

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 | 21/05/2024 | TED | 586.208,00 |
| 15/06/2024 | 586.208,00 | 27/06/2024 | TED | 586.208,00 |
| 15/07/2024 | 586.208,00 | 25/07/2024 | TED | 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 | | 4.103.456,00 |
| (C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS | | 22.032,58 |
| (D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3) | | |
| (E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B+ C + D) | | 4.125.488,58 |
| | | |
| (F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE BENEFICIÁRIA | | |
| (G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F) | | 4.125.488,58 |

(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 | 2.369.489,46 | | | | |
| Folha e Encargos Sociais | 610.999,00 | | | | |
| Medicamentos e Material Hospitalar | 235.239,56 | | | | |
| Higiene e limpeza e descartáveis | 19.373,40 | | | | |
| Serviço de informática, telefonia e energia elétrica | 62.508,17 | | | | |
| Serviço de sistemas e manutenção de equipamentos | 71.705,80 | | | | |
| TOTAL | 3.369.315,39 | | | | |

(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 | 4.125.488,58 |
| (J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I) | 3.369.315,39 |
| (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 – 23/08/2024

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 | TED | 21/05/2024 | 586.208,00 |
| 586.208,00 | TED | 27/06/2024 | 586.208,00 |
| 586.208,00 | TED | 25/07/2024 | 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 | | | 22.032,58 |
| TOTAL | | | 4.125.488,58 |
| 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 |
| 06/05/2024 | 009954. | PRECISION COMERCIAL DIST DE PROD MEDICO HOSP LTDA | 4.140,00 |
| 06/05/2024 | 272303. | BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA | 3.534,50 |
| 06/05/2024 | 497906. | IBF INDUSTRIA BRASILEIRA DE FILMES S/A (Parcela 02/03) | 5.304,47 |
| 06/05/2024 | | FOLHA DE PAGAMENTO - 04/2024. | 61.167,62 |
| 08/05/2024 | 646601. | SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA | 1.064,20 |
| 08/05/2024 | 000101. | APPOSTI TECNOLOGIA LTDA | 5.980,00 |
| 08/05/2024 | 000019. | THAIS HENRIQUE LESSA CHAGAS | 1.768,00 |
| 08/05/2024 | RPA 001 | THIAGO CARVALHO ALMEIDA | 1.200,00 |
| 08/05/2024 | 78 | CASSIA CRISTINA DEUS SILVA NOGUEIRA | 6.000,00 |
| 08/05/2024 | 000021. | RAFAELA RUFATO GADELHA | 3.315,00 |
| 08/05/2024 | 000018. | MARSELLE FERREIRA SALLES | 3.315,00 |
| 10/05/2024 | 098045. | LATTINE CONSULT LTDA | 1.023,15 |
| 10/05/2024 | 003802. | DIGITAL SOLUÇÕES EM DOCS E TECNOLOGIA DA INFORMAÇÃO LTDA | 2.550,00 |
| 10/05/2024 | 051018. | MAIS TELEMEDICINA E SISTEMAS PARA SAUDE LTDA | 650,38 |
| 10/05/2024 | 000403. | ILFM SERVIÇOS MEDICOS LTDA | 24.000,00 |
| 10/05/2024 | 000402. | ILFM SERVIÇOS MEDICOS LTDA | 15.000,00 |
| 10/05/2024 | 000001. | LETICIA DUARTE BEIO | 3.315,00 |
| 10/05/2024 | 000001. | CAROLINE GONÇALVES DE OLIVEIRA | 1.551,66 |
| 13/05/2024 | 010433. | PRECISION COMERCIAL DIST DE PROD MEDICO HOSP LTDA | 4.603,00 |
| 13/05/2024 | 648693. | SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA | 2.973,48 |
| 13/05/2024 | 246432. | DIPROMED COMERCIO E IMPORTAÇÃO LTDA | 1.710,00 |
| 13/05/2024 | 7666256. | SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA | 6.441,37 |
| 14/05/2024 | 015764. | NSV PRODUTOS E SISTEMAS DE HIGIENE LTDA (Parcela 01/02) | 579,53 |
| 15/05/2024 | 14779 | GUIA PARA RECOLHIMENTO DO ISSQN | 5.368,05 |
| 16/05/2024 | 045921. | IRMAOS ZAQUEU LTDA | 394,89 |
| 16/05/2024 | 000034. | CLINICA MEDICA MENINO JESUS LTDA EPP | 12.264,75 |
| 16/05/2024 | 000195. | PITAGORAS SERVIÇOS MEDICOS EIRELI | 6.841,92 |
| 16/05/2024 | 000639. | MCG ATIVIDADES MEDICAS EIRELI EPP | 12.264,75 |
| 16/05/2024 | 001277. | CARDIOEQUIPE SS | 12.591,81 |
| 16/05/2024 | 000178. | CASTILHO FIGUEIREDO CLINICA MEDICA LTDA | 6.215,88 |
| 16/05/2024 | 000545. | EDEVALDO VALENTIM GOMES BEATO EIRELI | 9.856,82 |
| 16/05/2024 | 000031. | WL ALMEIDA SRV MED | 6.215,88 |
| 16/05/2024 | 000969. | CHIQUITO, KILER E SOUSA SS | 6.879,05 |
| 16/05/2024 | 002160. | RD SAUDE SOCIEDADE MEDICA SS | 5.612,41 |
| 16/05/2024 | 002157. | RD SAUDE SOCIEDADE MEDICA SS | 22.484,07 |
| 16/05/2024 | 000045. | MATTIELO E MATTIELO CLINICA MEDICA LTDA - ME | 9.353,51 |
| 16/05/2024 | 000218. | LTG SERVIÇOS MEDICOS EIRELI | 10.200,00 |
| 17/05/2024 | 245538. | ATIVA MEDICO CIRURGICA EIRELI | 2.287,82 |
| 17/05/2024 | 767154. | SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA | 764,06 |
| 17/05/2024 | 651532. | SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA | 649,32 |
| 17/05/2024 | 000297. | ALMEIDA & SALIONI SERVIÇOS MEDICOS SS | 4.905,90 |

| | | | |
|------------|--------------|---|------------|
| 17/05/2024 | 000141. | MASTER MISHIMA SERVIÇOS MEDICOS EIRELI | 29.800,00 |
| 20/05/2024 | 497906. | IBF INDUSTRIA BRASILEIRA DE FILMES S/A (Parcela 03/03) | 5.306,06 |
| 20/05/2024 | 000383. | GILBERTO DOS SANTOS MORAIS ME | 2.000,00 |
| 20/05/2024 | 001059. | NBK SOLUÇÕES INFORMÁTICA LTDA | 1.900,00 |
| 20/05/2024 | 015764. | NSV PRODUTOS E SISTEMAS DE HIGIENE LTDA (Parcela 02/02) | 579,52 |
| 20/05/2024 | 069590. | MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA | 304,00 |
| 20/05/2024 | 259708. | LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA | 219,00 |
| 20/05/2024 | | ADIANTAMENTO DE SALARIOS - 05/2024 | 37.212,16 |
| 20/05/2024 | 000180. | ENRICO VINICIUS GUIMARAES VERGUEIRO FELICIO - ME | 9.750,00 |
| 20/05/2024 | 000044. | SINGULAR SERVIÇOS MEDICOS LTDA | 13.964,88 |
| 21/05/2024 | 000092. | GERMAN FONG ROCA EPP | 36.048,91 |
| 21/05/2024 | 000640. | MCG ATIVIDADES MEDICAS EIRELI EPP | 2.725,50 |
| 21/05/2024 | 000778. | VETOR MEDICINA ESPECIALIZADA SS | 2.725,50 |
| 21/05/2024 | 000406. | ILFM SERVIÇOS MEDICOS LTDA | 28.500,00 |
| 21/05/2024 | 000405. | ILFM SERVIÇOS MEDICOS LTDA | 15.000,00 |
| 21/05/2024 | 000092. | AUGUSTO FORTUNATO DE GODOI EIRELI ME | 21.804,00 |
| 21/05/2024 | 000199. | TIAGO FELTRIN SIERRA EIRELI ME | 8.176,50 |
| 21/05/2024 | 000044. | GERALDO ANDRE JORGE NERY SERVIÇOS MEDICOS LTDA | 19.500,00 |
| 21/05/2024 | 000130. | EDMAR LOPES RIZZIOLLI ME | 24.000,00 |
| 21/05/2024 | 000005. | ROCKFELLER SERVIÇOS MEDICOS LTDA | 1.500,00 |
| 22/05/2024 | 019566. | FRANLAB COM E REPRES DE PRODUTOS MEDICOHOSPITALARES LTDA | 1.056,30 |
| 23/05/2024 | 000012. | NILSON LUIZ FAVARETTO JUNIOR | 3.250,00 |
| 27/05/2024 | 039516. | S P DATA SERVIÇO DE PROCESSAMENTO DE DADOS LIMITADA | 2.066,42 |
| 27/05/2024 | 163 | N AMANDA REECONBER SERV MED ME | 3.000,00 |
| 25/05/2024 | 000088. | ADEMIR ESPERIDIAO SANTOS SEGUNDO SERVIÇOS MEDICOS LTDA ME | 3.000,00 |
| 28/05/2024 | 011658. | SANTO ANDRE E FRUGONI LTDA ME | 769,79 |
| 28/05/2024 | 001151. | NBK SOLUÇÕES INFORMÁTICA LTDA | 1.187,00 |
| 28/05/2024 | 016851. | M.A. CAVALHIERI & CIA LTDA | 1.264,00 |
| 28/05/2024 | | ELECTRO REDES S/A | 30.195,49 |
| 28/05/2024 | 1 | R. A. PONTES CORDEIRO SERVICOS MEDICOS LTDA | 4.500,00 |
| 31/05/2024 | 274940 | BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA LTDA | 6.110,28 |
| 31/05/2024 | 1605202 4 | F G DE LIMA MANUTENCAO E INSTALACAO DE MAQUINAS | 1.750,00 |
| | | Sub Total (Maio) | 615.502,56 |
| | | | 2.00 |
| 03/06/24 | 002157. | RD SAUDE SOCIEDADE MEDICA SS | 0,00 |
| | | | 1.09 |
| 04/06/24 | 015965. | NSV PRODUTOS E SISTEMAS DE HIGIENE LTDA (Parcela 02/03) | 1,39 |
| | | | 88 |
| 04/06/24 | 275400. | BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA | 0,20 |
| | | | 1.02 |
| 04/06/24 | 275483. | BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA | 6,90 |
| | | | 2.14 |
| 04/06/24 | 268403. | SOMA MG HOSPITALAR | 5,00 |
| | | | 78 |
| 04/06/24 | 458273. | C M HOSPITALAR S.A | 8,00 |
| | | | 74 |
| 06/06/24 | 260497. | LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA | 4,26 |
| | | | 2.28 |
| 06/06/24 | 246099. | MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTAÇÕES LTDA | 8,00 |
| | | | 57.871 |
| 06/06/24 | | FOLHA DE PAGAMENTO - 05/2024 | ,86 |
| | | | 3.00 |
| 08/06/24 | 000080. | CASSIA CRISTINA DEUS SILVA NOGUEIRA | 0,00 |
| | | | 8.50 |
| 06/06/24 | 000003. | BIO RADIOLOGY X SERÇOS LTDA | 0,00 |
| | | | 25 |
| 07/06/24 | 103266. | ART LIMP BRASIL DESCARTAVEIS LTDA | 6,27 |
| | | | 7.31 |
| 07/06/24 | 660296. | SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA | 5,34 |
| | | | 93 |
| 07/06/24 | 770451. | SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA | 3,15 |
| | | | 3.31 |
| 07/06/24 | 000023. | RAFAELA RUFATO GADELHA | 5,00 |
| | | | 4.97 |
| 07/06/24 | 000020. | MARSELLE FERREIRA SALLES | 2,50 |
| | | | 3.31 |
| 07/06/24 | 000002. | CAROLINE GONÇALVES DE OLIVEIRA | |

| | | | | |
|----------|---------|---|------|--------|
| | | | 5,00 | |
| 07/06/24 | 000002. | LETICIA DUARTE BEIO | 5,00 | 3.31 |
| 10/06/24 | 072366. | MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA | 0,00 | 3.87 |
| 10/06/24 | 983799. | WERBRAN DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA | 9,80 | 65 |
| 10/06/24 | | ADIANTAMENTO DE FÉRIAS JÉSSICA LUANA | 2,61 | 1.91 |
| 11/06/24 | 015965. | NSV PRODUTOS E SISTEMAS DE HIGIENE LTDA (Parcela 03/03) | 1,39 | 1.09 |
| 11/06/24 | 661811. | SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA | 0,82 | 1.41 |
| 13/06/24 | 547632. | MED CENTER COMERCIAL LTDA | 1,60 | 1.04 |
| 14/06/24 | 14902 | GUIA PARA RECOLHIMENTO DO ISSQN | 9,31 | 4.18 |
| 14/06/24 | 000645. | MCG ATIVIDADES MEDICAS EIRELI EPP | ,57 | 12.673 |
| 14/06/24 | 000971. | CHIQUITO, KILER E SOUSA SS | 3,02 | 8.09 |
| 14/06/24 | 000049. | MATTIELO E MATTIELO CLINICA MEDICA LTDA - ME | 8,10 | 8.90 |
| 14/06/24 | 002173. | RD SAUDE SOCIEDADE MEDICA SS | 6,81 | 4.89 |
| 14/06/24 | 002175. | RD SAUDE SOCIEDADE MEDICA SS | ,16 | 25.883 |
| 14/06/24 | 001286. | CARDIOEQUIPE SS | ,81 | 12.591 |
| 14/06/24 | 000221. | LTG SERVIÇOS MEDICOS EIRELI | ,00 | 15.300 |
| 14/06/24 | 000143. | MASTER MISHIMA SERVIÇOS MEDICOS EIRELI | ,00 | 29.800 |
| 17/06/24 | 000035. | CLINICA MEDICA MENINO JESUS LTDA EPP | ,58 | 12.673 |
| 17/06/24 | 000202. | PITAGORAS SERVIÇOS MEDICOS EIRELI | 5,02 | 6.91 |
| 17/06/24 | 000033. | WL ALMEIDA SRV MED | 2,29 | 6.64 |
| 17/06/24 | 000069. | MORAES HEALTH - LTDA ME | 0,00 | 9.00 |
| 19/06/24 | 019776. | FRANLAB COM E REPRES DE PRODUTOS MEDICOHOSPITALARES LTDA | 6,00 | 1.08 |
| 19/06/24 | 277181. | BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA | 5,00 | 5.40 |
| 19/06/24 | 000560. | EDEVALDO VALENTIM GOMES BEATO EIRELI | 2,12 | 9.96 |
| 19/06/24 | 000182. | CASTILHO FIGUEIREDO CLINICA MEDICA LTDA | 2,29 | 6.28 |
| 20/06/24 | 872948. | SERVIMED COMERCIAL LTDA | 2,40 | 2.16 |
| 20/06/24 | 000046. | SINGULAR SERVIÇOS MEDICOS LTDA | ,96 | 14.039 |
| 21/06/24 | 000647. | MCG ATIVIDADES MEDICAS EIRELI EPP | 8,25 | 4.08 |
| 21/06/24 | 000093. | GERMAN FONG ROCA EPP | ,91 | 37.798 |
| 21/06/24 | 000786. | VETOR MEDICINA ESPECIALIZADA SS | 5,50 | 2.72 |
| 21/06/24 | 000170. | N AMANDA REECONBER SER MED | 0,00 | 4.50 |
| 21/06/24 | 000094. | AUGUSTO FORTUNATO DE GODOI EIRELI ME | ,50 | 24.529 |
| 21/06/24 | 000134. | EDMAR LOPES RIZZIOLLI ME | ,00 | 22.500 |
| 21/06/24 | 000202. | TIAGO FELTRIN SIERRA EIRELI ME | 9,25 | 9.53 |
| 21/06/24 | 000002. | R.A. PONTES CORDEIRO SERVIÇOS MEDICOS LTDA | 0,00 | 1.50 |
| 21/06/24 | 000091. | ADEMIR ESPERIDIAO SANTOS SEGUNDO SERVIÇOS MEDICOS LTDA ME | 0,00 | 6.00 |
| 25/06/24 | 000410. | ILFM SERVIÇOS MEDICOS LTDA | ,00 | 13.500 |

| | | | |
|----------|---------|--|------------|
| 25/06/24 | 000411. | ILFM SERVIÇOS MEDICOS LTDA | 37.500,00 |
| 25/06/24 | 000013. | NILSON LUIZ FAVARETTO JUNIOR | 3.250,00 |
| 25/06/24 | 000090. | ADELSON DOS SANTOS SILVA JUNIOR SERVIÇOS MEDICOS LTDA | 12.000,00 |
| 26/06/24 | 873376. | COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA | 998,00 |
| 26/06/24 | 261368. | LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA | 444,00 |
| 26/06/24 | 248333. | DIPROMED COMERCIO E IMPORTAÇÃO LTDA | 1.233,30 |
| 26/06/24 | 012589. | PRECISION COMERCIAL DIST DE PROD MEDICO HOSP LTDA | 2.517,80 |
| 26/06/24 | 248001. | MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTAÇÕES LTDA | 1.019,20 |
| 26/06/24 | 774090. | SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA | 779,51 |
| 26/06/24 | 668538. | SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA | 821,62 |
| 26/06/24 | 000304. | ALMEIDA & SALIONI SERVIÇOS MEDICOS SS | 1.544,45 |
| 26/06/24 | 000046. | GERALDO ANDRE JORGE NERY SERVIÇOS MEDICOS LTDA | 18.000,00 |
| 27/06/24 | 040094. | S P DATA SERVIÇO DE PROCESSAMENTO DE DADOS LIMITADA | 2.066,42 |
| 27/06/24 | 074880. | MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA | 3.848,00 |
| 27/06/24 | 271577. | SOMA MG HOSPITALAR | 860,00 |
| 27/06/24 | 668651. | SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA | 3.237,14 |
| 27/06/24 | 668556 | SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA | 4.533,24 |
| 27/06/24 | 000649. | MCG ATIVIDADES MEDICAS EIRELI EPP | 4.542,50 |
| | | Sub Total (Junho) | 536.125,12 |
| 01/07/24 | 097643. | POINT SUTURE DO BRASIL INDUSTRIA DE FIOS CIRURGICOS | 2.702,00 |
| 03/07/24 | 669892. | SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA | 9.336,14 |
| 04/07/24 | 002179. | RD SAUDE SOCIEDADE MEDICA SS | 11.941,10 |
| 04/07/24 | 000223. | LTG SERVIÇOS MEDICOS EIRELI | 22.443,86 |
| 04/07/24 | 006774. | RCJC SERVIÇO DE ANESTESIOLOGIA SS | 5.671,42 |
| 04/07/24 | 000003. | ZUCHERATO SERVIÇOS MEDICOS SS LTDA | 9.085,00 |
| 04/07/24 | | FOLHA DE PAGAMENTO - 06/2024 | 63.796,53 |
| 05/07/24 | 000144. | MASTER MISHIMA SERVIÇOS MEDICOS EIRELI | 18.169,77 |
| 05/07/24 | | REF TRANSFERENCIA BANCARIA - DARF IRRF (1708) - 04/2024 | 3.071,61 |
| 05/07/24 | | REF TRANSFERENCIA BANCARIA - DARF PCC (5952) - 04/2024 | 9.521,98 |
| 05/07/24 | | REF TRANSFERENCIA BANCARIA - DARF IRRF (1708) - 05/2024 | 2.518,82 |
| 05/07/24 | | REF TRANSFERENCIA BANCARIA - DARF PCC (5952) - 05/2024 | 7.808,34 |
| 05/07/24 | 000083. | CASSIA CRISTINA DEUS SILVA NOGUEIRA | 3.000,00 |
| 08/07/24 | 998380. | WERBRAN DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA | 239,40 |
| 08/07/24 | 016650. | NSV PRODUTOS E SISTEMAS DE HIGIENE LTDA (Parcela 01/03) | 1.228,26 |
| 08/07/24 | 000025. | RAFAELA RUFATO GADELHA | 3.315,00 |
| 10/07/24 | 000383. | ZEX SERVIÇOS MEDICOS SOCIEDADE SIMPLES | 4.868,43 |
| 10/07/24 | 000004. | BIO-RADIOLOGY X SERVIÇOS LTDA | 8.500,00 |
| 10/07/24 | 000022. | MARSELE FERREIRA SALLES | 3.315,00 |
| 10/07/24 | 000004. | LETICIA DUARTE BEIO | 3.315,00 |
| 10/07/24 | 000004. | CAROLINE GONÇALVES DE OLIVEIRA | 3.315,00 |
| 11/07/24 | 880351. | COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA | 8.250,00 |
| 11/07/24 | | REF TRANSFERENCIA BANCARIA - ADIANTAMENTO SALARIAL - 06/2024 | 34.683,96 |
| 15/07/24 | 016650. | NSV PRODUTOS E SISTEMAS DE HIGIENE LTDA (Parcela 02/03) | 1.228,26 |
| 15/07/24 | 279767. | BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA | 718,80 |
| 15/07/24 | 279766. | BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA | 2.531,80 |
| 15/07/24 | 253532. | ATIVA MEDICO CIRURGICA EIRELI (Parcela 01/02) | 3.072,82 |
| 15/07/24 | 307616. | SOMA MG HOSPITALAR | 997,50 |
| 15/07/24 | 15052 | GUIA PARA RECOLHIMENTO DO ISSQN | 4.502,34 |
| 15/07/24 | 000036. | CLINICA MEDICA MENINO JESUS LTDA EPP | 13.082,40 |

| | | | |
|----------|----------|---|--------------|
| 16/07/24 | 000185. | CASTILHO FIGUEIREDO CLINICA MEDICA LTDA | 6.282,29 |
| 16/07/24 | 000974. | CHIQUITO, KILER E SOUSA SS | 6.474,42 |
| 16/07/24 | 000572. | EDEVALDO VALENTIM GOMES BEATO EIRELI | 9.962,12 |
| 16/07/24 | 000054. | MATTIELO E MATTIELO CLINICA MEDICA LTDA - ME | 10.689,72 |
| 16/07/24 | 000206. | PITAGORAS SERVIÇOS MEDICOS EIRELI | 6.915,02 |
| 16/07/24 | 000035. | WL ALMEIDA SRV MED | 6.282,29 |
| 16/07/24 | 000225. | LTG SERVIÇOS MEDICOS EIRELI | 16.600,00 |
| 16/07/24 | 000007. | ZUCHERATO SERVIÇOS MEDICOS SS LTDA | 31.022,60 |
| 17/07/24 | 883495. | COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA | 7.062,10 |
| 17/07/24 | 552289. | MED CENTER COMERCIAL LTDA | 1.007,34 |
| 17/07/24 | 016650. | NSV PRODUTOS E SISTEMAS DE HIGIENE LTDA (Parcela 03/03) | 1.228,26 |
| 17/07/24 | 778132. | SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA | 2.008,07 |
| 17/07/24 | 308792. | SOMA MG HOSPITALAR | 2.285,00 |
| 17/07/24 | 1008838. | WERBRAN DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA | 1.029,56 |
| 17/07/24 | 016962. | NSV PRODUTOS E SISTEMAS DE HIGIENE LTDA (Parcela 01/03) | 689,62 |
| 17/07/24 | 679668. | SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA | 2.515,19 |
| 17/07/24 | 253532. | ATIVA MEDICO CIRUGICA EIRELI (Parcela 02/02) | 3.072,81 |
| 17/07/24 | 002181. | RD SAUDE SOCIEDADE MEDICA SS | 38.300,68 |
| 18/07/24 | 040677. | S P DATA SERVIÇO DE PROCESSAMENTO DE DADOS LIMITADA | 2.066,42 |
| 18/07/24 | 000652. | MCG ATIVIDADES MEDICAS EIRELI EPP | 12.740,42 |
| 18/07/24 | 001294. | CARDIOEQUIPE SS | 11.192,72 |
| 18/07/24 | 000146. | MASTER MISHIMA SERVIÇOS MEDICOS EIRELI | 27.700,00 |
| 19/07/24 | | ADIANTAMENTO SALARIAL - 07/2024 | 34.059,96 |
| 22/07/24 | 038417. | SUPERDINATEC COMERCIO DE PAPEIS LTDA | 1.465,50 |
| 22/07/24 | 000014. | NILSON LUIZ FAVARETTO JUNIOR | 3.250,00 |
| 23/07/24 | 000653. | MCG ATIVIDADES MEDICAS EIRELI EPP | 2.725,50 |
| 23/07/24 | 000095. | AUGUSTO FORTUNATO DE GODOI EIRELI ME | 21.804,00 |
| 23/07/24 | 000136. | EDMAR LOPES RIZZIOLLI ME | 21.000,00 |
| 23/07/24 | 000187. | N AMANDA REECONBER SER MED | 3.000,00 |
| 23/07/24 | 000049. | GERALDO ANDRE JORGE NERY SERVIÇOS MEDICOS LTDA | 7.500,00 |
| 23/07/24 | 000048. | GERALDO ANDRE JORGE NERY SERVIÇOS MEDICOS LTDA | 10.500,00 |
| 23/07/24 | 000093. | ADELSON DOS SANTOS SILVA JUNIOR SERVIÇOS MEDICOS LTDA | 7.500,00 |
| 23/07/24 | 000093. | ADEMIR ESPERIDIAO SANTOS SEGUNDO SERVIÇOS MEDICOS LTDA ME | 4.500,00 |
| 26/07/24 | 000095. | GERMAN FONG ROCA EPP | 41.966,60 |
| 26/07/24 | 000208. | TIAGO FELTRIN SIERRA EIRELI ME | 8.176,50 |
| 30/07/24 | 000415. | ILFM SERVIÇOS MEDICOS LTDA | 19.500,00 |
| 30/07/24 | 000416. | ILFM SERVIÇOS MEDICOS LTDA | 12.000,00 |
| 30/07/24 | 000011. | ROCKFELLER SERVIÇOS MEDICOS LTDA | 3.000,00 |
| 31/07/24 | 281461. | BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA | 5.169,88 |
| 31/07/24 | 000026. | VINICIUS DE MORAES JUNIOR SERVIÇOS MEDICOS LTDA | 3.000,00 |
| | | Sub Total (Julho) | 683.475,13 |
| | | TOTAL | 3.369.315,39 |

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS

| CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA | PERÍODO DE REALIZAÇÃO | VALOR APLICADO R\$ |
|------------------------------------|-------------------------|--------------------|
| Serviços Médicos | 01/01/2024 a 31/12/2024 | 2.369.489,46 |

| | | |
|--|-------------------------|---------------------|
| Folha e Encargos Sociais | 01/01/2024 a 31/12/2024 | 610.999,00 |
| Medicamentos e Material Hospitalar | 01/01/2024 a 31/12/2024 | 235.239,56 |
| Higiene e limpeza e descartáveis | 01/01/2024 a 31/12/2024 | 19.373,40 |
| Serviço de informática, telefonia e energia elétrica | 01/01/2024 a 31/12/2024 | 62.508,17 |
| Serviço de sistemas e manutenção de equipamentos | 01/01/2024 a 31/12/2024 | 71.705,80 |
| TOTAL DAS DESPESAS | | 3.369.315,39 |
| 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 – 23/08/2024

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 Fundo de Investimento
Para simples verificação

| | | | |
|--|--|--|--|
| Nome do Agente CONSLTIA, SP | Código 4718 | Operação 5901 | Período 13/08/2024 |
| Fundo CAIXA FIC GIRO EMPRESAS RF REF DI L | CAFI do Fundo 18.918.083/0001-22 | Início das Análises do Fundo 27/03/2013 | |
| Rentabilidade do Fundo | | | |
| No Mês(%) 0,9710 | No Ano(%) 8,0043 | Nos Últimos 12 Meses(%) 11,0096 | Cota em: 28/06/2024 2,59010500 |
| Cota em: 31/07/2024 2,61286400 | | | |
| Administradora | | | |
| Nome Caixa Econômica Federal | Endereço Av. Paulista nº 2.300, 11º andar, Bela Vista, São Paulo/SP - CEP 01310-300 | | CAFI da Administradora 00.360.305/0001-04 |
| Cliente | | | |
| Nome ASSOCIAÇÃO FIBRAS DE SAO CAMILO | CNPJ/CPF 01.986.402/0014-16 | Conta Corrente 0003.00.00000000675-0 | Mesário 07/2024 |
| Análise em Funtido de Movimentação | | Data de Análise | |

| Resumo da Movimentação | Valor em R\$ | Cota de Cotas |
|---|---------------|----------------|
| Saldo Anterior | 282.105.080 | 108.916.483670 |
| Afilições | 1.065.564.900 | 409.562.737101 |
| Resgates | 595.690.710 | 229.052.817467 |
| Rendimento Bruto no Mês | 4.153.320 | |
| IRRF | 0,00 | |
| IOF | 0,00 | |
| Taxa de Selic | 756.172.580 | 289.425.983304 |
| Saldo Bruto | 0,00 | |
| Resgate Bruto em Trânsito* | | |
| (*) Não inclui a tributação, conforme legislação em vigor | | |

| Movimentação Detalhada | Valor R\$ | Cota de Cotas |
|------------------------|-------------|----------------|
| 17/07 | 58.198.630 | 22.743,537755 |
| 18/07 | 53.678.940 | 20.815,115089 |
| 19/07 | 34.059.960 | 13.075,592589 |
| 22/07 | 4.715.900 | 1.809,596656 |
| 23/07 | 78.525.100 | 30.124,842740 |
| 31/07 | 501.664.900 | 191.074,513370 |
| 31/07 | 8.169.860 | 3.127,029716 |

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

Informações ao Cotista
 Este é o extrato de CAIXA FIC GIRO EMPRESAS RF REF DI L, um fundo de caixa com movimentações mensais, baseado nos dados de fechamento de 31/07/2024 e dos dados de movimentação informados ao público pelo mercado. O site S-FUNDOS CAIXA pode ter informações atualizadas de movimentação de cotistas de cada mês, de acordo com seu perfil.
 Os dados possuem um caráter de transparência de natureza informativa.

Disponibilizado por CAIXA, observando a sua política de segurança e privacidade em <https://www.caixa.gov.br/privacidade> e <https://www.caixa.gov.br/seguranca>.

| | |
|--|--|
| Serviço de Atendimento ao Cotista | |
| SAF: 0800-726 0101 | Endereço para Correspondência: Av. Paulista nº 2.300, 11º andar, Bela Vista, São Paulo/SP - CEP 01310-300 |
| Canal 0800 725 7474 | Endereço Eletrônico: https://www.caixa.gov.br/atendimento/telefones_da_caixa.asp |
| Acesse o site da CAIXA: www.caixa.gov.br | |

IMPRESSÃO

RETORNAR

FECHAR



Extrato por período

Cliente: ASSOCIACAO FIBRAS DE SAO CARLOS

Conta: 4718 | 003 | 00000675-0

Data: 13/08/2024 - 09:18

Mês: 8/2024

Período: 1 - 31

Extrato

| Data Mov. | Nr Doc. | HISTÓRICO | Valor | Saldo |
|------------|---------|----------------|--------------|--------------|
| | 000000 | SALDO ANTERIOR | 0,00 | 567.130,70 C |
| 01/07/2024 | 380297 | PAG BOLETO | 2.702,00 D | 564.428,70 C |
| 01/07/2024 | 000000 | SALDO DIA | | 564.428,70 C |
| 02/07/2024 | 315500 | APLICACAO | 544.000,00 D | 418,70 C |
| 02/07/2024 | 000000 | SALDO DIA | | 418,70 C |
| 03/07/2024 | 204023 | PAG BOLETO | 3.036,14 D | 6,58 D |
| 03/07/2024 | 727220 | RESG AUTOM | 3.017,44 C | 6,14 C |
| 03/07/2024 | 000000 | SALDO DIA | | 6,14 C |
| 04/07/2024 | 140667 | ENVIO TED | 11.941,10 D | 11.934,96 D |
| 04/07/2024 | 140785 | ENVIO TED | 22.443,00 D | 34.377,96 D |
| 04/07/2024 | 041741 | ENVIO PIX | 3.671,42 D | 38.049,38 D |
| 04/07/2024 | 041744 | ENVIO PIX | 9.085,00 D | 47.134,38 D |
| 04/07/2024 | 727220 | RESG AUTOM | 49.141,38 C | 0,00 C |
| 04/07/2024 | 000000 | SALDO DIA | | 0,00 C |
| 05/07/2024 | 000001 | DEBITO AUTOP. | 63.796,03 D | 63.796,03 D |
| 05/07/2024 | 050805 | ENVIO PIX | 18.169,77 D | 81.965,80 D |
| 05/07/2024 | 051143 | TEV RESM T | 3.014,61 D | 85.000,41 D |
| 05/07/2024 | 051146 | TEV RESM T | 9.321,00 D | 94.321,41 D |
| 05/07/2024 | 051147 | TEV RESM T | 2.516,02 D | 96.837,43 D |
| 05/07/2024 | 051148 | TEV RESM T | 7.066,04 D | 103.903,47 D |
| 05/07/2024 | 051541 | ENVIO PIX | 3.000,00 D | 106.903,47 D |
| 05/07/2024 | 727220 | RESG AUTOM | 197.087,05 C | 0,00 C |
| 05/07/2024 | 000000 | SALDO DIA | | 0,00 C |
| 06/07/2024 | 408834 | PAG BOLETO | 339,40 D | 339,40 D |
| 06/07/2024 | 427823 | PAG BOLETO | 1.238,26 D | 1.577,66 D |
| 06/07/2024 | 081641 | ENVIO TED | 3.313,00 D | 4.890,66 D |
| 06/07/2024 | 727220 | RESG AUTOM | 4.782,66 C | 0,00 C |
| 06/07/2024 | 000000 | SALDO DIA | | 0,00 C |
| 07/07/2024 | 000000 | SALDO DIA | | 0,00 C |
| 10/07/2024 | 101658 | ENVIO TED | 4.866,43 D | 4.866,43 D |
| 10/07/2024 | 101052 | ENVIO PIX | 8.500,00 D | 13.366,43 D |
| 10/07/2024 | 101545 | ENVIO PIX | 3.313,00 D | 16.679,43 D |
| 10/07/2024 | 101608 | ENVIO PIX | 3.313,00 D | 19.992,43 D |
| 10/07/2024 | 101609 | ENVIO PIX | 3.313,00 D | 23.305,43 D |
| 10/07/2024 | 727220 | RESG AUTOM | 23.313,43 C | 0,00 C |
| 10/07/2024 | 000000 | SALDO DIA | | 0,00 C |
| 11/07/2024 | 099317 | PAG BOLETO | 3.750,00 D | 3.750,00 D |
| 11/07/2024 | 111135 | TEV RESM T | 34.683,96 D | 42.933,96 D |
| 11/07/2024 | 727220 | RESG AUTOM | 42.933,96 C | 0,00 C |
| 11/07/2024 | 000000 | SALDO DIA | | 0,00 C |
| 12/07/2024 | 000000 | SALDO DIA | | 0,00 C |
| 15/07/2024 | 389021 | PAG BOLETO | 1.028,00 D | 1.028,00 D |
| 15/07/2024 | 394269 | PAG BOLETO | 718,90 D | 1.746,90 D |
| 15/07/2024 | 393854 | PAG BOLETO | 2.531,00 D | 4.277,90 D |
| 15/07/2024 | 395399 | PAG BOLETO | 3.072,62 D | 7.350,52 D |
| 15/07/2024 | 590530 | PAG BOLETO | 989,60 D | 8.340,12 D |
| 15/07/2024 | 703390 | PG PREFEIT | 4.062,04 D | 12.402,16 D |
| 15/07/2024 | 130985 | ENVIO TED | 13.082,00 D | 25.484,16 D |
| 15/07/2024 | 727220 | RESG AUTOM | 26.132,92 C | 0,00 C |
| 15/07/2024 | 000000 | SALDO DIA | | 0,00 C |
| 16/07/2024 | 131173 | ENVIO TED | 6.287,20 D | 6.287,20 D |
| 16/07/2024 | 131260 | ENVIO TED | 6.474,42 D | 12.761,62 D |
| 16/07/2024 | 131380 | ENVIO TED | 5.962,12 D | 18.723,74 D |
| 16/07/2024 | 131496 | ENVIO TED | 10.689,72 D | 29.413,46 D |
| 16/07/2024 | 131560 | ENVIO TED | 6.915,02 D | 36.328,48 D |

| | | | | |
|------------|--------|------------|--------------|--------------|
| 16/07/2024 | 131642 | ENVID TED | 6.282,29 D | 76.005,86 D |
| 16/07/2024 | 131754 | ENVID TED | 16.403,00 D | 63.205,86 D |
| 16/07/2024 | 161430 | ENVID PIX | 31.022,00 D | 94.229,46 D |
| 16/07/2024 | 727220 | RESG AUTOM | 96.270,16 C | 0,00 C |
| 16/07/2024 | 000000 | SALDO DGA | | 0,00 C |
| 17/07/2024 | 207573 | PAG BOLETO | 7.062,10 D | 7.062,10 D |
| 17/07/2024 | 208151 | PAG BOLETO | 1.007,24 D | 8.069,34 D |
| 17/07/2024 | 208683 | PAG BOLETO | 1.228,24 D | 9.297,58 D |
| 17/07/2024 | 209651 | PAG BOLETO | 2.605,07 D | 11.902,65 D |
| 17/07/2024 | 210096 | PAG BOLETO | 2.289,00 D | 14.191,65 D |
| 17/07/2024 | 210388 | PAG BOLETO | 1.029,06 D | 15.220,71 D |
| 17/07/2024 | 211727 | PAG BOLETO | 689,82 D | 15.910,53 D |
| 17/07/2024 | 212667 | PAG BOLETO | 3.515,19 D | 19.425,72 D |
| 17/07/2024 | 213455 | PAG BOLETO | 3.072,01 D | 22.497,73 D |
| 17/07/2024 | 131125 | ENVID TED | 28.300,64 D | 50.798,37 D |
| 17/07/2024 | 727220 | RESG AUTOM | 96.198,63 C | 0,00 C |
| 17/07/2024 | 000000 | SALDO DGA | | 0,00 C |
| 18/07/2024 | 181005 | CRED TED | 20,87 C | 20,87 C |
| 18/07/2024 | 032383 | PAG BOLETO | 2.096,42 D | 2.096,40 D |
| 18/07/2024 | 102514 | ENVID TED | 13.740,42 D | 14.796,27 D |
| 18/07/2024 | 104048 | ENVID TED | 11.192,72 D | 25.979,94 D |
| 18/07/2024 | 181336 | ENVID PIX | 27.700,00 D | 53.679,94 D |
| 18/07/2024 | 727220 | RESG AUTOM | 25.678,94 C | 0,00 C |
| 18/07/2024 | 000000 | SALDO DGA | | 0,00 C |
| 19/07/2024 | 000001 | DES AUTOM | 34.059,96 D | 19.619,96 D |
| 19/07/2024 | 727220 | RESG AUTOM | 34.059,96 C | 0,00 C |
| 19/07/2024 | 000000 | SALDO DGA | | 0,00 C |
| 22/07/2024 | 116749 | PAG BOLETO | 1.465,50 D | 1.465,50 D |
| 22/07/2024 | 101036 | ENVID TED | 3.250,00 D | 4.715,50 D |
| 22/07/2024 | 727220 | RESG AUTOM | 4.715,50 C | 0,00 C |
| 22/07/2024 | 000000 | SALDO DGA | | 0,00 C |
| 23/07/2024 | 127435 | ENVID TED | 2.725,20 D | 7.440,70 D |
| 23/07/2024 | 127496 | ENVID TED | 21.304,00 D | 24.744,70 D |
| 23/07/2024 | 127539 | ENVID TED | 23.000,00 D | 47.744,70 D |
| 23/07/2024 | 127620 | ENVID TED | 3.000,00 D | 50.744,70 D |
| 23/07/2024 | 127879 | ENVID TED | 7.300,00 D | 58.044,70 D |
| 23/07/2024 | 127862 | ENVID TED | 10.300,00 D | 68.344,70 D |
| 23/07/2024 | 231618 | ENVID PIX | 7.000,00 D | 75.344,70 D |
| 23/07/2024 | 231624 | ENVID PIX | 4.900,00 D | 80.244,70 D |
| 23/07/2024 | 727220 | RESG AUTOM | 78.329,10 C | 0,00 C |
| 23/07/2024 | 000000 | SALDO DGA | | 0,00 C |
| 24/07/2024 | 000000 | SALDO DGA | | 0,00 C |
| 25/07/2024 | 000001 | CRED TED | 186.208,00 C | 186.208,00 C |
| 25/07/2024 | 000000 | SALDO DGA | | 186.208,00 C |
| 26/07/2024 | 129724 | ENVID TED | 10.300,00 C | 195.708,00 C |
| 26/07/2024 | 128363 | ENVID TED | 41.966,60 D | 153.741,40 C |
| 26/07/2024 | 128420 | ENVID TED | 8.176,50 D | 145.564,90 C |
| 26/07/2024 | 129724 | ENVID TED | 19.500,00 D | 126.064,90 C |
| 26/07/2024 | 000000 | SALDO DGA | | 126.064,90 C |
| 26/07/2024 | 000000 | SALDO DGA | | 126.064,90 C |
| 30/07/2024 | 137280 | ENVID TED | 19.500,00 D | 106.564,90 C |
| 30/07/2024 | 137544 | ENVID TED | 17.000,00 D | 89.564,90 C |
| 30/07/2024 | 301638 | ENVID PIX | 3.000,00 D | 86.564,90 C |
| 30/07/2024 | 000000 | SALDO DGA | | 86.564,90 C |
| 31/07/2024 | 294136 | APLICACAO | 392.044,00 D | 0,00 C |
| 31/07/2024 | 037980 | PAG BOLETO | 5.169,88 D | 5.169,88 D |
| 31/07/2024 | 310998 | ENVID PIX | 3.000,00 D | 8.169,88 D |
| 31/07/2024 | 727220 | RESG AUTOM | 8.169,88 C | 0,00 C |
| 31/07/2024 | 000000 | SALDO DGA | | 0,00 C |

SAC CAIXA: 0800 726 0101
 Pessoa com deficiência acesse: 0800 726 2402
 Ouvidoria: 0800 720 7474
 NRE CAIXA: 0600 104 0104



Extrato Fundo de Investimento
Para simples verificação

| | | | | |
|---|---------------------|---|--|-----------------------------------|
| Nome da Agência CORDEMA SP | | Código 4718 | Operação 9991 | Exercício 13/08/2024 |
| Fundos CAIXA FIC GIRO EMPRESAS RT REF DI L | | CNPJ do Fornecedor 16.916.953/0001-22 | Início das Atividades do Fundo 27/03/2013 | |
| Rentabilidade do Fundo | | | | |
| No Mês(%) 0,8710 | No Ano(%) 5,9043 | Nos Últimos 12 Meses(%) 11,0086 | Cota em: 28/04/2024 2,59010590 | Cota em: 31/07/2024 2,61286400 |
| Administradora | | | | |
| Nome Caixa Econômica Federal | | Endereço Av. Paulista nº 2.300, 11ª andar, Bela Vista, São Paulo/SP - CEP 01310-300 | CNPJ da Administradora 00.369.305/0001-04 | |
| Cliente | | | | |
| Nome ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SÃO CAMILO | | CNPJ/CNPJ 81.986.432/0014-16 | Conta Corrente 0050.000000000675-0 | Mês/Ano 07/2024 |
| Análise do Perfil do Investidor | | Data da Atualização | | |

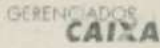
| Resumo da Movimentação | | |
|------------------------------|---------------|----------------|
| Métrica | Valor em R\$ | Cota de Cota |
| Saldo Anterior | 707.105.080 | 100.910.403670 |
| Aplicações | 1.063.964.980 | 409.562,237101 |
| Resgates | 595.690.710 | 229.952,817467 |
| Rendimento Bruto no Mês | 4.193.320 | |
| IRRF | 0,00 | |
| IOF | 0,00 | |
| Juros de Selic | 0,00 | |
| Saldo Bruto* | 766.172.690 | 289.426,653304 |
| Resgate Bruto com Tributos** | 0,00 | |

| Movimentação Detalhada | | | |
|------------------------|-----------|-------------|----------------|
| Data | Métrica | Valor R\$ | Cota de Cota |
| 02 / 07 | APLICACAO | 964.000.000 | 217.367,723711 |
| 03 / 07 | RESGATE | 8.917.410 | 3.438,968327 |
| | IRRF | 0,00 | |
| | IOF | 0,00 | |
| 04 / 07 | RESGATE | 49.141.380 | 18.944,144638 |
| | IRRF | 0,00 | |
| | IOF | 0,00 | |
| 05 / 07 | RESGATE | 107.887.050 | 41.574,986234 |
| | IRRF | 0,00 | |
| | IOF | 0,00 | |
| 08 / 07 | RESGATE | 4.782.660 | 1.842,326657 |
| | IRRF | 0,00 | |
| | IOF | 0,00 | |
| 10 / 07 | RESGATE | 23.313.430 | 8.973,724258 |
| | IRRF | 0,00 | |
| | IOF | 0,00 | |
| 11 / 07 | RESGATE | 42.913.960 | 16.519,674607 |
| | IRRF | 0,00 | |
| | IOF | 0,00 | |
| 15 / 07 | RESGATE | 26.133.920 | 10.047,964578 |
| | IRRF | 0,00 | |
| | IOF | 0,00 | |
| 16 / 07 | RESGATE | 94.228.460 | 36.215,293420 |

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

Informações ao Cotista

| Serviço de Atendimento ao Cotista | |
|--|---|
| SAC 0800 - 726.0101 | Endereço para Correspondência Av. Paulista nº 2.300, 11ª andar, Bela Vista, São Paulo/SP - CEP 01310-300 |
| Call Center 0800 725.7474 | Endereço Eletrônico https://www1.caixa.gov.br/atendimento/telefones_da_caixa.asp |
| Acesse o site da CAIXA: www.caixa.gov.br | |



2ª Via - Comprovante de Pagamento de Bolet

Via Internet Banking CAIXA

| | |
|---|--|
| Banco Receptor: | CADIA ECONÔMICA FEDERAL |
| Pagador Final / Efetivo | |
| CPF / CNPJ: | 61.986.402/0014-16 |
| Nome: | ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SÃO CAMILO |
| Conta de Débito: | 4719 303 00000575-0 |
| Histórico do Pagamento: | PG BLOQTO |
| Representação numérica do código de barras: | 03398.15522.56200.000034.47529.801312.9.97630000270200 |
| Instituição Emissora - Nome do Banco: | BANCO SANTANDER S.A. |
| Código do Banco: | 033 |
| Código do ISPR: | 9040055 |
| Beneficiário original / Credor | |
| Nome Fantasia: | POINT SUTURE DO BRASIL IND FIOS |
| Nome/Razão Social: | POINT SUTURE DO BRASIL IND DE FIOS CIRUR |
| CPF / CNPJ: | 12.340.717/0001-61 |
| Pagador Sacado | |
| Nome/Razão Social: | ASSOC FILHAS DE SÃO CAMILO HOSF MAT MADR |
| 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: | 30/06/2024 |
| Data de Efetivação / Apendamento: | 31/07/2024 |
| Valor Nominal do Bolet: | 2.732,36 |
| Juros (R\$): | 0,00 |
| IDF (R\$): | 0,00 |
| Multa (R\$): | 0,00 |
| Desconto (R\$): | 0,00 |
| Abatimento (R\$): | 0,00 |
| Valor Calculado (R\$): | 2.732,36 |
| Valor Pago (R\$): | 2.732,36 |
| Identificação do Pagamento: | 97643 POINT SUTURE MAT |
| Data/hora da operação: | 31/07/2024 13:54:51 |
| Código da operação: | 083380297 |
| Chave de segurança: | 9P1F2WL6XHY45XUR |

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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



Omar Salim Sarkis
O Contador
MG - 056679

Santander 033-7

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

CNPJ: 12.340.717/0001-61

Agência/Código do Cedente: 0700/1552562- Data do Documento: 31/05/2024 - Nosso Número: 000000347529-8 - Número do Documento: 97643/1

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

Endereço: R. DAS ANGELICAS, 730 JARDIM DULCE MARIA - Cidade: CONCHAL-SP - CEP: 13.835-084

Vencimento: 30/06/2024 - Valor do título: 2.702,00

Santander 033-7 03399.15522 56200.000034 47529.801012 9 97630000270200

Local de Pagamento: Preferencialmente nas casas lotéricas até o valor limite. - Vencimento: 30/06/2024

Cedente: Point Suture do Brasil Ind de Fios Cirurgicos Ltda - 12.340.717/0001-61 - Agência/Código Beneficiário: 0700/1552562-

| | | | | | |
|--------------------------|---------------------------|-------------------|-------------|--------------------------------|----------------------------------|
| Lo Documento: 31/05/2024 | No. do Documento: 97643/1 | Espécie Doc. DM | Aceite N | Data Processamento: 31/05/2024 | Nosso Número: 000000347529-8 |
| Uso do Banco: | Carteira: 101 | Espécie Moeda: RS | Quantidade: | Valor: | (=) Valor do Documento: 2.702,00 |

Instruções (texto de responsabilidade do Cedente)
Após o vencimento cobrar R\$ 4,50 por dia de atraso.

(-) Descontos/Abatimentos
(+) Juros/Multa
(=) Valor Cobrado

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

Sacador / Avalista: - Código de Baixa: Autenticação Mecânica / Recibo do Pagador

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

Santander 033-7 03399.15522 56200.000034 47529.801012 9 97630000270200

Local de Pagamento: Preferencialmente nas casas lotéricas até o valor limite. - Vencimento: 30/06/2024

Cedente: Point Suture do Brasil Ind de Fios Cirurgicos Ltda - 12.340.717/0001-61 - Agência/Código Beneficiário: 0700/1552562-

| | | | | | |
|-------------------------------|---------------------------|-------------------|-------------|--------------------------------|----------------------------------|
| Data do Documento: 31/05/2024 | No. do Documento: 97643/1 | Espécie Doc. DM | Aceite N | Data Processamento: 31/05/2024 | Nosso Número: 000000347529-8 |
| Uso do Banco: | Carteira: 101 | Espécie Moeda: RS | Quantidade: | Valor: | (=) Valor do Documento: 2.702,00 |

Instruções (texto de responsabilidade do Cedente)
Após o vencimento cobrar R\$ 4,50 por dia de atraso.

CONFERE COM ORIGINAL

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

Sacador / Avalista: - Código de Baixa: Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO

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

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

| | | | | | | | | | | | | | | | | |
|------------|--|-------------|----------|------|------|------|--------|----------|-------|----------|-------|------|------|------|-------|------|
| V. JFG2 | VV17D/24052 | 300B102U | 000 | 0107 | OK | 0,00 | 240,00 | 1.960,00 | 0,00 | 1.960,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 12,00 | 0,00 |
| RA38700G17 | POLIPRO/POINT 3-D AZUL 75CM DIAG 3/8 CIRC CORPO CILINDRICO | RA37A/24055 | 30CB1020 | 1,00 | 0107 | OK | 1,00 | 80,00 | 80,00 | 0,00 | 80,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

CALCULO DO ISSQN

| | | | |
|---------------------|--------------------------|--------------------------|----------------|
| INSCRIÇÃO MUNICIPAL | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS | BASE DE CALCULO DO ISSQN | VALOR DO ISSQN |
|---------------------|--------------------------|--------------------------|----------------|

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:
DIFERENCIAL DE ALÍQUOTA DE ICMS DE 6%
ICMS INTERESTADUAL DE 100% P/ UF DESTINO: RS 182,12
FRETE ESTÁ INCLuíDO NO PREÇO DA MERCADORIA
VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R\$ 324,24

RESERVADO AO FISCO:

CONFERE COM ORIGINAL

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Banco Receptor: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Pagador Final / Efetivo: ASSOC FILHAS DE SAO CAMILO - CPF/CNPJ: 61.986.402/0014-16

Nome: ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SAO CAMILO

Conta de débito: 4718 | 003 | 00000075-0

Histórico do Pagamento: PG BLOQTO

Representação numérica do código de barras: 03399.48457 01330.000401 23329.401048 1 97660000933614

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

Código do Banco: 033

Código do ISPB: 9040888

Beneficiário original / Cedente: BANCO SOFISA S/A - CPF/CNPJ: 60.889.128/0001-80

Sacador Avalista: SUPERMERCADOS E IMPORTAÇÃO DE - Nome/Razão Social: SUPERMERCADOS E IMPORTAÇÃO DE - CPF/CNPJ: 11.205.099/0001-07

Pagador Sacado: ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SAO CAMILO - Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SAO CAMILO - CPF/CNPJ: 61.986.402/0014-16

Pagador Final - Correntista: ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SAO CAMILO - Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SAO CAMILO - CPF/CNPJ: 61.986.402/0014-16

Data do Vencimento: 03/07/2024

Data de Efetivação / Agendamento: 03/07/2024

Valor Nominal do Boleto: 9.336,14

Juros (R\$): 3,03

IOF (R\$): 3,03

Multa (R\$): 3,03

Desconto (R\$): 3,03

Abatimento (R\$): 3,03

Valor Calculado (R\$): 9.336,14

Valor Pago (R\$): 9.336,14

Identificação do Pagamento: SUPERMERCADOS E IMPORTAÇÃO DE

Data/hora da operação: 03/07/2024 14:07:31

Código da operação: 085204033

Chave de operação: VPVWEXKJGEWIL9Y5

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

CONFERE COM ORIGINAL

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

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA



SUPERMED

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

0-ENTRADA 1-SAIDA 1

CHAVE DE ACESSO 3524 0611 2060 9900 0441 5500 1000 6698 9211 0694 6247

Nº 669892
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: 135241168468081 03/06/2024 18:40:39

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 186.070.970.117 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO: CNPJ: 11.206.099/0004-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO (511) CNPJ/CPF: 61.986.402/0014-16 DATA DA EMISSÃO: 03/06/2024

ENDEREÇO: R DAS ANGELICAS, 730 BAIRRO/DISTRITO: CENTRO CEP: 13835-000 DATA DE ENTREGA: 03 JUN 2024

MUNICIPIO: GONCHAL FONE/FAX: 1938668585 UF: SP INSCRIÇÃO ESTADUAL: HORA DA SAIDA:

FATURA / DUPLICATA: 001 03/07/2024 9.336,14

CALCULO DO IMPOSTO: BASE DE CALCULO DO ICMS: 9.336,14 VALOR DO ICMS: 1.348,35 BASE DE CALCULO DO ICMS ST: 0,00 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 9.336,14

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS: ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA FRETE POR CONTA: 0 - DO EMITENTE CODIGO ANTT: PLACA DO VEICULO: UF: SP CNPJ/CPF: 01125797000701

ENDERECO: RUA SALVADOR RODRIGUES PRADO, 200 MUNICIPIO: SAO PAULO INSCRIÇÃO ESTADUAL: 149529966118

QUANTIDADE: 33 ESPECIE: CAIXA MARCA: NÚMERO: PESO BRUTO: 348,45 PESO LIQUIDO: 348,45

| CODIGO | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS | NCM/SH | CST | CFOP | UND. | QUANT. | V.UNIT. | V. TOTAL | BC ICMS | V. ICMB | V. IPI | AL ICMS | AL IPI |
|--------|--|----------|-----|------|------|--------|----------|----------|----------|---------|--------|---------|--------|
| 33129 | ALCOOL 70% 1LT TRANS C/12 DESINF-SULMAR LT 3066 (4) 12/2025 (Fornecedor: 4128, Lote: 3066, Qtde: 4, Data Fab: 28/12/2023, Data Val: 28/12/2025) | 38089429 | 000 | 5102 | CX | 4 | 58,2875 | 233,15 | 233,15 | 41,97 | 0,00 | 18,00 | 0,00 |
| 13583 | CATER IV 22G C/100-DESCARPACK LT CAT00-9E-24 (5) 01/2029 (Fornecedor: 918, Lote: CAT009E-24, Qtde: 5, Data Fab: 01/01/2024, Data Val: 31/01/2029) | 90183929 | 200 | 5102 | CX | 5 | 67,6320 | 338,16 | 338,16 | 60,87 | 0,00 | 16,00 | 0,00 |
| 13584 | CATER IV 24G C/100-DESCARPACK LT CAT0-9I-24 (5) 12/2028 (Fornecedor: 918, Lote: CAT09I-24, Qtde: 5, Data Fab: 01/01/2024, Data Val: 31/12/2028) | 90183929 | 200 | 5102 | CX | 5 | 101,1800 | 505,90 | 505,90 | 91,05 | 0,00 | 18,00 | 0,00 |
| 26110 | ELETRODO AD. C/ESP.C/GEL C/S-0-DESCARPACK LT ELE0003/23 (40) 10/2026 (Fornecedor: 918, Lote: ELE0003/23, Qtde: 40, Data Fab: 01/01/2023, Data Val: 31/10/2026) | 90181100 | 200 | 5102 | PCT | 40 | 10,9800 | 439,20 | 439,20 | 79,06 | | 18,00 | |
| 35283 | BQ. MACRO FLEX. INJ. LAT FILT. AR+PARTIC LS 1,5MT C/25-EWEMA06-TKL LT EWEMA06-2302-05 (8) 02/2028 (Fornecedor: 2598, Lote: EWEMA06-230205, Qtde: 120, Data Fab: 01/0-2/2023, Data Val: 28/02/2028) | 90189010 | 700 | 5102 | PCT | 120 | 19,0300 | 2.283,60 | 2.283,60 | 411,05 | 0,00 | 18,00 | 0,00 |

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: Faça com recurso da prefeitura do município de gonchal - Lei nº 2.406, de 29 de Dezembro de 2023. Pedido: 667482 - empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 038035/2018 nos termos da Portaria CAT 116/2017 Setor de Cobrança: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671 QUALQUER INCONFIRMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NCSO PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703 Rota.....: 2 Cubagem: 1,12 Retenções conf. IN 1.236/12 e 2.145/2023: IR R\$ 0,00 (1,24), PIS/COFINS P\$ 0,00 (3,65%) e CSLL R\$ 0,00 (1,00%).

RESERVADO AO FISCO

Omar Salim Sarkis
O Contador
MG - 056679

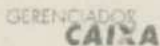
RECEBIDORIAS ANEXADAS E/OU FALIAS
SÓ SERÃO REPOSTAS SE FOREM
RELACIONADAS NO CANHOTO DA
NOTA FISCAL OU NO CONHECIMENTO
DE TRANSPORTE

CONFERE COM ORIGINAL

| | | | | | | | | | | | | | |
|-------|--|----------|-----|------|----|----|----------|----------|----------|--------|--|-------|--|
| 32367 | SOL. CL. DE SODIO 0,9% 100ML 80FR-FRESENIU LT 74TB0932 (12) 01/2026 (Fornecedor: 244-0, Lote: 74TB0932, Qtde: 12, Data Fab: 01/02/2024, Data Val: 31/01/2026) | 30049099 | 500 | 5102 | CX | 12 | 303,2000 | 3.638,40 | 3.638,40 | 436,61 | | 12,00 | |
| 31487 | SOL. CL. DE SODIO 0,9% 250ML 48FR-FRESENIU LT 74TB0678 (5) 01/2026 \ LT 74TB0766 (4) 01/2026 (Fornecedor: 2440, Lote: 74TB0678, Qtde: 5, Data Fab: 01/02/2024, Data Val: 31/01/2026 / Fornecedor: 2440, Lote: 74TB0766, Qtde: 4, Data Fab: 01/02/2024, Data Val: 31/01/2026) | 30049099 | 500 | 5102 | CX | 9 | 210,8589 | 1.897,73 | 1.897,73 | 227,73 | | 12,00 | |

Omar Salim Sarkis
O Contador
MG - 056679

CONFERE COM ORIGINAL



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

| | |
|------------------------|---------------------------------|
| Tipo de TED: | TED para terceiros |
| Conta origem: | 4718 / 003 / 00096679-0 |
| Tipo de conta: | 01 - Conta Corrente |
| Tipo de pessoa: | JURÍDICA |
| Nome: | ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SÃO CAMILO |
| CPF/CNPJ: | 01.986.402/0014-16 |

| | |
|-----------------------------------|---|
| Banco: | 256 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - 03038237 |
| Tipo de conta: | 01 - Conta Corrente |
| Conta destino: | 5932 / 03030103348-9 |
| Tipo de pessoa: | JURÍDICA |
| Nome: | R7 SAUDÉ SOC. MED. BS |
| CPF/CNPJ: | 22.458.125/0001-00 |
| Valor: | R\$ 11.941,10 |
| Valor da tarifa: | R\$ 0,00 |
| Finalidade: | 06 - Pagamento de Histórico |
| Identificação da operação: | DR. RODRIGO D CER NF |
| Histórico: | |

| | |
|---------------------------------|---------------------|
| Data de débito: | 04/07/2024 |
| Data / Hora da operação: | 04/07/2024 16:14:22 |

Código da operação: 00140667
Chave de segurança: G7FK43SRP682JLQ4

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
Cuidados: 0800 725 7474
AÍO CAIXA: 0800 104 0104

Omar Salim Sarkis
O 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 SGOIRO, 617 - SALA 1 - Centro Leme - SP CEP: 13610080 E-mail : fiscal@esccontabilidade.com.br | | NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO | NÚMERO 00002179 | SÉRIE NFS |
| Consulte a Autenticidade em : leme.sigissweb.com | | CÓDIGO DE AUTENTICIDADE 046368125000152691000010250016800922451796 |  | |

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 CEP 13835-000 TELEFONE / FAX | BAIRRO / DISTRITO Centro E-MAIL contabilmvannini@gmail.com | MUNICÍPIO Conchal | UF SP |

| | |
|----------------------------|--------------------|
| DATA EMISSÃO 03/07/2024 | FORMA DE PAGAMENTO |
|----------------------------|--------------------|

DESCRIÇÃO DO(S) SERVIÇO(S).

