

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	VGÊNCIA	VALOR - R\$	
Termo de Convênio nº 01 2024	01/01/2024	01/01/2024 a 31/12/2024	7.034.496,00	
Aditamento nº				
Aditamento nº				
DEMONSTRATIVO DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO				
DATA PREVISTA PARA O REPASSE (2)	VALORES PREVISTOS (R\$)	DATA DO REPASSE	NÚMERO DO DOCUMENTO DE CRÉDITO	VALORES REPASSADOS (R\$)
15/01/2024	586.208,00			
15/02/2024	586.208,00	27/02/2024	TED	1.172.416,00
15/03/2024	586.208,00	25/03/2024	TED	586.208,00
15/04/2024	586.208,00	29/04/2024	TED	586.208,00
15/05/2024	586.208,00	21/05/2024	TED	586.208,00
15/06/2024	586.208,00	27/06/2024	TED	586.208,00
15/07/2024	586.208,00	25/07/2024	TED	586.208,00
15/08/2024	586.208,00	05/09/2024	TED	586.208,00
15/09/2024	586.208,00	01/10/2024	TED	586.208,00
15/10/2024	586.208,00	08/11/2024	TED	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				5.862.080,00
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES				34.865,73

PÚBLICOS		
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)		
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B+ C + D)		5.896.945,73
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE BENEFICIÁRIA		
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F)		5.896.945,73

(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 DA DESPESA (8)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO (R\$)	DESPESAS CONTABILIZADAS EM EXERCÍCIOS ANTERIORES E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (H)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (I)	TOTAL DE DESPESAS PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (J= H + I)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTE (R\$)
Serviços Médicos	3.973.940,18				
Folha e Encargos Sociais	1.099.133,90				
Medicamentos e Material Hospitalar	403.864,75				
Higiene e limpeza e descartáveis	30.790,95				
Serviço de informática, telefonia e energia elétrica	73.017,81				
Serviço de sistemas e manutenção de equipamentos	94.582,06				
TOTAL	5.675.329,65				

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

(1) Serviços Medicos.

(2) Folha de Pagamento e Encargos.

U

(3) Medicamentos e Material Hospitalar

(4) Higiene e limpeza e descartáveis

(5) Serviço de informática, telefonia e energia elétrica

(6) Serviço de sistemas e manutenção de equipamentos

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

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

(*) Apenas para entidades da área da Saúde.

DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO	
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO	5.896.945,73
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	5.675.329,65
(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 – 09/12/2024


Sueleni dos Santos
Diretora Administrativa

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

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

TIPO DE CONCESSÃO: (1)

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

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

EXERCÍCIO: **2024**

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

CNPJ: **61.986.402/0014-16**

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

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

VALOR TOTAL RECEBIDO: 7.034.496,00

ORIGEM DOS RECURSOS(2):

DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDOS			
VALORES PREVISTOS – R\$	DOC. DE CRÉDITO Nº	DATA	VALORES REPASSADOS – R\$
586.208,00			
586.208,00	TED	27/02/2024	1.172.416,00
586.208,00	TED	25/03/2024	586.208,00
586.208,00	TED	29/04/2024	586.208,00
586.208,00	TED	21/05/2024	586.208,00
586.208,00	TED	27/06/2024	586.208,00
586.208,00	TED	25/07/2024	586.208,00
586.208,00	TED	05/09/2024	586.208,00
586.208,00	TED	01/10/2024	586.208,00
586.208,00	TED	08/11/2024	586.208,00
586.208,00			
586.208,00			
RECEITA COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS			34.865,73
TOTAL			5.896.945,73
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*).

9

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.	CHIKUITO, 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 MORAES 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	2.725,50
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.	MARSELE 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 INFORMATICA LTDA	1.900,00
22/04/2024	002137.	RD SAUDE SOCIEDADE MEDICA SS	25.183,62
22/04/2024	001270.	CARDIOEQUIPE SS	13.291,35
23/04/2024	000191.	TIAGO FELTRIN SIERRA EIRELI ME	8.176,50
23/04/2024	000178.	ENRICO VINICIUS GUIMARAES VERGUEIRO FELICIO - ME	12.000,00
23/04/2024	000042.	GERALDO ANDRE JORGE NERY SERVIÇOS MEDICOS LTDA	15.000,00
23/04/2024	000771.	VETOR MEDICINA ESPECIALIZADA SS	5.451,00
23/04/2024	000127.	EDMAR LOPES RIZZIOLLI ME	19.500,00
23/04/2024	000091.	GERMAN FONG ROCA EPP	41.298,91
23/04/2024	000091.	AUGUSTO FORTUNATO DE GODOI EIRELI ME	29.980,50
23/04/2024	006727.	RCJC SERVIÇO DE ANESTESIOLOGIA SS	6.177,80
23/04/2024	000084.	ADEMIR ESPERIDIAO SANTOS SEGUNDO SERVIÇOS MEDICOS LTDA ME	1.500,00
24/04/2024	009196.	PRECISION COMERCIAL DIST DE PROD MEDICO HOSP LTDA	893,76
24/04/2024	641125.	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	695,49
24/04/2024	763117.	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	1.127,46
25/04/2024	000149.	N AMANDA REECONBER SER MED	4.500,00
25/04/2024	000004.	ROCKFELLER SERVIÇOS MEDICOS LTDA	4.500,00

25/04/2024	00022.	VINICIUS DE MORAES JUNIOR SERVICOS MEDICOS LTDA	12.000,00
25/04/2024	00006.	JOEL SERVIÇOS MEDICOS LTDA	1.500,00
25/04/2024	38346	SP DATA SERVIÇOS DE PROCESSAMENTO DE DADOS LIMITADA	1.293,55
29/04/2024	38934	SP DATA SERVIÇOS DE PROCESSAMENTO DE DADOS LIMITADA	2.066,42
29/04/2024	015548.	NSV PRODUTOS E SISTEMAS DE HIGIENE LTDA (Parcela 02/03)	415,80
29/04/2024		TRANSFERENCIA BANCARIA - REF DARF 1708 - RETENÇÃO 03/2024	1.991,20
29/04/2024		TRANSFERENCIA BANCARIA - REF DARF 5952 - RETENÇÃO 03/2025	6.172,73
		Sub Total (Abril)	517.419,26
		Total	1.534.212,58
06/05/2024	009954.	PRECISION COMERCIAL DIST DE PROD MEDICO HOSP LTDA	4.140,00
06/05/2024	272303.	BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA	3.534,50
06/05/2024	497906.	IBF INDUSTRIA BRASILEIRA DE FILMES S/A (Parcela 02/03)	5.304,47
06/05/2024		FOLHA DE PAGAMENTO - 04/2024.	61.167,62
08/05/2024	646601.	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	1.064,20
08/05/2024	000101.	APPOSTI TECNOLOGIA LTDA	5.980,00
08/05/2024	000019.	THAIS HENRIQUE LESSA CHAGAS	1.768,00
08/05/2024	RPA 001	THIAGO CARVALHO ALMEIDA	1.200,00
08/05/2024	78	CASSIA CRISTINA DEUS SILVA NOGUEIRA	6.000,00
08/05/2024	000021.	RAFAELA RUFATO GADELHA	3.315,00
08/05/2024	000018.	MARSELLE FERREIRA SALLES	3.315,00
10/05/2024	098045.	LATTINE CONSULT LTDA	1.023,15
10/05/2024	003802.	DIGITAL SOLUÇÕES EM DOCS E TECNOLOGIA DA INFORMAÇÃO LTDA	2.550,00
10/05/2024	051018.	MAIS TELEMEDICINA E SISTEMAS PARA SAUDE LTDA	650,38
10/05/2024	000403.	ILFM SERVIÇOS MEDICOS LTDA	24.000,00
10/05/2024	000402.	ILFM SERVIÇOS MEDICOS LTDA	15.000,00
10/05/2024	000001.	LETICIA DUARTE BEIO	3.315,00
10/05/2024	000001.	CAROLINE GONÇALVES DE OLIVEIRA	1.551,66
13/05/2024	010433.	PRECISION COMERCIAL DIST DE PROD MEDICO HOSP LTDA	4.603,00
13/05/2024	648693.	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	2.973,48
13/05/2024	246432.	DIPROMED COMERCIO E IMPORTAÇÃO LTDA	1.710,00
13/05/2024	7666256.	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	6.441,37
14/05/2024	015764.	NSV PRODUTOS E SISTEMAS DE HIGIENE LTDA (Parcela 01/02)	579,53
15/05/2024	14779	GUIA PARA RECOLHIMENTO DO ISSQN	5.368,05
16/05/2024	045921.	IRMAOS ZAQUEU LTDA	394,89
16/05/2024	000034.	CLINICA MEDICA MENINO JESUS LTDA EPP	12.264,75
16/05/2024	000195.	PITAGORAS SERVIÇOS MEDICOS EIRELI	6.841,92
16/05/2024	000639.	MCG ATIVIDADES MEDICAS EIRELI EPP	12.264,75
16/05/2024	001277.	CARDIOEQUIPE SS	12.591,81
16/05/2024	000178.	CASTILHO FIGUEIREDO CLINICA MEDICA LTDA	6.215,88
16/05/2024	000545.	EDEVALDO VALENTIM GOMES BEATO EIRELI	9.856,82
16/05/2024	000031.	WL ALMEIDA SRV MED	6.215,88
16/05/2024	000969.	CHIQUITO, KILER E SOUSA SS	6.879,05
16/05/2024	002160.	RD SAUDE SOCIEDADE MEDICA SS	5.612,41
16/05/2024	002157.	RD SAUDE SOCIEDADE MEDICA SS	22.484,07
16/05/2024	000045.	MATTIELO E MATTIELO CLINICA MEDICA LTDA - ME	9.353,51
16/05/2024	000218.	LTG SERVIÇOS MEDICOS EIRELI	10.200,00
17/05/2024	245538.	ATIVA MEDICO CIRURGICA EIRELI	2.287,82
17/05/2024	767154.	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	764,06
17/05/2024	651532.	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	649,32
17/05/2024	000297.	ALMEIDA & SALIONI SERVIÇOS MEDICOS SS	4.905,90
17/05/2024	000141.	MASTER MISHIMA SERVIÇOS MEDICOS EIRELI	29.800,00
20/05/2024	497906.	IBF INDUSTRIA BRASILEIRA DE FILMES S/A (Parcela 03/03)	5.306,06
20/05/2024	000383.	GILBERTO DOS SANTOS MORAIS ME	2.000,00
20/05/2024	001059.	NBK SOLUÇÕES 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	2.066,42
27/05/2024	163	N AMANDA REECONBER SERV MED ME	3.000,00
25/05/2024	000088.	ADEMIR ESPERIDIAO SANTOS SEGUNDO SERVIÇOS MEDICOS LTDA ME	3.000,00
28/05/2024	011658.	SANTO ANDRE E FRUGONI LTDA ME	769,79
28/05/2024	001151.	NBK SOLUÇÕES INFORMATICA 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.	MARSELE FERREIRA SALLES	3.315,00
10/07/24	000004.	LETICIA DUARTE BEIO	3.315,00
10/07/24	000004.	CAROLINE GONÇALVES DE OLIVEIRA	3.315,00
11/07/24	880351.	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	8.250,00
11/07/24		REF TRANSFERENCIA BANCARIA - ADIANTAMENTO SALARIAL - 06/2024	34.683,96
15/07/24	016650.	NSV PRODUTOS E SISTEMAS DE HIGIENE LTDA (Parcela 02/03)	1.228,26
15/07/24	279767.	BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA	718,80
15/07/24	279766.	BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA	2.531,80
15/07/24	253532.	ATIVA MEDICO CIRURGICA EIRELI (Parcela 01/02)	3.072,82
15/07/24	307616.	SOMA MG HOSPITALAR	997,50
15/07/24	15052	GUIA PARA RECOLHIMENTO DO ISSQN	4.502,34

N

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

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.	VINÍCIUS 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

1

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	22223971	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.	VETOR 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
01/10/24	566349.	MED CENTER COMERCIAL LTDA	1.477,02
01/10/24	262465.	ATIVA MEDICO CIRURGICO EIRELI	5.555,24
01/10/24	015844.	PRECISION COMERCIAL DIST DE PROD MEDICO HOSP LTDA	4.101,00
01/10/24	000425.	ILFM SERVIÇOS MEDICOS LTDA	16.500,00
02/10/24	067871.	BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	1.460,00
02/10/24	086863.	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	256,00
03/10/24	087048.	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	1.916,70
03/10/24	317961.	SOMA MG HOSPITALAR	70,80
03/10/24	317960.	SOMA MG HOSPITALAR	873,00
03/10/24	790170.	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	772,55
03/10/24	710539.	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	9.962,43
03/10/24	710903.	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	1.800,05
03/10/24	789992.	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	4.350,34
04/10/24	317908.	SOMA MG HOSPITALAR	1.082,00
04/10/24		FOLHA DE PAGAMENTO - 09/2024	69.960,42
07/10/24	000031.	RAFAELA RUFATO GADELHA	3.800,00

a

07/10/24	000093.	CASSIA CRISTINA DEUS SILVA NOGUEIRA	3.000,00
08/10/24	000007.	BIO-RADIOLOGY X SERVIÇOS LTDA	8.500,00
08/10/24	000012.	LETICIA DUARTE BEIO	3.315,00
08/10/24	000010.	CAROLINE GONÇALVES DE OLIVEIRA	6.630,00
14/10/24	017971.	NSV PRODUTOS E SISTEMAS DE HIGIENE LTDA (Parcela 03/03)	875,93
14/10/24	265804.	LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA	850,00
14/10/24	568963.	MED CENTER COMERCIAL LTDA	2.668,30
14/10/24	264233.	ATIVA MEDICO CIRURGICA EIRELI	3.775,66
14/10/24	016187.	PRECISION COMERCIAL DIST DE PROD MEDICO HOSP LTDA	1.335,60
15/10/24		GUIA PARA RECOLHIMENTO DO ISSQN	5.304,81
16/10/24	000054.	CLINICA MEDICA MENINO JESUS LTDA EPP	13.082,40
16/10/24	088662.	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	4.247,95
16/10/24	716344.	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	2.987,79
17/10/24	000983.	CHIQUITO, KILER E SOUSA SS	7.283,71
17/10/24	000042.	WL ALMEIDA SRV MED	6.282,29
17/10/24	002201.	RD SAUDE SOCIEDADE MEDICA SS	24.489,07
17/10/24	000674.	MCG ATIVIDADES MEDICAS EIRELI EPP	11.447,10
17/10/24	319075.	SOMA MG HOSPITALAR	2.286,00
18/10/24	000402.	ZEX SERVIÇOS MEDICOS SOCIEDADE SIMPLES	6.027,94
18/10/24	000322.	ALMEIDA & SALIONI SERVIÇOS MEDICOS SS	10.629,45
18/10/24	001315.	CARDIOEQUIPE SS	12.591,81
18/10/24	000617.	EDEVALDO VALENTIM GOMES BEATO EIRELI	6.253,69
18/10/24	000233.	LTG SERVIÇOS MEDICOS EIRELI	6.933,33
18/10/24	000198.	CASTILHO FIGUEIREDO CLINICA MEDICA LTDA	6.282,29
18/10/24	000225.	PITAGORAS SERVIÇOS MEDICOS EIRELI	6.915,02
18/10/24	287986.	BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA	2.148,00
18/10/24		ADIANTAMENTO DE SALARIOS - 10/2024	41.812,06
21/10/24	000248.	PABLO NIOMAR PEREIRA	2.366,66
21/10/24	000070.	MATTIELO & MATTIELO CLINICA MEDICA LTDA - ME	9.798,91
21/10/24	018338.	NSV PRODUTOS E SISTEMAS DE HIGIENE LTDA (Parcela 01/03)	633,38
21/10/24	55	ZUCHERATO SERVICOS MEDICOS S/S LTDA	4.896,81
22/10/24	000153.	MASTER MISHIMA SERVIÇOS MEDICOS EIRELI	23.700,00
22/10/24	000810.	RAVANINI & ALMEIDA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	15.000,00
22/10/24	000829.	TRALDI OFTALMOLOGIA E ORTOPEDIA AVANÇADA LTDA	3.597,19
22/10/24	000087.	MARCOS CESAR GOMES	1.362,75
23/10/24	00100.	GERMAN FONG ROCA EPP	20.908,10
23/10/24	000102.	ADELSON DOS SANTOS SILVA JUNIOR SERVICOS MEDICOS LTDA - ME	6.000,00
23/10/24	000100.	ADEMIR ESPERIDIAO SANTOS SEGUNDO SERVICOS MEDICOS LTDA ME	6.000,00
23/10/24	000215.	N AMANDA REENCOBER SERVIÇOS MEDICOS ME	3.000,00
23/10/24	00016.	HITALO SILVA SERVICOS MEDICOS LTDA	15.000,00
23/10/24	00017.	NILSON LUIZ FAVARETTO JUNIOR	3.250,00
24/10/24	000100.	AUGUSTO FORTUNATO DE GODOI LTDA ME	20.441,25
24/10/24	265806.	ATIVA MEDICO CIRURGICA EIRELI	7.980,18
25/10/24	00058.	ANNY LIE SAKAMOTO SERVICOS MEDICOS LTDA	3.000,00
25/10/24	000431.	ILFM SERVICOS MEDICOS LTDA	27.000,00
25/10/24	000430.	ILFM SERVICOS MEDICOS LTDA	15.000,00
25/10/24	000059.	GERALDO ANDRE JORGE NERY SERVIÇOS MEDICOS LTDA	15.000,00
28/10/24	000060.	GERALDO ANDRE JORGE NERY SERVIÇOS MEDICOS LTDA	7.500,00
28/10/24	000828.	VETOR MEDICINA ESPECIALIZADA SS	2.725,50
28/10/24	000222.	TIAGO FELTRIN SIERRA EIRELI ME	6.813,75
28/10/24	000006.	MERCI SERVIÇOS MEDICOS	20.441,25
28/10/24	042437.	S P DATA SERVIÇO DE PROCESSAMENTO DE DADOS LIMITADA	2.066,42
28/10/24	018338.	NSV PRODUTOS E SISTEMAS DE HIGIENE LTDA (Parcela 02/03)	633,38
28/10/24	794566.	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	8.573,00
29/10/24	290081.	BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA	888,00
31/10/24	1319	CARDIOEQUIPE SS	13.627,50
31/10/24	00076.	MORAES HEALTH-LTDA - ME	1.500,00
		Subtotal	600.596,78
04/11/24	091322.	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	271,60
04/11/24	018338.	NSV PRODUTOS E SISTEMAS DE HIGIENE LTDA (Parcela 03/03)	633,38
04/11/24	924569.	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	991,68
04/11/24	016915.	PRECISION COMERCIAL DIST DE PROD MEDICO HOSP LTDA	1.297,50


04/11/24	573563.	MED CENTER COMERCIAL LTDA	1.568,40
04/11/24	924601.	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	1.190,00
05/11/24	266593.	LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA	813,44
06/11/24	020907.	FRANLAB COM E REPRES DE PRODUTOS MEDICOHOSPITALARES LTDA	1.000,40
06/11/24	724939.	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	1.502,82
06/11/24	725402.	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	879,93
06/11/24	796402.	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	1.240,29
07/11/24		FOLHA DE PAGAMENTO - 10/2024	72.740,80
07/11/24	796578.	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	705,22
07/11/24	000002.	HELENA TEOFILO FERREIRA DA SILVA	3.315,00
07/11/24	000033.	RAFAELA RUFATO GADELHA	3.800,00
08/11/24	000001.	ILIRIA CARNEIRO FERRAZ DA SILVA	3.315,00
08/11/24	070011.	BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	1.218,00
08/11/24	091818.	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	1.850,00
11/11/24	321957.	SOMA MG HOSPITALAR	1.850,00
11/11/24	257348.	MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTAÇÕES LTDA	1.248,00
11/11/24	018672.	NSV PRODUTOS E SISTEMAS DE HIGIENE LTDA (Parcela 01/03)	967,19
11/11/24	000012.	CAROLINE GONÇALVES DE OLIVEIRA	3.315,00
11/11/24	000008.	BIO-RADIOLOGY X SERVIÇOS LTDA	8.500,00
12/11/24	017230.	PRECISION COMERCIAL DIST DE PROD MEDICO HOSP LTDA	999,00
13/11/24	728492.	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	3.350,17
13/11/24	070297.	BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA (Parcela 01/03)	2.279,50
13/11/24	031673.	ALFALAGOS LTDA	1.950,00
14/11/24	000059.	CLINICA MEDICA MENINO JESUS LTDA EPP	12.673,58
14/11/24	000091.	MGC ATIVIDADES MEDICAS	12.673,57
14/11/24	000074.	ZUCHERATO SERVIÇOS MEDICOS SS LTDA	4.896,81
14/11/24	002206.	RD SAUDE SOCIEDADE MEDICA SS	25.183,62
14/11/24	001324.	CARDIOEQUIPE SS	13.291,35
14/11/24	15567	GUIA PARA RECOLHIMENTO DO ISSQN	5.672,72
18/11/24	018672.	NSV PRODUTOS E SISTEMAS DE HIGIENE LTDA (Parcela 02/03)	967,17
18/11/24	000044.	WL ALMEIDA SRV MED	6.282,29
18/11/24	000229.	PITAGORAS SERVIÇOS MEDICOS EIRELI	6.915,02
18/11/24	000628.	EDEVALDO VALENTIM GOMES BEATO EIRELI	6.253,69
18/11/24	000985.	CHIQUITO, KILER E SOUSA SS	5.260,46
18/11/24	000155.	MASTER MISHIMA SERVIÇOS MEDICOS EIRELI	30.100,00
19/11/24	576454.	MED CENTER COMERCIAL LTDA	1.689,56
19/11/24	000325.	ALMEIDA & SALIONI SERVIÇOS MEDICOS SS	3.088,90
19/11/24	000234.	LTG SERVIÇOS MEDICOS EIRELI	15.600,00
19/11/24	000200.	CASTILHO FIGUEIREDO CLINICA MEDICA LTDA	6.282,29
19/11/24		ADIANTAMENTO DE SALARIOS - 11/2024	38.910,55
21/11/24	000826.	RAVANINI & ALMEIDA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	9.000,00
21/11/24	000063.	GERALDO ANDRE JORGE NERY SERVIÇOS MEDICOS LTDA	12.750,00
21/11/24	000102.	ADEMIR ESPERIDIAO SANTOS SEGUNDO SERVIÇOS MEDICOS LTDA ME	10.500,00
21/11/24	000107.	ADELSON DOS SANTOS SILVA JUNIOR SERVIÇOS MEDICOS LTDA	9.000,00
21/11/24	000020.	HITALO SILVA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	16.500,00
22/11/24	000102.	GERMAN FONG ROCA EPP	28.606,47
22/11/24	000102.	AUGUSTO FORTUNATO DE GODOI EIRELI ME	23.848,12
22/11/24	000233.	TIAGO FELTRIN SIERRA EIRELI ME	2.725,50
25/11/24	000434.	ILFM SERVIÇOS MEDICOS LTDA	24.000,00
25/11/24	000435.	ILFM SERVIÇOS MEDICOS LTDA	25.500,00
25/11/24	000062.	GERALDO ANDRE JORGE NERY SERVIÇOS MEDICOS LTDA	7.500,00
25/11/24	000836.	VETOR MEDICINA ESPECIALIZADA SS	2.725,50
25/11/24	018672.	NSV PRODUTOS E SISTEMAS DE HIGIENE LTDA (Parcela 03/03)	967,17
26/11/24	000103.	GERMAN FONG ROCA EPP	10.000,00
26/11/24	000018.	NILSON LUIZ FAVARETTO JUNIOR	3.250,00
26/11/24	000010.	MERCI SERVIÇOS MEDICOS	17.715,75
27/11/24	043022.	S P DATA SERVIÇO DE PROCESSAMENTO DE DADOS LIMITADA	2.066,42
27/11/24	258555.	MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTAÇÕES LTDA	5.042,00
27/11/24	070297.	BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA (Parcela 02/03)	2.279,50
28/11/24	000852.	TRALDI OFTALMOLOGIA E ORTOPEDIA AVANÇADA LTDA	3.589,90
29/11/24	000232.	N AMANDA REECONBER SER MED	3.000,00
		Subtotal	539.100,23

	TOTAL	5.675.329,65
--	-------	--------------

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS		
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA	PERÍODO DE REALIZAÇÃO	VALOR APLICADO R\$
Serviços Médicos	01/01/2024 a 31/12/2024	3.973.940,18
Folha e Encargos Sociais	01/01/2024 a 31/12/2024	1.099.133,90
Medicamentos e Material Hospitalar	01/01/2024 a 31/12/2024	403.864,75
Higiene e limpeza e descartáveis	01/01/2024 a 31/12/2024	30.790,95
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	94.582,06
TOTAL DAS DESPESAS		5.675.329,65
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 – 09/12/2024


 Sueleni dos Santos
 Diretora Administrativa

MEMBROS DO CONSELHO FISCAL: (nomes e assinatura)

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

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.	3.042,90
11/30/2024	REND.APLIC.FINANCEIRA 11/2024.	2.695,71
12/31/2024	REND.APLIC.FINANCEIRA 12/2024.	
	Total	34.865,73

M



**Extrato Fundo de Investimento
Para simples verificação**

Nome da Agência: CONCHAL, SP Código: 4718 Operação: 5901 Emissão: 02/12/2024
 Fundo: CALXA FIC GIRO EMPRESAS RF REF D1 L CNPJ do Fundo: 16.916.063/0001-22 Início das Atividades do Fundo: 27/03/2013

Rentabilidade do Fundo

No Mês(%)	No Ano(%)	Nos Últimos 12 Meses(%)	Cota em: 31/10/2024	Cota em: 29/11/2024
0,7634	9,4328	10,3811	2,67926000	2,69971300

Administradora

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

Cliente

Nome: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO CPF/CNPJ: 61.986.402/0014-16 Conta Corrente: 1292.000577830776-0 Mês/Ano Folha: 11/2024 01/03
 Análise do Perfil do Investidor Data da Avaliação:

Resumo da Movimentação

Histórico	Valor em RS	Qtde de Cotas
Saldo Anterior	172.378,64C	64.338,152584
Aplicações	586.208,00C	218.282,776227
Resgates	539.175,23D	200.350,288882
Rendimento Bruto no Mês	2.695,71C	
IRRF	0,00	
IOF	0,00	
Taxa de Saída	0,00	
Saldo Bruto*	222.107,12C	82.270,639929
Resgate Bruto em Trânsito*	0,00	

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

Movimentação Detalhada

Data	Histórico	Valor RS	Qtde de Cotas
04 / 11	RESGATE	5.952,56D	2.219,992458
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
05 / 11	RESGATE	813,44D	303,252782
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
06 / 11	RESGATE	4.623,44D	1.722,966294
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
07 / 11	RESGATE	80.565,02D	30.010,963363
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
08 / 11	APLICACAO	586.208,00C	218.282,776227
08 / 11	RESGATE	6.383,00D	2.376,799419
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
11 / 11	RESGATE	15.880,19D	5.910,823291
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
12 / 11	RESGATE	999,00D	371,686976
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
13 / 11	RESGATE	7.579,67D	2.818,944984
Dados de Tributação		Rendimento Base	IRRF
		0,00	0,00

Informações ao Cotista**Serviço de Atendimento ao Cotista**

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

Accesse 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 02/12/2024
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: 31/10/2024	Cota em: 29/11/2024
0,7634	9,4328	10,3811	2,67926000	2,69971300

Administradora

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

Cliente

Nome ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO	CPF/CNPJ 61.986.402/0014-16	Conta Corrente 1292.000577830776-0	Mês/Ano 11/2024	Folha 03/03
Análise do Perfil do Investidor		Data da Avaliação		

Resumo da Movimentação

Histórico	Valor em R\$	Qtde de Cotas
Saldo Anterior	172.378,64C	64.338,152584
Aplicações	586.208,00C	218.282,776227
Resgates	539.175,23D	200.350,288882
Rendimento Bruto no Mês	2.695,71C	
IRRF	0,00	
IOF	0,00	
Taxa de Saída	0,00	
Saldo Bruto*	222.107,12C	82.270,639929
Resgate Bruto em Trânsito*	0,00	

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

Movimentação Detalhada

Data	Histórico	Valor R\$	Qtde de Cotas
27 / 11	RESGATE	9.387,92D	3.480,206154
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
28 / 11	RESGATE	3.591,90D	1.331,018192
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
29 / 11	RESGATE	3.000,00D	1.111,228492
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	

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

Informações ao Cotista

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

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

Serviço de Atendimento ao Cotista

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

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

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

IMPRIMIR

RETORNAR

FECHAR

14/11/2024	000000	RESG AUT	74.393,65 C	0,00 C
14/11/2024	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
18/11/2024	181117	PAG BOLETO	967,17 D	967,17 D
18/11/2024	255228	ENVIO TED	6.282,29 D	7.249,46 D
18/11/2024	333971	ENVIO TED	6.915,02 D	14.164,48 D
18/11/2024	395436	ENVIO TED	6.253,69 D	20.418,17 D
18/11/2024	491020	ENVIO TED	5.260,46 D	25.678,63 D
18/11/2024	583536	ENVIO TED	30.100,00 D	55.778,63 D
18/11/2024	000000	RESG AUT	55.778,63 C	0,00 C
18/11/2024	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
19/11/2024	191551	PAG BOLETO	1.689,56 D	1.689,56 D
19/11/2024	366122	ENVIO TED	3.088,90 D	4.778,46 D
19/11/2024	438321	ENVIO TED	15.600,00 D	20.378,46 D
19/11/2024	525479	ENVIO TED	6.282,29 D	26.660,75 D
19/11/2024	000001	DEB AUTOR	38.910,55 D	65.571,30 D
19/11/2024	000000	RESG AUT	65.571,30 C	0,00 C
19/11/2024	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
21/11/2024	677355	ENVIO TED	9.000,00 D	9.000,00 D
21/11/2024	727709	ENVIO TED	12.750,00 D	21.750,00 D
21/11/2024	789518	ENVIO TED	10.500,00 D	32.250,00 D
21/11/2024	834827	ENVIO TED	9.000,00 D	41.250,00 D
21/11/2024	911021	ENVIO TED	16.500,00 D	57.750,00 D
21/11/2024	000000	RESG AUT	57.750,00 C	0,00 C
21/11/2024	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
22/11/2024	908994	ENVIO TED	28.606,47 D	28.606,47 D
22/11/2024	037406	ENVIO TED	23.848,12 D	52.454,59 D
22/11/2024	120433	ENVIO TED	2.725,50 D	55.180,09 D
22/11/2024	000000	RESG AUT	55.180,09 C	0,00 C
22/11/2024	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
25/11/2024	000000	TAR MAN CC	69,00 D	69,00 D
25/11/2024	532514	ENVIO TED	24.000,00 D	24.069,00 D
25/11/2024	604086	ENVIO TED	25.500,00 D	49.569,00 D
25/11/2024	664310	ENVIO TED	7.500,00 D	57.069,00 D
25/11/2024	045128	ENVIO TED	2.725,50 D	59.794,50 D
25/11/2024	251544	PAG BOLETO	967,17 D	60.761,67 D
25/11/2024	000000	RESG AUT	60.761,67 C	0,00 C
25/11/2024	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
26/11/2024	635620	ENVIO TED	10.000,00 D	10.000,00 D
26/11/2024	130604	ENVIO TED	3.250,00 D	13.250,00 D
26/11/2024	316693	ENVIO TED	17.715,75 D	30.965,75 D
26/11/2024	000000	RESG AUT	30.965,75 C	0,00 C
26/11/2024	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
27/11/2024	271628	PAG BOLETO	2.066,42 D	2.066,42 D
27/11/2024	271633	PAG BOLETO	5.042,00 D	7.108,42 D
27/11/2024	271635	PAG BOLETO	2.279,50 D	9.387,92 D
27/11/2024	000000	RESG AUT	9.387,92 C	0,00 C
27/11/2024	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
28/11/2024	281628	ENVIO TED	3.589,90 D	3.589,90 D
28/11/2024	281628	TRANSF E/I	2,00 D	3.591,90 D
28/11/2024	000000	RESG AUT	3.591,90 C	0,00 C
28/11/2024	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
29/11/2024	497095	ENVIO TED	3.000,00 D	3.000,00 D
29/11/2024	000000	RESG AUT	3.000,00 C	0,00 C
29/11/2024	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C

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

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

via Internet Banking CAIXA

Banco Receptor: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Pagador Final / Efetivo

CPF/CNPJ: 61.986.402/0014-16

Nome: ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SÃO CAMILO

Conta de débito: 04716 | 1292 | 00057/830716-0

Representação numérica do código de barras: 00190.00009 03136.773003 00292.037173 8 98890000027160

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

Código do Banco: 1

Beneficiário original / Cedente

Nome Fantasia: MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA

Nome/Razão Social: MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA

CPF/CNPJ: 31.378.288/0001-66

Pagador Sacado

Nome/Razão Social: 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: 03/11/2024

