

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	VALORES REPASSADOS (R\$)
15/01/2024	586.208,00		
15/02/2024	586.208,00	27/02/2024	1.172.416,00
15/03/2024	586.208,00	25/03/2024	586.208,00
15/04/2024	586.208,00	29/04/2024	586.208,00
15/05/2024	586.208,00	21/05/2024	586.208,00
15/06/2024	586.208,00	27/06/2024	586.208,00
15/07/2024	586.208,00	25/07/2024	586.208,00
15/08/2024	586.208,00	05/09/2024	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			4.689.664,00
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES			29.127,12

PUBLICOS		
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)		
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B+ C + D)		4.718.791,12
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE BENEFICIÁRIA		
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F)		4.718.791,12

- (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 SEQUINTE (R\$)
Serviços Médicos	3.173.224,06				
Folha e Encargos Sociais	875.710,07				
Medicamentos e Material Hospitalar	298.118,13				
Higiene e limpeza e descartáveis	25.113,05				
Serviço de informática, telefonia e energia elétrica	73.017,81				
Serviço de sistemas e manutenção de equipamentos	90.449,22				
TOTAL	4.535.632,34				

(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 SEGUINTEs, uma vez que tais descontos ou multas são contabilizados em contas de receitas ou despesas. Assim sendo deverá se indicado como nota de rodapé os valores e as respectivas contas de receitas e despesas.

(*) Apenas para entidades da área da Saúde.

DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO	
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO	4.718.791,12
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	4.535.632,34
(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 – 07/10/2024


Sueleni dos Santos
Diretora Administrativa

Sueleni dos Santos
Diretora
CPF 135.421.828-00

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

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

TIPO DE CONCESSÃO: (1)

TERMO DE CONVENIO 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	TED	05/09/2024	586.208,00
586.208,00			
586.208,00			
586.208,00			
586.208,00			
RECEITA COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS			29.127,12
TOTAL			4.718.791,12
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	1.940,33
27/02/24	000206.	LTG SERVIÇOS MEDICOS EIRELI	10.950,00
27/02/24	000133.	MASTER MISHIMA SERVIÇOS MEDICOS EIRELI	19.300,00
28/02/24	002114.	RD SAUDE SOCIEDADE MEDICA SS	4.896,81
28/02/24	002115.	RD SAUDE SOCIEDADE MEDICA SS	25.183,62
28/02/24	000024.	WL ALMEIDA SRV MED	6.215,88
28/02/24	000960.	CHIQUITO, KILER E SOUSA SS	6.069,76
28/02/24	000030.	CLINICA MEDICA MENINO JESUS LTDA EPP	13.082,40
28/02/24	000619.	MCG ATIVIDADES MEDICAS EIRELI EPP	12.264,75
28/02/24	000506.	EDEVALDO VALENTIM GOMES BEATO EIRELI	9.856,82
28/02/24	000086.	AUGUSTO FORTUNATO DE GODOI EIRELI ME	17.715,75
28/02/24	000013.	VINICIUS DE MORA E JUNIOR SERVIÇOS MEDICOS LTDA	4.800,00
28/02/24	000121.	EDMAR LOPES RIZZIOLLI ME	18.000,00
28/02/24	000007.	JP TAVARES LTDA	10.500,00
28/02/24	000037.	GERALDO ANDRE JORGE NERY SERVIÇOS MEDICOS LTDA	9.000,00
28/02/24	000049.	ANDREY REIS SERVIÇOS MEDICOS LTDA - ME	15.000,00
28/02/24	000171.	ENRICO VINICIUS GUIMARAES VERGUEIRO FELICIO - ME	10.500,00
28/02/24	000180.	PITAGORAS SERVIÇOS MEDICOS EIRELI	6.841,92
28/02/24	000747.	VETOR MEDICINA ESPECIALIZADA SS	2.726,50
28/02/24	001257.	CARDIOEQUIPE SS	13.291,35
28/02/24	000180.	TIAGO FELTRIN SIERRA	1.362,75
28/02/24	000167.	CASTILHO FIGUEIREDO CLINICA MEDICA LTDA	6.215,88
28/02/24	000134.	N AMANDA REECONBER SER MED	1.500,00
28/02/24	000389.	ILFM SERVIÇOS MEDICOS LTDA	18.000,00
28/02/24	000390.	ILFM SERVIÇOS MEDICOS LTDA	33.000,00
28/02/24	006695.	RCJC SERVIÇO DE ANESTESIOLOGIA SS	6.450,35
28/02/24	262649.	BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA	718,80
28/02/24	010991.	SANTO ANDRE E FRUGONI LTDA ME	769,79
28/02/24	000079.	ADEMIR ESPERIDIAO SANTOS SEGUNDO SERVIÇOS MEDICOS LTDA ME	3.000,00
28/02/24	000034.	MATTIELO E MATTIELO CLINICA MEDICA LTDA - ME	12.025,94
28/02/24	000087.	GERMAN FONG ROCA EPP	32.908,10
28/02/24	000011.	JUNQUEIRA MEDICAL LTDA	9.300,00
28/02/24	000015.	AVELAR CARVALHO SERVIÇOS MEDICOS LTDA	3.000,00
29/02/2024	6	R.PONCE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MEDICOS LTDA	4.500,00
29/02/2024	8	LONICK BRAGA COSTA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	1.500,00
29/02/24	000011.	TEV MESMA TIT REFERENTE MARSELLE FERREIRA SALLES	3.315,00
29/02/24	000013.	TEV MESMA TIT REFERENTE RAFAELA RUFATO GADELHA	3.315,00
29/02/24	000011.	TEV MESMA TIT REFERENTE RENATA FIGUEIREDO DE OLIVEIRA	3.315,00
29/02/24	000011.	TEV MESMA TIT REFERENTE THAIS HENRIQUE LESSA CHAGAS	4.972,50
29/02/2024		TEV MESMA TITULARIDADE PARCIAL REE FOLHA JANEIRO PS	70.111,61
29/02/2024		TEV MESMA TITULARIDADE PARCIAL REF VALE JANEIRO PS	39.888,39
29/02/24	262044.	TEV MESMA TIT REFERENTE BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA	3.058,72
29/02/24	262117.	TEV MESMA TIT REFERENTE BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA	1.920,00
		Sub Total	482.282,72
01/03/2024	000281.	ALMEIDA & SALIONI SERVIÇOS MEDICOS SS	2.861,77
04/03/2024	9287237	SERVIMED COMERCIAL LTDA	554,76
04/03/2024	755092.	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	566,74
04/03/2024	617884.	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	602,40
04/03/2024	824779.	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	2.233,05
04/03/2024	006495.	PRECISION COMERCIAL DIST DE PROD MEDICO HOSP LTDA	2.217,60
04/03/2024	525582.	MED CENTER COMERCIAL LTDA	868,34
04/03/2024	006493.	PRECISION COMERCIAL DIST DE PROD MEDICO HOSP LTDA	881,38
04/03/2024	000391.	ILFM SERVIÇOS MEDICOS LTDA	1.500,00
05/03/2024	191891.	CENTERLAB CENTRAL DE LABORATORIOS LTDA	277,53

05/03/2024	256319.	LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA	1.106,48
05/03/2024	098846.	ART LIMP BRASIL DESCARTAVEIS LTDA	1.725,95
05/03/2024	618396.	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	775,63
05/03/2024	000001.	AMAMED LTDA	1.500,00
06/03/2024		FOLHA DE PAGAMENTO - 02/2024.	61.590,52
06/03/2024	000014.	THAIS HENRIQUE LESSA CHAGAS	3.315,00
06/03/2024	000014.	RENATA FIGUEIREDO DE OLIVEIRA	4.972,50
06/03/2024	000016.	RAFAELA RUFATO GADELHA	3.315,00
06/03/2024	000014.	MARSELLE FERREIRA SALLES	3.315,00
07/03/2024	00096.	APPOSTI TECNOLOGIA LTDA	6.280,00
07/03/2024		- ADIANTAMENTO DE SALARIOS - 02/2024 - PS TRANSFERENCIA BANCARIA (Conta 678-4)	55.293,85
11/03/2024	006905.	PRECISION COMERCIAL DIST DE PROD MEDICO HOSP LTDA	2.555,00
13/03/2024	621205.	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	2.864,50
15/03/2024	199007.	GLOBAL HOSPITALAR IMPORTAÇÃO E COMERCIO S.A	2.000,40
15/03/2024		GUIA PARA RECOLHIMENTO DO ISSQN	3.322,65
15/03/2024	002126.	RD SAUDE SOCIEDADE MEDICA SS	23.784,53
15/03/2024	002127.	RD SAUDE SOCIEDADE MEDICA SS	4.896,81
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
29/04/2024		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 INFORMATICA 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	2.086,42
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	16052024	F G DE LIMA MANUTENCAO E INSTALACAO DE MAQUINAS	1.750,00
		Sub Total (Maio)	615.502,56
03/06/24	002157.	RD SAUDE SOCIEDADE MEDICA SS	2.000,00
04/06/24	015965.	NSV PRODUTOS E SISTEMAS DE HIGIENE LTDA (Parcela 02/03)	1.091,39
04/06/24	275400.	BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA	880,20
04/06/24	275483.	BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA	1.026,90
04/06/24	268403.	SOMA MG HOSPITALAR	2.145,00
04/06/24	458273.	C M HOSPITALAR S.A	788,00
06/06/24	260497.	LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA	744,26
06/06/24	246099.	MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTAÇÕES LTDA	2.288,00
06/06/24		FOLHA DE PAGAMENTO - 05/2024	57.871,86
08/06/24	000080.	CASSIA CRISTINA DEUS SILVA NOGUEIRA	3.000,00
06/06/24	000003.	BIO RADIOLOGY X SERÇOS LTDA	8.500,00
07/06/24	103266.	ART LIMP BRASIL DESCARTAVEIS LTDA	256,27
07/06/24	660296.	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	7.315,34
07/06/24	770451.	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	933,15
07/06/24	000023.	RAFAELA RUFATO GADELHA	3.315,00
07/06/24	000020.	MARSELLE FERREIRA SALLES	4.972,50
07/06/24	000002.	CAROLINE GONÇALVES DE OLIVEIRA	3.315,00
07/06/24	000002.	LETICIA DUARTE BEIO	3.315,00
10/06/24	072366.	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	3.870,00
10/06/24	983799.	WERBRAN DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	659,80
10/06/24		ADIANTAMENTO DE FÉRIAS JÉSSICA LUANA	1.912,61
11/06/24	015965.	NSV PRODUTOS E SISTEMAS DE HIGIENE LTDA (Parcela 03/03)	1.091,39
11/06/24	661811.	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	1.410,82
13/06/24	547632.	MED CENTER COMERCIAL LTDA	1.041,60
14/06/24	14902	GUIA PARA RECOLHIMENTO DO ISSQN	4.189,31
14/06/24	000645.	MCG ATIVIDADES MEDICAS EIRELI EPP	12.673,57
14/06/24	000971.	CHIQUITO, KILER E SOUSA SS	8.093,02
14/06/24	000049.	MATTIELO E MATTIELO CLINICA MEDICA LTDA - ME	8.908,10
14/06/24	002173.	RD SAUDE SOCIEDADE MEDICA SS	4.896,81
14/06/24	002175.	RD SAUDE SOCIEDADE MEDICA SS	25.883,16
14/06/24	001286.	CARDIOEQUIPE SS	12.591,81
14/06/24	000221.	LTG SERVIÇOS MEDICOS EIRELI	15.300,00
14/06/24	000143.	MASTER MISHIMA SERVIÇOS MEDICOS EIRELI	29.800,00
17/06/24	000035.	CLINICA MEDICA MENINO JESUS LTDA EPP	12.673,58
17/06/24	000202.	PITAGORAS SERVIÇOS MEDICOS EIRELI	6.915,02
17/06/24	000033.	WL ALMEIDA SRV MED	6.642,29
17/06/24	000069.	MORAES HEALTH - LTDA ME	9.000,00
19/06/24	019776.	FRANLAB COM E REPRES DE PRODUTOS MEDICOHOSPITALARES LTDA	1.086,00
19/06/24	277181.	BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA	5.405,00
19/06/24	000560.	EDEVALDO VALENTIM GOMES BEATO EIRELI	9.962,12
19/06/24	000182.	CASTILHO FIGUEIREDO CLINICA MEDICA LTDA	6.282,29

20/06/24	872948.	SERVIMED COMERCIAL LTDA	2.162,40
20/06/24	000046.	SINGULAR SERVIÇOS MEDICOS LTDA	14.039,96
21/06/24	000647.	MCG ATIVIDADES MEDICAS EIRELI EPP	4.088,25
21/06/24	000093.	GERMAN FONG ROCA EPP	37.798,91
21/06/24	000786.	VETOR MEDICINA ESPECIALIZADA SS	2.725,50
21/06/24	000170.	N AMANDA REECONBER SER MED	4.500,00
21/06/24	000094.	AUGUSTO FORTUNATO DE GODOI EIRELI ME	24.529,50
21/06/24	000134.	EDMAR LOPES RIZZIOLLI ME	22.500,00
21/06/24	000202.	TIAGO FELTRIN SIERRA EIRELI ME	9.539,25
21/06/24	000002.	R.A. PONTES CORDEIRO SERVIÇOS MEDICOS LTDA	1.500,00
21/06/24	000091.	ADEMIR ESPERIDIAO SANTOS SEGUNDO SERVIÇOS MEDICOS LTDA ME	6.000,00
25/06/24	000410.	ILFM SERVIÇOS MEDICOS LTDA	13.500,00
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.	MARSELLE 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 CIRURGICA 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
01/08/2024	000003.	HITALO SILVA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	19.500,00
01/08/2024	000028.	VINICIUS DE MORAES JUNIOR SERVIÇOS MEDICOS LTDA	3.000,00
02/08/2024	554948.	MED CENTER COMERCIAL LTDA	629,84
02/08/2024	888856.	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	5.270,00
05/08/2024	263061.	LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA	611,56
05/08/2024	016962.	NSV PRODUTOS E SISTEMAS DE HIGIENE LTDA (Parcela 02/03)	689,60
05/08/2024	255194.	ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA	6.133,25
05/08/2024	255323.	ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA	245,09
05/08/2024	780360.	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	870,88
06/08/2024	684974.	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	3.610,03
06/08/2024		FOLHA DE PAGAMENTO - 07/2024	66.117,60
07/08/2024	014031.	PRECISION COMERCIAL DIST DE PROD MEDICO HOSP LTDA	1.129,50
07/08/2024	106405.	ART LIMP BRASIL DESCARTAVEIS LTDA	1.546,33
07/08/2024	000027.	RAFAELA RUFATO GADELHA	7.115,00
07/08/2024	000006.	CAROLINE GONÇALVES DE OLIVEIRA	3.315,00
07/08/2024	000006.	LETICIA DUARTE BEIO	3.315,00
08/08/2024	255749.	ATIVA MEDICO CIRURGICA EIRELI	3.273,00
09/08/2024	250961.	MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTAÇÕES LTDA	1.570,40
09/08/2024	687363.	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	2.478,20
09/08/2024		1a PARECELA - 13o SALARIO/2024.	59.171,14

r

09/08/2024	000005.	BIO-RADIOLOGY X SERVIÇOS LTDA	8.500,00
13/08/2024	556916.	MED CENTER COMERCIAL LTDA	445,40
13/08/2024	556917.	MED CENTER COMERCIAL LTDA	656,66
13/08/2024	000087.	CASSIA CRISTINA DEUS SILVA NOGUEIRA	3.000,00
14/08/2024	020204.	FRANLAB COM E REPRES DE PRODUTOS MEDICOHOSPITALARES LTDA	938,40
15/08/2024	256573.	ATIVA MEDICA CIRURGICA EIRELI	2.623,00
15/08/2024	15181	GUIA PARA RECOLHIMENTO DO ISSQN	6.262,50
19/08/2024	017287.	NSV PRODUTOS E SISTEMAS DE HIGIENE LTDA (Parcela 01/03)	774,08
19/08/2024	000040.	CLINICA MEDICA MENINO JESUS LTDA EPP	13.082,40
19/08/2024	000190.	CASTILHO FIGUEIREDO CLINICA MEDICA LTDA	6.282,29
19/08/2024	000589.	EDEVALDO VALENTIM GOMES BEATO EIRELI	9.962,12
19/08/2024	002189.	RD SAUDE SOCIEDADE MEDICA SS	23.084,98
19/08/2024	000976.	CHIQUITO, KILER E SOUSA SS	7.283,71
19/08/2024	000228.	LTG SERVIÇOS MEDICOS EIRELI	6.800,00
19/08/2024	000037.	WL ALMEIDA SRV MED	6.282,29
19/08/2024	001300.	CARDIOEQUIPE SS	12.291,35
19/08/2024	000214.	PITAGORAS SERVIÇOS MEDICOS EIRELI	6.915,02
19/08/2024	000021.	ZUCHERATO SERVIÇOS MEDICOS SS LTDA	6.995,45
19/08/2024	000148.	MASTER MISHIMA SERVIÇOS MEDICOS EIRELI	31.800,00
20/08/2024		ADIANTAMENTO DE SALARIO - 08/2024	36.507,54
21/08/2024	000015.	NILSON LUIZ FAVARETTO JUNIOR	3.250,00
21/08/2024	000310.	ALMEIDA & SALIONI SERVIÇOS MEDICOS SS	7.722,25
21/08/2024	000060.	MATTIELO & MATTIELO CLINICA MEDICA LTDA - ME	9.798,91
22/08/2024	000661.	MCG ATIVIDADES MEDICAS EIRELI EPP	12.264,75
22/08/2024	000660.	MCG ATIVIDADES MEDICAS EIRELI EPP	2.725,50
22/08/2024	000096.	GERMAN FONG ROCA EPP	35.298,91
22/08/2024	000097.	AUGUSTO FORTUNATO DE GODOI EIRELI ME	29.980,50
22/08/2024	000138.	EDMAR LOPES RIZZIOLLI ME	24.000,00
22/08/2024	000096.	ADELSON DOS SANTOS SILVA JUNIOR SERVIÇOS MEDICOS LTDA	7.500,00
22/08/2024	000007.	HITALO SILVA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	21.000,00
22/08/2024	000095.	ADEMIR ESPERIDIAO SANTOS SEGUNDO SERVIÇOS MEDICOS LTDA ME	4.500,00
23/08/2024	000211.	TIAGO FELTRIN SIERRA EIRELI ME	8.176,50
23/08/2024	000804.	VETOR MEDICINA ESPECIALIZADA SS	5.451,00
23/08/2024	000420.	ILFM SERVIÇOS MEDICOS LTDA	16.500,00
23/08/2024	0000419.	ILFM SERVIÇOS MEDICOS LTDA	18.000,00
23/08/2024	000029.	VINICIUS DE MORAES JUNIOR SERVIÇOS MEDICOS LTDA	1.500,00
26/08/2024	017287.	NSV PRODUTOS E SISTEMAS DE HIGIENE LTDA (Parcela 02/03)	774,08
26/08/2024	000053.	GERALDO ANDRE JORGE NERY SERVIÇOS MEDICOS LTDA	12.000,00
26/08/2024	000052.	GERALDO ANDRE JORGE NERY SERVIÇOS MEDICOS LTDA	7.500,00
26/08/2024	000197.	N AMANDA REECONBER SER MED	3.000,00
27/08/2024	041252.	S P DATA SERVIÇO DE PROCESSAMENTO DE DADOS LIMITADA	2.066,42
		SubTotal	613.087,43
02/09/2024	017287.	NSV PRODUTOS E SISTEMAS DE HIGIENE LTDA (Parcela 01/03)	774,08
05/09/2024	053491.	INOVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	1.950,00
06/09/2024	785514.	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	1.759,76
06/09/2024	785462	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	799,25
06/09/2024		FOLHA DE PAGAMENTO - 08/2024	65.431,04
06/09/2024	000029.	RAFAELA RUFATO GADELHA	3.800,00
06/09/2024	000008.	CAROLINE GONÇALVES DE OLIVEIRA	6.630,00
06/09/2024	000008.	LETICIA DUARTE BEIO	3.315,00
09/09/2024	699724.	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	1.026,45
09/09/2024	699923.	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	2.020,25
09/09/2024	015166.	PRECISION COMERCIAL DIST DE PROD MEDICO HOSP LTDA	3.381,00
09/09/2024	259669.	ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA	6.914,15
09/09/2024	017648.	NSV PRODUTOS E SISTEMAS DE HIGIENE LTDA	305,55
09/09/2024	253383.	MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTAÇÕES LTDA	1.560,00
09/09/2024	000089.	CASSIA CRISTINA DEUS SILVA NOGUEIRA	3.000,00
09/09/2024	000006.	BIO-RADIOLOGY X SERVIÇOS LTDA	8.500,00
10/09/2024	253365.	MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTAÇÕES LTDA	2.080,00
10/09/2024	903907.	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	1.675,00
10/09/2024	000392.	ZEX SERVIÇOS MEDICOS SOCIEDADE SIMPLES	10.902,85

11/09/2024	020434.	FRANLAB COM E REPRES DE PRODUTOS MEDICOHOSPITALARES LTDA	938,40
11/09/2024	701492.	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	1.402,42
11/09/2024	015280.	PRECISION COMERCIAL DIST DE PROD MEDICO HOSP LTDA	3.348,00
13/09/2024	562980.	MED CENTER COMERCIAL LTDA	3.538,68
13/09/2024	15316	GUIA PARA RECOLHIMENTO DO ISSQN	4.063,72
16/09/2024	000045.	CLINICA MEDICA MENINO JESUS LTDA EPP	12.673,58
16/09/2024	000667.	MCG ATIVIDADES MEDICAS EIRELI EPP	12.673,57
16/09/2024	002196.	RD SAUDE SOCIEDADE MEDICA SS	25.183,62
16/09/2024	000979.	CHIQUITO, KILER E SOUSA SS	6.879,05
16/09/2024	000231.	LTG SERVIÇOS MEDICOS EIRELI	4.900,00
16/09/2024	000039.	ZUCHERATO SERVIÇOS MEDICOS SS LTDA	4.896,81
16/09/2024	000067.	MATTIELO E MATTIELO CLINICA MEDICA LTDA - ME	9.353,51
17/09/2024	000396.	ZEX SERVIÇOS MEDICOS SOCIEDADE SIMPLES	7.844,90
17/09/2024	000222.	PITAGORAS SERVIÇOS MEDICOS EIRELI	6.915,02
19/09/2024	000040.	WL ALMEIDA SRV MED	6.282,29
19/09/2024	000603.	EDEVALDO VALENTIM GOMES BEATO EIRELI	9.962,12
19/09/2024	000151.	MASTER MISHIMA SERVIÇOS MEDICOS EIRELI	27.700,00
20/09/2024	222223971	ELEKTRO REDES S.A	10.509,64
20/09/2024		ADIANTAMENTOS DE SALARIOS - 09/2024	37.483,75
20/09/2024	000316.	ALMEIDA & SALIONI SERVIÇOS MEDICOS SS	10.811,15
20/09/2024	000218.	TIAGO FELTRIN SIERRA EIRELI ME	8.176,50
20/09/2024	000099.	AUGUSTO FORTUNATO DE GODOI EIRELI ME	21.122,62
20/09/2024	000815.	VECTOR MEDICINA ESPECIALIZADA SS	2.725,50
20/09/2024	000052.	SINGULAR SERVIÇOS MEDICOS LTDA	14.610,57
20/09/2024	000099.	ADELSON DOS SANTOS SILVA JUNIOR SERVIÇOS MEDICOS LTDA	7.500,00
20/09/2024	000098.	ADEMIR ESPERIDIAO SANTOS SEGUNDO SERVIÇOS MEDICOS LTDA ME	6.000,00
20/09/2024	000011.	HITALO SILVA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	15.000,00
20/09/2024	000023.	AGUIAR PIRES SERVIÇOS MEDICOS LTDA	1.500,00
23/09/2024	000195.	CASTILHO FIGUEIREDO CLINICA MEDICA LTDA	6.282,29
23/09/2024	000099.	GERMAN FONG ROCA EPP	36.189,72
23/09/2024	000793.	RAVANINI & ALMEIDA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	4.500,00
23/09/2024	000003.	MERCI SERVIÇOS MEDICOS	19.078,50
23/09/2024	001308.	CARDIOEQUIPE SS	13.291,35
25/09/2024	000205.	N AMANDA REECONBER SER MED	1.500,00
20/09/2024	000245.	PABLO NIOMAR PEREIRA	1.900,00
26/09/2024	000016.	NILSON LUIZ FAVARETTO JUNIOR	3.250,00
27/09/2024	041855.	S P DATA SERVIÇO DE PROCESSAMENTO DE DADOS LIMITADA	2.066,43
27/09/2024	000669.	MCG ATIVIDADES MEDICAS EIRELI EPP	2.725,50
25/09/2024	000056.	GERALDO ANDRE JORGE NERY SERVIÇOS MEDICOS LTDA	16.500,00
30/09/2024	017971.	NSV PRODUTOS E SISTEMAS DE HIGIENE LTDA (Parcela 01/03)	875,93
30/09/2024	000426.	ILFM SERVIÇOS MEDICOS LTDA	16.500,00
30/09/2024	000427.	ILFM SERVIÇOS MEDICOS LTDA	1.500,00
30/09/2024	000057.	GERALDO ANDRE JORGE NERY SERVIÇOS MEDICOS LTDA	10.500,00
30/09/2024	000073.	MORAES HEALTH - LTDA ME	5.250,00
27/09/2024	000002.	L L BORBA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	1.500,00
		SubTotal	553.229,52
		TOTAL	4.535.632,34

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS

CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA	PERÍODO DE REALIZAÇÃO	VALOR APLICADO R\$
------------------------------------	-----------------------	-----------------------

al

Serviços Médicos	01/01/2024 a 31/12/2024	3.173.224,06
Folha e Encargos Sociais	01/01/2024 a 31/12/2024	875.710,07
Medicamentos e Material Hospitalar	01/01/2024 a 31/12/2024	298.118,13
Higiene e limpeza e descartáveis	01/01/2024 a 31/12/2024	25.113,05
Serviço de informática, telefonia e energia elétrica	01/01/2024 a 31/12/2024	73.017,81
Serviço de sistemas e manutenção de equipamentos	01/01/2024 a 31/12/2024	90.449,22
TOTAL DAS DESPESAS		4.535.632,34
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 – 07/10/2024


Sueleni dos Santos
 Diretora Administrativa

Sueleni dos Santos
 Diretora
 CPF 135.421.828-00

MEMBROS DO CONSELHO FISCAL: (nomes e assinatura)

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

ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SÃO CAMILO		
RENDIMENTOS APLICACAO FINANCEIRA		
Conta 675-0 - Convenio 01 - 2024		
Data	Historico	Rend. Fundo Invest
1/30/2024	REND.APLIC.FINANCEIRA 01/2024	0,00
2/29/2024	REND.APLIC.FINANCEIRA 02/2024.	0,00
3/31/2024	REND.APLIC.FINANCEIRA 03/2024.	3.856,54
4/30/2024	REND.APLIC.FINANCEIRA 04/2024.	4.529,18
5/30/2024	REND.APLIC.FINANCEIRA 05/2024.	5.135,96
6/30/2024	REND.APLIC.FINANCEIRA 06/2024.	4.317,58
7/30/2024	REND.APLIC.FINANCEIRA 07/2024.	4.193,32
8/30/2024	REND.APLIC.FINANCEIRA 08/2024.	3.866,28
9/30/2024	REND.APLIC.FINANCEIRA 09/2024.	3.228,26
10/31/2024	REND.APLIC.FINANCEIRA 10/2024.	
11/30/2024	REND.APLIC.FINANCEIRA 11/2024.	
12/31/2024	REND.APLIC.FINANCEIRA 12/2024.	
	Total	29.127,12

a



**Extrato Fundo de Investimento
Para simples verificação**

Nome da Agência: CONCHAL, SP
 Código: 4718 Operação: 5901 Emissão: 03/10/2024
 Fundo: CALXA FIC GIRO EMPRESAS RF REF DIL
 CNPJ do Fundo: 16.916.063/0001-22 Início das Atividades do Fundo: 27/03/2013

Rentabilidade do Fundo

No Mês(%)	No Ano(%)	Nos Últimos 12 Meses(%)	Cota em: 30/08/2024	Cota em: 30/09/2024
0,8011	7,6407	10,5488	2,63439700	2,65550100

Administradora

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

Cliente

Nome: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
 CPF/CNPJ: 61.986.402/0014-16 Conta Corrente: 0003.00000000675-0 Mês/Ano Folha: 09/2024 01/03
 Análise do Perfil do Investidor Data da Avaliação:

Resumo da Movimentação

Histórico	Valor em R\$	Qtde de Cotas
Saldo Anterior	146.951,44C	55.781,814101
Aplicações	586.208,00C	222.183,225509
Resgates	553.229,52D	208.991,921981
Rendimento Bruto no Mês	3,228,26C	
IRRF	0,00	
IOF	0,00	
Taxa de Saída	0,00	
Saldo Bruto*	183.158,18C	68.973,117629
Resgate Bruto em Trânsito*	0,00	

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

Movimentação Detalhada

Data	Histórico	Valor R\$	Qtde de Cotas
02 / 09	RESGATE	774,08D	293,722489
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
05 / 09	APLICACAO	586.208,00C	222.183,225509
05 / 09	RESGATE	1.950,00D	739,084178
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
06 / 09	RESGATE	81.735,05D	30.967,412804
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
09 / 09	RESGATE	26.707,40D	10.114,952158
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
10 / 09	RESGATE	14.657,85D	5.549,334435
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
11 / 09	RESGATE	5.688,82D	2.152,933479
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
13 / 09	RESGATE	7.602,40D	2.874,975080
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
16 / 09	RESGATE	76.560,14D	28.941,730866

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, 11º andar, Bela Vista, São Paulo/SP - CEP 01310-300
 Ouvidoria: 0800 725 7474 Endereço Eletrônico: https://www1.caixa.gov.br/atendimento/telefones_da_caixa.asp

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



**Extrato Fundo de Investimento
Para simples verificação**

Nome da Agência: CONCHAL, SP
 Código: 4718 Operação: 5901 Emissão: 03/10/2024
 Fundo: CAIXA FIC GIRO EMPRESAS RF REF DIL
 CNPJ do Fundo: 16.916.063/0001-22 Início das Atividades do Fundo: 27/03/2013

Rentabilidade do Fundo

No Mês(%)	No Ano(%)	Nos Últimos 12 Meses(%)	Cota em: 30/08/2024	Cota em: 30/09/2024
0,8011	7,6407	10,5488	2,63439700	2,65550100

Administradora

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

Cliente

Nome: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
 CPF/CNPJ: 61.986.402/0014-16 Conta Corrente: 0003.000000000675-0 Mês/Ano Folha: 09/2024 02/03
 Análise do Perfil do Investidor Data da Avaliação:

Resumo da Movimentação

Histórico	Valor em R\$	Qtde de Cotas
Saldo Anterior	146.951,44C	55.781,814101
Aplicações	586.208,00C	222.183,225509
Resgates	553.229,52D	208.991,921981
Rendimento Bruto no Mês	3.228,26C	
IRRF	0,00	
IOF	0,00	
Taxa de Saída	0,00	
Saldo Bruto*	183.158,18C	68.973,117629
Resgate Bruto em Trânsito*	0,00	

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

Movimentação Detalhada

Data	Histórico	Valor R\$	Qtde de Cotas
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
17 / 09	RESGATE	14.759,92D	5.577,507435
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
19 / 09	RESGATE	43.944,41D	16.593,001898
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
20 / 09	RESGATE	135.439,73D	51.121,309937
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
23 / 09	RESGATE	66.050,51D	24.921,081066
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
24 / 09	RESGATE	13.291,35D	5.012,894417
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
25 / 09	RESGATE	3.400,00D	1.281,838421
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
26 / 09	RESGATE	3.250,00D	1.224,819458
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	

Dados de Tributação

Rendimento Base	IRRF
0,00	0,00

Informações ao Cotista

Serviço de Atendimento ao Cotista

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



**Extrato Fundo de Investimento
Para simples verificação**

Nome da Agência: CONCHAL, SP
 Código: 4718 Operação: 5901 Emissão: 03/10/2024
 Fundo: CAIXA FIC GIRO EMPRESAS RF REF DI L
 CNPJ do Fundo: 16.916.063/0001-22 Início das Atividades do Fundo: 27/03/2013

Rentabilidade do Fundo

No Mês(%)	No Ano(%)	Nos Últimos 12 Meses(%)	Cota em: 30/08/2024	Cota em: 30/09/2024
0,8011	7,6407	10,5488	2.63439700	2,65550100

Administradora

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

Cliente

Nome: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
 CPF/CNPJ: 61.986.402/0014-16 Conta Corrente: 0003.000000000675-0 Mês/Ano Folha: 09/2024 03/03
 Análise do Perfil do Investidor Data da Avaliação:

Resumo da Movimentação

	Valor em R\$	Qtde de Cotas
Histórico	146.951,44C	55.781,814101
Saldo Anterior	586.208,00C	222.183,225509
Aplicações	553.229,52D	208.991,921981
Resgates	3.228,26C	
Rendimento Bruto no Mês	0,00	
IRRF	0,00	
IOF	0,00	
Taxa de Saída	0,00	
Saldo Bruto*	183.158,18C	68.973,117629
Resgate Bruto em Trânsito*	0,00	

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

Movimentação Detalhada

Data	Histórico	Valor R\$	Qtde de Cotas
27 / 09	RESGATE	21.291,93D	8.021,138452
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
30 / 09	RESGATE	36.125,93D	13.604,185401
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	

Dados de Tributação

Rendimento Base: 0,00 IRRF: 0,00

Informações ao Cotista

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

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

Serviço de Atendimento ao Cotista

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

IMPRIMIR

RETORNAR

FECHAR



Extrato por período

Cliente: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO

Conta: 4718 | 003 | 00000675-0

Data: 03/10/2024 - 20:06

Mês: Setembro/2024

Período: 1 - 30

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	0,00
02/09/2024	371133	PAG BOLETO	774,08 D	774,08 D
02/09/2024	727220	RESG AUTOM	774,08 C	0,00 C
02/09/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
03/09/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
04/09/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
05/09/2024	369605	APLICACAO	586.208,00 D	586.208,00 D
05/09/2024	000001	CRED TED	586.208,00 C	0,00 C
05/09/2024	051510	ENVIO TEV	1.950,00 D	1.950,00 D
05/09/2024	727220	RESG AUTOM	1.950,00 C	0,00 C
05/09/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
05/09/2024	067112	PAG BOLETO	1.759,76 D	1.759,76 D
06/09/2024	069893	PAG BOLETO	799,25 D	2.559,01 D
06/09/2024	000001	DEB.AUTOR.	65.431,04 D	67.990,05 D
06/09/2024	060957	ENVIO TEV	3.800,00 D	71.790,05 D
06/09/2024	061022	ENVIO PIX	6.630,00 D	78.420,05 D
06/09/2024	061024	ENVIO PIX	3.315,00 D	81.735,05 D
06/09/2024	727220	RESG AUTOM	81.735,05 C	0,00 C
06/09/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
09/09/2024	111299	PAG BOLETO	1.026,45 D	1.026,45 D
09/09/2024	112910	PAG BOLETO	2.020,25 D	3.046,70 D
09/09/2024	114635	PAG BOLETO	3.381,00 D	6.427,70 D
09/09/2024	116101	PAG BOLETO	6.914,15 D	13.341,85 D
09/09/2024	117443	PAG BOLETO	305,55 D	13.647,40 D
09/09/2024	119421	PAG BOLETO	1.560,00 D	15.207,40 D
09/09/2024	091548	ENVIO PIX	3.000,00 D	18.207,40 D
09/09/2024	091557	ENVIO PIX	8.500,00 D	26.707,40 D
09/09/2024	727220	RESG AUTOM	26.707,40 C	0,00 C
09/09/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
10/09/2024	407023	PAG BOLETO	2.080,00 D	2.080,00 D
10/09/2024	407960	PAG BOLETO	1.675,00 D	3.755,00 D
10/09/2024	141166	ENVIO TED	10.902,85 D	14.657,85 D
10/09/2024	727220	RESG AUTOM	14.657,85 C	0,00 C
10/09/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
11/09/2024	187696	PAG BOLETO	938,40 D	938,40 D
11/09/2024	188240	PAG BOLETO	1.402,42 D	2.340,82 D
11/09/2024	188701	PAG BOLETO	3.348,00 D	5.688,82 D
11/09/2024	727220	RESG AUTOM	5.688,82 C	0,00 C
11/09/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
12/09/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
13/09/2024	215300	PAG BOLETO	3.538,68 D	3.538,68 D
13/09/2024	871.893	PG PREFEIT	4.063,72 D	7.602,40 D
13/09/2024	727220	RESG AUTOM	7.602,40 C	0,00 C
13/09/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
16/09/2024	134522	ENVIO TED	12.673,58 D	12.673,58 D
16/09/2024	134896	ENVIO TED	12.673,57 D	25.347,15 D
16/09/2024	134958	ENVIO TED	25.183,62 D	50.530,77 D
16/09/2024	135356	ENVIO TED	6.879,05 D	57.409,82 D
16/09/2024	135429	ENVIO TED	4.900,00 D	62.309,82 D
16/09/2024	161633	ENVIO PIX	4.896,81 D	67.206,63 D
16/09/2024	161642	ENVIO PIX	9.353,51 D	76.560,14 D
16/09/2024	727220	RESG AUTOM	76.560,14 C	0,00 C
16/09/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
17/09/2024	107073	ENVIO TED	7.844,90 D	7.844,90 D
17/09/2024	107176	ENVIO TED	6.915,02 D	14.759,92 D

17/09/2024	727220	RESG AUTOM	14.759,92 C	0,00 C
17/09/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
18/09/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
19/09/2024	126843	ENVID TED	6.282,29 D	6.282,29 D
19/09/2024	126946	ENVID TED	9.962,12 D	16.244,41 D
19/09/2024	191528	ENVID PIX	27.700,00 D	43.944,41 D
19/09/2024	727220	RESG AUTOM	43.944,41 C	0,00 C
19/09/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
20/09/2024	902274	PG LUZ/GAS	10.509,64 D	10.509,64 D
20/09/2024	000001	DEB.AUTOR.	37.483,75 D	47.993,39 D
20/09/2024	141896	ENVID TED	10.811,15 D	58.804,54 D
20/09/2024	142371	ENVID TED	8.176,50 D	66.981,04 D
20/09/2024	142464	ENVID TED	21.122,62 D	88.103,66 D
20/09/2024	142624	ENVID TED	2.725,50 D	90.829,16 D
20/09/2024	201604	ENVID PIX	14.610,57 D	105.439,73 D
20/09/2024	201640	ENVID PIX	7.500,00 D	112.939,73 D
20/09/2024	201647	ENVID PIX	6.000,00 D	118.939,73 D
20/09/2024	201648	ENVID PIX	15.000,00 D	133.939,73 D
20/09/2024	201716	ENVID PIX	1.500,00 D	135.439,73 D
20/09/2024	727220	RESG AUTOM	135.439,73 C	0,00 C
20/09/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
23/09/2024	124754	ENVID TED	6.282,29 D	6.282,29 D
23/09/2024	124844	ENVID TED	36.189,72 D	42.472,01 D
23/09/2024	231027	ENVID PIX	4.500,00 D	46.972,01 D
23/09/2024	231606	ENVID PIX	19.078,50 D	66.050,51 D
23/09/2024	727220	RESG AUTOM	66.050,51 C	0,00 C
23/09/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
24/09/2024	111237	ENVID TED	13.291,35 D	13.291,35 D
24/09/2024	727220	RESG AUTOM	13.291,35 C	0,00 C
24/09/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
25/09/2024	129308	ENVID TED	1.500,00 D	1.500,00 D
25/09/2024	251703	ENVID PIX	1.900,00 D	3.400,00 D
25/09/2024	727220	RESG AUTOM	3.400,00 C	0,00 C
25/09/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
26/09/2024	103807	ENVID TED	3.250,00 D	3.250,00 D
26/09/2024	727220	RESG AUTOM	3.250,00 C	0,00 C
26/09/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
27/09/2024	165411	PAG BOLETO	2.066,43 D	2.066,43 D
27/09/2024	116260	ENVID TED	2.725,50 D	4.791,93 D
27/09/2024	116343	ENVID TED	16.500,00 D	21.291,93 D
27/09/2024	727220	RESG AUTOM	21.291,93 C	0,00 C
27/09/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
30/09/2024	108256	EST DB TED	16.500,00 C	16.500,00 C
30/09/2024	293516	PAG BOLETO	875,93 D	15.624,07 C
30/09/2024	108139	ENVID TED	16.500,00 D	875,93 D
30/09/2024	108256	ENVID TED	16.500,00 D	17.375,93 D
30/09/2024	108347	ENVID TED	1.500,00 D	18.875,93 D
30/09/2024	108422	ENVID TED	10.500,00 D	29.375,93 D
30/09/2024	301554	ENVID PIX	5.250,00 D	34.625,93 D
30/09/2024	301841	ENVID PIX	1.500,00 D	36.125,93 D
30/09/2024	727220	RESG AUTOM	36.125,93 C	0,00 C
30/09/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C

