 092443212
Chave de segurança: UASVPPQS4SPNNHSW

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

CONFERE
COM
ORIGINAL

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

NSV PRODUTOS E SISTEMAS DE HIGIENE LTDA

RUA FAUSTO SIDINEI PANSONATO, 0329 - EUROPARK
COMERCIAL - CEP: 13348-754 - INDAIATUBA - SP
TEL: (19)3935-0006

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.014.976 fl. 1 / 1
SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO

3524 0233 8364 0000 0190 5500 1000 0149 7610 0087 0287

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135240409162143 26/02/2024 10:37:56

NATUREZA DE OPERAÇÃO

Vendas

INSCRIÇÃO ESTADUAL

353379122114

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

33.836.400/0001-90

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO

CNPJ / CPF

61.986.402/0014-16

DATA DA EMISSÃO

26/02/2024

ENDEREÇO

RUA DAS ANGELICAS 730

BAIRRO / DISTRITO

JD MARIA DULCE

CEP

13835-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

26/02/2024

MUNICÍPIO

CONCHAL

FONE / FAX

(19)3866-1200

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

10:37:47

FATURA

NÚMERO

VALOR ORIGINAL

VALOR DESCONTO

VALOR LÍQUIDO

ADOS DA FATURA

000014976

1.900,14

0,00

1.900,14

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	25/03/2024	633,38	002	01/04/2024	633,38	003	08/04/2024	633,38			

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
0,00	0,00	0,00	0,00	268,41	1.900,14
VALOR DO PRTU	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DISP. ACISS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.900,14

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
NSV PRODUTOS E SIST HIGIENE LTDA	3 - PROP/REMT				33.836.400/0001-90
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
RUA FAUSTO SIDINEI PANSONATO 329 B	INDAIATUBA	SP	353379122114		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3	VOLUMES			71,900	70,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE - CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
100500190	13BT TEX 3000 LIQ BB 30 LTS UN	34029039	060	5405	UN	1,00	606,38	606,38	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
100500340	13BU COTEX ADL BB 35KG UN	29159060	060	5405	UN	1,00	1.156,89	1.156,89	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
100100050	13BU NEUTERGEN DN MAX BB 05 LTS BB	34029039	060	5405	BO	1,00	136,87	136,87	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

CONFERE
COM
ORIGINAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PAGO COM RECURSO DA PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE CONCHAL LEI N 2406 DE 29
12 2023 Cond Pcto 28 35 42 dias BCO 756 SICOOB SP CREDITRU HOSPITAL
MADRE VANINI Valor aprox dos Tributos R. 268 41 14 13 Fonte IBP

RESERVA DO FISCO



2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-16
Nome:	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
Conta de débito:	4718 003 00000675-0

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	00190.00009 03136.773003 00261.084172 9 96710000094672
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Código do Banco:	001
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA
Nome/Razão Social:	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA
CPF/CNPJ:	31.378.288/0001-66
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-16
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-16

Data do Vencimento:	30/03/2024
Data de Efetivação / Agendamento:	01/04/2024
Valor Nominal do Boleto:	946,72
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	946,72
Valor Pago (R\$):	946,72
Identificação do Pagamento:	MEDICAMENTAL 63840 FAR

Data/hora da operação:	01/04/2024 15:28:19
------------------------	---------------------

Código da operação: 092446919
Chave de segurança: VLCXW11ZFA1W337Q

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679



BANCO DO BRASIL

RECIBO DO PAGADOR

Beneficiário: MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA RUA XV DE NOVEMBRO, 450 GP 02 - 27175-000-PIRAÍ-RJ - 31.378.288/0004-09	Agência Cod. Beneficiário: 3370-7/0006158-1	Data do Documento: 29/02/2024	Vencimento: 30/03/2024
Pagador: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO (8938) RUA DAS ANGELICAS, 730 - JARDIM DULCE MARIA 13835-000 - CONCHAL-SP	Numero Documento: 63840-01	Nosso Número: 31367730000261084	Valor do Documento: 946,72

Autenticação Mecânica

BANCO DO BRASIL

001-0

00190.00009 03136.773003 00261.084172 9 96710000094672

Local de Pagamento: PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NAS AGENCIAS BANCO DO BRASIL					Vencimento: 30/03/2024
Beneficiário: MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA - 31.378.288/0004-09					Agência Cod. Beneficiário: 3370-7/0006158-1
Endereço Beneficiário: RUA XV DE NOVEMBRO, 450 GP 02 - 27175-000-PIRAÍ-RJ					
Data do documento: 29/02/2024	No. do documento: 63840-01	Especie doc. DM	Acceite N	Data Processamento: 01/03/2024	Nosso Número: 31367730000261084-7
Letra do Banco	Carteira: 17	Especie Moeda: RS	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento: 946,72
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário) PGTO/ATRASSO COBRAR MORA DE R\$ 4,73 AO DIA EM CASO DE DUVIDAS LIGUE: (16) 3505-4900 CONSULTE O NOSSO SITE: WWW.MEDICAMENTAL.COM.BR ATENÇÃO: DEPOSITOS EFETUADOS NA CONTA DA EMPRESA SEM PREVIA AUTORIZAÇÃO E SEM IDENTIFICAÇÃO NÃO LIQUIDA A PARCELA. EM CASO DE COMPRA PARCELADA, O NÃO PAGAMENTO DA PARCELA NA DATA CORRETA, ENSEJARÁ O VENCIMENTO ANTECIPADO DAS DEMAIS. PROTESTAR APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO. <p style="text-align: center;">Atenção Parcela: 01 de 01</p>					(-) Descontos Abatimento (-) Outras Deduções (+) Mora-Multa (=) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado

ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO (8938)
 RUA DAS ANGELICAS, 730 - JARDIM DULCE MARIA
 13835-000 - CONCHAL-SP
 61.986.402/0014-16

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica



Omar Salim Sarkis
 Contador
 MG - 056679

CONFERE COM ORIGINAL

MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA

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

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.063.840
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3324 0231 3782 8800 0409 5500 1000 0638 4011 4592 5630

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE URF

333240055004148 - 29/02/2024 22:26:15

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

11864252

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

819016879114

CNPJ/CPF

31.378.288/0004-09

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO

CNPJ/CPF

61.986.402/0014-16

DATA DA EMISSÃO

29/02/2024

UNF/UF

RUA DAS ANGELICAS, 730

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM DULCE MARIA

CEP

13835-000

DATA DA SAÍDA / ENTRADA

29/02/2024

VALOR TOTAL

CONCHAL

UF

SP

FONE / FAX

1938668585

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA / ENTRADA

23:26:00

FATURA / DUPLICATA

Série: 001
Venc: 30/03/2024
Valor: R\$ 946,72

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC. ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC. ICMS-ST	VALOR ICMS-ST	VALOR ICMS-ST-FCP	TOTAL PRODUTOS
946,72	93,99	0,00	0,00	0,00	0,00	946,72
VALOR DO IPI	VALOR DO IPI-FCP	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL IMPOSTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	946,72

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

TRANSPORTES E SERVICOS EIRELI

FRETE POR CONTA

0-Remetente

CODIGO ANTI

PLACA DO VEICULO

UF

SP

CNPJ/CPF

12.270.745/0004-00

RUA

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

MUNICIPIO

SUMARE

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

671495090114

QNTD. UNID.

3

ESPECIE

Volumes

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

18,560

PESO LÍQUIDO

18,560

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODOTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/ESH	UN	QNTD	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	QUANT. BENS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST/ICP	VALOR ICMS	VALOR IPI
21515	ABAIXADOR DE LINGUA C/100/ESTILO Lote: 3052/3771 Qc: 30 Val: 30/11/26	44219900	000	6108	PCT	30	4,1800	125,40	125,40	15,05			12,00	
34931	ALGODAO ORTOPEDICO N°PST 20 CM X 1 M C/12/POLAR FIX HOSP Lote: 1618/023 Qc: 20 Val: 31/10/28	30051090	000	6108	PT	20	10,0800	201,60	201,60	24,19			12,00	
34930	ALGODAO ORTOPEDICO N°PST 15 CM X 1 M C/12/POLAR FIX HOSP Lote: 1527/223 Qc: 20 Val: 31/12/28	30051090	000	6108	PT	20	7,6800	153,60	153,60	18,43			12,00	
34941	ATADURA CREPE N°EST 10CM 13F 1,8M EUROPA C/12/POLAR FIX HOSP Lote: 01/2024 Qc: 42 Val: 31/12/28 FICHA TECNICA: 0216-4034-4804-6219-5AC253268AB	30059090	500	6108	PT	42	5,2600	220,92	220,92	26,51			12,00	
15647	CALHEIR PERIFERICO 240 S/DISP SOLDOR C/501 ABOR IMPORT Lote: 3023086 Qc: 8 Val: 30/07/28	90183029	200	6108	CX	8	30,6500	245,20	245,20	9,81			4,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

UF Contribuinte:
 01/DIR/01-03 RECEBIMENTO ACP 1641
 01/14884746 Fichas 1/31 vols; 2/31 vols; 3/31 vols
 ATENDIMENTO: 16 1505-4900 R. 1605 hospitallars.medicamental.com.br
 C/P: ALTORZ MS: 1185070
 C/P: ALTORZ MS: 1185083
 ATEL: 18 94746 ATEL: 18 5083
 Insc. Insc.
 Valor Aprob Tributos Federal: R\$ 142,04 Estadual: R\$ 159,77 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT
 03 Venda para consumo final
 03 Venda para consumo final
 Adicional de Icms conforme Resolução do Senado Federal nº 13/2012.
 Regime Diferenciado de Tributação instituído pelo Decreto 36.450/2004, através do processo SEI-220010/000386/2020 e
 S4-040196000077/2023.
 Valor ICMS prestado destino: R\$ 76,43
 Valor ICP prestado destino: R\$ 0,00
 Valor ICMS prestado origem: R\$ 0,00
 Produtos sujeitos a alíquota zero de PIS/COFINS conforme Decreto 6.426/2008, art.1º, inciso III e anexo III
 ROTA: CJ SUMARE

RESERVADO AO FISCO

Omar Safim Sarkis
 Contador
 MG - 056679

CONFERE COM ORIGINAL



2ª Via - Comprovante de Pagamento de Bolet

Via Internet Banking CAIXA

Banco Receptor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-16
Nome:	ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SÃO CAMILO
Conta de débito:	4718 003 0000675-0

Histórico do Pagamento:	PG BLOQUETO
Representação numérica do código de barras:	00190.00009 03341.246001 00071.911176 3 96740000345000
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Código do Banco:	001
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA LTDA
Nome/Razão Social:	BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA LTDA ME
CPF/CNPJ:	10.972.948/0001-62
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SÃO CAMILO
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-16
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SÃO CAMILO
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-16

Data do Vencimento:	02/04/2024
Data de Efetivação / Agendamento:	02/04/2024
Valor Nominal do Bolet:	3.450,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	3.450,00
Valor Pago (R\$):	3.450,00
Identificação do Pagamento:	BRAZMIX FAR

Data/hora da operação:	02/04/2024 15:09:24
Código da operação:	093666125
Chave de segurança:	0MHLVCQZVGPST42

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

Omar Safim Sarkis
Contador
MG - 056679



Recebemos de BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 12/03/2024 Dest/Rem: 31808 - ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO Valor Total: 3.450,00

NF-e
Nº 000.268.066
Série 001

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA



RODOVIA DA UVA, 7120, BARRACAO 1 E
2 - EMBU - COLOMBO - PR - CEP:
83414-300
Fone: (41)3037-0700

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 000.268.066
SÉRIE 001
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

4124 0310 9729 4800 0162 5500 1000 2680 6610 0269 0661

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141240074996070 12/03/2024 13:22:20

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDE DE MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

9054118020

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

816017847112

CNPJ

10.972.948/0001-62

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

31808 - ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO

CNPJ / CPF

61.986.402/0014-16

DATA DA EMISSÃO

12/03/2024

ENDEREÇO

RUA DAS ANGELICAS, 730

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

13835-000

DATA DA SAÍDA

12/03/2024

MUNICÍPIO

CONCHAL

UF

SP

TELEFONE - FAX

(19)3866-8585

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

DUPLICATAS

Número : 001

Vencimento : 02/04/2024

Valor : R\$ 3.450,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

VALOR DO ICMS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.

0,00

VALOR DO ICMS SUBST.

0,00

VALOR APROX. TRIBUTOS

0,00 (0,00 %)

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

3.450,00

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS-ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

3.450,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

ALEJO TRANSPORTES

FRETE POR CONTA

0 - REMETENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

10.353.590/0001-90

ENDEREÇO

AV MARGINAL PROJETADA,1652

MUNICÍPIO

BARUERI

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

206324351112

QUANTIDADE

10

ESPECIE

VOLUMES

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

117,00

PESO LÍQUIDO

117,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SEI	CST	CFOP	UNID	QTD	VALOR UNIT.	VALOR DESC.	VALOR LIQUIDO	VALOR ST	B. CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	IP
2448	FISIOLOGICO 0,9 100ML BOLSA S/F HALEXISTAR - C.P. ANVISA 1031100111675 - - LOITE: 9000188130 - QTD: 1.000,00 - FAB: 15/02/2024 - VAL: 28/02/2026 -	30049099	041	6108	UN	1000,00	3,45	0,00	3450,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CONFERE COM ORIGINAL

Omar Salim Sarkis
Contador
MCR - 056879

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Ne. Alvara: 1
FANTASIA DESTINATARIO: HOSPITAL E MATERNIDADE MADRE VANNINI CONCHAL SP // Vend.: 207 WILLIAN FER Pedido:475 ID
89870 ROTA: 17 // Pago com recurso da prefeitura do município de conchal Lei n 2.406, de 29 de Dezembro de 2023.//

RESERVADO AO FISCO

02/05/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202404021814c0dbcfda26c0
Situação: EFETIVADA Data e Hora: 02/04/2024 às 15:15:00
Valor Original: R\$ 1.500,00 Valor Atualizado: R\$ 1.500,00
Detalhes: Dr Brenda NF 02

Origem

Nome: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
CNPJ: 81986402001416
Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: ROCKFELLER SERVICOS MEDICOS LTDA
CNPJ: 53046665000100
Instituição: CC POUP E INV UNIÃO PARANÁ/SÃO PAULO
Chave Pix: 53046665000100

Código da operação: 28541989635
Chave de segurança: 27VV8M784RF41AGK

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

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

CONFERE
COM
ORIGINAL



PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPIRA
SECRETARIA MUNICIPAL DE NEGÓCIOS DA FAZENDA
FISCALIZAÇÃO TRIBUTÁRIA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da Nota - Série
000000000002 - 1

Autenticidade
FEGZ-D6LL

Data de Emissão
28/03/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 53.046.665/0001-00 IM: 47043 IE: Fone: (17)3353-3020
Nome/Razão Social: ROCKFELLER SERVICOS MEDICOS LTDA
Endereço: RUA PEDRO MANDATO, 795 APT 1 - CEP: 13976221
Bairro: CONJUNTO HABITACIONAL JUSCELINO KUBITSCHKE DE OLIV
Município: Itapira UF: SP E-mail: societario@pavaocontabilidade.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 61.986.402/0014-16 IM: IE: Fone:
Nome/Razão Social: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
Endereço: RUA R DAS ANGELICAS, 730 - CEP: 13835000 Bairro: CENTRO
Município: CONCHAL UF: SP E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REFERENTE AO MÊS 02/2024

DRA. BRENDA ROCKFELLER FREITAS DE OLIVEIRA - CRM: 235199
DADOS BANCARIOS: BANCO SICRED (748) - AGÊNCIA 0718 - CONTA 49270-9
CNPJ/PIX: 53.046.665/0001-00
PAGO COM RECURSO DA PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE CONCHAL - LEI Nº 2.406, DE 29 DE DEZEMBRO DE 2023

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

SERVIÇOS PRESTADOS PELO SÓCIO PROPRIETÁRIO DA EMPRESA, DISPENSANDO RETENÇÃO PARA A SEGURIDADE SOCIAL, CONFORME INSTRUÇÃO NORMATIVA 2110/22, ARTIGO 115, INCISO III, PARÁGRAFO 3º.

EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

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

Processo executado por: 172.16.20.60

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

Valor aprox. dos tributos (Lei nº 12.741/2012):
R\$ 250,50 - Aliq: 16,70%

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código de Serviço e Aliquota de ISSQN correspondente ao Município de Itapira

Código do Serviço
401 - Medicina e biomedicina.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)
0,00	1.500,00	2,010%	30,15

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 1.500,00

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

CNPJ/CPF: 61.986.402/0014-16

End.: Rua das Angelicas 730

Complemento:

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

N.reg.	Nome do funcionário	Div. RH	C/C	DIG	Liq. a rec.
Função	Convocação	Dt Pagto	CPF		
Banco: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL					
Agência:					
00265	DIOGO VIEIRA ALVES DE SOUZA Técnico de enfermagem	001.000.000 30/03/2024	000764566295 049.460.166-35	7	1.404,53
00187	MAUANA VITORIA BENTO DA LUZ Técnico de enfermagem	001.000.000 30/03/2024	466.042.938-58		1.862,32
00189	PAMELA MAISA SIMOES DE ALMEIDA ALVES Enfermeiro	001.000.000 30/03/2024	358.840.448-10		384,41
Sub Total					3.651,26
Banco: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL					
Agência: 4718-1 CAIXA ECONOMICA FEDERAL					
00208	ADRIAN WILLIAM GONCALVES DOS SANTOS Auxiliar de enfermagem	001.000.000 30/03/2024	000986593331 452.956.508-47	3	1.213,50
00196	ALISSON VINICIUS SOARES DOS SANTOS Recepcionista, em ge	001.000.000 30/03/2024	00024564 480.851.638-10	2	645,37
00251	ANA CAROLINA DE JESUS TEIXEIRA Recepcionista, em ge	001.000.000 30/03/2024	00000000000000000000 517.890.038-30	0	1.047,28
00110	DAIANA SANTOS REIS BROLO Técnico de enfermagem	001.000.000 30/03/2024	993779361 415.695.758-60	6	1.309,48
00181	DANIELA DOS SANTOS CORDEIRO Técnico de enfermagem	001.000.000 30/03/2024	7539 481.506.948-46	2	1.343,48
00148	DANIELE ROSARIO DA SILVA Técnico de enfermagem	001.000.000 30/03/2024	24232 317.524.658-30	5	1.618,84
00270	DANIELLE ARAUJO DOS SANTOS Técnico de enfermagem	001.000.000 30/03/2024	305.010.858-40		1.404,53
00030	EDINEIA APARECIDA COSTENARO Técnico em radiologi	001.000.000 30/03/2024	999390343 304.057.848-05	0	1.459,55
00251	EDINETE DE JESUS SILVA Auxiliar de lavanderia	001.000.000 30/03/2024	000791036158 102.746.704-02	1	1.073,77
00048	ELAINE APARECIDA TEIXEIRA FRADE Auxiliar de enfermagem	001.000.000 30/03/2024	999701501 286.104.088-25	6	1.823,35
00028	ENY BATISTA DE JESUS ALVES MARTINS Técnico de enfermagem	001.000.000 30/03/2024	999699159 256.999.458-81	3	1.508,24
00166	FADSON AIRY FERREIRA Recepcionista, em ge	001.000.000 30/03/2024	983845564 473.278.878-57	0	1.263,17
00260	FLAVIA MACIEL LIMA Recepcionista, em ge	001.000.000 30/03/2024	000744423847 415.432.278-80	3	1.047,28
00067	GRABIELLA PETERMANN Técnico de enfermagem	001.000.000 30/03/2024	999611190 318.084.968-17	9	1.194,94
00092	JUCILENE APARECIDA DOS SANTOS Enfermeiro	001.000.000 30/03/2024	999612125 365.369.088-99	4	2.452,90
00019	JUCIMARA DE OLIVEIRA Recepcionista, em ge	001.000.000 30/03/2024	999698063 084.371.298-85	0	1.141,77
00020	KARINA GUIRARDINI GUIDINI Enfermeiro	001.000.000 30/03/2024	999612208 286.953.798-09	0	1.372,41
00244	KELLY LUANA GUIDO Técnico de enfermagem	001.000.000 30/03/2024	000744457718 367.288.678-56	9	1.152,32
00125	LAIS AZEVEDO Técnico de enfermagem	001.000.000 30/03/2024	000987319685 479.909.918-37	0	2.063,83
00027	LEONARDO H F DA SILVA RABOTZKE Técnico de enfermagem	001.000.000 30/03/2024	999699328 303.465.628-88	6	1.953,47
00147	LINA LUCIA NOVAIS DE SOUSA Técnico de enfermagem	001.000.000 30/03/2024	999692867 294.078.758-14	5	2.051,30
00249	LUIZA EMILIA DINIZ DE GODOI Auxiliar de Cozinha	001.000.000 30/03/2024	000793912352 180.119.729-80	2	1.073,77
00054	MAFALDA SILVESTRE REFUNDINI Copeiro de hospital	001.000.000 30/03/2024	999701320 201.744.788-95	0	1.039,77
Sub Total					32.855,04

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

Omar Safim Sarkis
Contador
MG - 056679

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	4718 / 003 / 00000675-0
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-16
Banco: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A. - 001181521	
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	718 / 81408-9
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ZEX SERVICOS MED SS
CPF/CNPJ:	06.275.665/0001-94
Valor:	R\$ 24.342,14
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	DR. CLOVIS NF 369
Histórico:	
Data de débito:	05/04/2024
Data / Hora da operação:	05/04/2024 09:33:22
Código da operação: 00120134	
Chave de segurança: SLTNV9U8TBWQAWKQ	

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

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

CONFERE
COM
ORIGINAL



MUNICÍPIO DE MOGI MIRIM
SECRETARIA DE FINANÇAS

Nº da Nota - Serie
000000369 - E

Autenticidade
DFHU-32UK

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Data de Emissão 03/04/2024 09:19:15
Competência (Serv.): 04/2024



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social.: ZEX SERVICOS MEDICOS SOCIEDADE SIMPLES
Nome Fantasia: ZEX
CPF/CNPJ.....: 06.275.665/0001-94 IM: 8294 IE: Fone:
Endereço.....: RUA LUIZ VALERIANO,281 SALA CONSULTORIO - CEP:13801520
Município.....: Mogi Mirim UF: SP Email: nfe@audiser.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS PRESTADOS PELO SÓCIO JOSE CLOVIS PEREIRA
REFERENTE AO SERVIÇOS DE LAUDOS DE RADIOLOGIA DO PRONTO-SOCORRO, REALIZADO NO MÊS 01-02/2024 A SABER: R\$26.793,77
-Pago com recurso da Prefeitura do Município de Conchal - Lei nº 2.375, de 30 de Dezembro de 2022.
ISS (3%) = R\$ 803,81
OBS. (A) NÃO INCIDE A RETENÇÃO DE INSS (DISPENSADA À RETENÇÃO DA PREVIDÊNCIA, POR SERVIÇOS PRESTADOS
PESSOALMENTE PELO SÓCIO, CONFORME A INSTRUÇÃO NORMATIVA PARÁGRAFO 3º ART 120 INSS. 3 DA IN 971 DE 13/11/2009

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

Processo executado por: 172.16.20.60
Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site:
mogimirim.sigiss.com.br

Situação de Tributação
Não Tributada em Mogi Mirim - Retido
Tributada em Conchal
- ISS Fixo

Código do Serviço
401 - Medicina e biomedicina.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)	OUTRAS DEDUÇÕES (R\$)
0,00	401,91	174,16	803,81	267,94	0,00

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

VALOR TOTAL	DEDUÇÕES	BASE DE CÁLCULO	ALÍQUOTA	VALOR DO ISS	VALOR LÍQUIDO
26.793,77	0,00	26.793,77	-	803,81	24.342,14

05/04/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202404051222b1f375c96d4
Data e Hora: 05/04/2024 às 09:22:15
Valor: R\$ 1.200,00
Descrição: DR LIVIA RPA REFERENTE A FEVEREIRO

Origem

Nome: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
CPF/CNPJ: 81986402001416
Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: Livia Andrade Martins de Sousa
CPF/CNPJ: ***503/18**
Instituição: NU PAGAMENTOS S.A.
Chave Pix: +5519992143625

Código da operação: 28650375494
Chave de segurança: 27WV8M784RF41AGK

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: 0800 726 2492

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - R P A

N° DO RECIBO

000001

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

RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, PELA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DE SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS PAGO COM RECURSO DA PREF DE CONCHAL LEI Nº2406 DE 29/12/23, a importância de R\$ 1200.00

*HUM MIL DUZENTOS REAIS*****

CONFORME DISCRIMINATIVO ABAIXO:

SALÁRIO BASE	TAXA	VALOR DO INSS
1.500,00		
CARRETEIRO (VLR. BASE P/ CÁLCULO DO INSS)		
APLICAR 20,00 % SOBRE O VALOR DO FRETE PAGO		
IDENTIFICAÇÃO		
INSS.....: 15238151520		
CPF.....: 396.503.718-85		
RG.....: 484459089		
GÃO EMISSOR.: SSP -SP		
CONSELHO REGIONAL		
LOCAL E DATA		
LOCALIDADE.....: CONCHAL		
DATA.....: 04/04/2024		

ESPECIFICAÇÃO

01	VALOR DO SERVIÇO PRESTADO	1.500,00
02		0,00
	SOMA	1.500,00

DESCONTOS

03	I.R.R.F	0,00
04		0,00
05	INSS Segurado.	300,00
06		0,00
07		0,00
08		0,00
09	SEST/SENAT	0,00

VALOR LÍQUIDO 1.200,00

ASSINATURA

NOME COMPLETO

LIVIA ANDRADE MARTINS DE SOUSA

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - R P A

N° DO RECIBO

000001

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

RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, PELA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DE SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS PAGO COM RECURSO DA PREF DE CONCHAL LEI Nº2406 DE 29/12/23, a importância de R\$ 1200.00

*HUM MIL DUZENTOS REAIS*****

CONFORME DISCRIMINATIVO ABAIXO:

SALÁRIO BASE	TAXA	VALOR DO INSS
1.500,00		
CARRETEIRO (VLR. BASE P/ CÁLCULO DO INSS)		
APLICAR 20,00 % SOBRE O VALOR DO FRETE PAGO		
IDENTIFICAÇÃO		
INSS.....: 15238151520		
CPF.....: 396.503.718-85		
RG.....: 484459089		
ORÇÃO EMISSOR.: SSP -SP		
CONSELHO REGIONAL		
LOCAL E DATA		
LOCALIDADE.....: CONCHAL		
DATA.....: 04/04/2024		

ESPECIFICAÇÃO

01	VALOR DO SERVIÇO PRESTADO	1.500,00
02		0,00
	SOMA	1.500,00

DESCONTOS

03	I.R.R.F	0,00
04		0,00
05	INSS Segurado.	300,00
06		0,00
07		0,00
08		0,00
09	SEST/SENAT	0,00

VALOR LÍQUIDO 1.200,00

ASSINATURA

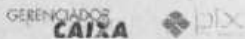
NOME COMPLETO

LIVIA ANDRADE MARTINS DE SOUSA

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

Omar Salim Sarkis
Contador
MG-056879

05/04/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E0036030520240405122520aaf065d77
Data e Hora: 05/04/2024 às 09:25:24
Valor: R\$ 1.200,00
Descrição: RPA DRA SUELEN RPA REFERENTE A FEVEREIRO

Origem

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

Destino

Nome: Suelen Denise Luz Costa Rodrigues Portinho
CPF/CNPJ: ***591041**
Instituição: NU PAGAMENTOS S.A.
Chave Pix: 06159104143

Código da operação: 28650538034
Chave de segurança: 27VV8M784RF41AGK

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: 0800 726 2492

**CONFERE
COM
ORIGEM**

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - R P A

Nº DO RECIBO

000001

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

RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, PELA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DE SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS 03/ 24 PAGO COM RECURSO DA PREF D CONCHAL LEI Nº2406 DE 29/12/23, a importância de R\$ 1200.00

*HUM MIL DUZENTOS REAIS*****

CONFORME DISCRIMINATIVO ABAIXO:

SALÁRIO BASE	TAXA	VALOR DO INSS
1.500,00		
CARRETEIRO (VLR. BASE P/ CÁLCULO DO INSS)		
APLICAR 20,00 % SOBRE O VALOR DO FRETE PAGO		
IDENTIFICAÇÃO		
INSS.....: 27214341854		
CPF.....: 051.591.041-43		
RG.....: 823355		
ÓRGÃO EMISSOR.: SSP -GO		
CONSELHO REGIONAL		
LOCAL E DATA		
LOCALIDADE.....: CONCHAL		
DATA.....: 04/04/2024		

ESPECIFICAÇÃO

01	VALOR DO SERVIÇO PRESTADO	1.500,00
02		0,00
	SOMA	1.500,00

DESCONTOS

03	I.R.R.F	0,00
04		0,00
05	INSS Segurado.	300,00
06		0,00
07		0,00
08		0,00
09	SEST/SENAT	0,00

VALOR LÍQUIDO 1.200,00

ASSINATURA

NOME COMPLETO

SUELEN DENISE COSTA RODRIGUES PORTILHO

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - R P A

Nº DO RECIBO

000001

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

RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, PELA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DE SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS 03/ 24 PAGO COM RECURSO DA PREF D CONCHAL LEI Nº2406 DE 29/12/23, a importância de R\$ 1200.00

*HUM MIL DUZENTOS REAIS*****

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

CONFORME DISCRIMINATIVO ABAIXO:

SALÁRIO BASE	TAXA	VALOR DO INSS
1.500,00		
CARRETEIRO (VLR. BASE P/ CÁLCULO DO INSS)		
APLICAR 20,00 % SOBRE O VALOR DO FRETE PAGO		
IDENTIFICAÇÃO		
INSS.....: 27214341854		
CPF.....: 051.591.041-43		
RG.....: 823355		
ÓRGÃO EMISSOR.: SSP -GO		
CONSELHO REGIONAL		
LOCAL E DATA		
LOCALIDADE.....: CONCHAL		
DATA.....: 04/04/2024		

ESPECIFICAÇÃO

01	VALOR DO SERVIÇO PRESTADO	1.500,00
02		0,00
	SOMA	1.500,00

DESCONTOS

03	I.R.R.F	0,00
04		0,00
05	INSS Segurado.	300,00
06		0,00
07		0,00
08		0,00
09	SEST/SENAT	0,00

VALOR LÍQUIDO 1.200,00

ASSINATURA

NOME COMPLETO

SUELEN DENISE COSTA RODRIGUES PORTILHO

Omar Salim Sarkis
Contador
MG-056679

02/05/2024

GERENCIADOR
CAIXA

Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202404051750f0aab937ada
Situação: EFETIVADA Data e Hora: 05/04/2024 às 14:50:57
Valor Original: R\$ 6.000,00 Valor Atualizado: R\$ 6.000,00
Detalhes: NF74

Origem

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

Destino

Nome: CASSIA CRISTINA DEUS SILVA NOGUEIRA
CPF: XXX.771.688-XX
Instituição: BANCO DO BRASIL S.A.
Chave Pix: 32077168811

Código da operação: 28669590286
Chave de segurança: 27WV8M784RF41AGK

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: 0800 726 2492

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

J.H.C

CASSIA CRISTINA DEUS SILVA NOGUEIRA 32077168811
CNPJ : 35.829.550/0001-00 I. Mun. : 05576 I. Est. : ISENTO

Telefone : (19) 9626-9461

RUA JOSÉ ROBERTO RODRIGUES, 55 - JARDIM JULIA

Conchal - SP CEP: 13835000

E-mail : escritorio.alves.machado@gmail.com.br

NOTA FISCAL
ELETRÔNICA DE
SERVIÇO

NÚMERO

00000074

SÉRIE

NFE

CÓDIGO DE AUTENTICIDADE

045339550000111188000010020019900235820747



Consulte a Autenticidade em : conchal.sigissweb.com

REMETENTE / DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SÃO CAMILOENDEREÇO
RUA DAS ANGÉLICAS, 730CEP 13835-000 TELEFONE / FAX
(19) 3866-1200DATA EMISSÃO
30/03/2024

FORMA DE PAGAMENTO

C.N.P.J. / C.P.F.
61.986.402/0014-16BAIRRO / DISTRITO
DULCE MARIAE-MAIL
contabilmvannini@gmail.com

INS. MUNICIPAL

MUNICÍPIO
ConchalINSCRIÇÃO ESTADUAL
ISENTOUF
SP

DESCRIÇÃO DO(S) SERVIÇO(S).

serviços de apoio administrativo referente mes março - 2024
Serviços prestados pelo proprio empresario da empresa sem o concurso de empregados ou trabalhador avulsoCONFERE
COM
ORIGINALOmar Salim Sarkis
Contador
MG - 056879

CLASSIFICAÇÃO DO SERVIÇO

17.02 - Datilografia, digitação, estenografia, expediente, secretaria em geral, resposta audível, redação, edição, interpretação, revisão,

VALOR POR EXTENSO
seis mil reais

VALOR BRUTO DA NOTA FISCAL

R\$ 6.000,00

DEDUÇÕES

R\$ 0,00

VALOR DO(S) SERVIÇO(S)

R\$ 6.000,00

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\$ 6.000,00

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 3,96% Municipal, perfazendo o valor de R\$ 1044,60

RECEBEMOS DE 35829550000100 - CASSIA CRISTINA DEUS SILVA NOGUEIRA 32077168811 OS SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Nº 00000074
SÉRIE NFE



Comprovante de Pagamento de Boletó DDA

Via Internet Banking CAIXA

Banco Receptor:	CAXA ECONÓMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-16
Nome:	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMELO
Conta de débito:	4718 003 00000675-0

Representação numérica do código de barras:	75691.50423 01115.902007 00444.396017 8 96800000063338
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
Código do Banco:	756
Código do ISPB:	02038232
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	NSV PRODUTOS E SISTEMAS DE HIGIENE LTDA
Nome/Razão Social:	NSV PRODUTOS E SISTEMAS DE HIGIENE LTDA
CPF/CNPJ:	33.836.400/0001-90
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMELO
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-16
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMELO
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-16

Data do Vencimento:	08/04/2024
Data de Efetivação / Agendamento:	08/04/2024
Valor Nominal do Boletó:	633,38
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	633,38
Valor Pago (R\$):	633,38
Identificação do Pagamento:	NSV PRODUTOS NF 14976

Data/hora da operação:	08/04/2024 15:31:18
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	099369418
Chave de segurança:	KYV1CFWJUJ3SS8EW

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
AÍD CAIXA: 0800 104 0104

CONFERE
COM
ORIGINAL

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

RECIBO DO PAGADOR

34191.57007 05093.187242 39939.410005 8 97230000190000

Itaú Banco Itaú S.A.

341-7

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento 21/05/2024
Beneficiário NBK SOLUCOES INFORMATICA LTDA CNPJ/CPF: 33.120.050/0001-61 TV: VERA CHARLES, 6., 05848170 - JARDIM GERMANIA - SAO PAULO - SP					Agência/Código Beneficiário 7243/99394-1
Data do documento 01/04/2024	Núm. do documento IT041556	Espécie Doc. DS	Aceite N	Data Processamento 01/04/2024	Nosso Número 157 / 00050931 - 8
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.900,00
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 1,00% AO MÊS APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 2,00% SUJEITO A PROTESTO APOS 10 DIAS DE VENCIMENTO					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: HOSPITAL E MATERNIDADE MADRE V RUA DAS ANGELICAS, 730, 13835000 - CENTRO - CONCHAL - SP					CNPJ/CPF: 61.986.402/0014-16
Beneficiário final:					CNPJ/CPF:

Autenticação mecânica

Itaú Banco Itaú S.A.

341-7

34191.57007 05093.187242 39939.410005 8 97230000190000

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento 21/05/2024
Beneficiário NBK SOLUCOES INFORMATICA LTDA CNPJ/CPF: 33.120.050/0001-61 TV: VERA CHARLES, 6., 05848170 - JARDIM GERMANIA - SAO PAULO - SP					Agência/Código Beneficiário 7243/99394-1
Data do documento 01/04/2024	Núm. do documento IT041556	Espécie Doc. DS	Aceite N	Data Processamento 01/04/2024	Nosso Número 157 / 00050931 - 8
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.900,00
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 1,00% AO MÊS APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 2,00% SUJEITO A PROTESTO APOS 10 DIAS DE VENCIMENTO					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: HOSPITAL E MATERNIDADE MADRE V RUA DAS ANGELICAS, 730, 13835000 - CENTRO - CONCHAL - SP					CNPJ/CPF: 61.986.402/0014-16
Beneficiário final:					CNPJ/CPF:

Ficha de Compensação

Autenticação mecânica

Em caso de dúvidas, de posse do comprovante, contate seu gerente ou a Central no 40901685 (capitais e regiões metropolitanas) ou 0800 7701685 (demais localidades). Reclamações, informações e cancelamentos: SAC 0800 722 0722, 24 horas por dia ou Fale Conosco: www.itaubank.com.br/empresas. Se não ficar satisfeito com a solução, contate a Ouvidoria: 0800 570 0011, em dias úteis, das 9h às 18h. Deficiente auditivo/fala: 0800 722 1722

CONFERE
COM
ORIGINAL

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679



Comprovante de Pagamento de Boleto DDA

Via Internet Banking CAIXA

Banco Receptor:	CAXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-16
Nome:	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
Conta de débito:	4718 003 0000675-0
Representação numérica do código de barras:	03399.06240 60800.000006 32153.201010 3 96800000059800
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO SANTANDER S.A.
Código do Banco:	033
Código do ISPB:	90400888
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	MULTIFARMA COMERCIAL LTDA
Nome/Razão Social:	MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTD
CPF/CNPJ:	21.681.325/0001-57
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:	08/04/2024
Data de Efetivação / Agendamento:	08/04/2024
Valor Nominal do Boleto:	598,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	598,00
Valor Pago (R\$):	598,00
Identificação do Pagamento:	MULTIFARMA NF 241784
Data/hora da operação:	08/04/2024 15:34:04
Código da operação:	099371616
Chave de segurança:	QPL71G93N43HL2K0

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

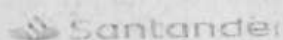
CONFERE
COM
ORIGINAL

Omar Salim Sarkis
 Contador
 MG - 056679

Beneficiário MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA CNPJ:21.681.325/0001-57 AVENIDA TRÉS, 283, PARQUE INDUSTRIAL NORTE, CEP: 33203-144 - PARQUE NORTE, VESPASIANO - MG			Agência / Código Beneficiário 3523 / 0624608	Vencimento 08/04/2024
Pagador ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO CPF/CNPJ: 61.986.402/0014-16			Número do Documento 241784 1	Nosso Número 0000000321532
Especie REAL	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 598,00	(-) Desconto
Demonstrativo :			(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado

NFE / 1
 NÚMERO(S) DA(S) NOTA(S) E PARCELA: 241784 1
 Baseado em Cotações de vendas 414193. Baseado em Pedidos de venda 237844.

Ficha de Compensação
 Autenticação Mecânica



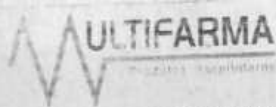
033-7

03399.06240 60800.000006 32153.201010 3 96800000059800

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO, OU CORRESPONDENTE NAO BANCARIO					Vencimento 08/04/2024
Beneficiário MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA CNPJ:21.681.325/0001-57 AVENIDA TRÉS, 283, PARQUE INDUSTRIAL NORTE, CEP: 33203-144 - PARQUE NORTE, VESPASIANO - MG					Agência / Código Beneficiário 3523 / 0624608
Data Documento 11/03/2024	Número do Documento 241784 1	Especie Doc DM	Aceito NAO	Data Processamento 11/03/2024	Nosso Número 0000000321532
Uso do Banco	Carteira Rápida e Registro	Especie REAL	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 598,00
Informações de responsabilidade do beneficiário. Após 08/04/2024 cobrar Juros de 2,00% no valor de R\$ 11,96 ao mês Após 08/04/2024 cobrar Multa de 5,00% no valor de R\$ 29,90					(-) Desconto
<div style="border: 2px solid black; padding: 5px; text-align: center; width: fit-content; margin: auto;"> CONFERE COM ORIGINAL </div>					(+) Multa / Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
					CPF - CNPJ 61.986.402/0014-16
Pagador ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO RUA DAS ANGELICAS, 730, CENTRO, CEP: 13835000 - Conchal - SP					CPF - CNPJ
Sócio / Avalista					Ficha de Compensação Autenticação Mecânica



Omar Salim Sarkis
 Contador
 MG - 056679



MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA

Avenida TRES 283 - PAF JUE NORTE
Vespasiano - MG - CEP: 203-144 - FONE: (31) 2522-8170

DANTE
ENTRADA
SAIDA 1
241784
1
1 1



CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF
WWW.NF.E-FAZENDA.GOV.BR/PORTAL
OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros dest

3 - Regime Normal

0624859180029

813015392110

21.681.325/0001-57

ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO

RUA DAS ANGELICAS, 730

Conchal

SP Brasil

(19)3866-1200

61.986.402/0014-16

11/03/2024

13.836-000

11/03/2024

10:45:30

241784		598,00		0,00		598,00
001	08/04/2024	598,00				
Boleto Bancario		598,00				
598,00		71,76		0,00		598,00
0,00	0,00	0,00		0,00	0,00	71,76
						598,00

QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS

RUA R SYLVIA DA SILVA BRAGA 415 SETOR AER

caixa

REMETENTE

Campinas

SP

0

06.321-405/001-09

1/26/2024 17:10

2.330

2.330

Quantidade	Descrição	Valor Unit	Valor Total	Valor ICMS	Valor IPI	Valor IPTU	Valor PIS	Valor COFINS	Valor Total	Valor ICMS	Valor IPI	Valor IPTU	Valor PIS	Valor COFINS
10,0000	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA DI-HIDRATADO (GENÉRICO) 2 MG/ML SOL INJ IV 4 X 100 AMP VD INC X 2ML EMB HOSP FL AQ-09723M / Qnt: 5,0 / Fab: 30/10/2023 / Val: 30.09.2023 - APMC: 2814.44	59,80	598,00	71,76	0,00	0,00	0,00	0,00	669,76	71,76	0,00	0,00	0,00	0,00

Pago por: receita da Prefeitura do município de conchal - Lei nº 2.408, de 29 de Dezembro de 2023 Não incidência da DIFAL, com: EG 87-15 e conv. CONFAZ 93/2015. Generico, com Decr. 41340/2016 HICMS/SP. V. Venda ICMS R\$ 679,05 - V. Desonerado de ICMS R\$ 669,00 - V. De ICMS R\$ 11,05. Conforme Operação contratada na modalidade não presencial.

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679



Comprovante de Pagamento de Boleto DDA

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-16
Nome:	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
Conta de débito:	4719 003 0000675-0
Representação numérica do código de barras:	34191.09040 00160,091245 81070.450002 5 96800000183356
Instituição Emissora - Nome do Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco:	341
Código do ISPB:	60701190
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	BANCO DAYCOVAL S A
Nome/Razão Social:	BANCO DAYCOVAL S A
CPF/CNPJ:	62.232.889/0001-90
Sacador Avalista	
Nome/Razão Social:	PRECISION COML DIST PROD MED H
CPF/CNPJ:	30.461.442/0001-04
Beneficiário Final	
Nome/Razão Social:	BANCO DAYCOVAL S A
CPF/CNPJ:	62.232.889/0001-90
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMIL
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-16
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-16
Data do Vencimento:	08/04/2024
Data de Efetivação / Agendamento:	08/04/2024
Valor Nominal do Boleto:	1.833,56
Juros (R\$):	0,00
IOP (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	1.833,56
Valor Pago (R\$):	1.833,56
Identificação do Pagamento:	PRECISION NF 8144
Data/hora da operação:	08/04/2024 15:35:55
Código da operação:	099372691
Chave de segurança:	632FQWGH53SXNAXZ

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

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

Omar Salim Sarkis
 Contador
 MG - 056679

RECEBEMOS DE PRECISION COMERCIAL DIST DE PROD MEDICO HOSP LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 11/03/2024 VALOR TOTAL: R\$ 1.833,56 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO - RUA DAS ANGELICAS, 730 CENTRO CONCHAL-SP



NFe N°. 000.008.144
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE: Precision logo, address: PRECISION COMERCIAL DIST DE PROD MEDICO HOSP LTDA, VIA ANHANGUERA KM, 307 - L-11 GP02, PO RESID CANDIDO PORTINARI - 14093-500, RIBEIRAO PRETO - SP. DANFE: 0 - ENTRADA, 1 - SAÍDA, N°. 000.008.144, Série 001, Folha 1/1. CHAVE DE ACESSO: 3524 0330 4614 4200 0449 5500 1000 0081 4410 1544 1900. CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-e. PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135240519658955 - 11/03/2024 12:21:26. NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA DE MERCADORIA. INSCRIÇÃO ESTADUAL: 121717155116. CNPJ / CPF: 30.461.442/0004-49.