Data de Efetivação / Agendamento: 04/11/2024

Valor Nominal do Boletó: 271,60

Juros (R\$): 0,00

IOF (R\$): 0,00

Multa (R\$): 0,00

Desconto (R\$): 0,00

Abatimento (R\$): 0,00

Valor Calculado (R\$): 271,60

Valor Pago (R\$): 271,60

Identificação do Pagamento: MEDICAMENTAL Nº 91322

Data/hora da operação: 04/11/2024 10:27:49

Código da operação: 37855128173

Chave de segurança: XKSAYUV7770A1VK0

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
AixA CAIXA: 0800.104 0104**CONFERE
COM
ORIGINAL**Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

BANCO DO BRASIL

RECIBO DO PAGADOR

Beneficiário: MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA RUA XV DE NOVEMBRO, 450 GP 02 - 27175-000-PIRAÍ- RJ 31.378.288/0004-09	Agência/Cod.Beneficiário 3370-7/0006158-1	Data do Documento 04/10/2024	Vencimento 03/11/2024
Pagador: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO (8938) R DAS ANGELICAS,730 - CENTRO 13835-000 - CONCHAL-SP	Número Documento: 91322-01	Nosso Número: 31367730000292037	Valor do Documento: 271,60

Autenticação Mecânica

BANCO DO BRASIL

001-0

00190.00009 03136.773003 00292.037173 8 98890000027160

Local de Pagamento: PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NAS AGENCIAS BANCO DO BRASIL					Vencimento 03/11/2024
Beneficiário MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA- 31.378.288/0004-09					Agência/Cód.Beneficiário 3370-7/0006158-1
Endereço Beneficiário RUA XV DE NOVEMBRO, 450 GP 02 - 27175-000-PIRAÍ-RJ					
Data do documento: 04/10/2024	No. do documento 91322-01	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 04/10/2024	Nosso Número 31367730000292037-4
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie Moeda RS	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 271,60
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário) PGTO/ATRASSO COBRAR MORA DE R\$ 1,36 AO DIA EM CASO DE DUVIDAS LIGUE: (16) 3505-4900 CONHEÇA O NOSSO SITE: WWW.MEDICAMENTAL.COM.BR ATENÇÃO: DEPÓSITOS EFETUADOS NA CONTA DA EMPRESA SEM PREVIA AUTORIZAÇÃO E SEM IDENTIFICAÇÃO NÃO LIQUIDA A PARCELA. EM CASO DE COMPRA PARCELADA, O NÃO PAGAMENTO DA PARCELA NA DATA CORRETA, ENSEJARÁ O VENCIMENTO ANTECIPADO DAS DEMAIS. PROTESTAR APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO. Atenção Parcela: 01 de 01					(-) Descontos/Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado

ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO (8938)
 R DAS ANGELICAS,730 - CENTRO
 13835-000 - CONCHAL-SP

Ficha de Compensação

61.986.402/0014-16

Autenticação Mecânica



**CONFERE
 COM
 ORIGINAL**

Omar Salim Sarkis
 Contador
 MG - 056679

**MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA**RUA XV DE NOVEMBRO, 450 - GP 02
CENTRO - 27175-000
PIRAÍ - RJ Fone/Fax: 1635054900
www.medicamental.com.br0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.091.322
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

3324 1031 3782 8800 0409 5500 1000 0913 2211 4938 2382

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

233240170161241 - 04/10/2024 18:47:04

INSCRIÇÃO ESTADUAL

11864252

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

819016879114

CNPJ / CPF

31.378.288/0004-09

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO

CNPJ / CPF

61.986.402/0014-16

DATA DA EMISSÃO

04/10/2024

ENDEREÇO

R DAS ANGELICAS, 730

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

13835-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

04/10/2024

MUNICÍPIO

CONCHAL

UF

SP

FONE / FAX

1938668585

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

19:47:00

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 03/11/2024
Valor R\$ 271,60

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
18,40	2,21	0,00	0,00	0,00	0,00	271,60
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPT	VALOR ICMS DESONERADO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	34,53	271,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

TRANSPORTES E SERVICOS EIRELI

FRETE POR CONTA

0-Remetente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF

12.270.745/0004-00

ENDEREÇO

ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO, 2200 GP 11B KM 2,2 - SP110-330

MUNICÍPIO

SUMARE

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

671495090114

QUANTIDADE

9

Volumes

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

1,380

PESO LÍQUIDO

1,380

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 IPT	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS	Ab IO IPT
34960	ATADURA GESSADA N/EST 13F. 10 CM X 3M C/20/POLAR FIX HOSP Lote: 082024 Qt: 8 Val: 31/07/28	90211020	040	6108	CX	8	31,6500	253,20	0,00	0,00			0,00	
33779	SONDA NASOGASTRICA LONGA EM PVC N.16 110CM/MEDSONDA Lote: 75983 Qt: 20 Val: 30/04/28	90183929	000	6108	UN	20	0,9200	18,40	18,40	2,21			12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:

ENTREGA 07/10

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

PD: 14938218 FICHAS 1/2 1 VOLUME(S), 2/2 8 VOLUME(S)

ATENDIMENTO 16 3505-4900 R: 1605 hospitalar@medicamental.com.br

AFE: AUTORIZ/MS: 1.18507.0

AE: AUTORIZ/MS: 1.18508.3

AFE 1.18.507-0- AE 1.18.508-3

Inf. fisco:

Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 36,53 Estadual: R\$ 54,32 Municipal: R\$ 0.00 Fonte: IBPT

Valor Dispensado R\$ 34,53.

(A) Isenção conforme Convenio ICMS no 126/2010

(B) Venda para consumo final.

Regime Diferenciado de Tributação instituído pelo Decreto 36.450/2004, através do processo SEI-220010/000386/2020 e

SEI-040196/000077/2023.

Valor ICMS p/estado destino: R\$ 1,10

Valor FCP p/estado destino: R\$ 0,00

Valor ICMS p/estado origem: R\$ 0,00

Produtos sujeitos a alíquota zero de PIS/COFINS conforme Decreto 6.426/2008, artigo, inciso III e anexo III

ROTA: CD SUMARE

RESERVADO AO FISCO

**CONFERE
COM
ORIGINAL**Omar Salim Sarkis
Contador
ME - 066879

OPERACIONADOS
CAIXA

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boletto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Receptor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-16
Nome:	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
Conta de débito:	04/16 1992 00057833776-0
Representação numérica do código de barras:	75691.50423 01115.902007 00684.410012 5 98900000063338
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
Código do Banco:	756
Código do ISPB:	02036232
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 - Correntista	
Nome/Razão Social:	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-16

Data do Vencimento:	04/11/2024
Data de Efetivação / Apendamento:	04/11/2024
Valor Nominal do Boletto:	633,38
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	633,38
Valor Pago (R\$):	633,38
Identificação do Pagamento:	NSV PRODUTOS NF 18338

Data/hora da operação: 04/11/2024 10:31:07

Código da operação: 37855299973

Chave de segurança: QWWEP584T659KNV4

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

Omar Salim Sarkis
 Contador
 MG - 056679

SICOOB 756-0					Vencimento: 04/11/2024
Local de Pagamento: PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Agência / Código do Cedente: 5042-3 / 0115902-0
Beneficiário: NSV PRODUTOS E SISTEMAS DE HIGIENE LTDA - 33.836.400/0001-90 RUA FAUSTO SIDINEI PANSONATO, N. 0329 - INDAIATUBA / SP					Nosso Número: 00068441
Data do Documento: 23/09/2024	Número do Documento: 18.338 C	Espécie do Documento: DM	Aceite: N	Data do Processamento: 23/09/2024	Valor do Documento: 633,38
Uso do Banco:	Carteira: 001	Especie: R\$	Quantidade:	Valor:	(-) Desconto
Instruções: (Texto de responsabilidade do Beneficiário) APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R\$ 2,53 AO DIA. PROTESTAR APÓS 7 DIAS DO VENCIMENTO					(-) 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:		

Autenticação Mecânica

SICOOB 756-0					Recibo Sacado
Local de Pagamento: PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento: 04/11/2024
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: 23/09/2024	Número do Documento: 18.338 C	Espécie do Documento: DM	Aceite: N	Data do Processamento: 23/09/2024	Nosso Número: 00068441
Uso do Banco:	Carteira: 001	Especie: R\$	Quantidade:	Valor:	Valor do Documento: 633,38
Instruções: (Texto de responsabilidade do Beneficiário) APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R\$ 2,53 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:		

Autenticação Mecânica

SICOOB 756-0 75691.50423 01115.902007 00684.410012 5 98900000063338					Vencimento: 04/11/2024
Local de Pagamento: PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Agência / Código do Cedente: 5042-3 / 0115902-0
Beneficiário: NSV PRODUTOS E SISTEMAS DE HIGIENE LTDA - 33.836.400/0001-90 RUA FAUSTO SIDINEI PANSONATO, N. 0329 - INDAIATUBA / SP					Nosso Número: 00068441
Data do Documento: 23/09/2024	Número do Documento: 18.338 C	Espécie do Documento: DM	Aceite: N	Data do Processamento: 23/09/2024	Valor do Documento: 633,38
Uso do Banco:	Carteira: 001	Especie: R\$	Quantidade:	Valor:	(-) Desconto
Instruções: (Texto de responsabilidade do Beneficiário) APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R\$ 2,53 AO DIA. PROTESTAR APÓS 7 DIAS DO VENCIMENTO					(-) 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:		

Autenticação Mecânica / FICHA COMPENSAÇÃO



CONFERE COM ORIGINAL

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

INSV PRODUTOS E SISTEMAS DE TRANSPORTADORA
 RUA FAUSTO SIDINEI PANSONATO, 0329
 EUROPARK COMERCIAL 13.348.754
 INDAIATUBA SP Nº 18338 Série 001
 (19) 3835.0006 FOLHA 01/01

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

CHAVE DE ACESSO DA NFE - Para Consulta de autenticidade no portal nacional da NFE
 WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR ou no site da SEFAZ da autorizadora
 35-24.09-33.836.400/0001-90-55-001-000.018.338-100.091.711-9

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
135242124397105 23/09/2024 16:04:18h

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

TITULAR / REMETENTE
 RAZÃO SOCIAL: SOCIEDADE FILHAS DE SAO CAMILO
 ENDEREÇO: RUA DAS ANGELICAS, 730
 CIDADE: INDAIATUBA

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: 23/09/2024
 DATA DA SAÍDA / ENTRADA: 23/09/2024
 HORA DA SAÍDA: 16:04h

URA/DUPLICATAS	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
000018338-A	000018338-B	21/10/2024	633,38	000018338-B	28/10/2024	633,38	000018338-C	04/11/2024	633,38

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS S.T.		VALOR DO ICMS SUBST.		VALOR IMP. IMPORT.		VALOR PIS		VALOR TOTAL PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	57,01	1.900,14	1.900,14	1.900,14
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12,35	1.900,14	1.900,14	1.900,14

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
 RAZÃO SOCIAL: INSV PRODUTOS E SIST. HIGIENE LTDA
 ENDEREÇO: RUA FAUSTO SIDINEI PANSONATO, 329 B
 CIDADE: INDAIATUBA

FRETE POR CONTA: 3-Transp.Prop.Remet
 CÓDIGO ANTI: PLACA DO VEÍCULO: UF: SP
 CNPJ / CPF: 33.836.400/0001-90
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 353.379.122.114

PESO BRUTO: 71,900 PESO LÍQUIDO: 70,000

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
00100050005	NEUT ERGEN-ON MAX BB 5 L BB	34028039	0.60	5.405	BO	1,0000	136,87000	0,00	136,87	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00500340030	LEUCOTEX ADL BB 35KG UN	29159080	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
00500190030	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: 1037472 VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS: 0,00 BASE DE CÁLCULO DO ISSQN: 0,00 VALOR DO ISSQN: 0,00

DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: Pago com recurso da prefeitura 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\$ 268,41 (14,13%) Fonte: IBPT

Pedido: 30.736 Vendedor: 42 Pedido compra: Reservado ao Fisco

Versão 03.02.00 NF-e 4.0 Desenvolvido por WWW.FLATAN.COM.BR

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 23/09/2024 AS 16:04:18h

CONFERE COM ORIGINAL
 Omar Salim Sarkis
 Contador
 MG - 056679



2ª Via - Comprovante de Pagamento de Bolet

At Internet Banking CAIXA

Banco Receptor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	01.986.402/0014-16
Nome:	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
Conta de débito:	0471R 1292 00057/833775-0
Representação numérica do código de barras:	00190.00009 01711.536001 01401.858178 2 98900000099168
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Código do Banco:	1
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
Nome/Razão Social:	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
CPF/CNPJ:	67.729.178/0004-91
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	ASSOC.FILHAS DE SAO 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:	04/11/2024
Data de Efetivação / Agendamento:	04/11/2024
Valor Nominal do Bolet:	991,68
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	991,68
Valor Pago (R\$):	991,68
Identificação do Pagamento:	RIOCLARENSE NF 1924568
Data/hora da operação:	04/11/2024 10:32:38

Código da operação: 37855381008
 Chave de segurança: LZ71PYHAM2ZEAMJM

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
 AIA CAIXA: 0800 104 0104



Omar Salim Sarkis
 Contador
 MG - 056679

| 001-9 | RECIBO DO SACADO

VENCIMENTO	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE	ESPÉCIE	QUANTIDADE
04/11/2024	5119-5 / 308406-9	R\$	
(=) VALOR DO DOCUMENTO	(-) DESCONTO / ABATIMENTO	(+) JUROS / MULTA	
991,68			
(=) VALOR COBRADO	NOSSO NÚMERO	Nº DO DOCUMENTO	
	17115360001401858	1924569/01	
SACADO			
ASSOC.FILHAS DE SÃO CAMILO-CONCHAL			

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

| 001-9 | RECIBO DE ENTREGA

VENCIMENTO	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE	ESPÉCIE	QUANTIDADE
04/11/2024	5119-5 / 308406-9	R\$	
(=) VALOR DO DOCUMENTO	NOSSO NÚMERO		
991,68	17115360001401858		
SACADO			
ASSOC.FILHAS DE SÃO CAMILO-CONCHAL			
ASSINATURA DO RECEBEDOR		DATA DE ENTREGA	

CORTE NA LINHA PONTILHADA

| 001-9 | 00190.00009 01711.536001 01401.858178 2 98900000099168

LOCAL DE PAGAMENTO						VENCIMENTO
QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO						04/11/2024
CEDENTE						AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - CNPJ CNPJ 67.729.178/0004-91						5119-5 / 306406-9
DATA DO DOCUMENTO	NÚMERO DO DOCUMENTO	ESPÉCIE DO DOCUMENTO	ACEITE	DATA DO PROCESSAMENTO	NOSSO NÚMERO	
07/10/2024	1924569/01	DM	N	07/10/2024	17115360001401858	
USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPÉCIE	QUANTIDADE	VALOR	VALOR DO DOCUMENTO	
	17-019	R\$			991,68	
INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)						(-) DESCONTO / ABATIMENTO
MULTA DE 2.0% A PARTIR DE 05/11/2024						(-) OUTRAS DEDUÇÕES
JUROS DE MORA DE 2.0% MENSAL (R\$ 19,83)						(+) JUROS / MULTA
*** PAGAMENTO POR DEPÓSITO BANCÁRIO NÃO QUITA ESTE BOLETO						(+) OUTROS ACRÉSCIMOS
						(=) VALOR COBRADO
SACADO						CÓDIGO DE BAIXA
ASSOC.FILHAS DE SÃO CAMILO-CONCHAL - CNPJ 61.986.402/0014-16						1ª VIA
RUA SÃO ANGÉLICAS, 730						
CONCHAL - SP - CEP: 13835-000						

SACADOR / AVALISTA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA - FICHA DE COMPENSAÇÃO



| 001-9 | 00190.00009 01711.536001 01401.858178 2 98900000099168

LOCAL DE PAGAMENTO						VENCIMENTO
QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO						04/11/2024
CEDENTE						AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - CNPJ CNPJ 67.729.178/0004-91						5119-5 / 306406-9
DATA DO DOCUMENTO	NÚMERO DO DOCUMENTO	ESPÉCIE DO DOCUMENTO	ACEITE	DATA DO PROCESSAMENTO	NOSSO NÚMERO	
07/10/2024	1924569/01	DM	N	07/10/2024	17115360001401858	
USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPÉCIE	QUANTIDADE	VALOR	VALOR DO DOCUMENTO	
	17-019	R\$			991,68	
INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)						(-) DESCONTO / ABATIMENTO
MULTA DE 2.0% A PARTIR DE 05/11/2024						(-) OUTRAS DEDUÇÕES
JUROS DE MORA DE 2.0% MENSAL (R\$ 19,83)						(+) JUROS / MULTA
*** PAGAMENTO POR DEPÓSITO BANCÁRIO NÃO QUITA ESTE BOLETO						(+) OUTROS ACRÉSCIMOS
						(=) VALOR COBRADO
SACADO						CÓDIGO DE BAIXA
ASSOC.FILHAS DE SÃO CAMILO-CONCHAL - CNPJ 61.986.402/0014-16						2ª VIA
RUA SÃO ANGÉLICAS, 730						
CONCHAL - SP - CEP: 13835-000						

SACADOR / AVALISTA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA - FICHA DE COMPENSAÇÃO




 Omar Salim Sarkis
 Contador
 MG - 056679
CONFERE COM ORIGINAL

Rioclarense

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
PC EMILIO MARCONATO 1000 GALPAO 22 e 27 - JARDIM PRIMAVERA - JAGUARIUNA - SP
CEP 13916-074 - 193225800

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA
1 - SAIDA
Nº. 1924569 FL 1/1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3524 1067 7291 7800 0491 5500 1001 9245 6916 1437 8285

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135242247928230 07/10/2024 16:31:14

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DENTRO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
395060142110

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

CNPJ
67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE

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

CNPJ / CPF
61.986.402/0014-16

DATA DA EMISSÃO
07/10/2024

ENDEREÇO
RUA SAO ANGELICAS 730

BAIRRO / DISTRITO
JD. DUCE MARIA

CEP
13835-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA
07/10/2024

MUNICÍPIO
CONCHAL

FONE / FAX
1938661200

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

Table with 9 columns: FATURA/DUPLIC., VENCIMENTO, VALOR, FATURA/DUPLIC., VENCIMENTO, VALOR, FATURA/DUPLIC., VENCIMENTO, VALOR. Row 1: 1924569/1, 04/11/2024, 991,68

CÁLCULO DO IMPOSTO

Table with 6 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: 991,68, 178,50, 0,00, 0,00, 991,68, 0,00, 0,00, 0,00, 0,00, 991,68

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

Table with 8 columns: NOME / RAZÃO SOCIAL, FRETE POR CONTA, CÓDIGO ANTT, PLACA DO VEICULO, UF, CNPJ, ENDEREÇO, MUNICÍPIO, UF, INSCRIÇÃO ESTADUAL, QUANTIDADE, ESPÉCIE, MARCA, NUMERO, PESO BRUTO, PESO LÍQUIDO. Values: RIOCLARENSE PROPRIO JAG, 0 - Por conta do emitente, 0,07810, 3,780, 3,780

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Table with 13 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. Rows for NITROGLICERINA 25MG and ESCOVA DESC.P/ASSEPSIA DE MAOS SECA

CÁLCULO DO ISSQN

Table with 4 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. Pago com recurso da Prefeitura do Município de Conchal.Lei no 2406 de 29/12/2023 DATA ENTREGA: 08/10/2024 Pedido: 2967576 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 2967576 *** O pagamento deveser 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

CONFE...
COM
ORIGINAL

Omar Salim Sarki
Contador
MG - 056679

CONFIRMAÇÃO
CAIXA

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boletó

Caixa Econômica Federal

Banco Receptor:	CAIXA ECONÓMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-16
Nome:	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
Conta de débito:	04718 1292 000571830775-0
Representação numérica do código de barras:	23792763079000000067091004042601398900030129750
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO BRADESCO S/A
Código do Banco:	237
Código do ISPB:	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:	04/11/2024
Data de Efetivação / Agendamento:	04/11/2024
Valor Nominal do Boletó:	1.297,50
Juros (R\$):	0,00
IDF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	1.297,50
Valor Pago (R\$):	1.297,50
Identificação do Pagamento:	PRECISION NF 16915
Data/hora da operação:	04/11/2024 10:34:39
Código da operação:	37855484448
Chave de segurança:	50GMT8FLNZISVUEX

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


RECIBO DO PAGADOR

Beneficiário: PRECISION COMERCIAL DIST DE PROD MEDICO HOSP LTDA	Agência/Cod.Beneficiário 2763-4/0040426-8	Data do Documento 07/10/2024	Vencimento 04/11/2024
Pagador: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO (2508) RUA DAS ANGELICAS,730 - CENTRO 13835-000 - CONCHAL-SP	Número Documento: 16915-01	Nosso Número: 00000006791	Valor: 1.297,50

Autenticação Mecânica

237-0
23792.76302 90000.000670 91004.042601 3 98900000129750

Local de Pagamento:					Vencimento 04/11/2024
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: 07/10/2024	No. do documento 16915-01	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 07/10/2024	Cart./Nosso Número 09/00000006791-4
Uso do Banco	Carteira 09	Espécie Moeda RS	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 1.297,50
Instruções (Texto de responsabilidade do cedente) PGTO/ATRASSO COBRAR MORA DE R\$ 0,43 AO DIA PGTO/ATRASSO COBRAR MULTA DE R\$ 25,95 "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
 C.P.S. 02/0014-16
 Contador Avalista

Autenticação Mecânica
**CONFERE
COM
ORIGINAL**

 Omar Salim Sarkis
 Contador
 MG - 056679



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
RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1632369010
www.precisionhospitalar.com.br

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 000.016.915
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3524 1030 4614 4200 0449 5500 1000 0169 1510 1740 4733
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**
INSCRIÇÃO ESTADUAL: **121717155116**
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.:
CNPJ / CPF: **30.461.442/0004-49**
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: **135242245633542 - 07/10/2024 13:29:51**

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL: **ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO**
CNPJ / CPF: **61.986.402/0014-16**
DATA DA EMISSÃO: **07/10/2024**
ENDEREÇO: **RUA DAS ANGELICAS, 730**
BAIRRO / DISTRITO: **CENTRO**
CEP: **13835-000**
MUNICÍPIO: **CONCHAL**
UF: **SP**
FONE / FAX: **19998311994**
INSCRIÇÃO ESTADUAL:
HORA DA SAÍDA/ENTRADA:

FATURA / DUPLICATA
Num. **001**
Venc. **04/11/2024**
Valor **RS 1.297,50**

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
1.297,50	155,70	0,00	0,00	0,00	0,00	1.297,50
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	1.297,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME / RAZÃO SOCIAL: **ENCIAAMENTO DE TRANSPORTE EIRELI**
FRETE POR CONTA: **0-Remetente**
CÓDIGO ANTT:
PLACA DO VEÍCULO:
UF: **SP**
CNPJ / CPF: **12.270.745/0004-00**
ENDEREÇO: **ROD ADAUTO CAMPO DALL'ORTO,2200**
MUNICÍPIO: **SUMARE**
UF: **SP**
INSCRIÇÃO ESTADUAL:
QUANTIDADE: **1**
ESPÉCIE: **Volumes**
MARCA:
NUMERAÇÃO:
PESO BRUTO: **2,989**
PESO LÍQUIDO: **2,989**

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
3757	ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML C/ SML (250MG) 100 AMP (IV)/HIPOLABOR G- Lote: BD-022/24 Qt: 2 Val: 30/06/26 FCI:F3F2C23A-60F6-44F2-ABCF-44E48320EC61	30049099	500	5102	CX	2	399,0000	798,00	798,00	95,76			12,00	
3753	CARVEDILOL 25MG CX/30 COMP/EMS G+ Lote: 3P4840 Qt: 1 Val: 30/07/25 FCI:E24326FC-CS53-4E3E-925E-E770SDAAC058	30049069	500	5102	CX	1	4,5000	4,50	4,50	0,54			12,00	
15970	ESKAVIT (FITOMENADIONA) 10MG/1ML CX/50 AMP (IM/SC)/HIPOLABOR S+ Lote: AU-005/24 Qt: 6 Val: 31/07/26 FCI:01EB7C88-66A1-44DC-A9E7-C919BASE7A47	30049099	500	5102	CX	6	82,5000	495,00	495,00	59,40			12,00	

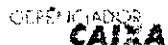
DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: Inf. Contribuinte: Endereço de Entrega: Rua das Angelicas, 730 - Jd. Dulce Maria - Conchal/SP
Pago com recurso-da Prefeitura do Município de Conchal. Lei no 2406 de 29/12/2023
Vendedor: 13-JOAO PAULO DE OLIVEIRA Id Ped: 1740259
Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 174,52 Estadual: R\$ 155,70 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT (A) GENERICO artigo 54, inciso XIX do RICMS/SP.
RESERVADO AO FISCO

Impresso em 07/10/2024 as 13:29:53

www.geweb.com.br

Omar Salim Sarkis
O Contador
MG - 056679

**CONFERE
COM
ORIGINAL**



2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recobrador:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	01.986.402/0014-16
Nome:	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
Conta de débito:	04718 1292 0005 / 833776-0
Representação numérica do código de barras:	47297.13500 00020.176095 00013.114822 3 98900000156640
Instituição Emissora - Nome do banco:	BANCO SAFPA S/A
Código do Banco:	422
Código do ISPB:	58166/89
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	MED CENTER COMERCIAL LTDA
Nome/Razão Social:	MED CENTER COMERCIAL LTDA
CPF/CNPJ:	00.874.929/0001-40
Beneficiário Final	
Nome/Razão Social:	MED CENTER COMERCIAL LTDA
CPF/CNPJ:	00.874.929/0001-40
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
CPF/CNPJ:	01.986.402/0014-16
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
CPF/CNPJ:	01.986.402/0014-16
Data do Vencimento:	04/11/2024
Data de Efeivação / Agendamento:	04/11/2024
Valor Nominal do Boleto:	1.568,40
Juros (R\$):	0,00
IDF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	1.568,40
Valor Pago (R\$):	1.568,40
Identificação do Pagamento:	MED CENTER NF 573563
Data/hora da operação:	04/11/2024 10:36:07
Código da operação:	3785557972
Chave de segurança:	J7Q6218T278RFMSW

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.


SAC CAIXA: 0800 726 0101
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 7497
 Ouvidoria: 0800 725 7474
 A16 CATXA: 0800 104 0104

Omar Salim Sarkis
 Contador
 MG - 056679

CONFERE
 COM
 ORIGINAL

BENEFICIÁRIO MED CENTER COMERCIAL LTDA CNPJ/CPF:00.874.929/0001		AGÊNCIA/CÓDIGO BENEFICIÁRIO 13500/0020176	N. DO DOCUMENTO 573563/01
PAGADOR 3674-ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO CNPJ/CPF: 61.		NOSSO NÚMERO 00013114	VENCIMENTO 04/11/2024
RECEB(EMOS) O BLOQUETO	ASSINATURA	VALOR DO DOCUMENTO 1.568,40	

LOCAL DE PAGAMENTO PAGAVEL EM QUALQUER BANCO DO SISTEMA DE COMPESAÇÃO	DATA DE PROCESSAMENTO 07/10/2024
---	--

Banco Safra SA 422-7						RECIBO DO PAGADOR		
LOCAL DE PAGAMENTO PAGAVEL EM QUALQUER BANCO DO SISTEMA DE COMPESAÇÃO						422-7 RECIBO DO PAGADOR		
BENEFICIÁRIO MED CENTER COMERCIAL LTDA CNPJ/CPF:00.874.929/0001-40 ROD BR 459, 0 - SN KM 99 - Bairro: SANTA EDWIGES - POUSO ALEGRE - MG - CEP: 37552484						 <p>MedCenter Soluções em Pagamentos Fone: (35) 3449-1950</p>		
DATA DO DOCUMENTO 07/10/2024	NO. DO DOCUMENTO 573563/01	ESPÉCIE DOC. DM	ACEITE N	DATA DO PROCESSAMENTO 07/10/2024				
USO DO BANCO	CIP	CARTEIRA 2	MOEDA R\$	QUANTIDADE	VALOR X			
INSTRUÇÕES DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO. QUALQUER DÚVIDA SOBRE ESTE BOLETO, CONTATE O BENEFICIÁRIO Após 04/11/2024, cobrar Juros de 7,50 % ao Mês e Multa de 2,00%.								VENCIMENTO 04/11/2024
PROTESTAR 10 DIAS APÓS O VENCIMENTO								AGÊNCIA / CÓDIGO DO BENEFICIÁRIO 13500/002017609
ESTE BOLETO REPRESENTA DUPLICATA CEDIDA FIDUCIARIAMENTE AO BANCO S/A FICANDO VEDADO O PAGAMENTO DE QUALQUER OUTRA FORMA QUE NÃO ATRAVÉS DO PRESENTE BOLETO						CART. / NOSSO NÚMERO 00013114-8		
						1 (+) VALOR DO DOCUMENTO 1.568,40		
						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

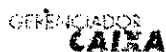
Banco Safra SA 422-7 42297.13500 00020.176095 00013.114822 3 98900000156840							
LOCAL DE PAGAMENTO PAGAVEL EM QUALQUER BANCO DO SISTEMA DE COMPESAÇÃO						VENCIMENTO 04/11/2024	
BENEFICIÁRIO MED CENTER COMERCIAL LTDA CNPJ/CPF:00.874.929/0001-40 ROD BR 459, 0 - SN KM 99 - Bairro: SANTA EDWIGES - POUSO ALEGRE - MG - CEP: 37552484						AGÊNCIA / CÓDIGO DO BENEFICIÁRIO 13500/002017609	
DATA DO DOCUMENTO 07/10/2024	NO. DO DOCUMENTO 573563/01	ESPÉCIE DOC. DM	ACEITE N	DATA DO PROCESSAMENTO 07/10/2024		CART. / NOSSO NÚMERO 00013114-8	
USO DO BANCO	CIP	CARTEIRA 2	MOEDA R\$	QUANTIDADE	VALOR X	1 (+) VALOR DO DOCUMENTO 1.568,40	
INSTRUÇÕES DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO. QUALQUER DÚVIDA SOBRE ESTE BOLETO, CONTATE O BENEFICIÁRIO Após 04/11/2024, cobrar Juros de 7,50 % ao Mês e Multa de 2,00%.						2 (-) DESCONTO / ABATIMENTOS	
PROTESTAR 10 DIAS APÓS O VENCIMENTO						3 (-) OUTRAS DEDUÇÕES	
ESTE BOLETO REPRESENTA DUPLICATA CEDIDA FIDUCIARIAMENTE AO BANCO S/A FICANDO VEDADO O PAGAMENTO DE QUALQUER OUTRA FORMA QUE NÃO ATRAVÉS DO PRESENTE BOLETO						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 Ficha de Compensação

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056879

CONF: ORIGINAL





2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

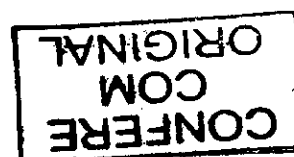
Via Internet Banking CAIXA

Banco Receptor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-16
Nome:	ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SÃO CAMILO
Conta de débito:	04/118 1292 0005 / 8307 / 6-0
Representação numérica do código de barras:	00190.00009 01711.536001 01401.877178 9 98900000119000
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Código do Banco:	1
Beneficiário original / Codente	
Nome Fantasia:	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
Nome/Razão Social:	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
CPF/CNPJ:	67.729.178/0004-91
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	ASSOC. FILHAS DE SÃO CAMILO-CONCHAL
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:	04/11/2024
Data de Efetivação / Agendamento:	04/11/2024
Valor Nominal do Boleto:	1.190,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	1.190,00
Valor Pago (R\$):	1.190,00
Identificação do Pagamento:	RIOCLARENSE NF 1924601
Data/hora da operação:	04/11/2024 10:37:22
Código da operação:	37855634712
Chave de segurança:	4GZHW69XVH14SKQL

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

Omar Salim Soares
 Contador
 MG - 056679



001-9 | RECIBO DO SACADO

VENCIMENTO	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE	ESPECIE	QUANTIDADE
04/11/2024	5119-5 / 306406-9	R\$	
(-) VALOR DO DOCUMENTO	(-) DESCONTO / ABATIMENTO	(+) JUROS / MULTA	
1.190,00			
(=) VALOR COBRADO	NOSSO NÚMERO	Nº DO DOCUMENTO	
	17115360001401877	1924601/01	
SACADO			
ASSOC.FILHAS DE SAO CAMILO-CONCHAL			

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

001-9 | RECIBO DE ENTREGA

VENCIMENTO	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE	ESPECIE	QUANTIDADE
04/11/2024	5119-5 / 306406-9	R\$	
(=) VALOR DO DOCUMENTO	NOSSO NÚMERO		
1.190,00	17115360001401877		
SACADO			
ASSOC.FILHAS DE SAO CAMILO-CONCHAL			
ASSINATURA DO RECEBEDOR			DATA DE ENTREGA