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

GERENCIADOR
CAIXA

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento: PG BLOQTO
 Representação numérica do código de barras: 34191.09016 72870.470043 17583.010008.9 98270000077408
 Instituição Emissora - Nome do Banco: ITAU UNIBANCO S.A.
 Código do Banco: 341
 Código do ISPB: 60701190
 Beneficiário original / Cedente
 Nome Fantasia: NSV PRODUTOS S HIGIENE LTDA
 Nome/Razão Social: NSV PRODUTOS S HIGIENE LTDA
 CPF/CNPJ: 33.836.400/0001-90
 Pagador Sacado
 Nome/Razão Social: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMIL
 CPF/CNPJ: 61.986.402/0014-16
 Pagador Final - Correntista
 Nome/Razão Social: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
 CPF/CNPJ: 61.986.402/0014-16

Data do Vencimento: 02/09/2024
 Data de Efetivação / Agendamento: 02/09/2024
 Valor Nominal do Boleto: 774,08
 Juros (R\$): 0,00
 IOF (R\$): 0,00
 Multa (R\$): 0,00
 Desconto (R\$): 0,00
 Abatimento (R\$): 0,00
 Valor Calculado (R\$): 774,08
 Valor Pago (R\$): 774,08
 Identificação do Pagamento: NSV PRODUTOS NF 17287

Data/hora da operação: 02/09/2024 15:41:53

Código da operação: 046371133
 Chave de segurança: XTCVHCFGFU6PLP11

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

Omar Salim Sarkis
 Contador
 MG - 056679



RUA FAUSTO SIDINEI PANSONATO 0329
EUROPARK COMERCIAL 13.348.754
INDAIATUBA SP Nº 17287 Série 001
(19) 3836.0008

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 da NF-e
WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR ou no site de SEFAZ de autorizadora
35-24.07-33.836.400/0001-90-55-001-000.017.287-100.090.240-2

NATUREZA DE OPERAÇÃO: Vendas
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 353379122114
INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO
PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO: 135241575481553 22/07/2024 14:25:26h
CNPJ: 33.836.400/0001.90

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
ENDEREÇO: RUA DAS ANGELICAS, 730
MUNICÍPIO: CONCHAL
Código Cliente: 001817
CNPJ / CPF: 61.986.402/0014.16
BAIRRO / DISTRITO: JD MARIA DULCE
CEP: 13.835.000
UF: SP
FONE / FAX: (19) 3866.1200
INSC. ESTADUAL ISENTO
DATA DA EMISSÃO: 22/07/2024
DATA DA SAÍDA / ENTRADA: 22/07/2024
HORA DA SAÍDA: 14:25h

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
000017287-A	19/08/2024	774,08	000017287-B	28/08/2024	774,08	000017287-C	02/09/2024	774,08

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
558,97	100,61	0,00	0,00	0,00	68,67	2.322,24
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR CORFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	15,09	2.322,24

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME / RAZÃO SOCIAL: NSV PRODUTOS E SIST. HIGIENE LTDA
FRETE POR CONTA: 3-Transp. Prop. Remet
CÓDIGO ANTT
PLACA DO VEÍCULO
UF: SP
CNPJ / CPF: 33.836.400/0001-90
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 353.379.122.114

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO
QUANTIDADE: 3
ESPÉCIE VOLUMES
MARCA
NUMERAÇÃO
PESO BRUTO: 102,500
PESO LÍQUIDO: 100,000

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
100500340030	LEUCOTEX ADL BB 35KG UN	28159060	0.00	5.405	UN	1,0000	1.156,89000	0,00	1.156,89	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	100,61	100,61	0,00	18,00	0,00
100500190030	JET-TEX 3000 LIQ BB 30 L UN	34029039	0.00	5.405	UN	1,0000	606,38000	0,00	606,38	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

ORÇAMENTOS COMPLEMENTARES
go com recurso da prefeitura do município de Conchal Lei Nº 2406 de 29/12/2023 // Cond. Pgto.:
/35/42 dias BCO.: 341 - BANCO ITAU S/A // HOSPITAL MADRE VANINI // Valor aprox. dos
butos R\$ 322,82 (13,90%) Fonte: IBPT

CONFERE COM ORIGINAL

RESERVADO AD FISCO
Omar Safem Sarkis
Contador
MG - 056679

29.686 - Vendedor 42 Pedido compra
HORA DA IMPRESSÃO 22/07/2024 AS 14:25:26h

GERENCIADOR
CAIXA

TEV Enviada

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 4718 / 003 / 00000675-0

Conta destino: 2948 / 003 / 00002083-9

Nome destinatário: INOVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

Quantidade de vezes:

Valor: R\$ 1.950,00

Data de débito: 05/09/2024

Data/hora da operação: 05/09/2024 15:10:26

Código da operação: 087978220

Chave de segurança: T6U7ZX0SAWS535SA

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

Omar Safim Sarkis
Contador
MG - 056679

**CONFERE
COM
ORIGINAL**



INOVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
RUA SENY RIBEIRO DOS SANTOS MOTA No293, S/N
JD PORTO SEGURO - 14079-604
RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1632381900
http://www.inovahosp.com.br

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº. **000.053.491**
Série **001**
Folha **1/1**

CHAVE DE ACESSO
3524 0818 8726 5600 0160 5500 1000 0534 9110 0272 6787
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO **VENDA DE MERCADORIA**
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO **135241711633320 - 07/08/2024 15:48:49**
INSCRIÇÃO ESTADUAL **797000559117** INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. CNPJ / CPF **18.872.656/0001-60**

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL **ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO** CNPJ / CPF **61.986.402/0014-16** DATA DA EMISSÃO **07/08/2024**
ENDEREÇO **R DAS ANGELICAS, 730** BAIRRO / DISTRITO **CENTRO** CEP **13835-000** DATA DA SAÍDA/ENTRADA
MUNICÍPIO **CONCHAL** UF **SP** FONE / FAX **1938663888217** INSCRIÇÃO ESTADUAL **SP** HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA
Num. **001**
Venc. **04/09/2024**
Valor **R\$ 1.950,00**

BASE CÁLC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC.ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
1.950,00	351,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.950,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.950,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME / RAZÃO SOCIAL **TRANSPORTES E SERVICOS LTDA** FRETE POR CONTA **0-Remetente** CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF **SP** CNPJ / CPF **12.270.745/0004-00**
ENDEREÇO **RODOVIA ADAUTO CAMPO,2200** MUNICÍPIO **SUMARE** UF **SP** INSCRIÇÃO ESTADUAL **671495090114**
QUANTIDADE **3** ESPÉCIE **Volumes** MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO **15,000** PESO LÍQUIDO

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	LN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
24919	CAMPO CIRURGICO 45CMX50CM S/RX CLEAN GOLD/FORTCLEAN/50-UN Lote: 228-07 Qt: 1500 Val: 30/07/28	30059090	000	5102	PCT	30	65,0000	1.950,00	1.950,00	351,00			18,00	

ATENÇÃO
MERCADORIAS AVARIADAS OU FALTANTES SO
SERAO REPOSTAS SE CONSTATARESSALVANO
UNIFORMEMENTE TRANSPORTES
DEVOLUÇÃO DIRETA DO FOMATE 72H

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Inf. Contribuinte:
Pago com recurso da Prefeitura do Município de Conchal.Lei no 2406 de 29/12/2023
Caixa Economica Federal:
AG. 2948
C/C. 2083-9
Banco do Brasil:
AG. 3235-2
C/C. 109112-3
Inf. fisco:
Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 262,27 Estadual: R\$ 351,00 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT
EMPRESA OPTANTE POR REGIME ESPECIAL CONFORME REGISTRO: RE 008749/2016
ROTA: S

RESERVADO AO FISCO

Omar Safim Sarkis
O Contador
MG - 056679

**CONFERE
COM
ORIGINAL**



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 FILHAS DE SÃO CAMILO

Conta de débito: 4718 | 003 | 00000675-0

Histórico do Pagamento: PG BLOQTO

Representação numérica do código de barras: 03399.48457 01300.000419 86649.501045 4 98310000175976

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

Código do Banco: 033

Código do ISPB: 90400888

Beneficiário original / Cedente

Nome Fantasia: BANCO SOFISA S/A

Nome/Razão Social: BANCO SOFISA S/A

CPF/CNPJ: 60.889.128/0001-80

Arcaador Avalista

Nome/Razão Social: SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE

CPF/CNPJ: 11.206.099/0001-07

Pagador Sacatão

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: 06/09/2024

Data de Efetivação / Agendamento: 06/09/2024

Valor Nominal do Boleto: 1.759,76

Juros (R\$): 0,00

IOF (R\$): 0,00

Multa (R\$): 0,00

Desconto (R\$): 0,00

Abatimento (R\$): 0,00

Valor Calculado (R\$): 1.759,76

Valor Pago (R\$): 1.759,76

Identificação do Pagamento: SUPERMED NF 785514

Data/hora da operação: 06/09/2024 10:01:01

Código da operação: 050067112

Chave de segurança: GKR1H6N1QX3TUT69

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

Aiô CAIXA: 0800 104 0104

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 058679

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

SUPERMED

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

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

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1
1-SAIDA

Nº 785514
SERIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3124 0811 2060 9900 0107 5500 1000 7855 1411 3583 8000

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
131246111583581 07/08/2024 13:56:09

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
07/08/2024

ENDEREÇO
R DAS ANGELICAS, 730

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

CEP
13835-000

DATA ENTRADA/SAIDA
07/08/2024

MUNICÍPIO
CONCHAL

FONE/FAX
1938668585

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAIDA

FATURA / DUPLICATA

001 06/09/2024 1.759,76

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.759,76	211,17	0,00	0,00	1.759,76
V. DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00		0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				1.759,76

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA	FRETE POR CONTA 0 - DO EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 01125797000540
ENDEREÇO AVENIDA PREFEITO OLAVO GOMES DE OLIVEIRA, 6730	MUNICÍPIO POUSO ALEGRE	UF MG	INSCRIÇÃO ESTADUAL 5250929840006		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
5	CAIXA			20,40	20,40

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
9983	NORMASTIG 0,5MG/ML 50AMP 1ML-U.QUIMICA LT 2337967.B (4) 08/2025 (Fornecedor: 1390, Lote: 2337967.B, Qtde: 4, Data Fab: 01/08/ 2023, Data Val: 31/08/2025)	30049049	500	6108	CX	4	53,9400	215,76	215,76	25,89	0,00	12,00	0,00
33037	AV.CIRUR.EST.40G ML G-SPK LT AVE2419 (20) 06/2026 (Fornecedor: 3624, Lote: AVE2419, Qtde: 200, Data Fab: 01/06/2024, Data Val: 30/06/2026)	63079010	000	6108	PCT	200	7,7200	1.544,00	1.544,00	185,28	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pago com recurso da Prefeitura do Município de Conchal. Lei nº 2406 de 29/12/2023
||#R23P1V2 R23P1V1 R4P3V2 ||
Valor da partilha para UF de Destino: R\$ 105,59
Pedido: 754178
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: 0,32
Retencoes conf. IN 1.234/12 e 2.145/2023: IR R\$ 0,00 (3,65%) e CSLL R\$ 0,00 (1,00%).

RESERVADO AO FISCO

Omar Safim Sarkis
O Contador
MG - 056879

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

Mercadorias arquivadas ou falhas
só serão repostas se forem relacionadas
ao conhecimentos do transportes.

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

Via Internet Banking CADA

Banco Receptor:	CAXA ECONÓMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-16
Nome:	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
Conta de débito:	4718 003 0000675-0
Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	03399.48457 01300.000419 86648.701042 6 98310000079925
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO SANTANDER S.A.
Código do Banco:	033
Código do ISPB:	9040888
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	BANCO SOFISA S/A
Nome/Razão Social:	BANCO SOFISA S/A
CPF/CNPJ:	60.889.128/0001-80
Ador Avalista	
Nome/Razão Social:	SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE
CPF/CNPJ:	11.206.099/0001-07
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-16
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-16

Data do Vencimento:	06/09/2024
Data de Efetivação / Agendamento:	06/09/2024
Valor Nominal do Bolet:	799,25
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	799,25
Valor Pago (R\$):	799,25
Identificação do Pagamento:	SUPERMED NF 785462

Data/hora da operação: 06/09/2024 10:06:44

Código da operação: 050069893
Chave de segurança: 9PSR2RTW8J9R9P6W

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726.2492
 Ouvidoria: 0800 725 7474
 A16 CADA: 0800 104 0104

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

Omar Salim Sarkis
O Contador
MG - 056679

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

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

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA



SUPERMED

0-ENTRADA 1
1-SAIDA 1

CHAVE DE ACESSO
3124 0811 2060 9900 0107 5500 1000 7854 6214 1984 8274

Nº 785462
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
131246110942470 07/08/2024 09:39:56

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
07/08/2024

ENDEREÇO
R DAS ANGELICAS, 730

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

CEP
13835-000

DATA ENTRADA/SAIDA
07/08/2024

MUNICÍPIO
CONCHAL

FONE/FAX
1938668585

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAIDA

FATURA / DUPLICATA

001 06/09/2024 799,25

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
799,25	95,90	0,00	0,00	799,25
V DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00		0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				799,25

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA	FRETE POR CONTA 0 - DO EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 01125797000540
ENDEREÇO AVENIDA PREFEITO OLAVO GOMES DE OLIVEIRA, 6730.	MUNICÍPIO POUSO ALEGRE	UF MG	INSCRIÇÃO ESTADUAL 5250929840006	QUANTIDADE 6	ESPÉCIE CAIXA
MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO		
		16,60	16,60		

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
5571	UNI HALOPER (Cl) 5MG/ML 50AMP 1ML-U.QUIMICA (PORT.344/98) LT 2405002 (1) 02/2026 (Fornecedor: 1390, Lote: 2405002, Qtde: 1, Data Fab: 01/02/2024, Data Val: 28/02/2026)	30049069	500	6108	CX	1	75,9500	75,95	75,95	9,11	0,00	12,00	0,00
23143	BR. IPRATROPIO 0,25MG/ML 20ML C/200 GEN-BI-POLABOR LT 0024/24 (1) 12/2025 (Fornecedor: 1898, Lote: 0024/24, Qtde: 1, Data Fab: 01/01/2024, Data Val: 31/12/2025)	30044990	500	6108	CX	1	256,1100	256,11	256,11	30,73	0,00	12,00	0,00
32768	BIOFILTER HMEF ADULTO COM TRAQUEIA C/1-BIOTEC LT 24/A00822 (47) 02/2027 (Fornecedor: 2347, Lote: 24/A00822, Qtde: 50, Data Fab: 01/02/2024, Data Val: 28/02/2027)	84212919	400	6108	PCT	50	4,2040	210,20	210,20	25,22	0,00	12,00	0,00
26056	EMBALAGEM WRAPS 40G L 75X75CM C/300 FO 54-00-POLAR FIX LT 062024 (1) 05/2029 (Fornecedor: 2447, Lote: 062024, Qtde: 1, Data Fab: 01/06/2024, Data Val: 31/05/2029)	56031240	000	6108	CX	1	256,9900	256,99	256,99	30,84	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Pago com recurso da Prefeitura do Município de Conchal. Lei nº 2406 de 29/12/2023
 ||#R20P1V2 R12P1V2 R3P2V1 R26P1V1 ||
 Valor da partilha para UF de Destino: R\$ 32,59
 Pedido: 754064
 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: 0,12
 Retenções conf. IN 1.234/12 e 2.145/2023: IR R\$ 0,00 (1,2%), PIS/COFINS R\$ 0,00 (3,65%) e CSLL R\$ 0,00 (1,00%).

RESERVADO AO FISCO

CONFERE COM ORIGINAL

Omar Salim Sarkis
O Contador
MG - 058679

Mercadoria avariadas, ou falhas só serão repostas se forem relacionadas ao conhecimento do transportes.

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

CNPJ/CPF: 61.986.402/0014-16

End.: Rua das Angélicas 730

Complemento:

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

N. reg.	Nome do funcionário	Função	Convocação	Div. RH	C/C	DIG	Liq. a rec.
				Dt. Pagto	CPF		
Banco: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL				Agência:			
00276	ANDREIA DOS SANTOS SOARES GOMES	Técnico de enfermagem		001.000.000 31/08/2024	139.161.766-50		1.423,20
00265	DIOGO VIEIRA ALVES DE SOUZA	Técnico de enfermagem		001.000.000 31/08/2024	000764566295 049.460.166-35	7	1.423,20
00187	NAUANA VITORIA BENTO DA LUZ	Técnico de enfermagem		001.000.000 31/08/2024	466.042.938-58		2.116,31
00264	THAIANNE CRISTINE GADAGNOTO	Enfermeiro		001.000.000 31/08/2024	453.860.738-00		1.356,04
Sub Total							6.318,75

CONFERE
COM
ORIGINAL

Omar Scarm Starck
Contador
MG - 0586579

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

CNPJ/CPF: 61.986.402/0014-16

End.: Rua das Angelicas 730

Complemento:

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

N. reg.	Nome do funcionário Função	Convocação	Div. RH Dt Pagto	C/C CPF	DIG	Liq. a rec.
Banco: 104 - CAIXA ECONOMICA.FEDERAL		Agência: 4718-1		CAIXA ECONOMICA FEDERAL		
00208	ADRIAN WILLIAM GONCALVES DOS SANTOS Auxiliar de enfermagem		001.000.000 31/08/2024	000986693331 452.956.508-47	3	1.910,09
00196	ALISSON VINICIUS SOARES DOS SANTOS Recepcionista, em ge		001.000.000 31/08/2024	00024564 480.851.638-10	2	1.448,45
00261	ANA CAROLINA DE JESUS TEIXEIRA Auxiliar de escritór		001.000.000 31/08/2024	00000000000000000000 517.890.038-30		1.176,20
00285	CRISLAINE DE OLIVEIRA FERREIRA Enfermeiro		001.000.000 31/08/2024	452.897.908-02		1.307,30
00110	DAIANA SANTOS REIS EROLO Técnico de enfermagem		001.000.000 31/08/2024	993779361 415.695.758-60	6	465,91
00181	DANIELA DOS SANTOS CORDEIRO Técnico de enfermagem		001.000.000 31/08/2024	7539 481.506.948-46	2	1.423,20
00146	DANIELE ROSARIO DA SILVA Técnico de enfermagem		001.000.000 31/08/2024	24232 317.524.658-30	5	2.179,47
00270	DANIELLE ARAUJO DOS SANTOS Técnico de enfermagem		001.000.000 31/08/2024	305.010.858-40		1.417,35
00030	EDINEIA APARECIDA COSTENARO Técnico em radiologi		001.000.000 31/08/2024	999390343 304.057.848-05	0	2.328,69
00251	EDINETE DE JESUS SILVA Auxiliar de lavander		001.000.000 31/08/2024	000791036158 102.746.704-02	1	1.115,59
00048	ELAINE APARECIDA TEIXEIRA FRADE Auxiliar de enfermagem		001.000.000 31/08/2024	999701501 286.104.088-25	6	1.262,38
00028	ENY BATISTA DE JESUS ALVES MARTINS Técnico de enfermagem		001.000.000 31/08/2024	999699159 256.999.458-81	3	1.038,52
00166	FADSON ATRY FERREIRA Auxiliar de escritór		001.000.000 31/08/2024	983845564 473.278.878-57	0	348,71
00260	FLÁVIA MACIEL LIMA Auxiliar de escritór		001.000.000 31/08/2024	000744423847 415.432.278-80	3	1.168,35
00067	GRAZIELLA PETERMANN Técnico de enfermagem		001.000.000 31/08/2024	999611190 318.084.968-17	9	1.895,90
00092	JUCILENE APARECIDA DOS SANTOS Enfermeiro		001.000.000 31/08/2024	999612125 365.369.088-99	4	2.199,46
00020	KARINA GUIRARDINI GUIDINI Enfermeiro		001.000.000 31/08/2024	999612208 286.953.798-09	0	1.901,10
00244	KELLY LUANA GUIDO Técnico de enfermagem		001.000.000 31/08/2024	000744457718 367.288.678-56	9	1.895,35
00125	LAIS AZEVEDO Técnico de enfermagem		001.000.000 31/08/2024	000987319685 479.409.918-37	0	2.179,88
00027	LEONARDO H F DA SILVA RABOTZKE Técnico de enfermagem		001.000.000 31/08/2024	999699328 303.485.628-88	6	2.081,31
00147	LINA LUCIA NOVAIS DE SOUSA Técnico de enfermagem		001.000.000 31/08/2024	999692887 294.078.758-14	5	2.170,08
00249	LUIZA EMILIA DINIZ DE GODOI Auxiliar de Cozinha		001.000.000 31/08/2024	000793912352 180.119.728-60	2	819,48
00054	MAFALDA SILVESTRE REFUNDINI Copeiro de hospital		001.000.000 31/08/2024	999701320 201.744.788-95	0	558,27
00264	MARCOS ANTONIO LEITE DE SOUZA Enfermeiro		001.000.000 31/08/2024	000744421137 454.423.528-61	0	2.188,19
00275	MARIA APARECIDA MATEUS DE MORAIS Técnico de enfermagem		001.000.000 31/08/2024	747672167 438.229.718-47	6	1.425,31
00209	MARIA CLEONICE DE SOUSA Técnico de enfermagem		001.000.000 31/08/2024	000811841789 361.195.328-89	0	974,48
00221	MARIA DAS DORES DA SILVA Auxiliar de enfermagem		001.000.000 31/08/2024	1288.865569173 316.615.168-07	7	1.271,88
00216	MARIA DO SOCORRO DA SILVA PEREIRA Técnico de enfermagem		001.000.000 31/08/2024	1288.000757705893 065.540.694-88	0	2.116,31
Sub Total						42.267,21

CONFERE
COM
ORIGINAL

Ormai Safim Soares
Controlador
MG - 056879

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

CNEJ/CPF: 61.986.402/0014-16

End.: Rua das Angelicas 730

Complemento:

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

N. reg.	Nome do funcionário	Função	Convocação	Div. RH	C/C	DIG	Liq. a rec.
				Dt Pagto	CPF		
Banco: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL				Agência: 4718-1	CAIXA ECONOMICA FEDERAL		
00078	NAJILA MARIA AMBROSINA QUINTILIANO	Técnico de enfermagem		001.000.000	997176851	3	2.065,67
				31/08/2024	328.066.168-40		
00052	PAULA ROBERTA RODRIGUES CARDOSO	Técnico de enfermagem		001.000.000	999611968	3	1.388,20
				31/08/2024	311.018.238-00		
00169	PRISCILLA MARIA FOGUEL	Enfermeiro		001.000.000			2.124,55
				31/08/2024	324.196.068-41		
00097	RAFAELA THAMY IGNÁCIO	Técnico em radiologi		001.000.000	00024001	2	2.443,63
				31/08/2024	325.368.698-14		
00013	RITA DE CASSIA RODRIGUES GUIRARDINI	Auxiliar de Cozinha		001.000.000	999698382	5	1.108,99
				31/08/2024	137.317.468-40		
00042	SILMARA APARECIDA PANSERI	Técnico em radiologi		001.000.000	999693962	1	2.450,53
				31/08/2024	339.339.658-70		
00271	TATIANA GONCALVES DA SILVA CARLOS	Auxiliar de Cozinha		001.000.000			1.115,59
				31/08/2024	401.880.238-28		
00099	THAINA ALBIERI SILVA	Técnico de enfermagem		001.000.000	997126897	9	1.423,20
				31/08/2024	446.860.298-80		
00274	THIAGO VIEIRA RUFINO	Técnico de enfermagem		001.000.000	000815046644	2	1.427,88
				31/08/2024	363.471.148-52		
00180	VITORIA JAQUELINE FERNANDES RESENDE	Auxiliar de escritôr		001.000.000	000875424384	8	1.296,84
				31/08/2024	465.064.668-55		
Sub Total							16.845,08
Total geral da empresa							65.431,04

CONFERE
COM
ORIGINAL

Omar Salim Sará
Contador
MG - 036879

GERENCIADOR
CAIXA

TEV Enviada

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem:	4718 / 003 / 00000675-0
Conta destino:	0981 / 1288 / 000762362161-1
Nome destinatário:	RAFAELA RUFATO GADELHA
Quantidade de vezes:	
Valor:	R\$ 3.800,00
Data de débito:	06/09/2024
Data/hora da operação:	06/09/2024 09:57:38
Código da operação:	016806623
Chave de segurança:	VC2ER7WM7ZYSSVH

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
Ats CAIXA: 0800 104 0104

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

Omar Safim Sarkis
Contador
MG - 056679

Chave de Acesso da NFS-e
3550308223391389400016000000000002924091191656355



Número da NFS-e 29	Competência da NFS-e 05/09/2024	Data e Hora da emissão da NFS-e 05/09/2024 11:06:04
Número da DPS 31	Série da DPS 900	Data e Hora da emissão da DPS 05/09/2024 11:06:04

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

EMITENTE DA NFS-e Prestador do Serviço	CNPJ / CPF / NIF 33.913.894/0001-60	Inscrição Municipal -	Telefone (11) 4667-1604
Nome / Nome Empresarial RAFAELA RUFATO GADELHA 43961345848		E-mail rufatorafaela@gmail.com	
Endereço ABORIGENE, 31, JARDIM DOM JOSÉ		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. Serviço referente à agosto/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\$ 3.800,00	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 3.800,00	Desconto Condicionado R\$	Desconto Incondicionado R\$	ISSQN Retido -
IRRF, CP,CSLL - Retidos R\$ 0,00	PIS/COFINS Retidos -		Valor Líquido da NFS-e R\$ 3.800,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

Omar Salim Sarkis
O Contador
MG - 056679

07/09/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E0038030520240906132112a11c81bf0
Situação: EFETIVADA Data e Hora: 06/09/2024 às 10:22:48
Valor Original: R\$ 6.630,00 Valor Atualizado: R\$ 6.630,00
Detalhes: Obstetria Carolina NF 8

Origem

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

Destino

Nome: Carolinê Gonçalves De Oliveira
CPF: XXX.197.758-XX
Instituição: PICPAY
Chave Pix: caarol.gs2@gmail.com

Código da operação: 35307800205
Chave de segurança: 27WW8M784RF41AGK

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

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

CONFERE
COM
ORIGINAL

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

Chave de Acesso da NFS-e
353440122550563090001950000000000824091680774078



Número da NFS-e 8	Competência da NFS-e 05/09/2024	Data e Hora da emissão da NFS-e 05/09/2024 18:16:45
Número da DPS 11	Série da DPS 900	Data e Hora da emissão da DPS 05/09/2024 18:16:45

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	Município Osasco - SP	CEP 6080200
Endereço ALVARO ALVIM, 139, CIPAVA	Regime de Apuração Tributária pelo SN -		
Simples Nacional na Data de Competência Optante - Microempreendedor Individual (MEI)			

TOMADOR DO SERVIÇO	CNPJ / CPF / NIF 61.986.402/0014-16	Inscrição Municipal -	Telefone -
Nome / Nome Empresarial ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO	E-mail -	Município Conchal - SP	CEP 13835-033
Endereço R DAS ANGELICAS, 730, CENTRO			

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional U-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 MUNICÍPIO DE CONCHAL-SP - LEI No. 2406 DE 29 DE DEZEMBRO DE 2023.			

SERVIÇOS REFERENTES A AGOSTO/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\$ 6.630,00	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\$ 6.630,00	Desconto Condicionado R\$	Desconto Incondicionado R\$	ISSQN Retido -
IRRF, CP, CSLL - Retidos R\$ 0,00	PIS/COFINS Retidos -	Valor Líquido da NFS-e R\$ 6.630,00	

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NBS: 123030000

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

Omar Salim Sarkis
O Contador
MG - 056679

07/09/2024

GERENCIADOR
CAIXA

Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202409061323ab9ab6f3246
Situação: EFETIVADA Data e Hora: 06/09/2024 às 10:24:37
Valor Original: R\$ 3.315,00 Valor Atualizado: R\$ 3.315,00
Detalhes: Obstetrícia Leticia NF 8

Origem

Nome: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
CNPJ: 61985402001416
Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: LETICIA DUARTE BEIO
CPF: XXX.997.448-XX
Instituição: BANCO DO BRASIL S.A.
Chave Pix: 46899744899

Código da operação: 35307915084
Chave de segurança: 27VV6M784RF41AGK

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 Saifm Sarkis
Contador
MG - 056679



Chave de Acesso da NFS-e
3520509225502482900011600000000000824096633182597

Número da NFS-e: 8
Competência da NFS-e: 05/09/2024
Número da DPS: 12
Série da DPS: 900

Data e Hora da emissão da NFS-e: 05/09/2024 18:34:13
Data e Hora da emissão da DPS: 05/09/2024 18:34:13

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 nfhmmv@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			
Ítem 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 PAGO COM RECURSO DA PREFEITURA DO MUNICIPIO DE CONCHAL - LEI nº2406 DE 29 DE DEZEMBRO DE 2023.			
Serviços obstétricos referentes a agosto/24			

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	TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL
PIS	COFINS	Retenção do PIS/COFINS	

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

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS			
Federais	Estaduais	Municipais	

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CONFERE COM ORIGINAL

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

GERENCIADOR
CAIXA

Comprovante de Pagamento de Boleto DDA

Via Internet banking CAIXA

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

Representação numérica do código de barras:	23793.39803 24222.000002 55000.283105 5 98340000102645
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO BRADESCO S/A
Código do Banco:	237
Código do ISPR:	60746948
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PRODUT
Nome/Razão Social:	SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PRODUT
CPF/CNPJ:	11.206.099/0001-07
Pagador Secado	
Nome/Razão Social:	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-16
Pagador Final - Concedente	
Nome/Razão Social:	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-16

Data do Vencimento:	09/09/2024
Data de Efetivação / Agendamento:	09/09/2024
Valor Nominal do Boleto:	1.026,45
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	1.026,45
Valor Pago (R\$):	1.026,45
Identificação do Pagamento:	SUPERMED NF 699724

Data/hora da operação:	09/09/2024 09:40:52
Código da operação:	053111299
Chave de segurança:	6WWCNP15F2S07KRJ

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 0104CONFERE
COM
ORIGINALOmar Salim Sarkis
O Contador
MG - 056679

SUPERMED

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

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

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1
1-SAIDA 1

Nº 699724
SERIE 1
FOLHA 1/2



CHAVE DE ACESSO
3524 0811 2060 9900 0441 5500 1000 6997 2410 8373 7518

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
135241719710762 08/08/2024 11:10:23

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
08/08/2024

ENDEREÇO
R DAS ANGELICAS, 730

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

CEP
13835-000

DATA DE VALIDADE
08/08/2024

MUNICÍPIO
CONCHAL

FONE/FAIX
1938668585

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

001 09/09/2024 1.026,45

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 1.026,45	VALOR DO ICMS 168,57	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.026,45
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 1.026,45

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA

FRETE POR CONTA
0 - DO EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF
01125797000701

ENDEREÇO
RUA SALVADOR RODRIGUES PRADO, 200

MUNICÍPIO
SAO PAULO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL
149529966118

QUANTIDADE
7

ESPÉCIE
CAIXA

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO
30,62

PESO LÍQUIDO

30,62

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	AL ICMS	AL IPI
13753	CLONAZEPAM(B1) 2,5MG/ML SOL. ORAL 20ML GER-RIPOLABOR (PORT.344/98) LT 1615/- 23 (3) 09/2025. (Fornecedor: 1898, Lote: 1615/23, Qtde: 3, Data Fab: 01/10/2023, Data Val: 30/09/2025)	30049069	500	5102	FR	3	2,4300	7,29	7,29	0,87		12,00	
14079	CLOR. DE SODIO 20% 200AMP 10ML FL-FARMA LT 24F10489D (3) 05/2026 (Fornecedor: 238- 5, Lote: 24F10489D, Qtde: 3, Data Fab: 01/ 06/2024, Data Val: 31/05/2026)	30039099	000	5102	CX	3	87,5000	262,50	262,50	31,50		12,00	
3659	DIN. ISOSSORB. (ISORDIL SUBL.) 5MG 30CP-SIGMA PHARMA LT 4B5059 (3) 02/20- 26 (Fornecedor: 335, Lote: 4B5059, Qtde: 3 , Data Fab: 01/02/2024, Data Val: 28/02/20- 26)	30049059	000	5102	CX	3	8,4967	25,49	25,49	4,59	0,00	18,00	0,00
22313	ESCOVA SECA C/80-3B LT 100624 (1) 06/2027 (Fornecedor: 1813, Lote: 100624, Qtde: 1 , Data Fab: 01/06/2024, Data Val: 30/06/20- 27)	39269040	000	5102	CX	1	116,4600	116,46	116,46	20,96	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pago com recurso da Prefeitura do Município de Conchal. Lei nº 2406 de 29/12/2023
||#R38V5 R36P20V1 R36P3V1 ||
Pedido: 696814
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: 0,00 (0,00%) e CSLL R\$ 0,00 (1,00%).

RESERVADO AO FISCO

**MERCADORIAS AVARIADAS E/OU FALTAS
SÓ SERÃO REPOSTAS SE FOREM
RELACIONADAS NO CANHOTO DA
NOTA FISCAL OU NO CONHECIMENTO
DE TRANSPORTE**

Omar Safim Sarkis
O Contador
MG - 056679

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

SUPERMED

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

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA



0-ENTRADA
1-SAIDA

1

Nº 699724
SERIE 1
FOLHA 2/2

CHAVE DE ACESSO

3524 0811 2060 9900 0441 5500 1000 6997 2410 8373 7518

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
135241719710762 08/08/2024 11:10:23

INSCRIÇÃO ESTADUAL
188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
11.206.099/0004-41

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
28071	EMBALAGEM WRAPS 40G L 120X120CM C/300 FO 5406-POLAR FIX LT 062024 (1) 05/2029 (Fornecedor: 2447, Lote: 062024, Qtde: 1, Data Fab: 01/06/2024, Data Val: 31/05/20- 29)	56031240	000	5102	CX	1	601,9900	601,99	601,99	108,36	0,00	18,00	0,00
35421	DISPOSITIVO P/INCONTINENCIA URINARIA S/EXTENSAO N.4 - VITAGOLD LT 20231105 (12) 11/2028 (Fornecedor: 142, Lote: 20231105, Qtde: 12, Data Fab: 05/11/2023, Data Val: 05/11/2028)	90183921	700	5102	UND	12	1,0600	12,72	12,72	2,29	0,00	18,00	0,00

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

Omar Safim Sarkis
Contador
MG - 056679



Comprovante de Pagamento de Boleto DDA

Via Interna: Banking CADA

Banco Receptor:	CADA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-16
Nome:	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
Conta de débito:	4718 003 00000575-0

Representação numérica do código de barras:	23793.39803 24222.000010 39000.283109 7 98340000202025
Instituição Emisora - Nome do Banco:	BANCO BRADESCO S/A
Código do Banco:	237
Código do ISPB:	60746948
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PRODUT
Nome/Razão Social:	SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PRODUT
CPF/CNPJ:	11.206.099/0001-07
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-16
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-16

Data do Vencimento:	09/09/2024
Data de Efetivação / Agendamento:	09/09/2024
Valor Nominal do Boleto:	2.020,25
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	2.020,25
Valor Pago (R\$):	2.020,25
Identificação do Pagamento:	SUPERMED NF 699923

Data/hora da operação: 09/09/2024 09:42:03

Código da operação: 053112910
Chave de segurança: 00PQZWSY9HKVZP9E

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

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

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA



SUPERMED

Avenida Tower Automotivo, 500 - Galpao 26 - Laranja Azeda - ARUJA, SP, CEP:07430350, Fone:11-4934-1700

0-ENTRADA 1
1-SAIDA 1

CHAVE DE ACESSO
3524 0811 2060 9900 0441 5500 1000 6999 2314 0835 5116

Nº 699923
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 de Merc.Adq.de Terc.

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
135241722314761 08/08/2024 14:53:51

INSCRIÇÃO ESTADUAL
188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
11.206.099/0004-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

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

CNPJ/CPF
61.986.402/0014-16

DATA DA EMISSÃO
08/08/2024

ENDEREÇO
R DAS ANGELEICAS, 730

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

CEP
13835-000

DATA ENTRADA/SAIDA
03 AGO 2024

MUNICÍPIO
CONCHAL

FONE/FAX
1938688585

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAIDA

FATURA / DUPLICATA

001 09/09/2024 2.020,25

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.020,25	361,95	0,00	0,00	2.020,25
IR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00		0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				2.020,25

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA	FRETE POR CONTA 0 - DO EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 01125797000701
ENDEREÇO RUA SALVADOR RODRIGUES PRADO, 200	MUNICÍPIO SAO PAULO			UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 149529966118
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
5	CAIXA			25,10	25,10

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
34578	CINARIZINA 75MG 30 CP GEN-RANBAXY LT DFEB-446A (2) 11/2025 (Fornecedor: 3909, Lote: DFEB446A, Qtde: 2, Data Fab: 01/12/2023, Data Val: 30/11/2025)	30049069	200	5102	CX	2	14,1250	28,25	28,25	3,39	0,00	12,00	0,00
33037	AV.CIRUR.EST.40G ML G-SPK LT AVE2419 (13) 06/2026 (Fornecedor: 3624, Lote: AVE2419, Qtde: 200, Data Fab: 01/06/2024, Data Val: 30/06/2026)	63079010	000	5102	PCT	200	7,7200	1.544,00	1.544,00	277,92	0,00	18,00	0,00
35754	SCALP N.21 PVC C/100-UNIQUED LT 20230507 (10) 05/2028 (Fornecedor: 4484, Lote: 202-30507, Qtde: 10, Data Fab: 07/05/2023, Data Val: 06/05/2028)	90183929	000	5102	CX	10	22,4000	224,00	224,00	40,32	0,00	18,00	0,00
35755	SCALP N.23 PVC C/100-UNIQUED LT 20230508 (10) 05/2028 (Fornecedor: 4484, Lote: 202-30508, Qtde: 10, Data Fab: 08/05/2023, Data Val: 07/05/2028)	90183929	000	5102	CX	10	22,4000	224,00	224,00	40,32	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Pago com recurso da Prefeitura do Município de Conchal. Lei nº 2406 de 29/12/2023
 ||#R39V4 R35P23V1 ||
 Pedido: 697104
 Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018 Res
 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: 0,32
 Retenções conf. IN 1.234/12 e 2.145/2022: IR R\$ 0,00 (1,2%), PIS/COFINS R\$ 0,00
 (3,65%) e CSSL R\$ 0,00 (1,00%).