DESTINATÁRIO / REMETENTE: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO, RUA DAS ANGELICAS, 730, CONCHAL. CNPJ / CPF: 61.986.402/0014-16. DATA DA EMISSÃO: 11/03/2024. BAIRRO / DISTRITO: CENTRO, CEP: 13835-000. MUNICÍPIO: CONCHAL, UF: SP, FONE / FAX: 19998311994. INSCRIÇÃO ESTADUAL: SP. HORA DA SAÍDA/ENTRADA.

FATURA / DUPLICATA: Num.: 001, Venc.: 08/04/2024, Valor: R\$ 1.833,56.

CULO DO IMPOSTO table with columns: BASE CALC.ICMS, VALOR DO ICMS, VALOR DO ICMS-FCP, BASE CALC.ICMS S.T., VALOR ICMS S.T., VALOR ICMS S.T.-FCP, TOTAL PRODUTOS, VALOR DO FRETE, VALOR DO SEGURO, DESCONTO, OUTRAS DESPESAS, VALOR TOTAL IPI, VALOR IMPORTAÇÃO, TOTAL DA NOTA.

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS: PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIRELI, FRETADO POR CONTA 0-Remetente, SUMARE, SP. QUANTIDADE: 11, ESPECIE: Volumes, PESO BRUTO: 120,440, PESO LÍQUIDO: 120,440.

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS table with columns: CODIGO PRODUTO, DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO, NCM/SH, CST, CFOP, UN, QUANT, VALOR UNIT, VALOR TOTAL, BASE ICMS, VALOR ICMS, VALOR IPI, VALOR ST-FCP, ALIQ ICMS, ALIQ IPI. Includes a 'CONFERE COM ORIGINAL' stamp.

DADOS ADICIONAIS: INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: Inf. Contribuinte: Pago com recurso da prefeitura do município de conchal - Lei no 2.406, de 29 de Dezembro de 2023. Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 280,45 Estadual: R\$ 220,03 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT. RESERVADO AO FISCO: Omar Salim Sarkis, Contador, MG - 056679.



Comprovante de Pagamento de Boleto DDA

Via Internet Banking CAIXA

Banco Receptor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-16
Nome:	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
Conta de débito:	4718 003 00000675-0

Representação numérica do código de barras:	03399.48457 01300.000377 57691.701049 1 96800000079436
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO SANTANDER S.A.
Código do Banco:	033
Código do ISPB:	90400888
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	BANCO SOFISA S/A
Nome/Razão Social:	BANCO SOFISA S/A
CPF/CNPJ:	60.689.128/0001-80
Sacador Avalista	
Nome/Razão Social:	SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE
CPF/CNPJ:	11.206.099/0001-07
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-16
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-16

Data do Vencimento:	08/04/2024
Data de Efectivação / Agendamento:	08/04/2024
Valor Nominal do Boleto:	794,36
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	794,36
Valor Pago (R\$):	794,36
Identificação do Pagamento:	SUPERMED NF 760518

Data/hora da operação:	08/04/2024 15:37:29
------------------------	---------------------

Código da operação:	099374194
Chave de segurança:	92EK27P04CXK98T2

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 - 058879

SUPERMED

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

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

D.A.NFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA



0-ENTRADA
1-SAIDA

1

N° 760518
SERIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO

3124 0311 2080 0000 0107 5500 1000 7605 1811 6200 0420

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda a não contribuinte

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
131245858100873 11/03/2024 16:11:40

INSCRIÇÃO ESTADUAL
001.771.1480290

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
813.020.011.119

CNPJ
11.208.099-0001-07

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOVE RAZÃO SOCIAL
ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SAO CAMILO (511)

CNPJ/CPF
01.986.402/0014-16

DATA DA EMISSÃO
11/03/2024

ENDEREÇO
R DAS ANGÉLICAS, 730

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

CEP
13835-000

DATA DE FÉTIMA SAÍDA

MUNICÍPIO
CONCHAL

FONE/FAX
1938688585

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

001 08/04/2024 794,36

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS-ST	VALOR DO ICMS-SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
794,36	79,76	0,00	0,00	794,36
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00		0,00	0,00
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS				VALOR TOTAL DA NOTA
				794,36

NOVE RAZÃO SOCIAL
ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA

FRETE POR CONTA
0 - DO EMITENTE

CODIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ/CPF

01125797000540

ENDEREÇO
AVENIDA PREFEITO OLAVO GOMES DE OLIVEIRA, 6730

MUNICÍPIO
POUSO ALEGRE

UF
MS

INSCRIÇÃO ESTADUAL
5250029840006

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NÚMERO

REGO BRUTO

REGO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NOME/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V UNIT.	V TOTAL	BC ICMS	V ICMS	V IPI	AL ICMS	AL IPI
23906	METROPARMA 10MG 100AMP 2ML-FARMACE LT MT2-3P017 (6) 06/2025 (Fornecedor: 2385, Lote: MT23P017, Qtde: 6, Data Fab: 01/06/2023, Data Val: 30/06/2025)	30039051	000	6108	CX	6	64,2733	385,64	385,64	46,29	0,00	12,00	0,00
13515	AG.P/RAQUI DESC.27GX3 1/2 C/25-PROCARE REF.325 LT 202309427 (2) 06/2026 (Fornecedor: 2080, Lote: 202309427, Qtde: 2, Data Fab: 09/06/2023, Data Val: 08/06/2026)	90183219	200	6108	CX	2	97,2900	194,58	194,58	7,76	0,00	4,00	0,00
15639	LENC.DESC.ER C/BL.2.00X0.90 C/10-ANADOMA LT 202-24 (30) 02/2026 (Fornecedor: 17, Lote: 202-24, Qtde: 30, Data Fab: 01/02/2024, Data Val: 29/02/2026)	54071029	000	6108	PCT	30	7,1380	214,14	214,14	26,70	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pago com recurso da prefeitura do município de conchal - Lei n° 2.406, de 29 de dezembro de 2023 | PR2491V1 R192V2 41

ITEM 2 Aliquota para produtos importados (Resolução 19/2012 do Senado Federal). Valor da partilha para UF de Destino: RS 51,56

qtde: 729101

teçã contratada na modalidade não presencial - E-PTA-RE N°: 45.000033322-68

de cobrança: (11) 4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671

EM INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO

das no número (11) 4934-1703

6 Cubagem: 0,17

RESERVADO AO FISCO

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

Mercadoria avariada, ou falhas
só serão repostas se forem relacionadas
ao conhecimento de transportadora

**CONFERE
COM
ORIGINAL**



Comprovante de Pagamento de Boleto DDA

Via Internet Banking CAIXA

Banco Receptor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-15
Nome:	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CARMELO
Conta de débito:	4718 003 00000675-0
Representação numérica do código de barras:	34191.09016 51980.220043 17583.010008 2 96800000049030
Instituição Emissora - Nome do Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco:	341
Código do ISPB:	60701190
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	NSV PRODUTOS S HIGIENE LTDA
Nome/Razão Social:	NSV PRODUTOS S HIGIENE LTDA
CPF/CNPJ:	33.836.400/0001-90
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CARMELO
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-16
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CARMELO
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-16
Data do Vencimento:	08/04/2024
Data de Efetivação / Agendamento:	08/04/2024
Valor Nominal do Boleto:	490,30
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	490,30
Valor Pago (R\$):	490,30
Identificação do Pagamento:	NSV PRODUTOS NF 15198
Data/hora da operação:	08/04/2024 15:39:11
Código da operação:	099376639
Chave de segurança:	80E1J4P1Y1T9FE44

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

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

NSV PRODUTOS E SISTEMAS DE HIGIENE LTDA

RUA FAUSTO SIDINEI PANSONATO, 0329 - EUROPARK
COMERCIAL - CEP:13348-754 - INDAIATUBA - SP
TEL: (19)3935-0006

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.015.198 fl. 1 / 1
SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO

3524 0333 8364 0000 0190 5500 1000 0151 9810 0087 3369

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135240520373847 11/03/2024 13:32:00

NATUREZA DE OPERAÇÃO

Vendas

INSCRIÇÃO ESTADUAL

353379122114

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

33.836.400/0001-90

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO

CNPJ / CPF

61.986.402/0014-16

DATA DA EMISSÃO

11/03/2024

ENDEREÇO

RUA DAS ANGELICAS 730

BAIRRO / DISTRITO

JD MARIA DULCE

CEP

13835-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

11/03/2024

MUNICÍPIO

CONCHAL

FONE / FAX

(19)3866-1200

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

13:31:53

FATURA

NÚMERO

VALOR ORIGINAL

VALOR DESCONTO

VALOR LÍQUIDO

DADOS DA FATURA

000015198

1.470,90

0,00

1.470,90

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	08/04/2024	490,30	002	15/04/2024	490,30	003	22/04/2024	490,30			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
864,52	155,61	0,00	0,00	208,31	1.470,90
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACISS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.470,90

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
NSV PRODUTOS E SIST HIGIENE LTDA	0 - REMETENTE				33.836.400/0001-90
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
RUA FAUSTO SIDINEI PANSONATO 329 B	INDAIATUBA	SP	353379122114		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3	VOLUMES			97,600	95,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CODIGO DO PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CEP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
1005005000	NISSOFT DM BB 30 L UN	29239050	000	5102	UN	1,00	305,55	305,55	0,00	305,55	55,00	0,00	18,00	0,00
100500740	NISSO TEX 500 BB 35 KG UN	28151200	000	5102	UN	1,00	558,97	558,97	0,00	558,97	100,61	0,00	18,00	0,00
10500180	NISSO TEX 3000 LIQ BB 30 LTS UN	34029039	060	5405	UN	1,00	606,38	606,38	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pago com recurso da prefeitura do municipio de conchal Lei n 2406 de 29 12 2023 Cond Ppto
28 35 42 dias BCO 341 BANCO ITAU S A HOSPITAL MADRE VANINI Valor aprox
dos Tributos R 208 31 14 16 Fonte IBP

RESERVADO AO FISCO



Comprovante de Pagamento de Boleto DDA

Via Internet Banking CADA

Banco Receptor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-15
Nome:	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
Conta de débito:	4718 003 00000675-0

Representação numérica do código de barras:	00190.00009.03341.246001.00072.510175.7.96800000179700
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Código do Banco:	001
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA LTDA
Nome/Razão Social:	BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA LTDA ME
CPF/CNPJ:	10.972.948/0001-62
Pagador Secado	
Nome/Razão Social:	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-16
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-16

Data do Vencimento:	08/04/2024
Data de Efetivação / Agendamento:	08/04/2024
Valor Nominal do Boleto:	1.797,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	1.797,00
Valor Pago (R\$):	1.797,00
Identificação do Pagamento:	BRAZMIX NF 268769

Data/hora da operação: 08/04/2024 15:42:08

Código da operação: 099379003
 Chave de segurança: GPYS3VF0EWBPRWZ

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
 Alg CAIXA: 0800 104 0104

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

Omar Salim Sarkis
 Contador
 MG - 056679

Recebemos de BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 18/03/2024 Dest/Rem: 31808 - ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO Valor Total: 1.797,00

NF-e
Nº 000.268.769
Série 001

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA



RODOVIA DA UVA, 7120, BARRACAO 1 E
2 - EMBU - COLOMBO - PR - CEP:
83414-300
Fone: (41)3037-0700

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.268.769
SÉRIE 001
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

4124 0310 9729 4800 0162 5500 1000 2687 6910 0269 7690

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141240080990117 18/03/2024 09:52:31

INSCRIÇÃO ESTADUAL

9054118020

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

816017847112

CNPJ

10.972.948/0001-62

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

31808 - ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO

CNPJ - CPT

61.986.402/0014-16

DATA DA EMISSÃO

18/03/2024

ENDEREÇO

RUA DAS ANGELICAS, 730

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

13835-000

DATA DA SAÍDA

18/03/2024

MUNICÍPIO

CONCHAL

UF

SP

TELEFONE FAX

(19)3866-8585

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

DUPLICATAS

Número : 001

Vencimento : 08/04/2024

Valor : R\$ 1.797,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 (0,00 %)	1.797,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.797,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

ALEJO TRANSPORTES

FRETE POR CONTA

0 - REMETENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ - CPT

10.353.590/0001-90

ENDEREÇO

AV MARGINAL PROJETADA,1652

MUNICÍPIO

BARUERI

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

206324351112

QUANTIDADE

10

ESPECIE

VOLUMES

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

167,00

PESO LÍQUIDO

167,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SII	CST	CFOP	UNID	QTD	VALOR UNID	VALOR DESC	VALOR LIQUIDO	VALOR ST	B. CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
2457	RINGER C/LACTATO 500ML BOLSA S/F HALEXISTAR - C.P. ANVISA ISENTO - - LOTE: 0000186296 - QTD: 300.00 - FAB: 16/12/2023 - VAL: 31/12/2025 -	30049099	041	6108	UN	300,00	5,99	0,00	1797,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CONFERE COM ORIGINAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Nr. Alvará: 1
FANTASIA DESTINATARIO: HOSPITAL E MATERNIDADE MADRE VANNINI CONCHAL SP // Vend.: 207 WILLIAN FER Pedido:514 ID 90853 ROTA: 17// Pago com recurso da prefeitura do municipio de conchal Lei n.2.406, de 29 de Dezembro de 2023.//

RESERVADO AO FISCO

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056879



Comprovante de Pagamento de Boleto DDA

Via Internet Banking CAIXA

Banco Receptor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-16
Nome:	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CARMELO
Conta de débito:	4718 003 00000675-0

Representação numérica do código de barras:	34191.99008.00760.127191.92828.020005.1.96810000130300
Instituição Emissora - Nome do Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco:	341
Código do ISPB:	60701190
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	SOMA MG PROD HOSP LTDA
Nome/Razão Social:	SOMA MG PROD HOSP LTDA
CPF/CNPJ:	12.927.876/0001-67
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CARMELO
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-16
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CARMELO
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-16

Data do Vencimento:	09/04/2024
Data de Efetivação / Agendamento:	08/04/2024
Valor Nominal do Boleto:	1.303,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	1.303,00
Valor Pago (R\$):	1.303,00
Identificação do Pagamento:	SOMA NF 297949

Data/hora da operação:	08/04/2024 15:43:29
-------------------------------	---------------------

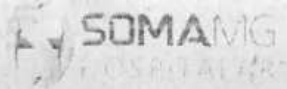
Código da operação:	099380127
Chave de segurança:	TLQ3KURA4AGW4085

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



SOMA VIG PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
 Rua dos Rêis da Silva, 515 Residencial Park
 17.449-170 - Exaltada - MG Fone/Fax (35) 3435-7750
 CNPJ 12.927.876/0001-67 Ins. Est. 001698647 00-45

DANFE
 Documento Auxiliar de
 Nota Fiscal Eletrônica

1-Saida 1
 2-Entrada
 No. 297949
 Série 1



Chave de Acesso
 3124.0312.9278.7600.0167.5500.1000.2979.4910.0524.9127

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

Natureza de Operação Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros		Protocolo de autorização de uso 131245860144015	
Inscrição Estadual 001698647 00-45	Inscr. Estadual do subst. Tribut 813022910117	CNPJ 12.927.876/0001-67	

DESTINATÁRIO - REMETENTE			
Razão Social ASSOCIACAO FILIAS DE SAO CAMILO		CNPJ - CPF 61.986.402/0014-16	Data Emissão 17/03/2024
Endereço RUA DAS ANGELICAS 730		Bairro / Distrito CENTRO	CEP 13.835-000
Município CONCHAL	Fone / Fax	UF SP	Inscrição Estadual ISENTO

297949-A	09/04/2024	1.303,00																	
----------	------------	----------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

DADOS DO PEDIDO		DADOS BANCARIOS	
Numero 410899	Empenho	Vendedor 50	Boleto Bancario

VALORES DO IMPOSTO	
Base de Cálculo do ICMS 1.193,00	Valor do ICMS 143,16
Base de Cálculo do ICMS Substituição 0,00	Valor do ICMS Substituição 0,00
Valor do IPI 0,00	Valor do Seguro 0,00
Valor do Desconto 0,00	Outras Despesas 0,00
Valor do IPI 0,00	Valor Aprox. de Tributos 354,95
Valor Total dos Produtos 1.303,00	Valor Total da Nota 1.303,00

PORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS					
Razão Social BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL EIRELI	Frete por Conta 0-Remetente (CIF)	Código ANTT	Placa do Veículo	UF	CNPJ - CPF 23.246.316/0001-63
Endereço AV. 10	Município RIO CLARO	UF SP	Inscrição Estadual 587.220.280/115		
Quantidade - Volumes 8	Especie	Marca	Numeração	Peso Bruto (kg) 18,000	Peso Líquido (kg) 18,000

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

Qtde	Descrição dos Produtos - Serviços	NCM-SH	CST	CIOP	Un	Qtde	Vir Estimado	Vlr Total	ICMS	Vlr ICMS	Vlr IPI	Out	ICMS
001	ARTIGO ORTOPEDICO MOLDAVEL (ATADURA GESSADA) 08CM X 21CM X 20DOLAR IIX Lote: 04059 10/11/2026 00 Fabr: 10/11/2022 Cod Fabr: 410241 Reu MS: 8003400035 IASN1: 37880010920247 Decr 13 Url: Amoy.RS.14.80/Federal e 12.80/Estadual Fonte:IBPT	90211020	040	0102	CX	5.000	22.90950	110,00	9,00	0,00	0,00	0	0,00
002	ATADURA CREPE 20CM X 18MT 17 FIOS E06 EDUARDA SWET AMELIA Lote: B429 07/08/2028 00 Fabr: 07/08/2023 Cod Fabr: 1081010000 Reu MS: 81481900008 IASN1: 7890488471305 Url: Amoy.RS.37.53/Federal e 50.23/Estadual Fonte:IBPT	3005090	000	0102	UN	300.000	0,93000	279,00	279,00	13,48	0,00	0	279,00
003	DICLOFENACO SODICO 75MG AMPOLA 3ML (6) UNIAO GUMBCA Lote: 2330647 11/07/2025 00 Fabr: 26/03/2023 Cod Fabr: 1000243 Reu MS: 1049712500020 IASN1: Url: Amoy.RS.110,29/Federal e 98,40/Estadual Fonte:IBPT	3009030	000	0102	VMP	1000.000	0,82000	820,00	820,00	98,40	0,00	0	820,00
004	NEOMBINA - BACTRACINA 10GR POMADA BACTINA BISSAGA BELFAR Lote: 003100 04/10/2025 00 Fabr: 05/10/2023 Cod Fabr: 250 Reu MS: 1057100820025 IASN1: SEM GTIN Url: Amoy.RS.12,64/Federal e 11,28/Estadual Fonte:IBPT	3004209	000	0102	BMS	40.000	2,35000	94,00	94,00	11,28	0,00	0	94,00

<p>Informações Complementares PROFAVIA S/ TRN Nº 1.067, DE 25 DE MAIO DE 2021. Paga com recurso da prefeitura do município de conchal - Lei nº 2.100, de 29 de Dezembro de 2023. Decreto: 23 CONVENIO ICMS 126 2010 Diferencial do ICMS Destino R\$ 22,38 Diferencial do ICMS Origem R\$ 0,00 Inscrição Contribuinte 87 SP 813022910117 Produtos farmacêuticos Para: To art 21 e 22 - IN 1234/12 combinado com a lei 10.147</p>	<p>Reservado ao Fisco</p>
--	---------------------------

**CONFERE
 COM
 ORIGINAL**

Omar Salim Sarkis
 Contador
 MG - 056679



Comprovante de Pagamento de Boleto DDA

Via Internet Banking CAIXA

Banco Receptor:	Caixa Econômica Federal
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-16
Nome:	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
Conta de débito:	4718 003 00000675-0

Representação numérica do código de barras:	03399.49457 01300.000377 65914.601045 1 96810000327410
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO SANTANDER S.A.
Código do Banco:	033
Código do ISPB:	90400888
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	BANCO SOFISA S/A
Nome/Razão Social:	BANCO SOFISA S/A
CPF/CNPJ:	60.889.128/0001-80
Sacador Avalista	
Nome/Razão Social:	SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE
CPF/CNPJ:	11.206.099/0001-07
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-16
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-16

Data do Vencimento:	09/04/2024
Data de Efetivação / Agendamento:	08/04/2024
Valor Nominal do Boleto:	3.274,10
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	3.274,10
Valor Pago (R\$):	3.274,10
Identificação do Pagamento:	SUPERMED NF 633660

Data/hora da operação:	08/04/2024 15:44:51
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	099381168
Chave de segurança:	4TACTRTG7FFCSSFX

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 - 056879

SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. M.L. E HOSPIT. LTDA

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA



SUPERMED

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

0-ENTRADA
1-SAIDA

1

CHAVE DE ACESSO

3524 0311 2060 9900 0441 5500 1050 6336 6011 2239 8387

N° 633660
SERIE 1
FOLHA 1/2

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de Merc. Adq. de Terc.

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO

135240533011185 12/03/2024 18:21:53

INSCRIÇÃO ESTADUAL
168.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

11.206.099/0004-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

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

CNPJ/CPF
61.986.402/0014-16

DATA DE EMISSÃO
12/03/2024

ENDEREÇO
R DAS ANGELICAS, 730

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

CEP
13835-000

DATA DE RECEBIMENTO
13 MAR 2024

MUNICÍPIO
CONCHAL

FONE/FAX
1938668585

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

001 09/04/2024 3.274,10

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.855,38	483,94		0,00	3.274,10
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00		0,00	3.274,10

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME - RAZÃO SOCIAL
ATIVA DISTRIBUIÇÃO E LOGISTICA LTDA

FRETE POR CONTA
0 - DO EMITENTE

CODIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO
RUA SALVADOR RODRIGUES PRADO, 200

MUNICÍPIO
SAO PAULO

UF

CNPJ/CPF

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NUMERO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

14

CAIXA

114,14

114,14

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BL ICMS	V. ICMS	V. IPI	PL ICMS	AL IPI
13513	AG.P/ RAQUI DBSC.25G X 3 1/2**C/25-PROCARÉ LT 202313925 (4) 08/2026 (Fornecedor: 208-0, Lote: 202313925, Qtde: 4, Data Fab: 23/08/2021, Data Val: 23/08/2026)	90183219	200	5102	GX	4	82,5500	330,22	330,22	39,63	0,00	12,00	0,00
30123	GARRA TIPO QUEIJO 91X91 13F RL-NOBRE SLIN LT 059/24 (6) 02/2029 (Fornecedor: 3704, Lote: 055/24, Qtde: 6, Data Fab: 01/02/2024, Data Val: 28/02/2029)	30059090	000	5102	RL	1	21,9100	131,46	131,46	23,66	0,00	18,00	0,00
31108	EMBAL. WRAPS 40G L 120X120CM C/50-NEVE LT 2401010152 (4) 12/2028 \ LT 2310010148 (2) 09/2028 (Fornecedor: 1496, Lote: 2401-010152, Qtde: 4, Data Fab: 01/01/2024, Data Val: 31/12/2028 / Fornecedor: 2444, Lote: 2310010148, Qtde: 2, Data Fab: 01/09/2023, Data Val: 30/09/2028)	56031240	000	5102	PCT	2	97,0167	582,10	382,70	104,78	0,00	18,00	0,00
37336	LAVA CIBORG-7.5 EST.C/200 PARES-LEMGRUBER LT LP012N (2) 11/2026 (Fornecedor: 1494, Lote: LP012N, Qtde: 2, Data Fab: 01/11/2026, Data Val: 30/11/2026)	40151200	000	5102	CX	2	209,3300	418,66	418,66	76,30	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Paga com recurso da prefeitura do município de conchal - Lei n° 2.406, de 29 de Setembro de 2023. ||#R42P17V13 R8P10V1 ||
Nº 24 Produto Isento de ICMS Conf.Conv.01/99.
Nº 11/00.430716
Equipas credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018 non
lembra da Portaria CAT 116/2017
Dados de cobrança: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671
QUAISQUER INCONFORMIDADES NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO
SEM VISITAS NO NÚMERO (11) 4934-1703
Nº 11/00.430716

RESERVADO AO FISCO

Omar Salim Sarkis
Contador
MG-056679

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

SUPERMED

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

Avenida Tower Automotiva, 300 -
Galpao 26 - Laranja Azeda - ARUJA, SP.
CEP:07430356, Fone:11-4934-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA



0-ENTRADA
1-SAIDA

CHAVE DE ACESSO
3524 0311 2060 9900 0441 5500 1000 €336 6011 2239 8387

N° 633660
SERIE 1
FOLHA 2/2

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de Merc.Adq.de Terc.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
13524053301185 12/03/2024 18:21:53

INSCRIÇÃO ESTADUAL
188.070.970/117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO

CNPJ
11.206.099/0004-41

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

QUANTIDADE	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	PI ICMS	PI IPI
34190	PISTA MICROPORE 50MMX10MT C/24-CIEX LT FFO-48/24-HC (4) 02/2026 (Fornecedor: 2453, Lote: FFO48/24-HC, Qtde: 4, Data Fab: 17/02/2024, Data Val: 17/02/2026)	30051090	500	5102	CX	4	105,7229	422,69	422,69	76,12		18,00	
11370	SCALP N.21 PVC C/100 NC418-MULTILASER LT YK002 (4) 10/2027 (Fornecedor: 3328, Lote: YK002, Qtde: 4, Data Fab: 01/10/2022, Data Val: 31/10/2027)	90183929	700	5102	CX	4	17,7425	70,97	70,97	12,77	0,00	10,00	0,00
27605	SCALP N.23 PVC C/100-DESCARPACK LT 2EIAAA-002C (4) 05/2028 (Fornecedor: 918, Lote: 2EIAAA002C, Qtde: 4, Data Fab: 01/06/2023, Data Val: 31/05/2028)	90183929	200	5102	CX	4	18,5175	74,07	74,07	13,33	0,00	18,00	0,00
30100	SERINGA DESC.20ML LOCK C/250-SR LT L103 (1) 01/2029 (Fornecedor: 1494, Lote: L103, Qtde: 1, Data Fab: 23/01/2024, Data Val: 23/01/2029)	90183119	100	5102	CX	1	72,8300	72,83	72,83	8,74		12,00	
30104	SERINGA DESC.60ML SLIP BL C/100-SR LT K12-10 (1) 08/2028 (Fornecedor: 3118, Lote: K1210, Qtde: 1, Data Fab: 24/08/2023, Data Val: 24/08/2028)	90183119	100	5102	CX	1	97,5200	97,52	97,52	11,70		12,00	
10713	BONDA END.PVC N 4,5 S/CUFF C/10-SOLIDOR LT 30523071 (1) 07/2028 (Fornecedor: 2080, Lote: 30523071, Qtde: 1, Data Fab: 01/07/2023, Data Val: 31/07/2028)	90183929	200	5102	CX	1	22,1100	22,11	22,11	3,08	0,00	18,00	0,00
10735	BONDA ENDOTRAQUEAL PVC N.3,0 C/ CUFF C/1-0-SOLIDOR LT 29323031 (1) 03/2028 (Fornecedor: 2080, Lote: 29323031, Qtde: 1, Data Fab: 01/03/2023, Data Val: 31/03/2028)	90183929	200	5102	CX	1	25,3300	25,33	25,33	4,50	0,00	18,00	0,00
34607	BONDA FOLEY 2VIAS N.10 05CC COM10-MEDIX LT 22109 (1) 08/2027 (Fornecedor: 1925, Lote: 22109, Qtde: 1, Data Fab: 01/09/2022, Data Val: 31/08/2027)	90183921	200	5102	CX	1	24,4200	24,42	24,42	4,40	0,00	18,00	0,00
10461	BONDA FOLEY 3VIAS N.20 30CC C/10-SOLIDOR LT 10223081 (1) 08/2028 (Fornecedor: 2080, Lote: 10223081, Qtde: 1, Data Fab: 01/08/2023, Data Val: 31/08/2028)	90183921	700	5102	CX	1	28,8100	28,81	28,81	5,19	0,00	18,00	0,00
13335	BONDA ENTERAL 12FR AD.120CM C/EST.PC-SOLC-MED LT 8163 (50) 02/2027 (Fornecedor: 127-4, Lote: 8163, Qtde: 50, Data Fab: 01/02/2024, Data Val: 28/02/2027)	90183921	040	5102	PC	50	8,3744	416,72			0,00		0,00
31822	SOL GLICOFISIOLÓGICO 1000ML 16FR-FRASCENIUS LT 748F2763 (4) 05/2025 (Fornecedor: 1494, Lote: 748F2763, Qtde: 4, Data Fab: 01/06/2023, Data Val: 31/05/2025)	30049099	500	5102	CX	4	138,4975	553,99	553,99	99,72		18,00	

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679



Comprovante de Pagamento de Boleto DDA

Via Internet Banking CAIXA

Banco Receptor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-15
Nome:	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMELO
Conta de débito:	4718 003 00000675-0

Representação numérica do código de barras:	75691.41497 01051.412947 04098.750013 9 96620000075080
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
Código do Banco:	756
Código do ISPB:	02038232
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	MAIS TELEMEDICINA E SISTEMAS PARA SAUDE LTDA
Nome/Razão Social:	MAIS TELEMEDICINA E SISTEMAS PARA SAUDE LTDA
CPF/CNPJ:	24.958.096/0001-63
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMELO
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-15
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMELO
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-15

Data do Vencimento:	10/04/2024
Data de Efetivação / Agendamento:	08/04/2024
Valor Nominal do Boleto:	750,80
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	750,80
Valor Pago (R\$):	750,80
Identificação do Pagamento:	MAIS TELEMEDICINA

Data/hora da operação:	08/04/2024 15:46:34
------------------------	---------------------

Código da operação:	099382581
Chave de segurança:	Q7L07FNMJZ3VQ8VQ

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 MATIAS BARBOSA

SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

SETOR TRIBUTÁRIO

AV. CARDOSO SARAIVA, 305 - CENTRO

MATIAS BARBOSA - MG - 36.120-000 - Tel.: (32)3273-5506

24040987/2024

Nº Integral: 2024000240409

Código Verificação

YKCNKWWY3F1

Código QR



NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Município de Prestação: **MATIAS BARBOSA - MG**

Período de Competência: **4/2024**

Natureza da Operação: **TRIBUTAÇÃO NO MUNICÍPIO**

Reg. Especial Tributação:

Data da Nota Fiscal: **02/04/2024**

Nº da RPS: **24040987**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **MAIS TELEMEDICINA E SISTEMAS PARA SAUDE LTDA**

CNPJ: **24.958.096/0001-63**

Nome Fantasia: **MAIS TELEMEDICINA**

Inscrição Municipal: **86402080002**

Regime Especial:

Inscrição Estadual:

Fone/Fax: **(32)3015-7777**

Imples Nac/MEI/Outros: **Outros**

Endereço: **BR 040 KM 800, SALA 34 - EMPRESARIAL PARKSUL - 36.120-000 - MATIAS BARBOSA - MG**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome: **ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO**

CPF/CNPJ: **61.986.402/0014-16**

Nome Fantasia:

Inscrição Municipal:

E-mail: **contabilmvannini@gmail.com**

Fone/Fax:

Inscrição Estadual:

Endereço: **RUA DAS ANGÉLICAS, 730 - CENTRO - 13.835-000 - CONCHAL - SP**

DADOS COMPLEMENTARES

Código de Serviço: 4.02 - ANÁLISES CLÍNICAS, PATOLOGIA, ELETRICIDADE MÉDICA, RADIOTERAPIA, QUIMIOTERAPIA, ULTRA-SONOGRAFIA, RE...

CNAE: 8640-2/99 - ATIVIDADES DE SERVIÇOS DE COMPLEMENTAÇÃO DIAGNÓSTICA E TERAPÉUTICA NÃO ESPECIFICADAS ANTERIO

Intermediário: **()**

Inscrição Municipal:

Construção Civil - Obra:

ART:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

EMISSÃO DE LAUDOS ONLINE. HOLTER: 21, M.A.P.A.: 10

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

VALOR TOTAL DE SERVIÇOS = R\$ 800,00

PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	SEST SENAT (R\$)	Outras Retenções (R\$)	
5,20	24,00	0,00	12,00	8,00	0,00	0,00	
Deduções (R\$)	Desc. Incond + Cond (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	ISS Retido (R\$)	ISS Devido (R\$)	Valor Líquido (R\$)
0,00	0,00	800,00	2,00	16,00	0,00	16,00	750,00

GERENCIADOR
CAIXA

Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	4718 / 003 / 00000675-0
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
CPF/CNPJ:	61.966.402/0014-16

Banco:	077 - BANCO INTER - 000416968
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	1 / 25975097-2
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	THAIS HENRIQUE LESSA CHAGAS
CPF/CNPJ:	430.693.278-85
Valor:	R\$ 3.291,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	OBSTETRA THAIS NF 17
Histórico:	

Data de débito:	08/04/2024
Data / Hora da operação:	08/04/2024 08:35:21

Código da operação:	00106157
Chave de segurança:	EJAASVXML36CH1CQ

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

Operação realizada com sucesso conforme às informações fornecidas pelo cliente.

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

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

CONFERE
COM
ORIGINAL

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056879

Chave de Acesso da NFS-e
3549904224092143300010200000000001724046109373630



Número da NFS-e
17

Competência da NFS-e
05/04/2024

Data e Hora da emissão da NFS-e
05/04/2024 12:23:35

Número da DPS
17

Série da DPS
900

Data e Hora da emissão da DPS
05/04/2024 12:23:34

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
40.921.433/0001-02

Inscrição Municipal
-

Telefone
(12) 3941-9337

Nome / Nome Empresarial
THAIS HENRIQUE LESSA CHAGAS 43069327885

E-mail
THAISHLCHAGAS@GMAIL.COM

Endereço
JOSE PULGA, 91

Município
São José dos Campos - SP

CEP
12246-022

Simplex Nacional na Data de Competência
Optante - Microempreendedor Individual (MEI)

Regime de Apuração Tributária pelo SN
-

TOMADOR DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e
INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional
04.21.01 - Unidade de atendimento, assistência ou tratamento móvel e...

Código de Tributação Municipal
-

Local da Prestação
Conchal - SP

País da Prestação
-

Descrição do Serviço
PAGO COM RECURSO DA PREFEITURA DO MUNICIPIO DE CONCHAL - LEI Nº2.406, DE 29 DE DEZEMBRO DE 2023. REFERENTE AOS SERVIÇOS OBSTÉTRICOS PRESTADOS NO MÊS DE MARÇO DE 2024.

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN
Operação Tributável

País Resultado da Prestação do Serviço
-

Município de Incidência do ISSQN
São José dos Campos - SP

Regime Especial de Tributação
Nenhum

Tipo de Imunidade
-

Suspensão da Exigibilidade do ISSQN
Não

Número Processo Suspensão
-

Benefício Municipal
-

Valor do Serviço
R\$ 3.291,00

Desconto Incondicionado
-

Total Deduções/Reduções
-

Cálculo do BM
-

BC ISSQN
-

Alíquota Aplicada
-

Retenção do ISSQN
Não Retido

ISSQN Apurado
-

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF
-

CP
-

CSLL
-

PIS
-

COFINS
-

Retenção do PIS/COFINS
-

TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL
-

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço
R\$ 3.291,00

Desconto Condicionado
R\$

Desconto Incondicionado
R\$

ISSQN Retido
-

IRRF, CP, CSLL - Retidos
R\$ 0,00

PIS/COFINS Retidos
-

Valor Líquido da NFS-e
R\$ 3.291,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais
-

Estaduais
-

Municipais
-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	4718 / 003 / 0000675-0
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-16
Banco: 260 - NU PAGAMENTOS S.A. - 018236120	
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	1 / 38337043-0
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	RENATA FIGUEIREDO DE OLIVEIRA
CPF/CNPJ:	47.690.754/0001-84
Valor:	R\$ 3.315,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	QBST RENATA NF 17
Histórico:	
Data de débito:	08/04/2024
Data / Hora da operação:	08/04/2024 08:43:02
Código da operação: 00106513	
Chave de segurança: A7L1S5EPK5V84R2S	

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

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

CONFERE
COM
ORIGINAL

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 058679

Chave de Acesso da NFS-e
35503082247690754000184000000000001724041235144881



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

Número da NFS-e 17	Competência da NFS-e 05/04/2024	Data e Hora da emissão da NFS-e 05/04/2024 17:11:30
Número da DPS 17	Série da DPS 900	Data e Hora da emissão da DPS 05/04/2024 17:11:30

EMITENTE DA NFS-e Prestador do Serviço	CNPJ / CPF / NIF 47.690.754/0001-84	Inscrição Municipal -	Telefone (11) 8685-4097
Nome / Nome Empresarial 47.690.754 RENATA FIGUEIREDO DE OLIVEIRA		E-mail RENATA.OBSTETRIZ@GMAIL.COM	
Endereço JOAO DE SIQUEIRA AFONSO, 775		Município São Paulo - SP	CEP 8452000
Simplex Nacional na Data de Competência Optante - Microempreendedor Individual (MEI)		Regime de Apuração Tributária pelo SN -	

TOMADOR DO SERVIÇO	CNPJ / CPF / NIF 61.986.402/0001-00	Inscrição Municipal -	Telefone -
Nome / Nome Empresarial ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO		E-mail -	
Endereço ADELINO BORTOLI, 139		Município São Paulo - SP	CEP 02241-120

SERVIÇO PRESTADO INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

Código de Tributação Nacional 4.21.01 - Unidade de atendimento, assistência ou tratamento móvel e...	Código de Tributação Municipal -	Local da Prestação São Paulo - SP	País da Prestação -
Descrição do Serviço PAGO COM RECURSO DA PREFEITURA DO MUNICIPIO DE CONÇHAL - LEI Nº 2.406 DE 29 DE DEZEMBRO DE 2023. SERVIÇOS OBSTETRICOS REFERENTE AO MÊS DE MARÇO DE 2024			

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN Operação Tributável	País Resultado da Prestação do Serviço -	Município de Incidência do ISSQN São Paulo - SP	Regime Especial de Tributação Nenhum
Tipo de Imunidade -	Suspensão da Exigibilidade do ISSQN Não	Número Processo Suspensão -	Benefício Municipal -
Valor do Serviço R\$ 3.315,00	Desconto Incondicionado -	Total Deduções/Reduções -	Cálculo do BM -
BC ISSQN -	Alíquota Aplicada -	Retenção do ISSQN Não Retido	ISSQN Apurado -

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

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

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço R\$ 3.315,00	Desconto Condicionado R\$	Desconto Incondicionado R\$	ISSQN Retido -
IRRF, CP, CSLL - Retidos R\$ 0,00	PIS/COFINS Retidos -		Valor Líquido da NFS-e R\$ 3.315,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NBS: 114059200

CONFERE COM ORIGINAL

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679



Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Gerenciador Financeiro CAIXA

Emissor:	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
Conta origem:	4718 083 0000675-0
Conta destino:	0981 013 00033704-4
Nome destinatário:	RAFAELA RUIFATO GADELHA
Valor:	R\$ 3.315,00
Identificação da operação:	OBSTETRIZ RAFAELA NF 19
Data de débito:	08/04/2024
Data/hora da operação:	08/04/2024 08:37:56
Código da operação:	85379504
Chave de segurança:	PLFJSQFCMEMMM9P6

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
AIG CAIXA: 0800 104 0104

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 058679

Chave de Acesso da NFS-e
35503082233913894000160000000000001924048032646353



Número da NFS-e
19

Competência da NFS-e
05/04/2024

Data e Hora da emissão da NFS-e
05/04/2024 11:38:15

Número da DPS
21

Série da DPS
900

Data e Hora da emissão da DPS
05/04/2024 11:38:15

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

EMITENTE DA NFS-e
Prestador do Serviço

CNPJ / CPF / NIF
33.913.894/0001-60

Inscrição Municipal
-

Telefone
(11) 4667-1604

Nome / Nome Empresarial
RAFAELA RUFATO GADELHA 43961345848

E-mail
rufatorrafaela@gmail.com

Endereço
ABORIGENE, 31

Município
São Paulo - SP

CEP
5887170

Simplex Nacional na Data de Competência
Optante - Microempreendedor Individual (MEI)

Regime de Apuração Tributária pelo SN
-

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF
61.986.402/0014-16

Inscrição Municipal
-

Telefone
-

Nome / Nome Empresarial
ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO

E-mail
-

Endereço
R DAS ANGELICAS, 730

Município
Conchal - SP

CEP
13835-084

INTERMEDIARIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional
04.21.01 - Unidade de atendimento, assistência ou tratamento móvel e...

Código de Tributação Municipal
-

Local da Prestação
Conchal - SP

Pais da Prestação
-

Descrição do Serviço
Pago com recurso da prefeitura do municipio de conchal, lei n 2406 de 29 de dezembro de 2023. Serviço referente à março/2024.

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN
Operação Tributável

Pais Resultado da Prestação do Serviço
-

Município de Incidência do ISSQN
São Paulo - SP

Regime Especial de Tributação
Nenhum

Tipo de Imunidade
-

Suspensão da Exigibilidade do ISSQN
Não

Número Processo Suspensão
-

Benefício Municipal
-

Valor do Serviço
R\$ 3.315,00

Desconto Incondicionado
-

Total Deduções/Reduções
-

Cálculo do BM
-

BC ISSQN
-

Alíquota Aplicada
-

Retenção do ISSQN
Não Retido

ISSQN Apurado
-

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF
-

CP
-

CSLL
-

PIS
-

COFINS
-

Retenção do PIS/COFINS
-

TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL
-

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço
R\$ 3.315,00

Desconto Condicionado
R\$

Desconto Incondicionado
R\$

ISSQN Retido
-

IRRF, CP,CSLL - Retidos
R\$ 0,00

PIS/COFINS Retidos
-

Valor Líquido da NFS-e
R\$ 3.315,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais
-

Estaduais
-

Municipais
-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

08/04/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202404081139da4ae6237de
Data e Hora: 08/04/2024 às 08:39:44
Valor: R\$ 3.315,00
Descrição: OBSTETRIZ MARSELLE NF 16

Origem

Nome: ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SÃO CAMILO
CPF/CNPJ: 61986402004416
Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: Marselle Ferreira Salles
CPF/CNPJ: ***090198**
Instituição: NU PAGAMENTOS S.A.
Chave Pix: +5518993060312

Código da operação: 28781953004
Chave de segurança: 27WV8M784RF41AGK

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 - 058679



Chave de Acesso da NFS-e
3547601225019220800012800000000001624044154583813



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

Número da NFS-e 16	Competência da NFS-e 05/04/2024	Data e Hora da emissão da NFS-e 05/04/2024 11:34:38
Número da DPS 18	Série da DPS 900	Data e Hora da emissão da DPS 05/04/2024 11:34:38

EMITENTE DA NFS-e Prestador do Serviço	CNPJ / CPF / NIF 50.192.208/0001-28	Inscrição Municipal -	Telefone (16) 9306-0312
Nome / Nome Empresarial 50.192.208 MARSELLE FERREIRA SALLES		E-mail MARSELLE_FERREIRA@HOTMAIL.COM	
Endereço MAJOR JOAO GARCIA DUARTE, 911		Município Santa Rosa de Viterbo - SP	CEP 14270-000
Simplex Nacional na Data de Competência Optante - Microempreendedor Individual (MEI)		Regime de Apuração Tributária pelo SN -	
TOMADOR DO SERVIÇO	CNPJ / CPF / NIF 61.986.402/0014-16	Inscrição Municipal -	Telefone -
Nome / Nome Empresarial ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO		E-mail nfhmmv@gmail.com	
Endereço R DAS ANGELICAS, 730		Município Conchal - SP	CEP 13835-084

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO			
Código de Tributação Nacional 04.21.01 - Unidade de atendimento, assistência ou tratamento móvel e...	Código de Tributação Municipal -	Local da Prestação Conchal - SP	País da Prestação -
Descrição do Serviço PAGO COM RECURSO DA PREFEITURA DO MUNICIPIO DE CONCHAL - LEI nº2406 DE 29 DE DEZEMBRO DE 2023.			