CORTE NA LINHA PONTILHADA

001-9 | 00190.00009 01711.536001 01401.877178 9 98900000119000

LOCAL DE PAGAMENTO						VENCIMENTO
QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO						04/11/2024
CEDENTE						AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - CNPJ CNPJ 67.729.178/0004-91						5119-5 / 306406-9
DATA DO DOCUMENTO	NÚMERO DO DOCUMENTO	ESPECIE DO DOCUMENTO	ACEITE	DATA DO PROCESSAMENTO	NOSSO NÚMERO	
07/10/2024	1924601/01	DM	N	07/10/2024	17115360001401877	
USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPECIE	QUANTIDADE	VALOR	VALOR DO DOCUMENTO	
	17-019	R\$			1.190,00	
INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)						(-) DESCONTO / ABATIMENTO
MULTA DE 2.0% A PARTIR DE 05/11/2024						(-) OUTRAS DEDUÇÕES
JUROS DE MORA DE 2.0% MENSAL (R\$ 23,80)						(+) JUROS / MULTA
*** PAGAMENTO POR DEPÓSITO BANCÁRIO NÃO QUITA ESTE BOLETO						(+) OUTROS ACRÉSCIMOS
SACADO						(=) VALOR COBRADO
ASSOC.FILHAS DE SAO CAMILO-CONCHAL - CNPJ 61.986.402/0014-16						
RUA SAO ANGELICAS,730						
CONCHAL - SP - CEP: 13835-000						CÓDIGO DE BAIXA 1ª VIA

SACADOR / AVALISTA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA - FICHA DE COMPENSAÇÃO



001-9 | 00190.00009 01711.536001 01401.877178 9 98900000119000

LOCAL DE PAGAMENTO						VENCIMENTO
QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO						04/11/2024
CEDENTE						AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - CNPJ CNPJ 67.729.178/0004-91						5119-5 / 306406-9
DATA DO DOCUMENTO	NÚMERO DO DOCUMENTO	ESPECIE DO DOCUMENTO	ACEITE	DATA DO PROCESSAMENTO	NOSSO NÚMERO	
07/10/2024	1924601/01	DM	N	07/10/2024	17115360001401877	
USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPECIE	QUANTIDADE	VALOR	VALOR DO DOCUMENTO	
	17-019	R\$			1.190,00	
INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)						(-) DESCONTO / ABATIMENTO
MULTA DE 2.0% A PARTIR DE 05/11/2024						(-) OUTRAS DEDUÇÕES
JUROS DE MORA DE 2.0% MENSAL (R\$ 23,80)						(+) JUROS / MULTA
*** PAGAMENTO POR DEPÓSITO BANCÁRIO NÃO QUITA ESTE BOLETO						(+) OUTROS ACRÉSCIMOS
SACADO						(=) VALOR COBRADO
ASSOC.FILHAS DE SAO CAMILO-CONCHAL - CNPJ 61.986.402/0014-16						
RUA SAO ANGELICAS,730						
CONCHAL - SP - CEP: 13835-000						CÓDIGO DE BAIXA 2ª VIA

SACADOR / AVALISTA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA - FICHA DE COMPENSAÇÃO



Omar Safim Sarkis
Contador
MG - 056679



Rioclarense

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

0 - ENTRADA
1 - SAIDA
Nº. 1924681 FL 1 / 1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3524 1067 7291 7800 0491 5500 1001 9246 0119 5120 5512

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
INSCRIÇÃO ESTADUAL
395060142110
INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO
CNPJ
67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOC.FILHAS DE SAO CAMILO-CONCHAL
CNPJ / CPF
61.986.402/0014-16
DATA DA EMISSÃO
07/10/2024
ENDEREÇO
RUA SAO ANGELICAS 730
BAIRRO / DISTRITO
JD. DUCE MARIA
CEP
13835-000
DATA DA ENTRADA/SAÍDA
07/10/2024
MUNICÍPIO
CONCHAL
FONE / FAX
1938661200
UF
SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL
HORA DE SAÍDA

Table with 10 columns: FATURA/DUPLIC., VENCIMENTO, VALOR, FATURA/DUPLIC., VENCIMENTO, VALOR, FATURA/DUPLIC., VENCIMENTO, VALOR. Row 1: 1924601/1, 04/11/2024, 1.190,00

Table with 6 columns: BASE DE CÁLCULO DO ICMS, VALOR DO ICMS, BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST, VALOR DO ICMS SUBSTITUTO, VALOR TOTAL DOS PRODUTOS, VALOR TOTAL DA NOTA. Values: 694,13, 83,30, 0,00, 0,00, 1.190,00, 1.190,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME / RAZÃO SOCIAL
RIOCLARENSE PROPRIO JAG
FRETE POR CONTA
0 - Por conta do emitente
CÓDIGO ANTT
PLACA DO VEÍCULO
UF
CNPJ
67.729.178/0004-91
ENDEREÇO
PC EMILIO MARCONATO 1000 GP22
MUNICÍPIO
JAGUARIUNA
UF
SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL
395060142110
QUANTIDADE
1,00
ESPÉCIE
VOLUME(S)
MARCA
NUMERO
0.01068
PESO BRUTO
4,860
PESO LÍQUIDO
4,860

Table with 13 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: 021839, TRAMADOL 100MG/ZML, CLORIDRATO (HIPOLABOR) (ITE M GENERICO) L: AW-053/24 Q: 1.000,0000 F: 21/05/24 V: 30/0 4/2026 *** Portaria 344/98 A2, nFCI: 7DE886D-1B7E-475C-A87 1-1E2CE7A49E87, 30039049, 520, 5102, AP, 1.000,00, 1,19, 1.190,00, 694,13, 83,30, 0,00, 12,00, 0,00

Table with 4 columns: INSCRIÇÃO MUNICIPAL, VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS, BASE DE CÁLCULO DO ISSQN, VALOR DO ISSQN. Values: 550516029, 0,00, 0,00, 0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACETTAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. Pago com recurso da prefeitura do municipio de conchal - Lei no 2.406, de 29 de Dezembro de 2023. | Reducao na base de calculo conforme Artigo 3o, inciso XXIV, do Anexo II do RICMS/SP (Conv.ICMS-128/94) | DATA ENTREGA: 08/10/2024 Pedido: 2967571 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 2967571 *** O pagamento devera ser realizado atraves do boleto anexo a nota fiscal, caso nao reciba entre em contato atraves do e-mail boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobranca Privado. AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 06/05/2025 TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Codigo Interno Emitente: 1042 Nome Fantasia: ASSOC.FILHAS DE SAO CAMILO-CONCHAL)
RESERVADO AO FISCO

CONFERE COM ORIGINAL

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

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

Via Internet Banking CAIXA

Banco Receptor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-16
Nome:	ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SÃO CAMILO
Conta de débito:	04718 1292 0005 / 833775-0
Representação numérica do código de barras:	75691.32140 01369.899800 01525.420012 3 98910000081344
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
Código do Banco:	756
Código do ISPB:	02036232
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA
Nome/Razão Social:	LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA
CPF/CNPJ:	49.226.695/0001-52
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SÃO CAMILO
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-16
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SÃO CAMILO
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-16
Data do Vencimento:	05/11/2024
Data de Efetivação / Agendamento:	05/11/2024
Valor Nominal do Bolet:	R\$ 813,44
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	R\$ 813,44
Valor Pago (R\$):	R\$ 813,44
Identificação do Pagamento:	LUMAR 266593 FAR
Data/hora da operação:	05/11/2024 15:49:10
Código da operação:	37922549983
Chave de segurança:	JJS18Y4TWQ4GMHUU

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
116 CAIXA: 0800 104 0104**CONFERE
COM
ORIGINAL**Omar Salim Sr.
Contador
MG - 056679



Beneficiário LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA WILSON BEGO - 745 DISTRITO INDUSTRIAL ANTONIO DE FRANCA - SP 49.228.695/0001-52 14406-091	Vencimento 05/11/2024	Valor do Documento 813,44
	(+) Outros acréscimos	(+) Mora / Multa
	(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) A partir 06/11/2024 Juros 0,23%/dia. A partir 06/11/2024 Multa de 2%. Não conceder desconto. Protesto no 5º dia útil após Venc. DEPOSITO / PIX NÃO QUITA ESSE BOLETO	Data de Emissão 08/10/2024	(=) Valor cobrado
	Coop Contr/Cód. Beneficiário 3214/3698998	
	Nosso Número 15254-2	

Dados do Pagador

Nome do pagador ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO	Número do Documento 266593	
Endereço RUA DAS ANGÉLICAS		
Bairro / Distrito JARDIM DULCE MARIA		
Município CONCHAL	UF SP	CEP 13835-084
Mensagem Pagador		

Este recibo somente terá validade com a autenticação mecânica ou acompanhado do recibo de pagamento emitido pelo Banco. Recebimento através do cheque n. do banco. Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.

Autenticação mecânica - Recibo do pagador



756

75691.32140 01369.899800 01525.420012 3 98910000081344

Local de pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB					Vencimento 05/11/2024
Beneficiário LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA 49.228.695/0001-52					Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário 3214/3698998
Data do documento 08/10/2024	N. documento 266593	Espécie DM	Aceite N	Data processamento 08/10/2024	Nosso número 15254-2
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie R\$	Quantidade 0,00	Valor	Valor documento 813,44
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) A partir 06/11/2024 Juros 0,23%/dia. A partir 06/11/2024 Multa de 2%. Não conceder desconto. Protesto no 5º dia útil após Venc. DEPOSITO / PIX NÃO QUITA ESSE BOLETO EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB COOPERATIVA CONTRATANTE 3214 SICOOB COCRED					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
Pagador ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO RUA DAS ANGÉLICAS JARDIM DULCE MARIA CONCHAL - SP 61.986.402/0014-16 13835-084					(+) Outros acréscimos
Beneficiário final					(=) Valor cobrado



Autenticação mecânica - Ficha de compensação



Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679



Lumar Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda

Av. Wilson Bego, 745
Distrito Industrial Franca - SP
CEP: 14406-091 Fone: (16) 37211102

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº: 000.266.593
SÉRIE: 0 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO

3524 1049 2286 9500 0152 5500 0000 2665 9311 2752 9460

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135242255106924 08/10/2024 10:08:48

INSCRIÇÃO ESTADUAL

310049440111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

49.228.695/0001-52

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
Associacao Filhas de Sao Camilo

CNPJ / CPF

61.986.402/0014-16

DATA DE EMISSÃO

08/10/2024

ENDEREÇO

Rua. Das Angelicas N 730

BAIRRO

Centro

CEP

13835-000

DATA DE SAÍDA

08/10/2024

MUNICÍPIO

Conchal

FONE / FAX

() -

ESTADO

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA / DUPLICATAS

Número	Vencido	Valor
001	05/11/2024	813,44

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
813,44		125,67	0,00	0,00	813,44
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
0,00		0,00	0,00		813,44

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NO.	RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA VEICULO	UF	CNPJ
0	NIKKEY RIO PRETO LOG.E TRANSP.LTDA-ME	0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO				15.066.184/0001-60
	ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
	RUA MARIA CERON VOLPE, 2260	SÃO JOSÉ DO RIO PRETO			SP	647598751114
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
3	Caixa(s)			13,60	0,00	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR	VALOR	VALOR	BASE CALC.	VALOR	VALOR	ALÍQUOTAS	
							UNITÁRIO	TOTAL	DESC.	ICMS	ICMS	IPI	ICMS	IPI
043700	CLOR.TIAMINA 300MG EV.10CP(G)(H) Lote:0521/24M Qtde: 10 Venc: 30/04/2026	3004.50.90	500	5102	ENV	10,00	2,6500	26,50	0,00	26,50	3,18	0,00	12,00	0,00
046348	ESPIRONOLACTONA 25MG 30CP(G) Lote:2301341 Qtde: 4 Venc: 31/01/2025	3004.32.20	000	5102	CX	4,00	6,6600	26,64	0,00	26,64	3,20	0,00	12,00	0,00
059280	ESCOVA ESPONJA DESC.SECA.1UN Lote:060724 Qtde: 80 Venc: 30/07/2027	3928.90.40	000	5102	PCT	80,00	1,4800	118,40	0,00	118,40	21,31	0,00	18,00	0,00
063422	FUROSEMIDA 20MG 1APX2ML(H)(G) Lote:20202224 Qtde: 300 Venc: 28/02/2026	3003.60.99	500	5102	AMP	300,00	0,9500	285,00	0,00	285,00	34,20	0,00	12,00	0,00
063495	LACTBEN(LACTULOSE)667MG/ML AMEIXA 120ML Lote:251023 Qtde: 70 Venc: 30/11/2025	2106.60.30	000	5102	FR	70,00	4,9900	349,30	0,00	349,30	62,87	0,00	18,00	0,00
064422	CLOR.PROPRANOLOL 40MG EV.20CP (G)(H) Lote:002/24 Qtde: 10 Venc: 31/01/2027	3004.90.36	500	5102	ENV	10,00	0,7600	7,60	0,00	7,60	0,91	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Lista Positiva 319,24 Lista Negativa 375,80 Lista Neutra 118,40
Tele vendas SELMA DOS SANTOS CINTRA - Conferente Lia - End. Conf. A
Local Entrega Rua das Angelicas, 730 Bairro Centro CEP 13835000
PAGO COM RECURSO DA PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE CONCHAL N 2406 DE 09/12/2023

RESERVADO AO FISCO

Cliente: 13082 Pedido: 629784

Impresso em 08/10/2024 10:13:35 por Ana Claudia

e-mail: nfe@lumarfranca.com.br - www.lumarfranca.com.br

CONFERE
COM
ORIGINAL

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

Comprovante de Pagamento de Boleto DDA

Via Internet Banking CAIXA

Banco Receptor: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo
CPF/CNPJ: 61.986.402/0014-16
Nome: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
Conta de débito: 04718 | 1292 | 000577830776-0

Representação numérica do código de barras: 00190.00009 02799.784000 00007.312176 1 98920000100040
Instituição Emissora - Nome do Banco: BANCO DO BRASIL S/A
Código do Banco: 1
Código do ISPB: 0

Beneficiário original / Cedente
Nome Fantasia: FRANLAB COMERCIO E REPRESENTACOES DE PRODUTOS MEDI
Nome/Razão Social: FRANLAB COMERCIO E REPRESENTACOES DE PRODUTOS MEDI
CPF/CNPJ: 02.282.433/0001-02

Pagador Sacado
Nome/Razão Social: 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 de Vencimento: 06/11/2024
Data de Efetivação / Agendamento: 06/11/2024
Valor Nominal do Boleto: 1.000,40
Juros (R\$): 0,00
Multa (R\$): 0,00
Desconto (R\$): 0,00
Abatimento (R\$): 0,00
Valor calculado (R\$): 1.000,40
Valor Pago (R\$): 1.000,40
Identificação do Pagamento: FRANLAB 1209071 LA

Data/hora da operação: 06/11/2024 11:30:20

Código da operação: 37961160011
Chave de segurança: YA4V917NF3V8CEQ4

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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



Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

BANCO DO BRASIL

001-9

00190.00009 02799.784000 00007.312176 1 98920000100040

Local de Pagamento					06/11/2024	
Pagável em qualquer Banco					Agência / Código do Beneficiário	
Beneficiário FRANLAB COM E REPRES DE PRODUTOS MEDICO-HOSPITALARES LTDA, CNPJ: 02.282.433/0001-02 02451-000, RUA BENTA PEREIRA, 133					0386-7/00108221-3	
					Nosso Número	
					27997840000007312	
Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Acelte	Data de Processamento		
07/10/2024	1209071	DM	N	07/10/2024		
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor		
	17/19	R\$		1.000,40		
Pagador					61.986.402/0014-16	
ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO						
R DAS ANGELICAS, 730						
13835-000 - CENTRO - CONCHAL SP						

Autenticação Mecânica

RECIBO DO PAGADOR

BANCO DO BRASIL

001-9

00190.00009 02799.784000 00007.312176 1 98920000100040

Local de Pagamento					06/11/2024	
Pagável em qualquer Banco					Agência / Código do Beneficiário	
Beneficiário FRANLAB COM E REPRES DE PRODUTOS MEDICO-HOSPITALARES LTDA, CNPJ: 02.282.433/0001-02 02451-000, RUA BENTA PEREIRA, 133					0386-7/00108221-3	
					Nosso Número	
					27997840000007312	
Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Acelte	Data de Processamento		
07/10/2024	1209071	DM	N	07/10/2024		
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor		
	17/19	R\$		(-) Desconto / Abatimento		
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário) COBRAR JUROS DE 5% A.M APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2% APÓS O VENCIMENTO					(-) Outras Deduções	
					(+*) Mora / Multa / Juros	
					(+*) Outros Acréscimos	
Pagador					61.986.402/0014-16	
ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO						
R DAS ANGELICAS, 730						
13835-000 - CENTRO - CONCHAL SP						
Secador / Avalista						

Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO



**CONFERE
COM
ORIGINAL**

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
 FRANLAB COM E REPRES DE PRODUTOS
 MEDICOHOSPITALARES LTDA
 RUA BENTA PEREIRA, 133
 SANTA TERESINHA
 SAO PAULO - SP - 02451-000
 Telefone: (11) 2959-4139
 Email: FRANLAB@FRANLAB.COM.BR

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA
 1 - SAIDA
 N° 000.020.907
 SÉRIE 1
 FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO
 3524 1002 2824 3300 0102 5500 1000 0209 0711 1709 9822

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 135242243709197 07/10/2024 10:56:55

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 115224150110

CNPJ/CPF
 02.282.433/0001-02

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
 ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
 ENDEREÇO
 R DAS ANGELICAS, 730 - *****
 BAIRRO/DISTRITO
 CENTRO
 CEP
 13835-000
 MUNICÍPIO
 CONCHAL
 UF
 SP
 FONE/FAX
 (19) 3866-8585
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
 DATA DA EMISSÃO
 07/10/2024
 DATA DA ENTRADA/SAÍDA
 07/10/2024
 HORA DA SAÍDA
 10:56:14

FATURA/DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
1/20907-001	06/11/2024	1.000,40						

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
1.000,40	180,07	0,00	0,00	6,50	960,40	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACES.	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DO COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
40,00	0,00	0,00	0,00	0,00	30,01	1.000,40

T. SPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
35134000	REVERCEL A I E B Fab: 31/08/2024 - Val: 08/11/2024 - 71WH31EE: 1,00	38221300	000	5102	un	1,0000	120,000	120,00	124,99	22,50	0,00	0,00	18,00	0,00
35144000	TRIACEL T E II Fab: 31/08/2024 - Val: 08/11/2024 - 71WH31EA: 1,00	38221300	000	5102	un	1,0000	128,400	128,40	133,74	24,07	0,00	0,00	18,00	0,00
35154000	CONTROCEL Fab: 31/08/2024 - Val: 08/11/2024 - 71WH31EK: 1,00	38221300	000	5102	un	1,0000	120,000	120,00	124,99	22,50	0,00	0,00	18,00	0,00
37768500	CONTROL KIT Fab: 31/08/2024 - Val: 08/11/2024 - 71WH31ES: 1,00	38221300	000	5102	un	1,0000	530,000	530,00	552,07	99,37	0,00	0,00	18,00	0,00
33086000	COOMBS Fab: 20/05/2024 - Val: 20/04/2026 - 71WE20EA: 2,00	38221300	000	5102	un	2,0000	31,000	62,00	64,61	11,63	0,00	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 END. ENTREGA: 13835-000, R DAS ANGELICAS - , 730, CENTRO-CONCHAL/SP -

RESERVADO AO FISCO

**CONFERE
 COM
 ORIGINAL**

Omar Salim Sarkis
 Contador
 MG - 056679

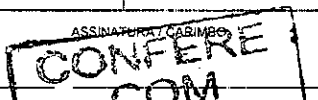
AIRLAB - SOLUCOES LOGISTICAS LTDA R ARTHUR RODRIGUES DE CASTRO, 426 - JARDIM SAO PAULO SAO CARLOS / SP - TELEFONE: 1633646068 - CEP: 13570-410 CNPJ: 30.972.346/0001-12 IE: 637452220112 RNTRC: 51695055		DACTE Documento Auxiliar do Conhecimento de Transporte Eletrônico				MODAL Rodoviário
		MODELO 57	SERIE 2	NÚMERO 3182	FL 1/1	DATA/HORA EMISSÃO 07/10/2024 15:03:00
						
TIPO DO CT-E NORMAL		Chave de acesso para consulta de autenticidade no site www.cte.fazenda.gov.br ou da Sefaz Autorizadora				
TOMADOR DO SERVIÇO REMETENTE		3524 1030 9723 4600 0112 5700 2000 0031 8210 0031 8290				
CODIGO FISCAL DE OPERAÇÕES E PRESTAÇÕES - NATUREZA DA OPERAÇÃO 5353 - PRESTACAO DE SERVIÇO DE TRANSPORTE		135242481252126 07/10/2024 15:03:31 <small>Protocolo de Autorização de Uso</small>				

INÍCIO DA PRESTAÇÃO SAO PAULO - SP		TÉRMINO DA PRESTAÇÃO CONCHAL - SP	
REMETENTE: FRANLAB COM E REPRES DE PRODUTOS MEDICOHOSPITALARES LT		DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO	
ENDEREÇO: RUA BENTA PEREIRA, 133 - SANTA TERESINHA		ENDEREÇO: R DAS ANGELICAS, 730 - CENTRO	
MUNICIPIO: SAO PAULO / SP	CEP: 02451-000	MUNICIPIO: CONCHAL / SP	CEP: 13835-000
CNPJ/CPF: 02.282.433/0001-02	INSC. ESTADUAL: 115224150110	CNPJ/CPF: 61.986.402/0014-16	INSC. ESTADUAL: ISENT0
PAIS: BRASIL	TELEFONE: 1129594139	PAIS: BRASIL	TELEFONE: 1938668585
EXPEDIDOR:		RECEBEDOR:	
ENDEREÇO:		ENDEREÇO:	
MUNICIPIO:	CEP:	MUNICIPIO:	CEP:
CNPJ/CPF:	INSC. ESTADUAL:	CNPJ/CPF:	INSC. ESTADUAL:
PAIS:	TELEFONE:	PAIS:	TELEFONE:
TOMADOR DO SERVIÇO: FRANLAB COM E REPRES DE PRODUTOS MEDICOHOSPITAL		MUNICIPIO: SAO PAULO	UF: SP CEP: 02451-000
ENDEREÇO: RUA BENTA PEREIRA, 133 - SANTA TERESINHA			
CNPJ/CPF: 02.282.433/0001-02		INSC. ESTADUAL: 115224150110	TELEFONE: 1129594139

PRODUTO PREDOMINANTE DIVERSOS		OUTRAS CARACTERISTICAS DA CARGA		VALOR TOTAL DA MERCADORIA 1.000,40	
QNT. / UN. MEDIDA	QNT. / UN. MEDIDA	QNT. / UN. MEDIDA	QNT. / UN. MEDIDA	QNT. / UN. MEDIDA	QNT. / UN. MEDIDA
1,0000/UN					
COMPONENTES DO VALOR DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO					
NOME	VALOR	NOME	VALOR	NOME	VALOR
FRETE	38,50				
					VALOR TOTAL DO SERVIÇO 38,50
					PRODUTO VALOR A RECEBER 38,50
INFORMAÇÕES RELATIVAS AO IMPOSTO					
CLASSIFICAÇÃO TRIBUTÁRIA DO SERVIÇO 00 - Tributação Normal ICMS		BASE DE CÁLCULO 38,50	ALÍQUOTA ICMS 12,00%	VALOR ICMS 4,62	% RFD, RC, C/ALC ICMS ST

TP.DOC. CHAVE		NUMERO-SERIE		TP.DOC. CHAVE		NUMERO-SERIE	
NFe 35241002262433000102550010000209071117099822		00020907-001					
DOCUMENTOS ORIGINÁRIOS							
OBSERVAÇÕES				MENSAGEM			
				O valor aproximado de tributos incidentes sobre o valor deste serviço é de R\$ 0,94 (2,45% Municipal), R\$ 0,00 (0,00% Estadual), R\$ 5,18 (13,45% Federal). Fonte: IBPT.			

INFORMAÇÕES ESPECÍFICAS DO MODAL RODOVIÁRIO	
RNTRC DA EMPRESA 51695055	RESERVADO AO FISCO
USO EXCLUSIVO DO EMISSOR DO CT-E	

CHAVE DE ACESSO PARA CONSULTA - http://www.cte.fazenda.gov.br 3524 1030 9723 4600 0112 5700 2000 0031 8210 0031 8290		DECLARAMOS QUE FORAM PRESTADOS OS SERVIÇOS CONSTANTES DO CT-E INDICADO AO LADO		CT-e NÚMERO 3182 SÉRIE 2
NOME / RG		ASSINATURA / CARIMBO 		CHEGADA DATA/HORA Contador SAÍDA DATA/HORA 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: 04718 | 1292 | 000577830776-0

Representação numérica do código de barras: 03399.48457 01300.000435 35820.901045 8 98920000150282

Instituição Emissora - Nome do Banco: BANCO SANTANDER S.A.
Código do Banco: 33
Código do ISPB: 90400888

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

Saque 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: 06/11/2024
Data de Efetivação / Agendamento: 06/11/2024
Valor Nominal do Boleto: 1.502,82
Juros (R\$): 0,00
Multa (R\$): 0,00
Desconto (R\$): 0,00
Abatimento (R\$): 0,00
Valor Calculado (R\$): 1.502,82
Valor Pago (R\$): 1.502,82
Identificação do Pagamento: SUPERMED 6724939U FAR

Data/hora da operação: 06/11/2024 11:32:22

Código da operação: 37961285664
Chave de segurança: 2PNCS2CRK28C7N0S

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

CONFERE COM ORIGINAL

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

SUPERMED 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 724939
SERIE 1
FOLHA 1/2



CHAVE DE ACESSO
3524 1011 2060 9900 0441 5500 1000 7249 3910 7838 2946

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

SUPERMED

NATUREZA DA OPERAÇÃO: Venda de Merc.Adq.de Terc. PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO: 135242245340668 07/10/2024 13:05:01

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 188.070.970.117 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO: CNPJ: 11.206.099/0004-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO (511) CNPJ/CPF: 61.986.402/0014-16 DATA DA EMISSÃO: 07/10/2024

ENDEREÇO: R DAS ANGELICAS, 730 BAIRRO/DISTRITO: CENTRO CEP: 13835-000 DATA ENTRADA/SAIDA: 07 OUT. 2024

MUNICÍPIO: CONCHAL FONE/FAX: 1938668585 UF: SP INSCRIÇÃO ESTADUAL: HORA DA SAIDA:

FATURA: DUPLICATA Nº: 06/11/2024 Valor: 1.502,82

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	
1.502,82	270,51	0,00	0,00	1.502,82	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00		0,00	0,00	1.502,82

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS: DISTRIBUIDORA E LOGISTICA LTDA FRETE POR CONTA: 0 - DO EMITENTE CÓDIGO ANTT: PLACA DO VEÍCULO: UF: SP CNPJ/CPF: 01125797000701 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 149529966118

QUANTIDADE: 9 ESPÉCIE: CAIXA MARCA: NÚMERO: PESO BRUTO: 79,24 PESO LÍQUIDO: 79,24

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 (1) 05/2026 \ LT 2402182 (1) 06/2026 (Fornecedor: 926, Lote: 2401785, Qtde: 1, Data Fab: 01/05/2024, Data Val: 31/05/2026 / Fornecedor: 926, Lote: 2402182, Qtde: 1, Data Fab: 01/06/2024, Data Val: 30/06/2026)	30049047	000	5102	CX	2	172,2000	344,40	344,40	61,99	0,00	18,00	0,00
33129	ALCOOL 70% 1LT TRANS C/12 DESINF-SULMAR LT 3072 (3) 08/2026 (Fornecedor: 4128, Lote: 3072, Qtde: 3, Data Fab: 26/08/2024, Data Val: 26/08/2026)	38089429	000	5102	CX	3	55,6967	167,09	167,09	30,08	0,00	18,00	0,00
35755	SCALP N.23 PVC C/100-UNIQUMED LT 20230508 (6) 05/2028 (Fornecedor: 4484, Lote: 2023-0508, Qtde: 6, Data Fab: 08/05/2023, Data Val: 07/05/2028)	90183929	200	5102	CX	6	21,6200	129,72	129,72	23,35	0,00	18,00	0,00
35351	SONDA FOLEY LATEX 2VIAS C/CUFF N.14 15-3-0CC C/10-WINMED LT 20220720 (3) 07/2027 (Fornecedor: 3460, Lote: 20220720, Qtde: 3, Data Fab: 20/07/2022, Data Val: 19/07/2027)	90183921	200	5102	CX	3	19,7967	59,39	59,39	10,69	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS: INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: Pedido com recurso da prefeitura do municipio de conchal - Lei nº 2.406, de 29 de dezembro de 2023 ||#R40V8 R36P11V1 #|| Pedido: 723977 Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018 nos termos da Portaria CAT 116/2017 Endereço: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671 QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO END-VENTAS NO NÚMERO (11) 4934-1703 Nota: 2 Cubagem: 0,62 Referências conf. IN 1.234/12 e 2.145/2023; IR R\$ 0,00 (1,2%), PIS/COFINS R\$ 0,00 (0,65%) e CSLL R\$ 0,00 (1,00%).