RESERVADO AO FISCO

CONFERE COM ORIGINAL

Omar Salim Sarkis
 Contador
 MG - 056679

**MERCADORIAS AVARIADAS E/OU FALTAS
 SÓ SERÃO REPOSTAS SE FOREM
 RELACIONADAS NO CANHOTO DA
 NOTA FISCAL OU NO CONHECIMENTO
 DE TRANSPORTE**



Comprovante de Pagamento de Boleto DDA

Via Internet Banking CAIXA

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

Representação numérica do código de barras:	23792.76302 90000.000589 27004.042605 7 98340000338100
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO BRADESCO S/A
Código do Banco:	237
Código do ISPN:	60746948
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PRO
Nome/Razão Social:	PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PRO
CPF/CNPJ:	30.461.442/0001-04
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-16
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-16

Data do Vencimento:	09/09/2024
Data de Efectivação / Agendamento:	09/09/2024
Valor Nominal do Boleto:	3.381,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	3.381,00
Valor Pago (R\$):	3.381,00
Identificação do Pagamento:	PRECISION NF 15166

Data/hora da operação: 09/09/2024 09:44:13

Código da operação: 053114635
Chave de segurança: W050NA4J8TH921ZV

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

Omar Salim Sarris
Contador
MG - 056679



PRECISION COMERCIAL DIST DE PROD MEDICO HOSP LTDA

VIA ANHANGUERA, KM 307 L-11 GP02
Cep:14093-500 - RIBEIRÃO PRETO - SP
Fone:(16)3236-9010



RECIBO DO PAGADOR

Beneficiário: PRECISION COMERCIAL DIST DE PROD MEDICO HOSP LTDA	Agência/Cod.Beneficiário 2763-4/0040426-8	Data do Documento 12/08/2024	Vencimento 09/09/2024
Pagador: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO (2508) RUA DAS ANGELICAS,730 - CENTRO 13835-000 - CONCHAL-SP	Número Documento: 15166-01	Nosso Número: 00000005827	Valor: 3.381,00

Autenticação Mecânica



237-0

23792.76302 90000.000589 27004.042605 7 98340000338100

Local de Pagamento:					Vencimento 09/09/2024
Beneficiário PRECISION COMERCIAL DIST DE PROD MEDICO HOSP LTDA- 30.461.442/0004-49					Agência/Código Beneficiário 2763-4/0040426-8
Endereço Beneficiário VIA ANHANGUERA, KM 307 L-11 GP02 - 14093-500-RIBEIRÃO PRETO-SP					
Data do documento: 12/08/2024	No. do documento 15166-01	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 12/08/2024	Cart./Nosso Número 09/00000005827-3
Uso do Banco	Carteira 09	Espécie Moeda R\$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 3.381,00
Instruções (Texto de responsabilidade do cedente) PGTO/ATRASO COBRAR MORA DE R\$ 1,13 AO DIA PGTO/ATRASO COBRAR MULTA DE R\$ 67,62 "Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso". ATENÇÃO: Informamos que a Precision Hospitalar centralizará TODOS os recebimentos de notas fiscais faturadas pelo CNPJ da filial 30.461.442/0004-49, seja através de boletos, depósitos, ou PIX, em conta corrente no CNPJ da matriz 30.461.442/0001-04. Sujeito a protesto após 10 do vencimento.					(-) Descontos/Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado

Ficha de Compensação

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



Autenticação Mecânica

CONFERE
COM
ORIGINAL

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 058679



PRECISION COMERCIAL DIST DE PROD MEDICO HOSP LTDA
 VIA ANHANGUERA KM, 307 - L-11 GP02
 PO RESID CANDIDO PORTINARI - 14093-500
 RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1632369010
 www.precisionhospitalar.com.br

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA **1**
 Nº. 000.015.166
 Série 001
 Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3524 0830 4614 4200 0449 5500 1000 0151 6610 1690 3075
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO: **VENDA DE MERCADORIA**
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: **135241749880257 - 12/08/2024 10:41:38**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: **121717155116**
 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.:
 CNPJ / CPF: **30.461.442/0004-49**

DESTINATÁRIO / REMETENTE
 NOME / RAZÃO SOCIAL: **ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO** CNPJ / CPF: **61.986.402/0014-16** DATA DA EMISSÃO: **12/08/2024**
 ENDEREÇO: **RUA DAS ANGELICAS, 730** BAIRRO / DISTRITO: **CENTRO** CEP: **13835-000** DATA DA SAÍDA/ENTRADA:
 MUNICÍPIO: **CONCHAL** UF: **SP** FONE / FAX: **19998311994** INSCRIÇÃO ESTADUAL: **13835-000** HORA DA SAÍDA/ENTRADA:

FATURA / DUPLICATA
 Num. **001**
 Venc. **09/09/2024**
 Valor **R\$ 3.381,00**

BASE CÁLC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC.ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
3.381,00	405,72	0,00	0,00	0,00	0,00	3.381,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.381,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
 NOME / RAZÃO SOCIAL: **0-Remetente** FRETE POR CONTA: **0-Remetente** CÓDIGO ANTT: PLACA DO VEÍCULO: UF: **SP** CNPJ / CPF: **12.270.745/0004-00**
 /N AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIRELI: ENDEREÇO: **ROD ADAUTO CAMPO DALL'ORTO,2200** MUNICÍPIO: **SUMARE** UF: **SP** INSCRIÇÃO ESTADUAL:
 QUANTIDADE: **15** ESPÉCIE: **Volumes** MARCA: NUMERAÇÃO: PESO BRUTO: **121,875** PESO LÍQUIDO: **121,875**

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
15189	(715) SORO FISIOLÓGICO (CLORETO DE SÓDIO) 0,9% CX/70 FR - 100ML/EQUIPLEX O+ Lote: 2411067 Qt: 15 Val: 11/02/26 FCI:A3B2BA2C-97D2-40D0-A9AA-49CEF5A2EFBC	30049099	500	5102	CX	15	225,4000	3.381,00	3.381,00	405,72			12,00	

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Inf. Contribuinte:
 Pago com recurso da prefeitura do município de conchal - Lei no 2.406, de 29 de Dezembro de 2023.
 Vendedor: 13-JOAO PAULO DE OLIVEIRA Id Ped: 1690018
 Inf. fisco:
 Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 454,74 Estadual: R\$ 405,72 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT
 (A) REDUCAO ALIQ, ICMS 12% CONF. ART. 54 INCISO XVII E INCISO XIX DO RICMS/SP

RESERVADO AO FISCO

CONFERE COM ORIGINAL

Omar Salim Sarkis
 Contador
 MG - 056679



Comprovante de Pagamento de Boletim DDA

Via Internet Banking CAIXA

Banco Receptor:	CADIA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo:	
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-16
Nome:	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
Conta de débito:	4718 003 00000675-0
Representação numérica do código de barras: 34191.09099 65928.123169 35152.690000 7 98340000591415	
Instituição Emissora - Nome do Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco:	341
Código de ISPN:	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 Secado	
Nome/Razão Social:	3594 ASSOCIACAO FILHAS DE SAO
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-16
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-16
Data do Vencimento:	09/09/2024
Data de Efetivação / Agendamento:	09/09/2024
Valor Nominal do Boletim:	6.914,15
Juros (R\$):	0,00
IDF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	6.914,15
Valor Pago (R\$):	6.914,15
Identificação do Pagamento:	ATIVA NF 259669
Data/hora da operação:	09/09/2024 09:45:58
Código da operação:	053116101
Chave de segurança:	XZWD2S45PVGWW2V0

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

Omar Salim Sarkis
 Contador
 MG - 058679

**CONFERE
 COM
 ORIGINAL**

Comprovante de Entrega

Cedente ATIVA MEDICO CIRURGICA EIRELI CNPJ: 09182725000112		Agência/Código Cedente 3163/51526-9	Vencimento 09/09/2024
Sacado 3594-ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO		Número do Documento E259669-1	Nosso Número 109/09658281-2
Espécie RS	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 6.914,15
		(+) Outros Acréscimos	(-) Desconto
Demonstrativo:		(=) Valor Cobrado	
CNPJ/CPF Sacado: 61.986.402/0014-16			
Representante: GABRIELA BRONZATO RIBEIRO MONTAN CARVALH			
Telefone: (19)3866-1200 - - -			

Corte Aqui



Banco Itaú S.A.

Recibo do Sacado

Cedente ATIVA MEDICO CIRURGICA EIRELI CNPJ: 09182725000112		Agência/Código Cedente 3163/51526-9	Vencimento 09/09/2024
Sacado 3594-ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO		Número do Documento E259669-1	Nosso Número 109/09658281-2
Espécie RS	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 6.914,15
		(+) Outros Acréscimos	(-) Desconto
Demonstrativo:		(=) Valor Cobrado	
CNPJ/CPF Sacado: 61.986.402/0014-16			
Representante: GABRIELA BRONZATO RIBEIRO MONTAN CARVALH			
Telefone: (19)3866-1200 - - -			

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

Autenticação Mecânica

Corte Aqui

Itaú Banco Itaú S.A. 341-7 					34191.09099 65828.123169 35152.690000 7 98340000691415	
Local de Pagamento Até o vencimento, preferencialmente no Itaú						Vencimento 09/09/2024
Após o vencimento, somente no Itaú						
Beneficiário ATIVA MEDICO CIRURGICA EIRELI CNPJ: 09.182.725/0001-12						Agência/Código Beneficiário 3163/51526-9
Data Documento 12/08/2024	Número do Documento E259669-1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 12/08/2024	Nosso Número 109/09658281-2	
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie RS	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 6.914,15	
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário)						(-) Desconto
Após o Vencimento Cobrar Multa de R\$345,71 e Juros de R\$22,82 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						

Omar Salim Sarrís
Contador
MG - 056679

Autenticação Mecânica





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

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - Entrada 1
1 - Saída 1
Nº 000.259.669
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 2

CHAVE DE ACESSO

3124 0809 1827 2500 0112 5500 1000 2596 6918 2460 2120

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DN

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

131246121145246 - 12/08/2024 19:16:06

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 12/08/2024
ENDEREÇO RUA DAS ANGELICAS, 730		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 13835-000
MUNICÍPIO CONCHAL		FONE/FAX (19) 3866-1200	UF SP
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA 00:00:00

FATURA

Número: 259669 Valor Original: 6.914,15 Valor Desconto: 0,00 Valor Líquido: 6.914,15

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 6.914,15	VALOR DO ICMS 829,70	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 6.261,15
LOR DO FRETE 650,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 3,00	VALOR DO IPI 0,00
			VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 1.604,27	VALOR TOTAL DA NOTA 6.914,15

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL SAL EXPRESS LOG E TRANSP	FRETE POR CONTA 0 - Rem.	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF 86.392.529/0012-76
ENDEREÇO MINAS GERAIS, 256	MUNICÍPIO VARGINHA		UF MG	INSCRIÇÃO ESTADUAL 707738958004	
QUANTIDADE 27	ESPÉCIE VOLUMES	MARCA 1028/1257	NUMERAÇÃO 0	PESO BRUTO 252,870	PESO LÍQUIDO 252,870

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
197390	CATETER P/OXIG. TIPO OCULOS ADULTO 1,5 COMP - BIOSANI Lote: 01 Dt. Validade: 01/03/2027	90183929	0 00	6108	UN	200,0000	0,8542000	170,84	188,66	22,64	0,00	12	0,00	36,73
194643	DEXAMETASONA 4MG/ML IM/IV 2,5ML (INJ TEUTO) Lote: 5198722 Dt. Validade: 01/10/2025	30049099	0 00	6108	AP	720,0000	1,2356944	889,70	982,49	117,90	0,00	12	0,00	237,99
209375	ELETRODO DESC.P/ ECG AD. C/ GEL C/ 50 - MEDIX Lote: 23DIX1917 Dt. Validade: 01/10/2026	90181100	0 00	6108	PT	100,0000	10,6764000	1.067,64	1.178,99	141,48	0,00	12	0,00	340,04
200559	FITA GLICOS. ON CALL PLUS II CX C/50 G133-111C Lote: 1292254 Dt. Validade: 25/12/2025	38229000	0 00	6108	CX	20,0000	18,9900000	377,80	417,20	50,06	0,00	12	0,00	0,00
1824	LUVA CIRURGICA EST. 7,0 LIFE PLUS - LEMGRUBER Lote: 01 Dt. Validade: 01/07/2029	40151200	0 00	6108	PR	200,0000	1,1086000	221,72	244,85	29,38	0,00	12	0,00	0,00
188064	LUVA CIRURGICA EST. 7,5 LIFE PLUS - LEMGRUBER Lote: LP0060 Dt. Validade: 01/06/2029	40151900	0 00	6108	PR	200,0000	1,1086000	221,72	244,85	29,38	0,00	12	0,00	63,90
213554	LUVA PROCEDIM - M - C/100 - INJEX Lote: 12062302 Dt. Validade: 01/06/2028	40151900	0 00	6108	CX	100,0000	20,6157000	2.061,57	2.276,58	273,19	0,00	12	0,00	594,14
138479	SONDA NASOGASTR. LONGA 18 MEDSONDA Lote: 75797 Dt. Validade: 01/04/2028	90183929	0 00	6108	UN	20,0000	1,0750000	21,50	23,74	2,85	0,00	12	0,00	4,62
197471	SONDA NASOGASTR. LONGA 20 BIOSANI Lote: 63947 Dt. Validade: 01/03/2027	90183929	0 00	6108	UN	30,0000	1,1516667	34,55	38,16	4,58	0,00	12	0,00	7,43
196709	SORO FISIOL 0,9 1000ML BOLSA SF ISENTO PVC- EUROFARMA Lote: 922281 Dt. Validade: 20/06/2026	30049099	0 00	6108	BS	160,0000	7,4631875	1.194,11	1.318,63	158,24	0,00	12	0,00	319,42

DADOS ADICIONAIS


INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Parcela Num.: 001, Venc.: 09/09/2024, Valor: 6.914,15
Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 1.604,27 Fonte IBPT. BB AG: 0024-8
C/C: 77804-4 ou CEP: AG 4260; OP: 003: C/ C 0004-3 ou CHAVE PIX (CNPJ) 09182725000112: IDENTIFICAR O DEF PELO N.º DO CNPJ - PRACA DE PAGTO:
JUIZ DE FORA - MG, AUTO: COR804476-7, COS2065107, SAN 3051861, AFE 25 351660945, AE25351664532 - Pago com recurso da prefeitura do municipio de conchal - Lei no 2.406, de 29 de Dezembro de 2023. Vendedor: 1248

RESERVADO AO FISCO

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

Omar Safim Sarkis
Contador
MG - 056670

RECEBEMOS DE ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R\$ 6.914,15	NF-e 000259669
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO	
			SÉRIE : 1

ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA AV VEREADOR RAYMUNDO HARGREAVES, 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 000.259.669 SÉRIE : 1 FOLHA: 2 de 2	
		CHAVE DE ACESSO 3124 0809 1827 2500 0112 5500 1000 2596 6918 2460 2120
		Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DN		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 131246121145246 - 12/08/2024 19:16:06
INSCRIÇÃO ESTADUAL 0010511450001	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 09.182.725/0001-12

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 - Usuário: GABRIELA DAV: 1408116 Valor do ICMS UF Destinatário: R\$414,84. OPERACAO CONTRATADA NA MODALIDADE NAO PRESENCIAL. Cod Cliente 3594.
 Total do ICMS interestadual para a UF do destinatário: 414,84

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 086679

GERENCIADOR
CAIXA

Comprovante de Pagamento de Boleto DDA

Via Internet Banking CAIXA

Banco Receptor:	CADÁ ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-16
Nome:	ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SÃO CAMILO
Conta de Débito:	4718 003 00000675-0
Representação numérica do código de barras:	34191.09016 76480.160043 17583.010308 9 9834000030555
Instituição Emissora - Nome do Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco:	341
Código do ISPE:	60701190
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	NSV PRODUTOS S HIGIENE LTDA
Nome/Razão Social:	NSV PRODUTOS S HIGIENE LTDA
CPF/CNPJ:	33.836.400/0001-90
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SÃO CAMIL
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-16
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SÃO CAMILO
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-16

Carolina dos
Diret
CPF 135.921

Carolina dos Santos
Diretora
CPF 135.421.825-00

Data do Vencimento:	09/09/2024
Data de Emissão / Agendamento:	09/09/2024
Valor Nominal do Boleto:	305,55
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	305,55
Valor Pago (R\$):	305,55
Identificação do Pagamento:	NSV PRODUTOS NF 17648

Data/hora de operação:	09/09/2024 09:47:49
Código da operação:	053117443
Chave de segurança:	F03JH9UPHMGR44K

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

Omar Saáim Serrão
O Contador
MG - 056679

BANCO ITAÚ S/A | 341-7 |

Ficha Caixa

Local de Pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCÁRIO MESMO APÓS O VENCIMENTO						Agência / Código do Beneficiário 004175830-1	
Beneficiário NSV PRODUTOS E SISTEMAS DE HIGIENE LTDA - 33.836.400/0001-90 RUA FAUSTO SIDINEI PANSONATO, N. 0329 - INDAIATUBA / SP						Nosso Número 109/01764801-6	
Data do Documento 12/08/2024	Número do Documento 17.648	Espécie do Documento DM	Aceite N	Data do Processamento 12/08/2024			
Uso do Banco Carteira 109		Especie R\$	Quantidade	Valor			
Instruções *(instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)* JUROS DE MORA DIARIA DE R\$ 1,22						(-) Desconto/Abatimento	
SUJEITO A PROTESTO 7 DIAS APOS O VENCIMENTO							
APÓS O VENCIMENTO ACESSAR O SITE WWW.ITAUI.COM.BR/BOLETOS						(+) Mora / Multa	
						(-) Valor Cobrado	

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

Recebimento através de cheque Nº do Banco Autenticação Mecânica
 Esta quitação só terá validade após pagamento do cheque pelo banco sacado

BANCO ITAÚ S/A | 341-7 |

Recibo do Pagador

Local de Pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCÁRIO MESMO APÓS O VENCIMENTO						Agência / Código do Beneficiário 004175830-1	
Beneficiário NSV PRODUTOS E SISTEMAS DE HIGIENE LTDA - 33.836.400/0001-90 RUA FAUSTO SIDINEI PANSONATO, N. 0329 - INDAIATUBA / SP						Nosso Número 109/01764801-6	
Data do Documento 12/08/2024	Número do Documento 17.648	Espécie do Documento DM	Aceite N	Data do Processamento 12/08/2024			
Uso do Banco Carteira 109		Especie R\$	Quantidade	Valor			
Instruções *(instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)* JUROS DE MORA DIARIA DE R\$ 1,22						(-) Desconto/Abatimento	
SUJEITO A PROTESTO 7 DIAS APOS O VENCIMENTO							
APÓS O VENCIMENTO ACESSAR O SITE WWW.ITAUI.COM.BR/BOLETOS						(+) Mora / Multa	
						(-) Valor Cobrado	

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

Destacar abaixo Autenticação Mecânica

BANCO ITAÚ S/A | 341-7 | 34191.09016 76480.160043 17583.010008 9 98340000030555

Local de Pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCÁRIO MESMO APÓS O VENCIMENTO						Agência / Código do Beneficiário 004175830-1	
Beneficiário NSV PRODUTOS E SISTEMAS DE HIGIENE LTDA - 33.836.400/0001-90 RUA FAUSTO SIDINEI PANSONATO, N. 0329 - INDAIATUBA / SP						Nosso Número 109/01764801-6	
Data do Documento 12/08/2024	Número do Documento 17.648	Espécie do Documento DM	Aceite N	Data do Processamento 12/08/2024			
Uso do Banco Carteira 109		Especie R\$	Quantidade	Valor			
Instruções *(instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)* JUROS DE MORA DIARIA DE R\$ 1,22						(-) Desconto/Abatimento	
SUJEITO A PROTESTO 7 DIAS APOS O VENCIMENTO							
APÓS O VENCIMENTO ACESSAR O SITE WWW.ITAUI.COM.BR/BOLETOS						(+) Mora / Multa	
						(-) Valor Cobrado	

CONFERE COM ORIGINAL

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**

Omar Safim Sarkis
Contador
MG - 056679

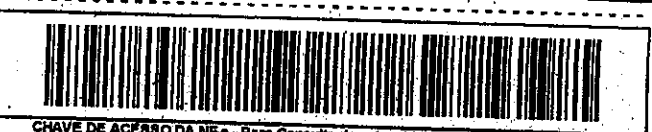
Sacador / Avalista Autenticação Mecânica / FICHA COMPENSAÇÃO





NSV PRODUTOS E SISTEMAS DE HIGIENE LTDA
 RUA FAUSTO SIDINEI PANSONATO, 0329
 EUROPARK COMERCIAL 13.348.754
 INDAIATUBA SP
 (19) 3935.0008

DANFE
 Documento auxiliar da Nota Fiscal Eletronica
 0-Entrada 1-Saida 1
 N° 17648 Série 001
 FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO DA NF-e - Para Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
 WWW.NFE.PAZENDA.GOV.BR ou no site da SEFAZ de autorizadora
 35-24.08-33.836.400/0001-90-55-001-000.017.648-100.090.746-0

NATUREZA DE OPERAÇÃO: Vendas
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 353379122114
 INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO
 PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO: 135241752125754 12/08/2024 14:06:04h
 CNPJ: 33.836.400/0001.90

DESTINATÁRIO / REMETENTE
 ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
 ENDEREÇO: RUA DAS ANGELICAS, 730
 MUNICIPIO: CONCHAL
 UF: SP FONE / FAX: (19) 3866.1200 INSC. ESTADUAL: ISENT0
 Código Cliente: 001817 CNPJ / CPF: 61.886.402/0014:16
 BAIRRO / DISTRITO: JD MARIA DULCE CEP: 13.835.000
 DATA DA EMISSÃO: 12/08/2024
 DATA DA SAÍDA / ENTRADA: 12/08/2024
 HORA DA SAÍDA: 14:05h

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
000017648	09/09/2024	305,55						

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: 9,17	VALOR TOTAL PRODUTOS: 305,55
VALOR DO FRETE: 0,00	VALOR DO SEGURO: 0,00	DESCONTO: 0,00	OUTRAS DESPESAS: 0,00	VALOR DO IPI: 0,00	VALOR COFINS: 1,89	VALOR TOTAL DA NOTA: 305,55

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
 NSV PRODUTOS E SIST. HIGIENE LTDA
 FRETE POR CONTA: 3-Transp. Prop. Remet
 CÓDIGO ANTI: PLACA DO VEÍCULO: UF: CNPJ / CPF: 33.836.400/0001-90
 RUA FAUSTO SIDINEI PANSONATO, 329 B
 MUNICIPIO: INDAIATUBA UF: SP INSCRIÇÃO ESTADUAL: 353.379.122.114

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
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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Pago com recurso da prefeitura de Conchal Lei nº2406 de 29/12/2023 // Cond. Pgto.: 28 dias
 BCO.: 341 - BANCO ITAU S/A // HOSPITAL MADREVANINI // Valor aprox. dos Tributos R\$ 41,09
 (13,45%) Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

CONFERE COM ORIGINAL

Omar Saffim Sarkis
 Contador
 MG - 056679

pedido: 30.047 Vendedor: 42 Pedido compra
 DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 12/08/2024 AS 14:08:04h



Comprovante de Pagamento de Boleto DDA

Via Internet Banking CAIXA

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

Representação numérica do código de barras:	42297.16206 00058.512631 00000.738229 3 98350000156000
Instituição Emisora - Nome do Banco:	BANCO SAFRA S/A
Código do Banco:	422
Código do ISPB:	58160789
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	MULTIFARMA COM E R LTDA
Nome/Razão Social:	MULTIFARMA COM E R LTDA
CPF/CNPJ:	21.681.325/0001-57
Beneficiário Final	
Nome/Razão Social:	MULTIFARMA COM E R LTDA
CPF/CNPJ:	21.681.325/0001-57
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMIL
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-16
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-16

RECEBIDO

Data de Vencimento:	10/09/2024
Data de Efetivação / Agendamento:	09/09/2024
Valor Nominal do Boleto:	1.560,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Caladoado (R\$):	1.560,00
Valor Pago (R\$):	1.560,00
Identificação do Pagamento:	MULTIFARMA NF 253383

RECEBIDO

Data/hora da operação:	09/09/2024 09:49:51
------------------------	---------------------

Código da operação:	053119421
Chave de segurança:	1PJ38WHS0NM7Q9M3

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
Alo CAIXA: 0800 104 0104

CONFERE COM ORIGINAL

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

Recibo do Pagador

Beneficiário MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA CNPJ:21.681.325/0001-67 AVENIDA TRÊS, 283, PARQUE INDUSTRIAL NORTE, CEP: 33203-144 - PARQUE NORTE, VESPASIANO - MG			Agência / Código Beneficiário 16200 / 005851283	Vencimento 10/09/2024
Pagador ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO CPF/CNPJ: 61.986.402/0014-16			Número do Documento 253383 1	Nosso Número 000007382
Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 1.560,00	(-) Desconto
Demonstrativo			(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado

Baseado em Cotacoes de vendas 424744. Baseado em Pedidos de venda 249989.

Ficha de Compensação
Autenticação Mecânica

Corte Aqui

Banco Safra S.A | **422-7** | **42297.16206 00058.512831 00000.738229 3 98350000156000**

Local de Pagamento Pagável em qualquer Banco do Sistema de Compensação.					Vencimento 10/09/2024
Beneficiário MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA CNPJ:21.681.325/0001-67 AVENIDA TRÊS, 283, PARQUE INDUSTRIAL NORTE, CEP: 33203-144 - PARQUE NORTE, VESPASIANO - MG					Agência / Código Beneficiário 16200 / 005851283
Data Documento 06/08/2024	Número do Documento 253383 1	Espécie Doc. DM	Aceito NAO	Data Processamento 06/08/2024	Nosso Número 000007382
Usó do Banco	Carteira 01	Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 1.560,00
Informações de responsabilidade do beneficiário. Após 10/09/2024 cobrar Juros de 0,066666% no valor de R\$ 1,04 ao dia Após 10/09/2024 cobrar Multa de 0,166666% no valor de R\$ 2,60 <i>Omar Safra Sarkis Contador MG - 056679</i>					(-) Desconto
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO RUA DAS ANGELICAS, 730, CENTRO, CEP: 13835000 - Conchal - SP					CPF / CNPJ: 61.986.402/0014-16
Beneficiário Final					



CONFERE COM ORIGINAL

Ficha de Compensação
Autenticação Mecânica



DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica



CHAVE DE ACESSO 3124 0821 6813 2500 0157 5500 1000 2533 8315 5334 6505

MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA

0 - ENTRADA 1 - SAIDA 1

Avenida TRES, 283 - PARQUE NORTE Vespasiano - MG - CEP: 33.203-144 - FONE: (31) 2522-8170

Nº 253383 SÉRIE 1 FOLHA 1/1

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros PROT. DE AUTORIZAÇÃO 131246109577905 06/08/2024 16:31:32

CP1 - Código de Regime 3 - Regime Normal INSCRIÇÃO ESTADUAL 0624859180029 INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA 813015392110 CNPJ/CPF 21.681.325/0001-57

DESTINATÁRIO/REMETENTE ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SAO CAMILO CNPJ/CPF 61.986.402/0014-16 DATA DE EMISSÃO 06/08/2024 ENDEREÇO RUA DAS ANGELICAS, 730 BAIRRO CENTRO CEP 13.835-000 DATA DE ENTRADA EM USO 06/08/2024 MUNICÍPIO Conchal UF SP PAIS Brasil FONE/FAX (19)3866-1200 INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE ENTRADA EM USO 16:30:41

Table with columns: FATURA, NUMERO FATURA, VALOR ORIGINAL, DESCONTO, VALOR LIQUIDO. Values: 253383, 1.560,00, 0,00, 1.560,00

Table with columns: DUPLICATA, NUMERO, VENCIMENTO, VALOR, etc. Values: 001, 10/09/2024, 1.560,00

Table with columns: FORMA DE PAGAMENTO, FORMA PAGAMENTO, VALOR, etc. Values: Boleto Bancario, 1.560,00

Table with columns: CALCULO IMPOSTO, VALOR DO ICMS, BASE DE CALCULO DO ICMS DE SUBSTITUICAO, etc. Values: 1.560,00, 187,20, 0,00, 0,00, 280,80, 1.560,00

TRANSPORTADA POR VOLUMES TRANSPORTADOS QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS FRETE POR CONTA REMETENTE CODIGO ANTT PLACA DO VEICULO UF CNPJ 06.321.409/0013-20 ENDEREÇO RUA R SYLVIA DA SILVA BRAGA 415 SETOR AER MUNICÍPIO Campinas UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL 122819217110 QUANTIDADE 1 ESPÉCIE CAIXA MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO 1,350 PESO LÍQUIDO 1,350

Table with columns: DADOS DO PRODUTO/SERVICO, CODIGO, DESCRICAO DO PRODUTO, etc. Values: 1029139, PARINEX (HEPARINA SODICA SUINA) 5000 UI/ML SOL. INJ. CX 50 FA VD TRANS X 5 ML, etc.

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Pago com recurso da Prefeitura do Município de Conchal, Lei nº 2406 de 29/12/2023 Venda a consumidor final conf. Confex conv. 87/2015 e 93/2015. Vr. Difal ICMS Remetente R\$ 0,00 - vr. Difal ICMS Destino R\$ 93,60 - Vr fundo de combate a pobreza R\$ 0,00 Operacao contratada na modalidade nao presencial. Valor do ICMS para a UF de Destino...R\$ = 93,60 CONFERE COM ORIGINAL Omar Salim Sarkis Contador MG - 056679

09/09/2024

GERENCIADOR
CAIXA

Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

6750.

Detalhes do pagamento

ID da transação: E003603052024090918479d4a4549382

Situação: EFETIVADO Data e Hora: 09/09/2024 às 15:48:19

Valor: R\$ 3.000,00

Descrição: CASSIA NF 89

Origem

Nome: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO

CPF/CNPJ: 61986402001416

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: CASSIA CRISTINA DEUS SILVA NOGUEIRA

CPF/CNPJ: ***771688**

Instituição: BANCO DO BRASIL S.A.

chave Pix: 32077168811

Código da operação: 35445516119


Chave de segurança: 27WV8M784RF41AGK

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

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

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

Omar Safim Sarkis
Contador
MG - 056679

J.H.C CASSIA CRISTINA DEUS SILVA NOGUEIRA 32077168811. CNPJ : 35.829.550/0001-00 I. Mun. : 05576 I. Est. : ISENTO Telefone : (19) 8626-9461 RUA JOSÉ ROBERTO RODRIGUES, 55 - JARDIM JULIA Conchal - SP CEP: 13835000 E-mail : escritorio.alves.machado@gmail.com.br Consulte a Autenticidade em : conchal.sigissweb.com	NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO	NÚMERO 00000089	SÉRIE NFE
	CÓDIGO DE AUTENTICIDADE 045339550000111188000010020019900235820890		

REMETENTE / DESTINATÁRIO

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

DATA EMISSÃO 30/08/2024	FORMA DE PAGAMENTO
-----------------------------------	---------------------------

DESCRIÇÃO DO(S) SERVIÇO(S).

serviços de apoio administrativo referente mes agosto - 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

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

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

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
ALÍQUOTA 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\$ 22,30

Omar Salim S. Centador
 CPF: 056670

RECEBEMOS DE 35829550000100 - CASSIA CRISTINA DEUS SILVA NOGUEIRA 32077168811 OS SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.	Nº 00000089 SÉRIE NFE
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

07/10/2024

GERENCIADOR
CAIXA

Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E0036030520240909185639b9a348036
Situação: EFETIVADA Data e Hora: 09/09/2024 às 15:57:30
Valor Original: R\$ 8.500,00 Valor Atualizado: R\$ 8.500,00
Detalhes: Brx NF 5

Origem

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

Destino

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

Código da operação: 35446115785
Chave de segurança: R68LBJSR4Q003541

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

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

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

Omar Safim 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 <h2 style="text-align: center;">20240000000006</h2>
CNPJ / CPF 53.914.441/0001-65	Inscrição Estadual ****	Inscrição Municipal 3471
		Data do Serviço <h3 style="text-align: center;">04/09/2024</h3>
		Código Verificador <h3 style="text-align: center;">37c93b3bc</h3>

Prefeitura Municipal de Estiva Gerbi/SP Tributação, Fiscalização e Controle Fone: (19) 3868-1111 - estivagerbi.gov.br.cloud/NFSe.Portal	Dt. de Emissão	Exigibilidade ISS	Tributado no Município
	04/09/2024	Exigível	Estiva Gerbi/SP

Nome / Razão Social				Conchal/SP			
ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO							
Endereço							
DAS ANGELICAS,730							
Cidade	UF	Fone	CEP				
Conchal	SP	(19) 3866-8585	13835-000				
Bairro							
CENTRO							
CNPJ / CPF / NIF		Inscrição Municipal		Inscrição Estadual			
61.986.402/0014-16							
E-mail				*****			

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 Pagamento pelo PIX 53.914.441/0001-65 (CNPJ) BANCO NUBANK PESSOA JURIDICA... Alíquota Efetiva: 2,0000000000%.	8.500,00	2,00	170,00	Não

Código do Serviço	Código NBS
04.02 - Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia e congêneres.	*****

CIDE	COFINS	COFINS Importação	ICMS	IOF	IPI	PIS/PASEP	PIS/PASEP Importação
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Base Cálculo ISSQN Próprio	Valor do ISSQN Próprio	Base Cálculo ISSQN Retido	Valor do ISSQN Retido	Valor Total do ISSQN	Valor Dedução/Descontos		
8.500,00	170,00	0,00	0,00	170,00	0,00		
8.500,00				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.	<div style="border: 2px solid black; padding: 10px; display: inline-block;"> CONFERE COM ORIGINAL </div>
--	---

Consulta realizada em 04/09/2024 às 08:18:57.
 Para consultar a autenticidade acesse: estivagerbi.gov.br.cloud/NFSe.Portal



Recebi(emos) de BIO-RADIOLOGY X SERVIÇOS LTDA os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. ____/____/____ Data	Número da NFS-e 202400000000006 Competência 04/09/2024 NFS-e 37c93b3bc	Número de Controle do Município <div style="text-align: right;"> Contador MG - 056679 </div>
Identificação e assinatura do recebedor		

Consulta realizada em 04/09/2024 às 08:18:57.
 Para consultar a autenticidade acesse: estivagerbi.gov.br.cloud/NFSe.Portal

Comprovante de Pagamento de Boletão DDA

Via Internet Banking CAIXA

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

Representação numérica do código de barras: 42297.16206 00058.512831 00000.723429 4 98350000208000
Instituição Emissora - Nome do Banco: BANCO SAFRA S/A
Código do Banco: 422
Código do ISPB: 58160789
Beneficiário original / Cedente
Nome Fantasia: MULTIFARMA COM E R LTDA
Nome/Razão Social: MULTIFARMA COM E R LTDA
CPF/CNPJ: 21.681.325/0001-57
Beneficiário Final
Nome/Razão Social: MULTIFARMA COM E R LTDA
CPF/CNPJ: 21.681.325/0001-57
Pagador Sacado
Nome/Razão Social: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMIL
CPF/CNPJ: 61.986.402/0014-16
Pagador Final - Correntista
Nome/Razão Social: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
CPF/CNPJ: 61.986.402/0014-16

Data do Vencimento: 10/09/2024
Data de Efetivação / Agendamento: 10/09/2024
Valor Nominal do Boletão: 2.080,00
J. S. (R\$): 0,00
IOF (R\$): 0,00
Multa (R\$): 0,00
Desconto (R\$): 0,00
Abatimento (R\$): 0,00
Valor Calculado (R\$): 2.080,00
Valor Pago (R\$): 2.080,00
Identificação do Pagamento: MULTIFARMA 253365 FAR

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

Data/hora da operação: 10/09/2024 17:35:46

Código da operação: 054407023
Chave de segurança: A0KG625CN6PUAMLV

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Omar Saifim Sarkis
O Contador
MG - 056679

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

Recibo do Pagador

Beneficiário MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA CNPJ:21.681.325/0001-57 AVENIDA TRÊS, 283, PARQUE INDUSTRIAL NORTE, CEP: 33203-144 - PARQUE NORTE, VESPASIANO - MG			Agência / Código Beneficiário 16200 / 005851283	Vencimento 10/09/2024
Pagador ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO CPF/CNPJ: 61.986.402/0014-16			Número do Documento 253365 1	Nosso Número 000007234
Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 2.080,00	(-) Desconto
Demonstrativo			(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado

Baseado em Cotacoes de vendas 424700. Baseado em Pedidos de venda 249966.