100% dos serviços médicos referente CIRURGIAS ELETIVAS prestados pelo sócio Rodrigo Dias nos meses 01;02;03;04;05;de 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\$ 394,31

Valor líquido a receber - R\$ 11.941,10

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

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

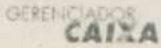
CLASSIFICAÇÃO DO SERVIÇO
4.01 - Medicina e biomedicina.

| IMPOSTOS FEDERAIS RETIDOS | BASE DE CÁLCULO | ALÍQUOTA | VALOR |
|------------------------------------|-----------------|----------|-------------------|
| PIS | R\$ 13.143,75 | 0,65 | R\$ 85,43 |
| COFINS | R\$ 13.143,75 | 3,00 | R\$ 394,31 |
| CSLL | R\$ 13.143,75 | 1,00 | R\$ 131,44 |
| IRRF | R\$ 13.143,75 | 1,50 | R\$ 197,16 |
| TOTAL DE IMPOSTOS FEDERAIS RETIDOS | | | R\$ 808,34 |

| | |
|--|--|
| VALOR POR EXTENSO treze mil, cento e quarenta e três reais e setenta e cinco centavos | VALOR BRUTO DA NOTA FISCAL R\$ 13.143,75 |
| INSTRUÇÃO DE RETENÇÃO DO ISS O ISS NÃO DEVE SER RETIDO | DEDUÇÕES R\$ 0,00 |
| ALÍQUOTA ISS(%) 0,000000000 | VALOR LÍQUIDO A RECEBER R\$ 12.335,41 |

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 00002179 SÉRIE NFS |
| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | |



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

| | |
|-----------------------------------|--|
| Tipo de TED: | TED para terceiros |
| Conta origem: | 4716 / 003 / 00000675-0 |
| Tipo de conta: | 01 - Conta Corrente |
| Tipo de pessoa: | JURÍDICA |
| Nome: | ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SÃO CAMILO |
| CPF/CNPJ: | 01.886.462/0014-16 |
| Banco: | 748 - BANCO COOPERATIVO SICREDI S/A - 01181521 |
| Tipo de conta: | 01 - Conta Corrente |
| Conta destino: | 0716 / 09300456/2-6 |
| Tipo de pessoa: | JURÍDICA |
| Nome: | ITG SRA. MED. EIRELI |
| CPF/CNPJ: | 31.160.619/0021-97 |
| Valor: | R\$ 22.443,86 |
| Valor da tarifa: | R\$ 0,00 |
| Finalidade: | 05 - Pagamento de Fornecedores |
| Identificação da operação: | DRA LIVIA CR NF 223 |
| Histórico: | |
| Data de débito: | 04/07/2024 |
| Data / Hora da operação: | 04/07/2024 16:15:03 |
| Código da operação: | 00140755 |
| Chave de segurança: | VZKYCLCQGWZAC00H |

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



| | | | |
|--|--|----------------------------------|---|
| LTG LTG SERVIÇOS MÉDICOS EIRELI CNPJ : 31.160.619/0001-97 I. Mun. : 38186 I. Est. : Isento Telefone : 1935426858 RUA CIRO LAGAZZI, 01 - COND CHÁCARA ARARUNA - JARDIM CANDIDA Araras - SP CEP: 13603027 E-mail : auroratriconi@hotmail.com | NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO | NÚMERO 00000223 | SÉRIE E |
| Consulte a Autenticidade em : araras.sigissweb.com | CÓDIGO DE AUTENTICIDADE 044210619000115846000010020011497031162233 | |  |

| | | | |
|---|---|--------------------------------------|--------------------|
| REMETENTE / DESTINATÁRIO | | | |
| NOME / RAZÃO SOCIAL HOSPITAL E MATERNIDADE MADRE VANNINI | C.N.P.J. / C.P.F. 61.986.402/0014-16 | INS. MUNICIPAL | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
| ENDEREÇO RUA DAS ANGÉLICAS, 730 | BAIRRO / DISTRITO JD DULCE MARIA | MUNICÍPIO Conchal | UF SP |
| CEP 13835-000 | TELEFONE / FAX (19) 3866-1200 | E-MAIL contabilmvannini@gmail.com | |
| DATA EMISSÃO 03/07/2024 | FORMA DE PAGAMENTO | | |

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, referente a CIRURGIAS ELETIVAS pelo sócio Dr a Livia nos meses 01,02,03,04,05,de 2024 a saber R\$ 22.443,86.
 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

Omar Salim Sarkis
 Contador
 MG - 058879

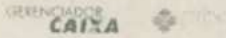
**CONFERE
COM
ORIGINAL**

CLASSIFICAÇÃO DO SERVIÇO
 4.01 - Medicina e biomedicina.

| | |
|--|--|
| VALOR POR EXTENSO vinte e dois mil, quatrocentos e quarenta e três reais e oitenta e seis centavos | VALOR BRUTO DA NOTA FISCAL R\$ 22.443,86 |
| INSTRUÇÃO DE RETENÇÃO DO ISS O ISS NÃO DEVE SER RETIDO | DEDUÇÕES R\$ 0,00 |
| ALÍQUOTA ISS(%) - | VALOR DO(S) SERVIÇO(S) R\$ 22.443,86 |
| VALOR I.S.S. Apuração PGDAS-D | VALOR LÍQUIDO A RECEBER R\$ 22.443,86 |
| 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\$ 3748,12 | |

| | | |
|---|---|-------------|
| RECEBEMOS DE 31160619000197 - LTG SERVIÇOS MÉDICOS EIRELI OS SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO. | | Nº 00000223 |
| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | SÉRIE E |

14/08/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E0036030520240704204075189ddfb74
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 04/07/2024 às 17:41:45
Valor Original: R\$ 5.671,42 **Valor Atualizado:** R\$ 5.671,42
Detalhes: NF 6774 da Cristiane Flores

Origem

Nome: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
CNPJ: 61006407001416
Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

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

Código da operação: 32540347081
Chave de segurança: 27VV8M704RF4TAGK

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

Atê CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Ouvidoria: 0800 725 7474
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 7492

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

CONFERE
COM
ORIGINAL



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

Número da Nota - Série
000000006774 - E
Autenticidade
JOVY-5NDI
Data de Emissão
04/07/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: RCJC SERVICIO 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
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
PAGO COM RECURSO DA PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE CONCHAL - LEI Nº 2.406, DE 29 DE DEZEMBRO DE 2023
SERVIÇO PRESTADO PELA DRA CRISTIANE FRANCO FLORESI DE OLIVEIRA - CRM 94955
VALOR BRUTO: R\$ 6.242,63
RETENÇÕES
IRRF = 1,5% = R\$ 93,64
RETENÇÃO PIS/COFINS/CSLL - NOS TERMOS DA LEI 10.833/2003
PIS = 0,65% = R\$ 40,58
COFINS = 3% = R\$ 187,28
CSLL = 1% = R\$ 62,43
VALOR LIQUIDO A RECEBER R\$ 5.858,71
DADOS BANCARIOS
BANCO: SANTANDER - 033
AGENCIA: 3208
CONTA: 13.001487-7

Serviço realizado em : CONCHAL

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

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

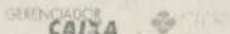
Base de Cálculo (R\$)
6.242,63

Aliquota (%)

Vr do ISS (R\$)

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 6.242,63

14/08/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360300202407042043e066298de2b
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 04/07/2024 às 17:44:15
Valor Original: R\$ 9.085,00 **Valor Atualizado:** R\$ 9.085,00
Detalhes: NF 9 Dr Rodrigo

Origem

Nome: ASSOCIAÇÃO FILIAS DE SAO CAMILO
CNPJ: 61086402001416
Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: ZUCHERATO SERVICOS MEDICOS S/S
CNPJ: 54704296000150
Instituição: SICOOB UNIMAIS MANTIQUEIRA CCLA
Chave Pix: 54704296000150

Código da operação: 32540471837
Chave de segurança: 27WV8M764RF41AGK

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

Omar Salim Sarkis
O Contador
MG - 056679

CONFERE
COM
ORIGINAL

| | | | | |
|--|--|--|---|---------------------|
| ZUCHERATO SERVICOS MEDICOS S/S LTDA CNPJ : 54.704.296/0001-50 I. Mun. : 30323 I. Est. : Isento Telefone : (19)357152-05 R DOUTOR QUERUBINO SOEIRO, 617 - SALA 1 - Centro Leme - SP CEP: 13610080 E-mail : contasmedicas@escontabilidade.com.br Consulte a Autenticidade em : leme.sigissweb.com | | NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO | NÚMERO 00000003 | SÉRIE NFS |
| CÓDIGO DE AUTENTICIDADE 046364296000182661000010070016850954700037 | | |  | |

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 contabilmvannini@gmail.com | | |

| | |
|-----------------------------------|---------------------------|
| DATA EMISSÃO 04/07/2024 | FORMA DE PAGAMENTO |
|-----------------------------------|---------------------------|

DESCRIÇÃO DO(S) SERVIÇO(S).

100% dos serviços médicos referente a CIRURGIAS ELETIVAS prestados pelo sócio Rodrigo Zucherato
Serviços prestados nos meses 01;02;03;04;05;de 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, retido na fonte 3,00% - R\$ 300,00

Valor líquido à receber - R\$ 9.085,00

BANCO SICOOB MANTIQUEIRA
BANCO - 756
AGENCIA - 5032-6
C/C - 32.573-2

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056879

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

| |
|---|
| CLASSIFICAÇÃO DO SERVIÇO 4.01 - Medicina e biomedicina. |
|---|

| IMPOSTOS FEDERAIS RETIDOS | BASE DE CÁLCULO | ALÍQUOTA | VALOR |
|---|-----------------|----------|-------------------|
| PIS | R\$ 10.000,00 | 0,65 | R\$ 65,00 |
| COFINS | R\$ 10.000,00 | 3,00 | R\$ 300,00 |
| CSLL | R\$ 10.000,00 | 1,00 | R\$ 100,00 |
| IRRF | R\$ 10.000,00 | 1,50 | R\$ 150,00 |
| TOTAL DE IMPOSTOS FEDERAIS RETIDOS | | | R\$ 615,00 |

| | |
|--|---|
| VALOR POR EXTENSO dez mil reais | VALOR BRUTO DA NOTA FISCAL R\$ 10.000,00 |
| | DEDUÇÕES R\$ 0,00 |
| | VALOR DO(S) SERVIÇO(S) R\$ 10.000,00 |
| INSTRUÇÃO DE RETENÇÃO DO ISS O ISS NÃO DEVE SER RETIDO | ALÍQUOTA ISS(%) 0,000000000 |
| VALOR I.S.S. R\$ 0,00 | VALOR LIQUIDO A RECEBER R\$ 9.385,00 |

| | |
|---|--|
| 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 54704296000150 - ZUCHERATO SERVICOS MEDICOS S/S LTDA OS SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO. | | Nº 00000003 SÉRIE NFS |
| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | |

Empresa: 0014 ASSOC. FILHAS DE SAO CAMILO-HOSPITAL MADRE VANERITE CNPJ/CPF: 81.946.107/0014-18

End.: Rua das Angélicas 730 Complemento:

Dados Bancários (Agência/Conta Corrente): 4718 / 6000678-4

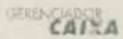
| N. reg. | Nome do funcionário | Div. RH | C/C | DIG | Liq. a rec. |
|---|---------------------------------|------------|-------------|----------------|-------------|
| | Função | Convocação | Dt Pagto | CPF | |
| Banco: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL Agência: | | | | | |
| 00270 | ANDREIA DOS SANTOS SOARES GOMES | | 001.000.000 | | 1.190,00 |
| | Técnico de enfermagem | | 29/06/2024 | 139.161.785-50 | |
| 00265 | DIOGO VIEIRA ALVES DE SOUZA | | 001.000.000 | | 2.400,00 |
| | Técnico de enfermagem | | 29/06/2024 | 049.460.169-21 | |
| 00187 | HAUANA VITORIA BENTO DA LUIZ | | 001.000.000 | | 2.070,00 |
| | Técnico de enfermagem | | 29/06/2024 | 466.040.935-58 | |
| Sub Total | | | | | 5.660,00 |

| | | | | | |
|--|-------------------------------------|--|-------------|----------------|-----------|
| Banco: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL Agência: 4718-1 CAIXA ECONOMICA FEDERAL | | | | | |
| 00208 | ADRIAN WILLIAM GONCALVES DOS SANTOS | | 001.000.000 | | 1.400,00 |
| | Auxiliar de enfermagem | | 29/06/2024 | 402.206.500-47 | |
| 00196 | ALIDEGH VINICIUS SOARES DOS SANTOS | | 001.000.000 | | 1.400,00 |
| | Recepcionista, em ge | | 29/06/2024 | 480.661.636-10 | |
| 00241 | ANA CAROLINA DE JESUS TEIXEIRA | | 001.000.000 | | 1.140,00 |
| | Auxiliar de escritôr | | 29/06/2024 | 517.890.038-20 | |
| 00110 | DAIANA SANTOS REIS BROLO | | 001.000.000 | | 1.000,00 |
| | Técnico de enfermagem | | 29/06/2024 | 415.895.795-50 | |
| 00181 | DANIELA DOS SANTOS CORDEIRO | | 001.000.000 | | 1.000,00 |
| | Técnico de enfermagem | | 29/06/2024 | 461.500.085-90 | |
| 00148 | DANIELE ROBERTO DA SILVA | | 001.000.000 | | 1.000,00 |
| | Técnico de enfermagem | | 29/06/2024 | 317.574.078-00 | |
| 00270 | DANIELLE ARAUJO DOS SANTOS | | 001.000.000 | | 1.000,00 |
| | Técnico de enfermagem | | 29/06/2024 | 305.010.555-10 | |
| 00050 | EDINEIA APARECIDA COSTENARO | | 001.000.000 | | 1.000,00 |
| | Técnico em radiologia | | 29/06/2024 | 304.057.888-00 | |
| 00211 | EDINETE DE JESUS SILVA | | 001.000.000 | | 1.000,00 |
| | Auxiliar de lavanderia | | 29/06/2024 | 306.746.708-06 | |
| 00048 | ELAINE APARECIDA TEIXEIRA FFADE | | 001.000.000 | | 1.000,00 |
| | Auxiliar de enfermagem | | 29/06/2024 | 281.004.080-00 | |
| 00028 | ENY BATISTA DE JESUS ALVES MARTINS | | 001.000.000 | | 1.000,00 |
| | Técnico de enfermagem | | 29/06/2024 | 250.939.458-31 | |
| 00106 | FADQUN AIRY FERREIRA | | 001.000.000 | | 1.200,00 |
| | Auxiliar de escritôr | | 29/06/2024 | 473.176.878-50 | |
| 00100 | FLAVIA MACIEL LIMA | | 001.000.000 | | 1.000,00 |
| | Auxiliar de escritôr | | 29/06/2024 | 415.432.078-80 | |
| 00067 | GRAZIELLA PETERMANN | | 001.000.000 | | 1.000,00 |
| | Técnico de enfermagem | | 29/06/2024 | 318.084.068-10 | |
| 00080 | JUCILENE APARECIDA DOS SANTOS | | 001.000.000 | | 1.000,00 |
| | Enfermeiro | | 29/06/2024 | 045.369.085-00 | |
| 00026 | KAKIHA GUERARDINI GUILHERTE | | 001.000.000 | | 1.000,00 |
| | Enfermeiro | | 29/06/2024 | 280.853.798-39 | |
| 00246 | KELLY LAYANA GUIDO | | 001.000.000 | | 1.000,00 |
| | Técnico de enfermagem | | 29/06/2024 | 367.085.175-50 | |
| 00105 | LAIN ACRVEDO | | 001.000.000 | | 1.000,00 |
| | Técnico de enfermagem | | 29/06/2024 | 479.008.010-30 | |
| 00027 | LEONARDO H F DA SILVA KROTZKE | | 001.000.000 | | 2.000,00 |
| | Técnico de enfermagem | | 29/06/2024 | 305.440.520-08 | |
| 00183 | LINA LUCIA HOVALE DE SOUZA | | 001.000.000 | | 1.000,00 |
| | Técnico de enfermagem | | 29/06/2024 | 294.075.708-14 | |
| 00249 | LUIZA EMILIA DINIS DE GODOI | | 001.000.000 | | 1.000,00 |
| | Auxiliar de Cozinha | | 29/06/2024 | 380.119.428-00 | |
| 00054 | MAFALDA SILVESTRE REFFONDINI | | 001.000.000 | | 1.000,00 |
| | Cozinheiro de hospital | | 29/06/2024 | 301.744.180-90 | |
| 00204 | MARCOS ANTONIO LEITE DE SOUZA | | 001.000.000 | | 1.000,00 |
| | Enfermeiro | | 29/06/2024 | 464.422.525-61 | |
| Sub Total | | | | | 39.100,00 |

Omar Salim Satrijs
O Contador
MG - 056679

CONFERE
COM
ORIGINAL

14/08/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202407051204955c14e4249
Situação: EFETIVADA Data e Hora: 05/07/2024 às 09:05:01
Valor Original: R\$ 18.169,77 Valor Atualizado: R\$ 18.169,77
Detalhes: NF 144 dia Alice 8750

Origem

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

Destino

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

Código da operação: 32N2219189
Chave de segurança: 27WV8M764RF41AGK

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

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

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056879



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

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da Nota - Série

000000000144 - 1

Autenticidade

V3JA-E2VD

Data de Emissão

04/07/2024

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

100% DOS SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REFERENTE A CIRURGIAS ELETIVAS PELO SÓCIO DRA. ALICE MASSAFERA MISHIMA NOS MESES 01;02;03;04;05 DE 2024.
PAGO COM RECURSO DA PREFEITURA DE CONCHAL SP - LEI Nº 2.406, DE 29 DE DEZEMBRO DE 2023
DADOS BANCÁRIO PARA DEPOSITO:
BANCO SICOOB - 756
AGENCIA 3109
CONTA CORRENTE - 106280-8

Omar Salim Sarkis
O Contador
MG - 056679

CONFERE
COM
ORIGINAL

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

Processo executado por: 172.16.20.60

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através
do site: <http://www.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

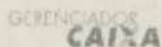
401 - Medicina e biomedicina.

| 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 | 18.169,77 | 3,240% | 588,72 |

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 18.169,77



TEV Enviada

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 4718 / 003 / 00000979-0

Conta destino: 4718 / 003 / 00000979-0

Nome destinatário: ASSOCIACAO FILIADOS DE SAO CARLOS

Quantidade de vezes:

Valor: R\$ 3.071,01

Data de débito: 05/07/2024

Data/hora da operação: 05/07/2024 11:43:53

Código da operação: 790037146

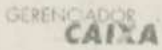
Chave de segurança: RRVHXX6F4C1WSZ0R

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

Omar Salim Sarkis
O Contador
MG - 056679



TEV Enviada

Via Internet Banking CAIXA

| | |
|------------------------|---------------------------------|
| Conta origem: | 4718 / 003 / 00009675-0 |
| Conta destino: | 4718 / 003 / 00009678-4 |
| Nome destinatário: | ASSOCIACAO FILIAS DE SAO CARLOS |
| Quantidade de vezes: | |
| Valor: | R\$ 9.521,98 |
| Data de débito: | 05/07/2024 |
| Data/hora da operação: | 05/07/2024 11:46:23 |
| Código da operação: | 790248473 |
| Chave de segurança: | 5L3PCZASYQN392QC |

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

CONFERE
COM
ORIGINAL

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

RESUMO DAS RETENÇÕES TRIBUTARIAS NO MÊS DE ABRIL 2024

ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SÃO CAMILO - 619864020014-16
HOSPITAL MATERNIDADE MADRE VANNINI

| Data | NF | EMPRESA | VALOR | IRRFF Cod: 1708 | PIS | COFINS | CSLL | DARF 5952 |
|----------|------------|---|------------|--------------------|----------|----------|----------|-----------|
| 15/04/24 | 2137 | RD SAUDE SOCIEDADE MEDICA SS | 27.720,00 | 415,80 | 180,18 | 831,60 | 277,20 | 1.288,98 |
| 15/04/24 | 2138 | RD SAUDE SOCIEDADE MEDICA SS | 5.390,00 | 80,85 | 35,04 | 161,70 | 53,90 | 250,64 |
| 16/04/24 | 529 | EDEVALDO VALENTIUM GOMES BEATO EIRELI | 10.502,74 | 157,54 | 68,27 | 315,08 | 105,03 | 488,38 |
| 15/04/24 | 29 | WL ALMEIDA SRV MED | 6.841,92 | 102,63 | 44,47 | 205,26 | 68,42 | 318,15 |
| 17/04/24 | 33 | CLINICA MEDICA MENINO JESUS LTDA EPP | 14.850,00 | 222,75 | 96,52 | 445,50 | 148,50 | 690,52 |
| 16/04/24 | 1270 | CARDIOEQUIPE SS | 14.630,00 | 219,45 | 95,10 | 438,90 | 146,30 | 680,30 |
| 16/04/24 | 967 | CHIQUITO, KILER E SOUSA SS | 8.017,29 | 120,26 | 52,11 | 240,52 | 80,17 | 372,80 |
| 22/04/24 | 91 | AUGUSTO FORTUNATOR DE GODOI EIRELLI ME | 33.000,00 | 495,00 | 214,50 | 990,00 | 330,00 | 1.534,50 |
| 03/04/24 | 369 | ZEX SERVICOS MEDICOS SS | 26.793,77 | 401,91 | 174,16 | 803,81 | 267,94 | 1.245,91 |
| 16/04/24 | 175 | CASTILHO FIGUEIREDO CLINICA MEDICA LTDA | 6.841,92 | 102,63 | 44,47 | 205,26 | 68,42 | 318,15 |
| 03/04/24 | 42 | SINGULAR SERVICOS MEDICOS LTDA | 14.536,00 | 218,04 | 94,48 | 436,08 | 145,36 | 675,92 |
| 18/04/24 | 634 | MCG ATIVIDADES MEDICAS EIRELI - EPP | 13.050,00 | 195,75 | 84,83 | 391,50 | 130,50 | 606,83 |
| 22/04/24 | 771 | VEITOR MEDICINA ESPECIALIZADA SS | 6.000,00 | 90,00 | 39,00 | 180,00 | 60,00 | 279,00 |
| 22/04/24 | 6727 | RCJC SERVICIO DE ANESTESIOLOGIA S/S | 6.800,00 | 102,00 | 44,20 | 204,00 | 68,00 | 316,20 |
| 22/04/24 | 191 | TIAGO FELTRIN SIERRA EIRELLI ME | 9.000,00 | 135,00 | 58,50 | 270,00 | 90,00 | 418,50 |
| 02/04/24 | 24.040.987 | MAIS TELEMEDICINA E SIST P SAUDE LTDA | 800,00 | 12,00 | 5,20 | 24,00 | 8,00 | 37,20 |
| | | TOTAL | 204.773,64 | 3.071,61 | 1.331,03 | 6.143,21 | 2.047,74 | 9.521,98 |

10.327,16

12.593,59

22.920,75

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679CONFERE
COM
ORIGINAL



TEV Enviada

via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 4718 / 003 / 00000675-0

Conta destino: 4718 / 003 / 09000679-4

Nome destinatário: ASSOCIACAO FRILHAS DE SAO CAMBIO

Quantidade de vezes:

Valor: R\$ 2.518,92

Data de débito: 05/07/2024

Data/hora da operação: 05/07/2024 11:42:36

Código da operação: 790355088

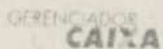
Chave de segurança: 5V6JU72JXREHRXNS

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 725 2452
Dúvidas: 0800 725 7474
Ata CAIXA: 0800 104 0104

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

Omar Salim Sarkis
Contador
MG-056679



TEV Enviada

Via Internet Banking CAIXA

| | |
|------------------------|--------------------------------|
| Conta origem: | 4718 / 003 / 0000875-0 |
| Conta destino: | 4718 / 003 / 00020673-4 |
| Nome destinatário: | ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CARLO |
| Quantidade de vezes: | |
| Valor: | R\$ 7.808,34 |
| Data de débito: | 05/07/2024 |
| Data/hora da operação: | 05/07/2024 11:45:42 |
| Código da operação: | 790444521 |
| Chave de segurança: | N0J96VPH5M3R4UPS |

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 225 3474
Até CAIXA: 0800 104 0101

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

Omar Safim Sarkis
Contador
MG - 056879

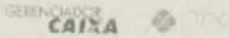
| RESUMO DAS RETENÇÕES TRIBUTARIAS NO MÊS DE MAIO/2024 | | | | | | | | | |
|--|----------|--|-----------------------|---------------------|---------------------|---------------------|---------------------|---------------------|--|
| ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SÃO CAMILO - 619864020014-16 | | | | | | | | | |
| HOSPITAL MATERNIDADE MADRE VANNINI | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| Data | NF | EMPRESA | VALOR | IRRF | PIS | COFINS | CSLL | DARF 5952 | |
| 15/05/24 | 639 | MCG ATIVIDADES MEDICAS EIRELI EPP | R\$ 13.500,00 | R\$ 202,50 | R\$ 87,75 | R\$ 405,00 | R\$ 135,00 | R\$ 627,75 | |
| 15/05/24 | 2157 | RD SAUDE SOCIEDADE MEDICA SS | R\$ 26.950,00 | R\$ 404,25 | R\$ 175,18 | R\$ 808,50 | R\$ 269,50 | R\$ 1.253,18 | |
| 15/05/24 | 969 | CHIQUITO, KILER E SOUSA SS | R\$ 7.571,89 | R\$ 113,58 | R\$ 49,22 | R\$ 227,16 | R\$ 75,72 | R\$ 352,10 | |
| 16/05/24 | 2160 | RD SAUDE SOCIEDADE MEDICA SS | R\$ 6.177,66 | R\$ 92,66 | R\$ 40,15 | R\$ 185,33 | R\$ 61,78 | R\$ 287,26 | |
| 16/05/24 | 31 | WL ALMEIDA SRV MED | R\$ 6.841,92 | R\$ 102,63 | R\$ 44,47 | R\$ 205,26 | R\$ 68,42 | R\$ 318,15 | |
| 16/05/24 | 34 | CLINICA MEDICA MENINO JESUS LTDA EPP | R\$ 13.500,00 | R\$ 202,50 | R\$ 87,75 | R\$ 405,00 | R\$ 135,00 | R\$ 627,75 | |
| 16/05/24 | 545 | EDEVALDO VAENTIM GOMES BEATO EIRELI | R\$ 10.502,74 | R\$ 157,54 | R\$ 68,27 | R\$ 315,08 | R\$ 105,03 | R\$ 488,38 | |
| 16/05/24 | 178 | CASTILHO-FIGUEIREDO CLINICA MEDICA LTDA | R\$ 6.841,92 | R\$ 102,63 | R\$ 44,47 | R\$ 205,26 | R\$ 68,42 | R\$ 318,15 | |
| 16/05/24 | 1277 | CARDIOEQUIPE SS | R\$ 13.860,00 | R\$ 207,90 | R\$ 90,09 | R\$ 415,80 | R\$ 138,60 | R\$ 644,49 | |
| 16/05/24 | 297 | ALMEIDA & SALONI SERVIÇOS MEDICOS SS | R\$ 5.400,00 | R\$ 81,00 | R\$ 35,10 | R\$ 162,00 | R\$ 54,00 | R\$ 251,10 | |
| 20/05/24 | 92 | AUGUSTO FORTUNATO DE GODOI LTDA ME | R\$ 24.000,00 | R\$ 360,00 | R\$ 156,00 | R\$ 720,00 | R\$ 240,00 | R\$ 1.116,00 | |
| 20/05/24 | 199 | TIAGO FELTRIN SIERRA EIRELI ME | R\$ 9.000,00 | R\$ 135,00 | R\$ 58,50 | R\$ 270,00 | R\$ 90,00 | R\$ 418,50 | |
| 20/05/24 | 640 | MCG ATIVIDADES MEDICAS EIRELI EPP | R\$ 3.000,00 | R\$ 45,00 | R\$ 19,50 | R\$ 90,00 | R\$ 30,00 | R\$ 139,50 | |
| 20/05/24 | 778 | VETOR MEDICINA ESPECIALIZADA SS | R\$ 3.000,00 | R\$ 45,00 | R\$ 19,50 | R\$ 90,00 | R\$ 30,00 | R\$ 139,50 | |
| 03/05/24 | 44 | SINGULAR SERVIÇOS MEDICOS LTDA | R\$ 14.880,00 | R\$ 223,20 | R\$ 96,72 | R\$ 446,40 | R\$ 148,80 | R\$ 691,92 | |
| 01/05/24 | 24051018 | MAIS TELEMEDICINA E SISTEMAS PARA SAUDE LTDA | R\$ 693,00 | R\$ 10,40 | R\$ 4,50 | R\$ 20,79 | R\$ 6,93 | R\$ 32,22 | |
| 17/04/24 | 39516 | SP DATA SERVIÇO DE PROCESSAMENTO DE DADOS LIMITADA | R\$ 2.201,84 | R\$ 33,03 | R\$ 14,31 | R\$ 66,06 | R\$ 22,02 | R\$ 102,39 | |
| | | TOTAL | R\$ 167.920,97 | R\$ 2.518,82 | R\$ 1.091,48 | R\$ 5.037,64 | R\$ 1.679,22 | R\$ 7.808,34 | |

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

Omar Safim Sarkis
Contador
MG - 056879

R\$ 10.327,16

14/08/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E0036030520240705164085c2afc9a26
Situação: EFETIVADA Data e Hora: 05/07/2024 às 15:41:38
Valor Original: R\$ 3.000,00 Valor Atualizado: R\$ 3.000,00
Detalhes: NBS 6750

Origem

Nome: ASSOCIAÇÃO FILIAS DE SÃO CAMILO
CNPJ: 6108640/001416
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: 32587452969
Chave de segurança: 27VV8M784RF41AGR

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

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

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

Omar Salim Sarkis
O 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 Consulte a Autenticidade em : conchal.sigisweb.com | NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO | NÚMERO 00000083 | SÉRIE NFE |
| | CÓDIGO DE AUTENTICIDADE 045339550000111188000010020019900235R20R36 | |  |

| | | | |
|--|----------------------------------|--------------------------------------|------------------------------|
| REMETENTE / DESTINATÁRIO | | | |
| NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SÃO CAMILO | CNPJ / CPF 61.986.402/0014-16 | INS. MUNICIPAL ISENTO | INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO |
| ENDEREÇO RUA DAS ANGÉLICAS, 730 | BAIRRO / DISTRITO DULCE MARIA | MUNICÍPIO Conchal | UF SP |
| CEP 13835-000 | TELEFONE / FAX (19) 3866-1200 | E-MAIL contabilmvannini@gmail.com | |
| DATA EMISSÃO 30/06/2024 | FORMA DE PAGAMENTO | | |

DESCRIÇÃO DO(S) SERVIÇO(S).

serviços de apoio administrativo referente mes junho - 2024
 Serviços prestados pelo proprio empresario da empresa sem o concurso de empregados ou trabalhador avulso
 Pago com recurso da prefeitura do municipio de Conchal- Lei nº 2406, de 29 de Dezembro de 2023.

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

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

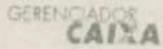
| | |
|---|---|
| VALOR POR EXTENSO três mil reais | VALOR BRUTO DA NOTA FISCAL R\$ 3.000,00 |
| INSTRUÇÃO DE RETENÇÃO DO ISS O ISS NÃO DEVE SER RETIDO | DEDUÇÕES R\$ 0,00 |
| ALIQUOTA ISS(%) - | VALOR DO(S) SERVIÇO(S) R\$ 3.000,00 |
| VALOR I.S.S. Apuração PGDAS-D | VALOR LÍQUIDO A RECEBER R\$ 3.000,00 |

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\$ 522,30

Omar Safim Sarkis
 Contador
 CRP 056679

| | |
|---|---|
| RECEBEMOS DE 35829550000100 - CASSIA CRISTINA DEUS SILVA NOGUEIRA 32077168811 OS SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO. | Nº 00000083 SÉRIE NFE |
| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR |



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 BLOQ10 |
| Representação numérica do código de barras: | 75691.43429 01106.633824 48221.200316 5 977100000035940 |
| Instituição Emissora - Nome do Banco: | BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. |
| Código do Banco: | 756 |
| Código do ISPB: | 02038232 |
| Beneficiário original / Cedente: | |
| Nome Fantasia: | WERBRAN DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA |
| Nome/Razão Social: | WERBRAN DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA |
| CPF/CNPJ: | 04.372.020/0001-44 |
| Pagador Sacado: | |
| Nome/Razão Social: | ASSOC FILHAS DE SAO 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: | 30/07/2024 |
| Data de Efetivação / Agendamento: | 30/07/2024 |
| Valor Nominal do Boleto: | 239,40 |
| Juros (R\$): | 0,00 |
| IOF (R\$): | 0,00 |
| Multa (R\$): | 0,00 |
| Desconto (R\$): | 0,00 |
| Abatimento (R\$): | 0,00 |
| Valor Calculado (R\$): | 239,40 |
| Valor Pago (R\$): | 239,40 |
| Identificação do Pagamento: | WERBRAN NF 995380 |

Data/hora da operação: 08/07/2024 16:15:53

Código da operação: 090406834
Chave de segurança: 2N0FKA4CIAZ0ANVB

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 3462
DaviDona: 0800 725 7474
Ativ CAIXA: 0800 104 0104

CONFERE
COM
ORIGINAL

Omar Salim Sarkis
O Contador
MG - 056679

Informamos que a nota fiscal nº 998.380 relativa a esta cobrança foi gerada eletronicamente e enviada para o email: comprashmv@gmail.com.

SICOOB | **756**

75691.4342801109.63382448221.200016997710000023940

| | | | | | | | |
|--|--|----------------------------------|-----------------------|--------------------|--|-------------------------------------|---|
| Local de Pagamento Pagável em qualquer banco até a data de vencimento | | | | | Vencimento 08/07/2024 | | |
| Beneficiário WERBRAN DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LT AV. NATALINO FAUST, 591 WERBRAN - PADRE ULRICO CEP: 85604443 - FRANCISCO BELTRAO - PR | | | | | Agência/Código do Beneficiário 4342 / 1096338 | | |
| | | | | | Nosso Número 2482212-0 | | |
| Data de Emissão 06/06/2024 | | Número do Documento 998380/01 | | Espécie Doc. 01 | Aceite SEM | Data do Processamento 06/06/2024 | (-) Valor do Documento em R\$ 239,40 |
| Uso do Banco | | Carteira 1 | Espécie Moeda REAL | Quantidade | Valor X 239,40 | (-) Desconto / Abatimento | (-) Outras Deduções |
| Instruções (todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do beneficiário) Valor Juros Mora Dia: R\$ 0,96 Após vencimento cobrar Multa de R\$ 4,79 SUJEITO A PROTESTO APOS O VENCIMENTO. / PROIBIDO PAGAMENTO P/ REPRESENTANTES COMERCIAIS. PROIBIDA DEVOLUÇÃO DE MERCADORIA PARA REPRESENTANTES COMERCIAIS. TARIFA DE COBRANÇA R\$ 1,69 NÃO ABATER(Lei 8078/90-rel. mercantil) | | | | | | | (+/-) Valor Cobrado |

Pagador
ASSOC FILHAS DE SAO CAMILO
R DAS ANGELICAS, 730 - CENTRO
CEP: 13835-000 CONCHAL/SP

CNPJ 61.986.402/0014-16
2482212-0

Sacador / Avalista

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

Autenticação Mecânica

Corte Aqui

SICOOB | **756**

75691.43428 01109.633824 48221.200016 9 97710000023940

| | | | | | | | |
|--|--|----------------------------------|-----------------------|--------------------|--|-------------------------------------|---|
| Local de Pagamento Pagável em qualquer banco até a data de vencimento | | | | | Vencimento 08/07/2024 | | |
| Beneficiário WERBRAN DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LT AV. NATALINO FAUST, 591 WERBRAN - PADRE ULRICO CEP: 85604443 - FRANCISCO BELTRAO - PR | | | | | Agência/Código do Beneficiário 4342 / 1096338 | | |
| | | | | | Nosso Número 2482212-0 | | |
| Data de Emissão 06/06/2024 | | Número do Documento 998380/01 | | Espécie Doc. 01 | Aceite SEM | Data do Processamento 06/06/2024 | (-) Valor do Documento em R\$ 239,40 |
| Uso do Banco | | Carteira 1 | Espécie Moeda REAL | Quantidade | Valor X 239,40 | (-) Desconto / Abatimento | (-) Outras Deduções |
| Instruções (todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do beneficiário) Valor Juros Mora Dia: R\$ 0,96 Após vencimento cobrar Multa de R\$ 4,79 SUJEITO A PROTESTO APOS O VENCIMENTO. / PROIBIDO PAGAMENTO P/ REPRESENTANTES COMERCIAIS. PROIBIDA DEVOLUÇÃO DE MERCADORIA PARA REPRESENTANTES COMERCIAIS. TARIFA DE COBRANÇA R\$ 1,69 NÃO ABATER(Lei 8078/90-rel. mercantil) | | | | | | | (+/-) Valor Cobrado |

Pagador
ASSOC FILHAS DE SAO CAMILO
R DAS ANGELICAS, 730 - CENTRO
CEP: 13835-000 CONCHAL/SP

CNPJ 61.986.402/0014-16
2482212-0

Sacador / Avalista

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



Omar Salim Sarkis
0 Contador
MG - 058679

**WERBRAN DISTRIE DORA DE
MEDICAMENTOS LTDA**

werbran

AV. NATALINO FAUST.591. WERBRAN
PADRE ULRICO
FRANCISCO BELTRAO - PR
C.N.P.J. 04.372.020/0001-44
FONE (46)3211-5000 CEP 85604-443

DANFE

DECLARACAO UNIFICADA DE NOTAS FISCAL
ELECTRONICA

0-ENTRADA

1

1-SAIDA
Nº **998380**

SERIE **1**
FOLHA **1/1**

4124 0604 3720 2000 0144 5500 1000 9983 8017 8785 7129

Consulte as especificações no portal nacional do NF-e
www.infocce.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizada

NATUREZA DE OPERACAO

Venda Mercad Adquir. ou Receb. Terceiros dest a nao contribuint

NUMERO DE PROTOCOLO

14124016675164906/06/2024 14:50:55

INSCRICAO ESTADUAL

9023144821

INSC ESTADUAL DO SUBST TRIBUT

816014643118

CNPJ

04.372.020/0001-44

DESTINATARIO / REMETENTE

NOME / RAZAO SOCIAL
ASSOC FILHAS DE SAO CAMILO

CNPJ
61.986.402/0014-16

ENDREÇO

R.DAS ANGELICAS, 730 / COMPL.

BARRIO / DISTRITO

CENTRO

CEP

13835-000

MUNICIPIO

CONCHAL

FONE / FAX

(19)3866-1200

UF

SP

INSCRICAO ESTADUAL

FATURA / DUPLICATA

001

08/07/2024

239,40

BASE DE CALCULO ICMS

R\$ 239,40

BASE DE CALCULO ICMS SUBST

R\$ 28,73

VALOR DO ICMS

R\$ 0,00

VALOR DO ICMS SUBST

R\$ 0,00

VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS

R\$ 0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

R\$ 239,40

VALOR DO FRETE

R\$ 0,00

VALOR DO SEGURO

R\$ 0,00

DESCONTO

R\$ 0,00

OUTRAS DESPESAS ACESS

R\$ 0,00

VALOR DO IPI

R\$ 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

R\$ 239,40

RAZAO SOCIAL

RODONAVES TRANSP E ENCOMENDAS LTDA

FRETE POR CONTA

0- Por conta do Remet

CODIGO ANTI

PLACA

CNPJ / CPF

44.914.992/0017-03

UF

PR

INSCRICAO ESTADUAL

6013031914

PESO BRUTO

0,000

V. IPI

0,00

ALIQ. IPI

12,00

COD PROD

01.01.03930

DESCRICAO DOS PRODUTOS / SERVICOS

(+) JCL POTASSIO 60MG/ML 100ML - PRATI PF: 114,60 || Base ST: 0,00 Vir ST: 0,00 ||
Lote: 248566M Qtd: 60,00 Fab: 15/02/2024 Val: 15/02/2024,

NCM / SH

30049099

CST

500

UNID

FR

QUANTIDADE

60,0000

V. UNITARIO

3,9900

V. TOTAL

239,40

BC ICMS

239,40

V. ICMS

28,73

QUANTIDADE

2

ESPECIE

MADEIRA

NUMERO

0,000

BASES DO PRODUTO / SERVICOS

RESERVADO AO FISCO

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

INFORMACOES COMPLEMENTARES

xml inf@nfe.br PROCOP-PR - www.pr.gov.br/procoppr - 0800411512 - R. Almeida Cabral, 184 - Centro, Curitiba-PR, CEP:40410-210. SO ACERTAMOS RECLAMACOES DE DIVERGENCIA, AVARIA E DEVOLUCAO. NO RECEBIMENTO DAS MERCADORIAS CTOP: 591026910 INDICAM HONRIFICACAO. NAO ACERTAMOS DEVOLUCOES DE TERMO-ABEIS. (-)Positiva: 239,40(-)Negativa: 0,00
(*)Neutra: 0,00 Ffial: Pedido: 1 - 1044207 SAC 0800 727 9866 Repras: 19-GEIZIBEL JULIA HALAS - Fone: (46)3211-5023 Obs: Cpl. Pago com recurso da Prefeitura do Municipio de Conchal Lei n 2406 de 29/12/2023 --NOTA COM DIFAL, VALOR UF DESTINO 14,36--ITEM 67 E 95 DO ANEXO V DO RICMS/PR--

NF-e

NÚMERO 998380

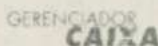
SÉRIE 1

VALOR:

R\$ 239,40

IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

ASSOC FILHAS DE SAO CAMILO



2ª Via - Comprovante de Pagamento de Bolet

Via Internet Banking CAIXA

| | |
|-------------------------|---------------------------------|
| Banco Recobrador: | CAIXA ECONMICA FEDERAL |
| Pagador Final / Efetivo | |
| CPF/CNPJ: | 61.986.402/0014-16 |
| Nome: | ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO |
| Conta de débito: | 4719 007 06006675-0 |

| | |
|---|---|
| Histrico do Pagamento: | PG BLOQTO |
| Representao numrica do cdigo de barras: | 75601504230111590269702522430315797710000122826 |
| Instituio Emisora - Nome do Banco: | BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. |
| Cdigo do Banco: | 756 |
| Cdigo do ISPB: | 02038733 |
| Beneficrio original / Cedente | |
| Nome Fantasia: | NSV PRODUTOS E SISTEMAS DE HIGIENE LTDA |
| Nome/Razo Social: | NSV PRODUTOS E SISTEMAS DE HIGIENE LTDA |
| CPF/CNPJ: | 33.836.400/0001-90 |
| Pagador Sacado | |
| Nome/Razo Social: | ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO |
| CPF/CNPJ: | 61.986.402/0014-16 |
| Pagador Final - Correntista | |
| Nome/Razo Social: | ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO |
| CPF/CNPJ: | 61.986.402/0014-16 |

| | |
|---------------------------------|-----------------------|
| Data do Vencimento: | 08/07/2024 |
| Data de Efetivao / Agendamento: | 08/07/2024 |
| Valor Nominal do Bolet: | 1.228,26 |
| Juros (R\$): | 0,03 |
| IOF (R\$): | 0,03 |
| Multa (R\$): | 0,03 |
| Desconto (R\$): | 3,03 |
| Abatimento (R\$): | 0,03 |
| Valor Calculado (R\$): | 1.228,26 |
| Valor Pago (R\$): | 1.228,26 |
| Identificao do Pagamento: | NSV PRODUTOS NF 16650 |

| | |
|----------------------|---------------------|
| Data/hora da operao: | 08/07/2024 16:39:55 |
| Cdigo da operao: | 090427823 |
| Chave de segurana: | N7ZUH4MSYAWFE0NS |

Operao realizada com sucesso conforme as informaes fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficincia auditiva: 0800 726 3492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Atendimento CAIXA: 0800 104 0104

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056879



SICOOB | 756-0 |

Local de Pagamento: **PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO** Vencimento: 08/07/2024

Beneficiário: **NSV PRODUTOS E SISTEMAS DE HIGIENE LTDA - 33.836.400/0001-90** Agência / Código do Cedente: 5042-3 / 0115902-0

RUA FAUSTO SIDINEI PANSONATO, N. 0329 - INDAIATUBA / SP

Data do Documento: 10/06/2024 Número do Documento: 16.650 A Espécie do Documento: DM Aceite: N Data do Processamento: 10/06/2024 Nosso Número: 00057243

Uso do Banco: 001 Especie: R\$ Quantidade: Valor: 1.228,26

Instruções: **APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R\$ 4,91 AO DIA.**

PROTESTAR APÓS 7 DIAS DO VENCIMENTO

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

Sacador / Avalista: Autenticação Mecânica

SICOOB | 756-0 | **Recibo Sacado**

Local de Pagamento: **PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO** Vencimento: 08/07/2024

Beneficiário: **NSV PRODUTOS E SISTEMAS DE HIGIENE LTDA - 33.836.400/0001-90** Agência / Código do Cedente: 5042-3 / 0115902-0

RUA FAUSTO SIDINEI PANSONATO, N. 0329 - INDAIATUBA / SP

Data do Documento: 10/06/2024 Número do Documento: 16.650 A Espécie do Documento: DM Aceite: N Data do Processamento: 10/06/2024 Nosso Número: 00057243

Uso do Banco: 001 Especie: R\$ Quantidade: Valor: 1.228,26

Instruções: **APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R\$ 4,91 AO DIA.**

PROTESTAR APÓS 7 DIAS DO VENCIMENTO

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

Sacador / Avalista: Autenticação Mecânica

SICOOB | 756-0 | 75691.50423 01115.902007 00572.430015 7 97710000122826

Local de Pagamento: **PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO** Vencimento: 08/07/2024

Beneficiário: **NSV PRODUTOS E SISTEMAS DE HIGIENE LTDA - 33.836.400/0001-90** Agência / Código do Cedente: 5042-3 / 0115902-0

RUA FAUSTO SIDINEI PANSONATO, N. 0329 - INDAIATUBA / SP

Data do Documento: 10/06/2024 Número do Documento: 16.650 A Espécie do Documento: DM Aceite: N Data do Processamento: 10/06/2024 Nosso Número: 00057243

Uso do Banco: 001 Especie: R\$ Quantidade: Valor: 1.228,26

Instruções: **APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R\$ 4,91 AO DIA.**

PROTESTAR APÓS 7 DIAS DO VENCIMENTO

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

Sacador / Avalista: Autenticação Mecânica / FICHA COMPENSAÇÃO

CONFERE COM ORIGINAL

Omar Salim Sarkis
 O Contador
 MG - 056879



NATUREZA DE OPERAÇÃO: Vendas

PROTÓCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO: 135241229807644 10/06/2024 16:37:07h

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO

Nome / Razão Social: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO Código Cliente: 001817 CNPJ / CPF: 61.986.402/0014.16 DATA DA EMISSÃO: 10/06/2024

Endereço: RUA DAS ANGELICAS, 730 BAIRRO / DISTRITO: JD MARIA DULCE CEP: 13.835.000 DATA DA SAÍDA / ENTRADA: 10/06/2024

Município: CONCHAL UF: SP FONE / FAX: (19) 3866.1200 INSC. ESTADUAL: ISENTO HORA DA SAÍDA: 16:37h

| NÚMERO | VENCIMENTO | VALOR | NÚMERO | VENCIMENTO | VALOR | NÚMERO | VENCIMENTO | VALOR |
|-------------|------------|----------|-------------|------------|----------|-------------|------------|----------|
| 000016650-A | 08/07/2024 | 1.228,26 | 000016650-B | 15/07/2024 | 1.228,26 | 000016650-C | 22/07/2024 | 1.228,26 |

CÁLCULO DO IMPOSTO

| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLC. ICMS S.T. | VALOR DO ICMS SUBST. | VALOR IMP. IMPORT. | VALOR PIS | VALOR TOTAL PRODUTOS |
|-------------------------|-----------------|-------------------------|----------------------|--------------------|--------------|----------------------|
| 1.510,90 | 271,96 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 110,55 | 3.684,78 |
| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS | VALOR DO IPI | VALOR COPINS | VALOR TOTAL DA NOTA |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 23,95 | 3.684,78 |

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS: NSV PRODUTOS E SIST. HIGIENE LTDA

Nome / Razão Social: NSV PRODUTOS E SIST. HIGIENE LTDA FRETE POR CONTA: 0-Remetente(CIF) CÓDIGO ANIT: PLACA DO VEÍCULO: UF: SP CNPJ / CPF: 33.836.400/0001-90

Endereço: RUA STO SIDINEI PANSONATO, 329 B MUNICIPIO: INDAIATUBA UF: SP INSCRIÇÃO ESTADUAL: 353.379.122.114

QUANTIDADE: 8 ESPÉCIE: VOLUMES MARCA: NUMERAÇÃO: PESO BRUTO: 179,900 PESO LÍQUIDO: 175,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

| CODIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM / SH | CST | CFOP | UN. | QUANT. | VALOR UNITARIO | VALOR DESC. | VALOR TOTAL | BASE ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALIQ. ICMS | ALIQ. IPI |
|----------------|--------------------------------|----------|------|-------|-----|--------|----------------|-------------|-------------|-----------|------------|-----------|------------|-----------|
| 100100050005 | NEUTERGEN DN MAX BB 05 LTS BB | 34029039 | 0.60 | 5.405 | BO | 3,0000 | 136,87000 | 0,00 | 410,61 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 100500190030 | JET-TEX 3000 LIQ BB 30 LTS UN | 34029039 | 0.60 | 5.405 | UN | 1,0000 | 606,38000 | 0,00 | 606,38 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 100500740090 | NIPPO-TEX 300 BB 35 KG UN | 28151200 | 0.00 | 5.102 | UN | 1,0000 | 558,97000 | 0,00 | 558,97 | 558,97 | 100,81 | 0,00 | 18,00 | 0,00 |
| 100500340030 | LEUCOTEX ADL BB 35KG UN | 29159060 | 0.60 | 5.405 | UN | 1,0000 | 1.156,89000 | 0,00 | 1.156,89 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 100500140030 | JET-SOUR LIQ BB 30L UN | 28321090 | 0.00 | 5.102 | UN | 1,0000 | 646,38000 | 0,00 | 646,38 | 646,38 | 118,35 | 0,00 | 18,00 | 0,00 |
| 100500500030 | NI-SOFT DM BB 30 L UN | 29239050 | 0.00 | 5.102 | UN | 1,0000 | 305,55000 | 0,00 | 305,55 | 305,55 | 55,00 | 0,00 | 18,00 | 0,00 |

CÁLC. DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

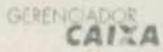
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: **PAGO COM RECURSO DA PREFEITURA DO MUNICIPIO DE CONHAL LEI Nº 2406 DE 29/12/2023 // Cond. Pgto.: 28/35/42 dias BCO.: 341 - BANCO ITAU S/A // HOSPITAL MADRE VANINI // Valor aprox. dos Tributos R\$ 513,17 (13,93%) Fonte: IBPT**

RESERVADO AO FISCO

CONFERE COM ORIGINAL

Omar Salim Sarkis
 O Contador
 MG - 056879

Pedido: 29.050 Vendedor: 42 Pedido compra



TEV Enviada

via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 4718 / 002 / 00000675-0

Conta destino: 0481 / 1288 / 000762362191-1

Nome destinatário: BRIZELA RUFATO GACELHA

Quantidade de vezes:

Valor: R\$ 3.215,03

Data de débito: 08/07/2024

Data/hora da operação: 08/07/2024 10:41:49

Código da operação: 981087854

Chave de segurança: 2RJMIXVAS6CV14M4

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

CONFERE
COM
ORIGINAL

Omar Salim Sarkis
0 Contador
MG - 056679

Chave de Acesso da NFS-e
35503082233913894000160000000000002524070161237217



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 25 | Competência da NFS-e 08/07/2024 | Data e Hora da emissão da NFS-e 08/07/2024 13:18:59 |
| Número da DPS 27 | Série da DPS 900 | Data e Hora da emissão da DPS 08/07/2024 13:18:59 |

| | | | |
|--|--|--------------------------|----------------------------|
| EMITENTE DA NFS-e Prestador do Serviço | CNPJ / CPF / NIF 33.913.894/0001-60 | Inscrição Municipal - | Telefone (11) 4667-1604 |
|--|--|--------------------------|----------------------------|

| | | |
|---|--|----------------|
| Nome / Nome Empresarial RAFAELA RUFATO GADELHA 43961345848 | E-mail rufatorafaela@gmail.com | |
| Endereço ABORIGENE, 31, JARDIM DOM JOSE | Município São Paulo - SP | CEP 5887170 |
| Simplex Nacional na Data de Competência Optante - Microempreendedor Individual (MEI) | Regime de Apuração Tributária pelo SN - | |

| | | | |
|---------------------------|--|--------------------------|---------------|
| TOMADOR DO SERVIÇO | CNPJ / CPF / NIF 61.986.402/0014-16 | Inscrição Municipal - | Telefone - |
|---------------------------|--|--------------------------|---------------|

| | | |
|--|---------------------------|------------------|
| Nome / Nome Empresarial ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO | E-mail - | |
| Endereço R DAS ANGELICAS, 730, JARDIM DULCE MARIA | Município Conchal - SP | CEP 13835-084 |

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

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

Descrição do Serviço
Pago com recurso da prefeitura do município de conchal, lei N 2406 de 29 de dezembro de 2023. Serviços referente à junho/24.

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

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

GERENCIADOS
CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

| | |
|-----------------|---------------------------------|
| Tipo de TED: | TED para terceiros |
| Conta origem: | 4718 / 003 / 0000075-0 |
| Tipo de conta: | 01 - Conta Corrente |
| Tipo de pessoa: | JURÍDICA |
| Nome: | ASSOCIACAO FILMAS DE SAO CAMILO |
| CPF/CNPJ: | 01.996.402/0014-10 |

| | |
|----------------------------|---|
| Banco: | 748 - BANCO COOPERATIVO SICREDI SA - 01181521 |
| Tipo de conta: | 01 - Conta Corrente |
| Conta destino: | 0716 / 0330081408-9 |
| Tipo de pessoa: | JURÍDICA |
| Nome: | ZEX SERVIÇOS MED 06 |
| CPF/CNPJ: | 06.270.663/0001-94 |
| Valor: | R\$ 4.000,43 |
| Valor da tarifa: | R\$ 0,00 |
| Finalidade: | 08 - Pagamento de Dividendos |
| Identificação da operação: | DR. CLOVIS Nº383 SER |
| Histórico: | |

| | |
|--------------------------|---------------------|
| Data de débito: | 10/07/2024 |
| Data / Hora de operação: | 10/07/2024 15:44:17 |

Código da operação: 00153658
Chave de segurança: Y3JL89TRU494Q7CU

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
Pessoa com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Até CAIXA: 0800 104 0104

CONFERE
COM
ORIGINAL

Omar Salim Sarkis
O Contador
MG - 056679



MUNICÍPIO DE MOGI MIRIM
SECRETARIA DE FINANÇAS

Nº da Nota - Serie
0000000383 - E

Autenticidade
NMKY-09GG

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Data de Emissão: 10/07/2024 09:43:09
Competência (Serv.): 07/2024



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 AD SERVIÇOS DE LAUDOS DE RADIOLOGIA DO PRONTO-SOCORRO, REALIZADO NO MÊS 03/2024 A SABER: R\$ 5.358,75
- Pago com recurso da Prefeitura do Município de Conchal - Lei nº 2.406, de 29 de Dezembro de 2023
ISS (3%) = R\$ 160,76

OBS. A) NÃO INCIDE A RETENÇÃO DE INSS (DISPENSADA À RETENÇÃO DA PREVIDÊNCIA, POR SERVIÇOS PRESTADOS
PESSOALMENTE PELO SÓCIO, CONFORME A INSTRUÇÃO NORMATIVA PARAGRAFO 3º ART 120 INS. 3 DA IN 971 DE 13/11/2009

CONFERE
COM
ORIGINAL

Omar Salim Sarkis
O Contador
MG - 056879

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

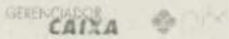
Código do Serviço
401 - Medicina e biomedicina.

| I.N.S.S. (R\$) | I.RENDA (R\$) | PIS (R\$) | COFINS (R\$) | CSLL (R\$) | OUTRAS DEDUÇÕES (R\$) |
|----------------|---------------|-----------|--------------|------------|-----------------------|
| 0,00 | 80,38 | 34,83 | 160,76 | 53,59 | 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 |
|-------------|----------|-----------------|----------|--------------|---------------|
| 5.358,75 | 0,00 | 5.358,75 | - | 160,76 | 4.868,43 |

14/08/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202407101351e792ce8575
Situação: EFETIVADA Data e Hora: 10/07/2024 às 13:52:32
Valor Original: R\$ 8.500,00 Valor Atualizado: R\$ 8.500,00
Detalhes: NF 4 0750

Origem

Nome: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
CNPJ: 61908402001416
Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: BRX SERVICOS
CNPJ: 53914441000165
Instituição: NUI PAGAMENTOS S.A.
Chave Pix: 53814441000165

Código da operação: 32799628280
Chave de segurança: 27WVBM784RF-41AGK

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

Atm CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Ouvidoria: 0800 725 7474
Pessoas com deficiência auditar: 0800 726 7492

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA

BIO-RADIOLOGY X SERVIÇOS LTDA
 R: EDUARDO MURILLO DE MAGALHÃES, 372
 CEP: 13857-558 - Bairro: Residencial Palm Park
 Município: Estiva Gerbi - SP
 E-mail: VANESSA@monetizacontabilidade.com.br
 Fone: (19) 9919-0427



Número da NFS-e

20240000000004

Data do Serviço

02/07/2024

Código Verificador

cac8781c2

CNPJ / CPF

53.914.441/0001-65

Inscrição Estadual

Inscrição Municipal

3471



Prefeitura Municipal de Estiva Gerbi/SP

Tributação, Fiscalização e Controle

Fone: (19) 3868-1111 - estivagerbi.gov.br.cloud/NFSe.Portal

Dt. de Emissão

02/07/2024

Exigibilidade ISS

Exigível

Tributado no Município

Estiva Gerbi/SP

TOMADOR DO SERVIÇO

Município de Prestação do Serviço

Nome / Razão Social

ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO

Conchal/SP

Endereço

DAS ANGELICAS,730

Cidade

Conchal

UF

SP

Fone

(19) 3866-8585

CEP

13835-000

Bairro

CENTRO

CNPJ / CPF / NIF

61.986.402/0014-16

Inscrição Municipal

Inscrição Estadual

E-mail

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO

Nome / Razão Social

CNPJ / CPF

Inscrição Municipal

E-mail

Fone

Cidade

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

VALOR TOTAL

ALIQ.

VALOR IMPOSTO

RETIDO

Serviços prestados do mês de JUNHO
 Pagamento pelo PIX 53.914.441/0001-65 (CNPJ)
 BANCO NUBANK
 PESSOA JURIDICA .. Alíquota Efetiva: 2,0100000000%

8.500,00

2,01

170,85

Não

CONFERE
COM
ORIGINAL

Código do Serviço

04.02 - Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia e congêneres.

Código NBS

CIDE

0,00

COFINS

0,00

COFINS Importação

0,00

ICMS

0,00

IOF

0,00

IPI

0,00

PIS/PASEP

0,00

PIS/PASEP Importação

0,00

Base Cálculo ISSQN Próprio

8.500,00

Valor do ISSQN Próprio

170,85

Base Cálculo ISSQN Retido

0,00

Valor do ISSQN Retido

0,00

Valor Total do ISSQN

170,85

Valor Dedução/Descontos

0,00

Valor Total da NFS-e

8.500,00

Valor Líquido da NFS-e

8.500,00

Informações Adicionais

NOTA EMITIDA POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI

Lei 12741/2012: Mun: R\$280,50; Est: R\$0,00; Fed: R\$1143,25; Total Aprox: R\$1423,75. Fonte: IBPT.

Omar Salim Sarkis
 Contador
 MG - 056679



Consulta realizada em 02/07/2024 às 12:14:49.

Para consultar a autenticidade acesse: estivagerbi.gov.br.cloud/NFSe.Portal



20240000000004cac8781c253914441000165

Recebi(emos) de

BIO-RADIOLOGY X SERVIÇOS LTDA

Número da NFS-e

20240000000004

Número de Controle do Município

os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

Competência

02/07/2024

NFS-e

cac8781c2

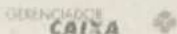
__/__/____
 Data

 Identificação e assinatura do recebedor

Consulta realizada em 02/07/2024 às 12:14:49.