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

RESERVADO AO FISCO

Omar Safim Sarfins
O Contador
MG - 056679

CONFERE COM ORIGINAL

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

CHAVE DE ACESSO

3524 1011 2060 9900 0441 5500 1000 7249 3910 7838 2946

Nº 724939
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

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO

135242245340668 07/10/2024 13:05:01

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

11.206.099/0004-41

INSCRIÇÃO ESTADUAL
188.070.970.117

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
5060	TURBANTE DESC.ELAST.C/100-ANADONA SOFT LT 209-24 (90) 09/2026 (Fornecedor: 17, Lote: 209-24, Qtde: 100 ,Data Fab: 01/09/2024, Data Val: 30/09/2026)	62101000	000	5102	PCT	100	5,3030	530,30	530,30	95,45	0,00	18,00	0,00
25872	NYLON PRETO 3/0 45CM 3/8 30MM C/24- LT 20- 240228 (10) 02/2029 (Fornecedor: 8061, Lo- te: 20240228, Qtde: 10 ,Data Fab: 01/02/2- 024, Data Val: 28/02/2029)	30061090	200	5102	CX	10	27,1920	271,92	271,92	48,95		18,00	

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

Comprovante de Pagamento de Boleto DDA

Via Internet Banking CAIXA

Banco Receptor: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo
CPF/CNPJ: 61.986.402/0014-16
Nome: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
Conta de débito: 04718 | 1292 | 000577830775-0

Representação numérica do código de barras: 03399.48457 01300.000435 35821.701048 4 98920000087993

Instituição Emissora - Nome do Banco: BANCO SANTANDER S.A.
Código do Banco: 33
Código do ISPB: 90400888

Beneficiário original / Cedente

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

S or 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: 06/11/2024

Data de Efetivação / Agendamento: 06/11/2024

Valor Nominal do Boleto: 879,93

Juros (R\$): 0,00

IOF (P\$): 0,00

Desconto (R\$): 0,00

Abatimento (R\$): 0,00

Valor Calculado (R\$): 879,93

Valor Pago (R\$): 879,93

Identificação do Pagamento: SUPERMED 6725402U FAR

Data/hora da operação: 06/11/2024 11:33:30

Código da operação: 37961356758

Chave de segurança: R4T841RFGP8CAK34

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Cuidadoria: 0800 775 7474
Atô CAIXA: 0800 104 0104

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679



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

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

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA

1

Nº 725402
SERIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3524 1011 2060 9900 0441 5500 1000 7254 0214 7588 0591

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

SUPERMED

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

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO

135242251232709 07/10/2024 23:51:16

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

07/10/2024

ENDEREÇO
R DAS ANGELICAS, 730

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

13835-000

MUNICÍPIO
CONCHAL

FONE/FAX

1938668585

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAIDA

FATURA / DUPLICATA

001 06/11/2024 879,93

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
879,93	118,43	0,00	0,00	879,93
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00		0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				879,93

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME - RAZÃO SOCIAL
ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA

FRETE POR CONTA

0 - DO EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

SP

CNPJ/CPF

01125797000701

ENDEREÇO
RUA SALVADOR RODRIGUES PRADO, 200

MUNICÍPIO

SAO PAULO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

149529966118

QUANTIDADE
3

ESPÉCIE

CAIXA

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

1,10

PESO LÍQUIDO

1,10

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
34431	LOSARTANA 50MG 30 CP REVESTIDOS GEN HOSP-NEO QUIMICA LT B24B2456 (4) 02/2026 (Fornecedor: 1113, Lote: B24B2456, Qtde: 4, Data Fab: 01/02/2024, Data Val: 28/02/2026)	30049069	500	5102	CX	4	1,3525	5,41	5,41	0,35	0,00	12,00	0,00
30554	AG. P/ RAQUI DESC. 26G X 3 1/2 P.QUINCKE C/25(4502906)SPINOCAN-B.BRAUN LT 23K17G82-16 (2) 09/2028 (Fornecedor: 3255, Lote: 23K17G8216, Qtde: 2, Data Fab: 17/09/2023, Data Val: 01/09/2028)	90183219	700	5102	CX	2	330,2500	660,50	660,50	79,26		12,00	
36224	EMBALAGEM WRAPS 40G L 75X75CM C/50-BLUECA-RE LT INV40.010924-75 (2) 09/2027 (Fornecedor: 4146, Lote: INV40.010924-75, Qtde: 6, Data Fab: 01/09/2024, Data Val: 30/09/2027)	56031240	000	5102	PCT	6	35,6700	214,02	214,02	38,52	0,00	18,00	0,00

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

pedido com recurso da Prefeitura do Município de Conchal. Lei nº 2406 de 29/12/2023
#R35P21V2 R40V1 #||

Pedido: 724420

Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018 nos termos da Portaria CAT 116/2017

Fator de Cobrança: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671

QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO

SÁS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703

Ret.a.....: 2 Cubagem: 0,01

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

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

Comprovante de Pagamento de Boleto DDA

Via Internet Banking CAIXA

Banco Receptor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-16
Nome:	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
Conta de débito:	04718 1292 000577830776-0

Representação numérica do código de barras:	03399.48457 01300.000435 35822.501041 6 98920000124029
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO SANTANDER S.A.
Código do Banco:	33
Código do ISPB:	90400888

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

Sac	
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:	06/11/2024
Data de Efetivação / Agendamento:	06/11/2024
Valor Nominal do Boleto:	1.240,29
Juros (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	1.240,29
Valor Pago (R\$):	1.240,29
Identificação do Pagamento:	SUPERMED 8796402U FAR

Data/hora da operação:	06/11/2024 11:34:38
-------------------------------	---------------------

Código da operação: 37961418412
Chave de segurança: AJ5J4EJSA24XFNMC

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679



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 1

CHAVE DE ACESSO
3124 1011 2060 9900 0107 5500 1000 7964 0210 3314 5907

Nº 796402
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
13124622925321 07/10/2024 14:11:04

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
07/10/2024

ENDEREÇO
R DAS ANGELICAS, 730

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

CEP
13835-000

DATA ENTRADA/SAIDA

MUNICÍPIO
CONCHAL

FONE/FAX
1938668585

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAIDA
07 OUT 2024

FATURA / DUPLICATA

001 06/11/2024 1.240,29

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 1.240,29	VALOR DO ICMS 148,83	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.240,29
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 1.240,29

TR: ORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA

FRETE POR CONTA
0 - DO EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ/CPF
01125797000540

ENDEREÇO
AVENIDA PREFEITO OLAVO GOMES DE OLIVEIRA, 6730

MUNICÍPIO
POUSO ALEGRE

UF
MG

INSCRIÇÃO ESTADUAL
5250929840006

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

0,52

0,52

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
2537	NEPRESOL 20MG/ML 50AMP 1ML-CRISTALIA 15 A 25 LT 50015449 (4) 12/2025 (Fornecedor: 2591, Lote: 50015449, Qtde: 4, Data Fab: 01/06/2024, Data Val: 31/12/2025)	30049039	500	6108	CX	4	310,0725	1.240,29	1.240,29	148,83	0,00	12,00	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 ||#R28P1V1 #||
 Valor da partilha para UF de Destino: R\$ 74,42
 Pedido: 765902
 Operação contratada na modalidade não presencial - E-PIA-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: 0,00
 Retencoes conf. IN 1.234/12 e 2.145/2023: IR R\$ 0,00 (1,2%), PIS/COFINS R\$ 0,00 (3,65%) e CSSL R\$ 0,00 (1,00%).

RESERVADO AO FISCO

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

Omar 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:				
00231	ALISSON HENRIQUE ROCHA Recepcionista, em ge		001.000.000 31/10/2024			1.089,56
00236	ANDREIA DOS SANTOS SOARES GOMES Técnico de enfermagem		001.000.000 31/10/2024			1.956,07
00265	PIOGO VIEIRA ALVES DE SOUZA Técnico de enfermagem		001.000.000 31/10/2024	000764566295	7	1.602,75
00187	MAUANA VITORIA BENTO DA LUZ Técnico de enfermagem		001.000.000 31/10/2024			2.127,35
00284	THAIANNE CRISTINE GADAGNOTO Enfermeiro		001.000.000 31/10/2024			2.012,99
Sub Total						8.788,74

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

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

CNPJ/CPF: 61.986.402/0014-16

End.: Rua das Angelicas 730

Complemento:

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

N. reg.	Nome do funcionário Função	Convocação	Div. RH Dt Pagto	C/C CPF	DIG	Liq. a rec.
Banco: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL			Agência: 4718-1		CAIXA ECONOMICA FEDERAL	
00206	ADRIAN WILLIAM GONCALVES DOS SANTOS Técnico de enfermagem		001.000.000 31/10/2024	000386693331 452.956.508-47	3	2.340,69
00196	ALISSON VINICIUS SOARES DOS SANTOS Recepcionista, em ge		001.000.000 31/10/2024	00024564 480.951.638-10	2	1.441,49
00261	ANA CAROLINA DE JESUS TEIXEIRA Auxiliar de escritór		001.000.000 31/10/2024	000000000000000000 517.890.038-30	0	1.168,35
00284	CASSIA CRISTINA DEUS SILVA Enfermeiro		001.000.000 31/10/2024			3.151,11
00285	CRISLAINE DE OLIVEIRA FERREIRA Enfermeiro		001.000.000 31/10/2024	452.897.908-02		1.863,03
00110	DAIANA SANTOS REIS BROLO Técnico de enfermagem		001.000.000 31/10/2024	993779361 415.695.758-60	6	1.393,74
00181	DANIELA DOS SANTOS CORDEIRO Técnico de enfermagem		001.000.000 31/10/2024	7539 481.506.948-46	2	829,74
00146	DANIELE ROSARIO DA SILVA Técnico de enfermagem		001.000.000 31/10/2024	24232 317.524.658-30	5	2.166,44
370	DANIELE ARAUJO DOS SANTOS Técnico de enfermagem		001.000.000 31/10/2024			1.404,04
00030	EDINEIA APARECIDA COSTENARO Técnico em radiologi		001.000.000 31/10/2024	999390343 304.057.848-05	0	2.518,55
00251	EDINETE DE JESUS SILVA Auxiliar de lavanderia		001.000.000 31/10/2024	000791036158 102.746.704-02	1	1.115,59
00048	ELAINE APARECIDA TEIXEIRA FRADE Auxiliar de enfermagem		001.000.000 31/10/2024	999701501 286.104.088-25	6	2.098,47
00166	FADSON AIRY FERREIRA Auxiliar de escritór		001.000.000 31/10/2024	983845564 473.278.878-57	0	1.299,82
00260	FLAVIA MACIEL LIMA Auxiliar de escritór		001.000.000 31/10/2024	000744423847 415.432.278-80	3	1.168,35
00067	GRAZIELLA PETERMANN Técnico de enfermagem		001.000.000 31/10/2024	999611190 318.084.968-17	9	299,37
00082	JUCILENE APARECIDA DOS SANTOS Enfermeiro		001.000.000 31/10/2024	999612125 365.369.088-99	4	2.640,54
00020	KARINA GUIARDINI GUIDINI Enfermeiro		001.000.000 31/10/2024	999612208 286.953.798-09	0	1.824,94
00244	KELLY LUANA GUIDO Técnico de enfermagem		001.000.000 31/10/2024	000744457718 367.288.678-56	9	1.394,05
00125	LAIS ASEVEDO Tecnico de enfermagem		001.000.000 31/10/2024	000987319685 479.909.918-37	0	1.140,51
00027	LEONARDO H F DA SILVA RABOTEKE Técnico de enfermagem		001.000.000 31/10/2024	999699328 303.485.628-88	6	2.092,37
00147	LINA LUCIA NOVAIS DE SOUSA Técnico de enfermagem		001.000.000 31/10/2024	999692887 294.078.758-14	5	2.180,32
00249	LUIZA EMILIA DINIZ DE GODOI Auxiliar de Cozinha		001.000.000 31/10/2024	000793912352 180.119.728-80	2	1.115,59
00054	MAPALDA SILVESTRE REFUNDINI Copeiro de hospital		001.000.000 31/10/2024	999701320 201.744.788-95	0	1.080,59
00264	MARCOS ANTONIO LEITE DE SOUZA Enfermeiro		001.000.000 31/10/2024	000744421137 454.423.528-61	0	1.936,10
00275	MARIA APARECIDA NATEUS DE MORAIS Técnico de enfermagem		001.000.000 31/10/2024	747672167 438.229.718-47	6	1.439,58
00209	MARIA CLEONICE DE SOUSA Tecnico de enfermagem		001.000.000 31/10/2024	000811841789 361.195.328-89	0	2.127,37
00221	MARIA DAS DORES DA SILVA Auxiliar de enfermagem		001.000.000 31/10/2024	1288.865569173 316.615.168-07	7	2.076,10
00216	MARIA DO SOCORRO DA SILVA PEREIRA Técnico de enfermagem		001.000.000 31/10/2024	1288.000757705893 065.540.694-88	0	1.762,93

Sub Total

47.069,77

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

Omar Salim Sarkis
O Contador
MFC - 056679

Empresa: 0014 ASSOC.FILHAS DE SÃO 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		
00078	NAJILA MARIA AMBROSINA QUINTILIANO Técnico de enfermagem		001.000.000 31/10/2024	997176851 328.066.168-40	3	2.070,47
00052	PAULA ROBERTA RODRIGUES CARDOSO Técnico de enfermagem		001.000.000 31/10/2024	999611968 311.018.298-00	3	1.393,74
00169	PRISCILLA MARIA FOGUEL Enfermeiro		001.000.000 31/10/2024	324.196.068-41		994,87
00097	RAFAELA THAMY IGNÁCIO Técnico em radiologi		001.000.000 31/10/2024	00024001 325.369.698-14	2	2.475,11
00013	RITA DE CASSIA RODRIGUES GUIPARDINI Auxiliar de Cozinha		001.000.000 31/10/2024	999698382 137.317.488-40	5	1.103,65
00042	SILMARA APARECIDA PANSERI Técnico em radiologi		001.000.000 31/10/2024	999693952 339.339.658-70	1	2.480,91
00271	TATIANA GONCALVES DA SILVA CARLOS Auxiliar de Cozinha		001.000.000 31/10/2024	401.880.238-28		1.115,59
00099	THAINA ALBIERI SILVA Técnico de enfermagem		001.000.000 31/10/2024	997126897 446.860.298-80	9	1.428,74
374	THIAGO VIEIRA RUFINO Técnico de enfermagem		001.000.000 31/10/2024	000815046644 363.471.148-52	2	1.442,15
00280	VALMIR DOS SANTOS LOPES Recepcionista, em ge		001.000.000 31/10/2024	00023997 123.453.656-09	9	1.080,22
00180	VITORIA JAQUELINE FERNANDES RESENDE Auxiliar de escritór		001.000.000 31/10/2024	000875424384 465.064.668-55	8	1.296,84
Sub Total						16.882,29
Total geral da empresa						72.740,80

CONFERE
COM
ORIGINAL

Omar Safim Sarkis
Contador
M.C. 186679

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: 04718 | 1292 | 000577830776-0

Representação numérica do código de barras: 23793.39803 24283.000008 75000.283103 6 98930000070522

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

Pa r 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: 07/11/2024

Data de Efetivação / Agendamento: 07/11/2024

Valor Nominal do Boletão: 705,22

Juros (R\$): 0,00

Multa (R\$): 0,00

Desconto (R\$): 0,00

Abatimento (R\$): 0,00

Valor calculado (R\$): 705,22

Valor Pago (R\$): 705,22

Identificação do Pagamento: SUPERMED 8796578U FAR

Data/hora da operação: 07/11/2024 15:25:31

Código da operação: 38026937445

Chave de segurança: 7TLA17ZWXSH7YKV9

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

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 1

CHAVE DE ACESSO
3124 1011 2060 9900 0107 5500 1000 7965 7810 4284 1078

Nº 796578
SERIE 1
FOLHA 1/2

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda a nao contribuinte

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
131246224968587 08/10/2024 10:58:18

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
08/10/2024

ENDEREÇO
R DAS ANGELICAS, 730

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

CEP
13835-000

DATA ENTRADA SAÍDA
08/10/2024

MUNICÍPIO
CONCHAL

FONE/FAX
1938668585

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

001 07/11/2024 705,22

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
705,22	84,63	0,00	0,00	705,22
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00		0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				705,22

TI - FORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA

FRETE POR CONTA
0 - DO EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ/CPF
01125797000540

ENDEREÇO
AVENIDA PREFEITO OLAVO GOMES DE OLIVEIRA, 6730

MUNICÍPIO
POUSO ALEGRE

UF
MG

INSCRIÇÃO ESTADUAL
5250929840006

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
4	CAIXA			6,03	6,03

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
27572	NYLON PRETO 3/0 45CM 3/8 30MM C/24-TECHNO-FIO LT 19240631 (3) 05/2029 \ LT 21240700 (7) 05/2029 (Fornecedor: 2420, Lote: 1924-0631, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/06/2024, Data Val: 31/05/2029 / Fornecedor: 2420, Lote: 21240700, Qtde: 7 ,Data Fab: 01/06/2024, Data Val: 31/05/2029)	30061090	000	6108	CX	10	27,1920	271,92	271,92	32,63	0,00	12,00	0,00
11083	HYPLEX B POLIVIT.100AMP 2ML-HYPOFARMA LT 24050523 (1) 05/2026 (Fornecedor: 4219, Lote: 24050523, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/08/-2024, Data Val: 31/05/2026)	30039019	000	6108	CX	1	104,0000	104,00	104,00	12,48	0,00	12,00	0,00
1496	DEXCLORFENIRAMINA 2MG/5ML 100ML GEN-HIPO-LABOR LT 0721/24 (30) 04/2026 (Fornecedor: 1898, Lote: 0721/24, Qtde: 30 ,Data Fab: 01/05/2024, Data Val: 30/04/2026)	30049099	500	6108	FR	30	1,6147	48,44	48,44	5,81	0,00	12,00	0,00
11750	FENOBARBITAL (E1) 40MG/ML SOL.ORAL 20ML GEN-U.QUIMICA (PORT.344/98) LT 24151-38 (2) 04/2026 (Fornecedor: 1390, Lote: 2415138, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/04/2024, Data Val: 30/04/2026)	30049069	500	6108	FR	2	4,4800	8,96	8,96	1,08	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

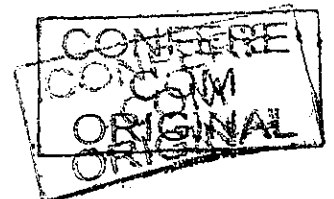
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pago com recurso da Prefeitura do Município de Conchal. Lei nº 2406 de 29/12/2023
 ||#R6P2V3 R26P1V1 #||
 Valor da partilha para UF de Destino: R\$ 38,87
 Pedido: 766119
 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: 0,09
 Retencoes conf. IN 1.234/12 e 2.145/2023: IR R\$ 0,00 (1,2%), PIS/COFINS R\$ 0,00 (3,65%) e CSLL R\$ 0,00 (1,00%).

RESERVADO AO FISCO

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

Omar Safim Sarkis
 Contador
 MG - 056679



SUPERMED

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

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1
1-SAIDA

Nº 796578
SERIE 1
FOLHA 2/2



CHAVE DE ACESSO
3124 1011 2060 9900 0107 5500 1000 7965 7810 4284 1078

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda a não contribuinte

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
131246224968587 08/10/2024 10:58:18

INSCRIÇÃO ESTADUAL
001.771.1480296

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
813.020.011.119

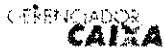
CNPJ
11.206.099/0001-07

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
36039	NYLON PRETO 4/0 45CM 3/8 24MM C/24-DONATI LT 52E24 (10) 05/2029 (Fornecedor: 4557, Lote: 52E24, Qtde: 10 ,Data Fab: 01/05/20- 24, Data Val: 31/05/2029)	30061090	000	6108	CX	10	27,1900	271,90	271,90	32,63	0,00	12,00	0,00

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

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

Gerenciador Eletrônico CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	04718 / 1297 / 000577830776-0
Tipo de conta:	Não foi possível recuperar
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SÃO CAMILO
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-16
Banco: 001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000	
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0168 / 0000059681-7
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	HELENA TEOFILO
CPF/CNPJ:	130.095.586-05
Valor:	R\$ 3.315,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	OBST HELENA TEOFILO. 2. S
Histórico:	
Data de débito:	07/11/2024
Data / Hora da operação:	07/11/2024 15:59:06
Código da operação: 68030489	
Chave de segurança: MFNFKQPWJKM67RVV	

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 / 26 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
AIE CAIXA: 0800 104 0104

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679



Chave de Acesso da NFS-e
351220922576190450001660000000000224119751550243



Número da NFS-e 2	Competência da NFS-e 06/11/2024	Data e Hora da emissão da NFS-e 06/11/2024 16:21:50
Número da DPS 3	Série da DPS 900	Data e Hora da emissão da DPS 06/11/2024 16:21:50

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

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

TOMADOR DO SERVIÇO	CNPJ / CPF / NIF 61.986.402/0014-16	Inscrição Municipal -	Telefone (19) 3866-8585
Nome / Nome Empresarial ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO		E-mail contabilmvannini@gmail.com	
Endereço RUA DAS ANGELICAS, 730, CENTRO		Município Conchal - SP	CEP 13835-084

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional 04.01 - 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 Nº2406 de 29 de dezembro de 2023. Serviço referente a 10/2024.

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

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

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

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

VALOR TOTAL DA NFS-E

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

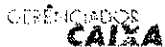
TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679





TEV Enviada

At Internet Banking CAIXA

Conta origem:	4718 / 1292 / 00057800776-0
Conta destino:	0981 / 1288 / 000762762161-1
Nome destinatário:	RAIATIA RUIAIO GADILHA
Quantidade de vezes:	
Valor:	R\$ 3.800,00
Data de débito:	07/11/2024
Data/hora da operação:	07/11/2024 16:01:53
Código da operação:	268241119
Chave de segurança:	OFLF31XCX7XF8MP0

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 776 7497
Ouvidoria: 0800 725 7474
AÍD CAIXA: 0800 104 0104

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 058679



Chave de Acesso da NFS-e
3550308223391389400016000000000003324110458161454



Número da NFS-e 33	Competência da NFS-e 06/11/2024	Data e Hora da emissão da NFS-e 06/11/2024 16:20:56
Número da DPS 35	Série da DPS 900	Data e Hora da emissão da DPS 06/11/2024 16:20:56

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 JOSE		Município São Paulo - SP	CEP 5887170
Simplex Nacional na Data de Competência Optante - Microempreendedor Individual (MEI)		Regime de Apuração Tributária pelo SN -	

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

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO			
Código de Tributação Nacional 04.21.01 - Unidade de atendimento, assistência ou tratamento móvel e...	Código de Tributação Municipal -	Local da Prestação Conchal - SP	País da Prestação -
Descrição do Serviço Pago com recurso da prefeitura do município de Conchal, Lei N 2406 de 23 de dezembro de 2023. Serviço referente à 10/24.			

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 R\$ 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
Contador
MG - 056679

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

Gerenciador financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	04718 / 1297 / 000577830776-0
Tipo de conta:	Não foi possível recuperar
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SÃO CAMILO
CPF/CNPJ:	01.936.402/0014-16
Histórico:	
Banco:	077 - BANCO INTER S/A - 00416969
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0001 / 00004161169-1
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	ILIRJA CARNEIRO FERAZ DA SILVA
CPF/CNPJ:	409.196.538-55
Valor:	R\$ 3.315,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	OBST ILIRJA 1 SEP
Data de débito:	08/11/2024
Data / Hora da operação:	08/11/2024 15:00:05
Código da operação: 33826567	
Chave de segurança: AL3X706T3S9UGAP1	

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
A10 CAIXA: 0800 104 0104**CONFERE
COM
ORIGINAL**Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

Chave de Acesso da NFS-e
3550308225766919600012900000000000124119021775855



Número de NFS-e 1	Competência da NFS-e 06/11/2024	Data e Hora da emissão da NFS-e 06/11/2024 16:22:24
Número da DPS 1	Série da DPS 900	Data e Hora da emissão da DPS 06/11/2024 16:22:24

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

EMITENTE DA NFS-e Prestador do Serviço	CNPJ / CPF / NIF 57.669.196/0001-29	Inscrição Municipal -	Telefone (11) 4995-0098
Nome / Nome Empresarial 57.669.196 ILIRIA CARNEIRO FERRAZ DA SILVA		E-mail ILIRIA.FERRAZ@GMAIL.COM	
Endereço DO LAGO, 237, VILA NAIR		Município São Paulo - SP	CEP 4280000
Simplex Nacional na Data de Competência Optante - Microempreendedor Individual (MEI)		Regime de Apuração Tributária pelo SN -	

TOMADOR DO SERVIÇO	CNPJ / CPF / NIF 61.986.402/0014-16	Inscrição Municipal -	Telefone (19) 3866-8585
Nome / Nome Empresarial ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO		E-mail contabilmvannini@gmail.com	
Endereço DAS ANGELICAS, 730, CENTRO		Município Conchal - SP	CEP 13835-084

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional 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 nº2406 de 29/12/2023. Serviço Referente á 10 de 2024.

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

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

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

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

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço R\$ 3.315,00	Desconto Condicionado R\$	Desconto Incondicionado R\$	ISSQN Retido -
IRRF, CP,CSLL - Retidos 1,00	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 Safim Sarkis
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: 04718 | 1292 | 000577830776-0

Representação numérica do código de barras: 34191.09008 08803.272718 12411.700003 9 98940000121800

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

Código do Banco: 341

Código do ISPB: 60701190

Beneficiário original / Cedente

Nome Fantasia: BELIVE MEDICAL P H LTDA

Nome/Razão Social: BELIVE MEDICAL P H LTDA

CPF/CNPJ: 32.757.824/0001-05

Beneficiário

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMIL

CPF/CNPJ: 61.986.402/0014-16

Pagador Final - Correntista

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO

CPF/CNPJ: 61.986.402/0014-16

Data do Vencimento: 08/11/2024

Data de Efetivação / Agendamento: 08/11/2024

Valor Nominal do Boleto: 1.218,00

Juros (R\$): 0,00

IOF (R\$): 0,00

Multa (R\$): 0,00

Desconto (R\$): 0,00

Abatimento (R\$): 0,00

Valor Calculado (R\$): 1.218,00

Valor Pago (R\$): 1.218,00

Identificação do Pagamento: BELIVE 70011 FAR

Data/hora da operação: 08/11/2024 15:02:50

Código da operação: 38084812039

Chave de segurança: 3FZJWGSA02UUAKMW

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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



Omar Safim Sarkis
Contador
MG - 056679

Beneficiário BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA		Ag./Cod. Beneficiário 2711/24117-0		Motivos de não entrega (para uso da empresa entregadora) <input type="checkbox"/> Mudou-se <input type="checkbox"/> Ausente <input type="checkbox"/> Não existe nº <input type="checkbox"/> Recusado <input type="checkbox"/> Não Procurado <input type="checkbox"/> Falecido <input type="checkbox"/> Desconhecido <input type="checkbox"/> End. Insuf. <input type="checkbox"/> Outros	
Pagador ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO		Nosso Número 000/880327-			
Vencimento 08/11/2024	N. do Documento 70011/1NFE6	Espécie RS	Valor do Documento 1.218,00		
Recebi(emos) o bloqueto de características acima	Data	Assinatura	Data	Entregador	

Local Pagamento ATE O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ OU BANERJ APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ OU BANERJ					Vencimento 08/11/2024		
Beneficiário BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA					Agência / Código Beneficiário 2711/24117-0		
Data do Documento 09/10/2024	No. do Documento 70011/1NFE6	Espécie Doc. DP	Aceite N	Data do Processamento 09/10/2024	Nosso Número 000/880327-		
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie RS	Quantidade	Valor	Valor do Documento 1.218,00		
Instruções: (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário) Após o vencimento cobrar multa de R\$ 24,36 Após o vencimento cobrar juros de R\$ 4,06 Protestar após 10 dias do vencimento					(-) Desconto / Abatimento		
					(-) Outras Deduções (Abatimento)		
					(+) Mora / Multa		
					(+) Outros Acréscimos		
					(=) Valor Cobrado		
Pagador: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO RUA DAS ANGELICAS 13835000 - CONCHAL - SP				Cod. Interno: 00000572 CGC: 61986402001416			
Pagador / Avalista:							

Autenticação Mecânica

Recibo do Pagador

Local Pagamento ATE O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ OU BANERJ APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ OU BANERJ					Vencimento 08/11/2024		
Beneficiário BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA					Agência / Código Beneficiário 2711/24117-0		
Data do Documento 09/10/2024	No. do Documento 70011/1NFE6	Espécie Doc. DP	Aceite N	Data do Processamento 09/10/2024	Nosso Número 000/880327-		
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie RS	Quantidade	Valor	Valor do Documento 1.218,00		
Instruções: (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário) Após o vencimento cobrar multa de R\$ 24,36 Após o vencimento cobrar juros de R\$ 4,06 Protestar após 10 dias do vencimento					(-) Desconto / Abatimento		
					(-) Outras Deduções (Abatimento)		
					(+) Mora / Multa		
					(+) Outros Acréscimos		
					(=) Valor Cobrado		
Pagador: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO RUA DAS ANGELICAS 13835000 - CONCHAL - SP				COD. INTERNO: 00000572 CGC: 61986402001416			
Pagador / Avalista:							

Código de Barra






Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação



Omar Safim Sarkis
O Contador
MG - 056679

RECEBEMOS DE BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL EMISSÃO: 09/10/2024		DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO			
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO	Total NF: 1.218,00	Nº: 70011	NF-e SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1

 <p>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA R TEONILIO NIQUINI, 580 D ANEXO 3 Bairro: DIST INDUST JARD PIEMONT SUL 32669-700 Betim - MG Fone: (31)3046-6175</p>	<p>DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA</p> <p>0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1</p> <p>Nº 70.011 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1</p>	<p>CONTROLE FISCO</p> 
		<p>CHAVE DE ACESSO 3124.1032.7578.2400.0105.5500.1000.0700.1160.1534.3769</p> <p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora</p>
		<p>DADOS DA NF-e 631240002039353 - 09/10/2024 11:19:23</p>

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MFR ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL 003.378.508.0034	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 32.757.824/0001-05
--	-------------------------------------	----------------------------

DESTINATÁRIO / REMETENTE		
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO	CNPJ 61.986.402/0014-16	DATA EMISSÃO 09/10/2024
ENDEREÇO RUA DAS ANGELICAS, 730	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 13835-000
MUNICÍPIO Conchal	FONE / FAX (019)3866-8585	UF SP
	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA 11:15:18


FATURA/DUPLICATAS
70011/1 - 08/11/24 - 1218,00

CÁLCULO DO IMPOSTO						
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 1.218,00	VALOR DO ICMS 146,16	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.218,00		
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 1.218,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS						
RAZÃO SOCIAL BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM G	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATARIO 0	CÓDIGO ANNT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 23.246.316/0001-63	
ENDEREÇO AV 10, 1126	MUNICÍPIO RIO CLARO	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL Isento			
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE CAIXA	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 2,7960	PESO LÍQUIDO 2,7960	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS												
CODIGO PRODUTO NCM/S	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CSN CFOP	UNID	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESPESA	VALOR TOTAL	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
M99	CETOPROFENO IV 100MG Gen. PO LIOF. CX50FA CRISTALIA Princípio Ativo: CETOPROFENO Modelo: HOSPITALAR Fote: 50016759 - 02/07/2026 Qtd: 6.00 Número da P.T.: E9E31E49-8105-4E90-BB15-0FABD8D99422	500 6108	CX	6.0000	203.0000	0,0000	1.218,00	1.218,00	146,16	0,00	12,00	0,00

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

DADOS ADICIONAIS	
<p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>Pago com recurso da Prefeitura do Município de Conchal. Lei n 2406 de 29/12/2023 / Número do Pedido BELIVE 70720 / MEDICAMENTO GENERICO BASE LEGAL: ARTIGO 42, INCISO I ALÍNEA B, 8 DO RICMS/MG / Atente-se para boletos bancários. trabalhamos somente com Itau e Bradesco. Havendo suspeita entre em contato conosco. / Banco Bradesco 237 Agencia: 6468-8 Conta Corrente 6183-2 //</p>	<p>RESERVADO AO FISCO</p> <div style="text-align: right;">  <p>Omar Salim Sarkis Contador MG - 056679</p> </div>

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Receptor: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo
CPF/CNPJ: 61.986.402/0014-16
Nome: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
Conta de débito: 04718 | 1292 | 000577830776-0

Representação numérica do código de barras: 00190.00009 03136.773003 00292.759172 2 98940000185000

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

Código do Banco: 1

Beneficiário original / Cedente

Nome Fantasia: MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA
Nome/Razão Social: MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA
CPF/CNPJ: 31.378.288/0001-66

Pagador Sacado

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
CPF/CNPJ: 61.986.402/0014-16

Pagador Final - Correntista

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
CPF/CNPJ: 61.986.402/0014-16

Data do Vencimento: 08/11/2024

Data de Efetivação / Agendamento: 08/11/2024

Valor Nominal do Boleto: 1.850,00

Juros (R\$): 0,00

IOF (R\$): 0,00

Multa (R\$): 0,00

Desconto (R\$): 0,00

Abatimento (R\$): 0,00

Valor Calculado (R\$): 1.850,00

Valor Pago (R\$): 1.850,00

Identificação do Pagamento: MEDICAMENTAL 91818 FAR

Data/hora da operação: 08/11/2024 15:03:40

Código da operação: 38084867322

Chave de segurança: H9W2VKA613XTZKV5

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 Sarkis
Contador
MG - 056670



RECIBO DO PAGADOR

Beneficiário: MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA RUA XV DE NOVEMBRO, 450 GP 02 - 27175-000-PIRAÍ-RJ 31.378.288/0004-09	Agência/Cod.Beneficiário 3370-7/0006158-1	Data do Documento 09/10/2024	Vencimento 08/11/2024
Pagador: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO (8938) R DAS ANGELICAS,730 - CENTRO 13835-000 - CONCHAL-SP	Número Documento: 91818-01	Nosso Número: 31367730000292759	Valor do Documento: 1.850,00

Autenticação Mecânica



001-0

00190.00009 03136.773003 00292.759172 2 98940000185000

Local de Pagamento: PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NAS AGENCIAS BANCO DO BRASIL					Vencimento 08/11/2024
Beneficiário MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA- 31.378.288/0004-09					Agência/Cód.Beneficiário 3370-7/0006158-1
Endereço Beneficiário RUA XV DE NOVEMBRO, 450 GP 02 - 27175-000-PIRAÍ-RJ					
Data do documento: 09/10/2024	No. do documento 91818-01	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 09/10/2024	Nosso Número 31367730000292759-0
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie Moeda R\$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 1.850,00
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário) PGTO/ATRASSO COBRAR MORA DE R\$ 9,25 AO DIA EM CASO DE DUVIDAS LIGUE: (16) 3505-4900 CONHEÇA O NOSSO SITE: WWW.MEDICAMENTAL.COM.BR ATENÇÃO: DEPÓSITOS EFETUADOS NA CONTA DA EMPRESA SEM PREVIA AUTORIZAÇÃO E SEM IDENTIFICAÇÃO NÃO LIQUIDA A PARCELA. EM CASO DE COMPRA PARCELADA, O NÃO PAGAMENTO DA PARCELA NA DATA CORRETA, ENSEJARÁ O VENCIMENTO ANTECIPADO DAS DEMAIS. PROTESTAR APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO. Atenção Parcela: 01 de 01					(-) Descontos/Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado

ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO (8938)
 R DAS ANGELICAS,730 - CENTRO
 13835-000 - CONCHAL-SP
 61.986.402/0014-16

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica



Omar Salim Sarkis
 Ocontador
 MG - 056679

**CONFERE
 COM
 ORIGINAL**



MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA

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

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.091.818
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3324 1031 3782 8800 0409 5500 1000 0918 1811 4944 9724

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

233240174910482 - 09/10/2024 14:35:40

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

11864252

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

819016879114

CNPJ / CPF

31.378.288/0004-09

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO

CNPJ / CPF

61.986.402/0014-16

DATA DA EMISSÃO

09/10/2024

ENDEREÇO

R DAS ANGELICAS, 730

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

13835-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

09/10/2024

MUNICÍPIO

CONCHAL

UF

SP

PHONE / FAX

1938668585

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

15:35:00

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 08/11/2024
Valor R\$ 1.850,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC.ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
1.850,00	222,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.850,00
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	1.850,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