Serviços obstétricos referentes a março/24

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN Operação Tributável	País Resultado da Prestação do Serviço -	Município de Incidência do ISSQN Santa Rosa de Viterbo - SP	Regime Especial de Tributação Nenhum
Tipo de Imunidade -	Suspensão da Exigibilidade do ISSQN Não	Número Processo Suspensão -	Benefício Municipal -
Valor do Serviço R\$ 3.315,00	Desconto Incondicionado -	Total Deduções/Reduções -	Cálculo do BM -
BC ISSQN -	Alíquota Aplicada -	Retenção do ISSQN Não Retido	ISSQN Apurado -

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

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

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço R\$ 3.315,00	Desconto Condicionado R\$	Desconto Incondicionado R\$	ISSQN Retido -
IRRF, CP,CSLL - Retidos R\$ 0,00	PIS/COFINS Retidos -		Valor Líquido da NFS-e R\$ 3.315,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

GERENCIADOR
CAIXA

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Bolet

Via Internet Banking CAIXA

Banco Receptor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-16
Nome:	ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SÃO CAMILO
Conta de débito:	4718 003 00000675-0
Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	34191.09008 14098.704803 74246.780006 6 96820000102315
Instituição Emissora - Nome do Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco:	341
Código do ISPB:	60701190
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	LATTINE CONSULT LTDA
Nome/Razão Social:	LATTINE CONSULT LTDA
CPF/CNPJ:	21.045.717/0001-20
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SÃO CAMIL
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-16
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SÃO CAMILO
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-16
Data do Vencimento:	10/04/2024
Data de Efetivação / Agendamento:	10/04/2024
Valor Nominal do Bolet:	1.023,15
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	1.023,15
Valor Pago (R\$):	1.023,15
Identificação do Pagamento:	LATTINE 94546 MAN
Data/hora da operação:	10/04/2024 16:29:14
Código da operação:	001384982
Chave de segurança:	J31RV5TWFTK06WV4

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 - 056879



BANCO ITAU S/A | 341-7 | 34191.09008 14098.704803 74246.780006 6 96820000102315

Beneficiário Lattine Consult Ltda		CNPJ/CPF 21.045.717/0001-20		Sacador Avalista		Vencimento: 10/04/2024	
Endereço Beneficiário/Sacador Avalista ALAMEDA TOCANTINS,350 LOJA 1 2 3 ALPHAVILLE CENTRO IN Barueri - SP 06.455-020							
Nosso Número 109/00140987-0		Carteira 109	Espécie DM	Quantidade		Valor	Agência/Código Beneficiário 4807/424678
Data do Documento 26/03/2024		Número do Documento 095213 - 0		Espécie do	Aceit N	Data Processamento 26/03/2024	Valor do Documento 1.023,15

Autenticação Mecânica



BANCO ITAU S/A | 341-7 | 34191.09008 14098.704803 74246.780006 6 96820000102315

Local do Pagamento: ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ APÓS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAÚ						Vencimento: 10/04/2024	
Beneficiário Lattine Consult Ltda ALAMEDA TOCANTINS,350 LOJA 1 2 3 ALPHAVILLE CENTRO IN Barueri - SP 06.455-020						CNPJ/CPF: 21.045.717/0001-20 Agência/Código 4807/424678	
Data do Documento 26/03/2024		Número do Documento 095213 - 0		Esp.Doc. DM	Aceit N	Data 26/03/2024	Nosso Número 109/00140987-0
Uso do Banco		Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade		Valor	(-) Valor do Documento 1.023,15
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R\$ 10,23. APÓS VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R\$ 0,34 POR DIA DE ATRASO. PROTESTAR APOS 3 DIAS DE ATRASO DEPOSITO C/C,SE NAO AUTORIZADO, NAO QUITA O DEBITO.						(-) Desconto/Abatimento 0,00	
						(+*) Mora/Multa	
						(+*) Outros Acréscimos	
						(=) Valor Cobrado	
Pagador ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SÃO CAMILO 61988402001416 R DAS ANGÉLICAS,730 13.835-000-CONCHAL-SP Sacador/Avalista							

Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO



CONFERE
COM
ORIGINAL

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 058679



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 0000675-0

Histórico do Pagamento:	PG BLOQUETO
Representação numérica do código de barras:	74891.12412 00336.607189 83552.771095 2 96820000255500
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO COOPERATIVO SICREDI S/A
Código do Banco:	748
Código do ISPB:	01181521
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	DIGITAL SOLUCAO EM DOCUMENTOS
Nome/Razão Social:	DIGITAL SOLUCAO EM DOCUMENTOS
CPF/CNPJ:	24.994.423/0001-32
Pagador Secado	
Nome/Razão Social:	ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SÃO CAMILO
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-16
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SÃO CAMILO
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-16

Data do Vencimento:	10/04/2024
Data de Efetivação / Agendamento:	10/04/2024
Valor Nominal do Boleto:	2.555,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	2.555,00
Valor Pago (R\$):	2.555,00
Identificação do Pagamento:	DIGITAL SOLUCAO3717 MAN


Data/hora da operação:	10/04/2024 16:31:56
Código da operação:	001386784
Chave de segurança:	UZZHC7VJKEAY2RT2

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

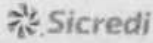


Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

	FATURA DE LOCAÇÃO DE BEM MOVEL		
	DIGITAL SOLUCAO EM DOCUMENTOS E TECNOLOGIA DA INFORMACAO LTDA - EPP Rua José Oscar de Mello, 112 -Recanto do Itamaracá -Mogi guaçu - SP - CEP 13.844-140 CNPJ :24.994.423/0001-32 INSC. Est.:455.214.070.111		1ªVIA CLIENTE
	Natureza de operação: Locação de bens moveis		Nº 03802
	Data emissão:	segunda-feira, 29 de abril de 2024	
Razão Social / Nome Cliente		ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SÃO CAMILO	
Endereço:	Rua Das Angelicas, 730-Centro		
Cidade:	CONCHAL	UF: SP	CEP: 13835-000
CNPJ / CPF	61.986.402/0014-16	Inscrição Estadual:	0
Descrição		Valor	
SERVIÇO DE IMPRESSÃO DE EXAMES PARA FINS DE DOCUMENTAÇÃO - MARÇO 2024		R\$	2.550,00
Observação: "Não incidência de ICMS de acordo com o Artigo 7º inciso IX do RICMS". "Não incidência de ISS, conforme lei complementar nº 116 de 31/07/2003".		R\$ 2.550,00	
Recibo Referente :			
Referente ao contrato :		Valor total do recibo	
Valor Unitário:		Quantidade:	
RECEBI(EMOS) DESTA EMPRESA AS LOCAÇÕES CONSTANTES NESTE RECIBO		FATURA DE LOCAÇÃO DE BEM MOVEL	
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº:	03802

CONFERE
 COM
 ORIGINAL

Omar Salim Sarkis
 Contador
 MG - 058879



748-X

Recibo do Pagador

Local de Pagamento Preferencialmente em canais eletrônicos da sua instituição financeira.					Vencimento 10/05/2024	
Beneficiário DIGITAL SOLUCAO EM DOCUMENTOS				CNPJ/CPF 24994423000132		Agência / Código do Beneficiário 0718.83.55277
Data do Documento 29/04/2024	Nº do Documento 3802	Espécie Doc. DMI	Acerte N	Data de Processamento 29/04/2024		Nosso Número / Cod. do Documento 24/100427-3
Espécie Moeda REAL		Quantidade Moeda		Valor Moeda		(=) Valor do Documento R\$2.550,00
Instruções APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2.00 %. APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE R\$ 0.76.						(-) Desconto / Abatimento
						(-) Outras Deduções
						(+) Mora / Multa
						(+) Outros Acréscimos
						(=) Valor Cobrado
Pagador ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO - 61986402001416 CONCHAL SP 13835000 RUA DAS ANGELICAS, 730, CENTRO -						
Beneficiário Final -						Código de Baixa

Recebimento através do cheque Nº:

Do banco:

Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.

Até o vencimento pagável em qualquer agência bancária.



748-X

74891.12412 00427.307186 83552.771079 3 97120000255000

Local de Pagamento Preferencialmente em canais eletrônicos da sua instituição financeira.					Vencimento 10/05/2024	
Beneficiário DIGITAL SOLUCAO EM DOCUMENTOS				CNPJ/CPF 24994423000132		Agência / Código do Beneficiário 0718.83.55277
Data do Documento 29/04/2024	Nº do Documento 3802	Espécie Doc. DMI	Acerte N	Data de Processamento 29/04/2024		Nosso Número 24/100427-3
Espécie Moeda REAL		Quantidade Moeda		Valor Moeda		(=) Valor do Documento R\$2.550,00
Instruções APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2.00 %. APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE R\$ 0.76.						(-) Desconto / Abatimento
						(-) Outras Deduções
						(+) Mora / Multa
						(+) Outros Acréscimos
						(=) Valor Cobrado
Pagador ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO - 61986402001416 CONCHAL SP 13835000 RUA DAS ANGELICAS, 730, CENTRO -						
Beneficiário Final -						Código de Baixa

Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO

CONFERE
COM
ORIGINALOmar Salim Sarkis
Contador
MG - 056879



Comprovante de Pagamento de Boleto DDA

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:	CADIA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-16
Nome:	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
Conta de débito:	4718 003 00000675-0

Representação numérica do código de barras:	42297.13500 00020.176095 00008.539124 5 96830000070390
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO SAFRA S/A
Código do Banco:	422
Código do ISPB:	58160789
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	MED CENTER COMERCIAL LTDA
Nome/Razão Social:	MED CENTER COMERCIAL LTDA
CPF/CNPJ:	00.874.929/0001-40
Beneficiário Final	
Nome/Razão Social:	MED CENTER COMERCIAL LTDA
CPF/CNPJ:	00.874.929/0001-40
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SAO CAMIL
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-16
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-16

Data do Vencimento:	11/04/2024
Data de Efetivação / Agendamento:	11/04/2024
Valor Nominal do Boleto:	703,90
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	703,90
Valor Pago (R\$):	703,90
Identificação do Pagamento:	MED CENTER NF 535297

Data/hora da operação:	11/04/2024 10:59:06
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	002088295
Chave de segurança:	E2GEEFGKXSPH6586

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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




Omar Salim Sarkis
 Contador
 MG - 056679

Banco Safra SA | 422-7

Comprovante de Entrega

ENDEREÇO MED CENTER COMERCIAL LTDA CNPJ/CPF:00.874.929/0001		AGENCIA E CÓDIGO BENEFICIÁRIO 00008539	DATA DO PAGAMENTO 11/04/2024
ENDEREÇO 3674-ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO CNPJ/CPF: 51.		AGENCIA E CÓDIGO BENEFICIÁRIO 00008539	DATA DO PAGAMENTO 11/04/2024
LOCAL DE PAGAMENTO PAGAVEL EM QUALQUER BANCO DO SISTEMA DE COMPENSAÇÃO		DATA DE RECEBIMENTO 27/03/2024	

Banco Safra SA 422-7					RECIBO DO PAGADOR	
LOCAL DE PAGAMENTO PAGAVEL EM QUALQUER BANCO DO SISTEMA DE COMPENSAÇÃO					422-7 RECIBO DO PAGADOR	
BENEFICIÁRIO MED CENTER COMERCIAL LTDA CNPJ/CPF:00.874.929/0001-40 RÓD BR 459 KM 99, SN - Bairro: JD STA EDWIRGES - POUSO ALEGRE - MG - CEP: 37552484						
DATA DO DOCUMENTO 27/03/2024		Nº DO DOCUMENTO 535297/01		ESPÉCIE DOC. DM	ACÓDTE N	DATA DO PROCESSAMENTO 27/03/2024
QUANTIDADE 2	CARTERA 2	MOEDA RS	QUANTIDADE 2	VALOR X		
*ESTE BOLETO REPRESENTA DÚPLICATA CEDIADA FIDUCIARIAMENTE AO BANCO S/A FICANDO VEDADO O PAGAMENTO DE QUALQUER OUTRA FORMA QUE NÃO ATRAVÉS DO PRESENTE BOLETO						
FONE: (35) 3449-1950						
VENCIMENTO: 11/04/2024						
AGENCIA E CÓDIGO BENEFICIÁRIO: 00008539-1						
CARTA DE ENDEREÇO: 00008539-1						
VALOR DO DOCUMENTO: 703,90						
VALOR DO PAGAMENTO:						
VALOR DO RESTO:						
VALOR DO JURO:						
VALOR DO MULTA:						
VALOR DO TOTAL:						

PAGADOR 3674-ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO CNPJ/CPF: 51.986.402/0014-16 RUA DAS ANGELICAS, 730 13835000 CONCHAL		JD DULCE MARIA		SP	
---	--	-----------------------	--	-----------	--

Autenticação Mecânica

Banco Safra SA 422-7					42297.13500 00020.176095 00008.539124 5 96830000070390	
LOCAL DE PAGAMENTO PAGAVEL EM QUALQUER BANCO DO SISTEMA DE COMPENSAÇÃO					VENCIMENTO: 11/04/2024	
BENEFICIÁRIO MED CENTER COMERCIAL LTDA CNPJ/CPF:00.874.929/0001-40 RÓD BR 459 KM 99, SN - Bairro: JD STA EDWIRGES - POUSO ALEGRE - MG - CEP: 37552484						
DATA DO DOCUMENTO 27/03/2024		Nº DO DOCUMENTO 535297/01		ESPÉCIE DOC. DM	ACÓDTE N	DATA DO PROCESSAMENTO 27/03/2024
QUANTIDADE 2	CARTERA 2	MOEDA RS	QUANTIDADE 2	VALOR X		
*ESTE BOLETO REPRESENTA DÚPLICATA CEDIADA FIDUCIARIAMENTE AO BANCO S/A FICANDO VEDADO O PAGAMENTO DE QUALQUER OUTRA FORMA QUE NÃO ATRAVÉS DO PRESENTE BOLETO						
FONE: (35) 3449-1950						
VENCIMENTO: 11/04/2024						
AGENCIA E CÓDIGO BENEFICIÁRIO: 00008539-1						
CARTA DE ENDEREÇO: 00008539-1						
VALOR DO DOCUMENTO: 703,90						
VALOR DO PAGAMENTO:						
VALOR DO RESTO:						
VALOR DO JURO:						
VALOR DO MULTA:						
VALOR DO TOTAL:						

CONFERE COM ORIGINAL

PAGADOR 3674-ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO CNPJ/CPF: 51.986.402/0014-16 RUA DAS ANGELICAS, 730 13835000 CONCHAL		JD DULCE MARIA		Omar Salim Sarkis Contador MG - 056679	
---	--	-----------------------	--	---	--

Autenticação Mecânica Ficha de Compensação



MED CENTER COMERCIAL LTDA

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

DOCUMENTO
AUXILIAR DA
NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

CHAVE DE ACESSO:
3124 0300 8749 2900 0140 5500 1000 5352 9713 5000 9166

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº: 000535297
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
131245884513695 27/03/24 10:41:15

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA NAO CONTRIBUINTE - 6108		INSCR. ESTADUAL DE SUBST. TRIBUT. 813015791118		CNPJ 00.874.929/0001-40	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 5259495840034		CNPJ / C.P.F. 61.986.402/0014-16		DATA EMISSÃO 27/03/2024	
DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL (3674) - ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO		BAIRRO / DISTRITO JD DULCE MARIA		CEP 13835-000	
ENDEREÇO RUA DAS ANGELICAS, 730		MUNICÍPIO CONCHAL		FONE / FAX 1938661200	
MUNICÍPIO CONCHAL		UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
FATURA / DUPLICATA 001 11/04/2024 703,90		HORA DA SAÍDA 10:41:11			

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.		BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. ST		VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
524,00		20,96		0,00		0,00		703,90	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO I.P.I.	VALOR APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA			
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		703,90			

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ / C.P.F.	
NOME / RAZÃO SOCIAL BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL EIRELI		0 - Emitente						SP		23246316000163	
ENDEREÇO V 10, 1126		MUNICÍPIO RIO CLARO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL		SP		587220280115	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO						
4	VOLUME(S)		564152	10,890 Kg	10,890 Kg						

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CODIGO NCM	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	CX UN	PROF. CET	QUANTIDADE UNIDADE	VALOR UNITÁRIO	% DESC. VLR DESC	VALOR LÍQUIDO	VALOR BRUTO B.CÁLC. ICMS	BC ICMS ST VL ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR OUTROS TRIBUTOS	VALOR TOTAL
01480500 9018 19 00	ELETRODO P/MONIT ADULTO - 23DI1912/FAB.01/07/23/VAL.30/07/26 C/ 50 UN	0	6108	40	10,500000	0,00%	420,00	420,00	0,00	16,80	0,00		436,80
01214200 9016 39 29	SCALP 21 SIMPLES CATETER - 2EIAAA005B/FAB.01/10/23/VAL.30/10/28 C/ 100 UN	2	6108	5	17,990000	0,00%	89,95	89,95	0,00	0,00	0,00		90,00
01538300 9018 99 29	SCALP 23 SIMPLES CATETER - 230624/FA.S.01/06/23/VAL.30/06/28 C/ 100 UN	0	6108	5	17,990000	0,00%	89,95	89,95	0,00	0,00	0,00		90,00
01352800 9018 31 11	SERINGA 1ML SLIP SIAG - 6289202208/FAB.01/02/22/VAL.28/02/27	2	6108	2	52,000000	0,00%	104,00	104,00	0,00	4,16	0,00		108,16

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ROLETO Pago com recurso da prefeitura do município de conchal - Lei n 2.406. de 29 de Dezembro de 2023. Produtos isentos conforme CONFAZ 01/99 - Item 107 do Anexo I do RICMS/ Pedido: 564152 Volume M3: 0.100150 Rota: 10 FAVOR CONFERIR APENAS OS VOLUMES, CASO HOUVER DIVERGENCIA ENTRAR EM CONTATO ATE 48 HORAS FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA OS VOLUMES IDENTIFICADOS COMO FRAGEIS E TERNOLABELS Valor ICMS UF Destino R\$: 73,36		Omar Salim Sarkis Contador MG - 056679	

**CONFERE
COM
ORIGINAL**



Comprovante de Pagamento de Boleto DDA

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-16
Nome:	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
Conta de débito:	4718 003 0000675-0

Representação numérica do código de barras:	03399.00334 19100.000099 07709.701010 9 96840000119760
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO SANTANDER S.A.
Código do Banco:	033
Código do ISPB:	90400888
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDI
Nome/Razão Social:	PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PRO
CPF/CNPJ:	30.461.442/0001-04
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-16
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-16

Data do Vencimento:	12/04/2024
Data de Efetivação / Agendamento:	11/04/2024
Valor Nominal do Boleto:	1.197,60
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	1.197,60
Valor Pago (R\$):	1.197,60
Identificação do Pagamento:	PRECISION NF 8485

Data/hora da operação:	11/04/2024 11:01:53
------------------------	---------------------

Código da operação: 002089308
Chave de segurança: K628L7RSQRUWJZ3E

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

CONFERE
COM
ORIGINAL

RECEBEMOS DE PRECISION COMERCIAL DIST DE PROD MEDICO HOSP LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRONICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 15/03/2024 VALOR TOTAL: R\$ 1.197,60 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO - RUA DAS ANGELICAS, 730 CENTRO CONCHAL-SP



NFe N°. 000.008.485
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
---------------------	---

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE PRECISION COMERCIAL DIST DE PROD MEDICO HOSP LTDA VIA ANHANGUERA KM, 307 - L-11 GP02 PO RESID CANDIDO PORTINARI - 14093-500 RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1632369010 www.precisionhospitalar.com.br	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA N°. 000.008.485 Série 001 Folha 1/1	
		CHAVE DE ACESSO 3524 0330 4614 4200 0449 5500 1000 0084 8510 1550 3956 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135240560743463 - 15/03/2024 18:16:08
INSCRIÇÃO ESTADUAL 121717155116	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF 30.461.442/0004-49

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME - RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO		61.986.402/0014-16	15/03/2024
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
RUA DAS ANGELICAS, 730	CENTRO	13835-000	
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL
CONCHAL	SP	19998311994	

FATURA / DUPLICATA	
Num.	001
Venc.	12/04/2024
Valor	R\$ 1.197,60

Base e Calc. ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CALC. ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.-FCP	TOTAL PRODUTOS
1.197,60	143,71	0,00	0,00	0,00	0,00	1.197,60
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.197,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
NOME - RAZÃO SOCIAL BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL LTDA		0-Remetente				23.246.316/0001-63
ENDEREÇO		MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
RODOVIA WASHINGTON LUIZ KM,172 - LOTE A12 E A13		RIO CLARO	SP			
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
9	Volumes			154,440	154,440	

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
15785	AGUA PARA INJECAO CX/16 FR-1000ML/FRESENIUS O+ Lote: 74SH3376 Qt: 5 Val: 17/07/25 FCL:EA211171-A95B-4753-9111-8BC55C1222F8	30049099	500	5102	CX	5	141,6000	708,00	708,00	84,96			12,00	
15681	SORO FISIOLÓGICO (CLORETO DE SÓDIO) 0,9% CX/16FR -1000ML/FRESENIUS O+ Lote: 74SH1962 Qt: 2 Val: 08/08/25 Lote: 74SH13512 Qt: 2 Val: 11/07/25 FCL:4BEB0BE4-DBC6-4824-95CE-4CE5278DE4C0	30049099	500	5102	CX	4	122,4000	489,60	489,60	58,75			12,00	

CONFERE COM ORIGINAL

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Inf. Contribuinte: Pago com recurso da prefeitura do município de conchal - Lei no 2.406, de 29 de Dezembro de 2023. Vendedor: 13-JOAO PAULO DE OLIVEIRA Id Mov:1550355 Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 161,08 Estadual: R\$ 143,71 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT (A) REDUCAO ALIQ. ICMS 12% CONF. ART. 54 INCISO XVII E INCISO XIX DO RICMS/SP	Omar Salam Sarkis Contador MG - 056879

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

Via Internet Banking CAIXA

Nome:	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMELO
Conta de débito:	4718 / 003 / 00000675-0
Representação numérica do código de barras:	
816500000343 001311782021 404154219640 740000146598	
Convênio:	PM DE CONCHAL-SP
Valor:	3.400,13
Identificação da operação:	ISQN
Data de débito:	15/04/2024
Data/hora da operação:	15/04/2024
Código da operação: 00467354	
Chave de segurança: JEEMAEGVUPV/KJX7S	

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

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

Omar Safim Sarkis
Contador
MG - 056679

Município de Conchal
Departamento de Rendas



Guia N° 14659

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

Contribuinte

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

Guia de Recolhimento Avulsa

Período: 03/2024 Tomador

Guia gerada em Segunda-feira, 15 de Abril de 2024 às 15h49
Emitida por jessica

Valor Total: R\$ 3.400,13

S.I.G.I.S.S. Web 3.2.3.6

Observação

ISSQN LEI N°2406 DE 29/12/2023

Data de Vencimento: 15/04/2024

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

Não receber após vencimento.

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

CONFERE
COM
ORIGINAL

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 058879

ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
61.986.402/0014-16
RUA DAS ANGELICAS,730
13835-000 DULCE MARIA
Conchal SP
Data de Vencimento: 15/04/2024 Valor: 3.400,13
Guia Número: 14659

81650000034 3 00131178202 1 40415421964 0 74000014659 8



Autenticação do Agente-Autorizado



Relatório de Lançamentos
RELATÓRIO SIGISS TOMADOR COMP. 03/2024

CONFERE COM ORIGINAL

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056879

15 de Abril de 2024 03:20

Destinatário	Classif.	Nr. Doc.	Série Emissão	Ret. Canc.	Valor Doc.	Deduções	VI. Serviço	Aliq.	VI.	
61.996.402/0014-16 ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO Tomador										
RCJC SERVIÇO DE	1.01	6711	E	15/03/24 00:00	Sim	Não	R\$ 6.100,00	R\$ 0,00	R\$ 6.100,00 3,0000 %	R\$ 183,00
LABORATORIO CENTRAL DE	4.03	2141	NFE	28/03/24 00:00	Não	Não	R\$ 3.082,28	R\$ 0,00	R\$ 3.082,28 0,0000 %	R\$ 0,00
RD SAUDE SOCIEDADE	1.01	2130		28/03/24 00:00	Sim	Não	R\$ 5.061,87	R\$ 0,00	R\$ 5.061,87 3,0000 %	R\$ 151,86
RD SAUDE SOCIEDADE	1.01	2127	NFS	14/03/24 00:00	Sim	Não	R\$ 5.390,00	R\$ 0,00	R\$ 5.390,00 3,0000 %	R\$ 161,70
RD SAUDE SOCIEDADE	1.01	2126	NFS	14/03/24 00:00	Sim	Não	R\$ 26.180,00	R\$ 0,00	R\$ 26.180,00 3,0000 %	R\$ 785,40
FABRICIO KEFERAUS	14.01	1294	NFE	04/03/24 00:00	Não	Não	R\$ 5.280,00	R\$ 0,00	R\$ 5.280,00 0,0000 %	R\$ 0,00
CARDIOEQUIPE SS	1.01	1260	E	15/03/24 00:00	Sim	Não	R\$ 8.470,00	R\$ 0,00	R\$ 8.470,00 3,0000 %	R\$ 254,10
CHIQUITO, KILER E SOUSA S.	1.01	966		28/03/24 00:00	Sim	Não	R\$ 482,63	R\$ 0,00	R\$ 482,63 3,0000 %	R\$ 14,48
CHIQUITO, KILER E SOUSA S.	1.01	964	E	26/03/24 00:00	Sim	Não	R\$ 5.500,00	R\$ 0,00	R\$ 5.500,00 3,0000 %	R\$ 165,00
CHIQUITO, KILER E SOUSA S.	1.01	963	E	15/03/24 00:00	Sim	Não	R\$ 7.571,89	R\$ 0,00	R\$ 7.571,89 3,0000 %	R\$ 227,16
MCG ATIVIDADES MEDICAS	1.01	629		27/03/24 00:00	Sim	Não	R\$ 3.055,00	R\$ 0,00	R\$ 3.055,00 3,0000 %	R\$ 91,65
MCG ATIVIDADES MEDICAS	1.01	628		26/03/24 00:00	Sim	Não	R\$ 8.325,00	R\$ 0,00	R\$ 8.325,00 3,0000 %	R\$ 249,75
MCG ATIVIDADES MEDICAS	1.01	626		14/03/24 00:00	Sim	Não	R\$ 13.500,00	R\$ 0,00	R\$ 13.500,00 3,0000 %	R\$ 405,00
CLIN FISIOCONCHAL CLINICA	4.08	616	NFE	05/03/24 00:00	Não	Não	R\$ 700,00	R\$ 0,00	R\$ 700,00 0,0000 %	R\$ 0,00
ALMEIDA & SALIONI	1.01	289		28/03/24 00:00	Sim	Não	R\$ 2.557,53	R\$ 0,00	R\$ 2.557,53 3,0000 %	R\$ 76,73
ALMEIDA & SALIONI	1.01	287	E	26/03/24 00:00	Sim	Não	R\$ 2.079,00	R\$ 0,00	R\$ 2.079,00 3,0000 %	R\$ 62,37
TIAGO FELTRIN SIERRA	1.01	183		22/03/24 00:00	Sim	Não	R\$ 1.500,00	R\$ 0,00	R\$ 1.500,00 3,0000 %	R\$ 45,00
TIAGO FELTRIN SIERRA	1.01	181		01/03/24 00:00	Sim	Não	R\$ 323,40	R\$ 0,00	R\$ 323,40 3,0000 %	R\$ 9,70
CASTILHO-FIGUEIREDO	1.01	171	NFS	15/03/24 00:00	Sim	Não	R\$ 6.841,92	R\$ 0,00	R\$ 6.841,92 3,0000 %	R\$ 205,26
AUGUSTO FORTUNATO DE	1.01	89		28/03/24 00:00	Sim	Não	R\$ 235,20	R\$ 0,00	R\$ 235,20 3,0000 %	R\$ 7,06
AUGUSTO FORTUNATO DE	1.01	88		20/03/24 00:00	Sim	Não	R\$ 15.000,00	R\$ 0,00	R\$ 15.000,00 3,0000 %	R\$ 450,00
CASSIA CRISTINA DEUS	17.02	74	NFE	30/03/24 00:00	Não	Não	R\$ 6.000,00	R\$ 0,00	R\$ 6.000,00 0,0000 %	R\$ 0,00
CASSIA CRISTINA DEUS	7.10	73	NFE	30/03/24 00:00	Sim	Não	R\$ 23.565,32	R\$ 0,00	R\$ 23.565,32 2,5100 %	R\$ 590,69
CLINICA MEDICA MENINO	1.01	32	E	15/03/24 00:00	Sim	Não	R\$ 12.600,00	R\$ 0,00	R\$ 12.600,00 3,0000 %	R\$ 378,00
WASHINGTON LUIZ DE	1.01	28		28/03/24 00:00	Sim	Não	R\$ 1.402,46	R\$ 0,00	R\$ 1.402,46 3,0000 %	R\$ 42,07
WASHINGTON LUIZ DE	1.01	27	E	26/03/24 00:00	Sim	Não	R\$ 1.200,00	R\$ 0,00	R\$ 1.200,00 3,0000 %	R\$ 36,00
WASHINGTON LUIZ DE	1.01	26	E	19/03/24 00:00	Sim	Não	R\$ 6.841,92	R\$ 0,00	R\$ 6.841,92 3,0000 %	R\$ 205,26
RAFAELA RUFATO GADELHA	4.21	18		26/03/24 00:00	Não	Não	R\$ 375,00	R\$ 0,00	R\$ 375,00 0,0000 %	R\$ 0,00

Destinatário	Classif.	Nr. Doc.	Série Emissão	Ret. Canc.	Valor Doc.	Deduções	VI. Serviço	Aliq.	VI.
GILBERTO DE PONTE	8.02	17	08/03/24 00:00	Não	R\$ 320,00	R\$ 0,00	R\$ 320,00	0,0000 %	R\$ 0,00
RAFAELA RUFATO GADELHA	4.21	16	05/03/24 00:00	Não	R\$ 3.315,00	R\$ 0,00	R\$ 3.315,00	0,0000 %	R\$ 0,00
GILBERTO DE PONTE	8.02	16	08/03/24 00:00	Não	R\$ 320,00	R\$ 0,00	R\$ 320,00	0,0000 %	R\$ 0,00
40.576.047 SARAH	8.02	11	21/03/24 00:00	Não	R\$ 3.500,00	R\$ 0,00	R\$ 3.500,00	0,0000 %	R\$ 0,00
J. CAMARGO PRETO	4.03	11	15/03/24 00:00	Sim	R\$ 4.620,00	R\$ 0,00	R\$ 4.620,00	2,700 %	R\$ 100,25
J. CAMARGO PRETO	4.03	10	30/03/24 00:00	Não	R\$ 1.400,00	R\$ 0,00	R\$ 1.400,00	2,700 %	R\$ 30,36
MARCELE KAREN GUIDO	17.02	4	13/03/24 00:00	Não	R\$ 2.500,00	R\$ 0,00	R\$ 2.500,00	0,0000 %	R\$ 0,00
MARCELE KAREN GUIDO	17.02	3	13/03/24 00:00	Não	R\$ 2.000,00	R\$ 0,00	R\$ 2.000,00	0,0000 %	R\$ 0,00
ALINE BIANCHI GOMES	7.05	3	15/03/24 00:00	Não	R\$ 3.343,45	R\$ 0,00	R\$ 3.343,45	0,0000 %	R\$ 0,00
Total declarado					R\$ 200.538,97	R\$ 0,00	R\$ 200.538,97		R\$ 4.897,49
Valor Pago									R\$ 0,00

Total do Período 03/2024	Total de Notas Não	R\$ 199.138,87	Total de Notas Canceladas	R\$ 1.400,00
Valor do Documento	Valor do Documento	R\$ 168.403,14	Total de Mov. Iss. Não Realido	R\$ 30.735,73
Deduções Legais	Deduções Legais	R\$ 0,00		R\$ 0,00
Valor do Serviços	Valor do Serviços	R\$ 168.403,14		R\$ 30.735,73
Valor do Imposto	Valor do Imposto	R\$ 4.897,49		R\$ 0,00

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

Total Geral	Total de Notas Não	R\$ 199.138,87	Total de Notas Canceladas	R\$ 1.400,00
Valor do Documento	Valor do Documento	R\$ 168.403,14	Total de Mov. Iss. Não Realido	R\$ 30.735,73
Deduções Legais	Deduções Legais	R\$ 0,00		R\$ 0,00
Valor do Serviços	Valor do Serviços	R\$ 168.403,14		R\$ 30.735,73
Valor do Imposto	Valor do Imposto	R\$ 4.897,49		R\$ 0,00

CONFERE COM ORIGINAL



Comprovante de Pagamento de Boleto DDA

Via Internet Banking CAIXA

Banco Receptor:	CAXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-16
Nome:	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
Conta de débito:	4719 003 00000675-0
Representação numérica do código de barras:	34191.09016 51980.300043 17583.010008 6 96870000049030
Instituição Emissora - Nome do Banco:	ITALU UNIBANCO S.A.
Código do Banco:	341
Código do ISPB:	60701190
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	NSV PRODUTOS S HIGIENE LTDA
Nome/Razão Social:	NSV PRODUTOS S HIGIENE LTDA
CPF/CNPJ:	33.836.400/0001-90
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMIL
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-16
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-16
Data do Vencimento:	15/04/2024
Data de Efetivação / Agendamento:	15/04/2024
Valor Nominal do Boleto:	490,30
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,30
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	490,30
Valor Pago (R\$):	490,30
Identificação do Pagamento:	NSV PRODUTOS
Data/hora da operação:	15/04/2024 15:56:47
Código da operação:	006493433
Chave de segurança:	F65J4Z0MLJLXKRX5

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

Omar Salim Sarkis
 Contador
 MG - 056679

CONFERE
 COM
 ORIGINAL

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

NSV PRODUTOS E SISTEMAS DE HIGIENE LTDA

RUA FAUSTO SIDINEI PANSONATO, 0329 - EUROPARK
COMERCIAL - CEP:13348-754 - INDAIATUBA - SP
TEL: (19)3935-0006

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.015.198 fl. 1 / 1
SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO

3524 0333 8364 0000 0190 5500 1000 0151 9810 0087 3369

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO

Vendas

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135240520373847 11/03/2024 13:32:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL

353379122114

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

33.836.400/0001-90

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO

CNPJ / CPF

61.986.402/0014-16

DATA DA EMISSÃO

11/03/2024

ENDEREÇO

RUA DAS ANGELICAS 730

BAIRRO / DISTRITO

JD MARIA DULCE

CEP

13835-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

11/03/2024

MUNICÍPIO

CONCHAL

FONE / FAX

(19)3866-1200

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

13:31:53

FATURA

NÚMERO

VALOR ORIGINAL

VALOR DESCONTO

VALOR LÍQUIDO

DADOS DA FATURA

000015198

1.470,90

0,00

1.470,90

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	08/04/2024	490,30	002	15/04/2024	490,30	003	22/04/2024	490,30			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
864,52	155,61	0,00	0,00	208,31	1.470,90
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DISP. ACISS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.470,90

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
NSV PRODUTOS E SIST. HIGIENE LTDA	0 - REMETENTE				33.836.400/0001-90
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
RUA FAUSTO SIDINEI PANSONATO 329 B	INDAIATUBA	SP	353379122114		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3	VOLUMES			97,600	95,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CODIGO DO PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
100500500	MSOFT DM BB 30 L UN	29239050	000	5102	UN	1,00	305,55	305,55	0,00	305,55	55,00	0,00	18,00	0,00
100500740	PIPO TEX 500 BB 35 KG UN	28151200	000	5102	UN	1,00	558,97	558,97	0,00	558,97	100,81	0,00	18,00	0,00
005001900	NET TEX 3000 LIQ BB 30 LTS UN	34029039	060	5405	UN	1,00	606,38	606,38	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CONFERE COM ORIGINAL

mar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pago com recurso da prefeitura do município de conchal Lei n 2406 de 29 12 2023 Cond Pgto 28 35 42 dias BCO 341 BANCO ITAU S A HOSPITAL MADRE VANINI Valor aprox dos Tributos R. 208 31 14 16 Fonte IBP

RESERVADO AO FISCO

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	4718 / 003 / 00000675-0
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-16

Banco:	033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A. - 090400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	72 / 13010705-6
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	PITAGORAS SERV. MED EIRELI
CPF/CNPJ:	25.287.650/0001-90
Valor:	R\$ 6.841,92
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	DR. WALDY NF 190
Histórico:	

Data de débito:	16/04/2024
Data / Hora da operação:	16/04/2024 16:14:32

Código da operação:	00130333
Chave de segurança:	FGE71HL03QNM9667

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

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056879

CONFERE
COM
ORIGINAL

PITAGORAS SERVICOS MEDICOS EIRELI CNPJ : 25.287.650/0001-90 I. Mun. : 35060 I. Est. : Isento Telefone : (19)-99183-3793 AVENIDA LEME, 215 - APTO F 24 - PARQUE DAS ARVORES Araras - SP CEP: 13604186 E-mail : flavia.balbo@hotmail.com	NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO	NÚMERO 00000190	SÉRIE E
	CÓDIGO DE AUTENTICIDADE 044217650000185846000010020011490525281901		
Consulte a Autenticidade em : araras.siglssweb.com			

REMETENTE / DESTINATÁRIO			
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO	C.N.P.J. / C.P.F. 61.986.402/0014-16	INS. MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO RUA DAS ANGELICAS, 730	BAIRRO / DISTRITO JD DULCE MARIA	MUNICÍPIO Conchal	UF SP
CEP 13835-000	TELEFONE / FAX	E-MAIL	
DATA EMISSÃO 15/04/2024	FORMA DE PAGAMENTO		

DESCRIÇÃO DO(S) SERVIÇO(S).

100% dos serviços médicos prestados pelo sócio Dr. Waldy de Oliveira Filho. a saber R\$ 6.841,92
Serviços prestados comp.: 03/2024

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

ISS DEVIDO AO MUNICÍPIO DE CONCHAL 3%

CLASSIFICAÇÃO DO SERVIÇO
4.01 - Medicina e biomedicina.