Ficha de Compensação
Autenticação Mecânica

Corte Aqui

Banco Safra S.A | **422-7** | **42297.16206 00058.512831 00000.723429 4 98350000208000**

Local de Pagamento Pagável em qualquer Banco do Sistema de Compensação.						Vencimento 10/09/2024
Beneficiário MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA CNPJ:21.681.325/0001-57 AVENIDA TRÊS, 283, PARQUE INDUSTRIAL NORTE, CEP: 33203-144 - PARQUE NORTE, VESPASIANO - MG						Agência / Código Beneficiário 16200 / 005851283
Data Documento 06/08/2024	Número do Documento 253365 1	Espécie Doc. DM	Aceito NAO	Data Processamento 06/08/2024	Nosso Número 000007234	
Uso do Banco	Carteira 01	Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 2.080,00	
Informações de responsabilidade do beneficiário. Após 10/09/2024 cobrar Juros de 0,066666% no valor de R\$ 1,39 ao dia Após 10/09/2024 cobrar Multa de 0,166666% no valor de R\$ 3,47						
CONFERE COM ORIGINAL						(-) Desconto
						(+) Mora / Multa
						(+) Outros Acréscimos
						(=) Valor Cobrado
Pagador ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO RUA DAS ANGELICAS, 730, , CENTRO, CEP: 13835000 - Conchal - SP						CPF / CNPJ : 61.986.402/0014-16
Beneficiário Final						CPF / CNPJ



Ficha de Compensação
Autenticação Mecânica
Omar Saifim Saifim
O Contador
MG - 058679



MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA

Avenida TRÊS, 283 - PARQUE NORTE
Vespasiano - MG - CEP: 33.203-144 - FONE: (31) 2522-8170

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 253365
SÉRIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO 3124 0821 6813 2500 0157 5500 1000 2533 6510 0281 0347

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros desti
PROT. DE AUTORIZAÇÃO 131246109373047 06/08/2024 15:16:29

REGIME DE REGIME
3 - Regime Normal
INSCRIÇÃO ESTADUAL 0624859180029 INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA 813015392110 CNP/CPF 21.681.325/0001-57

DESTINATÁRIO/REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO CNPJ/CPF 61.986.402/0014-16 DATA DE EMISSÃO 06/08/2024
ENDEREÇO RUA DAS ANGELICAS, 730 BAIRRO CENTRO CEP 13.835-000 DATA DE ENTRADA EM VALOR 06/08/2024
MUNICÍPIO Conchal UF SP PAIS Brasil FONE/FAX (19)3866-1200 INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE ENTRADA EM VALOR 15:15:38

NUMERO FATURA	VALOR ORIGINAL	DESCONTO	VALOR LIQUIDO
253365	2.080,00	0,00	2.080,00

NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	10/09/2024	2.080,00						

FORMA PAGAMENTO	VALOR	FORMA PAGAMENTO	VALOR
Boleto Bancario	2.080,00		
		VALOR TROCO	

RASO DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS DE SUBSTITUICAO	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUICAO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.080,00	249,60	0,00	0,00	2.080,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS 0,00	VALOR TOTAL DO IPI 0,00
				VLR APROX DOS TRIBUTOS 374,40
				VALOR TOTAL DA NOTA 2.080,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
 RAZÃO SOCIAL QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS PREÇO POR CONTÁ REMETENTE
 ENDEREÇO RUA R SYLVIA DA SILVA BRAGA 415 SETOR AER MUNICÍPIO Campinas
 QUANTIDADE 1 ESPECIE CAIXA MARCA NUMERAÇÃO 0 PESO BRUTO 0,510 PESO LIQUIDO

CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SI	ORIGEM	CEP	UND	QTD	VL UNIT	DESC	VLX TOTAL	V TRIB	BC ICMS	VL ICMS	VL R IPI	ALICUOTAS ICMS IPI
1012096	BLAUBIMAX (ALBUMINA HUMANA) (P) 20 % SOL INJ CX 10 FA VD TRANS X 50 ML Lr: 23K13H162A Qnt: 1.0 Fab: 13/11/2023 Val: 13/11/2026 VPMC: 0.0	30049099	0/00	6108	CX	1,000	2.080,0000		2.080,00	374,40	2.080,00	249,60	0,00	12,00 0,00

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLETAS
Pago com recurso da
ENTREGA EMERGE
Difal ICMS Remetent
pobreza R\$ 0,00 Ope
Valor do ICMS para a

AO FISCO

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

NFe emitida pelo Cooj-NFE - <http://www.cooj.com.br>

Omair Salim Sarkis
O Contador
MG - 056679

Comprovante de Pagamento de Boleto DDA

Via Internet Banking CAIXA

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

Representação numérica do código de barras:	00190.00009 01711.536001 01386.567174 4 98350000167500
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
Por Sacado	
Nome/Razão Social:	ASSOC.FILHAS DE SAO CAMILO-CONCHAL
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-16
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-16

Data do Vencimento:	10/09/2024
Data de Efetivação / Agendamento:	10/09/2024
Valor Nominal do Boleto:	1.675,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	1.675,00
Valor Pago (R\$):	1.675,00
Identificação do Pagamento:	RIOCLARENSE 1903907 FAR

Data/hora da operação:	10/09/2024 17:37:27
------------------------	---------------------

Código da operação:	054407960
Chave de segurança:	4P5T0VX5VYVPNMF1

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800.726.0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

Omair Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

001-9 | RECIBO DO SACADO

VENCIMENTO 10/09/2024	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE 5119-5 / 306406-9	ESPÉCIE R\$	QUANTIDADE
(*) VALOR DO DOCUMENTO 1.675,00		(-) DESCONTO / ABATIMENTO	
(*) VALOR COBRADO		NOSSO NÚMERO 17115360001386567	Nº DO DOCUMENTO 1903907/01
SACADO ASSOC.FILHAS DE SAO CAMILO-CONCHAL			

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

001-9 | RECIBO DE ENTREGA

VENCIMENTO 10/09/2024	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE 5119-5 / 306406-9	ESPÉCIE R\$	QUANTIDADE
(*) VALOR DO DOCUMENTO 1.675,00		NOSSO NÚMERO 17115360001386567	
SACADO ASSOC.FILHAS DE SAO CAMILO-CONCHAL			
ASSINATURA DO RECEBEDOR		DATA DE ENTREGA	

CORTE NA LINHA PONTILHADA

001-9 | 00190.00009 01711.536001 01386.567174 4 98350000167500

LOCAL DE PAGAMENTO QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO						VENCIMENTO 10/09/2024
CEDENTE COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - CNPJ CNPJ 67.729.178/0004-91						AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE 5119-5 / 306406-9
DATA DO DOCUMENTO 13/08/2024	NÚMERO DO DOCUMENTO 1903907/01	ESPÉCIE DO DOCUMENTO DM	ACEITE N	DATA DO PROCESSAMENTO 13/08/2024	NOSSO NÚMERO 17115360001386567	
USO DO BANCO	CARTEIRA 17-019	ESPÉCIE R\$	QUANTIDADE	VALOR	VALOR DO DOCUMENTO 1.675,00	
INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)						(-) DESCONTO / ABATIMENTO
MULTA DE 2.0% A PARTIR DE 11/09/2024						(-) OUTRAS DEDUÇÕES
JUROS DE MORA DE 2.0% MENSAL (R\$ 33,50)						(+) JUROS / MULTA
*** PAGAMENTO POR DEPÓSITO BANCÁRIO NÃO QUITA ESTE BOLETO						(+) OUTROS ACRÉSCIMOS
SACADO ASSOC.FILHAS DE SAO CAMILO-CONCHAL - CNPJ 61.986.402/0014-16 RUA SAO ANGELICAS,730 CONCHAL - SP - CEP: 13835-000						(=) VALOR COBRADO
						CÓDIGO DE BARRA 1ª VIA

SACADOR / AVALISTA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA - FICHA DE COMPROVAÇÃO



001-9 | 00190.00009 01711.536001 01386.567174 4 98350000167500

LOCAL DE PAGAMENTO QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO						VENCIMENTO 10/09/2024
CEDENTE COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - CNPJ CNPJ 67.729.178/0004-91						AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE 5119-5 / 306406-9
DATA DO DOCUMENTO 13/08/2024	NÚMERO DO DOCUMENTO 1903907/01	ESPÉCIE DO DOCUMENTO DM	ACEITE N	DATA DO PROCESSAMENTO 13/08/2024	NOSSO NÚMERO 17115360001386567	
USO DO BANCO	CARTEIRA 17-019	ESPÉCIE R\$	QUANTIDADE	VALOR	VALOR DO DOCUMENTO 1.675,00	
INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)						(-) DESCONTO / ABATIMENTO
MULTA DE 2.0% A PARTIR DE 11/09/2024						(-) OUTRAS DEDUÇÕES
JUROS DE MORA DE 2.0% MENSAL (R\$ 33,50)						(+) JUROS / MULTA
*** PAGAMENTO POR DEPÓSITO BANCÁRIO NÃO QUITA ESTE BOLETO						(+) OUTROS ACRÉSCIMOS
SACADO ASSOC.FILHAS DE SAO CAMILO-CONCHAL - CNPJ 61.986.402/0014-16 RUA SAO ANGELICAS,730 CONCHAL - SP - CEP: 13835-000						(=) VALOR COBRADO
						CÓDIGO DE BARRA 2ª VIA

CONFERE COM ORIGINAL

SACADOR / AVALISTA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA - FICHA DE COMPROVAÇÃO
MG - 05/08/2024



Rioclarense

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
PC EMILIO MARCONATO 1000 GALPAO 22 e 27 - JARDIM PRIMAVERA - JAGUARIUNA - SP
CEP 13916-074 - 193525800

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA
1 - SAIDA
Nº. 1903907 FL 1 / 1
SERIE 1

CHAVE DE ACESSO
3524 0867 7291 7800 0491 5500 1001 9039 0716 6550 8252

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
135241766593643 13/08/2024 23:04:01

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
13/08/2024

ENDEREÇO

RUA SAO ANGELICAS 730

BAIRRO / DISTRITO

JD. DUCE MARIA

CEP
13835-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA
13/08/2024

MUNICÍPIO

CONCHAL

FONE / FAX

1938661200

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

Table with columns: FATURA/DUPLIC., VENCIMENTO, VALOR, FATURA/DUPLIC., VENCIMENTO, VALOR, FATURA/DUPLIC., VENCIMENTO, VALOR. Row 1: 1903907/1, 10/09/2024, 1.675,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

Table with columns: BASE DE CÁLCULO DO ICMS, VALOR DO ICMS, BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST, VALOR DO ICMS SUBSTITUTO, VALOR TOTAL DOS PRODUTOS, VALOR DO FRETE, VALOR DO SEGURO, VALOR DO DESCONTO, OUTRAS DESPESAS, VALOR DO IPI, VALOR TOTAL DA NOTA. Values: 1.675,00, 301,50, 0,00, 0,00, 1.675,00, 0,00, 0,00, 0,00, 0,00, 1.675,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

Table with columns: NOME / RAZÃO SOCIAL, FRETE POR CONTA, CÓDIGO ANTT, PLACA DO VEÍCULO, UF, CNPJ, FONE/FAX, MUNICÍPIO, QUANTIDADE, ESPÉCIE, MARCA, VOLUME(S), NUMERO, PESO BRUTO, PESO LÍQUIDO. Values: RIOCLARENSE PROPRIO JAG, 0 - Por conta do emitente, JAGUARIUNA, 1,00, 1.00, 0,00725, 3,092, 3,092

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Main product table with columns: CÓDIGO, DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO, NCM / SH, CST, CFOP, UN, QUANT., VALOR UNITÁRIO, VALOR TOTAL, B.CALC. ICMS, VALOR ICMS, VALOR IPI, ALIQUOTAS ICMS, IPI. Row 1: 000085, CEFTAZIDIMA 1G (BIOQUÍMICO) L: 010026 Q: 100,0000 F: 01/07/23 V: 01/06/2025, nFCI: C349C4DB-9DF2-460D-B6D1-9A1 DC0 4B98FB, 30042059, 300, 5102, FA, 100,00, 16,75, 1.675,00, 1.675,00, 301,50, 0,00, 18,00, 0,00

CÁLCULO DO ISSQN

Table with columns: INSCRIÇÃO MUNICIPAL, VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS, BASE DE CÁLCULO DO ISSQN, VALOR DO ISSQN. Values: 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. DATA ENTREGA: 14/08/2024 Pedido: 2919533 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 2919533 *** 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

Omgrr Salfim Serrkis
Contador
MG - 056678

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: 61.986.402/0014-16

Banco: 748 - BANCO COOPERATIVO SICREDI S/A - 01181521
Tipo de conta: 01 - Conta Corrente
Conta destino: 0718 / 00000081408-9
Tipo de pessoa: JURÍDICA
Nome: 2EX SERVICOS MED SS
CPF/CNPJ: 06.275.665/0001-94
Valor: R\$ 10.902,85
Valor da tarifa: R\$ 0,00
Finalidade: 10 - Crédito em Conta
Identificação da operação: DR. CLOVIS NF 392
Histórico:

Data de débito: 10/09/2024
Data / Hora da operação: 10/09/2024 14:56:15

Código da operação: 00141166
Chave de segurança: 6QUSNHQEHAYFQAV

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

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

Ornar Salim Sarkis
Contador
MG - 058679



MUNICÍPIO DE MOGI MIRIM
SECRETARIA DE FINANÇAS

Nº da Nota - Serie
0000000392 - E

Autenticidade
NQ4G-6BRR

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Data de Emissão: **03/09/2024 13:33:41**
Competência (Serv.): **09/2024**



PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS PRESTADOS PELO SÓCIO JOSE CLOVIS PEREIRA
REFERENTE AO SERVIÇOS DE LAUDOS DE RADIOLOGIA DO PRONTO-SOCORRO, REALIZADO NO MÊS 04-05/2024 A SABER: R\$12.000,94
- Pago com recurso da Prefeitura do Município de Conchal - Lei nº 2.406, de 29 de Dezembro de 2023
ISS (3%) = 360,03

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

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

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

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	180,01	78,01	360,03	120,01	0,00

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

VALOR TOTAL	DEDUÇÕES	BASE DE CALCULO	ALÍQUOTA	VALOR DO ISS	VALOR LÍQUIDO
12.000,94	0,00	12.000,94	-	360,03	10.902,85

Comprovante de Pagamento de Boletó DDA

Via Internet Banking CAIXA

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

Representação numérica do código de barras: 00190.00009 02799.784000 00006.955173 7 98360000093840
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
Por Sacado
Nome/Razão Social: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
CPF/CNPJ: 61.986.402/0014-16
Pagador Final - Correntista
Nome/Razão Social: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
CPF/CNPJ: 61.986.402/0014-16

Data do Vencimento: 11/09/2024
Data de Efetivação / Agendamento: 11/09/2024
Valor Nominal do Boletó: 938,40
Juros (R\$): 0,00
IOF (R\$): 0,00
Multa (R\$): 0,00
Desconto (R\$): 0,00
A mento (R\$): 0,00
Valor Calculado (R\$): 938,40
Valor Pago (R\$): 938,40
Identificação do Pagamento: 1204341 FRANLAB LA

Data/hora da operação: 11/09/2024 15:57:47

Código da operação: 055187696
Chave de segurança: KAM506788HEVX6RX

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

Omar Safim Servis
Contador
MG - 056679

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	23793.39803 24226.000057 21000.283107 2 98360000140242
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO BRADESCO S/A
Código do Banco:	237
Código do ISPB:	60746948
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PRODUT
Nome/Razão Social:	SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PRODUT
CPF/CNPJ:	11.206.099/0001-07
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-16
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-16

Data do Vencimento:	11/09/2024
Data de Efetivação / Agendamento:	11/09/2024
Valor Nominal do Boleto:	1.402,42
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	1.402,42
Valor Pago (R\$):	1.402,42
Identificação do Pagamento:	SUPERMED 6701492U FAR

Data/hora da operação:	11/09/2024 15:59:06
------------------------	---------------------

Código da operação:	055188240
Chave de segurança:	QN33AEN8U8JJ8JHT

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

Omar Saifim Sarfís
Contador
MG - 055679

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

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1
1-SAIDA

Nº 701492
SERIE 1
FOLHA 1/2



CHAVE DE ACESSO
3524 0811 2060 9900 0441 5500 1000 7014 9212 0078 0721

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
135241754572206 12/08/2024 17:50:29

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
12/08/2024

ENDEREÇO
R DAS ANGELICAS, 730

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

CEP
13835-000

DATA DE ENTRADA EM SAÍDA

MUNICÍPIO
CONCHAL

FONE/FAX
1938668585

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

001 11/09/2024 1.402,42

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.402,42	252,44	0,00	0,00	1.402,42
DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00		0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				1.402,42

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA

FRETE POR CONTA
0 - DO EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF
01125797000701

ENDEREÇO
RUA SALVADOR RODRIGUES PRADO, 200

MUNICÍPIO
SAO PAULO

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
149529966118

QUANTIDADE

12

ESPÉCIE

CAIXA

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

54,17

PESO LÍQUIDO

54,17

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
19271	RIOHEX DEGERM 2% 1L C/12-RIOQUIMICA LT 24-01785 (2) 05/2026 (Fornecedor: 926, Lote: 2401785, Qtde: 2, Data Fab: 01/05/2024, Data Val: 31/05/2026)	30049047	000	5102	CX	2	167,6550	335,31	335,31	60,36	0,00	18,00	0,00
26110	ELETRODO AD. C/ESP.C/GEL C/5-0-DESCARPACK LT ELE0009/24 (40) 04/2027 (Fornecedor: 918, Lote: ELE0009/24, Qtde: 40, Data Fab: 01/04/2024, Data Val: 30/04/2027)	90181100	200	5102	PCT	40	11,5355	461,42	461,42	83,06		18,00	
30097	SERINGA DESC.05ML SLIP C/500-SR LT L1123 (8) 07/2029 (Fornecedor: 3118, Lote: L1123, Qtde: 8, Data Fab: 13/07/2024, Data Val: 13/07/2029)	90183119	100	5102	CX	8	59,7238	477,79	477,79	86,00		18,00	
13817	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N.04 C/10-BIOSANI LT 63280 (1) 12/2027 (Fornecedor: 7824, Lote: 63280, Qtde: 1, Data Fab: 01/12/2023, Data Val: 31/12/2027)	90183929	000	5102	PCT	1	4,8400	4,84	4,84	0,87	0,00	18,00	0,00
35952	SONDA ENDOTRAQUEAL PVC S/ CUFF N.7.0 C/2-0-SEVENCARE LT 23101302 (1) 04/2028 (Fornecedor: 4481, Lote: 23101302, Qtde: 1, Data Fab: 01/04/2023, Data Val: 30/04/2028)	90183929	200	5102	CX	1	37,4600	37,46	37,46	6,74	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Pago com recurso da prefeitura do município de conchal - Lei nº 2.406, de 29 de Dezembro de 2023 ||#R45V10 R36P16V2 ||
 Pedido: 699051
 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: 0,27
 Retenções conf. IN 1.234/12 e 2.145/2023: IR R\$ 0,00 (1,2%), PIS/COFINS R\$ 0,00 (3,65%) e CSLL R\$ 0,00 (1,00%).

RESERVADO AO FISCO

MERCADORIAS AVARIADAS E/OU FALTAS
SÓ SERÃO REPOSTAS SE FOREM
RELACIONADAS NO CANHOTO DA
NOTA FISCAL OU NO CONHECIMENTO
DE TRANSPORTE

CONFERE COM ORIGINAL

Omar Salm Sarkis
Contador
MG - 058679

SUPERMED

**SUPERMÉD 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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA



0-ENTRADA 1
1-SAIDA 1

CHAVE DE ACESSO:
3524 0811 2060 9900 0441 5500 1000 7014 9212 0078 0721

Nº 701492
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:
135241754572206 12/08/2024 17:50:29

INSCRIÇÃO ESTADUAL
188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
11.206.099/0004-41

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
35351	SONDA FOLEY LATEX 2VIAS C/CUFF N.14 15-3- OCC C/10-WINMED LT 20220720: (3) 07/2027. (Fornecedor: 3460, Lote: 20220720, Qtde: 3 ,Data Fab: 20/07/2022, Data Val: 19/07/20- 27)	90183921	200	5102	CX	3	18,5300	55,59	55,59	10,01	0,00	18,00	0,00
13802	SONDA URETRAL N.10 C/10-BIOSANI LT 64401 (3) 04/2027 (Fornecedor: 7824, Lote: 6440- 1, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/04/2024, Data Val: 30/04/2027)	90183929	000	5102	PCT	3	5,1467	15,44	15,44	2,78	0,00	18,00	0,00
13788	SONDA URETRAL N.06 C/10-BIOSANI LT 65030 (3) 06/2027 (Fornecedor: 7824, Lote: 6503- 0, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/06/2024, Data Val: 30/06/2027)	90183929	000	5102	PCT	3	4,8567	14,57	14,57	2,62	0,00	18,00	0,00

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

Comprovante de Pagamento de Boletó DDA

Via Internet Banking CAIXA

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

Representação numérica do código de barras:	75691.32140 01401.110406 00771.270014 5 98360000334800
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
Código do Banco:	756
Código do ISPB:	02038232
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDI
Nome/Razão Social:	PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDI
CPF/CNPJ:	30.461.442/0001-04
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-16
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-16

Data do Vencimento:	11/09/2024
Data de Efetivação / Agendamento:	11/09/2024
Valor Nominal do Boletó:	3.348,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Encargos (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	3.348,00
Valor Pago (R\$):	3.348,00
Identificação do Pagamento:	PRECISION 15280 FAR

Data/hora da operação:	11/09/2024 16:00:22
------------------------	---------------------

Código da operação:	055188701
Chave de segurança:	Z2302L8KW8GKTOHH

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

Beneficiário: PRECISION COMERCIAL DIST DE PROD MEDICO HOSP LTDA	Cód.Cooper./Cód.Beneficiário 3214/401110-4	Data do Documento 14/08/2024	Vencimento 11/09/2024
Pagador: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO (2508) RUA DAS ANGELICAS,730 - CENTRO 13835-000 - CONCHAL-SP	Número Documento: 15280-01	Nosso Número: 0007712	Valor do Documento: 3.348,00
Autenticação Mecânica			

Local de Pagamento: PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 11/09/2024
Beneficiário PRECISION COMERCIAL DIST DE PROD MEDICO HOSP LTDA- 30.461.442/0004-49					Cód.Cooper./Cód.Beneficiário 3214/401110-4
Data do documento: 14/08/2024	No. do documento 15280-01	Espécie doc. DM	Accite N	Data Processamento 14/08/2024	Nosso Número 0007712-7
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie Moeda RS	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 3.348,00
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário) PGTO/ATRASSO COBRAR MORA DE R\$ 1,12 AO DIA PGTO/ATRASSO COBRAR MULTA DE R\$ 66,96 ATENÇÃO: Informamos que a Precision Hospitalar centralizará TODOS os recebimentos de notas fiscais faturadas pelo CNPJ da filial 30.461.442/0004-49, seja através de boletos, depósitos, ou PIX, em conta corrente no CNPJ da matriz 30.461.442/0001-04. Sujeito a protesto após 10 do vencimento.					(-) Descontos/Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado

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

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica



**CONFERE
COM
ORIGINAL**

Omar Safim Sarfêjs
 Contador
 MG - 058679



DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica



PRECISION COMERCIAL DIST DE PROD MEDICO HOSP LTDA
VIA ANHANGUERA KM, 307 - L-11 GP02
PQ RESID CANDIDO PORTINARI - 14093-500
RIBEIRÃO PRETO - SP Fone/Fax: 1632369010
www.precisionhospitar.com.br

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.015.280
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

3524 0830 4614 4200 0449 5500 1000 0152 8010 1693 2410

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135241770711188 - 14/08/2024 11:22:56

INSCRIÇÃO ESTADUAL

121717155116

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

30.461.442/0004-49

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO

CNPJ / CPF

61.986.402/0014-16

DATA DA EMISSÃO

14/08/2024

ENDEREÇO

RUA DAS ANGELICAS, 730

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

13835-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

CONCHAL

UF

SP

FONE / FAX

19998311994

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 11/09/2024
Valor R\$ 3.348,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC.ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.-FCP	TOTAL PRODUTOS
2.702,99	324,36	0,00	0,00	0,00	0,00	3.348,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.348,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIRELI

FRETE POR CONTA

0-Remetente

CODIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

12.270.745/0004-00

ENDEREÇO

ROD ADAUTO CAMPO DALL'ORTO,2200

MUNICÍPIO

SUMARE

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

SP

QUANTIDADE

ESPECIE

Volumes

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

340,950

PESO LÍQUIDO

340,950

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS	ICMS IPI
15251	(717) SORO FISIOLÓGICO (CLORETO DE SÓDIO) 0,9% CX/24 FR - 500ML/EQUIPLEX O+ Lote: 2318518 Qt: 15 Val: 29/11/25 FCI:BCA57219-5E1D-4476-93F2-C0C7B74E513A	30049099	500	5102	CX	15	120,0000	1.800,00	1.800,00	216,00			12,00	
15626	RINGER C/ LACTATO CX/30 FR - 500ML/FRESENIUS O+ Lote: 74TA0195 Qt: 8 Val: 08/12/25 FCI:F35ECA84-DA4E-4953-907E-EC1E053F57AA	30049099	520	5102	CX	8	193,5000	1.548,00	902,99	108,36			12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:
Pago com recurso da prefeitura do município de conchal - Lei no 2.406, de 29 de Dezembro de 2023
Vendedor: 13-JOAO PAULO DE OLIVEIRA Id Ped: 1693093
Inf. fisco:
Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 450,31 Estadual: R\$ 401,76 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT
(A) REDUÇÃO ALIQ. ICMS 12% CONF. ART. 54 INCISO XVII E INCISO XIX DO RICMS/SP
(B) Red Base Calculo conforme Anexo II, Artigo 3o, RICMS-SP

RESERVADO AO FISCO

Impresso em 14/08/2024 as 11:22:58

CONFERE COM ORIGINAL

Omar Salim Santos
Contador
MG - 058679

www.geweb.com.br

Comprovante de Pagamento de Boleto DDA

Via Internet Banking CAIXA

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

Representação numérica do código de barras: 24690.00117 10502.944001 38073.528366 2 98380000353868

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

Código do Banco: 246

Código do ISPB: 28195667

Beneficiário original / Cedente

Nome Fantasia: MED CENTER COML LTDA

Nome/Razão Social: MED CENTER COML LTDA

CPF/CNPJ: 00.874.929/0001-40

Beneficiário Final

Nome/Razão Social: MED CENTER COML LTDA

CPF/CNPJ: 00.874.929/0001-40

Pagador Sacado

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO

CPF/CNPJ: 61.986.402/0014-16

Pagador Final - Correntista

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO

CPF/CNPJ: 61.986.402/0014-16

Data do Vencimento: 13/09/2024

Data de Efetivação / Agendamento: 13/09/2024

Valor Nominal do Boleto: 3.538,68

s (R\$): 0,00

IOF (R\$): 0,00

Multa (R\$): 0,00

Desconto (R\$): 0,00

Abatimento (R\$): 0,00

Valor Calculado (R\$): 3.538,68

Valor Pago (R\$): 3.538,68

Identificação do Pagamento: MED CENTER 562980.FAR

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

Data/hora da operação: 13/09/2024 16:42:11

Código da operação: 057215300

Chave de segurança: KCU7NRU1SAFRZU0

Omar Salim Sarkis
Contador
MG-056679

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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



246-0

Comprovante de Entrega

BENEFICIÁRIO MED CENTER COMERCIAL LTDA CNPJ/CPF:00.874.929/0001		AGÊNCIA/CÓDIGO BENEFICIÁRIO 00019/19070022527590	N. DO DOCUMENTO 562980/01
PAGADOR 3674-ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO CNPJ/CPF: 61.		NOSSO NÚMERO 00019/110/0380735283	VENCIMENTO 13/09/2024
RECEBER(MOS) O BLOQUETO	ASSINATURA	VALOR DO DOCUMENTO 3.538,68	

LOCAL DE PAGAMENTO PAGAVEL EM TODA REDE BANCARIA	DATA DE PROCESSAMENTO 16/08/2024
---	-------------------------------------



246-0

RECIBO DO PAGADOR

LOCAL DE PAGAMENTO PAGAVEL EM TODA REDE BANCARIA				
BENEFICIÁRIO MED CENTER COMERCIAL LTDA CNPJ/CPF:00.874.929/0001-40 RUA VEREADOR GENARO VITALE, 120 - Bairro: JD SAO FERNANDO - POUSO ALEGRE - MG - CEP:				
DATA DO DOCUMENTO 16/08/2024	NO. DO DOCUMENTO 562980/01	ESPÉCIE DOC. DM	ACEITE N	DATA DO PROCESSAMENTO 16/08/2024
USO DO BANCO	CIP	CARTEIRA 110	MOEDA R\$	QUANTIDADE
				VALOR X

246-0 RECIBO DO PAGADOR



Fone: (35) 3449-1550

INSTRUÇÕES DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO. QUALQUER DÚVIDA SOBRE ESTE BOLETO, CONTATE O BENEFICIÁRIO
Após 13/09/2024, cobrar Juros de 7,50 % ao Mês e Multa de 2,00%.

Título transferido a favor do Banco ABC Brasil.

VENCIMENTO	13/09/2024
AGÊNCIA / CÓDIGO DO BENEFICIÁRIO	00019/19070022527590000
CART. / NOSSO NÚMERO	00019/110/0380735283-6
1 (+) VALOR DO DOCUMENTO	3.538,68
2 (-) DESCONTO / ABATIMENTOS	
3 (-) OUTRAS DEDUÇÕES	
4 (+) MORA / MULTA / JUROS	
5 (+) OUTROS ACRÉSCIMOS	
6 (=) VALOR COBRADO	

PAGADOR 3674-ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO CNPJ/CPF: 61.986.402/0014-16 RUA DAS ANGELICAS, 730 13835000 CONCHAL SACADOR/AVALISTA	JD DULCE MARIA SP
--	----------------------

Autenticação Mecânica



246-0 24690.00117 10502.944001 38073.528366 2 98380000353868

LOCAL DE PAGAMENTO PAGAVEL EM TODA REDE BANCARIA				
BENEFICIÁRIO MED CENTER COMERCIAL LTDA CNPJ/CPF:00.874.929/0001-40 RUA VEREADOR GENARO VITALE, 120 - Bairro: JD SAO FERNANDO - POUSO ALEGRE - MG - CEP:				
DATA DO DOCUMENTO 16/08/2024	NO. DO DOCUMENTO 562980/01	ESPÉCIE DOC. DM	ACEITE N	DATA DO PROCESSAMENTO 16/08/2024
USO DO BANCO	CIP	CARTEIRA 110	MOEDA R\$	QUANTIDADE
				VALOR X

VENCIMENTO	13/09/2024
AGÊNCIA / CÓDIGO DO BENEFICIÁRIO	00019/19070022527590000
CART. / NOSSO NÚMERO	00019/110/0380735283-6
1 (+) VALOR DO DOCUMENTO	3.538,68
2 (-) DESCONTO / ABATIMENTOS	
3 (-) OUTRAS DEDUÇÕES	
4 (+) MORA / MULTA / JUROS	
5 (+) OUTROS ACRÉSCIMOS	
6 (=) VALOR COBRADO	

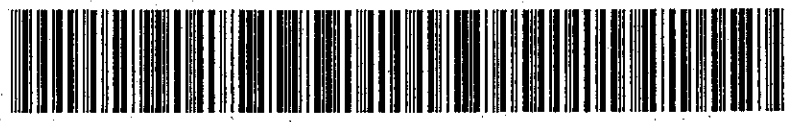
INSTRUÇÕES DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO. QUALQUER DÚVIDA SOBRE ESTE BOLETO, CONTATE O BENEFICIÁRIO
Após 13/09/2024, cobrar Juros de 7,50 % ao Mês e Multa de 2,00%.

Título transferido a favor do Banco ABC Brasil.

CONFERE COM ORIGINAL

PAGADOR 3674-ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO CNPJ/CPF: 61.986.402/0014-16 RUA DAS ANGELICAS, 730 13835000 CONCHAL SACADOR/AVALISTA	JD DULCE MARIA SP
--	----------------------

Autenticação Mecânica Ficha de Compensação





MED CENTER COMERCIAL LTDA

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

- DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA
NOTA FISCAL
ELETRÔNICA



CHAVE DE ACESSO:

3124 0800 8749 2900 0140 5500 1000 5629 8018 5454 9110

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº: 000562980
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: **VENDA NAO CONTRIBUINTE - 6108**
PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 131246128846260 16/08/24 13:20:16

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: 16/08/2024

ENDEREÇO: RUA DAS ANGELICAS, 730
BAIRRO / DISTRITO: JD DULCE MARIA
CEP: 13835-000
DATA DA ENTR/SAÍDA: 16/08/2024

MUNICÍPIO: CONCHAL
FONE / FAX: 1938661200
UF: SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL: [blank]
HORA DA SAÍDA: 13:19:44

FATURA / DUPLICATA	DATA	VALOR
001	13/09/2024	3.538,68

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.		BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. ST		VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS					
VALOR DO I.C.M.S.	3.538,68	VALOR DO I.C.M.S. ST	424,64	VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	3.538,68						
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	0,00	VALOR TOTAL DO I.P.I.	0,00	VALOR APROX. TRIBUTOS	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	3.538,68

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS:
 NOME / RAZÃO SOCIAL: BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL EIRELI
 ENDEREÇO: AV 10, 1126
 FRETE POR CONTA: 0 - Emitente
 CÓDIGO ANTT: [blank]
 PLACA DO VEICULO: [blank]
 UF: SP
 C.N.P.J / C.P.F.: 23246316000163
 MUNICÍPIO: RIO CLARO
 UF: SP
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 587220280115

QUANTIDADE: 21
 ESPÉCIE: VOLUME(S)
 MARCA: [blank]
 NÚMERO: 596094
 PESO BRUTO: 139,212 Kg
 PESO LÍQUIDO: 139,212 Kg

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CODIGO NCM	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	CX UN	QSP CBT	QUANTIDADE UNIDADE	VALOR UNITÁRIO	% DESC VLR DESC	VALOR LÍQUIDO	VALOR BRUTO B.CÁLC.ICMS	BC ICMS ST VL ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR APROX. TRIBUTOS	ALÍQUOTAS ICMS e IPI
00208800	AGUA OXIGENADA 10 VOL 1000ML -	2	6108	24	5,600000	0,00%	134,40	134,40	0,00	16,13	0,00	12,00	0,00
3003.90.99	M37754/FAB.01/06/24/VAL.30/08/28	0	000	LT		0,00		134,40	0,00				
00111000	CLOREXIDINA 0,5% 1000 ML (ALCOOLICA/TOP)	8	6108	72	13,980000	0,00%	1.007,28	1.007,28	0,00	120,87	0,00	12,00	0,00
3003.90.99	M37814/FAB.01/06/24/VAL.30/08/27	0	000	LT		0,00		1.007,28	0,00				
00866200	ESPARADRAPO 10CM X 4,5M C/CAPA -	12	6106	300	7,990000	0,00%	2.397,00	2.397,00	0,00	287,64	0,00	12,00	0,00
3005.10.90	NSH16101/FAB.01/07/24/VAL.30/07/26	12	500	RL		0,00		2.397,00	0,00				

DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 BOLETO
 Pago com recurso da prefeitura do municipio de conchal - Lei n 2.406, de 29 de Dezembro de 2023.
 Pedido: 596094
 Volume M3: 0.391536
 Rota: 10
 FAVOR CONFERIR APENAS OS VOLUMES. CASO HOUVER DIVERGENCIA ENTRAR EM CONTATO ATE 48 HORAS
 FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA OS VOLUMES IDENTIFICADOS COMO FRÁGEIS E TERMOLÁBEIS
 Valor ICMS UF Destino R\$: 212,32

RESERVADO AO FISCO

Omar Salim Sarkis
 Contador
 MG - 056679

CONFERE COM ORIGINAL

Comprovante de pagamento com código de barras

Via Internet Banking CAIXA

Nome: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO

Conta de débito: 4718 / 003 / 00000675-0

Representação numérica do código de barras:

816000000405 637211782023 409154219649 740000153164

Convênio: PM DE CONCHAL-SP

Valor: 4.063,72

Data de vencimento: 13/09/2024

Identificação da operação: ISS 15316

Data de débito: 13/09/2024

Data/hora da operação: 13/09/2024 16:44:46

Código da operação: 00871893

Chave de segurança: Y43S05VSPEWWSVJZ

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

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056879

Município de Conchal
Departamento de Rendas



Guia N° 15316

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: 08/2024 Tomador
Guia gerada em Sexta-feira, 13 de Setembro de 2024 às 12h23
Emitida por jessica

Valor Total: R\$ 4.063,72

S.I.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: 15/09/2024

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

Não receber após vencimento.

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

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

Omar Safim Sarkis
Contador
MG - 056679

ASOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
61.986.402/0014-16
RUA DAS ANGELICAS,730
13835-000 DULCE MARIA
Conchal SP
Data de Vencimento: 15/09/2024 Valor: 4.063,72
Guia Número: 15316

81600000040 5 63721178202 3 40915421964 9 74000015316 4



Autenticação do Agente Autorizado



Relatório de Lançamentos
RELATÓRIO SIGISS TOMADOR COMP: 08/2024

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056678

13 de Setembro de 2024 12:04

Destinatário	Classif.	N. Doc.	Série Emissão	Ret. Canc.	Valor Doc.	Deduções	VI. Serviço	Aliq.	VI.	
Período	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO									
61.986.402/0014-16					Tomador	Outro				
RD SAUDE SOCIEDADE	1.01	2189	15/08/24 00:00	Sim	Não	R\$ 25.410,00	R\$ 0,00	R\$ 25.410,00	3,0000 %	R\$ 762,90
FABRICIO KEFERAUS	14.01	1364	02/08/24 00:00	Não	Não	R\$ 6.030,00	R\$ 0,00	R\$ 6.030,00	0,0000 %	R\$ 0,00
MANDETA E MELLOES S/S	1.01	1345	14/08/24 00:00	Sim	Não	R\$ 15.900,00	R\$ 0,00	R\$ 15.900,00	3,0000 %	R\$ 477,00
CARDIOEQUIPE SS	1.01	1300	16/08/24 00:00	Sim	Não	R\$ 14.630,00	R\$ 0,00	R\$ 14.630,00	3,0000 %	R\$ 436,90
CHIQUITO, KILER E SOUSA S.	1.01	977	23/08/24 00:00	Sim	Não	R\$ 5.500,00	R\$ 0,00	R\$ 5.500,00	3,0000 %	R\$ 165,00
CHIQUITO, KILER E SOUSA S.	1.01	976	18/08/24 00:00	Sim	Não	R\$ 8.017,29	R\$ 0,00	R\$ 8.017,29	3,0000 %	R\$ 240,52
VETOR MEDICINA	1.01	804	22/08/24 00:00	Sim	Não	R\$ 6.000,00	R\$ 0,00	R\$ 6.000,00	3,0000 %	R\$ 180,00
MCG ATIVIDADES MEDICAS	1.01	663	28/08/24 00:00	Sim	Não	R\$ 14.348,37	R\$ 0,00	R\$ 14.348,37	3,0000 %	R\$ 430,46
MCG ATIVIDADES MEDICAS	1.01	662	23/08/24 00:00	Sim	Não	R\$ 7.740,00	R\$ 0,00	R\$ 7.740,00	3,0000 %	R\$ 232,20
MCG ATIVIDADES MEDICAS	1.01	661	21/08/24 00:00	Sim	Não	R\$ 13.500,00	R\$ 0,00	R\$ 13.500,00	3,0000 %	R\$ 405,00
MCG ATIVIDADES MEDICAS	1.01	660	21/08/24 00:00	Sim	Não	R\$ 3.000,00	R\$ 0,00	R\$ 3.000,00	3,0000 %	R\$ 90,00
CLIN FIBROCONCHAL CLINICA	4.08	643	12/08/24 00:00	Não	Não	R\$ 600,00	R\$ 0,00	R\$ 600,00	0,0000 %	R\$ 0,00
SERGIO APARECIDO PEDRO	7.02	428	24/08/24 00:00	Não	Não	R\$ 2.450,00	R\$ 0,00	R\$ 2.450,00	0,0000 %	R\$ 0,00
ALMEIDA & SALONI	1.01	310	19/08/24 00:00	Sim	Não	R\$ 8.500,00	R\$ 0,00	R\$ 8.500,00	3,0000 %	R\$ 255,00
TIAGO FELTRIN SIERRA	1.01	211	22/08/24 00:00	Sim	Não	R\$ 9.000,00	R\$ 0,00	R\$ 9.000,00	3,0000 %	R\$ 270,00
CASTILHO-FIGUEIREDO	1.01	190	16/08/24 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	97	21/08/24 00:00	Sim	Não	R\$ 33.000,00	R\$ 0,00	R\$ 33.000,00	3,0000 %	R\$ 990,00
CASSIA CRISTINA DEUS	7.10	91	30/08/24 00:00	Sim	Não	R\$ 40.000,00	R\$ 0,00	R\$ 40.000,00	2,8800 %	R\$ 1.073,84
CASSIA CRISTINA DEUS	17.02	90	30/08/24 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	89	30/08/24 00:00	Não	Não	R\$ 3.000,00	R\$ 0,00	R\$ 3.000,00	0,0000 %	R\$ 0,00
CLINICA MEDICA MENINO	1.01	42	27/08/24 00:00	Sim	Não	R\$ 6.207,00	R\$ 0,00	R\$ 6.207,00	3,0000 %	R\$ 186,21
CLINICA MEDICA MENINO	1.01	40	16/08/24 00:00	Sim	Não	R\$ 14.400,00	R\$ 0,00	R\$ 14.400,00	3,0000 %	R\$ 432,00
CLINICA MEDICA MENINO	1.01	39	05/08/24 00:00	Sim	Não	R\$ 3.500,00	R\$ 0,00	R\$ 3.500,00	3,0000 %	R\$ 105,00
WASHINGTON LUIZ DE	1.01	38	23/08/24 00:00	Sim	Não	R\$ 1.200,00	R\$ 0,00	R\$ 1.200,00	3,0000 %	R\$ 36,00
RAFAELA RUFATO GADELHA	4.21	28	26/08/24 00:00	Não	Não	R\$ 255,00	R\$ 0,00	R\$ 255,00	0,0000 %	R\$ 0,00
GILBERTO DE PONTE	8.02	24	10/08/24 00:00	Não	Não	R\$ 320,00	R\$ 0,00	R\$ 320,00	0,0000 %	R\$ 0,00
NILSON LUIZ FAVARETTO	17.02	15	20/08/24 00:00	Não	Não	R\$ 3.250,00	R\$ 0,00	R\$ 3.250,00	0,0000 %	R\$ 0,00
MARCELE KAREN GUIDO	17.02	9	31/08/24 00:00	Não	Não	R\$ 2.500,00	R\$ 0,00	R\$ 2.500,00	0,0000 %	R\$ 0,00

Destinatário

LILIAN ALBREGARD	28106302000168	Rio Claro
55.066.309 CAROLINE	55056309000195	Osasco
55.024.829 LETICIA DUARTE	55024829000116	Indaiatuba
55.024.829 LETICIA DUARTE	55024829000116	Indaiatuba
55.066.309 CAROLINE	55056309000195	Osasco
M. DE CARVALHO SOUZA	54641241000149	Conchal

Classif. Nr. Doc. Série Emissão Ret. Canc. Valor Doc. Deduções VI. Serviço Aliq. VI.