PVN TRANSPORTES E SERVICOS EIRELI

FRETE POR CONTA

0-Remetente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

SP

CNPJ / CPF

12.270.745/0004-00

ENDEREÇO

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

MUNICÍPIO

SUMARE

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

671495090114

QUANTIDADE

1

ESPÉCIE

Volumes

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

1,350

PESO LÍQUIDO

1,350

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CPOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST-FCP	ALIO ICMS	ALTO IPI
32013	BERIBUMIN 20% SOL INJ IV FA 50ML/CSL BEHRING Lote: P100677203 Qt: 10 Val: 03/12/26	30021236	700	6108	UN	5 10	185,0000	1.850,00	1.850,00	222,00			12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:
ENTREGA 10/10
PD: 14944002 FICHAS 1/1 1 VOLUME(S)
ATENDIMENTO 16 3505-4900 R: 1605 hospitalar@medicamental.com.br
AFE: AUTORIZ/MS: 1.18507.0
AE: AUTORIZ/MS: 1.18508.3
AFE 1.18.507-0- AE 1.18.508-3
Inf. fisco:
Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 329,85 Estadual: R\$ 333,00 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT
(A) Venda para consumo final
Regime Diferenciado de Tributacao instituido pelo Decreto 36.450/2004, atraves do processo SEI-220010/000386/2020 e SEI-040196/000077/2023.
Valor ICMS p/estado destino: R\$ 111,00
Valor FCP p/estado destino: R\$ 0,00
Valor ICMS p/estado origem: R\$ 0,00
ROTA: CD SUMARE

RESERVADO AO FISCO

Impresso em 09/10/2024 as 19:45:58

www.geweb.com.br

Omar Salim Sarki
Contador
MG - 056671

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Pagador Final / Efetivo

CPF/CNPJ: 61.986.402/0014-16

Nome: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO

Conta de débito: 04718 | 1292 | 000577830776-0

Representação numérica do código de barras: 34191.09008 01479.387191 92828.020005 1 98960000185000

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

Código do Banco: 341

Código do ISPB: 60701190

Beneficiário original / Cedente

Nome Fantasia: SOMA MG PROD HOSP LTDA

Nome/Razão Social: SOMA MG PROD HOSP LTDA

CPF/CNPJ: 12.927.876/0001-67

Pagador Sacado

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO 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: 10/11/2024

Data de Efetivação / Agendamento: 11/11/2024

Valor Nominal do Boleto: 1.850,00

Juros (R\$): 0,00

IOF (R\$): 0,00

Multa (R\$): 0,00

Desconto (R\$): 0,00

Abatimento (R\$): 0,00

Valor Calculado (R\$): 1.850,00

Valor Pago (R\$): 1.850,00

Identificação do Pagamento: SOMA 321957 FAR

Data/hora da operação: 11/11/2024 16:13:03

Código da operação: 38220004780

Chave de segurança: H6FG980RK8VT3Y3W

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679





DANFE
Documento Auxiliar de
Nota Fiscal Eletrônica



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

1-Saída 1
2-Entrada
No. 321957
Série 1

Chave de Acesso
3124.1012.9278.7600.0167.5500.1000.3219.5710.0568.3122
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

Natureza de Operação Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros		Protocolo de autorização de uso 131246232108645	
Inscrição Estadual 001698647.00-45	Inscr. Estadual do subst. Tribut. 813022910117	CNPJ 12.927.876/0001-67	

DESTINATÁRIO / REMETENTE			Razão Social ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO		CNPJ / CPF 61.986.402/0014-16	Data Emissão 11/10/2024
Endereço RUA DAS ANGELICAS			Bairro / Distrito CENTRO	CEP 13.835-000		Data de Entrada / Saída
Município CONCHAL	Fone / Fax 730	UF SP	Inscrição Estadual ISENTO	Hora de Entrada / Saída		

FATURA/DUPLICATA										
321957-A										
10/11/2024										
1.850,00										

DADOS DO PEDIDO		DADOS BANCÁRIOS	
Número 439279	Empenho	Vendedor 50	Boleto Bancario

CÁLCULO DO IMPOSTO					
Base de Cálculo do ICMS 1.850,00	Valor do ICMS 222,00	Base de Cálculo do ICMS Substituição 0,00	Valor do ICMS Substituição 0,00	Valor Total dos Produtos 1.850,00	
Valor do Frete 0,00	Valor do Seguro 0,00	Valor do Desconto 0,00	Outras Despesas 0,00	Valor do IPI 0,00	Valor Aprox de Tributos 581,83
					Valor Total da Nota 1.850,00

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS						
Razão Social TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL EIRELI	Frete por Conta 0-Remetente (CIF)	Código ANTT	Placa do Veiculo	UF SP	CNPJ / CPF 23.246.316/0001-63	
Endereço AV 10		Município RIO CLARO	UF SP		Inscrição Estadual 587.220.280.115	
Quantidade / Volumes 1	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto (Kg) 1,470	Peso Líquido (Kg) 1,470	Cubagem Total 0,007

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un.	Qtde	Vlr.Unitário	Vlr.Total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vr.IPI	IPI	ICMS
75647	UMAN ALBUMIN 0,2G/ML (200G/L) FRASCO 50ML (ALBUMINA) KEDRION Lote: 242926 01/04/2027 Fabr: 01/05/2024 Cod.Fabr: 600726 Reg.MS: 1757700010010 EAN13: SEM GTIN Decr: Trib. Aprox R\$ 249,83 Federal e 333,00 Estadual Fonte: IBPT	30021236	000	6102	FRC	10,000	185,00000	1.850,00	1.850,00	222,00	0,00	0,00	12,00

Informações Complementares: PORTARIA SUTRI Nº 1.370, DE 12 DE ABRIL DE 2024 (MG de 13/04/2024);	Reservado ao Fisco
M-25 Decretos: Obs.Fiscal: Vr.ICMS FCP: R\$ 0,00 Vr.Diferencial do ICMS Destino: R\$ 111,00 Vr.Diferencial do ICMS Origem: R\$ 0,00 Inscr. de Contribuinte EC 87/SP: 813022910117 Alíquota 0% de PIS e COFINS cfe. artigo 1º - anexo III - Decreto 6.426 de 07 de abril 2008 Medidas farmacêuticas Para. 1º art 21 e 22 - IN 1234/12 combinado com a lei 10.147	

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Bankii g 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: 04718 | 1292 | 000577830776-0

Representação numérica do código de barras: 42297.16206 00058.512831 00002.591725 8 98970000124800

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: 11/11/2024
Data de Efetivação / Agendamento: 11/11/2024
Valor Nominal do Boleto: 1.248,00
Juros (R\$): 0,00
Desconto (R\$): 0,00
Multa (R\$): 0,00
Abatimento (R\$): 0,00
Valor Calculado (R\$): 1.248,00
Valor Pago (R\$): 1.248,00
Identificação do Pagamento: MULTIFARMA257348 FAR

Data/hora da operação: 11/11/2024 16:14:37

Código da operação: 38220098347
Chave de segurança: VFAQS1VPRLSK7HYR

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 Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

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 11/11/2024
Pagador ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO CPF/CNPJ: 61.986.402/0014-16			Número do Documento 257348 1	Nosso Número 000025917
Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 1.248,00	(-) Desconto
Demonstrativo			(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado
Baseado em Cotacoes de vendas 429113. Baseado em Pedidos de venda 253926.				

Ficha de Compensação
Autenticação Mecânica

Corte Aqui

Banco Safra S.A | **422-7** | **42297.16206 00058.512831 00002.591725 8 98970000124800**

Local de Pagamento Pagável em qualquer Banco do Sistema de Compensação.				Vencimento 11/11/2024	
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 07/10/2024	Número do Documento 257348 1	Espécie Doc. DM	Aceito NAO	Data Processamento 07/10/2024	Nosso Número 000025917
Uso do Banco	Carteira 01	Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 1.248,00
Informações de responsabilidade do beneficiário. Após 11/11/2024 cobrar Juros de 0,066666% no valor de R\$ 0,83 ao dia Após 11/11/2024 cobrar Multa de 0,166666% no valor de R\$ 2,08				(-) 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



**CONFERE
COM
ORIGINAL**

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679



MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA

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

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA
Nº 257348
SÉRIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO 3124 1021 6813 2500 0157 5500 1000 2573 4817 0683 2314

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 131246222259641 07/10/2024 09:54:41
CRT: Código de Regime 3 - Regime Normal
INSCRIÇÃO ESTADUAL 0624859180029
INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA 813015392110
CNPJ/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 07/10/2024
ENDEREÇO RUA DAS ANGELICAS, 730
BAIRRO CENTRO
CEP 13.835-000
DATA DE ENTRADA/SAÍDA 07/10/2024
MUNICÍPIO Conchal
UF SP PAIS Brasil
FONE/FAX (19)3866-1200
INSCRIÇÃO ESTADUAL
HORA DE ENTRADA/SAÍDA 09:53:11

FATURA
NUMERO FATURA 257348
VALOR ORIGINAL 1.248,00
DESCONTO 0,00
VALOR LIQUIDO 1.248,00

DUPLICATA
NÚMERO 001
VENCIMENTO 11/11/2024
VALOR 1.248,00

FORMA DE PAGAMENTO
FORMA PAGAMENTO Boleto Bancario
VALOR 1.248,00
VALOR TROCO

ALÍQUOTA IMPOSTO
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 1.248,00
VALOR DO ICMS 149,76
BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO 0,00
VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO 0,00
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.248,00
VALOR DO FRETE 0,00
VALOR DO SEGURO 0,00
DESCONTO 0,00
OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00
VALOR TOTAL DO IPI 0,00
VLR APROX DOS TRIBUTOS 149,76
VALOR TOTAL DA NOTA 1.248,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
RAZÃO SOCIAL QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS
FRETE POR CONTA REMETENTE
CÓDIGO ANTT
PLACA DO VEICULO
UF SP 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
ESPECIE CAIXA
MARCA
NUMERAÇÃO 0
PESO BRUTO 4,640
PESO LIQUIDO 4,640

CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	ORIG/EST	CFOP	UNID	Q'TDE	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	VTRIB	RC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
1029037	BROMOPRIDA GEN 5MG/ML INJ CX C/100 AMP 2ML Fabricante: HIPOLABOR LT:AT-002/24 Fab:23/01/24 Val:31/12/25 CX: 10	30042069	0/00	6108	CX	10,0000	124,8000		1.248,00	149,76	1.248,00	149,76	0,00	12,00 0,00

ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Pago com recurso da Prefeitura do Município de Conchal Lei nº 2406, de 29 de Dezembro de 2023. Não incidência de DIFAL conf. EC 87/15 e conv. CONFAZ 93/2015. Genérico conf. Decr. 61840/2016 RICMS/SP. Vr. Venda c/ICMS R\$ 1418,18 - vr. Desonerado de ICMS R\$ 1248,00 - vr. Do ICMS R\$ 170,18. Conforme - Operação contratada na modalidade não presencial.
RESERVADO AO FISCO

CONFERE COM ORIGINAL

Omar Salim Sarki
Contador
MG - 056670

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Bolet

Via Internet Banking CAIXA

Banco Rebedor: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo
CPF/CNPJ: 61.986.402/0014-16
Nome: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
Conta de débito: 04718 | 1292 | 000577830776-0

Representação numérica do código de barras: 34191.09016 86720.230043 17583.010008 6 98970000096719

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

Por 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: 11/11/2024
Data de Efetivação / Agendamento: 11/11/2024
Valor Nominal do Bolet: 967,19
Juros (R\$): 0,00
IOF (R\$): 0,00
Multa (R\$): 0,00
Desconto (R\$): 0,00
Abatimento (R\$): 0,00
Valor Calculado (R\$): 967,19
Valor Pago (R\$): 967,19
Identificação do Pagamento: NSV 18672A MAN

Data/hora da operação: 11/11/2024 16:16:28

Código da operação: 38220217808
Chave de segurança: KFZZXU5S12X6UK3A

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
O Contador
MG - 056679

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

Local de Pagamento						EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCÁRIO MESMO APÓS O VENCIMENTO	
Beneficiário						NSV PRODUTOS E SISTEMAS DE HIGIENE LTDA - 33.836.400/0001-90 RUA FAUSTO SIDINEI PANSONATO, N. 0329 - INDAIATUBA / SP	
Data do Documento		Número do Documento		Espécie do Documento		Aceite	Data do Processamento
14/10/2024		18.672 A		DM		N	14/10/2024
Uso do Banco		Carteira	Especie	Quantidade		Valor	
		109	R\$				
Instruções						(-) Desconto/Abatimento	
(instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)							
JUROS DE MORA DIARIA DE R\$ 3,87							
SUJETO A PROTESTO 7 DIAS APOS O VENCIMENTO						(+) Mora / Multa	
APÓS O VENCIMENTO ACESSAR O SITE WWW.ITAUCOM.BR/BOLETOS						(=) Valor Cobrado	

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

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

Local de Pagamento						EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCÁRIO MESMO APÓS O VENCIMENTO	
Beneficiário						NSV PRODUTOS E SISTEMAS DE HIGIENE LTDA - 33.836.400/0001-90 RUA FAUSTO SIDINEI PANSONATO, N. 0329 - INDAIATUBA / SP	
Data do Documento		Número do Documento		Espécie do Documento		Aceite	Data do Processamento
14/10/2024		18.672 A		DM		N	14/10/2024
Uso do Banco		Carteira	Especie	Quantidade		Valor	
		109	R\$				
Instruções						(-) Desconto/Abatimento	
(instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)							
JUROS DE MORA DIARIA DE R\$ 3,87							
SUJETO A PROTESTO 7 DIAS APOS O VENCIMENTO						(+) Mora / Multa	
APÓS O VENCIMENTO ACESSAR O SITE WWW.ITAUCOM.BR/BOLETOS						(=) Valor Cobrado	

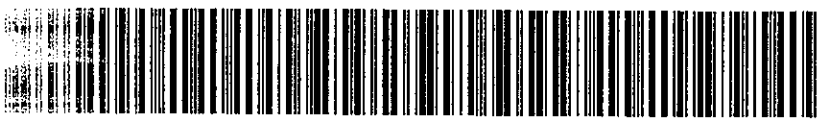
Pagador		ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO 1.817		CNPJ/CPF		061.986.402/0014-16	
		RUA DAS ANGELICAS, 730		Bairro		JD MARIA DULCE	
		CONCHAL/SP		CEP		13.835.000	

Destacar abaixo Autenticação Mecânica

Local de Pagamento						EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCÁRIO MESMO APÓS O VENCIMENTO	
Beneficiário						NSV PRODUTOS E SISTEMAS DE HIGIENE LTDA - 33.836.400/0001-90 RUA FAUSTO SIDINEI PANSONATO, N. 0329 - INDAIATUBA / SP	
Data do Documento		Número do Documento		Espécie do Documento		Aceite	Data do Processamento
14/10/2024		18.672 A		DM		N	14/10/2024
Uso do Banco		Carteira	Especie	Quantidade		Valor	
		109	R\$				
Instruções						(-) Desconto/Abatimento	
(instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)							
JUROS DE MORA DIARIA DE R\$ 3,87							
SUJETO A PROTESTO 7 DIAS APOS O VENCIMENTO						(+) Mora / Multa	
APÓS O VENCIMENTO ACESSAR O SITE WWW.ITAUCOM.BR/BOLETOS						(=) Valor Cobrado	

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

Autenticação Mecânica / FICHA COMPENSACAO



Omar Salim Sarki
 Contador
 MG - 056679





RUA FAUSTO SIDINEI PANSONATO, 0329
 EUROPARK COMERCIAL 13.348.754
 INDAIATUBA SP Nº 18672 Série 001
 (19) 3835.0006

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
 0-Entrada 1-Saida 1
 Nº 18672 Série 001
 FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-e - Para Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
 WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR ou no site da SEFAZ da Autorizadora
 35-24.10-33.836.400/0001-90-55-001-000.018.672-100.092.182-3

NATUREZA DE OPERAÇÃO: **Vendas**
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: **353379122114**
 INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO
 CNPJ: **33.836.400/0001.90**
 PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO: **135242312519084 14/10/2024 14:10:19h**

DESTINATÁRIO / REMETENTE
 NOME / RAZÃO SOCIAL: **ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO**
 ENDEREÇO: **RUA DAS ANGELICAS, 730**
 MUNICIPIO: **CONCHAL**
 Código Cliente: **001817**
 CNPJ / CPF: **61.986.402/0014.16**
 BAIRRO / DISTRITO: **JD MARIA DULCE**
 CEP: **13.835.000**
 UF: **SP**
 FONE / FAX: **(19) 3866.1200**
 INSC. ESTADUAL: **ISENTO**
 DATA DA EMISSÃO: **14/10/2024**
 DATA DA SAÍDA / ENTRADA: **14/10/2024**
 HORA DA SAÍDA: **14:10h**

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
008018672-A	11/11/2024	967,19	000018672-B	18/11/2024	967,17	000018672-C	25/11/2024	967,17

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	87,05	2.901,53
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	18,86	2.901,53

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
 NOME / RAZÃO SOCIAL: **NSV PRODUTOS E SIST. HIGIENE LTDA**
 ENDEREÇO: **RUA FAUSTO SIDINEI PANSONATO, 329 B**
 FRETE POR CONTA: **3-Transp. Prop. Remet**
 CÓDIGO ANT: **INDAIATUBA**
 PLACA DO VEÍCULO
 UF: **SP**
 CNPJ / CPF: **33.836.400/0001-90**
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: **353.379.122.114**
 QUANTIDADE: **6**
 ESPÉCIE: **VOLUMES**
 MARCA
 NUMERAÇÃO
 PESO BRUTO: **143,800**
 PESO LÍQUIDO: **140,000**

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
100100050005	NEUTERGEN-DN MAX BB 5 L BB	34029039	0.60	5.405	BO	2,000	138,87000	0,00	273,74	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
100500500030	NI-SOFT DM.BB 30 L UN	28239050	0.00	5.102	UN	1,000	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	1,000	1.158,89000	0,00	1.158,89	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
100500740030	NIPPO-TEX 500 BB 35 KG UN	28151200	0.00	5.102	UN	1,000	558,97000	0,00	558,97	558,97	100,64	0,00	18,00	0,00
100500190030	JET-TEX 3000 LIQ BB 30 L UN	34029039	0.60	5.405	UN	1,000	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
 Pago com recurso da prefeitura do município de Conchal Lei nº 2604 de 29/12/2023 // Cond. Pgto.: 28/35/42 dias BCO.: 341 - BANCO ITAU S/A // HOSPITAL MADRE VANNI // Valor aprox. dos Tributos R\$ 405,46 (13,97%) Fonte: IBPT.

RESERVADO AO FISCO

Pedido **31.070** | Vendedor **42** | Pedido compra

CONFERE COM ORIGINAL

Omar Salim Sarkis
 Contador
 MG - 056679

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

Gerenciador: Imprimeiro CAIXA

Tipo de TED:	110 - Para terceiros
Conta origem:	04718 / 1292 / 000572830726-0
Tipo de conta:	Não é possível recuperar
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
CPF/CNPJ:	91.986.402/0014-16
Banco: 380 - PICPAY SERVIÇOS S.A. - 22896431	
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0001 / 00023172133-1
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	CAROLINE GONCALVES DE OLIVEIRA
CPF/CNPJ:	021.197.756-05
Valor:	R\$ 3.315,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	OBSTP CAROLINE 12 SER
Histórico:	
Data de débito:	11/11/2024
Data / Hora da operação:	11/11/2024 16:18:32
Código da operação: 97009518	
Chave de segurança: 3Y2RREK4FMJ9X8TH	

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

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

Chave de Acesso da NFS-e
3534401225505630900019500000000001224110352831068



Número da NFS-e 12	Competência da NFS-e 07/11/2024	Data e Hora da emissão da NFS-e 07/11/2024 08:13:18
Número da DPS 15	Série da DPS 900	Data e Hora da emissão da DPS 07/11/2024 08:13:18

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

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO			
Código de Tributação Nacional 04.06.01 - Enfermagem, inclusive serviços auxiliares.	Código de Tributação Municipal -	Local da Prestação Conchal - SP	País da Prestação -

criação do Serviço
PAGO COM RECURSO DA PREFEITURA DO MUNICIPIO DE CONCHAL-SP - LEI No. 2406 DE 29 DE DEZEMBRO DE 2023.

SERVIÇOS REFERENTES A OUTUBRO/2024.

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

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

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

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS			
Federais	Estaduais	Municipais	

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NBS: 123030000

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679



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

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	04719 / 1297 / 003572830776-0
Tipo de conta:	Não fn. passível recuperer
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
CPF/CNPJ:	01.986.402/0014-16
Banco:	260 - NU PAGAMENTOS S.A. - 18236120
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0001 / 00066835046-0
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	BIO-RADIOLOGY X SERVIÇOS LTDA
CPF/CNPJ:	53.914.441/0001-65
Valor:	R\$ 3.500,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	BIO PADIO, S
Histórico:	
Data da débito:	11/11/2024
Data / Hora da operação:	11/11/2024 16:30:03
Código da operação: 97799703	
Chave de segurança: MXCXCTFZAG5VQ8P1	

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 2+92
Ouvidoria: 0800 725 7474
Aid CAIXA: 0800 104 0104Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679**CONFERE
COM
ORIGINAL**

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;">202400000000008</h2>
CNPJ / CPF 53.914.441/0001-65	Inscrição Estadual ****	Inscrição Municipal 3471
		Data do Serviço 01/11/2024
		Código Verificador b1e5bb721

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
	01/11/2024	Exigível	Estiva Gerbi/SP

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

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO			
Nome / Razão Social		CNPJ / CPF	Inscrição Municipal
***		*****	*****
E-mail	Fone	Cidade	

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
Serviços prestados do mês de outubro.2024 Pagamento pelo PIX 53.914.441/0001-65 (CNPJ) BANCO NUBANK PESSOA JURÍDICA . . Alíquota Efetiva: 2,01000000%.	8.500,00	2,01	170,85	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	170,85	0,00	0,00	170,85	0,00		
Valor Total da NFS-e	8.500,00	Valor Retido da NFS-e	8.500,00				

Informações Adicionais NOTA EMITIDA POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI Lei 1274/2012: Mun: R\$280,50; Est: R\$0,00; Fed: R\$1143,25; Total Aprox: R\$1423,75. Fonte: IBPT.	
---	--

Consulta realizada em 01/11/2024 às 09:24:34.

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



202400000000008b1e5bb72153914441000165

Recebi(emos) de BIO-RADIOLOGY X SERVIÇOS LTDA os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. _____ Data	Identificação e assinatura do receptor _____ Identificação e assinatura do receptor	Número da NFS-e 202400000000008 Competência 01/11/2024 NFS-e b1e5bb721	Número de Controle do Município
---	---	---	---------------------------------

Consulta realizada em 01/11/2024 às 09:24:34.

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

Omar Salim Sarkis
 Contador
 MG - 056679



GERENCIADOR
CAIXA

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:	04718 1792 000577830776-0
Representação numérica do código de barras:	23792.76302 90000.000689 93004.042607 1 98980000099900
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO BRAULISCO S/A
Código do Banco:	237
Código do ISPB:	60746048
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:	12/11/2024
Data de Efetivação / Apendamento:	12/11/2024
Valor Nominal do Boleto:	999,00
Juros (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	999,00
Valor Pago (R\$):	999,00
Identificação do Pagamento:	PRECISION 17230 01
Data/hora da operação:	12/11/2024 09:52:16

Código da operação: 38249846161

Chave de segurança: TH3NH55E3A96ER70

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
AIR CAIXA: 0800 104 0104CONFERE
COM
ORIGINALOmar Salim Sarkis
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 15/10/2024	Vencimento 12/11/2024
Pagador: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO (2508) RUA DAS ANGELICAS, 730 - CENTRO 13835-000 - CONCHAL-SP	Número Documento: 17230-01	Nosso Número: 00000006893	Valor: 999,00

Autenticação Mecânica



237-0

23792.76302 90000.000688 93004.042607 1 98980000099900

Local de Pagamento:					Vencimento 12/11/2024
Beneficiário PRECISION COMERCIAL DIST DE PROD MEDICO HOSP LTDA- 30.461.442/0004-49					Agência/Código Beneficiário 2763-4/0040426-8
Jereço Beneficiário VIA ANHANGUERA, KM 307 L-11 GP02 - 14093-500-RIBEIRÃO PRETO-SP					
Data do documento: 15/10/2024	No. do documento 17230-01	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 15/10/2024	Cart./Nosso Número 09/00000006893-7
Uso do Banco	Carteira 09	Espécie Moeda RS	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 999,00
Instruções (Texto de responsabilidade do cedente) PGTO/ATRASO COBRAR MORA DE R\$ 0,33 AO DIA PGTO/ATRASO COBRAR MULTA DE R\$ 19,98 "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

Omar Salim Souza
Contador
MG - 056679





DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica



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. 000.017.230
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

3524 1030 4614 4200 0449 5500 1000 0172 3010 1747 8489

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

135242323029520 - 15/10/2024 13:45:29

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

15/10/2024

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. 12/11/2024
Valor R\$ 999,00

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
582,75	69,93	0,00	0,00	0,00	0,00	999,00
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	999,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIRELI
EREÇO

FRETE POR CONTA

0-Remetente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF

12.270.745/0004-00

ROD ADAUTO CAMPO DALL'ORTO,2200

MUNICÍPIO

SUMARE

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

6

ESPÉCIE

Volumes

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

99,000

PESO LÍQUIDO

99,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
15626	RINGER C/ LACTATO CX/30 FR - 500ML/FRESENIUS O+ Lote: 74TA0195 Qt: 6 Val: 08/12/25 FCI:F33ECA84-DA4E-4953-907E-EC1E053F57AA	30049099	520	5102	CX	6	166,5000	999,00	582,75	69,93			12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:

Endereço de Entrega: Rua das Angelicas, 730 - Conchal/SP

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: 1747065

Inf. fisco:

Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 134,37 Estadual: R\$ 119,88 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT

(A) Red Base Calculo conforme Anexo II, Artigo 3o, RICMS-SP

RESERVADO AO FISCO

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

CONFERE
COM
ORIGINAL

Comprovante de Pagamento de Boleto DDA

Via Internet Banking CAIXA

Banco Receptor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-16
Nome:	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
Conta de débito:	04718 1292 000577830776-0

Representação numérica do código de barras:	03399.48457 01300.000435 48542.101042 1 98990000335017
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO SANTANDER S.A.
Código do Banco:	33
Código do ISPB:	90400888
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	BANCO SOFISA S/A
Nome/Razão Social:	BANCO SOFISA S/A
CPF/CNPJ:	60.889.128/0001-80
Sacador Avalista	
Nome/Razão Social:	SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE
CPF/CNPJ:	11.206.099/0001-07
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-16
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-16

Data do Vencimento:	13/11/2024
Data de Efetivação / Agendamento:	13/11/2024
Valor Nominal do Boleto:	3.350,17
Juros (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	3.350,17
Valor Pago (R\$):	3.350,17
Identificação do Pagamento:	SUPERMED 6728492U FAR

Data/hora da operação:	13/11/2024 15:17:47
------------------------	---------------------

Código da operação:	38307293046
Chave de segurança:	VYT6T9465MEKMUL4

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
O Contador
MG - 055679



SUPERMED

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

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

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

Q-ENTRADA 1-SAIDA 1

Nº 728492
SERIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
3524 1011 2060 9900 0441 5500 1000 7284 9210 7010 1610

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
135242316363835 14/10/2024 21:09:22

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
14/10/2024

ENDEREÇO
R DAS ANGELICAS, 730

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

CEP
13835-000

DATA ENTRADA/S
15 OUT. 2024

MUNICÍPIO
CONCHAL

FDNE/FAX
1938668585

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

001 13/11/2024 3.350,17

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
3.350,17	402,02	0,00	0,00	3.350,17
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00		0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				3.350,17

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	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
23	CAIXA			298,35	298,35

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
31487	SOL.CL.DE SODIO 0,9% 250ML 48FR-FRESENIU LT 74TG3211 (13) 06/2026 \ LT 74TH3531 (2) 07/2026 (Fornecedor: 2440, Lote: 74TG3211, Qtde: 13 ,Data Fab: 01/07/2024, Data Val: 30/06/2026 / Fornecedor: 2440, Lote: 74TH3531, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/08/2024, Data Val: 31/07/2026)	30049099	500	5102	CX	15	187,1900	2.807,85	2.807,85	336,94		12,00	
29569	SOL.CL.DE SODIO 0,9% 1000ML 10FR-ECOFIAC LT 24354609C3 (8) 08/2027 (Fornecedor: 30- 48, Lote: 24354609C3, Qtde: 8 ,Data Fab: 01/08/2024, Data Val: 31/08/2027)	30049099	500	5102	CX	8	67,7900	542,32	542,32	65,08		12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Pago com recurso da prefeitura do município de conchal - Lei nº 2.406, de 29 de
 Dezembro de 2023. ||#R37V23 #||
 Pedido: 727831
 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 INCONFÔRMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO
 PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703
 Rota.....: 2 Cubagem: 0,79
 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
 NOTAFISCAL OU NO CONHECIMENTO
 DE TRANSPORTE**

Omar Salim Sarkis
 O Contador
 MG - 056679

**CONFERE
 COM
 ORIGINAL**

Comprovante de Pagamento de Boleto DDA

Via Internet Banking CAIXA

Banco Receptor: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo
CPF/CNPJ: 61.986.402/0014-16
Nome: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
Conta de débito: 04718 | 1292 | 000577830776-0

Representação numérica do código de barras: 34191.09008 08838.832718 12411.700003 9 98990000227950
Instituição Emissora - Nome do Banco: ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco: 341
Código do ISPB: 60701190

Beneficiário original / Cedente
Nome Fantasia: BELIVE MEDICAL P H LTDA
Nome/Razão Social: BELIVE MEDICAL P H LTDA
CPF/CNPJ: 32.757.824/0001-05

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: 13/11/2024
Data de Efetivação / Agendamento: 13/11/2024
Valor Nominal do Boleto: 2.279,50
Juros (R\$): 0,00
Multa (R\$): 0,00
Desconto (R\$): 0,00
Abatimento (R\$): 0,00
Valor Calculado (R\$): 2.279,50
Pago (R\$): 2.279,50
Identificação do Pagamento: BELIVE 70297 FAR

Data/hora da operação: 13/11/2024 15:20:05

Código da operação: 38307408013
Chave de segurança: YTRVMAMZWJCS6CSC

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 Sarki
Contador
MG - 056679

Beneficiário BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA		Ag./Cod. Beneficiário 2711/24117-0		Motivos de não entrega (para uso da empresa entregadora) <input type="checkbox"/> Mudou-se <input type="checkbox"/> Ausente <input type="checkbox"/> Não existe nº <input type="checkbox"/> Recusado <input type="checkbox"/> Não Procurado <input type="checkbox"/> Falecido <input type="checkbox"/> Desconhecido <input type="checkbox"/> End. Insuf. <input type="checkbox"/> Outros	
Pagador ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO		Nosso Número 000/883883-			
Vencimento 13/11/2024	N. do Documento 70297/1NFE6	Espécie RS	Valor do Documento 2.279,50		
Recebi(emos) o bloqueto de características acima	Data	Assinatura	Data	Entregador	

Local Pagamento ATE O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAU OU BANERJ APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAU OU BANERJ						Vencimento 13/11/2024
Beneficiário BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA						Agência / Código Beneficiário 2711/24117-0
Data do Documento 14/10/2024	No. do Documento 70297/1NFE6	Espécie Doc. DP	Aceite N	Data do Processamento 14/10/2024	Nosso Número 000/883883-	
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie RS	Quantidade	Valor	Valor do Documento 2.279,50	
Instruções: (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário)						(-) Desconto / Abatimento
Após o vencimento cobrar multa de R\$ 45,59						(-) Outras Deduções (Abatimento)
Após o vencimento cobrar juros de R\$ 7,60						(+) Mora / Multa
Protestar após 10 dias do vencimento						(+) Outros Acréscimos
						(=) Valor Cobrado
Pagador: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO RUA DAS ANGELICAS 13835000 - CONCHAL - SP			Cod. Interno: 00000572 CGC: 61986402001416			
Pagador / Avalista:						

Autenticação Mecânica

Recibo do Pagador

Local Pagamento ATE O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAU OU BANERJ APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAU OU BANERJ						Vencimento 13/11/2024
Beneficiário BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA						Agência / Código Beneficiário 2711/24117-0
Data do Documento 14/10/2024	No. do Documento 70297/1NFE6	Espécie Doc. DP	Aceite N	Data do Processamento 14/10/2024	Nosso Número 000/883883-	
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie RS	Quantidade	Valor	Valor do Documento 2.279,50	
Instruções: (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário)						(-) Desconto / Abatimento
Após o vencimento cobrar multa de R\$ 45,59						(-) Outras Deduções (Abatimento)
Após o vencimento cobrar juros de R\$ 7,60						(+) Mora / Multa
Protestar após 10 dias do vencimento						(+) Outros Acréscimos
						(=) Valor Cobrado
Pagador: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO RUA DAS ANGELICAS 13835000 - CONCHAL - SP			COD. INTERNO: 00000572 CGC: 61986402001416			
Pagador / Avalista:						