VALOR POR EXTENSO seis mil, oitocentos e quarenta e um reais e noventa e dois centavos	VALOR BRUTO DA NOTA FISCAL R\$ 6.841,92	
	DEDUÇÕES R\$ 0,00	VALOR DO(S) SERVIÇO(S) R\$ 6.841,92
INSTRUÇÃO DE RETENÇÃO DO ISS O ISS NÃO DEVE SER RETIDO	ALIQUOTA ISS(%) -	VALOR I.S.S. Apuração PGDAS-D
VALOR LÍQUIDO A RECEBER R\$ 6.841,92		
INFORMAÇÕES ADICIONAIS Nota Fiscal Eletrônica Autorizada pelo Decreto nº 5805 de 15/04/2011 Empresa Optante pelo Simples Nacional, conforme Lei Federal Complementar nº 123 de 14/12/2006. Conf. Lei Federal 12741/12 a Carga Tributária Aproximada desta NF é de 13,45% Federal (IBPT) e de 3,25% Municipal, perfazendo o valor de R\$ 1142,60		

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056879

RECEBEMOS DE 25287650000190 - PITAGORAS SERVICOS MEDICOS EIRELI OS SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.		Nº 00000190 SÉRIE E
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	


Comprovante de Pagamento de Boletó DDA

Via Internet Banking CAIXA

Banco Receptor:	CADA ECONÓMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-16
Nome:	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CANILO
Conta de débito:	4718 003 00000675-0

Representação numérica do código de barras:	03399.48457 01310.013436 91333.301017 3 96890000116986
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO SANTANDER S.A.
Código do Banco:	033
Código do ISPB:	90400888
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	BANCO SOFISA S/A
Nome/Razão Social:	BANCO SOFISA S/A
CPF/CNPJ:	60.889.128/0001-80
Sacador Avalista	
Nome/Razão Social:	GLOBAL HOSPITALAR IMPORTACAO E COM
CPF/CNPJ:	12.047.154/0001-53
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CANILO
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-16
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CANILO
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-16

Data do Vencimento:	17/04/2024
Data de Efetivação / Agendamento:	17/04/2024
Valor Nominal do Boletó:	1.169,86
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	1.169,86
Valor Pago (R\$):	1.169,86
Identificação do Pagamento:	GLOBAL HOSPITALAR NF 2031

Data/hora da operação:	17/04/2024 09:54:03
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	008060259
Chave de segurança:	CXKMNWVRRSZLARA4

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
 A16 CAIXA: 0800 104 0104



Omar Salim Sarkis
 Contador
 MG - 056679

CNPJ 12047164000153 GLOBAL HOSPITALAR IMPORTACAO E COMERCIO		AGENCIA/CODIGO BENEFICIARIO 3689 / 4845013	MOTIVO DE NÃO ENTREGA - PARA VERificar EMBRE CARIMBO E ASSINATURA		
ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO		NOME NOMEIO 100134391333-3	<input type="checkbox"/> Mudou-se	<input type="checkbox"/> Ausente	<input type="checkbox"/> Não existe ou indicado
DATA 17/04/2024	Nº DO DOCUMENTO 203111-1	VALOR DO DOCUMENTO 1.169,86	<input type="checkbox"/> Recusado	<input type="checkbox"/> Não procurado	<input type="checkbox"/> Falecido
DESCRIBÇÃO E BREVETE DE CARACTERÍSTICA ACIMA		DATA	ASSINATURA	DATA	ASSINATURA

INFORMAÇÕES

Santander		033-7	RECIBO DO SACADO		
GLOBAL HOSPITALAR IMPORTACAO E COMERCIO		CNPJ: 12047164000153	AGENCIA/CODIGO BENEFICIARIO 3689 / 4845013	DATA 17/04/2024	
DATA 18/03/2024	NOME DO DOCUMENTO 203111-1	ESPEC. DOC DM	ACEITE SIM	DATA PROCESSAMENTO 18/03/2024	NOME NOMEIO 100134391333-3
CIP 000	CARTERA 101	ESPECIE MOEDA R\$	QUANTIDADE	VALOR	VALOR DO DOCUMENTO 1.169,86
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente)					VALOR DE JUROS (INCLUIR ANUOS) 0,00
APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE 0,78 AO DIA					VALOR DE JUROS 0,00
APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 0,00					VALOR DE JUROS 0,00
FAVOR EFETUAR O PAGAMENTO SOMENTE ATRAVES DESTA COBRANÇA BANCÁRIA					VALOR DE JUROS 0,00
O DEPOSITO NAO ISENTA O SACADO DA RESPONSABILIDADE NO PAGAMENTO DESTE BOLETO					VALOR DE JUROS 0,00
ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO R DAS ANGELICAS CENTRO CONCHAL SP		9859 61.985.402/0014-16 CEP 13835000	ASSINATURA EM CARIMBO		
GLOBAL HOSPITALAR IMPORTACAO E COMERCIO					

Santander		033-7	03399.48457 01310.013436 91333.301017 3 96890000116986		
ATE O VENCIMENTO. PAGAVEL EM QUALQUER AG.BANCARIA		DATA 17/04/2024			
GLOBAL HOSPITALAR IMPORTACAO E COMERCIO		AGENCIA/CODIGO BENEFICIARIO 3689 / 4845013			
DATA 18/03/2024	NOME DO DOCUMENTO 203111-1	ESPEC. DOC DM	ACEITE NAO	DATA PROCESSAMENTO 18/03/2024	NOME NOMEIO 100134391333-3
CIP 000	CARTERA 101	ESPECIE MOEDA R\$	QUANTIDADE	VALOR	VALOR DO DOCUMENTO 1.169,86
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente)					VALOR DE JUROS (INCLUIR ANUOS) 0,00
APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE 0,78 AO DIA					VALOR DE JUROS 0,00
APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 23,40					VALOR DE JUROS 0,00
FAVOR EFETUAR O PAGAMENTO SOMENTE ATRAVES DESTA COBRANÇA BANCÁRIA					VALOR DE JUROS 0,00
O DEPOSITO NAO ISENTA O SACADO DA RESPONSABILIDADE NO PAGAMENTO DESTE BOLETO					VALOR DE JUROS 0,00
ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO R DAS ANGELICAS CENTRO CONCHAL SP		9859 61.986.402/0014-16 CEP 13835000	ASSINATURA EM CARIMBO Omar Salim Sarkis Contador MG - 056679		
GLOBAL HOSPITALAR IMPORTACAO E COMERCIO					

Ficha de Comprovação

INFORMAÇÕES



CONFERE COM ORIGINAL



GLOBAL HOSPITAL IMPORTAÇÃO E
COMÉRCIO S.A.
RUA JOSE MARIA DE LACERDA - 1900 - CIDADE
INDUSTRIAL - CONTAGEM - MG - 32210120

Telefone: 31.36152000
Whatsapp: 31.97575-0272
E-mail:

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 203111
SERIE 1 FL 1 de 1



3124 0312 0471 6400 0153 5500 1000 2031 1111 1360 1045

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

0016089670030 813016566118 12047164000153 131245869221309 18/03/2024 11:30:04

DESTINATÁRIO/REMETENTE
ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO 9859 61.986.402/0014-18 18/03/2024
P. DÁS ANGÉLICAS 730 CENTRO 18/03/2024
13835000 CONCHAL SP

FATURA
Nº 1 Venc. 1/04/24 VI 1.169,86

CALCULO DO IMPOSTO

1.169,86	140,38	0,00	0,00	0	1.169,86
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.169,86

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
R. LOG. TRANSPORTES LTDA 9 - Sem Frete MG 17915300000101
FERNANDO NOBRE 1080 COTIA SP 278383949118
6 6,00 35,00 84.842048

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

QTD	DESCRIÇÃO	UNID	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	IMP. ICMS	IMP. IPI	IMP. IPTU	IMP. OUTROS	VALOR TOTAL IMP.	VALOR TOTAL	VALOR UNIT	IMP. ICMS	IMP. IPI	IMP. IPTU	IMP. OUTROS	VALOR TOTAL IMP.	VALOR TOTAL
6	CLORITO DE SÓDIO 5MG/ML SOL INJ IV 250ML FATXO CLORITO DE SÓDIO 1484801 DATA FINE 11/11/2024 DATA VAL 30/09/2025 FARM. FROSTEL	6 CX C/48 FR	0,00	30049099	500	6108	FR	288	4,062	1.169,86	1.169,86	140,38	0,00	0,00	0,00	140,38	1.169,86
FIM DOS PRDDUTOS																	

ATENÇÃO NÃO ACREDITAMOS
SEM A RECEBIMOS
OS VALORES DO RECEBIMENTO
DESTA NOTA FISCAL

CALCULO DO ISSQN

DATA DE EMISSÃO: 18/03/2024 APT: 1.11378-0 PEDIDO DO CLIENTE:
REQUERIDO POR RECURSO DA PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE CONCHAL. LEI Nº 2.406.
DATA DE VIG. DE FEVEREIRO DE 2023.
DESTINO: HOSPITAL E MATERNIDADE MADRE VANNINI 7/TRANSAÇÃO: 01697 / PRINCIPAL: 82004651
SPECIALIDADE DE FARM. EM MEDICAMENTO GENÉRICO ALTO. 1º OF. DESTINO
OBRIGATORIEDADE DOS TRIBUTOS, CONFORME LEI DA TRANSPARENCIA (PONTE IPTU) RGE 0
MUNICÍPIO: CONCHAL / ESTADO: MG
MUNICÍPIO DE CONCHAL - MG

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

CONFERE
COM
ORIGINAL

GERENCIADOR
CAIXA

Comprovante de Pagamento de Boletó DDA

Via Internet Banking CAIXA

Banco Receptor:	CAIXA ECONÓMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-16
Nome:	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CANELO
Conta de débito:	4718 003 00000675-0

Representação numérica do código de barras:	00190.00009 03341.246001 00073.642175 5 96890000232450
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BAICO DO BRASIL S/A
Código do Banco:	001
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA LTDA
Nome/Razão Social:	BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA LTDA ME
CPF/CNPJ:	10.972.948/0001-62
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CANELO
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-16
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CANELO
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-16

Data do Vencimento:	17/04/2024
Data de Efetivação / Agendamento:	17/04/2024
Valor Nominal do Boletó:	2.324,50
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	2.324,50
Valor Pago (R\$):	2.324,50
Identificação do Pagamento:	BRAZMIX NF 270068

Data/hora da operação:	17/04/2024 09:55:49
Código da operação:	008060894
Chave de segurança:	2R6YTJ0S7T5GVPM

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

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA



RODOVIA DA UVA, 7120, BARRACAO 1 E
2 - EMBU - COLOMBO - PR - CEP:
83414-300
Fone: (41)3037-0700

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA

Nº 000.270.068
SÉRIE 001
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

4124 0310 9729 4800 0162 5500 1000 2700 6810 0271 0680

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141240091717011 27/03/2024 13:14:17

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDE DE MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

9054118020

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

816017847112

CNPJ

10.972.948/0001-62

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Razão Social

31808 - ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO

CNPJ / CPF

61.986.402/0014-16

DATA DA EMISSÃO

27/03/2024

Endereço

RUA DAS ANGELICAS, 730

Bairro / Distrito

CENTRO

CPF

13835-000

DATA DA SAÍDA

27/03/2024

Município

CONCHAL

UF

SP

Telefone / FAX

(19)3866-8585

Inscrição Estadual

HORA DA SAÍDA

DUPLICATAS

Número 001

Vencimento 17/04/2024

Valor R\$ 2.324,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

VALOR DO ICMS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.

0,00

VALOR DO ICMS SUBST.

0,00

VALOR APROX. TRIBUTOS

0,00 (0,00 %)

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

2.324,50

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

2.324,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social

ALEJO TRANSPORTES

Frete por Conta

0 - REMETENTE

Código ANTT

Placa do Veículo

UF

CNPJ / CPF

10.353.590/0001-90

Endereço

AV MARGINAL PROJETADA, 1652

Município

BARUERI

UF

SP

Inscrição Estadual

206324351112

Quantidade

11

Especie

VOLUMES

Marca

Numeração

Peso Bruto

152,10

Peso Líquido

152,10

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SII	CST	CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNIT	VALOR DESC	VALOR LIQUIDO	VALOR ST	B. CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
2447	GLICOSE 5 250ML BOLSA S/F HALEXISTAR - C.P. ANVISA ISENTO - - LOTE: 0000187289 - QTD: 150,00 - FAB: 01/01/2023 - VAL: 31/01/2026 -	30049099	041	6108	UN	150,00	4,39	0,00	658,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2449	FISIOLOGICO 0,2 250ML BOLSA S/F HALEXISTAR - C.P. ANVISA ISENTO - - LOTE: 0000188125 - QTD: 250,00 - FAB: 14/02/2024 - VAL: 28/02/2026 -	30049099	041	6108	UN	250,00	4,09	0,00	1022,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
21943	AGUA P/ INECAO 250ML BOLSA S/F HALEXISTAR - C.P. ANVISA ISENTO - - LOTE: 0000185782 - QTD: 150,00 - FAB: 01/01/2023 - VAL: 31/12/2025 -	30049099	041	6108	CX	150,00	4,29	0,00	643,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 058879

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Nº Alvará: 1
FANTASIA DESTINATARIO: HOSPITAL E MATERNIDADE MADRE VANNINI CONCHAL SP // Vend.: 207 WILLIAN FER Pedido:568 ID 92496 ROTA: 17// Pago com recurso da prefeitura do município de conchal Lei n 2406, de 29 de Dezembro de 2023.

RESERVADO AO FISCO

CONFERE
COM
ORIGINAL



Comprovante de Pagamento de Boletão DDA

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:	CADIA ECONOMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-16
Nome:	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
Conta de débito:	4718 003 00000675-0

Representação numérica do código de barras:	23790.92105.90000.011537.32005.000503.2.96890000078290
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO BRADESCO S/A
Código do Banco:	237
Código do ISPB:	60746948
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	PALACIO DAS FESTAS
Nome/Razão Social:	PALACIO DAS FESTAS
CPF/CNPJ:	08.600.902/0001-70
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:	17/04/2024
Data de Efetivação / Agendamento:	17/04/2024
Valor Nominal do Boletão:	782,90
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	782,90
Valor Pago (R\$):	782,90
Identificação do Pagamento:	ARTLIMP NF 100761

Data/hora da operação:	17/04/2024 10:00:11
-------------------------------	---------------------

Código da operação: 008062247

Chave de segurança: 33721272Y9V54P7A

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 - 056879

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE ART LIMP BRASIL DESCARTAVEIS LTDA  RUA JOSE CANDIDO RANGEL, 119 - VILA PINHEIRO - CEP:13845-300 - MOGI GUACU - SP TEL: (19)3851-4000		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA Nº 000100761 fl. 1 / 1 SÉRIE 001		 CHAVE DE ACESSO 3524 0308 6009 0200 0170 5500 1000 1007 6112 1964 4562 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135240591996492 20/03/2024 08:28:06			
INSCRIÇÃO ESTADUAL 455173959113		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		CNPJ / CPF 08.600.902/0001-70	

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO CNPJ / CPF 61.986.402/0014-16 DATA DA EMISSÃO 20/03/2024			
ENDEREÇO RUA R DAS ANGELICAS, 730 MUNICÍPIO CONCHAL		BAIRRO / DISTRITO CENTRO CEP 13835-000 DATA SAÍDA / ENTRADA 20/03/2024	
UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA 08:28:05		UF SP	

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


Nº DUPLICATA	VFNC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VFNC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VFNC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VFNC.	VALOR
001	17/04/2024	782,90									

CÁLCULO DO IMPOSTO BASE DE CÁLCULO DO ICMS 563,50 VALOR DO ICMS 101,43 BASE CALC. ICMS SUBST. 0,00 VALOR DO ICMS SUBST. 0,00 VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 122,97 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 782,90	
VALOR DO FRETE 0,00 VALOR DO SEGURO 0,00 DESCONTO 0,00 OUTRAS DESP. ACESS. 0,00 VALOR DO IPI 0,00 VALOR TOTAL DA NOTA 782,90	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL C ARTLIMP VEICULO PROPRIO FRETE POR CONTA 0 - REMETENTE CÓDIGO ANTT PLACA DO VEICULO UF CNPJ / CPF	
ENDEREÇO MUNICÍPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE 5 ESPECIE DIVERSOS MARCA NUMERAÇÃO 0,23 Metro(s) cubico PESO BRUTO 30,680 PESO LÍQUIDO 30,660	

CODIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
22638	COLHER SÓBR GRANEL PLASTILANIA 1000 UN CX CRISTAL	39241000	060	5405	CX	2,00	74,90	0,00	149,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
46397	VASSOURA CAPIRA ART LIMP BRASIL	96039000	000	5102	UN	5,00	29,90	0,00	149,50	149,50	26,91	0,00	18,00	0,00
22919	BOBINA PICOTADA 40 X 60 400 UN	39201010	000	5102	UN	4,00	49,90	0,00	199,60	199,60	35,93	0,00	18,00	0,00
75429	BOBINA PICOTADA 30 X 40 500 UN	39201010	000	5102	UN	4,00	30,15	0,00	120,60	120,60	21,71	0,00	18,00	0,00
934	SACO DE AMOSTRA ALIMENTO 12 X 25 C TARJA 500 UN	39232190	000	5102	UN	2,00	46,90	0,00	93,80	93,80	16,88	0,00	18,00	0,00
6326	DETERGENTE 500ML YPE NEUTRO	34025000	060	5405	UN	24,00	2,90	0,00	69,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CONFERE
COM
ORIGINAL

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Pago com recurso da Prefeitura do Município de Conchal. Lei n 2406 de 29/12/2023 Nome Fantasia: HOSP E MATERN MADRE VANNI Codigo: 006495 Val Aprox Tributos R\$ 122,97 (15,71%) Fonte: IBPT - TIPO DE PAGAMENTO: BOLETO - Representante: REP TELEVENDAS 05 PRISCILA - Ramal: 212 Solicitante: IRMA CLARETE - Ped.Compra: 0 PEDIDO: 617495		RESERVADO AO FISCO  O Contador MG - 056879	
---	--	---	--

Projeto ACBr - www.projetoacbr.com.br

RECEBEMOS DE ART LIMP BRASIL DESCARTAVEIS LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 20/03/2024 - DEST. - REM: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO - VALOR TOTAL: R\$ 782,90		NF-e Nº 000100761 SÉRIE 001	
DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR			

GERENCIADOR
CAIXA

Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	4718 / 003 / 00000675-0
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-16
Banco:	756 - BANCO SICCOB - 002038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	5032 / 100969-9
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CHIQUITO KILER E SOUSA SS
CPF/CNPJ:	09.286.939/0001-39
Valor:	R\$ 7.283,71
Valor de tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	DR. CHIQUITO NF 967
Histórico:	
Data de débito:	17/04/2024
Data / Hora da operação:	17/04/2024 08:59:02
Código da operação: 00103855	
Chave de segurança: 5K9PT7ZHNNHU6CKW	

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

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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



CHIQUITO
 CHIQUITO, KILER E SOUSA SS
 CNPJ : 09.286.939/0001-39 I. Mun. : 27162 I. Est. : Isento
 Telefone : (19)989607-755
 RUA MOGI MIRIM, 35 - JARDIM ROLLO
 Araras - SP CEP: 13600400
 E-mail : ddmsolucoescontabeis@gmail.com

**NOTA FISCAL
 ELETRÔNICA DE
 SERVIÇO**

NÚMERO 00000967
SÉRIE E

CÓDIGO DE AUTENTICIDADE

044216939000175846000010020011439809289676



Consulta a Autenticidade em : araras.sigisweb.com

REMETENTE / DESTINATÁRIO

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

DATA EMISSÃO 16/04/2024	FORMA DE PAGAMENTO
----------------------------	--------------------

DESCRIÇÃO DO(S) SERVIÇO(S).

Referente a serviços médicos prestados pelo Dr. Sérgio Chiquito, competência 03/2024.
 Pago com recurso da prefeitura do município de conchal - Lei no 2.406, de 29 de Dezembro de 2023.

**CONFERE
 COM
 ORIGINAL**

CLASSIFICAÇÃO DO SERVIÇO

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

IMPOSTOS FEDERAIS RETIDOS	BASE DE CÁLCULO	ALÍQUOTA	VALOR
PIS	R\$ 8.017,29	0,65	R\$ 52,11
COFINS	R\$ 8.017,29	3,00	R\$ 240,52
CSLL	R\$ 8.017,29	1,00	R\$ 80,17
IRRF	R\$ 8.017,29	1,50	R\$ 120,26
TOTAL DE IMPOSTOS FEDERAIS RETIDOS			R\$ 493,06

VALOR POR EXTENSO oito mil, dezessete reais e vinte e nove centavos	VALOR BRUTO DA NOTA FISCAL R\$ 8.017,29
INSTRUÇÃO DE RETENÇÃO DO ISS O ISS NÃO DEVE SER RETIDO	DEDUÇÕES R\$ 0,00
ALÍQUOTA ISS(%) 0,00000000	VALOR DO(S) SERVIÇO(S) R\$ 8.017,29
VALOR I.S.S. R\$ 0,00	VALOR LÍQUIDO A RECEBER R\$ 7.524,23

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

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

Omar Salim Sarkis
 Contador
 MG - 056679

RECEBEMOS DE 09286939000139 - CHIQUITO, KILER E SOUSA SS OS SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Nº 00000967
 SÉRIE E

GERENCIADOR
CAIXA

Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro: CAIXA


Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	4718 / 083 / 0000675-0
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-16
Banco:	756 - BANCO SICOOB - 002038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	5032 / 102345-9
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	PD SAUDE SDC MED SS
CPF/CNPJ:	22.458.125/0001-00
Valor:	R\$ 4.896,81
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	DR. RODRIGO ZUC NF 2138
Histórico:	
Data de débito:	17/04/2024
Data / Hora da operação:	17/04/2024 09:00:33
Código da operação:	00103921
Chave de segurança:	R2F8U1YWZK1ZWVGW

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

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

RD SAUDE SOCIEDADE MEDICA S/S CNPJ : 22.458.125/0001-00 I. Mun. : 20028 I. Est. : ISENT0 Telefone : (19)357152-05 RUA DOUTOR QUERUBINO SOEIRO, 617 - SALA 1 - Centro Leme - SP CEP: 13610080 E-mail : fiscal@escontabilidade.com.br	NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO	NÚMERO 00002138	SÉRIE NFS
	CÓDIGO DE AUTENTICIDADE 046368125000152661000010250016800922451385		
Consulte a Autenticidade em : leme.sigissweb.com			

REMETENTE / DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO	C.N.P.J. / C.P.F. 61.986.402/0014-16	INS. MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO R DAS ANGELICAS, 730	BAIRRO / DISTRITO Centro	MUNICÍPIO Conchal	UF SP
CEP 13835-000	TELEFONE / FAX	E-MAIL contabilmvannini@gmail.com	
DATA EMISSÃO 15/04/2024	FORMA DE PAGAMENTO		

DESCRIÇÃO DO(S) SERVIÇO(S).

100% dos serviços médicos prestados pelo sócio Rodrigo Zucherato
Serviços prestados comp: 03/2024

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

Não cabe retenção de INSS conf. IN 971/2009

ISS devido ao Município de Conchal, retido na fonte 3,00% - R\$ 161,70

Valor líquido à receber - R\$ 4.896,81

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

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

CLASSIFICAÇÃO DO SERVIÇO
4.01 - Medicina e biomedicina.

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

VALOR POR EXTENSO cinco mil, trezentos e noventa reais	VALOR BRUTO DA NOTA FISCAL R\$ 5.390,00
INSTRUÇÃO DE RETENÇÃO DO ISS O ISS NÃO DEVE SER RETIDO	DEDUÇÕES R\$ 0,00
ALIQUOTA ISS(%) 0,000000000	VALOR I.S.S. R\$ 0,00
VALOR DO(S) SERVIÇO(S) R\$ 5.390,00	
VALOR LÍQUIDO A RECEBER R\$ 5.058,51	

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Nota Fiscal Eletrônica Autorizada pelo Decreto nº 6545/2015
Empresa enquadrada no Regime de Apuração Especial.
Conf. Lei Federal 12741/12 a Carga Tributária Aproximada desta NF é de 13,45% Federal (IBPT).

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

RECEBEMOS DE 22458125000100 - RD SAUDE SOCIEDADE MEDICA S/S OS SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Nº 00002138
SÉRIE NFS

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	4718 / 003 / 00000675-0
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-16
Banco: 237 - BCO BRADESCO S.A. - 060746948	
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	329 / 94133-6
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	WL ALMEIDA SRV MED
CPF/CNPJ:	49.159.138/0001-27
Valor:	R\$ 6.215,88
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	DR. WASHINGTON NF 29
Histórico:	
Data de débito:	17/04/2024
Data / Hora da operação:	17/04/2024 09:01:43
Código da operação: 00103967	
Chave de segurança: MQ4R3WXA08WQ57GC	

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

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

CONFERE
COM
ORIGINAL

WL ALMEIDA SRV MED WASHINGTON LUIZ DE ALMEIDA SERVIÇOS MEDICOS LTDA CNPJ : 49.159.138/0001-27 I. Mun. : 44716 I. Est. : Isento Telefone : (11)220237-22 RUA AMERICA, 40 - CENTRO Araras - SP CEP: 13600100 E-mail : legalizacao@esca.com.br,wl.almeida@yahoo.com.br Consulte a Autenticidade em : araras.sigissweb.com	NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO	NÚMERO 00000029	SÉRIE E
	CÓDIGO DE AUTENTICIDADE 044219138000125846000010020011427249150294		

REMETENTE / DESTINATÁRIO

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

DATA EMISSÃO 15/04/2024	FORMA DE PAGAMENTO
----------------------------	--------------------

DESCRIÇÃO DO(S) SERVIÇO(S).

-100% dos serviços médicos prestados pelo sócio Dr. Washington Luiz de Almeida, a saber R\$ 6.841,92
 Serviços prestados comp: 03/2024
 -Pago com recurso da Prefeitura do Município de Conchal - Lei nº 2.406, de 29 de Dezembro de 2023.

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

Omar Salim Sarkis
 Contador
 MG - 056679

CLASSIFICAÇÃO DO SERVIÇO
 4.01 - Medicina e biomedicina.

IMPOSTOS FEDERAIS RETIDOS	BASE DE CÁLCULO	ALÍQUOTA	VALOR
PIS	R\$ 6.841,92	0,65	R\$ 44,47
COFINS	R\$ 6.841,92	3,00	R\$ 205,26
CSLL	R\$ 6.841,92	1,00	R\$ 68,42
IRRF	R\$ 6.841,92	1,50	R\$ 102,63
TOTAL DE IMPOSTOS FEDERAIS RETIDOS			R\$ 420,78

VALOR POR EXTENSO seis mil, oitocentos e quarenta e um reais e noventa e dois centavos	VALOR BRUTO DA NOTA FISCAL R\$ 6.841,92
INSTRUÇÃO DE RETENÇÃO DO ISS O ISS NÃO DEVE SER RETIDO	DEDUÇÕES R\$ 0,00
ALÍQUOTA ISS(%) 4,000000000	VALOR DO(S) SERVIÇO(S) R\$ 6.841,92
VALOR L.S.S. R\$ 273,68	VALOR LÍQUIDO A RECEBER R\$ 6.421,14

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Nota Fiscal Eletrônica Autorizada pelo Decreto nº 5805 de 15/04/2011
 Empresa enquadrada no Regime de Apuração Variável.
 Conf. Lei Federal 12741/12 a Carga Tributária Aproximada desta NF é de 13.45% Federal (IBPT) e de 4.0% Municipal, perfazendo o valor de R\$ 1193.92

RECEBEMOS DE 49159138000127 - WASHINGTON LUIZ DE ALMEIDA SERVIÇOS MEDICOS LTDA OS SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.		Nº 00000029 SÉRIE E
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	4718 / 003 / 00000675-0
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SÃO CAMILO
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-16

Banco:	336 - BANCO C6 S.A. - 031872495
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	1 / 22117008-1
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CASTILHO FIGUEIREDO CLINICA MED LTDA
CPF/CNPJ:	41.669.463/0001-28
Valor:	R\$ 6.215,88
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	DR. VITOR FIGUEI NF 175
Histórico:	

Data de débito:	17/04/2024
Data / Hora da operação:	17/04/2024 09:02:53

Código da operação:	00104015
Chave de segurança:	VHE1ENL6F315ZUW8

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

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

CONFERE
COM
ORIGINAL

CASTILHO-FIGUEIREDO CLINICA MEDICA LTDA CNPJ : 41.669.463/0001-28 I. Mun. : 26228 I. Est. : Isento Telefone : (17)330590-30 AV CARLOS BONFANTI, 825 - Centro Leme - SP CEP: 13610238 E-mail : gestor.societario@rissicontabilidade.com.br Consulte a Autenticidade em : leme.sigissweb.com	NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO	NÚMERO 00000175	SÉRIE NFS
	CÓDIGO DE AUTENTICIDADE 046369463000182661000010070016826741661756		

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

DATA EMISSÃO 16/04/2024	FORMA DE PAGAMENTO
----------------------------	--------------------

DESCRIÇÃO DO(S) SERVIÇO(S).

-100% DOS SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS PELO SÓCIO DR. VITOR HUGO, A SABER R\$ 6.841,92
 SERVIÇOS PRESTADOS COMP: 03/2024
 -PAGO COM RECURSO DA PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE CONCHAL - LEI Nº 2.406, DE 29 DE DEZEMBRO DE 2023.

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

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS CONFORME LEI 12.741 (16,70%) FONTE: IBPT

DECLARO PARA FINS DE DISPENSA DE RETENÇÕES DE CONTRIBUIÇÕES PREVIDENCIÁRIAS DE QUE TRATA O ARTIGO 115, INCISO III, DA INSTRUÇÃO NORMATIVA RFB 2.110, DE 17/10/2022, QUE OS SERVIÇOS SÃO PRESTADOS POR PROFISSÃO REGULAMENTADA POR LEGISLAÇÃO FEDERAL, SENDO PRESTADO PESSOALMENTE PELOS SÓCIOS DA EMPRESA, SEM O CONCURSO DE EMPREGADOS OU DE OUTROS CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

CLASSIFICAÇÃO DO SERVIÇO 4.01 - Medicina e biomedicina.
--

IMPOSTOS FEDERAIS RETIDOS	BASE DE CÁLCULO	ALÍQUOTA	VALOR
PIS	R\$ 6.841,92	0,65	R\$ 44,47
COFINS	R\$ 6.841,92	3,00	R\$ 205,26
CSLL	R\$ 6.841,92	1,00	R\$ 68,42
IRRF	R\$ 6.841,92	1,50	R\$ 102,63
TOTAL DE IMPOSTOS FEDERAIS RETIDOS			R\$ 420,78

VALOR POR EXTENSO seis mil, oitocentos e quarenta e um reais e noventa e dois centavos	VALOR BRUTO DA NOTA FISCAL R\$ 6.841,92
INSTRUÇÃO DE RETENÇÃO DO ISS O ISS NÃO DEVE SER RETIDO	DEDUÇÕES R\$ 0,00
ALÍQUOTA ISS(%) 3,000000000	VALOR DO(S) SERVIÇO(S) R\$ 6.841,92
VALOR I.S.S. R\$ 205,26	VALOR LÍQUIDO A RECEBER R\$ 6.421,14

INFORMAÇÕES ADICIONAIS Nota Fiscal Eletrônica Autorizada pelo Decreto nº 6545/2015 Empresa enquadrada no Regime de Apuração Variável. Conf. Lei Federal 12741/12 a Carga Tributária Aproximada desta NF é de 13,45% Federal (IBPT) e de 3,0% Municipal, perfazendo o valor de R\$ 1125,50
--

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056879

RECEBEMOS DE 41669463000128 - CASTILHO-FIGUEIREDO CLINICA MEDICA LTDA OS SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.	Nº 00000175 SÉRIE NFS
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

GERENCIADOR
CAIXA

Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	4718 / 003 / 0000675-0
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-16
<hr/>	
Banco:	755 - BANCO SICOOB - 002038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	5032 / 11286-0
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	EDEVALDO VALENTIM G BEATO EIRELI
CPF/CNPJ:	35.621.361/0001-30
Valor:	R\$ 9.856,82
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	DR BEATO NF 529
Histórico:	
<hr/>	
Data de débito:	17/04/2024
Data / Hora da operação:	17/04/2024 09:03:54
<hr/>	
Código da operação:	00104078
Chave de segurança:	SF3WRSNQJQUQGXE

DÉBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISÃO DO CRÉDITO NA CONTA DESTINO É DE 60 MINUTOS.

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

EDEVALDO VALENTIM GOMES BEATO EIRELI CNPJ : 35.621.361/0001-30 I. Mun. : 39954 I. Est. : ISENTO Telefone : (19)386613-35 RUA MARIO FEMENA, 35 - CONDOMÍNIO TERRAS DE SANTA OLIVIA Araras - SP CEP: 13607555 E-mail : srbordignon@conchalnet.com.br	NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO	NÚMERO 00000529	SÉRIE E
	CÓDIGO DE AUTENTICIDADE 044211361000175846000010020011430735625299		
Consulte a Autenticidade em : araras.sigisweb.com			

REMETENTE / DESTINATÁRIO

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

DATA EMISSÃO 16/04/2024	FORMA DE PAGAMENTO
----------------------------	--------------------

DESCRIÇÃO DO(S) SERVIÇO(S).

100% DOS SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS PELO SÓCIO DR EDEVALDO VALENTIM GOMES BEATO. A SABER: R\$ 10.502,74
SERVIÇOS PRESTADOS COMP: 03/2024.

Total das Contribuições R\$ 488,38

Valor Líquido R\$ 9.856,82.-

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

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

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

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

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

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

INFORMAÇÕES ADICIONAIS
Nota Fiscal Eletrônica Autorizada pelo Decreto nº 5805 de 15/04/2011
Empresa enquadrada no Regime de Apuração Variável.
 Conf. Lei Federal 12741/12 a Carga Tributária Aproximada desta NF é de 13,45% Federal (IBPT) e de 4,0% Municipal, perfazendo o valor de R\$ 1832,73

RECEBEMOS DE 35621361000130 - EDEVALDO VALENTIM GOMES BEATO EIRELI OS SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.		Nº 00000529
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE E



Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	4718 / 003 / 00000675-0
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-16

Banco:	748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A. - 001181521
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	718 / 45672-6
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ITG SERV MED EBRELI
CPF/CNPJ:	31.160.619/0001-97
Valor:	R\$ 6.800,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de fornecedores
Identificação da operação:	DRA LIVIA TRINCONI NF 215
Histórico:	

Data de débito:	17/04/2024
Data / Hora da operação:	17/04/2024 09:05:20

Código da operação:	00104137
Chave de segurança:	S6YWRRGS97YASTJR

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

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

CONFERE
COM
ORIGINAL

<p align="center">LTG LTG SERVIÇOS MÉDICOS EIRELI CNPJ : 31.160.619/0001-97 I. Mun. : 38186 I. Est. : Isento Telefone : 1935426858</p> <p align="center">RUA CIRO LAGAZZI, 01 - COND CHÁCARA ARARUNA - JARDIM CANDIDA Araras - SP CEP: 13603027 E-mail : auroratriconi@hotmail.com</p> <p align="center">Consulte a Autenticidade em : araras.sigisweb.com</p>	<p align="center">NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO</p>	<p align="center">NÚMERO 00000215</p>	<p align="center">SÉRIE E</p>
	<p align="center">CÓDIGO DE AUTENTICIDADE 044210619000115846000010020011497831162153</p>		

REMETENTE / DESTINATÁRIO

<p>NOME / RAZÃO SOCIAL HOSPITAL E MATERNIDADE MADRE VANNINI</p>	<p>C.N.P.J. / C.P.F. 61.986.402/0014-16</p>	<p>INS. MUNICIPAL</p>	<p>INSCRIÇÃO ESTADUAL</p>
<p>ENDEREÇO RUA DAS ANGELICAS, 730</p>	<p>BAIRRO / DISTRITO JD DULCE MARIA</p>	<p>MUNICÍPIO Conchal</p>	<p>UF SP</p>
<p>CEP 13835-000</p>	<p>TELEFONE / FAX (19) 3866-1200</p>	<p>E-MAIL contabilmvannini@gmail.com</p>	
<p>DATA EMISSÃO 16/04/2024</p>	<p>FORMA DE PAGAMENTO</p>		

DESCRIÇÃO DO(S) SERVIÇO(S).

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADO NA CIDADE DE CONCHAL PELA DRA LIVIA TRINCONI GUIMARÃES FERNANDES EMPRESA OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL ISS RECOLHIDO NO DAS 100% dos serviços médicos prestados pelo sócio Dr.a Livia, Serv Med Prestados ref cirurgias realizadas no mês 03/2024. Pago com recurso da Prefeitura do Município de Conchal - Lei nº 2.406, de 29 de Dezembro de 2023.
DEPOSITO BANCARIO
Sicredi
Agência 0718
Conta corrente 45672-6

CLASSIFICAÇÃO DO SERVIÇO

4.01 - Medicina e biomedicina.

<p>VALOR POR EXTENSO seis mil, oitocentos reais</p>	<p>VALOR BRUTO DA NOTA FISCAL R\$ 6.800,00</p>	
<p>INSTRUÇÃO DE RETENÇÃO DO ISS O ISS NÃO DEVE SER RETIDO</p>	<p>DEDUÇÕES R\$ 0,00</p>	<p>VALOR DO(S) SERVIÇO(S) R\$ 6.800,00</p>
<p>ALÍQUOTA ISS(%) -</p>	<p>VALOR I.S.S. Apuração PGDAS-D</p>	<p>VALOR LÍQUIDO A RECEBER R\$ 6.800,00</p>

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Nota Fiscal Eletrônica Autorizada pelo Decreto nº 5805 de 15/04/2011
Empresa Optante pelo Simples Nacional, conforme Lei Federal Complementar nº 123 de 14/12/2006.
Conf. Lei Federal 12741/12 a Carga Tributária Aproximada desta NF é de 13,45% Federal (IBPT) e de 3,25% Municipal, perfazendo o valor de R\$ 1135,60

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056879

<p>RECEBEMOS DE 31160619000197 - LTG SERVIÇOS MÉDICOS EIRELI OS SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.</p>	<p>Nº 00000215 SÉRIE E</p>
<p>DATA DE RECEBIMENTO</p>	<p>IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR</p>

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CADA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	4718 / 063 / 00000675-0
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-16
Banco: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A. - 001181521	
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	718 / 36103-5
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	MATTIHO E MATTIHO CLIN MED LTDA ME
CPF/CNPJ:	28.799.953/0001-80
Valor:	R\$ 9.798,91
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	OP. GILNET
Histórico:	
Data de débito:	17/04/2024
Data / Hora da operação:	17/04/2024 09:06:19
Código da operação: 00104177	
Chave de segurança: P68Z3NX53FH6KVV	

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

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0900 104 0104Omyar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679CONFERE
COM
ORIGINAL



PREFEITURA DE SÃO JOÃO DA BOA VISTA
DIRETORIA DE FINANÇAS
SETOR DE FISCALIZAÇÃO TRIBUTÁRIA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E
Código de Verificação
2326866DHH



Nº Nota	42
Serie:	F
Nº RPS:	-
Data de Emissão	16/ABR/2024 - 09:29:35
Competência	04/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS.

-100% dos serviços médicos prestados pelo sócio Gilnei Mattiello, saber R\$9.798,91 Serviços prestados comp: 03/2024
-Pago com recurso da Prefeitura do Município de Conchal - Lei nº 2.406, de 29 de Dezembro de 2023.

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 9.798,91

Local de Prestação: CONCHAL - SP		Local de Incidência: SAO JOAO DA BOA VISTA			
Código do Serviço: Ativ. Serviço: 4.01 - Medicina e biomedicina.					
Valor do INSS Retido (R\$)	Valor do IRRF Retido (R\$)	Valor do CSLL Retido (R\$)	Valor do PIS Retido (R\$)	Valor do COFINS Retido (R\$)	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Vlr Deduções (R\$)	Outras Retenções (R\$)	Base de Cálculo do ISS (R\$)	Alíquota	Valor do ISS (R\$)	Valor Líquido da Nota (R\$)
	0,00	9.798,91	3.3889	332,08	9.798,91

OUTRAS INFORMAÇÕES

O ISSQN desta NFS-e será recolhido pelo PRESTADOR.

Empresa optante do Simples Nacional.



Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056879

A autenticação da NFS-e pode ser confirmada no Site:
[https://nfesaojoao.intertecsolucoes.com.br/ords/psjv/f?p=1085:71:RECEBEMOS DO\(A\) MATTIELO & MATTIELO CLINICA MEDICA LTDA - ME OS SERVIÇOS CONSTANTES NA NFS-E](https://nfesaojoao.intertecsolucoes.com.br/ords/psjv/f?p=1085:71:RECEBEMOS DO(A) MATTIELO & MATTIELO CLINICA MEDICA LTDA - ME OS SERVIÇOS CONSTANTES NA NFS-E)

Código de Verificação:
2326866DHH

Número da Nota:

42

Local

Data

Assinatura

GERENCIADOR
CAIXA

Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CADA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	4718 / 003 / 0000675-0
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
CPF/CNPJ:	01.966.402/0014-16

Banco:	748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A. - 001181521
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	718 / 89159-0
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CLINICA MED MENINO JESUS LTDA EPP
CPF/CNPJ:	18.413.049/0001-31
Valor:	R\$ 13.491,23
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	DR. MARCO NF 33
Histórico:	

Data de débito:	17/04/2024
Data / Hora da operação:	17/04/2024 09:50:22

Código da operação:	00106729
Chave de segurança:	LHTAW2KUNMZ74Y6A

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

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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



MUNICÍPIO DE MOGI MIRIM
SECRETARIA DE FINANÇAS

Nº da Nota - Serie

0000000033 - E

Autenticidade

U9YD-8P0R

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Data de Emissão: 17/04/2024 08:48:20

Competência (Serv.): 04/2024



PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS POR DR. MARIO NUNES

SERVIÇOS PRESTADOS COMP. 03/2024

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

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

Processo executado por: 172.16.20.60

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

Situação de Tributação

Tributada no Prestador

Tributada em Mogi Mirim.

Código do Serviço

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

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)	OUTRAS DEDUÇÕES (R\$)
0,00	222,75	96,52	445,50	148,50	0,00

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

VALOR TOTAL	DEDUÇÕES	BASE DE CÁLCULO	ALÍQUOTA	VALOR DO ISS	VALOR LÍQUIDO
14.850,00	0,00	14.850,00	3,0000%	445,50	13.936,73

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056879

03/05/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E003803052024041713394c1ed22c555
Situação: EFETIVADA Data e Hora: 17/04/2024 às 10:39:52
Valor Original: R\$ 32.100,00 Valor Atualizado: R\$ 32.100,00
Detalhes: NF139

Origem

Nome: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
CNPJ: 61988402001416
Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: MASTER MISHIMA SERVICOS MEDICOS EIRELI
CNPJ: 33762647000100
Instituição: CC CENTRO SUL MINEIRO
Chave Pix: 33762647000100

Código da operação: 29159555329
Chave de segurança: 27WV8M784RF41AGK

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: 0800 726 2492

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

CONFERE
COM
ORIGINAL



PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPIRA
SECRETARIA MUNICIPAL DE NEGÓCIOS DA FAZENDA
FISCALIZAÇÃO TRIBUTÁRIA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da Nota - Série

000000000139 - 1

Autenticidade

OIYH-ZU19

Data de Emissão

17/04/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 33.762.647/0001-00 IM: 66502 IE: ISENTO Fone: (35)34432839
Nome/Razão Social: MASTER MISHIMA SERVICOS MEDICOS LTDA
Endereço: RUA EMBAIXADOR PEDRO DE TOLEDO, 435 SALA 01 - CEP: 13970130
Bairro: CENTRO
Município: ITAPIRA UF: SP E-mail: fiscal@contabillsj.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 61.986.402/0014-16 IM: IE: Fone:
Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SÃO CAMILO
Endereço: RUA DAS ANGÉLICAS, 730 - CEP: 13835000 Bairro: DULCE MARIA
Município: CONCHAL UF: SP E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

PLANTÃO REALIZADO PELA DRA. ALICE MASSAFERA MISHIMA
PAGO COM RECURSO DA PREFEITURA DE CONCHAL SP - LEI Nº 2.406, DE 29 DE DEZEMBRO DE 2023
DADOS BANCARIO PARA DEPOSITO:
BANCO SICOOB - 756
AGENCIA 3109
CONTA CORRENTE - 106280-8

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

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

Processo executado por: 172.16.20.60

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

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código de Serviço e Aliquota de ISSQN correspondente ao Município de Itapira

Código do Serviço
401 - Medicina e biomedicina.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)
0,00	32.100,00	3,226%	1.035,58

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 32.100,00

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 058879

GERENCIADOR
CAIXA

Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	4718 / 003 / 0000675-0
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-16

Banco:	136 - CONF NAC COOP CENTRAIS UNICRED - 000315557
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3301 / 6849-7
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	MCG ATIVIDADES MEDICAS EIRELI EPP
CPF/CNPJ:	21.656.783/0001-25
Valor:	R\$ 11.855,92
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	DR MARCOS NF 634
Histórico:	

Data de débito:	18/04/2024
Data / Hora da operação:	18/04/2024 08:56:13

Código da operação:	00103596
Chave de segurança:	16ELMWX8NL1WKAU6

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

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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



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

Número da Nota	00000634
Data e Hora de Emissão	18/04/2024 07:18:24
Código de Verificação	87287398

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **MCG ATIVIDADES MEDICAS EIRELI - EPP**
 CPF/CNPJ: **21.656.785/0001-25** Inscrição Municipal: **00324245-5**
 Endereço: **RUA MINISTRO OSCAR SARAIVA, Nº000180 - APT: 21 - BAIRRO JARDIM DAS PAINEIRAS - CEP:13092-342**
 Município: **CAMPINAS** UF: **SP** Telefone: **(19) 34561887**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SÃO CAMILO**
 CPF/CNPJ: **61.986.402/0014-16** Inscrição Municipal: **00000000-0**
 Endereço: **RUA RUAS DAS ANGÉLICAS, Nº730 - BAIRRO JD DULCE MARIA - CEP:13835-000**
 Município: **CONCHAL** UF: **SP** E-mail: **contabilmvannini@gmail.com** Telefone: **(19) 38661200**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição: 100% DOS SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS PELO SÓCIO DR. MARCOS CESAR GOMES.
 SERVIÇOS PRESTADOS COMP: 03/2024
 PAGO COM RECURSO DA PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE CONCHAL - LEI Nº 2.406, DE 29 DE DEZEMBRO DE 2023.