8,02	8	13/08/24 00:00	Não	Não	R\$ 7.200,00	R\$ 0,00	R\$ 7.200,00	0,00000 %	R\$ 0,00
4,06	7	26/08/24 00:00	Não	Não	R\$ 225,00	R\$ 0,00	R\$ 225,00	0,00000 %	R\$ 0,00
4,21	7	30/08/24 00:00	Não	Não	R\$ 165,00	R\$ 0,00	R\$ 165,00	0,00000 %	R\$ 0,00
4,21	6	07/08/24 00:00	Não	Não	R\$ 3.315,00	R\$ 0,00	R\$ 3.315,00	0,00000 %	R\$ 0,00
4,06	6	07/08/24 00:00	Não	Não	R\$ 3.315,00	R\$ 0,00	R\$ 3.315,00	0,00000 %	R\$ 0,00
4,01	5	27/08/24 00:00	Não	Não	R\$ 10.920,00	R\$ 0,00	R\$ 10.920,00	0,00000 %	R\$ 0,00
Total declarado					R\$ 283.312,68	R\$ 0,00	R\$ 283.312,68	0,00000 %	R\$ 6.976,87

Valor Pago **R\$ 0,00**

Total do Período 08/2024

Total de Notas Não	R\$ 283.312,68	Total de Notas Canceladas	R\$ 0,00
Valor do Documento	R\$ 236.767,68	Total de Mov. Iss Não Retido	R\$ 46.545,00
Deduções Legais	R\$ 0,00		R\$ 0,00
Valor do Serviços	R\$ 236.767,68		R\$ 46.545,00
Valor do Imposto	R\$ 6.976,87		R\$ 0,00

Total Geral

Total de Notas Não	R\$ 283.312,68	Total de Notas Canceladas	R\$ 0,00
Valor do Documento	R\$ 236.767,68	Total de Mov. Iss Não Retido	R\$ 46.545,00
Deduções Legais	R\$ 0,00		R\$ 0,00
Valor do Serviços	R\$ 236.767,68		R\$ 46.545,00
Valor do Imposto	R\$ 6.976,87		R\$ 0,00

CONFERE COM ORIGINAL

CAIXA**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	4718 / 003 / 00000875-0
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
CPF/CNPJ:	51.985.402/0014-16

Banco:	748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A. - 001181521
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	718 / 89159-0
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CLINICA MED MENINO JESUS LTDA EPP
CPF/CNPJ:	18.413.049/0001-31
Valor:	R\$ 12.673,58
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	J5 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	DR. MARIO NF 45
Histórico:	

Data de débito:	16/09/2024
Data / Hora da operação:	16/09/2024 16:23:27

Código da operação:	00134522
Chave de segurança:	WSKS8XFZ4N2ACT7V

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

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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



MUNICÍPIO DE MOGI MIRIM
SECRETARIA DE FINANÇAS

Nº da Nota - Serie
000000045 - E

Autenticidade
UW2B-AB9T

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Data de Emissão: **16/09/2024 11:22:40**
Competência (Serv.): **09/2024**



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 socio Dr. Mario Nunes.
serviços prestados com. 08/2024
Pago com recurso da Prefeitura do Município de Conchal Lei nº 2.406, 29 de Dezembro de 2023

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.

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

ISS = 418,50

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	209,25	90,67	418,50	139,50	0,00

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

Omar Saifim Sarkis
O Contador
MG - 056679

VALOR TOTAL	DEDUÇÕES	BASE DE CÁLCULO	ALÍQUOTA	VALOR DO ISS	VALOR LÍQUIDO
13.950,00	0,00	13.950,00	3,0000%	418,50	13.092,08



Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador financeiro CAIXA

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

Banco: 136 - CONF NAC COOP CENTRAIS UNICRED - 000315557
Tipo de conta: 01 - Conta Corrente
Conta destino: 3301 / 6849-7
Tipo de pessoa: JURÍDICA
Nome: MCG ATIVIDADES MEDICAS ERELI EPP
CPF/CNPJ: 21.856.785/0001-25
Valor: R\$ 12.673,57
Valor da tarifa: R\$ 0,00
Finalidade: 06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação: DR MARCOS NF 667
Histórico:

Data de débito: 16/09/2024
Data / Hora da operação: 16/09/2024 16:26:47

Código da operação: 00134896
Chave de segurança: T1VU5EGS6G3ENCC7

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

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

Omar Safim Sarkis
Contador
MG - 056679



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

Número da Nota	00000667
Data e Hora de Emissão	16/09/2024 11:22:09
Código de Verificação	411f9813

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: 08/2024.
 PAGO COM RECURSO DA PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE CONCHAL - LEI Nº 2.406, DE 29 DE DEZEMBRO DE 2023.

Tributável	Item	Qtde	Unitário R\$	Total R\$
SIM	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	1	13.950,00	13.950,00
	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.			

ISS = 418,50

PIS (0,6500%): R\$ 90,68	COFINS (3,0000%): R\$ 418,50	INSS (0,0000%): R\$ 0,00	IR (1,5000%): R\$ 209,25	CSLL (1,0000%): R\$ 139,50
-----------------------------	---------------------------------	-----------------------------	-----------------------------	-------------------------------

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 13.950,00

Deduções Base Cálculo ISSQN: R\$ 0,00	Base de Cálculo ISSQN: R\$ 13.950,00	Alíquota ISSQN: 5,00%	Alíquota Efetiva ISSQN: 5,00%	ISSQN Devido: R\$ 697,50
--	---	--------------------------	----------------------------------	-----------------------------

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência da Nota Fiscal: 09/2024
 Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR
 Data de vencimento do ISSQN referente a esta NFS-e: 10/10/2024.
 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 Safim Sarkis
 O Contador
 MG - 056679

CAIXA**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco: 756 - BANCO SICCOB - 002038232
Tipo de conta: 01 - Conta Corrente
Conta destino: 5032 / 102348-9
Tipo de pessoa: JURÍDICA
Nome: RD SAUDE SOC MED SS
CPF/CNPJ: 27.458.125/0001-00
Valor: R\$ 25.183,62
Valor da tarifa: R\$ 0,00
Finalidade: 05 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação: DR. RODRIGO DIAS NF 2196

Histórico:

Data de débito: 15/09/2024
Data / Hora da operação: 16/09/2024 16:27:56

Código da operação: 00134968**Chave de segurança:** AAWRN2RS2XXST0MY**DÉBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISÃO DO CRÉDITO NA CONTA DESTINO É DE 60 MINUTOS.**


Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

Omar Safim 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 SOEIRO, 617 - SALA 1 - Centro Leme - SP CEP: 13610080 E-mail : fiscal@esccontabilidade.com.br Consulte a Autenticidade em : leme.sigissweb.com	NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO	NÚMERO 00002196	SÉRIE NFS
	CÓDIGO DE AUTENTICIDADE 046368125000152661000010250016800922451965		

REMETENTE / DESTINATÁRIO			
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO	C.N.P.J. / C.P.F. 61.986.402/0014-16	INS. MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO R DAS ANGELICAS, 730	BAIRRO / DISTRITO Centro	MUNICÍPIO Conchal	UF SP
CEP 13835-000	TELEFONE / FAX	E-MAIL contabilmvannini@gmail.com	
DATA EMISSÃO 16/09/2024	FORMA DE PAGAMENTO		

DESCRIÇÃO DO(S) SERVIÇO(S).

100% dos serviços médicos prestados pelo sócio Rodrigo Dias, a saber R\$ 27.720,00
 Serviços prestados comp: 08/2024

ISS DEVIDO AO MUNICÍPIO DE CONCHAL 3%- R\$ 831,60
 Valor líquido à receber - R\$ 25.183,62

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

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

ISS = 831,60

CLASSIFICAÇÃO DO SERVIÇO
 4.01 - Medicina e biomedicina.

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

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

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

Omar Safim Sarfís
 Contador
 MG - 056679

RECEBEMOS DE 22458125000100 - RD SAUDE SOCIEDADE MEDICA S/S OS SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.		Nº 00002196 SÉRIE NFS
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

CAIXA**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco: 756 - BANCO SICCO08 - 002038232
Tipo de conta: 01 - Conta Corrente
Conta destino: 5032 / 100969-9
Tipo de pessoa: JURÍDICA
Nome: CHIQUITO KILER E SOUSA SS
CPF/CNPJ: 09.266.939/0001-39
Valor: R\$ 6.879,05
Valor da tarifa: R\$ 0,00
Finalidade: 06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação: DR. CHIQUITO NP 979

Histórico:

Data de débito: 16/09/2024
Data / Hora da operação: 16/09/2024 16:33:54

Código da operação: 00135356
Chave de segurança: 1453WYVL47JP00MU

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



Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 1414
Até CAIXA: 0800 104 0104

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

Omar Salim Sarkis
O Contador
MG - 056679

 <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: 13600400 E-mail : ddmsolucoescontabeis@gmail.com</p> <p>Consulte a Autenticidade em : araras.sigissweb.com</p>	<p>NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO</p>	<p>NÚMERO 00000979</p>	<p>SÉRIE E</p>
	<p>CÓDIGO DE AUTENTICIDADE 044216939000175846000010020011439809289792</p>		

REMETENTE / DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL		C.N.P.J. / C.P.F.	INS. MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO - HOSPITAL E MATERNIDADE		61.986.402/0014-16		
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	MUNICÍPIO	UF	
RUA DAS ANGELICAS, 730	JD DULCE MARIA	Conchal	SP	
CEP	TELEFONE / FAX	E-MAIL		
13835-000				
DATA EMISSÃO	FORMA DE PAGAMENTO			
16/09/2024				

DESCRIÇÃO DO(S) SERVIÇO(S).

Referente a serviços médicos prestados pelo Dr. Sérgio Chiquito, competência 08/2024.
Pago com recurso da prefeitura do município de conchal - Lei no 2.406, de 29 de Dezembro de 2023.

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

CLASSIFICAÇÃO DO SERVIÇO

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

IMPOSTOS FEDERAIS RETIDOS	BASE DE CÁLCULO	ALÍQUOTA	VALOR
PIS	R\$ 7.571,89	0,65	R\$ 49,22
COFINS	R\$ 7.571,89	3,00	R\$ 227,16
CSLL	R\$ 7.571,89	1,00	R\$ 75,72
IRRF	R\$ 7.571,89	1,50	R\$ 113,58
TOTAL DE IMPOSTOS FEDERAIS RETIDOS			R\$ 465,68

VALOR POR EXTENSO	VALOR BRUTO DA NOTA FISCAL
sete mil, quinhentos e setenta e um reais e oitenta e nove centavos	R\$ 7.571,89
INSTRUÇÃO DE RETENÇÃO DO ISS	DEDUÇÕES
O ISS NÃO DEVE SER RETIDO	R\$ 0,00
ALÍQUOTA ISS(%)	VALOR DO(S) SERVIÇO(S)
0,000000000	R\$ 7.571,89
VALOR I.S.S.	VALOR LÍQUIDO A RECEBER
R\$ 0,00	R\$ 7.106,21

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).

Omar Salim Santos
Contador
MG - 056679

RECEBEMOS DE 09286939000139 - CHIQUITO, KILER E SOUSA SS OS SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.		Nº 00000979
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE E

CAIXA

Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador: Financeiro CAIXA

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


Banco: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A. - 001181521
Tipo de conta: 01 - Conta Corrente
Conta destino: 718 / 45672-6
Tipo de pessoa: JURÍDICA
Nome: LTG SERV MED EIRELI
CPF/CNPJ: 31.160.619/0001-97
Valor: R\$ 4.900,00
Valor da tarifa: R\$ 0,00
Finalidade: 05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação: DRA LIVIA TRINDADI NF 231
Histórico:
Data de débito: 16/09/2024
Data / Hora da operação: 16/09/2024 16:35:12

Código da operação: 00135429
Chave de segurança: 36UPK0X9TC0RZ30K

DÉBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISÃO DO CRÉDITO NA CONTA DESTINO É DE 60 MINUTOS.
 Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.
 Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.
 SAC CAIXA: 0800 726 0101
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
 Ouvidoria: 0800 725 7474
 ALO CAIXA: 0800 104 0104

CONFERE
 COM
 ORIGINAL

Omar Salim Sarkis
 Contador
 MG - 056679

<p align="center">LTG LTG SERVIÇOS MÉDICOS EIRELI CNPJ: 31.160.619/0001-97 I. Mun.: 38186 I. Est.: Isento Telefone: 1935426858</p> <p>RUA CIRO LAGAZZI, 01 - COND CHÁCARA ARARUNA - JARDIM CANDIDA Araras - SP CEP: 13603027 E-mail: auroatrinconi@hotmail.com</p> <p align="center">Consulte a Autenticidade em : araras.sigisweb.com</p>	<p align="center">NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO</p>	<p align="center">NÚMERO 00000231</p>	<p align="center">SÉRIE E</p>
	<p align="center">CÓDIGO DE AUTENTICIDADE 044210619000115846000010020011497831162313</p>		

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 ANGELICAS, 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 16/09/2024	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
Serviços prestados comp: 08/2024
Pago com recurso da Prefeitura do Município de Conchal - Lei nº 2.406, de 29 de Dezembro de 2023.
DEPOSITO BANCARIO
Sicredi
Agência 0718
Conta corrente 45672-6

CLASSIFICAÇÃO DO SERVIÇO
4.01 - Medicina e biomedicina.

VALOR POR EXTENSO quatro mil, novecentos reais	VALOR BRUTO DA NOTA FISCAL R\$ 4.900,00
	DEDUÇÕES R\$ 0,00
	VALOR DO(S) SERVIÇO(S) R\$ 4.900,00
INSTRUÇÃO DE RETENÇÃO DO ISS O ISS NÃO DEVE SER RETIDO	ALÍQUOTA ISS(%) -
VALOR I.S.S. Apuração PGDAS-D	VALOR LÍQUIDO A RECEBER R\$ 4.900,00

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\$ 818,30

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

Omar Salim Sarkis
O Contador
MG - 056679

RECEBEMOS DE 31160619000197 - LTG SERVIÇOS MÉDICOS EIRELI OS SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.	Nº 00000231 SÉRIE E
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

16/09/2024

CAIXA

Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202409161932688d5e15066

Situação: EFETIVADO Data e Hora: 16/09/2024 às 16:33:01

Valor: R\$ 4.896,81

Descrição: DR RODRIGO ZUCHERATO NF 39 675 0

Origem

Nome: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO

CPF/CNPJ: 61986402001416

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: ZUCHERATO SERVICOS MEDICOS S/S LTDA

CPF/CNPJ: 54704296000150

Instituição: SICOOB UNIMAIS MANTIQUEIRA CCLA

Chave Pix: 54704296000150

Código da operação: 35748767830

Chave de segurança: 27WV8M764RF41AGK

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

Até CAIXA 0800 104 6104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)


SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouro Preto: 0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

CONFERE
COM
ORIGINAL

Omar Safim Sarkis
Contador
MG - 058679

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 00000039	SÉRIE NFS
Consulte a Autenticidade em : leme.sigisweb.com		CÓDIGO DE AUTENTICIDADE 046364296000182661000010070016850954700395		

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 16/09/2024	FORMA DE PAGAMENTO
----------------------------	--------------------

DESCRIÇÃO DO(S) SERVIÇO(S):

-100% dos serviços médicos prestados pelo sócio Rodrigo Zucherato, a saber R\$ 5.390,00
Serviços prestados comp: 08/2024.

-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\$ 161,70
Valor líquido a receber - R\$ 4.896,81

*NCO SICOOB MANTIQUEIRA
NCO - 756
AGENCIA - 5032-6
C/C - 32.573-2

ISS = 161,70

CLASSIFICAÇÃO DO SERVIÇO 4.01 - Medicina e biomedicina.
--

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

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

INFORMAÇÕES ADICIONAIS Nota Fiscal Eletrônica Autorizada pelo Decreto nº 6545/2015 Empresa enquadrada no Regime de Apuração Especial. Conf. Lei Federal 12741/12 a Carga Tributária Aproximada desta NF é de 13,45% Federal (IBPT)	CONFERE COM ORIGINAL	<i>Omar Salim Sarkis</i> Contador MG - 056679
---	-------------------------------------	---

RECEBEMOS DE 54704296000150 - ZUCHERATO SERVICOS MEDICOS S/S LTDA OS SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.		Nº 00000039 SÉRIE NFS
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

20/09/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Referenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00380305202409161941d516a10f1c4
Situação: EFETIVADA Data e Hora: 16/09/2024 às 16:42:58
Valor Original: R\$ 9.353,51 Valor Atualizado: R\$ 9.353,51
Detalhes: Dr Gilnei NF 67 675 0

Origem

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

Destino

Nome: MATTIELO E MATTIELO CLINICA MEDICA LTDA ME
CNPJ: 28799953000180
Instituição: CC POUP E INV UNIÃO PARANÁ/SÃO PAULO
Chave Pix: 28799953000180

Código da operação: 35749245627
Chave de segurança: 27WV8M784RF41AGK

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

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

Omar Safim Sarkis
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
2610275CXK



Nº Nota
67

Serie: F
Nº RPS:

Data de Emissão
16/SET/2024 - 13:07:44

Competência
09/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: **MATTIELO & MATTIELO CLINICA MEDICA LTDA - ME**

CNPJ/CPF: **28.799.953/0001-80**

Endereço: **RUA GABRIEL FERREIRA, 272**

Complemento: **Não Informado**

Município: **SÃO JOÃO DA BOA VISTA**

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

Site:

Insc. Municipal: **22366**

Bairro: **CENTRO**

UF: **SP**

Telefone:

Insc. Estadual:

CEP: **13.870-180**

País: **BRASIL**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

Endereço: **RUA DAS ANGELICAS, 730**

Complemento: **Não Informado**

Município: **CONCHAL**

E-mail: **NFHMMV@GMAIL.COM**

Insc. Municipal:

Bairro: **CENTRO**

UF: **SP**

Telefone:

Insc. Estadual:

CEP: **13.835-000**

País: **BRASIL**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS.

-100% dos serviços médicos prestados pelo sócio Gilnei Mattiello, saber R\$ 9.353,51. Serviços prestados comp:08/2024
-Pago com recurso da Prefeitura do Município de Conchal - Lei nº 2.406, de 29 de Dezembro de 2023.

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 9.353,51

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\$)	Aliquota	Valor do ISS (R\$)	Valor Líquido da Nota (R\$)
	0,00	9.353,51	3.3207	310,60	9.353,51

OUTRAS INFORMAÇÕES

O ISSQN desta NFS-e será recolhido pelo PRESTADOR.

Empresa optante do Simples Nacional.

CONFERE
COM
ORIGINAL

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 058679

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

Código de Verificação:
2610275CXK

Número da Nota:

67

Local

Data

Assinatura

CAIXA

Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador financeiro CAIXA

Tipo de TED: TED para terceiros
Conta origem: 4718 / 003 / 00000675-0
Tipo de conta: 01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa: JURÍDICA
Nome: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
CPF/CNPJ: 81.986.402/0014-16

Banco: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A. - 001161521
Tipo de conta: 01 - Conta Corrente
Conta destino: 718 / 81408-9
Tipo de pessoa: JURÍDICA
Nome: ZEX SERVICOS MED SS
CPF/CNPJ: 06.275.665/0001-94
Valor: R\$ 7.844,50
Valor da tarifa: R\$ 0,00
Finalidade: 06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação: DR. CLOVIS NF 396

Histórico:

Data de débito: 17/09/2024
Data / Hora da operação: 17/09/2024 09:58:49

Código da operação: 00107073

Chave de segurança: 8C7GKSVHJJ6NQHRR

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

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Ativ CAIXA: 0300 104 0104

CONFERE
COM
ORIGINAL

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

6750



MUNICÍPIO DE MOGI MIRIM
SECRETARIA DE FINANÇAS

Nº da Nota - Serie
0000000396 - E

Autenticidade
IMBZ-N8OP

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Data de Emissão 16/09/2024 16:21:36
Competência (Serv.): 09/2024



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social.: ZEX SERVIÇOS 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 JOSÉ CLOVIS PEREIRA
REFERENTE AO SERVIÇOS DE LAUDOS DE RADIOLOGIA DO PRONTO-SOCORRO, REALIZADOS NO MÊS 06-07/2024 A SABER: R\$8.634,90
- Pago com recurso da Prefeitura do Município de Conchal - Lei nº 2.406, de 29 de Dezembro de 2023
ISS (3%) = R\$ 259,05

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

ISS = 259,05

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

CONFERE COM ORIGINAL
Tributada em Conchal
ISS Fixo

Omar Salim Sarkis
O Contador
MG - 056679

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	129,52	56,13	259,05	86,35	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
8.634,90	0,00	8.634,90	-	259,05	7.844,80

CAIXA

Comprovante de transferência eletrônica disponível

Serviço de Transferência CAIXA

Tipo de TED: TED para terceiros
Conta origem: 4718 / 003 / 00000875-0
Tipo de conta: 01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa: JURÍDICA
Nome: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
CPF/CNPJ: 61.986.402/0014-16

Banco: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A. - 090400888
Tipo de conta: 01 - Conta Corrente
Conta destino: 72 / 13010705-6
Tipo de pessoa: JURÍDICA
Nome: PITAGORAS SERV. MED EIRELI
CPF/CNPJ: 75.287.650/0001-90
Valor: R\$ 6.915,02
Valor da tarifa: R\$ 0,00
Finalidade: 06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação: DR. WALDY NF 222

Histórico:

Data de débito: 17/09/2024

Data / Hora da operação: 17/09/2024 10:00:37

Código da operação: 00107176

Chave de segurança: JLRCLAZY29XSHMCP

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

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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


SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

40 CAIXA: 0800 104 0104

**CONFERE
COM
ORIGINAL***Omar Salim Sarfis*
O Contador
MG - 056679

PITAGORAS SERVICOS MEDICOS EIRELI CNPJ : 25.287.650/0001-90 I. Mun. : 35060 I. Est. : Isento Telefone : (19)-99183-3793 AVENIDA LEME, 215 - APTO F 24 - PARQUE DAS ARVORES Araras - SP CEP: 13604186 E-mail : flavia.balbo@hotmail.com Consulte a Autenticidade em : araras.sigissweb.com	NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO	NÚMERO 0000222	SÉRIE E
	CÓDIGO DE AUTENTICIDADE 044217650000185846000010020011490525282222		

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 17/09/2024	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: 08/2024

NÃO ESQUECER DAS ANOTAÇÕES DOS TRIBUTOS

ISS DEVIDO AO MUNICÍPIO DE CONCHAL 3%.

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
ALIQUOTA ISS(%) -	VALOR DO(S) SERVIÇO(S) R\$ 6.915,02
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\$ 1154,83	

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

Umar Salam
O Contador
MG - 056679

RECEBEMOS DE 25287650000190 - PITAGORAS SERVICOS MEDICOS EIRELI OS SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.		Nº 0000222
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE E

GERENCIADOR
CAIXA**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CADA


Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	4718 / 003 / 00000675-0
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-16
Banco: 237 - BCO BRADESCO S.A. - 060746948	
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	329 / 94133-6
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	WL ALMEIDA SRV MED
CPF/CNPJ:	49.159.138/0001-27
Valor:	R\$ 6.282,29
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	DR. WASHINGTON NF 40
Histórico:	
Data de débito:	19/09/2024
Data / Hora da operação:	19/09/2024 15:24:05
Código da operação: 00126843	
Chave de segurança: Z9KETEWFSF4LH3LJ	

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

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

WL ALMEIDA SRV MED WASHINGTON LUIZ DE ALMEIDA SERVIÇOS MEDICOS LTDA CNPJ : 49.159.138/0001-27 I. Mun. : 44716 I. Est. : Isento Telefone : (11)220237-22 RUA AMERICA, 40 - CENTRO Araras - SP CEP: 13600100 E-mail : legalizacao@esca.com.br, wl.almeida@yahoo.com.br, Consulte a Autenticidade em : araras.sigissweb.com	NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO	NÚMERO 0000040	SÉRIE E
	CÓDIGO DE AUTENTICIDADE 044219138000125846000010020011427249150409		

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 17/09/2024	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 pres'ados comp: 0782024
 -Pago com recurso da Prefeitura do Município de Conchal - Lei nº 2.406, de 29 de Dezembro de 2023.

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

CLASSIFICAÇÃO DO SERVIÇO
4.01 - 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

Omar Salim Sarkis
Contador
RG - 056679

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
ALÍQUOTA ISS(%) 4,00000000	VALOR DO(S) SERVIÇO(S) R\$ 6.915,02
VALOR I.S.S. 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 19169138000127 - WASHINGTON LUIZ DE ALMEIDA SERVIÇOS MEDICOS LTDA OS SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.	Nº 0000040
DATA DE RECEBIMENTO	SÉRIE E
IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

GERENCIADOR
CAIXA

Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA


Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	4718 / 003 / 0000675-0
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-16
Banco:	756 - BANCO SICOOB - 002038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	5032 / 11286-0
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	EDEVALDO VALENTIM G BEATO EIRELI
CPF/CNPJ:	35.621.361/0001-30
Valor:	R\$ 9.952,12
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	DR BEATO NF 603
Histórico:	
Data de débito:	19/09/2024
Data / Hora da operação:	19/09/2024 15:26:03
Código da operação: 00126948	
Chave de segurança: ZCXMRS0T6S0J6AF	

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

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

EDEVALDO VALENTIM GOMES BEATO EIRELI CNPJ : 35.621.361/0001-30 I. Mun. : 39954 I. Est. : ISENT0 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 00000603	SÉRIE E
	CÓDIGO DE AUTENTICIDADE 044211361000175846000010020011430735626038		

Consulte a Autenticidade em : araras.sigissweb.com

REMETENTE / DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO	C.N.P.J. / C.P.F. 61.986.402/0014-16	INS. MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO RUA DAS ANGELICAS, 730	BAIRRO / DISTRITO JD DULCE MARIA	MUNICÍPIO Conchal	UF SP
CEP 13835-000	TELEFONE / FAX	E-MAIL contabilmvannini@gmail.com	
DATA EMISSÃO 17/09/2024	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: 08/2024.

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.

**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
ALÍQUOTA ISS(%) 4,00000000	VALOR DO(S) SERVIÇO(S) R\$ 10.614,94
VALOR I.S.S. R\$ 424,60	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\$ 1.652,82

Omar Salim Sarkis
Contador
1652,82

RECEBEMOS DE 35621361000130 - EDEVALDO VALENTIM GOMES BEATO EIRELI OS SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.		Nº. 00000603 SÉRIE E
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

20/09/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E0036030520240919182701872d0818a
Situação: EFETIVADA Data e Hora: 19/09/2024 às 15:28:22
Valor Original: R\$ 27.700,00 Valor Atualizado: R\$ 27.700,00
Detalhes: Dr Alice NF 150

Origem

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

Destino

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

Código de operação: 35878088335
Chave de segurança: 27WV8M784RF41AGK

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 Safim Sarkis
Contador
MG - 056679



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

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da Nota - Série
000000000150 - 1

Autenticidade
F8M2-VDDR

Data de Emissão
17/09/2024

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 08/2024.
PAGO COM RECURSO DA PREFEITURA DE CONCHAL SP - LEI Nº 2.406, DE 29 DE DEZEMBRO DE 2023.
DADOS BANCARIO PARA DEPOSITO:
BANCO SICOOB - 756
AGENCIA 3109
CONTA CORRENTE - 106280-8

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

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

Processo executado por: 172.16.20.60

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

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

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

Código do Serviço
401 - Medicina e biomedicina.

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

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

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)
0,00	27.700,00	3,319%	919,45

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 27.700,00

Omar Salim Jr.
Contador
MG - 056879

**Comprovante de pagamento de água, luz, telefone e gás
Via Internet Banking CAIXA**

Nome:	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO			
Conta de débito:	4718 003 00000675-0			
Representação numérica do código de barras:	836100001053	096400220842	001010202487	582646589330
Empresa:	ELEKTRO ELET SERV S/			
Valor:	10.509,64			
Identificação da operação:	ELEKTRO SET24			
Data de débito:	20/09/2024			
Data/hora da operação:	20/09/2024 17:09:55			
Código da operação:	00902274			
Chave de segurança:	CUWNVXV29NMF9NZWS			

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
R DAS ANGELICAS, 730 - CENTRO
CONCHAL - SP - CEP 13835-033
CNPJ - *****001416 IE:

Leitura Anterior: 30/06/2024 Data de Emissão: 01/08/2024
Leitura Atual: 31/07/2024 Data de Apresentação: 12/08/2024
Dias do Período: 31 Próxima Leitura: 01/09/2024
Próximo Vencimento: 28/10/2024

Classificação: COMERCIAL,SERVICOS,OUTRAS ATIVIDADES / HORÁRIA VERDE / TRIFASICO

Nota Fiscal/Conta de Energia Elétrica **Controle Nº** **Conta do Mês** **Vencimento** **Valor da Conta (R\$)**
222223971 FAT-01-20248582646589.33 Agosto/2024 28/09/2024 R\$10.509,64

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

CCI*	Descrição do Produto	Leitura Anterior	Leitura Atual	Constante Multiplic	Quant. Registrado	Quant. Residual	Quant. Faturado	Tarifa Fornec.	Valor Fornec.	Base Calc. Imposto	Aliq. ICMS	Valor ICMS	Valor Total (ICMS+Fornec)
0601	CONSUMO PONTA TE kWh	693480	719494	0,080	2134,00	0,00	2134,00	0,458379	978,18	1.234,62	18,00%	222,23	1.200,41
0601	CONSUMO PONTA TUSD kWh	693460	719494	0,080	2134,00	0,00	2134,00	1,846870	3.941,22	4.974,50	18,00%	895,41	4.889,09
0601	CONSUMO FORA PONTA TE kWh	64738	66195	8,000	11947,00	0,00	11947,00	0,294990	3.524,24	4.448,20	18,00%	800,67	4.324,91
0602	CONSUMO FORA PONTA TUSD kWh	64738	66195	8,000	11947,00	0,00	11947,00	0,113310	1.353,71	1.708,61	18,00%	307,64	1.661,25
0601	ENERGIA INJETADA FP TE kWh								-9906,00	0,294990		-2.922,17	-3.688,29
0601	ENERGIA INJETADA FP TUSD kWh								-9906,00	0,113310		-1.122,44	-1.122,44
0601	CONSUMO REAT. PONTA TE kWh	278	313	0,080	2,00	0,00	2,00	0,305000	0,61	0,76	18,00%	0,13	0,74
0601	CONSUMO REAT. FORA PONTA TE kWh	168	186	8,000	147,00	0,00	147,00	0,309864	45,55	57,48	18,00%	10,34	55,89
0601	DEMANDA TUSD kW	6844	7015	0,320	56,98	0,00	62,00	28,710000	2.354,22	2.032,15	18,00%	365,78	2.720,00
0601	AD.B.AMAR. kWh								73,69				73,69
	CONSUMO kWh	71672	73390	8,000	14087,00	0,00	14081,00	0,005588					
	DEMANDA PONTA kW	5091	5258	0,320	54,77	0,00							
	ENERGIA REAT. EXC kWh	171	189	8,000	147,00	0,00							
	DEMANDA REAT. EXC. kW	16233	16773	0,080	44,28	0,00							
	DEMANDA REAT. EXC. kW	21589	22103	0,080	42,14	0,00							
	ENERGIA INJETADA kWh	6471	7741	8,000	9906,00	0,00							
	ENERGIA INJETADA PT kWh	0	0	0,080	0,00	0,00							
	ENERGIA INJETADA FP kWh	6471	7741	8,000	9906,00	0,00							
0899	COFINS									0,00	0,01%	0,00	0,00
0899	PIS									8,519,74	0,00%	0,00	8,519,74
0807	COBRANCA ILUM PUBLICA PARA A PREFEITURA									0,00	0,00%	0,00	0,00
	Total								8.231,81	0,00	0,00%	1.956,07	10.509,64

Informações Gerais:

Bandeira Tarifaria Amarela: 01/07-31/07 Verde: 01/08-01/08
Demonstrativos de Saldos em kWh referente a Mini e Micro Geracao. Saldo Mes F Ponta 0. Saldo Acumulado F Ponta 0. Saldo a Expirar Proximo Mes F Ponta 0.
APOS VENCIMENTO, CORRECAO MONETARIA MAIS JUROS LEGAIS NA PROXIMA FATU

DÉBITOS ANTERIORES

836100001053 096400220842 001010202487 582646589330

Local de pagamento PAGAVEL EM QUALQUER AGENTE ARRECADADOR					Vencimento 28/09/2024	
Beneficiário ELEKTRO REDES S.A.					Agência / Código recente	
Data do documento 01/08/2024	Nº do documento FAT-01-20248582646589.33	Especie doc.	Acabte	Data de processamento 01/08/2024	Número	
Uso de Banco	Carteira	Especie	R\$	Valor do Documento R\$ 10.509,64		
Instruções					(-) Desconto / Abatimento	
<div style="border: 2px solid black; padding: 10px; display: inline-block;"> <p>CONFERE COM ORIGINAL</p> </div>					(*) Mora / Multa	
					(**) Valor Cobrado	

Omar Safim Soares
Contador
MG - 056679

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

Sede / Avista

Autenticação Mecânica



PAGUE COM O PIX

Gestão Pessoal Relação Bancária Ref.: Adiantamento Data: 19/09/2024 Salário ref.: SETEMBRO/2024 Folha: 00091

Empresa: 0014 ASSOC.FILHAS DE SAO CAMILO-HOSPITAL MADRE VANNINI CNPJ/CPF: 61.986.402/0014-16

End.: Rua das Angélicas 730

Complemento:

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

N. reg.	Nome do funcionário	Função	Convocação	Div. RH	C/C	DIG	Liq. a rec.
				Dt Pagto	CEF		
Banco: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL		Agência:					
00276	ANDREIA DOS SANTOS SOARES GOMES	Técnico de enfermagem		001.000.000			912,92
				20/09/2024	139.161.766-50		
00265	DIÓGO VIEIRA ALVES DE SOUZA	Técnico de enfermagem		001.000.000	000764566295	7	912,92
				20/09/2024	049.460.166-35		
00187	NAUANA VITORIA BENTO DA LUZ	Técnico de enfermagem		001.000.000			912,92
				20/09/2024	466.042.938-58		
00284	THAIANNE CRISTINE GADAGNOTO	Enfermeiro		001.000.000			1.391,16
				20/09/2024	453.860.738-00		
Sub Total							4.129,92

CONFERE
COM
ORIGINAL

Orney Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

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

CNPJ/CPF: 61.986.402/0014-16

End.: Rua das Angelicas 730

Complemento:

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

N. reg.	Nome do funcionário Função	Convocação	Div. RH Dt Pagto	C/C CPF	DIG	Liq. a rec.
Banco: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL		Agência: 4718-1	CAIXA ECONOMICA FEDERAL			
00208	ADRIAN WILLIAM GONCALVES DOS SANTOS Auxiliar de enfermagem		001.000.000 20/09/2024	000986693331 452.956.508-47	3	758,16
00196	ALISSON VINICIUS SOARES DOS SANTOS Receptionista, em ge		001.000.000 20/09/2024	00024564 480.851.638-10	2	727,51
00261	ANA CAROLINA DE JESUS TEIXEIRA Auxiliar de escritór		001.000.000 20/09/2024	00000000000000000000 517.890.038-30	0	798,96
00285	CRISLAINE DE OLIVEIRA FERREIRA Enfermeiro		001.000.000 20/09/2024	452.897.908-02		1.391,16
00181	DANIELA DOS SANTOS CORDEIRO Técnico de enfermagem		001.000.000 20/09/2024	7539 481.506.948-46	2	912,92
00146	DANIELE ROSARIO DA SILVA Técnico de enfermagem		001.000.000 20/09/2024	24232 317.524.658-30	5	912,92
00270	DANIELLE ARAUJO DOS SANTOS Técnico de enfermagem		001.000.000 20/09/2024	305.010.858-40		912,92
00030	EDINEIA APARECIDA COSTENARO Técnico em radiologi		001.000.000 20/09/2024	999390343 304.057.848-05	0	1.190,02
00251	EDINETE DE JESUS SILVA Auxiliar de lavanderia		001.000.000 20/09/2024	000791036158 102.746.704-02	1	656,80
00048	ELAINE APARECIDA TEIXEIRA FRADE Auxiliar de enfermagem		001.000.000 20/09/2024	999701501 286.104.088-25	6	758,16
00166	FADSON AIRY FERREIRA Auxiliar de escritór		001.000.000 20/09/2024	983845564 478.278.878-57	0	798,96
00260	FLAVIA MACIEL LIMA Auxiliar de escritór		001.000.000 20/09/2024	000744423847 415.432.278-80	3	798,96
00067	GRAZIELLA PETERMANN Técnico de enfermagem		001.000.000 20/09/2024	999611190 318.084.968-17	9	912,92
00092	JUCILENE APARECIDA DOS SANTOS Enfermeiro		001.000.000 20/09/2024	999612125 365.369.088-99	4	1.391,16
00020	KARINA GUIARDINI GUIDINI Enfermeiro		001.000.000 20/09/2024	999612208 286.953.798-09	0	1.391,16
00244	KEELY LUANA GUIDO Técnico de enfermagem		001.000.000 20/09/2024	000744457718 367.288.678-56	9	912,92
00125	LAYS AZEVEDO Técnico de enfermagem		001.000.000 20/09/2024	000987319685 479.909.918-37	0	912,92
00027	LEONARDO H F DA SILVA RABOTZKE Técnico de enfermagem		001.000.000 20/09/2024	999699328 303.485.628-88	6	912,92
00147	LINA LUCIA NOVAIS DE SOUSA Técnico de enfermagem		001.000.000 20/09/2024	999692887 294.078.758-14	5	912,92
00054	MAFALDA SILVESTRE REFUNDINI Copeiro de hospital		001.000.000 20/09/2024	999701320 201.744.788-95	0	656,80
00264	MARCOS ANTONIO LEITE DE SOUSA Enfermeiro		001.000.000 20/09/2024	000744421137 454.423.528-61	0	1.391,16
00275	MARIA APARECIDA MATEUS DE MORAIS Técnico de enfermagem		001.000.000 20/09/2024	747672167 438.229.718-47	6	912,92
00209	MARIA CLEONICE DE SOUSA Técnico de enfermagem		001.000.000 20/09/2024	000811841789 361.195.328-89	0	912,92
00221	MARIA DAS DORES DA SILVA Auxiliar de enfermagem		001.000.000 20/09/2024	1288.865569173 316.615.168-07	7	758,16
00216	MARIA DO SOCORRÓ DA SILVA PEREIRA Técnico de enfermagem		001.000.000 20/09/2024	1288.000757705893 065.540.694-88	0	912,92
00078	NAJILA MARIA AMBROSINA QUINTILIANO Técnico de enfermagem		001.000.000 20/09/2024	997176851 328.066.168-40	3	912,92
00052	PAULA ROBERTA RODRIGUES CARDOSO Técnico de enfermagem		001.000.000 20/09/2024	999611968 311.018.298-00	3	912,92
00169	PRISCILLA MARIA FOGUEL Enfermeiro		001.000.000 20/09/2024	324.196.068-44		1.700,30
Sub Total						27.035,39

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

Omar Safim Sarkis
Contador
MG - 036679

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

CNEJ/CPF: 61.986.402/0014-16

End.: Rua das Angelicas 730

Complemento:

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

N. reg.	Nome do funcionário Função	Convocação	Div. RE\ Dt Pagto	C/C CPF	DIG	Liq. a rec.
Banco:	104 - CAIXA-ECONOMICA FEDERAL		Agência:	4718-1	CAIXA ECONOMICA FEDERAL	
00097	RAFAELA THAMY IGNÁCIO Técnico em radiologi		001.000.000 20/09/2024	00024001 325.368.698-14	2	1.190,02
00013	RITA DE CASSIA RODRIGUES GUIRARDINI Auxiliar de Cozinha		001.000.000 20/09/2024	999698382 137.317.468-40	5	656,80
00042	SILMARA APARECIDA PANSERI Técnico em radiologi		001.000.000 20/09/2024	999693962 339.339.658-70	1	1.190,02
00271	PATIANA GONCALVES DA SILVA CARLOS Auxiliar de Cozinha		001.000.000 20/09/2024	401.880.238-28		656,80
00099	THAINA ALBIERI SILVA Técnico de enfermagem		001.000.000 20/09/2024	997126897 446.860.298-80	9	912,92
00274	THIAGO VIEIRA RUPINO Técnico de enfermagem		001.000.000 20/09/2024	000815046644 363.471.148-52	2	912,92
00180	VITORIA JAQUELINE FERNANDES RESENDE Auxiliar de escritór		001.000.000 20/09/2024	000875424384 465.064.668-55	8	798,96
Sub Total						6.318,44
Total geral da empresa						37.483,75

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

Omnet Softim Serviços
O Contador
S.A. - NF-8879



Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	077 - BANCO INTER - 000416968
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	1 / 6040895-2
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ALMEIDA E SALONI SERV MED SS
CPF/CNPJ:	30.628.305/0001-03
Valor:	R\$ 10.811,15
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	DR. DANIEL ALMEIDA NF 316
Histórico:	

Data de débito:	20/09/2024
Data / Hora da operação:	20/09/2024 16:23:47

Código da operação: 00141896
Chave de segurança: SZM9QAYRSVYP82EX

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


Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

Omar Salim Sarkis
 Contador
 N.º - 056679

ALMEIDA & SALIONI SERVIÇOS MÉDICOS S/S		NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO	NÚMERO	SÉRIE
CNPJ : 30.628.305/0001-03 I. Mun. : 37786 I. Est. : Isento Telefone : 1733059030			00000316	E
R CIRO FERNANDO LAGAZZI ZENI, 63 - JARDIM PORTAL DO PARQUE Araras - SP CEP: 13608096 E-mail : gestor.societario@rissicontabilidade.com.br		CÓDIGO DE AUTENTICIDADE		
Consulte a Autenticidade em : araras.sigissweb.com		044218305000185846000010020011403030623166		

REMETENTE / DESTINATÁRIO			
NOME / RAZÃO SOCIAL	C.N.P.J. / C.P.F.	INS. MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO	61.986.402/0014-16	947	
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	MUNICÍPIO	UF
RUA DAS ANGELICAS, 730	JD DULCE MARIA	Conchal	SP
CEP	TELEFONE / FAX	E-MAIL	
13835-000	(19) 3866-1200	hospitalmadravnini@gmail.com	
DATA EMISSÃO	FORMA DE PAGAMENTO		
17/09/2024			

DESCRIÇÃO DO(S) SERVIÇO(S).