Código de Barra



Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação

CONFERE COM ORIGINAL

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679



HOSPITALARES LTDA
R TEONILIO NIQUINI, 580
D ANEXO 3 Bairro: DIST INDUST JARD
PIEMONT SUL
32669-700 Betim - MG
Fone: (31)3046-6175

DOCUMENTO
AUXILIAR DA NOTA
FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 70.297
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
3124.1032.7578.2400.0105.5500.1000.0702.9710.1535.7691

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

DADOS DA NF-e
131246235959003 - 14/10/2024 16:52:05

NATUREZA DA OPERAÇÃO
6108 VENDA DE MER. ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL 003.378.508.0034 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO CNPJ 32.757.824/0001-05

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO CNPJ 61.986.402/0014-16 DATA EMISSÃO 14/10/2024
ENDEREÇO RUA DAS ANGELICAS, 730 BAIRRO/DISTRITO CENTRO CEP 13835-000 DATA DA SAÍDA 14/10/2024
MUNICÍPIO Conchal FONE/FAX (019)3866-8585 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA 16:48:00

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA
NOME / RAZÃO SOCIAL CPF/CNPJ INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO BAIRRO/DISTRITO CEP
MUNICÍPIO UF FONE/FAX

FATURA/DUPLICATAS
70297/1 - 13/11/24 - 2279,50 | 70297/2 - 28/11/24 - 2279,50 | 70297/3 - 13/12/24 - 2279,50

CÁLCULO DO IMPOSTO
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 6.838,50 VALOR DO ICMS 820,62 BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00 VALOR DO ICMS ST 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 6.838,50
VALOR DO FRETE 0,00 VALOR DO SEGURO 0,00 DESCONTO 0,00 OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00 VALOR DO IPI 0,00 VALOR TOTAL DA NOTA 6.838,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
RAZÃO SOCIAL BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM G FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 0-DESTINATARIO CODIGO ANNT PLACA DO VEICULO UF CNPJ/CPF 23.246.316/0001-63
ENDEREÇO AV 10. 1126 MUNICÍPIO RIO CLARO UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL Isento
QUANTIDADE 4 ESPÉCIE CAIXAS MARCA NÚMERAÇÃO PESO BRUTO 4,0000 PESO LIQUIDO 4,0000

CODIGO PRODUTO NCM/ST	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
2649 30042059	CEFEPIMA IV/M 1G Gen. PO LIOF. CX50FA BIOQUÍMICO Princípio Ativo: CLORIDRATO DE CEFEPIMA Lote: 010197 - 30/11/2025 Qtd: 11,00 Lote: 010222 - 30/11/2025 Qtd: 9,00 Número da FCI: AFFF59C3-B425-4B01-83D4-7E2777A565A1	20,0000	341,9250	6.838,50	6.838,50	820,62	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
/ Numero do Pedido BELIVE 71173 / MEDICAMENTO GENERICO BASE LEGAL: ARTIGO42, INCISO I A LINEA B.8 DO RICMS/MG / Atente-se para boletos bancarios, trabalhamos somente com Itau e Bradesco. Havendo suspeita entre em contato conosco. / Banco Bradesco 237 Agencia: 6468-8 Conta Corrente 6183-2 //

RESERVADO AO FISCO

OUROWEB® - WWW.OUROWEB.COM.BR

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679



vante de Pagamento de Boletão DDA

net Banking CAIXA

Banco Receptor: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo
CPF/CNPJ: 61.986.402/0014-16
Nome: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
Conta de débito: 04718 | 1292 | 000577830776-0

Representação numérica do código de barras: 00190.00009 02816.638007 00252.004171 9 99000000195000

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

Código do Banco: 1

Código do ISPB: 0

Beneficiário original / Cedente

Nome Fantasia: ALFALAGOS LTDA. EPP

Nome/Razão Social: ALFALAGOS LTDA. EPP

CPF/CNPJ: 05.194.502/0001-14

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: 14/11/2024

Data de Efetivação / Agendamento: 13/11/2024

Valor Nominal do Boletão: 1.950,00

Juros (R\$): 0,00

Multa (R\$): 0,00

Desconto (R\$): 0,00

Abatimento (R\$): 0,00

Valor Calculado (R\$): 1.950,00

Valor Pago (R\$): 1.950,00

Identificação do Pagamento: ALFALAGOS 31673 FAR

Data/hora da operação: 13/11/2024 15:21:29

Código da operação: 38307475083

Chave de segurança: Y9A75V86LH0G6XEL

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
Atê CAIXA: 0800 104 0104

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

001-9

Comprovante de Entrega

Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF ALFALAGOS LTDA - FILIAL RUA 15 DE NOVEMBRO-1961 NOVA ODESSA-SP 05.194.502/000		Ag./Cod. Beneficiário 0168-6/12160-6	Motivos de não entrega (para uso da empresa entregadora)	
Pagador ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO		Nosso Número 28166380000252004	<input type="checkbox"/> Mudou-se <input type="checkbox"/> Ausente <input type="checkbox"/> Não existe nº <input type="checkbox"/> Recusado <input type="checkbox"/> Não Procurado <input type="checkbox"/> Falecido <input type="checkbox"/> Desconhecido <input type="checkbox"/> End. Insuf. <input type="checkbox"/> Outros	
Vencimento 14/11/2024	N. do Documento 31673/INFEIT	Espécie R\$	Valor do Documento 1.950,00	
Recebi(emos) o boleto e de características acima	Data	Assinatura	Data	Entregador

001-9

00190.00009 02816.638007 00252.004171 9 99000000195000

Local de Pagamento Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br					Vencimento 14/11/2024
Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF ALFALAGOS LTDA - FILIAL RUA 15 DE NOVEMBRO-1961 NOVA ODESSA-SP 05.194.502/0004-67					Agência / Código Beneficiário 0168-6/12160-6
Data do Documento 15/10/2024	No. do Documento 31673/INFEIT	Espécie Doc. R\$	Aceite N	Data do Processamento 15/10/2024	Nosso Número 28166380000252004
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade x	Valor =	Valor do Documento 1.950,00
Instruções o vencimento será cobrado 1% de juros ao mês. Após o vencimento será cobrado 2% de multa. Sujeito a protesto após cinco dias do vencimento. Juros ao dia (0,33%): R\$0,65 Juros de multa (2%): R\$39,00					<input type="checkbox"/> (-) Desconto / Abatimento <input type="checkbox"/> (-) Outras Deduções (Abatimento) <input type="checkbox"/> (+) Mora / Multa <input type="checkbox"/> (+) Outros Acréscimos <input type="checkbox"/> (=) Valor Cobrado

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço
ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
R. DAS ANGELICAS, 730
13835000 - CONCHAL - SP

Cod. Interno: 00006983
CNPJ: 61.986.402/0014-16

Recibo do Pagador

Pagador/ Avalista:

001-9

00190.00009 02816.638007 00252.004171 9 99000000195000

Local de Pagamento Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br					Vencimento 14/11/2024
Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF ALFALAGOS LTDA - FILIAL RUA 15 DE NOVEMBRO-1961 NOVA ODESSA-SP 05.194.502/0004-67					Agência / Código Beneficiário 0168-6/12160-6
Data do Documento 15/10/2024	No. do Documento 31673/INFEIT	Espécie Doc. R\$	Aceite N	Data do Processamento 15/10/2024	Nosso Número 28166380000252004
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade x	Valor =	Valor do Documento 1.950,00
Instruções Após o vencimento será cobrado 1% de juros ao mês. Após o vencimento será cobrado 2% de multa. Sujeito a protesto após cinco dias do vencimento. Juros ao dia (0,33%): R\$0,65 Juros de multa (2%): R\$39,00					<input type="checkbox"/> (-) Desconto / Abatimento <input type="checkbox"/> (-) Outras Deduções (Abatimento) <input type="checkbox"/> (+) Mora / Multa <input type="checkbox"/> (+) Outros Acréscimos <input type="checkbox"/> (=) Valor Cobrado

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço
ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
R. DAS ANGELICAS, 730
13835000 - CONCHAL - SP

COD. INTERNO: 00006983
CNPJ: 61.986.402/0014-16

Código de Barra

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação

Pagador / Avalista:



**CONFERE
COM
ORIGINAL**

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

RECEBEMOS DE Alfalagos LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO.
EMISSÃO: 15/10/2024 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO



DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO Total NF: 1.950,00 Volume: 10 Número Pedido: 12349506	NF-e Nº: 31673 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1
---------------------	---	---	--



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
Alfalagos LTDA
RUA 15 DE NOVEMBRO, 1961
LOTE 10 A QUADRA 1 Bairro: CONDOMINIO INDUSTRIAL 15 DE NOVEMBRO
13385-100 Nova Odessa - SP

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 31.673
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3524.1005.1945.0200.0467.5500.1000.0316.7311.2349.9544

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

DADOS DA NF-e
135242324755862 - 15/10/2024 16:18:50

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL 482.081.634.114	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ 05.194.502/0004-67
---------------------------------------	-------------------------------------	----------------------------

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO	CNPJ 61.986.402/0014-16	DATA EMISSÃO 15/10/2024
ENDEREÇO R. DAS ANGELICAS, 730	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 13835-000
UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	DATA DA SAÍDA 15/10/2024
FONE / FAX		HORA DA SAÍDA 16:18:47

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL	CPF/CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX

FATURA/DUPLICATAS
31673/1 - 14/11/24 - 1950,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 1.950,00	VALOR DO ICMS 234,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.950,00	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 1.950,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL TROCA TRANSPORTES LTDA	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATARIO 0	CÓDIGO ANNT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 00.193.687/0006-33
ENDEREÇO RUA PEROLA, 200	MUNICÍPIO HORTOLANDIA	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 748.487.555.118	PESO BRUTO 75,0000	PESO LÍQUIDO 75,0000
QUANTIDADE 10	ESPECIE volumes	MARCA	NUMERAÇÃO		

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	ICMS	ICMS ST	IPIS	PIS	COFINS
41032 30049099	SOL FIS CLORETO SODIO 0,9% 100ML SIST FEC			600,0000	3,2500	0,0000 0,0000%	1.950,00	234,00 0,00	1.950,00			

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Brasil - Agencia:0168-6 - CC:60.831-9 / Confira os volumes no ato da entrega / Nao
Devolucoes apos 24 Hs da entrega / VENDA DIRETA VIA E-MAIL Pago com recurso da
prefeitura do municipio de conchal - Lei n.2.406, de 29 de Dezembro de 2023. / Pedidos de Venda
utilizados: 10094

RESERVADO AO FISCO

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:	746 - BANCO COOPERATIVO SICREDI S/A - 01181521
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0719 / 00000089159-0
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CLINICA MED MENINO JESUS LYDA EPP
CPF/CNPJ:	18.413.049/0001-31
Valor:	R\$ 12.673,58
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	DR. MARIO NIF 59
Histórico:	
Data de débito:	14/11/2024
Data / Hora da operação:	14/11/2024 15:36:15
Código da operação:	58310264
Chave de segurança:	09TGJ7TEXK44447K

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

Omair Salim Sarkis
Contador
MG - 056679



MUNICÍPIO DE MOGI MIRIM
SECRETARIA DE FINANÇAS

Nº da Nota - Serie
0000000059 - E

Autenticidade
U960-WGQF

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Data de Emissão: **14/11/2024 14:20:56**
Competência (Serv.): **11/2024**



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

100% serviços medicos prestados pelo socio Dr. Mario Nunes
serviços prestados comp.10/2024
Pago com recurso da Prefeitura do Município de Conchal lei nº 2.406, de 29 de Dezembro de 2023

13.950,00

Processo executado por: 172.16.20.60

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

Situação de Tributação

Tributada no Prestador

Tributada em Mogi Mirim.

Código do Serviço

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

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

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

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

GERENCIA AUCOR
CAIXA

TEV Enviada

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 4710 / 1292 / 0005 / 7630770-0

Conta destino: 1223 / 1292 / 000579101579-4

Nome destinatário: MARCOS CESAR GOMES

Quantidade de
vezes:

Valor: R\$ 12.673,57

Data de débito: 14/11/2024

Data/hora da operação: 14/11/2024 15:40:37

Código da operação: 658588483

Chave de segurança: 58KMN62PCVCHTSXR

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

**CONFERE
COM
ORIGINAL**



MUNICÍPIO DE IRACEMÁPOLIS
COORDENADORIA DE FINANÇAS



Número da Nota Fiscal
91

Série: E

Data Emissão: 14/11/2024

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

Certificação: 55305-DAADE

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: **MARCOS CESAR GOMES**
 Nome Fantasia:
 CNPJ/CPF: **07.809.901/0001-78** Insc. Municipal: **0000000002** Insc. Estadual:
 Endereço: **ALCIDES OLIVEIRO FRASSON** **773S** N°: **55**
 Bairro: **RESIDENCIAL CIDADE NOVA** Compl.:
 Município: **IRACEMÁPOLIS** UF: **SP** CEP: **13495-000**
 E-mail: **contato@controleconsultoria.com** Telefone: **1934561887**

DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: **ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SÃO CAMILO**
 CNPJ/CPF: **61.986.402/0014-16** Insc. Municipal: **0** Insc. Estadual:
 Endereço: **RUA DAS ANGÉLICAS** N°: **730**
 Bairro: **JD DULCE MARIA** Compl.:
 Município: **CONCHAL** UF: **SP** CEP: **13835-000**
 E-mail: **contabilmvanini@gmail.com** Telefone: **1938661200**

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

100% DOS SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS PELO SÓCIO MARCOS CESAR GOMES.
 SERVIÇOS PRESTADOS COMP: 10/2024
 PAGO COM RECURSO DA PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE CONCHAL - LEI Nº 2.406, DE 28 DE DEZEMBRO DE 2023.

Item	Tributável:	Qtde.	VI. Unitário R\$	Total R\$
PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	Sim	1,00	13950	13.950,00

R=13950

Valor Tributável: R\$ 13.950,00	Valor não Tributável: R\$ 0,00	VALOR BRUTO DA NOTA			R\$ 13.950,00
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 13.950,00	Alíquota: 2,0000%	Valor do ISS: R\$ 279,00
PIS: R\$ 90,68	COFINS: R\$ 418,50	INSS: R\$ 0,00	IR: R\$ 209,25	CSLL: R\$ 139,50	Outras Retenções: R\$ 0,00
Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 0,00 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 279,00			VALOR LÍQUIDO DA NOTA		R\$ 13.092,07

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: 11/2024 Local do Recolhimento: IRACEMÁPOLIS/SP Dt 14/11/2024 14:34:06
 Recolhimento: Sem Retenção Tributação: Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME/ERP) - Competência:
 CNAE: 8630503 Observações:

CONFERE COM ORIGINAL

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

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

Impresso em: 14/11/2024 às 14:34:10

Recebi(emos) de: MARCOS CESAR GOMES Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.	NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA Número: 91 Certificação 55305-DAADE
_____ Data	_____ Assinatura do Recebedor



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: 756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - 02038232
 Tipo de conta: 01 - Conta Corrente
 Conta destino: 5032 / 00000032573-2
 Tipo de pessoa: JURÍDICA
 Nome: ZUCHERATO SERV MED SS LTDA
 CPF/CNPJ: 54.704.296/0001-50
 Valor: R\$ 4.896,81
 Valor da tarifa: R\$ 0,00
 Finalidade: 10 - Crédito em Conta
 Identificação da operação: DR. R. ZUCHERATO NF 74

Histórico:
 Data de débito: 14/11/2024
 Data / Hora da operação: 14/11/2024 15:42:05


Código da operação: 58693882
Chave de segurança: 18G4WWNX1ZYPSAZ1

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 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Até CAIXA: 0800 104 0104

Omar Safim Sarki
O 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@escontabilidade.com.br Consulte a Autenticidade em : leme.sigissweb.com	NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO	NÚMERO 00000074	SÉRIE NFS
	CÓDIGO DE AUTENTICIDADE 046364296000182661000010070016850954700742		

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 13835-000	E-MAIL contabilmvannini@gmail.com	

DATA EMISSÃO 14/11/2024	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: 09/2024

-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

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

ISS - RGA, AD.

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
	DEDUÇÕES R\$ 0,00
	VALOR DO(S) SERVIÇO(S) R\$ 5.390,00

INSTRUÇÃO DE RETENÇÃO DO ISS O ISS NÃO DEVE SER RETIDO	ALIQUOTA ISS(%) 0,00000000	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).	<div style="border: 2px solid black; padding: 5px; text-align: center;"> CONFERE COM ORIGINAL </div>	Omar Salim Sarkis Contador MG - 056679
--	---	--

RECEBEMOS DE 54704296000150 - ZUCHERATO SERVICOS MEDICOS S/S LTDA OS SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.		Nº 00000074 SÉRIE NFS
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível


Gerencia: Ger. Financeira 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:	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - 02036232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	5032 / 00000102348-9
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	RD SAUDE SOC MED SS
CPF/CNPJ:	27.458.175/0001-00
Valor:	R\$ 25.183,57
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	DP. RODRIGO DIAS NF 2206
Histórico:	
Data de débito:	14/11/2024
Data / Hora da operação:	14/11/2024 15:43:39
Código da operação:	58791461
Chave de segurança:	R2KS8SY3R62WGK52

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

RD SAUDE SOCIEDADE MEDICA S/S CNPJ : 22.458.125/0001-00 I. Mun. : 20028 I. Est. : ISENT0 Telefone : (19)357152-05 RUA DOUTOR QUERUBINO SOEIRO, 617 - SALA 1 - Centro Leme - SP CEP: 13610080 E-mail : fiscal@escontabilidade.com.br Consulte a Autenticidade em : leme.sigissweb.com	NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO	NÚMERO 00002206	SÉRIE NFS
	CÓDIGO DE AUTENTICIDADE 046368125000152661000010250016800922452062		

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 14/11/2024	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: 10/2024

-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%- R\$ 831,60
 Valor líquido à receber - R\$ 25.183,62

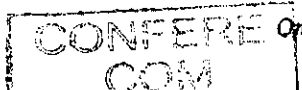
BANCO SICOOB UNIMAIS
 BANCO - 756
 AGENCIA - 5032-6
 C/C - 102.348-9

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
ALÍQUOTA ISS(%) 0,00000000	VALOR I.S.S. R\$ 0,00
VALOR DO(S) SERVIÇO(S) R\$ 27.720,00	
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 Salim Sarkis Contador MG - 056679
--	--	--

RECEBIMOS DE 22458125000100 - RD SAUDE SOCIEDADE MEDICA S/S OS SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 00002206 SÉRIE NFS
---	---	--------------------------

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: 756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - 02038232
Tipo de conta: 01 - Conta Corrente
Conta destino: 5032 / 00000100805-6
Tipo de pessoa: JURÍDICA
Nome: CARDIOEQUIPE SS
CPF/CNPJ: 08.776.127/0001-71
Valor: R\$ 13.291,35
Valor da tarifa: R\$ 0,00
Finalidade: 10 - Crédito em Conta
Identificação da operação: DRA LILIANNE NF 1324
Histórico:

Data de débito: 14/11/2024
Data / Hora da operação: 14/11/2024 15:44:49

Código da operação: 58871051
Chave de segurança: C8FYEQSQ373AMUQ


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
AG CAIXA: 0800 104 0104

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

Omar Salim Sarik
Contador
MG - 056679

CARDIOEQUIPE SS CNPJ : 08.726.122/0001-71 I. Mun. : 26631 I. Est. : Isento Telefone : 1935447004 RUA JULIO MESQUITA, 29 - CENTRO Araras - SP CEP: 13600060 E-mail : rbetico@terra.com.br	NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO	NÚMERO 00001324	SÉRIE E
	CÓDIGO DE AUTENTICIDADE 044216122000185846000010110011471808723242		

Consulte a Autenticidade em : araras.sigisweb.com

REMETENTE / DESTINATÁRIO			
NOME - RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SAO CAMILO	C.N.P.J. / C.P.F. 61.986.402/0014-16	INS. MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO RUA DAS ANGELICAS, 730 null	BAIRRO / DISTRITO JD DULCE MARIA	MUNICIPIO Conchal	UF SP
CEP 13835-000	TELEFONE / FAX 1938661200	E-MAIL contabilmvannini@gmail.com	

DATA EMISSÃO 14/11/2024	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, REFERENTE AO MES 10/2024
 A SABER: R\$ 14.630,00

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

VALO LIQUIDO DESTA NOTA R\$ 13,291,35

R\$ = 138,90

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
	DEDUÇÕES R\$ 0,00
	VALOR DO(S) SERVIÇO(S) R\$ 14.630,00

INSTRUÇÃO DE RETENÇÃO DO ISS O ISS NÃO DEVE SER RETIDO	ALÍQUOTA ISS(%) 0,000000000	VALOR I.S.S. R\$ 0,00	VALOR LÍQUIDO A RECEBER R\$ 13.730,25
---	--------------------------------	--------------------------	---

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

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

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

RECEBEMOS DE 08726122000171 - CARDIOEQUIPE SS OS SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.		Nº 00001324
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE E

GERENCIADOR
CAIXA

2ª Via - Comprovante de pagamento de tributos do governo

Via Internet Banking CAIXA

Nome:	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
Conta de débito:	4718 / 1292 / 009577830776-0
Representação numérica do código de barras:	81640000567 222211782072 411154219645 740000155672
Convênio:	PM DE CONCHAL-SP
Valor:	5.672,72
Identificação da operação:	15567/INSS
Data de débito:	14/11/2024
Data/hora da operação:	14/11/2024
Código da operação:	76315924
Chave de segurança:	ERHYWCA0L2ACWL6

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

Omar Salim Sarkis
O Contador
MG - 056679

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

Município de Conchal
Departamento de Rendas



Guia Nº 15567

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

Contribuinte

ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO 61.986.402/0014-16
RUA DAS ANGELICAS,730 - JARDIM DULCE MARIA - Conchal - SP 13835-084

Guia de Recolhimento Avulsa

Período: 10/2024 Tomador
Guia gerada em Quinta-feira, 14 de Novembro de 2024 às 17h04
Emitida por jessica

Valor Total: R\$ 5.672,72

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: 15/11/2024

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

CONFERE
COM
ORIGINAL

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

Não receber após vencimento.

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

ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
61.986.402/0014-16
RUA DAS ANGELICAS,730
13835-084 - JARDIM DULCE MARIA
Conchal SP
Data de Vencimento: 15/11/2024 Valor: 5.672,72
Guia Número: 15567

81640000056 7 72721178202 2 41115421964 5 74000015567 2

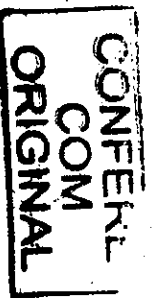
Autenticação do Agente Autorizado





Relatório de Lançamentos
RELATÓRIO SIGISS TOMADOR COMP: 10/2024

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679



14 de Novembro de 2024 04:55

Destinatário	Classif.	Nr. Doc.	Série Emissão	Ret. Canc.	Valor Doc.	Deduções	VI. Serviço	Aliq.	VI.
Partido									
61.986.402/0014-1B									
ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO									
					Tomador		Quito		
SIC DE SOUZA ME	14.01	03874246000180	03/10/24 00:00	Não	R\$ 190,00	R\$ 0,00	R\$ 190,00	0,0000 %	R\$ 0,00
LABORATORIO CENTRAL DE	4.03	04433075000117	01/10/24 00:00	Não	R\$ 1.190,82	R\$ 0,00	R\$ 1.190,82	0,0000 %	R\$ 0,00
RD SAUDE SOCIEDADE	1.01	22458125000100	15/10/24 00:00	Sim	R\$ 26.950,00	R\$ 0,00	R\$ 26.950,00	3,0000 %	R\$ 808,50
PAPELARIA MONZO- ME	24.01	68465764000196	09/10/24 00:00	Não	R\$ 200,90	R\$ 0,00	R\$ 200,90	0,0000 %	R\$ 0,00
CLINICA CARDIOVASCULAR	1.01	18183613000177	11/10/24 00:00	Sim	R\$ 1.865,90	R\$ 0,00	R\$ 1.865,90	3,0000 %	R\$ 55,98
FABRICO KEFERAUS	14.01	17248995000107	04/10/24 00:00	Não	R\$ 450,00	R\$ 0,00	R\$ 450,00	0,0000 %	R\$ 0,00
MANDETA E MELLO S/S	1.01	11770097000138	30/10/24 00:00	Sim	R\$ 1.800,00	R\$ 0,00	R\$ 1.800,00	3,0000 %	R\$ 54,00
MANDETA E MELLO S/S	1.01	11770097000138	10/10/24 00:00	Sim	R\$ 8.900,00	R\$ 0,00	R\$ 8.900,00	3,0000 %	R\$ 267,00
CARDIOEQUIPE SS	1.01	08726122000171	29/10/24 00:00	Sim	R\$ 15.000,00	R\$ 0,00	R\$ 15.000,00	3,0000 %	R\$ 450,00
CARDIOEQUIPE SS	1.01	08726122000171	15/10/24 00:00	Sim	R\$ 13.860,00	R\$ 0,00	R\$ 13.860,00	3,0000 %	R\$ 415,80
CHIQUEITO, KILER E SOUSA S.	1.01	092386939000139	25/10/24 00:00	Sim	R\$ 8.640,00	R\$ 0,00	R\$ 8.640,00	3,0000 %	R\$ 259,20
CHIQUEITO, KILER E SOUSA S.	1.01	092386939000139	15/10/24 00:00	Sim	R\$ 8.017,29	R\$ 0,00	R\$ 8.017,29	3,0000 %	R\$ 240,52
CHIQUEITO, KILER E SOUSA S.	1.01	092386939000139	02/10/24 00:00	Sim	R\$ 3.140,00	R\$ 0,00	R\$ 3.140,00	3,0000 %	R\$ 94,20
TRALDI MED SIS LTDA	1.01	14327919000107	29/10/24 00:00	Sim	R\$ 673,98	R\$ 0,00	R\$ 673,98	3,0000 %	R\$ 20,22
TRALDI MED SIS LTDA	1.01	14327919000107	18/10/24 00:00	Sim	R\$ 3.708,44	R\$ 0,00	R\$ 3.708,44	3,0000 %	R\$ 111,25
VETOR MEDICINA	1.01	25117929000126	22/10/24 00:00	Sim	R\$ 3.000,00	R\$ 0,00	R\$ 3.000,00	3,0000 %	R\$ 90,00
MCG ATIVIDADES MEDICAS	1.01	21656785000125	15/10/24 00:00	Sim	R\$ 12.800,00	R\$ 0,00	R\$ 12.800,00	3,0000 %	R\$ 378,00
MCG ATIVIDADES MEDICAS	1.01	21656785000125	01/10/24 00:00	Sim	R\$ 9.405,00	R\$ 0,00	R\$ 9.405,00	3,0000 %	R\$ 282,15
ZEX SERVICOS MEDICOS	1.01	06275665000194	16/10/24 00:00	Sim	R\$ 2.679,01	R\$ 0,00	R\$ 2.679,01	3,0000 %	R\$ 80,37
ZEX SERVICOS MEDICOS	1.01	06275665000194	17/10/24 00:00	Sim	R\$ 6.635,05	R\$ 0,00	R\$ 6.635,05	3,0000 %	R\$ 199,05
ALMEIDA & SALONI	1.01	30628305000103	17/10/24 00:00	Sim	R\$ 11.700,00	R\$ 0,00	R\$ 11.700,00	3,0000 %	R\$ 351,00
TIAGO FELTRIN SIERRA	1.01	24374741000109	24/10/24 00:00	Sim	R\$ 7.500,00	R\$ 0,00	R\$ 7.500,00	3,0000 %	R\$ 225,00
CASTILHO-FIGUEIREDO	1.01	41669463000128	16/10/24 00:00	Sim	R\$ 6.915,02	R\$ 0,00	R\$ 6.915,02	3,0000 %	R\$ 207,45
AUGUSTO FORTUNATO DE	1.01	20975341000190	21/10/24 00:00	Sim	R\$ 22.500,00	R\$ 0,00	R\$ 22.500,00	3,0000 %	R\$ 675,00
CASSIA CRISTINA DEUS	7.10	35829550000100	31/10/24 00:00	Sim	R\$ 24.446,00	R\$ 0,00	R\$ 24.446,00	2,8500 %	R\$ 696,85
MARCOS CESAR GOMES	1.01	07609901000178	25/10/24 00:00	Sim	R\$ 7.830,00	R\$ 0,00	R\$ 7.830,00	3,0000 %	R\$ 234,90
MARCOS CESAR GOMES	1.01	07609901000178	21/10/24 00:00	Sim	R\$ 1.500,00	R\$ 0,00	R\$ 1.500,00	3,0000 %	R\$ 45,00
ZUCHERATO SERVICOS	1.01	64161236000150	15/10/24 00:00	Sim	R\$ 5.390,00	R\$ 0,00	R\$ 5.390,00	3,0000 %	R\$ 161,70

Destinatário	C. Contrib.	Nr. Doc.	Série	Emissão	Ret. Canc.	Valor Doc.	Deduções	VI. Serviço	Aliq.	Vi.	
CLINICA MEDICA MENINO	1.01	54		15/10/24 00:00	Sim	Não	RS 14.400,00	RS 0,00	RS 14.400,00	3,0000 %	R\$ 432,00
CLINICA MEDICA MENINO	1.01	52		10/10/24 00:00	Sim	Não	RS 6.050,00	RS 0,00	RS 6.050,00	3,0000 %	R\$ 181,50
CLINICA MEDICA MENINO	1.01	50	E	02/10/24 00:00	Sim	Não	RS 4.167,41	RS 0,00	RS 4.167,41	3,0000 %	R\$ 125,02
CLINICA MEDICA MENINO	1.01	49	E	02/10/24 00:00	Sim	Não	RS 5.348,98	RS 0,00	RS 5.348,98	3,0000 %	R\$ 160,47
WASHINGTON LUIZ DE	1.01	42	E	15/10/24 00:00	Sim	Não	RS 6.915,02	RS 0,00	RS 6.915,02	3,0000 %	R\$ 207,45
WASHINGTON LUIZ DE	1.01	41		01/10/24 00:00	Sim	Não	RS 1.200,00	RS 0,00	RS 1.200,00	3,0000 %	RS 36,00
ALINE BIANCHI GOMES	7.05	41	NFE	30/10/24 00:00	Sim	Não	RS 71.000,00	RS 0,00	RS 71.000,00	2,0100 %	RS 1.427,10
RAFAELA RUFATO GADELHA	4.21	31		07/10/24 00:00	Não	Não	RS 3.800,00	RS 0,00	RS 3.800,00	0,0000 %	RS 0,00
NILSON LUIZ FAVARETTO	17.02	17		22/10/24 00:00	Não	Não	RS 3.250,00	RS 0,00	RS 3.250,00	0,0000 %	RS 0,00
MARCELE KAREN GUIDO	17.02	12		16/10/24 00:00	Não	Não	RS 600,00	RS 0,00	RS 600,00	0,0000 %	RS 0,00
55.056.309 CAROLINE	4.06	11		28/10/24 00:00	Não	Não	RS 180,00	RS 0,00	RS 180,00	0,0000 %	RS 0,00
55.056.309 CAROLINE	4.06	10		07/10/24 00:00	Não	Não	RS 6.630,00	RS 0,00	RS 6.630,00	0,0000 %	RS 0,00
M. DE CARVALHO SOUZA	4.01	8	NFE	30/10/24 00:00	Não	Não	RS 1.680,00	RS 0,00	RS 1.680,00	0,0000 %	RS 0,00
M. DE CARVALHO SOUZA	4.01	7	NFE	22/10/24 00:00	Não	Não	RS 11.520,00	RS 0,00	RS 11.520,00	0,0000 %	RS 0,00
MERCİ SERVICOS MEDICO	1.01	6	E	21/10/24 00:00	Sim	Não	RS 22.500,00	RS 0,00	RS 22.500,00	3,0000 %	R\$ 675,00
57.619.045 HELENA	4.21	1		25/10/24 00:00	Não	Não	RS 450,00	RS 0,00	RS 450,00	0,0000 %	RS 0,00
Total declarado				R\$ 376.378,82			R\$ 0,00		R\$ 376.378,82		RS 9.647,68
Valor Pago										RS 0,00	

Total do Período 10/2024		Total de Notas Não	R\$ 376.378,82	Total de Notas Canceladas	R\$ 0,00
Valor do Documento	R\$ 346.237,10	Total de Mov. Iss Ret. na Fonte	R\$ 346.237,10	Total de Mov. Iss Não Retido	R\$ 30.141,72
Deduções Legais	R\$ 0,00		R\$ 0,00		R\$ 0,00
Valor do Serviços	R\$ 346.237,10		R\$ 346.237,10		R\$ 30.141,72
Valor do Imposto	R\$ 9.647,68		R\$ 9.647,68		R\$ 0,00