Para consultar a autenticidade acesse: estivagerbi.gov.br.cloud/NFSe.Portal

14/08/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202407101845c00650bbeb2
Situação: EFETIVADA Data e Hora: 10/07/2024 às 15:45:31
Valor Original: R\$ 3.315,00 Valor Atualizado: R\$ 3.315,00
Detalhes: NF 22 CBST 6750

Origem

Nome: ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SAO CAMILO
CNPJ: 61086402001416
Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: Marcella Ferreira Salles
CPF: XXX.000.198-XX
Instituição: NU PAGAMENTOS S.A.
Chave Pix: +5516983060312

Código da operação: 32815088280
Chave de segurança: 27WV8M754R9-41AGK

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 0101 (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



Chave de Acesso da NFS-e
3547601225019220800012800000000002224076220350253



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 22 | Competência da NFS-e 10/07/2024 | Data e Hora da emissão da NFS-e 10/07/2024 15:32:32 |
| Número da DPS 24 | Série da DPS 900 | Data e Hora da emissão da DPS 10/07/2024 15:32:32 |

| | | | |
|---|--|---|----------------------------|
| 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, JARDIM GURILANDIA | | 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 rffhmmv@gmail.com | |
| Endereço R DAS ANGELICAS, 730, JARDIM DULCE MARIA | | Município Conchal - SP | CEP 13835-084 |

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

| | | | |
|--|-------------------------------------|------------------------------------|------------------------|
| Código de Tributação Nacional 04.21.01 - Unidade de atendimento, assistência ou tratamento móvel e... | Código de Tributação Municipal - | Local da Prestação Conchal - SP | Pais 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 junho/24

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

| | | | |
|--|---|--|---|
| Tributação do ISSQN Operação Tributável | Pais 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 RS | Desconto Incondicionado RS | 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

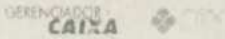
Municipais

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056879

14/08/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: ED036030620240718190672c93603783
Situação: EFETIVADA Data e Hora: 10/07/2024 às 18:08:54
Valor Original: R\$ 3.315,00 Valor Atualizado: R\$ 3.315,00
Detalhes: NF 4 ubst 0750

Origem

Nome: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
CNPJ: 61086407001416
Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: LETICIA DUARTE BEIO
CPF: XXX.007.448-XX
Instituição: BANCO DO BRASIL S.A.
Chave Pix: 46899744809

Código da operação: 32810882571
Chave de segurança: 27VV6M7S4RF-41AGN

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 0101 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0101)
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

Chave de Acesso da NFS-e
3520509225502482900011600000000000424070304241323



| | | |
|----------------------|------------------------------------|--|
| Número da NFS-e 4 | Competência da NFS-e 04/07/2024 | Data e Hora da emissão da NFS-e 04/07/2024 20:53:48 |
| Número da DPS 8 | Série da DPS 900 | Data e Hora da emissão da DPS 04/07/2024 20:53:47 |

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 55.024.829/0001-16 | Inscrição Municipal - | Telefone (11) 6840-7275 |
| Nome / Nome Empresarial 55.024.829 LETICIA DUARTE BEIO | | E-mail LETICIA_DBEIO@HOTMAIL.COM | |
| Endereço GUILHERME BASSANI, 33, PARQUE BARNABE | | Município Indaiatuba - SP | CEP 13349-327 |
| Simplex Nacional na Data de Competência Optante - Microempreendedor Individual (MEI) | | Regime de Apuração Tributária pelo SN - | |

| | | | |
|--|--|---------------------------|------------------|
| TOMADOR DO SERVIÇO | CNPJ / CPF / NIF 61.986.402/0014-16 | Inscrição Municipal - | Telefone - |
| Nome / Nome Empresarial ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO | | E-mail - | |
| Endereço R DAS ANGELICAS, 730, JARDIM DULCE MARIA | | Município Conchal - SP | CEP 13835-084 |

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

| | | | |
|---|-------------------------------------|------------------------------------|------------------------|
| Índice de Tributação Nacional 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 PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS COM RECURSO DA PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE CONCHAL - LEI Nº 2406 DE 29 DE DEZEMBRO DE 2023 SERVIÇOS OBSTÉTRICOS REFERENTE A JUNHO/2024 | | | |

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

| | | | |
|--|---|---|---|
| Tributação do ISSQN Operação Tributável | País Resultado da Prestação do Serviço - | Município de Incidência do ISSQN Indaiatuba - 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 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

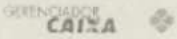
| | | |
|----------|-----------|------------|
| Federais | Estaduais | Municipais |
|----------|-----------|------------|

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Omar Salim Sarkis
O Contador
MG - 056679

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

14/08/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: ED036030620240710190093bo8e90fd
Situação: EFETIVADA Data e Hora: 10/07/2024 às 16:09:47
Valor Original: R\$ 3.315,00 Valor Atualizado: R\$ 3.315,00
Detalhes: NF 4 ubal 6750

Origem

Nome: ASSOCIAÇÃO FIU IAS DE SAO CAMILO
CNPJ: 61286402001416
Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: Caroline Gonçalves De Oliveira
CPF: XXX.197.756-XX
Instituição: PFC/XY
Chave Pix: carm1.cs2@gmail.com

Código da operação: 32817033834
Chave de segurança: 27VVBM784RF41AGK

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

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

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

Chave de Acesso da NFS-e
3534401225505630900019500000000000424073441945294



| | | |
|----------------------|------------------------------------|--|
| Número da NFS-e 4 | Competência da NFS-e 10/07/2024 | Data e Hora da emissão da NFS-e 10/07/2024 13:02:44 |
| Número da DPS 7 | Série da DPS 900 | Data e Hora da emissão da DPS 10/07/2024 13:02:44 |

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 55.056.309/0001-95 | Inscrição Municipal - | Telefone (11) 7684-6306 |
| Nome / Nome Empresarial 55.056.309 CAROLINE GONCALVES DE OLIVEIRA | | E-mail GCAROL@ALUMNI.USP.BR | |
| Endereço ALVARO ALVIM, 139, CIPAVA | | Município Osasco - SP | CEP 6080200 |
| Simples Nacional na Data de Competência Optante - Microempreendedor Individual (MEI) | | Regime de Apuração Tributária pelo SN - | |
| TOMADOR DO SERVIÇO | CNPJ / CPF / NIF 61.986.402/0014-16 | Inscrição Municipal - | Telefone - |
| Nome / Nome Empresarial ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO | | E-mail - | |
| Endereço R DAS ANGELICAS, 730, CENTRO | | Município Conchal - SP | CEP 13835-033 |

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

| | | | |
|---|-------------------------------------|------------------------------------|------------------------|
| SERVIÇO PRESTADO | | | |
| Código de Tributação Nacional 04.06.01 - Enfermagem, inclusive serviços auxiliares. | Código de Tributação Municipal - | Local da Prestação Conchal - SP | País da Prestação - |
| Descrição do Serviço PAGO COM RECURSO DA PREFEITURA DO MUNICIPIO DE CONCHAL-SP - LEI no. 2406 DE 29 DE DEZEMBRO DE 2023. | | | |

SERVIÇOS REFERENTES A JUNHO/2024.

| | | | |
|--|---|---|---|
| TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL | | | |
| Tributação do ISSQN Operação Tributável | País Resultado da Prestação do Serviço - | Município de Incidência do ISSQN Osasco - 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: 123030000

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

GERENCIADOR
CAIXA

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

| | |
|-------------------------|---------------------------------|
| Banco Receptor: | CAIXA ECONÔMICA FEDERAL |
| Pagador Final / Efetivo | |
| CPF/CNPJ: | 61.986.402/0014-16 |
| Nome: | ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CARLOS |
| Conta de débito: | 4718 002 0000075-0 |

| | |
|---|---|
| Histórico do Pagamento: | FG BLOQ70 |
| Representação numérica do código de barras: | 00190.00009 01711.536001 01368212178 4 87740200825000 |
| Instituição Emissora - Nome do Banco: | BANCO DO BRASIL S/A |
| Código do Banco: | 001 |
| Beneficiário original / Cedente | |
| Nome Fantasia: | COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA |
| Nome/Razão Social: | COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA |
| CPF/CNPJ: | 67.729.178/0004-91 |
| Pagador Sacado | |
| Nome/Razão Social: | ASSOC.FILHAS DE SAO CARLOS CONDOM |
| CPF/CNPJ: | 61.986.402/0014-16 |
| Pagador Final - Correntista | |
| Nome/Razão Social: | ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CARLOS |
| CPF/CNPJ: | 61.986.402/0014-16 |

| | |
|-----------------------------------|--------------------------|
| Data do Vencimento: | 11/07/2024 |
| Data de Efetivação / Agendamento: | 11/07/2024 |
| Valor Nominal do Boleto: | 6.253,30 |
| Juros (R\$): | 0,00 |
| IOF (R\$): | 0,00 |
| Multa (R\$): | 0,00 |
| Desconto (R\$): | 0,00 |
| Abatimento (R\$): | 0,00 |
| Valor Calculado (R\$): | 6.253,30 |
| Valor Pago (R\$): | 6.253,30 |
| Identificação do Pagamento: | RIOCLARENSE NF1080331.01 |

Data/hora da operação: 11/07/2024 11:33:30

Código da operação: 093099317

Chave de segurança: 620FX0WPC20YWPH4

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência aud: 0800 726 2462
Ouvidoria: 0800 725 7474
ANS CAIXA: 0800 104 0104CONFERE
COM
ORIGINALOmar Salim Sarkis
O Contador
MG - 056679

Rioclarense

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
PC EMILIO MARCONATO 1000 GALPAO 22 e 27 - JARDIM PRIMAVERA - JAGUARIUNA - SP
CEP 13916-074 - 1935225800

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA
1 - SAIDA
Nº. 1880351 FL 1 / 1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3524 0667 7291 7800 0491 5500 1001 8803 5110 6366 0731

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 DENTRO ESTADO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135241261256952 13/06/2024 20:50:45

INSCRIÇÃO ESTADUAL
395060142110

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

CNPJ
67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/EMITENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOC.FILHAS DE SAO CAMILO-CONCHAL

CNPJ / CPF
61.986.402/0014-16

DATA DA EMISSÃO
13/06/2024

ENDEREÇO
RUA SAO ANGELICAS 730

BAIRRO / DISTRITO
JD. DUCE MARIA

CEP
13835-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA
13/06/2024

MUNICÍPIO
CONCHAL

FONE / FAX
1938661200

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

| FATURA/DUPLIC. | VENCIMENTO | VALOR | FATURA/DUPLIC. | VENCIMENTO | VALOR | FATURA/DUPLIC. | VENCIMENTO | VALOR |
|----------------|------------|----------|----------------|------------|-------|----------------|------------|-------|
| 1880351/1 | 11/07/2024 | 8.250,00 | | | | | | |

CÁLCULO DO IMPOSTO

| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST | VALOR DO ICMS SUBSTITUTO | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS | |
|-------------------------|-----------------|----------------------------|--------------------------|--------------------------|---------------------|
| 8.250,00 | 1.220,40 | 0,00 | 0,00 | 8.250,00 | |
| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | VALOR DO DESCONTO | OUTRAS DESPESAS | VALOR DO IPI | VALOR TOTAL DA NOTA |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 8.250,00 |

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

| NOME / RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ |
|----------------------------|---------------------------|-------------|--------------------|------------|--------------------|
| RIOCLARENSE PROPRIO JAG | 0 - Por conta do emitente | | | | 67.729.178/0004-91 |
| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL | | |
| EMILIO MARCONATO 1000 GP22 | JAGUARIUNA | SP | 395060142110 | | |
| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
| 4,00 | VOLUME(S) | | 0,09523 | 23,446 | 23,446 |

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

| CÓDIGO | DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO | NCM / SH | CST | CFOP | UN | QUANT. | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | B.CALC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQUOTAS ICMS | IPI |
|--------|---|----------|-----|------|----|--------|----------------|-------------|--------------|------------|-----------|----------------|------|
| 031378 | ENOXAPARINA SODICA 60MG/0,6ML (CRISTALIA) L: A1FE 210P Q: 200,0000 F: 01/12/23 V: 30/11/2025 | 30049099 | 200 | 5102 | SE | 200,00 | 19,20 | 3.840,00 | 3.840,00 | 691,20 | 0,00 | 18,00 | 0,00 |
| 032584 | PIPERACILINA 4,0G + TAZOBACTAM 0,5G (PRESENTUS KA BI) (ITEM GENERICO) L: 78SI4158 Q: 300,0000 F: 20/09/23 V: 20/09/2025 | 30041019 | 000 | 5102 | FA | 300,00 | 14,70 | 4.410,00 | 4.410,00 | 529,20 | 0,00 | 12,00 | 0,00 |

CÁLCULO DO ISSQN

| INSCRIÇÃO MUNICIPAL | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS | BASE DE CÁLCULO DO ISSQN | VALOR DO ISSQN |
|---------------------|--------------------------|--------------------------|----------------|
| 550516029 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

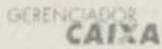
DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. DATA ENTREGA: 14/06/2024 Pedido: 2862938 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 2862938 *** O pagamento devera ser realizado atraves do boleto anexo a nota fiscal, caso nao receba entre em contato atraves do e-mail boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobranca Privado. AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 06/05/2025 TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Codigo Interno Emitente: 1042 Nome Fantasia: ASSOC.FILHAS DE SAO CAMILO-CONCHAL)

RESERVADO AO FISCO

CONFERE
COM
ORIGINAL

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056879



TEV Enviada

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 4718 / 003 / 00000679-0

Conta destino: 4718 / 003 / 00000678-8

Nome destinatário: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO GABRIEL

Quantidade de vezes:

Valor: R\$ 34.683,96

Data de débito: 11/07/2024

Data/hora da operação: 11/07/2024 11:25:46

Código da operação: 128857249

Chave de segurança: SZYKC2ZABNFQYS8A

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Cuidados: 0800 725 7479
Até CAIXA: 0800 104 0104

CONFERE
COM
ORIGINAL

Omar Safim Sarkis
Contador
MG - 056879

Empresa: 0014 ASSOC. FILHOS DE SAO CAMILO-HOSPITAL MADRE VANHINI CNPJ/CPF: 01.586.807/0014-14

End.: Rua das Angelicas 730 Complemento:

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

| N. reg. | Nome do funcionário | Convocação | Div. RH | C/C | DIG | Liq. a rec. |
|---|---------------------------------|------------|-------------|----------------|-----|-----------------|
| | Função | | Dt Pagto | CPF | | |
| Banco: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL Agência: | | | | | | |
| 00276 | ANDREIA DOS SANTOS SOARES GOMES | | 001.000.006 | | | 863,41 |
| | Técnico de enfermagem | | 20/06/2024 | 134.161.705-08 | | |
| 00275 | DIOGO VIEIRA ALVES DE SOUZA | | 001.000.006 | | 7 | 681,41 |
| | Técnico de enfermagem | | 20/06/2024 | 049.469.164-25 | | |
| 00197 | HAUANA VITORIA BEITO DA LUZ | | 001.000.006 | | | 89,48 |
| | Técnico de enfermagem | | 20/06/2024 | 861.042.909-02 | | |
| Sub Total | | | | | | 2.275,70 |

Banco: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL Agência: 4718-1 CAIXA ECONOMICA FEDERAL

| | | | | | | |
|------------------|-------------------------------------|--|-------------|----------------|---|------------------|
| 00208 | ADRIAN WILLIAM GONCALVES DOS SANTOS | | 001.000.006 | | 3 | 133,00 |
| | Auxiliar de enfermagem | | 20/06/2024 | 451.996.808-87 | | |
| 00195 | ALISSON VINICIUS SOARES DOS SANTOS | | 001.000.006 | | 2 | 104,00 |
| | Recepcionista, emerge | | 20/06/2024 | 440.751.335-70 | | |
| 00281 | ANA CAROLINA DE JESUS TEIXEIRA | | 001.000.006 | | | 712,00 |
| | Auxiliar de escritôr | | 20/06/2024 | 517.899.438-10 | | |
| 00110 | DAIANA SANTOS REIS BROLO | | 001.000.006 | | 6 | 86,00 |
| | Técnico de enfermagem | | 20/06/2024 | 415.695.256-02 | | |
| 00181 | DANIELA DOS SANTOS CORDEIRO | | 001.000.006 | | 2 | 86,00 |
| | Técnico de enfermagem | | 20/06/2024 | 481.108.908-44 | | |
| 00146 | DANIELE ROSARIO DA SILVA | | 001.000.006 | | 5 | 385,00 |
| | Técnico de enfermagem | | 20/06/2024 | 217.574.279-30 | | |
| 00278 | DANIELLE ARAUJO DOS SANTOS | | 001.000.006 | | | 80,00 |
| | Técnico de enfermagem | | 20/06/2024 | 905.016.338-40 | | |
| 00030 | EDINEIA APARECIDA COSTEIRO | | 001.000.006 | | 0 | 1.100,00 |
| | Técnico em radiologia | | 20/06/2024 | 004.059.548-00 | | |
| 00251 | EDINETE DE JESUS SILVA | | 001.000.006 | | 1 | 84,00 |
| | Auxiliar de lavanderia | | 20/06/2024 | 100.746.094-02 | | |
| 00049 | ELAINE APARECIDA TEIXEIRA FRADE | | 001.000.006 | | 6 | 150,00 |
| | Auxiliar de enfermagem | | 20/06/2024 | 281.104.085-23 | | |
| 00028 | ELY BATISTA DE JESUS ALVES MARTINS | | 001.000.006 | | 3 | 482,00 |
| | Técnico de enfermagem | | 20/06/2024 | 204.998.459-01 | | |
| 00166 | FABSON AIRY FERREIRA | | 001.000.006 | | 0 | 793,14 |
| | Auxiliar de escritôr | | 20/06/2024 | 472.136.879-02 | | |
| 00060 | FLAVIA MACIEL LIMA | | 001.000.006 | | 1 | 792,00 |
| | Auxiliar de escritôr | | 20/06/2024 | 419.432.275-80 | | |
| 00067 | GRAZIELLA PETERMANN | | 001.000.006 | | 9 | 885,00 |
| | Técnico de enfermagem | | 20/06/2024 | 518.744.066-17 | | |
| 00092 | JUCILENE APARECIDA DOS SANTOS | | 001.000.006 | | 4 | 1.000,00 |
| | Enfermeiro | | 20/06/2024 | 061.159.005-00 | | |
| 00020 | KARINA GUIBARDINI GUIDINI | | 001.000.006 | | 0 | 1.351,00 |
| | Enfermeiro | | 20/06/2024 | 281.973.738-00 | | |
| 00244 | KELLY LUANA GUIDO | | 001.000.006 | | 9 | 865,00 |
| | Técnico de enfermagem | | 20/06/2024 | 367.286.679-24 | | |
| 00125 | LAIS ASEVEDO | | 001.000.006 | | 0 | 882,54 |
| | Técnico de enfermagem | | 20/06/2024 | 479.959.919-37 | | |
| 00061 | LEONARDO H F DA SILVA RABOTERE | | 001.000.006 | | 4 | 881,00 |
| | Técnico de enfermagem | | 20/06/2024 | 201.390.525-09 | | |
| 00142 | LINA LUCIA ROVAIS DE SOUZA | | 001.000.006 | | 2 | 881,00 |
| | Técnico de enfermagem | | 20/06/2024 | 294.276.755-14 | | |
| 00249 | LUIZA EMILIA DINIZ DE GODOI | | 001.000.006 | | 2 | 620,00 |
| | Auxiliar de Cozinha | | 20/06/2024 | 186.119.028-80 | | |
| 00054 | MAFALDA ZIL ESTRE REFUNDINI | | 001.000.006 | | 0 | 824,00 |
| | Chefe de hospital | | 20/06/2024 | 291.744.789-95 | | |
| 00148 | MARCOS ANTONIO LEITE DE SOUZA | | 001.000.006 | | 0 | 1.201,00 |
| | Enfermeiro | | 20/06/2024 | 488.072.509-01 | | |
| Sub Total | | | | | | 20.870,74 |

CONFERE COM ORIGINAL

Omar Salim Sarkis
O Contador
MG - 056679

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

End.: Rua das Angelicas 730

Dados Bancários (Agência/Conta Corrente): 4718 / 0000578-4

CNPJ/CPF: 01.990.000/0014-14

Complemento:

| N. reg. | Nome do funcionário | Div. RH | C/C | DIG | Liq. a rec. |
|--------------------------------------|---|---------------------------|-------------------------------------|-----|-------------|
| | Função | Dt Pagto | CPF | | |
| Banco: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL | | Agência: 4718-1 | CAIXA ECONOMICA FEDERAL | | |
| 00275 | MARIA APARECIDA MATEUS DE MORAES Técnico de enfermagem | 001.000.000 20/06/2024 | 747672157 435.329.218-49 | 4 | 282,14 |
| 00209 | MARIA CLEBIRICE DE SOUSA Técnico de enfermagem | 001.000.000 20/06/2024 | 000611841989 361.190.305-09 | 0 | 261,41 |
| 00221 | MARIA DAS DORES DA SILVA Auxiliar de enfermagem | 001.000.000 20/06/2024 | 1208.865563173 315.605.165-01 | 2 | 224,80 |
| 00516 | MARIA DO SOCORRO DA SILVA PEREIRA Técnico de enfermagem | 001.000.000 20/06/2024 | 1208.060753305890 060.540.594-98 | 0 | 241,4 |
| 00078 | RAJILA MARIA AMBROCINA QUINTILIANO Técnico de enfermagem | 001.000.000 20/06/2024 | 897134421 075.095.198-80 | 2 | 262,41 |
| 00092 | PAULA ROBERTA RODRIGUES CARDOSO Técnico de enfermagem | 001.000.000 20/06/2024 | 898211354 321.025.298-00 | 1 | 241,20 |
| 00149 | PRISCILLA MARIA FOGUET Enfermeira | 001.000.000 20/06/2024 | | | 1.792,14 |
| 00097 | RAFAELA THAMY IGNÁCIO Técnico em radiologia | 001.000.000 20/06/2024 | 00074603 620.508.548-14 | 0 | 1.160,20 |
| 00013 | RITA DE CÁSSIA RODRIGUES GUIARDINI Auxiliar de Cozinha | 001.000.000 20/06/2024 | 999038350 131.372.468-80 | 5 | 221,20 |
| 00071 | TATIANA GONCALVES DA SILVA CARLOS Auxiliar de Cozinha | 001.000.000 20/06/2024 | | | 624,00 |
| 00099 | TRAIHA ALBIERI SILVA Técnico de enfermagem | 001.000.000 20/06/2024 | 897125547 440.400.231-60 | 0 | 680,41 |
| 00274 | THIAGO VIEIRA RUFINO Técnico de enfermagem | 001.000.000 20/06/2024 | 000930006614 363.471.145-57 | 4 | 1.000,48 |
| 00160 | VITORIA JAQUELINE FERNANDES RESENDE Auxiliar de escritório | 001.000.000 20/06/2024 | 01088624394 465.368.545-01 | 8 | 253,14 |
| Sub Total | | | | | 11.450,70 |
| Total geral da empresa | | | | | 15.067,90 |

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

GERENCIADOR
CAIXA

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

| | |
|--------------------------|--------------------------------|
| Banco Recebedor: | CADIA ECONÔMICA FEDERAL |
| Pagador Final / Efetivo: | |
| CPF/CNPJ: | 61.986.402/0014-16 |
| Nome: | ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SÃO CARLO |
| Conta de débito: | 4718 903 0000675-0 |

| | |
|---|--|
| Histórico do Pagamento: | PG BLOQTO |
| Representação numérica do código de barras: | 75691.50473 91115.002007 00572.500318 1 97780000122826 |
| Instituição Emissora - Nome do Banco: | BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. |
| Código do Banco: | 756 |
| Código do ISPB: | 020/0123 |
| 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: | ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SÃO CARLO |
| CPF/CNPJ: | 61.986.402/0014-16 |
| Pagador Final - Correntista: | |
| Nome/Razão Social: | ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SÃO CARLO |
| CPF/CNPJ: | 61.986.402/0014-16 |

| | |
|-----------------------------------|-----------------------|
| Data do Vencimento: | 15/07/2024 |
| Data de Efetivação / Agendamento: | 15/07/2024 |
| Valor Nominal do Boleto: | 1.328,26 |
| Juros (R\$): | 0,00 |
| IOF (R\$): | 0,00 |
| Multa (R\$): | 0,00 |
| Desconto (R\$): | 0,00 |
| Abatimento (R\$): | 0,00 |
| Valor Calculado (R\$): | 1.328,26 |
| Valor Pago (R\$): | 1.328,26 |
| Identificação do Pagamento: | NSV PRODUTOS NF 18650 |

| | |
|------------------------|---------------------|
| Data/hora da operação: | 15/07/2024 14:36:48 |
| Código da operação: | 097389021 |
| Chave de segurança: | CHMV3ZPW50AX9V82 |

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2462
Divulgar: 0800 725 7474
Até CAIXA: 0800 104 0104Omar Safim Sarkis
Contador
MG - 058878CONFERE
COM
ORIGINAL

SICOOB

756-0

| | | | | | |
|---|---------------------|---|------------|-----------------------|----------------------------------|
| Local de Pagamento | | | | | Vencimento |
| PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO | | | | | 15/07/2024 |
| Beneficiário | | | | | Agência / Código do Cedente |
| NSV PRODUTOS E SISTEMAS DE HIGIENE LTDA - 33.836.400/0001-90 RUA FAUSTO SIDINEI PANSONATO, N. 0329 - INDAIATUBA / SP | | | | | 5042-3 / 0115902-0 |
| Data do Documento | Número do Documento | Espécie do Documento | Aceite | Data do Processamento | Nosso Número |
| 10/06/2024 | 16.650 B | DM | N | 10/06/2024 | 00057250 |
| Uso do Banco | Carteira | Especie | Quantidade | Valor | Valor do Documento |
| | 001 | R\$ | | | 1.228,26 |
| Instruções *(Texto de responsabilidade do Beneficiário)* | | | | | (-) Desconto |
| APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R\$ 4,91 AO DIA. | | | | | (-) Outras Deduções / Abatimento |
| PROTESTAR APÓS 7 DIAS DO VENCIMENTO | | | | | (+) Mora / Multa / Juros |
| | | | | | (+) Outros Acréscimos |
| | | | | | (=) Valor Cobrado |
| Pagador | | ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO 1.817 RUA DAS ANGELICAS, 730 CONCHAL/SP | | CNPJ/CPF | 061.986.402/0014-16 |
| | | | | Bairro | JD MARIA DULCE |
| | | | | CEP | 13.835.000 |
| Sacador / Avelista | | | | CNPJ/CPF: | |

Autenticação Mecânica

SICOOB

756-0

Recibo Sacado

| | | | | | |
|---|---------------------|---|------------|-----------------------|----------------------------------|
| Local de Pagamento | | | | | Vencimento |
| PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO | | | | | 15/07/2024 |
| Beneficiário | | | | | Agência / Código do Cedente |
| NSV PRODUTOS E SISTEMAS DE HIGIENE LTDA - 33.836.400/0001-90 RUA FAUSTO SIDINEI PANSONATO, N. 0329 - INDAIATUBA / SP | | | | | 5042-3 / 0115902-0 |
| Data do Documento | Número do Documento | Espécie do Documento | Aceite | Data do Processamento | Nosso Número |
| 10/06/2024 | 16.650 B | DM | N | 10/06/2024 | 00057250 |
| Uso do Banco | Carteira | Especie | Quantidade | Valor | Valor do Documento |
| | 001 | R\$ | | | 1.228,26 |
| Instruções *(Texto de responsabilidade do Beneficiário)* | | | | | (-) Desconto |
| APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R\$ 4,91 AO DIA. | | | | | (-) Outras Deduções / Abatimento |
| PROTESTAR APÓS 7 DIAS DO VENCIMENTO | | | | | (+) Mora / Multa / Juros |
| | | | | | (+) Outros Acréscimos |
| | | | | | (=) Valor Cobrado |
| Pagador | | ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO 1.817 RUA DAS ANGELICAS, 730 CONCHAL/SP | | CNPJ/CPF | 061.986.402/0014-16 |
| | | | | Bairro | JD MARIA DULCE |
| | | | | CEP | 13.835.000 |
| Sacador / Avelista | | | | CNPJ/CPF: | |

Autenticação Mecânica

SICOOB

756-0

75691.50423 01115.902007 00572.500015 3 97780000122826

| | | | | | |
|---|---------------------|---|------------|-----------------------|----------------------------------|
| Local de Pagamento | | | | | Vencimento |
| PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO | | | | | 15/07/2024 |
| Beneficiário | | | | | Agência / Código do Cedente |
| NSV PRODUTOS E SISTEMAS DE HIGIENE LTDA - 33.836.400/0001-90 RUA FAUSTO SIDINEI PANSONATO, N. 0329 - INDAIATUBA / SP | | | | | 5042-3 / 0115902-0 |
| Data do Documento | Número do Documento | Espécie do Documento | Aceite | Data do Processamento | Nosso Número |
| 10/06/2024 | 16.650 B | DM | N | 10/06/2024 | 00057250 |
| Uso do Banco | Carteira | Especie | Quantidade | Valor | Valor do Documento |
| | 001 | R\$ | | | 1.228,26 |
| Instruções *(Texto de responsabilidade do Beneficiário)* | | | | | (-) Desconto |
| APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R\$ 4,91 AO DIA. | | | | | (-) Outras Deduções / Abatimento |
| PROTESTAR APÓS 7 DIAS DO VENCIMENTO | | | | | (+) Mora / Multa / Juros |
| | | | | | (+) Outros Acréscimos |
| | | | | | (=) Valor Cobrado |
| Pagador | | ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO 1.817 RUA DAS ANGELICAS, 730 CONCHAL/SP | | CNPJ/CPF | 061.986.402/0014-16 |
| | | | | Bairro | JD MARIA DULCE |
| | | | | CEP | 13.835.000 |
| Sacador / Avelista | | | | CNPJ/CPF: | |

Autenticação Mecânica / FICHA COMPENSAÇÃO



CONFERE COM ORIGINAL



RUA FAUSTO SIDINEI PASONATO, 0329
 EUROPARK COMERCIAL 13.348.754
 INDAIATUBA SP N° 16650 Série 001
 (19) 3635.0006 FOLHA 01/01

Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

CHAVE DE ACESSO DA NF-e - Para Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
 WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR ou no site da SEFAZ de autorização
 35-24.06-33.836.400/0001-90-55-001-000.016.650-100.089.357-1

NATUREZA DE OPERAÇÃO: Vendas
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 353379122114
 INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO
 CNPJ: 33.836.400/0001-90
 PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO: 135241229807644 10/06/2024 16:37:07h

DESTINATÁRIO / REMETENTE
 NOME / RAZÃO SOCIAL: ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SAO CAMILO
 ENDEREÇO: RUA DAS ANGELICAS, 730
 MUNICÍPIO: CONCHAL
 Código Cliente: 001817
 CNPJ / CPF: 61.986.402/0014.16
 BAIRRO / DISTRITO: JD MARIA DYLCE
 CEP: 13.835.000
 UF: SP FONE / FAX: (19) 3866.1200
 INSC. ESTADUAL: ISENT0
 DATA DA EMISSÃO: 10/06/2024
 DATA DA SAÍDA / ENTRADA: 10/06/2024
 HORA DA SAÍDA: 16:37h

| NÚMERO | VENCIMENTO | VALOR | NÚMERO | VENCIMENTO | VALOR | NÚMERO | VENCIMENTO | VALOR |
|-------------|------------|----------|-------------|------------|----------|-------------|------------|----------|
| 000016650-A | 08/07/2024 | 1.228,26 | 000016650-B | 15/07/2024 | 1.228,26 | 000016650-C | 22/07/2024 | 1.228,26 |

| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLC. ICMS S.T. | VALOR DO ICMS SUBST. | VALOR IMP. IMPORT. | VALOR PIS | VALOR TOTAL PRODUTOS |
|-------------------------|-----------------|-------------------------|----------------------|--------------------|--------------|----------------------|
| 1.510,90 | 271,96 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 110,55 | 3.684,78 |
| 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 | 23,95 | 3.684,78 |

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
 NOME / RAZÃO SOCIAL: NSV PRODUTOS E SIST. HIGIENE LTDA
 ENDEREÇO: RUA FAUSTO SIDINEI PASONATO, 329 B
 FRETE POR CONTA: 0-Remetente(CIF)
 CÓDIGO ANTI: PLACA DO VEÍCULO: UF: CNPJ / CPF: 33.836.400/0001-90
 MUNICÍPIO: INDAIATUBA UF: SP INSCRIÇÃO ESTADUAL: 353.379.122.114
 QUANTIDADE: 8 ESPÉCIE: VOLUMES MARCA: NUMERAÇÃO: PESO BRUTO: 179,900 PESO LÍQUIDO: 175,000

| CODIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM / SH | CST | CFOP | UN. | QUANT. | VALOR UNITÁRIO | VALOR DESC. | VALOR TOTAL | BASE ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALIQ. ICMS | ALIQ. IPI |
|----------------|--------------------------------|----------|------|-------|-----|--------|----------------|-------------|-------------|-----------|------------|-----------|------------|-----------|
| 100100050005 | NEUTERGEN DN MAX BB 05 LTS BB | 34029039 | 0.60 | 5.405 | BO | 3,0000 | 136,87000 | 0,00 | 410,61 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 100500190030 | JET-TEX 3000 LIQ BB 30 LTS UN | 34029039 | 0.60 | 5.405 | UN | 1,0000 | 806,38000 | 0,00 | 806,38 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 100500740090 | NIPPO-TEX 500 BB 35 KG UN | 28151200 | 0.00 | 5.102 | UN | 1,0000 | 558,97000 | 0,00 | 558,97 | 558,97 | 100,81 | 0,00 | 18,00 | 0,00 |
| 100500340030 | LEUCOTEX ADL BB 35KG UN | 29159060 | 0.60 | 5.405 | UN | 1,0000 | 1.156,89000 | 0,00 | 1.156,89 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 100500140030 | JET-SOUR LIQ BB 30L UN | 28321090 | 0.00 | 5.102 | UN | 1,0000 | 646,38000 | 0,00 | 646,38 | 646,38 | 118,35 | 0,00 | 18,00 | 0,00 |
| 100500500030 | NI-SOFT DMBB 30 L UN | 29239050 | 0.00 | 5.102 | UN | 1,0000 | 305,55000 | 0,00 | 305,55 | 305,55 | 55,00 | 0,00 | 18,00 | 0,00 |

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

DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: PAGO COM RECURSO DA PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE CONCHAL LEI Nº 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\$ 513,17 (13,93%) Fonte: IBPT
 RESERVADO AO FISCO
 Omar Salim Sarkis
 Contador
 MG-056879
 CONFERE COM ORIGINAL

Pedido: 29.050 Vendedor: 42 Pedido compra: DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 10/06/2024 AS 16:37:07h Versão: 03.02.00 NF-e 4.0 Desenvolvido por WWW.FLATAN.COM.BR

GERENCIADOR
CAIXA

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

| | |
|--|---|
| Banco Receptor: | CADIA ECONÔMICA FEDERAL |
| Pagador Final / Efetivo | |
| CPF/CNPJ: | 61.985.402/0014-16 |
| Nome: | ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SÃO CARLOS |
| Conta de débito: | 4719 003 00000675-0 |
| Histórico do Pagamento: PG BLOQUETO | |
| Representação numérica do código de barras: | 00190.00900.03341.246001.60981.5801.77.4.97780500071860 |
| 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 CARLOS |
| CPF/CNPJ: | 61.985.402/0014-16 |
| Pagador Final - Correntista | |
| Nome/Razão Social: | ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SÃO CARLOS |
| CPF/CNPJ: | 61.985.402/0014-16 |
| Data do Vencimento: | 15/07/2024 |
| Data de Efetivação / Agendamento: | 15/07/2024 |
| Valor Nominal do Boleto: | 718,00 |
| Juros (R\$): | 0,00 |
| IOF (R\$): | 0,00 |
| Multa (R\$): | 0,00 |
| Desconto (R\$): | 0,00 |
| Abatimento (R\$): | 0,00 |
| Valor Calculado (R\$): | 718,00 |
| Valor Pago (R\$): | 718,00 |
| Identificação do Pagamento: | BRAZMIX NF 27926* |
| Data/hora da operação: | 15/07/2024 14:38:39 |
| Código da operação: | 097392269 |
| Chave de segurança: | HFLWCQGPCY6AXVZ8 |

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2462
Diretoria: 0800 725 7474
Aid CAIXA: 0800 104 0104Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679CONFERE
COM
ORIGINAL

BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA



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

DANFE
 Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
Nº 279.767
SÉRIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
41240610972948000162550010002797671002807679

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: **VENDE DE MERCADORIA**
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: **141240185884858 24/06/2024 10:55:45**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: **9054118020** INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO: **816017847112** CNPJ: **10972948000162**

DESTINATÁRIO / REMETENTE
 Nº 301 / RAZÃO SOCIAL: **31808 - ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO** CNPJ / CPF: **61986402001416** DATA DA EMISSÃO: **24/06/2024**
 ENDEREÇO: **RUA DAS ANGELICAS, 730** BAIRRO / DISTRITO: **CENTRO** CEP: **13835000** DATA DA SAÍDA: **24/06/2024**
 MUNICÍPIO: **CONCHAL** UF: **SP** TELEFONE / FAX: **1938668585** INSCRIÇÃO ESTADUAL: HORA DA SAÍDA: **10:55:45**

FATURAS
 001 15/07/2024 718,80

CÁLCULO DO IMPOSTO

| | | | | |
|-------------------------|-----------------|--------------------------------|----------------------------|--------------------------|
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST. | VALOR DO ICMS SUBST. | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 718,80 |
| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR DO IPI |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| | | | | VALOR TOTAL DA NOTA |
| | | | | 718,80 |

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
 NOME / RAZÃO SOCIAL: **RAPIDO PAULISTANA LTDA** FRETE POR CONTA: **EMITENTE** CÓDIGO ANTT: PLACA DO VEÍCULO: **AAA0000** UF: **PR** CNPJ / CPF: **29.358.706/0001-01**
 ENDEREÇO: **AVENIDA MARINGÁ, 2102** MUNICÍPIO: **PINHAIS** UF: **PR** INSCRIÇÃO ESTADUAL: **ISENTO**
 QUANTIDADE: **4** ESPÉCIE: **VOLUMES** MARCA: NUMERAÇÃO: PESO BRUTO: **66,800** PESO LÍQUIDO: **66,800**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

| CÓDIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | PMC | NCM/SH | QNT | CPRO | UN | QTD | VALOR UNIT. | VALOR TOTAL | B.C. ICMS | VLR IPI | VALOR ICMS | ALIQ. ICMS | BASE ST | VALOR ST |
|----------------|---|------|----------|-----|------|----|-----|-------------|-------------|-----------|---------|------------|------------|---------|----------|
| 2457 | R. HYER LACTATO 500ML BOLSA S-F HALEXISTAR - LOTE: 0090191067 - VALIDADE: 31/03/2026 | 0,00 | 30049095 | 011 | 6108 | LN | 120 | 5,9900 | 718,8000 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

Omar Salim Sarkis
 O Contador
 MG - 056679

DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: RESERVADO AO FISCO:
 FANTASIA DESTINATÁRIO: HOSPITAL E MATERNIDADE MADRE VANNINI CONCHAL SP - Vund. 207 WILLIAN FER
 nº 1217 ID 134585 ROTA 18 - Pago com recurso da prefeitura do município de conchal Le. nº 2406, de 29 de Dezembro
 de 2023 - NÃO INCIDENCIA DE QUE TRATA O INCISO I DO "CAPUT" DO ART. 3º DO RICMS-2017

CONFERE COM ORIGINAL



2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boletão

Via Internet Banking CAIXA

| | |
|-------------------------|---------------------------------|
| Banco Receptor: | CAIXA ECONÔMICA FEDERAL |
| Pagador Final / Efetivo | |
| CPF/CNPJ: | 61.985.402/0014-16 |
| Nome: | ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SÃO CAMÉLO |
| Conta de débito: | 4719 003 50000675-0 |

| | |
|---|--|
| Histórico do Pagamento: | FG BLOQUETO |
| Representação numérica do código de barras: | 00190.00009 03341.246001 03281.579179 5 97750000253180 |
| 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 CAMÉLO |
| CPF/CNPJ: | 61.985.402/0014-16 |
| Pagador Final - Correntista | |
| Nome/Razão Social: | ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SÃO CAMÉLO |
| CPF/CNPJ: | 61.985.402/0014-16 |

| | |
|-----------------------------------|-------------------|
| Data do Vencimento: | 15/07/2024 |
| Data de Efetivação / Agendamento: | 15/07/2024 |
| Valor Nominal do Boletão: | 2.531,80 |
| Juros (R\$): | 0,00 |
| IOF (R\$): | 0,00 |
| Multa (R\$): | 0,00 |
| Desconto (R\$): | 0,00 |
| Abatimento (R\$): | 0,00 |
| Valor Calculado (R\$): | 2.531,80 |
| Valor Pago (R\$): | 2.531,80 |
| Identificação do Pagamento: | BRAZMIX MF 279766 |

Data/hora da operação: 15/07/2024 14:40:25

Código da operação: 097393654

Chave de segurança: T9K4VEKXLX5ZRZ4Z

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
 AIO CAIXA: 0800 104 0104

Omar Salim Sarkis
 O Contador
 MG - 056679

CONFERE
 COM
 ORIGINAL

BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

1

Nº 279.766
 SÉRIE 1
 FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

41240610972948000162550010002797661042807663

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

141240185824846 24/06/2024 10:26:34

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 VENDA DE MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 054118030

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO
 816017847112

CNPJ
 10972948000162

DESTINATÁRIO / REMETENTE

RAZÃO SOCIAL
 1808 - ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO

CNPJ / CPF
 61986402001416

DATA DA EMISSÃO
 24/06/2024

MUNICÍPIO
 SAO CHALCHAL

MUNICÍPIO / ESTADO
 CENTRO

CEP
 13835000

DATA DA SAÍDA
 24/06/2024

UF
 SP

TELEFONE / FAX
 1938668585

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA
 10:26:34

DATA
 15/07/2024 2.531,80

CÁLCULO DO IMPOSTO

| | | | | |
|-------------------------|-----------------|--------------------------------|----------------------------|--------------------------|
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST. | VALOR DO ICMS SUBST. | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 2.531,80 |
| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR DO IPI |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| | | | | VALOR TOTAL DA NOTA |
| | | | | 2.531,80 |

PORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
 APIDO PAULISTANA LTDA

FRETE POR CONTA
 EMITENTE

CODIGO ANTT

PLACA DO VEICULO
 AAA0000

UF
 PR

CNPJ / CPF
 29.358.706/0001-01

MUNICÍPIO
 VENIDA MARINGA,2102

MUNICÍPIO
 PINHAIS

UF
 PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 ISENTO

QUANTIDADE
 15 VOLUMES

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

204,480

PESO LÍQUIDO
 204,480

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

| CODIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | INC | NCM/SH | CST | CFOP | UN | QTDE | VALOR UNIT. | VALOR TOTAL | B.C. ICMS | VLR. IPI | VALOR ICMS | ALIQ. ICMS | BASE ST | VALOR ST |
|----------------|--|------|----------|-----|------|----|------|-------------|-------------|-----------|----------|------------|------------|---------|----------|
| 3419 | PSICOLÓGICO 0,9% 250ML BOLSAS 5x4 MALEXISTAS - LOTE: 0600191223 - VALIDADE: 31/05/2026 | 0,00 | 30033000 | 041 | 5108 | UN | 300 | 8,540 | 2.562,000 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,000 | 0,00 | 0,00 |
| 32254 | FISIOLOGICO 0,9% 303ML 1º LOTE: 2413548 - 31/05/2026 | 0,00 | 30033000 | 041 | 5108 | UN | 120 | 20,400 | 2.448,000 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,000 | 0,00 | 0,00 |

Omar Salim Sarkis
 O Contador
 MG - 056679

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DESTINATÁRIO: HOSPITAL E MATERNIDADE MADRE VANNI - CONCHA, SP - V. 207 WILLIAN PER...
 13 ID: 101541 1937A. 16 - Pago com recurso da prefeitura de município de Concha! Lei nº 2.406, de 29 de Dezembro
 03 - NAJUNICIONÁRIA DE QUE TRATA O INCISO I DO CAPUT DO ART. 3º DO RICMS-2017

CONFERE COM ORIGINAL



2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boletó

Via Internet Banking CAIXA

| | |
|--|--|
| Banco Receptor: | CADIA ECONÔMICA FEDERAL |
| Pagador Final / Efetivo | |
| CPF/CNPJ: | 61.985.402/0014-16 |
| Nome: | ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SÃO CAMILO |
| Conta de débito: | 4718 003 00000675-0 |
| Histórico do Pagamento: | |
| Representação numérica do código de barras: | PG BLOQTO |
| Instituição Emissora - Nome do Banco: | 34191.09099.65074.213169.95152.990300.8.97750000301382 ITAU UNIBANCO S.A. |
| Código do Banco: | 341 |
| Código do ISPB: | 60701190 |
| Beneficiário original / Cedente | |
| Nome Fantasia: | ATIVA MEDICO CIRURGICA EIRELI |
| Nome/Razão Social: | ATIVA MEDICO CIRURGICA EIRELI |
| CPF/CNPJ: | 09.182.725/0001-12 |
| Pagador Sacado | |
| Nome/Razão Social: | 3594 ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SÃO |
| CPF/CNPJ: | 61.985.402/0014-16 |
| Pagador Final - Correntista | |
| Nome/Razão Social: | ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SÃO CAMILO |
| CPF/CNPJ: | 61.985.402/0014-16 |
| Data do Vencimento: | 15/07/2024 |
| Data de Efetivação / Agendamento: | 15/07/2024 |
| Valor Nominal do Boletó: | 3.072,82 |
| Juros (R\$): | 0,00 |
| IDF (R\$): | 0,00 |
| Multa (R\$): | 0,00 |
| Desconto (R\$): | 0,00 |
| Abatimento (R\$): | 0,00 |
| Valor Calculado (R\$): | 3.072,82 |
| Valor Pago (R\$): | 3.072,82 |
| Identificação do Pagamento: | ATIVA NF 253532 |
| Data/hora da operação: | 15/07/2024 14:42:07 |
| Código da operação: | 097395399 |
| Chave de segurança: | GZDR9XQN5XTXZ59C |

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2452
 Ouvidoria: 0800 725 7474
 Alô CAIXA: 0800 104 0104

CONFERE
COM
ORIGINAL

Omar Salim Sarkis
 Contador
 MG - 056879

Comprovante de Entrega

Cedente
ATIVA MEDICO CIRURGICA EIRELI CNPJ:
09182725000112

Agência/Código Cedente
3163/51526-9

Vencimento
15/07/2024

Sacado
3594-ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO

Número do Documento
E253532-1

Nosso Número
109/09650742-1

Espécie Quantidade (x) Valor
RS

(=) Valor do Documento
3.072,82

(-) Desconto

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Demonstrativo:

CNPJ/CPF Sacado: 61.986.402/0014-16

Representante: GABRIELA BRONZATO RIBEIRO MONTAN CARVALH

Telefone: (19)3866-1200 - - -

Corte Aqui



Recibo do Sacado

Cedente
ATIVA MEDICO CIRURGICA EIRELI CNPJ:
09182725000112

Agência/Código Cedente
3163/51526-9

Vencimento
15/07/2024

Sacado
3594-ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO

Número do Documento
E253532-1

Nosso Número
109/09650742-1

Espécie Quantidade (x) Valor
RS

(=) Valor do Documento
3.072,82

(-) Desconto

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Demonstrativo:

CNPJ/CPF Sacado: 61.986.402/0014-16

Representante: GABRIELA BRONZATO RIBEIRO MONTAN CARVALH

Telefone: (19)3866-1200 - - -

**CONFERE
 COM
 ORIGINAL**

Autenticação Mecânica

Omar Salim Sarkis
 Contador
 MG - 056679

Corte Aqui



34191.09099 65074.213169 35152.690000 6 97780000307282

| | | | | | |
|--|---|---------------------------|--------------------|---|--|
| Local de Pagamento Até o vencimento, preferencialmente no Itaú | | | | | Vencimento |
| Após o vencimento, somente no Itaú | | | | | 15/07/2024 |
| Beneficiário ATIVA MEDICO CIRURGICA EIRELI CNPJ: 09.182.725/0001-12 | | | | | Agência/Código Beneficiário 3163/51526-9 |
| Data Documento 24/06/2024 | Número do Documento E253532-1 | Espécie Doc. DM | Aceite N | Data Processamento 24/06/2024 | Nosso Número 109/09650742-1 |
| Uso do Banco | Carteira 109 | Espécie RS | Quantidade | (x) Valor | (-) Valor do Documento 3.072,82 |
| Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário) | | | | | (-) Desconto |
| Após o Vencimento Cobrar Multa de R\$153,64 e Juros de R\$10,14 ao Dia | | | | | (+) Mora/Multa |
| TÍTULO INCLUSO SERASA APÓS 5 DIAS DE ATRASO. | | | | | (+) Outros Acréscimos |
| TÍTULO SUJEITO PROTESTO APÓS 05 DIAS VENCIMENTO. | | | | | (=) Valor Cobrado |
| CÁLCULO JUROS NOS BOLETOS VENCIDOS AUTOMATICAMENTE. | | | | | |
| Pagador 3594-ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO | | | | | CNPJ: 61.986.402/0014-16 |
| RUA DAS ANGELICAS, 730 CENTRO CONCHAL SP 13835-000 | | | | | Ficha de Compensação |
| Sacador/Avalista | | | | | |

Autenticação Mecânica



Comprovante de Entrega

AV VEREADOR RAYMUNDO HARGREAVES, 98
MILHO BRANCO
JUIZ DE FORA
MG
CEP: 36083770
TELEFONE: 3221011556
E-MAIL:

DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA
0 - Entrada 1
1 - Saída 1
Nº 000.253.532
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 de 2

CHAVE DE ACESSO
3124 0609 1827 2500 0112 5500 1000 2535 3219 8000 3239

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
131246032009053 - 24/06/2024 19:53:38

| | | |
|-------------------------------------|-----------------------------------|----------------------------|
| NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DN | | |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL 0010511450001 | INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB TRIBUTARIA | CNPJ 09.182.725/0001-12 |

DESTINATÁRIO/REMETENTE

| | | | |
|--|----------------------------|--------------------------------|-------------------------------------|
| NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO | | CNPJ/CPF 61.986.402/0014-16 | DATA DA EMISSÃO 24/06/2024 |
| ENDEREÇO RUA DAS ANGELICAS, 730 | BAIRRO/DISTRITO CENTRO | CEP 13835-000 | DATA DE SAÍDA/ENTRADA 24/06/2024 |
| MUNICÍPIO CONCHAL | FONE/FAX (19) 3866-1200 | UF SP | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
| | | | HORA DE SAÍDA 00:00:00 |

FATURA
Número: 253532 Valor Original: 6.145,63 Valor Desconto: 0,00 Valor Liquido: 6.145,63

CÁLCULO DO IMPOSTO

| | | | | | | |
|-------------------------------------|-------------------------|---------------------------------|------------------------------------|--------------------------------------|---------------------------------------|---------------------------------|
| BASE DE CÁLCULO DE ICMS 6.145,63 | VALOR DO ICMS 737,48 | BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00 | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00 | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 5.539,63 | | |
| LOR DO FRETE 600,00 | VALOR DO SEGURO 0,00 | DESCONTO 0,00 | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 6,00 | VALOR DO IPI 0,00 | VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 1.179,76 | VALOR TOTAL DA NOTA 6.145,63 |

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

| | | | | | |
|--|--------------------|-----------------------------|----------------|------------------------------------|--------------------------------|
| RAZÃO SOCIAL SAL EXPRESS LOG E TRANSP | | FRETE POR CONTA 0 - Rem. | CODIGO ANTI | PLACA DO VEIC UF | CNPJ/CPF 86.392.529/0012-76 |
| ENDEREÇO MINAS GERAIS, 256 | | MUNICÍPIO VARGINHA | UF MG | INSCRIÇÃO ESTADUAL 707738958004 | |
| QUANTIDADE 10 | ESPECIE VOLUMES | MARCA 1274/1001 | NUMERAÇÃO 0 | PESO BRUTO 80,780 | PESO LIQUIDO 80,780 |

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

| COD. PROD | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO | NCM SH | CST | CFOP | UNID. | QUANT. | VALOR UNITARIO | VALOR TOTAL | B.CALC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQUOTAS | | VALOR APROX. DOS TRIBUTOS |
|-----------|---|----------|------|------|-------|------------|----------------|-------------|--------------|------------|-----------|-----------|------|---------------------------|
| | | | | | | | | | | | | ICMS | IPI | |
| 208527 | AG. DESC 30 X 08 CX C/100 - INJEX Lote 136/23 Dt. Validade 01/11/2028 | 90183219 | 0 00 | 6108 | CX | 10,0000 | 5,2660000 | 52,66 | 58,42 | 7,01 | 0,00 | 12 | 0,00 | 11,41 |
| 207311 | FRASCO PARA UMIDIFICADOR DE OXIGENIO 250ML FOYOMED Lote FY2105069 Dt. Validade 01/06/2026 | 90262090 | 0 00 | 6108 | UN | 12,0000 | 15,4400000 | 185,28 | 205,55 | 24,67 | 0,00 | 12 | 0,00 | 58,27 |
| 151637 | IMUNOGLOBULINA HUMANA 300MCG 2 ML ANTI-RH (RHOPHYLAC) - CSL BEHRING Lote P100487317 Dt. Validade 11/07/2025 | 30021235 | 0 00 | 6108 | FR | 2,0000 | 277,6950000 | 555,39 | 616,14 | 73,94 | 0,00 | 12 | 0,00 | 0,00 |
| 160871 | INSULINA NPH 100UI/ML 10ML (NOVOLIN)- NOVO NORDISK-S Lote NTD6CM08 Dt. Validade 01/11/2025 | 30043100 | 0 00 | 6108 | FR | 10,0000 | 32,6310000 | 326,31 | 362,00 | 47,44 | 0,00 | 12 | 0,00 | 100,31 |
| 422 | LAMINA BISTURI CARBONO 15 C/100 WILTEX Lote 22099 Dt. Validade 01/05/2027 | 90189029 | 0 00 | 6108 | CX | 2,0000 | 20,3750000 | 40,75 | 45,30 | 5,42 | 0,00 | 12 | 0,00 | 14,23 |
| 204906 | METILDOPA 500 MG CPR GEN - EMS Lote JZ1479 Dt. Validade 01/02/2026 | 30049035 | 0 00 | 6108 | CP | 90,0000 | 0,9637778 | 86,74 | 96,22 | 11,55 | 0,00 | 12 | 0,00 | 23,20 |
| 213086 | ONDANSETRONA 4MG 2ML (ONTRAX) BLAU Lote 23071491 Dt. Validade 01/07/2025 | 30049069 | 0 00 | 6108 | AP | 1.000,0000 | 1,2250000 | 1.225,00 | 1.350,03 | 163,08 | 0,00 | 17 | 0,00 | 259,69 |
| 101995 | SALBUTAMOL SPRAY 100MCG C/200 DOSES (AERODINI) - TEUTO Lote 07642689 Dt. Validade 01/01/2026 | 30049030 | 0 00 | 6108 | FR | 100,0000 | 20,8582000 | 2.085,82 | 2.114,60 | 277,68 | 0,00 | 17 | 0,00 | 557,96 |
| 202113 | SONDA ENDOTRAQUEAL S/ BALAO 2,0 WELI. LEAD Lote 2304010880 Dt. Validade 01/04/2028 | 90183929 | 0 00 | 6108 | UN | 10,0000 | 2,1680000 | 21,68 | 24,05 | 2,89 | 0,00 | 12 | 0,00 | 4,06 |
| 104390 | SORO FISIOL 0,9 100ML ISENT0 PVC - FARMACE Lote 2480067A Dt. Validade 10/01/2026 | 30039099 | 0 00 | 6108 | FR | 300,0000 | 3,2000000 | 960,00 | 1.065,02 | 127,80 | 0,00 | 12 | 0,00 | 180,00 |

DADOS ADICIONAIS

| | |
|--|--|
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Parcela Num.: 001, Venc.: 15/07/2024, Valor: 3.072,82 Parcela Num.: 002, Venc.: 29/07/2024, Valor: 3.072,81 Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 1.179,76 Fonte IBPT. BB AG: 0024-8 C/G: 77804-4 ou CEF: AG 4260; OP: 003; C/ C 0004-3 ou CHAVE PIX (CNPJ) 09182725000112; IDENTIFICAR O DEP PELO N.º DO CNPJ - PRACA DE PAGTO: JUIZ DE FORA - MG. AUTO: COR804476-7, COS2065107, SAN 3051861, AFE 25 351660945 ,AE25351664532 - Vendedor: 1248 - Usuário: GABRIELA DAV: 13 | RESERVADO AO FISCO Omar Salim Sarkis Contador MG - 058679 |
|--|--|

CONFERE
COM
ORIGINAL

| | | | |
|--|---|--|-----------|
| RECEBEMOS DE ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO | | VALOR NOTA R\$ 6.145,63 | NF-e |
| DATA DE RECEBIMENTO 27/ 6/ 24 | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR <i>Demanda Pmc</i> | Associação Filhas de São Camilo ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SAO CAMILO | |
| | | | 000253532 |
| | | | SÉRIE : 1 |

| | | |
|---|---|--|
| ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA AV VEREADOR RAYMUNDO BARGREAVES, 98 MILHO BRANCO JUIZ DE FORA MG CEP: 36083770 TELEFONE: 3221011556 E-MAIL: | DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada <input type="checkbox"/> 1 1 - Saída <input checked="" type="checkbox"/> 1 Nº 000.253.532 SÉRIE : 1 FOLHA: 2 de 2 |  |
| | | CHAVE DE ACESSO 3124 0609 1827 2500 0112 5500 1000 2535 3219 8000 3239 |
| | | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 131246032009053 - 24/06/2024 19:53:38 |
| NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DN | | INSCRIÇÃO ESTADUAL 0010511450001 |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA | | CNPJ 09.182.725/0001-12 |

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 59738 Valor do ICMS UF Destinatário: R\$368,73. OPERAÇÃO CONTRATADA NA MODALIDADE NÃO PRESENCIAL. Cod Cliente 3594.
 Total do ICMS interestadual para a UF do destinatário: 368,73

CONFERE
 COM
 ORIGINAL

Omar Salim Sarkis
 Contador
 MG - 056879



2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boletim

Via Internet Banking CAIXA

| | |
|---|---|
| Banco Receptor: | CADA ECONÔMICA FEDERAL |
| Pagador Final / Efetivo | |
| CPF/CNPJ: | 61.986.402/0014-16 |
| Nome: | ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SÃO CARLOS |
| Conta de débito: | 4718 003 00000573-0 |
| Histórico do Pagamento: | PG BLOQTO |
| Representação numérica do código de barras: | 00190.00009.32795.704000.00336.5901713.97750000099750 |
| Instituição Emissora - Nome do Banco: | BANCO DO BRASIL S/A |
| Código do Banco: | 001 |
| Beneficiário original / Cedente | |
| Nome Fantasia: | FRANLAB COMERCIO E REPRESENTACOES DE PRODUTOS MEDI |
| Nome/Razão Social: | FRANLAB COMERCIO E REPRESENTACOES DE PRODUTOS MEDI |
| CPF/CNPJ: | 02.282.433/0001-02 |
| Pagador Sacado | |
| Nome/Razão Social: | ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SÃO CARLOS |
| CPF/CNPJ: | 61.986.402/0014-16 |
| Pagador Final - Correntista | |
| Nome/Razão Social: | ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SÃO CARLOS |
| CPF/CNPJ: | 61.986.402/0014-16 |
| Data do Vencimento: | 15/07/2024 |
| Data de Efetivação / Agendamento: | 15/07/2024 |
| Valor Nominal do Boletim: | 997,50 |
| Juros (R\$): | 0,03 |
| IDF (R\$): | 0,03 |
| Multa (R\$): | 0,03 |
| Desconto (R\$): | 0,00 |
| Abatimento (R\$): | 0,03 |
| Valor Calculado (R\$): | 997,50 |
| Valor Pago (R\$): | 997,50 |
| Identificação do Pagamento: | FRANLAB 1199711 FIP |
| Data/hora da operação: | 15/07/2024 16:27:26 |
| Código da operação: | 097500530 |
| Chave de segurança: | EPRZLTY56R4RMXYV |

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 725 0101
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 725 2492
 Divulga: 0800 725 7474
 AÓ CAIXA: 0800 104 0104



Omar Saím Sarkis
 Contador
 MG - 056679

| | | |
|---|---|--|
|  FRANLAB IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE FRANLAB COM E REPRES DE PRODUTOS MEDICOHOSPITALARES LTDA RUA BENTA PEREIRA, 133 SANTA TERESINHA SAO PAULO - SP - 02451-000 Telefone: (11) 2959-4139 Email: FRANLAB@FRANLAB.COM.BR | DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAIDA |  CHAVE DE ACESSO 3524 0602 2824 3300 0102 5500 1000 0199 7111 5685 7640 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora |
| | Nº 000.019.971 SÉRIE 1 FOLHA 01/01 | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135241267779491 14/06/2024 15:06:28 |

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

| | | | |
|--|-----------------|--------------------|-----------------------|
| DESTINATÁRIO/REMETENTE | | CNPJ/CPF | DATA DA EMISSÃO |
| NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO | | 61.986.402/0014-16 | 14/06/2024 |
| ENDEREÇO | BAIRRO/DISTRITO | CEP | DATA DA ENTRADA/SAÍDA |
| R DAS ANGELICAS, 730 - ***** | CENTRO | 13835-000 | 14/06/2024 |
| MUNICÍPIO | UF | FONE/FAX | HORA DA SAÍDA |
| CONCHAL | SP | (19) 3866-8585 | 15:06:19 |

| NÚMERO | VENCIMENTO | VALOR | NÚMERO | VENCIMENTO | VALOR | NÚMERO | VENCIMENTO | VALOR |
|-------------|------------|--------|--------|------------|-------|--------|------------|-------|
| 1/19971-001 | 15/07/2024 | 997,50 | | | | | | |

| | | | | | | | |
|-------------------------|-----------------|---------------|----------------------------|--------------------|------------------|---------------------|--------------------------|
| BASE DE CALCULO DO ICMS | | VALOR DO ICMS | BASE DE CALCULO DO ICMS ST | | VALOR DO ICMS ST | VALOR DO PIS | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
| 997,50 | | 179,56 | 0,00 | | 0,00 | 6,48 | 957,50 |
| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESP. ACES. | VALOR TOTAL DO IPI | VALOR DO COFINS | VALOR TOTAL DA NOTA | |
| 40,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 29,91 | 997,50 | |

| | | | | | | |
|---|---------|-----------------|-------------|------------------|--------------------|--------------------|
| TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS | | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ/CPF |
| NOME/RAZÃO SOCIAL FFW LOGISTICA LTDA EPP | | 0-Remetente-CIF | | | SP | 12.666.064/0001-05 |
| ENDEREÇO DINO GUELF, 180 | | MUNICÍPIO | UF | | INSCRIÇÃO ESTADUAL | |
| | | SAO CARLOS | SP | | ISENTO | |
| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NÚMERO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO | |
| 1 | CAIXA | FRESENIUS | | 0,00 | 0,00 | |

| CÓDIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS | NCM/SH | Q/CST | CFOP | UN | QUANT. | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | BC ICMS | VALOR ICMS | VALOR ICMS ST | VALOR IPI | ALÍQUOTAS ICMS IPI | |
|----------------|---|----------|-------|------|----|--------|----------------|-------------|---------|------------|---------------|-----------|--------------------|------|
| 35134000 | REVERCEL A1 E B Fab: 11/05/2024 - Val: 19/07/2024 - 71WE11EH: 1,00 | 38221300 | 000 | 5102 | un | 1,0000 | 120,000 | 120,00 | 125,01 | 22,50 | 0,00 | 0,00 | 18,00 | 0,00 |
| 35144000 | TRIACEL I E II Fab: 11/05/2024 - Val: 19/07/2024 - 71WE11EC: 1,00 | 38221300 | 000 | 5102 | un | 1,0000 | 128,400 | 128,40 | 133,76 | 24,08 | 0,00 | 0,00 | 18,00 | 0,00 |
| 35154000 | CONTRACEL Fab: 11/05/2024 - Val: 19/07/2024 - 71WE11EN: 1,00 | 38221300 | 000 | 5102 | un | 1,0000 | 120,000 | 120,00 | 125,01 | 22,50 | 0,00 | 0,00 | 18,00 | 0,00 |
| 37768500 | CONTROL KIT Fab: 11/05/2024 - Val: 19/07/2024 - 71WE11ES: 1,00 | 38221300 | 000 | 5102 | un | 1,0000 | 530,000 | 530,00 | 552,14 | 99,39 | 0,00 | 0,00 | 18,00 | 0,00 |
| 33117000 | BIO PEG Fab: 16/10/2023 - Val: 16/09/2025 - 71UK16EA: 1,00 | 38221300 | 000 | 5102 | un | 1,0000 | 31,500 | 31,50 | 32,81 | 5,91 | 0,00 | 0,00 | 18,00 | 0,00 |
| 32092000 | CONTROLE RH Fab: 24/07/2023 - Val: 24/06/2025 - 71UG24EA: 1,00 | 38221300 | 000 | 5102 | un | 1,0000 | 27,600 | 27,60 | 28,77 | 5,18 | 0,00 | 0,00 | 18,00 | 0,00 |

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

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

**CONFERE
COM
ORIGINAL**



2ª Via - Comprovante de pagamento de tributos do governo

Via Internet Banking CAIXA

| | |
|---|---------------------------------|
| Nome: | ASSOCIACAO FISHAS DE SAO CAMILO |
| Conta de débito: | 4718 / 003 / 00000675-0 |
| Representação numérica do código de barras: | |
| 01690009545 02341178024 407154219643 740000130825 | |
| Convênio: | PM DE COINCHAL-SP |
| Valor: | 4.502,34 |
| Identificação da operação: | ISSQN |
| Data de débito: | 15/07/2024 |
| Data/hora da operação: | 15/07/2024 |
| Código da operação: 00703398 | |
| Chave de segurança: KRCRM25G1T0Z4J9 | |

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

CONFERE
COM
ORIGINAL

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 058679

Município de Conchal
Departamento de Rendas



Guia Nº 15052

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: 06/2024 Tomador
Guia gerada em Segunda-feira, 15 de Julho de 2024 às 11h55
Emitida por jessica

Valor Total: R\$ 4.502,34

S.J.G.I.S.S. Web 3.2.3.5

Observação

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

Data de Vencimento: 15/07/2024

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

CONFERE
COM
ORIGINAL

Não receber após vencimento.