Tributável SIM	Item PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	Qtde	Unitário R\$	Total R\$
	<p>Descrição do serviço prestado conforme CNAE informada pelo prestador de serviço, a qual define o valor do ISSQN devido: CNAE 8630-5/03-00 - Atividade medica ambulatorial restrita a consultas.</p>	1	13.050,00	13.050,00

PIS (0,6500%): R\$ 84,83	COFINS (3,0000%): R\$ 391,50	INSS (0,0000%): R\$ 0,00	IR (1,5000%): R\$ 195,75	CSLL (1,0000%): R\$ 130,50
--------------------------	------------------------------	--------------------------	--------------------------	----------------------------

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 13.050,00

Deduções Base Cálculo ISSQN: R\$ 0,00	Base de Cálculo ISSQN: R\$ 13.050,00	Alíquota ISSQN: 5,00%	Alíquota Efetiva ISSQN: 5,00%	ISSQN Devido: R\$ 652,50
---------------------------------------	--------------------------------------	-----------------------	-------------------------------	--------------------------

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência da Nota Fiscal: 04/2024
 Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR
 Data de vencimento do ISSQN referente a esta NFS-e: 10/05/2024
 CNAE: 8630-5/03-00
 Descrição da Atividade: ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS
 Serviço: 04.01 - Medicina e biomedicina

Local da Prestação do Serviço: CAMPINAS/SP
 Tributação: TRIBUTAVEL

CONFERE COM ORIGINAL

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

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

CNPJ/CPF: 61.986.402/0014-16

End.: Rua das Angelicas 730

Complemento:

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

N. reg.	Nome do funcionário	Função	Convocação	Div. RH Dt. Pagto	C/C CPF	DIG	Liq. a rec.
Banco: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL		Agência:					
00265	DIOGO VIEIRA ALVES DE SOUZA	Técnico de enfermagem		001.000.000 20/04/2024	000764566295 049.460.166-35	7	883,42
00187	NAUANA VITORIA BENTO DA LUZ	Técnico de enfermagem		001.000.000 20/04/2024	466.042.938-58		883,42
00189	PAMELA MAISA SIMOES DE ALMEIDA ALVES	Enfermeiro		001.000.000 20/04/2024	358.840.449-10		1.391,16
Sub Total							3.158,00

Banco: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL		Agência: 4718-1		CAIXA ECONOMICA FEDERAL			
00208	ADRIAN WILLIAM GONCALVES DOS SANTOS	Auxiliar de enfermagem		001.000.000 20/04/2024	000986693331 452.956.508-47	3	733,66
00196	ALISSON VINICIUS SOARES DOS SANTOS	Receptionista, em ge		001.000.000 20/04/2024	00024564 480.851.638-10	2	704,00
00261	ANA CAROLINA DE JESUS TEIXEIRA	Receptionista, em ge		001.000.000 20/04/2024	0000000000000000000000000 517.890.038-30		704,00
00110	DAIANA SANTOS REIS BROLO	Técnico de enfermagem		001.000.000 20/04/2024	993779361 415.695.758-60	6	883,42
00181	DANIELA DOS SANTOS CORDEIRO	Técnico de enfermagem		001.000.000 20/04/2024	7539 481.506.948-46	2	883,42
00146	DANIELE ROSARIO DA SILVA	Técnico de enfermagem		001.000.000 20/04/2024	24232 317.524.658-30	5	883,42
00270	DANIELLE ARAUJO DOS SANTOS	Técnico de enfermagem		001.000.000 20/04/2024	305.010.958-40		883,42
00030	EDINEIA APARECIDA COSTENARO	Técnico em radiologi		001.000.000 20/04/2024	999390343 304.057.848-05	0	1.166,69
00251	EDINETE DE JESUS SILVA	Auxiliar de lavanderia		001.000.000 20/04/2024	000791036158 102.746.704-02	1	624,00
00048	ELAINE APARECIDA TEIXEIRA FRADE	Auxiliar de enfermagem		001.000.000 20/04/2024	999701501 286.104.088-25	6	733,66
00028	ENY BATISTA DE JESUS ALVES MARTINS	Técnico de enfermagem		001.000.000 20/04/2024	999699159 256.999.458-81	3	883,42
00166	FADSON AIRY FERREIRA	Auxiliar de escritor		001.000.000 20/04/2024	983845564 473.278.878-57	0	773,14
00260	FLAVIA MACIEL LIMA	Receptionista, em ge		001.000.000 20/04/2024	000744423847 415.432.278-80	3	704,00
00067	GRAZIELLA PETERMANN	Técnico de enfermagem		001.000.000 20/04/2024	999611190 318.084.968-17	9	883,42
00092	JUCILENE APARECIDA DOS SANTOS	Enfermeiro		001.000.000 20/04/2024	999612125 365.369.088-99	4	1.391,16
00019	JUCIRARA DE OLIVEIRA	Receptionista, em ge		001.000.000 20/04/2024	999698063 084.371.298-85	0	704,00
00244	KELLY LUANA GUIDO	Técnico de enfermagem		001.000.000 20/04/2024	000744457718 367.288.678-56	9	883,42
00125	LAIS AZEVEDO	Técnico de enfermagem		001.000.000 20/04/2024	000987319685 479.909.918-37	0	883,42
00147	LINA LUCIA NOVAIS DE SOUSA	Técnico de enfermagem		001.000.000 20/04/2024	999692887 294.078.758-14	5	883,42
00249	LUIZA EMILIA DINIZ DE GODOI	Auxiliar de Cozinha		001.000.000 20/04/2024	000793912352 180.119.728-80	2	624,00
00054	MAFALDA SILVESTRE REFUNDINI	Copeiro de hospital		001.000.000 20/04/2024	999701320 201.744.788-95	0	624,00
00264	MARCOS ANTONIO LEITE DE SOUZA	Enfermeiro		001.000.000 20/04/2024	000744421137 454.423.528-61	0	1.391,16
00209	MARIA CLEONICE DE SOUSA	Técnico de enfermagem		001.000.000 20/04/2024	000811841789 361.195.328-89	0	883,42
Sub Total							19.711,67

CONFERE
COM
ORIGINAL

29/04/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202404192045593eb0ddc03
Situação: EFETIVADA Data e Hora: 19/04/2024 às 17:46:49
Valor Original: R\$ 13.642,04 Valor Atualizado: R\$ 13.642,04
Detalhes: NF42 laudos

Origem

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

Destino

Nome: R A DO ROSARIO COMERCIO E SERVICOS MEDIC
CNPJ: 27208381000155
Instituição: BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
Chave Pix: 27208381000155

Código da operação: 29265882093
Chave de segurança: 27WV8M784RF41AGK

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

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

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

CONFERE
COM
ORIGINAL



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

Número da Nota
00000042

Data e Hora da Emissão
03/04/2024 17:36:33

Código de Verificação
6A16.3248.C905.9B5B,3155.45A2.2406.8B23



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: **SINGULAR SERVICOS MEDICOS LTDA**
 CPF / CNPJ: **27.208.381/0001-55** Inscrição: **4158855**
 Endereço: **RUA DOMINGOS MARREIROS Nº 49 SALA 1006 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-**
 Município: **BELEM** UF: **PA**
 Email: **ssingularmedica@gmail.com** Telefone: **(91) 44848**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: **ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO**
 CPF/CNPJ: **61.986.402/0014-16**
 Endereço: **R DAS ANGELICAS, Nº 730. ED. DULCE MARIA. BAIRRO CENTRO CEP 13835-000**
 Município: **CONCHAL** UF: **SP**
 Email: Telefone: **(19) 3866-8585**

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE LAUDOS MÉDICOS EM TOMOGRAFIA REFERENTE AO MÊS DE MARÇO/2024.
 CONTA BANCO: SANTANDER
 AGÊNCIA: 3835
 CONTA: 1300344
 PIX 27208381000155

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R\$)	Val. Total
SIM	SERVIÇOS DE LAUDOS MÉDICOS EM TOMOGRAFIA REFERENTE AO MÊS DE MARÇO/2024.	1	14.536,00	14.536,00

PIS (0,6500%): R\$ 94,48	COFINS (3,0000%): R\$ 436,08	INSS (0,0000%): R\$ 0,00	IR (1,5000%): R\$ 218,04	CSLL (1,0000%): R\$ 145,36
------------------------------------	--	------------------------------------	------------------------------------	--------------------------------------

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 14.536,00

Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 14.536,00	Alíquota: 3,00 %	Valor do ISS: R\$ 436,08
--	--	----------------------------	------------------------------------

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência: 04/2024
 Mun. de Prest. do Serviço: BELEM / PA
 Tributação: Tributável
 Mun. de Incid. do Imposto: BELEM / PA
 Recolhimento: ISS a recolher pelo Prestador
 Atividade: 864020400 - SERVICOS DE TOMOGRAFIA
 Serviço: 0402 - ANALISES CLINICAS, PATOLOGIA, ELETRICIDADE MEDICA, RADIOTERAPIA, QUIMIOTERAPIA, ULTRA-SONOGRAFIA, RESSONANCIA MAGNETICA, RADIOLOGIA,
 Obrigação Tributária: Normal

Omar Salim Sarkis
 Contador
 MG - 058679

**CONFERE
COM
ORIGINAL**



Comprovante de Pagamento de Boletão DDA

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Fídal / Efetivo	
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-16
Nome:	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
Conta de débito:	4718 003 00006675-0

Representação numérica do código de barras:	34191.09016 51980.480043 17583.010008 6 96940000049030
Instituição Emissora - Nome do Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco:	341
Código do ISPB:	60701190
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	NSV PRODUTOS S HIGIENE LTDA
Nome/Razão Social:	NSV PRODUTOS S HIGIENE LTDA
CPF/CNPJ:	33.836.400/0001-90
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMIL
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-16
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-16

Data do Vencimento:	22/04/2024
Data de Efetivação / Agendamento:	22/04/2024
Valor Nominal do Boletão:	490,30
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	490,30
Valor Pago (R\$):	490,30
Identificação do Pagamento:	NSV PRODUTOS

Data/hora da operação:	22/04/2024 08:13:03
------------------------	---------------------

Código da operação:	013058870
Chave de segurança:	W7URPGK4LVZVVGPZ

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056678

CONFERE
COM
ORIGINAL

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO E-MITENTE

NSV PRODUTOS E SISTEMAS DE HIGIENE LTDA

RUA FAUSTO SIDINEI PANSONATO, 0329 - EUROPARK
COMERCIAL - CEP:13348-754 - INDAIATUBA - SP
TEL: (19)3935-0006

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 000.015.198 fl. 1 / 1
SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO

3524 0333 8364 0000 0190 5500 1000 0151 9810 0087 3369

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135240520373847 11/03/2024 13:32:00

NATUREZA DE OPERAÇÃO

Vendas

INSCRIÇÃO ESTADUAL

353379122114

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

33.836.400/0001-90

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO

CNPJ / CPF

61.986.402/0014-16

DATA DA EMISSÃO

11/03/2024

ENDEREÇO

RUA DAS ANGELICAS 730

BAIRRO / DISTRITO

JD MARIA DULCE

CEP

13835-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

11/03/2024

MUNICÍPIO

CONCHAL

PHONE / FAX

(19)3866-1200

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

13:31:53

FATURA

NÚMERO

VALOR ORIGINAL

VALOR DESCONTO

VALOR LÍQUIDO

DADOS DA FATURA

000015198

1.470,90

0,00

1.470,90

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	08/04/2024	490,30	002	15/04/2024	490,30	003	22/04/2024	490,30			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
864,52	155,61	0,00	0,00	208,31	1.470,90
VALOR DO IPI	VALOR DO IPI	DISCONTO	QUOTAS DE SP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.470,90

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
NSV PRODUTOS E SIST HIGIENE LTDA	0 - REMETENTE				33.836.400/0001-90
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
RUA FAUSTO SIDINEI PANSONATO 329 B	INDAIATUBA	SP	353379122114		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3	VOLUMES			97,600	95,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CODIGO DO PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	QUOTAS ICMS	QUOTAS IPI
100500500	NISSOFT DM BB 30 L UN	29239050	000	5102	UN	1,00	305,55	305,55	0,00	305,55	55,00	0,00	18,00	0,00
100500740	NISSO TEX 500 BB 35 KG UN	28151200	000	5102	UN	1,00	558,97	558,97	0,00	558,97	100,61	0,00	18,00	0,00
00500190	NISSO TEX 3000 LIQ BB 30 LTS UN	34029039	060	5405	UN	1,00	606,38	606,38	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056879

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pago com recurso da prefeitura do municipio de conchal Lei n 2406 de 29 12 2023 Cond Pgto
28 35 42 dias BCO 341 BANCO ITAU S A HOSPITAL MADRE VANINI Valor aprox
dos Tributos R 208 31 14 16 Fonte IBP

RESERVADO AO FISCO



Comprovante de Pagamento de Boletó DDA

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recbedor:	CADIA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-15
Nome:	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
Conta de débito:	4718 003 00000675-0

Representação numérica do código de barras:	75691.50423 01115.902007 00483.180014 2 96950000027374
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
Código do Banco:	756
Código do ISPB:	02038232
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	NSV PRODUTOS E SISTEMAS DE HIGIENE LTDA
Nome/Razão Social:	NSV PRODUTOS E SISTEMAS DE HIGIENE LTDA
CPF/CNPJ:	33.836.400/0001-90
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-15
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-15

Data do Vencimento:	23/04/2024
Data de Efetivação / Agendamento:	22/04/2024
Valor Nominal do Boletó:	273,74
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	273,74
Valor Pago (R\$):	273,74
Identificação do Pagamento:	NSV PRODUTOS

Data/hora da operação:	22/04/2024 08:14:15
------------------------	---------------------

Código da operação: 013059325
Chave de segurança: YH6F6X30CZQ9G83R

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
O Contador
MG - 056679

RECEPTOS DE NSV PRODUTOS E SISTEMAS DE HIGIENE LTDA OS PRODUTOS / SERVICOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000.015.460 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE: NSV PRODUTOS E SISTEMAS DE HIGIENE LTDA RUA FAUSTO SIDINEI PANSONATO, 0329 - EUROPARK COMERCIAL - CEP: 13348-754 - INDAIATUBA - SP TEL: (19)3935-0006	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000.015.460 - fl. 1 / 1 SÉRIE 001	 CHAVE DE ACESSO 3524 0333 8364 0000 0190 5500 1000 0154 6010 0087 7126
	Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	

NATUREZA DE OPERAÇÃO Vendas	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135240635084064 26/03/2024 07:52:38
INSCRIÇÃO ESTADUAL 353379122114	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. 33.836.400/0001-90

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO		61.986.402/0014-16	26/03/2024
ENDEREÇO RUA DAS ANGELICAS 730		BAIRRO / DISTRITO JD MARIA DULCE	CEP 13835-000
MUNICÍPIO CONCHAL	FONE / FAX (19)3866-1200	UF SP	DATA SAÍDA / ENTRADA 26/03/2024
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA 07:52:29

FATURA	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	000015460	273,74	0,00	273,74

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	23/04/2024	273,74									

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	41,55	273,74
VALOR DO IPI	VALOR DO SIGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	273,74

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL NSV PRODUTOS E SIST HIGIENE LTDA		PRETE POR CONTA 3 - PROP/REMT	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF SP
ENDEREÇO RUA FAUSTO SIDINEI PANSONATO 329 B		MUNICÍPIO INDAIATUBA			CNPJ / CPF 33.836.400/0001-90
QUANTIDADE 2	ESPECIE VOLUMES	MARCA	NÚMERAÇÃO	PESO BRUTO 10,400	PESO LÍQUIDO 10,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS													
CODIGO DO PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
100100050	MUTERGEN DN MAX BB 05 LTS BB	34029039	060	5405	BO	2,00	136,87	273,74	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PAGO COM RECURSO DA PREFEITURA DO MUNICIPIO DE CONCHAL LEI N 2406 DE 29 12 2023 Cond Pcto 28 dias BCO 756 SICOOB SP CREDICITRU HOSPITAL MADRE VANINI Valor aprox dos Tributos R 41 55 15 18 Fonte IBP	

GERENCIADOR
CAIXA

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boletto

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 | 00000675-0

Histórico do Pagamento: PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras: 34191.57007 05084.847242 39939.410005 4 96930000190000
Instituição Emissora - Nome do Banco: ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco: 341
Código do ISPB: 60701190
Beneficiário original / Cedente
Nome Fantasia: NBK SOLUCOES INFORMATICA LTDA
Nome/Razão Social: NBK SOLUCOES INFORMATICA LTDA
CPF/CNPJ: 33.120.050/0001-61
Pagador Sacado
Nome/Razão Social: HOSPITAL E MATERNIDADE MADRE V
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: 21/04/2024
Data de Efetivação / Agendamento: 22/04/2024
Valor Nominal do Boletto: 1.900,00
Juros (R\$): 0,00
IOF (R\$): 0,00
Multa (R\$): 0,00
Desconto (R\$): 0,00
Abatimento (R\$): 0,00
Valor Calculado (R\$): 1.900,00
Valor Pago (R\$): 1.900,00
Identificação do Pagamento: NBK IT031450 INFORM MAN

Data/hora da operação: 22/04/2024 17:12:11

Código da operação: 013469041
Chave de segurança: YJMR7US7Q8EQYS80

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 - 056879

**NBK SOLUÇÕES EM INFORMATICA**

CNPJ: 33.120.050/0001-61

I.E: 286.488.913.116

TV VERA CHARLES, 06 JARDIM GERMÂNIA - SP

WWW.NBKSOLUCOES.COM.BR

+55 11 4099-4535 / 995901-5442 (WhatsApp)

FATURA DE LOCAÇÃO**Nº 1059**

DATA DA EMISSÃO

01/04/2024 16:02

INFORMAÇÕES DO CLIENTE

NOME RAZÃO SOCIAL HOSPITAL E MATERNIDADE MADRE VANNINI	CNPJ / CPF 61.986.402/0014-16
---	----------------------------------

ENDEREÇO RUA DAS ANGELICAS, 730	BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 13835-000
------------------------------------	-----------------------------	------------------

MUNICÍPIO CONCHAL	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO	FONE / FAX (19) 99906-0299
----------------------	----------	------------------------------	-------------------------------

INFORMAÇÕES DA FATURA

VALOR POR EXTENSO	MIL E NOVECENTOS REAIS
-------------------	------------------------

QTD	DESCRIÇÃO DA LOCAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1,00	LOCAÇÃO UPS 6KVA E/220V S/ 220V	450,00	450,00
2,00	LOCAÇÃO UPS 3KVA E/220V S/220V	200,00	400,00
7,00	LOCAÇÃO UPS 2KVA BIVOLT	150,00	1.050,00
VALOR TOTAL R\$			1.900,00

OBSERVAÇÕES:**CONFERE COM ORIGINAL****VENCIMENTO: 21/05/2024**

PARCELA 20/24 - REFERENTE AO MÊS DE ABRIL DE 2024

PATRIMÔNIO: 1502/ 1503/ 1504/ 1505/ 1506/ 1507/ 1508/ 1509

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056879

Esse documento não tem validade fiscal, será emitido apenas nota fiscal de remessa para movimentação do produto. (De acordo com a Lei Complementar nº 116 de 31/07/2003 (DOU 01/08/2003) e Decreto nº 44.540 de 29/03/2004, as locações de bens móveis deixaram de ser obrigadas a emissão de Nota Fiscal.

RECEBI(EMOS) DA NBK SOLUÇÕES, O MATERIAL ACIMA DESCRITO NESTA FATURA DE LOCAÇÃO	FATURA DE LOCAÇÃO
____/____/____ DATA DO RECEBIMENTO	Nº 1059

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CADA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	4718 / 003 / 00000675-0
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-16
Banco: 756 - BANCO SICCOB - 002038232	
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	5032 / 102345-9
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	RD SAUDE SOC MED SS
CPF/CNPJ:	22.458.125/0001-00
Valor:	R\$ 25.183,62
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	DR. RODRIGO DIA NF 2137
Histórico:	
Data de débito:	22/04/2024
Data / Hora da operação:	22/04/2024 08:11:34
Código da operação: 00103129	
Chave de segurança: T3SWPB14RMNQJWVO	

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

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101


Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

CONFERE
COM
ORIGINAL

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

RD SAUDE SOCIEDADE MEDICA S/S CNPJ : 22.458.125/0001-00 I. Mun. : 20028 I. Est. : ISENTO Telefone : (19)357152-05 RUA DOUTOR QUERUBINO SOEIRO, 817 - SALA 1 - Centro Leme - SP CEP: 13610080 E-mail : fiscal@escocontabilidade.com.br	NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO	NÚMERO 00002137	SÉRIE NFS
	CÓDIGO DE AUTENTICIDADE 046368125000152661000010250016800922451376		
Consulte a Autenticidade em : leme.sigisweb.com			

REMETENTE / DESTINATÁRIO			
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO	C.N.P.J. / C.P.F. 61.986.402/0014-16	INS. MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO R DAS ANGÉLICAS, 730	BAIRRO / DISTRITO Centro	MUNICÍPIO Conchal	UF SP
CEP 13835-000	TELEFONE / FAX	E-MAIL contabilmvannini@gmail.com	
DATA EMISSÃO 15/04/2024	FORMA DE PAGAMENTO		

DESCRIÇÃO DO(S) SERVIÇO(S).

100% dos serviços médicos prestados pelo sócio Rodrigo Dias
 Serviços prestados comp: 03/2024

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

Não cabe retenção de INSS conf. IN 971/2009

ISS devido ao Município de Conchal, retido na fonte 3,00% - R\$ 831,60

Valor líquido a receber - R\$ 25.183,62

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

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

Omar Salim Sarkis
 Contador
 MG - 056679

CLASSIFICAÇÃO DO SERVIÇO
 4.01 - Medicina e biomedicina.

IMPOSTOS FEDERAIS RETIDOS	BASE DE CÁLCULO	ALÍQUOTA	VALOR
PIS	R\$ 27.720,00	0,65	R\$ 180,18
COFINS	R\$ 27.720,00	3,00	R\$ 831,60
CSLL	R\$ 27.720,00	1,00	R\$ 277,20
IRRF	R\$ 27.720,00	1,50	R\$ 415,80
TOTAL DE IMPOSTOS FEDERAIS RETIDOS			R\$ 1.704,78

VALOR POR EXTENSO vinte e sete mil, setecentos e vinte reais	VALOR BRUTO DA NOTA FISCAL R\$ 27.720,00
INSTRUÇÃO DE RETENÇÃO DO ISS O ISS NÃO DEVE SER RETIDO	DEDUÇÕES R\$ 0,00
ALIQUOTA ISS(%) 0,000000000	VALOR DO(S) SERVIÇO(S) R\$ 27.720,00
VALOR L.I.S. R\$ 0,00	VALOR LÍQUIDO A RECEBER R\$ 26.015,22

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Nota Fiscal Eletrônica Autorizada pelo Decreto nº 6545/2015
 Empresa enquadrada no Regime de Apuração Especial.
 Conf. Lei Federal 12741/12 a Carga Tributária Aproximada desta NF é de 13,45% Federal (IBPT).

RECEBEMOS DE 22458125000100 - RD SAUDE SOCIEDADE MEDICA S/S OS SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.		Nº 00002137 SÉRIE NFS
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	4718 / 003 / 00000675-0
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-16

Banco:	756 - BANCO SICCOB - 002038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	5032 / 100805-6
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CARDIOEQUIPE SS
CPF/CNPJ:	08.726.122/0001-71
Valor:	R\$ 13.291,35
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	DRA LILIANNE Nº 1270
Histórico:	

Data de débito:	22/04/2024
Data / Hora de operação:	22/04/2024 08:26:59

Código da operação:	00103665
Chave de segurança:	06GLFXZN0Q1KR553

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

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 058879

CONFERE
COM
ORIGINAL

CARDIOEQUIPE SS

CNPJ : 08.726.122/0001-71 I. Mun. : 26631 I. Est. : Isento

Telefone : 1935447004

RUA JULIO MESQUITA, 29 - CENTRO

Araras - SP CEP: 13600060

E-mail : rbetico@terra.com.br

NOTA FISCAL
ELETRÔNICA DE
SERVIÇO

NÚMERO

00001270

SÉRIE

E

CÓDIGO DE AUTENTICIDADE

044216122000185846000010110011471808722707



Consulte a Autenticidade em : araras.sigissweb.com

REMETENTE / DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO

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

61.986.402/0014-16

INS. MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

RUA DAS ANGELICAS, 730 null

BAIRRO / DISTRITO

JD DULCE MARIA

MUNICÍPIO

Conchal

UF

SP

CEP

13835-000

TELEFONE / FAX

1938661200

E-MAIL

contabilmvannini@gmail.com

DATA EMISSÃO

16/04/2024

FORMA DE PAGAMENTO

DESCRIÇÃO DO(S) SERVIÇO(S).

DISP.A RET DISP.DA RET. DO ISSQN CF ARTG 10DEC.5052 DE 08/01/2004
DA PREV.POR SERV.PREST. PESSO. PELO SOCIO CF. PARG.2º ARTG.120 INCISO III DA INST.NORM. N.971 DE 13-11-2009.

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

100 % DOS SERV. MÉDICOS PREST. PELA SÓCIA DRA. LILIANNE DE CASTRO F. REGINATO A
SABER: ...R\$ 14630,00 SERVIÇOS REFERENTE AO MES 03/2024.
ISS DEVIDO AO MUNICIPIO DE CONCHAL, RETIDO NA FONTE 3% R\$ 438,90
V.LIQUIRO DESTA NOTA R\$ 13.291,35

CONFERE
COM
ORIGINAL

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056879

CLASSIFICAÇÃO DO SERVIÇO

4.01 - Medicina e biomedicina.

IMPOSTOS FEDERAIS RETIDOS

IMPOSTOS FEDERAIS RETIDOS	BASE DE CÁLCULO	ALÍQUOTA	VALOR
PIS	R\$ 14.630,00	0,65	R\$ 95,10
COFINS	R\$ 14.630,00	3,00	R\$ 438,90
CSLL	R\$ 14.630,00	1,00	R\$ 146,30
IRRF	R\$ 14.630,00	1,50	R\$ 219,45
TOTAL DE IMPOSTOS FEDERAIS RETIDOS			R\$ 899,75

VALOR POR EXTENSO

quatorze mil, seiscentos e trinta reais

VALOR BRUTO DA NOTA FISCAL

R\$ 14.630,00

DEDUÇÕES

R\$ 0,00

VALOR DO(S) SERVIÇO(S)

R\$ 14.630,00

INSTRUÇÃO DE RETENÇÃO DO ISS

O ISS NÃO DEVE SER RETIDO

ALÍQUOTA ISS(%)

0,000000000

VALOR I.S.S.

R\$ 0,00

VALOR LÍQUIDO A RECEBER

R\$ 13.730,25

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

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

Empresa enquadrada no Regime de Apuração Especial.

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

RECEBEMOS DE 08726122000171 - CARDIOEQUIPE SS OS SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DATA DE RECEBIMENTO

Nº 00001270

SÉRIE E

GERENCIADOR
CAIXA

Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	4718 / 003 / 00000675-0
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-16
Banco: 001 - BCO DO BRASIL S.A. - 000000000	
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3383 / 77301-8
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	TIAGO FELTRIN SIERRA EIRELI
CPF/CNPJ:	24.374.741/0001-09
Valor:	R\$ 8.176,50
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	DR. TIAGO FELTRIN NF 191
Histórico:	
Data de débito:	23/04/2024
Data / Hora da operação:	23/04/2024 13:05:32
Código da operação:	00116176
Chave de segurança:	2KAZ8U69EKGEFUBU

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

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

AÍO CAIXA: 0800 104 0104

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 058879CONFERE
COM
ORIGINAL



PREFEITURA MUNICIPAL DE LIMEIRA - SP
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

NÚMERO DA NOTA
00191

DATA DA EMISSÃO
22/04/2024 16:07:44
CÓDIGO VERIFICAÇÃO
866661813

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

SÉRIE: NFS COMPETÊNCIA: 22/04/2024 LOCAL DO SERVIÇO: CONCHAL - SP NFS SUBSTITUÍDA: RPS:

PRESTADOR DO SERVIÇO



NOME/RAZÃO SOCIAL:
TIAGO FELTRIN SIERRA EIRELI ME
NOME FANTASIA:

ENDEREÇO:
APARECIDO ZACHARIA DO PRADO, 00374
SAO PAULO -JD.
COMPLEMENTO:

CPF/CNPJ:
24.374.741/0001-09
MUNICÍPIO:
LIMEIRA - SP - BRASIL
TELEFONE:
(19) 9992-61030

INSC.MUNICIPAL:
61283
CEP:
13484-470
E-MAIL:
rafaelhsolar@gmail.com E

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

REGIME ESPECIAL:
NENHUM

SITE:

TOMADOR DO SERVIÇO

NOME/RAZÃO SOCIAL:
ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SÃO CAMILO
ENDEREÇO:
RUA DAS ANGÉLICAS, 730 - JD. DULCE MARIA
COMPLEMENTO:

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

CEP:
13835-000
E-MAIL:
fscamilo@conchalnet.com.br

PAÍS:
BRASIL

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

4.01 | Medicina e biomedicina.

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

SERVIÇOS PRESTADOS 03/2024 - DR. TIAGO FELTRIN SIERRA.

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

FIM

CONFERE
COM
ORIGINAL

DETALHAMENTO DE VALORES

IMPOSTOS FEDERAIS	DEDUÇÕES / DESCONTOS	VALOR DO SERVIÇO.....	R\$ 9.000,00
PIS..... R\$ 58,50	Alíquota do ISS 4,00 %	Base de Cálculo.....	R\$ 9.000,00
COFINS..... R\$ 270,00	Desconto Incondicionado..... R\$ 0,00	Total Deduções/Descontos.....	R\$ 0,00
IR..... R\$ 135,00	Desconto Condicionado..... R\$ 0,00	Total de Imp. Federais.....	R\$ 553,50
INSS..... R\$ 0,00	Outras Retenções..... R\$ 0,00	Valor do ISS.....	R\$ 360,00
CSLL..... R\$ 90,00	Outras Deduções..... R\$ 0,00	VALOR LÍQUIDO.....	R\$ 8.446,50

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Trib aprox R\$: 1.210,50 Federal e 292,50 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br D8CAC2

OUTRAS INFORMAÇÕES

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679



- 1 - Responsável Tributário: (X) Prestador () Tomador.
- 2 - O ISS desta Nota Fiscal é devido DENTRO do município de LIMEIRA - SP.
- 3 - Uma via desta Nota Fiscal foi enviada para o e-mail do Tomador do Serviço.
- 4 - A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site <https://www.limeira.sp.gov.br> com a utilização do Código de Verificação.

Desenvolvido por: II-BRASIL INTELIGÊNCIA E INFORMAÇÃO LTDA®



PREFEITURA MUNICIPAL DE LIMEIRA - SP
Série | Número NFS-e
NFS | 00191
Data da Emissão
22/04/2024 16:07:44
Código de Verificação
866661813

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

Identificação do recebedor

Data do recebimento

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	4718 / 003 / 00000675-0
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SÃO CAMILO
CPF/CNPJ:	61.966.402/0014-16
<hr/>	
Banco:	260 - NU PAGAMENTOS S.A. - 018236120
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	1 / 88993506-3
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ENRICO VINICIUS G. V. FELICIO ME
CPF/CNPJ:	28.866.513/0001-07
Valor:	R\$ 12.000,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	DR. ENRICO NF 178
Histórico:	
<hr/>	
Data de débito:	23/04/2024
Data / Hora da operação:	23/04/2024 13:06:59
<hr/>	
Código da operação:	00116220
Chave de segurança:	35XMRR6LHX9SYZAW

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

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056879

CONFERE
COM
ORIGINAL



PREFEITURA MUNICIPAL DE REGISTRO
DEPARTAMENTO DE FINANÇAS
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da
NFS-e
178



Data e Hora da Emissão	19/04/2024 00:39:28	Competência	19/4/2024	Código de Verificação	LE9AWR2SO
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	REGISTRO - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	ENRICO VINICIUS GUIMARÃES VERGUEIRO FELICIO - ME				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	28.866.513/0001-07	Inscrição Municipal	3162991	Município	REGISTRO - SP
Endereço e Cep	RUA GORO ASSANUMA ,42 - VILA NOVA RIBEIRA CEP: 11900-000				
Complemento:	SALA 01	Telefone:	(11)3821-2633	e-mail:	

Dados do Tomador de Serviços

Razão Social/Nome	Associação Filhas de São Camilo - Hospital e Maternidade Madre Vannini				
CNPJ/CPF	61.986.402/0014-16	Inscrição Municipal		Município	CONCHAL - SP
Endereço e CEP	Rua das Angelicas ,730 - Jd Dulce Maria CEP: 13835-000				
Complemento:		Telefone:	(19)3866-1200	e-mail:	nfhmmv@gmail.com

Discriminação dos Serviços

100% dos serviços médicos prestados pelo sócio ENRICO VINICIUS GUIMARÃES VERGUEIRO FELICIO, a saber R\$ 12.000,00 . Serviços prestados comp: 03/2024.
Pago com recurso da prefeitura do município de conchal - Lei no 2.406, de 29 de Dezembro de 2023
Dados bancários : banco Nubank , agência 0001, conta pj 88993506-3

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

Código do Serviço / Atividade

4.03 / 0403 - Hospitais, Clínicas, Laboratórios, Sanatórios, Manicômios, Casas De Saúde, Prontos-Socorros, Ambulat

Detalhamento Especifico da Construção Civil

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

Tributos Federais

PIS	COFINS	IR(R\$)	INSS(R\$)	CSLL(R\$)
Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções		Cálculo do ISSQN devido no Município
Valor dos Serviços R\$	12.000,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R\$	12.000,00
(-) Desconto Incondicionado		1-Tributação no município	(-) Deduções permitidas em lei	
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado	
(-) Retenções Federais	0,00	0-Nenhum	Base de Cálculo	12.000,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	2,10
(-) ISS Retido	0,00	1 - Sim	ISS a reter:	() Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R\$	12.000,00	Incentivador Cultura	(=) Valor do ISS: R\$	0,00
		2-Não		

Avisos

- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços.
- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, registro.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação.
- Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Não gera direito a crédito fiscal de ISS e IPI.

GERENCIADOR
CAIXA

Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	4718 / 003 / 00000675-0
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ASSOCIACAD FILHAS DE SAO CAMILO
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-16
Banco:	260 - NU PAGAMENTOS S.A. - 016236120
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	1 / 96054452-3
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	GERALDO ANDRÉ JORGE NERY SERV MED LTDA
CPF/CNPJ:	49.221.894/0001-39
Valor:	R\$ 15.000,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	DR. GERALDO NERY NF 42
Histórico:	
Data de débito:	23/04/2024
Data / Hora da operação:	23/04/2024 13:09:37
Código da operação:	00116300
Chave de segurança:	MW9NT7G4QCGFRRET

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

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679CONFERE
COM
ORIGINAL



PREFEITURA MUNICIPAL DE LIMEIRA - SP
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

NUMERO DA NOTA
00042
DATA DA EMISSÃO
22/04/2024 09:17:45
CÓDIGO VERIFICAÇÃO
D75591751

SÉRIE: NFS COMPETÊNCIA: 22/04/2024 LOCAL DO SERVIÇO: CONCHAL - SP NFS SUBSTITUÍDA: RPS:

PRESTADOR DO SERVIÇO



NOME/RAZÃO SOCIAL:
GERALDO ANDRE JORGE NERY SERVICOS MEDICOS LTDA
NOME FANTASIA:

ENDEREÇO:
RUA SETE DE SETEMBRO, 1330 - CENTRO
COMPLEMENTO:

CPF/CNPJ:
49.221.894/0001-39
MUNICÍPIO:
LIMEIRA - SP - BRASIL
TELEFONE:
(63) 8138-4968

INSC. MUNICIPAL:
84992
CEP:
13480-151
E-MAIL:
geraldoajni@gmail.com

SIMPLES NACIONAL:
(X) SIM () NAO
INSC. ESTADUAL:
REGIME ESPECIAL:
NENHUM
SITE:

TOMADOR DO SERVIÇO

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

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

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

PAIS:
BRASIL

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

1.01 | Medicina e biomedicina.

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

100% DOS SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS PELO SÓCIO GERALDO JORGE NERY, A SABER R\$ 15.000,00
SERVIÇOS PRESTADOS COMP. 03/2024
PAGO COM RECURSO DA PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE CONCHAL - LEI Nº 2.406, DE 29 DE DEZEMBRO DE 2023.

FIM

CONFERE
COM
ORIGINAL

DETALHAMENTO DE VALORES

IMPOSTOS FEDERAIS

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

DEDUÇÕES / DESCONTOS

Alíquota do ISS 2,64 %
Desconto Incondicionado..... R\$ 0,00
Desconto Condicionado..... R\$ 0,00
Outras Retenções..... R\$ 0,00
Outras Deduções..... R\$ 0,00

VALOR DO SERVIÇO..... R\$ 15.000,00
Base de Cálculo..... R\$ 15.000,00
Total Deduções/Descontos..... R\$ 0,00
Total de Imp. Federais..... R\$ 0,00
Valor do ISS..... R\$ 396,00
VALOR LIQUIDO..... R\$ 15.000,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Declaramos que os serviços foram prestados pessoalmente pelo sócio, sem o concurso de empregados ou auxiliares, dispensa Retenção do INSS de 11% nos termos do artigo 120 da IN/RFB nº 971/2009. DADOS BANCARIOS PARA PAGAMENTO: BANCO NU PAGAMENTOS S.A. (260) / AG: 0001 / CC: 96054452-3

Trib aprox R\$: 2.017,50 Federal e 487,50 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br D8CAC2

OUTRAS INFORMAÇÕES



- 1 - Responsável Tributário: (X) Prestador () Tomador.
- 2 - O ISS desta Nota Fiscal é devido DENTRO do município de LIMEIRA - SP.
- 3 - Uma via desta Nota Fiscal foi enviada para o e-mail do Tomador do Serviço.
- 4 - A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site <https://www.limeira.sp.gov.br> com a utilização do Código de Verificação.

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056879

Desenvolvido por: **ii-BRASIL INTELIGENCIA E INFORMAÇÃO LTDA®**



PREFEITURA MUNICIPAL DE LIMEIRA - SP
Série | Número NFS-e
NFS | 00042
Data da Emissão
22/04/2024 09:17:45
Código de Verificação
D75591751

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

Identificação do receptor

Data do recebimento

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro: CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	4718 / 003 / 00000675-0
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-16
Banco: 237 - BCO BRADESCO S.A. - 060746948	
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	7325 / 21998-3
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	VETOR MEDIC ESPECIAL SS
CPF/CNPJ:	25.117.929/0001-26
Valor:	R\$ 5.451,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	01 - Pagamento de Impostos, Tributos e Taxas
Identificação da operação:	DR. VETORAZZI NF 771
Histórico:	
Data de débito:	23/04/2024
Data / Hora da operação:	23/04/2024 13:11:09
Código da operação: 00116339	
Chave de segurança: NKQ9H2040KXYX7CX	

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

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

AIG CAIXA: 0800 104 0104

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

CONFERE
COM
ORIGINAL

VETOR VETOR MEDICINA ESPECIALIZADA SS CNPJ : 25.117.929/0001-26 I. Mun. : 34868 I. Est. : Isento Telefone : 1935414854 RUA AMÉRICA, 144 - CENTRO Araras - SP CEP: 13600100 E-mail : escritoriomatrix@gmail.com	NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO	NÚMERO 00000771	SÉRIE E
	CÓDIGO DE AUTENTICIDADE 044217929000175846000010020011426325117713		

Consulte a Autenticidade em : araras.sigissweb.com

REMETENTE / DESTINATÁRIO		C.N.P.J. / C.P.F.	INS. MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SÃO CAMILO		61.986.402/0014-16		
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	MUNICÍPIO	UF	
RUA DAS ANGÉLICAS, 730 null	JD DULCE MARIA	Conchal	SP	
CEP	E-MAIL			
13835-000	contabilmvannini@gmail.com			
TELEFONE / FAX				
1935414854				
DATA EMISSÃO	FORMA DE PAGAMENTO			
22/04/2024				

DESCRIÇÃO DO(S) SERVIÇO(S).

DISP.A RET DISP.DA RET. DO ISSQN CF ARTG 10DEC.5052 DE 08/01/2004
 DA PREV.POR SERV.PREST. PESSO. PELO SOCIO CF. PARG.2º ARTG.120 INCISO III DA INST.NORM. N.971 DE 13-11-2009.

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

100 % DOS SERV. MÉDICOS PREST. PELO DR. MARCOS N. VETORAZZI A SABER, R\$ 6.000,00 SERVIÇOS PRESTADOS COMP. 02 E 03/2024; REFERENTE AO MES 03/2024.

ISS DEVIDO AO MUNICÍPIO DE CONCHAL, RETIDO NA FONTE 3% R\$ 180,00
 VALO LIQUIRO DESTA NOTA R\$ 5.451,00

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

Omar Salim Sarkis
 Contador
 MG - 056879

CLASSIFICAÇÃO DO SERVIÇO			
4.01 - Medicina e biomedicina.			
IMPOSTOS FEDERAIS RETIDOS	BASE DE CÁLCULO	ALÍQUOTA	VALOR
PIS	R\$ 6.000,00	0,65	R\$ 39,00
COFINS	R\$ 6.000,00	3,00	R\$ 180,00
CSLL	R\$ 6.000,00	1,00	R\$ 60,00
IRRF	R\$ 6.000,00	1,50	R\$ 90,00
TÓTAL DE IMPOSTOS FEDERAIS RETIDOS			R\$ 369,00
VALOR POR EXTENSO	VALOR BRUTO DA NOTA FISCAL		R\$ 6.000,00
seis mil reais	DEDUÇÕES		R\$ 0,00
		VALOR DO(S) SERVIÇO(S)	R\$ 6.000,00
INSTRUÇÃO DE RETENÇÃO DO ISS	ALÍQUOTA ISS(%)	VALOR I.S.S.	VALOR LÍQUIDO A RECEBER
O ISS NÃO DEVE SER RETIDO	0,000000000	R\$ 0,00	R\$ 5.631,00
INFORMAÇÕES ADICIONAIS			
Nota Fiscal Eletrônica Autorizada pelo Decreto nº 5805 de 15/04/2011			
Empresa enquadrada no Regime de Apuração Especial.			
Conf. Lei Federal 12741/12 a Carga Tributária Aproximada desta NF é de 13,45% Federal (IBPT).			

RECEBEMOS DE 25117929000126 - VETOR MEDICINA ESPECIALIZADA SS OS SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.		Nº 00000771
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE E

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	4718 / 003 / 00000675-0
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-15

Banco:	033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A. - 090400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	776 / 13002590-4
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	EDMAR LOPES RIZZOLLI ME
CPF/CNPJ:	27.602.966/0001-55
Valor:	R\$ 19.500,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	DR. EDMAR NF 127
Histórico:	

Data de débito:	23/04/2024
Data / Hora da operação:	23/04/2024 13:12:02

Código da operação:	00116371
Chave de segurança:	MS3P1ZH3GXZ3SJAQ

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

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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



MUNICÍPIO DE HORTOLÂNDIA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da
NFS-e
127



Data e Hora da Emissão	22/04/2024 08:52:19	Competência	22/4/2024	Código de Verificação	F208LTYBT
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	HORTOLÂNDIA - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	EDMAR LOPES RIZZIOLLI ME				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	27.602.966/0001-55	Inscrição Municipal	29395	Município	HORTOLÂNDIA - SP
Endereço e Cep	RUA JOAQUIM GUILHERME DA COSTA ,156 - PARQUE ORTOLÂNDIA CEP: 13184-070				
Complemento:	- BRASIL	Telefone:	19936286531	e-mail:	gducontabilidade@gmail.com

Dados do Tomador de Serviços

Razão Social/Nome	Associação Filhas de São Camilo				
CNPJ/CPF	61.986.402/0014-16	Inscrição Municipal		Município	CONCHAL - SP
Endereço e CEP	R: das Angélicas ,730 - Jd. Dulce Maria CEP: 13835-000				
Complemento:		Telefone:		e-mail:	contabilmvannini@gmail.com

Discriminação dos Serviços

100% dos serviços médicos prestados pelo sócio Edmar Lopes, a saber R\$ 19.500,00
Serviços prestados comp: 03/2024

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

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

Código do Serviço / Atividade

4.02 / 4.02 - Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia, re

Detalhamento Especifico da Construção Civil

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

Tributos Federais

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

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R\$	19.500,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R\$	19.500,00	
(-) Desconto Incondicionado		1-Tributação no município	(-) Deduções permitidas em lei		
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado		
(-) Retenções Federais	0,00	0-Nenhum	Base de Cálculo	19.500,00	
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	2,01	
(-) ISS Retido	0,00	1 - Sim	ISS a reter:	() Sim (X) Não	
(=) Valor Líquido R\$	19.500,00	Incentivador Cultura	(=) Valor do ISS: R\$	0,00	
		2-Não			

Avisos

- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços.
- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, Hortolandia.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação.
- Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Não gera direito a crédito fiscal de ISS e IPI.

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro: CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	4718 / 003 / 0000675-0
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-16
Banco: 001 - BCO DO BRASE S.A. - 000000000	
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	4102 / 13995-5
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	GERMAN FONG ROCA EPP
CPF/CNPJ:	37.833.211/0001-15
Valor:	R\$ 41.298,91
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	DR. GERMAN NF 91
Histórico:	
Data de débito:	23/04/2024
Data / Hora da operação:	23/04/2024 13:13:33
Código da operação: 00116418	
Chave de segurança: 6A91K1GASN7SERA1	

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

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

CONFERE
COM
ORIGINAL

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	4718 / 003 / 00000675-0
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
CPF/CNPJ:	61.966.402/0014-16
Banco: 341 - ITAU UNIBANCO BM S.A. - 060701190	
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	279 / 85295-6
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	AUGUSTO F DE GODOI EIRELI ME
CPF/CNPJ:	20.975.341/0001-90
Valor:	R\$ 29.980,50
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	AUGUSTO NF 91
Histórico:	
Data de débito:	23/04/2024
Data / Hora da operação:	23/04/2024 13:15:24
Código da operação: 00116478	
Chave de segurança: 6SR28P0JXEUVNEY8	

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

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

CONFERE
COM
ORIGINAL

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679



PREFEITURA MUNICIPAL DE LIMEIRA - SP
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

NÚMERO DA NOTA
00091
DATA DA EMISSÃO
22/04/2024 07:41:31
CÓDIGO VERIFICAÇÃO
55C578E74

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

SÉRIE: NFS COMPETÊNCIA: 22/04/2024 LOCAL DO SERVIÇO: CONCHAL - SP NFS SUBSTITUÍDA: RPS:

PRESTADOR DO SERVIÇO



NOME/RAZÃO SOCIAL:
AUGUSTO FORTUNATO DE GODOI LTDA ME
NOME FANTASIA:

ENDEREÇO:
RUA FERNÃO DIAS, 80 - VILA PRIMAVERA
COMPLEMENTO:
- edif. 1, apto 132

CPF/CNPJ:
20.975.341/0001-90
MUNICÍPIO:
LIMEIRA - SP - BRASIL
TELEFONE:
(19) 3702-3734

INSC.MUNICIPAL:
60046
CEP:
13484-038
E-MAIL:
thiago@escritoriorossi.com.brE

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

TOMADOR DO SERVIÇO

NOME/RAZÃO SOCIAL:
ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SÃO CAMILO
ENDEREÇO:
RUA DAS ANGÉLICAS, 730 - JARDIM DULCE MARIA
COMPLEMENTO:

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

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

PAÍS:
BRASIL

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

4.01 | Medicina e biomedicina.