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS 100% PELO SÓCIO DR. DANIEL ALMEIDA DE OLIVEIRA REF. COMP: 08/2024

PAGO COM RECURSO DA PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE CONCHAL - LEI Nº 2.375, DE 29 DE DEZEMBRO DE 2023.

ISS DEVIDO AO MUNICÍPIO DE CONCHAL 3%

BANCO INTER - 077 - AG 0001 - C/C 6040895-2

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

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

CONFERE
COM
ORIGINALCLASSIFICAÇÃO DO SERVIÇO
4.01 - Medicina e biomedicina.

IMPOSTOS FEDERAIS RETIDOS	BASE DE CÁLCULO	ALÍQUOTA	VALOR
PIS	R\$ 11.900,00	0,65	R\$ 77,35
COFINS	R\$ 11.900,00	3,00	R\$ 357,00
CSLL	R\$ 11.900,00	1,00	R\$ 119,00
IRRF	R\$ 11.900,00	1,50	R\$ 178,50
TOTAL DE IMPOSTOS FEDERAIS RETIDOS			R\$ 731,85

VALOR POR EXTENSO onze mil, novecentos reais	VALOR BRUTO DA NOTA FISCAL R\$ 11.900,00
	DEDUÇÕES R\$ 0,00
	VALOR DO(S) SERVIÇO(S) R\$ 11.900,00
INSTRUÇÃO DE RETENÇÃO DO ISS O ISS NÃO DEVE SER RETIDO	VALOR LÍQUIDO A RECEBER R\$ 11.168,15
ALÍQUOTA ISS(%) 0,00000000	VALOR I.S.S. R\$ 0,00

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).

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

RECEBEMOS DE 30628305000103 - ALMEIDA & SALIONI SERVIÇOS MÉDICOS S/S OS SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.		Nº 00000316
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE E

ALMEIDA & SALIONI SERVIÇOS MÉDICOS S/S
CNPJ : 30628305000103 I. Mun. : 37786 I. Est. : Isento
Telefone : 1733059030
R CIRO FERNANDO LAGAZZI ZENI, 63 - JARDIM PORTAL DO PARQUE
Araras - SP CEP: 13608096
E-mail : gestor.societario@rissicontabilidade.com.br

CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA

REFERENTE A NFE ABAIXO

NÚMERO NFE : **00000316** SÉRIE : **E**

INFORMAÇÕES DA CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA

20/09/2024

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS 100% PELO SÓCIO DR. DANIEL ALMEIDA DE OLIVEIRA REF. COMP: 08/2024

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%
BANCO INTER - 077 - AG 0001 - C/C 6040895-2

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

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

CONDIÇÕES DE USO DA CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA

A CCE somente deverá ser utilizada para alterações que não modifiquem dados capazes de influenciar registros que determinem Valor, Local de Incidência ou Responsabilidade tributária pelo pagamento do ISSQN.

Desta forma, fica autorizado a correção através da CCE apenas nos seguintes itens :

- 1 - Razão Social do Destinatário;
- 2 - Inscr. Estadual do Destinatário;
- 3 - Telefone do Destinatário;
- 4 - Endereço do Destinatário;
- 5 - Forma de Pagamento;
- 6 - Descrição do Serviço.

Informamos, ainda, que qualquer alteração efetuada em itens diversos dos acima relacionados será considerada inválida, não possuindo qualquer valor legal ou fiscal.

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

GERENCIADOR
CAIXA

Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	4718 / 003 / 00000675-0
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-16
Banco:	001 - BCO DO BRASIL S.A. - 000000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3383 / 77301-8
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	TIAGO FELTRIN SIERRA EIRELI
CPF/CNPJ:	24.374.741/0001-09
Valor:	R\$ 8.176,50
Valor de tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	DR, TIAGO FELTRIN NF 218
Histórico:	
Data de débito:	20/09/2024
Data / Hora da operação:	20/09/2024 16:30:09
Código da operação:	00142371
Chave de segurança:	BYSEMP0VVRYNX1HQ

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

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 725 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 725 2492

Dúvidas: 0800 725 7474

Até CAIXA: 0800 104 0104

CONFERE
COM
ORIGINALOmar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679



PREFEITURA MUNICIPAL DE LIMEIRA - SP
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

NÚMERO DA NOTA
00218
DATA DA EMISSÃO
20/09/2024 11:57:37
CÓDIGO VERIFICAÇÃO
15D7C77E4

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

SÉRIE: NFS COMPETÊNCIA: 20/09/2024 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
PAÍS:
BRASIL

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

4.01 | Medicina e biomedicina.

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

SERVIÇOS PRESTADOS 08/2024 - DR. TIAGO FELTRIN SIERRA.

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

FIM

DETALHAMENTO DE VALORES

IMPOSTOS FEDERAIS

PIS..... R\$ 58,50
COFINS..... R\$ 270,00
IR..... R\$ 135,00
INSS..... R\$ 0,00
CSLL..... R\$ 90,00

DEDUÇÕES / DESCONTOS

Alíquota do ISS 4,00 %
Desconto Incondicionado..... R\$ 0,00
Desconto Condicionado..... R\$ 0,00
Outras Retenções..... R\$ 0,00
Outras Deduções..... R\$ 0,00

VALOR DO SERVIÇO.....

R\$ 9.000,00
Base de Cálculo..... R\$ 9.000,00
Total Deduções/Descontos..... R\$ 0,00
Total de Imp. Federais..... R\$ 553,50
Valor do ISS..... R\$ 360,00
VALOR LÍQUIDO..... R\$ 8.446,50

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Trib aprox R\$: 1.210,50 Federal e 292,50 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br 19CB11

OUTRAS INFORMAÇÕES



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

CONFERE
COM
ORIGINAL

Omar Salim Soares
Contador
MG - 056579

Desenvolvido por: i-BRASIL INTELIGÊNCIA E INFORMAÇÃO LTDA®



PREFEITURA MUNICIPAL DE LIMEIRA - SP
Série | Número NFS-e
NFS | 00218
Data da Emissão
20/09/2024 11:57:37
Código de Verificação
15D7C77E4

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

Identificação do receptor

Data do recebimento

GERENCIADOR
CAIXA

Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	4718 / 003 / 00000675-0
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-16
Banco: 341 - ITAU UNIBANCO BM S.A. - 060701190	
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	279 / 95295-6
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	AUGUSTO F DE GODOI EIRELI ME
CPF/CNPJ:	20.975.341/0001-90
Valor:	R\$ 21.122,62
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	AUGUSTO NF 99
Histórico:	
Data de débito:	20/09/2024
Data / Hora da operação:	20/09/2024 16:31:35
Código da operação: 00142464	
Chave de segurança: F82RLJ6EVS9CAE5	

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

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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



PREFEITURA MUNICIPAL DE LIMEIRA - SP
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

NÚMERO DA NOTA
00099
DATA DA EMISSÃO
20/09/2024 11:06:26
CÓDIGO VERIFICAÇÃO
B33D76016

SÉRIE: NFS COMPETÊNCIA: 20/09/2024 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\$ 23.250,00

SERVIÇOS PRESTADOS COMP: 08/2024

- 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
PIS..... R\$ 151,13
COFINS..... R\$ 697,50
IR..... R\$ 348,75
INSS..... R\$ 0,00
CSLL..... R\$ 232,50

DEDUÇÕES / DESCONTOS
Alíquota do ISS 4,00 %
Desconto Incondicionado..... R\$ 0,00
Desconto Condicionado..... R\$ 0,00
Outras Retenções..... R\$ 0,00
Outras Deduções..... R\$ 0,00

VALOR DO SERVIÇO..... R\$ 23.250,00
Base de Cálculo..... R\$ 23.250,00
Total Deduções/Descontos..... R\$ 0,00
Total de Imp. Federais..... R\$ 1.429,88
Valor do ISS..... R\$ 930,00
VALOR LÍQUIDO..... R\$ 21.820,12

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ISS DEVIDO AO MUNICÍPIO DE CONCHAL R\$ 697,50

Trib aprox R\$: 3.127,13 Federal e 755,63 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br

OUTRAS INFORMAÇÕES



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

CONFERE
COM
ORIGINAL

Omar Salim Sarkis
O Contador
MG - 056679

Desenvolvido por: li-BRASIL INTELIGÊNCIA E INFORMAÇÃO LTDA®



PREFEITURA MUNICIPAL DE LIMEIRA - SP
Série | Número NFS-e
NFS | 00099
Data da Emissão
20/09/2024 11:06:26
Código de Verificação
B33D76016

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

Identificação do receptor

Data do recebimento



Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	4718 / 003 / 00000675-0
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-16
Banco: 237 - BCO BRADESCO S.A. - 060746948	
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	7325 / 21998-3
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	VETOR MEDIC ESPECIAL SS
CPF/CNPJ:	25.117.929/0001-26
Valor:	RS 2.725,50
Valor da tarifa:	RS 0,00
Finalidade:	01 - Pagamento de impostos, Tributos e Taxes
Identificação da operação:	VETORAZZI NF 815
Histórico:	
Data de débito:	20/09/2024
Data / Hora da operação:	20/09/2024 16:35:05
Código da operação: 00142634	
Chave de segurança: XZU9LGUZ2P70PEU5	

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


Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

VETOR VETOR MEDICINA ESPECIALIZADA SS CNPJ : 25.117.929/0001-26 I. Mun. : 34868 I. Est. : Isento Telefone : 1935414854 RUA,AMÉRICA, 144 - CENTRO Araras - SP CEP: 13600100 E-mail : escritoriomatrix@gmail.com	NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO	NÚMERO 00000815	SÉRIE E
	CÓDIGO DE AUTENTICIDADE 044217929000175846000010020011426325118150		

Consulte a Autenticidade em : araras.sigissweb.com

REMETENTE / DESTINATÁRIO		C.N.P.J. / C.P.F.		INS. MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SÃO CAMILO		61.986.402/0014-16			
ENDEREÇO RUA DAS ANGÉLICAS, 730 null		BAIRRO / DISTRITO JD DULCE MARIA	MUNICÍPIO Conchal	UF SP	
CEP 13835-000	TELEFONE / FAX 1935414854	E-MAIL contabilmvannini@gmail.com			
DATA EMISSÃO 20/09/2024	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 SÓCIO CF. PARG.2º ARTG.120 INCISO III DA INST.NORM. N.971 DE 13-11-2009.
 -Pago com recurso da Prefeitura do Município de Conchal - Lei nº 2406, de 29 de Dezembro de 2023
 100 % DOS SERV. MÉDICOS PREST. PELO SÓCIO DR. MARCOS N. VETORAZZI, A SABER R\$ 3.000,00, SERVIÇOS PRESTADOS COMP. 08/2024
 ISS devido ao Município de Conchal, retido na fonte 3% valor R\$ 90,00
 VALOR LIQUIDO DESSA NOTA R\$ 2,725,50

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

Omar Safim Sarkis
O Contador
MG - 056679

CLASSIFICAÇÃO DO SERVIÇO
 4.01 - Medicina e biomedicina.

IMPOSTOS FEDERAIS RETIDOS	BASE DE CÁLCULO	ALÍQUOTA	VALOR
PIS	R\$ 3.000,00	0,65	R\$ 19,50
COFINS	R\$ 3.000,00	3,00	R\$ 90,00
CSLL	R\$ 3.000,00	1,00	R\$ 30,00
IRRF	R\$ 3.000,00	1,50	R\$ 45,00
TOTAL DE IMPOSTOS FEDERAIS RETIDOS			R\$ 184,50

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(%) 0,000000000	VALOR DO(S) SERVIÇO(S) R\$ 3.000,00
VALOR I.S.S. R\$ 0,00	VALOR LIQUIDO A RECEBER R\$ 2.815,50

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

RECEBEMOS DE 25117929000126 - VETOR MEDICINA ESPECIALIZADA SS OS SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 00000815 SÉRIE E
---------------------	---	------------------------

20/09/2024

GERENCIADOR
CAIXA 

Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202409201903d6aa58180c6
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 20/09/2024 às 16:04:00
Valor Original: R\$ 14.610,57 **Valor Atualizado:** R\$ 14.610,57
Detalhes: Nf52 laudos 6750

Origem

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

Destino

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

Código da operação: 35927409605
Chave de segurança: 27WV8M784RF41AGK

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

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

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679



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

Número da Nota
00000052

Data e Hora da Emissão
11/09/2024 13:27:31

Código de Verificação
14C3.C5C8.0449.82F0.A297.DFE8.C8BB.9745



PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

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

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni: (R\$)	Val. Total
SIM	SERVIÇOS DE LAUDOS MÉDICOS EM TOMOGRAFIA REFERENTE AO MÊS DE AGOSTO/2024	1	15.568,00	15.568,00

PIS (0,6500%):
R\$ 101,19

COFINS (3,0000%):
R\$ 467,04

INSS (0,0000%):
R\$ 0,00

IR (1,5000%):
R\$ 233,52

CSLL (1,0000%):
R\$ 155,68

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 15.568,00

Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 15.568,00	Alíquota: 3,00 %	Valor do ISS: R\$ 467,04
---------------------------------------	-----------------------------------	---------------------	-----------------------------

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência: 09/2024
 Mun. de Prest. do Serviço: BELEM / PA
 Tributação: Tributável
 Mun. de Incid. do Imposto: BELEM / PA
 Recolhimento: ISS a recolher pelo Prestador
 Atividade: 864020400 - SERVICOS DE TOMOGRAFIA
 Serviço: 0402 - ANALISES CLINICAS, PATOLOGIA, ELETRICIDADE MEDICA, RADIOTERAPIA, QUIMIOTERAPIA, ULTRA-SONOGRAFIA, RESSONANCIA MAGNETICA, RADIOLOGIA,
 Obrigação Tributária: Normal

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

Omar Safim Sarkis
 Contador
 MG - 056679

20/09/2024

GERENCIADOR
CAIXA

Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202409201939311d9915c7d
Situação: EFETIVADA Data e Hora: 20/09/2024 às 16:40:37
Valor Original: R\$ 7.500,00 Valor Atualizado: R\$ 7.500,00
Detalhes: Dr Adelson NF 99

Origem

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

Destino

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

Código de operação: 35929557915
Chave de segurança: 27W8M784RF41AGK

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

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

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

Omar Saifm Sarkis
Contador
MG - 056679



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

NÚMERO DA NOTA
00099
DATA DA EMISSÃO
20/09/2024 10:42:01
CÓDIGO VERIFICAÇÃO
9A07749A0

SÉRIE: NFS COMPETÊNCIA: 20/09/2024 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

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: 08/2024
-PAGO COM RECURSO DA PRÉFECTURA DO MUNICÍPIO DE CONCHAL - LEI Nº 2.406, DE 29 DE DEZEMBRO DE 2023.

FIM

DETALHAMENTO DE VALORES

IMPOSTOS FEDERAIS

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

DEDUÇÕES / DESCONTOS

Alíquota do ISS 2,95 %
Desconto Incondicionado..... R\$ 0,00
Desconto Condicionado..... R\$ 0,00
Outras Retenções..... R\$ 0,00
Outras Deduções..... R\$ 0,00

VALOR DO SERVIÇO.....

R\$ 7.500,00
Base de Cálculo..... R\$ 7.500,00
Total Deduções/Descontos..... R\$ 0,00
Total de Imp. Federais..... R\$ 0,00
Valor do ISS..... R\$ 221,25
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 19CB11

OUTRAS INFORMAÇÕES



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

CONFERE COM ORIGINAL

Omar Salim Sarkis
O Contador
MG - 056679

Desenvolvido por: II-BRASIL INTELIGÊNCIA E INFORMAÇÃO LTDA®



PREFEITURA MUNICIPAL DE LIMEIRA - SP
Série | Número NFS-e
NFS | 00099
Data da Emissão
20/09/2024 10:42:01
Código de Verificação
9A07749A0

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

Identificação do receptor

Data do recebimento

20/09/2024

GERENCIADOR
CAIXA

Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00380305202408201946803b8a13f18
Situação: EFETIVADA Data e Hora: 20/09/2024 às 16:47:03
Valor Original: R\$ 6.000,00 Valor Atualizado: R\$ 6.000,00
Detalhes: Dr Ademir NF 98

Origem

Nome: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
CNPJ: 61986402001416
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: 35929932161
Chave de segurança: 27WV8M784RF41AGK

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 Safim Sarkis
Contador
MG - 066679



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

NÚMERO DA NOTA
00098
DATA DA EMISSÃO
 20/09/2024 10:57:39
CÓDIGO VERIFICAÇÃO
 772620772

SÉRIE: NFS **COMPETÊNCIA:** 20/09/2024 **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
ENDEREÇO: RUA SETE DE SETEMBRO, 1330 - CENTRO **MUNICÍPIO:** LIMEIRA - SP - BRASIL
COMPLEMENTO: **TELEFONE:** (19) 3441-1039

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

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

TOMADOR DO SERVIÇO

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

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

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

PAÍS:
 BRASIL

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

4.01 | Medicina e biomedicina.

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

-100% DOS SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS PELO SÓCIO ADEMIR ESPERIDIAO, A SABER R\$ 6.000,00
 SERVIÇOS PRESTADOS COMP: 08/2024
 -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
 PIS..... R\$ 0,00
 COFINS..... R\$ 0,00
 IR..... R\$ 0,00
 INSS..... R\$ 0,00
 CSLL..... R\$ 0,00

DEDUÇÕES / DESCONTOS
 Alíquota do ISS 2,40 %
 Desconto Incondicionado..... R\$ 0,00
 Desconto Condicionado..... R\$ 0,00
 Outras Retenções..... R\$ 0,00
 Outras Deduções..... R\$ 0,00

VALOR DO SERVIÇO..... R\$ 6.000,00
 Base de Cálculo..... R\$ 6.000,00
 Total Deduções/Descontos..... R\$ 0,00
 Total de Imp. Federais..... R\$ 0,00
 Valor do ISS..... R\$ 144,00
VALOR LÍQUIDO..... R\$ 6.000,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Declaramos que os serviços foram prestados pessoalmente pelo sócio, sem o concurso de empregados ou auxiliares, dispensa Retenção do INSS de 11% nos termos do artigo 120 da IN/RFB nº 971/2009. DADOS BANCÁRIOS PARA PAGAMENTO: NU PAGAMENTOS S.A. (260) / AG: 0001 / CC: 52579691-5
 Trib aprox R\$: 807,00 Federal e 195,00 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br 19CB11

OUTRAS INFORMAÇÕES



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

**CONFERE
 COM
 ORIGINAL**

Omar Safim Sarkis
 Contador
 MG - 056679

Desenvolvido por: II-BRASIL INTELIGÊNCIA E INFORMAÇÃO LTDA®

	<p>PREFEITURA MUNICIPAL DE LIMEIRA - SP Série Número NFS-e NFS 00098 Data da Emissão 20/09/2024 10:57:39 Código de Verificação 772620772</p>	<p>Recebi a NFS-e emitida pelo prestador: ADEMIR ESPERIDIAO SANTOS SEGUNDO SERVICOS MEDICOS LTDA ME</p> <hr/> <p align="center">Identificação do receptor</p> <hr/> <p align="right">Data do recebimento</p>
--	--	---

20/09/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202409201947be9e61b0f44
Situação: EFETIVADA Data e Hora: 20/09/2024 às 16:48:12
Valor Original: R\$ 15.000,00 Valor Atualizado: R\$ 15.000,00
Detalhes: Dr. Hitalo NF 11

Origem

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

Destino

Nome: HITALO SILVA SERVICOS MEDICOS LTDA
CNPJ: 55630561000166
Instituição: NU PAGAMENTOS S.A.
Chave Pix: 55630561000166

Código de operação: 35930008700
Chave de segurança: 27WV8M784RF41AGK

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

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

Omar Safim Sarkis
Contador
MG - 056679

**CONFERE
COM
ORIGINAL**



Prefeitura Municipal de Mococa

Secretaria Municipal de Finanças

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NF-e

Número da Nota/Série
11/NFE

Data e Hora de Emissão
20/09/2024 11:52:11

Código de Verificação
61F217B95D4C768E76F8

Página 1 / 1

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL

CNPJ : 55.630.561/0001-66 IE: ISENTA IM: 9924951
Razão Social: HITALO SILVA SERVICOS MEDICOS LTDA
Endereço : RUA CAPITAO MIGUEL FERREIRA - Num: 593 - APT 2
Bairro : VILA MARIANA - CEP: 13.730-335
Município : MOCOCA - SP
E-mail : escritoriogilsondias@yahoo.com.br

Dados da Nota

TOMADOR



CNPJ : 61.986.402/0014-16 IE: IM:
Razão Social: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
Endereço : RUA DAS ANGELICAS - Num: 730. Bairro: JD DULCE MARIA - CEP: 13.835-000
Município : CONCHAL - SP
E-mail : verificar@verificar.com.br

Local de Prestação de Serviço

Endereço : RUA DAS ANGELICAS - Num: 730. Bairro: JD DULCE MARIA - CEP: 13.835-000
Município : CONCHAL - SP

Local de Incidência do ISSQN

Município: MOCOCA - SP

Discriminação do Serviço

-100% dos serviços médicos prestados pelo sócio Hitalo Rennan L Silva , a saber
R\$15.000,00 Serviços prestados comp: 08/2024-Pago com recurso da Prefeitura do Município
de Conchal. - Lei n° 2.406, de 29 de Dezembro de 2023. Apuração PGDAS

Dedução / Outras Informações

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 15.000,00

Código do Serviço: 04.03 - HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASA DE SAUDE,
PRONTOS SOCORROS, AMBULATO

Desconto Incondicional (R\$)	Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	ISSQN Retido na Fonte
0,00	0,00	15.000,00	NAO
Alíquota ISSQN (%)	Valor do ISSQN (R\$)		
2,00	300,00		

Dados do Vencimento

Valor Documento R\$: 15.000,00 Forma Pgto: A VISTA
Valor por extenso: Quinze Mil Reais

Outras Informações

- Valor aproximado de Tributos: 0,00 (0,00%)

Omar Safim Sarkis
O Contador
MG - 058679

Recebi(emos) de HITALO SILVA SERVICOS MEDICOS LTDA
os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica ao lado.

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

Dados que Identificam a Nota-1

Número da Nota
11/NFE

Emissão
20/09/2024 11:52:11

Código de verificação
61F217B95D4C768E76F8



Data

Identificação do Recebedor

27/09/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202409202013037101cdd9e
Situação: EFETIVADA Data e Hora: 20/09/2024 às 17:16:03
Valor Original: R\$ 1.500,00 Valor Atualizado: R\$ 1.500,00
Detalhes: dr.danielaguilar nf 23

Origem

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

Destino

Nome: AGUIAR PIRES SERVICOS MEDICOS LTDA
CNPJ: 53029882000184
Instituição: BANCO INTER
Chave Pix: 53029882000184

Código de operação: 35931714713
Chave de segurança: 27WV8M784RF41AGK

Caso tenha dúvidas ou não reconheça esta transação, entre em contato com o AJD 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
Ouvidoria: 0800 725 7474
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Omar Salim Sarkis
Q. Contador
MFC - 056679

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

**MUNICÍPIO DE JANAÚBA**

Secretaria Municipal da Fazenda

CNPJ: 18.017.392/0001-67

Fone: (38) 3821-4009

Endereço: PRAÇA DR. ROCKERT, 92 - CENTRO

JANAÚBA - MG

| 39442052

CÓDIGO VERIFICADOR

Y5H8C2S6V5X081MT

Nº NOTA: 23/2024

**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e**

Data e Hora de Emissão: 20/09/24 11:12

Período de Competência: 09/2024

Tributado em outro município: NÃO

Município de Prestação de Serviço: CONCHAL - SP

Natureza da Operação:

Data e Hora de Emissão(RPS):

Nº RPS:

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: AGUIAR PIRES SERVICOS MEDICOS LTDA

Inscrição Municipal: 414212

Inscrição Estadual:

CNPJ: 53.029.882/0001-84

Endereço: R JAIME MACEDO DE MOURA, 153 - PADRE EUSTAQUIO Janaúba - MG | 39442252

Simples Nacional: SIM

MEI: NÃO

Fone:

E-mail: danief.aguiar.pires@gmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SAO CAMILO - HOSPITAL E MATERNIDADE MADRE VINNINI

CNPJ: 61.986.402/0014-16

Inscrição:

Inscrição Estadual:

Fone:

Endereço: RUA DAS ANGELICAS, 730 - JD.DULCE MARIA Conchal - SP | 13835000

E-mail:

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOSSERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS AOS PLANTOES DE AGOSTO/2024
MEDICO: DANIEL AGUIAR PIRES

V.UNIT.	QTD.	TOTAL	ALIQ.	IMPOSTO	RETIDO
1.500,00	1,00	1.500,00	3,00	45,00	0,00

CNAE

8630-5-03

Código do Serviço

04.01

Descrição do Serviço

04.01 - Medicina e biomédicina

Omar Salim Sarkis
O Contador
MG - 056679**RETENÇÕES FEDERAIS**

PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)
0,00	0,00	0,0000	0,00	0,00	0,00

VALORES

Valores dos Serviços (R\$)	Deduções (R\$)	Desconto Incondicionado (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (R\$)
1.500,00	0,00	0,00	1.500,00	3,00
ISS (R\$)	ISS Retido (R\$)	Desconto Condicionado (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)	Valor Líquido (R\$)
45,00	0,00	0,00	1.500,00	1.500,00

INFORMAÇÕES ADICIONAIS**CONFERE
COM
ORIGINAL**

Visualizado em: 20/09/2024 11:12:50

Para consultar a autenticidade desta NFS-e, acesse: <http://sistema.sintesetecnologia.com.br/NFEWeb/verificar.xhtml?Param=Janauba>

Esta NFS-e foi emitida em 20/09/2024 11:12:42

GERENCIADOR
CAIXA**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CADA

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:	61.986.402/0014-16
Banco: 336 - BANCO C6 S.A. - 031972495	
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	1 / 22117008-1
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CASTILHO FIGUEIREDO CLINICA MED LTDA
CPF/CNPJ:	41.669.463/0001-28
Valor:	R\$ 6.282,29
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	DR. VITOR NF 195
Histórico:	
Data de débito:	23/09/2024
Data / Hora da operação:	23/09/2024 16:00:02
Código da operação: 00124754	
Chave de segurança: ERTC39EZ2PL6P4Y5	

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

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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


SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

AÍD CAIXA: 0800 104-0104

Omar Safim Sarrfis
Contador
MG - 0586679**CONFERE
COM
ORIGINAL**

CASTILHO-FIGUEIREDO CLINICA MEDICA LTDA CNPJ : 41.669.463/0001-28 I. Mun. : 26228 I. Est. : Isento Telefone : (17)330590-30 AV CARLOS BONFANTI, 825 - Centro Leme - SP CEP: 13610238 E-mail : gestor.societario@rissicontabilidade.com.br	NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO	NÚMERO 00000195	SÉRIE NFS
	CÓDIGO DE AUTENTICIDADE 046369463000182661000010070016828741681952		

Consulte a Autenticidade em : leme.sigisweb.com

REMETENTE / DESTINATÁRIO		C.N.P.J. / C.P.F.	INS. MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SÃO CAMILO		61.986.402/0014-16		
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	MUNICÍPIO	UF	
R DAS ANGELICAS, 730	Centro	Conchal	SP	
CEP	TELEFONE / FAX	E-MAIL		
13835-000				
DATA EMISSÃO	FORMA DE PAGAMENTO			
23/09/2024				

DESCRIÇÃO DO(S) SERVIÇO(S).

100% DOS SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS PELO SÓCIO DR. VÍTOR HUGO, A SABER R\$ 6.915,02
SERVIÇOS PRESTADOS COMP: 08/2024
-PAGO COM RECURSO DA PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE CONCHAL - LEI Nº 2.406, DE 29 DE DEZEMBRO DE 2023.

ISS RÉTIDO 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

ISS = 207,45

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

Omar Sáfim Santos
Contador
MG - 056679

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	VALOR LÍQUIDO A RECEBER R\$ 6.489,74
ALÍQUOTA ISS(%) 3,00000000	VALOR I.S.S. R\$ 207,45

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 CLÍNICA MEDICA LTDA OS SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.		Nº 00000195
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE NFS

GERENCIADOR
CAIXA**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	4718 / 003 / 00000675-0
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-16
Histórico:	
Banco:	001 - BCO DO BRASIL S.A. - 000000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	4102 / 13995-5
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	GERMAN FONG ROCA EPP
CPF/CNPJ:	37.833.211/0001-15
Valor:	R\$ 36.189,72
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	DR. GERMAN NF 59
Data de débito:	23/09/2024
Data / Hora da operação:	23/09/2024 16:01:25
Código da operação: 00124844	
Chave de segurança: U2F3FVF014QF3TWT	

DEBÍTO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CRÉDITO NA CONTA DESTINO É DE 60 MINUTOS.

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
AÍO CAIXA: 0800 104 0104**CONFERE
COM
ORIGINAL**Omar Salim Santos
Contador
MG - 058679



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

Número da Nota

99

Data e Hora de Emissão

23/9/2024 08:50:05

Código de Verificação

FM2A6CYTCE

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: **TABAPORÁ**

UF: **MT**

Email: **peessoalsilviosantos@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\$36.189,72
SERVIÇOS PRESTADOS COMP: 08/2024

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

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

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\$)	Aliquota(%)	Valor do ISS(R\$)
36.189,72	0,00	0,00	0,00	36.189,72	5.0000	1.809,49

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 36.189,72

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	36.189,72

OUTRAS INFORMAÇÕES

- ENQUADRAMENTO: ISS MENSAL (RESPONSABILIDADE DO PRESTADOR DE SERVIÇOS)
- VENCIMENTO DO ISS: 25/10/2024
- SERVIÇO PRESTADO NO MUNICÍPIO DE : CONCHAL

Omar Salim Sorfós
Contador
MG - 056679

23/09/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202409231326435655ea41f
Situação: EFETIVADA Data e Hora: 23/09/2024 às 10:27:06
Valor Original: R\$ 4.500,00 Valor Atualizado: R\$ 4.500,00
Detalhes: dr thaisgf 793

Origem

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

Destino

Nome: RAVANINI & ALMEIDA SERVICOS MEDICOS LTDA
CNPJ: 33057386000127
Instituição: SICOOB UNIMAIS MANTIQUEIRA CCLA
Chave Pix: 33057386000127


Código da operação: 36029450257
Chave de segurança: 27WV8M784RF41AGK

Caso tenha dúvidas ou não reconheça esta transação, entre em contato com o AÍ6 CAIXA e informe o ID Transação presente neste comprovante.

AÍ6 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 Safim Sarrfis
O Contador
MG - 056679

RAVANINI & ALMEIDA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA CNPJ : 33.057.386/0001-27 I. Mun. : 23397 I. Est. : Isento Telefone : (19)986948-419 RUA SYLVIO ZAPACOSTA, 245 - JARDIM PORTAL DO BOSQUE Leme - SP CEP: E-mail : fiscal.conquistacontabil@hotmail.com		NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO	NÚMERO 00000793	SÉRIE NFS
Consulte a Autenticidade em : leme.sigissweb.com		CÓDIGO DE AUTENTICIDADE 046367386000142661000010070016827833057933		

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 RUA DAS ANGÉLICAS, 730	BAIRRO / DISTRITO Jd. Dulce Maria	MUNICÍPIO Conchal	UF SP	
CEP. 13835-084	TELEFONE / FAX	E-MAIL		
DATA EMISSÃO 20/09/2024	FORMA DE PAGAMENTO			

DESCRIÇÃO DO(S) SERVIÇO(S).

-100% dos serviços médicos prestados pela sócia Thais Ravanini Mourão, a saber R\$ 4.500,00
 Serviços prestados comp: 08/2024

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

CLASSIFICAÇÃO DO SERVIÇO
 4.01 - Medicina e biomedicina.

VALOR POR EXTENSO quatro mil, quinhentos reais	VALOR BRUTO DA NOTA FISCAL R\$ 4.500,00	
INSTRUÇÃO DE RETENÇÃO DO ISS O ISS NÃO DEVE SER RETIDO	ALIQUOTA ISS(%) -	VALOR I.S.S. Apuração PGDAS-D
DEDUÇÕES R\$ 0,00		VALOR DO(S) SERVIÇO(S) R\$ 4.500,00
VALOR LIQUIDO A RECEBER R\$ 4.500,00		
INFORMAÇÕES ADICIONAIS Nota Fiscal Eletrônica Autorizada pelo Decreto nº 6545/2015 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\$ 751,50		

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

Omar Safim Sarfís
 O Contador
 MG - 056679

RECEBEMOS DE 33057386000127 - RAVANINI & ALMEIDA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA OS SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.		Nº 00000793 SÉRIE NFS
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

23/09/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E003603052024092319058e09b4c8e48
Situação: EFETIVADA Data e Hora: 23/09/2024 às 16:06:26
Valor Original: R\$ 19.078,50 Valor Atualizado: R\$ 19.078,50
Detalhes: Dr Ricardo ps NF 003 675 0

Origem:

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

Destino:

Nome: MERCI SERVIÇOS MÉDICOS
CNPJ: 56441255000144
Instituição: ITAÚ UNIBANCO S.A.
Chave Pix: 58441255000144


Código da operação: 36044995829
Chave de segurança: 27WV8M784RF41AGK

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

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

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

Omer Safim Sarkis
Contador
MG - 056679

MERCI SERVICOS.MEDICO LTDA CNPJ : 56.441.255/0001-44 I. Mun. : 46728 I. Est. : Isento Telefone : (19)970996-51 R DOLORES DE BRITTO BIAGGIO, 100 - JARDINS DE SAMANTHA I Araras - SP CEP:13605186. E-mail : fernanda@pinheirocontabilidade.com.br Consulte a Autenticidade em : araras.sigfissweb.com	NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO	NÚMERO 00000003	SÉRIE E
	CÓDIGO DE AUTENTICIDADE 044211255000125846000010020011444156440038		

REMETENTE / DESTINATÁRIO

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

DATA EMISSÃO 23/09/2024	FORMA DE PAGAMENTO
----------------------------	--------------------

DESCRIÇÃO DO(S) SERVIÇO(S).

100% dos serviços médicos prestados pela sócio Ricardo Paganotte, a saber R\$ 21.000,00
 Serviços prestados comp: 08/2024
 Pago com recurso da Prefeitura do Município de Conchal - Lei nº 2.406, de 29 de Dezembro de 2023.

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

ISS = 630,00

CLASSIFICAÇÃO DO SERVIÇO 4.01 - Medicina e biomedicina.
--

IMPOSTOS FEDERAIS RETIDOS	BASE DE CÁLCULO	ALÍQUOTA	VALOR
PIS	R\$ 21.000,00	0,65	R\$ 136,50
COFINS	R\$ 21.000,00	3,00	R\$ 630,00
CSLL	R\$ 21.000,00	1,00	R\$ 210,00
IRRF	R\$ 21.000,00	1,50	R\$ 315,00
TOTAL DE IMPOSTOS FEDERAIS RETIDOS			R\$ 1.291,50

VALOR POR EXTENSO vinte e um mil reais	VALOR BRUTO DA NOTA FISCAL R\$ 21.000,00
INSTRUÇÃO DE RETENÇÃO DO ISS O ISS NÃO DEVE SER RETIDO	DEDUÇÕES R\$ 0,00
ALIQUOTA ISS(%) 4,000000000	VALOR I.S.S. R\$ 840,00
VALOR LÍQUIDO A RECEBER R\$ 19.708,50	VALOR DO(S) SERVIÇO(S) R\$ 21.000,00

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\$ 864,00.	Contador MA-058679
---	-----------------------

RECEBEMOS DE 56441255000144 - MERCI SERVICOS MEDICO LTDA OS SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.		Nº 00000003 SÉRIE E
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

GERENCIADOS
CAIXA**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	4718 / 003 / 00000675-0
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-16
Histórico:	
Banco:	756 - BANCO SICOOB - 002038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	5032 / 100805-6
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CARDIOEQUIPE SS
CPF/CNPJ:	08.726.122/0001-71
Valor:	R\$ 13.291,35
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	OPA LILLIANE NF 1308
Data de depósito:	24/09/2024
Data / Hora da operação:	24/09/2024 11:19:09
Código da operação:	00111237
Chave de segurança:	R28GPOKCZ5CGRQET


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

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

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

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

Omar Salim Scarfis
Contador
MG - 0566679

CARDIOEQUIPE SS CNPJ : 08.726.122/0001-71 I. Mun. : 26631 I. Est. : Isento Telefone : 1935447004 RUA JULIO MESQUITA, 29 - CENTRO Araras - SP CEP: 13600060 E-mail : rbetico@terra.com.br Consulte a Autenticidade em : araras.sigissweb.com	NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO	NÚMERO 00001308	SÉRIE E
	CÓDIGO DE AUTENTICIDADE 044216122000185846000010110011471808723082		

REMETENTE / DESTINATÁRIO			
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO	C.N.P.J. / C.P.F. 61.986.402/0014-16	INS. MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO RUA DAS ANGELICAS, 730 null	BAIRRO / DISTRITO JD DULCE MARIA	MUNICÍPIO Conchal	UF SP
CEP. 13835-000	TELEFONE / FAX 1938661200	E-MAIL contabilmvannini@gmail.com	
DATA EMISSÃO 16/09/2024	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: 14.630,00
 serviços médicos prestados

ISS DEVIDO AO MUNICÍPIO DE CONCHAL, RETIDO NA FONTE 3% R\$ 438,90

VALO LIQUIRÔ DESTA NOTA R\$ 13.291,35

CLASSIFICAÇÃO DO SERVIÇO
 4.01 - Medicina e biomedicina.