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

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

ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
61.986.402/0014-16
RUA DAS ANGELICAS,730
13835-000 DULCE MARIA
Conchal SP
Data de Vencimento: 15/07/2024 Valor: 4,502,34
Guia Número: 15052

81690000045 5 02341178202 4 40715421964 3 74000015052 5

Autenticação do Agente Autorizado





Relatório de Lançamentos
RELATÓRIO SIGISS TOMADOR COMP: 06/2024

TANIGIRIO
CONFERE
COM
MO
CONF

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

15 de Junho de 2024 10:21

| Destinatário | Classif. | Nr. Doc. | Série | Emissão | Ret. | Canc. | Valor Doc. | Deduções | VI. Serviço | Aliq. | VI. |
|----------------------------|----------------------------------|----------|-------|----------------|------|-------|---------------|----------|---------------|----------|------------|
| Período | ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILLO | | | | | | | | | | |
| 06/2024 | Tomador | | | | | | | | | | |
| 51.986.402/0014-16 | Outro | | | | | | | | | | |
| RD SAUDE SOCIEDADE | 1.01 | 2175 | NFS | 14/06/24 00:00 | Sim | Não | R\$ 28.490,00 | R\$ 0,00 | R\$ 28.490,00 | 3,0000 % | R\$ 854,70 |
| RD SAUDE SOCIEDADE | 1.01 | 2173 | NFS | 14/06/24 00:00 | Sim | Não | R\$ 5.390,00 | R\$ 0,00 | R\$ 5.390,00 | 3,0000 % | R\$ 161,70 |
| FABRICIO KEFERAUS | 14.01 | 1345 | NFE | 05/06/24 00:00 | Não | Não | R\$ 6.630,00 | R\$ 0,00 | R\$ 6.630,00 | 0,0000 % | R\$ 0,00 |
| CARDIOEQUIPE SS | 1.01 | 1286 | E | 14/06/24 00:00 | Sim | Não | R\$ 13.860,00 | R\$ 0,00 | R\$ 13.860,00 | 3,0000 % | R\$ 415,80 |
| CHICUITO, KILER E SOUSA S. | 1.01 | 972 | E | 26/06/24 00:00 | Sim | Não | R\$ 5.500,00 | R\$ 0,00 | R\$ 5.500,00 | 3,0000 % | R\$ 165,00 |
| CHICUITO, KILER E SOUSA S. | 1.01 | 971 | E | 14/06/24 00:00 | Sim | Não | R\$ 8.908,10 | R\$ 0,00 | R\$ 8.908,10 | 3,0000 % | R\$ 267,24 |
| VECTOR MEDICINA | 1.01 | 786 | E | 20/06/24 00:00 | Sim | Não | R\$ 3.000,00 | R\$ 0,00 | R\$ 3.000,00 | 3,0000 % | R\$ 90,00 |
| MCG ATIVIDADES MEDICAS | 1.01 | 649 | E | 27/06/24 00:00 | Sim | Não | R\$ 5.000,00 | R\$ 0,00 | R\$ 5.000,00 | 3,0000 % | R\$ 150,00 |
| MCG ATIVIDADES MEDICAS | 1.01 | 648 | E | 26/06/24 00:00 | Sim | Não | R\$ 5.805,00 | R\$ 0,00 | R\$ 5.805,00 | 3,0000 % | R\$ 174,15 |
| MCG ATIVIDADES MEDICAS | 1.01 | 647 | E | 20/06/24 00:00 | Sim | Não | R\$ 4.500,00 | R\$ 0,00 | R\$ 4.500,00 | 3,0000 % | R\$ 135,00 |
| MCG ATIVIDADES MEDICAS | 1.01 | 645 | E | 14/06/24 00:00 | Sim | Não | R\$ 13.950,00 | R\$ 0,00 | R\$ 13.950,00 | 3,0000 % | R\$ 418,50 |
| CLIN FISIOCONCHAL CLINICA | 4.08 | 634 | NFE | 26/06/24 00:00 | Não | Não | R\$ 700,00 | R\$ 0,00 | R\$ 700,00 | 0,0000 % | R\$ 0,00 |
| RONALDO MALVESTITI ME | 14.01 | 349 | NFE | 27/06/24 00:00 | Não | Não | R\$ 250,00 | R\$ 0,00 | R\$ 250,00 | 0,0000 % | R\$ 0,00 |
| ALMEIDA & SALIONI | 1.01 | 304 | E | 25/06/24 00:00 | Sim | Não | R\$ 1.700,00 | R\$ 0,00 | R\$ 1.700,00 | 3,0000 % | R\$ 51,00 |
| TIAGO FELTRIN SIERRA | 1.01 | 202 | E | 20/06/24 00:00 | Sim | Não | R\$ 10.500,00 | R\$ 0,00 | R\$ 10.500,00 | 3,0000 % | R\$ 315,00 |
| CASTILHO-FIGUEIREDO | 1.01 | 182 | NFS | 17/06/24 00:00 | Sim | Não | R\$ 6.915,02 | R\$ 0,00 | R\$ 6.915,02 | 3,0000 % | R\$ 207,45 |
| AUGUSTO FORTUNATO DE | 1.01 | 94 | NFS | 20/06/24 00:00 | Sim | Não | R\$ 27.000,00 | R\$ 0,00 | R\$ 27.000,00 | 3,0000 % | R\$ 810,00 |
| CASSIA CRISTINA DEUS | 17.02 | 84 | NFE | 30/06/24 00:00 | Não | Não | R\$ 3.000,00 | R\$ 0,00 | R\$ 3.000,00 | 0,0000 % | R\$ 0,00 |
| CASSIA CRISTINA DEUS | 17.02 | 83 | NFE | 30/06/24 00:00 | Não | Não | R\$ 3.000,00 | R\$ 0,00 | R\$ 3.000,00 | 0,0000 % | R\$ 0,00 |
| CASSIA CRISTINA DEUS | 7.10 | 82 | NFE | 30/06/24 00:00 | Sim | Não | R\$ 23.565,32 | R\$ 0,00 | R\$ 23.565,32 | 2,6800 % | R\$ 630,72 |
| CASSIA CRISTINA DEUS | 1.01 | 35 | E | 17/06/24 00:00 | Sim | Não | R\$ 13.950,00 | R\$ 0,00 | R\$ 13.950,00 | 3,0000 % | R\$ 418,50 |
| CLINICA MEDICA MENINO | 1.01 | 34 | E | 27/06/24 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 | 34 | E | 17/06/24 00:00 | Sim | Não | R\$ 6.915,02 | R\$ 0,00 | R\$ 6.915,02 | 3,0000 % | R\$ 207,45 |
| WASHINGTON LUIZ DE | 1.01 | 33 | E | 17/06/24 00:00 | Sim | Não | R\$ 255,00 | R\$ 0,00 | R\$ 255,00 | 0,0000 % | R\$ 0,00 |
| RAFAELA RUFATO GADELHA | 4.21 | 24 | E | 26/06/24 00:00 | Não | Não | R\$ 3.315,00 | R\$ 0,00 | R\$ 3.315,00 | 0,0000 % | R\$ 0,00 |
| RAFAELA RUFATO GADELHA | 4.21 | 23 | E | 06/06/24 00:00 | Não | Não | R\$ 320,00 | R\$ 0,00 | R\$ 320,00 | 0,0000 % | R\$ 0,00 |
| GILBERTO DE PONTE | 8.02 | 22 | E | 10/06/24 00:00 | Não | Não | R\$ 3.250,00 | R\$ 0,00 | R\$ 3.250,00 | 0,0000 % | R\$ 0,00 |
| NILSON LUIZ FAVARETTO | 17.02 | 13 | E | 24/06/24 00:00 | Não | Não | R\$ 22.000,00 | R\$ 0,00 | R\$ 22.000,00 | 0,0000 % | R\$ 0,00 |
| ALINE BIANCHI GOMES | 7.05 | 11 | E | 10/06/24 00:00 | Não | Sim | R\$ 22.000,00 | R\$ 0,00 | R\$ 22.000,00 | 0,0000 % | R\$ 0,00 |

| Destinatário | Nr. Doc. | Série | Emissão | Ret. | Canc. | Valor Doc. | Deduções | Vi. Serviço | Aliq. | Vi. |
|---------------------------|----------------|-------|----------------|------|-------|---------------|-----------------------|-----------------|-----------------------|---------------------|
| MARCEILE KAREN GUIDO | 35120285000189 | | 30/06/24 00:00 | Não | Não | R\$ 2.500,00 | R\$ 0,00 | R\$ 2.500,00 | 0,0000 % | R\$ 0,00 |
| MANOEL RODRIGUES | 29397028000196 | | 12/06/24 00:00 | Não | Não | R\$ 36.250,00 | R\$ 0,00 | R\$ 36.250,00 | 0,0000 % | R\$ 0,00 |
| 55.056.309 CAROLINE | 55056309000195 | | 27/06/24 00:00 | Não | Não | R\$ 90,00 | R\$ 0,00 | R\$ 90,00 | 0,0000 % | R\$ 0,00 |
| 55.024.829 LETICIA DUARTE | 55024829000116 | | 27/06/24 00:00 | Não | Não | R\$ 255,00 | R\$ 0,00 | R\$ 255,00 | 0,0000 % | R\$ 0,00 |
| 55.024.829 LETICIA DUARTE | 55024829000116 | | 06/06/24 00:00 | Não | Não | R\$ 3.315,00 | R\$ 0,00 | R\$ 3.315,00 | 0,0000 % | R\$ 0,00 |
| 55.056.309 CAROLINE | 55056309000195 | | 06/06/24 00:00 | Não | Não | R\$ 3.315,00 | R\$ 0,00 | R\$ 3.315,00 | 0,0000 % | R\$ 0,00 |
| M. DE CARVALHO SOUZA | 54641241000149 | | 28/06/24 00:00 | Não | Não | R\$ 8.280,00 | R\$ 0,00 | R\$ 8.280,00 | 0,0000 % | R\$ 0,00 |
| Total declarado | | | | | | | R\$ 282.873,46 | R\$ 0,00 | R\$ 282.873,46 | R\$ 5.508,21 |

Valor Pago
R\$ 0,00

| Total do Período 06/2024 | |
|---------------------------------|----------------|
| Total de Notas Não | R\$ 260.873,46 |
| Valor do Documento | R\$ 186.148,46 |
| Deduções Legais | R\$ 0,00 |
| Valor do Serviço | R\$ 186.148,46 |
| Valor do Imposto | R\$ 5.508,21 |
| Total de Notas Canceladas | R\$ 22.000,00 |
| Total de Mov. Iss Ret. na Fonte | R\$ 74.725,00 |
| Total de Mov. Iss Não Retido | R\$ 0,00 |
| Total de Mov. Iss Não Retido | R\$ 74.725,00 |
| Total de Mov. Iss Não Retido | R\$ 0,00 |

| Total Geral | |
|---------------------------------|----------------|
| Total de Notas Não | R\$ 260.873,46 |
| Valor do Documento | R\$ 186.148,46 |
| Deduções Legais | R\$ 0,00 |
| Valor do Serviço | R\$ 186.148,46 |
| Valor do Imposto | R\$ 5.508,21 |
| Total de Notas Canceladas | R\$ 22.000,00 |
| Total de Mov. Iss Ret. na Fonte | R\$ 74.725,00 |
| Total de Mov. Iss Não Retido | R\$ 0,00 |
| Total de Mov. Iss Não Retido | R\$ 74.725,00 |
| Total de Mov. Iss Não Retido | R\$ 0,00 |

CONFERE COM ORIGINAL

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 058679



2ª Via - 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 CARLOS |
| CPF/CNPJ: | 01.880.462/0014-14 |
| Banco: | 748 - BANCO COOPERATIVO SICRECI S/A - 01161521 |
| Tipo de conta: | 01 - Conta Corrente |
| Conta destino: | 0718 / 00300069156-0 |
| Tipo de pessoa: | JURÍDICA |
| Nome: | CLINICA MED MONINO ZINUS LTDA EPP |
| CPF/CNPJ: | 19.412.049/0001-31 |
| Valor: | R\$ 13.292,40 |
| Valor da tarifa: | R\$ 0,00 |
| Finalidade: | 06 - Pagamento de Honorários |
| Identificação da operação: | DR. KARLO RF 36 |
| Histórico: | |
| Data de débito: | 15/07/2024 |
| Data / Hora da operação: | 15/07/2024 14:29:47 |
| Código da operação: | 00130965 |
| Chave de segurança: | AFAC1XNM183MNYFY |

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
Davidson: 0800 725 7474
Atô CAIXA: 0800 104 6104

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

CONFERE
COM
ORIGINAL



MUNICÍPIO DE MOGI MIRIM
SECRETARIA DE FINANÇAS

Nº da Nota - Serie
0000000036 - E

Autenticidade
3DY8-A9YW

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Data de Emissão 15/07/2024 14:06:26
Competência (Serv.): 07/2024



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 PELO DR MARIO NUNES

Serviços prestados comp.: 05/2024

Pago com recurso da Prefeitura do Município de Conchal - Lei 2.406, de 29 de Dezembro de 2023

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

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 | 216,00 | 93,60 | 432,00 | 144,00 | 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

| VALOR TOTAL | DEDUÇÕES | BASE DE CÁLCULO | ALÍQUOTA | VALOR DO ISS | VALOR LÍQUIDO |
|-------------|----------|-----------------|----------|--------------|---------------|
| 14.400,00 | 0,00 | 14.400,00 | 3,0000% | 432,00 | 13.514,40 |



2ª Via - 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: | JURIDICA |
| Nome: | ASSOCIACAO FILMAS DE SAO CAMILO |
| CPF/CNPJ: | 61.985.402/0016-16 |
| <hr/> | |
| Banco: | 336 - BANCO CO S.A. - 31672495 |
| Tipo de conta: | 01 - Conta Corrente |
| Conta destino: | 0901 / 00022117006-1 |
| Tipo de pessoa: | JURIDICA |
| Nome: | CASTILHO FIGUEIREDO CLINICA MED LTDA |
| CPF/CNPJ: | 41.569.463/0001-28 |
| Valor: | R\$ 0.282,29 |
| Valor da tarifa: | R\$ 3,00 |
| Finalidade: | 06 - Pagamento de honorários |
| Identificação da operação: | CR. VITOR HP 185 |
| Histórico: | |
| <hr/> | |
| Data de débito: | 18/07/2024 |
| Data / Hora da operação: | 18/07/2024 16:32:02 |
| <hr/> | |
| Código da operação: | 00131173 |
| Chave de segurança: | V6JTQ2MLZ287531V |

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
 AIO CAIXA: 0800 104 0104

Omar Salim Sarkis
 Contador
 CRC - 056879

**CONFERE
 COM
 ORIGINAL**

| | | | |
|---|--|---------------------------|---|
| CASTILHO-FIGUEIREDO CLINICA MEDICA LTDA CNPJ : 41.689.463/0001-28 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 00000185 | SÉRIE NFS |
| | CÓDIGO DE AUTENTICIDADE 046369463000182001000010070016826741861854 | |  |

| | | | |
|--|----------------------------------|----------------------|--------------------|
| REMETENTE / DESTINATÁRIO | | | |
| NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SÃO CAMILO | CNPJ / CPF 61.986.402/0014-16 | INS. MUNICIPAL | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
| ENDEREÇO R DAS ANGÉLICAS, 730 | BAIRRO / DISTRITO Centro | MUNICÍPIO Conchal | UF SP |
| CEP 13835-000 | TELEFONE / FAX | E-MAIL | |
| DATA EMISSÃO 16/07/2024 | FORMA DE PAGAMENTO | | |

DESCRIÇÃO DO(S) SERVIÇO(S).

-100% DOS SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS PELO SÓCIO DR. VITOR HUGO, A SABER R\$ 6.915,02
 SERVIÇOS PRESTADOS COMP: 06/2024
 -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\$ 207,45
 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**

Omar Salim Sarkis
 Contador
 MG - 056679

CLASSIFICAÇÃO DO SERVIÇO

4.01 - Medicina e biomedicina.

| IMPOSTOS FEDERAIS RETIDOS | BASE DE CÁLCULO | ALÍQUOTA | VALOR |
|---|-----------------|----------|-------------------|
| PIS | R\$ 6.915,02 | 0,65 | R\$ 44,95 |
| COFINS | R\$ 6.915,02 | 3,00 | R\$ 207,45 |
| CSLL | R\$ 6.915,02 | 1,00 | R\$ 69,15 |
| IRRF | R\$ 6.915,02 | 1,50 | R\$ 103,73 |
| TOTAL DE IMPOSTOS FEDERAIS RETIDOS | | | R\$ 425,28 |

VALOR POR EXTENSO

seis mil, novecentos e quinze reais e dois centavos

VALOR BRUTO DA NOTA FISCAL**R\$ 6.915,02****DEDUÇÕES**

R\$ 0,00

VALOR DO(S) SERVIÇO(S)**R\$ 6.915,02****INSTRUÇÃO DE RETENÇÃO DO ISS**

O ISS NÃO DEVE SER RETIDO

ALÍQUOTA ISS(%)
3,000000000

VALOR I.S.S.

R\$ 207,45

VALOR LÍQUIDO A RECEBER**R\$ 6.489,74****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\$ 1137,52

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

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Nº 00000185
SÉRIE NFS

GERENCIADOR
CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Planos e CAIXA

| | |
|-----------------------------------|---|
| Tipo de TED: | TED para terceiros |
| Conta origem: | 4718 / 003 / 00000575-0 |
| Tipo de conta: | 01 - Conta Corrente |
| Tipo de pessoa: | JURÍDICA |
| Nome: | ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO |
| CPF/CNPJ: | 01.986.402/0016-16 |
| Banco: | 756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - 02038232 |
| Tipo de conta: | 01 - Conta Corrente |
| Conta destino: | 5032 / 00030100969-9 |
| Tipo de pessoa: | FÍSICA |
| Nome: | CHIQUITO KILER E SOUSA IGE |
| CPF/CNPJ: | 09.286.939/0001-39 |
| Valor: | R\$ 6.474,42 |
| Valor da tarifa: | R\$ 0,00 |
| Finalidade: | 06 - Pagamento de Honorários |
| Identificação da operação: | DR. CHIQUITO NF 974 |
| Histórico: | |
| Data de débito: | 16/07/2024 |
| Data / Hora da operação: | 16/07/2024 16:33:36 |
| Código da operação: | 00131260 |
| Chave de segurança: | LQK5S9Q4T9QTHF7H |

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 2462
Dvidor: 0800 725 7474
AG CAIXA: 0800 104 0104Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056879CONFERE
COM
ORIGINAL

| | | | |
|--|--|-----------------------------------|---|
|  <p>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: 13800400 E-mail : ddmsolucoescontabeis@gmail.com</p> | <p>NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO</p> | <p>NÚMERO 00000974</p> | <p>SÉRIE E</p> |
| | <p>CÓDIGO DE AUTENTICIDADE 04421093900017584600010020011439809209747</p> | |  |

Consulte a Autenticidade em : araras.sigissweb.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 15/07/2024 | FORMA DE PAGAMENTO |
|----------------------------|--------------------|

DESCRIÇÃO DO(S) SERVIÇO(S).

Referente a serviços médicos prestados pelo Dr. Sérgio Chiquito, competência 06/2024.
Pago com recurso da prefeitura do município de conchal - Lei no 2.406, de 29 de Dezembro de 2023.

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\$ 7.126,48 | 0,65 | R\$ 46,32 |
| COFINS | R\$ 7.126,48 | 3,00 | R\$ 213,79 |
| CSLL | R\$ 7.126,48 | 1,00 | R\$ 71,26 |
| IRRF | R\$ 7.126,48 | 1,50 | R\$ 106,90 |
| TOTAL DE IMPOSTOS FEDERAIS RETIDOS | | | R\$ 438,27 |

| | |
|--|---|
| VALOR POR EXTENSO sete mil, cento e vinte e seis reais e quarenta e oito centavos | VALOR BRUTO DA NOTA FISCAL R\$ 7.126,48 |
| INSTRUÇÃO DE RETENÇÃO DO ISS O ISS NÃO DEVE SER RETIDO | DEDUÇÕES R\$ 0,00 |
| ALÍQUOTA ISS(%) 0,000000000 | VALOR DO(S) SERVIÇO(S) R\$ 7.126,48 |
| VALOR I.S.S. R\$ 0,00 | VALOR LÍQUIDO A RECEBER R\$ 6.688,21 |

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).

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

| | |
|--|-------------|
| RECEBEMOS DE 09266939000139 - CHIQUITO, KILER E SOUSA SS OS SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO. | Nº 00000974 |
| DATA DE RECEBIMENTO | SÉRIE E |
| IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | |

GERENCIADOR
CAIXA**2ª Via - 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: | 61.985.402/0014-10 |
| Banco: | 756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - 02030232 |
| Tipo de conta: | 01 - Conta Corrente |
| Conta destino: | 5012 / 03030011258-0 |
| Tipo de pessoa: | JURÍDICA |
| Nome: | EDEVALDO VALENTIM G. DEATO FERREI |
| CPF/CNPJ: | 35.621.361/0001-30 |
| Valor: | R\$ 9.902,12 |
| Valor da tarifa: | R\$ 0,00 |
| Finalidade: | 06 - Pagamento de Honorários |
| Identificação da operação: | DR DEATO Nº 072 |
| Histórico: | |
| Data de débito: | 14/07/2024 |
| Data / Hora de operação: | 14/07/2024 16:35:12 |
| | Código da operação: 00131360 |
| | Chave de segurança: 7A4EPJFVGJ4VARJY |

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 2462
Ouvidoria: 0800 725 7474
Atô CAIXA: 0800 104 0104Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679CONFERE
COM
ORIGINAL

| | | | |
|--|--|---------------------------|---|
| 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 00000572 | SÉRIE E |
| | CÓDIGO DE AUTENTICIDADE 044211361000175846000010020011430735025726 | |  |

Consulte a Autenticidade em : araras.sigisweb.com

REMETENTE / DESTINATÁRIO

| | | | |
|--|---|--------------------------------------|--------------------|
| NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO 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 15/07/2024 | FORMA DE PAGAMENTO |
|----------------------------|--------------------|

DESCRIÇÃO DO(S) SERVIÇO(S).

100% DOS SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS PELO SÓCIO DR EDEVALDO VALENTIM GOMES BEATO, A SABER: R\$ 10.614,94
SERVIÇOS PRESTADOS COMP: 06/2024.

Total das Contribuições R\$ 493,60

Valor Líquido R\$ 9.962,12.-

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.

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

CONFERE
COM
ORIGINAL

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

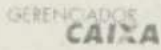
| IMPOSTOS FEDERAIS RETIDOS | BASE DE CÁLCULO | ALÍQUOTA | VALOR |
|------------------------------------|-----------------|----------|------------|
| PIS | R\$ 10.614,94 | 0,65 | R\$ 69,00 |
| COFINS | R\$ 10.614,94 | 3,00 | R\$ 318,45 |
| CSLL | R\$ 10.614,94 | 1,00 | R\$ 106,15 |
| IRRF | R\$ 10.614,94 | 1,50 | R\$ 159,22 |
| TOTAL DE IMPOSTOS FEDERAIS RETIDOS | | | R\$ 652,82 |

| | |
|---|--|
| VALOR POR EXTENSO dez mil, seiscentos e quatorze reais e noventa e quatro centavos | VALOR BRUTO DA NOTA FISCAL R\$ 10.614,94 |
| INSTRUÇÃO DE RETENÇÃO DO ISS: O ISS NÃO DEVE SER RETIDO | DEDUÇÕES R\$ 0,00 |
| ALIQUOTA ISS(%) 4,00000000 | VALOR I.S.S. R\$ 424,60 |
| VALOR DO(S) SERVIÇO(S) R\$ 10.614,94 | |
| VALOR LÍQUIDO A RECEBER R\$ 9.962,12 | |

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\$ 1852,31

| | | |
|---|---|------------------------|
| RECEBEMOS DE 35621361000130 - EDEVALDO VALENTIM GOMES BEATO EIRELI OS SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | Nº 00000572 SÉRIE E |
| DATA DE RECEBIMENTO | | |



2ª Via - 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 FILHES DE SÃO CARLOS |
| CPF/CNPJ: | 01.986.402/0014-15 |
| Banco: | 148 - BANCO COOPERATIVO SICREDI S/A - 01181521 |
| Tipo de conta: | 01 - Conta Corrente |
| Conta destino: | 0715 / 00300036103-5 |
| Tipo de pessoa: | JURÍDICA |
| Nome: | MATTELO E MATTELO CLIN MED LTDA ME |
| CPF/CNPJ: | 28.788.953/0001-80 |
| Valor: | R\$ 10.889,72 |
| Valor da tarifa: | R\$ 0,00 |
| Finalidade: | 06 - Pagamento de honorários |
| Identificação da operação: | DR. GILBERTO S4 |
| Histórico: | |
| Data de débito: | 16/07/2024 |
| Data / Hora da operação: | 16/07/2024 16:37:04 |
| Código da operação: | 00131456 |
| Chave de segurança: | S6MJMX1FFXQNVYAG |

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 2462
Devidora: 0800 725 7474
Até CAIXA: 0800 104 0104

Omar Salim Sarkis
O Contador
MG - 056679





PREFEITURA DE SÃO JOÃO DA BOA VISTA
DIRETORIA DE FINANÇAS
SETOR DE FISCALIZAÇÃO TRIBUTÁRIA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E
Código de Verificação
249524539K



| | |
|-----------------|------------------------|
| Nº Nota | 54 |
| Serie | F |
| Nº RPS: | - |
| Data de Emissão | 15/JUL/2024 - 16:37:43 |
| Competência | 07/2024 |

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\$ 10.689,72. Serviços prestados comp:06/2024
 -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\$ 10.689,72

Local de Prestação: **CONCHAL - SP** Local de Incidência: **SAO JOAO DA BOA VISTA**

Código do Serviço:

Ativ. Serviço: 4.01 - Medicina e biomedicina.

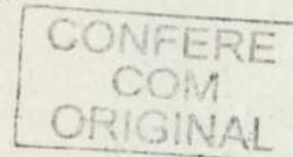
| | | | | | |
|----------------------------|----------------------------|------------------------------|---------------------------|------------------------------|-----------------------------|
| Valor do INSS Retido (R\$) | Valor do IRRF Retido (R\$) | Valor do CSLL Retido (R\$) | Valor do PIS Retido (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 | 10.689,72 | 3.3394 | 356,97 | 10.689,72 |

OUTRAS INFORMAÇÕES

O ISSQN desta NFS-e será recolhido pelo PRESTADOR.

Empresa optante do Simples Nacional.

Omar Salim Sarkis
 Contador
 MG - 056679



A autenticação da NFS-e pode ser confirmada no Site:
[https://nfsesaojoao.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://nfsesaojoao.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:
249524539K

Número da Nota:
54

Local

Data

Assinatura

GERENCIADOR
CAIXA

2ª Via - 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 CARLOS |
| CPF/CNPJ: | 01.985.402/0014-10 |
| Banco: | 033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400889 |
| Tipo de conta: | 01 - Conta Corrente |
| Conta destino: | 0072 / 00013014705-6 |
| Tipo de pessoa: | JURÍDICA |
| Nome: | PTAGORAS SERU MED EMBLJ |
| CPF/CNPJ: | 25.287.650/9331-90 |
| Valor: | R\$ 6.913,02 |
| Valor da tarifa: | R\$ 0,00 |
| Finalidade: | 08 - Pagamento de Honorários |
| Identificação da operação: | DR. WALDY RF 236 |
| Histórico: | |
| Data de débito: | 18/07/2024 |
| Data / Hora da operação: | 18/07/2024 16:36:17 |
| Código da operação: | 00131568 |
| Chave de segurança: | EZTBC9J9JGNXY7P |

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 729 2402
Ouvidoria: 0800 725 7474
Atô CAIXA: 0800 104 0104Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679CONFERE
COM
ORIGINAL

| | | | |
|---|--|---------------------------|---|
| PITAGORAS SERVICOS MEDICOS EIRELI CNPJ : 25.287.650/0001-90 I. Mun. : 35060 I. Est. : Isepto Telefone : (19)-99183-3793 AVENIDA LEME, 215 - APTO F.24 - PARQUE DAS ARVORES Araras - SP CEP: 13604186 E-mail : flavia.balbo@hotmail.com Consulte a Autenticidade em : araras.sigisweb.com | NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO | NÚMERO 00000206 | SÉRIE E |
| | CÓDIGO DE AUTENTICIDADE 044217659000185846000010020011490525282002 | |  |

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 15/07/2024 | FORMA DE PAGAMENTO |
|----------------------------|------------------------|

DESCRIÇÃO DO(S) SERVIÇO(S).

100% dos serviços médicos prestados pelo sócio Dr. Waldy de Oliveira Filho, a saber R\$ 6.915,02.

Serviços prestados comp: 06/2024

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

NÃO ESQUECER DAS ANOTAÇÕES DOS TRIBUTOS

ISS DEVIDO AO MUNICÍPIO DE CONCHAL 3%

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056879

| |
|--|
| CLASSIFICAÇÃO DO SERVIÇO 4.01 - Medicina e biomedicina. |
|--|

| | | |
|--|---|--|
| VALOR POR EXTENSO seis mil, novecentos e quinze reais e dois centavos | VALOR BRUTO DA NOTA FISCAL R\$ 6.915,02 | |
| INSTRUÇÃO DE RETENÇÃO DO ISS O ISS NÃO DEVE SER RETIDO | DEDUÇÕES R\$ 0,00 | VALOR DO(S) SERVIÇO(S) R\$ 6.915,02 |
| ALIQUOTA ISS(%) - | VALOR I.S.S. Apuração PGDAS-D | VALOR LÍQUIDO A RECEBER R\$ 6.915,02 |

| |
|---|
| 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\$ 1154,81 |
|---|

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

| | |
|---|---|
| RECEBEMOS DE 25287650000190 - PITAGORAS SERVICOS MEDICOS EIRELI OS SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO. | Nº 00000206 SÉRIE E |
| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR |

GERENCIADOS
CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciado: Financeiro CAIXA

| | |
|----------------------------|-------------------------------------|
| Tipo de TED: | TED para terceiros |
| Conta origem: | 471x / 003 / 00000675-0 |
| Tipo de conta: | 01 - Conta Corrente |
| Tipo de pessoa: | JURÍDICA |
| Nome: | ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO |
| CPF/CNPJ: | 01.980.402/0014-16 |
| <hr/> | |
| Banco: | 237 - BANCO BRABESCO S/A - 60746948 |
| Tipo de conta: | 01 - Conta Corrente |
| Conta destino: | 0370 / 00009394133-6 |
| Tipo de pessoa: | FÍSICA |
| Nome: | WL ALMEIDA SAU MFO |
| CPF/CNPJ: | 49.139.139/3325-27 |
| Valor: | R\$ 5.262,29 |
| Valor da tarifa: | R\$ 0,00 |
| Finalidade: | 06 - Pagamento de Honorários |
| Identificação da operação: | DR, WASHINGTON HP35 |
| Histórico: | |
| <hr/> | |
| Data de débito: | 16/07/2024 |
| Data / Hora da operação: | 16/07/2024 16:39:36 |
| <hr/> | |
| Código da operação: | 00131642 |
| Chave de segurança: | GR32X3CR15WNWYMA |

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 2402
Ouvidoria: 0800 725 7473
Atô CAIXA: 0800 104 0104CONFERE
COM
ORIGINALOmar Safim Sarkis
Contador
MG - 056679

| | | | |
|---|--|----------------------------------|---|
| 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: 13800100 E-mail : legalizacao@esca.com.br, wl.almeida@yahoo.com.br, Consulta a Autenticidade em : araras.sigisweb.com | NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO | NÚMERO 00000035 | SÉRIE E |
| | CÓDIGO DE AUTENTICIDADE 044219138000125846000010020011427249150356 | |  |

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 16/07/2024 | FORMA DE PAGAMENTO |
|-----------------------------------|--------------------|

DESCRIÇÃO DO(S) SERVIÇO(S).

-100% dos serviços médicos prestados pelo sócio Dr. Washington Luiz de Almeida, a saber R\$ 6.915,02
 Serviços prestados comp: 06/2024
 -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\$ 6.915,02 | 0,65 | R\$ 44,95 |
| COFINS | R\$ 6.915,02 | 3,00 | R\$ 207,45 |
| CSLL | R\$ 6.915,02 | 1,00 | R\$ 69,15 |
| IRRF | R\$ 6.915,02 | 1,50 | R\$ 103,73 |
| TOTAL DE IMPOSTOS FEDERAIS RETIDOS | | | R\$ 425,28 |

| | | |
|--|---|--|
| VALOR POR EXTENSO seis mil, novecentos e quinze reais e dois centavos | VALOR BRUTO DA NOTA FISCAL R\$ 6.915,02 | |
| INSTRUÇÃO DE RETENÇÃO DO ISS O ISS NÃO DEVE SER RETIDO | DEDUÇÕES R\$ 0,00 | VALOR DO(S) SERVIÇO(S) R\$ 6.915,02 |
| ALIQUOTA ISS(%) 4,000000000 | VALOR I.S.B. R\$ 276,60 | VALOR LÍQUIDO A RECEBER R\$ 6.489,74 |

| |
|---|
| 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\$ 1206,67 |
|---|

| | | |
|--|---|--------------------------------------|
| RECEBEMOS DE 49159138000127 - WASHINGTON LUIZ DE ALMEIDA SERVIÇOS MEDICOS LTDA OS SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO. | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | Nº 00000035 SÉRIE E |
| DATA DE RECEBIMENTO | | |



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

| | |
|--|---------------------------------|
| Tipo de TED: | TED pela Internet |
| Conta origem: | 4718 / 003 / 0000075-0 |
| Tipo de conta: | 01 - Conta Corrente |
| Tipo de pessoa: | JURÍDICA |
| Nome: | ASSOCIAÇÃO FILMAS DE SÃO CAMILO |
| CPF/CNPJ: | 01.986.402/0014-16 |
| Banco: 248 - BANCO COOPERATIVO SICREDISA - 01161521 | |
| Tipo de conta: | 01 - Conta Corrente |
| Conta destino: | 0716 / 0000045572-6 |
| Tipo de pessoa: | JURÍDICA |
| Nome: | LTO SERV NED EREJI |
| CPF/CNPJ: | 31.160.619/0001-97 |
| Valor: | R\$ 16.690,00 |
| Valor da tarifa: | R\$ 0,00 |
| Finalidade: | 05 - Pagamento de Fornecedores |
| Identificação da operação: | DRA LIVIA TRANCONE N |
| Histórico: | |
| Data de débito: | 16/07/2024 |
| Data / Hora da operação: | 16/07/2024 16:42:23 |
| Código da operação: | 00131754 |
| Chave de segurança: | H4W75K2CU7TW9E30 |

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

Omar Salim Sarkis
 Contador
 MG - 056679

CONFERE
 COM
 ORIGINAL

| | | | |
|---|--|--|---|
| LTG LTG SERVIÇOS MÉDICOS EIRELI CNPJ : 31.160.619/0001-97 I. Mun. : 38186 I. Est. : Isento Telefone : 1935426858 RUA CIRO LAGAZZI, 01 - COND CHÁCARA ARARUNA - JARDIM CANDIDA Araras - SP CEP: 13603027 E-mail : auroratrinconi@hotmail.com | NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO | NÚMERO 00000225 | SÉRIE E |
| Consulte a Autenticidade em : araras.sigisweb.com | | CÓDIGO DE AUTENTICIDADE 044210619000115846000010020011497831162251 |  |

REMETENTE / DESTINATÁRIO

| | | | |
|--|---|--------------------------------------|--------------------|
| NOME / RAZÃO SOCIAL HOSPITAL E MATERNIDADE MADRE VANNINI | C.N.P.J. / C.P.F. 61.986.402/0014-16 | INS. MUNICIPAL | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
| ENDEREÇO RUA DAS ANGÉLICAS, 730 | BAIRRO / DISTRITO JD DULCE MARIA | MUNICÍPIO Conchal | UF SP |
| CEP 13835-000 | TELEFONE / FAX (19) 3866-1200 | E-MAIL contabilmvannini@gmail.com | |
| DATA EMISSÃO 16/07/2024 | FORMA DE PAGAMENTO | | |

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,
 Serviços prestados comp: 06/2024
 Pago com recurso da Prefeitura do Município de Conchal - Lei nº 2.406, de 29 de Dezembro de 2023.
 DEPOSITO BANCARIO
 Sici:di
 Agência 0718
 Conta corrente 45672-6

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

Omar Salim Sarkis
 Contador
 MG - 056879

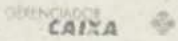
CLASSIFICAÇÃO DO SERVIÇO
 4.01 - Medicina e biomedicina.

| | | |
|--|--|---|
| VALOR POR EXTENSO dezesseis mil, seiscentos reais | VALOR BRUTO DA NOTA FISCAL R\$ 16.600,00 | |
| INSTRUÇÃO DE RETENÇÃO DO ISS O ISS NÃO DEVE SER RETIDO | ALIQUOTA ISS(%) - | VALOR L.I.S.S. Apuração PGDAS-D |
| 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\$ 2772,20 | DEDUÇÕES R\$ 0,00 | VALOR DO(S) SERVIÇO(S) R\$ 16.600,00 |
| | VALOR LÍQUIDO A RECEBER R\$ 16.600,00 | |

RECEBEMOS DE 31160619000197 - LTG SERVIÇOS MEDICOS EIRELI OS SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.

| | | |
|---------------------|---|-----------------------|
| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | Nº 0000225 SÉRIE E |
|---------------------|---|-----------------------|

14/08/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: ED0360306202407162237f0e4ddffid
Situação: EFETIVADA Data e Hora: 16/07/2024 às 19:38:47
Valor Original: R\$ 31.022,60 Valor Atualizado: R\$ 31.022,60
Detalhes: NF 7 6750

Origem

Nome: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
CNPJ: 61286402001416
Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: ZUCHERATO SERVIÇOS MEDICOS S/S
CNPJ: 54704206000150
Instituição: SÍNDIOS UNIMAIS MANTIQUEIRA CCLA
Chave Pix: 54704206000150

Código da operação: 33072508690
Chave de segurança: 27VVIM704RF41AGK

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

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

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

CONFERE
COM
ORIGINAL

| | | | |
|--|--|----------------------------------|---|
| ZUCHERATO SERVICOS MEDICOS S/S LTDA CNPJ : 54.704.296/0001-50 I. Mun. : 30323 I. Est. : Isento Telefone : (19)357152-05 R DOUTOR QUERUBINO SOEIRO, 617 - SALA 1 - Centro Leme - SP CEP 13610080 E-mail : contasmedicas@esccontabilidade.com.br | NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO | NÚMERO 00000007 | SÉRIE NFS |
| | CÓDIGO DE AUTENTICIDADE 046364296000162661000010070016850954700073 | |  |
| Consulte a Autenticidade em : leme.sigissweb.com | | | |

| | | | |
|--|---|--------------------------------------|--------------------|
| REMETENTE / DESTINATÁRIO | | | |
| NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SÃO CAMILO | C.N.P.J. / C.P.F. 61.986.402/0014-16 | INS. MUNICIPAL | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
| ENDEREÇO R DAS ANGELICAS, 730 | BAIRRO / DISTRITO Centro | MUNICÍPIO Conchal | UF SP |
| CEP 13835-000 | TELEFONE / FAX | E-MAIL contabilmvannini@gmail.com | |
| DATA EMISSÃO 16/07/2024 | FORMA DE PAGAMENTO | | |

DESCRIÇÃO DO(S) SERVIÇO(S).

100% dos serviços médicos prestados pelo sócio Rodrigo Zucherato, a saber R\$ 34.147,06
 Serviços prestados comp: 06/2024

-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, retido na fonte 3,00% - R\$ 1.024,41

Valor líquido à receber - R\$ 31.022,60

BANCO SICOOB MANTIQUEIRA
 BANCO - 756
 AGENCIA - 5032-6
 C/C - 32.573-2

Omar Salim Sarkis
 Contador
 MG - 056679

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

CLASSIFICAÇÃO DO SERVIÇO

4.01 - Medicina e biomedicina.

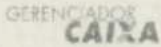
| IMPOSTOS FEDERAIS RETIDOS | BASE DE CÁLCULO | ALÍQUOTA | VALOR |
|---|-----------------|----------|---------------------|
| PIS | R\$ 34.147,06 | 0,65 | R\$ 221,96 |
| COFINS | R\$ 34.147,06 | 3,00 | R\$ 1.024,41 |
| CSLL | R\$ 34.147,06 | 1,00 | R\$ 341,47 |
| IRRF | R\$ 34.147,06 | 1,50 | R\$ 512,21 |
| TOTAL DE IMPOSTOS FEDERAIS RETIDOS | | | R\$ 2.100,05 |

| | |
|---|--|
| VALOR POR EXTENSO trinta e quatro mil, cento e quarenta e sete reais e seis centavos | VALOR BRUTO DA NOTA FISCAL R\$ 34.147,06 |
| | DEDUÇÕES R\$ 0,00 |
| | VALOR DO(S) SERVIÇO(S) R\$ 34.147,06 |
| 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\$ 32.047,01 |

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 54704296000150 - ZUCHERATO SERVICOS MEDICOS S/S LTDA OS SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO. | | Nº 00000007 |
| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | SÉRIE NFS |



2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

| | |
|-------------------------|---------------------------------|
| Banco Receptor: | CAIXA ECONÔMICA FEDERAL |
| Pagador Final / Efetivo | |
| CPF/CNPJ: | 61.986.403/0014-16 |
| Nome: | ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SÃO CARLOS |
| Conta de débito: | 4718 903 00000575-0 |

| | |
|---|--|
| Histórico do Pagamento: | PG BLOQUETO |
| Representação numérica do código de barras: | 00190.00009 01711.536001 01371.486174 8 97820000706310 |
| Instituição Emissora - Nome do Banco: | BANCO DO BRASIL S/A |
| Código do Banco: | 001 |
| Beneficiário original / Cedernte | |
| Nome/Fantasia: | COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA |
| Nome/Razão Social: | COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA |
| CPF/CNPJ: | 67.729.178/0004-91 |
| Pagador Sacado | |
| Nome/Razão Social: | ASSOC. FILHAS DE SÃO CARLOS CONCHA |
| CPF/CNPJ: | 61.986.403/0014-16 |
| Pagador Final - Correntista | |
| Nome/Razão Social: | ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SÃO CARLOS |
| CPF/CNPJ: | 61.986.403/0014-16 |

| | |
|-----------------------------------|------------------------|
| Data do Vencimento: | 18/07/2024 |
| Data de Efetivação / Agendamento: | 17/07/2024 |
| Valor Nominal do Boleto: | 7.062,16 |
| Juros (R\$): | 3,03 |
| IDF (R\$): | 3,03 |
| Multa (R\$): | 3,03 |
| Desconto (R\$): | 3,03 |
| Abatimento (R\$): | 3,03 |
| Valor Calculado (R\$): | 7.062,16 |
| Valor Pago (R\$): | 7.062,16 |
| Identificação do Pagamento: | RIOCLARENSE NF 1682493 |

| | |
|------------------------|---------------------|
| Data/hora de operação: | 17/07/2024 16:38:09 |
| Código da operação: | 099207573 |
| Chave de segurança: | ZUANIWYR2UUNKQJG |

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2452
Ouvidoria: 0800 725 7474
Atendimento: 0800 104 0104

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

CONFERE
COM
ORIGINAL

Rioclareense

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
PC EMILIO MARCONATO 1000 GALPAO 22 e 27 - JARDIM PRIMAVERA - JAGUARIUNA - SP
CEP 13916-074 - 1935225800

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 1883495 FL 1 / 1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3524 0667 7291 7800 0491 5500 1001 8834 9512 8404 1876

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 DENTRO ESTADO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135241326343088 21/06/2024 20:03:11

INSCRIÇÃO ESTADUAL
395060142110

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

CNPJ
67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/EMITENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOC.FILHAS DE SAO CAMILO-CONCHAL

CNPJ / CPF
61.986.402/0014-16

DATA DA EMISSÃO
21/06/2024

ENDEREÇO
RUA SAO ANGELICAS 730

BAIRRO / DISTRITO
JD. DUCE MARIA

CEP
13835-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA
21/06/2024

MUNICÍPIO
CONCHAL

PHONE / FAX
1938661200

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

| FATURA/DUPLIC. | VENCIMENTO | VALOR | FATURA/DUPLIC. | VENCIMENTO | VALOR | FATURA/DUPLIC. | VENCIMENTO | VALOR |
|----------------|------------|----------|----------------|------------|-------|----------------|------------|-------|
| 1883495/1 | 19/07/2024 | 7.062,10 | | | | | | |

CÁLCULO DO IMPOSTO

| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST | | VALOR DO ICMS SUBSTITUTO | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS | | |
|-------------------------|--|-----------------|----------------------------|-----------------|--------------------------|--------------------------|--|--|
| 7.062,10 | | 1.271,18 | 0,00 | | 0,00 | 7.062,10 | | |
| VALOR DO FRETE | | VALOR DO SEGURO | VALOR DO DESCONTO | OUTRAS DESPESAS | VALOR DO IPI | VALOR TOTAL DA NOTA | | |
| 0,00 | | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | 7.062,10 | | |

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

| NOME / RAZÃO SOCIAL | | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ | |
|----------------------------|-----------|---------------------------|-------------|--------------------|--------------|--------------------|--|
| RIOCLARENSE PROPRIO JAG | | 0 - Por conta do emitente | | | | 67.729.178/0004-91 | |
| ENDEREÇO | | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL | | | |
| EMILIO MARCONATO 1000 GP22 | | JAGUARIUNA | SP | 395060142110 | | | |
| NTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO | | |
| 5,00 | VOLUME(S) | | 0,19463 | 20,505 | 20,505 | | |

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

| CÓDIGO | DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO | NCM / SH | CST | CFOP | UN | QUANT. | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | B.CALC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQUOTAS | |
|--------|---|----------|-----|------|----|--------|----------------|-------------|--------------|------------|-----------|-----------|------|
| 011378 | ENOXAPARINA SODICA 60MG/0,6ML (CRISTALIA) L. AIFE 210P Q: 300,0000 F: 01/12/23 V: 30/11/2025 | 30049099 | 200 | 5102 | SE | 300,00 | 19,20 | 5.760,00 | 5.760,00 | 1.036,80 | 0,00 | 18,00 | 0,00 |
| 028393 | FENITOINA 50MG/ML (CRISTALIA) L: 50011545 Q: 300,00 00 F: 04/03/24 V: 04/03/2026 *** Portaria 344/98 C1 | 30049065 | 000 | 5102 | AP | 300,00 | 3,332 | 999,60 | 999,60 | 179,93 | 0,00 | 18,00 | 0,00 |
| 025207 | ESCOVA DESC. P/ASSEPSIA DE MAOS SECA (VIC PHARMA) L: D393 Q: 240,0000 F: 01/05/24 V: 30/05/2026 | 96039000 | 000 | 5102 | UN | 240,00 | 1,2604 | 302,50 | 302,50 | 54,45 | 0,00 | 18,00 | 0,00 |

CÁLCULO DO ISSQN

| INSCRIÇÃO MUNICIPAL | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS | BASE DE CÁLCULO DO ISSQN | VALOR DO ISSQN |
|---------------------|--------------------------|--------------------------|----------------|
| 550516029 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. Pago com recurso da prefeitura do municE#xED:pio de conchal - Lei nE#xB: 2.406, de 29 de Dezembro de 2023. DATA ENTREGA: 24/06/2024 Pedido: 2870966 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 2870966 *** O pagamento devera ser realizado atraves do boleto anexo a nota fiscal, caso nao receba entre em contato atraves do e-mail boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobranca Privado. AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 06/05/2025 TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Codigo Interno Emitente: 1042 Nome Fantasia: ASSOC FILHAS DE SAO CAMILO-CONCHAL)

RESERVADO AO FISCO

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 058679

CONFERE
COM
ORIGINAL



2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boletó

Via Internet Banking CAIXA

| | |
|--|--|
| Banco Receptor: | CADA ECONÔMICA FEDERAL |
| Pagador Final / Efetivo | |
| CPF/CNPJ: | 61.986.402/0014-16 |
| Nome: | ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SÃO CAMILO |
| Conta de débito: | 4718 903 0000675-0 |
| Histórico do Pagamento: PG BLOQTO | |
| Representação numérica do código de barras: | 00190.00009 020R0.513001 00324.549172.3 87B50000100734 |
| Instituição Emissora - Nome do Banco: | BANCO DO BRASIL S/A |
| Código do Banco: | 001 |
| Beneficiário original / Cedente | |
| Nome Fantasia: | MED CENTER COMERCIAL LTDA |
| Nome/Razão Social: | MED CENTER COMERCIAL LTDA |
| CPF/CNPJ: | 00.874.929/0001-40 |
| Pagador Sacado | |
| Nome/Razão Social: | ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SÃO CAMILO |
| CPF/CNPJ: | 61.986.402/0014-16 |
| Pagador Final - Comentista | |
| Nome/Razão Social: | ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SÃO CAMILO |
| CPF/CNPJ: | 61.986.402/0014-16 |
| Data do Vencimento: | 22/07/2024 |
| Data de Efetivação / Agendamento: | 17/07/2024 |
| Valor Nominal do Boletó: | 1.037,34 |
| Juros (R\$): | 0,00 |
| IOF (R\$): | 0,00 |
| Multa (R\$): | 0,00 |
| Desconto (R\$): | 0,00 |
| Abatimento (R\$): | 0,00 |
| Valor Calculado (R\$): | 1.037,34 |
| Valor Pago (R\$): | 1.037,34 |
| Identificação do Pagamento: | MED CENTER NF 532289 |
| Data/hora da operação: | 17/07/2024 16:29:36 |
| Código da operação: | 099208151 |
| Chave de segurança: | FZ0J8SFJFEHMR75Z |

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
 Braille: 0800 723 7424
 Aô CAIXA: 0800 104 0104

Omar Salim Sarkis
 Contador
 MG - 056879

CONFERE
 COM
 ORIGINAL



MED CENTER COMERCIAL LTDA

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

AUXILIAR DA
NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº: 000552289
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO:
3124 0600 8749 2900 0140 5500 1000 5522 8914 8110 9191

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
131246030946755 24/06/24 11:41:30

OPERAÇÃO
VENDA NAO CONTRIBUINTE - 6108

INSCRIÇÃO ESTADUAL
5259495840034

INSCR. ESTADUAL DE SUBST. TRIBUT.
813015791118

CNPJ
00.874.929/0001-40

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
(3674) - ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO

C.N.P.J./C.P.F.
61.986.402/0014-16

DATA EMISSÃO
24/06/2024

ENDEREÇO
RUA DAS ANGELICAS, 730

BAIRRO / DISTRITO
JD DULCE MARIA

CEP
13835-000

DATA DA ENTRADA
24/06/2024

MUNICÍPIO
CONCHAL

FONE / FAX
1938661200

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA
11:40:55

FATURA / DUPLICATA
001 22/07/2024 1.007,34

CALCULO DO IMPOSTO

| | | | | |
|-----------------------------|-------------------|--------------------------------|--------------------------------|--------------------------|
| BASE DE CALCULO DO I.C.M.S. | VALOR DO I.C.M.S. | BASE DE CALCULO DO I.C.M.S. ST | VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
| 1.007,34 | 120,88 | 0,00 | 0,00 | 1.007,34 |
| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS | VALOR TOTAL DA NOTA |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1.007,34 |

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL EIRELI

FRETE POR CONTA
0 - Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF
SP

C.N.P.J./C.P.F.
23246316000163

ENDEREÇO
AV 10, 1126

MUNICÍPIO
RIO CLARO

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
587220280115

QUANTIDADE
1

ESPÉCIE
VOLUME(S)

MARCA

NÚMERO
583531

PESO BRUTO
1.092 Kg

PESO LÍQUIDO
1.092 Kg

| CFOP | QUANTIDADE | VALOR UNITÁRIO | % DESC. VLR DESC | VALOR LÍQUIDO | VALOR BRUTO B.CALC.ICMS | BC ICMS ST V. ICMS ST | VALOR ICMS | VALOR IPI | VALOR OUTROS | VALOR TOTAL |
|----------|------------|----------------|------------------|---------------|-------------------------|-----------------------|------------|-----------|--------------|-------------|
| 00052200 | 6 | 167,890000 | 0,00% | 1.007,34 | 1.007,34 | 0,00 | 120,88 | 0,00 | 0,00 | 1.128,22 |
| 30343022 | CV | | 0,00 | | 1.007,34 | 0,00 | | | | 1.007,34 |

Omar Salim Sarkis
O Contador
MG - 056879

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

BOLETO
Pago com recurso da prefeitura do município de conchal - Lei n 2.486, de 29 de Dezembro de 2023.
Pedido: 583531
Volume M3: 0,003089
Nota: 18
FAVOR CONFERIR APENAS OS VOLUMES. CASO HOUVER DIVERGÊNCIA ENTRAR EM CONTATO ATÉ 48 HORAS
FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA OS VOLUMES IDENTIFICADOS COMO FRÁGEIS E TERMO-LABÉIS
Valor ICMS UF Destino R\$: 60,44

RESERVADO AO FISCO

**CONFERE
COM
ORIGINAL**



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: | ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SÃO CARLO |
| Conta de Débito: | 4718 903 00000875-0 |
| Histórico do Pagamento: | PG BLOQUETO |
| Representação numérica do código de barras: | 75691.50423.01115.902007.00572.8003151.07850000122826 |
| Instituição Emisora - Nome do Banco: | BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. |
| Código do Banco: | 756 |
| Código do ISPB: | 07030232 |
| 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: | ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SÃO CARLO |
| CPF/CNPJ: | 61.986.402/0014-16 |
| Pagador Final - Correntista: | |
| Nome/Razão Social: | ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SÃO CARLO |
| CPF/CNPJ: | 61.986.402/0014-16 |
| Data do Vencimento: | 22/07/2024 |
| Data de Efetivação / Agendamento: | 17/07/2024 |
| Valor Nominal do Boleto: | 1.226,26 |
| Juros (R\$): | 0,00 |
| IDF (R\$): | 0,00 |
| Multa (R\$): | 0,00 |
| Desconto (R\$): | 0,00 |
| Abatimento (R\$): | 0,00 |
| Valor Calculado (R\$): | 1.226,26 |
| Valor Pago (R\$): | 1.226,26 |
| Identificação do Pagamento: | NSV PRODUTOS NF 16630 |
| Data/hora da operação: | 17/07/2024 16:41:06 |
| Código da operação: | 099208583 |
| Chave de segurança: | W897Z75F1E7YAAAR |

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 7492
 DDD 011: 0800 725 7474
 AG CAIXA: 0800 104 0104

Omar Salim Sarkis
 Contador
 MG - 056679

CONFERE
 COM
 ORIGINAL

756-0

PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

Beneficiário: NSV PRODUTOS E SISTEMAS DE HIGIENE LTDA - 33.836.400/0001-90
RUA FAUSTO SIDINE PANSONATO, N. 0329 - INDAIATUBA / SP

Vencimento: 22/07/2024
Agência / Código do Cedente: 5042-3 / 0115902-0

Data do Documento: 10/06/2024
Número do Documento: 16.650 C
Espécie do Documento: DM
Aceite: N
Data do Processamento: 10/06/2024

Uso do Banco: Carteira: 001
Especie: R\$
Quantidade: 4,91 AO DIA.
Valor: 4,91 AO DIA.

Instruções: * (Texto de responsabilidade do Beneficiário) *
APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R\$ 4,91 AO DIA.
PROTESTAR APÓS 7 DIAS DO VENCIMENTO

Pagador: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO 1.817
RUA DAS ANGELICAS, 730
CONCHAL/SP

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

Sacador / Avalista

Valor do Documento: 1.228,26
(-) Desconto
(-) Outras Deduções / Abatimento
(+) Mora / Multa / Juros
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Autenticação Mecânica

SICOOB

756-0

Recibo Sacado

PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

Beneficiário: NSV PRODUTOS E SISTEMAS DE HIGIENE LTDA - 33.836.400/0001-90
RUA FAUSTO SIDINE PANSONATO, N. 0329 - INDAIATUBA / SP

Vencimento: 22/07/2024
Agência / Código do Cedente: 5042-3 / 0115902-0

Data do Documento: 10/06/2024
Número do Documento: 16.650 C
Espécie do Documento: DM
Aceite: N
Data do Processamento: 10/06/2024

Uso do Banco: Carteira: 001
Especie: R\$
Quantidade: 4,91 AO DIA.
Valor: 4,91 AO DIA.

Instruções: * (Texto de responsabilidade do Beneficiário) *
APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R\$ 4,91 AO DIA.
PROTESTAR APÓS 7 DIAS DO VENCIMENTO

Pagador: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO 1.817
RUA DAS ANGELICAS, 730
CONCHAL/SP

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

Sacador / Avalista

Valor do Documento: 1.228,26
(-) Desconto
(-) Outras Deduções / Abatimento
(+) Mora / Multa / Juros
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Autenticação Mecânica

SICOOB

756-0

75691.50423 01115.902007 00572.680015 1 97850000122826

PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

Beneficiário: NSV PRODUTOS E SISTEMAS DE HIGIENE LTDA - 33.836.400/0001-90
RUA FAUSTO SIDINE PANSONATO, N. 0329 - INDAIATUBA / SP

Vencimento: 22/07/2024
Agência / Código do Cedente: 5042-3 / 0115902-0

Data do Documento: 10/06/2024
Número do Documento: 16.650 C
Espécie do Documento: DM
Aceite: N
Data do Processamento: 10/06/2024

Uso do Banco: Carteira: 001
Especie: R\$
Quantidade: 4,91 AO DIA.
Valor: 4,91 AO DIA.