Total Geral		Total de Notas Não	R\$ 376.378,82	Total de Notas Canceladas	R\$ 0,00
Valor do Documento	R\$ 346.237,10	Total de Mov. Iss Ret. na Fonte	R\$ 346.237,10	Total de Mov. Iss Não Retido	R\$ 30.141,72
Deduções Legais	R\$ 0,00		R\$ 0,00		R\$ 0,00
Valor do Serviços	R\$ 346.237,10		R\$ 346.237,10		R\$ 30.141,72
Valor do Imposto	R\$ 9.647,68		R\$ 9.647,68		R\$ 0,00



Omega Sistem Serviços
 Contador
 MG - 056679

GERENCIADOR
CAIXA

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:	04718 1292 000577833776-0
Representação numérica do código de barras:	34191.09016 86720.310043 17583.010008 3 99040000096717
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:	18/11/2024
Data de Efetivação / Agendamento:	18/11/2024
Valor Nominal do Boleto:	967,17
Juros (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	967,17
Valor Pago (R\$):	967,17
Identificação do Pagamento:	NSV PRODUTOS NF 18672
Data/hora da operação:	18/11/2024 11:17:39
Código da operação:	38489537445
Chave de segurança:	X59SM1TRXWNP1764

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
AIA CAIXA: 0800 104 0104Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679**CONFERE
COM
ORIGINAL**

Local de Pagamento						EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCÁRIO MESMO APÓS O VENCIMENTO	
Beneficiário						NSV PRODUTOS E SISTEMAS DE HIGIENE LTDA - 33.836.400/0001-90 RUA FAUSTO SIDINEI PANSONATO, N. 0329 - INDAIATUBA / SP	
Data do Documento						14/10/2024	
Número do Documento		Espécie do Documento		Aceite		Data do Processamento	
18.672 B		DM		N		14/10/2024	
Uso do Banco						Nosso Número	
Carteira		Especie		Quantidade		Valor	
109		R\$				109/01867203-1	
Instruções						(-) Desconto/Abatimento	
(instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)							
JUROS DE MORA DIARIA DE R\$ 3,87							
SUJEITO A PROTESTO 7 DIAS APOS O VENCIMENTO							
APÓS O VENCIMENTO ACESSAR O SITE WWW.ITAUI.COM.BR/BOLETOS							
Pagador						ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO 1.817	
						CNPJ/CPF 061.986.402/0014-16	
						Bairro JD MARIA DULCE	
						CEP 13.835.000	

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

Local de Pagamento						EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCÁRIO MESMO APÓS O VENCIMENTO	
Beneficiário						NSV PRODUTOS E SISTEMAS DE HIGIENE LTDA - 33.836.400/0001-90 RUA FAUSTO SIDINEI PANSONATO, N. 0329 - INDAIATUBA / SP	
Data do Documento						14/10/2024	
Número do Documento		Espécie do Documento		Aceite		Data do Processamento	
18.672 B		DM		N		14/10/2024	
Uso do Banco						Nosso Número	
Carteira		Especie		Quantidade		Valor	
109		R\$				109/01867203-1	
Instruções						(-) Desconto/Abatimento	
(instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)							
JUROS DE MORA DIARIA DE R\$ 3,87							
SUJEITO A PROTESTO 7 DIAS APOS O VENCIMENTO							
APÓS O VENCIMENTO ACESSAR O SITE WWW.ITAUI.COM.BR/BOLETOS							
Pagador						ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO 1.817	
						CNPJ/CPF 061.986.402/0014-16	
						Bairro JD MARIA DULCE	
						CEP 13.835.000	

Destacar abaixo Autenticação Mecânica

Local de Pagamento						EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCÁRIO MESMO APÓS O VENCIMENTO	
Beneficiário						NSV PRODUTOS E SISTEMAS DE HIGIENE LTDA - 33.836.400/0001-90 RUA FAUSTO SIDINEI PANSONATO, N. 0329 - INDAIATUBA / SP	
Data do Documento						14/10/2024	
Número do Documento		Espécie do Documento		Aceite		Data do Processamento	
18.672 B		DM		N		14/10/2024	
Uso do Banco						Nosso Número	
Carteira		Especie		Quantidade		Valor	
109		R\$				109/01867203-1	
Instruções						(-) Desconto/Abatimento	
(instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)							
JUROS DE MORA DIARIA DE R\$ 3,87							
SUJEITO A PROTESTO 7 DIAS APOS O VENCIMENTO							
APÓS O VENCIMENTO ACESSAR O SITE WWW.ITAUI.COM.BR/BOLETOS							
Pagador						ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO 1.817	
						CNPJ/CPF 061.986.402/0014-16	
						Bairro JD MARIA DULCE	
						CEP 13.835.000	

Sacador / Avalista

Autenticação Mecânica / FICHA COMPENSAÇÃO



CONFERE COM ORIGINAL

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679



NSV PRODUTOS E SISTEMAS DE HIGIENE LTDA
 RUA FAUSTO SIDINEI PANSONATO, 0329
 EUROPARK COMERCIAL 13.348.754
 INDAIATUBA SP Nº 18672 Série 001
 (19) 3935.0006
 Documento auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica
 0-Entrada 1-Saída 1
 FOLHA 01/01

DANFE
 CHAVE DE ACESSO DA NFE - Para Consulta de autenticidade no portal nacional da NFe
 WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR ou no site da SEFAZ da autorizadora
 35-24.10-33.836.400/0001-90-55-001-000.018.672-100.092.182-3

NATUREZA DE OPERAÇÃO: Vendas
 PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO: 135242312519084 14/10/2024 14:10:19h
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 353379122114
 INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO
 CNPJ: 33.836.400/0001.90

DESTINATÁRIO / REMETENTE
 NOME / RAZÃO SOCIAL: ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SÃO CAMILO
 ENDEREÇO: RUA DAS ANGÉLICAS, 730
 BAIRRO / DISTRITO: JD MARIA DULCE
 CEP: 13.835.000
 UF: SP FONE / FAX: (19) 3866.1200 INSC. ESTADUAL: ISENTA
 DATA DA EMISSÃO: 14/10/2024
 DATA DA SAÍDA / ENTRADA: 14/10/2024
 HORA DA SAÍDA: 14:10h

FATURADUPLICATAS	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
	006018672-A	11/11/2024	967,19	000018672-B	18/11/2024	967,17	000018672-C	25/11/2024	967,17

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	87,05	2.901,53	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR CORRENTES	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,70	0,00	0,00	0,00	0,00	18,86	2.901,53	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
 NOME / RAZÃO SOCIAL: NSV PRODUTOS E SIST. HIGIENE LTDA
 ENDEREÇO: RUA FAUSTO SIDINEI PANSONATO, 329 B
 FRETE POR CONTA: 3-Transp.Prop.Remet
 CÓDIGO ANTT
 PLACA DO VEÍCULO
 UF: SP
 CNPJ / CPF: 33.836.400/0001-90
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 353.379.122.114
 QUANTIDADE: 6
 ESPÉCIE: VOLUMES
 MARCA
 NUMERAÇÃO
 PESO BRUTO: 143,800
 PESO LÍQUIDO: 140,000

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
1001000500005	NEUTERGEN-DN MAX BB 5 L BB	34029039	0.60	5.405	BO	2,0000	138,87000	0,00	273,74	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1005005000030	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
1005003400030	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
1005007400030	NIPPO-TEX 500 BB 35 KG UN	28151200	0.00	5.102	UN	1,0000	558,97000	0,00	558,97	558,97	100,81	0,00	18,00	0,00
1005001900030	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

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

DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: Pago com recurso da prefeitura do município de Conchal Lei nº2604 de 29/12/2023 // Cond.Pgto.: 28/35/42 dias BCO.: 341 - BANCO ITAU S/A // HOSPITAL MADRE VANINI // Valor aprox. dos Tributos R\$ 405,46 (13,97%) Fonte: IBPT
 RESERVADO AO FISCO

Pedido: 31.070 Vendedor: 42 Pedido compra
 DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 14/10/2024 AS 14:10:19h Versão 03.02.00 NF-e 4.0 Desenvolvido por WWW.FLATAN.COM.BR

CONFERE COM ORIGINAL

Omar Salim Sarkis
 Contador
 MG - 056679

GERENCIADOR
CAIXA**Consulta de TED Enviada**


Via Internet: Banking CAIXA

Tipo de TED:	STR0008
Banco destino:	NU PAGAMENTOS S.A. - 18236120
Tipo de conta destino:	CC
Nome do destinatário 1:	WASHINGTON L A SERVICOS MEDI
CPF/CNPJ do destinatário 1:	49159138000127
Valor (R\$):	6.282,29
Valor da tarifa (R\$):	12,00
Finalidade:	Credito em Conta
Data-Hora da operação:	18/11/2024
Nr. Doc:	255228
Número de Controle CAIXA:	841255228

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

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

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 00000044	SÉRIE E
	CÓDIGO DE AUTENTICIDADE 044219138000125846000010020011427249150445		

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 18/11/2024	FORMA DE PAGAMENTO		

DESCRIÇÃO DO(S) SERVIÇO(S).

-100% dos serviços médicos prestados pelo sócio Dr. Washington Luiz de Almeida, a saber R\$ 6.915,02
 Serviços prestados comp: 10/2024
 -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.

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

ISS = 207,45

POR EXTENSO 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(%) 4,000000000	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\$ 120,67

Omar Salim Sarki
 Contador
 MG - 056679

**CONFERE O
COM
ORIGINAL**

RECEBEMOS DE 49159138000127 - WASHINGTON LUIZ DE ALMEIDA SERVIÇOS MEDICOS LTDA OS SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 00000044 SÉRIE E
DATA DE RECEBIMENTO		

GERENCIADOR
CAIXA**Consulta de TED Enviada**


Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	STR0008
Agência/Conta destino:	0073/000013010705-6
Tipo de conta destino:	CC
Nome do destinatário 1:	PITAGORAS SERV MED EIRELI
CPF/CNPJ do destinatário 1:	25287650000190
Valor (R\$):	6.915,02
Valor da tarifa (R\$):	12,00
Finalidade:	Crédito em Conta
Data-Hora da operação:	19/11/2024
Nr. Doc:	333971
Número de Controle CAIXA:	841333971

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

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

PITAGORAS SERVICOS MEDICOS EIRELI CNPJ : 25.287.650/0001-90 I. Mun. : 35060 I. Est. : Isento Telefone : (19)-99183-3793 AVENIDA LEME, 215 - APTO F 24 - PARQUE DAS ARVORES Araras - SP CEP: 13604186 E-mail : flavia_balbo@hotmail.com Consulte a Autenticidade em : araras.sigissweb.com	NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO	NÚMERO 00000229	SÉRIE E
	CÓDIGO DE AUTENTICIDADE 044217650000185846000010020011490525282295		

REMETENTE / DESTINATÁRIO			
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 18/11/2024	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: 10/2024.

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

NÃO ESQUECER DAS ANOTAÇÕES DOS TRIBUTOS

ISS DEVIDO AO MUNICÍPIO DE CONCHAL 3%

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		
	DEDUÇÕES R\$ 0,00		
	VALOR DO(S) SERVIÇO(S) R\$ 6.915,02		
RETEÇÃO DE RETENÇÃO DO ISS ISS NÃO DEVE SER RETIDO	ALÍQUOTA ISS(%) -	VALOR I.S.S. Apuração PGDAS-D	VALOR LÍQUIDO A RECEBER R\$ 6.915,02

CONDIÇÕES ADICIONAIS

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

Tratada pelo Simples Nacional, conforme Lei Federal Complementar nº 123 de 14/12/2006.

Alíquota: 13,74% à Carga Tributária Aproximada desta NF é de 13,45% Federal (IBPT) e de 3,25% Municipal, perfazendo o valor de R\$ 1154,84

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

Omar Salim Sarkis
 Contador
 MG - 056679

RECEBEMOS DE 25287650000190 - PITAGORAS SERVICOS MEDICOS EIRELI OS SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.		Nº 00000229 SÉRIE E
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

GERENCIADOR
CAIXA**Consulta de TED Enviada**


via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	STR0008
Banco destino:	BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - 07036232
Agência/Conta destino:	5032/00000011286-0
Tipo de conta destino:	CC
Nome do destinatário 1:	EDEVALDO VALENTIM G BEATO EIRE
CPF/CNPJ do destinatário 1:	35621361000130
Valor (R\$):	6.253,69
Valor da tarifa (R\$):	12,00
Finalidade:	Credito em Conta
Data-Hora da operação:	18/11/2024
Nr. Doc:	595436
Número de Controle CADXA:	841395436

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

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

EDEVALDO VALENTIM GOMES BEATO EIRELI CNPJ : 35.621.361/0001-30 I. Mun. : 39954 I. Est. : ISENTO Telefone : (19)386613-35 RUA MARIO FEMENA, 35 - CONDOMÍNIO TERRAS DE SANTA OLIVIA Araras - SP CEP: 13607555 E-mail : srbordignon@conchalnet.com.br Consulte a Autenticidade em : araras.sigissweb.com		NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO	NÚMERO 00000629	SÉRIE E
		CÓDIGO DE AUTENTICIDADE 044211361000175846000010020011430735626298		

REMETENTE / DESTINATÁRIO

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 18/11/2024	FORMA DE PAGAMENTO
-----------------------------------	---------------------------

DESCRIÇÃO DO(S) SERVIÇO(S).

100% DOS SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS PELO SÓCIO DR EDEVALDO VALENTIM GOMES BEATO, A SABER: R\$ 6.663,50.-
 SERVIÇOS PRESTADOS COMP: 10/2024

Total das Contribuições R\$ 309,86.-

Valor Líquido R\$ 6.253,69.-

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.

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\$ 6.663,50	0,65	R\$ 43,31
COFINS	R\$ 6.663,50	3,00	R\$ 199,91
CSLL	R\$ 6.663,50	1,00	R\$ 66,64
IRRF	R\$ 6.663,50	1,50	R\$ 99,95
TOTAL DE IMPOSTOS FEDERAIS RETIDOS			R\$ 409,81

RETENÇÃO seiscentos e sessenta e três reais e cinquenta centavos	VALOR BRUTO DA NOTA FISCAL R\$ 6.663,50
DEDUÇÕES R\$ 0,00	VALOR DO(S) SERVIÇO(S) R\$ 6.663,50
INSTRUÇÃO DE RETENÇÃO DO ISS O ISS NÃO DEVE SER RETIDO	VALOR LÍQUIDO A RECEBER R\$ 6.253,69

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\$ 16,78	CONFERE COM ORIGINAL	Omar Salim Sarki O Contador MG-058879
--	-------------------------------------	---

RECEBEMOS DE 35621361000130 - EDEVALDO VALENTIM GOMES BEATO EIRELI OS SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.		Nº 00000629 SÉRIE E
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

GERENCIADOR
CAIXA

Consulta de TED Enviada



Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	STR000S
Banco destino:	BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - 02038232
Agência/Conta destino:	5032/000000100969-9
Tipo de conta destino:	CC
Nome do destinatário 1:	CHIQUITO KILER E SOUSA SS
CPF/CNPJ do destinatário 1:	9286939000139
Valor (R\$):	5.260,46
Valor da tarifa (R\$):	12,00
Finalidade:	Credito em Conta
Data-Hora da operação:	18/11/2024,
Nr. Doc:	491020
Número de Controle CAIXA:	841491020

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

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

 <p>CHIQUITO CHIQUITO, KILER E SOUSA SS CNPJ : 09.286.939/0001-39 I. Mun. : 27162 I. Est. : Isento Telefone : (19)989607-755 RUA MOGI MIRIM, 35 - JARDIM ROLLO Araras - SP CEP: 13600400 E-mail : ddmsolucoescontabeis@gmail.com</p>	<p>NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO</p>	<p>NÚMERO 00000985</p>	<p>SÉRIE E</p>
	<p>CÓDIGO DE AUTENTICIDADE 044216939000175846000010020011439809289854</p>		

Consulte a Autenticidade em : araras.sigisweb.com

REMETENTE / DESTINATÁRIO			
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO - HOSPITAL E MATERNIDADE	C.N.P.J. / C.P.F. 61.986.402/0014-16	INS. MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO RUA DAS ANGELICAS, 730	BAIRRO / DISTRITO JD DULCE MARIA	MUNICÍPIO Conchal	UF SP
CEP 13835-000	TELEFONE / FAX	E-MAIL	
DATA EMISSÃO 18/11/2024	FORMA DE PAGAMENTO		

DESCRIÇÃO DO(S) SERVIÇO(S).

Prestação de serviços médicos prestados pelo Dr. Sérgio Chiquito, competência 10/2024.
 com recurso da prefeitura do município de conchal - Lei no 2.406, de 29 de Dezembro de 2023.

ISS = 173,71

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

IMPOSTOS FEDERAIS RETIDOS	BASE DE CÁLCULO	ALÍQUOTA	VALOR
PIS	R\$ 5.790,27	0,65	R\$ 37,64
COFINS	R\$ 5.790,27	3,00	R\$ 173,71
CSLL	R\$ 5.790,27	1,00	R\$ 57,90
IRRF	R\$ 5.790,27	1,50	R\$ 86,85

TOTAL DE IMPOSTOS FEDERAIS RETIDOS **R\$ 356,10**

VALOR POR EXTENSO cinco mil, setecentos e noventa reais e vinte e sete centavos	VALOR BRUTO DA NOTA FISCAL R\$ 5.790,27
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\$ 5.790,27
VALOR I.S.S. R\$ 0,00	VALOR LÍQUIDO A RECEBER R\$ 5.434,17
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 Sarri
 Contador
 MG - 056679

CNPJ: 09.286.939/000139 - CHIQUITO, KILER E SOUSA SS OS SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 00000985 SÉRIE E
--	---	--------------------------------------

GERENCIADOR
CAIXA**Consulta de TED Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	STR0008
Banco destino:	BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - 02038232
Agência/Conta destino:	3109/000000106260-8
Tipo de conta destino:	CC
Nome do destinatário 1:	NASTERMISHIMASERVICOSMEDICOSLT
CPF/CNPJ do destinatário 1:	33762647000100
Valor (R\$):	30.100,00
Valor da tarifa (R\$):	12,00
Finalidade:	Credito em Conta
Data-Hora de operação:	18/11/2024
Nr. Doc:	583556
Número de Controle CAIXA:	841583536

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

Omar Safim Sarkis
Contador
MG - 056679

**CONFERE
COM
ORIGINAL**



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

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da Nota - Série
00000000155 - 1

Autenticidade
6007-DE4D

Data de Emissão
18/11/2024

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 10/2024.

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

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	30.100,00	3,322%	999,86

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 30.100,00

Omar Safim Sarkis
0 Contador
MG - 056879

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

Comprovante de Pagamento de Boleto DDA

Via Internet Banking CAIXA

Banco Receptor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-16
Nome:	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
Conta de débito:	04718 1292 000577830776-0

Representação numérica do código de barras:	42297.13500 00020.176095 00013.287024 5 99050000168956
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO SAFRA S/A
Código do Banco:	422
Código do ISPB:	58160789
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	MED CENTER COMERCIAL LTDA
Nome/Razão Social:	MED CENTER COMERCIAL LTDA
CPF/CNPJ:	00.874.929/0001-40
Beneficiário Final	
Nome/Razão Social:	MED CENTER COMERCIAL LTDA
CPF/CNPJ:	00.874.929/0001-40
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	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:	19/11/2024
Data de Efetivação / Agendamento:	19/11/2024
Valor Nominal do Boleto:	1.689,56
Juros (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	1.689,56
Valor Pago (R\$):	1.689,56
Identificação do Pagamento:	MED CENTER 576454 FAR

Data/hora da operação:	19/11/2024 15:51:35
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	38549680342
Chave de segurança:	JLNMSWR9VM6Z7VT0

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 - 0558870



Banco Safra SA | 422-7

Comprovante de Entrega

BENEFICIÁRIO MED CENTER COMERCIAL LTDA CNPJ/CPF:00.874.929/0001		AGÊNCIA/CÓDIGO BENEFICIÁRIO 13500/0020176	N. DO DOCUMENTO 576454/01
PAGADOR 3674-ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO CNPJ/CPF: 61.		NOSSO NÚMERO 00013287	VENCIMENTO 19/11/2024
RECEBEMOS O BLOQUETO		ASSINATURA	VALOR DO DOCUMENTO 1.689,56
LOCAL DE PAGAMENTO PAGAVEL EM QUALQUER BANCO DO SISTEMA DE COMPESACÃO			DATA DE PROCESSAMENTO 21/10/2024

Banco Safra SA | 422-7

LOCAL DE PAGAMENTO PAGAVEL EM QUALQUER BANCO DO SISTEMA DE COMPESACÃO				
BENEFICIÁRIO MED CENTER COMERCIAL LTDA CNPJ/CPF:00.874.929/0001-40 ROD BR 459, 0 - SN KM 99 - Bairro: SANTA EDWIGES - POUSO ALEGRE - MG - CEP: 37552484				
DATA DO DOCUMENTO 21/10/2024	NO. DO DOCUMENTO 576454/01	ESPÉCIE DOC. DM	ACEITE N	DATA DO PROCESSAMENTO 22/10/2024
USO DO BANCO	CIP	CARTEIRA 2	MOEDA R\$	QUANTIDADE
				VALOR X

INSTRUÇÕES DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO. QUALQUER DÚVIDA SOBRE ESTE BOLETO, CONTATE O BENEFICIÁRIO
Após 19/11/2024, cobrar Juros de 7,50 % ao Mês e Multa de 2,00%.

PROTESTAR 10 DIAS APÓS O VENCIMENTO

ESTE BOLETO REPRESENTA DUPLICATA CEDIDA FIDUCIARIAMENTE AO BANCO S/A
FICANDO VEDADO O PAGAMENTO DE QUALQUER OUTRA FORMA
QUE NÃO ATRAVÉS DO PRESENTE BOLETO

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

Banco Safra SA | 422-7 | 42297.13500 00020.176095 00013.287024 5 99050000168956

LOCAL DE PAGAMENTO PAGAVEL EM QUALQUER BANCO DO SISTEMA DE COMPESACÃO					VENCIMENTO 19/11/2024
BENEFICIÁRIO MED CENTER COMERCIAL LTDA CNPJ/CPF:00.874.929/0001-40 ROD BR 459, 0 - SN KM 99 - Bairro: SANTA EDWIGES - POUSO ALEGRE - MG - CEP: 37552484					AGÊNCIA / CÓDIGO DO BENEFICIÁRIO 13500/002017609
DATA DO DOCUMENTO 21/10/2024	NO. DO DOCUMENTO 576454/01	ESPÉCIE DOC. DM	ACEITE N	DATA DO PROCESSAMENTO 22/10/2024	CART. / NOSSO NÚMERO 00013287-0
USO DO BANCO	CIP	CARTEIRA 2	MOEDA R\$	QUANTIDADE	1 (a) VALOR DO DOCUMENTO 1.689,56
					2 (c) DESCONTO / ABATIMENTOS
INSTRUÇÕES DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO. QUALQUER DÚVIDA SOBRE ESTE BOLETO, CONTATE O BENEFICIÁRIO Após 19/11/2024, cobrar Juros de 7,50 % ao Mês e Multa de 2,00%.					3 (c) OUTRAS DEDUÇÕES
PROTESTAR 10 DIAS APÓS O VENCIMENTO					4 (a) MORA / MULTA / JUROS
ESTE BOLETO REPRESENTA DUPLICATA CEDIDA FIDUCIARIAMENTE AO BANCO S/A FICANDO VEDADO O PAGAMENTO DE QUALQUER OUTRA FORMA QUE NÃO ATRAVÉS DO PRESENTE BOLETO					5 (a) OUTROS ACRÉSCIMOS
PAGADOR 3674-ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO CNPJ/CPF: 61.986.402/0014-16 RUA DAS ANGELICAS, 730 13835000 CONCHAL SACADOR/AVALISTA					6 (a) VALOR COBRADO

JD DULCE MARIA

SP

Autenticação Mecânica Ficha de Compensação



Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056879

CONFERE COM ORIGINAL



MED CENTER COMERCIAL LTDA

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

DOCUMENTO
 AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL
 ELETRONICA

0 - ENTRADA
 1 - SAIDA

Nº: 000576454
 SÉRIE: 1
 FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO:

3124 1000 8749 2900 0140 5500 1000 5764 5411 2976 0320

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** PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 131246249038473 21/10/24 17:55:37

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 21/10/2024
 ENDEREÇO: RUA DAS ANGELICAS, 730 BAIRRO/DISTRITO JD DULCE MARIA CEP 13835-000 DATA DA ENTR/SAIDA 22/10/2024
 MUNICÍPIO: CONCHAL FONE/FAX 1938661200 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAIDA 17:49:49

FATURA/DUPLICATA: 001 19/11/2024 1.689,56

CÁLCULO DO IMPOSTO: BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. 1.689,56 VALOR DO I.C.M.S. 202,74 BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. ST 0,00 VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.689,56
 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 VALOR TOTAL DA NOTA 1.689,56

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS: NOME/RAZÃO SOCIAL PVN TRANSPORTES E SERVICOS EIRELI FRETE POR CONTA 0 - Emitente CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF SP C.N.P.J./C.P.F. 12270745000150
 ENDEREÇO: RUA SAO PAULO, 41 MUNICÍPIO SANTOS UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL 633751854115

QUANTIDADE 7 ESPÉCIE VOLUME(S) MARCA NÚMERO 610800 PESO BRUTO 85,970 Kg PESO LÍQUIDO 85,970 Kg

CÓDIGO NCM	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	CX UN	ICFOP CRT	QUANTIDADE UNIDADE	VALOR UNITARIO	% DESC VLR DESC	VALOR LÍQUIDO	VALOR BRUTO B.CALC.ICMS	BC.ICMS ST VL.ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR APROX. TRIBUTOS	ALÍQUOTAS ICMS% IPI
01774900 3004.90.39	DOPAMINA 50 MG AMP 10 ML - 23080257/FAB.01/07/23/VAL.30/07/25 C/ 10 AP	100	500	10 CV	17,90000000	0,00%	179,00	179,00	0,00	21,48	0,00	12,00	0,00
01890300 3004.90.99	SOLUÇÃO ENEMA DE GLICERINA 12% 500ML - 2415877/FAB.01/08/24/VAL.30/08/26	4	000	4 CX	251,76000000	0,00%	1.007,04	1.007,04	0,00	120,84	0,00	12,00	0,00
01890300 3004.90.99	SOLUÇÃO ENEMA DE GLICERINA 12% 500ML - 2415880/FAB.01/08/24/VAL.30/08/26	2	000	2 CX	251,76000000	0,00%	503,52	503,52	0,00	60,42	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS: INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: BOLETO Alid. de 13,3% conforme inciso XV do art. 54 da RICMS/SP Pedido: 610800 Volume M3: 0,168154 Rota: 8 FAVOR CONFERIR APENAS OS VOLUMES, CASO HOUVER DIVERGENCIA ENTRAR EM CONTATO ATE 48 HORAS FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA OS VOLUMES IDENTIFICADOS COMO FRAGEIS E TERMOLABELS Valor ICMS UF Destino R\$: 30,38

RESERVADO AO FISCO

CONFERE COM ORIGINAL

Omar Salim Sarkis
 Contador
 MG - 056679

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


Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	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:	077 - BANCO INTER S/A - 00416968
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0001 / 00006040895-2
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ALMEIDA E SALIONI SERV MED SS
CPF/CNPJ:	30.628.505/0001-03
Valor:	R\$ 3.086,90
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	DR. DANIEL ALMEIDA NF 325
Histórico:	
Data de débito:	19/11/2024
Data / Hora da operação:	19/11/2024 16:22:21
Código da operação:	99366122
Chave de segurança:	RNH1PKS2HHYG6HRZ

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

ALMEIDA & SALIONI SERVIÇOS MÉDICOS S/S CNPJ : 30.628.305/0001-03 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 Consulte a Autenticidade em : araras.sigissweb.com	NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO	NÚMERO 00000325	SÉRIE E
	CÓDIGO DE AUTENTICIDADE 044218305000185846000010020011403030623255		

REMETENTE / DESTINATÁRIO			
NOME RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO	C.N.P.J. / C.P.F. 61.986.402/0014-16	INS. MUNICIPAL 947	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 hospitalmadrwannini@gmail.com	
DATA EMISSÃO 19/11/2024	FORMA DE PAGAMENTO		

DESCRIÇÃO DO(S) SERVIÇO(S).

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS 100% PELO SÓCIO DR. DANIEL ALMEIDA DE OLIVEIRA REF. COMP: 10/2024

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 RESTADO PESSOALMENTE PELOS SÓCIOS DA EMPRESA, SEM O CONCURSO DE EMPREGADOS OU DE OUTRO CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS.

ISS = 102,00

CLASSIFICAÇÃO DO SERVIÇO
4.01 - Medicina e biomedicina.

IMPOSTOS FEDERAIS RETIDOS	BASE DE CÁLCULO	ALÍQUOTA	VALOR
PIS	R\$ 3.400,00	0,65	R\$ 22,10 ✓
COFINS	R\$ 3.400,00	3,00	R\$ 102,00 ✓
CSLL	R\$ 3.400,00	1,00	R\$ 34,00 ✓
IRRF	R\$ 3.400,00	1,50	R\$ 51,00 ✓
TOTAL DE IMPOSTOS FEDERAIS RETIDOS			R\$ 209,10

VALOR POR EXTENSO três mil, quatrocentos reais	VALOR BRUTO DA NOTA FISCAL R\$ 3.400,00
INSTRUÇÃO DE RETENÇÃO DO ISS O ISS NÃO DEVE SER RETIDO	VALOR DO(S) SERVIÇO(S) R\$ 3.400,00
ALÍQUOTA ISS(%) 0,000000000	VALOR I.S.S. R\$ 0,00
VALOR LÍQUIDO A RECEBER R\$ 3.190,90	

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

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

Empresa enquadrada no Regime de Apuração Especial.

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

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

Omar Salim Sarki
 Contador
 MG - 056679

RECEBIMOS DE 30828305000103 - ALMEIDA & SALIONI SERVIÇOS MÉDICOS S/S OS SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.		Nº 00000325 SÉRIE E
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

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


Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	04718 / 1292 / 000577830776-0
Tipo de conta:	Não foi possível recuperar
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SÃO CAMILO
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-16
Histórico:	
Banco:	748 - BANCO COOPERATIVO SICREDI S/A - 01181921
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0718 / 00000045672-6
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	LTC SERV MED EIRELI
CPF/CNPJ:	31.160.619/0001-97
Valor:	R\$ 15.600,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	DRA LIVIA TRINCONI NF 234
Data de débito:	19/11/2024
Data / Hora da operação:	19/11/2024 16:23:27
Código da operação:	99438321
Chave de segurança:	4RWAXRFLEG30A1QA

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

LTG LTG SERVIÇOS MÉDICOS EIRELI CNPJ : 31.160.619/0001-97 I. Mun. : 38186 I. Est. : Isento Telefone : 1935426858 RUA CIRO LAGAZZI, 01 - COND CHÁCARA ARARUNA - JARDIM CANDIDA Araras - SP CEP: 13603027 E-mail : auroatrinconi@hotmail.com	NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO	NÚMERO 00000234	SÉRIE E
Consulte a Autenticidade em : araras.sigissweb.com	CÓDIGO DE AUTENTICIDADE 044210619000115846000010020011497831162340		

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 19/11/2024	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: 10/2024
 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 quinze mil, seiscentos reais	VALOR BRUTO DA NOTA FISCAL R\$ 15.600,00
INSTRUÇÃO DE RETENÇÃO DO ISS O ISS NÃO DEVE SER RETIDO	DEDUÇÕES R\$ 0,00
ALIQUOTA ISS(%) -	VALOR DO(S) SERVIÇO(S) R\$ 15.600,00
VALOR I.S.S. Apuração PGDAS-D	VALOR LÍQUIDO A RECEBER R\$ 15.600,00

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\$ 2605,20

CONFERE
COM
ORIGINAL

Omar Salim Sarkis
 Contador
 MG - 056679

RECEBEMOS DE 31160619000197 - LTG SERVIÇOS MÉDICOS EIRELI OS SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 00000234 SÉRIE E
---	---	------------------------

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 da pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-16

Banco:	336 - BANCO C6 S.A. - 31872495
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0001 / 00022117008-1
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:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	DR. VITOR FIGUEI NF 200

Histórico:

Data de débito:	19/11/2024
Data / Hora da operação:	19/11/2024 16:24:53

Código da operação:	99525479
Chave de segurança:	V0425A1LHX6EAPRN


Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056670

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

CASTILHO-FIGUEIREDO CLINICA MEDICA LTDA CNPJ : 41.669.463/0001-28 I. Mun. : 26228 I. Est. : Isento Telefona : (17)330590-30 AV CARLOS BONFANTI, 825 - Centro Leme - SP CEP: 13610238 E-mail : gestor.societario@rissicontabilidade.com.br Consulte a Autenticidade em : leme.sigissweb.com	NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO	NÚMERO 00000200	SÉRIE NFS
	CÓDIGO DE AUTENTICIDADE 046369463000182661000010070016828741662004		

REMETENTE / DESTINATÁRIO

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

DATA EMISSÃO 18/11/2024	FORMA DE PAGAMENTO
----------------------------	--------------------

DESCRIÇÃO DO(S) SERVIÇO(S).