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

VALOR POR EXTENSO quatorze mil, seiscentos e trinta reais	VALOR BRUTO DA NOTA FISCAL R\$ 14.630,00
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\$ 13.730,25	VALOR DO(S) SERVIÇO(S) R\$ 14.630,00

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).

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

Omar Salim Santos
 Contador
 MG - 0586679

RECEBEMOS DE 08726122000171 - CARDIOEQUIPE SS OS SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.		Nº 00001308 SÉRIE E
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	



Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	001 - BCO DO BRASIL S.A. - 003000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3383 / 26604-3
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	N AMANDA RECONBER SERV MED ME
CPF/CNPJ:	33.949.853/0001-23
Valor:	R\$ 1.500,00
Valor de tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	DRA. MAYARA NF 205
Histórico:	

Data de débito:	25/09/2024
Data / Hora da operação:	25/09/2024 17:00:00

Código da operação:	00129308
Chave de segurança:	M3G8520CYX3C65GZ

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

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0103
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
 Ouvidoria: 0800 725 7474
 AIO CAIXA: 0800 104 0104

**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
00205

DATA DA EMISSÃO
25/09/2024 15:12:51
CÓDIGO VERIFICAÇÃO
E630E0A40

SÉRIE: NFS COMPETÊNCIA: 25/09/2024 LOCAL DO SERVIÇO: CONCHAL - 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:
rfiscal@rvlcontabilidade.com.br

SIMPLES NACIONAL:
(x) SIM () NÃO

INSC. ESTADUAL:

REGIME ESPECIAL:

NENHUM

SITE:

TOMADOR DO SERVIÇO

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

CPF/CNPJ/NIF:
61.986.402/0014-16
MUNICÍPIO:

CONCHAL - SP

TELEFONE:
() -

CEP:
13835-000

E-MAIL:

nfhmmv@gmail.com, contabilmvannini@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. SERVIÇOS PRESTADOS NO MES COMPETÊNCIA: 08/24 - PAGAMENTO 09/2024

FIM

DETALHAMENTO DE VALORES

IMPOSTOS FEDERAIS

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

DEDUÇÕES / DESCONTOS

Alíquota do ISS..... 3,72 %
Desconto Incondicionado..... R\$ 0,00
Desconto Condicionado..... R\$ 0,00
Outras Retenções..... R\$ 0,00
Outras Deduções..... R\$ 0,00

VALOR DO SERVIÇO.....

R\$ 1.500,00
Base de Cálculo..... R\$ 1.500,00
Total Deduções/Descontos..... R\$ 0,00
Total de Imp. Federais..... R\$ 0,00
Valor do ISS..... R\$ 55,80
VALOR LÍQUIDO..... R\$ 1.500,00

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. COMPETENCIA: 08/2024. PAGTO. 09/2024.

Trib aprox R\$: 201,75 Federal e 40,35 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br 19CB11

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 Sarrafis
O Contador
MG - 056079

CONFERE
COM
ORIGINAL

25/09/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E003003052024092520020272110436
Situação: EFETIVADO Data e Hora: 25/09/2024 às 17:03:03
Valor: R\$ 1.900,00
Descrição: DR PABLO NF 245

Origem
Nome: ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SAO CAMILO
CPF/CNPJ: 61988402001416
Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino
Nome: PABLO NIOMAR PEREIRA
CPF/CNPJ: 36856339000198
Instituição: BANCO DO BRASIL S.A.
Chave Pix: 36856339000198

Código da operação: 36133516021
Chave de segurança: 27WV8M784RF41AGK

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 2492

CONFERE
COM
ORIGINAL

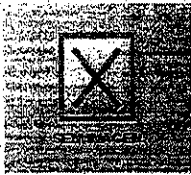
Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056678



PREFEITURA MUNICIPAL DE TAMBAU
Secretaria Municipal da Fazenda
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota 245
Data de Emissão 24/09/2024
Data e Hora da Competência 24/09/2024 às 09:42:34
Código de Verificação 8867-4691-0794

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CNPJ 36.656.339/0001-98 Cód. Mobiliário 748688 Insc. Mun. 748688
 Nome PABLO NIOMAR PEREIRA
 Logradouro PRACA-PRACA SANTO ANTONIO Número 141
 Bairro CENTRO CEP 13710-000
 Município TAMBAU UF SP

Autenticação



Situação Optante do Simples Nacional
 Telefones 016 9 9245 2039 ; PABLONPEREIRA@HOTMAIL.COM
 E-Mail's

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 61.986.402/0014-16 RG/IE ISENTA
 Inscrição Mun. Cód. Mobiliário 0
 Nome ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
 E-mail Telefone
 Inf. Comp.
 Logradouro R DAS ANGELICAS Número 730
 Bairro CENTRO CEP 13835-000
 Município UF SP
 Complemento País BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vir. Unitário	Qtd	Aliq. Tributo (BPT)	Total
1	SERVIÇOS PRESTADOS	1.900,0000	1,00	0,00	1.900,00

Valor Total dos Serviços - R\$1.900,00

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços prestados comp: 08/2024.
 Pago com recurso da Prefeitura do Município de Conchal - Lei nº 2.406, de 29 de Dezembro de 2023.

EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

TRIBUTOS

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 1.900,00

Atividade 4.03-Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulat
 Operação Dedução de Materiais/Equipamentos Responsável pelo imposto Desconto de Participação
 Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos Não Prestador dos Serviços
 Situação da Nota Fiscal Local do Serviço Local de Prestação
 Simples Nacional Fora do Município CONCHAL - SP
 Aliquota (%) Base de Cálcl. (R\$) Vir. Total das Deduções (R\$) Vir. Total Retido (R\$) Vir. do ISS (R\$)
 2,0000 1.900,00 0,00 0,00 38,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 1.900,00

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada na página da Secretaria Municipal de Finanças : (<http://189.108.183.34:11000/issonline/servfet/autenticadocumento>)

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

Omar Saifim Sarfakis
 Comandante
 MG - 0538579

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED: TED para terceiros
Conta origem: 04718 / 1292 / 000577830776-0
Tipo de conta: Não foi possível recuperar
Tipo de pessoa: JURÍDICA
Nome: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
CPF/CNPJ: 61.986.402/0014-16

Banco: 033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta: 01 - Conta Corrente
Conta destino: 3769 / 00001030414-6
Tipo de pessoa: FÍSICA
Nome: NILSON L FAVARETTO JR 15489290800
CPF/CNPJ: 154.882.908-00
Valor: R\$ 3.250,00
Valor da tarifa: R\$ 0,00
Finalidade: 06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação: NILSON NF 16
Histórico:

Data de débito: 26/09/2024

Data / Hora da operação: 26/09/2024 09:03:29

Código da operação: 45574966

Chave de segurança: 36P6TG8UYMATEP1N

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

Omar Saffim Soares
Contador
MG - 0566179

Chave de Acesso da NFS-e
35033072244368422000190000000000001624097903365210



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

Número da NFS-e 16	Competência da NFS-e 26/09/2024	Data e Hora da emissão da NFS-e 26/09/2024 00:45:30
Número da DPS 57	Série da DPS 900	Data e Hora da emissão da DPS 26/09/2024 00:45:30

EMITENTE DA NFS-e Prestador do Serviço	CNPJ / CPF / NIF 44.368.422/0001-90	Inscrição Municipal -	Telefone (19) 9782-6132
Nome / Nome Empresarial NILSON LUIZ FAVARETTO JUNIOR 15488290800		E-mail JUNIOR.HMC@HOTMAIL.COM	
Endereço JOAO ANTONIO DA SILVA, 99, JARDIM DOM BOSCO		Município Araras - SP	CEP 13607-610
Simplex Nacional na Data de Competência Optante - Microempreendedor Individual (MEI)		Regime de Apuração Tributária pelo SN -	

TOMADOR DO SERVIÇO	CNPJ / CPF / NIF 61.986.402/0014-16	Inscrição Municipal -	Telefone -
Nome / Nome Empresarial ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO		E-mail -	
Endereço DAS ANGELICAS, 730, CENTRO		Município Conchal - SP	CEP 13835-033

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional 17.02.01 - 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 da escala médica na competência de 08/24. Pago com recursos da prefeitura de Conchal- Lei número 2.406 de Dezembro de 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

Omair Safim Sarkis
Contador
MG - 056679

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

Comprovante de Pagamento de Bolet

Via Internet Banking CAIXA

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

Representação numérica do código de barras:	10498.03248 91100.100048 00000.239830 1 98520000206643
Instituição Emissora - Nome do Banco:	CAIXA ECONMICA FEDERAL
Código do Banco:	104
Código do ISPB:	00360305
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	S P DATA SERVICO DE PROCESSAMENTO DE DAD
Nome/Razão Social:	S P DATA SERVICO DE PROCESSAMENTO DE DAD
CPF/CNPJ:	25.326.661/0001-32
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	ASS.FILHAS DE S CAMILO/HOSR.MAT.MADRE
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-16
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-16

Data do Vencimento:	27/09/2024
Data de Efetivação / Agendamento:	27/09/2024
Valor Nominal do Bolet:	2.066,43
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	2.066,43
Valor Pago (R\$):	2.066,43
Identificação do Pagamento:	SPDATA 188857 ASSE

Data/hora da operação:	27/09/2024 16:41:52
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	071165411
Chave de segurança:	452GZYLWAXQGZAX3

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

CAIXA

COBRANÇA BANCÁRIA CAIXA

RECLAMAÇÕES E SUGESTÕES

DISQUE CAIXA 0800 726 0101

OUVIDORIA 0800 725 7474

www.caixa.gov.br

Cedente S P DATA SERVIÇO 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 08/08/2024	Nº do documento 188857	Espécie documento DM	Carteira 01	Data do processamento 08/08/2024	Nosso Número 14/100000000002398-0
Sacado ASS.FILHAS DE S CAMILO/HOSP.MAT.M				CPF/CNPJ 61.986.402/0014-16	
Endereço do sacado RUA DAS ANGÉLICAS, 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	Autenticação Mecânica - Recibo do Sacado
RS			27/09/2024	2.066,43	

Recebimento através do cheque n. _____ do Banco _____

Esta quitação só terá validade após pagamento do cheque pelo Banco Sacado.

CAIXA

104-0 10498.03248 91100.100048 00000.239830 1 98520000206643

Local de pagamento PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTÉRICAS ATÉ O VALOR LIMITE					Vencimento 27/09/2024
Cedente S P DATA SERVIÇO DE PROCESSAMENTO DADO					Agência / Código do Cedente 2940/803249-1
Data do documento 08/08/2024	Nº do documento 188857	Espécie de docto. DM	Carteira 01	Data do processamento 08/08/2024	Nosso Número 14/100000000002398-0
Moeda R\$	Quantidade	Valor	Moeda R\$	Valor	(=) Valor do Documento 2.066,43
Instruções (Texto de Responsabilidade do Cedente):					(-) Desconto
NÃO RECEBER APOS 30 DIAS DO VENCIMENTO					(-) Outras Deduções/Abatimentos
CONFERE COM ORIGINAL					(+) Mora/Multa/Juros
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado

Sacado: ASS.FILHAS DE S CAMILO/HOSP.MAT.M
RUA DAS ANGÉLICAS, 730 - JD DULCE MARIA
CONCHAL

CPF/CNPJ: 61.986.402/0014-16

UF: SP CEP: 13835-000

Sacador/Avalista:

CPF/CNPJ:

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

Contador
13835-000



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

Número da
NFS-e
41855



Data e Hora da Emissão	08/08/2024 12:20:01	Competência	8/8/2024	Código de Verificação	RPLTTUU07
Número do RPS	188857	No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	CONTAGEM - MG

	Razão Social/Nome	S P DATA SERVICIO-DE PROCESSAMENTO DE DADOS LIMITADA				
	Nome Fantasia					
	CNPJ/CPF	25.326.661/0001-32	Inscrição Municipal	25170015	Município	CONTAGEM - MG
	Endereço CEP	AVENI AV. JOAO CESAR DE OLIVEIRA ,5757 - BEATRIZ CEP: 32040-000				
Complemento	SALA 907	Telefone	9286-0741	e-mail	MARCIA.OLIVEIRA@SPDATA.COM.BR	

Razão Social/Nome	ASSOCI.FILHAS DE SAO CAMILO/HOSP.MAT.MADRE VANNINI				
CNPJ/CPF	61.986.402/0014-16	Inscrição Municipal		Município	CONCHAL - SP
Endereço CEP	RUA DAS ANGELICAS ,730 - JARDIM DULCE MARIA CEP: 13835-000				
Complemento		Telefone	(19)3866-1200	e-mail	contabilmvannini@gmail.com

Licenciamento ou cessão de direito de uso de programas de computação. Competência 08/2024 - AIH - Faturamento SIH/SUS - Locação - AMB - Faturamento SIA/SUS - Locação - Controle de Estoque - Locação - Recepção Ambulatorial - Locação - Radiologia - Locação - Sadt - Outros - Locação

1.05 / 620310002 - licenciamento de programas de informática não - customizáveis

Código da Obra	/	Código ART	/						
PIS (R\$)	14,31	COFINS (R\$)	66,06	IR (R\$)	33,02	ISS (R\$)	0,00	CST (R\$)	22,02

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	135,41	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 Refer	() Sim (X) Não
(-) Valor Líquido - R\$	2.066,43	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 Star RGS
O Contador
MG - 056678

GERENCIADOR
CAIXA**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	4718 / 003 / 00000675-0
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
CPF/CNPJ:	61.985.402/0014-16
Histórico:	
Banco:	136 - CONF/NAC COOP CENTRAIS UNICRED - 000315557
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3301 / 6849-7
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	MCG ATIVIDADES MEDICAS EIRELI EPP
CPF/CNPJ:	21.656.785/0001-25
Valor:	R\$ 2.725,50
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	DR. MARCOS NF 669
Data de débito:	27/09/2024
Data / Hora da operação:	27/09/2024 11:25:38
Código da operação: 00116260	
Chave de segurança: HQ39RXH57QM7NS6	

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

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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



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

Número da Nota	00000669
Data e Hora de Emissão	20/09/2024 11:30:08
Código de Verificação	ac1684df

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 MEDICOS PRESTADOS PELO SÓCIO MARCOS CESAR GOMES.
 SERVIÇOS PRESTADOS COMP: 08/2024
 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 PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	Qtde 1	Unitário R\$ 3.000,00	Total R\$ 3.000,00
	<p>Descrição do serviço prestado conforme CNAE informada pelo prestador de serviço, a qual define o valor do ISSQN devido: CNAE 8630-5/03-00 - Atividade medica ambulatorial restrita a consultas.</p>			

ISS = 90,00

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: 09/2024
 Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR
 Data de vencimento do ISSQN referente a esta NFSe: 10/10/2024
 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

Oscar Salim Star R
Contribuidor
MG - 056679

GERENCIADOR
CAIXA

Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	4718 / 003 / 00000675-0
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-16
Banco:	260 - NU PAGAMENTOS S.A. - 018236120
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	1 / 96054452-3
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	GERALDO ANDRE JORGE NERY SERV MED LTDA
CPF/CNPJ:	49.221.894/0001-39
Valor:	R\$ 16.500,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação de operação:	DR. GERALDO Nº 56
Histórico:	
Data de débito:	27/09/2024
Data / Hora da operação:	27/09/2024 11:26:57
Código da operação: 00116343	
Chave de segurança: 59035WGRFWZH2CW4	

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

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Até CAIXA: 0800 104 0104CONFERE
COM
ORIGINALOmar Salim Sarkis
Q Contador
MG - 0566119



PREFEITURA MUNICIPAL DE LIMEIRA - SP
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

NÚMERO DA NOTA
00056
DATA DA EMISSÃO
26/09/2024 08:53:09
CÓDIGO VERIFICAÇÃO
E6CA12E5

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

SÉRIE: NFS COMPETÊNCIA: 26/09/2024 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 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 GERALDO JORGE NERY, A SABER R\$ 16.500,00
SERVIÇOS PRESTADOS COMP: 08/2024
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\$ 16.500,00
PIS..... R\$ 0,00	Alíquota do ISS 2,81 %	Base de Cálculo.....	R\$ 16.500,00
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\$ 463,65
CSLL..... R\$ 0,00	Outras Deduções..... R\$ 0,00	VALOR LÍQUIDO.....	R\$ 16.500,00

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

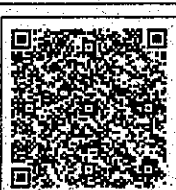
Trib aprox R\$: 2.219,25 Federal e 536,25 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br 19CB11

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 | 00056
Data da Emissão
26/09/2024 08:53:09
Código de Verificação
E6CA12E5

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

CONFERE COM ORIGINAL

Omar Safim Sales
Contador
MG - 056679

Identificação do recebedor

Data do recebimento

GERENCIADOR
CAIXA**Comprovante de Pagamento de Boleto.DDA**

Via Internet Banking CADA

Banco Receptor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-16
Nome:	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
Conta de débito:	47181 003 1 00000675-0
Representação numérica do código de barras:	75691.50423 01115.902007 00662.010016 1 9850000087593
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
Código do Banco:	756
Código do ISPB:	02038232
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	NSV PRODUTOS E SISTEMAS DE HIGIENE LTDA
Nome/Razão Social:	NSV PRODUTOS E SISTEMAS DE HIGIENE LTDA
CPF/CNPJ:	33.836.400/0001-90
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-16
Pagador Final - Concedente	
Nome/Razão Social:	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-16
Data do Vencimento:	30/09/2024
Data de Efectivação / Agendamento:	30/09/2024
Valor Nominal do Boleto:	875,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	875,93
Valor Pago (R\$):	875,93
Identificação do Pagamento:	NSV NF 17971
Data/hora de operação:	30/09/2024 15:50:45
Código da operação:	074293516
Chave de segurança:	P8ZP3N9100RT6GEC

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SICOOB

756-0

Local de Pagamento:

PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

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

Agência / Código do Cedente
5042-3 / 0115902-0

Data do Documento 02/09/2024 Número do Documento 17.971 A Espécie do Documento DM Aceite N Data do Processamento 02/09/2024

Nosso Número
00066201

Uso do Banco Carteira 001 Espécie R\$ Quantidade Valor

Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário)
APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R\$ 3,50 AO DIA.
PROTESTAR APÓS 7 DIAS DO VENCIMENTO

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

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

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

Sacador / Avalista

Autenticação Mecânica

SICOOB

756-0

Recibo Sacado

Local de Pagamento:

PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

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

Agência / Código do Cedente
5042-3 / 0115902-0

Data do Documento 02/09/2024 Número do Documento 17.971 A Espécie do Documento DM Aceite N Data do Processamento 02/09/2024

Nosso Número
00066201

Uso do Banco Carteira 001 Espécie R\$ Quantidade Valor

Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário)
APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R\$ 3,50 AO DIA.
PROTESTAR APÓS 7 DIAS DO VENCIMENTO

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

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

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

Sacador / Avalista

Autenticação Mecânica

SICOOB

756-0

75691.50423 01115.902007 00662.010016 1 98550000087593

Local de Pagamento:

PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

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

Agência / Código do Cedente
5042-3 / 0115902-0

Data do Documento 02/09/2024 Número do Documento 17.971 A Espécie do Documento DM Aceite N Data do Processamento 02/09/2024

Nosso Número
00066201

Uso do Banco Carteira 001 Espécie R\$ Quantidade Valor

Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário)
APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R\$ 3,50 AO DIA.
PROTESTAR APÓS 7 DIAS DO VENCIMENTO

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

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

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

Sacador / Avalista

Autenticação Mecânica / FICHA COMPENSAÇÃO



CONFERE COM ORIGINAL

Omar Saifim Santos
Contador
MG - 056679



NSV PRODUTOS E SISTEMAS DE HIGIENE LTDA

RUA FAUSTO SIDINEI PANSONATO 0329

EUROPARK COMERCIAL 13.348.754

INDAIATUBA SP

(19) 3935.0005

DANFE

Documento auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0-Entrada 1-Saída 1

Nº 17971 Série 001

FOLHA 01/01



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

35-24.09-33.836.400/0001-90-55-001-000.017.971-100.091.196-2

PROTÓCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO

135241938041137 02/09/2024 13:09:27h

INSCRIÇÃO ESTADUAL
353379122114

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

33.836.400/0001.90

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO

Código Cliente

001817

CNPJ / CPF

61.986.402/0014.16

DATA DA EMISSÃO

02/09/2024

ENDEREÇO

RUA DAS ANGELICAS, 730

BAIRRO / DISTRITO

JD MARIA DULCE

CEP

13.835.000

DATA DA SAÍDA / ENTRADA

02/09/2024

MUNICÍPIO

CONCHAL

UF

SP

FONE / FAX

(19) 3866.1200

INSC. ESTADUAL

ISENTO

HORA DA SAÍDA

13:09h

FATURA/DUPLICATAS

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
000017971-A	30/09/2024	875,93	000017971-B	07/10/2024	875,93	000017971-C	14/10/2024	875,93

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
864,52	155,61	0,00	0,00	0,00	78,84	2.627,79
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	17,08	2.627,79

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTI	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
NSV PRODUTOS E SIST. HIGIENE LTDA	3-Transp. Prop. Remet				33.836.400/0001-90
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
RUA FAUSTO SIDINEI PANSONATO, 329-B	INDAIATUBA	SP	353.379.122.114		
QUANTIDADE	ESPÉCIE VOLUMES	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
4				133,400	130,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESC.	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
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
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
100500190030	JET-TEX 3000 LIQ BB 30 L 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	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
1037472	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Pago com recurso da prefeitura de Conchal Lei nº2406 de 29/12/2023 // Cond.Pgto.: 28/35/42 dias BCO.: 756 - SICOOB/SP-CREDICITRU // HOSPITAL MADRE VANINI // Valor aprox. dos Tributos R\$ 363,91 (13,85%) Fonte: IBPT	
Pedido 30.369 Vendedor 42 Pedido compra	

DATA E HORA DA IMPRESSÃO 02/09/2024 AS 13:09:27h

Versão 03.02.00 NF-e 4.0

Desenvolvido por WWW.FLATAN.COM.BR

CONFERE COM ORIGINAL

Omar Salim Soares
O Contador
MG - 156679

GERENCIADOR
CAIXA

Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	4718 / 003 / 00000675-0
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
CPF/CNPJ:	61.968.402/0014-16
Historico:	
Banco:	237 - BCO BRADESCO S.A. - 060746948
Tipo de conta:	/01 - Conta Corrente
Conta destino:	247 / 5885-8
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ILFM SERV MED
CPF/CNPJ:	35.879.973/0001-27
Valor:	R\$ 16.500,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finaçãode:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	DRA. FRANCIELLY NF 426
Data de débito:	30/09/2024
Data / Hora da operação:	30/09/2024 09:05:34
Código da operação:	00108139
Chave de segurança:	PJ2MXK9VXY4VRLN3

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

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104CONFERE
COM
ORIGINALOmar Salim Soares
Contador
MG - 0566179



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

Número da Nota
000000426
 Data e Hora de Emissão
27/09/2024 12:57:03
 Código de Verificação
423d

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição: **100% DOS SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS PELO SÓCIO FRANCIELLY MARQUES A SABER R\$ 16.500,00**
SERVIÇOS PRESTADOS REFERENTE: 08/2024

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, MANICÓMIOS, 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\$	16.500,00	Valor dos Serviços	R\$	16.500,00
(-) 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\$	16.500,00
(-) Outras Retenções	R\$	0,00	(-) Deduções	R\$	0,00
(-) ISS Retido pelo Tomador	R\$	0,00	(=) Base de Cálculo	R\$	16.500,00
(=) Valor Líquido	R\$	16.500,00	(X) Alíquota	%	3,00
Serviço prestado em	Imposto Devido em		(=) Valor do Imposto (ISS)	R\$	495,00
Conchal - SP	Conchal - SP		Valor da Nota	16.500,00	
Valor dos Serviços	Desconto				
16.500,00	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.
 NFS-e instituída 0



**CONFERE
 COM
 ORIGINAL**

Omar Safim Sarfins
 Contador
 MG - 056679

GERENCIADOR
CAIXA**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	237 - BCO BRADESCO S.A. - 060746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	247 / 5885-8
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ILFM SERV MED
CPF/CNPJ:	35.875.973/0001-27
Valor:	R\$ 1.500,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	DRA. GABRIELA NF 427

Histórico:

Data de débito:	30/09/2024
Data / Hora da operação:	30/09/2024 09:09:05

Código da operação:	00108347
Chave de segurança:	NUSXTU73S38PNX3K

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

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

Orney Saizim Soares
O Contador
MG - 056679

**CONFERE
COM
ORIGINAL**



MUNICÍPIO DE ITABERAÍ

ESTADO DE GOIÁS
PREFEITURA MUNICIPAL DE ITABERAÍ

02.451.938/0001-53

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA- NFS-e

Número da Nota

0000000427

Data e Hora de Emissão

27/09/2024 12:59:15

Código de Verificação

4340

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição: 100% DOS SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS PELO SÓCIO GABRIELA LEONEL PAIVA A SABER R\$ 1.500,00
SERVIÇOS PRESTADOS REFERENTE: 08/2024

PÁGOS 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\$	1.500,00	Valor dos Serviços	R\$	1.500,00
(-) 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\$	1.500,00
(-) Outras Retenções	R\$	0,00	(-) Deduções	R\$	0,00
(-) ISS Retido pelo Tomador	R\$	0,00	(=) Base de Cálculo	R\$	1.500,00
(=) Valor Líquido	R\$	1.500,00	(X) Alíquota	%	3,00
Serviço prestado em	Imposto Devido em		(=) Valor do Imposto (ISS)	R\$	45,00
Conchal - SP	Conchal - SP				
Valor dos Serviços	Desconto		Valor da Nota		
1.500,00	0,00		1.500,00		

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.



**CONFERE
COM
ORIGINAL**

Omar Safim Sarfís
Contador
MG - 056679

GERENCIADOR
CAIXA**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro 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:	61.986.402/0014-16
Banco: 260 - NU PAGAMENTOS S.A. - 018236120	
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	1 / 96054452-3
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	GERALDO ANDRE JORGE NERY SERV MED LTDA
CPF/CNPJ:	49.221.894/0001-39
Valor:	R\$ 10.500,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	DR. JULIANA NF 57
Histórico:	
Data de débito:	30/09/2024
Data / Hora da operação:	30/09/2024 09:10:06
Código da operação: 00108422	
Chave de segurança: QZXXV855A9WZ5LZG	

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

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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



PREFEITURA MUNICIPAL DE LIMEIRA - SP
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

NÚMERO DA NOTA
00057
DATA DA EMISSÃO
27/09/2024 13:04:45
CÓDIGO VERIFICAÇÃO
594121B0D

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

SÉRIE: NFB5 COMPETÊNCIA: 27/09/2024 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 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 PELA SÓCIA JULIANA L. VELOSO, A SABER R\$ 10.500,00
SERVIÇOS PRESTADOS COMP: 08/2024

-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\$ 10.500,00
PIS..... R\$ 0,00	Alíquota do ISS 2,81 %	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\$ 295,05
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 BANCÁRIOS 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 19CB11

OUTRAS INFORMAÇÕES



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

CONFERE
COM
ORIGINAL

Omar Salim Sarkis
Contador
M.G. - 1166579

Desenvolvido por: II-BRASIL INTELIGÊNCIA E INFORMAÇÃO LTDA®



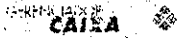
PREFEITURA MUNICIPAL DE LIMEIRA - SP
Série | Número NFS-e
NFS | 00057
Data da Emissão
27/09/2024 13:04:45
Código de Verificação
594121B0D

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

Identificação do recebedor.

Data do recebimento

30/09/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E003603052024093018536f9bba8261c
Situação: EFETIVADA Data e Hora: 30/09/2024 às 15:54:53
Valor Original: R\$ 5.250,00 Valor Atualizado: R\$ 5.250,00
Detalhes: Dr Vinicius NF 73 675 0

Origem

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

Destino

Nome: MORAES HEALTH-LTDA
CNPJ: 44592887000120
Instituição: CELCOIN PAGAMENTOS S.A.
Chave Pix: 44592887000120

Código da operação: 36336578492
Chave de segurança: 27WV8M784RF4TAGK

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 2492

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

CONFERE
COM
ORIGINAL



PREFEITURA MUNICIPAL DE LIMEIRA - SP
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

NÚMERO DA NOTA
00073
DATA DA EMISSÃO
30/09/2024 15:10:56
CÓDIGO VERIFICAÇÃO
9CE4D0540

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

SÉRIE: NFS COMPETÊNCIA: 30/09/2024 LOCAL DO SERVIÇO: CONCHAL - SP NFS SUBSTITUÍDA: RPS:

PRESTADOR DO SERVIÇO



NOME/RAZÃO SOCIAL:
MORAES HEALTH-LTDA - ME
NOME FANTASIA:

ENDEREÇO:
VIA ALESSANDRIA, 145
VILLAGGIO SAN PIETRO
COMPLEMENTO:
fundos

CPF/CNPJ:
44.592.887/0001-20
MUNICÍPIO:
LIMEIRA - SP - BRASIL
TELEFONE:
(81) 9967-39481

INSC.MUNICIPAL:
82988
CEP:
13482-433
E-MAIL:
mora3sx@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

Discriminação	Observações	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	SubTotal
SERVIÇO		1	1,00	5.250,00	5.250,00
Total dos Itens					5.250,00

REFERENTE A SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA COMPETÊNCIA 08/2024

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

DADOS BANCÁRIOS:

INSTITUIÇÃO: CELCOIN-INSTITUIÇÃO DE PAGAMENTO
AGÊNCIA: 0001
CONTA: 3005415132188
TIPO: CONTA CORRENTE
CHAVE PIX: 44.592.887/0001-20

FIM

DETALHAMENTO DE VALORES

IMPOSTOS FEDERAIS

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

DEDUÇÕES / DESCONTOS

Alíquota do ISS 2,01 %
Desconto Incondicionado..... R\$ 0,00
Desconto Condicionado..... R\$ 0,00
Outras Retenções..... R\$ 0,00
Outras Deduções..... R\$ 0,00

VALOR DO SERVIÇO..... R\$ 5.250,00
Base de Cálculo..... R\$ 5.250,00
Total Deduções/Descontos..... R\$ 0,00
Total de Imp. Federais..... R\$ 0,00
Valor do ISS..... R\$ 105,53
VALOR LÍQUIDO..... R\$ 5.250,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Trib aprox R\$: 706,13 Federal e 170,63 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br AB35A7

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

Órgão Gestor
0 - Controlador
MG - 146879

Desenvolvido por: II-BRASIL INTELIGÊNCIA E INFORMAÇÃO LTDA®



PREFEITURA MUNICIPAL DE LIMEIRA - SP
Série | Número NFS-e
NFS | 00073
Data da Emissão
30/09/2024 15:10:56
Código de Verificação
9CE4D0540

Recebi a NFS-e emitida pelo prestador: MORAES HEALTH-LTDA - ME

Identificação do recebedor

Data do recebimento

Comprovante de Pix enviado

CAIXA

Valor
R\$ 1.500,00

Data
30/09/2024
18:41:57



Pix realizado com sucesso!

Dados do recebedor

Nome

L L BORBA SERVICOS MEDICOS LTDA

CNPJ

56.865.028/0001-46

Instituição

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

Dados do pagador

Nome

ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO

CNPJ

61.986.402/0014-16

Instituição

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Dados da transação

Situação

Efetivado

Valor

1.500,00

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

Omar Safim Sarfús
Contador
M.G. - 056619

Data/ Hora

30/09/2024 - 18:41:57

Descrição

Dr Larissa NF 02

ID transação

E00360305202409302141c5a5c20f698

Código da operação

36346146599

Chave de segurança

CR9WL8R28LG5PZZQ

Chave Pix

56865028000146



Você poderá consultar futuramente essa e outras transações no item "Minhas Transações", opção "Consultas - Comprovantes".



Novo Pix



Favoritar



Compartilhar

Voltar

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

Alô CAIXA: 4004 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas)

Alô CAIXA: 0800 104 0 104 (Demais regiões)

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

Omar Safim Sarf Jr.
O Contador
MG - 058679



Pix na CAIXA.

O novo jeito de pagar de todos os brasileiros.

Cadastre sua chave Pix.

www.caixa.gov.br



MUNICÍPIO DE TAUBATÉ - ESTADO DE SÃO PAULO
Secretaria Municipal de Finanças

Nota N° - Série
0000000002 - E

Autenticidade
A6EZ-W8Q8

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: 27/09/2024 17:53:53
Competência: 09/2024



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: L.L. BORBA SERVICOS MEDICOS LTDA
Nome Fantasia: L.L. BORBA SERVICOS MEDICOS LTDA
CNPJ/CPF: 56.865.028/0001-46 IM: 998823 IE: TELEFONE:97407072
Endereço: RUA BERNARDINA COPLÉ DE SOUZA BRUM, 30 - LOTEAMENTO PARQUE PIRACANGAGUA
CEP: 12040-410 Cidade: TAUBATÉ UF: SP
Email: lariborba@icloud.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: 61.986.402/0014-16 IM: IE: TELEFONE:
Endereço: RUA DAS ANGELICAS, 730 - CENTRO
CEP: 13835-000 Cidade: CONCHAL UF: SP
Email:

LOCAL DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO
Cidade: CONCHAL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Página 1 de 1

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS.

TRIBUTOS APROX. 13,45% - FONTE IBPT

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

Omar Salim Sarrafis
O 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

Situação de Tributação do ISSQN
Tributada no Prestador

Consulte a autenticidade desta Nota através do site:
<https://taubateiss.meumunicipio.digital/taubateiss>

Código do Serviço

401 - Medicina e biomedicina.

Código de Atividade (CNAE)

8630502 - Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de exames complementares

INSS (R\$)	IR (R\$)	PIS (R\$)	COPINS (R\$)	CSLL (R\$)	OUTRAS DEDUÇÕES (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

DEDUÇÕES (R\$)	SUBEMPREGHADA (R\$)	BASE DE CÁLCULO (R\$)	ALÍQUOTA (%)	VALOR ISS (R\$)	VALOR TOTAL (R\$)
0,00	0,00	1.500,00	2,0100	30,15	1.500,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA R\$ 1.500,00

ANEXOS

**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 # 350845

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 29/08/2024 Situação VALIDA

Forma de Pagto BL - BOLETO Condição de Pagto 28D - 28 DIAS - R\$ 3.500,00
Operador 86 - KAUE SILVA DE MATOS Períodos Vencto 28

Seq.	# Item	Descrição	Quantidade Solicitada	Valor Unitário	Valor Total
1	10047	BROMOPRIDA 5 MG/ML AMP 2 ML (G) UNIAO QUIMICA AP COM 1 AP	400,000	R\$ 1,74	R\$ 696,00
2	16213	HIOSCINA+DIPIRONA(6,67+333,4)GTS 20ML (S) BELFAR FR COM 1 FR	30,000	R\$ 6,10	R\$ 183,00
3	489	DEXAMETASONA 4 MG/ML AMPOLA 2,5 ML (G)VP HYPOFARMA AP COM 1 AP	1.000,000	R\$ 1,09	R\$ 1.090,00
4	10565	DICLOFENACO SODICO 75 MG AMP 3 ML (G) VP HYPOFARMA AP COM 1 AP	1.000,000	R\$ 0,8400	R\$ 840,00
5	16351	OMEPRAZOL 40MG FA C/DIL 10ML IV (G) BLAU FR COM 1 FR	300,000	R\$ 11,44	R\$ 3.432,00
6	18443	ABAIXADOR DE LINGUA PCT C/100 MEDIX PC COM 1 PC	30,000	R\$ 4,72	R\$ 141,60
7	18529	CATETER 20 SIMPLES - INT. (I) SEVEN CV COM 100 UN	4,000	R\$ 55,99	R\$ 223,96
8	12058	AGULHA 30 X 07 DESC (I) WILTEX CV COM 100 UN	20,000	R\$ 7,68	R\$ 153,60
9	18447	CATETER NASAL TIPO OCULOS DESCARPACK UN COM 1 UN	200,000	R\$ 0,9300	R\$ 186,00
10	17463	LANCETA 28 C/DISP SEG (RETRATIL) (I) WILTEX CV COM 100 UN	10,000	R\$ 10,70	R\$ 107,00
11	12270	PAPEL LENCOL 50CM X 50M (BRANCO) ECO FLEXPPELL RL COM 1 RL	50,000	R\$ 7,49	R\$ 374,50
12	12269	PAPEL LENCOL 70CM X 50M (BRANCO) ECO FLEXPPELL RL COM 1 RL	50,000	R\$ 9,99	R\$ 499,50
13	18548	LUVA 6,5 CIRURGICA ESTERIL (I) MEDIX PR COM 1 PR	400,000	R\$ 1,33	R\$ 532,00
14	14841	LUVA 7,0 CIRURGICA ESTERIL (I) DESCARPACK PR COM 1 PR	400,000	R\$ 1,25	R\$ 500,00
15	16646	LUVA 7,5 CIRURGICA ESTERIL (I) DESCARPACK PR COM 1 PR	400,000	R\$ 1,25	R\$ 500,00
16	14563	LUVA M LATEX PROC C/100 (I) DESCARPACK CV COM 1 CV	150,000	R\$ 21,49	R\$ 3.223,50
17	11992	SERINGA 1ML 13 X 4,5 REMOVIVEL SR CX COM 500 UN	2,000	R\$ 100,00	R\$ 200,00
18	8637	SONDA FOLEY 12 2 VIAS - (CATETER) WELL LEAD UN COM 1 UN	20,000	R\$ 2,19	R\$ 43,80
19	12795	SONDA FOLEY 14 2 VIAS - (CATETER) DESCARPACK UN COM 1 UN	20,000	R\$ 2,33	R\$ 46,60
20	8599	TIRAS DE TESTE ON CALL PLUS II AMARELA VP MEDLEVENSOHN CV COM 50 UN	20,000	R\$ 20,05	R\$ 401,00

Valor Total Itens R\$ 13.374,06 Valor Imposto R\$ 0,0000 Valor Total R\$ 13.374,06
Tipo Entrega Sem Frete Valor Frete R\$ 0,00

KAUE SILVA DE MATOS

()

Observação

Observação

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 3435038

SITUAÇÃO PENDENTE

Cliente: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO

Código: 511

Endereço: R DAS ANGELICAS

CEP: 13835000 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	33129 ALCOOL 70% 1LT TRANS C/12 DESINF-SULMAR	SULMAR	12	CX	58,1568	4,8454	3	174,47	0,00	174,47
5	8924 CETOPROFENO 100MG 50 FRASCO AMPOLA IV GEN-CRISTALIA	CRISTALIA	50	CX	214,8496	4,2970	10	2.148,50	0,00	2.148,50
6	24553 INDAHEX TOP.AQUOSA 0,2% 1LT C/12-INDALABOR	INDALABOR	12	CX	43,7927	3,6494	2	87,59	0,00	87,59
8	12089 DICLOFARMA 75MG 100 AMPOLAS 3ML-FARMACE	FARMACE	100	CX	80,3404	0,8034	10	803,40	0,00	803,40
13	33834 CATETER INTRAVENOSO 20G C/100-SEVENCARE	SEVENCARE	100	CX	67,0244	0,6702	4	268,10	0,00	268,10
14	35142 CATETER-INTRAVENOSO 22G C/50 19MM PU-SAFELET NIPRO	NIPRO	50	CX	92,4800	1,8496	8	739,84	0,00	739,84
15	13584 CATETER INTRAVENOSO 24G C/100-DESCARPACK	DESCARPACK	100	CX	116,1826	1,1618	4	464,73	0,00	464,73
16	30722 AG. DESC. 30 X 07 C/100-SOL MILLENNIUM	SOL MILLENNIUM	100	CX	4,7382	0,0474	20	94,76	0,00	94,76
17	33251 ALGODAO ROLO 500G C/20-POLAX	FAROL	20	FD	243,9999	12,2000	1	244,00	0,00	244,00
18	27801 ALGODAO ORTOPEDICO 2 0CM X 1MT INDIV.DZ FP 0013-POLAR FIX	POLAR FIX	12	PCT	10,4500	0,8708	10	104,50	0,00	104,50
20	34597 FITA P/ AUTOCLAVE 19 X 30 RL-EUROCEL	EUROCEL	1	RL	3,7900	3,7900	20	75,80	0,00	75,80
21	33759 LANCETA DE SEGURANCA 28G C/100-UNIQUIMED	UNIQUIMED	100	CX	11,2061	0,1121	10	112,06	0,00	112,06
23	27355 LUVA CIRURGICA 7,0 E STERIL C/200 PARES-LEMGRUBE	LEMGRUBER	200	CX	232,2203	1,1611	2	464,44	0,00	464,44
24	27356 LUVA CIRURGICA 7,5 E STERIL C/200 PARES-LEMGRUBE	LEMGRUBER	200	CX	232,2203	1,1611	2	464,44	0,00	464,44
25	20932 LUVA PARA PROCED. NA O ESTERIL M-DESCARPACK C/20	DESCARPACK_LUVAS	20	CX	441,0000	22,0500	7	3.087,00	0,00	3.087,00
26	35597 FITA MICROPORE 50MMX 10MT C/6-WILTEX	CIRURGICA FERNANDES	6	PCT	24,1300	4,0217	25	603,25	0,00	603,25
27	30099 SERINGA DESC. 10ML S LIP C/250-SR	SR	250	CX	45,4129	0,1817	12	544,95	0,00	544,95
28	30092 SERINGA DESC. 01ML L S C/500 INSULINA-SR	SR	500	CX	46,2720	0,0925	2	92,54	0,00	92,54
29	30097 SERINGA DESC. 05ML S LIP C/500-SR	SR	500	CX	59,7238	0,1194	6	358,34	0,00	358,34
30	34757 SONDA FOLEY LATEX 2V IAS C/CUFF N.12 15-30CC C/10-ZELARA	ZELARA	10	CX	19,2051	1,9205	2	38,41	0,00	38,41
31	34759 SONDA FOLEY LATEX 2V IAS C/CUFF N.14 15-30CC C/10-ZELARA	ZELARA	10	CX	19,2051	1,9205	2	38,41	0,00	38,41
32	35353 SONDA FOLEY LATEX 2V IAS C/CUFF N.18 15-30CC C/10-WINMED	NAYR	10	CX	18,5287	1,8529	1	18,53	0,00	18,53
35	29569 SOLUCAO DE CLORETO D E SODIO 0,9% 1000ML 10FR-ECOFLAC	B.BRAUN SPGV	10	CX	85,6818	8,5682	6	514,09	0,00	514,09
36	31822 SOLUCAO GLICOFISIOLÓGICO 1000ML 16FR-FRESENI	FRESENIUS	16	CX	144,5064	9,0317	4	578,03	0,00	578,03
37	27572 NYLON PRETO 3/0 45CM 3/8 30MM C/24-TECHNOFIO	TECHNOFIO	24	CX	27,1919	1,1330	5	135,96	0,00	135,96

TOTAL DE PEÇAS: 178

TOTAIS: 12.256,15 0,00 12.256,15

CONDIÇÃO DE PAGAMENTO

FAT. MIN.