Instruções: * (Texto de responsabilidade do Beneficiário) *
APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R\$ 4,91 AO DIA.
PROTESTAR APÓS 7 DIAS DO VENCIMENTO

Pagador: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO 1.817
RUA DAS ANGELICAS, 730
CONCHAL/SP

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

Sacador / Avalista

Valor do Documento: 1.228,26
(-) Desconto
(-) Outras Deduções / Abatimento
(+) Mora / Multa / Juros
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

CONFERE COM ORIGINAL

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

Autenticação Mecânica / FICHA COMPENSAÇÃO





EUROPARK COMERCIAL 13.348.754 0-Entrada 1-Saida 1
 INDAIATUBA SP Nº 16650 Série 001
 FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-e - Para Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
 WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR ou no site da SEFAZ da autorizadora
 35-24.06-33.836.400/0001-90-55-001-000.016.650-100.089.357-1

NATUREZA DE OPERAÇÃO: Vendas
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 353379122114
 INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO
 CNPJ: 33.836.400/0001.90
 PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO: 135241229807644 10/06/2024 16:37:07h

DESTINATÁRIO / REMETENTE
 NOME / RAZÃO SOCIAL: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
 ENDEREÇO: RUA DAS ANGELICAS, 730
 MUNICIPIO: CONCHAL
 Código Cliente: 001817
 CNPJ / CPF: 61.986.402/0014.18
 DATA DA EMISSÃO: 10/06/2024
 BAIRRO / DISTRITO: JD MARIA DULCE
 CEP: 13.835.000
 DATA DA SAÍDA / ENTRADA: 10/06/2024
 UF: SP
 FONE / FAX: (19) 3866.1200
 INSC. ESTADUAL: ISENTA
 HORA DA SAÍDA: 16:37h

| NÚMERO | VENCIMENTO | VALOR | NÚMERO | VENCIMENTO | VALOR | NÚMERO | VENCIMENTO | VALOR |
|-------------|------------|----------|-------------|------------|----------|-------------|------------|----------|
| 000016650-A | 08/07/2024 | 1.228,26 | 000016650-B | 15/07/2024 | 1.228,26 | 000016650-C | 22/07/2024 | 1.228,26 |

| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLC. ICMS S.T. | VALOR DO ICMS SUBST. | VALOR IMP. IMPORT. | VALOR PIS | VALOR TOTAL PRODUTOS |
|-------------------------|-----------------|-------------------------|----------------------|--------------------|--------------|----------------------|
| 1.510,90 | 271,96 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 110,55 | 3.684,78 |
| 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 | 23,95 | 3.684,78 |

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
 NOME / RAZÃO SOCIAL: NSV PRODUTOS E SIST. HIGIENE LTDA
 ENDEREÇO: RUA AUGUSTO SIDINEI PANSONATO, 329 B
 FRETE POR CONTA: 0-Remetente(CIF)
 CÓDIGO ANTT
 PLACA DO VEÍCULO
 UF: SP
 CNPJ / CPF: 33.836.400/0001-90
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 353.379.122.114
 QUANTIDADE: 8
 ESPÉCIE: VOLUMES
 MARCA
 NUMERAÇÃO
 PESO BRUTO: 179,900
 PESO LÍQUIDO: 175,000

| CODIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM / SH | CST | CFOP | UN. | QUANT. | VALOR UNITÁRIO | VALOR DESC. | VALOR TOTAL | BASE ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALIQ. ICMS | ALIQ. IPI |
|----------------|--------------------------------|----------|------|-------|-----|--------|----------------|-------------|-------------|-----------|------------|-----------|------------|-----------|
| 100100050005 | NEUTERGEN DN MAX BB 05 LTS BB | 34029039 | 0.60 | 5.405 | BO | 3,0000 | 136,87000 | 0,00 | 410,01 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 100500190030 | JET-TEX 3000 LIQ BB 30 LTS UN | 34029039 | 0.60 | 5.405 | UN | 1,0000 | 606,38000 | 0,00 | 606,38 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 100500740030 | NIPPO-TEX 500 BB 35 KG UN | 28151200 | 0.00 | 5.102 | UN | 1,0000 | 558,97000 | 0,00 | 558,97 | 558,97 | 100,61 | 0,00 | 18,00 | 0,00 |
| 100500340030 | LEUCOTEX ADL BB 35KG UN | 29159060 | 0.60 | 5.405 | UN | 1,0000 | 1.156,89000 | 0,00 | 1.156,89 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 100500140030 | JET-SOUR LIQ BB 30L UN | 28321090 | 0.00 | 5.102 | UN | 1,0000 | 646,38000 | 0,00 | 646,38 | 646,38 | 116,35 | 0,00 | 18,00 | 0,00 |
| 100500500030 | NI-SOFT DM BB 30 L UN | 29239050 | 0.00 | 5.102 | UN | 1,0000 | 305,55000 | 0,00 | 305,55 | 305,55 | 55,00 | 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 MUNICIPIO DE CONCHAL LEI Nº 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\$ 513,17 (13,93%) Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

CONFERE COM ORIGINAL

Omar Salim Sarkis
 Contador
 MG - 056679

Pedido: 29.050 Vendedor: 42 Pedido compra



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 FILMES DE SÃO CAMÉLO
Conta de Débito: 4718 | 003 | 00000979-0

Histórico do Pagamento: PG BLOQUETO
Representação numérica do código de barras: 03399.48457 01300.030401 84020.401942 1 07870000200007
Instituição Emissora - Nome do Banco: BANCO SANTANDER S.A.
Código do Banco: 033
Código do ISPB: 90400855
Beneficiário original / Codente
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 COMÉRCIO E IMPORTAÇÃO DE
CPF/CNPJ: 11.206.099/0001-07
Pagador Sacado
Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO FILMES DE SÃO CAMÉLO
CPF/CNPJ: 61.986.402/0014-16
Pagador Final - Correntista
Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO FILMES DE SÃO CAMÉLO
CPF/CNPJ: 61.986.402/0014-16

Data do Vencimento: 24/07/2024
Data de Efetivação / Agendamento: 17/07/2024
Valor Nominal do Boleto: 2.038,37
Juros (R\$): 3,03
IDF (R\$): 3,03
Multa (R\$): 3,03
Desconto (R\$): 3,03
Abatimento (R\$): 3,03
Valor Calculado (R\$): 2.038,37
Valor Pago (R\$): 2.038,37
Identificação do Pagamento: SUPERMED Nº 775132

Omar Salim Sarkis
 Contador
 MG - 056679

Data/hora da operação: 17/07/2024 18:43:35

Código da operação: 099209651
Chave de segurança: 1FWW6MCT8RFLUP6YA

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
 AIG CAIXA: 0800 104 0104

CONFERE
 COM
 ORIGINAL

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

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

DOCUMENTO AUXILIA DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA



SUPERMED

0-ENTRADA 1-SAIDA

1

CHAVE DE ACESSO

13124603121078 24/06/2024 13:56:57

Nº 778132
SERIE 1
FOLHA 1/1

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda a nao contribuinte

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO

13124603121078 24/06/2024 13:56:57

INSCRIÇÃO ESTADUAL
001.771.1480296

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
813.020.011.119

CNPJ

11.206.099/0001-07

DESTINATÁRIO / REMETENTE

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

CNPJ/CPF

61.986.402/0014-16

DATA DA EMISSÃO

24/06/2024

ENDEREÇO
R DAS ANGELICAS, 730

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

CEP

13835-000

DATA ENTRADA/SAIDA

24 JUN 2024

MUNICIPIO
CONCHAL

FONE/FAX

1938668585

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAIDA

FATURA DUPLICATA

001 24/07/2024 2.008,07

CALCULO DO IMPOSTO

| | | | | |
|---------------------------------------|-------------------------|------------------------------------|------------------------------------|--------------------------------------|
| BASE DE CALCULO DO ICMS 2.008,07 | VALOR DO ICMS 134,56 | BASE DE CALCULO DO ICMS ST 0,00 | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00 | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.008,07 |
| R DO FRETE 0,00 | VALOR DO SEGURO 0,00 | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS 0,00 | VALOR TOTAL DO IPI 0,00 |
| TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS | | | | VALOR TOTAL DA NOTA 2.008,07 |

NOME / RAZÃO SOCIAL
ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA

FRETE POR CONTA

0 - DO EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ/CPF

01125797000540

ENDEREÇO
AVENIDA PREFEITO OLAVO GOMES DE OLIVEIRA, 6730

MUNICIPIO
POUSO ALEGRE

UF

MG

INSCRIÇÃO ESTADUAL

5250929840006

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

CAIXA

NUMERO

PESO BRUTO

18,20

PESO LIQUIDO

16,20

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 |
|--------|--|----------|-----|------|-----|-------|----------|----------|----------|--------|-------|---------|--------|
| 27145 | BROMOPRIDA 10MG 50AMP 2ML GEN-U QUIMICA LT 2350395 (8) 11/2026 (Fornecedor: 1390, Lote: 2350395, Qtde: 8, Data Fab: 01/11/2023, Data Val: 30/11/2026) | 30049045 | 500 | 6108 | CX | 8 | 68.0000 | 544,00 | 544,00 | 65,28 | 0,00 | 12,00 | 0,00 |
| 31763 | BUSCOPAN COMPOSTO 3AMP 5ML-COSMED BOE LT D67758 (240) 12/2024 (Fornecedor: 1113, Lote: D67758, Qtde: 333, Data Fab: 01/12/2021, Data Val: 31/12/2024) | 30044990 | 200 | 6108 | CX | 333 | 3.9942 | 1.330,07 | 1.330,07 | 53,20 | 0,00 | 4,00 | 0,00 |
| 12046 | HYPOCAINA 2V C/V 25FAM 20ML-HYPOFARMA LT 24051127 (1) 05/2026 (Fornecedor: 4219, Lote: 24051127, Qtde: 1, Data Fab: 01/05/2024, Data Val: 31/05/2026) | 30039053 | 000 | 6108 | CX | 1 | 134.0000 | 134,00 | 134,00 | 16,08 | 0,00 | 12,00 | 0,00 |

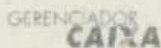
CONFERE COM ORIGINAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Pago com recurso da prefeitura do municipio de conchal - Lei nº 2.406, de 29 de Dezembro de 2023. ||#R14P1V2 R5P2V1 ||
ITEM 2 Aliquota para produtos importados (Resolucao 13/2012 do Senado Federal. Valor da partilha para UF de Destino: R\$ 194,25.
Pedido: 746836
Operação contratada na modalidade não presencial - E-PTA-RE Nº: 45.000033322-68
Setor de Cobrança: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703
Rota....: 6 Cubagem: 0,10
Retencoes conf. IN 1.234/12 e 2.145/2023; IR R\$ 0,00 (0,00%) e PIS 0,00 (0,00%) e COFINS 0,00 (0,00%) e CSLL R\$ 0,00 (1,00%).
Mercadoria evariasas, com taxas só serão repostas se forem relacionadas ao conhecimentos do transportes.

RESERVADO AO FISCO

Omar Salim Sarkis
O Contador
MG - 056679



2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boletão

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 0006073-9 |
| Histórico do Pagamento: | PG BLOQTO |
| Representação numérica do código de barras: | 34191.09008 01105.227191 92828.320305 9 97870600228500 |
| Instituição Emissora - Nome do Banco: | ITAU UNISANCO 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: | 13.927.876/0001-67 |
| 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: | 24/07/2024 |
| Data de Efetivação / Agendamento: | 17/07/2024 |
| Valor Nominal do Boletão: | 2.266,30 |
| Juros (R\$): | 0,00 |
| IDF (R\$): | 0,00 |
| Multa (R\$): | 0,00 |
| Desconto (R\$): | 0,00 |
| Abatimento (R\$): | 0,00 |
| Valor Calculado (R\$): | 2.266,30 |
| Valor Pago (R\$): | 2.266,30 |
| Identificação do Pagamento: | SOMA1F 308792 |
| Data/hora da operação: | 17/07/2024 16:44:43 |
| Código da operação: | 099210096 |
| Chave de segurança: | 308YCC79YC9QCKCQ |

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

Omar Salim Sarkis
 Contador
 MG - 056879





Chave de Acesso

3124.0612.9278.7600.0167.5500.1000.3087.9210.0544.0086

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

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

SOMA/MG PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
Estrada Pedro Rosa da Silva, 515 Residencial Park
37.647-276 - Extrema - MG Fone/Fax: (35) 3435-7750
CNPJ 12.927.876/0001-67 Insc. Est.: 001698647.00-45

1-Saída 1
2-Entrada
No. 308792
Série 1

| | | | |
|--|---|--|--|
| Natureza de Operação Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros | | Protocolo de autorização de uso 131246031925209 | |
| Inscrição Estadual 001698647.00-45 | Inscr. Estadual do subst. Tribut. 813022910117 | CNPJ 12.927.876/0001-67 | |

| | | | |
|---|-----------------------------|----------------------------------|----------------------------|
| DEFINICÃO: NATÁRIO / REMETENTE | | CNPJ / CPF 61.986.402/0014-16 | Data Emissão 24/06/2024 |
| Razão Social ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO | Bairro / Distrito CENTRO | CEP 13.835-000 | Data de Entrada / Saída |
| Endereço RUA DAS ANGELICAS | UF SP | Inscrição Estadual ISENTO | Hora de Entrada / Saída |
| Município CONCHAL | Fone / Fax 730 | | |

| | | | | | | | | | | |
|------------------------|------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| FAIXA: ÚNICA/DUPLICATA | 308792-A | | | | | | | | | |
| | 24/07/2024 | | | | | | | | | |
| | 2.285,00 | | | | | | | | | |

| | | | |
|------------------|---------|-----------------|-----------------|
| DADOS DO PEDIDO | | DADOS BANCÁRIOS | |
| Número 424876 | Empenho | Vendedor 50 | Boleto Bancario |

| | | | | | |
|------------------------|-------------------------|---------------------------|--|------------------------------------|--------------------------------------|
| CÁLCULO DO IMPOSTO | | Valor do ICMS 2.285,00 | Base de Cálculo do ICMS Substituição 274,20 | Valor do ICMS Substituição 0,00 | Valor Total dos Produtos 2.285,00 |
| Valor do Frete 0,00 | Valor do Seguro 0,00 | Valor do Desconto 0,00 | Outras Despesas 0,00 | Valor do IPI 0,00 | Valor Aprox de Tributos 635,71 |
| | | | | Valor Total da Nota 2.285,00 | |

| | | | | | | |
|---|-------------------|--------------------------------------|-------------|---------------------------------------|-----------------------------|----------------------------------|
| TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS | | Frete por Conta 0-Remetente (CIF) | Código ANTT | Placa do Veículo | UF SP | CNPJ / CPF 23.246.316/0001-63 |
| Razão Social TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL EIRELI | Endereço AV 10 | Município RIO CLARO | UF SP | Inscrição Estadual 587.220.280.115 | | |
| Quantidade / Volumes 5 | Especie 1126 | Marca | Numeração | Peso Bruto (Kg) 47,430 | Peso Líquido (Kg) 47,430 | Cubagem Total 0,386 |

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

| Cod | Descrição dos Produtos / Serviços | NCM-SH | CST | CFOP | Un. | Qtde | Vlr Unitário | Vlr Total | BC ICMS | Vlr ICMS | Vr IPI | IPI | ICMS |
|-------|---|----------|-----|------|-----|----------|--------------|-----------|---------|----------|--------|------|-------|
| 81149 | ATADURA CREPE 08CM X 1,8MT 13 FIOS EUROPA POLAR FIX Lote: 092023 01/08/2028 Fabr: 01/09/2023 Cod.Fabr: F08378 Req.MS: 8003400068 EAN13: 7898010920158 Decr: Trib. Aprox R\$. 33,09 Federal e 44,28 Estadual Fonte: IBPT | 30059090 | 000 | 6102 | UN | 600,000 | 0,41000 | 246,00 | 246,00 | 29,52 | 0,00 | 0,00 | 12,00 |
| 81151 | ATADURA CREPE 15CM X 1,8MT 13 FIOS EUROPA POLAR FIX Lote: 042024 01/03/2029 Fabr: 01/04/2024 Cod.Fabr: F08381 Req.MS: 8003400068 EAN13: 7898010920196 Decr: Trib. Aprox R\$. 59,72 Federal e 79,92 Estadual Fonte: IBPT | 30059090 | 000 | 6102 | UN | 600,000 | 0,74000 | 444,00 | 444,00 | 53,28 | 0,00 | 0,00 | 12,00 |
| 64084 | CAMPO TRANSPARENTE ESTERIL 90 X 120 ESTERILIMED Lote: 22079 01/04/2028 Fabr: 01/04/2024 Cod.Fabr: 1101023 Req.MS: 10417460002 EAN13: 7908080200019 Decr: Trib. Aprox R\$. 13,12 Federal e 17,82 Estadual Fonte: IBPT | 30059090 | 000 | 6102 | PC | 100,000 | 0,99000 | 99,00 | 99,00 | 11,88 | 0,00 | 0,00 | 12,00 |
| 81 | DIPIRONA 500MG/ML AMPOLA 2ML (G) SANTISA Lote: 20707924 01/02/2026 Fabr: 01/02/2024 Cod.Fabr: 207 Req.MS: 1018600360022 EAN13: SEM GTIN Decr: Trib. Aprox R\$. 127,78 Federal e 114,00 Estadual Fonte: IBPT | 30039099 | 000 | 6102 | AMP | 1000,000 | 0,95000 | 950,00 | 950,00 | 114,00 | 0,00 | 0,00 | 12,00 |
| 79903 | HYVIT K 10MG/ML AMP IM/SC 1ML (FITOMENADIONA) HYPOFARMA Lote: 23060519 30/06/2025 Fabr: 08/05/2024 Cod.Fabr: 43010264 Req.MS: 1038700750013 EAN13: SEM GTIN Decr: Trib. Aprox R\$. 79,00 Federal e 74,80 Estadual Fonte: IBPT | 30045090 | 000 | 6102 | AMP | 200,000 | 1,45000 | 290,00 | 290,00 | 34,80 | 0,00 | 0,00 | 12,00 |
| 1294 | METFORMINA 850MG COMPRIMIDO (G) GEOLAB Lote: 2404635 30/04/2026 Fabr: 20/04/2024 Cod.Fabr: 506311 Req.MS: 1542302700091 EAN13: SEM GTIN Decr: Trib. Aprox R\$. 9,42 Federal e 8,40 Estadual Fonte: IBPT | 30049049 | 000 | 6102 | CP | 500,000 | 0,14000 | 70,00 | 70,00 | 8,40 | 0,00 | 0,00 | 12,00 |
| 81399 | PARACETAMOL 750MG COMPRIMIDO BELFAR Lote: 044090 09/04/2026 Fabr: 09/04/2024 Cod.Fabr: 97 Req.MS: NOTIFICADO EAN13: SEM GTIN Decr: Trib. Aprox R\$. 9,68 Federal e 8,64 Estadual Fonte: IBPT | 30049045 | 000 | 6102 | CP | 600,000 | 0,12000 | 72,00 | 72,00 | 8,64 | 0,00 | 0,00 | 12,00 |
| 78638 | TOUCA SANFONADA SOFT BRANCA - ANADONA Lote: 203-24 11/03/2026 Fabr: 11/03/2024 Cod.Fabr: 256C Req.MS: 80175349005 EAN13: SEM GTIN Decr: Trib. Aprox R\$. 15,33 Federal e 20,52 Estadual Fonte: IBPT | 62101000 | 000 | 6102 | UN | 2000,000 | 0,05700 | 114,00 | 114,00 | 13,68 | 0,00 | 0,00 | 12,00 |

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

CONFERE
COM
ORIGINAL

| | |
|--|---------------------------|
| <p>Informações Complementares PORTARIA SUTRI Nº 1.370, DE 12 DE ABRIL DE 2024 (MG de 13/04/2024); Decreto: Obs Fiscal: Vr ICMS FCP: R\$ 0,00 Vr Diferencial do ICMS Destino: R\$ 75,90 Vr Diferencial do ICMS Origem: R\$ 0,00 Inscr. de Contribuinte EC 87/SP: 813022910117 Produtos farmacêuticos Para: 1º art 21 e 22 - IN 1234/12 combinado com a lei 10.147</p> | <p>Reservado ao Fisco</p> |
|--|---------------------------|

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

CONFERE
COM
ORIGINAL



2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

| | |
|---|---|
| Banco Receptor: | CAIXA ECONÔMICA FEDERAL |
| Pagador Final / Efetivo | |
| CPF/CNPJ: | 61.986.403/0014-16 |
| Nome: | ASSOC. ENCAD. FILHAS DE SÃO CAMILO |
| Conta de débito: | 4719 003 00006575-0 |
| Histórico do Pagamento: | |
| Representação numérica do código de barras: | 00130.00009 01168.85600 02635.548177 1 97850000102056 |
| Instituição Emissora - Nome do Banco: | BANCO DO BRASIL S/A |
| Código do Banco: | 001 |
| Beneficiário original / Cedente | |
| Nome/Fantasia: | WERBRAN DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA |
| Nome/Razão Social: | WERBRAN DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA |
| CPF/CNPJ: | 04.372.020/0001-44 |
| Pagador Sacado | |
| Nome/Razão Social: | ASSOC. FILHAS DE SÃO CAMILO |
| CPF/CNPJ: | 61.986.403/0014-16 |
| Pagador Final - Correntista | |
| Nome/Razão Social: | ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SÃO CAMILO |
| CPF/CNPJ: | 61.986.403/0014-16 |
| Data do Vencimento: 25/07/2024 | |
| Data de Efetivação / Agendamento: 17/07/2024 | |
| Valor Nominal do Boleto: 1.029,56 | |
| Juros (R\$): 0,00 | |
| IOF (R\$): 0,00 | |
| Multa (R\$): 0,00 | |
| Desconto (R\$): 0,00 | |
| Abatimento (R\$): 0,00 | |
| Valor Calculado (R\$): 1.029,56 | |
| Valor Pago (R\$): 1.029,56 | |
| Identificação do Pagamento: WERBRAN NF 1006438 | |
| Data/hora da operação: 17/07/2024 16:41:00 | |
| Código da operação: 099210988 | |
| Chave de segurança: NBNTAK54A9MZ91LU | |

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2402
 Ouvidoria: 0800 725 7474
 SAC CAIXA: 0800 104 0104

Omar Salim Sarkis
 Contador
 MG - 056679



CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA

werbran

**WERBRAN DISTRIBUIDORA DE
MEDICAMENTOS LTDA**

AV. NATALINO FAUST, 591. WERBRAN
PADRE ULRICO
FRANCISCO BELTRAO - PR
C.N.P.J./C.P.F. 04.372.020/0001-44
FONE (46)3211-5000 CEP 85604-443

| ORGÃO | SÉRIE | NÚMERO | SEQUÊNCIA | DATA EMISSÃO |
|-------|-------|---------|-----------|------------------|
| 41 | 1 | 1008838 | 1 | 25/06/2024 16:54 |



4124 0604 3720 2000 0144 5500 1001 0088 3813 0472 8750
CHAVE DE ACESSO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO CC-e
141240187958028

DESCRIPTIVO DA CORREÇÃO

transportadora correta BRASPRESS

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

CONFERE
COM
ORIGINAL

CONDIÇÃO DE USO

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

Para evitar sanção fiscal, solicitamos acusarem o recebimento desta, na cópia que acompanha, devendo a via de v.s(as) ficar juntamente com a nota fiscal em questão.



2ª Via - Comprovante de Pagamento de Bolet

via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
 Pagador Final / Efetivo:
 CPF/CNPJ: 61.985.402/0014-16
 Nome: ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SÃO CARLO
 Conta de débito: 4719 | 003 | 00006675-0

Histórico do Pagamento: PG BLOQUETO
 Representação numérica do código de barras: 75691.50423.01115.902007.00584.990314.8.97920000068962
 Instituição Emissora - Nome do Banco: BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
 Código do Banco: 756
 Código do ISPB: 02013232
 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: ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SÃO CARLO
 CPF/CNPJ: 61.985.402/0014-16
 Pagador Final - Correntista
 Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SÃO CARLO
 CPF/CNPJ: 61.985.402/0014-16

Data do Vencimento: 23/07/2024
 Data de Efetivação / Agendamento: 17/07/2024
 Valor Nominal do Bolet: 689,62
 Juros (R\$): 0,00
 IOF (R\$): 0,00
 Multa (R\$): 0,00
 Desconto (R\$): 0,00
 Abatimento (R\$): 0,00
 Valor Calculado (R\$): 689,62
 Valor Pago (R\$): 689,62
 Identificação do Pagamento: NSV PRODUTOS NF 16962

Data/hora da operação: 17/07/2024 16:48:48

Código da operação: 099211737
 Chave de segurança: ZC980XKLUJFFNUJE

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2452
 Ouvidoria: 0800 725 7474
 Atê CAIXA: 0800 104 0104

Omar Salim Sarkis
 Contador
 MG - 056679





| 756-0 |

| | | | | | | |
|--|---------------------|----------------------|------------|-----------------------|----------------------------------|--|
| Local de Pagamento | | | | | Vencimento | |
| PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO | | | | | 29/07/2024 | |
| Beneficiário | | | | | Agência / Código do Cedente | |
| NSV PRODUTOS E SISTEMAS DE HIGIENE LTDA - 33.836.400/0001-90 | | | | | 5042-3 / 0115902-0 | |
| RUA FAUSTO SIDINEI PANSONATO, N. 0329 - INDAIATUBA / SP | | | | | Nosso Número | |
| | | | | | 00058499 | |
| Data do Documento | Número do Documento | Espécie do Documento | Aceite | Data do Processamento | Valor do Documento | |
| 01/07/2024 | 16.962 A | DM | N | 01/07/2024 | 689,62 | |
| Uso do Banco | Carteira | Especie | Quantidade | Valor | (-) Desconto | |
| | 001 | R\$ | | | (-) Outras Deduções / Abatimento | |
| Instruções *(Texto de responsabilidade do Beneficiário)* | | | | | (+) Mora / Multa / Juros | |
| APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R\$ 2,76 AO DIA. | | | | | (+) Outros Acréscimos | |
| PROTESTAR APÓS 7 DIAS DO VENCIMENTO | | | | | (-) Valor Cobrado | |
| Pagador | | | | | CNPJ/CPF | |
| ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO 1.817 | | | | | 061.986.402/0014-16 | |
| RUA DAS ANGELICAS, 730 | | | | | Bairro | |
| CONCHAL/SP | | | | | JD MARIA DULCE | |
| | | | | | CEP | |
| | | | | | 13.835.000 | |
| Sacador / Avalista | | | | | CNPJ/CPF | |
| | | | | | | |

Autenticação Mecânica

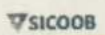


| 756-0 |

Recibo Sacado

| | | | | | | |
|--|---------------------|----------------------|------------|-----------------------|----------------------------------|--|
| Local de Pagamento | | | | | Vencimento | |
| PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO | | | | | 29/07/2024 | |
| Beneficiário | | | | | Agência / Código do Cedente | |
| NSV PRODUTOS E SISTEMAS DE HIGIENE LTDA - 33.836.400/0001-90 | | | | | 5042-3 / 0115902-0 | |
| RUA FAUSTO SIDINEI PANSONATO, N. 0329 - INDAIATUBA / SP | | | | | Nosso Número | |
| | | | | | 00058499 | |
| Data do Documento | Número do Documento | Espécie do Documento | Aceite | Data do Processamento | Valor do Documento | |
| 01/07/2024 | 16.962 A | DM | N | 01/07/2024 | 689,62 | |
| Uso do Banco | Carteira | Especie | Quantidade | Valor | (-) Desconto | |
| | 001 | R\$ | | | (-) Outras Deduções / Abatimento | |
| Instruções *(Texto de responsabilidade do Beneficiário)* | | | | | (+) Mora / Multa / Juros | |
| APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R\$ 2,76 AO DIA. | | | | | (+) Outros Acréscimos | |
| PROTESTAR APÓS 7 DIAS DO VENCIMENTO | | | | | (-) Valor Cobrado | |
| Pagador | | | | | CNPJ/CPF | |
| ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO 1.817 | | | | | 061.986.402/0014-16 | |
| RUA DAS ANGELICAS, 730 | | | | | Bairro | |
| CONCHAL/SP | | | | | JD MARIA DULCE | |
| | | | | | CEP | |
| | | | | | 13.835.000 | |
| Sacador / Avalista | | | | | CNPJ/CPF | |
| | | | | | | |

Autenticação Mecânica



| 756-0 | 75691.50423 01115.902007 00584.990014 8 9792000068962

| | | | | | | |
|--|---------------------|----------------------|------------|-----------------------|----------------------------------|--|
| Local de Pagamento | | | | | Vencimento | |
| PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO | | | | | 29/07/2024 | |
| Beneficiário | | | | | Agência / Código do Cedente | |
| NSV PRODUTOS E SISTEMAS DE HIGIENE LTDA - 33.836.400/0001-90 | | | | | 5042-3 / 0115902-0 | |
| RUA FAUSTO SIDINEI PANSONATO, N. 0329 - INDAIATUBA / SP | | | | | Nosso Número | |
| | | | | | 00058499 | |
| Data do Documento | Número do Documento | Espécie do Documento | Aceite | Data do Processamento | Valor do Documento | |
| 01/07/2024 | 16.962 A | DM | N | 01/07/2024 | 689,62 | |
| Uso do Banco | Carteira | Especie | Quantidade | Valor | (-) Desconto | |
| | 001 | R\$ | | | (-) Outras Deduções / Abatimento | |
| Instruções *(Texto de responsabilidade do Beneficiário)* | | | | | (+) Mora / Multa / Juros | |
| APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R\$ 2,76 AO DIA. | | | | | (+) Outros Acréscimos | |
| PROTESTAR APÓS 7 DIAS DO VENCIMENTO | | | | | (-) Valor Cobrado | |
| Pagador | | | | | CNPJ/CPF | |
| ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO 1.817 | | | | | 061.986.402/0014-16 | |
| RUA DAS ANGELICAS, 730 | | | | | Bairro | |
| CONCHAL/SP | | | | | JD MARIA DULCE | |
| | | | | | CEP | |
| | | | | | 13.835.000 | |
| Sacador / Avalista | | | | | CNPJ/CPF | |
| | | | | | | |

Autenticação Mecânica / FICHA COMPENSAÇÃO

CONFERE
COM
ORIGINALOmar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679



RUA FAUSTO SIDINEI PANSONATO , 0329
 EUROPARK COMERCIAL 13.348.754
 INDAIATUBA SP N° 16962 Série 001
 (19) 3935.0006

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



CHAVE DE ACESSO DA NF-e - Para Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e
 WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR ou no site da SEFAZ da autorizadora
 35-24.07-33.836.400/0001-90-55-001-000.016.962-100.089.793-4

NATUREZA DE OPERAÇÃO
 Vendas

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
 135241397794585 01/07/2024 14:03:38h

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

| | | | | |
|--|--|-------------------------------------|----------------------------------|---------------------------------------|
| DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SAO CAMILO | | Código Cliente 001817 | CNPJ / CPF 61.986.402/0014.16 | DATA DA EMISSÃO 01/07/2024 |
| ENDEREÇO RUA DAS ANGELICAS, 730 | | BAIRRO / DISTRITO JD MARIA DULCE | CEP 13.835.000 | DATA DA SAÍDA / ENTRADA 01/07/2024 |
| MUNICÍPIO CONCHAL | | UF SP | FONE / FAX (19) 3866.1200 | INSC. ESTADUAL ISENTO |
| NATUREZA DE OPERAÇÃO Vendas | | | | HORA DA SAÍDA 14:03h |

| NÚMERO | VENCIMENTO | VALOR | NÚMERO | VENCIMENTO | VALOR | NÚMERO | VENCIMENTO | VALOR |
|-------------|------------|--------|-------------|------------|--------|-------------|------------|--------|
| 000016962-A | 29/07/2024 | 689,62 | 000016962-B | 05/08/2024 | 689,60 | 000016962-C | 12/08/2024 | 689,60 |

| | | | | | | | |
|--------------------|-----------------------------------|-------------------------|---------------------------------|------------------------------|----------------------------|-----------------------|----------------------------------|
| CÁLCULO DO IMPOSTO | BASE DE CÁLCULO DO ICMS 305,55 | VALOR DO ICMS 55,00 | BASE DE CÁLC. ICMS S.T. 0,00 | VALOR DO ICMS SUBST. 0,00 | VALOR IMP. IMPORT. 0,00 | VALOR PIS 62,07 | VALOR TOTAL PRODUTOS 2.068,82 |
| | VALOR DO FRETE 0,00 | VALOR DO SEGURO 0,00 | DESCONTO 0,00 | OUTRAS DESPESAS 0,00 | VALOR DO IPI 0,00 | VALOR COFINS 13,45 | VALOR TOTAL DA NOTA 2.068,82 |

| | | | | | | |
|--|--------------------|--|-------------|---------------------------------------|------------------------|----------------------------------|
| TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS NOME / RAZÃO SOCIAL AUTOS E SIST. HIGIENE LTDA | | FRETE POR CONTA 3-Transp. Prop. Remet | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ / CPF 33.836.400/0001-90 |
| ENDEREÇO RUA FAUSTO SIDINEI PANSONATO, 329 B | | MUNICÍPIO INDAIATUBA | UF SP | INSCRIÇÃO ESTADUAL 353.379.122.114 | | |
| QUANTIDADE 3 | ESPÉCIE VOLUMES | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO 97,600 | PESO LÍQUIDO 95,000 | |

| 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 |
|----------------|--------------------------------|----------|------|-------|-----|--------|----------------|-------------|-------------|-----------|------------|-----------|------------|-----------|
| 100500500030 | NI-SOFT DM BB 30 L UN | 29239050 | 0.00 | 5.102 | UN | 1,0000 | 305,55000 | 0,00 | 305,55 | 305,55 | 55,00 | 0,00 | 18,00 | 0,00 |
| 100500340030 | LEUCOTEX ADL BB 35KG UN | 29159060 | 0.60 | 5.405 | UN | 1,0000 | 1.156,89000 | 0,00 | 1.156,89 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 100500190030 | JET-TEX 3000 LIQ BB 30 LTS UN | 34029039 | 0.60 | 5.405 | UN | 1,0000 | 606,38000 | 0,00 | 606,38 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

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

| | |
|--|--|
| 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.: 756 - SICOOB/SP-CREDICITRU // HOSPITAL MADRE VANINI // Valor aprox. dos Tributos R\$ 288,73 (13,96%) Fonte: IBPT | RESERVADO AO FISCO |
|  |  |
| pedido 29.361 Vendedor 42 Pedido compra | |



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 FILIAS DE SÃO CAMILO
 Conta de Débito: 4718 | 003 | 00000575-0

Histórico do Pagamento: PG BLOQUETO
 Representação numérica do código de barras: 25793.38803 24190.030018 65005.203104.9 07926000351519
 Instituição Emissora - Nome do Banco: BANCO BRADESCO S/A
 Código do Banco: 237
 Código do ESPB: 60746946
 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: ASSOCIAÇÃO FILIAS DE SÃO CAMILO
 CPF/CNPJ: 61.986.402/0014-16
 Pagador Final - Correntista
 Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO FILIAS DE SÃO CAMILO
 CPF/CNPJ: 61.986.402.0014-16

Data do Vencimento: 29/07/2024
 Data de Efetivação / Agendamento: 17/07/2024
 Valor Nominal do Boleto: 2.515,19
 Juros (R\$): 0,00
 IOF (R\$): 0,00
 Multa (R\$): 0,00
 Desconto (R\$): 0,00
 Abatimento (R\$): 0,00
 Valor Calculado (R\$): 2.515,19
 Valor Pago (R\$): 2.515,19
 Identificação do Pagamento: SUPERMED NF 679668

Data/hora da operação: 17/07/2024 16:48:57

Código da operação: 099212682

Chave de segurança: SFPUGMMKMRUJXNSQ

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2452
 Duvidas: 0800 725 7474
 AG CAIXA: 0800 104 0104

CONFERE
 COM
 ORIGINAL

Omar Salim Sarkis
 Contador
 MG - 056879

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

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

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA



SUPERMED

6-ENTRADA 1
1-SAIDA 1

CHAVE DE ACESSO
3524 0611 2060 9900 0441 5500 1000 6796 6810 7221 3282

Nº 679668
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
135241340991523 24/06/2024 13:42:57

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
24/06/2024

ENDEREÇO
R DAS ANGELICAS, 730

BARRIO/DISTRITO
CENTRO

CEP
13835-000

DATA DE VALIDADE
24 JUN. 2024

MUNICIPIO
CONCHAL

FONE/FAX
1938668585

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

001 29/07/2024 2.515,19

CALCULO DO IMPOSTO

| | | | | |
|-------------------------------------|-------------------------|------------------------------------|------------------------------------|--------------------------------------|
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS 2.515,19 | VALOR DO ICMS 343,33 | BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00 | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00 | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.515,19 |
| VALOR DO FRETE 0,00 | VALOR DO SEGURO 0,00 | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00 | VALOR TOTAL DO IPI 0,00 |
| | | | | VALOR TOTAL DA NOTA 2.515,19 |

SPORTADOR / 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 | MUNICIPIO SAO PAULO | UF SP | INSCRIÇÃO ESTADUAL 149529966118 | | |
| QUANTIDADE 9 | ESPECIE CAIXA | MARCA | NÚMERO | PESCO BRUTO 67,82 | PESO LÍQUIDO 67,82 |

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 |
|--------|---|----------|-----|------|------|--------|----------|---------|---------|--------|-------|---------|--------|
| 12176 | CL. TRAMADOL (A2) 100MG/- 2ML 50AMP 2ML GEN-TEUTO (PORT.344/96) LT 9069531 (3) 04/2025 (Fornecedor: 4434, Lote: 9069531, Qtde: 3, Data Fab: 01/04/2023, Data Val: 30/04/2025) | 30049039 | 500 | 5102 | CX | 3 | 76,0300 | 228,09 | 228,09 | 27,37 | 0,00 | 12,00 | 0,00 |
| 35297 | CARVEDILOL 3,125MG 30CP GEN-BIOLAS LT 403-02283 (7) 04/2025 (Fornecedor: 2985, Lote: 40302283, Qtde: 7, Data Fab: 01/04/2024, Data Val: 30/04/2026) | 30049059 | 500 | 5102 | CX | 7 | 2,3514 | 16,46 | 16,46 | 1,98 | 0,00 | 12,00 | 0,00 |
| 24553 | INDAHEX TOP.AQUOSA 0,2% 1LT C/12-INDALABOR LT 006.05/2024 (2) 05/2026 (Fornecedor: 1986, Lote: 006.05/2024, Qtde: 2, Data Fab: 01/05/2024, Data Val: 31/05/2026) | 30039057 | 000 | 5102 | CX | 2 | 45,5700 | 91,14 | 91,14 | 16,41 | 0,00 | 18,00 | 0,00 |
| 26424 | RIONEK TOP.AQUOSA 1% 1L C/12-RIOQUIMICA LT 2400711 (1) 02/2027 (Fornecedor: 926, Lote: 2400711, Qtde: 1, Data Fab: 01/02/2024, Data Val: 28/02/2027) | 30049047 | 000 | 5102 | CX | 1 | 98,2600 | 98,26 | 98,26 | 17,69 | | 18,00 | |
| 12999 | DOPAKINA 50MG 50AMP 10ML GEN-TEUTO LT 907-4089 (1) 03/2025 (Fornecedor: 4434, Lote: 9074089, Qtde: 1, Data Fab: 01/03/2023, Data Val: 31/03/2025) | 30049039 | 500 | 5102 | CX | 1 | 100,4900 | 100,49 | 100,49 | 12,06 | | 12,00 | |

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Pago com recurso da prefeitura do município de conchal - Lei nº 2.406, de 29 de Dezembro de 2023. ||#R39V5 R36P26V5 R36P2V1 ||
Pedido: 677122
Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018 nos termos da Portaria CAT 116/2017
Setor de Cobrança: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703
Rota.....: 2 Cubagem: 0,18
Retenções conf. IN 1.234/12 e 2.145/2023: IR R\$ 0,00 (1,2%), PIS/COFINS R\$ 0,00 (3,65%) e CSLL R\$ 0,00 (1,00%).

RESERVADO AO FISCO

SOBRE A VALIDADE DA NOTA FISCAL
RELACIONADAS NO CAMPO DA
E-RECEIHO

CONFERE COM ORIGINAL

Omar Safim Sarkis
Contador
MG - 056879

SUPERMED

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

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA



0-ENTRADA 1
1-SAIDA

CHAVE DE ACESSO
3524 0611 2060 9900 0441 5500 1000 6796 6810 7221 3282

Nº 679663
SERIE 1
FOLHA 2/2

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

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

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
135241340991523 24/06/2024 13:42:57

INSCRIÇÃO ESTADUAL
188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
11.206.099/0004-41

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

| CODIGO | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS | N°CM/SH | CST | CFOP | UND | QUANT. | V.UNIT. | V.TOTAL | BC ICMS | V ICMS | V.IPI | AL ICMS | AL IPI |
|--------|--|----------|-----|------|-----|--------|---------|----------|----------|--------|-------|---------|--------|
| 6713 | DEXAMETASONA 4MG 50AMP 2,5ML GEN-HYPOFARMA LT 23121361 (20) 12/2025 (Fornecedor: 421- 9, Lote: 23121361, Qtde: 20, Data Fab: 01/ 01/2024, Data Val: 31/12/2025) | 30043290 | 000 | 5102 | CX | 20 | 59,3860 | 1.187,72 | 1.187,72 | 142,53 | 0,00 | 12,00 | 0,00 |
| 35551 | FLUMAZENIL 0,5MG 5 AMPOLAS 5ML GEN-TSUTO LT 73520013 (6) 03/2026 (Fornecedor: 4434, Lote: 73520013, Qtde: 6, Data Fab: 01/03/- 2024, Data Val: 31/03/2026) | 30049099 | 600 | 5102 | CX | 6 | 40,3300 | 241,98 | 241,98 | 29,04 | 0,00 | 12,00 | 0,00 |
| 23190 | NEO FEDIPINA 20MG 30CP-NEO QUIMICA LT B2- 4C0369 (7) 03/2027 (Fornecedor: 1113, Lote: B24C0369, Qtde: 7, Data Fab: 01/03/20- 24, Data Val: 31/03/2027) | 30049062 | 500 | 5102 | CX | 7 | 2,5957 | 18,17 | 18,17 | 3,27 | 0,00 | 18,00 | 0,00 |
| 24436 | AG.DESC.30 X 07 C/300-SR LT J1639 (1) 09/- 2027 \ LT J2021 (9) 11/2027 (Fornec- dor: 3460, Lote: J1639, Qtde: 1, Data Fab: 01/09/2022, Data Val: 30/09/2027 / Forne- cedor: 3460, Lote: J2021, Qtde: 9, Data Fab: 10/11/2022, Data Val: 10/11/2027) | 90183219 | 400 | 5102 | CX | 10 | 4,9300 | 49,30 | 49,30 | 5,92 | 0,00 | 12,00 | 0,00 |
| 6826 | ABAIXADOR LINGUA MADEIRA C/100-THEOTO LT 74 (15) 12/2028 \ LT 071 (5) 09/2026 (Fornecedor: 261, Lote: 74, Qtde: 15, Data Fab: 19/12/2023, Data Val: 19/12/2028 / Fornecedor: 261, Lote: 071, Qtde: 5, Data Fab: 01/09/2021, Data Val: 30/09/2026) | 44219900 | 000 | 5102 | PCT | 20 | 4,8350 | 96,70 | 96,70 | 17,41 | 0,00 | 18,00 | 0,00 |
| 35105 | ALGODAO ORTOPEDICO 15CM X 1MT INDIV.DE-U- NITEX LT 150424 (17) 04/2025 (Fornecedor: 17802, Lote: 150424, Qtde: 17, Data Fab: 01/04/2024, Data Val: 30/04/2029) | 30059090 | 600 | 5102 | PCT | 17 | 5,6200 | 95,54 | 95,54 | 17,20 | 0,00 | 18,00 | 0,00 |
| 27801 | ALGODAO ORT. 20CM X 1MT INDIV. DE-POLARFIX LT 16060524 (10) 05/2029 \ LT 16270524 (7) 05/2029 (Fornecedor: 2447, Lote: 16060524, Qtde: 10, Data Fab: 01/05/2024, Data Val: 31/05/2029 / Fornecedor: 2447, Lote: 1627- 0524, Qtde: 7, Data Fab: 01/05/2024, Data Val: 31/05/2029) | 30051090 | 000 | 5102 | PCT | 17 | 10,7606 | 182,93 | 182,93 | 32,93 | 0,00 | 18,00 | 0,00 |
| 33708 | CORD CLAMP C/100-HILTEX LT 20220408 (1) 04/2027 (Fornecedor: 67, Lote: 20220408, Qtde: 1, Data Fab: 05/04/2022, Data Val: 07/04/2027) | 90189095 | 700 | 5102 | CX | 1 | 27,8800 | 27,88 | 27,88 | 5,02 | 0,00 | 18,00 | 0,00 |
| 14413 | GEL P/ ULTRASSON 3000GR(TRANSP)-MULTIGEL LT 117804 (2) 04/2026 (Fornecedor: 7640, Lote: 117804, Qtde: 2, Data Fab: 01/04/20- 24, Data Val: 01/04/2026) | 30067000 | 000 | 5102 | GL | 2 | 20,6050 | 41,21 | 41,21 | 7,42 | 0,00 | 18,00 | 0,00 |
| 35363 | SONDA POLEY LATEX 2VIAS C/CUFF N.13 13-3- 000 C/10-NAVR LT 23A79 (2) 12/2027 (Forna- cedor: 3460, Lote: 23A79, Qtde: 2, Data Fab: 01/01/2023, Data Val: 31/12/2027) | 90183921 | 200 | 5102 | CX | 2 | 19,6600 | 39,32 | 39,32 | 7,08 | 0,00 | 18,00 | 0,00 |

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 058679

CONFERE
COM
ORIGINAL



2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boletim

Via Internet Banking CAIXA

| | |
|-------------------------|--------------------------------|
| Banco Receptor: | CAIXA ECONÔMICA FEDERAL |
| Pagador Final / Efetivo | |
| CPF/CNPJ: | 61.986.402/0014-16 |
| Nome: | ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SÃO CARLO |
| Conta de Débito: | 4718 003 00006575-0 |

| | |
|---|--|
| Histórico do Pagamento: | PG.BLOQTO |
| Representação numérica do código de barras: | 34191.09099.65074.183159.35152.690300.7.07930000307281 |
| Instituição Emissora - Nome do Banco: | ITAU UNIBANCO S.A. |
| Código do Banco: | 341 |
| Código do ISPB: | 60701190 |
| Beneficiário original / Credente | |
| Nome Fantasia: | ATIVA MEDICO CIRURGICA EIRELI |
| Nome/Razão Social: | ATIVA MEDICO CIRURGICA EIRELI |
| CPF/CNPJ: | 06.182.725/0001-12 |
| Pagador Sacado | |
| Nome/Razão Social: | 3594 ASSOCIACAO FILHAS DE SAC |
| CPF/CNPJ: | 61.986.402/0014-16 |
| Pagador Final - Correntista | |
| Nome/Razão Social: | ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CARLO |
| CPF/CNPJ: | 61.986.402/0014-16 |

| | |
|-----------------------------------|----------------|
| Data do Vencimento: | 29/07/2024 |
| Data de Efetivação / Agendamento: | 17/07/2024 |
| Valor Nominal do Boletim: | 3.072,81 |
| Juros (R\$): | 0,00 |
| IOF (R\$): | 0,00 |
| Multa (R\$): | 0,00 |
| Desconto (R\$): | 0,00 |
| Abatimento (R\$): | 0,00 |
| Valor Calculado (R\$): | 3.072,81 |
| Valor Pago (R\$): | 3.072,81 |
| Identificação do Pagamento: | ATIVA07.253532 |

Data/hora da operação: 17/07/2024 16:51:42

Código da operação: 099213455
Chave de segurança: V2KN9MFM2CZLE7HS

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679



Cedente
ATIVA MEDICO CIRURGICA EIRELI CNPJ:
09182725000112

Agência/Código Cedente
3163/51526-9

Vencimento
29/07/2024

Sacado
3594-ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO

Número do Documento
E253532-2

Nosso Número
109/09650743-9

Espécie Quantidade (x) Valor
RS

(=) Valor do Documento
3.072,81

(-) Desconto

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Demonstrativo:

CNPJ/CPF Sacado: 61.986.402/0014-16
Representante: GABRIELA BRONZATO RIBEIRO MONTAN CARVALH
Telefone: (19)3866-1200 - - -

Corte Aqui



Recibo do Sacado

Cedente
ATIVA MEDICO CIRURGICA EIRELI CNPJ:
09182725000112

Agência/Código Cedente
3163/51526-9

Vencimento
29/07/2024

Sacado
3594-ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO

Número do Documento
E253532-2

Nosso Número
109/09650743-9

Espécie Quantidade (x) Valor
RS

(=) Valor do Documento
3.072,81

(-) Desconto

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Demonstrativo:

CNPJ/CPF Sacado: 61.986.402/0014-16
Representante: GABRIELA BRONZATO RIBEIRO MONTAN CARVALH
Telefone: (19)3866-1200 - - -



Autenticação Mecânica

Corte Aqui



34191.09099 65074.393169 35152.690000 7 97920000307281

| | | | | | |
|---|----------------------------------|--------------------|-------------|----------------------------------|--|
| Local de Pagamento Até o vencimento, preferencialmente no Itaú Após o vencimento, somente no Itaú | | | | | Vencimento 29/07/2024 |
| Beneficiário ATIVA MEDICO CIRURGICA EIRELI CNPJ: 09.182.725/0001-12 | | | | | Agência/Código Beneficiário 3163/51526-9 |
| Data Documento 24/06/2024 | Número do Documento E253532-2 | Espécie Doc. DM | Aceite N | Data Processamento 24/06/2024 | Nosso Número 109/09650743-9 |
| Uso do Banco | Carteira 109 | Espécie RS | Quantidade | (x) Valor 3.072,81 | (=) Valor do Documento |
| Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário) Após o Vencimento Cobrar Multa de R\$153,64 e Juros de R\$10,14 ao Dia TITULO INCLUSO SERASA APÓS 5 DIAS DE ATRASO. TITULO SUJEITO PROTESTO APÓS 05 DIAS VENCIMENTO. CÁLCULO JUROS NOS BOLETOS VENCIDOS AUTOMATICAMENTE. | | | | | (-) Desconto |
| | | | | | (+) Mora/Multa |
| | | | | | (+) Outros Acréscimos |
| | | | | | (=) Valor Cobrado |
| Pagador 3594-ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO RUA DAS ANGELICAS, 730 CENTRO CONCHAL SP 13835-000 Sacador/Avalista | | | | | CNPJ: 61.986.402/0014-16 Ficha de Compensação |

Autenticação Mecânica



AV VEREADOR RAYMUNDO HARGREAVES, 98
MILHO BRANCO
JUIZ DE FORA
MG
CEP: 36083770
TELEFONE: 3221011556
E-MAIL:

DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA
0 - Entrada
1 - Saída **1**
Nº 000.253.532
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 2

CHAVE DE ACESSO
3124 0609 1827 2500 0112 5500 1000 2835 3219 8000 3239

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA

DN

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
131246032009053 - 24/06/2024 19:53:38

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0010511450001

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA

CNPJ
09.182.725/0001-12

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
ENDEREÇO
RUA DAS ANGELICAS, 730
MUNICÍPIO
CONCHAL
BAIRRO/DISTRITO
CENTRO
FONE/FAX
(19) 3866-1200
UF
SP
CNPJ/CPF
61.986.402/0014-16
CEP
13835-000
DATA DA EMISSÃO
24/06/2024
DATA DE SAÍDA ENTRADA
24/06/2024
HORA DE SAÍDA
00:00:00

FATURA

Número: 253532 Valor Original: 6.145,63 Valor Desconto: 0,00 Valor Líquido: 6.145,63

CÁLCULO DO IMPOSTO

| | | | | |
|-------------------------------------|-------------------------|---------------------------------|---------------------------------------|--------------------------------------|
| BASE DE CÁLCULO DE ICMS 6.145,63 | VALOR DO ICMS 737,48 | BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00 | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00 | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 5.539,63 |
| VALOR DO FRETE 600,00 | VALOR DO SEGURO 0,00 | DESCONTO 0,00 | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 6,00 | VALOR DO IPI 0,00 |
| | | | VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 1.179,76 | VALOR TOTAL DA NOTA 6.145,63 |

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
SAL EXPRESS LOG E TRANSP
ENDEREÇO
MINAS GERAIS, 256
FRETE POR CONTA
0 - Rem.
CÓDIGO ANTT
PLACA DO VEÍC
UF
MG
CNPJ/CPF
86.392.529/0012-76
INSCRIÇÃO ESTADUAL
707738958004
QUANTIDADE
10
ESPECIE
VOLUMES
MARCA
1274/1001
NUMERAÇÃO
0
PESO BRUTO
80,780
PESO LÍQUIDO
80,780

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

| COD. PROD. | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO | NCM SH | CST | CFOP | UNID. | QUANT. | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | B.CÁLC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQUOTAS | | VALOR APROX. DOS TRIBUTOS |
|------------|---|----------|------|------|-------|------------|----------------|-------------|--------------|------------|-----------|-----------|------|---------------------------|
| | | | | | | | | | | | | ICMS | IPI | |
| 308527 | AG. DESC 30 X 08 CX C/100 - INJEX Lote: 136/23 Dt. Validade: 01/11/2028 | 90183219 | 0 00 | 6108 | CX | 10,0000 | 5,2660000 | 52,66 | 58,42 | 7,01 | 0,00 | 12 | 0,00 | 11,41 |
| 307311 | FRASCO PARA UMIDIFICADOR DE OXIGENIO 250ML FOYOMED Lote: FV2105069 Dt. Validade: 01/06/2026 | 90262090 | 0 00 | 6108 | LIN | 12,0000 | 15,4400000 | 185,28 | 205,55 | 24,67 | 0,00 | 12 | 0,00 | 58,27 |
| 151637 | IMUNOGLOBULINA HUMANA 300MCG 2 ML ANTI-RH (RHOPHYLAC) - CSL BEHRING Lote: P100487317 Dt. Validade: 11/07/2025 | 30021235 | 0 00 | 6108 | FR | 2,0000 | 277,6950000 | 555,39 | 616,14 | 73,94 | 0,00 | 12 | 0,00 | 0,00 |
| 100871 | INSULINA NPH 100UI/ML 10ML (NOVOLIN) NOVO NORDISK-S Lote: NTOCM08 Dt. Validade: 01/11/2025 | 30043100 | 0 00 | 6108 | FR | 10,0000 | 32,6110000 | 326,31 | 362,00 | 43,44 | 0,00 | 12 | 0,00 | 164,54 |
| 201522 | LAMINA BISTURI CARBONO 15 C/ 100 WILTEX Lote: 22099 Dt. Validade: 01/05/2027 | 90189029 | 0 00 | 6108 | CX | 2,0000 | 20,3750000 | 40,75 | 45,30 | 5,42 | 0,00 | 12 | 0,00 | 14,23 |
| 204066 | METILDOPA 500 MG CPR GEN. - EMS Lote: J21479 Dt. Validade: 01/02/2026 | 30049035 | 0 00 | 6108 | CP | 90,0000 | 0,9617778 | 86,74 | 96,22 | 11,55 | 0,00 | 12 | 0,00 | 23,20 |
| 213080 | ONDANSETRONA 4MG 2ML (ONTRAX) BLAU Lote: 23071491 Dt. Validade: 01/07/2025 | 30049069 | 0 00 | 6108 | AP | 1,000,0000 | 1,2250000 | 1.225,00 | 1.359,03 | 163,08 | 0,00 | 12 | 0,00 | 229,00 |
| 103906 | SALBUTAMOL SPRAY 100MCG C/200 DOSES (AERODINI) - TEUTO Lote: 07042689 Dt. Validade: 01/01/2026 | 30049039 | 0 00 | 6108 | FR | 100,0000 | 20,8582000 | 2.085,82 | 2.314,00 | 277,68 | 0,00 | 12 | 0,00 | 557,90 |
| 202113 | SONDA ENDOTRAQUEAL S/ BALAO 2,0 WELT. LEAD Lote: 2304010880 Dt. Validade: 01/04/2025 | 90183929 | 0 00 | 6108 | LN | 10,0000 | 2,1680000 | 21,68 | 24,05 | 2,89 | 0,00 | 12 | 0,00 | 4,60 |
| 194396 | SORO FISIOL 0,9 100ML ISENT0 PVC - FARMACE Lote: 34B0067A Dt. Validade: 10/01/2026 | 30039099 | 0 00 | 6108 | FR | 300,0000 | 3,2000000 | 960,00 | 1.065,02 | 127,80 | 0,00 | 12 | 0,00 | 180,00 |

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Parcela Num.: 001, Venc.: 15/07/2024, Valor: 3.072,82
Parcela Num.: 002, Venc.: 29/07/2024, Valor: 3.072,81
Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 1.179,76 Fonte INPT. BB AG: 0024-8
C/C: 77804-4 ou CEF: AG 4260; OP: 003; C/ C 0004-3 ou CHAVE PIX (CNPJ) 09182725000112; IDENTIFICAR O DEP PELO NÂ DO CNPJ - PRACA DE PAGTO: JUIZ DE FORA - MG; AUTO: COR904476-7, COS2065107, SAN 3051861, AFE 25 351660945, AE25351664532 - Vendedor: 1248 - Usuário: GABRIELA DAV: 13

RESERVADO AO FISCO

Omar Safim Sarkis
Contador
MG - 056679

CONFERE
COM
ORIGINAL



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador: Financeiro CAIXA

| | |
|-----------------|---------------------------------|
| Tipo de TED: | TED para terceiros |
| Conta origem: | 4718 / 003 / 00000675-9 |
| Tipo de conta: | 01 - Conta Corrente |
| Tipo de pessoa: | JURÍDICA |
| Nome: | ASSOCIAÇÃO FILMAS DE SÃO CAMILO |
| CPF/CNPJ: | 61.986.402/0014-19 |

| | |
|----------------------------|---|
| Banco: | 756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - 02018232 |
| Tipo de conta: | 01 - Conta Corrente |
| Conta destino: | 5012 / 00030102148-9 |
| Tipo de pessoa: | JURÍDICA |
| Nome: | RD SAUDE SOC MED OS |
| CPF/CNPJ: | 22.458.145-0000-00 |
| Valor: | R\$ 36.300,00 |
| Valor da tarifa: | R\$ 0,00 |
| Finalidade: | 06 - Pagamento de Honorários |
| Identificação da operação: | DR. RODRIGO DOS N |
| Histórico: | |

| | |
|--------------------------|---------------------|
| Data de débito: | 17/07/2024 |
| Data / Hora da operação: | 17/07/2024 16:15:23 |

Código da operação: 00131135
 Chave de segurança: S1AC1U75F5UX41X1

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 2452
 Duvidaria: 0800 725 7474
 Alô CAIXA: 0800 104 0104

Omar 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 00002181 | SÉRIE NFS |
| | CÓDIGO DE AUTENTICIDADE 046368125000152661000010250010800922451812 | |  |

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 | MUNICIPIO Conchal | UF SP |
| CEP 13835-000 | TELEFONE / FAX | E-MAIL contabilmvannini@gmail.com | |
| DATA EMISSÃO 15/07/2024 | FORMA DE PAGAMENTO | | |

DESCRIÇÃO DO(S) SERVIÇO(S).

100% dos serviços médicos prestados pelo sócio Rodrigo Dias
 Serviços prestados comp: 06/2024
 -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 3%: R\$ 1.264,74

VALOR LIQUIDO A RECEBER R\$ 38.300,67

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

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

Omar Salim Sarkis
 Contador
 MG - 058679

CLASSIFICAÇÃO DO SERVIÇO

4.01 - Medicina e biomedicina.

| IMPOSTOS FEDERAIS RETIDOS | BASE DE CÁLCULO | ALÍQUOTA | VALOR |
|------------------------------------|-----------------|----------|--------------|
| PIS | R\$ 42.158,14 | 0,65 | R\$ 274,03 |
| COFINS | R\$ 42.158,14 | 3,00 | R\$ 1.264,74 |
| CSLL | R\$ 42.158,14 | 1,00 | R\$ 421,58 |
| IRRF | R\$ 42.158,14 | 1,50 | R\$ 632,37 |
| TOTAL DE IMPOSTOS FEDERAIS RETIDOS | | | R\$ 2.592,72 |

| | |
|--|--|
| VALOR POR EXTENSO quarenta e dois mil, cento e cinquenta e oito reais e quatorze centavos | VALOR BRUTO DA NOTA FISCAL R\$ 42.158,14 |
| INSTRUÇÃO DE RETENÇÃO DO ISS O ISS NÃO DEVE SER RETIDO | DEDUÇÕES R\$ 0,00 |
| ALÍQUOTA ISS(%) 0,000000000 | VALOR LÍQUIDO A RECEBER R\$ 39.565,42 |

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 e de 13,45% Federal (IBPT).

| | |
|---|---|
| RECEBEMOS DE 22458125000100 - RD SAUDE SOCIEDADE MEDICA S/S OS SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO. | N° 00002181 SERIE NFS |
| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR |



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 FILMES DE SÃO CAMILO |
| Conta de débito: | 4718 003 0000675-0 |
| Histórico do Pagamento: | PS BLOQ10 |
| Representação numérica do código de barras: | 10490.03248 91100.100048 00003.155142 6 97900000206642 |
| Instituição Emissora - Nome do Banco: | CAIXA ECONOMICA FEDERAL |
| Código do Banco: | 104 |
| Código do ISPB: | 00050305 |
| Beneficiário original / Cedernte: | |
| 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.FILMES DE S CAMILO/HOSINAI MACRE |
| CPF/CNPJ: | 61.986.402/0014-16 |
| Pagador Final - Correntista: | |
| Nome/Razão Social: | ASSOCIAÇÃO FILMES DE SÃO CAMILO |
| CPF/CNPJ: | 61.986.402/0014-16 |
| Data do Vencimento: | 27/07/2024 |
| Data de Efetivação / Agendamento: | 18/07/2024 |
| Valor Nominal do Boleto: | 2.066,42 |
| Juros (R\$): | 0,03 |
| IDF (R\$): | 0,03 |
| Multa (R\$): | 0,03 |
| Desconto (R\$): | 0,03 |
| Abatimento (R\$): | 0,03 |
| Valor Calculado (R\$): | 2.066,42 |
| Valor Pago (R\$): | 2.066,42 |
| Identificação do Pagamento: | S P DATA NF 40677 |
| Data/hora da operação: | 18/07/2024 08:44:32 |
| Código da operação: | 000032353 |
| Chave de segurança: | KFC3WLRCVI.V04QMP |

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2482
 Divisão: 0800 725 7474
 AIO CAIXA: 0800 104 0104

Omar Salim Sarkis
 Contador
 MG - 056679

CONFERE
 COM
 ORIGINAL



COBRANÇA BANCÁRIA CAIXA

| RECLAMAÇÕES E SUGESTÕES | |
|-------------------------|---------------|
| DISQUE CAIXA | 0800 726 0101 |
| OUVIDORIA | 0800 725 7474 |
| www.caixa.gov.br | |

| | | | | |
|---|---------------------------|--------------------------------|--|-------------------------------------|
| Cedente S P DATA SERVICO DE PROCESSAMENTO DADO | | CPF/CNPJ 25.326.661/0001-32 | Agência / Código do Cedente 2940/803249-1 | |
| Endereço do cedente JOAO DE DEUS COSTA 517 - PLANO DIRETOR - CONTAGEM | | | UF MG | CEP 32040580 |
| Data do documento 21/06/2024 | Nº do documento 187480 | Espécie documento DM | Carteira 01 | Data do processamento 21/06/2024 |
| Nosso Número 14/100000000001551-0 | | | Sacado | |
| Ass.FILHAS DE S CAMILO/HOSP.MAT.M | | | CPF/CNPJ 61.986.402/0014-16 | |
| Endereço do sacado RUA DAS ANGELICAS, 730 - JD DULCE MARIA - CONCHAL | | | UF SP | CEP 13835-000 |
| Sacador/avalista | | | CPF/CNPJ | |

Instruções (Texto de Responsabilidade do Cedente):

NÃO RECEBER APOS 30 DIAS DO VENCIMENTO

| Moeda | Quantidade | Valor | Vencimento | Valor do Documento |
|-------|------------|-------|------------|--------------------|
| RS | | | 27/07/2024 | 2.066,42 |

Autenticação Mecânica - Recibo do Sacado

Recabimento através do cheque n. _____ do Banco _____
Esta quitação só terá validade após pagamento do cheque pelo Banco Sacado.



104-0 10498.03248 91100.100048 00000.155143 6 97900000206642

| | | | | |
|---|---------------------------|--------------------------------|--|-------------------------------------|
| Local de pagamento PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTÉRICAS ATÉ O VALOR LIMITE | | | | Vencimento 27/07/2024 |
| Cedente S P DATA SERVICO DE PROCESSAMENTO DADO | | CPF/CNPJ 25.326.661/0001-32 | Agência / Código do Cedente 2940/803249-1 | |
| Data do documento 21/06/2024 | Nº do documento 187480 | Espécie de docto. DM | Aceite NÃO | Data do processamento 21/06/2024 |
| Nosso Número 14/100000000001551-0 | | Uso do Banco | | |
| Carteira 01 | Moeda RS | Quantidade | Valor (=) Valor do Documento 2.066,42 | |

Instruções (Texto de Responsabilidade do Cedente):

NÃO RECEBER APOS 30 DIAS DO VENCIMENTO

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

Omar Salim Sarkis
O Contador
MG - 056679

| |
|---------------------------------|
| (-) Desconto |
| (-) Outras Deduções/Abatimentos |
| (+) Mora/Multa/Juros |
| (+) Outros Acréscimos |
| (=) Valor Cobrado |

| | | |
|-------------------|---|------------------------------|
| Sacado: | ASS.FILHAS DE S CAMILO/HOSP.MAT.M RUA DAS ANGELICAS, 730 - JD DULCE MARIA CONCHAL | CPF/CNPJ: 61.986.402/0014-16 |
| Sacador/Avalista: | | UF: SP CEP: 13835-000 |
| | | CPF/CNPJ: |



Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



PREFEITURA MUNICIPAL DE CONTAGEM
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da
NFS-e
40677



| | | | | | |
|------------------------|---------------------|--------------------------|-----------|-----------------------|---------------|
| Cata e Hora da Emissão | 13/06/2024 16:07:03 | Competência | 13/6/2024 | Código de Verificação | 2JQW1MDVF |
| Numero do RPS | 187480 | No. da NFS-e substituída | | Local da Prestação | CONTAGEM - MG |

Prestador de Serviço

| | | | | | | |
|--|-------------------|---|---------------------|-----------|-----------|-------------------------------|
| | Razão Social/Nome | S P DATA SERVICO DE PROCESSAMENTO DE DADOS LIMITADA | | | | |
| | Nome Fantasia | | | | | |
| | CNPJ/CPF | 25.328.661/0001-32 | Inscrição Municipal | 25170015 | Município | CONTAGEM - MG |
| | Endereço e CEP | AVENI AV. JOAO CESAR DE OLIVEIRA, 5757 - BEATRIZ CEP: 32040-000 | | | | |
| | Complemento | SALA 907 | Telefone | 9286-0741 | e-mail | MARCIA.OLIVEIRA@SPDATA.COM.BR |

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. Competência 06/2024 - 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 | | | |

Avisos

- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador do Serviço.
- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, <http://contagem.ginfes.com.br> com a utilização do Código de Verificação.