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

100% DOS SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS PELO SÓCIO DR AUGUSTO FORTUNATO A SABER: R\$ 33.000,00

SERVIÇOS PRESTADOS REFERENTE A UNIMED COMP: 03/2024.

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

FIM

DETALHAMENTO DE VALORES

IMPOSTOS FEDERAIS	DEDUÇÕES / DESCONTOS	VALOR DO SERVIÇO.....	R\$ 33.000,00
PIS..... R\$ 214,50	Alíquota do ISS 4,00 %	Base de Cálculo.....	R\$ 33.000,00
COFINS..... R\$ 990,00	Desconto Incondicionado..... R\$ 0,00	Total Deduções/Descontos.....	R\$ 0,00
IR..... R\$ 495,00	Desconto Condicionado..... R\$ 0,00	Total de Imp. Federais.....	R\$ 2.029,50
INSS..... R\$ 0,00	Outras Retenções..... R\$ 0,00	Valor do ISS.....	R\$ 1.320,00
CSLL..... R\$ 330,00	Outras Deduções..... R\$ 0,00	VALOR LÍQUIDO.....	R\$ 30.970,50

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ISS DEVIDO AO MUNICÍPIO DE CONCHAL R\$ 990,00 DADOS BANCÁRIOS: Banco Itaú Agência: 8405 Conta Corrente: 19.990-5.
Trib aprox R\$: 4.438,50 Federal e 1.072,50 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br D8CAC2

OUTRAS INFORMAÇÕES



- 1 - Responsável Tributário: (X) Prestador () Tomador.
- 2 - O ISS desta Nota Fiscal é devido DENTRO do município de LIMEIRA - SP.
- 3 - Uma via desta Nota Fiscal foi enviada para o e-mail do Tomador do Serviço.
- 4 - A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site <https://www.limeira.sp.gov.br> com a utilização do Código de Verificação.

CONFERE
COM
ORIGINAL

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

Desenvolvido por: ii-BRASIL INTELIGÊNCIA E INFORMAÇÃO LTDA®



PREFEITURA MUNICIPAL DE LIMEIRA - SP
Série | Número NFS-e
NFS | 00091
Data da Emissão
22/04/2024 07:41:31
Código de Verificação
55C578E74

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

Identificação do receptor

Data do recebimento

03/05/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202404231727330a32016a0
Situação: EFETIVADA Data e Hora: 23/04/2024 às 14:29:26
Valor Original: R\$ 6.177,80 Valor Atualizado: R\$ 6.177,80
Detalhes: Dra Cristiane NF 8727

Origem

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

Destino

Nome: RCJC SERVIÇO DE ANESTESIOLOGIA S S LTDA
CNPJ: 11330542000149
Instituição: BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
Chave Pix: rcjccompany@yahoo.com

Código da operação: 29412999107
Chave de segurança: 27WV8M784RF41AGK

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: 0800 726 2492

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 058679

CONFERE
COM
ORIGINAL



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

Número da Nota - Série
000000006727 - E

Autenticidade
RQY5-3137

Data de Emissão
22/04/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: RCJC SERVICO DE ANESTESIOLOGIA S/S
CPF/CNPJ: 11.330.542/0001-49 **IM:** 221520 **IE:** **Fone:** 19 3861-1280
Endereço: RUA CONSELHEIRO JOAO DIAS DE CAMPOS,48,PLANALTO JD. VERDE - CEP : 13843215
Município: Mogi Guaçu **UF:** SP **E-mail:** floresicristiane@ig.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

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS - COMP 03/2024
SERVIÇO PRESTADO NÃO SUJEITO A RETENÇÃO DA SEGURIDADE SOCIAL, CONFORME ART. 31 LEI 8212/1991 – IN 971/2009 – SERVIÇOS ACIMA DESCRITOS FORAM PRESTADOS PESSOALMENTE PELO SÓCIO SEM O CONCURSO DE EMPREGADOS OU OUTROS CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS
ISSQN – ANUAL
SERVIÇO PRESTADO PELA DRA CRISTIANE FRANCO FLORESI DE OLIVEIRA – CRM 94955
VALOR BRUTO: R\$ 6.800,00
RETENÇÕES
IRRF = 1,5% = R\$ 102,00
RETENÇÃO PIS/COFINS/CSLL - NOS TERMOS DA LEI 10.833/2003
PIS = 0,65% = R\$ 44,20
COFINS = 3% = R\$ 204,00
CSLL = 1% = R\$ 68,00
VALOR LIQUIDO A RECEBER R\$ 6.381,80
Serviço realizado em : CONCHAL

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

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

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

Deduções de Materiais
0,00

Base de Cálculo (R\$)
6.800,00

Aliquota (%)
-

Vr do ISS (R\$)
-

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 6.800,00

25/04/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202404231927a0f07dfd975
Situação: EFETIVADA Data e Hora: 23/04/2024 às 16:27:43
Valor Original: R\$ 1.500,00 Valor Atualizado: R\$ 1.500,00
Detalhes: DR ADEMIR NF 84

Origem

Nome: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
CNPJ: 81988402001416
Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: ADEMIR ESPERIDIAO SANTOS SEGUNDO SERVICOS MEDICOS LTDA
CNPJ: 46782334000165
Instituição: NU PAGAMENTOS S.A.
Chave Pix: 46782334000165

Código da operação: 29417881153
Chave de segurança: 27WV9M784RF41AGK

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

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

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

CONFERE
COM
ORIGINAL



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

NÚMERO DA NOTA
00084
DATA DA EMISSÃO
22/04/2024 09:25:47
CÓDIGO VERIFICAÇÃO
C352AD3C3

SERIE: NFS **COMPETÊNCIA:** 22/04/2024 **LOCAL DO SERVIÇO:** CONCHAL - SP **NFS SUBSTITUÍDA:** **RPS:**

PRESTADOR DO SERVIÇO



NOME/RAZÃO SOCIAL:
ADEMIR ESPERIDIAO SANTOS SEGUNDO SERVICOS MEDICOS LTDA ME
NOME FANTASIA:
ADEMIR ESPERIDIAO SANTOS SEGUNDO SERVICOS MEDICOS LTDA ME
CPF/CNPJ:
46.782.334/0001-65
MUNICÍPIO:
LIMEIRA - SP - BRASIL
TELEFONE:
(19) 3441-1039

INSC. MUNICIPAL:
83894
CEP:
13480-151
E-MAIL:
adriano@dadonae@verconsultoria.com.br

SIMPLES NACIONAL:
 SIM NÃO
INSC. ESTADUAL:

REGIME ESPECIAL:
NENHUM
SITE:

TOMADOR DO SERVIÇO

NOME/RAZÃO SOCIAL:
ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SÃO CAMILO
ENDEREÇO:
RUA DAS ANGÉLICAS, 730 - CENTRO
COMPLEMENTO:

CPF/CNPJ/NIF:
61.986.402/0014-16
MUNICÍPIO:
CONCHAL - SP
TELEFONE:
(19) 3866-1200

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

PAÍS:
BRASIL

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

4.01 | Medicina e biomedicina.

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

100% DOS SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS PELO SÓCIO ADEMIR ESPERIDIAO, A SABER R\$ 1.500,00
SERVIÇOS PRESTADOS COMP: 03/2024
PAGO COM RECURSO DA PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE CONCHAL - LEI Nº 2.406, DE 29 DE DEZEMBRO DE 2023.

***** FIM

DETALHAMENTO DE VALORES

IMPOSTOS FEDERAIS		DEDUÇÕES / DESCONTOS		VALOR DO SERVIÇO.....	R\$ 1.500,00
PIS.....	R\$ 0,00	Aliquota do ISS.....	2,69 %	Base de Cálculo.....	R\$ 1.500,00
COFINS.....	R\$ 0,00	Desconto Incondicionado.....	R\$ 0,00	Total Deduções/Descontos.....	R\$ 0,00
IR.....	R\$ 0,00	Desconto Condicionado.....	R\$ 0,00	Total de Imp. Federais.....	R\$ 0,00
INSS.....	R\$ 0,00	Outras Retenções.....	R\$ 0,00	Valor do ISS.....	R\$ 40,35
CSLL.....	R\$ 0,00	Outras Deduções.....	R\$ 0,00	VALOR LÍQUIDO.....	R\$ 1.500,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Declaramos que os serviços foram prestados pessoalmente pelo sócio, sem o concurso de empregados ou auxiliares, dispensa Retenção do INSS de 11% nos termos do artigo 120 da IN/RFB nº 971/2009. DADOS BANCARIOS PARA PAGAMENTO: NU PAGAMENTOS S.A. (260) / AG: 0001 / CC: 52579691-5
Trib aprox R\$: 201,75 Federal e 48,75 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br D8CAC2

OUTRAS INFORMAÇÕES

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679



- 1 - Responsável Tributário: (X) Prestador () Tomador.
- 2 - O ISS desta Nota Fiscal é devido DENTRO do município de LIMEIRA - SP.
- 3 - Uma via desta Nota Fiscal foi enviada para o e-mail do Tomador do Serviço.
- 4 - A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site <https://www.limeira.sp.gov.br> com a utilização do Código de Verificação.

Desenvolvido por: **II-BRASIL INTELIGENCIA E INFORMAÇÃO LTDA®**



PREFEITURA MUNICIPAL DE LIMEIRA - SP
Série | Número NFS-e
NFS | 00084
Data da Emissão
22/04/2024 09:25:47
Código de Verificação
C352AD3C3

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

CONFERE COM ORIGINAL

Identificação do receptor

Data do recebimento



Comprovante de Pagamento de Boletó DDA

Via Internet Banking CAIXA

Banco Receptor:	CADA ECONÓMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-16
Nome:	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
Conta de débito:	4718 003 00000675-0

Representação numérica do código de barras:	42297.01208 00058.167868 00000.500520 1 96960000089376
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO SAFRA S/A
Código do Banco:	422
Código do ISPB:	58160789
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	PRECISION COMERCIAL DISTRIBUI
Nome/Razão Social:	PRECISION COMERCIAL DISTRIBUI
CPF/CNPJ:	30.461.442/0001-04
Beneficiário Final	
Nome/Razão Social:	PRECISION COMERCIAL DISTRIBUI
CPF/CNPJ:	30.461.442/0001-04
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMIL
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-16
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-16

Data do Vencimento:	24/04/2024
Data de Efetivação / Agendamento:	24/04/2024
Valor Nominal do Boletó:	893,76
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	893,76
Valor Pago (R\$):	893,76
Identificação do Pagamento:	PRECISION NF 919601

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056879

Data/hora da operação:	24/04/2024 15:34:46
------------------------	---------------------

Código da operação:	015186384
Chave de segurança:	4X3KS7FQXTWQECM3

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 736 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104





Comprovante de Pagamento de Boletó DDA

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:	CADIA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-16
Nome:	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
Conta de débito:	4718 003 00000675-0

Representação numérica do código de barras:	23793.39803 24093.000057 66000.283102 2 96960000069549
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BAICO BRADESCO S/A
Código do Banco:	237
Código do ISPB:	60746948
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PRODUT
Nome/Razão Social:	SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PRODUT
CPF/CNPJ:	11.206.099/0001-07
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-16
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-16

Data do Vencimento:	24/04/2024
Data de Efetivação / Agendamento:	24/04/2024
Valor Nominal do Boletó:	695,49
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	695,49
Valor Pago (R\$):	695,49
Identificação do Pagamento:	SUPERMED 6641125U

Data/hora da operação:	24/04/2024 15:37:08
------------------------	---------------------

Código da operação: 015187871
 Chave de segurança: VILNEMYQ1THVV1NE

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

Omar Salim Sarkis
 Contador
 MG - 056679

CONFERE
 COM
 ORIGINAL

RECEBEMOS DE (SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA) OS PRODUTOS OU SERVIÇOS DA NOTA FISCAL INF. CADA AO LADO



NF-e

Nº 641125
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

SUPERMED

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

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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1
1-SAIDA 1

Nº 641125
SÉRIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
3524 0311 2060 9900 0441 5500 1000 6411 2510 8061 7050

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de Merc. Adq. de Terc.

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
135240650015337 27/03/2024 19:06:05

INSCRIÇÃO ESTADUAL
188 070.970 117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
11.206.099/0004-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

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

CNPJ/CPF
61.986.402/0014-16

DATA DA EMISSÃO
27/03/2024

ENDEREÇO
R DAS ANGELICAS, 730

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

CEP
13835-000

DATA ENTRADA EM SAÍDA
27 MAR. 2024

MUNICÍPIO
CONCHAL

FONE/FAX
1938668585

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

001 24/04/2024 695,49

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
695,49	125,19	0,00	0,00	695,49
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00		0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				695,49

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA

FRETE POR CONTA
0 - DO EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ/CPF
01125797000701

ENDEREÇO
RUA SALVADOR RODRIGUES PRADO, 200

MUNICÍPIO
SAO PAULO

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
149529966118

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

RESULTADO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QUANT	V UNIT	V TOTAL	BC ICMS	V ICMS	V IPI	AL ICMS	AL IPI
34981	CATETER INTRAVENOSO 22G C/100-MAYR SAUDE LT 21563/005 (5) 03/2028 (Fornecedor: 346-0, Lote: 21563/005, Qtde: 5, Data Fab: 01/04/2023, Data Val: 30/03/2028)	90183929	200	5102	CX	5	47,5000	237,50	237,50	42,75	0,00	18,00	0,00
34982	CATETER INTRAVENOSO 24G C/100-MAYR SAUDE LT 21564/006 (5) 03/2028 (Fornecedor: 346-0, Lote: 21564/006, Qtde: 5, Data Fab: 01/04/2023, Data Val: 30/03/2028)	90183929	200	5102	CX	5	53,0200	265,10	265,10	47,72	0,00	18,00	0,00
34734	AG. DESC. 20 X 5,5 C/100-INJEX LT 303/23 (5) 11/2028 (Fornecedor: 138, Lote: 303/2-1, Qtde: 5, Data Fab: 01/11/2023, Data Val: 30/11/2028)	90183219	000	5102	CX	5	5,8900	29,45	29,45	5,30	0,00	18,00	0,00
25870	NYLON PRETO 2/0 45CM 3/8 30MM C/24- LT 20-230718 (6) 07/2028 (Fornecedor: 8061, Lote: 20230718, Qtde: 5, Data Fab: 01/07/20-23, Data Val: 31/07/2028)	30061090	200	5102	CX	6	27,2400	163,44	163,44	29,42		18,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pago com recurso da prefeitura do município de con Lei nº 2.406, de 29 de Dezembro de 2023 [BR182V2] Pedido: 638463
Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018 nos termos da Portaria CAT 156/2017
Setor de Cobrança: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703
Nota: ... 2 Cubagem: 0,04

RESERVADO AO FISCO

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

CONFERE COM ORIGINAL

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



Comprovante de Pagamento de Boletim DDA

Via Internet Banking CAIXA

Banco Receptor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-16
Nome:	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
Conta de débito:	4718 003 00000675-0
Representação numérica do código de barras:	03399.4S457 01300.000385 20581.501044 2 96960000112746
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO SANTANDER S.A.
Código do Banco:	033
Código do ISPB:	90400888
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	BANCO SOFISA S/A
Nome/Razão Social:	BANCO SOFISA S/A
CPF/CNPJ:	60.889.128/0001-80
Sacador Avalista	
Nome/Razão Social:	SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE
CPF/CNPJ:	11.206.099/0001-07
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-16
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-16
Data do Vencimento:	24/04/2024
Data de Efetivação / Agendamento:	24/04/2024
Valor Nominal do Boletim:	1.127,46
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	1.127,46
Valor Pago (R\$):	1.127,46
Identificação do Pagamento:	SUPERMED NF 8763117U
Data/hora da operação:	24/04/2024 15:38:34
Código da operação:	015188487
Chave de segurança:	2NM89W155110U1RL

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

SUPERMED

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

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

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA



0-ENTRADA
1-SAIDA

1

CHAVE DE ACESSO

13124 0311 2000 9000 0107 5500 1000 7031 1710 0725 0389

N° 763117
SERIE 1
FOLHA 1/1

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda à não contribuinte

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
131245884874384 27/03/2024 13:40:43

INSCRIÇÃO ESTADUAL
001.771.1480296

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO
813.020.011.119

CNPJ
11.208.090/0001-07

DESTINATÁRIO / REMETENTE

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

CNPJ/CPF
61.986.402/0014-16

DATA DA EMISSÃO
27/03/2024

ENDEREÇO
R DAS ANGELICAS 730

BARRIO DISTRITO
CENTRO

CEP
13835-000

DATA ENTRADA E SAIDA

MUNICÍPIO
CONCHAL

FOFEX FAX
1938688585

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAIDA

FATURA / DUPLICATA

001 24/04/2024 1.127,46

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.127,46	61,88	0,00	0,00	1.127,46
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00		0,00	0,00
VALOR TOTAL DA NOTA				1.127,46

ESPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME - RAZÃO SOCIAL
ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA

FRETE POR CONTA
0 - DO EMITENTE

CODIGO ANTI

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ/CPF
01125797000540

ENDEREÇO
AVENIDA PREFEITO OLAVO GOMES DE OLIVEIRA, 6730

MUNICÍPIO
POUSO ALEGRE

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL
5250929840006

QUANTIDADE

19

ESPECIE

CAIXA

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

48,09

PESO LÍQUIDO

48,09

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	AL. ICMS	AL. IPI
31179	INF.MULT.4V C/CLAMP L8 C/40-DESCARPACK LT 2BUUAA001C (1) 05/2027 (Fornecedor: 1494, Lote: 2BUUAA001C, Qtde: 1, Data Fab: 01/0- 6/2022, Data Val: 31/05/2027)	90189010	700	6108	PCT	1	46,3000	46,30	46,30	5,56		12,00	
30098	BBRINGA DBSC.10ML LOCK C/250-SR LT L35 (1- 2) 01/2029 (Fornecedor: 3118, Lote: L35, Qtde: 12, Data Fab: 01/01/2024, Data Val: 12/01/2029)	90183119	100	6108	CX	12	47,4442	569,33	569,33	22,77		4,00	
30097	BBRINGA DBSC.05ML SLIP C/500-SR LT K1566 (6) 10/2028 (Fornecedor: 3118, Lote: K156- 6, Qtde: 6, Data Fab: 01/10/2023, Data Val: 30/10/2028)	90183119	100	6108	CX	6	58,0650	348,39	348,39	13,94		4,00	
27572	NYLON PRETO 3/0 45CM 3/8 30MM C/24-TECHNO- FIO LT 35230936 (6) 08/2028 (Forneco- dor: 2420, Lote: 35230936, Qtde: 6, Data Fab: 01/08/2023, Data Val: 31/08/2028)	30061090	000	6108	CX	6	27,2400	163,44	163,44	19,81	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pago com recurso da prefeitura do município de con Lei n° 2.406, de 29 de Dezembro de 2023 (||#R14PLV18 R6P1V1 ||)

ITEM 2 e 3 Aliquota para produtos importados (Resol ucao 19/2012 do Senado Federal, Valor da partilha para UF de Destino: R\$ 96,01

Pedido: 731708

Operação contratada na modalidade não presencial - E-PIA-RE N°: 49.300093320-68

Sector de Cobrança: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671

QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO

PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703

Rota.....: 6 Cubagem: 0,43

RESERVADO AO FISCO

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

Mercadorias avariadas, ou faltas
ou serão repostas se forem relacionadas
ou conhecimentos do transportador.

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	4718 / 003 / 00000675-0
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-16
<hr/>	
Banco:	001 - BCO DO BRASIL S.A. - 000000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3383 / 26604-3
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	N ANANDA RECOMBER SERV MED MF
CPF/CNPJ:	33.949.853/0001-23
Valor:	R\$ 4.500,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	DRA. NAVARA NF 149
Histórico:	
<hr/>	
Data de débito:	25/04/2024
Data / Hora da operação:	25/04/2024 10:41:56
<hr/>	
Código da operação: 00111805	
Chave de segurança: VYHLZDV4P0HG55AP	

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

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056879



PREFEITURA MUNICIPAL DE LIMEIRA - SP
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

NÚMERO DA NOTA
00149
DATA DA EMISSÃO
25/04/2024 08:54:18
CÓDIGO VERIFICAÇÃO
0D7704029

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

SERIE: NFS
COMPETÊNCIA: 25/04/2024
LOCAL DO SERVIÇO: CONCHAL - SP
NFS SUBSTITUIDA:
RPS:

PRESTADOR DO SERVIÇO

NOME/RAZÃO SOCIAL: N AMANDA REENCOBER SERVIÇOS MEDICOS ME
NOME FANTASIA:
ENDEREÇO: ALAMEDA GARDÊNIA, 00222
RESIDENCIAL JARDIM DOS IPÊS
COMPLEMENTO:

CPF/CNPJ: 33.949.853/0001-23
MUNICÍPIO: LIMEIRA - SP - BRASIL
TELEFONE: (19) 3701-2967

INSC.MUNICIPAL: 63879
CEP: 13484-535
E-MAIL: fiscal@rvlcontabilidade.com.br

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

TOMADOR DO SERVIÇO

NOME/RAZÃO SOCIAL: ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SÃO CAMILO
ENDEREÇO: RUA DAS ANGÉLICAS, 730 - CENTRO
COMPLEMENTO:

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

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

PAIS: BRASIL

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

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

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

SERVICÓ MEDICÓ TERCEIRIZADOS. ATENDIMENTO PRESTADOS EM HOSPITAIS E PRONTO-SOCORRO E OU CLINICAS MEDICAS. COMPETENCIA: 03/2024 PAGTO. 04/2024.

FIM

DETALHAMENTO DE VALORES

IMPOSTOS FEDERAIS
PIS..... R\$ 0,00
COFINS..... R\$ 0,00
IR..... R\$ 0,00
ISS..... R\$ 0,00
SLL..... R\$ 0,00

DEDUÇÕES / DESCONTOS
Aliquota do ISS..... 3,17 %
Desconto Incondicionado..... R\$ 0,00
Desconto Condicionado..... R\$ 0,00
Outras Retenções..... R\$ 0,00
Outras Deduções..... R\$ 0,00

VALOR DO SERVIÇO..... R\$ 4.500,00
Base de Cálculo..... R\$ 4.500,00
Total Deduções/Descontos..... R\$ 0,00
Total de Imp. Federais..... R\$ 0,00
Valor do ISS..... R\$ 142,65
VALOR LIQUIDO..... R\$ 4.500,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

1 - SERVIÇOS MEDICÓ TERCEIRIZADOS. ATENDIMENTO PRESTADOS EM HOSPITAIS E PRONTO-SOCORRO E OU CLINICAS MEDICAS. (2) - Documento emitido por ME Empresa Optante do Simples Nacional, L.C. 123/2006. (3) - Dispensada de retenção na fonte de impostos e contribuições federais. IR-Fonte: art. 647,§1º do RIR/CSRF CSSL, COFINS, PIS: Art. 4º, XIIN 1234/2012; Art.30, § 2º Lei 10.833/2003, INSS, serviços prestados pessoalmente pelo titular de profissão regulamentada, Art. 115, III, §3º da IN 2110/2022; (4) - Retenção de ISSQN Desobrigatoriedade. (5) - Pago com recurso da prefeitura do município de conchal - Lei nº 2.406, de 29/12/2023. (6) - Pagamento será efetuado via Banco: BANCO DO BRASIL Agência: 3383-9 Conta corrente: 00026604-3 Referência: N AMANDA REENCOBER SERVIÇOS MEDICOS. CHAVE PIX E O CNPJ COMPLETO 33949853000123. - VCTO.PGTO. 04/2024
Trib aprox R\$: 605,25 Federal e 121,05 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br D8CAC2

OUTRAS INFORMAÇÕES



- 1 - Responsável Tributário: (X) Prestador () Tomador.
- 2 - O ISS desta Nota Fiscal é devido DENTRO do município de LIMEIRA - SP.
- 3 - Uma via desta Nota Fiscal foi enviada para o e-mail do Tomador do Serviço.
- 4 - A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site <https://www.limeira.sp.gov.br> com a utilização do Código de Verificação.

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056879

CONFERE
COM
ORIGINAL

25/04/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202404251335961ecd91b82
Data e Hora: 25/04/2024 às 10:35:15
Valor: R\$ 4.500,00
Descrição: DR BRENDA NF 4

Origem

Nome: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
CPF/CNPJ: 61986402001418
Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: ROCKFELLER SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 53046665000100
Instituição: CC POUF E INV UNIÃO PARANÁ/SÃO PAULO
Chave Pix: 53046665000100

Código da operação: 20485801760
Chave de segurança: 27WV8M784RF41AGK

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

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

**CONFERE
COM
ORIGINAL**



PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPIRA
SECRETARIA MUNICIPAL DE NEGÓCIOS DA FAZENDA
FISCALIZAÇÃO TRIBUTÁRIA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da Nota - Série

00000000004 - 1

Autenticidade

BYIZ-4H5G

Data de Emissão

23/04/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 53.046.665/0001-00 IM: 47043 IE: Fone: (17)3353-3020
Nome/Razão Social: ROCKFELLER SERVICOS MEDICOS LTDA
Endereço: RUA PEDRO MANDATO, 795 APT 1 - CEP: 13976221
Bairro: CONJUNTO HABITACIONAL JUSCELINO KUBITSCHEK DE OLIV
Município: Itapira UF: SP E-mail: societario@pavaocontabilidade.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 61.986.402/0014-16 IM: IE: Fone:
Nome/Razão Social: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
Endereço: RUA R DAS ANGELICAS, 730 - CEP: 13835000
Município: CONCHAL UF: SP E-mail: Bairro: CENTRO

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REFERENTE AO MÊS 03/2024

DRA. BRENDA ROCKFELLER FREITAS DE OLIVEIRA - CRM: 235199
DADOS BANCARIOS: BANCO SICRED (748) - AGÊNCIA 0718 - CONTA 49270-9
CNPJ/PIX: 53.046.665/0001-00
PAGO COM RECURSO DA PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE CONCHAL - LEI Nº 2.406, DE 29 DE DEZEMBRO DE 2023

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

SERVIÇOS PRESTADOS PELO SÓCIO PROPRIETÁRIO DA EMPRESA, DISPENSANDO RETENÇÃO PARA A SEGURIDADE SOCIAL, CONFORME INSTRUÇÃO NORMATIVA 2110/22, ARTIGO 115, INCISO III, PARÁGRAFO 3º.

EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

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

Processo executado por: 172.16.20.60

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

Valor aprox. dos tributos (Lei nº 12.741/2012):
R\$ 751,50 - Aliq: 16,70%

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

Código de Serviço e Aliquota de ISSQN correspondente ao Município de Itapira

Código do Serviço
401 - Medicina e biomedicina.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)
0,00	4.500,00	2,010%	90,45

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 4.500,00

29/04/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E003803052034042518343585bcd9568
Situação: EFETIVADA Data e Hora: 25/04/2024 às 15:37:03
Valor Original: R\$ 12.000,00 Valor Atualizado: R\$ 12.000,00
Detalhes: NF 22 dr. Vinicius

Origem

Nome: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
CNPJ: 81986402001416
Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: MORAES HEALTH-LTDA
CNPJ: 44592887000120
Instituição: CELCOIN PAGAMENTOS S.A.
Chave Pix: 44592887000120


Código da operação: 29499622349
Chave de segurança: 27WV8M784RF41AGK

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

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 058679

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

		PREFEITURA MUNICIPAL DE FORTALEZA SECRETARIA MUNICIPAL DAS FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e			Número da NFS-e 22				
Data e Hora da Emissão	23/04/2024 17:47:27	Competência	04/2024	Código de Verificação	767628274				
Número do RPS		No. NFS-e substituída		Local da Prestação	CONCHAL - SP				
DADOS DO PRESTADOR DE SERVIÇOS									
Razão Social/Nome		VINICIUS DE MORAES JUNIOR SERVICOS MEDICOS LTDA							
Nome Fantasia									
CPF/CNPJ	51.675.094/0001-30	Insc Municipal	843.372-0	Município	FORTALEZA - CE				
Endereço e CEP	AV SANTOS DUMONT,2626 - ALDEOTA CEP:60.150-162								
Complemento	LJ48	Telefone	(19)99973-9191	E-mail	a1@amigotech.com.br				
DADOS DO TOMADOR DE SERVIÇOS									
Razão Social/Nome		ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SÃO CAMILO - HOSPITAL E MATERNIDADE MADRE VANNINI							
CPF/CNPJ	61.986.402/0014-16	Inscrição Municipal		Município	CONCHAL - SP				
Endereço e CEP	R DAS ANGELICAS, 730 - CENTRO CEP: 13.835-000								
Complemento		Telefone	(11)0000-00000	E-mail	nfhmmv@gmail.com				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS									
-100% dos serviços médicos prestados pelo sócio Vinicius de Moraes, a saber R\$ 12.000,00 Serviços prestados comp: 03/2024 -Pago com recurso da Prefeitura do Município de Conchal - Lei nº 2.406, de 29 de Dezembro de 2023.									
CÓDIGO DE ATIVIDADE CNAE									
4.03 / 861010201 - ATIVIDADES DE ATENDIMENTO EM PRONTO-SOCORRO E UNIDADES HOSPITALARES PARA ATENDIMENTO A URGÊNCIAS									
DETALHAMENTO ESPECIFICO DA CONSTRUÇÃO CIVIL									
Código da Obra		Código ART							
TRIBUTOS FEDERAIS									
PIS		COFINS		IR(R\$)		INSS(R\$)		CSLL(R\$)	
Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços					Cálculo do ISSQN devido no Município				
Valor dos Serviços R\$	12.000,00		Natureza Operação		Valor dos Serviços R\$		12.000,00		
(-) Desconto Incondicionado			1-Tributação no Município		(-) Deduções Permitidas em Lei				
(-) Desconto Condicionado			Regime especial Tributação		(-) Desconto Incondicionado				
(-) Retenções Federais	0,00		6-Microempresário e Empresa de		Base de Cálculo		12.000,00		
Outras Retenções			Opção Simples Nacional		(X) Alíquota %		2,17		
(-) ISS Retido	0,00		1 - Sim		ISS a reter		() Sim (X) Não		
(=) Valor Líquido R\$	12.000,00		Incentivador Cultural		(=) Valor do ISS R\$		260,40		
				2 - Não					
Avisos		1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços, no site http://iss.fortaleza.ce.gov.br 2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser validada no site http://iss.fortaleza.ce.gov.br/ , com a utilização do Código de Verificação. 3- Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Não gera direito a crédito fiscal de ISS e IPI. 4- Serviço sujeito ao ANEXO 3. 5- Serviços sujeitos ao fator "r", exceto para o exterior, sem retenção, com ISS devido ao próprio Município.							

Omar Salim Sarkis
 Contador
 MG - 056679

CONFERE
COM
ORIGINAL

29/04/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E003603052024042518375300dfb1562
Situação: EFETIVADA Data e Hora: 25/04/2024 às 15:38:10
Valor Original: R\$ 1.500,00 Valor Atualizado: R\$ 1.500,00
Detalhes: NF 6 dr. Joel

Origem

Nome: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
CNPJ: 81988402001416
Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: JOF MEDICALS
CNPJ: 53150756000183
Instituição: NU PAGAMENTOS S.A.
Chave Pix: 53150756000183

Código da operação: 29499601529
Chave de segurança: 27WV8M784RF41AGK

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: 0800 726 2492

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

CONFERE
COM
ORIGINAL



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 6 Série NFSE, emitido em 23/04/2024

Número da Nota

00000006

Data e Hora de Emissão

23/04/2024 13:08:03

Código de Verificação

IGGE-5LPV

20240420053150756000183

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 53.150.756/0001-83

Inscrição Municipal: 7.927.672-9

Nome/Razão Social: JOEL SERVICOS MEDICOS LTDA

Endereço: AV DR CARDOSO DE MELO 900, CONJ 62 - VILA OLIMPIA - CEP: 04548-003

Município: São Paulo

UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO

CPF/CNPJ: 61.986.402/0014-16

Inscrição Municipal: ---

Endereço: R DAS ANGELICAS 730 - CENTRO - CEP: 13835-000

Município: Conchal

UF: SP

E-mail: nfhmmv@gmail.com

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: ---

Nome/Razão Social: ---

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS

:DECLARO PARA FINS DE DISPENSA DE RETENCOES DE CONTRIBUICOES PREVIDENCIARIAS DE QUE TRATA O ARTIGO 120, INCISO III, DA INSTRUCAO NORMATIVA RFB 2.110, DE 17/10/2022, QUE OS SERVICOS SAO PRESTADOS POR PROFISSAO REGULAMENTADA POR LEGISLACAO FEDERAL, SENDO PRESTADO PESSOALMENTE PELOS SOCIOS DA EMPRESA, SEM O CONCURSO DE EMPREGADOS OU DE OUTROS CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS...

EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

100% DOS SERVICOS MEDICOS PRESTADOS PELO SOCIO JOEL OLIVATTO, A SABER R\$ 1.500,00
SERVICOS PRESTADOS COMP: 03/2024

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

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 1.500,00

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-
Código do Serviço				
04030 - Medicina e biomedicina.				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Credito (R\$)
0,00	*	*	*	0,00
Município da Prestação do Serviço		Numero Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-		-	-	

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional; (3) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 6 Série NFSE, emitido em 23/04/2024;

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 058879

29/04/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E003603052024042521100767270982c
Situação: EFETIVADA Data e Hora: 25/04/2024 às 18:10:42
Valor Original: R\$ 1.293,55 Valor Atualizado: R\$ 1.293,55
Detalhes: N38346

Origem

Nome: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
CNPJ: 01988402001416
Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: SP DATA SERVICO DE PROCESSAMENTO D. LTDA
CNPJ: 25326661000132
Instituição: BCO BRADESCO S.A.
Chave Pix: 25326661000132

Código da operação: 29507026116
Chave de segurança: 27WV8M7B4RF41AGK

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: 0800 726 2492

CONFERE
COM
ORIGINAL

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679



PREFEITURA MUNICIPAL DE CONTAGEM
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da
NFS-e
38346



Data e Hora da Emissão	19/02/2024 16:13:41	Competência	19/2/2024	Código de Verificação	0J4BH10GJ
Número do RPS	184773	No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	CONTAGEM - MG

Prestador de Serviço

	Razão Social/Nome	S P DATA SERVICIO DE PROCESSAMENTO DE DADOS LIMITADA				
	Nome Fantasia					
	CNPJ/CPF	25.326.661/0001-32	Inscrição Municipal	25170015	Município	CONTAGEM - MG
	Endereço e CEP	AVENI AV. JOAO DE DEUS COSTA ,517 - CENTRO/PLANO DIRETOR CEP: 32040-500				
	Complemento		Telefone	9286-0741	e-mail	MAURELIO@SPDATA.COM.BR

Tomador de Serviço

Razão Social/Nome	ASSOCI.FILHAS DE SAO CAMILO/HOSP.MAT.MADRE VANNINI				
P./CPF	61.986.402/0014-16	Inscrição Municipal		Município	CONCHAL - SP
Endereço e CEP	RUA DAS ANGELICAS ,730 - JARDIM DULCE MARIA CEP: 13835-000				
Complemento		Telefone	(19)3866-1200	e-mail	contabilmvannini@gmail.com

Discriminação do Serviço

Licenciamento ou cessão de direito de uso de programas de computação. Competencia 02/2024 - Faturamento Convenios - Locacao - Recepcão Internação - Locação - Endoscopia - Locacao - Ultrassonografia - Locacao - Financeiro - Locacao

Código do Serviço / Atividade

1.05 / 620310002 - licenciamento de programas de informática não - customizáveis

Detalhamento Específico da Construção Civil

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

Tributos Federais

PIS (R\$)	8,96	COFINS (R\$)	41,35	IR (R\$)	20,68	INSS (R\$)	0,00	CSLL (R\$)	11,04
-----------	------	--------------	-------	----------	-------	------------	------	------------	-------

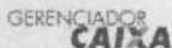
Detalhamento de Valores - Prestador do Serviço		Outras Informações		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor do Serviço R\$	1.378,32	Natureza Operação		Valor do Serviço R\$	1.370,32
(-) Desconto Incondicionado	0,00	1-Tributação no município		(-) Deduções Permitidas em Lei	0,00
(-) Desconto Condicionado	0,00	Regime Especial Tributação		(-) Desconto Incondicionado	0,00
(-) Retenções Federais	84,77	0-Nenhum		Base de Cálculo	1.378,32
(-) Outras Retenções	0,00	Opção Simples Nacional		(x) Alíquota %	2,00
(-) ISSQN Retido	0,00	2 - Não		ISSQN a Reter	() Sim (x) Não
(=) Valor Líquido R\$	1.293,55	Incentivador Cultural		(=) Valor do ISSQN R\$	27,57
		2-Não			

1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador do Serviço.
2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site: <http://contagem.ginfes.com.br> com a utilização do Código de Verificação.

AVISOS

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679



Comprovante de Pagamento de Boletto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Receptor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-16
Nome:	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMELO
Conta de débito:	-4718 003 00000675-0

Representação numérica do código de barras:	10498.03248 91000.100049 00003.809407 4 96990000206642
Instituição Emissora - Nome do Banco:	CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Código do Banco:	104
Código do ISPB:	00360305
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	S P DATA SERVICO DE PROCESSAMENTO DE DAD
Nome/Razão Social:	S P DATA SERVICO DE PROCESSAMENTO DE DAD
CPF/CNPJ:	25.326.661/0001-32
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	ASS-FILHAS DE S CAMELO/HOSR.MAT.MADRE
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-16
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMELO
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-16

Data do Vencimento:	27/04/2024
Data de Efetivação / Agendamento:	29/04/2024
Valor Nominal do Boletto:	2.066,42
Juros (R\$):	0,00
IDF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	2.066,42
Valor Pago (R\$):	2.066,42
Identificação do Pagamento:	SP DATA NF 38934

Data/hora da operação:	29/04/2024 09:56:24
------------------------	---------------------

Código da operação:	020112967
Chave de segurança:	0LQTCUERQFCAMVYW

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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



Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 058679



PREFEITURA MUNICIPAL DE CONTAGEM
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da
NFS-e
38934



Data e Hora da Emissão	18/03/2024 15:52:01	Competência	18/3/2024	Código de Verificação	ECFKNVIHL
Número do RPS	185411	No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	CONTAGEM - MG

Prestador de Serviço

	Razão Social/Nome	S P DATA SERVICIO DE PROCESSAMENTO DE DADOS LIMITADA				
	Nome Fantasia					
	CNPJ/CPF	25.326.661/0001-32	Inscrição Municipal	25170015	Município	CONTAGEM - MG
	Endereço e CEP	AVENI AV. JOAO DE DEUS COSTA 517 - CENTRO/PLANO DIRETOR CEP: 32040-580				
	Complemento		Telefone	9286-0741	e-mail	MAURELIO@SPDATA.COM.BR

Tomador de Serviço

Razão Social/Nome	ASSOCI.FILHAS DE SAO CAMILO/HOSP.MAT.MADRE VANNINI				
CNPJ/CPF	61.986.402/0014-16	Inscrição Municipal		Município	CONCHAL - SP
Endereço e CEP	RUA DAS ANGELICAS ,730 - JARDIM DULCE MARIA CEP: 13835-000				
Complemento		Telefone	(19)3866-1200	e-mail	contabilmvannini@gmail.com

Discriminação do Serviço

Licenciamento ou cessão de direito de uso de programas de computação. Competencia 03/2024 - AIH - Faturamento SIH/SUS - Locação - AMB - Faturamento SIA/SUS - Locação - Controle de Estoque - Locação - Recepção Ambulatorial - Locação - Radiologia - Locação - Sadt - Outros - Locação

Código do Serviço / Atividade

1.05 / 620310002 - licenciamento de programas de informática não - customizáveis

Detalhamento Específico da Construção Civil

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

Tributos Federais

PIS (R\$)	14,31	COFINS (R\$)	66,06	IR (R\$)	33,03	INSS (R\$)	0,00	CSLL (R\$)	22,02
-----------	-------	--------------	-------	----------	-------	------------	------	------------	-------

Detalhamento de Valores - Prestador do Serviço		Outras Informações		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor do Serviço R\$	2.201,84	Natureza Operação	Valor do Serviço R\$	2.201,84	
(-) Desconto Incondicionado	0,00	1-Tributação no município	(-) Deduções Permitidas em Lei	0,00	
(-) Desconto Condicionado	0,00	Regime Especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado	0,00	
(-) Retenções Federais	135,42	0-Nenhum	Base de Cálculo	2.201,84	
(-) Outras Retenções	0,00	Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	2,00	
(-) ISSQN Retido	0,00	2 - Não	ISSQN a Reter	() Sim (X) Não	
(=) Valor Líquido R\$	2.066,42	Incentivador Cultural	(=) Valor do ISSQN R\$	44,04	
		2-Não			

1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador do Serviço.
2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, <http://contagem.ginfes.com.br> com a utilização do Código de Verificação.