PREVISÃO VALIDADE PROPOSTA

PEDIDO

FRETE

VALOR FRETE

30 DDL

650,00

28/08/2024 26/08/2024

CIF

0,00

CONDIÇÃO ESPECIAL (DATAS)

CONDIÇÃO ESPECIAL (DIAS)

NOME DA TRANSPORTADORA

**ALFALAGOS LTDA**

CNPJ: 05.194.502/0001-14 LE.: 0161892410050
RUA: AV ALBERTO VIEIRA ROM NRO: 1700
BAIRRO: DISTRITO INDUSTRIAL
CEP: 37135-516
FONE / FAX: (35)3701-0450

Data: 28/08/2024

ORÇAMENTO: 149445

A/C:

Cliente: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO - 00006983
R. DAS ANGELICAS Nº 730 - CENTRO - CONCHAL - SP - CEP: 13835 - 000
CNPJ: 61.986.402/0014-16
Fone:
Cond. Pgto.: 30 DIAS
Vendedor: 496 - ANA LAURA

Data: 28/08/2024
Insc. Est.: Isento
Fax:
Validade: 30/08/2024
Prazo Entrega:
Fat. Mínimo: 800,00

É com grande satisfação que apresentamos nossa proposta comercial na qual contempla preços e condições gerais de fornecimento dos produtos abaixo relacionados

Código	Descrição do Produto	Marca	Tipo	Qtde	Un	Vlr. Unitário	Valor ST	Valor IPI	Vlr. Total
1 31452	BROMOPRIDA 10MG AMP 2ML CX50 AMP K	WASSER FARMA	G	400	AMP	1,5673	0,00	0,00	626,92
2 37789	BUTILBROM ESCOPOLAMINA 20MG AMP-1	FARMACE	G	400	AMP	1,5664	0,00	0,00	626,56
3 26570	DIPIRONA+BUTILESC C/20 CPR BLT C/20 C	BELFAR	S	30	Cpr	0,2630	0,00	0,00	7,89
4 6033	CETOPROFENO 100MG IV AMP PO LIOFIL	CRISTALIA	G	500	AMP	4,0571	0,00	0,00	2.028,55
5 40418	DIPIRONA 1G AMP 2ML C/100	SANTISA	G	1.000	AMP	0,8000	0,00	0,00	800,00
6 4303	METOCLOPRAMIDA 5MG/ML AMP 2ML C/10	FARMACE	S	600	AMP	0,7962	0,00	0,00	477,72
7 39087	OMEPRAZOL 40MG AMP 10ML+DIL C/50 KIT	UNIAO QUIMICA	S	300	AMP	12,4317	0,00	0,00	3.729,51
8 6130	ABAIXADOR DE LINGUA C/100 CXM C/50	THEOTO		30	PC	5,2127	0,00	0,00	156,38
9 40099	CATETER INTRAVENOSO 14G CX 100	ALFALAGOS I.		100	Uni	0,7737	0,00	0,00	77,37
10 40102	CATETER INTRAVENOSO 20G	ALFALAGOS I.		400	Uni	0,5957	0,00	0,00	238,28
11 33648	AGULHA DESC.30X 7 C/100 KIT/10	SR.		2.000	UN	0,0510	0,00	0,00	102,00
12 40958	PAPEL LENCOL 50X50 EXTRA 100% CELUL	FORTCLEAN		50	RI	11,5149	0,00	0,00	575,75
13 29995	LUVA CIRURGICA 6,5 EST C/200PARES KIT	SANRO		400	Pr	1,1200	0,00	0,00	448,00
14 29039	LUVA CIRURGICA 7 EST C/200PARES KIT/1	SANRO		400	Pr	1,1200	0,00	0,00	448,00
15 40578	LUVA PROCEDIMENTO M C/100	DESCARPACK		150	CX	22,9000	0,00	0,00	3.435,00
16 38276	FITA CIR MICROPOROSA 5CMX10M CXM	MISSNER		150	RI	4,8649	0,00	0,00	729,74
17 35287	SER DESC 10ML S/AG SLIP CENTRAL C/25	SR.		3.000	UN	0,1800	0,00	0,00	540,00
18 40795	SER DESC 1ML S/AG SLIP INSUL	DESCARPACK		1.000	Uni	0,1327	0,00	0,00	132,70
19 33818	SER DESC 5ML S/AG LOCK C/500	SR.		3.000	UN	0,1100	0,00	0,00	330,00
20 41087	SONDA FOLEY 2V 12BL 15-30CC	VITAL GOLD		20	Uni	2,9379	0,00	0,00	58,76
21 36330	SONDA FOLEY 2V 14BL 15-30CC	VITAL GOLD		20	Uni	3,8008	0,00	0,00	76,02
22 36332	SONDA FOLEY 2V 18BL 30CC	ADVANTIVE		10	Uni	3,3240	0,00	0,00	33,24
23 28181	SONDA NASOGASTRICA LONGA 20 PC/5	BIOSANI		20	Uni	1,4910	0,00	0,00	29,82
24 34054	FITA GLUCEMIA C/50 II CXM C/200	ON CALL PLUS II		20	CX	22,4057	0,00	0,00	448,11

Pedido só será liberado após análise financeira

Página 1 de 2

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° 859822 - 28/08/2024

Cliente: 926492 - ASSOC FILHAS DE SAO CAMILO
CPF/CNPJ: 61.986.402/0014-16
Endereço: R DAS ANGELICAS - 730 - CONCHAL
30 DIAS CEP: 13835-000

Item	Nome Químico	Validade	Apres.	Fabricante	R.M.S	Qtde.	Vlr. Unitário	Total
1	01.02.03304-HIOSCINA 20MG/ML AMP IM/IV 1ML GEN HIOSCINA(ESCOPOLAMINA)20MG/ML IM/IV 1ML C/100	15/02/2026	AMP	FARMACE	1108500430011	400.00000	2,5500	1.020,0000
2	01.01.05109-HIOSCINA/DIPIRONA GTS 20ML BELSPAN COMPOSTO GTS 20ML (NAC)	15/07/2026	UN	BELPAR	1057101070089	30.00000	9,6900	290,7000
3	01.01.03735-CETOPROFENO 100MG C/PO IV FA ARTRINID 100MG IV FA C/50 PVC	31/01/2026	FA	U QUIMICA	1049700040097	500.00000	5,4500	2.725,0000
4	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	1,6900	1.690,0000
5	02.01.02995-CATETER INTRA-VENOSO 20G CATETER INTRA-VENOSO 20G (NAC)	28/02/2029	UN	BD		400.00000	2,9000	1.160,0000
6	02.01.02362-CATETER INTRA-VENOSO 22G CATETER INTRA-VENOSO 22G	30/12/2028	UN	BD		400.00000	2,6500	1.060,0000
7	02.01.02201-SERINGA DESC 10ML S/AG B.SLIP SERINGA DESC 10ML S/AG B. SLIP C/400	30/10/2028	UN	BD	SEM REGISTRO	3000.00000	0,6990	2.097,0000
8	01.01.04095-CL SODIO/GLICOSE 5% 1000ML BOLSA SORO GLICOFISIOLÓGICO 5% SF 1000ML BOLSA	03/01/2026	UN	JP	1049100190136	40.00000	11,2000	448,0000

Total : R\$ 10.490,7000

Obs. Orçamento: Favor observar o vencimento do produto, não aceitamos devolução por motivos de validade. /

Transportadora: Cif - BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM
GERAL LTDA

Vendedor: JOAO PAULO DE OLIVEIRA

25	14.536,0000	0,0000	14.536,0000
----	-------------	--------	-------------

ENDEREÇO DE ENTREGA:
R DAS ANJELICAS
Numero: 730
Bairro: CENTRO
Cep: 13835000
Cp/Cnpj: 81986402001416
Fone: (19)3866-8585.

OBSERVAÇÃO PEDIDO:

OBSERVAÇÃO NOTA:

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. 1425171****Cond. Pgto: A COMBINAR****0**

Cliente: 3594 ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO **Vendedor:** 1248GABRIELA 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 : 28/08/2024 **Frete:** 0,00 **% Desconto**
ATENÇÃO: Não fracionamos embalagem de medicamentos injetáveis de linha humana (Ampola/Frasco)

Código	Descrição	Quantidade	Vr. Unitário	Vr. Total
208495	64,20 **PROMO**ALCOOL 70% LTR (DESINFETANTE) - SUL ALCOOL	32 LT	4,790000	153,28
	Dt Valid: 01/08/2027 Reg MS ISENT0 Embalagem com 1			
201083	64,39 BROMOPRIDA 05MG/ML IV/IM 2ML AMP INJ (DIGESTINA) - UNIAO QUIMICA	400 AP	1,495700	598,28
	Dt Valid: 31/05/2026 Reg MS 1049700950166 Embalagem com 50			
208489	64,41 HIOSCINA SIMPLES 20MG 1ML GEN HYPOFARMA	400 AP	1,733200	693,28
	Dt Valid: 01/06/2026 Reg MS 1038700800010 Embalagem com 100			
135852	64,41 HIOSCINA COMPOSTA 5ML INJ (ESCOPI+DIP) HYPOCINA - HYPOFARMA	400 AP	2,053300	821,32
	Dt Valid: 31/08/2025 Reg MS 1038700230028 Embalagem com 50			
212876	64,39 CETOPROFENO 100MG IV PO UNIAO QUIMICA	500 FA	4,472700	2.236,35
	Dt Valid: 01/02/2026 Reg MS 1049715190014 Embalagem com 50			
200553	64,30 CLORHEXIDINA 0,2% SOL. AQUOSA 1000ML INDALABOR	24 L	5,354583	128,51
	Dt Valid: 01/10/2025 Reg MS MS/2033874 Embalagem com 1			
187405	64,39 DEXAMETASONA 4MG/ML IM/IV 2.5ML INJ GEN FARMACE	1.000 AP	1,495700	1.495,70
	Dt Valid: 28/02/2026 Reg MS 1108500320060 Embalagem com 100			
187954	64,39 DICLOFENACO SODICO 75MG 3ML INJ (DICLOFARMA) - FARMACE	1.000 AP	0,872500	872,50
	Dt Valid: 31/12/2025 Reg MS 1108500160039 Embalagem com 100			
199435	64,39 DIPIRONA 500MG/ML 2 ML INJ. (DIPIFARMA) FARMACE	1.000 AP	0,997100	997,10
	Dt Valid: 31/03/2026 Reg MS 1108500180048 Embalagem com 100			
196247	64,49 METOCLOPRAMIDA 10MG/2ML (METROFARMA) FARMACE	600 AP	0,809700	485,82
	Dt Valid: 01/05/2026 Reg MS 1108500210028 Embalagem com 100			
198391	64,39 OMEPRAZOL 40MG 10ML C/DIL IV INJ GEN - BLAU	300 FA	12,463600	3.739,08
	Dt Valid: 01/03/2026 Reg MS 1163701650011 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. 1425171****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 ANGÉLICAS, 730
Bairro: CENTRO
Cidade: CONCHAL SP 13835-000

Data do Pedido : 28/08/2024**Frete: 0,00****% Desconto****ATENÇÃO: Não fracionamos embalagem de medicamentos injetáveis de linha humana (Ampola/Frasco)**

Código	Descrição	Quantidade	Vr. Unitário	Vr. Total
183824	67,71 LUVA CIRURGICA EST. 7,0 LIFE PLUS - LEMGRUBER	400 PR	1,107700	443,08
	Dt Valid: 01/08/2027 Reg MS 80256170022 Embalagem com 200			
188064	67,73 LUVA CIRURGICA EST. 7,5 LIFE PLUS - LEMGRUBER	400 PR	1,106800	442,72
	Dt Valid: 01/06/2029 Reg MS 80256170022 Embalagem com 200			
213554	64,30 LUVA PROCEDIM - M - C/100 - INJEX	150 CX	20,593733	3.089,06
	Dt Valid: 01/06/2028 Reg MS 10160610114 Embalagem com 1			
202406	64,30 FITA MICROPORE 5CM X 10M C/CAPA (BRANCO) - ADPELE	150 RL	4,576800	686,52
	Dt Valid: 10/06/2026 Reg MS 800003300004 Embalagem com 96			
189988	67,89 SERINGA DESC S/AG 10ML BICO LISO - SR	3.000 UN	0,195900	587,70
	Dt Valid: 01/06/2029 Reg MS 80026180029 Embalagem com 250			
189985	67,47 SERINGA DESC C/AG 01ML 13X4,5 BICO LISO (0,1ML) - SR	1.000 UN	0,152900	152,90
	Dt Valid: 04/06/2029 Reg MS 80026180014 Embalagem com 500			
189987	68,05 SERINGA DESC S/AG 05ML BICO LISO - SR	3.000 UN	0,124600	373,80
	Dt Valid: 01/05/2029 Reg MS 80026180002 Embalagem com 500			
205817	67,70 SONDA FOLEY 2 VIAS 12 30CC DESCARPACK	20 UN	2,322500	46,45
	Dt Valid: 01/12/2029 Reg MS 10330660226 Embalagem com 10			
205816	67,70 SONDA FOLEY 2 VIAS 14 30CC DESCARPACK	20 UN	2,106000	42,12
	Dt Valid: 01/11/2027 Reg MS 10330660226 Embalagem com 10			
209237	67,69 SONDA FOLEY 2 VIAS 18 30CC - MEDIX	10 UN	2,139000	21,39
	Dt Valid: 30/08/2027 Reg MS 80495510041 Embalagem com 500			
197471	67,71 SONDA NASOGASTR. LONGA 20 BIOSANI	20 UN	1,156000	23,12
	Dt Valid: 01/06/2027 Reg MS 80286000034 Embalagem com 5			

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**

SOMA/MG PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Emissão: 28/08/2024 14:26:27
Página: 1 de 2

CNPJ:12.927.876/0001-67 Insc:001698647.00-45
ESTRADA PEDRO ROSA DA SILVA, 515 - EXTREMA/MG
Orçamento

Número.....: 433652 28/08/2024 Empenho: Prev. Envio: Validade: 28/08/2024
Código.....:6377 Forn/Cliente: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO * CONCHAL
Fone Contato: Vendedor: PRIVADO MG I - ANA PAULA
Endereço.....: RUA DAS ANGELICAS 730 Bairro: CENTRO Cidade: CONCHAL
CNPJ.....: 61.986.402/0014-16 Complemento: UF: SP
Natureza.....: CEP: 13.835-000
End.Entrega....: RUA DAS ANGELICAS,730 - Bairro: CENTRO - CEP: 13.835-000 - CONCHAL/SP

Pendente a Faturar		ST							
Cód.	Descrição	A	B	Uni.	Qtde	Vlr.Unit.	Desc.Unit.	Total	
E0007ABAB	ABAIXADOR DE LINGUA PCT C/100 UNID ESTILO	0	00	PCTE	30	5,45000	0,00	163,50	
EAN13: 7896187800501 NCM: 44219900 No.Reg.MS: 81453139001 Nome Coml:									
PesoUn: 0,00000 Peso Total: 0,00000 Cubagem Un: 0,000000000 Cubagem Total: 0,000000000									
06082	ALCOOL 70% ANTISSEPTICO 1000ML SEPTPRO	0	00	LT	36	6,95000	0,00	250,20	
EAN13: 7908346900554 NCM: 38089429 No.Reg.MS: 25351.122105/2020-11 Nome Coml:									
PesoUn: 0,00000 Peso Total: 0,00000 Cubagem Un: 0,000000000 Cubagem Total: 0,000000000									
101	ALGODAO HIDROFILO RL 500 GR NEVOA	0	00	RL	20	13,50000	0,00	270,00	
EAN13: 7898952148061 NCM: 30059090 No.Reg.MS: 80304960001 Nome Coml:									
PesoUn: 0,00000 Peso Total: 0,00000 Cubagem Un: 0,000000000 Cubagem Total: 0,000000000									
A02018	ALGODAO ORTOPEDICO 20CM X 1.8MT PACOTE C/12 UNITEX	0	00	PCTE	120	14,75000	0,00	1.770,00	
EAN13: 7899488901427 NCM: 30059090 No.Reg.MS: 80002190020 Nome Coml:									
PesoUn: 0,00000 Peso Total: 0,00000 Cubagem Un: 0,000000000 Cubagem Total: 0,000000000									
10010005	BROMOPRIDA 10MG AMPOLA 2ML (G) HIPOLABOR	0	00	AMP	400	1,44000	0,00	576,00	
EAN13: 7898470683761 NCM: 30049045 No.Reg.MS: 1134301300034 Nome Coml:									
PesoUn: 0,00000 Peso Total: 0,00000 Cubagem Un: 0,000000000 Cubagem Total: 0,000000000									
07040017	BUTILBROMETO DE ESCÓPOLAMINA 20MG/ML AMPOLA 1ML (G) FARMACE	0	00	AMP	400	1,18000	0,00	472,00	
EAN13: SEM GTIN NCM: 30039099 No.Reg.MS: 1108500430011 Nome Coml:									
PesoUn: 0,00000 Peso Total: 0,00000 Cubagem Un: 0,000000000 Cubagem Total: 0,000000000									
38833514	CATETER 22G ANGIOCATH (38833514) BD	0	00	UN	400	2,05000	0,00	820,00	
EAN13: SEM GTIN NCM: 90183929 No.Reg.MS: 10033430148 Nome Coml:									
PesoUn: 0,00000 Peso Total: 0,00000 Cubagem Un: 0,000000000 Cubagem Total: 0,000000000									
16217	CATETER INTRAVENOSO TEFLON 20G ROSA NEWSURGICAL	0	00	UN	400	0,72000	0,00	288,00	
EAN13: 7908702401152 NCM: 90183929 No.Reg.MS: 81325990038 Nome Coml:									
PesoUn: 0,00000 Peso Total: 0,00000 Cubagem Un: 0,000000000 Cubagem Total: 0,000000000									
421337	CLORETO DE SODIO 0,9% BOLSA 1000ML EUROFARMA	0	00	BL	15	7,60000	0,00	114,00	
EAN13: SEM GTIN NCM: 30049099 No.Reg.MS: 1004310470062 Nome Coml:									
PesoUn: 0,00000 Peso Total: 0,00000 Cubagem Un: 0,000000000 Cubagem Total: 0,000000000									
0510300305	CLOREXIDINA AQUOSA 0,2% 100ML ALMOTOLIA RIOHEX (510300305) RIOQUIMICA	0	00	UN	30	1,40000	0,00	42,00	
EAN13: 7897780209913 NCM: 29252923 No.Reg.MS: Nome Coml:									
PesoUn: 0,00000 Peso Total: 0,00000 Cubagem Un: 0,000000000 Cubagem Total: 0,000000000									
1000243	DICLOFENACO SODICO 75MG AMPOLA 3ML (G) UNIAO QUIMICA	0	00	AMP	1000	0,82000	0,00	820,00	
EAN13: NCM: 30049039 No.Reg.MS: 1049712500020 Nome Coml:									
PesoUn: 0,00000 Peso Total: 0,00000 Cubagem Un: 0,000000000 Cubagem Total: 0,000000000									
9827	FIO DE SUTURA NYLON 4-0 AG 3/8 30MM 45CM CAIXA C/24 UNIDADES MEDIX	0	00	CX	1	30,00000	0,00	30,00	
EAN13: 7898652374357 NCM: 30061090 No.Reg.MS: 80495519040 Nome Coml:									
PesoUn: 0,00000 Peso Total: 0,00000 Cubagem Un: 0,000000000 Cubagem Total: 0,000000000									
H0001400839	FITA MICROPORE C/CAPA 50MMX10M ROLO - 3M	0	00	RL	160	14,20000	0,00	2.272,00	
EAN13: 7891040034666 NCM: 30051090 No.Reg.MS: 10002079007 Nome Coml:									
PesoUn: 0,00000 Peso Total: 0,00000 Cubagem Un: 0,000000000 Cubagem Total: 0,000000000									
FCI	FITA PARA AUTOCLAVE 19 MM X 30M ROLO HOSPFLEX	0	00	RL	75	5,05000	0,00	378,75	
EAN13: 0736532367488 NCM: 48114110 No.Reg.MS: ISENT0 Nome Coml:									
PesoUn: 0,00000 Peso Total: 0,00000 Cubagem Un: 0,000000000 Cubagem Total: 0,000000000									
30351052	LUVA CIRURGICA ESTERIL LIFE PLUS 6,5 LEMGRUBER	0	00	PAR	400	1,20000	0,00	480,00	
EAN13: 7898538970192 NCM: 40151200 No.Reg.MS: 80256170022 Nome Coml:									
PesoUn: 0,00000 Peso Total: 0,00000 Cubagem Un: 0,000000000 Cubagem Total: 0,000000000									
30351053	LUVA CIRURGICA ESTERIL LIFE PLUS 7,0 LEMGRUBER	0	00	PAR	400	1,20000	0,00	480,00	
EAN13: 7898538970208 NCM: 40151200 No.Reg.MS: 80256170022 Nome Coml:									
PesoUn: 0,00000 Peso Total: 0,00000 Cubagem Un: 0,000000000 Cubagem Total: 0,000000000									
390900002	LUVA CIRURGICA LATEX ESTERIL C/PO 7,5 SANRO	0	00	PAR	400	1,25000	0,00	500,00	
EAN13: 7896243101177 NCM: 40151200 No.Reg.MS: 10170480014 Nome Coml:									
PesoUn: 0,00000 Peso Total: 0,00000 Cubagem Un: 0,000000000 Cubagem Total: 0,000000000									

Associação Filhas de São Camilo

CNPJ: 61.986.402/0014-16

Rua. Das Angelicas N° 730

Conchal - SP

Orçamento: 89449

Data: 28/08/2024

Nr. Controle:

Proc. Cliente:

MEDICAMENTOS E MATERIAIS

Item	Quant.	Unid.	Produto	Nome Genérico Nome Comercial	Marca	Unid.	Total
1	36	FR	ALCOOL ETILICO ALCOOL 70% 1L SULMAR Dosagem: 70% Apresentação Cotada: FR 1 LT Apresentação Comercial: CX 12 FR 1 LT Unit: quatro reais e noventa e nove centavos Total: cento e setenta e nove reais e sessenta e quatro centavos		ECOSHOW	4,9900	179,64
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 cinco centavos Total: seiscentos e vinte reais		WASSER	1,5500	620,00
3	400	AMP	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA (HIOSCINA) BUTILBROMETO ESCOP.20MG AP.1ML(G)(H) Dosagem: 20MG/ML Apresentação Cotada: AMP 1 ML Apresentação Comercial: CX 100 AMP 1 ML Unit: um real e quarenta centavos Total: quinhentos e sessenta reais		HYPOFARMA	1,4000	560,00
4	500	FA	CETOPROFENO ARTRINID(CETOPROFENO)100MG IV 1FR(H) Dosagem: 100MG IV Apresentação Cotada: FA 1 FA Apresentação Comercial: CX 50 FA 1 FA Unit: cinco reais e dez centavos Total: dois mil, quinhentos e cinquenta reais		UQFN (DF)	5,1000	2.550,00
5	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: um real e quarenta e nove centavos Total: um mil, quatrocentos e noventa reais		TEUTO (GO)	1,4900	1.490,00
6	1000	AMP	DICLOFENACO SODICO DICLOFARMA(DICL.SOD.(CO)75MG AP.3ML Dosagem: 25MG/ML Apresentação Cotada: AMP 3 ML Apresentação Comercial: CX 100 AMP 3 ML Observação: VALIDADE 28/02/2025 Unit: noventa e quatro centavos Total: novecentos e quarenta reais		FARMACE	0,9400	940,00
7	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 dois centavos Total: um mil, vinte reais		SANTISA	1,0200	1.020,00
8	600	AMP	METOCLOPRAMIDA NOPROSIL(METOCLOPRAMIDA)10MG AP.2ML Dosagem: 10MG/2ML Apresentação Cotada: AMP 2 ML Apresentação Comercial: CX 240 AMP 2 ML Observação: VALIDADE 17/02/2025 Unit: oitenta centavos Total: quatrocentos e oitenta reais		HALEX ISTAR GO	0,8000	480,00
9	300	FA	OMEPRAZOL OMEPRAZOL SOD.40MG FA+DIL.10ML(G) Dosagem: 40MG Apresentação Cotada: FA 1 FA Apresentação Comercial: CX 50 FA 1 FA Observação: VALIDADE 31/01/2025 Unit: treze reais e noventa e nove centavos Total: quatro mil, cento e noventa e sete reais		EUROFARMA	13,9900	4.197,00
10	30	PCT	ABAIXADOR DE LINGUA ABAIXADOR DE LINGUA 100UN Dosagem: Apresentação Cotada: PCT 100 UND Apresentação Comercial: CX .50 PCT 100 UND Unit: quatro reais e noventa e sete centavos Total: cento e quarenta e nove reais e dez centavos		THEOTO	4,9700	149,10

COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA

24	1000	UND	TIRA P/GLICOSE TIRAS ON-CALL PLUS 50UN Dosagem: Apresentação Cotada: 1 UND Apresentação Comercial: CX 100 CX 50 UND Observação: VALIDADE 06/2025 Unit: Total: quatrocentos e noventa e oito reais	MEDLEVENSOHN	0,4980	498,00
25	6	CX	CLORETO DE SÓDIO SORO FISIOLÓGICO 0,9% 1LT(BS)SIST.FECH. Dosagem: 0,9% Apresentação Cotada: CX 10 LT Apresentação Comercial: CX 10 BSA 1 LT Unit: noventa e três reais e noventa centavos Total: quinhentos e sessenta e três reais e quarenta centavos	JP	93,9000	563,40
26	4	CX	CLORETO DE SÓDIO + GLICOSE SORO GLICOFISIOLÓGICO 5% 1LT(BS) SIST.FECH. Dosagem: 5% Apresentação Cotada: CX 10 LT Apresentação Comercial: CX 10 BSA 1 LT Unit: cento e dezenove reais e noventa centavos Total: quatrocentos e setenta e nove reais e sessenta centavos	JP	119,9000	479,60
27	5	CX	FIO SUTURA NYLON FIO NYLON 3-0 AG3/8 3CM 24UN Dosagem: 3-0 Apresentação Cotada: CX 24 ENV Apresentação Comercial: CX 24 ENV Unit: vinte e nove reais e noventa e nove centavos Total: cento e quarenta e nove reais e noventa e cinco centavos	SUPERMEDY	29,9900	149,95
28	5	CX	FIO SUTURA NYLON FIO NYLON 4-0 AG3/8 3CM 24UN SUPERMEDY Dosagem: 4-0 Apresentação Cotada: CX 24 ENV Apresentação Comercial: CX 24 ENV Unit: vinte e nove reais e noventa e nove centavos Total: cento e quarenta e nove reais e noventa e cinco centavos	SUPERMEDY	29,9900	149,95

VALOR TOTAL DO ANEXO ---->	17.598,94
--------------------------------------	------------------

Valores Expressos em Reais	VALOR GLOBAL DA PROPOSTA ---->	17.598,94
-----------------------------------	--	------------------

Valor por Extenso dezessete mil, quinhentos e noventa e oito reais e noventa e quatro 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
	ATÉ 5 DIAS	770,00	NACIONAL
Local de Entrega -->			

Carimbo Padronizado do CNPJ

49 228 695/0001-52

LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS
FARMACEUTICOS LTDA

Av. Wilson Bego Nº 745
Distrito Industrial CEP 14406-091
FRANCA - SP

Franca, 28/08/2024

Lumar Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda

Princípio Ativo:	Descrição	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
8	DICLOFENACO SODICO 75MG/3ML DIPIRONA SODICA 500MG/ML CX C/100 AP X 2ML GEN DIPIRONA SODICA 500MG/ML 2ML	10	R\$ 0,8400	R\$ 84,0000
9	METROFARMA 5MG/ML CX C/100AP X 2ML METOCLOPRAMIDA 10MG/2ML CLORIDRATO	6	R\$ 0,7700	R\$ 77,0000
10	OMEPRAZOL SOD 40MG CX C/20FA X 10ML + 20AP DIL X 10ML IV GEN OMEPRAZOL 40MG F-A	15	R\$ 9,5200	R\$ 190,4000
11	ABAIXADOR DE LINGUA PCT C/100UN ABAIXADOR DE LINGUA	30	R\$ 0,0610	R\$ 6,1000
12	TIRAS ON CALL PLUS II FRX50TIRAS N/IND AMARELA G133-10C 1791 TIRAS REAGENTES N/INDIV	20	R\$ 0,4100	R\$ 20,5000
13	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 1000ML C/15BOL S.F CLORETO DE SODIO 0,9% 1000ML S.FECHADO BOLSA	6	R\$ 7,6000	R\$ 114,0000
14	SORO GLICOFISIOLÓGICO 1000ML C/16FR S.F CLORETO DE SODIO GLICOSE 1000ML S.FECHADO	4	R\$ 10,6000	R\$ 169,6000

Total Orçamento : R\$ 12.125,92

Condição de Pagamento: 28 DIAS

Previsão de Entrega: 30/08/2024

Validade da Proposta: 03/09/2024

Observações:

Estamos no aguardo de uma Resposta Afirmativa, e colocamo-nos a seu inteiro dispor para maiores esclarecimentos.

Atenciosamente,

Valor mínimo de faturamento: R\$ 500,00

DANYLO RICARDO CHIQUEZI 43322963896
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
Orgamento realizado por: Danylo Ricardo Chiquezi

HOSP. CONCHAL 2024 ESC. AGO. ADM. MADRES

DATA	semana	dia 7-19	dia 7-19	noite 19-7	noite 19-7
1	QUINTA	GERALDO	ADELSON	FRANCIELLY	AUGUSTO
2	SEXTA	JULIANA	GERALDO	FRANCIELLY	AUGUSTO
3	SABADO	RICARDO		ISADORA	RICARDO
4	DOMINGO	ISADORA	GABRIELA		THAIS R.
5	SEGUNDA	AUGUSTO	HITALO	AUGUSTO	HITALO
6	TERÇA	GERALDO	ISADORA	AUGUSTO	ADEMIR
7	QUARTA	TIAGO F.	RICARDO		FRANCIELLY
8	QUINTA	RICARDO	ADELSON	MARCOS G.	GERMAN
9	SEXTA	JULIANA	GERALDO	RICARDO	HITALO
10	SABADO	JULIANA	GERALDO	JULIANA	GERALDO
11	DOMINGO	TIAGO F.	ADEMIR	RICARDO	GERMAN
12	SEGUNDA	AUGUSTO	HITALO	AUGUSTO	HITALO
13	TERÇA	GERMAN	ISADORA	AUGUSTO	ADEMIR
14	QUARTA	TIAGO F.	ISADORA	FRANCIELLY	ISADORA
15	QUINTA	GERMAN	ADELSON	FRANCIELLY	GERMAN
16	SEXTA	JULIANA	GERALDO	FRANCIELLY	HITALO
17	SABADO	GERMAN	LARISSA B.		GERMAN
18	DOMINGO	DANIEL A.	HITALO	VINICIUS	GERMAN
19	SEGUNDA	RICARDO	HITALO		HITALO
20	TERÇA	GERMAN	ISADORA	AUGUSTO	ADEMIR
21	QUARTA	TIAGO F.	RICARDO	FRANCIELLY	ISADORA
22	QUINTA	GERMAN	ADELSON	MARCOS G.	GERMAN
23	SEXTA	JULIANA	GERALDO	NAYARA	HITALO
24	SABADO	AUGUSTO	GERMAN	GERMAN	RICARDO
25	DOMINGO	TIAGO F.	RICARDO	THAIS	GERMAN
26	SEGUNDA	AUGUSTO	RICARDO	AUGUSTO	VINICIUS
27	TERÇA	GERMAN	ISADORA	AUGUSTO	GERALDO
28	QUARTA	TIAGO F.	RICARDO	FRANCIELLY	ISADORA
29	QUINTA	GERMAN	ADELSON	FRANCIELLY	GERMAN
30	SEXTA	JULIANA	GERALDO	AUGUSTO	VINICIUS
31	SABADO		RICARDO	RICARDO	THAIS R.

LISTAGEM DE PLANTÕES E MÉDICOS QUE TRABALHARAM
NO PS DE CONCHAL REFERENTE A AGOSTO DE 2024.

- ~~Augusto Fortunato~~= 15 pl. + 06h ref. a data 31/8 diurno das 13-19h. *02*
- Marcos Gomes= 02 pl. *02*
- Nayara A. Reencober= 01 pl. *02*
- German F. Roca= 17 pl. *02*
- Francielly Marques= 11 pl. *02*
- Isadora Leonel de Paiva= 11 pl. *02*
- Tiago Feltrim= 06 pl. *02*
- Ademir E. Santos Segundo= 04 pl. *02*
- Vinicius de Moraes Junior= 03 pl.+ 06h ref. a data 31/8 diurno das 07- 13h. *02*
- Geraldo Neri= 10 pl. *02*
- Juliana L. Veloso= 07 pl. *02*
- Adelson S S. Junior.= 05 pl. *02*
- Hitalo Rennan L Silva= 10 pl. *02*
- Daniel Aguiar Pires= 01 pl. *02*
- Thais Ravanini Mourão= 03 pl. + 06h ref. a data 03/8 diurno das 13-19h. *02*

Ricardo Paganotte= 14 pl.

Larissa Borba= 01 pl.

Gabriela Leonel de Paiva= 01 pl.

ESCALA DE ANESTESIA- HOSPITAL E MATERNIDADE MADRE VANNINI –
 CONCHAL-SP

MÊS AGOSTO 2024

SEGUNDA	TERÇA	QUARTA	QUINTA	SEXTA	SÁBADO	DOMINGO
			01 ALICE	02 ALICE	03 ALICE	04 ALICE
	06 ALICE		08 ALICE	09 ALICE	10 ALICE	11 ALICE
12 ALICE	13 ALICE		15 ALICE	16 ALICE	17 ALICE	18 ALICE
	20 ALICE		22 ALICE	23 ALICE	24 ALICE	25 ALICE
	27 ALICE <i>leves pobles</i>		29 ALICE <i>leves</i>	30 ALICE <i>leves</i>	31 ALICE	

*Petroz N
leves m*

***Dra. Alice - (19)99691-6407**

***Dr. Daniel – (19) 99268-7284**

ESCALA DE CIRURGIA - PLANTÃO DISPONIBILIDADE - AGOSTO 2024

HOSPITAL MADRE VANINI-CONCHAL



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

ESCALA DE CLINICA MEDICA - PLANTÃO DISPONIBILIDADE - AGOSTO 2024

HOSPITAL MADRE VANINI-CONCHAL

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

PLANTÕES CONGCHAL AGOSTO 2024							
Horario	Segunda-feira	Terça-feira	Quarta-feira	Quinta-feira	Sexta-feira	Sabado	Domingo
07:00 as 19:00				Dr. Marcos Gomes	Dr. Marcos Gomes	Dr. Mario Nunes	Dr. Marcos Gomes
19:00 as 07:00				Dr. Marcos Gomes	Dr. Mario Nunes	Dr. Marcos Gomes	Dr. Marcos Gomes
Horario	5	6	7	8	9	10	11
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
Horario	12	13	14	15	16	17	18
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
Horario	19	20	21	22	23	24	25
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
Horario	26	27	28	29	30	31	
07:00 as 19:00	Dr. Mario Nunes	Dr. Marcos Gomes	Dr. Mario Nunes	Dr. Marcos Gomes	Dr. Marcos Gomes	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	

CONTATOS
 DR. MARIO NUNES (066) 99122-0577
 DR. MARCOS GOMES (019) 99133-2173



ESCALA PEDIATRIA - HMV - CONCHAL - AGOSTO 2024

DOMINGO	SEGUNDA	TERÇA	QUARTA	QUINTA	SEXTA	SABADO
				1 GILNEI	2 GILNEI	3 GILNEI
4 GILNEI	5 SERGIO GILNEI	6 GILNEI SERGIO	7 SERGIO	8 GERMAN	9 GERMAN	10 GERMAN
11 GERMAN	12 GILNEI	13 GILNEI	14 SERGIO	15 GERMAN	16 GERMAN	17 GERMAN
18 GERMAN	19 GILNEI	20 GILNEI SERGIO	21 SERGIO	22 GERMAN	23 GERMAN	24 SERGIO
25 SERGIO	26 GILNEI	27 GILNEI SERGIO	28 SERGIO	29 GERMAN	30 GERMAN	31 GILNEI