CONFERE
COM
ORIGINAL

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

GERENCIADOR
CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível


Gerenciador Financeiro CAIXA

| | |
|-----------------------------------|-------------------------------------|
| Tipo de TED: | TED para terceiros |
| Conta origem: | 4719 / 003 / 0000075-0 |
| Tipo de conta: | 01 - Conta Corrente |
| Tipo de pessoa: | JURÍDICA |
| Nome: | ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SÃO CAMILO |
| CPF/CNPJ: | 01.890.402/0014-16 |
| Banco: | 136 - UNICREO - 30315557 |
| Tipo de conta: | 01 - Conta Corrente |
| Conta destino: | 3301 / 00003026849-7 |
| Tipo de pessoa: | JURÍDICA |
| Nome: | NIC G ATIVIDADES MEDICAS ERELLI ZPP |
| CPF/CNPJ: | 21.636.785/0021-25 |
| Valor: | R\$ 12.740,62 |
| Valor da tarifa: | R\$ 0,00 |
| Finalidade: | 06 - Pagamento de Honorários |
| Identificação da operação: | DR MARCOS NF 652 |
| Histórico: | |
| Data de débito: | 18/07/2024 |
| Data / Hora da operação: | 18/07/2024 08:33:30 |
| Código da operação: | 00102614 |
| Chave de segurança: | 8CRCLZQCV7P95Z4 |

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
Duidor(a): 0800 725 7174
Atô CAIXA: 0600 104 0104Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679CONFERE
COM
ORIGINAL

| | | | | |
|---|--|--|----------------------------------|-------------------------------|
|  <p>PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS DE CAMPINAS NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e</p> | Número da Nota 00000652 | | | |
| | Data e Hora de Emissão 15/07/2024 14:08:57 | | | |
| | Código de Verificação f92f7647 | | | |
| 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 MARCOS CESAR GOMES. SERVIÇOS PRESTADOS COMP: 06/2024 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 1 | Unitário R\$ 14.023,58 | Total R\$ 14.023,58 |
| 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. | | | | |
| PIS (0,6500%): R\$ 91,15 | COFINS (3,0000%): R\$ 420,71 | INSS (0,0000%): R\$ 0,00 | IR (1,5000%): R\$ 210,35 | CSLL (1,0000%): R\$ 140,24 |
| VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 14.023,58 | | | | |
| Deduções Base Cálculo ISSQN: R\$ 0,00 | Base de Cálculo ISSQN: R\$ 14.023,58 | Alíquota ISSQN: 5,00% | Alíquota Efetiva ISSQN: 5,00% | ISSQN Devido: R\$ 701,17 |
| OUTRAS INFORMAÇÕES | | | | |
| Mês de Competência da Nota Fiscal: 07/2024 Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR Data de vencimento do ISSQN referente a esta NFS-e: 12/08/2024 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: TRIBUTÁVEL | | |

CONFERE
COM
ORIGINAL

Omar Salim Sarkis
O Contador
MG - 056879



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador: Financeiro CAIXA

| | |
|-----------------------------------|---|
| Tipo de TED: | TED para terceiros |
| Conta origem: | 4716 / 003 / 00000675-0 |
| Tipo de conta: | 01 - Conta Corrente |
| Tipo de pessoa: | JURÍDICA |
| Nome: | ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO |
| CPF/CNPJ: | 01.985.402/0014-16 |
| Banco: | 256 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - 02033232 |
| Tipo de conta: | 01 - Conta Corrente |
| Conta destino: | 5032 / 00030100805-8 |
| Tipo de pessoa: | JURÍDICA |
| Nome: | CARDIOZQUIRE SP |
| CPF/CNPJ: | 08.726.122/0801-71 |
| Valor: | R\$ 11.192,02 |
| Valor da tarifa: | R\$ 0,00 |
| Finalidade: | 06 - Pagamento de Honorários |
| Identificação da operação: | DRA LILLIANE Nº 1294 |
| Histórico: | |

| | |
|---------------------------------|---------------------|
| Data de débito: | 18/07/2024 |
| Data / Hora da operação: | 18/07/2024 09:02:49 |

Código da operação: 00104048
Chave de segurança: S53QC423U5L2F00S

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
 Câvidor: 0800 725 7474
 Atendimento: 0800 104 0104

Omar Salim Sarkis
 Contador
 MG - 058879

CONFERE
 COM
 ORIGINAL

| | | | |
|---|--|---|-------------------|
| CARDIOEQUIPE SS | NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO | NÚMERO 00001294 | SÉRIE E |
| CNPJ : 08.726.122/0001-71 I. Mun: 26631 I. Est. : Isento Telefone : 1935447004 RUA JULIO MESQUITA, 29 - CENTRO Araras - SP CEP: 1360060 E-mail : rbetico@terra.com.br | | CÓDIGO DE AUTENTICIDADE 044216122000185846000010110011471808722949 | |
| Consulte a Autenticidade em : araras.sigissweb.com | |  | |

REMETENTE / DESTINATÁRIO

| | | | |
|--|-------------------------------------|--------------------------------------|--------------------|
| NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO | CNPJ / 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 16/07/2024 | 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: 12.320,00, REFERENTE AO MES 06/2024.

ISS DEVIDO AO MUNICIPIO DE CONCHAL, RETIDO NA FONTE 3% R\$ 369,60

VALO LIQUIRO DESTA NOTA R\$ 11.192,72

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679



| |
|--|
| CLASSIFICAÇÃO DO SERVIÇO 4.01 - Medicina e biomedicina. |
|--|

| IMPOSTOS FEDERAIS RETIDOS | BASE DE CÁLCULO | ALÍQUOTA | VALOR |
|------------------------------------|-----------------|----------|-------------------|
| PIS | R\$ 12.320,00 | 0,65 | R\$ 80,08 |
| COFINS | R\$ 12.320,00 | 3,00 | R\$ 369,60 |
| CSLL | R\$ 12.320,00 | 1,00 | R\$ 123,20 |
| IRRF | R\$ 12.320,00 | 1,50 | R\$ 184,80 |
| TOTAL DE IMPOSTOS FEDERAIS RETIDOS | | | R\$ 757,68 |

| | |
|---|--|
| VALOR POR EXTENSO doze mil, trezentos e vinte reais | VALOR BRUTO DA NOTA FISCAL R\$ 12.320,00 |
| INSTRUÇÃO DE RETENÇÃO DO ISS O ISS NÃO DEVE SER RETIDO | DEDUÇÕES R\$ 0,00 |
| ALÍQUOTA ISS(%) 0,000000000 | VALOR I.S.S. R\$ 0,00 |
| VALOR LÍQUIDO A RECEBER R\$ 11.562,32 | VALOR DO(S) SERVIÇO(S) R\$ 12.320,00 |

| |
|---|
| 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 08726122000171 - CARDIOEQUIPE SS OS SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL, INDICADA AO LADO. | Nº 00001294 SÉRIE E |
| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR |

14/08/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E0036030520240718163510c3d34e262
Situação: EFETIVADA Data e Hora: 18/07/2024 às 13:36:32
Valor Original: R\$ 27.700,00 Valor Atualizado: R\$ 27.700,00
Detalhes: NF 146 6750 dra alicé

Origem

Nome: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
CNPJ: 61986407001416
Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

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

Código da operação: 33139278015
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 2452

Omar Salim Sarkis
Contador
M.O. 068879

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

000000000146 - 1

Autenticidade

FSWS-42DR

Data de Emissão

17/07/2024

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

100% DOS SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS PELO SÓCIO DRA. ALICE MASSAFERA MISHIMA REFERENTE A COMPETÊNCIA 06/2024.
PAGO COM RECURSO DA PREFEITURA DE CONCHAL SP - LEI Nº 2.406, DE 29 DE DEZEMBRO DE 2023
DADOS BANCÁRIO PARA DEPOSITO:
BANCO SICCOB - 756
AGENCIA 3109
CONTA CORRENTE - 106280-8

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

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

Processo executado por: 172.16.20.60

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através
do site: <http://www.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 | 27.700,00 | 3,284% | 909,53 |

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 27.700,00

Empresa: 0014 ASSOC. FILHOS DE SÃO CAMILO-HOSPITAL MADREYVANHINI CNPJ/CPF: 01.046.190/0001-16
 End.: Rua das Angélicas 710 Complemento:

Dados Bancários (Agência/Conta Corrente): 4718 / 6000678-4

| N. reg. | Nome do funcionário | Convocação | Div. RH | C/C | DIG | Liq. a rec. |
|---|---------------------------------|------------|-------------|----------------|-----|-------------|
| | Função | | Dt Pagto | CPF | | |
| Banco: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL | | | | | | |
| 00276 | ANDREIA DOS SANTOS SOARES GOMEZ | | 001.000.000 | | | 000,00 |
| | Técnico de enfermagem | | 20/07/2024 | 135.141.785-50 | | |
| 00275 | PIDGO VIEIRA ALVES DE SOUZA | | 001.000.000 | | 7 | 000,00 |
| | Técnico de enfermagem | | 20/07/2024 | 043.860.160-30 | | |
| 00257 | RAIANA VITORIA BENTO DA LUZ | | 001.000.000 | | | 000,00 |
| | Técnico de enfermagem | | 20/07/2024 | 460.040.005-00 | | |

Sub Total

Banco: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL Agência: 4718-1 CAIXA ECONOMICA FEDERAL

| | | | | | | |
|-------|--------------------------------------|--|-------------|----------------|---|--------|
| 00208 | ADRIAN WILLIAM GONCALVES DOS SANTOS | | 001.000.000 | | 3 | 000,00 |
| | Auxiliar de enfermagem | | 20/07/2024 | 450.986.505-60 | | |
| 00196 | ALICEVINI VINICIUS SOARES DOS SANTOS | | 001.000.000 | | 2 | 000,00 |
| | Recepcionista, 08/08 | | 20/07/2024 | 480.091.635-30 | | |
| 00261 | ANA CAROLINA DE JESUS TEIXEIRA | | 001.000.000 | | | 000,00 |
| | Auxiliar de escritório | | 20/07/2024 | 017.400.638-00 | | |
| 00110 | DAIANIA SANTOS REIS BRLO | | 001.000.000 | | 5 | 000,00 |
| | Técnico de enfermagem | | 20/07/2024 | 415.095.156-60 | | |
| 00181 | DANIELA DOS SANTOS CORDEIRO | | 001.000.000 | | 0 | 000,00 |
| | Técnico de enfermagem | | 20/07/2024 | 491.066.048-40 | | |
| 00116 | DANIELE ROSARIO DA SILVA | | 001.000.000 | | 3 | 000,00 |
| | Técnico de enfermagem | | 20/07/2024 | 017.714.076-00 | | |
| 00270 | DANIELLE ARAUJO DOS SANTOS | | 001.000.000 | | | 000,00 |
| | Técnico de enfermagem | | 20/07/2024 | 005.010.556-40 | | |
| 00251 | EDINETE DE JESUS SILVA | | 001.000.000 | | 1 | 000,00 |
| | Auxiliar de lavanderia | | 20/07/2024 | 160.140.308-00 | | |
| 00048 | ELAINE APARECIDA TEIXEIRA FRATE | | 001.000.000 | | 0 | 000,00 |
| | Auxiliar de enfermagem | | 20/07/2024 | 047.108.088-00 | | |
| 00049 | ELY BATISTA DE JESUS ALVES MARTINS | | 001.000.000 | | 1 | 000,00 |
| | Técnico de enfermagem | | 20/07/2024 | 290.953.485-00 | | |
| 00166 | FADSON AIRY FERREIRA | | 001.000.000 | | 0 | 000,00 |
| | Auxiliar de escritório | | 20/07/2024 | 412.026.575-00 | | |
| 00200 | FLAVIA MACIEL LIMA | | 001.000.000 | | 3 | 000,00 |
| | Auxiliar de escritório | | 20/07/2024 | 415.430.156-00 | | |
| 00067 | GRACIELLA PETERSONE | | 001.000.000 | | 0 | 000,00 |
| | Técnico de enfermagem | | 20/07/2024 | 018.083.906-00 | | |
| 00092 | JUCILENE APARECIDA DOS SANTOS | | 001.000.000 | | 4 | 000,00 |
| | Enfermeiro | | 20/07/2024 | 165.004.048-00 | | |
| 00000 | KARINA GUIGARDINI GUIDINI | | 001.000.000 | | 0 | 000,00 |
| | Enfermeiro | | 20/07/2024 | 260.000.000-00 | | |
| 00244 | KELLY LUIZA GUIDO | | 001.000.000 | | 0 | 000,00 |
| | Técnico de enfermagem | | 20/07/2024 | 367.081.076-00 | | |
| 00125 | LAINI ABEVEDO | | 001.000.000 | | 0 | 000,00 |
| | Técnico de enfermagem | | 20/07/2024 | 474.409.915-00 | | |
| 00067 | LEONARDO R F DA SILVA SABOTER | | 001.000.000 | | 4 | 000,00 |
| | Técnico de enfermagem | | 20/07/2024 | 001.180.000-00 | | |
| 00147 | LINA LUCIA SOUZA DE SOUZA | | 001.000.000 | | 5 | 000,00 |
| | Técnico de enfermagem | | 20/07/2024 | 001.670.156-00 | | |
| 00245 | LUIZA EMILIA DIETS DE SOUZA | | 001.000.000 | | 2 | 000,00 |
| | Auxiliar de cozinha | | 20/07/2024 | 180.010.726-00 | | |
| 00054 | MARALDA SII/KETRE REFORNINI | | 001.000.000 | | 0 | 000,00 |
| | Copista de hospital | | 20/07/2024 | 201.744.785-00 | | |
| 00264 | MARCOZ ANTONIO LEITE DE SOUZA | | 001.000.000 | | 0 | 000,00 |
| | Enfermeiro | | 20/07/2024 | 458.430.505-60 | | |
| 00275 | MARIA APARECIDA NATEUS DE MORAIS | | 001.000.000 | | 6 | 000,00 |
| | Técnico de enfermagem | | 20/07/2024 | 167.677.157 | | |

CONFIRMAR COM ORIGINAL

Omar Safim Sarkis
 Contador
 MG - 056679

Sub Total



2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

| | |
|-------------------------|--------------------------------|
| Banco Receptor: | CADIA ECONÔMICA FEDERAL |
| Pagador Final / Efetivo | |
| CPF/CNPJ: | 61.896.402/0014-16 |
| Nome: | ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CARLO |
| Conta de débito: | 4718 003 00000675-0 |

| | |
|---|--|
| Histórico do Pagamento: | PG BLOQTO |
| Representação numérica do código de barras: | 75691.43007 01046.062103 01334.040018 9 97830000146550 |
| Instituição Emissora - Nome do Banco: | BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. |
| Código do Banco: | 756 |
| Código do ISPR: | 0203232 |
| Beneficiário original / Cedente: | |
| Nome Fantasia: | SUPERDINATEC COMERCIO E IMPORTACAO DE MATERIAL MED |
| Nome/Razão Social: | SUPERDINATEC COMERCIO E IMPORTACAO DE MATERIAL MED |
| CPF/CNPJ: | 11.344.103/0001-95 |
| Pagador Sacado: | |
| Nome/Razão Social: | ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CARLO |
| CPF/CNPJ: | 61.896.402/0014-16 |
| Pagador Final - Correntista: | |
| Nome/Razão Social: | ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CARLO |
| CPF/CNPJ: | 61.896.402/0014-16 |

| | |
|-----------------------------------|------------------------|
| Data do Vencimento: | 20/07/2024 |
| Data de Efetivação / Agendamento: | 22/07/2024 |
| Valor Nominal do Boleto: | 1.466,50 |
| Juros (R\$): | 0,00 |
| IOP (R\$): | 0,00 |
| Multa (R\$): | 0,00 |
| Desconto (R\$): | 0,00 |
| Abatimento (R\$): | 0,00 |
| Valor Calculado (R\$): | 1.466,50 |
| Valor Pago (R\$): | 1.466,50 |
| Identificação do Pagamento: | SUPERDINATEC 38417 PAR |

| | |
|------------------------|---------------------|
| Data/hora da operação: | 22/07/2024 09:41:08 |
| Código da operação: | 004116749 |
| Chave de segurança: | 7ESVHKP2AQ7N27F6 |

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
 AG CAIXA: 0800 104 0104



Omar Salim Sarrá
 Contador
 MG - 056679

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

SUPER-DINATEC COMERCIO DE PAPEIS LTDA

Rua Nicolau Von Zuben, 195 - Capela - VINHEDO - SP - CEP: 13285-512
 Fone: (19)3876-6041
 www.superdinatec.com.br
 vendas@superdinatec.com.br

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA **1**
Nº 000.038.417
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
3524 0611 3441 0300 0195 5500 1000 0384 1710 0035 5132

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 NO ESTADO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135241315618692 20/06/2024 15:28:44

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 714110227113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPF
 11.344.103/0001-95

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO

CNPJ / CPF
 61.986.402/0014-16

DATA DA EMISSÃO
 20/06/2024

ENDEREÇO
R DAS ANGELICAS, 730

BAIRRO / DISTRITO
CENTRO

CEP
 13835-033

DATA DA SAÍDA
 20/06/2024

MUNICÍPIO
CONCHAL

UF
SP

TELEFONE / FAX
(19)3866-1200

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA
 15:27:56

FATURA

OS DA FATURA Número: 38417 - Valor Original: R\$ 1.465,50 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 1.465,50

PARCELAS

Número 001
 Vencimento 20/07/2024
 Valor R\$ 1.465,50

PAGAMENTOS

Descrição Boleto Bancário
 Valor R\$ 1.465,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST. | VALOR DO ICMS SUBST. | V. APROX. TRIBUTOS | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|-------------------------|-----------------|--------------------------------|----------------------------|--------------------|--------------------------|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 237,41 (16,64%) | 1.427,00 |
| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR DO IPI | VALOR TOTAL DA NOTA |
| 38,50 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1.465,50 |

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

| NOME / RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CODIGO ANTI | PLACA DO VEICULO | UF | CNPJ / CPF |
|---------------------|----------------------|-------------|--------------------|------------|--------------|
| CORREIOS | 0 - REMETENTE | | | | |
| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL | | |
| | | | | | |
| QUANTIDADE | ESPECIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
| 1 | CX | | | | |

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

| ODIGO DO PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM/SH | OSN / C | CFOP | UNID. | QTDE. | VALOR UNITÁRIO | VALOR DESCONTO | VALOR LÍQUIDO | BASE DE CÁLC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALIQ. % ICMS | ALIQ. % IPI |
|------------------|--------------------------------|----------|---------|------|-------|-------|----------------|----------------|---------------|--------------------|------------|-----------|--------------|-------------|
| 20 | BRACADEIRA MAPA ADULTO NYLON | 90262090 | 0102 | 5102 | UN | 10,00 | 84,80 | 0,00 | 848,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 591 | MANGUITO MAPA ADULTO PVC | 90262090 | 0102 | 5102 | UN | 10,00 | 57,90 | 0,00 | 579,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Documento Emitido por ME ou EPP, optante pelo Simples Nacional. Não gera direito a crédito fiscal de ISS e de IPI.
 - Trib. aprox. R\$ 61,55 Federal - Trib. aprox. R\$ 175,86 Estadual - FONTE: IBPT/empresometro.com.br SP 6042E8

RESERVADO AO FISCO

Omar Salim Sarkis
 Contador
 MG - 056679

CONFERE COM ORIGINAL

GERENCIADOR
CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

| | |
|-----------------------------------|---------------------------------------|
| Tipo de TED: | TED para terceiros |
| Conta origem: | 4719 / 003 / 00000675-0 |
| Tipo de conta: | 01 - Conta Corrente |
| Tipo de pessoa: | JURIDICA |
| Nome: | ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CARLOS |
| CPF/CNPJ: | 01.985.402/0014-10 |
| Banco: | 011 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888 |
| Tipo de conta: | 01 - Conta Corrente |
| Conta destino: | 3369 / 00001350414-6 |
| Tipo de pessoa: | FISICA |
| Nome: | NILSON L. FERRAZ NETO IR. 15488290800 |
| CPF/CNPJ: | 154.882.908-00 |
| Valor: | R\$ 3.259,00 |
| Valor da tarifa: | R\$ 0,00 |
| Finalidade: | 06 - Pagamento de Honorários |
| Identificação da operação: | NILSON NF 14 |
| Histórico: | |
| Data de débito: | 22/07/2024 |
| Data / Hora da operação: | 22/07/2024 06:19:34 |
| Código da operação: | 00101036 |
| Chave de segurança: | SAZZB6MLRGUXEBHH |

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
A16 CAIXA: 0800 104 0104Omar Salim Sarkis
O Contador
MG - 058879CONFERE
COM
ORIGINAL

Chave de Acesso da NFS-e
35033072244368422000190000000000001424070075592668



| | | |
|-----------------------|------------------------------------|--|
| Número da NFS-e 14 | Competência da NFS-e 19/07/2024 | Data e Hora da emissão da NFS-e 19/07/2024 10:14:59 |
| Número da DPS 55 | Série da DPS 900 | Data e Hora da emissão da DPS 19/07/2024 10:14:59 |

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

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

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

| | | | |
|---|-------------------------------------|------------------------------------|------------------------|
| Código de Tributação Nacional 17.02.01 - Datilografia, digitação, estenografia e congêneres. | Código de Tributação Municipal - | Local da Prestação Conchal - SP | País da Prestação - |
| Descrição do Serviço Serviços prestados em elaboração e execução de escala médica na competência de 06/24. Pago com recursos da prefeitura de Conchal- Lei numero 2.406 de Dezembro 2023. | | | |

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

| | | | |
|--|---|---|---|
| Tributação do ISSQN Operação Tributável | País Resultado da Prestação do Serviço - | Município de Incidência do ISSQN Araras - SP | Regime Especial de Tributação Nenhum |
| Tipo de Imunidade - | Suspensão da Exigibilidade do ISSQN Não | Número Processo Suspensão - | Benefício Municipal - |
| Valor do Serviço R\$ 3.250,00 | 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\$ 3.250,00 | Desconto Condicionado R\$ | Desconto Incondicionado R\$ | ISSQN Retido - |
| IRRF, CP,CSLL - Retidos R\$ 0,00 | PIS/COFINS Retidos - | | Valor Líquido da NFS-e R\$ 3.250,00 |

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Omar Salim Sarkis -
Contador
MG - 056679





2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador: Francisco CAIXA

Tipo de TED: TED para terceiros
 Conta origem: 4718 / 003 / 00000979-0
 Tipo de conta: 01 - Conta Corrente
 Tipo de pessoa: JURÍDICA
 Nome: ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SÃO CAMILO
 CPF/CNPJ: 01.986.402/0014-10

Banco: 136 - UNICREO - 00315507
 Tipo de conta: 01 - Conta Corrente
 Conta destino: 3301 / 0000006546-7
 Tipo de pessoa: JURÍDICA
 Nome: REG. ATIVIDADES MEDICAS EPREL EPP
 CPF/CNPJ: 25.656.785/0001-29
 Valor: R\$ 2.723,00
 Valor da tarifa: R\$ 0,00
 Finalidade: 06 - Pagamento de Honorários
 Identificação da operação: MARCOS CESAR GOMES S

Histórico:
 Data de débito: 23/07/2024
 Data / Hora da operação: 23/07/2024 16:07:04

Código da operação: 00127435
 Chave de segurança: AS445KDHG8MGQCSX

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.
 Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.
 SAC CAIXA: 0800 726 0101
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
 Ouvidoria: 0800 725 7474
 AÍD CAIXA: 0800 104 0104

CONFERE
 COM
 ORIGINAL

Omar Salim Sarkis
 Contador
 MG - 056879



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

Número da Nota
00000653
 Data e Hora de Emissão
22/07/2024 09:05:43
 Código de Verificação
fa135a20

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 MARCOS CESAR GOMES.
 SERVIÇOS PRESTADOS COMP: 06/2024
 PAGO COM RECURSO DA PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE CONCHAL - PAGO COM RECURSO DA PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE CONCHAL - LEI Nº 2.406, DE 29 DE DEZEMBRO DE 2023.

| Tributável SIM | Item | Qtde | Unitário R\$ | Total R\$ |
|----------------|---|------|--------------|-----------|
| | PRESTAÇÃO DE SERVIÇO | 1 | 3.000,00 | 3.000,00 |
| | 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. | | | |

CONFERE COM ORIGINAL

PIS (0,6500%): R\$ 19,50 COFINS (3,0000%): R\$ 90,00 INSS (0,0000%): R\$ 0,00 IR (1,5000%): R\$ 45,00 CSLL (1,0000%): R\$ 30,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 3.000,00

Deduções Base Cálculo ISSQN: R\$ 0,00 Base de Cálculo ISSQN: R\$ 3.000,00 Alíquota ISSQN: 5,00% Alíquota Efetiva ISSQN: 5,00% ISSQN Devido: R\$ 150,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência da Nota Fiscal: 07/2024
 Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR
 Data de vencimento do ISSQN referente a esta NFS-e: 12/08/2024
 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: TRIBUTÁVEL

Omar Safim Sarkis
 Contador
 MG - 056879



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED: TED para Histórico
Conta origem: 4718 / 003 / 00200675-0
Tipo de conta: 01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa: JURÍDICA
Nome: ASSOCIACAO FILMAS DE SAO CAMILO
CPF/CNPJ: 61.985.402/0019-10

Banco: 341 - ITAU URBANCO S.A. - 60701190
Tipo de conta: 01 - Conta Corrente
Conta destino: 0276 / 09000985285-6
Tipo de pessoa: JURÍDICA
Nome: AUGUSTO F DE GODOI ERELI ME
CPF/CNPJ: 20.875.341/0001-90
Valor: R\$ 21.894,00
Valor da tarifa: R\$ 0,00
Finalidade: 06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação: AUGUSTO MF 95 SEP
Histórico:

Data de débito: 23/07/2024
Data / Hora da operação: 23/07/2024 16:07:57

Código da operação: 00127499
Chave de segurança: 5THLPPGG7YNL98KY

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.
 Autorize a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.
 SAC CAIXA: 0800 726 0101
 Pessoa com deficiência auditiva: 0800 726 2492
 Ouvidoria: 0800 725 7474
 AIO CAIXA: 0800 104 0104

CONFERE
COM
ORIGINAL

Omar Safim Sarkis
O Contador
MG - 056679



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

NÚMERO DA NOTA
00095
DATA DA EMISSÃO
22/07/2024 10:33:19
CÓDIGO VERIFICAÇÃO
63280E2B1

SÉRIE: NFS COMPETÊNCIA: 22/07/2024 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.br

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

REGIME ESPECIAL:
NENHUM
SITE:

TOMADOR DO SERVIÇO

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

CPF/CNPJ/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\$ 24.000,00

SERVIÇOS PRESTADOS REFERENTE A COMP: 06/2024.

- 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 | DEDUÇÕES / DESCONTOS | VALOR DO SERVIÇO..... | R\$ 24.000,00 |
|------------------------|---------------------------------------|-------------------------------|---------------|
| PIS..... R\$ 156,00 | Aliquota do ISS..... 4,00 % | Base de Cálculo..... | R\$ 24.000,00 |
| COFINS..... R\$ 720,00 | Desconto incondicionado..... R\$ 0,00 | Total Deduções/Descontos..... | R\$ 0,00 |
| IR..... R\$ 360,00 | Desconto Condicionado..... R\$ 0,00 | Total de Imp. Federais..... | R\$ 1.476,00 |
| INSS..... R\$ 0,00 | Outras Retenções..... R\$ 0,00 | Valor do ISS..... | R\$ 960,00 |
| CSLL..... R\$ 240,00 | Outras Deduções..... R\$ 0,00 | VALOR LÍQUIDO..... | R\$ 22.524,00 |

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Trib aprox R\$: 3.228,00 Federal e 780,00 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br 3501D1

OUTRAS INFORMAÇÕES



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

Desenvolvido por **ii-BRASIL INTELIGÊNCIA E INFORMAÇÃO LTDA®**



PREFEITURA MUNICIPAL DE LIMEIRA - SP
Série | Número NFS-e
NFS | 00095
Data da Emissão
22/07/2024 10:33:19
Código de Verificação
63280E2B1

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

Identificação do receptor

Data do recebimento

Omar Safim Sarkis
Contador
MG - 056879



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador: Financeiro CAIXA

Tipo de TED: TED para leilão
 Conta origem: 4719 / CCJ / 00000675-0
 Tipo de conta: 01 - Conta Corrente
 Tipo de pessoa: JURÍDICA
 Nome: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
 CPF/CNPJ: 01.986.402/0014-16

Banco: 033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400895
 Tipo de conta: 01 - Conta Corrente
 Conta destino: 0776 / 00013302590-4
 Tipo de pessoa: JURÍDICA
 Nome: EDUAR LOPES ROTZCHLI ME
 CPF/CNPJ: 27.602.966/0005-55
 Valor: R\$ 21.000,00
 Valor da tarifa: R\$ 0,30
 Finalidade: 06 - Pagamento de Boletins
 Identificação da operação: DR. EDUAR LOPES ME
 Histórico:

Data de débito: 23/07/2024
 Data / Hora da operação: 23/07/2024 16:09:45

Código da operação: 00127539
 Chave de segurança: P800C23PK4G181FR

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
 Duvidas: 0800 725 7474
 Atô CAIXA: 0800 104 0104

Omar Salim Sarkis
 Contador
 MG - 056879

CONFERE
 COM
 ORIGINAL



MUNICIPIO DE HORTOLANDIA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da
NFS-e
136



| | | | | | |
|------------------------|---------------------|--------------------------|-----------|-----------------------|------------------|
| Data e Hora da Emissão | 22/07/2024 09:42:54 | Competência | 22/7/2024 | Código de Verificação | KCJ2MBGZH |
| Número do RPS | | No. da NFS-e substituída | | Local da Prestação | HORTOLANDIA - 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 | HORTOLANDIA - 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\$ 21.000,00
Serviços prestados comp: 06/2024
Pago com recurso da prefeitura do municipio de conchal - Lei nº 2.406, de 29 de Dezembro de 2023.

Código do Serviço / Atividade

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

Detalhamento Específico 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\$ | 21.000,00 | Natureza Operação | Valor dos Serviços R\$ | 21.000,00 | |
| (-) 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 | 21.000,00 | |
| Outras Retenções | | Opção Simples Nacional | (x) Alíquota % | 2,01 | |
| (-) ISS Retido | 0,00 | 1 - Sim | ISS a reter: | () Sim (X) Não | |
| (=) Valor Líquido R\$ | 21.000,00 | Incentivador Cultura | (=) Valor do ISS: - R\$ | 0,00 | |
| | | 2-Não | | | |

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

Umar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

CONFERE
COM
ORIGINAL



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED: TED (uma vez)

Conta origem: 4719 / 003 / 00000675-0

Tipo de conta: 01 - Conta Corrente

Tipo de pessoa: JURÍDICA

Nome: ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SÃO CARLOS

CPF/CNPJ: 61.986.402/0016-19

Banco: 091 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000

Tipo de conta: 01 - Conta Corrente

Conta destino: 3183 / 0000006604-1

Tipo de pessoa: JURÍDICA

Nome: N ANANÍAS REDONDES SERV MED ME

CPF/CNPJ: 33.949.853/0021-23

Valor: R\$ 3.000,00

Valor da tarifa: R\$ 0,00

Finalidade: 06 - Pagamento de honorários

Identificação da operação: OPERATÓRIA RESCISOBENI

Histórico:

Data de débito: 23/07/2024

Data / Hora da operação: 23/07/2024 16:09:53

Código da operação: 00127620

Chave de segurança: NW6TESTNR3WL2JFX

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 2452
 Ouvidoria: 0800 725 7474
 AÓ CAIXA: 0800 104 0104

Omar Salim Sarkis
 Contador
 MG - 056679

CONFERE
 COM
 ORIGINAL



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

NÚMERO DA NOTA
00187
DATA DA EMISSÃO
22/07/2024 12:04:06
CÓDIGO VERIFICAÇÃO
FBEE34527

SÉRIE: NFS COMPETÊNCIA: 22/07/2024 LOCAL DO SERVIÇO: LIMEIRA - SP NFS SUBSTITUÍDA: 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@rvkcontabilidade.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:
contabilmvannini@gmail.com, nfhmmv@gmail.com

PAÍS:
BRASIL

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

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

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

SERVICOS MÉDICOS TERCEIRIZADOS, ATENDIMENTO PRESTADOS EM HOSPITAIS E PRONTO-SOCORRO E OU CLINICAS MÉDICAS, COMPETENCIA: 06/2024, PAGTO. 07/2024..... FIM

DETALHAMENTO DE VALORES

| IMPOSTOS FEDERAIS | DEDUÇÕES / DESCONTOS | VALOR DO SERVIÇO..... | R\$ 3.000,00 |
|----------------------|---------------------------------------|-------------------------------|---------------------|
| PIS..... R\$ 0,00 | Alíquota do ISS..... 3,50 % | Base de Cálculo..... | R\$ 3.000,00 |
| 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\$ 105,00 |
| CSLL..... R\$ 0,00 | Outras Deduções..... R\$ 0,00 | VALOR LÍQUIDO..... | R\$ 3.000,00 |

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

1 - SERVIÇOS MÉDICOS TERCEIRIZADOS, ATENDIMENTO PRESTADOS EM HOSPITAIS E PRONTO-SOCORRO E OU CLINICAS MÉDICAS, (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, CHAVEPIX É O CNPJ COMPLETO 33949853000123. - VCTO.PGTO. 06/2024

Trib aprox R\$: 403,50 Federal e 80,70 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br 3501D1

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.





PREFEITURA MUNICIPAL DE LIMEIRA
- SP
Série | Número NFS-e
NFS | 00187
Data da Emissão
22/07/2024 12:04:06
Código de Verificação
F8EE34527

Recebi a NFS-e emitida pelo prestador: **N AMANDA REENCOBER SERVIÇOS MEDICOS ME**

_____ / _____ / _____
Identificação do recebedor

_____ / _____ / _____
Data do recebimento

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

CONFERE
COM
ORIGINAL



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador: Gerenciador CAIXA

Tipo de TED: TED JAMA TERCELO
 Conta origem: 4718 / 003 / 00000675-0
 Tipo de conta: 01 - Conta Corrente
 Tipo de pessoa: JURIDICA
 Nome: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
 CPF/CNPJ: 61.988.402/0014-18

Banca: 260 - NU PAGAMENTOS S.A. - 18230120
 Tipo de conta: 01 - Conta Corrente
 Conta destino: 0001 / 00099354452-3
 Tipo de pessoa: JURIDICA
 Nome: GERALDO ANDRE TORRE NERY GER/ MFD LTDA
 CPF/CNPJ: 49.221.894/0021-39
 Valor: R\$ 7.500,00
 Valor da tarifa: R\$ 0,00
 Finalidade: 06 - Pagamento de Honorários
 Identificação da operação: DR. GERALDO NERY 495
 Histórico:

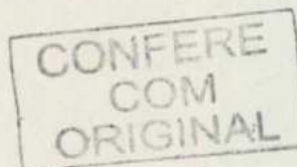
Data de débito: 23/07/2024
 Data / Hora da operação: 23/07/2024 16:14:36

Código da operação: 00127879
 Chave de segurança: YA37Y7EQ7F9TP5CC

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 aud.bva: 0800 726 2402
 Ouvidoria: 0800 725 7174
 AÍD CAIXA: 0800 104 0104

Omar Safim Sarkis
 Contador
 MG - 056679





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

NÚMERO DA NOTA
00049
DATA DA EMISSÃO
23/07/2024 09:33:42
CÓDIGO VERIFICAÇÃO
A2F9DE8EA

SÉRIE: NFS COMPETÊNCIA: 23/07/2024 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:
geraldojn@gmail.com

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

REGIME ESPECIAL:
NENHUM
SITE:

TOMADOR DO SERVIÇO

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

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

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

PAÍS:
BRASIL

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

4.01 | Medicina e biomedicina.

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

-100% DOS SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS PELA SÓCIA JULIANA L. VELOSO, A SABER R\$ 7.500,00
SERVIÇOS PRESTADOS COMP: 06/2024

-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\$ 7.500,00 |
|----------------------|---------------------------------------|-------------------------------|---------------------|
| PIS..... R\$ 0,00 | Alíquota do ISS 2,71 % | Base de Cálculo..... | R\$ 7.500,00 |
| 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\$ 203,25 |
| CSLL..... R\$ 0,00 | Outras Deduções..... R\$ 0,00 | VALOR LÍQUIDO..... | R\$ 7.500,00 |

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: BANCO NU PAGAMENTOS S.A. (260) / AG: 0001 / CC: 96054452-3

Trib aprox R\$: 1.008,75 Federal e 243,75 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br 3501D1

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

Desenvolvido por: II-BRASIL INTELIGÊNCIA E INFORMAÇÃO LTDA®



PREFEITURA MUNICIPAL DE LIMEIRA - SP
Série | Número NFS-e
NFS | 00049
Data da Emissão
23/07/2024 09:33:42
Código de Verificação
A2F9DE8EA

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

Identificação do recebedor

Data do recebimento

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

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

Gerenciador: Financeiro CAIXA

| | |
|-----------------|---------------------------------|
| Tipo de TED: | TED para terceiros |
| Conta origem: | 4718 / CD3 / 00000675-0 |
| Tipo de conta: | 01 - Conta Corrente |
| Tipo de pessoa: | JURÍDICA |
| Nome: | ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SÃO CAMILO |
| CPF/CNPJ: | 01.985.462/0014-16 |

| | |
|----------------------------|--|
| Banco: | 260 - NU PAGAMENTOS S.A. - 18235120 |
| Tipo de conta: | 01 - Conta Corrente |
| Conta destino: | 0901 / 00099354452-3 |
| Tipo de pessoa: | JURÍDICA |
| Nome: | GERALDO JACRE JORGE WERY SERV MED LTDA |
| CPF/CNPJ: | 49.221.984/0001-39 |
| Valor: | R\$ 10.500,00 |
| Valor da tarifa: | R\$ 0,00 |
| Finalidade: | 05 - Pagamento de Honorários |
| Identificação de operação: | DR. GERALDO REIVASSE |
| Histórico: | |

| | |
|--------------------------|---------------------|
| Data de débito: | 23/07/2024 |
| Data / Hora de operação: | 23/07/2024 16:18:13 |

| | |
|---------------------|------------------|
| Código da operação: | 00127962 |
| Chave de segurança: | GAR7TTHNGNTU9ZW3 |

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.
Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data apendada.

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 - 0566879

CONFERE
COM
ORIGINAL



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

NÚMERO DA NOTA
00048
DATA DA EMISSÃO
23/07/2024 09:31:50
CÓDIGO VERIFICAÇÃO
A544F7DBD

SÉRIE: NFS COMPETÊNCIA: 23/07/2024 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:
geraldoajn@gmail.com

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

REGIME ESPECIAL:
NENHUM
SITE:

TOMADOR DO SERVIÇO

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

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

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

PAÍS:
BRASIL

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

4.01 | Medicina e biomedicina.

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

-100% DOS SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS PELO SÓCIO GERALDO JORGE NERY, A SABER R\$ 10.500,00
SERVIÇOS PRESTADOS COMP: 06/2024
-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 | DEDUÇÕES / DESCONTOS | VALOR DO SERVIÇO..... | R\$ 10.500,00 |
|----------------------|---------------------------------------|-------------------------------|----------------------|
| PIS..... R\$ 0,00 | Alíquota do ISS 2,71 % | Base de Cálculo..... | R\$ 10.500,00 |
| 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\$ 284,55 |
| CSLL..... R\$ 0,00 | Outras Deduções..... R\$ 0,00 | VALOR LÍQUIDO..... | R\$ 10.500,00 |

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:** BANCO NU PAGAMENTOS S.A. (260) / AG: 0001 / CC: 96054452-3

Trib aprox R\$: 1.412,25 Federal e 341,25 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br 3501D1

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 - 056679

Desenvolvido por: II-BRASIL INTELIGÊNCIA E INFORMAÇÃO LTDA®



PREFEITURA MUNICIPAL DE LIMEIRA - SP
Série | Número NFS-e
NFS | 00048
Data da Emissão
23/07/2024 09:31:50
Código de Verificação
A544F7DBD

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

Identificação do receptor

Data do recebimento

14/08/2024

GERENCIADOR
CAIXA



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E003633062024072319183946ez9056
Situação: EFETIVADA Data e Hora: 23/07/2024 às 16:18:03
Valor Original: R\$ 7.500,00 Valor Atualizado: R\$ 7.500,00
Detalhes: NF 93 8750

Origem

Nome: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
CNPJ: 61006407001416
Instituição: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Destino

Nome: ADELSON DOS SANTOS SILVA JUNIOR SERVICOS MEDICOS LTDA
CNPJ: 44366917000164
Instituição: NU PAGAMENTOS S.A.
Chave Pix: 44066917000164

Código da operação: 33354192803
Chave de segurança: J7WVBM7B4RF41AGK

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

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

CONFERE
COM
ORIGINAL

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679



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

NÚMERO DA NOTA
00093
DATA DA EMISSÃO
22/07/2024 13:49:15
CÓDIGO VERIFICAÇÃO
62673D9C6

SÉRIE: NFS COMPETÊNCIA: 22/07/2024 LOCAL DO SERVIÇO: CONCHAL - SP NFS SUBSTITUÍDA: RPS:

PRESTADOR DO SERVIÇO



NOME/RAZÃO SOCIAL: ADELSON DOS SANTOS SILVA JUNIOR SERVICOS MEDICOS LTDA - ME
NOME FANTASIA:
CPF/CNPJ: 44.066.917/0001-64
MUNICÍPIO: LIMEIRA - SP - BRASIL
TELEFONE: (19) 3441-1039
ENDEREÇO: RUA SETE DE SETEMBRO, 1330 - CENTRO
COMPLEMENTO: maria helena - vl.

INSC.MUNICIPAL: 82560
CEP: 13480-151
E-MAIL: junioradelson70@gmail.com

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

TOMADOR DO SERVIÇO

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

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

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

PAÍS: BRASIL

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

4.01 | Medicina e biomedicina.

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

100% DOS SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS PELO SÓCIO ADELSON DOS SANTOS SILVA JUNIOR, A SABER R\$ 7.500,00
SERVIÇOS PRESTADOS COMP: 06/2024

-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\$ 7.500,00 |
|----------------------|---------------------------------------|-------------------------------|---------------------|
| PIS..... R\$ 0,00 | Alíquota do ISS 2,74 % | Base de Cálculo..... | R\$ 7.500,00 |
| 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\$ 205,50 |
| CSLL..... R\$ 0,00 | Outras Deduções..... R\$ 0,00 | VALOR LÍQUIDO..... | R\$ 7.500,00 |

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 BANCÁRIOS PARA PAGAMENTO: NU PAGAMENTOS S.A. (260) / AG: 0001 / CC: 23126321-0

Trib aprox R\$: 1.008,75 Federal e 243,75 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br 3501D1

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

Desenvolvido por: II-BRASIL INTELIGÊNCIA E INFORMAÇÃO LTDA®



PREFEITURA MUNICIPAL DE LIMEIRA - SP
Série | Número NFS-e
NFS | 00093
Data da Emissão
22/07/2024 13:49:15
Código de Verificação
62673D9C6

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

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

Identificação do receptor

Data do recebimento

14/08/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E0036030520240721192243895ed3c94
Situação: EFETIVADA Data e Hora: 23/07/2024 às 16:24:57
Valor Original: R\$ 4.500,00 Valor Atualizado: R\$ 4.500,00
Detalhes: NF 93 6750

Origem

Nome: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
CNPJ: 61986402601416
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: 33304529006
Chave de segurança: 27WV9M784RF41AGX

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
Quilicena: 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
00093
DATA DA EMISSÃO
22/07/2024 13:56:00
CÓDIGO VERIFICAÇÃO
90D3DAE5D

SÉRIE: NFS COMPETÊNCIA: 22/07/2024 LOCAL DO SERVIÇO: CONCHAL - SP NFS SUBSTITUÍDA: RPS:

PRESTADOR DO SERVIÇO

 **NOME/RAZÃO SOCIAL:** ADEMIR ESPERIDIAO SANTOS SEGUNDO SERVICOS MEDICOS LTDA ME
NOME FANTASIA: **CPF/CNPJ:** 46.782.334/0001-65 **INSC.MUNICIPAL:** 83894
ENDEREÇO: RUA SETE DE SETEMBRO, 1330 - CENTRO **MUNICÍPIO:** LIMEIRA - SP - BRASIL **CEP:** 13480-151 **REGIME ESPECIAL:** NENHUM
COMPLEMENTO: **TELEFONE:** (19) 3441-1039 **E-MAIL:** adriano@dadonaealvesconsultoria.com.br **SITE:**

TOMADOR DO SERVIÇO

NOME/RAZÃO SOCIAL: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO **CPF/CNPJ/NIF:** 61.986.402/0014-16 **CEP:** 13835-000 **PAÍS:** BRASIL
ENDEREÇO: RUA DAS ANGELICAS, 730 - CENTRO **MUNICÍPIO:** CONCHAL - SP **E-MAIL:** contabilmvannini@gmail.com
COMPLEMENTO: **TELEFONE:** (19) 3866-1200

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

4.01 | Medicina e biomedicina.

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

-100% DOS SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS PELO SÓCIO ADEMIR ESPERIDIAO, A SABER R\$ 4.500,00
SERVIÇOS PRESTADOS COMP: 06/2024
-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\$ 4.500,00 |
|----------------------|---------------------------------------|-------------------------------|---------------------|
| PIS..... R\$ 0,00 | Alíquota do ISS..... 2,50 % | Base de Cálculo..... | R\$ 4.500,00 |
| 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\$ 112,50 |
| CSLL..... R\$ 0,00 | Outras Deduções..... R\$ 0,00 | VALOR LÍQUIDO..... | R\$ 4.500,00 |

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 BANCÁRIOS PARA PAGAMENTO: NU PAGAMENTOS S.A. (260) / AG: 0001 / CC: 52579691-5
Trib aprox R\$: 605,25 Federal e 146,25 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br 3501D1

OUTRAS INFORMAÇÕES



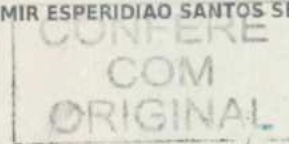
- 1 - Responsável Tributário: (X) Prestador () Tomador.
- 2 - O ISS desta Nota Fiscal é devido DENTRO do município de LIMEIRA - SP.
- 3 - Uma via desta Nota Fiscal foi enviada para o e-mail do Tomador do Serviço.
- 4 - A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site <https://www.limeira.sp.gov.br>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

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



PREFEITURA MUNICIPAL DE LIMEIRA - SP
Série | Número NFS-e
NFS | 00093
Data da Emissão
22/07/2024 13:56:00
Código de Verificação
90D3DAE5D

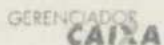
Recebi a NFS-e emitida pelo prestador: **ADEMIR ESPERIDIAO SANTOS SEGUNDO SERVICOS MEDICOS LTDA ME**



Identificação do receptor

Data do recebimento

Amor Salim Sarkis
Contador
MG - 056679



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador: Francisco CAIXA

Tipo de TED: TED para terceiros
 Conta origem: 4718 / COB / 00000675-0
 Tipo de conta: 01 - Conta Corrente
 Tipo de pessoa: JURÍDICA
 Nome: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CARLO
 CPF/CNPJ: 01.985.402/0014-16

Banco: 001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
 Tipo de conta: 01 - Conta Corrente
 Conta destino: 4102 / 0000013995-5
 Tipo de pessoa: JURÍDICA
 Nome: GERMAN FORTES ROCHA SRP
 CPF/CNPJ: 47.832.211/0021-13
 Valor: R\$ 41.566,00
 Valor da tarifa: R\$ 0,00
 Finalidade: 05 - Pagamento de honorários
 Identificação de operação: 0% GERMAN 95
 Histórico:

Data de débito: 26/07/2024
 Data / Hora da operação: 26/07/2024 16:27:10

Código da operação: 00128363
 Chave de segurança: QSA3KU34SLV60L6G

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 2452
 Ouvidoria: 0800 725 7474
 Aô CAIXA: 0800 104 0104

CONFERE
 COM
 ORIGINAL

Omar Salim Sarkis
 Contador
 MG - 056879



PREFEITURA MUNICIPAL DE TABAPORÃ
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSE

Número da Nota

95

Data e Hora de Emissão

25/7/2024 13:06:48

Código de Verificação

AZDV54MKDXE

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **37.833.211/0001-15**

Inscrição Municipal: **1863216**

Nome/Razão Social: **GERMAN FONG ROCA EPP**

Endereço: **RUA CARLOS ROBERTO PLATERO, S/N, LT 14 - QD 139, CENTRO, 78563000**

Município: **TABAPORÃ**

UF: **MT**

Email: **peçoalsilviosantos@hotmail.com**

Fone: **(19) 9 9935-1762**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Inscrição Municipal: **0**

Inscrição Estadual: **0**

Nome/Razão Social: **ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SAO CAMILO**

Endereço: **RUA DAS ANGELICAS, 730, , CENTRO, 13835000**

Município: **CONCHAL**

UF: **SP**

Email: **contabilmvannini@gmail.com**

Fone: **1938661200**



DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

-100% DOS SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS PELO SÓCIO GERMAN FONG ROCA, A SABER R\$41.966,60
SERVIÇOS PRESTADOS COMP: 06/2024

-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

| Serviço: | 403 | Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres | | | | |
|-----------------------|----------------------------|--|--------------|----------------------|-------------|-------------------|
| Valor do Serviço(R\$) | Desconto Condicionado(R\$) | Desconto Incondicionado(R\$) | Dedução(R\$) | Base de Cálculo(R\$) | Alíquota(%) | Valor do ISS(R\$) |
| 41.966,60 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 41.966,60 | 5.0000 | 2.098,33 |

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 41.966,60

RETENÇÕES

| INSS(R\$) | PIS(R\$) | COFINS(R\$) | C.S.L.L.(R\$) | IRRF(R\$) |
|----------------------|-----------------|--------------------------|----------------------------|-----------|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Outras Deduções(R\$) | ISS Retido(R\$) | Total das Retenções(R\$) | Valor Líquido da Nota(R\$) | |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 41.966,60 | |

OUTRAS INFORMAÇÕES

- ENQUADRAMENTO: ISS MENSAL (RESPONSABILIDADE DO PRESTADOR DE SERVIÇOS)
- VENCIMENTO DO ISS: 26/08/2024
- SERVIÇO PRESTADO NO MUNICÍPIO DE : CONCHAL

GERENCIADOS
CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

| | |
|-----------------|---------------------------------|
| Tipo de TED: | TED para terceiros |
| Conta origem: | 4719 / 003 / 00000675-0 |
| Tipo de conta: | 01 - Conta Corrente |
| Tipo de pessoa: | JURÍDICA |
| Nome: | ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SÃO CAMILO |
| CPF/CNPJ: | 01.986.402/0014-10 |

| | |
|----------------------------|--------------------------------------|
| Banco: | 001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000 |
| Tipo de conta: | 01 - Conta Corrente |
| Conta destino: | 3303 / 90003977301-8 |
| Tipo de pessoa: | JURÍDICA |
| Nome: | TIAGO FELTRIN CERRA ETRUZI |
| CPF/CNPJ: | 24.374.741/0031-09 |
| Valor: | R\$ 9.176,00 |
| Valor da tarifa: | R\$ 3,00 |
| Finalidade: | 06 - Pagamento de Honorários |
| Identificação de operação: | DR. TIAGO FELTRIN RF |
| Histórico: | |

| | |
|--------------------------|---------------------|
| Data de débito: | 29/07/2024 |
| Data / Hora da operação: | 29/07/2024 16:28:37 |

| | |
|---------------------|------------------|
| Código da operação: | 00128420 |
| Chave de segurança: | 9ZHUTH86JTA219XX |

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 729 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Atô CAIXA: 0800 104 0104

Omar Salim Sarkis
O Contador
MG - 056679

CONFERE
COM
ORIGINAL



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

NÚMERO DA NOTA
00208
DATA DA EMISSÃO
24/07/2024 10:12:21
CÓDIGO VERIFICAÇÃO
7118E8EE6

SÉRIE: NFS COMPETÊNCIA: 24/07/2024 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

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
PAIS:
BRASIL

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

4.01 | Medicina e biomedicina.

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

SERVIÇOS PRESTADOS 06/2024 - DR. TIAGO FELTRIN SIERRA.

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

FIM

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056879

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 3501D1

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

Desenvolvido por: II-BRASIL INTELIGÊNCIA E INFORMAÇÃO LTDA®



PREFEITURA MUNICIPAL DE LIMEIRA
- SP
Série | Número NFS-e
NFS | 00208
Data da Emissão
24/07/2024 10:12:21
Código de Verificação
7118E8EE6

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

Identificação do receptor

Data do recebimento

GERENCIADOR
CAIXA

2ª Via - 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: | 61.980.402/0014-16 |

| | |
|----------------------------|--------------------------------------|
| Banco: | 237 - BANCO BRAPRESCO S/A - 60746948 |
| Tipo de conta: | 01 - Conta Corrente |
| Conta destino: | 0247 / 0000335885-8 |
| Tipo de pessoa: | JURÍDICA |
| Nome: | EPH SERV MED |
| CPF/CNPJ: | 35.878.973/0001-27 |
| Valor: | R\$ 19.500,00 |
| Valor da tarifa: | R\$ 3,00 |
| Finalidade: | 06 - Pagamento de Honorários |
| Identificação da operação: | DRA. FRANCIBELY NF 4 |
| Histórico: | |

| | |
|--------------------------|---------------------|
| Data de débito: | 30/07/2024 |
| Data / Hora da operação: | 31/07/2024 16:33:38 |

| | |
|---------------------|------------------|
| Código da operação: | 00137280 |
| Chave de segurança: | GQUCLM71Q75MIVZA |

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 2452
Davidiana: 0800 723 7474
Até CAIXA: 0600 104 0104Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679CONFERE
COM
ORIGINAL



ESTADO DE GOIÁS
PREFEITURA MUNICIPAL DE ITABERAÍ
 02.451.938/0001-53

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA- NFS-e

Número da Nota
0000000415
 Data e Hora de Emissão
22/07/2024 13:31:05
 Código de Verificação
 4621

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

Telefone:

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição: **100% DOS SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS PELO SÓCIO FRANCIELLY MARQUES SABER R\$ 19.500,00**

SERVIÇOS PRESTADOS REFERENTE: **06/2024**

PAGOS COM RECURSO DA PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE CONCHAL - LEI Nº2.406, DE 29 DE DEZEMBRO DE 2023

DADOS BANCÁRIOS PARA PIX
 CHAVE CNPJ
 35.879.973/0001-27
 ILFM SERVICOS MEDICOS

Serviço / Item-Serviço

04.03 - HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATÓRIOS E CONGÊNERES.

CNAE / Atividade Município

8630503 / 5910 Atividade médica ambulatorial restrita a consultas

| RETENÇÕES FEDERAIS | PIS 0,00 | COFINS 0,00 | INSS 0,00 | IR 0,00 | CSLL 0,00 |
|-----------------------------|---------------------|----------------|-----------------------------|------------------|--------------|
| Demonstrativo | | | Demonstrativo | | |
| Valor dos Serviços | R\$ | 19.500,00 | Valor dos Serviços | R\$ | 19.500,00 |
| (-) Desconto Condicionado | R\$ | 0,00 | (-) Desconto Condicionado | R\$ | 0,00 |
| (-) Desconto Incondicionado | R\$ | 0,00 | (-) Desconto Incondicionado | R\$ | 0,00 |
| (-) Retenções Federais | R\$ | 0,00 | (-) Valor da Nota | R\$ | 19.500,00 |
| (-) Outras Retenções | R\$ | 0,00 | (-) Deduções | R\$ | 0,00 |
| (-) ISS Retido pelo Tomador | R\$ | 0,00 | (-) Base de Cálculo | R\$ | 19.500,00 |
| (-) Valor Líquido | R\$ | 19.500,00 | (X) Alíquota | % | 3,00 |
| Serviço prestado em | Imposto Devido em | | (-) Valor do Imposto (ISS) | R\$ | 585,00 |
| Conchal - SP | Conchal - SP | | Valor da Nota | 19.500,00 | |
| Valor dos Serviços | Desconto | | | | |
| 19.500,00 | 0,00 | | | | |

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

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



Omar Salim Sarkis
 Contador
 MG - 056679





2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

| | |
|-----------------------------------|-------------------------------------|
| Tipo de TED: | TED para terceiros |
| Conta origem: | 4718 / E03 / 00000675-0 |
| Tipo de conta: | 01 - Conta Corrente |
| Tipo de pessoa: | JURÍDICA |
| Nome: | ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SÃO CARLOS |
| CPF/CNPJ: | 01.905.402-0014-18 |
| <hr/> | |
| Banco: | 237 - BANCO BRADESCO S/A - 60746948 |
| Tipo de conta: | 01 - Conta Corrente |
| Conta destino: | 0247 / 0000005885-8 |
| Tipo de pessoa: | JURÍDICA |
| Nome: | EPH SERV MED |
| CPF/CNPJ: | 15.879.973/0001-27 |
| Valor: | R\$ 12.000,00 |
| Valor da tarifa: | R\$ 3,00 |
| Finalidade: | 06 - Pagamento de Honorários |
| Identificação da operação: | DPA - SADECITA Nº 416 |
| Histórico: | |
| <hr/> | |
| Data de débito: | 30/07/2024 |
| Data / Hora de operação: | 30/07/2024 16:35:09 |
| <hr/> | |
| Código da operação: | 00137544 |
| Chave de segurança: | 32XQL4R2RRZG2TMZ |

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 2402
 Ouvidor(a): 0800 725 7474
 Atendimento CAIXA: 0800 104 0104

Omar Salim Sarkis
 Contador
 MG - 056879





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

Número da Nota
0000000416
 Data e Hora de Emissão
22/07/2024 13:34:43
 Código de Verificação
 3dd7

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

Telefone:

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição: 100% DOS SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS PELO SÓCIO ISADORA LEONEL A SABER R\$ 12.000
 SERVIÇOS PRESTADOS REFERENTE 06/2024

PAGOS COM RECURSO DA PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE CONCHAL - LEI Nº2.406, DE 29 DE DEZEMBRO DE 2023

DADOS BANCÁRIOS PARA PIX
 CHAVE CNPJ
 35.879.973/0001-27
 ILFM SERVICOS MEDICOS

Serviço / Item-Serviço

04.03 - HÓSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATÓRIOS E CONGÊNERES.

CNAE / Atividade Município

8630503 / 5910 Atividade médica ambulatorial restrita a consultas

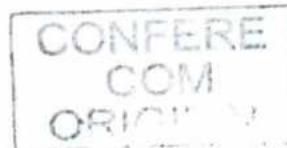
| RETENÇÕES FEDERAIS | PIS 0,00 | COFINS 0,00 | INSS 0,00 | IR 0,00 | CSLL 0,00 |
|-----------------------------|---------------------|----------------|-----------------------------|------------|--------------|
| Demonstrativo | | | Demonstrativo | | |
| Valor dos Serviços | R\$ | 12.000,00 | Valor dos Serviços | R\$ | 12.000,00 |
| (-) Desconto Condicionado | R\$ | 0,00 | (-) Desconto Condicionado | R\$ | 0,00 |
| (-) Desconto Incondicionado | R\$ | 0,00 | (-) Desconto Incondicionado | R\$ | 0,00 |
| (-) Retenções Federais | R\$ | 0,00 | (-) Valor da Nota | R\$ | 12.000,00 |
| (-) Outras Retenções | R\$ | 0,00 | (-) Deduções | R\$ | 0,00 |
| (-) ISS Retido pelo Tomador | R\$ | 0,00 | (-) Base de Cálculo | R\$ | 12.000,00 |
| (=) Valor Líquido | R\$ | 12.000,00 | (-) Alíquota | % | 3,00 |
| Serviço prestado em | Imposto Devido em | | (-) Valor do Imposto (ISS) | R\$ | 360,00 |
| Conchal - SP | Conchal - SP | | | | |
| Valor dos Serviços | Desconto | | Valor da Nota | | |
| 12.000,00 | 0,00 | | 12.000,00 | | |

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

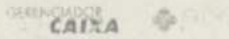
ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.
 Recolhimento: ISS a recolher pelo PRESTADOR
 Essa nota não gera direito a crédito fiscal do ISS.
 NFSe instituída 0



Omar Salim Sarkis
 Contador
 MG - 056679



14/08/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E0036030620240730193744735face6c
Situação: EFETIVADA Data e Hora: 30/07/2024 às 16:38:01
Valor Original: R\$ 3.000,00 Valor Atualizado: R\$ 3.000,00
Detalhes: DR BRENDA NF 11 075 0

Origem

Nome: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
CNPJ: 01286402001416
Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: ROCKFELLER SERVICOS MEDICOS LTDA
CNPJ: 03046605000100
Instituição: CC POUPE INV UNIAO PARANA/SAO PAULO
Chave Pix: 53046605000100

Código da operação: 3363273/119
Chave de segurança: 27VV/8M764RF41AGK

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

Ats CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Ouvidora: 0800 726 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

00000000011 - 1

Autenticidade

3U75-QTMN

Data de Emissão

29/07/2024

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 KUBITSCHK 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 DAS ANGELICAS,730 - CEP : 13835000 Bairro: CENTRO
Município: CONCHAL UF: SP E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

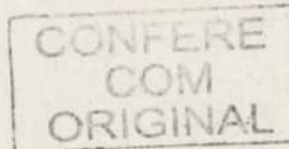
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REFERENTE AO MÊS 06/2024.