Avisos

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679



2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

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 00000675-0

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	34191.09016.55480.100043.17583.010008.7.97010000041580
Instituição Emissora - Nome do Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco:	341
Código do ISPB:	60701190
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	NSV PRODUTOS S HIGIENE LTDA
Nome/Razão Social:	NSV PRODUTOS S HIGIENE LTDA
CPF/CNPJ:	33.836.400/0001-90
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMIL
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-16
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-16

Data do Vencimento:	29/04/2024
Data de Efetivação / Agendamento:	29/04/2024
Valor Nominal do Boleto:	415,80
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	415,80
Valor Pago (R\$):	415,80
Identificação do Pagamento:	NSV 15548 MAN

Data/hora da operação:	29/04/2024 16:33:20
------------------------	---------------------

Código da operação:	020372116
Chave de segurança:	03V1V9X3EKXSE96P

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
 A16 CAIXA: 0800 104 0104

Omar Salim Sarkis
 Contador
 MG - 056879

CONFERE
 COM
 ORIGINAL



RUA FAUSTO SIDINEI PANSONATO, 0329
 EUROPARK COMERCIAL 13.348.754
 INDAIATUBA SP
 (19) 3935.0005

DANFE
 Documento auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
 0-Entrada 1-Saída 1
 N° 15548 Série 001
 FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO DA NFe - Para Consulta de autenticidade no portal nacional da NFe
 WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR ou no site da SEFAZ da autorizadora
 35-24.04-33.836.400/0001-90-55-001-000.015.548-100.087.831-3

NATUREZA DE OPERAÇÃO: Vendas
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 353379122114
 INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO
 CNPJ: 33.836.400/0001.90
 PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO: 135240678877994 01/04/2024 17:18:26h

DESTINATÁRIO / REMETENTE
 NOME / RAZÃO SOCIAL: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
 ENDEREÇO: RUA DAS ANGELICAS, 730
 MUNICIPIO: CONCHAL
 Código Cliente: 001817
 CNPJ / CPF: 61.986.402/0014.16
 BAIRRO / DISTRITO: JD MARIA DULCE
 CEP: 13.835.000
 UF: SP FONE / FAX: (19) 3866.1200
 INSC. ESTADUAL: ISENTO
 DATA DA EMISSÃO: 01/04/2024
 DATA DA SAÍDA / ENTRADA: 01/04/2024
 HORA DA SAÍDA: 17:18h

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
000015548	29/04/2024	415,80						

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORT.	VALOR PIS	VALOR TOTAL PRODUTOS
415,80	74,84	0,00	0,00	0,00	12,47	415,80
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,70	415,80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
 NOME / RAZÃO SOCIAL: NSV PRODUTOS E SIST. HIGIENE LTDA
 ENDEREÇO: RUA FAUSTO SIDINEI PANSONATO, 329 B
 FRETE POR CONTA: 3-Transp. Prop. Remet
 CÓDIGO ANT:
 PLACA DO VEÍCULO:
 UF: SP
 CNPJ / CPF: 33.836.400/0001-90
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 353.379.122.114
 MUNICIPIO: INDAIATUBA
 QUANTIDADE: 2
 ESPÉCIE: VOLUMES
 MARCA:
 NUMERAÇÃO:
 PESO BRUTO: 10,400
 PESO LÍQUIDO: 10,000

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESC.	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
100200430005	NIPPOSAN GF-250 LAVANDER BB 5L BB	38089419	0.00	5.102	BO	2.0000	207,90000	.00	415,80	415,80	74,84	0,00	18,00	0,00

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Pago com recurso da prefeitura do município de Conchal lei n° 2406 de 29/12/2023 // Cond. Pgto.: 28 dias BCO.: 341 - BANCO ITAU S/A // HOSPITAL MADRE VANINI // Valor aprox. dos Tributos R\$ 59,62 (14,34%) Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

Omar Salim Sarkis
 Contador
 MG - 056679

Pedido: 27.954 Vendedor: 42 Pedido compra
 DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 01/04/2024 AS 17:18:26h Versão 03.02.00 NF-e 4.0 Desenvolvido por WWW.FLATAN.COM.BR

CONFERE COM ORIGINAL

GERENCIADOR
CAIXA**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 4718 / 003 / 00000675-0

Conta destino: 4718 / 003 / 00000678-4

Nome destinatário: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO

Quantidade de vezes:

Valor: R\$ 1.991,20

Data de débito: 29/04/2024

Data/hora da operação: 29/04/2024 16:14:42

Código da operação: 243154396

Chave de segurança: TZT1PCWN6VZU2A78

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 058679CONFERE
COM
ORIGINAL



TEV Enviada

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem:	4718 / 003 / 00000675-0
Conta destino:	4718 / 003 / 00000678-4
Nome destinatário:	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
Quantidade de vezes:	
Valor:	R\$ 5.172,73
Data de débito:	29/04/2024
Data/hora da operação:	29/04/2024 16:16:52
Código da operação:	243260928
Chave de segurança:	43LNLY8HPESPFXL9

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

CONFERE
COM
ORIGINAL

RESUMO DAS RETENÇÕES TRIBUTARIAS NO MÊS DE MARÇO/24												
ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SÃO CAMILO - 619864020014-16												
HOSPITAL MATERNIDADE MADRE VANNINI												
Cod: 1708												
Data	NF	EMPRESA	VALOR	IRRF	PIS	COFINS	CSLL	DARF 5952	PCC			
14/03/24	2127	RD SAUDE SOCIEDADE MEDICA SS	R\$ 5.390,00	R\$ 80,85	R\$ 35,04	R\$ 161,70	R\$ 53,90	R\$ 250,64				
14/03/24	2126	RD SAUDE SOCIEDADE MEDICA SS	R\$ 26.180,00	R\$ 392,70	R\$ 170,17	R\$ 785,40	R\$ 261,80	R\$ 1.217,37				
15/03/24	517	EDEVALDO VALENTIUM GOMES BEATO EIRELI	R\$ 10.502,74	R\$ 157,54	R\$ 68,27	R\$ 315,08	R\$ 105,03	R\$ 488,38				
15/03/24	32	CLINICA MEDICA MENINO JESUS LTDA EPP	R\$ 12.600,00	R\$ 189,00	R\$ 81,90	R\$ 378,00	R\$ 126,00	R\$ 585,90				
15/03/24	1260	CARDIOEQUIPE SS	R\$ 5.470,00	R\$ 127,05	R\$ 55,06	R\$ 254,10	R\$ 84,70	R\$ 393,86				
15/03/24	963	CHIQUITO, KILER E SOUSA SS	R\$ 7.571,89	R\$ 113,58	R\$ 49,22	R\$ 227,16	R\$ 75,72	R\$ 352,10				
20/03/24	88	AUGUSTO FORTUNATOP DE GODOI EIRELLI ME	R\$ 15.000,00	R\$ 225,00	R\$ 97,50	R\$ 450,00	R\$ 150,00	R\$ 697,50				
15/03/24	171	CASTILHO FIGUEIREDO CLINICA MEDICA LTDA	R\$ 6.841,92	R\$ 102,63	R\$ 44,47	R\$ 205,26	R\$ 68,42	R\$ 318,15				
14/03/24	626	MCG ATIVIDADES MEDICAS EIRELI - EPP	R\$ 13.500,00	R\$ 202,50	R\$ 87,75	R\$ 405,00	R\$ 135,00	R\$ 627,75				
18/03/24	38934	S P DATA SERVICO DE PROCESSAMENTO DE	R\$ 2.201,84	R\$ 33,03	R\$ 14,31	R\$ 66,06	R\$ 22,02	R\$ 102,39				
22/03/24	183	TIAGO FELTRIN SIERRA EIRELLI ME	R\$ 1.500,00	R\$ 22,50	R\$ 9,75	R\$ 45,00	R\$ 15,00	R\$ 69,75				
15/03/24	6711	RCJC SERVIÇO DE ANESTESIOLOGIA	R\$ 6.100,00	R\$ 91,50	R\$ 39,65	R\$ 183,00	R\$ 61,00	R\$ 283,65				
11/03/24	41	SINGULAR SERVICOS MEDICOS LTDA	R\$ 16.888,00	R\$ 253,32	R\$ 109,77	R\$ 506,64	R\$ 168,88	R\$ 785,29				
TOTAL			R\$ 129.746,39	R\$ 1.991,20	R\$ 862,86	R\$ 3.982,40	R\$ 1.327,47	R\$ 6.172,73				

675-0

CONFERE
COM
ORIGINAL

Omar Salim Sarkis
O Contador
MG - 058679

ANEXO

ESCALA PEDIATRIA - HMMV - CONCHAL - MARÇO 2024

DOMINGO	SEGUNDA	TERÇA	QUARTA	QUINTA	SEXTA	SÁBADO
					1 SÉRGIO	2 GERMAN das 07h às 19h SÉRGIO das 19h às 07h
3 SÉRGIO	4 GILNEI	5 GERMAN das 07h às 13h SÉRGIO das 13h em diante	6 SÉRGIO	7 SÉRGIO	8 SÉRGIO	9 GERMAN
10 GERMAN	11 GILNEI	12 GERMAN das 07h às 13h SÉRGIO das 13h em diante	13 SÉRGIO	14 GERMAN	15 GERMAN	16 GERMAN
17 GERMAN	18 GILNEI	19 GERMAN das 07h às 13h SÉRGIO das 13h em diante	20 SÉRGIO	21 GILNEI	22 GILNEI	23 GILNEI
24 GILNEI	25 GILNEI	26 GERMAN	27 GILNEI	28 GERMAN	29 GERMAN	30 GILNEI
31 GILNEI						

ESCALA DE ANESTESIA- HOSPITAL E MATERNIDADE MADRE VANNINI –
CONCHAL-SP

MÊS MARÇO 2024

SEGUNDA	TERÇA	QUARTA	QUINTA	SEXTA	SÁBADO	DOMINGO
				01 ALICE	02 ALICE	03 ALICE
04 CRISTIANE	05 ALICE	06 LÍVIA	07 ALICE	08 ALICE	09 ALICE	10 ALICE
11 CRISTIANE	12 ALICE	13 LÍVIA	14 ALICE	15 ALICE	16 ALICE	17 ALICE
18 CRISTIANE	19 ALICE	20 LÍVIA	21 ALICE	22 ALICE	23 ALICE	24 ALICE
25 CRISTIANE	26 ALICE	27 LÍVIA	28 ALICE	29 ALICE	30 ALICE	31 ALICE

***Dra. Alice - (19)99691-6407**

***Dra. Cristiane - (19) 99710-4448**

***Dra. Livia - (19) 98179-1462**

HOSP.CONCHAL 2024 ESC-MAR ADM MADRES

DATA	semana	dia 7-19	dia 7-19	noite 19-7	noite 19-7
1	SEXTA	GERMAN	GERALDO	FRANCIELLY	NAYARA
2	SABADO	EDMAR	GERALDO	ISADORA	EDMAR
3	DOMINGO	ISADORA	EDMAR	ISADORA	GERMAN
4	SEGUNDA	THIAGO C.	FRANCIELLY	AUGUSTO	FRANCIELLY
5	TERÇA	GERMAN	FRANCIELLY	AUGUSTO	EDMAR
6	QUARTA	TIAGO F.	EDMAR	ISADORA	FRANCIELLY
7	QUINTA	GERMAN	VINICIUS	ENRICO	FRANCIELLY
8	SEXTA	GERMAN	GERALDO	ODRIGO CORI	NAYARA
9	SABADO	AUGUSTO	GERMAN	GERMAN	GERALDO
10	DOMINGO	TIAGO F.	ADEMIR	JOEL OLIV.	GERMAN
11	SEGUNDA	AUGUSTO	FRANCIELLY	AUGUSTO	FRANCIELLY
12	TERÇA	GERMAN	ISADORA	AUGUSTO	EDMAR
13	QUARTA	TIAGO F.	EDMAR	ISADORA	FRANCIELLY
14	QUINTA	GERMAN	VINICIUS	ENRICO	GERMAN
15	SEXTA	AUGUSTO	GERALDO	ENRICO	AUGUSTO
16	SABADO	AUGUSTO	EDMAR	GERMAN	AUGUSTO
17	DOMINGO	GERMAN	BRENDA	VINICIUS	GERMAN
18	SEGUNDA	AUGUSTO	FRANCIELLY	AUGUSTO	FRANCIELLY
19	TERÇA	GERMAN	ISADORA	AUGUSTO	EDMAR
20	QUARTA	TIAGO F.	EDMAR	ISADORA	FRANCIELLY
21	QUINTA	BRENDA	VINICIUS	BRENDA	VINCIUS
22	SEXTA	JULIANA	GERALDO	AUGUSTO	NAYARA
23	SABADO	FRANCIELLY	ENRICO	ENRICO	AUGUSTO
24	DOMINGO	TIAGO F.	AUGUSTO	GERALDO	EDMAR
25	SEGUNDA	AUGUSTO	FRANCIELLY	AUGUSTO	FRANCIELLY
26	TERÇA	GERMAN	ISADORA	AUGUSTO	EDMAR
27	QUARTA	TIAGO F.	EDMAR	ISADORA	FRANCIELLY
28	QUINTA	GERMAN	VINICIUS	ENRICO	VINCIUS
29	SEXTA	JULIANA	GERALDO	ENRICO	GERMAN
30	SABADO	AUGUSTO	VINICIUS	GERMAN	AUGUSTO
31	DOMINGO	AUGUSTO	GERMAN	GERMAN	ENRICO

PLANTÕES CONCHAL MARÇO 2024							
Horario	Segunda-feira	Terça-feira	Quarta-feira	Quinta-feira	Sexta-feira	Sabado	Domingo
07:00 as 19:00					1	2	3
19:00 as 7:00					Dr Marcos Gomes Dr Mario Nunes	Dr Mario Nunes Dr Mario Nunes	Dr Mario Nunes Dr Mario Nunes
Horario	Segunda-feira	Terça-feira	Quarta-feira	Quinta-feira	Sexta-feira	Sabado	Domingo
07:00 as 19:00	4	5	6	7	8	9	10
19:00 as 07:00	Dr Mario Nunes Dr Mario Nunes	Dr Marcos Gomes Dr Marcos Gomes	Dr Mario Nunes Dr Mario Nunes	Dr Marcos Gomes Dr Marcos Gomes	Dr Marcos Gomes Dr Mario Nunes	Dr Marcos Gomes Dr Marcos Gomes	Dr Marcos Gomes Dr Marcos Gomes
Horario	Segunda-feira	Terça-feira	Quarta-feira	Quinta-feira	Sexta-feira	Sabado	Domingo
07:00 as 19:00	11	12	13	14	15	16	17
19:00 as 07:00	Dr Mario Nunes Dr Mario Nunes	Dr Marcos Gomes Dr Marcos Gomes	Dr Mario Nunes Dr Mario Nunes	Dr Marcos Gomes Dr Marcos Gomes	Dr Marcos Gomes Dr Mario Nunes	Dr Mario Nunes Dr Mario Nunes	Dr Mario Nunes Dr Mario Nunes
Horario	Segunda-feira	Terça-feira	Quarta-feira	Quinta-feira	Sexta-feira	Sabado	Domingo
07:00 as 19:00	18	19	20	21	22	23	24
19:00 as 07:00	Dr Mario Nunes Dr Mario Nunes	Dr Marcos Gomes Dr Marcos Gomes	Dr Mario Nunes Dr Mario Nunes	Dr Marcos Gomes Dr Marcos Gomes	Dr Marcos Gomes Dr Mario Nunes	Dr Marcos Gomes Dr Marcos Gomes	Dr Marcos Gomes Dr Marcos Gomes
Horario	Segunda-feira	Terça-feira	Quarta-feira	Quinta-feira	Sexta-feira	Sabado	Domingo
07:00 as 19:00	25	26	27	28	29	30	31
19:00 as 07:00	Dr Mario Nunes Dr Mario Nunes	Dr Marcos Gomes Dr Marcos Gomes	Dr Mario Nunes Dr Mario Nunes	Dr Marcos Gomes Dr Marcos Gomes	Dr Marcos Gomes Dr Mario Nunes	Dr Mario Nunes Dr Mario Nunes	Dr Mario Nunes Dr Mario Nunes

CONTATOS

DR. MARIO NUNES (056) 98122-0577

DR. MARCOS GOMES (019) 99133-2173

ESCALA DE CIRURGIA GERAL - PLANTÃO DISPONIBILIDADE - MARÇO 2024
HMMV - CONCHAL

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

ESCALA DE CLÍNICA MÉDICA – PLANTÃO DISPONIBILIDADE – MARÇO 2024
HMMV – CONCHAL

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



Cliente: 183369 - ASSOCIAC
Vendedor: GUSTAVO LUIZ GC
Prz. Entrega: 1 dia(s) - 09/03/202
Prz. Validade: 3 dia(s) - 11/03/202
E-mail: centralhospitalar.sp@
Unidade de Faturament: SERVIMED BAURU

Item	Qtd
1	30
2	5
3	5
4	4
5	2
6	5
7	4

Cliente Obs.:



de você

Cotação

CAO FILHAS DE SAO CAMILO
 INCALVES
 34
 34
 @servimed.com.br
 - 44.463.156/0001-84

Apresentação do Produto

87475 - NEOMICINA SULF+BACITRACINA POM 15 GR G
 435986 - CLORIDRATO DE CINDANSETRONA DI-HIDRATADO 2MG/ML
 435989 - CLORIDRATO DE CINDANSETRONA DI-HIDRATADO 2MG/ML
 83445 - AGULHA RAQUI SPINAL 25 X 3,5 MM 25 LIN HM
 83451 - AGULHA RAQUI SPINAL 27 X 3,5 MM 25 LIN HM
 432778 - SORO FISIOLOGICO 0,9% SF 100ML 100 BS HT
 447325 - SORO GLICOPTISIOLOGICO 5% HALEX ISTAR SISTEMA FICH

Setor: 2013
Base: 2013
N°: 2013|931508|08032024

Prz. Pgto.: 28 dia(s) - 05/04/2024
Valor Mínimo: R\$ 200,0000

Fabricante	Unitário	Repasso
MEDLEY INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA	R\$ 4,3100	R\$ 0,0000
HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	R\$ 1,4409	R\$ 0,0000
HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	R\$ 2,2966	R\$ 0,0000
BECTON DICKINSON INDUSTRIAS CIRURG	R\$ 12,0400	R\$ 0,0000
BECTON DICKINSON INDUSTRIAS CIRURG	R\$ 18,6700	R\$ 0,0000
HALEX ISTAR INDUSTRIA FARMACEUTICA	R\$ 1,5600	R\$ 0,0000
HALEX ISTAR INDUSTRIA FARMACEUTICA	R\$ 15,8120	R\$ 0,0000

St	Emb.	Total
R\$ 0,0000	R\$ 4,31	R\$ 129,30
R\$ 0,0000	R\$ 144,09	R\$ 720,45
R\$ 0,0000	R\$ 229,66	R\$ 1.120,10
R\$ 0,0000	R\$ 301,50	R\$ 1.206,00
R\$ 0,0000	R\$ 486,75	R\$ 933,50
R\$ 0,0000	R\$ 356,00	R\$ 1.750,00
R\$ 0,0000	R\$ 217,48	R\$ 969,52

Repasso(-): R\$ 0,0000
Total St: R\$ 0,0000
Total Mercadoria: R\$ 5.847,47
Total Geral: R\$ 6.947,47
Data Emissao: 08/03/2024 08:50:40



Cotação de Venda

MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA

Endereço: AVENIDA TRÊS, 283

Cidade: VESPASIANO

CNPJ: 21.681.375/0001-57

Estado: MG

I.E.: 0624859180029

Fone: (31)25226170 / 08006088088

Site: www.multifarma.com.br

Fax:

Página 1/1

C61986402001416-ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO

Endereço: RUA DAS ANGELICAS 730

Cidade: CENTRO

Estado: SP

CNPJ: 61.986.402/0014-16

Cidade: CONCHAL

CEP: 13835000

I.E.: Isento

Data de entrega: 13/03/2014

Transportadora:

Nº do documento: 414.193

Data do documento: 08/03/2014

Vendedor / Comprador: FERNANDA DE OLIVEIRA

Condições de pagamento: 78

Finalidade: 01-Venda Mercadorias

Tipo do Frete:

Sem Frete Valor:0,00

Item	Código	Descrição	Marca	Qtd Unit	Valor Unit	Un.	Quant.	Valor	ICMS OP	Desc.	Valor Total	Data de Entrega
	1029131	CLORIDRATO DE ONDANSETRINA 0,15% HIDRATADO(GENERICO)2 MG/ML SOL IVO IV CX 100 AMP VD INC X 2ML EMB HDSP	0 HIPOLABOR	5	1,2000	CADIA	5	119,00	71,70	0,00	508,00	
	1103005	CLORETO DE SODIO 0,9% SISTEMA FECHADO CX C/ 30 BOLSAS 500ML	1 HALEX ISTAR	5	6,2333	CADIA	5	187,00	112,20	0,00	905,00	
	1103008	CLORETO DE SODIO 0,9% SISTEMA FECHADO CX C/ 100 BOLSAS 100ML	2 HALEX ISTAR	5	3,9600	CADIA	5	396,00	237,80	0,00	1.980,00	

Observações do pedido:

Valor dos produtos: 3.513,00
Frete: 0,00
Outras despesas: 0,00
Valor total: 3.513,00

Data da aprovação

Assinatura

Orçamentos

Data: 08/03/2024 **Contato:** GIOVANNA.NOVAS **Orçame**

Tel.: 019 38661200
Fax:

FILHAS DE SAO CAMILO... - C1383
irete
ANGELICAS,730 - 13835000 - Conchal - SP

ne vossa solicitação, temos a satisfação de fornecer nosso(s) preço(s) da(s) mercadoria(s) abaixo

Item	Marca	Embalag. padrão	UN	Embalagem	Qtde	Pr. Unitário	Pr. Embal
SPINAL 25G3 1/2 CX 25 UNID REF408379	BECTON DICKI	1	CX	CX 25 UNID	4	12,1320	303,300
SPINAL 27G 3 1/2 CX C/25 408381	BECTON DICKI	1	CX	CAIXA C/25	2	18,7868	469,670
PE INA 13F 20CMX1,80M PCT C/12 NEVE	NEVE	1	PCT	1 CAIXA COM 30 PACOTES	42	0,7875	9,450
30 08CMX2M CREMER UND	CREMER	20	UN	UNIDADE	100	1,6500	1,650
E MESA AUXILIAR 1,30X1,80 M TENCYL	VENKURI	1	PCT	PACOTE 01 UNIDADE	100	8,8000	8,800
ELJO 91CMX91M 09F IRIS	CREMER	1	RL	ROLO	6	149,4800	149,480
AS LEVE 40G F. DUPLA 120X120 HQ C/100 REF 225152	HEALTH QUALI	1	CX	CAIXA COM 100 UNIDADES	3	5,9000	590,000
ARTAVEL COM ELASTICO PC/10 HNDESC 624533	HNDESC	1	PCT	PCT 10 UNID	30	1,3000	13,000
XN 7,5 CX 200 P MUCAMBO	MUCAMBO	1	CX	CX C/200 CA3710	2	1,5220	304,400
ROSA 3M 50MMX10M BRANCA 1530 ROLO	3M SWCD	1	UN	ROLO	100	10,7500	10,750
SEPTO CX C/200 BD REF.38833714	BECTON DICKI	1	CX	CX C/200	2	1,6562	331,230
SEPTO CX C/200 BD REF.38833814	BECTON DICKI	1	CX	CX C/200	2	1,6562	331,230
S/SAG 20ML L. LOCK C/250 BD	BECTON DICKI	1	CX	CX C 250 UNIDADE- BICO C	1	1,7738	443,440
LATEX GOLD SILIC. 2VN10 2F BL 3ML BIC RIG C/10	TELEFLEX RUS	1	CX	CAIXA C/10	1	15,6550	156,550
LATEX GOLD SILIC 3V N20 2F BL30-50 BIC RIG C/10	TELEFLEX RUS	1	CX	CX C/10	1	19,0000	190,000

Total do orçamento:

Prazo Entrega:

Validade:

S:

o aguardo de uma resposta afirmativa, e colocamo-nos a seu inteiro dispor para maiores esclarecimentos.

logo

SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA - 8

Endereço : Rua Projetada CEP.: 37600000 CNPJ: 11206099000107
 Bairro ...: Itaim Cid. ...: CAMBUI UF: MG Fone.: 11-4934-1700 Fax: 11-4934-1700

INCLUIDO POR LUCIENE COSTA

VENDA Nº 3185572

SITUAÇÃO PENDENTE

Cliente: ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SÃO CAMILO
 Endereço: R DAS ANGELICAS
 Bairro: CENTRO
 Cidade: CONCHAL

Código: 511
 CEP: 13835000 UF: SP
 Fone: (19)3866-8585 Fax: R 209
 Compl.: CNPJ: 61986402001416

IT	PRODUTO	FABRICANTE	CX.	UN.	UNIT.CX.	UNIT.	QTDE.	VL.MERC.	ST	TOTAL
1	23906 METROFARMA 10MG 100 AMPOLAS VIDRO 2ML FARMACE	FARMACE	100	CX	64.2725	0.6427	1	64.27	0.00	64.27

TOTAL DE PEÇAS: 1

TOTAIS: 64.27 0.00 64.27

CONDIÇÃO DE PAGAMENTO	FAT. MIN.	PREVISÃO	VALIDADE PROPOSTA	PEDIDO	FRETE	VALOR FRETE
28 DD	550,00	08/03/2024	11/03/2024		CIF	0,00
CONDIÇÃO ESPECIAL (DATAS)	CONDIÇÃO ESPECIAL (DIAS)			NOME DA TRANSPORTADORA		

OBSERVAÇÃO PEDIDO:

OBSERVAÇÃO NOTA:

ENDEREÇO DE ENTREGA:

R DAS ANGELICAS
 Numero: 730
 Bairro: CENTRO
 Cep: 13835000
 Cpf/Cnpj: 61986402001416
 Fone: (19)3866-8585.

OBSERVAÇÃO PEDIDO:

OBSERVAÇÃO NOTA:

ENDEREÇO DE ENTREGA:

R DAS ANGELICAS

Numero: 730

Bairro: CENTRO

Cep: 13835000

Cpf/Cnpj: 61986402001416

Fone: (19)3866-8585.



PRECISION COMERCIAL DIST DE PROD MEDICO HOSP LTDA

VIA ANHANGUERA, KM 307 L-11 GP02 - PQ RESID CANDIDO PORTINARI
CEP:14093-500 - RIBEIRÃO PRETO - SP

TEL: (16) 3236-9010

CNPJ: 30.461.442/0004-49 - IE: 121.717.155.116

www.precisionhospitalar.com.br financeiro@precisionhospitalara.com.br Usuário: Joao Oliveira

ORCAMENTO Nº 1557576

25 DE MARÇO DE 2024

Agente: ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SÃO CAMILO (2508)
Fantasia: HOSPITAL E MATERNIDADE MADRE VANNINI
Endereço: RUA DAS ANGÉLICAS, 730
Cidade: CONCHAL
Bairro: CENTRO
Cnpj/Cpf: 61.986.402/0014-16

Contato: IR. MARIA CLARETE (whtas)
Cep: 13835-000
Telefone: (19)998-311-994
Uf: SP
E-mail: compraahmv@gmail.com
IE/RG: ISENT0

Produtos	Item	Código	Descrição	Emb. Padrão	Un	Qtd	Unitário	Total
ÁGUA PARA INJEÇÃO	0001	15784	ÁGUA PARA INJEÇÃO/CX/48 FR - 250ML/PRESENIUS	UN-48	CX	3	206,4000	619,20
CLORETO DE SÓDIO	0002	15252 (733)	SORO FISIOLÓGICO (CLORETO DE SÓDIO) 0,9%/CX/40 FR - 250ML/EQUIPLEX	UN-40	CX	5	196,0000	980,00
CLORETO DE SÓDIO	0003	15251 (717)	SORO FISIOLÓGICO (CLORETO DE SÓDIO) 0,9%/CX/24 FR - 500ML/EQUIPLEX	UN-24	CX	5	127,6800	638,40
GLICOSE	0004	15257 (758)	GLICOSE/ 5% CX/40 FR - 250ML/EQUIPLEX	UN-40	CX	3	180,0000	540,00
GLICOSE	0005	15255 (708)	GLICOSE 5%/CX/24 FR - 500ML/EQUIPLEX	UN-24	CX	3	151,2000	453,60
SERINGAS	0006	15655	SERINGA DE SEGURANÇA LUER LOCK/X 10ML CX/100/SOL-MILLENNIUM/100-CX	UN-100	UN	3.000	1,2262	3.678,60
SERINGAS	0007	15653	SERINGA DE SEGURANÇA LUER LOCK/X 3ML CX/100/SOL-MILLENNIUM/100-CX	UN-100	UN	3.000	1,0102	3.030,60



BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA

CNPJ: 10.972.948/0001-62

RODOVIA DA UVA, 7120, 0 - COLOMBO/PR

ORÇAMENTO

Validade: 25/03/2024
Orçamento: 20240325084409
Cliente: 31808 - ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
CNPJ: 61.986.402/0014-16
Endereço: RUA DAS ANGELICAS
Cidade/UF: CONCHAL(SP)
Vendedor: 207 - WILLIAN FER

PRODUTO	DESCRIÇÃO	FABRICANTE	EAN	NCM	QTDE	VLR. UNIT.	PREÇO LIQ. + VLR ST	TOTAL
21943	AGUA P/ INJECÃO 250ML BOLSA S/F HALEXISTAR	HALEXISTAR	7896727843043	30049099	150	4,2900	643,5000	643,5000
23926	AGULHA DESC 20X5,5 CX C/100 TKL	TKL	7898547244789	90183219	5	6,6900	33,4500	33,4500
3158	CATETER 22G C/100 DESCARPACK	DESCARPACK	7898283816875	90183929	5	45,0000	225,0000	225,0000
497	ELETRODO ADULTO C/50 MAXICOR	MAXICOR	7898931988695	90181990	40	8,8900	355,6000	355,6000
5981	EQUIPO MACROGOTAS PCT C/25 POLI COMPLETO C/INJ INJ	INJEX	7897889122311	90183999	40	12,8900	515,6000	515,6000
2449	FISIOLÓGICO 0,9% 250ML BOLSA S/F HALEXISTAR	HALEXISTAR	7896727841308	30049099	250	4,0900	1.022,5000	1.022,5000
2447	GLICOSE 5% 250ML BOLSA S/F HALEXISTAR	HALEXISTAR	7896727870667	30049099	150	4,3900	658,5000	658,5000
17019	GLICOSE 5% 500ML BOLSA S/F HALEXISTAR	HALEXISTAR	7896727870681	30049099	90	5,9900	539,1000	539,1000
19587	SCALP 21G C/100 DESCARPACK	DESCARPACK	7898283813447	90183929	5	16,0000	80,0000	80,0000
17943	SCALP 23G C/100 MEDIX	MEDIX	7898652370571	90183929	5	16,0000	80,0000	80,0000
21765	SERINGA DESC 10ML LS S/AG C/100 MEDIX	MEDIX	7898652371546	90183119	30	25,0000	750,0000	750,0000
17622	SERINGA DESC 3ML LS S/AG INJEX	INJEX	7897889118987	90183119	30000	0,1299	3.897,0000	3.897,0000
3145	SERINGA DESC 5ML C/100 LS S/AG DESCARPACK	DESCARPACK	7898283815052	90183119	30	14,5900	437,7000	437,7000

QTDE TOTAL	TOTAL PEDIDO	TOTAL ST	VALOR TOTAL
13	9.237,9500	0,0000	9.237,9500

Obs. Orçamento : Favor observar o vencimento do produto, não solicitamos devolução por motivos de validade. /

logo

SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA - 14Endereço : Avenida Tower
Automotive

CEP : 07430350 CNPJ: 11206099000441

Bairro ...: Laranja
Azeda

Cid.: ARUJA

UF: SP Fone : 11-4934-1700 Fax: 0000-0000-0000

INCLUIDO POR LUCIENE COSTA

VENDA Nº 3209328

SITUAÇÃO PENDENTE

Cliente: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
Endereço: R DAS ANGELICAS
Bairro: CENTRO
Cidade: CONCHAL

Código: 511
CEP: 13835000 UF: SP
Fone: (19)3866-8585 Fax: R 209
Compl.: CNPJ: 61986402001416

IT	PRODUTO	FABRICANTE	CX.	UN.	UNIT.CX.	UNIT.	QTDE.	VL.MERC.	ST	TOTAL
1	34981 CATETER INTRAVENOSO 22G C/100-NAYR SAUDE	NAYR	100	CX	47,4999	0,4750	5	237,50	0,00	237,50
2	34982 CATETER INTRAVENOSO 24G C/100-NAYR SAUDE	NAYR	100	CX	53,0200	0,5302	5	265,10	0,00	265,10
3	34734 AG. DESC. 20 X 5,5 C /100-INJEX	INJEX	100	CX	5,8900	0,0589	5	29,45	0,00	29,45
4	33347 ELETRODO AD. C/ESP.C /GEL C.50-ZELARA	MEDICO ZELARA	50	PCT	11,0518	0,2210	1	11,05	0,00	11,05
9	34993 LANCETA DE SEGURANCA 28G C/100-NAYR SAUDE	NAYR	100	CX	9,8783	0,0988	1	9,88	0,00	9,88
10	31829 SCALP N.21 PVC COM 1 00 HC418-MULTILASER	MULTILASER	100	CX	17,7419	0,1774	1	17,74	0,00	17,74
11	27605 SCALP N.23 PVC COM 1 00-DESCARPACK	DESCARPACK	100	CX	18,5178	0,1852	1	18,52	0,00	18,52
13	30093 SERINGA DESC. 01ML L S C/500 TUBERCULIN-SR	SR	500	CX	42,5000	0,0850	1	42,50	0,00	42,50
14	16839 SERINGA DESC. 03ML S LIP C/500-SR	SR	500	CX	45,6572	0,0913	1	45,66	0,00	45,66
16	24908 AGUA PARA INJECAO 25 0ML 50 FRASCOS - FARMACE	FARMACE	50	CX	236,0314	4,7206	1	236,03	0,00	236,03
17	22412 SOLUCAO DE CLORETO D E SODIO 0,9% 500ML 24BSA-BEKER	BEKER	24	CX	134,6399	5,6100	1	134,64	0,00	134,64
18	31421 SOLUCAO DE CLORETO D E SODIO 0,9% 1000ML 15 BOLSAS -EUROFA	EUROFARMA SPGV	15	BSA	110,1253	7,3417	1	110,13	0,00	110,13
19	29579 SOLUCAO DE GLICOSE 5 % 1000ML 10FR-ECOFLAC BR	B.BRAUN SPGV	10	CX	98,1627	9,8163	1	98,16	0,00	98,16
20	29581 SOLUCAO DE GLICOSE 5 % 500ML 20FR-ECOFLAC BRA	B.BRAUN SPGV	20	CX	127,0389	6,3519	1	127,04	0,00	127,04
21	33497 SOLUCAO DE GLICOSE 5 % 250ML 50BSA-HALEX ISTAR	HALEX ISTAR	50	CX	265,0000	5,3000	1	265,00	0,00	265,00
22	25870 NYLON PRETO 2/0 45CM 3/8 30MM C/24 - SUPERMEDY	SUPERMEDY FIOS	24	CX	27,2403	1,1350	1	27,24	0,00	27,24
23	27572 NYLON PRETO 3/0 45CM 3/8 30MM C/24 TECHNOFIO	TECHNOFIO	24	CX	27,2403	1,1350	1	27,24	0,00	27,24

TOTAL DE PEÇAS: 29

TOTAIS: 1.702,68 0,00 1.702,68

CONDIÇÃO DE PAGAMENTO
28 DDFAT. MIN.
650,00PREVISÃO VALIDADE PROPOSTA
25/03/2024 28/03/2024

PEDIDO

FRETE VALOR FRETE
CIF 0,00

CONDIÇÃO ESPECIAL (DATAS)

CONDIÇÃO ESPECIAL (DIAS)

NOME DA TRANSPORTADORA

OBSERVAÇÃO PEDIDO:

OBSERVAÇÃO NOTA:

ENDEREÇO DE ENTREGA:
R DAS ANGELICAS
Número: 730
Bairro: CENTRO
Cep: 13835000
Cpl/Cnpj: 61986402001416
Fone: (19)3866-8585.

12	3000 UND	SERINGA DESCARTAVEL S/AGULHA SERINGA DESC.5ML S/AG BICO LUER LOCK Dosagem: 5ML S/AG Apresentação Cotada: 1 UND Apresentação Comercial: CX 500 PCT 1 UND Unit: Total: trezentos e quarenta e dois reais	SR RODRIGUES	0,1140	342,00
13	5 CX	CLORETO DE SODIO SORO FISIOLÓGICO 0,9% 250ML(BS)(SF)HALEX S/PVC Dosagem: 0,9% Apresentação Cotada: CX 12500 ML Apresentação Comercial: CX 50 BSA 250 ML Observação: VALIDADE 11/2024 Unit: duzentos e vinte e dois reais Total: um mil, cento e dez reais	HALEX ISTAR GO	222,0000	1 110,00
14	6 CX	FIO SUTURA NYLON FIO NYLON 2-0 AG3/8 3CM 24UN SUPERMEDY Dosagem: 2-0 Apresentação Cotada: CX 24 ENV Apresentação Comercial: CX 24 ENV Unit: trinta reais Total: cento e oitenta reais	SUPERMEDY	30,0000	180,00

VALOR TOTAL DO ANEXO ---->	6.133,00
--------------------------------------	-----------------

Valores Expressos em Reais	VALOR GLOBAL DA PROPOSTA ----->	6.133,00
-----------------------------------	---	-----------------

Valor por Extenso	seis mil, cento e trinta e três reais
--------------------------	--

ATENÇÃO !!! - Condição especial desta proposta:

- 1 - Esta proposta está condicionada à análise de crédito do cliente.
- 2 - Qualquer emissão de Autorização de Fornecimento - AF ou empenho deverá proceder de consulta ao nosso Departamento Financeiro.
- 3 - Considerar, quando existente, o conteúdo do campo Observação em cada item da proposta.
- 4 - Na eventualidade de ocorrência de entrega parcial dos produtos, será solicitada a emissão de uma nova Autorização de Fornecimento ou empenho.
- 5 - As quantidades a serem solicitadas em eventuais requisições de itens, decorrentes desta proposta, deverão ser adequadas (a maior ou a menor), tornando-as compatíveis com a apresentação da embalagem fornecida pelo fabricante proposto, nela referida, evitando-se fracionamentos não permitidos pela legislação vigente.

Validade da Proposta	Condições de Pagamento	Banco para Pagamento	Conta para Pagamento
5 Dias	28 DIAS	BANCO DO BRASIL - CONTA	AG.: 6520-X C/C.: 104069-3
Validade dos Produtos	Prazo de Entrega	Faturamento Mínimo	Procedência dos Produtos
	3 DIAS	250,00	NACIONAL
Local de Entrega -->			

Carimbo Padronizado do CNPJ

49 228 695/0001-52

LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS
FARMACEUTICOS LTDA

Av. Wilson Bego Nº 745
Distrito Industrial CEP 14406-091
FRANCA - SP

Franca, 25/03/2024

Lumar Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda

Nº Item	Código	Descrição do Produto	Marca	Quantidade Un	Valor Unitário	Valor Unidade	Valor Total
						Valor da Mercadoria:	6.669,08
						Total do Orçamento:	6.669,08

Observação:

Nome do Usuário: ADRIELE
 Email: adrielle@belivemedicamentos.com.br
 Fone:

16/05/2024, 11:54

image.png

Cotação de Venda



MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA

Endereço: AVENIDA TRÊS, 283

Cidade: VESPASIANO

CNPJ: 21.681.325/0001-57

Estado: MG

I.E.: 0624859180029

Fone: (31)25228170 / 08006088088

Site: www.multifarma.com.br

Fax:

1/1

CG1986403003416-ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAHELO
 Endereço: RUA DAS ANGELICAS 730

Bairro: CENTRO

Estado: SP

CNPJ: 61.986.402/0014-16

Cidade: CONCHAL

CEP: 13635000

I.E.: Isento

Data de entrega: 30/03/2024
 Transportadora:

Nº do documento: 415.161

Data do documento: 25/03/2024

Vendedor / Comprador: FERNANDA DE OLIVEIRA

Condições de pagamento: 2B

Finalidade: 01-Venda Mercadorias

Tipo do Frete:

Sem Frete Valor:0,00

Item	Código	Descrição	Marca	Qtd Unit	Valor Unit	Un.	Quant.	Valor	ICMS OP	Desc.	Valor Total	Data de Entrega
	2061006	SRINGA SR 10ML SEM AGULHA SEM DISPOSITIVO DE REG. BICO LUER SLIP CX C/250 UNO	ALDINHA RODRIGUES LTD	12	0,2140	CADA	12	2,568	77,04	0,00	040,00	
	2061001	SRINGA SR 5ML SEM AGULHA SEM DISPOSITIVO LUER SLIP CX C/500 UNO	ALDINHA RODRIGUES LTD	6	0,1391	CADA	6	0,8346	30,66	0,00	417,30	
	1103033	AGUA PARA INECCAO (AGUA PARA INECCAO) 500 ML INT IV CX 50 BOLS PP TRANS SIST FECH X 253 ML	2 HALEX ISTAR	3	5,5000	CADA	3	16,500	99,00	0,00	875,00	
	1103002	GLUCOSE 5% SISTEMA FECHADO 500 ML CX C/ 30 BOLSAS	3 HALEX ISTAR	5	7,7000	CADA	5	38,500	83,16	0,00	093,00	

Observações do pedido:

Valor dos produtos: 2.577,30
 Frete: 0,00
 Outras despesas: 0,00
Valor total: 2.577,30

 Data da aprovação

 Assinatura

Observações:

Estamos no aguardo de uma Resposta Afirmativa, e colocamo-nos a seu inteiro dispor para maiores esclarecimentos.

Valor mínimo de faturamento: R\$ 500.00

Atenciosamente,

DANYLO RICARDO CHIQUEZI 43322963896
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
Orçamento realizado por: Danylo Ricardo Chiquezi

MUNICÍPIO ATIVO:

SCALP N.236 DE SEGURANCA

Reg. MS: 0.0103.3066.024-6

8	034823	SERINGA DESC 10ML S/AG SLIP CX C/100UN - 8699	MEDIX	CX	Caixas	30	R\$ 0,2313	R\$ 23,1300	R\$ 693,90
Princípio Ativo: SERINGA DESC 10ML SEM AGULHA L.SLIP Reg. MS: 0.0804.9551.901-8									
9	031259	SERINGA 3ML S/AG SLIP CENTRAL C/100UN 0324101	DESCARPACK	CX	Caixas	30	R\$ 0,1396	R\$ 13,9600	R\$ 418,80
Princípio Ativo: SERINGA DESC 3ML SEM AGULHA L.SLIP Reg. MS: 0010330669025									
10	031265	SERINGA 5ML S/AG LUER LOCK C/100UN 0324401	DESCARPACK	CX	Caixas	30	R\$ 0,1617	R\$ 16,1700	R\$ 485,10
Princípio Ativo: SERINGA DESC 5ML SEM AGULHA L.LOCK Reg. MS: 0010330669025									

Total Orçamento : R\$ 4.153,49

Condição de Pagamento: 28 DIAS

Previsão de Entrega: 26/03/2024

Validade da Proposta: 28/03/2024

Observações:

Estamos no aguardo de uma Resposta Afirmativa, e colocamo-nos a seu inteiro dispor para maiores esclarecimentos.