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\$ 501,00 - 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 | 3.000,00 | 2,010% | 60,30 |

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 3.000,00



2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

| | |
|--|--|
| Banco Receptor: | CADA ECONÔMICA FEDERAL |
| Pagador Final / Efetivo | |
| CPF/CNPJ: | 61.986.402/0014-16 |
| Nome: | ASSOCIAÇÃO FILIADA DE SÃO CARLOS |
| Conta de Débito: | 4718 003 00000675-0 |
| Histórico do Pagamento: | PG BLOQUETO |
| Representação numérica do código de barras: | 01398.05077 78 150.000000 01128.301219 0704000516088 |
| Instituição Emissora - Nome do Banco: | BANCO SANTANDER S.A. |
| Código do Banco: | 033 |
| Código do ISPB: | 9040888 |
| Beneficiário original / Cédente | |
| Nome Fantasia: | BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA LTDA-ME |
| Nome/Razão Social: | BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA |
| CPF/CNPJ: | 10.972.946/0001-62 |
| Pagador Sacado | |
| Nome/Razão Social: | ASSOCIAÇÃO FILIADA DE SÃO CARLOS |
| CPF/CNPJ: | 61.986.402/0014-16 |
| Pagador Final - Correntista | |
| Nome/Razão Social: | ASSOCIAÇÃO FILIADA DE SÃO CARLOS |
| CPF/CNPJ: | 61.986.402/0014-16 |
| Data do Vencimento: | 31/07/2024 |
| Data de Efetivação / Agendamento: | 31/07/2024 |
| Valor Nominal do Boleto: | 5.169,98 |
| Juros (R\$): | 0,03 |
| IOF (R\$): | 0,03 |
| Multa (R\$): | 0,03 |
| Desconto (R\$): | 0,03 |
| Abatimento (R\$): | 0,03 |
| Valor Calculado (R\$): | 5.169,98 |
| Valor Pago (R\$): | 5.169,98 |
| Identificação do Pagamento: | BRAZMIX NF 281461 |
| Data/hora da operação: | 31/07/2024 09:06:10 |
| Código da operação: | 013037880 |
| Chave de segurança: | 6LGRUPSA1PZJ172Y |

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
AG CADA: 0800 104 0104

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

CONFERE
COM
ORIGINAL

BRAZMIX COLOMBO - PR



Fone: 4130370700
 RODOVIA DA UVA, 7120, EMBU
 COLOMBO, PR.
 P^o 14300
 brazmix.com.br
 EMAIL:sac@brazmix.com.br

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

Nº 281.461
SÉRIE 1
FOLEA 1/1

Documento Auxiliar da
 Nota Fiscal Eletrônica

CHAVE DE ACESSO

41240710972948000162550010002814611002824612

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDE DE MERCADORIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141240204947373 10/07/2024 14:01:51

INSCRIÇÃO ESTADUAL

9054118020

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUÍDO TRIBUTÁRIO

816017847112

CNPJ

10972948000162

DESTINATÁRIO / REMETENTE

RAZÃO SOCIAL

31808 - ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO

CNPJ / CPF

61986402001416

DATA DA EMISSÃO

10/07/2024

ENDEREÇO

RUA DAS ANGELICAS, 730

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

13835000

DATA DA SAÍDA

10/07/2024

CIDADE

CONCHAL

UF

SP

TELEFONE / FAX

1938668585

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

14:01:51

FATURAS

NUM. FAT. 31/07/2024 5.169,88

CÁLCULO DO IMPOSTO

| | | | | |
|-------------------------|-----------------|-------------------------------|----------------------------|--------------------------|
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST | VALOR DO ICMS SUBST | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
| 29,50 | 3,54 | 0,00 | 0,00 | 5.169,89 |
| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR DO IPI |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| | | | | VALOR TOTAL DA NOTA |
| | | | | 5.169,88 |

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

| | | | | | |
|------------------------|-----------------|-------------|------------------|------------|--------------------|
| RAZÃO SOCIAL | PRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ / CPF |
| RAPIDO PAULISTANA LTDA | EMITENTE | | AAA0000 | PR | 29.358.706/0001-01 |
| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | | | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
| AVENIDA MARINGA,2102 | PINHAIS | | | PR | ISENTO |
| QUANTIDADE | ESPECIF. | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
| 31 | VOLUMES | | | 448,950 | 448,950 |

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

| CODIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | IMC | NCM/SH | CST | CPOP | UN | QTDE | VALOR UNIT. | VALOR TOTAL | B.C. ICMS | VLX IPI | VALOR ICMS | ALIQ. ICMS | BASE ST | VALOR ST |
|----------------|--|------|----------|-----|------|----|------|-------------|-------------|-----------|---------|------------|------------|---------|----------|
| 1449 | FISIOLÓGICO 0,9% 250ML BOLSA S-F HALEXISTAR LOTE: 0009192300 - VALIDADE: 30/06/2026 | 0,00 | 30049099 | 041 | 6108 | UN | 750 | 3,9199 | 2.939,9300 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 1481 | BOLSA LÍQUIDA N 12 MEDSONDA LOTE: 0009192300 - VALIDADE: 30/06/2026 | 0,00 | 66134929 | 000 | 6108 | UN | 50 | 0,5800 | 29,5000 | 23,50 | 0,00 | 3,54 | 12,00 | 0,00 | 0,00 |
| 1618 | FISIOLÓGICO 0,9% 500ML BOLSA S-F HALEXISTAR LOTE: 0009191670 - VALIDADE: 30/06/2026 | 0,00 | 30049099 | 041 | 6108 | CX | 450 | 4,8899 | 2.200,4600 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

DADOS ADICIONAIS

| | |
|--|--------------------|
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVADO AO FISCO |
| FANTASIA DESTINATÁRIO: HOSPITAL E MATERNIDADE MADRE VANNINI CONCHAL SP - Vend. 207 WILLIAN FER PEREIRA 1313 ID 100865 ROTA: 18 - Pago com recurso da prefeitura do município de conchal Lei nº 2.496, de 29 de Dezembro de 2022 - NÃO INCIDENCIA DE QUE TRATA O INCISO I DO "CAPUT" DO ART. 3º DO RICMS-2017 Valor do ICMS de 000000 R\$ 1,77 | |

Omar Salim Sarkis
 Contador
 MG - 056879

**CONFERE
 COM
 ORIGINAL**

14/08/2024

GERENCIADOR
CAIXA

Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E01360306202407311206b73a7a770e9b
Situação: EFETIVADA Data e Hora: 31/07/2024 às 09:09:18
Valor Original: R\$ 3.000,00 Valor Atualizado: R\$ 3.000,00
Detalhes: DR VINICIUS NF 26

Origem

Nome: ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SÃO CAMILO
CNPJ: 61086407001416
Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: VINICIUS DE MORAES JUNIOR SERVICOS MEDICOS LTDA
CNPJ: 51675004000130
Instituição: CEF COIN PAGAMENTOS S.A.
Chave Pix: 51675004000130


Código da operação: 3365/035607
Chave de segurança: 27VV8M784RF41AGK

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

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

Omar Salim Sarkis
0 Contador
MG - 056679

CONFERE
COM
ORIGINAL

| | | | | | | | |
|---|--|--|----------------|--------------------------------------|---------------------|--------------------------|--|
|  Fortaleza PREFEITURA Finanças | | PREFEITURA MUNICIPAL DE FORTALEZA SECRETARIA MUNICIPAL DAS FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e | | | | Número da NFS-e 26 | |
| Data e Hora da Emissão | 30/07/2024 15:49:15 | Competência | 07/2024 | Código de Verificação | 306661084 | | |
| 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:80.150-162 | | | | | | |
| 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 | (00)0000-00000 | E-mail | nfhmmv@gmail.com | | |
| DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS | | | | | | | |
| Serviços prestados comp: 05/2024 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% DADOS BANCÁRIOS: Instituição: Celcoin Instituição de Pagamento Agência: 0001 Conta: 3005415131073 Tipo: Conta Corrente NOME DO PROFISSIONAL: VINICIUS DE MORAES JUNIOR CRM: 1003531-SP | | | | | | | |
| 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\$) | |
| Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços | | | | Cálculo do ISSQN devido no Município | | | |
| Valor dos Serviços R\$ | 3.000,00 | Natureza Operação | | Valor dos Serviços R\$ | 3.000,00 | | |
| (-) 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 | 3.000,00 | | |
| Outras Retenções | | Opção Simples Nacional | | (X) Alíquota % | 2,17 | | |
| (-) ISS Retido | 0,00 | 1 - Sim | | ISS a reter | () Sim (X) Não | | |
| (=) Valor Líquido R\$ | 3.000,00 | Incentivador Cultural | | (=) Valor do ISS R\$ | 65,10 | | |
| | | 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. | | | | | | |

CONFERE
COM
ORIGINAL

Omar Salim Sarkis
 Contador
 MG - 056679

ANEXOS

HOSP.CONCHAL 2024 ESC JUNHO ADM.MADRES

| DATA | semana | dia 7-19 | dia 7-19 | noite 19-7 | noite 19-7 |
|-------------|---------------|-----------------|-----------------|-------------------|-------------------|
| 1 | SABADO | GERALDO | JULIANA | GERMAN | EDMAR |
| 2 | DOMINGO | FRANCIELLY | EDMAR | GERMAN | EDMAR |
| 3 | SEGUNDA | AUGUSTO | HITALO | AUGUSTO | HITALO |
| 4 | TERÇA | ISADORA | GERMAN | AUGUSTO | EDMAR |
| 5 | QUARTA | TIAGO F. | EDMAR | FRANCIELLY | ISADORA |
| 6 | QUINTA | ADELSON | GERMAN | FRANCIELLY | GERMAN |
| 7 | SEXTA | GERALDO | JULIANA | GERMAN | HITALO |
| 8 | SABADO | GERALDO | JULIANA | GERALDO | JULIANA |
| 9 | DOMINGO | TIAGO F. | ADEMIR | GERMAN | GERMAN |
| 10 | SEGUNDA | AUGUSTO | HITALO | AUGUSTO | HITALO |
| 11 | TERÇA | ISADORA | GERMAN | AUGUSTO | EDMAR |
| 12 | QUARTA | TIAGO F. | EDMAR | FRANCIELLY | ISADORA |
| 13 | QUINTA | ADELSON | GERMAN | MARCOS G. | GERMAN |
| 14 | SEXTA | GERALDO | AUGUSTO | NAYARA | HITALO |
| 15 | SABADO | FRANCIELLY | AUGUSTO | GERALDO | GERMAN |
| 16 | DOMINGO | FRANCIELLY | ADELSON | GERMAN | VINICIUS |
| 17 | SEGUNDA | AUGUSTO | HITALO | AUGUSTO | HITALO |
| 18 | TERÇA | ISADORA | GERMAN | AUGUSTO | EDMAR |
| 19 | QUARTA | TIAGO F. | EDMAR | FRANCIELLY | ISADORA |
| 20 | QUINTA | ADELSON | GERMAN | MARCOS G. | GERMAN |
| 21 | SEXTA | GERALDO | JULIANA | FRANCIELLY | HITALO |
| 22 | SABADO | FRANCIELLY | BRENDA | BRENDA | EDMAR |
| 23 | DOMINGO | TIAGO F. | EDMAR | GERMAN | EDMAR |
| 24 | SEGUNDA | AUGUSTO | HITALO | AUGUSTO | HITALO |
| 25 | TERÇA | ISADORA | GERMAN | AUGUSTO | EDMAR |
| 26 | QUARTA | TIAGO F. | EDMAR | ISADORA | FRANCIELLY |
| 27 | QUINTA | ADELSON | GERMAN | FRANCIELLY | GERMAN |
| 28 | SEXTA | VINICIUS | ADEMIR | NAYARA | HITALO |
| 29 | SABADO | AUGUSTO | FRANCIELLY | FRANCIELLY | GERMAN |
| 30 | DOMINGO | AUGUSTO | HITALO | ADEMIR | GERMAN |
| | | | | | |

ESCALA PEDIATRIA - HMMV - CONCHAL - JUNHO 2024

| DOMINGO | SEGUNDA | TERÇA | QUARTA | QUINTA | SEXTA | SÁBADO |
|--------------|--------------|--|--------------|--------------|--------------|--------------|
| | | | | | | 1 GERMAN |
| 2 GERMAN | 3 GILNEI | 4 GILNEI das 7h às 13h SÉRGIO das 13h às 7h | 5 SÉRGIO | 6 GERMAN | 7 GERMAN | 8 GILNEI |
| 9 GILNEI | 10 GILNEI | 11 GILNEI das 7h às 13h SÉRGIO das 13h às 7h | 12 SÉRGIO | 13 GERMAN | 14 GERMAN | 15 SÉRGIO |
| 16 SÉRGIO | 17 GILNEI | 18 GILNEI das 7h às 13h SÉRGIO das 13h às 7h | 19 SÉRGIO | 20 GERMAN | 21 GERMAN | 22 GERMAN |
| 23 GERMAN | 24 GILNEI | 25 GILNEI das 7h às 13h SÉRGIO das 13h às 7h | 26 SÉRGIO | 27 GILNEI | 28 GILNEI | 29 GILNEI |
| 30 GILNEI | | | | | | |

ESCALA DE ANESTESIA- HOSPITAL E MATERNIDADE MADRE VANNINI –
 CONCHAL-SP

MÊS JUNHO 2024

| SEGUNDA | TERÇA | QUARTA | QUINTA | SEXTA | SÁBADO | DOMINGO |
|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|
| 03 LIVIA | 04 ALICE | 05 LIVIA | 06 ALICE | 07 ALICE | 08 ALICE | 09 ALICE |
| 10 LIVIA | 11 ALICE | 12 LIVIA | 13 ALICE | 14 ALICE | 15 ALICE | 16 ALICE |
| 17 LIVIA | 18 ALICE | 19 LIVIA | 20 ALICE | 21 ALICE | 22 ALICE | 23 ALICE |
| 24 LIVIA | 25 ALICE | 26 LIVIA | 27 LIVIA | 28 ALICE | 29 ALICE | 30 ALICE |

*Dra. Alice - (19)99691-6407

*Dra. Livia - (19) 98179-1462

PLANTÕES CONCHAL JUNHO 2024

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

CONTATOS

DR. MARIO NUNES (066) 98132-0577

DR. MARCOS GOMES (019) 98133-2173



MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA

Endereço: AVENIDA TRÊS, 283

Cidade: VESPASIANO

CNPJ: 21.681.325/0001-57

Estado: MG

I.E.: 0624859180029

Cotação de Venda

Fone: (31)25228170 / 08006088088

Site: www.multifarma.com.br

Fax:

Página 1/2

C61986402001416-ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO

Endereço: RUA DAS ANGELICAS 730

Bairro: CENTRO

Estado: SP

CNPJ: 61.986.402/0014-16

Data de entrega: 19/06/2024

Transportadora:

Nº do documento: 420.770

Data do documento: 14/06/2024

Vendedor / Comprador: FERNANDA DE OLIVEIRA

Condições de pagamento: 30

Finalidade: 01 Venda Mercadorias

Tipo do Frete:

Sem Frete Valor: 0,00

Cidade: CONCHAL

CEP: 13835000

I.E.: Isento

| Item | Código | Descrição | Marca | Qtd Unit | Valor Unit | Un. | Quant. | Valor | ICMS OP | Desc. | Valor Total | Data de Entrega |
|------|---------|---|----------------|----------|------------|-------|--------|--------|---------|-------|-------------|-----------------|
| | 1029037 | BROMOPRIDA GEN 5MG/ML INJ CX C/100 AMP 2ML | 0 HIPOLABOR | 4 | 1.4560 | CADXA | 4 | 145,60 | 69,89 | 0,00 | 582,40 | |
| | 1030005 | HYPLEX B INJ (POLIVITAMINICO COMPLEXO B) CX C/100 AMP 2ML | 1 HYPOFARMA | 3 | 1.2656 | CADXA | 3 | 126,50 | 45,54 | 0,00 | 379,50 | |
| | 1029018 | DIPICRINA SODICA GEN 500MG/ML INJ CX C/100 AMP 2ML | 2 HIPOLABOR | 10 | 1,0920 | CADXA | 10 | 109,20 | 131,04 | 0,00 | 1.092,00 | |
| | 1001090 | HEPTRIS (ENOXAPARINA SODICA) 60 MG SOL INJ CT 2 SER VO TRANS PREENCH X 0,6 ML SIST DE SEGURANCA | 3 MYLAN | 150 | 24,4000 | CADXA | 150 | 48,88 | 293,28 | 0,00 | 7.332,00 | |
| | 1029074 | HEXITINA SODICA (GENÉRICO) *C1* 50MG/ML INJ CX C/100 AMP 2ML | 4 HIPOLABOR | 3 | 2,2880 | CADXA | 3 | 228,80 | 82,17 | 0,00 | 686,40 | |
| | 1029033 | CLORIDRATO DE MIDAZOLAM (GENÉRICO) *B1* 5MG/ML INJ CX C/100 AMP 2ML | 5 HIPOLABOR | 1 | 1,6640 | CADXA | 1 | 166,40 | 18,97 | 0,00 | 166,40 | |
| | 1012121 | PIPERAZAM (PIPERACILINA SODICA,TAZOBACTAM) 4 G 500 MG PO LIOF INJ CT 25 FA VO AMB X 50 ML | 6 BLAUSIEGEL | 12 | 15,6000 | CADXA | 12 | 390,00 | 187,20 | 0,00 | 4.680,00 | |
| | 1029047 | CLORIDRATO DE TRANADOL (GENÉRICO) *A2* 50MG/ML INJ CX C/100 AMP 2ML | 7 HIPOLABOR | 3 | 1,1960 | CADXA | 3 | 119,60 | 43,06 | 0,00 | 358,80 | |
| | 1012025 | CLORIDRATO DE VANCOMICINA (GENÉRICO) 500 MG PO SOL INJ IV CX 20 FA VO TRANS | 8 BLAUSIEGEL | 10 | 5,2000 | CADXA | 10 | 104,00 | 124,80 | 0,00 | 1.040,00 | |
| | 1103003 | CLORETO DE SODIO 0,9% SISTEMA FECHADO CX C/ 100 BOLSAS 100ML | 9 HALEX ISTAR | 10 | 3,9600 | CADXA | 10 | 396,00 | 475,20 | 0,00 | 3.960,00 | |
| | 1103004 | CLORETO DE SODIO 0,9% SISTEMA FECHADO CX C/ 50 BOLSAS 250ML | 10 HALEX ISTAR | 10 | 4,8400 | CADXA | 10 | 242,00 | 290,48 | 0,00 | 2.420,00 | |
| | 1103005 | CLORETO DE SODIO 0,9% SISTEMA FECHADO CX C/ 30 BOLSAS 500ML | 11 HALEX ISTAR | 5 | 5,8667 | CADXA | 5 | 176,00 | 105,60 | 0,00 | 880,00 | |
| | 1102015 | SOLUÇÃO RINGER COM LACTATO SCL INJ IV CX 24 FR PLAS TRANS SIST FECH X 500 ML | 12 EQUIPLEX | 5 | 5,9583 | CADXA | 5 | 143,80 | 85,80 | 0,00 | 715,00 | |

Observações do pedido:

Valor dos produtos: 24.292,50
Frete: 0,00
Outras despesas: 0,00
Valor total: 24.292,50



Cotação de Venda

MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA

Endereço: AVENIDA TRÊS, 283

Cidade: VESPASIANO

Estado: MG

CNPJ: 21.681.325/0001-57

I.E.: 0624859180029

Fone: (31)25228170 / 08006088088

Fax:

Site: www.multifarma.com.br

Página 2/2

C61986402001416-ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO

Endereço: RUA DAS ANGELICAS 730

Bairro: CENTRO

Estado: SP

CNPJ: 01.986.402/0014-16

Cidade: CONCHAL

CEP: 13835000

I.E.: Isento

Data de entrega: 19/06/2024

Transportadora:

Nº do documento: 420.770

Data do documento: 14/06/2024

Vendedor / Comprador: HERMANA DE OLIVEIRA

Condições de pagamento: 30

Finalidade: 01-Venda Mercadorias

Tipo do Frete:

Sem Frete Valor:0,00

Data da aprovação

Assinatura

ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA

CNPJ : 09.182.725/0001-12

AV VEREADOR RAYMUNDO HARGREAVES, 98 - MILHO BRANCO

JUIZ DE FORA - MG - 36083-770 - Tel: (32)2101-1556

Orçamento**Nº. 1351650****Cond. Pgto: A COMBINAR****0**

Cliente: 3594 ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO

Vendedor: 1248 GABRIELA BRONZATO RIBEI

CNPJ: 61.986.402/0014-16

Inscrição:

Tel: (19)3866-1200

Endereço: RUA DAS ANGELICAS, 730

Bairro: CENTRO

Cidade: CONCHAL

SP 13835-000

Data do Pedido : 14/06/2024

Frete: 0,00

% Desconto

ATENÇÃO: Não fracionamos embalagem de medicamentos injetáveis de linha humana (Ampola/Frasco)

| Código | Descrição | Quantidade | Vr. Unitário | Vr. Total |
|--------|--|------------|--------------|-----------|
| 206953 | 64,46 PARACETAMOL 750MG CPR GEN - CIMED (FARMA) | 600 CP | 0,184800 | 110,88 |
| | Dt Valid: 01/03/2026 Reg MS RDC 576/2021 Embalagem com: 200 | | | |
| 204637 | 64,70 TAZOBACTAN+PIPER.4,5 G AMP PO S/ DIL -TAZOMAZ UQM | 300 FA | 16,681500 | 5.004,45 |
| | Dt Valid: 01/10/2025 Reg MS 1049714320070 Embalagem com: 10 | | | |
| 193995 | 64,69 SALBUTAMOL SPRAY 100MCG C/200 DOSES (AERODINI) - TEUTO | 100 FR | 20,858200 | 2.085,82 |
| | Dt Valid: 01/01/2026 Reg MS 1037000960033 Embalagem com: 50 | | | |
| 193705 | 64,71 TRAMADOL 100MG 2ML GEN HIPOLABOR (A2) | 300 AP | 1,591400 | 477,42 |
| | Dt Valid: 01/03/2026 Reg MS 1134301560044 Embalagem com: 100 | | | |
| 194749 | 67,03 **PROMO**VANCOMICINA 500MG F/A IV INJ. GEN BLAU | 200 FA | 5,400000 | 1.080,00 |
| | Dt Valid: 01/03/2026 Reg MS 1163700920021 Embalagem com: 20 | | | |
| 211213 | 64,64 AG. DESC 30 X 07 CX C/100 - INJEX | 10 CX | 5,241000 | 52,41 |
| | Dt Valid: 01/05/2027 Reg MS 10160610061 Embalagem com: 10 | | | |
| 208527 | 67,95 AG. DESC 30 X 08 CX C/100 - INJEX | 10 CX | 5,266000 | 52,66 |
| | Dt Valid: 01/11/2028 Reg MS 10160610001 Embalagem com: 10 | | | |
| 193443 | 64,64 ABAIXADOR LINGUA PCT C/100 UNID. THEOTO | 20 PT | 5,580500 | 111,61 |
| | Dt Valid: 01/03/2029 Reg MS 80002369003 Embalagem com: 1 | | | |
| 208463 | 67,16 ALGODAO ORTOP. 15CM X 1,0M ORTOBOM | 17 DZ | 5,894706 | 100,21 |
| | Dt Valid: 01/10/2028 Reg MS 80389310002 Embalagem com: 40 | | | |
| 203345 | 64,64 ATADURA CREPOM 08CM X 1,80M 13F DZ ANAPOLIS | 17 DZ | 5,421176 | 92,16 |
| | Dt Valid: 29/11/2028 Reg MS 81648610003 Embalagem com: 40 | | | |
| 205397 | 67,94 CLAMP UMBILICAL ESTERIL FOYOMED | 100 UN | 0,330200 | 33,02 |
| | Dt Valid: 01/08/2028 Reg MS 10150470580 Embalagem com: 100 | | | |

Produtos sujeitos a disponibilidade do estoque no momento da confirmação da compra.

Este documento não possui Valor Fiscal - Não é Válido como Garantia de Mercadoria

ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA

CNPJ : 09.182.725/0001-12

AV VEREADOR RAYMUNDO HARGREAVES, 98 - MILHO BRANCO

JUIZ DE FORA - MG - 36083-770 - Tel: (32)2101-1556

Orçamento**Nº. 1351650****Cond. Pgto: A COMBINAR****0****Cliente:** 3594 ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO**Vendedor:** 1248 GABRIELA BRONZATO RIBEI**CNPJ:** 61.986.402/0014-16**Inscrição:****Tel:** (19)3866-1200**Endereço:** RUA DAS ANGELICAS, 730**Bairro:** CENTRO**Cidade:** CONCHAL

SP 13835-000

Data do Pedido : 14/06/2024**Frete:** 0,00**% Desconto**

ATENÇÃO: Não fracionamos embalagem de medicamentos injetáveis de linha humana (Ampola/Frasco)

| Código | Descrição | Quantidade | Vr. Unitário | Vr. Total |
|--------|--|------------|--------------|-----------|
| 209375 | 67,96 ELETRODO DESC.P/ ECG AD. C/ GEL C/ 50 - MEDIX | 20 PT | 9,530000 | 190,60 |
| | Dt Valid: S/L Reg MS 80495510048 Embalagem com: 40 | | | |
| 193215 | 64,62 ESCOVA P/ASSEP. S/ PVPI (SECA) VIC PHARMA | 200 UN | 1,507400 | 301,48 |
| | Dt Valid: 01/09/2025 Reg MS ISENTO Embalagem com: 48 | | | |
| 207311 | 64,64 FRASCO PARA UMIDIFICADOR DE OXIGENIO 250ML FOYOMED | 2 UN | 15,440000 | 30,88 |
| | Dt Valid: 01/06/2026 Reg MS 10150470621 Embalagem com: 1 | | | |
| 209109 | 64,64 ATADURA CREPOM 15CM X 1,20M 13F DZ - SOFT | 50 DZ | 5,951600 | 297,58 |
| | Dt Valid: 01/05/2029 Reg MS 80698130007 Embalagem com: 85 | | | |
| 201522 | 67,96 LAMINA BISTURI CARBONO 15 C/ 100 WILTEX | 2 CX | 20,375000 | 40,75 |
| | Dt Valid: 01/05/2027 Reg MS 10150479127 Embalagem com: 1 | | | |
| 133043 | 64,64 TOUCA DESC. C/ELAST. G-20 C/100 ANADONA | 20 PT | 6,270000 | 125,40 |
| | Dt Valid: 11/03/2026 Reg MS 80175349005 Embalagem com: 1 | | | |
| 202113 | 67,93 SONDA ENDOTRAQUEAL S/ BALAO 2,0 WELL LEAD | 10 UN | 2,168000 | 21,68 |
| | Dt Valid: 01/04/2028 Reg MS 10150470330 Embalagem com: 1 | | | |
| 205818 | 67,96 SONDA FOLEY 2 VIAS 18 30CC DESCARPACK | 20 UN | 2,118000 | 42,36 |
| | Dt Valid: 01/07/2028 Reg MS 10330660226 Embalagem com: 10 | | | |
| 194396 | 68,47 SORO FISIOL 0,9% 100ML ISENTO PVC - FARMACE | 600 FR | 3,200000 | 1.920,00 |
| | Dt Valid: 01/12/2024 Reg MS 1108500010215 Embalagem com: 60 | | | |
| 196146 | 64,70 SORO FISIOL 0,9% 250ML BOLSA SF ISENTO PVC - EUROFARMA | 500 BS | 4,868500 | 2.434,25 |
| | Dt Valid: 21/02/2026 Reg MS 1004310470046 Embalagem com: 50 | | | |
| 207467 | 64,70 SORO FISIOL 0,9% 500 ML BOLSA SF C/ PVC - JP | 100 BO | 5,189800 | 518,98 |
| | Dt Valid: 18/05/2026 Reg MS 1049100700037 Embalagem com: 20 | | | |

Produtos sujeitos a disponibilidade do estoque no momento da confirmação da compra.

Este documento não possui Valor Fiscal - Não é Válido como Garantia de Mercadoria

ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA

CNPJ : 09.182.725/0001-12

AV VEREADOR RAYMUNDO HARGREAVES, 98 - MILHO BRANCO

JUIZ DE FORA - MG - 36083-770 - Tel: (32)2101-1556

Orçamento**Nº. 1351650****Cond. Pgto: A COMBINAR****0**

Cliente: 3594 ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO

Vendedor: 1248 GABRIELA BRONZATO RIBEI

CNPJ: 61.986.402/0014-16

Inscrição:

Tel: (19)3866-1200

Endereço: RUA DAS ANGELICAS, 730

Bairro: CENTRO

Cidade: CONCHAL

SP 13835-000

Data do Pedido : 14/06/2024

Frete: 0,00

% Desconto

ATENÇÃO: Não fracionamos embalagem de medicamentos injetáveis de linha humana (Ampola/Frasco)

| Código | Descrição | Quantidade | Vr. Unitário | Vr. Total |
|--------|--|------------|--------------|-----------|
| 195037 | 64,70 SORO GLICOSADO 5% 250ML BOLSA - JP | 140 BS | 3,830500 | 536,27 |
| | Dt Valid: 01/05/2026 Reg MS 1049100200451 Embalagem com: | 35 | | |
| 207682 | 64,69 SORO RINGER C/LACTATO 500ML BOLSA SF - HALEXISTAR | 150 BS | 6,432600 | 964,89 |
| | Dt Valid: 08/05/2025 Reg MS 1031100890313 Embalagem com: | 30 | | |

Peso total estimado (kg): 515,229

Valor Total:**R\$****30.161,26****ATENÇÃO!**

Com a preocupação em mantermos o melhor atendimento e a parceria de forma séria, responsável e clara com nossos clientes, reforçamos que:

- 1 - Este orçamento **NÃO GARANTE A DISPONIBILIDADE DE ESTOQUE;**
- 2 - A empresa se resguarda no direito de retirar a proposta a qualquer tempo, em caso de falta de mercadoria ou outra questão superveniente à cotação;
- 3 - Validade da proposta: 3 dias (exceto em casos como citado acima).

Produtos sujeitos a disponibilidade do estoque no momento da confirmação da compra.

Este documento não possui Valor Fiscal - Não é Válido como Garantia de Mercadoria

Associação Filhas de São Camilo

Rua. Das Angelicas N° 730
Conchal - SP

Orçamento: 87595

Data: 17/06/2024

Nr. Controle:

Proc. Cliente:

MEDICAMENTOS E MATERIAIS

| Item | Quant. | Unid. | Produto Nome Genérico Nome Comercial | Marca | Unit. | Total |
|------|--------|-------|---|--------------|---------|----------|
| 1 | 100 | AMP | ATROPINA, SULFATO ATROFARMA(ATROPINA)0,25MG/ML APX1ML Dosagem: 0,25MG/ML Apresentação Cotada: AMP 1 ML Apresentação Comercial: CX 100 AMP 1 ML Observação: VALIDADE 05/2025 Unit: setenta e sete centavos Total: setenta e sete reais | FARMACE | 0,7700 | 77,00 |
| 2 | 400 | AMP | BROMOPRIDA BROMOPRIDA 10MG/2ML AP.2ML(G)(H) Dosagem: 10mg/2ml Apresentação Cotada: AMP 2 ML Apresentação Comercial: CX 50 AMP 2 ML Unit: um real e cinquenta e nove centavos Total: seiscentos e trinta e seis reais | WASSER | 1,5900 | 636,00 |
| 3 | 1000 | AMP | BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA (HIOSCINA) + DIPIRONA SODICA BUTILBROMETO ESC.+DIPIRONA AP.5ML(G) Dosagem: 4/500MG/ML Apresentação Cotada: AMP 5 ML Apresentação Comercial: CX 100 AMP 5 ML Unit: um real e setenta centavos Total: um mil, setecentos reais | FARMACE | 1,7000 | 1.700,00 |
| 4 | 300 | AMP | COMPLEXO B + TIAMINA + RIBOFLAVINA + CLOR. DE PIRIDOXINA + NICOTINAMIDA + PANTENOL HYPLEX B(COMPLEXO B)1APX2ML Dosagem: 2ML Apresentação Cotada: AMP 2 ML Apresentação Comercial: CX 100 AMP 2 ML Unit: um real e trinta centavos Total: trezentos e noventa reais | HYPOFARMA | 1,3000 | 390,00 |
| 5 | 50 | CP | CEFALEXINA CEFALEXINA 500MG 10CP(G) Dosagem: 500MG Apresentação Cotada: 1 CP Apresentação Comercial: CX 10 CP Unit: um real e doze centavos Total: cinquenta e seis reais | TEUTO (GO) | 1,1200 | 56,00 |
| 6 | 90 | CP | CILOSTAZOL CILOSTAZOL 100MG 60CP(G) EMS Dosagem: 100MG Apresentação Cotada: 1 CP Apresentação Comercial: CX 60 CP Unit: Total: cinquenta e dois reais e vinte e nove centavos | EMS S/A | 0,5810 | 52,29 |
| 7 | 12 | FR | DIGLUCONATO DE CLOREXIDINA RIOHEX 1% (CLOREXIDINA) AQUOSO 1LT Dosagem: 1% Apresentação Cotada: FR 1000 ML Apresentação Comercial: CX 12 FR 1000 ML Unit: nove reais e vinte centavos Total: cento e dez reais e quarenta centavos | RIOQUIMICA | 9,2000 | 110,40 |
| 8 | 50 | AMP | CLOR. DE DOPAMINA DOPACRIS(CLOR.DOPAMINA) 5MG/ML AP.10ML Dosagem: 5MG/ML Apresentação Cotada: AMP 10 ML Apresentação Comercial: CX 10 AMP 10 ML Unit: treze reais e cinquenta centavos Total: seiscentos e setenta e cinco reais | CRISTALIA | 13,5000 | 675,00 |
| 9 | 1000 | AMP | FOSFATO DE DEXAMETASONA FOSF.DEXAMETASONA 4MG/ML APX2,5ML(G) Dosagem: 4MG/ML Apresentação Cotada: AMP 2,5 ML Apresentação Comercial: CX 120 AMP 2,5 ML Unit: dois reais e vinte centavos Total: dois mil, duzentos reais | TEUTO (GO) | 2,2000 | 2.200,00 |
| 10 | 1000 | AMP | DIPIRONA DIPIRONA MONOIDRATADA 500MG/ML 1APX2ML(H)(G) Dosagem: 1G Apresentação Cotada: AMP 2 ML Apresentação Comercial: CX 100 AMP 2 ML Unit: um real e dez centavos Total: um mil, cem reais | SANTISA | 1,1000 | 1.100,00 |
| 11 | 300 | SER | ENOXAPARINA SODICA HEPTRIS(ENOX.)60MG/0,6ML 2SER DS Dosagem: 60MG/0,6ML Apresentação Cotada: 1 SER Apresentação Comercial: CX 2 SER Unit: vinte e sete reais Total: oito mil, cem reais | MYLAN BRASIL | 27,0000 | 8.100,00 |

COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA.

| | | | | | | |
|----|------|-----|--|--------------|----------|----------|
| 12 | 1000 | UND | AGULHA DESCARTAVEL AGULHA DESC.30X7 100UN-SR Dosagem: 30X7 Apresentação Cotada: 1 UND Apresentação Comercial: CX 50 CX 100 UND Unit: Total: cinquenta e nove reais | SR RODRIGUES | 0,0590 | 59,00 |
| 13 | 1000 | UND | AGULHA DESCARTAVEL AGULHA DESC.30X8 100UN-SR Dosagem: 30X8 Apresentação Cotada: 1 UND Apresentação Comercial: CX 50 CX 100 UND Unit: Total: cinquenta e nove reais | SR RODRIGUES | 0,0590 | 59,00 |
| 14 | 20 | PCT | ABAIXADOR DE LINGUA ABAIXADOR DE LINGUA 100UN Dosagem: Apresentação Cotada: PCT 100 UND Apresentação Comercial: CX 50 PCT 100 UND Unit: cinco reais e cinquenta centavos Total: cento e dez reais | THEOTO | 5,5000 | 110,00 |
| 15 | 600 | UND | ATADURA DE CREPE 13 FIOS AT. CREPE 08CMX1,2M 13F 12UN ULTRAPRESS Dosagem: 08CMX1,2M Apresentação Cotada: 1 UND Apresentação Comercial: PCT 96 PCT 12 UND Unit: trinta e três centavos Total: cento e noventa e oito reais | ANAPOLIS | 0,3300 | 198,00 |
| 16 | 600 | UND | ATADURA DE CREPE 13 FIOS AT. CREPE 15CMX1,2M 13F 12UN Dosagem: 15CMX1,2M Apresentação Cotada: 1 UND Apresentação Comercial: PCT 60 PCT 12 UND Unit: Total: trezentos e quarenta e nove reais e cinquenta centavos | ANAPOLIS | 0,5825 | 349,50 |
| 17 | 100 | UND | CLAMP UMBILICAL CLAMP UMBILICAL ESTERIL 1UN Dosagem: Apresentação Cotada: 1 UND Apresentação Comercial: CX 100 ENV 1 UND Unit: setenta centavos Total: setenta reais | KOLPLAST | 0,7000 | 70,00 |
| 18 | 1000 | UND | ELETRODO ELETRODO DESC. ADULTO/INF 1UN CIEX Dosagem: AD/INF Apresentação Cotada: 1 UND Apresentação Comercial: PCT 50 ENV 1 UND Unit: vinte e dois centavos Total: duzentos e vinte reais | CIEX | 0,2200 | 220,00 |
| 19 | 2 | GL | GEL P/ECG E ULTRA-SOM GEL P/ECG E ULTRA-SOM 5KG CLINIGEL Dosagem: 5KG Apresentação Cotada: GL 5 KG Apresentação Comercial: CX 2 GL 5 KG Unit: vinte e oito reais Total: cinquenta e seis reais | MULTIGEL | 28,0000 | 56,00 |
| 20 | 200 | UND | LAMINA BISTURI LAMINA BISTURI CARB.N.15 1UN BIOMASS Dosagem: N° 15 CARB Apresentação Cotada: UND 1 UND Apresentação Comercial: CX 100 UND 1 UND Unit: trinta e dois centavos Total: sessenta e quatro reais | AGROMASS | 0,3200 | 64,00 |
| 21 | 2000 | UND | TOUCA TOUCA DESC.SANFONADA C/ELAST.100UN Dosagem: SANF TNT Apresentação Cotada: 1 UND Apresentação Comercial: CX 50 PCT 100 UND Unit: Total: cento e trinta e seis reais | MEDIX | 0,0680 | 136,00 |
| 22 | 10 | CX | CLORETO DE SODIO SORO FISIOLÓGICO 0,9% 100ML-(FR) -SIST.FECH Dosagem: 0,9% Apresentação Cotada: CX 7000 ML Apresentação Comercial: CX 70 FR 100 ML Unit: duzentos e sessenta e seis reais Total: dois mil, seiscentos e sessenta reais | EQUIPLEX/GO | 266,0000 | 2.660,00 |

VALOR TOTAL DO ANEXO ---->

19.078,19



DIPROMED - Comércio e Importação Ltda.

Rua Bartolomeu Paes, 441
 Vila Anastácio - São Paulo-SP - CEP: 05092-000
 APOIO: 0800-7700217 FAX: 0800-0144997
 Horário de Atendimento: 08:00 às 17:48
 www.dipromed.com.br - dipromed@dipromed.com.br

ORÇAMENTO : 692842

Cliente: 005255 - 01 - ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
 End.Entrega: R DAS ANGELICAS, 730
 CENTRO 13835-000 CONCHAL - SP
 Fone: (019)3866-1200
 IE: ISENTO 18/05/24
 Validade: 18/05/24
 Faturamento Mínimo: 800,00
 Data Pedido: 17/06/24
 Cond.Pagto: 005-28 DIAS

Ética e respeito pela vida.

| Item | Código | Descrição | Quant. | UM | Preço Unit | Preço Liq. | % ICMS | ICMS ST | Preço Total |
|------|--------|--|--------|----|------------|------------|--------|---------|-------------|
| 01 | 020728 | AGULHA DESCARTAVEL 30 X 07 CX C 100.....MEDIX | 10 | CX | 6,1300 | 61,30 | 12 | 0,00 | 61,30 |
| 02 | 011423 | AGULHA DESCARTAVEL 30 X 08 CX C/100.....DESCARPACK** | 10 | CX | 6,2000 | 62,00 | 12 | 0,00 | 62,00 |
| 03 | 020742 | AGULHA DESCARTAVEL 30 X 08 CX C/100.....MEDIX | 10 | CX | 6,1300 | 61,30 | 12 | 0,00 | 61,30 |
| 04 | 030245 | ABAIXADOR DE LINGUA PCT.C/100 ESTILO | 20 | PT | 4,7300 | 94,60 | 18 | 0,00 | 94,60 |
| 05 | 010512 | ALGODAO ORTOPEDICO 15CM X 1,0MT ORTOBOM | 17 | DE | 5,7200 | 97,24 | 18 | 0,00 | 97,24 |
| 06 | 005948 | ALGODAO ORTOPEDICO 20CM X 1,5MT ORTOBOM | 17 | DE | 8,4400 | 143,48 | 18 | 0,00 | 143,48 |
| 07 | 026092 | ALGODAO ORTOPEDICO 20CM X 1,5MT ORTOBOM | 17 | DE | 13,5700 | 232,39 | 18 | 0,00 | 232,39 |
| 08 | 102018 | ATADURA CREPE 08CM X 1,80M 13 FIOS NEVE | 50 | DZ | 8,1800 | 409,00 | 18 | 0,00 | 409,00 |
| 09 | 102021 | ATADURA CREPE 15CM X 1,80M 13 FIOS NEVE | 50 | DZ | 14,3000 | 715,00 | 18 | 0,00 | 715,00 |
| 10 | 022552 | CLAMP UMBILICAL 960001003 KOLPLAST | 100 | UN | 0,5400 | 540,00 | 18 | 0,00 | 540,00 |
| 11 | 012374 | ELETRODO P/MOTOR ADULTO C/50 ESPUMA 2223-BRO...3M | 20 | SC | 24,4200 | 488,40 | 18 | 0,00 | 488,40 |
| 12 | 031490 | UMIDIFICADOR P/ OXIGENIO BOSCA DE METAL..UM5711...HAOXI | 12 | UR | 11,6600 | 139,92 | 18 | 0,00 | 139,92 |
| 13 | 079007 | GEL P/ULTRASSOM 5 KG BRANCO 1454 PLURIGEL | 2 | GL | 20,3700 | 40,74 | 18 | 0,00 | 40,74 |
| 14 | 032525 | LAMINA F.BISTURI ESTERIL N.15 C/100 ADD CARBONO...DESCARPACK | 2 | CX | 23,2900 | 46,58 | 18 | 0,00 | 46,58 |
| 15 | 018796 | TOUCA DESC.BRANCA C.ELASTICO SOFT SANF. C/100 ANADONA | 20 | PT | 5,7200 | 114,40 | 18 | 0,00 | 114,40 |
| 16 | 020867 | SONDA FOLEY 2 VIAS NR 18 FR 15-30 ML....(6572)....MEDIX | 20 | UN | 2,3900 | 47,80 | 18 | 0,00 | 47,80 |

Tipo de Frete: CIF - SP-DEMAIS CIDADES - 123455 - ATIVA DIST E LOGISTICA LTDA

Obs:

Total das Mercadorias: 2.818,15

Total de Frete: 0,00 Despesas: 0,00

Total ICMS ST: 0,00

TOTAL GERAL: 2.818,15

"ATENÇÃO! ORÇAMENTO SUJEITO A ALTERAÇÃO DE PREÇO E ESTOQUE SEM PRÉVIO AVISO."

| | | | |
|--|---|---|---------------------------------|
| Valores Expressos em Reais | | VALOR GLOBAL DA PROPOSTA -----> | 19.078,19 |
| Valor por Extenso | dezenove mil, setenta e oito reais e dezenove centavos | | |
| <u>ATENÇÃO !!! - Condição especial desta proposta:</u> | | | |
| <p>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.</p> | | | |
| 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



Franca, 17/06/2024

Lumar Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda

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 3326915

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 |
|----|---|------------|-----|-----|----------|--------|-------|----------|------|--------|
| 3 | 27145 BROMOPRIDA 10MG 50 A MPOLAS 2ML GEN-U.QUIMICA | U QUIMICA | 50 | CX | 67,9999 | 1,3600 | 1 | 68,00 | 0,00 | 68,00 |
| 4 | 31763 BUSCOPAN COMPOSTO 3 AMPOLAS 5ML-COSMED BOE | COSMED | 3 | CX | 3,9942 | 1,3314 | 1 | 3,99 | 0,00 | 3,99 |
| 16 | 11286 ESKAVIT 10MG/ML 50 A MPOLAS 1ML IM-HIPLABOR | HIPLABOR | 50 | CX | 79,9999 | 1,6000 | 1 | 80,00 | 0,00 | 80,00 |
| 18 | 12046 HYPOCAINA 2% C/V 25F RASCO AMPOLA 20ML-HYPOFARMA | HYPOFARMA | 25 | CX | 133,9999 | 5,3600 | 1 | 134,00 | 0,00 | 134,00 |
| 19 | 35001 ARADOIS 50MG 90CP RE VESTIDO-BIOLAB | BIOLAB | 90 | CX | 1,9523 | 0,0217 | 1 | 1,95 | 0,00 | 1,95 |
| 23 | 2464 OXITON 5UI/ML 50 AMP OLAS 1ML-U.QUIMICA | U QUIMICA | 50 | CX | 200,4164 | 4,0083 | 1 | 200,42 | 0,00 | 200,42 |
| 28 | 35016 AG. DESC. 30 X 08 C/ 100-SEVENCARE | SEVENCARE | 100 | UND | 5,2700 | 0,0527 | 1 | 5,27 | 0,00 | 5,27 |
| 29 | 2341 ABAIXADOR DE LINGUA MADEIRA C/100-ESTILO | ESTILO | 100 | PCT | 5,1982 | 0,0520 | 1 | 5,20 | 0,00 | 5,20 |
| 35 | 26110 ELETRODO AD. C/ESPUM A C/GEL C/50-DESCARPACK | DESCARPACK | 50 | PCT | 11,4000 | 0,2280 | 1 | 11,40 | 0,00 | 11,40 |

TOTAL DE PEÇAS: 9

TOTAIS: 510,23 0,00 510,23

| CONDIÇÃO DE PAGAMENTO | FAT. MIN. | PREVISÃO | VALIDADE PROPOSTA | PEDIDO | FRETE | VALOR FRETE |
|---------------------------|-----------|------------|--------------------------|--------|------------------------|-------------|
| 28 DD | 650,00 | 14/06/2024 | 14/06/2024 | | 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
 Cpf/Cnpj: 61986402001416
 Fone: (19)3866-8585

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

Reg. MS: 0.0000.0000.0000-0

CLOREXIDINA 0,2% 1000ML

8 030567 CHLORCLEAR 1% AQUOSA 1000ML CX C/12L 87022 VIC PHARMA L Caixas 12 R\$ 9,4428 R\$ 9,4428 R\$ 113,31

Princípio Ativo: CLOREXIDINA 1% 1000ML Reg. MS: 0.0000.0000.0000-0

9 029013 DOPACRIS 5MG/ML CX C/10AP X 10ML CRISTALIA CX Caixas 5 R\$ 4,1650 R\$ 41,6500 R\$ 208,25

Princípio Ativo: DOPAMINA 50MG, CLORIDRATO Reg. MS: 1.0298.0106.002-1

10 001672 DEXAMETASONA 4MG IM/IV CX C/50AP X 2,5ML GEN HYPOFARMA CX Caixas 20 R\$ 1,4280 R\$ 71,4000 R\$ 1.428,00

Princípio Ativo: DEXAMETASONA 4MG/ML Reg. MS: 1.0387.0047.002-9

11 033348 DIPIRONA 500MG/ ML CX C/100 AMP X 2ML GEN SANTISA CX Caixas 10 R\$ 1,0800 R\$ 108,0000 R\$ 1.080,00

Princípio Ativo: DIPIRONA SODICA 500MG/ML 2ML Reg. MS: 1.0186.0036.002-2

12 031378 HEPARINOX 60MG/0,6ML CX C/2 SERINGAS C/DISPOSITIVO CRISTALIA CX Caixas 150 R\$ 19,2000 R\$ 38,4000 R\$ 5.760,00

Princípio Ativo: ENOXAPARINA SODICA 60MG/0,6ML Reg. MS: 1.0298.0508.024-8

13 023674 FENITOINA 50MG/ML CX C/100AP X 5ML GEN HIPOLABOR CX Caixas 3 R\$ 3,3320 R\$ 333,2000 R\$ 999,60

Princípio Ativo: FENITOINA 50MG/ML Reg. MS: 1.1343.0171.002-1

14 031326 HYVIT K 10MG/ML SOL INJ CX C/50AMP X 1ML HYPOFARMA CX Caixas 4 R\$ 1,5330 R\$ 76,6500 R\$ 306,60

Princípio Ativo: FITOMENADIONA 10MG/1ML (VIT.K1) IM Reg. MS: 1038700750013

15 020958 MIDAZOLAM 15MG/3ML CX C/100AP X 3ML GEN HIPOLABOR CX Caixas 1 R\$ 1,9045 R\$ 190,4500 R\$ 190,45

Princípio Ativo: MIDAZOLAM 15MG Reg. MS: 1.1343.0143.006-1

16 007226 OXITON 5UI/ML CX C/50AP X 1ML IV UNIAO QUIMICA CX Caixas 4 R\$ 3,5777 R\$ 178,8850 R\$ 715,54

Princípio Ativo: OCITOCINA 5UI/ML Reg. MS: 1.0497.0149.004-3

17 026028 ONDANSETRONA 2MG/ML CX C/50AP X 2ML GEN HYPOFARMA CX Caixas 20 R\$ 1,2000 R\$ 60,0000 R\$ 1.200,00

Princípio Ativo: ONDANSETRONA 4MG/2ML,CLORIDRATO Reg. MS: 1.0387.0058.004-5

18 032584 PIPERACILINA+TAZOBACTAM 4+0,5G CX C/25FA PO GEN FRESENIUS KABI CX Caixas 12 R\$ 14,7000 R\$ 367,5000 R\$ 4.410,00

Princípio Ativo: PIPERACILINA 4,0G + TAZOBACTAM 0,5G Reg. MS: 1.0041.0176.002-5

| | | | | | | | | | |
|--|--------|--|----------------|----|--------|-----|-------------|--------------|--------------|
| 19 | 032904 | SALBUTAMOL 100MCG AEROSOL C/200 DOSES CX C/1FR GEN | GLENMARK | fr | Caixas | 100 | R\$ 24,1500 | R\$ 24,1500 | R\$ 2.415,00 |
| Princípio Ativo: SALBUTAMOL 100MCG, MICRONIZADO Reg. MS: 1.1013.0291.001-8 | | | | | | | | | |
| 20 | 021839 | TRAMADOL 100MG CX C/100AP X 2ML IM/IV GEN | HIPOLABOR | CX | Caixas | 3 | R\$ 1.5470 | R\$ 154,7000 | R\$ 464,10 |
| Princípio Ativo: TRAMADOL 100MG/2ML, CLORIDRATO Reg. MS: 1.1343.0156.004-4 | | | | | | | | | |
| 21 | 025207 | ESCOVA DESC SECA VTC CX C/48UN - 6602 | VTC PHARMA | CX | Caixas | 5 | R\$ 1,2604 | R\$ 60,4992 | R\$ 302,50 |
| Princípio Ativo: ESCOVA DESC.P/ASSEPSIA DE MAOS SECA Reg. MS: 000000000000000 | | | | | | | | | |
| 22 | 023772 | SORO FISIOLÓGICO 0,9% 100ML C/70FR S.F | EQUIPLEX | CX | Caixas | 10 | R\$ 3,5500 | R\$ 248,5000 | R\$ 2.485,00 |
| Princípio Ativo: CLORETO DE SODIO 0,9% 100ML S.FECHADO Reg. MS: 1.1772.0001.039-5 | | | | | | | | | |
| 23 | 027083 | SORO FISIOLÓGICO 0,9% 250ML C/40FR S.F | EQUIPLEX | CX | Caixas | 10 | R\$ 4,5500 | R\$ 182,0000 | R\$ 1.820,00 |
| Princípio Ativo: CLORETO DE SODIO 0,9% 250ML S.FECHADO Reg. MS: 1.1772.0001.040-9 | | | | | | | | | |
| 24 | 013872 | SORO FISIOLÓGICO 0,9% 500ML C/24FR S.F | EQUIPLEX | CX | Caixas | 5 | R\$ 5,5000 | R\$ 132,0000 | R\$ 660,00 |
| Princípio Ativo: CLORETO DE SODIO 0,9% 500ML S.FECHADO Reg. MS: 1.1772.0001.035-2 | | | | | | | | | |
| 25 | 031840 | SORO GLICOSADO 5% 250ML C/40FR S.F | EQUIPLEX | CX | Caixas | 4 | R\$ 5,4000 | R\$ 216,0000 | R\$ 864,00 |
| Princípio Ativo: GLICOSE 5% 250ML S. FECHADO Reg. MS: 1.1772.0004.024-3 | | | | | | | | | |
| 26 | 021162 | SORO RINGER C/LACTATO 500ML C/30FR S.F | FRESENIUS KABI | CX | Caixas | 5 | R\$ 7,6000 | R\$ 228,0000 | R\$ 1.140,00 |
| Princípio Ativo: RINGER C/LACTATO 500ML S. FECHADO Reg. MS: 1.0041.0103.003-5 | | | | | | | | | |

Total Orçamento : R\$ 29.699,95

Condição de Pagamento: 28 DIAS

Previsão de Entrega: 17/06/2024

Validade da Proposta: 17/06/2024

Observações:

Orçamento: A1JPV9/1

Sexto-feira, 14 de Junho de 2024 - 12:25:34

Empresa: COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA

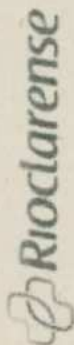
Cidade: JAGUARIUNA Estado: SP

End: PC EMILIO MARCONATO, 1000, GALPAO 22 e 27

Fone: (19) 3522-5800

Cep: 13.916-074

Cnpj: 67.729.178/0004-91



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 | 023325 | DORMEC 100MG CX C/50STR X 10CP | IMEC | CX | Caixas | 1 | R\$ 0,0482 | R\$ 24,1000 | R\$ 24,10 |
| Princípio Ativo: ACIDO ACETILSALICILICO 100MG Reg. MS: 1.4259.0006.008-1 | | | | | | | | | |
| 2 | 020983 | ATENOLOL 50MG CX C/40BL X 15CP GEN | | CX | Caixas | 1 | R\$ 0,0990 | R\$ 59,4000 | R\$ 59,40 |
| Princípio Ativo: ATENOLOL 50MG Reg. MS: 1.2568.0146.007-0 | | | | | | | | | |
| 3 | 027261 | ATROFARMA 0,25MG/ML CX C/100AP X 1ML | FARMA | CX | Caixas | 1 | R\$ 0,9500 | R\$ 95,0000 | R\$ 95,00 |
| Princípio Ativo: ATROPINA 0,25MG, SULFATO Reg. MS: 1.1085.0017.002-6 | | | | | | | | | |
| 4 | 028862 | BROMOPRIDA CX C/50AMP X 2ML GEN | | CX | Caixas | 8 | R\$ 1,6660 | R\$ 83,3000 | R\$ 666,40 |
| Princípio Ativo: BROMOPRIDA 10MG/2ML Reg. MS: 1458700050021 | | | | | | | | | |
| 5 | 011014 | BROMETO DE N-BUT COMP CX C/100AP X 5ML GEN | | CX | Caixas | 10 | R\$ 1,8000 | R\$ 180,0000 | R\$ 1.800,00 |
| Princípio Ativo: BROMETO DE N-BUTILESC 20MG,DIPIR SOD 2,5 Reg. MS: 1.1343.0121.003-5 | | | | | | | | | |
| 6 | 003104 | HYPLEX B IM/IV CX C/100AP X 2ML | | CX | Caixas | 3 | R\$ 1,0479 | R\$ 104,7900 | R\$ 314,37 |
| Princípio Ativo: COMPLEXO B AMP IM/IV Reg. MS: 1.0387.0029.001-2 | | | | | | | | | |
| 7 | 035184 | CHLORDERM 0,2% SOL DE LIMPEZA 1000ML ALMOT CX C/12FR 88317 | VTC PHARMA | CX | Caixas | 2 | R\$ 7,4305 | R\$ 89,1660 | R\$ 178,33 |

**MEDCENTER COMERCIAL LTDA**

Rod. Juscelino Kubitschek de Oliveira, Km 99 - Jd. Santa 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 # 339204

Cliente 3674 - ASSOCIACAO FILHAS DE SAO Contato 3674.1 - IR CLARETE
Região 4 - SP E MG Cargo
Rating Telefone 11111111
Limite de Crédito R\$ 50.000,00 Setor

| Seq. | # Item | Descrição | Quantidade Solicitada | Valor Unitário | Valor Total | |
|-------------------|--------|--|-----------------------|-------------------|--------------|---------------------|
| 1 | 18453 | CEFALEXINA 500MG CAPS (G) EMS CP COM 1 CP | 50,000 | R\$ 0,9500 | R\$ 47,50 | |
| 2 | 16605 | CLOREXIDINA 0,2% 100 ML (AQUOSA) PROLINK FR COM 1 FR | 24,000 | R\$ 1,11 | R\$ 26,64 | |
| 3 | 17749 | DOPAMINA 50 MG AMP 10 ML (S) BLAU AP COM 1 AP | 50,000 | R\$ 2,65 | R\$ 132,50 | |
| 4 | 15946 | DIPIRONA 1GR AMP 2ML (G) SANTISA AP COM 1 AP | 1.000,000 | R\$ 1,00 | R\$ 1.000,00 | |
| 5 | 487 | LIDOCAINA 2% C/VASO FR 20 ML (S) HYPOFARMA FR COM 1 FR | 25,000 | R\$ 7,96 | R\$ 199,00 | |
| 6 | 7524 | LOSARTANA 50MG COMP (G)/ BRAINFARMA CP COM 1 CP | 90,000 | R\$ 0,0600 | R\$ 5,40 | |
| 7 | 9467 | METILDOPA 500MG COMP (G) EMS CP COM 1 CP | 90,000 | R\$ 1,79 | R\$ 161,10 | |
| 8 | 522 | OCITOCINA SUI/ML AMP 1 ML (S) TERMO UNIAO QUIMICA AP COM 1 AP | 200,000 | R\$ 3,36 | R\$ 671,56 | |
| 9 | 14776 | OMEPRAZOL 20MG CAPS (S) VP BELFAR CP COM 1 CP | 224,000 | R\$ 0,0600 | R\$ 13,44 | |
| 10 | 12058 | AGULHA 30 X 07 DESC (I) WILTEX CV COM 100 UN | 10,000 | R\$ 6,90 | R\$ 69,00 | |
| 11 | 3096 | AGULHA 30 X 08 DESC (I) DESCARPACK CV COM 100 UN | 10,000 | R\$ 5,99 | R\$ 59,90 | |
| 12 | 18443 | ABAIXADOR DE LINGUA PCT C/100 MEDIX PC COM 1 PC | 20,000 | R\$ 6,13 | R\$ 122,64 | |
| 13 | 17833 | ATADURA 15CM - CREPE 13FIOS (1,80MT/17,25G AMED/JADE DZ COM 1 DZ | 50,000 | R\$ 7,55 | R\$ 377,50 | |
| 14 | 14825 | ELETRODO P/MONIT ADULTO (I) MEDIX UN COM 1 UN | 1.000,000 | R\$ 0,2200 | R\$ 220,00 | |
| 15 | 18094 | UMIDIFICADOR DE OXIGENIO 250 ML ROSCA MET RMS UN COM 1 UN | 12,000 | R\$ 19,99 | R\$ 239,88 | |
| 16 | 8311 | LAMINA 15 CARBONO (BISTURI) (I) STERILANCE CV COM 100 UN | 2,000 | R\$ 26,90 | R\$ 53,80 | |
| 17 | 1989 | TOUCA DESCARTAVEL SANFONADA (I) DESCARPACK PC COM 100 UN | 20,000 | R\$ 5,99 | R\$ 119,80 | |
| 18 | 17710 | SONDA FOLEY 18 2 VIAS - (CATETER) SEVEN UN COM 1 UN | 20,000 | R\$ 2,19 | R\$ 43,80 | |
| 19 | 18273 | SORO FISIOLÓGICO 100ML (FRASCO S.F). EQUIPLEX FR COM 1 FR | 70,000 | R\$ 4,29 | R\$ 300,30 | |
| Valor Total Itens | | R\$ 3.863,76 | Valor Imposto | R\$ 0,0000 | Valor Total | R\$ 3.863,76 |
| Tipo Entrega | | Sem Frete | Valor Frete | R\$ 0,00 | | |

KAUE SILVA DE MATOS

()

Observação

Observação

**** VINTE E SEIS MIL,SEISCENTOS E OITENTA REAIS E SETENTA CENTAVOS ******Cond.Pagto:** 30 DIAS**Validade Proposta:** 5 Dias da Abertura**Transportadora:** Cif - PVN TRANSPORTES E SERVICOS EIRELI**Vendedor:** VEND CELSA RAMOS**Condições de Fornecimento:**

POR MOTIVO FISCAL E PELAS EXIGÊNCIAS DA PORTARIA 2814 DE 29 DE MAIO DE 1998, NÃO FRACIONAMOS EMBALAGENS. EM CASO DE ADJUDICAÇÃO PARA ESSA EMPRESA, FAVOR EMPENHAR AS QUANTIDADES ADEQUADAS ÀS EMBALAGENS OFERTADAS.

**MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA**

RUA XV DE NOVEMBRO, 450 GP 02 - CENTRO

CEP:27175-000 - PIRAÍ - RJ

Tel/Fax: (16)3505-4900

CNPJ:31.378.288/0004-09 - IE:11.864.25-2

www.medicamental.com.br contato@medicamental.com.br

ORÇAMENTO (HOSPITALAR) Nº 14759993**14 DE JUNHO DE 2024**

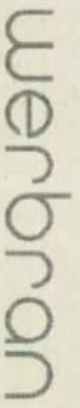
Agente: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO (8938)
Fantasia: HOSPITAL E MATERNIDADE MADRE VANNINI
Endereço: RUA DAS ANGELICAS,730
Cidade: CONCHAL
Bairro: JARDIM DULCE MARIA
Cnpj/Cpf: 61.986.402/0014-16

Contato:
Cep: 13835-000
Telefone: (19)3866-8585
Uf: SP
E-mail: hospitaimvannini@hotmail.com
IE/RG:

Produtos

| Item | Código | Descrição | Marca | Un | Qtd | Unitário | Total |
|------|--------|--|----------------|-----|-------|----------|----------|
| 0001 | 38410 | SALICETIL /100MG C/500 CPR/500-CX | BRASTERAPICA | CPR | 300 | 0,0387 | 11,61 |
| 0002 | 14565 | ATROFARMA/0,25MG/ML SOL INJ IV/IM/SC C/100 AMP 1ML/100-CX | FARMACE | AMP | 100 | 0,8350 | 83,50 |
| 0003 | 16578 | HYPOCINA/COMP 4MG + 500MG INJ IM/IV C/50 AMP 5ML/50-CX | HYPOFARMA | AMP | 1.000 | 2,1500 | 2.150,00 |
| 0004 | 15652 | HYPLEX B/SOL INJ IV/IM C/100 AMP 2ML/100-CX | HYPOFARMA | AMP | 300 | 1,0000 | 300,00 |
| 0005 | 38281 | CARVEDILOL/3,125 MG CX C/30 CPR REV/30-CX | ZYDUS | CPR | 200 | 0,1000 | 20,00 |
| 0006 | 37929 | CLOREXIDINA/0,2% SOL AQUOSA 1000ML RIOHEX C/12 FR/12-CX | RIOQUIMICA | FR | 24 | 6,5500 | 157,20 |
| 0007 | 15441 | DOPAMINA/5 MG/ML SOL DIL INJ IV C/50 AMP 10 ML/50-CX | TEUTO | AMP | 50 | 3,9800 | 199,00 |
| 0008 | 23076 | DEXAMETASONA/4MG/ML INJ IV/IM C/50 AMP 2,5ML/50-CX | HYPOFARMA | AMP | 1.000 | 1,2400 | 1.240,00 |
| 0009 | 37893 | DIPIRONA/500MG/ML SOL INJ IM IV 2ML C/100 AMP/100-UN | HYPOFARMA | AMP | 1.000 | 1,1200 | 1.120,00 |
| 0010 | 37668 | HEPTRIS/60MG SOL INJ IV/SC C/2 SER PREENC X 0,6ML + SIS/2-CX | MYLAN | SER | 300 | 21,2800 | 6.384,00 |
| 0011 | 38176 | FLUMAZENIL/0,1MG/ML SOL INJ C/5 AMP 5 ML***/5-CX | TEUTO | AMP | 30 | 5,5500 | 166,50 |
| 0012 | 27757 | RHOPHYLAC/300MCG INJ IV/IM SER PREENC 2ML+AGULHA | CSL BEHRING | UN | 2 | 219,0000 | 438,00 |
| 0013 | 36754 | LOSARTANA/50MG CX C/30 CPR/30-CX | PHARLAB | CPR | 90 | 0,0633 | 5,70 |
| 0014 | 33163 | NEOSTIGMINA/0,5MG/ML SOL INJ IV/IM/SC C/3 AMP 1ML/3-UN | BLAU | AMP | 100 | 0,9333 | 93,33 |
| 0015 | 6662 | OXITON/5UI/ML SOL INJ IV/IM C/50 AMP 1ML/50-CX | UNIAO QUIMICA | AMP | 200 | 3,9900 | 798,00 |
| 0016 | 36751 | OMOPREL/20MG CX C/56 CAP GEL DURA/56-CX | BELFAR | CPR | 200 | 0,0705 | 14,11 |
| 0017 | 23079 | ONDANSETRONA/2MG/ML SOL INJ IV/IM C/50 AMP 2ML/50-CX | HYPOFARMA | AMP | 1.000 | 1,4300 | 1.430,00 |
| 0018 | 27721 | PIPERACILINA/4G + TAZOBACTAM 500MG INJ IV C/10 FA/10-CX | MYLAN | FR | 300 | 15,4000 | 4.620,00 |
| 0019 | 33237 | BELFACTRIM/F 800MG + 160MG CX C/10 CPR/10-CX | BELFAR | CPR | 50 | 0,3750 | 18,75 |
| 0020 | 33898 | AGULHA HIPODERMICA/22G 30X0,70MM C/100/100-CX | DESCARPACK | UN | 1.000 | 0,1100 | 110,00 |
| 0021 | 21515 | ABAIXADOR DE LINGUA/C/100 | ESTILO | PCT | 20 | 4,8500 | 97,00 |
| 0022 | 34930 | ALGODAO/ORTOPEDICO N/EST 15 CM X 1 M C/12/12-PT | POLAR FIX HOSP | RL | 200 | 0,6583 | 131,67 |
| 0023 | 38129 | ALGODAO ORTOPEDICO/N/EST 20 CM X 1,8 M C/12/12-PT | POLAR FIX | RL | 200 | 1,5667 | 313,33 |
| 0024 | 34940 | ATADURA/CREPE N/EST 08CM 13F 1,8M EUROPA C/12/12-PCT | POLAR FIX HOSP | RL | 600 | 0,3750 | 225,00 |
| 0025 | 35605 | ELETRODO/ESPUMA ADULTO/INFANTIL SOLIDOR C/50/50-EV | LABOR IMPORT | PC | 1.000 | 0,2450 | 245,00 |
| 0026 | 37507 | ESCOVA DESCARTAVEL SECA | 3B | UN | 200 | 1,3000 | 260,00 |
| 0027 | 35388 | TOUCA/SANFONADA TNT SOFT C/100/100-PT | ANADONA | UN | 2.000 | 0,0570 | 114,00 |
| 0028 | 15333 | SORO FISIOLÓGICO/0,9% SOL INJ IV CX C/70 FR SF 100ML/70-CX | EQUIPLEX | FR | 700 | 3,8000 | 2.660,00 |
| 0029 | 37039 | SORO FISIOLÓGICO/0,9% SOL INJ IV BSF 250ML | HALEX ISTAR | UN | 500 | 4,6000 | 2.300,00 |
| 0030 | 37042 | SORO RINGER C/ LACTATO/SOL INJ IV C/30 BSF 500ML | HALEX ISTAR | CX | 5 | 195,0000 | 975,00 |

Total Geral: R\$ 26.680,70



WERBRAN DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA.

CNPJ: 04.372.020/0001-44 IE.: 9023144821
AV. NATALINO FAUST, 591 - PE. ULTRICO - CEP: 85604-443
Telefone: (46) 3211-5000 Fax: (46) 3211-5000
E-mail: Cidade: Francisco Beltrão - PR

ORÇAMENTO N° 802546 - 14/06/2024

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 | 01.01.00248-AAS 100MG CPR C/200 SALICETIL 100MG CPR C/20X10 | 28/02/2026 | UN | BRASTERAP | 1003800430042 | 300.00000 | 0,0550 | 16,5000 |
| 2 | 01.02.01621-ATENLOLOL 50MG CPR C/60 GEN ATENLOLOL 50MG CPR C/60 | 31/05/2025 | UN | SANDOZ | 1004703630146 | 120.00000 | 0,0780 | 9,3600 |
| 3 | 01.01.03546-ATROPINA 0,25MG/ML IM/IV AMP 1ML ATROFARMA 0,25MG/ML IM/IV AMP 1ML C/100 PVC | 25/05/2025 | AMP | FARMACE | 1108500170026 | 100.00000 | 1,3900 | 139,0000 |
| 4 | 01.02.01458-BROMOPRIDA 5MG/ML IV/IM AMP 2ML GEN BROMOPRIDA 5MG/ML AMP IV/IM 2ML | 31/07/2026 | AMP | U QUIMICA | 1049713420039 | 400.00000 | 1,9900 | 796,0000 |
| 5 | 01.01.03880-HIOSCINA/DIPIRONA 4MG+500MG/ML IM/IV 5ML HYPOCINA COMPOSTA 4MG/ML IV AMP C/50 PVC | 28/02/2025 | AMP | HYPOFARMA | 1038700230028 | 1000.00000 | 1,5500 | 1.550,0000 |
| 6 | 01.01.03877-COMPLEXO B IM/IV AMP 2ML HYPLEX B AMP IM/IV 2ML C/100 PVC | 30/11/2025 | AMP | HYPOFARMA | 1038700290012 | 300.00000 | 0,9500 | 285,0000 |
| 7 | 01.01.05522-CEFALEXINA 500MG CPS C/200 KEFORAL 500MG CPS 25X8 (NAQ) PVC | 31/03/2026 | UN | ABL | 1556200010053 | 200.00000 | 1,0400 | 208,0000 |
| 8 | 01.03.03574-RETINOL/CLORANFEN/METIONI/AMINOACID 3,5G REGENCEL 100000UI POM 3,5G | 30/04/2026 | UN | LATINOFARM | 1172500140013 | 6.00000 | 17,9000 | 107,4000 |
| 9 | 01.02.02842-DEXAMETASONA 4MG/ML IM/IV AMP 2,5ML GEN DEXAMETASONA 4MG/ML IM/IV AMP 2,5ML C/50 | 30/06/2025 | AMP | HYPOFARMA | 1038700470029 | 1000.00000 | 1,9900 | 1.990,0000 |
| 10 | 01.01.03551-DIPIRONA 500MG/ML IM/IV AMP 2ML DIPIFARMA 500MG/ML IM/IV 2ML AMP C/100 PVC | 31/08/2025 | AMP | FARMACE | 1108500180048 | 1000.00000 | 1,4500 | 1.450,0000 |
| 11 | 01.02.04475-LEVOFLOXACINO 750MG CPR C/5 GEN LEVOFLOXACINO 750MG CPR C/5 (IMP) | 31/08/2025 | UN | SANDOZ | 1004704340151 | 20.00000 | 4,2500 | 85,0000 |
| 12 | 01.01.03879-LIDOCAINA 2% AMP C/VASO 20ML HYPOCAINA 2% FA C/VASO 20ML C/25 PVC | 30/11/2025 | FA | HYPOFARMA | 1038700390076 | 20.00000 | 7,3500 | 147,0000 |
| 13 | 01.02.03943-LOSARTANA POT 50MG CPR C/30 GEN LOSARTANA POT 50MG CPR REV C/30 | 30/11/2026 | UN | PHARLAB | 1410706320016 | 90.00000 | 0,0800 | 7,2000 |
| 14 | 01.02.03007-METFORMINA 850MG CPR C/200 GEN METFORMINA 850MG CPR 20X10 PVC | 17/10/2025 | UN | PRATI | 1256801510027 | 200.00000 | 0,1890 | 37,8000 |
| 15 | 01.01.05338-SALBUTAMOL 100MG AER C/200DS AERODINI 100MG AEROSOL C/200DS (IMP) | 31/12/2025 | UN | TEUTO | 1037000960033 | 100.00000 | 24,9000 | 2.490,0000 |
| 16 | 01.01.03584-SULFATO DE MAGNESIO 10% AMP IV FP 10ML SULFATO DE MAGNESIO 10% AMP IV 10ML PVC C/200 | 16/04/2026 | AMP | ISOFARMA | 1517000100023 | 200.00000 | 1,6900 | 338,0000 |
| 17 | 02.01.03721-AGULHA DESC 30 X 7 C/100 | 30/10/2028 | UN | DESCARPACK | | 1000.00000 | 0,0755 | 75,5000 |

| Item | Nome Químico | Validade | Apres. | Fabricante | R.M.S | Qtd. | Vir Unitário | Total |
|------|---|------------|--------|------------|---------------|------------|--------------|-------------|
| | AGULHA DESC 30 X 7,0 C/100 | | | | | | | |
| 18 | 02.01.04488-AGULHA DESC 30 X 8 C/100 AGULHA HIPODERMICA 30 X 8 C/100 | 30/07/2028 | UN | SOLIDOR | | 1000,00000 | 0,0700 | 70,00000 |
| 19 | 02.01.04614-ABAIXADOR DE LINGUA C/100 ABAIXADOR DE LINGUA C/100 | 01/10/2028 | PCT | TALGE | | 20,00000 | 7,9900 | 159,80000 |
| 20 | 02.01.01976-CLAMP UMBILICAL C/100 CLAMP UMBILICAL DESCARTAVEL ESTERIL C/100 | 20/07/2025 | UN | WILTEX | | 100,00000 | 0,5200 | 52,00000 |
| 21 | 01.01.04044-CL SODIO 0,9% FR 100ML CLORETO SODIO 0,9% IV SIST FECHADO 100ML | 01/05/2026 | FR | EQUIPLEX | 1177200010395 | 80,00000 | 4,5000 | 360,00000 |
| 22 | 01.01.04481-CL SODIO 0,9% BOLSA 250ML CLORETO SODIO 0,9% SF 250ML BOLSA | 07/04/2026 | UN | JP | 1049100700029 | 200,00000 | 6,5000 | 1.300,00000 |
| 23 | 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 | 100,00000 | 8,5900 | 859,00000 |
| 24 | 01.01.00778-SORO RINGER C/LACTATO INJ 500ML SORO RINGER C/LACTATO INJ 500ML | 15/09/2025 | FR | FRESENIUS | 1004101030035 | 200,00000 | 8,9900 | 1.798,00000 |

Total : R\$ 14.330,5600

Obs. Orçamento : Favor observar o vencimento do produto, não aceitamos devolução por motivos de validade. /

ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA

CNPJ : 09.182.725/0001-12

AV VEREADOR RAYMUNDO HARGREAVES, 98 - MILHO BRANCO

JUIZ DE FORA - MG - 36083-770 - Tel: (32)2101-1556

Orçamento**Nº. 1351650****Cond. Pgto: A COMBINAR****0**

Cliente: 3594 ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO **Vendedor:** 1248 GABRIELA BRONZATO RIBEI
CNPJ: 61.986.402/0014-16 **Inscrição:** **Tel:** (19)3866-1200
Endereço: RUA DAS ANGELICAS, 730
Bairro: CENTRO
Cidade: CONCHAL SP 13835-000

Data do Pedido : 14/06/2024**Frete: 0,00****% Desconto**

ATENÇÃO: Não fracionamos embalagem de medicamentos injetáveis de linha humana (Ampola/Frasco)

| Código | Descrição | Quantidade | Vr. Unitário | Vr. Total |
|--------|---|------------|--------------|-----------|
| 151637 | 64,70 IMUNOGLOBULINA HUMANA 300MCG 2 ML ANTI-RH (RHOPHYLAC) - CSL BEHRING | 2 FR | 277,695000 | 555,39 |
| | Dt Valid: 11/07/2025 Reg MS 1015101210012 Embalagem com: 1 | | | |
| 166871 | 64,70 INSULINA NPH 100UI/ML 10ML (NOVOLIN)- NOVO NORDISK-S | 10 FR | 32,631000 | 326,31 |
| | Dt Valid: 01/09/2025 Reg MS 1176600040021 Embalagem com: 1 | | | |
| 212319 | 64,70 INSULINA REGULAR (NOVOLIN R) 100UI/ML 10ML - NORDISK | 1 FR | 35,700000 | 35,70 |
| | Dt Valid: 30/06/2025 Reg MS 1176600030016 Embalagem com: 1 | | | |
| 135267 | 64,70 LIDOCAINA 2% C/V 20ML EST ESTER (XYLESTESIN)-CRIST | 20 FA | 10,517500 | 210,35 |
| | Dt Valid: 01/05/2025 Reg MS 1029800720346 Embalagem com: 10 | | | |
| 204966 | 64,70 METILDOPA 500 MG CPR GEN - EMS | 90 CP | 0,963778 | 86,74 |
| | Dt Valid: 01/02/2026 Reg MS 1023505640011 Embalagem com: 30 | | | |
| 200119 | 64,70 METOPROLOL 1MG/ML AMP 5ML (BERTACRIS) - CRISTALIA | 30 AP | 18,542000 | 556,26 |
| | Dt Valid: 01/12/2025 Reg MS 1029804480021 Embalagem com: 10 | | | |
| 163724 | 64,70 MIDAZOLAM 5MG/ML AMP 3ML GEN - HIPOLABOR (B1) | 100 AP | 2,075900 | 207,59 |
| | Dt Valid: 28/02/2026 Reg MS 1134301430061 Embalagem com: 100 | | | |
| 206218 | 65,00 NIFEDIPINA 20MG CPR RETARD(NIFEDIPRESS)-MEDQUIMICA | 500 CP | 0,161000 | 80,50 |
| | Dt Valid: 30/11/2025 Reg MS 1091700340059 Embalagem com: 500 | | | |
| 182836 | 64,72 NEOSTIGMINA 0,5MG/ML 1ML- UNIÃO QUIMICA | 100 AP | 1,220800 | 122,08 |
| | Dt Valid: 31/08/2025 Reg MS 1049714060044 Embalagem com: 50 | | | |
| 205251 | 93,75 **PROMO** OMEPRAZOL 20MG CAPS GEN - HIPOLABOR | 500 CS | 0,010000 | 5,00 |
| | Dt Valid: 31/01/2025 Reg MS 1134301730101 Embalagem com: 500 | | | |
| 213316 | 67,55 ONDANSETRONA 4MG CPR GEN - BIOLAB (FARMA) | 1.000 CP | 0,512700 | 512,70 |
| | Dt Valid: 01/02/2026 Reg MS 1097402310304 Embalagem com: 30 | | | |

Produtos sujeitos a disponibilidade do estoque no momento da confirmação da compra.**Este documento não possui Valor Fiscal - Não é Válido como Garantia de Mercadoria**

ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA

CNPJ : 09.182.725/0001-12

AV VEREADOR RAYMUNDO HARGREAVES, 98 - MILHO BRANCO

JUIZ DE FORA - MG - 36083-770 - Tel: (32)2101-1556

Orçamento**Nº. 1351650****Cond. Pgto: A COMBINAR****0**

Cliente: 3594 ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO

Vendedor: 1248 GABRIELA BRONZATO RIBEI

CNPJ: 61.986.402/0014-16

Inscrição:

Tel: (19)3866-1200

Endereço: RUA DAS ANGELICAS, 730

Bairro: CENTRO

Cidade: CONCHAL

SP 13835-000

Data do Pedido : 14/06/2024

Frete: 0,00

% Desconto

ATENÇÃO: Não fracionamos embalagem de medicamentos injetáveis de linha humana (Ampola/Frasco)

| Código | Descrição | Quantidade | Vr. Unitário | Vr. Total |
|--------|--|------------|--------------|-----------|
| 204964 | 65,63 **PROMO**AAS 100MG INFANTIL CPR GEN - EMS | 300 CP | 0,055000 | 16,50 |
| | Dt Valid: 31/01/2025 Reg MS 1023505080197 Embalagem com: 30 | | | |
| 210660 | 65,25 ATENOLOL 50MG CPR GEN - PRATI | 600 CP | 0,055600 | 33,36 |
| | Dt Valid: 01/12/2025 Reg MS 1256801460070 Embalagem com: 600 | | | |
| 201083 | 64,70 BROMOPRIDA 05MG/ML IV/IM 2ML AMP INJ (DIGESTINA) - UNIAO QUIMICA | 400 AP | 1,482800 | 593,12 |
| | Dt Valid: 31/03/2026 Reg MS 1049700950166 Embalagem com: 50 | | | |
| 185696 | 67,27 **PROMO**HIOSCINA COMPOSTA 5ML (ESCOPOLAM+DIP) GEN- HIPOLAB | 1.000 AP | 1,620000 | 1.620,00 |
| | Dt Valid: 30/09/2025 Reg MS 1134301210035 Embalagem com: 100 | | | |
| 167967 | 64,71 COMPLEXO B 2ML IM/IV INJ (HYPLEX B) - HYPOFARMA | 300 AP | 1,108000 | 332,40 |
| | Dt Valid: 31/12/2025 Reg MS 1038700290012 Embalagem com: 100 | | | |
| 205999 | 64,05 CARVEDILOL 3,125MG CPR GEN - EMS | 210 CP | 0,079095 | 16,61 |
| | Dt Valid: 27/01/2026 Reg MS 1023510730048 Embalagem com: 30 | | | |
| 206810 | 64,72 CEFALEXINA 500MG CPR GEN - NOVA QUIMICA | 50 CP | 0,875000 | 43,75 |
| | Dt Valid: 01/04/2026 Reg MS 1181901910171 Embalagem com: 10 | | | |
| 210532 | 64,70 CLORHEXIDINA 1% AQUOSA 1000 ML - VIC PHARMA | 12 L | 9,737500 | 116,85 |
| | Dt Valid: 01/12/2025 Reg MS NOTIFICAÇÃO SIMPLIFI Embalagem com: 1 | | | |
| 200139 | 64,69 DOPAMINA 50MG 10ML INJ (DOPACRIS) - CRISTALIA | 50 AP | 4,522600 | 226,13 |
| | Dt Valid: 01/08/2025 Reg MS 1029801060021 Embalagem com: 10 | | | |
| 197464 | 64,70 DIPIRONA 500MG/ML 2 ML INJ. GEN TEUTO | 1.080 AP | 1,013500 | 1.094,58 |
| | Dt Valid: 01/11/2025 Reg MS 1037004700052 Embalagem com: 120 | | | |
| 208811 | 64,70 ENOXAPARINA 60MG/0,6 ML IV SER C/TR SUBCUTANEA (NOXX) - BLAU | 300 SR | 22,478600 | 6.743,58 |
| | Dt Valid: 01/12/2025 Reg MS 1163701750324 Embalagem com: 10 | | | |

Produtos sujeitos a disponibilidade do estoque no momento da confirmação da compra.

Este documento não possui Valor Fiscal - Não é Válido como Garantia de Mercadoria



BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA

CNPJ: 10.972.948/0001-62

RODOVIA DA UVA, 7120, 0 - COLOMBO/PR

ORÇAMENTO

Validade: 14/06/2024
Orçamento: 20240614021244
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 |
|---------|---|------------|---------------|----------|------|------------|---------------------|------------|
| 1391 | ABAIXADOR DE LINGUA C/100 UNID THEOTO | THEOTO | 7891334109018 | 44219900 | 20 | 5,8900 | 117,8000 | 117,8000 |
| 23925 | AGULHA DESC 30X7 CX C/100 TKL | TKL | 7898547244673 | 90183219 | 10 | 5,9900 | 59,9000 | 59,9000 |
| 5722 | AGULHA DESC 30X8 CX C/100 MEDIX | MEDIX | 7898652371981 | 90183219 | 10 | 10,5900 | 105,9000 | 105,9000 |
| 22975 | ATADURA CREPOM C/12 INA 08CM X 1,8M NEVE | NEVE | 7898172879011 | 30059090 | 50 | 6,9900 | 349,5000 | 349,5000 |
| 22978 | ATADURA CREPOM C/12 INA 15CM X 1,8M NEVE | NEVE | 7898172869487 | 30059090 | 55 | 13,5900 | 747,4500 | 747,4500 |
| 19087 | ATENOLOL (G) 50MG C/30 CPR BIOLAB | BIOLAB | 7896112401469 | 30049042 | 4 | 4,9800 | 19,9200 | 19,9200 |
| 23121 | CARVEDILOL 3,125 MG C/30 | BIOLAB | 7898146823026 | 30049069 | 10 | 3,4900 | 34,9000 | 34,9000 |
| 19369 | COMPLEXO B HYPLEX B C/100 AMP 2ML IM/IV HYPOFARMA | HYPOFARMA | 7898122911587 | 30039019 | 3 | 144,9999 | 434,9997 | 434,9997 |
| 5614 | ELETRODO ADULTO C/50 MEDIX | MEDIX | 7898652372414 | 90181990 | 20 | 11,9900 | 239,8000 | 239,8000 |
| 2448 | FISIOLOGICO 0,9% 100ML BOLSA S/F HALEXISTAR | HALEXISTAR | 7896727841247 | 30049099 | 1000 | 3,4800 | 3.480,0000 | 3.480,0000 |
| 2449 | FISIOLOGICO 0,9% 250ML BOLSA S/F HALEXISTAR | HALEXISTAR | 7896727841308 | 30049099 | 500 | 3,8900 | 1.945,0000 | 1.945,0000 |
| 22258 | FISIOLOGICO 0,9% 500ML FR S/F EQUIPLEX | EQUIPLEX | 7898007677171 | 30049099 | 120 | 4,8900 | 586,8000 | 586,8000 |
| 22145 | GLICOSE 5% 250ML FR S/F FRESENIUS | FRESENIUS | 7897947706538 | 30049099 | 192 | 4,9900 | 958,0800 | 958,0800 |
| 2457 | RINGER C/LACTATO 500ML BOLSA S/F HALEXISTAR | HALEXISTAR | 7896727841919 | 30049099 | 150 | 5,9900 | 898,5000 | 898,5000 |
| 16090 | TOUCA DESC C/ELASTICO C/100 SANFONADA ANADONA | ANADONA | 7898433202565 | 62101000 | 20 | 6,5900 | 131,8000 | 131,8000 |

| QTDE TOTAL | TOTAL PEDIDO | TOTAL ST | VALOR TOTAL |
|------------|--------------|----------|-------------|
| 15 | 10.110,3497 | 0,0000 | 10.110,3497 |

SOMA/MG PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Emissão: 14/06/2024 14:09:32

Orçamento/Cotação

Página: 1

Número.....: 423611 13/06/2024
 Código.....: 6377 Forn/Cliente: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO * CONCHAL
 Fone Contato:
 Endereço.....: RUA DAS ANGELICAS 730 Bairro: CENTRO
 CNPJ.....: 61.986.402/0014-16 Complemento:
 CEP: 13.835-000 Cidade: CONCHAL UF: SP

| Cód. | Descrição | Lote | Validade | Apresentação | Uní. | Qtde | Vlr.Unit. | Total |
|----------|---|------|----------|---------------------|------|------|-----------|-----------|
| 43010250 | COMPLEXO B AMPOLA 2ML HYPLEX B HYPOFARMA | | | CX/100-VOL/1200-W | AMP | 300 | 1,02000 | 306,00 |
| 05103003 | CLOREXIDINA AQUOSA 0,2% 1000ML RIOHEX (| | | VOL/12-W | UN | 24 | 4,85000 | 116,40 |
| 07 | 510300307 RIOQUIMICA | | | | | | | |
| 207 | DIPIRONA 500MG/ML AMPOLA 2ML (G) SANTISA | | | CX/100-VOL/3000-W | AMP | 1000 | 0,95000 | 950,00 |
| 7900257 | ENOXAPARINA 60MG SERINGA 0,6ML C/ SIST. SEG HEPTRIS MYLAN | | | CX/02-VOL/360-W | SER | 300 | 27,09000 | 8.127,00 |
| 10010010 | FENTANILA CITRATO (A1) 50MCG/ML AMPOLA 2ML (G) HIPOLABOR PORT. 344/98 | | | CX/50-VOL/1600-W | AMP | 200 | 2,41000 | 482,00 |
| 43010264 | HYVIT K 10MG/ML AMP IM/SC 1ML (FITOMENADIONA) HYPOFARMA | | | CX/50-VOL/1000-G | AMP | 200 | 1,45000 | 290,00 |
| 018181 | LOSARTANA POTASSICA 50MG COMPRIMIDO (G) PRATI | | | CX/960-VOL/23040-W | CP | 90 | 0,05100 | 4,59 |
| 506311 | METFORMINA 850MG COMPRIMIDO (G) GEOLAB | | | CX/500-VOL/6000-G | CP | 180 | 0,14000 | 25,20 |
| 10147 | MÉTILDOPA 500MG COMPRIMIDO (G) EMS | | | CX/30-VOL/1680-W | CP | 90 | 1,20000 | 108,00 |
| 506311 | METFORMINA 850MG COMPRIMIDO (G) GEOLAB | | | CX/500-VOL/6000-G | CP | 180 | 0,14000 | 25,20 |
| 4130 | MIDAZOLAM (B1) 15MG AMPOLA 3ML (G) TEUTO PORT. 344/98 | | | CX C/5 AMP | AMP | 100 | 2,27000 | 227,00 |
| 102890 | OMEPRAZOL 20MG CAPSULA (G) CIMED | | | CX/56-VOL/6720-G | CPS | 200 | 0,09000 | 18,00 |
| 41010216 | ONDANSETRONA 4MG AMPOLA 2ML (G) HYPOFARMA | | | CX/50-VOL/1000-G | AMP | 1000 | 1,28000 | 1.280,00 |
| 97 | PARACETAMOL 750MG COMPRIMIDO BELFAR | | | CX/200-VOL/4000-W | CP | 500 | 0,12000 | 60,00 |
| 000970 | PIPERACILINA SOD.+TAZOBACTAM SOD.(4,0G+0,5G) 4,5G FRASCO AMPOLA (G) FRESINIUS | | | CX/25-VOL/250-W | F/A | 300 | 18,00000 | 5.400,00 |
| 214 | SULFAMETOXAZOL 800MG + TRIMETROPINA 160MG COMPRIMIDO BELFACTRIM BELFAR | | | CX/10-VOL/1600-W | CP | 50 | 0,43600 | 21,80 |
| 300327 | AGULHA DESC. 0,70 X 25 (300327) BD | | | CX/100-VOL/1000-C | PC | 1000 | 0,17000 | 170,00 |
| 300078 | AGULHA DESC. 0,80 X 30 (300078) BD | | | CX/100-VOL/1000-G | UN | 1000 | 0,13000 | 130,00 |
| E0007AB | ABAIXADOR DE LINGUA PCT C/100 UNID ESTILO AB | | | VOL/50-C | PCTE | 20 | 5,45000 | 109,00 |
| AO151 | ALGODAO ORTOPEDICO 15CM X 1,0MT PACOTE C/12 UNITEX | | | VOL/60-G | PCTE | 200 | 5,82000 | 1.164,00 |
| AO2015 | ALGODAO ORTOPEDICO 20CM X 1,5MT PCT C/12 UNITEX | | | VOL/40-W | PCTE | 200 | 11,63000 | 2.326,00 |
| F08378 | ATADURA CREPE 08CM X 1,8MT 13 FIOS EUROPA POLAR FIX | | | PCTE/12-VOL/360-W | UN | 600 | 0,41000 | 246,00 |
| F08381 | ATADURA CREPE 15CM X 1,8MT 13 FIOS EUROPA POLAR FIX | | | PCTE/12-VOL/240-G | UN | 600 | 0,74000 | 444,00 |
| F08381 | ATADURA CREPE 15CM X 1,8MT 13 FIOS EUROPA POLAR FIX | | | PCTE/12-VOL/240-G | UN | 600 | 0,74000 | 444,00 |
| 1101023 | CAMPO TRANSPARENTE ESTERIL 90 X 120 ESTERILIMED | | | PCTE/100-VOL/1000-W | PC | 100 | 0,99000 | 99,00 |
| 8308 | ELETRODO DESCARTAVEL PARA ECG ADULTO PACOTE C/ 50 MEDIX | | | VOL/40-W | SC | 1000 | 11,50000 | 11.500,00 |
| 400415 | LAMINA BISTURI ACO CARBONO NR.15 DESCARTAVEL FEATHER | | | CX/100-W | UN | 200 | 2,38000 | 476,00 |
| 256C | TOUCA SANFONADA SOFT BRANCA ANADONA | | | PCTE/100-VOL/2500-W | UN | 2000 | 0,05000 | 100,00 |
| 0751401 | SONDA FOLEY 2VIAS 18FR BALAO 30ML DESCARPACK | | | CX/10-VOL/500-G | UN | 20 | 2,27000 | 45,40 |
| 07010012 | CLORETO DE SODIO 0,9% S.F. FRASCO 100ML FARMACE | | | VOL/60-LC | FRC | 600 | 3,85000 | 2.310,00 |
| 4131 | CLORETO DE SODIO 0,9% BOLSA 500ML HALEX ISTAR | | | VOL/30-G | BL | 150 | 7,67000 | 1.150,50 |
| 5102 | RINGER C/ LACTATO 500ML S/F BOLSA JP INDUSTRIA | | | VOL/20-G | BL | 100 | 8,40000 | 840,00 |

Valor Somado --> 38.995,09

Validade da Cotação: 13/06/2024

Vendedor: PRIVADO MG I - ANA PAULA

Prazo Entrega: dias

Condições de Pagamento: 030

Observação:

**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 1639782**14 DE JUNHO 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)99831-1994**Uf:** SP**E-mail:** comprashmv@gmail.com**IE/RG:** ISENT0**Produtos**

| Item | Código | Descrição | Emb. Padrão | Un | Qtd | Unitário | Total |
|---|--------|---|-------------|----|-------|----------|----------|
| 0001 | 3235 | ACIDO ACETILSALICILICO/100MG CX/30 COMP (SABOR MORANGO)/EMS/30-CX | UN-30 | UN | 300 | 0,0700 | 21,00 |
| ACIDO ACETILSALICILICO | | | | | | | |
| 0002 | 15227 | BROMOPRIDA/10MG/2ML SOL INJ CX/50 AMP (IM/IV)/WASSER/50-CX | UN-50 | UN | 400 | 1,9600 | 784,00 |
| BROMOPRIDA | | | | | | | |
| 0003 | 14944 | BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA/4MG/ML +500MG/ML CX/100 AMP -5ML (IM/IV)/HIPOLABOR/100-CX | UN-100 | UN | 1.000 | 1,7000 | 1.700,00 |
| BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA | | | | | | | |
| 0004 | 14996 | HYPLEX B (VITAMINAS DO COMPLEXO B)/C/2 ML CX/100AMP (IV/IM)/HYPOFARMA/100-CX | UN-100 | UN | 300 | 1,1000 | 330,00 |
| VITAMINAS DO COMPLEXO B | | | | | | | |
| 0005 | 16105 | CHLORDERM (DIGLICONATO DE CLOREXIDINA)/0,2% SOL AQUOSA CX/12 FR - 1L/VIC PHARMA/12-CX | UN-12 | UN | 24 | 5,5000 | 132,00 |
| DIGLICONATO DE CLOREXIDINA | | | | | | | |
| 0006 | 16081 | CHLORCLEAR (GLICONATO DE CLOREXIDINA)/1% AQUOSA CX/12 FR - 1L/VIC PHARMA/12-CX | UN-12 | UN | 12 | 9,1000 | 109,20 |
| CLOREXIDINA | | | | | | | |
| 0007 | 15680 | DIPIRONA MONOIDRATADA/1G/2ML SOL INJ CX/100 AMP (IM/IV)/SANTISA/100-CX | UN-100 | UN | 1.000 | 1,1600 | 1.160,00 |
| DIPIRONA | | | | | | | |
| 0008 | 15670 | HEPTRIS (ENOXAPARINA SODICA)/60MG/0,6ML CX/2 SERINGAS C/ DISP. (SC/IV)/MYLAN/2-CX | UN-2 | UN | 300 | 22,2500 | 6.675,00 |
| ENOXAPARINA SÓDICA | | | | | | | |
| 0009 | 3092 | LOSARTANA POTASSICA/50MG CX/30 COMP REV/EMS/30-CX | UN-30 | UN | 90 | 0,1500 | 13,50 |
| LOSARTANA POTASSICA | | | | | | | |
| 0010 | 14990 | CLORIDRATO DE MIDAZOLAM/5MG/ML C/3ML (15MG) CX/100 AMP (IV/IM/RETAL)***/HIPOLABOR/100-CX | UN-100 | UN | 100 | 1,8000 | 180,00 |
| CLORIDRATO DE MIDAZOLAM | | | | | | | |

| | | | | | | | |
|--|---|---|---------------------------|------------------------|-------|----------|----------|
| 0011 | 4385 | OXITON (OCITOCINA)/5UI/1ML CX/50 AMP (IM/IV)/UNIAO QUIMICA/50-CX | UN-50 | UN | 200 | 4,2100 | 842,00 |
| OCITOCINA | | | | | | | |
| 0012 | 15627 | CLORIDRATO ONDANSETRONA/2MG/ML C/2ML (4MG) CX/50 AMP (IM/IV)/FRESENIUS/50-CX | UN-50 | UN | 1.000 | 1,5100 | 1.510,00 |
| CLORIDRATO DE ONDANSETRONA | | | | | | | |
| 0013 | 16059 | PIPERACILINA SODICA + TAZOBACTAM SODICO/4G+500MG PO SOL INJ CX/10 FR-AMP (IV)/EUGIA/10-CX | UN-10 | UN | 300 | 14,5000 | 4.350,00 |
| PIPERACILINA SODICA + TAZOBACTAM SODICO | | | | | | | |
| 0014 | 15621 | SORO FISIOLÓGICO (CLORETO DE SODIO)/0,9% CX/80 FR-100ML/FRESENIUS | UN-80 | CX | 10 | 296,0000 | 2.960,00 |
| CLORETO DE SODIO | | | | | | | |
| 0015 | 15304 | SORO FISIOLÓGICO (CLORETO DE SODIO) 0,9%/CX/50 BOLSAS TRILAMINADA - 250ML/HALEX ISTAR | UN-50 | CX | 10 | 260,0000 | 2.600,00 |
| CLORETO DE SODIO | | | | | | | |
| 0016 | 15739 | SORO FISIOLÓGICO (CLORETO DE SODIO)/0,9% CX/24 BOLSAS - 500ML/EUROFARMA | UN-24 | CX | 5 | 145,2000 | 726,00 |
| CLORETO DE SODIO | | | | | | | |
| 0017 | 15257 | (758) GLICOSE/ 5% CX/40 FR - 250ML/EQUIPLEX | UN-40 | CX | 4 | 190,0000 | 760,00 |
| GLICOSE | | | | | | | |
| 0018 | 15483 | (727) RINGER C/ LACTATO/CX/24FR - 500ML/EQUIPLEX | UN-24 | CX | 5 | 160,8000 | 804,00 |
| CLORETO DE SODIO+ CLORETO DE POTASSIO+ CLORETO DE CALCIO DI-HIDRATADO+ LACTATO DE SODIO+ AGUA PARA INJEÇÃO | | | | | | | |
| Total Geral: R\$ 25.656,70 | | | | | | | |
| ** VINTE E CINCO MIL, SEISCENTOS E CINQUENTA E SEIS REAIS E SETENTA CENTAVOS ** | | | | | | | |
| Cond. Pagto: | 28 DIAS | | Validade Proposta: | 5 Dias da Abertura | | | |
| Transportadora: | Cif - BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL LTDA | | Vendedor: | JOAO PAULO DE OLIVEIRA | | | |

logo

SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA - 14Endereço : Avenida Tower
Automotive

CEP : 07430350 CNPJ: 11206099000441

Bairro : Laranja Cid. : ARUJA UF: SP Fone : 11-4934-1700 Fax: 0000-0000-0000
Azeda

INCLUIDO POR LUCIENE COSTA

VENDA Nº 3326915

SITUAÇÃO PENDENTE

Cliente: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO

Código: 511

Endereço: R DAS ANGELICAS

CEP: 13935000 UF: SP

Bairro: CENTRO

Fone: (19)3866-8585 Fax: R 209

Cidade: CONCHAL

Compl.: CNPJ: 61986402001416

| IT | PRODUTO | FABRICANTE | CX. | UN. | UNIT.CX. | UNIT. | QTDE. | VL.MERC. | ST | TOTAL |
|----|---|-----------------------|-----|-----|----------|---------|-------|----------|------|--------|
| 1 | 28401 ACIDO ACETILSALICILI CO. INF. 100MG 30 CP GEN-EMS | EMS | 30 | CX | 0,7767 | 0,0259 | 1 | 0,78 | 0,00 | 0,78 |
| 2 | 12094 ATROFARMA 0,25MG 100 AMP(VIDRO)1ML-FARMACE | FARMACE | 100 | CX | 87,4999 | 0,8750 | 1 | 87,50 | 0,00 | 87,50 |
| 5 | 11083 HYPLEX B 100 AMPOLAS 2ML-HYPOFARMA | HYPOFARMA | 100 | CX | 101,6000 | 1,0160 | 1 | 101,60 | 0,00 | 101,60 |
| 6 | 35297 CARVEDILOL 3,125MG 3 0CP GEN-BIOLAB | BIOLAB | 30 | CX | 2,3518 | 0,0784 | 1 | 2,35 | 0,00 | 2,35 |
| 7 | 23121 CEFALEXINA 500MG 200 CP REVESTIDO GEN-ABL | ABL | 200 | CX | 172,5188 | 0,8626 | 1 | 172,52 | 0,00 | 172,52 |
| 8 | 24653 INDAHEX TOP AQUOSA 0 2% 1LT C/12 INDALABOR | INDALABOR | 12 | CX | 45,5714 | 3,7976 | 1 | 45,57 | 0,00 | 45,57 |
| 9 | 26424 RIOHEX TOPICA AQUOSA 1% 1L C/12-RIOQUIMICA | RIOQUIMICA HOSPITALAR | 12 | CX | 98,2587 | 8,1882 | 1 | 98,26 | 0,00 | 98,26 |
| 10 | 12999 DOPAMINA 50MG 50 AMP OLAS 10ML GEN-TEUTO | TEUTO | 50 | CX | 100,4909 | 2,0098 | 1 | 100,49 | 0,00 | 100,49 |
| 11 | 29517 DEXAMETASONA 2MG 100 AMPOLAS 1ML GEN-FARMACE | FARMACE | 100 | CX | 43,7500 | 0,4375 | 1 | 43,75 | 0,00 | 43,75 |
| 12 | 6713 DEXAMETASONA 4MG/ML 50 AMPOLAS 2,5ML GEN-HYPO | HYPOFARMA | 50 | CX | 59,3860 | 1,1877 | 1 | 59,39 | 0,00 | 59,39 |
| 13 | 31542 DIPIRONA 1G 100 AMPO LAS 2ML GEN-HYPOFARMA | HYPOFARMA | 100 | CX | 99,0000 | 0,9900 | 1 | 99,00 | 0,00 | 99,00 |
| 14 | 13755 FENITOINA 50MG/ML 10 0 AMPOLAS 5ML GEN-HIPLAB | HIPLABOR | 100 | CX | 333,9598 | 3,3396 | 1 | 333,96 | 0,00 | 333,96 |
| 15 | 12175 FENTANILA 0,05MG/ML 50 AMPOLAS 2ML GEN-HIPLA | HIPLABOR | 50 | CX | 100,8152 | 2,0163 | 1 | 100,82 | 0,00 | 100,82 |
| 17 | 35551 FLUMAZENIL 0,5MG 5 A MPOLAS 5ML GEN-TEUTO | TEUTO | 5 | CX | 40,3300 | 8,0660 | 1 | 40,33 | 0,00 | 40,33 |
| 20 | 12041 MIDAZOLAM 15MG 100 A MPOLAS 3ML GEN-HIPLABOR | HIPLABOR | 100 | CX | 178,8721 | 1,7887 | 1 | 178,87 | 0,00 | 178,87 |
| 21 | 23190 NEO FEDIPINA 20MG 30 CP - NEO QUIMICA | NEO QUIMICA | 30 | CX | 2,5961 | 0,0865 | 1 | 2,60 | 0,00 | 2,60 |
| 22 | 9983 NORMASTIG 0,5MG/ML 5 0 AMPOLAS 1ML U QUIMICA | U QUIMICA | 50 | CX | 54,7841 | 1,0957 | 1 | 54,78 | 0,00 | 54,78 |
| 24 | 14483 ONDANSETRONA 4MG 50A MPOLAS 2ML GEN-HYPOFARMA | HYPOFARMA | 50 | CX | 66,0000 | 1,3200 | 1 | 66,00 | 0,00 | 66,00 |
| 25 | 33906 PYPE 4,5G CX 10FAM-B IOCHIMICO | BIOCHIMICO | 10 | CX | 169,8666 | 16,9867 | 1 | 169,87 | 0,00 | 169,87 |
| 25 | 12176 TRAMADOL 100MG 60 AM POLAS 2ML GEN-TEUTO | TEUTO | 60 | CX | 76,0300 | 1,2672 | 1 | 76,03 | 0,00 | 76,03 |
| 27 | 30722 AG. DESC. 30 X 07 C/ 100 SOL MILLENIUM | SOL MILLENIUM | 100 | CX | 4,9316 | 0,0493 | 1 | 4,93 | 0,00 | 4,93 |
| 30 | 35105 ALGODAO ORTOPEDICO 1 5CM X 1MT INDIV.DZ-UNITEX | UNICENTER | 12 | PCT | 5,6199 | 0,4683 | 1 | 5,62 | 0,00 | 5,62 |
| 31 | 27801 ALGODAO ORTOPEDICO 2 0CM X 1MT INDIV.DZ-POLARF | POLAR FIX | 12 | PCT | 10,7606 | 0,8967 | 1 | 10,76 | 0,00 | 10,76 |
| 32 | 25124 ATADURA DE CREPE 08X 4,5(1,8)13F DZ-EUROPA | POLAR FIX | 12 | DZ | 5,3193 | 0,4433 | 1 | 5,32 | 0,00 | 5,32 |
| 33 | 25127 ATADURA DE CREPE 15X 4,5(1,8)13F DZ-EUROPA | POLAR FIX | 12 | DZ | 9,4535 | 0,7878 | 1 | 9,45 | 0,00 | 9,45 |
| 34 | 33708 CORD CLAMP C/100 WIL TEX | CIRURGICA FERNANDES | 100 | CX | 27,8800 | 0,2788 | 1 | 27,88 | 0,00 | 27,88 |
| 36 | 22313 ESCOVA SECA C/80-3B | 3B | 80 | CX | 116,4600 | 1,4558 | 1 | 116,46 | 0,00 | 116,46 |
| 37 | 32768 FILTRO BACTERIANO VI RAL C/TRAQUEIA AD, HMEF-BIOTEC | BIOTEC | 1 | PCT | 4,3020 | 4,3020 | 1 | 4,30 | 0,00 | 4,30 |
| 38 | 30977 GEL PARA ULTRASSON 5 000GR BAG TRANSPARENTE-MULTIGEL | MULTIGEL | 1 | BAG | 20,6044 | 20,6044 | 1 | 20,60 | 0,00 | 20,60 |
| 39 | 29096 LAMINA DE BISTURI N. 15 ACO CARBONO C/100-DESCARPAC | DESCARPAC | 100 | CAR | 22,6412 | 0,2264 | 1 | 22,64 | 0,00 | 22,64 |

| | | | | | | | | | | |
|----|---|--------------|-----|-----|----------|--------|---|--------|------|--------|
| 40 | 5060 TURBANTE DESC. C/ELA STICO COM 100-ANADONA | ANADONA | 100 | PCT | 5,4199 | 0,0542 | 1 | 5,42 | 0,00 | 5,42 |
| 41 | 35363 SONDA FOLEY LATEX 2V IAS C:CUFF N.18 15-30CC C:10 NAYR | NAYR | 10 | CX | 19,6599 | 1,9660 | 1 | 19,66 | 0,00 | 19,66 |
| 42 | 13986 SOLUCAO DE CLORETO D E SODIO 0,9% 100ML 50 BOLSAS -JP | JP | 50 | CX | 189,5000 | 3,7900 | 1 | 189,50 | 0,00 | 189,50 |
| 43 | 31487 SOLUCAO DE CLORETO D E SODIO 0,9% 250ML 48FR-FRESENIU | FRESENIUS | 48 | CX | 220,5055 | 4,5939 | 1 | 220,51 | 0,00 | 220,51 |
| 44 | 29572 SOLUCAO DE CLORETO D E SODIO 0,9% 500ML 20FR-ECOFLAG | B.BRAUN SPGV | 20 | CX | 114,6279 | 5,7314 | 1 | 114,63 | 0,00 | 114,63 |
| 45 | 31488 SOLUCAO DE GLICOSE 5 % 250ML 48FR-FRESENIUS | FRESENIUS | 48 | CX | 235,6666 | 4,9097 | 1 | 235,67 | 0,00 | 235,67 |
| 46 | 29584 SOLUCAO RINGER C/LAC TATO 500ML 20FR-ECOFLAG | B.BRAUN SPGV | 20 | CX | 135,1785 | 6,7589 | 1 | 135,18 | 0,00 | 135,18 |

TOTAL DE PEÇAS: 37

TOTAIS: 2.982,99 0,00 2.982,99

| CONDIÇÃO DE PAGAMENTO | FAT. MIN. | PREVISÃO | VALIDADE PROPOSTA | PEDIDO | FRETE | VALOR FRETE |
|---------------------------|-----------|--------------------------|-------------------|------------------------|-------|-------------|
| 30 DDL | 650,00 | 14/06/2024 | 12/06/2024 | | 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
 Cpl/Cnpj: 61986402001416
 Fone: (19)3866-8585.

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 3306346

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 | 33129 ALCOOL 70% 1LT TRANS C/12 DESINF-SULMAR | SULMAR | 12 | CX | 58,2863 | 4,8572 | 1 | 58,29 | 0,00 | 58,29 |
| 2 | 13583 CATETER INTRAVENOSO 22G C/100 DESCARPACK | DESCARPACK | 100 | CX | 67,6310 | 0,6763 | 1 | 67,63 | 0,00 | 67,63 |
| 3 | 13584 CATETER INTRAVENOSO 24G C/100-DESCARPACK | DESCARPACK | 100 | CX | 101,1805 | 1,0118 | 1 | 101,18 | 0,00 | 101,18 |
| 4 | 26110 ELETRODO AD. C/ESPUM A C/GEL C/50 DESCARPACK | DESCARPACK | 50 | PCT | 10,9800 | 0,2196 | 1 | 10,98 | 0,00 | 10,98 |
| 5 | 35283 EO. MACRO FLEX. INJ. LAT FILT. AR+PARTIC LS 1,5MT C/25-EWEMA06-TKL | TKL | 25 | PCT | 19,0299 | 0,7612 | 1 | 19,03 | 0,00 | 19,03 |
| 6 | 32387 SOLUCAO DE CLORETO D E SODIO 0,9% 100ML 80 FRASCOS-FRESENIUS | FRESENIUS | 80 | CX | 303,2000 | 3,7900 | 1 | 303,20 | 0,00 | 303,20 |
| 7 | 31487 SOLUCAO DE CLORETO D E SODIO 0,9% 250ML 48FR-FRESENIU | FRESENIUS | 48 | CX | 210,8584 | 4,3929 | 1 | 210,86 | 0,00 | 210,86 |

TOTAL DE PEÇAS: 7

TOTAIS: 771,17 0,00 771,17

CONDIÇÃO DE PAGAMENTO
30 DDL

FAT. MIN.
650,00

PREVISÃO VALIDADE PROPOSTA
03/06/2024 01/06/2024

PEDIDO

FRETE
CIF

VALOR FRETE
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.

Associação Filhas de São Camilo

Orçamento: 87204

Rua. Das Angelicas N° 730

Data: 03/06/2024

Conchal - SP

Nr. Controle:

Proc. Cliente:

PRONTO SOCORRO

| Item | Quant. | Unid. | Produto | Nome Genérico Nome Comercial | Marca | Unit. | Total |
|------|--------|-------|---|---------------------------------|----------------|--------|----------|
| 1 | 48 | FR | ALCOOL ALCOOL 70% 1L Dosagem: 70% Apresentação Colada: FR 1 LT Apresentação Comercial: CX 12 FR 1 LT Unit: cinco reais e vinte centavos Total: duzentos e quarenta e nove reais e sessenta centavos | | SANDEMIX | 5,2000 | 249,60 |
| 2 | 2000 | UND | ELETRODO ELETRODO DESC. ADULTO/INF 1UN CIEX Dosagem: AD/INF Apresentação Colada: 1 UND Apresentação Comercial: PCT 50 ENV 1 UND Unit: vinte e um centavos Total: quatrocentos e vinte reais | | CIEX | 0,2100 | 420,00 |
| 3 | 450 | BSA | CLORETO DE SODIO SORO FISIOLÓGICO 0,9% 250ML(BS)(SF)HALEX S/PVC Dosagem: 0,9% Apresentação Colada: BSA 250 ML Apresentação Comercial: CX 50 BSA 250 ML Unit: cinco reais e noventa e nove centavos Total: dois mil, seiscentos e noventa e cinco reais e cinquenta centavos | | HALEX ISTAR GO | 5,9900 | 2.695,50 |

| | |
|--------------------------------------|-----------------|
| VALOR TOTAL DO ANEXO ----> | 3.365,10 |
|--------------------------------------|-----------------|

| | | |
|-----------------------------------|---|-----------------|
| Valores Expressos em Reais | VALOR GLOBAL DA PROPOSTA -----> | 3.365,10 |
|-----------------------------------|---|-----------------|

| | |
|--------------------------|--|
| Valor por Extenso | três mil, trezentos e sessenta e cinco reais e dez centavos |
|--------------------------|--|

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 N° 745
Distrito Industrial CEP 14406-091

FRANCA - SP

Franca, 03/06/2024

Lumar Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda



BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA
CNPJ: 10.972.948/0001-62
RODOVIA DA UVA, 7120, 0 - COLOMBO/PR

ORÇAMENTO

Validade: 03/06/2024
Orçamento: 20240603082735
Cliente: 31808 - ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
CNPJ: 61.986.402/0014-16
Endereço: RUA DAS ANGELICAS 730, 730
Cidade/UF: CONCHAL (SP)
Vendedor: 207 - WILLIAN FER

| PRODUTO | DESCRIÇÃO | FABRICANTE | EAN | NCM | QTDE | VLR. UNIT. | PREÇO LIQ. + VLR ST | TOTAL |
|---------|--|------------|---------------|----------|------|------------|---------------------|------------|
| 751 | ALCOOL 70% ETILICO 1L VIC PHARMA | VIC PHARMA | 7897877706929 | 38089919 | 48 | 5,2300 | 251,0400 | 251,0400 |
| 5216 | CATETER 22G NIPRO | NIPRO | 7898909175508 | 90183926 | 500 | 1,6900 | 845,0000 | 845,0000 |
| 497 | ELETRODO ADULTO C/50 MAXICOR | MAXICOR | 7898931988695 | 90181990 | 40 | 12,3900 | 495,6000 | 495,6000 |
| 17944 | EQUIPO MACROGOTAS PCT C/25 POLI COMPLETO MEDIX | MEDIX | 7898652371790 | 90189010 | 120 | 18,8900 | 2.266,8000 | 2.266,8000 |
| 2448 | FISIOLOGICO 0,9% 100ML BOLSA S/F HALEXISTAR | HALEXISTAR | 7896727841247 | 30049099 | 1000 | 3,4600 | 3.460,0000 | 3.460,0000 |

| QTDE TOTAL | TOTAL PEDIDO | TOTAL ST | VALOR TOTAL |
|------------|--------------|----------|-------------|
| 5 | 7.318,4400 | 0,0000 | 7.318,4400 |

**MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA**

RUA XV DE NOVENBRO, 450 GP 02 - CENTRO

CEP:27175-000 - PIRAÍ - RJ

Tel/Fax: (16)3505-4900

CNPJ:31.378.288/0004-09 - IE:11.864.25-2

www.medicamental.com.br contato@medicamental.com.br

ORÇAMENTO (HOSPITALAR) Nº 14737677**03 DE JUNHO DE 2024****Agente:** ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO (8938)**Fantasia:** HOSPITAL E MATERNIDADE MADRE VANNINI**Endereço:** RUA DAS ANGELICAS,730**Cidade:** CONCHAL**Bairro:** JARDIM DULCE MARIA**Cnpj/Cpf:** 61.986.402/0014-16**Contato:****Cep:** 13835-000**Telefone:** (19)3866-8585**Uf:** SP**E-mail:** hospitalmvannini@hotmail.com**IE/RG:****Produtos**

| Item | Código | Descrição | Marca | Un | Qtd | Unitário | Total |
|------|--------|--|----------------|----|-------|----------|----------|
| 0001 | 35605 | ELETRODO/ESPUMA ADULTO/INFANTIL SOLIDOR C/50/50-EV | LABOR IMPORT | PC | 2.000 | 0,2500 | 500,00 |
| 0002 | 34479 | EQUIPO MACRO/C/INJETOR ENT/AR FILTRO 1,50M LUER SLIP | MEDSONDA | UN | 3.000 | 1,3800 | 4.140,00 |
| 0003 | 33584 | SORO FISIOLÓGICO/0,9% SOL INJ IV BSF 100ML | HALEX ISTAR | UN | 1.000 | 3,8000 | 3.800,00 |
| 0004 | 16927 | SORO FISIOLÓGICO/0,9% SOL INJ IV FRSF 250ML | FRESENIUS KABI | FR | 450 | 4,7000 | 2.115,00 |

Total Geral: R\$ 10.555,00**** DEZ MIL E QUINHENTOS E CINQUENTA E CINCO REAIS ******Cond.Pagto:** 30 DIAS**Validade Proposta:** 5 Dias da Abertura**Transportadora:** Cif - PVN TRANSPORTES E SERVICOS EIRELI**Vendedor:** VEND CELSA RAMOS**Condições de Fornecimento:**

POR MOTIVO FISCAL E PELAS EXIGÊNCIAS DA PORTARIA 2814 DE 29 DE MAIO DE 1998, NÃO FRACIONAMOS EMBALAGENS. EM CASO DE ADJUDICAÇÃO PARA ESSA EMPRESA, FAVOR EMPENHAR AS QUANTIDADES ADEQUADAS ÀS EMBALAGENS OFERTADAS.

werbran

WERBRAN DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA.
CNPJ: 04.372.020/0001-44 I.E.: 9023144821
AV. NATALINO FAUST, 591 - PE. ULRICO - CEP: 85604-443
Telefone: (46) 3211-5000 Fax: (46) 3211-5000
E-mail: Cidade: Francisco Beltrão - PR

ORÇAMENTO N° 790629 - 03/06/2024

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. | Vlr Unitário | Total |
|------|---|------------|--------|------------|---------------|------------|--------------|------------|
| 1 | 02.01.00177-CATETER INTRA-VENOSO 22G CATETER INTRA-VENOSO TEFLON 22G | 30/05/2028 | UN | DESCARPACK | | 500.00000 | 0,9990 | 499,5000 |
| 2 | 02.01.03349-CATETER INTRA-VENOSO 24G CATETER INTRA-VENOSO TEFLON 24G | 30/11/2027 | UN | DESCARPACK | | 500.00000 | 1,1000 | 550,0000 |
| 3 | 02.01.02668-ELETRODO ECG-ESPUMA GEL AD/INF C/50 ELETRODO ECG-ESPUMA GEL AD/INF C/50 | 30/06/2025 | PCT | SOLIDOR | | 2000.00000 | 0,2700 | 540,0000 |
| 4 | 02.01.04407-EQUIPO MACROGOTAS C/ROLDANA INJ/LAT EQUIPO MACRO ROLD/ INJ LAT/AR/CAM FLEX L.L (NAC) | 06/01/2027 | UN | LABOR | | 3000.00000 | 0,9900 | 2.970,0000 |
| 5 | 01.01.04044-CL SODIO 0,9% FR 100ML CLORETO SODIO 0,9% IV SIST FECHADO 100ML | 01/05/2026 | FR | EQUIPLEX | 1177200010395 | 1000.00000 | 4,7900 | 4.790,0000 |
| 6 | 01.01.04481-CL SODIO 0,9% BOLSA 250ML CLORETO SODIO 0,9% SF 250ML BOLSA | 22/03/2026 | UN | JP | 1049100700029 | 450.00000 | 6,5900 | 2.965,5000 |

Total : R\$ 12.315,0000

Obs. Orçamento : Favor observar o vencimento do produto, não aceitamos devolução por motivos de validade. /



MEDCENTER COMERCIAL LTDA

Rod. Juscelino Kubitscheck de Oliveira, Km 99 - Jd. Santa 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 # 337403

Cliente 3674 - ASSOCIACAO FILHAS DE SAO Contato 3674.1 - IR CLARETE
Região 4 - SP E MG Cargo
Rating Telefone 11111111
Limite de Crédito R\$ 50.000,00 Setor

| Tipo Operação Receptivo | | Data Cotação 03/06/2024 | Situação VALIDA | | | |
|-----------------------------------|--------|---|-----------------------|-------------------|--------------|---------------------|
| Forma de Pagto BL - BOLETO | | Condição de Pagto 15 - 15 DIAS - R\$ 500,00 | | | | |
| Operador 86 - KAUE SILVA DE MATOS | | Periodos Vencdo 15 | | | | |
| Seq. | # Item | Descrição | Quantidade Solicitada | Valor Unitário | Valor Total | |
| 1 | 18227 | ALCOOL ETILICO 70% 1000ML SUL LT COM 1 LT | 48,000 | R\$ 4,99 | R\$ 239,52 | |
| 2 | 12081 | CATETER 22 SIMPLES - INT (I)/ POLYMED CV COM 100 UN | 5,000 | R\$ 63,90 | R\$ 319,50 | |
| 3 | 12088 | CATETER 24 SIMPLES - INT (I)/ DESCARPACK CV COM 100 UN | 5,000 | R\$ 64,99 | R\$ 324,95 | |
| 4 | 14825 | ELETRODO P/MONIT ADULTO (I) MEDIX UN COM 1 UN | 2.000,000 | R\$ 0,2200 | R\$ 440,00 | |
| 5 | 18273 | SORO FISIOLÓGICO 100ML (FRASCO S.F). EQUIPLEX FR COM 1 FR | 1.050,000 | R\$ 4,00 | R\$ 4.200,00 | |
| Valor Total Itens | | R\$ 5.523,97 | Valor Imposto | R\$ 0,0000 | Valor Total | R\$ 5.523,97 |
| Tipo Entrega | | Sem Frete | Valor Frete | R\$ 0,00 | | |

KAUE SILVA DE MATOS

()

Observação

Observação



DIPROMED - Comércio e Importação Ltda.

Rua Bartolomeu Paes, 441
Vila Anastácio - São Paulo-SP - CEP 05092-000
APOID: 0800-7700217 FAX: 0800-014997
Horário de Atendimento: 08:00 às 17:48
www.dipromed.com.br - dipromed@dipromed.com.br

Ética e respeito pela vida.

ORÇAMENTO : 692056

Cliente: 005255 - 01- ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
End.Entrega: R DAS ANGELICAS, 730
CENTRO 13835-000 CONCHAL -SP
Fone: (019)3866-1200 IE: ISENTO
CNPJ: 61.986.402/0014-16 Validade: 04/06/24
Data Pedido: 03/06/24 Faturamento Mínimo: 800,00
Cond.Pagto: 005-28 DIAS Prazo Entrega: 2 DIAS

Pag: 0001

| Item | Código | Descrição | Quant. | UM | Preço Unit | Preço Liq. | % ICMS | ICMS ST | Preço Total |
|------|--------|---|--------|----|------------|------------|--------|---------|-------------|
| 01 | 033201 | CATETER INTRAVENOSO 22G X 1.....SAFELET CATH.....NIPPO | 500 | UN | 1,8500 | 925,00 | 18 | 0,00 | 925,00 |
| 02 | 012374 | ELETRODO P/MONITOR ADULTO C/50 ESPUMA 2223-BFQ...3M | 40 | SC | 24,4200 | 976,80 | 18 | 0,00 | 976,80 |
| 03 | 020860 | EQUIPO MACRO FLEX INJ.LAT.FILT.E ENT.AR.1.8 1,5MT BAG..MEDIX | 3000 | UN | 6,8000 | 2.400,00 | 18 | 0,00 | 2.400,00 |
| 04 | 011773 | EQUIPO MACRO FLEX INJ. LAT.FILT.E ENT.AR.1.8 1,5MT. FOC.MEDIX | 3000 | UN | 6,8700 | 2.610,00 | 18 | 0,00 | 2.610,00 |

Tipo de Frete: CIF - SP-DEMAIS CIDADES - 123455 - ATIVA DIST E LOGISTICA LTDA

Obs:

Total das Mercadorias: 6.911,80

Total de Frete: 0,00 Despesas: 0,00

Total ICMS ST: 0,00

"ATENÇÃO! ORÇAMENTO SUJEITO A ALTERAÇÃO DE PREÇO E ESTOQUE SEM PRÉVIO AVISO."

TOTAL GERAL: 6.911,80

SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Emissão: 03/06/2024 10:43:27

Orçamento/Cotação

Página: 1

Número.....: 423296

03/06/2024

Código.....: 4261

Forn/Cliente: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO * CONCHAL

Fone Contato:

Endereço.....: RUA DAS ANGELICAS

730 Bairro: CENTRO

CNPJ.....: 61.986.402/0014-16

Complemento:

CEP: 13.835-000

Cidade: CONCHAL

UF: SP

| Cód. | Descrição | Lote | Validade | Apresentação | Uni. | Qtde | Vlr.Unit. | Total |
|----------|---|------|----------|-----------------------|------|------|------------------|----------|
| 06082 | ALCOOL 70% 1 LITRO SEPTPRO PROLINK | | | UN/1-CXG/12-C | UN | 48 | 6,95000 | 333,60 |
| 38834214 | CATETER INSYTE N 24G X 0.56 (38834214) UNIDADE BD | | | CXG/200-C | UN | 500 | 5,10000 | 2.550,00 |
| 8308 | ELETRODO DESCARTAVEL PARA ECG ADULTO PACOTE C/ 50 MEDIX | | | PACOTE C/ 50 CXG/40-C | PCTE | 2000 | 0,23000 | 460,00 |
| 07010012 | CLORETO DE SODIO 0,9% FRASCO 100ML FARMACE | | | CXG/60-C | FRC | 1000 | 3,70000 | 3.700,00 |
| | | | | | | | Valor Somado --> | 7.043,60 |

Validade da Cotação: 03/06/2024

Vendedor: PRIVADO MG I - FERNANDO

Prazo Entrega: dias

Condições de Pagamento: 028

Observação:

PRIVADO MG I - FERNANDO