Valor mínimo de faturamento: R\$ 500.00

Atenciosamente,



Empresa: COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
Cidade: JAGUARUNA Estado: SP
End: PC EMILIO MARCONATO, 1000
Fone: (19) 3522-5800
Cep: 13.916-074
Cnpj: 67.729.178/0004-91

Orçamento: A1GH6/1
Segundo-feira, 25 de Março de 2024 - 15:34:43

Dados do Cliente:

Empresa: 1042 - ASSOC.FILHAS DE SAO CAMILO-CONCHAL
End: RUA SAO ANGELICAS,730
Cep: 13.835-000

Cidade: CONCHAL - Estado: SP
Fone: 19 38661200

Fax: 19 38661200
Cnpj: 61.986.402/0014-16

Conforme vossa solicitação, temos a satisfação de oferecer nosso(s) preço(s) de mercadoria(s) abaixo relacionada(s)

Seq. Cll. Cód. Item	Descrição	Marca	UN	Emb	Qtd	Pr.Unit	PrEmb	Pr.Total
1	031608 EQUIPO MAC FLEX ENT 1,5M CON SLIP PG PCT C/25 PC 411301	DESCARPACK	PA	Caixas	40	R\$ 0,8765	R\$ 21,9125	R\$ 876,50
Princípio Ativo: EQUIPO MACRO-GOTAS P/ ALIMENTACAO ENTERAL Reg. MS: 0.0103.3066.026-3								
2	031343 LANCETA TESTE GLICEMIA 28G C/DISP SEG MLO4 LARANJ C/100 Z40	MEDLEVENSOHN	CX	Caixas	40	R\$ 0,1410	R\$ 14,1000	R\$ 564,00
Princípio Ativo: LANCETA P/ TESTE DE GLICEMIA 28G Reg. MS: 0080560310040								
3	012224 SORO FISIOLÓGICO 0,9% 250ML C/35BOL S.F (CONTEM PVC)	JP	CX	Caixas	5	R\$ 5,1743	R\$ 181,1005	R\$ 905,50
Princípio Ativo: CLORETO DE SODIO 0,9% 250ML S.FECHADO BOLSA Reg. MS: 1.0491.0070.002-9								
4	024426 SORO FISIOLÓGICO 0,9% 500ML C/20BOL S.F. (CONTEM PVC)	JP	CX	Caixas	5	R\$ 5,7189	R\$ 114,3780	R\$ 571,89
Princípio Ativo: CLORETO DE SODIO 0,9% 500ML S.FECHADO BOLSA Reg. MS: 1.0491.0070.003-7								

Total Orçamento : R\$ 2.917,89

Condição de Pagamento: 28 DIAS

Previsão de Entrega: 26/03/2024

Validade da Proposta: 28/03/2024



Empresa: SOLUMED DISTR. MED PROD SAUDE LTDA
 Cidade: POÇOS DE CALDAS Estado: MG
 End: AV JOAO PINHEIRO, 6455
 Fone: ((0) 35)-3-71437
 Cep: 37.704-720
 Cnpj: 11.896.538/0001-42

Orçamento: A1GH61/1
 Segundo-feira, 25 de Março de 2024 - 15:33:30

Dados do Cliente:

Empresa: 1042 - ASSOC.FILHAS DE SAO CAMILO-CONCHAL
 End: RUA SAO ANGELICAS,730
 Cep: 13.835-000

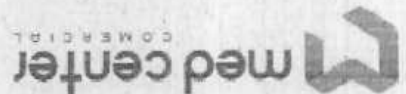
Cidade: CONCHAL - Estado: SP
 Fone: 19 38661200

Fax: 19 38661200
 Cnpj: 61.986.402/0014-16

Conforme vossa solicitação, temos a satisfação de oferecer nosso(s) preço(s) da(s) mercadoria(s) abaixo relacionada(s)

Seq. Cli.	Cód. Item	Descrição	Marca	UN	Emb	Qtd	Pr. Unit	Pr. Emb	Pr. Total
1	025315	CATETER INTRAV.22G TEFLON C/100UNID AZUL 0363501	DESCARPACK	CX	Caixas	5	R\$ 0,6320	R\$ 63,2000	R\$ 316,00
Principio Ativo:		CATETER INTRAVENOSO 22							
		Reg. MS: 0010330660066							
2	034826	CATETER INTRAV.24G TEFLON C/100UNID AMARELO - 6718	MEDIX	CX	Caixas	5	R\$ 0,6668	R\$ 66,6800	R\$ 333,40
Principio Ativo:		CATETER INTRAVENOSO 24							
		Reg. MS: 0.0804.9551.010-6							
3	029610	ELETRODO DESC MONIT CARDIACA ESPUMA PCT C/50UN 0610101	DESCARPACK	PA	Caixas	40	R\$ 0,2413	R\$ 12,0650	R\$ 482,60
Principio Ativo:		ELETRODO PARA ECG ADULTO							
		Reg. MS: 0010330660199							
4	000747	ESPARADRAPO IMPERMEAVEL 5CMX4,5M PROCTEX C/1UN 257212	CREMER	RO	Caixas	150	R\$ 6,1992	R\$ 6,1992	R\$ 929,88
Principio Ativo:		ESPARADRAPO IMPERMEAVEL 5CM X 4,5M							
		Reg. MS: 0080245219058							
5	029074	FITA CREPE HOSPITALAR MASTERFIX 16X50 C/1UN	POLITAPE	RO	Caixas	50	R\$ 3,8513	R\$ 3,8513	R\$ 192,56
Principio Ativo:		FITA ADESIVA CREPE HOSPITALAR 16X50							
		Reg. MS: 0.0000.000.000-0							
6	034827	SCALP N.21G VERDE CX C/100UN - 6390	MEDIX	CX	Caixas	5	R\$ 0,2204	R\$ 22,0400	R\$ 110,20
Principio Ativo:		SCALP N.21G							
		Reg. MS: 0.0804.9551.007-4							
7	033995	SCALP C/ DISP. DE SEGURANCA 23G AZUL CX C/100UN 422301	DESCARPACK	CX	Caixas	5	R\$ 0,3821	R\$ 38,2100	R\$ 191,05

Indicação: Ass.:



MEDCENTER COMERCIAL LTDA
 Rod. Juscelino Kubitschek de Oliveira, Km 99 - Jd. Santa Edwiges
 Foz de Iguaçu - MG - CEP 37550-000 - FONE: (35) 3449-1950
 CNPJ: 00.874.929/0001-40 - IE 525.949584.0034
 www.medcentercomercial.com.br

Cotação # 326344

Cliente 3674 - ASSOCIACAO FILHAS DE SAO

Contato 3674.1 - IR CLARETE

Registro 4 - SP E MG

Cargo

Telefone 11111111

Sector

Limite de Crédito R\$ 50.000,00

Tipo Operação Recebtivo

Data Cotação 25/03/2024

Situação VALIDA

Forma de Pagto BL - BOLETO

Operador 86 - KAUE SILVA DE MATOS

Condição de Pagto 28D - 28 DIAS - R\$ 3.500,00

Períodos Vencido 28

Seq.	# Item	Descrição	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
------	--------	-----------	------------	----------------	-------------

1	12144	CATER 20 SIMPLES - INT. POLYMED CV COM 100 UN	5,000	R\$ 56,90	R\$ 284,50
2	12081	CATER 22 SIMPLES - INT. POLYMED CV COM 100 UN	5,000	R\$ 63,99	R\$ 319,95
3	18081	CATER 24 SIMPLES - INT. VITAL CV COM 100 UN	5,000	R\$ 63,99	R\$ 319,95
4	3254	AGULHA 20 X 5,5 DESC (1) SOLIDOR 100 CV / 100 UN	5,000	R\$ 6,19	R\$ 30,95
5	14825	ELETRODO P/MONIT ADULTO (1) MEDIX PC COM 50 UN	40,000	R\$ 10,60	R\$ 424,00
6	14242	EQUIPO MULTVIAS 2 VIAS C/CLAM (1) WILTEX UN COM 1 UN	50,000	R\$ 0,6600	R\$ 33,00
7	9902	FITA ADESIVA 19MM X 50MT CIE X RL COM 1 RL	50,000	R\$ 3,35	R\$ 167,50
8	15488	LANCETA 28 C/DISP SEG (RETRATIL) (1) MEDIX CV COM 100 UN	40,000	R\$ 9,80	R\$ 392,00
9	12142	SCALP 21 SIMPLES CATERER- DESCARPACK CV COM 100 UN	5,000	R\$ 17,99	R\$ 89,95
10	16383	SCALP 23 SIMPLES CATERER- MEDIX CV COM 100 UN	5,000	R\$ 17,99	R\$ 89,95
11	11947	SERINGA 10ML SLIP S/AG SR UN COM 1 UN	3.000,000	R\$ 0,2300	R\$ 690,00
12	13528	SERINGA 1ML SLIP S/AG (I) RYMCO UN COM 1 UN	1.300,000	R\$ 0,0800	R\$ 104,00
13	11989	SERINGA 3ML SLIP S/AG SR UN COM 1 UN	3.000,000	R\$ 0,1200	R\$ 360,00
14	11995	SERINGA 5ML SLIP S/AG SR UN COM 1 UN	3.000,000	R\$ 0,1400	R\$ 420,00
				Valor Total	R\$ 3.725,75
				Sem Frete	R\$ 3.725,75
				Valor Imposto	R\$ 0,0000
				Valor Frete	R\$ 0,00

KAUE SILVA DE MATOS

()

Observação

Observação

Orçamentos Folha 1 de 1

Fone: **ASSOC FILHAS DE SAO CAMILO - C1383** Data: 25/03/2024 Contato: CAMILLA COSTA Orçamento nº 87982229

Cliente: **ASSOC FILHAS DE SAO CAMILO - C1383** Tel.: 019 38661200

Contato: **Imã Clarete**

Fax:

Endereço: **R DAS ANGELICAS, 730 - 13835000 - Conchal - SP**

Conforme vossa solicitação, temos a satisfação de fornecer nosso(s) prego(s) da(s) mercadoria(s) abaixo relacionada(s)

It.	Cód	Discriminação	Marca	Embalag. padrão	UN	Embalagem	Qtd	Pr. Unitario	Pr. Embal.	Total
1	209855	ANGIOCATH 22G1 BD UNID REF 38833514	BECTON DICKI	50	UN	UNIDADE	500	2.1100	2.1100	1.055.0000
2	209857	ANGIOCATH 24G1 BD UNID REF 38833514	BECTON DICKI	50	UN	UNIDADE	500	2.1100	2.1100	1.055.0000
3	235	ELETRODO 3M RED DOT ADULTO 2223 PCT50	3M IPD	1	PCT	PCT C50	40	0.5002	25.0100	1.000.4000
4	139015	EQUIPO MACRO FILTRO DE ARE PARTICULAS INULAT L SLIP UNID	EMBRAMED	200	UN	UNIDADE	1000	3.0000	3.0000	3.000.0000
5	90970	EQUIPO MULTIVIA 4 VIAS ADULTO COM CLAMP L LOCK 20 UN	EMBRAMED	1	PCT	PCT C/20	3	3.5350	70.7000	2.12.1000
6	135430	SCALP 21GA ASEPTO CX C/200 BD REF 38833714	BECTON DICKI	1	CX	CX C/200	1	1.6562	331.2300	331.2300
7	135431	SCALP 23GA ASEPTO CX C/200 BD REF 38833814	BECTON DICKI	1	CX	CX C/200	2	1.6562	331.2300	662.4600
8	10562	SERINGA DESC 5/AG 10ML L SLIP C/400 BD REF990558	BECTON DICKI	1	CX	CX/400- MODELO PLASTIPAC	8	0.5704	228.1500	1.825.2000
9	18872	SERINGA DE TUBERCULINA 1ML 9/AG UNID	BECTON DICKI	100	UN	UNIDADE	1000	1.0500	1.0500	1.050.0000
10	11933	SERINGA DESC 5/AG 03ML L SLIP C/1000 BD	BECTON DICKI	1	CX	CAIXA C/ 1000- MODELO PLA	3	0.2950	294.9700	884.9100
11	10654	SERINGA DESC 5/AG 05ML L SLIP C/700 BD 990317	BECTON DICKI	1	CX	CX 700UN - ESCALA 0,2ML	5	0.3792	265.4700	1.327.3500
Total do orçamento:									12.403,6500	

Condições de pagamento: **A COMBINAR** Prazo Entrega: Validade: **27/03/2024**

OBSERVAÇÕES:

Estamos no aguardo de uma resposta afirmativa, e colocamo-nos a seu inteiro dispor para maiores esclarecimentos.



ORGAMENTO: 7978
A/C: PROPOSTA COMERCIAL

Data: 25/03/2024

Condição/Proposta Comercial

Validade: 27/03/2024

Prazo Entrega:

Fat. Mínimo: 0,00

Empresa: BELIVE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

CNPJ: 14.335.544/0003-80

Endereço: RUA ARLINDO NATAL

Bairro: UBERABA

Cidade/UF: CURITIBA / PR

Fone/Fax: (41) 3618-0502

CEP: 81580-460

Cliente: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO - 00000572

Endereço: RUA DAS ANGELICAS Nº 730

Cidade: CONCHAL

CNPJ: 61.986.402/0014-16

Fone: 0019338661200

Cond. Pqto.: 30

Vendedor: 245 - MARIANGELA TEIXEIRA CAMILO

Data: 25/03/2024

Bairro: CENTRO

UF: SP

Insc. Est.: Isento

Fax:

Nº Item	Código	Descrição do Produto	Marca	Quantidade	Un	Valor Unitário	Valor Unidade	Valor Total
1	2267	AGUA INUECAO 250 ML CX48FR FRESENIUS KABI	FRESENIUS K	3	CX	4.7000	225,6000	676,80
2	675	FISIOLOGICO 0,9% 250ML AZB1322C CX50BL BAXTER	BAXTER	5	CX	4.4000	220,0000	1.100,00
3	2263	FISIOLOGICO 0,9% 250ML ISENTO PVC CX48FR FRESENIUS KABI	FRESENIUS K	5	CX	4.6000	220,8000	1.104,00
4	2274	FISIOLOGICO 0,9% 500ML ISENTO PVC CX30FR FRESENIUS KABI	FRESENIUS K	5	CX	5.7000	171,0000	855,00
5	1089	GLICOSE 5% 1000ML AZB0064 CX16BL BAXTER	BAXTER	4	CX	8.7000	139,2000	556,80
6	2281	GLICOSE 5% 250ML ISENTO PVC CX48FR FRESENIUS KABI	FRESENIUS K	3	CX	4.6200	221,7600	665,28
7	958	GLICOSE 5% 250ML AZB0062C CX50BL BAXTER	BAXTER	3	CX	4.7000	235,0000	705,00
8	974	GLICOSE 5% 500ML AZB0063 CX30BL BAXTER	BAXTER	3	CX	5.5500	166,5000	499,50
9	2262	GLICOSE 5% 500ML ISENTO PVC CX30FR FRESENIUS KABI	FRESENIUS K	3	CX	5.6300	168,9000	506,70



COMPLEXO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LUMAR

Associação Filhas de São Camilo

Rua. Das Angelicas Nº 730

Conchal - SP

Proc. Cliente:

Nr. Controle:

Data: 25/03/2024

Orçamento: 85605

MATERIAIS

Item	Quant.	Unid.	Produto	Nome Genérico	Nome Comercial	Marca	Unit.	Total
1	500	PCT	CATERER IV 22G C/DISP. SEG. Dosagem: IV 22G DIS	CATERER	CATERER IV 22G DIS	GAMMA CRUCIS	1.500	775,00
Total: setecentos e setenta e cinco reais Unit: um real e cinquenta e cinco centavos Apresentação Cotada: 1 UND Apresentação Comercial: CX 50 PCT 1 UND								
2	500	UND	CATERER IV 24G C/DISP. SEG. NUSAF Dosagem: IV 24G DIS	CATERER	CATERER IV 24G DIS	GAMMA CRUCIS	2.280,00	1.140,00
Total: dois reais e vinte e oito centavos Unit: dois reais e vinte e oito centavos Apresentação Cotada: 1 UND Apresentação Comercial: CX 50 PCT 1 UND								
3	500	UND	AGULHA DESCARTAVEL	AGULHA DESC 20X5,5 100UN-SR Dosagem: 20X5,5	AGULHA DESC 20X5,5 100UN-SR	SR RODRIGUES	0,0640	32,00
Total: trinta e dois reais Unit: vinte e dois centavos Apresentação Cotada: 1 UND Apresentação Comercial: CX 50 CX 100 UND								
4	2000	UND	ELETRODO DESC. ADULTO IUN MEDIX Dosagem: adulto	ELETRODO	ELETRODO DESC. ADULTO IUN MEDIX Dosagem: adulto	MEDIX	0,2200	440,00
Total: quatrocentos e quarenta reais Unit: vinte e dois centavos Apresentação Cotada: 1 UND Apresentação Comercial: PCT 50 ENV 1 UND								
5	1000	UND	EQUIPO MACROGOTAS	EQUIPO MACRO PR C/INJ.LAT. C/FILTRO LS,INJEX Dosagem: LUER SLIP	EQUIPO MACRO PR C/INJ.LAT. C/FILTRO LS,INJEX Dosagem: LUER SLIP	INJEX	0,6500	650,00
Total: seiscentos e cinquenta reais Unit: sessenta e cinco centavos Apresentação Cotada: 1 UND Apresentação Comercial: PCT 25 PCT 1 UND								
6	50	RL	FTTA ADESIVA HOSPITALAR	FTTA ADESIVA BRANCA 16MMX50M CIEIX Dosagem: 16MMX50M	FTTA ADESIVA BRANCA 16MMX50M CIEIX Dosagem: 16MMX50M	CIEIX	3,5000	175,00
Total: três reais e cinquenta centavos Unit: três reais e cinquenta centavos Apresentação Cotada: 1 RL Apresentação Comercial: CX 60 PCT 1 RL								
7	4000	UND	LANCETA	LANCETA 28G 100UN BIOMASS Dosagem: 28G	LANCETA 28G 100UN BIOMASS Dosagem: 28G	AGROMASS	0,0530	212,00
Total: duzentos e doze reais Unit: vinte e cinco centavos Apresentação Cotada: 1 UND Apresentação Comercial: CX 100 CX 100 UND								
8	500	UND	ESCALPE	SCALP 23G SIMPLES MEDIX Dosagem: 23G	SCALP 23G SIMPLES MEDIX Dosagem: 23G	MEDIX	0,2500	125,00
Total: cento e vinte e cinco reais Unit: vinte e cinco centavos Apresentação Cotada: 1 UND Apresentação Comercial: CX 100 PCT 1 UND								
9	3000	UND	SERINGA DESCARTAVEL S/AGULHA	SERINGA DESC. 10ML S/AG BICO LUER SLIP Dosagem: 10ML S/AG	SERINGA DESC. 10ML S/AG BICO LUER SLIP Dosagem: 10ML S/AG	SR RODRIGUES	0,1920	576,00
Total: quinhentos e sessenta e seis reais Unit: cinquenta e seis centavos Apresentação Cotada: 1 UND Apresentação Comercial: CX 250 UND 1 UND								
10	1000	PCT	SERINGA DESCARTAVEL S/AGULHA	SERINGA DESC. 1ML S/AG BICO SLIP TUBERC Dosagem: 1ML S/AG	SERINGA DESC. 1ML S/AG BICO SLIP TUBERC Dosagem: 1ML S/AG	SR RODRIGUES	0,0940	94,00
Total: noventa e quatro reais Unit: nove reais e quatro centavos Apresentação Cotada: PCT 1 UND Apresentação Comercial: CX 500 PCT 1 UND								
11	3000	PCT	SERINGA DESCARTAVEL S/AGULHA	SERINGA DESC. 3ML S/AG BICO LUER SLIP Dosagem: 3ML S/AG	SERINGA DESC. 3ML S/AG BICO LUER SLIP Dosagem: 3ML S/AG	SR RODRIGUES	0,0940	282,00
Total: duzentos e oitenta e dois reais Unit: vinte e dois centavos Apresentação Cotada: PCT 1 UND Apresentação Comercial: CX 500 PCT 1 UND								

Av. Wilson Bego, 745 - Distrito Industrial - Franca - SP - CEP: 14406-091
 CNPJ: 49.228.895/0001-52 - Inscricao Estadual: 310049440111 - Inscricao Municipal: 27.215-5
 PABX FONE/FAX: (16)3721-1102 e-mail: licitacoes@lumarfranca.com.br



SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA - 8
 Endereço : Rua Projetada CEP : 37600000 CNPJ: 11206099000107
 Bairro : Itaim Cid.: CAMBUÍ UF: MG Fone : 11-4934-1700 Fax: 11-4934-1700

INCLUIDO POR LUCIENE COSTA

VENDA Nº 3209328

SITUAÇÃO PENDENTE

Cliente: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO

Endereço: R DAS ANGELICAS

Bairro: CENTRO

Cidade: CONCHAL

Código: 511

CEP: 13835000

UF: SP

Fone: (19)3866-8585

Fax: R 209

Comp.:

CNPJ: 61986402001416

IT PRODUTO

FABRICANTE	CX.	UN. UNIT.CX.	UNIT.	QTD.	VL.MERC.	ST	TOTAL
------------	-----	--------------	-------	------	----------	----	-------

3065 EQ. MACRO FLEX. INJ							
LAT FILT. AR+PARTIC. LIER 5LP 1,5MT 0,25-INJEX	25	PCT 17,2061	0,6882	1	17,21	0,00	17,21
31179 INFUSOR MULTIVIAS 4							
VAS C/CLAMP LS C/40-DESCARPACK	40	PCT 46,2950	1,1574	1	46,30	0,00	46,30
21669 ESPARADAPAO 10CMX4,5							
M C/12 PROCTEX C/REM	12	PCT 101,1420	8,4285	1	101,14	0,00	101,14
23203 FITA ADESIVA HOSPITA							
LAH 19X50 C/45 RL-EUROCEL	48	CX 180,9020	3,7667	1	180,80	0,00	180,80
30098 SERINGA DESC. 10ML L							
OCK C/250-SR	250	CX 47,4445	0,1898	1	47,44	0,00	47,44
30097 SERINGA DESC. 05ML S	500	CX 58,0648	0,1161	1	58,06	0,00	58,06
LIP C/500-SR							

TOTAL DE PEÇAS: 6

CONDIÇÃO DE PAGAMENTO

FAT. MIN.

PREVISÃO

CONDICÃO ESPECIAL (DIAS)

NOME DA TRANSPORTADORA

CONDIÇÃO ESPECIAL (DATAS)	PREVISÃO	VALOR DA TRANSPORTADORA	VALOR FRETE	CIF
---------------------------	----------	-------------------------	-------------	-----

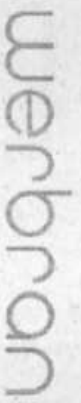
28 DD	25/03/2024 28/03/2024	450,95	0,00	0,00
-------	-----------------------	--------	------	------

OBSERVAÇÃO PEDIDO:

OBSERVAÇÃO NOTA:

ENDEREÇO DE ENTREGA:

R DAS ANGELICAS
 Numero: 730
 Bairro: CENTRO
 Cep: 13835000
 Cpl/Cnpj: 61986402001416
 Fone: (19)3866-8585



WERBRAN DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA.

CNPJ: 04.372.020/0001-44 I.E.: 9023144821
AV. NATALINO FAUST. 591 - PE. UL RICO - CEP: 85604-443
Telefone: (46) 3211-5000 Fax: (46) 3211-5000
E-mail: Cidade: Francisco Beltrão - PR

ORÇAMENTO N° 732810 - 25/03/2024

Cliente: 926492 - ASSOC FILHAS DE SAO CAMILO
CPF/CNPJ: 61.986.402/0014-16
Endereço: R DAS ANGELICAS - 730 - CONCHAL
Dados p/ Pgto.: 30 DIAS

CEP: 13835-000

Item	Nome Químico	Validade	Apres.	Fabricante	R.M.S	Qtde.	Vir Unitario	Total
1	02.01.00177-CATETER INTRA-VENOSO 22G CATETER INTRA-VENOSO TEFLON 22G	30/07/2028	UN	DESCARRPACK		500.00000	0,7200	360,0000
2	02.01.03349-CATETER INTRA-VENOSO 24G CATETER INTRA-VENOSO TEFLON 24G	30/07/2028	UN	DESCARRPACK		500.00000	0,7990	399,5000
3	02.01.03403-AUTO LANCETA AUT 28G C/100 AUTO LANCETA MINI 28G C/100	14/10/2028	UN	G-TECH		4000.00000	0,2200	880,0000
4	02.01.03933-SCALP N 21 SCALP DESC 21G L LOCK (IMP)	30/09/2027	UN	DESCARRPACK		500.00000	0,2590	129,5000
5	02.01.04275-SCALP N 23 ESTERIL SCALP DESC 23G L LOCK (IMP)	30/09/2027	UN	DESCARRPACK		500.00000	0,2790	139,5000
6	02.01.04025-SERINGA DESC 10ML S/AG B.LLOCK SERINGA DESC 10ML S/AG B.LLOCK	30/10/2028	UN	DESCARRPACK		3000.00000	0,2900	870,0000
7	02.01.04474-SERINGA DESC 1ML S/AG SERINGA DESC 1ML S/AG L.LOCK	30/12/2027	UN	MULTILASER		1000.00000	0,3590	359,0000
8	02.01.03977-SERINGA DESC 3ML S/AG B.LLOCK SERINGA DESC 3ML S/AG L.LOCK	30/10/2028	UN	DESCARRPACK		3000.00000	0,1650	495,0000
9	02.01.03942-SERINGA DESC 5ML S/AG SERINGA DESC 5ML S/AG L.LOCK	30/08/2025	UN	DESCARRPACK		3000.00000	0,1850	555,0000
10	01.01.00758-AGUA P/INJECAO 250ML AGUA P/INJECAO SIST FECH 250ML	08/07/2025	FR	FRESENIUS	1004101000144	144.00000	5,5000	792,0000
11	01.01.04054-CL SODIO 0,9% INJ 250ML CLORETO SODIO 0,9% IV SIST FECHADO 250ML	12/09/2025	FR	FRESENIUS	1004100980099	240.00000	5,4000	1.296,0000
12	01.01.04212-CL SODIO 0,9% FR 500ML CLORETO SODIO 0,9% IV SIST FECHADO 500ML	23/11/2025	FR	FRESENIUS	1004100980102	150.00000	6,5500	982,5000
13	01.01.04400-SORO GLICOSADO 5% INJ 1000ML SORO GLICOSADO 5% INJ FR 1000ML	22/04/2025	UN	EQUIPLEX	1177200040235	48.00000	12,9900	623,5200
14	01.01.00774-SORO GLICOSADO 5% 250ML SORO GLICOSADO 5% 250ML	15/09/2025	FR	FRESENIUS	1004101070134	144.00000	5,4900	790,5600
15	01.01.04052-SORO GLICOSADO 5% FR 500ML SORO GLICOSADO 5% 500ML	15/07/2025	FR	FRESENIUS	1004101070088	90.00000	6,9900	629,1000

Total : R\$ 9.301,1800

0008	15654	SERINGA DE SEGURANÇA LUER LOCK/X 5ML CX/100/SOL-MILLENNIUM/100-CX	UN-100	UN	3.000	1.0203	3.060,90
SERINGAS							

Total Geral: R\$ 13.001,30

** TREZE MIL, UM REAIS E TRINTA CENTAVOS **

Cond. Pagto: 28 DIAS

Transportadora: Cif - BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL LTDA

Validade Proposta: 5 Dias da Abertura

Vendedor: JOAO PAULO DE OLIVEIRA



SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA - 14
 Endereço : Avenida Tower Automotiva
 CEP.: 07430350 CNPJ: 11206099000441
 Bairro: Laranjeira Azeda
 Cid.: ARUA UF: SP Fone: 11-4934-1700 Fax: 0000-0000-0000

INCLUIDO POR LUCIENE COSTA

VENDA Nº 3185572

SITUAÇÃO PENDENTE

Cliente: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO

Endereço: R DAS ANGELICAS

Bairro: CENTRO

Cidade: CONCHAL

Código: 511

CEP: 13835000

UF: SP

Fax: R 209

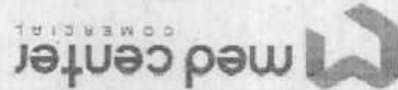
Comp.:

CNPJ: 619866402001416

IT	PRODUTO	FABRICANTE	CX.	UN.	UNIT.CX.	UNIT.	QTD.	VL.MERC.	ST	TOTAL
----	---------	------------	-----	-----	----------	-------	------	----------	----	-------

2	28812 NEOMICINA+BACITRACINA	CIMED	1	CX	2,6493	2,6493	1	2,65	0,00	2,65
3	14483 ONDANSETRONA 4MG 50A MPOLAS 2ML GEN HYPOFARMA	HYPOFARMA	50	CX	65,0000	1,3000	1	65,00	0,00	65,00
4	30720 AG. DESC. 25 X 07 C/ 100 SOL. MILLENNIUM	SOL. MILLENNIUM	100	CX	4,9799	0,0498	1	4,98	0,00	4,98
5	13513 AG. P. RAQUI DESC. 2	LAMEDID	25	CX	82,5510	3,3022	1	82,55	0,00	82,55
6	13515 AG. P. RAQUI DESC. 27	LAMEDID	25	CX	97,2812	3,8916	1	97,29	0,00	97,29
7	25128 ATADURA DE CREPE 20X 4,5/1 8/118F DZ-EUROPA	POLAR FIX	12	DZ	12,3400	1,0283	1	12,34	0,00	12,34
8	131 ATADURA DE GESSO 080	POLAR FIX	20	CX	26,2000	1,3100	1	26,20	0,00	26,20
9	30123 GAZE TIPO QUELDO 81X 91 13F RL-NORBE SLIM	MEDGAUZE	1	RL	21,9100	21,9100	1	21,91	0,00	21,91
10	31108 EMBALAGEM WRAPS 40G L 120X120CM C 50 NEVE	NEVE	50	PCT	97,0165	1,9403	1	97,02	0,00	97,02
11	15639 LENÇOL DESC BRANCO C OM ELASTICO 2,00X0 90 C/O-AMADONA	AMADONA	10	PCT	7,1379	0,7138	1	7,14	0,00	7,14
12	27356 LUVA CIRURGICA 7,5 E 3TERIL C/200 PARES LEMGRUBER	LEMGRUBER	200	CX	209,3281	1,0466	1	209,33	0,00	209,33
13	24190 FITA MICROPORE 50MMX 10MT C 24-CIEX	CIEX	24	CX	105,7235	4,4051	1	105,72	0,00	105,72
14	31829 SCALP N 21 PVC COM 1 00 HC418 MULTILASER	MULTILASER	100	CX	17,7419	0,1774	1	17,74	0,00	17,74
15	27605 SCALP N 23 PVC COM 1 00-DESCARPACK	DESCARPACK	100	CX	18,5178	0,1852	1	18,52	0,00	18,52
16	30100 SERINGA DESC. 20ML L OCK C 250-SR	SR	250	CX	72,8315	0,2913	1	72,83	0,00	72,83
17	30103 SERINGA DESC. 80ML L OCK BC C 100-SR	SR	100	CX	107,3650	1,0737	1	107,37	0,00	107,37
18	30104 SERINGA DESC. 60ML S LIP RL C 100-SR	SR	100	CX	97,5150	0,9752	1	97,52	0,00	97,52
19	30102 SERINGA DESC. 60ML C ATERER BC C 100-SR	SR	100	CX	97,5150	0,9752	1	97,52	0,00	97,52
20	10713 Sonda Endotraqueal PVC SEM CURF N.45 COM 10 SOLDOR	LAMEDID	10	CX	22,1107	2,2111	1	22,11	0,00	22,11
21	10735 Sonda Endotraqueal PVC N.9/0 C/ CURF C/10-SOLDOR	LAMEDID	10	CX	25,3322	2,5332	1	25,33	0,00	25,33
22	34607 Sonda Foley 2VIAS N. 10 05CC COM 10-MEDIX	MEDIX	10	CX	24,4200	2,4420	1	24,42	0,00	24,42
23	10461 Sonda Foley 3VIAS N. 20 30CC C/10-SOLDOR	LAMEDID	10	CX	28,8147	2,8815	1	28,81	0,00	28,81
24	D.120CM C/EST-PC-SOLUMED	SOLUMED	1	PC	8,3745	8,3745	1	8,37	0,00	8,37
25	22412 SOLLUÇAO DE CLORETO D 22412 SOLLUÇAO DE CLORETO D E SODIO 0,9% 500ML 248SA-BEKER	BEKER	24	CX	134,6399	5,6100	1	134,64	0,00	134,64
26	29570 SOLLUÇAO DE CLORETO D E SODIO 0,9% 100ML 56FR-ECOLAC	B. BRAUN SP.GV	50	CX	204,8598	4,0972	1	204,86	0,00	204,86
27	31822 SOLLUÇAO Glicosol GICO 1000ML 16FR-FRESENI	FRESENIUS	16	CX	138,4982	8,6561	1	138,50	0,00	138,50

TOTAL DE PEÇAS: 26		CONDIÇÃO DE PAGAMENTO		CONDIÇÃO ESPECIAL (DATAS)		CONDIÇÃO ESPECIAL (DIAS)		NOME DA TRANSPORTADORA	
28	28	550,00	550,00	08/03/2024	11/03/2024	PREVISÃO	VALIDADE PROPOSTA	PEDIDO	TOTAIS:
0,00	0,00	1.730,67	1.730,67	0,00	0,00	1.730,67	1.730,67	0,00	0,00



MEDCENTER COMERCIAL LTDA
 Rod. Juscelino Kubitschek de Oliveira, Km 99 - Jd. Santo Edwiges
 Pouso Alegre - MG - CEP 37550-000 - FONE: (35) 3449-1950
 CNPJ: 00.874.929/0001-40 - I.E 525.949584.0034
 www.medcentercomercial.com.br

Cotação # 324069

Cliente 3674 - ASSOCIACAO FILHAS DE SAO

Contato 3674.1 - IR CLARETE

Cargo

Telefone 11111111

Data Cotação 08/03/2024

Situação VALIDA

Tipo Operação Receptivo

Limite de Crédito R\$ 50.000,00

Rating

Região 4 - SP E MG

Forma de Pagto BL - BOLETO

Operador 86 - KAUE SILVA DE MATOS

Condição de Pagto 28D - 28 DIAS - R\$ 300,00

Períodos Vencto 28

Seq.	# Item Descrição	Quantidade	Valor	Valor
------	------------------	------------	-------	-------

1	200 NEOMICINA+BACTRACINA 5+250 PDA 10GR (G) PRATI	200,000	R\$ 2,19	R\$ 438,00
---	---	---------	----------	------------

2	3255 AGULHA 25 X 07 DESC (1) SOLIDOR 100 CV / 100 UN	20,000	R\$ 5,79	R\$ 115,80
---	--	--------	----------	------------

3	1104 AGULHA ESPINAL (RAQUI) 25G X 3 1/2 (1) PROCARE UN COM	100,000	R\$ 3,39	R\$ 339,00
---	--	---------	----------	------------

4	17834 ATADURA 20CM - CREPE 13FIOS (1,80MT 23GR AMED/JADE	42,000	R\$ 10,10	R\$ 424,20
---	--	--------	-----------	------------

5	13695 ATADURA GESSADA 08CM X 2MTS C/20 POLAR FIX UN COM 1	100,000	R\$ 1,37	R\$ 137,00
---	---	---------	----------	------------

6	11997 SCALP 23 SIMPLES CATETER- DESCARPACK CV COM 100 UN	4,000	R\$ 17,99	R\$ 71,96
---	--	-------	-----------	-----------

7	12077 SERINGA 20ML LOCK S/AG SR CX COM 250 UN	1,000	R\$ 86,99	R\$ 86,99
---	---	-------	-----------	-----------

8	16894 SERINGA 60ML SLP (B.LAT) (1) MEDIX CV COM 25 UN	2,000	R\$ 26,99	R\$ 53,98
---	---	-------	-----------	-----------

9	17895 SONDA 4,5 C/BL ENDOT DESC (18FR) CAT.- SEVEN UN COM	10,000	R\$ 3,52	R\$ 35,18
---	---	--------	----------	-----------

10	6916 SONDA 9,0 C/BL ENDOT DESC (36FR) CAT.- COMPER UN COM	10,000	R\$ 2,80	R\$ 28,00
----	---	--------	----------	-----------

11	17707 SONDA FOLEY 10 2 VIAS - (CATETER) SEVEN UN COM 1 UN	10,000	R\$ 2,19	R\$ 21,90
----	---	--------	----------	-----------

12	17713 SONDA FOLEY 20 3 VIAS - (CATETER) SEVEN UN COM 1 UN	10,000	R\$ 2,19	R\$ 21,90
----	---	--------	----------	-----------

13	1307 SONDA ALIM ENTERAL C/GUIA N 12 120CM/ SOLUMED UN	50,000	R\$ 8,49	R\$ 424,50
----	---	--------	----------	------------

Valor Total Itens	Tipo Entrega	Sem Frete	Valor Imposto	R\$ 0,0000	Valor Frete	R\$ 0,00	Valor Total
-------------------	--------------	-----------	---------------	------------	-------------	----------	-------------

R\$ 2.198,41		R\$ 2.198,41					R\$ 2.198,41
--------------	--	--------------	--	--	--	--	--------------

KAUE SILVA DE MATOS

()

Observação

Observação

werbran

WERBRAN DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA.

CNPJ: 04.372.020/0001-44
AV. NATALINO FAUST, 591 - PE. ULRICO - CEP: 85604-443
Telefone: (46) 3211-5000
E-mail: Cidade: Francisco Beltrão - PR

IE: 9023144821

Fax: (46) 3211-5000

ORÇAMENTO N° 718265 - 08/03/2024

Cliente: 926492 - ASSOC FILHAS DE SAO CAMILO

CPF/CNPJ: 61.986.402/0014-16

Endereço: R DAS ANGELICAS - 730 - CONCHAL

Dados p/ Pgto.: 30 DIAS

CEP: 13835-000

Item	Nome Químico	Validade	Apres.	Fabricante	R.M.S	Qtd.	Vlr. Unitário	Total
1	01.01.04724-METOCLOPRAMIDA 10MG IM/IV AMP 2ML NOPROSIL 10MG AMP IM/IV 2ML PVC C/240	09/09/2025	AMP	ISOFARMA	1031101660011	600.00000	0,9900	594,0000
2	01.02.02902-NEOMICINA/BACITRACINA POM 15G GEN NEOMICINA/BACITRAC POM 15G	11/02/2025	UN	PRATI	1256801280013	30.00000	3,7900	113,7000
3	01.02.02834-ONDANSETRONA 2MG/ML IM/IV AMP 2ML GEN ONDANSETRONA 2MG/ML IV/IM AMP 2ML C/50 PVC	30/09/2025	AMP	HYPOFARMA	1038700580045	500.00000	1,4500	725,0000
4	02.01.01784-AGULHA DESC 25 X 7 C/100 AGULHA DESC 25 X 7 C/100	30/08/2028	UN	DESCARPACK		2000.00000	0,0760	152,0000
5	02.01.00062-AGULHA RAQUI SPINAL 27 X 3,5 AGULHA RAQUI SPINAL QUINCKE 27 X 3,5 C/25	30/10/2028	UN	BD	SEM REGISTRO	50.00000	26,9000	1.345,0000
6	02.01.02758-LUVA CIRURGICA ESTERIL C/PO NO 7,5 LUVA CIRURGICA ESTERIL C/PO N° 7,5	30/09/2026	UN	LEMGRUBER	SEM REGISTRO	400.00000	1,3400	536,0000
7	02.01.02103-FITA MICROPOROSA 5CM X 10M FITA MICROPOROSA 5CM X 10M C/96	09/10/2025	UN	MISSNER	SEM REGISTRO	100.00000	6,9900	699,0000
8	02.01.03933-SCALP N.21 SCALP DESC 21G L LOCK (IMP)	30/09/2027	UN	DESCARPACK		400.00000	0,2600	104,0000
9	02.01.04275-SCALP N. 23 ESTERIL SCALP DESC 23G L LOCK (IMP)	30/09/2027	UN	DESCARPACK		400.00000	0,2800	112,0000
10	01.01.05044-CL SODIO 0,9% FR 500ML CLORETO SODIO 0,9% IV SIST FECHADO FR 500ML PVC	26/08/2025	FR	FARMACE	1108500010193	120.00000	8,5900	1.030,8000
11	01.01.04044-CL SODIO 0,9% FR 100ML CLORETO SODIO 0,9% IV SIST FECHADO 100ML	24/07/2025	FR	EQUIPLEX	11777200010395	350.00000	5,9000	2.065,0000
12	01.01.04259-CL SODIO/GLICOSE 5% INJ 1000ML SORO GLICOFISIOLÓGICO 50MG/ML SIST FECH 1000ML	06/08/2025	UN	FRESENIUS	1004100110191	64.00000	9,9000	633,6000

Total : R\$ 8.110,1000

Obs. Orçamento : Favor observar o vencimento do produto, não aceitamos devolução por motivos de validade. /

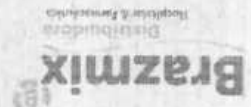
10	3.559,4000	0,0000	3.559,4000
QTD TOTAL	TOTAL PEDIDO	TOTAL ST	VALOR TOTAL

PRODUTO	DESCRIÇÃO	FABRICANTE	EAN	NCM	QTD	VLB	UNIT	PREÇO LIQ. + VLR ST	TOTAL
2450	FISIOLOGICO 0,9% 1L BOLSA S/F	HALEXISTAR	7896727841322	30049099	60	7.900		467,4000	
2448	FISIOLOGICO 0,9% 100ML BOLSA S/F	HALEXISTAR	7896727841247	30049099	500	3.4500		1.725,0000	
17018	FISIOLOGICO 0,9% 500ML BOLSA S/F	HALEXISTAR	7896727841315	30049099	150	4.8900		733,5000	
458	LENÇOL C/ELASTICO 20GR 2,00X0,90 C/10 DEJAMARO	JARC	602883896512	63023200	30	7.9900		239,7000	
502	SCALP 21G C/100 LABOR IMPORT	LABOR IMPORT	7898157726750	90183929	4	21,0000		84,0000	
503	SCALP 23G C/100 LABOR IMPORT	LABOR IMPORT	7898157726767	90183929	4	21,0000		84,0000	
21655	SERINGA DESC 20ML LT S/AG SR	SR	7842826200010	90183119	250	0,4500		112,5000	
1037	SONDA ENDOTRAQUEAL 4,5 C/BL	VITALGOLD	7898919017065	90183929	10	3,1900		31,9000	
3763	SONDA ENDOTRAQUEAL 9,0 C/BL	VITALGOLD	7898919019717	90183929	10	3,5900		35,9000	
3478	SONDA NASOGASTRICA LONGA N 12	MEDSONDA	7898487860360	90183929	50	0,7900		39,5000	

Validade: 08/03/2024
 Orçamento: 20240308084655
 Cliente: 31808 - ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
 CNPJ: 61.986.402/0014-16
 Endereço: RUA DAS ANGELICAS
 Cidade/UF: CONCHAL(SP)
 Vendedor: 207 - WILLIAN FER

ORÇAMENTO

BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA
 CNPJ: 10.972.948/0001-62
 RODOVIA DA UVA, 7120, 0 - COLOMBO/PR



PRECISION COMERCIAL DIST DE PROD MEDICO HOSP LTDA

VIA ANHANGUERA, KM 307 L-11 GP02 - PÇ RESID CANDIDO PORTINARI

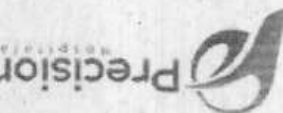
CEP: 14093-500 - RIBEIRÃO PRETO - SP

TEL: (16) 3236-9010

CNPJ: 30.461.442/0004-49 - IE: 121.717.155.116

www.precisionhospitalar.com.br financeiro@precisionhospitalar.com.br Usuário: Joao

Oliveira



ORCAMENTO Nº 1542192

08 DE MARÇO DE 2024

Agente: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO (2508)

Fantasia: HOSPITAL E MATERNIDADE MADRE VANNINI

Endereço: RUA DAS ANGELICAS, 730

Cidade: CONCHAL

Bairro: CENTRO

Cnpj/Cpf: 61.986.402/0014-16

Contato: IR. MARIA CLARETE (whtas)

Cep: 13835-000

Telefone: (19) 998-311-994

Uf: SP

E-mail: comprasmv@gmail.com

IE/RG: ISENTO

Produtos

Item	Código	Descrição	Emb. Padrão	Un	Qtd Unitário	Total
------	--------	-----------	-------------	----	--------------	-------

0001	12670	NOROSIL (METOCLOPRAMIDA) 10MG/2ML/CX/240 AMP PLAST (EV/IM)/ISOFARMA/240-CX	UN-240	UN	720	0,7100 511,20
------	-------	--	--------	----	-----	---------------

0002	3404	SULFATO DE NEOMICINA+BACITRACINA ZINCICA/POMADA C/15G/EMS	CX-1	CX	30	2,6000 78,00
------	------	---	------	----	----	--------------

0003	15627	CLORIDRATO ONDANSETRONA/2MG/ML C/2ML (4MG) CX/50 AMP/FRESENIUS/50-CX	UN-50	UN	500	1,3900 695,00
------	-------	--	-------	----	-----	---------------

0004	15646	AGULHA HIPODERMICA DE SEGURANCA/25X0,7MM (PRETA) - CX/100/SOL-MILLENNIUM/100-CX	UN-100	UN	2.000	0,3907 781,40
------	-------	---	--------	----	-------	---------------

0005	15656	SERINGA DE SEGURANCA LUER LOCK/X 20ML CX/50/SOL-MILLENNIUM/50-CX	UN-50	UN	50	1,8472 92,36
------	-------	--	-------	----	----	--------------

0006	15251	(717) SORO FISIOLOGICO (CLORETO DE SODIO) 0,9%/CX/24 FR - 500ML/EQUIPLEX/24-CX	UN-24	UN	120	5,4800 657,60
------	-------	--	-------	----	-----	---------------

0007	15189	(715) SORO FISIOLOGICO (CLORETO DE SODIO) 0,9%/CX/70 FR - 100ML/EQUIPLEX/70-CX	UN-70	UN	350	3,8000 1.330,00
------	-------	--	-------	----	-----	-----------------

Total Geral: R\$ 4.145,56
**** QUATRO MIL,CENTO E QUARENTA E CINCO REAIS E CINQUENTA E SEIS CENTAVOS ****

Cond. Pagto: 28 DIAS

Transportadora: Cif - BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL LTDA

Vendedor: JOAO PAULO DE OLIVEIRA

Validade Proposta: 5 Dias da Abertura