-100% DOS SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS PELO SÓCIO DR. VITOR HUGO, A SABER R\$ 6.915,02

SERVIÇOS PRESTADOS COMP: 10/2024

-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%: 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

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

VALOR POR EXTENSO Seis mil novecentos e quinze reais e dois centavos	VALOR BRUTO DA NOTA FISCAL R\$ 6.915,02
ALÍQUOTA DE RETENÇÃO DO ISS 3,00% ISS NÃO DEVE SER RETIDO	DEDUÇÕES R\$ 0,00
ALÍQUOTA ISS(%) 3,0000000000	VALOR I.S.S. R\$ 207,45
VALOR LÍQUIDO A RECEBER R\$ 6.489,74	VALOR DO(S) SERVIÇO(S) R\$ 6.915,02

INFORMAÇÕES ADICIONAIS Nota Fiscal Eletrônica Autorizada pelo Decreto nº 6545/2015 Empresa enquadrada no Regime de Apuração Variável. Conf. Lei Federal 12741/12 a Carga Tributária Aproximada desta NF é de 13,45% Federal (IBPT) e de 3.0% Municipal, perfazendo o valor de R\$ 1137,52

RECEBEMOS DE 41669463000128 - CASTILHO-FIGUEIREDO CLINICA MEDICA LTDA OS SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA ACIMA.	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR Omar Salim Sarkis Contador MG - 056679	Nº 00000200 SÉRIE NFS
---	---	--------------------------

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

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	Convocação	Div. RH	C/C	DIG	Liq. a rec.
	Função		Dt Pagto	CPF		
Banco: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL		Agência:				
00187	HAUANA VITORIA BENTO DA LUZ		001.000.000			912,92
	Técnico de enfermagem		20/11/2024	466.042.938-58		
00265	DIOGO VIEIRA ALVES DE SOUZA		001.000.000	000764566295	7	912,92
	Técnico de enfermagem		20/11/2024	049.460.166-35		
00276	ANDREIA DOS SANTOS SOARES GOMES		001.000.000			912,92
	Técnico de enfermagem		20/11/2024	139.161.766-50		
00284	THAIANNE CRISTINE GADAGNOTO		001.000.000			1.391,16
	Enfermeiro		20/11/2024	453.860.738-00		
00291	ALISSON HENRIQUE ROCHA		001.000.000			727,51
	Recepcionista, em ge		20/11/2024	459.569.258-76		
Sub Total						4.857,43

Omar Salim Sarkis
Contador
MG-056679

CONFERE
COM
ORIGINAL

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

CNFJ/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		
00013	RITA DE CÁSSIA RODRIGUES GUIRARDINI Auxiliar de Cozinha		001.000.000 20/11/2024	999698382 137.317.468-40	5	656,80
00020	KARINA GUIRARDINI GUIDINI Enfermeiro		001.000.000 20/11/2024	999612208 286.953.798-09	0	1.391,16
00027	LEONARDO H F DA SILVA RABOTZKE Técnico de enfermagem		001.000.000 20/11/2024	999699328 303.485.628-88	6	912,92
00030	ERINEIA APARECIDA COSTENARO Técnico em radiologi		001.000.000 20/11/2024	999390343 304.057.848-05	0	1.214,40
00042	SILMARA APARECIDA PANSERI Técnico em radiologi		001.000.000 20/11/2024	999693952 339.339.658-70	1	1.214,40
00048	ELAINE APARECIDA TEIXEIRA FRADE Auxiliar de enfermagem		001.000.000 20/11/2024	999701501 286.104.088-25	6	758,16
00052	PAULA ROBERTA RODRIGUES CARDOSO Técnico de enfermagem		001.000.000 20/11/2024	999611968 311.018.298-00	3	912,92
00054	MAFALDA SILVESTRE REFUNDINI Copeiro de hospital		001.000.000 20/11/2024	999701320 201.744.788-95	0	656,80
00067	GRAZIELLA PETERMANN Técnico de enfermagem		001.000.000 20/11/2024	999611190 318.084.968-17	9	912,92
00078	NAJILA MARIA AMBROSINA QUINTILIANO Técnico de enfermagem		001.000.000 20/11/2024	997176851 328.066.168-40	3	912,92
00092	JUCILENE APARECIDA DOS SANTOS Enfermeiro		001.000.000 20/11/2024	999612125 365.369.088-99	4	1.391,16
00097	RAFAELA THAMY IGNÁCIO Técnico em radiologi		001.000.000 20/11/2024	00024001 325.369.698-14	2	1.214,40
00099	THAINA ALBIERI SILVA Técnico de enfermagem		001.000.000 20/11/2024	997126897 446.860.298-80	9	912,92
00110	DAIANA SANTOS REIS BROLO Técnico de enfermagem		001.000.000 20/11/2024	993779361 415.695.758-60	6	912,92
00125	LAIS AZEVEDO Técnico de enfermagem		001.000.000 20/11/2024	000987319685 479.909.918-37	0	912,92
00135	DANIELE ROSARIO DA SILVA Técnico de enfermagem		001.000.000 20/11/2024	24232 317.524.658-30	5	912,92
00147	LINA LUCIA NOVAIS DE SOUSA Técnico de enfermagem		001.000.000 20/11/2024	999692887 294.078.758-14	5	912,92
00166	FADSON AIRY FERREIRA Auxiliar de escritôr		001.000.000 20/11/2024	983845564 473.278.878-57	0	798,96
00180	VITORIA JAQUELINE FERNANDES RESENDE Auxiliar de escritôr		001.000.000 20/11/2024	000875424384 465.064.668-55	8	798,96
00196	ALISSON VINICIUS SOARES DOS SANTOS Recepcionista, em ge		001.000.000 20/11/2024	00024564 480.851.638-10	2	727,51
00208	ADRIAN WILLIAM GONCALVES DOS SANTOS Técnico de enfermagem		001.000.000 20/11/2024	000986693331 452.956.508-47	3	912,92
00209	MARIA CLEONICE DE SOUSA Técnico de enfermagem		001.000.000 20/11/2024	000811841789 361.195.328-89	0	912,92
00216	MARIA DO SOCORRO DA SILVA PEREIRA Técnico de enfermagem		001.000.000 20/11/2024	1288.000757705893 065.540.694-88	0	912,92
00221	MARIA DAS DORES DA SILVA Auxiliar de enfermagem		001.000.000 20/11/2024	1288.865563173 316.615.168-07	7	758,16
00249	LUIZA EMILIA DINIZ DE GODOI Auxiliar de Cozinha		001.000.000 20/11/2024	000793912352 180.119.728-80	2	656,80
00251	EDINETE DE JESUS SILVA Auxiliar de lavanderia		001.000.000 20/11/2024	000791036158 102.746.704-02	1	656,80
00260	FLAVIA MACIEL LINA Auxiliar de escritôr		001.000.000 20/11/2024	000744423847 415.432.278-80	3	798,96
00271	ANA CAROLINA DE JESUS TEINEIRA Auxiliar de escritôr		001.000.000 20/11/2024	000000000000000000 517.890.038-30	0	798,96

CONFERE
COM
ORIGINAL

Omar Safim Sarkis
O contador
MG - 056679


Tipo PESSOAL Relação Bancária Ref.: Adiantamento
 Empresa: 0014 ASSOC.FILHAS DE SAO CAMILO-HOSPITAL MADRE VANMINI

End.: Rua das Angelicas 730
 Dados Bancários (Agência/Conta Corrente): 4718 / 0000678-4

N.reg.	Nome do funcionário Função	Convocação	Agência:	Div. RH Dt Pagto	C/C CPF	DIG	Liq. a rec.
Banco: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL			4718-1	CAIXA ECONOMICA FEDERAL			
00264	MARCOS ANTONIO LEITE DE SOUZA Enfermeiro			001.000.000 20/11/2024	000744421137 454.423.528-61	0	1.391,16
00270	DANIELLE ARAUJO DOS SANTOS Técnico de enfermagem			001.000.000 20/11/2024	305.010.858-40		912,92
00271	TATIANA GONCALVES DA SILVA CARLOS Auxiliar de Cozinha			001.000.000 20/11/2024	401.880.238-28	2	656,80
00274	THIAGO VIEIRA RUFINO Técnico de enfermagem			001.000.000 20/11/2024	000815046644 363.471.148-52	6	912,92
00275	MARIA APARECIDA MATEUS DE MORAIS Técnico de enfermagem			001.000.000 20/11/2024	747672167 439.229.718-47		912,92
00285	CRISLAINE DE OLIVEIRA FERREIRA Enfermeiro			001.000.000 20/11/2024	452.897.908-02	9	1.391,16
00288	VALMIR DOS SANTOS LOPES Recepcionista, em ge			001.000.000 20/11/2024	00023997 123.453.656-09		727,51
00284	CASSIA CRISTINA DEUS SILVA Enfermeiro			001.000.000 20/11/2024	320.771.688-11		1.700,30
b Total							8.605,69
Total geral da empresa							38.910,55

CONFERE
 COM
 ORIGINAL

Omar Salim Sarkis
 Contador
 MG - 056679

RAVANINI & ALMEIDA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA CNPJ : 33.057.386/0001-27 I. Mun. : 23397 I. Est. : Isento Telefone : (19)998948-419 RUA SYLVIO ZAPACOSTA, 245 - JARDIM PORTAL DO BOSQUE Leme - SP CEP: E-mail : fiscal.conquistacontabil@hotmail.com	NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO	NÚMERO 00000826	SÉRIE NFS
	CÓDIGO DE AUTENTICIDADE 046367386000142661000010070016827833058263		

Consulte a Autenticidade em : leme.sigisweb.com

REMETENTE / DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SÃO CAMILO	C.N.P.J. / C.P.F. 61.986.402/0014-16	INS. MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO RUA DAS ANGÉLICAS, 730	BAIRRO / DISTRITO Jd. Dulce Maria	MUNICÍPIO Conchal	UF SP
CEP 13835-084	TELEFONE / FAX	E-MAIL	
DATA EMISSÃO 21/11/2024	FORMA DE PAGAMENTO		

DESCRIÇÃO DO(S) SERVIÇO(S).

-100% dos serviços médicos prestados pela sócia Thais Ravanini Mourão, a saber R\$ 9.000,00
 Serviços prestados comp: 10/2024.

-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 nove mil reais	VALOR BRUTO DA NOTA FISCAL R\$ 9.000,00
INSTRUÇÃO DE RETENÇÃO DO ISS O ISS NÃO DEVE SER RETIDO	DEDUÇÕES R\$ 0,00
ALIQUOTA ISS(%) -	VALOR DO(S) SERVIÇO(S) R\$ 9.000,00
VALOR I.S.S. Apuração PGDAS-D	VALOR LÍQUIDO A RECEBER R\$ 9.000,00

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Nota Fiscal Eletrônica Autorizada pelo Decreto nº 8545/2015
 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\$ 1503,00

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

Omar Salim Sarkis
 Contador
 MG - 056670

RECEBEMOS DE 33057386000127 - RAVANINI & ALMEIDA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA OS SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 00000826 SÉRIE NFS
DATA DE RECEBIMENTO		

GERENCIADOR
CAIXA**Consulta de TED Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	STR000
Banco destino:	NU PAGAMENTOS S.A. - 18236120
Agência/Conta destino:	0001/000096054452-3
Tipo de conta destino:	CC
Nome do destinatário 1:	GERALDO ANDRE JORGE NERY SERV
CPF/CNPJ do destinatário 1:	49221894000139
Valor (R\$):	12.750,00
Valor da tarifa (R\$):	12,00
Finalidade:	Credito em Conta
Data-Hora de operação:	21/11/2024
Nr. Doc:	727709
Número de Controle CAIXA:	002727709

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



PREFEITURA MUNICIPAL DE LIMEIRA - SP
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

NÚMERO DA NOTA
00063
DATA DA EMISSÃO
21/11/2024 13:36:02
CÓDIGO VERIFICAÇÃO
7FA19A19

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

SÉRIE: NFS COMPETÊNCIA: 21/11/2024 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:
geraldooj@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\$ 12.750,00
SERVIÇOS PRESTADOS COMP: 10/2024
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\$ 12.750,00
PIS..... R\$ 0,00	Alíquota do ISS 2,75 %	Base de Cálculo.....	R\$ 12.750,00
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\$ 350,63
..... R\$ 0,00	Outras Deduções..... R\$ 0,00	VALOR LÍQUIDO.....	R\$ 12.750,00

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\$: 1.714,88 Federal e 414,38 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br 96A549

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 | 00063
Data da Emissão
21/11/2024 13:36:02
Código de Verificação
7FA19A19

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

CONFERE COM ORIGINAL

Omar Salim Saraiva
Contador
MG - 056679

Identificação do receptor

Data do recebimento

GERENCIADOR
CAIXA

Consulta de TED Enviada

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	STR0008
Banco destino:	NU PAGAMENTOS S.A. - 18236120
Agência/Conta destino:	0001/000052579691-5
Tipo de conta destino:	CC
Nome do destinatário 1:	ADEMIR ESPERIDIAO S SEGUNDO SE
CPF/CNPJ do destinatário 1:	46782334000165
Valor (R\$):	10.500,00
Valor da tarifa (R\$):	12,00
Finalidade:	Credito em Conta
Data-Hora de operação:	21/11/2024
Nr. Doc:	789518
Número de Controle CAIXA:	002789518

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

Omar Salam Sarkis
Contador
MG - 056679

**CONFERE
COM
ORIGINAL**



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

NÚMERO DA NOTA
00102
DATA DA EMISSÃO
21/11/2024 11:46:02
CÓDIGO VERIFICAÇÃO
388ED4543

SÉRIE: NFS COMPETÊNCIA: 21/11/2024 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
MUNICÍPIO:
LIMEIRA - SP - BRASIL
TELEFONE:
(19) 3441-1039

INSC. MUNICIPAL:
83894
CEP:
13480-151
E-MAIL:
adriano@dadonaalvesconsultoria.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

% DOS SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS PELO SOCIO ADEMIR ESPERIDIAO, A SABER R\$10.500,00
SERVIÇOS PRESTADOS COMP: 10/2024
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 2,18 %	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\$ 228,90
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 IN/RFB nº 971/2009. DADOS BANCÁRIOS PARA PAGAMENTO: NU PAGAMENTOS S.A. (260) / AG: 0001 / CC: 52579691-5

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 | 00102
Data da Emissão
21/11/2024 11:46:02
Código de Verificação
388ED4543

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

Identificação do receptor

Data do recebimento

CONFERE COM ORIGINAL

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

GERENCIADOR
CAIXA

Consulta de TED Enviada

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	STR0009
Banco destino:	NU PAGAMENTOS S.A. - 18236120
Agência/Conta destino:	0001/000023126321-0
Tipo de conta destino:	CC
Nome do destinatário 1:	ADELEOND S S J SERVICOSMEDICOS
CPF/CNPJ do destinatário 1:	44066917000164
Valor (R\$):	9.000,00
Valor da tarifa (R\$):	12,00
Finalidade:	Crédito em Conta
Data-Hora da operação:	21/11/2024
Nr. Doc:	677355
Número de Controle CAIXA:	002834827

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

Omar Safim Sarkis
Contador
MG - 056678

CONFERE
COM
ORIGINAL



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

NÚMERO DA NOTA
00107

DATA DA EMISSÃO
21/11/2024 11:37:12
CÓDIGO VERIFICAÇÃO
46C6D66D6

SÉRIE: NFS COMPETÊNCIA: 21/11/2024 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

01 | Medicina e biomedicina.

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

100% DOS SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS PELO SÓCIO ADELSON DOS SANTOS SILVA JUNIOR , A SABER R\$ 9.000,00
SERVIÇOS PRESTADOS COMP: 10/2024
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\$ 9.000,00
PIS..... R\$ 0,00	Alíquota do ISS 3,02 %	Base de Cálculo.....	R\$ 9.000,00
COFINS..... R\$ 0,00	Desconto Incondicionado.....	Total Deduções/Descontos.....	R\$ 0,00
IR..... R\$ 0,00	Desconto Condicionado.....	Total de Imp. Federais.....	R\$ 0,00
ISS..... R\$ 0,00	Outras Retenções.....	Valor do ISS.....	R\$ 271,80
PJLL..... R\$ 0,00	Outras Deduções.....	VALOR LÍQUIDO.....	R\$ 9.000,00

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: 23126321-0

OUTRAS INFORMAÇÕES



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

Desenvolvido por: ii-BRASIL INTELIGÊNCIA E INFORMAÇÃO LTDA®



PREFEITURA MUNICIPAL DE LIMEIRA
- SP
Série | Número NFS-e
NFS | 00107
Data da Emissão
21/11/2024 11:37:12
Código de Verificação
46C6D66D6

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

Identificação do receptor

Data do recebimento

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 058879

CONFERE
COM
ORIGINAL

GERENCIADOR
CAIXA**Consulta de TED Enviada**

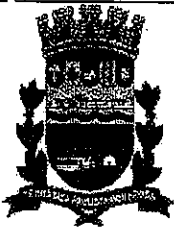
Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	STR008
Banco destino:	NU PAGAMENTOS S.A. - 18236120
Tipo de conta destino:	CC
Nome do destinatário 1:	HITALOSILVASERVICOSMEDICOSLTDA
CPF/CNPJ do destinatário 1:	55630561000166
Valor (R\$):	16.500,00
Valor da tarifa (R\$):	12,00
Finalidade:	Crédito em Conta
Data-Hora da operação:	21/11/2024
Nr. Doc:	911021
Número de Controle CAIXA:	002911021

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

Omar Salim Sarkis
O 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
20/NFE

Data e Hora de Emissão
21/11/2024 11:21:21

Código de Verificação
4121213FE4EAA7F15938

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\$ 16.500,00 Serviços prestados comp: 10/2024-Pago com recurso da Prefeitura do Município de
 Conchal - Lei nº 2.406, de 29 de Dezembro de 2023.

Dedução / Outras Informações

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 16.500,00

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

Desconto Incondicional (R\$) 0,00	Deduções (R\$) 0,00	Base de Cálculo (R\$) 16.500,00	ISSQN Retido na Fonte NAO
Alíquota ISSQN (%) 2,00	Valor do ISSQN (R\$) 330,00		

Dados do Vencimento

Valor Documento R\$: 16.500,00 Forma Pgto: A VISTA
 Valor por extenso: Dezesesseis Mil Quinhentos Reais

Outras Informações

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

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

Dados que Identificam a Nota-1

Número da Nota
20/NFE

Emissão
21/11/2024 11:21:21

Código de verificação
4121213FE4EAA7F15938



Data

Identificação do Recebedor

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

Omar Salim Sarkis
 Contador
 MG - 056679

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	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:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	4102 / 00000013995-5
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	GERMAN FONG ROCA EPP
CPF/CNPJ:	37.833.211/0001-15
Valor:	R\$ 28.606,47
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	DR. GERMAN
Histórico:	

Data de débito:	22/11/2024
Data / Hora da operação:	22/11/2024 16:05:31

Código da operação:	58908694
Chave de segurança:	VCE9XNZC2VL3HF71

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

**CONFERE
COM
ORIGINAL**



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

Número da Nota

102

Data e Hora de Emissão

21/11/2024 16:28:26

Código de Verificação

UXJT9XD1J

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

Inscrição Municipal: **1863216**

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

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

Município: **TABAPORÃ**

UF: **MT**

Email: **pessoalsilviosantos@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\$28.606,47
SERVIÇOS PRESTADOS COMP: 10/2024
-PAGO COM RECURSO DA PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE CONCHAL - LEI Nº 2.406, DE 29 DE DEZEMBRO DE 2023.

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\$)
28.606,47	0,00	0,00	0,00	28.606,47	5,0000	1.430,32

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 28.606,47

RETENÇÕES

TNSS(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	28.606,47

OUTRAS INFORMAÇÕES

- ENQUADRAMENTO: ISS MENSAL (RESPONSABILIDADE DO PRESTADOR DE SERVIÇOS)
- VENCIMENTO DO ISS: 26/12/2024
- SERVIÇO PRESTADO NO MUNICÍPIO DE : CONCHAL
- ESTA NFS-E SUBSTITUI A NFS-E NÚMERO: 101 EMITIDA EM: 21/11/2024 11:22:10

CONFERE COM ORIGINAL

Omar Salim Sarri
 Contador
 MG - 056679

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:	341 - ITAU UNIBANCO S.A. - 60701190
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0279 / 00000095295-6
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	AUGUSTO F DE GODOI EIRELI ME
CPF/CNPJ:	20.975.341/0001-90
Valor:	R\$ 23.848,12
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	AUGUSTO NF
Histórico:	

Data de débito:	22/11/2024
Data / Hora da operação:	22/11/2024 16:07:11

Código da operação:	59037406
Chave de segurança:	H36NYY5GG3430PUK

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 Salim Sarkis
Contador
MG - 056679



PREFEITURA MUNICIPAL DE LIMEIRA - SP
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

NÚMERO DA NOTA
00102
DATA DA EMISSÃO
21/11/2024 13:42:14
CÓDIGO VERIFICAÇÃO
25999BF93

SÉRIE: NFS COMPETÊNCIA: 21/11/2024 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.

SCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

100% DOS SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS PELO SÓCIO DR AUGUSTO FORTUNATO A SABER: R\$ 26.250,00

SERVIÇOS PRESTADOS COMP: 10/2024

- 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\$ 170,63
COFINS..... R\$ 787,50
IR..... R\$ 393,75
INSS..... R\$ 0,00
CSLL..... R\$ 262,50

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\$ 26.250,00
Base de Cálculo..... R\$ 26.250,00
Total Deduções/Descontos..... R\$ 0,00
Total de Imp. Federais..... R\$ 1.614,38
Valor do ISS..... R\$ 1.050,00
VALOR LÍQUIDO..... R\$ 24.635,62

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ISS DEVIDO AO MUNICÍPIO DE CONCHAL R\$ 787,50

Trib aprox R\$: 3.530,63 Federal e 853,13 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br 96A549

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.

ISS = 787,50

Desenvolvido por: II-BRASIL INTELIGÊNCIA E INFORMAÇÃO LTDA®



PREFEITURA MUNICIPAL DE LIMEIRA - SP
Série | Número NFS-e
NFS | 00102
Data da Emissão
21/11/2024 13:42:14
Código de Verificação
25999BF93

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

Identificação do receptor

Data do recebimento

CONFERE COM ORIGINAL

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

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:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3383 / 00000077301-8
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	TIAGO FELTRIN SIERRA EIRELI
CPF/CNPJ:	24.374.741/0001-09
Valor:	R\$ 2.725,50
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	DR. TIAGO FELTRIN NF
Histórico:	

Data de débito:	22/11/2024
Data / Hora da operação:	22/11/2024 16:08:31

Código da operação:	59120433
Chave de segurança:	WAOK1V956H5Z8ZNA

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

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

NÚMERO DA NOTA
00233
DATA DA EMISSÃO
21/11/2024 14:57:29
CÓDIGO VERIFICAÇÃO
0ADC4FF03

SÉRIE: NFS COMPETÊNCIA: 21/11/2024 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

1 | Medicina e biomedicina.

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

SERVIÇOS PRESTADOS 10/2024 - 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	DEDUÇÕES / DESCONTOS	VALOR DO SERVIÇO.....	R\$ 3.000,00
PIS..... R\$ 19,50	Alíquota do ISS 4,00 %	Base de Cálculo.....	R\$ 3.000,00
COFINS..... R\$ 90,00	Desconto Incondicionado..... R\$ 0,00	Total Deduções/Descontos.....	R\$ 0,00
IR..... R\$ 45,00	Desconto Condicionado..... R\$ 0,00	Total de Imp. Federais.....	R\$ 184,50
..... R\$ 0,00	Outras Retenções..... R\$ 0,00	Valor do ISS.....	R\$ 120,00
CSLL..... R\$ 30,00	Outras Deduções..... R\$ 0,00	VALOR LÍQUIDO.....	R\$ 2.815,50

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Trib aprox R\$: 403,50 Federal e 97,50 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br 96A549

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 | 00233
Data da Emissão
21/11/2024 14:57:29
Código de Verificação
0ADC4FF03

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

Identificação do receptor

Data do recebimento

CONFERE
COM
ORIGINAL

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

GERENCIADOR
CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	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:	237 - BANCO BRADESCO S/A - 60746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0247 / 00000005885-8
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ILFM SERV MED
CPF/CNPJ:	35.879.973/0001-27
Valor:	R\$ 24.000,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	DR FRANCIELE NF 434
Histórico:	
Data do débito:	25/11/2024
Data / Hora da operação:	25/11/2024 15:32:01
Código da operação: 00532514	
Chave de segurança: X190FLJPSZ708NNE	

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
A16 CAIXA: 0800 104 0104CONFERE
COM
ORIGINALOmar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679



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

Número da Nota
000000434
 Data e Hora de Emissão
22/11/2024 13:37:35
 Código de Verificação
 9ef0

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\$ 24.000,00
 SERVIÇOS PRESTADOS REFERENTE: 10/2024

PAGOS COM RECURSO DA PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE CONCHAL - LEI Nº2.406, DE 29 DE DEZEMBRO DE 2023

DADOS BANCÁRIOS PARA PIX
 CHAVE CNPJ
 35.879.973/0001-27
 ILFM SERVICOS MEDICOS

Serviço / Item-Serviço

04.03 - HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATÓRIOS E CONGÊNERES.

CNAE / Atividade Municipio

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\$	24.000,00	Valor dos Serviços	R\$	24.000,00
(-) Desconto Condicionado	R\$	0,00	(-) Desconto Condicionado	R\$	0,00
(-) Desconto Incondicionado	R\$	0,00	(-) Desconto Incondicionado	R\$	0,00
(-) Retenções Federais	R\$	0,00	(=) Valor da Nota	R\$	24.000,00
(-) Outras Retenções	R\$	0,00	(-) Deduções	R\$	0,00
(-) ISS Retido pelo Tomador	R\$	0,00	(=) Base de Cálculo	R\$	24.000,00
(-) Valor Líquido	R\$	24.000,00	(X) Alíquota	%	3,00
Serviço prestado em	Imposto Devido em		(=) Valor do Imposto (ISS)	R\$	720,00
Conchal - SP	Conchal - SP				
Valor dos Serviços	Desconto		Valor da Nota		
24.000,00	0,00		24.000,00		

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

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



Omar Salim Sarkis
 Contador
 MG - 056670

**CONFERE
 COM
 ORIGINAL**

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	04718 / 1292 / 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: 237 - BANCO BRADESCO S/A - 60746948	
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0247 / 00000005885-8
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ILFM SERV MED
CPF/CNPJ:	35.879.973/0001-27
Valor:	R\$ 25.500,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	DRA. ISADORA NF 435
Histórico:	
Data de débito:	25/11/2024
Data / Hora da operação:	25/11/2024 15:33:09
Código da operação: 00604086	
Chave de segurança: QEY1GL56W26X0NSX	

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
A16 CAIXA: 0800 104 0104**CONFERE
COM
ORIGINAL**Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679



ESTADO DE GOIÁS
PREFEITURA MUNICIPAL DE ITABERAÍ

02.451.938/0001-53

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA- NFS-e

Número da Nota
0000000435

Data e Hora de Emissão
22/11/2024 13:43:16

Código de Verificação
9d3a

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

Telefone:

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição: 100% DOS SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS PELO SÓCIO ISADORA LEONEL A SABER R\$ 25.500,00
 SERVIÇOS PRESTADOS REFERENTE: 10/2024

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, MANICÔMICOS, 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\$	25.500,00	Valor dos Serviços	R\$	25.500,00
(-) 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\$	25.500,00
(-) Outras Retenções	R\$	0,00	(-) Deduções	R\$	0,00
(-) ISS Retido pelo Tomador	R\$	0,00	(=) Base de Cálculo	R\$	25.500,00
(-) Valor Líquido	R\$	25.500,00	(X) Alíquota	%	3,00
Serviço prestado em	Imposto Devido em		(=) Valor do Imposto (ISS)	R\$	765,00
Conchal - SP	Conchal - SP		Valor da Nota	25.500,00	
Valor dos Serviços	Desconto				
25.500,00	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 Salim Sarkis
 Contador
 MG - 056679

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	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:	260 - NU PAGAMENTOS S.A. - 18236120
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0001 / 00096054452-3
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	GERALDO ANDRE JORGE NERY SERV MED LTDA
CPF/CNPJ:	49.221.894/0001-39
Valor:	R\$ 7.500,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	DR. JULIANA NF 62
Histórico:	
Data de débito:	25/11/2024
Data / Hora da operação:	25/11/2024 15:34:12
Código da operação:	00664310
Chave de segurança:	C824GLKF9HQR8H2Y

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Cuidados: 0800 725 7474
AÍ6 CAIXA: 0800 104 0104Omar Salim Sarki
Contador
MG - 055672**CONFERE
COM
ORIGINAL**



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

NÚMERO DA NOTA
00062
DATA DA EMISSÃO
21/11/2024 13:34:50
CÓDIGO VERIFICAÇÃO
48A71E64B

SÉRIE: NFS COMPETÊNCIA: 21/11/2024 LOCAL DO SERVIÇO: CONCHAL - SP NFS SUBSTITUÍDA: - RPS: -

PRESTADOR DO SERVIÇO



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

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

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

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

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

REGIME ESPECIAL:
NENHUM
SITE:

TOMADOR DO SERVIÇO

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

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

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

PAÍS:
BRASIL

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

4.01 | Medicina e biomedicina.

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

-100% DOS SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS PELA SÓCIA JULIANA L VELOSO, A SABER R\$ 7.500,00
SERVIÇOS PRESTADOS COMP: 10/2024

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

FIM

DETALHAMENTO DE VALORES

IMPOSTOS FEDERAIS	DEDUÇÕES / DESCONTOS	VALOR DO SERVIÇO.....	R\$ 7.500,00
PIS..... R\$ 0,00	Alíquota do ISS 2,75 %	Base de Cálculo.....	R\$ 7.500,00
COFINS..... R\$ 0,00	Desconto Incondicionado..... R\$ 0,00	Total Deduções/Descontos.....	R\$ 0,00
IR..... R\$ 0,00	Desconto Condicionado..... R\$ 0,00	Total de Imp. Federais.....	R\$ 0,00
INFS..... R\$ 0,00	Outras Retenções..... R\$ 0,00	Valor do ISS.....	R\$ 206,25
..... R\$ 0,00	Outras Deduções..... R\$ 0,00	VALOR LÍQUIDO.....	R\$ 7.500,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

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 | 00062
Data da Emissão
21/11/2024 13:34:50
Código de Verificação
48A71E64B

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

Identificação do receptor

Data do recebimento

CONFERE COM ORIGINAL

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 058679

GERENCIADOR
CAIXA

Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	04718 / 1292 / 000577830776-0
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-16

Banco:	237 - BCO BRADESCO S.A. - 060746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	7325 / 21998-3
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	VETOR MEDIC ESPECIAL SS
CPF/CNPJ:	25.117.929/0001-26
Valor:	R\$ 2.725,50
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	01 - Pagamento de impostos, Tributos e Taxas
Identificação da operação:	VETORAZZI NF 836
Histórico:	

Data de débito:	25/11/2024
Data / Hora da operação:	25/11/2024 15:40:58

Código da operação:	01045138
Chave de segurança:	X8SMGHERFZLA9TGP


Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

Omar Salim Sarkis
 Contador
 MG - 058870

**CONFERE
 COM
 ORIGINAL**

VETOR VETOR MEDICINA ESPECIALIZADA SS CNPJ : 25.117.929/0001-26 I. Mun. : 34868 I. Est. : Isento Telefone : 1935414854 RUA AMÉRICA, 144 - CENTRO Araras - SP CEP: 13600100 E-mail : escritoriomatrix@gmail.com	NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO	NÚMERO 00000836	SÉRIE E
	CÓDIGO DE AUTENTICIDADE 044217929000175846000010020011426325118365		
Consulte a Autenticidade em : araras.sigisweb.com			

REMETENTE / DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SÃO CAMILO	C.N.P.J. / C.P.F. 61.986.402/0014-16	INS. MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO 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 21/11/2024	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. PELO SÓCIO DR. MARCOS N. VETORAZZI, A SABER R\$ 3.000,00, SERVIÇOS PRESTADOS COMP. 10/2024
ISS devido ao Município de Conchal, retido na fonte 3% valor R\$ 90,00
VALOR LIQUIDO DESSA NOTA R\$ 2.725,50

188 = 90,00

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
ALÍQUOTA 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).

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

RECEBEMOS DE 25117929000126 - VETOR MEDICINA ESPECIALIZADA SS OS SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.	Nº 00000836 SÉRIE E
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

GERENCIADOR
CAIXA**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:	04718 1292 000577830775-0
Representação numérica do código de barras: 34191.09D16 86720.490043 17583.010008 3 99110000096717	
Instituição Emisora - 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:	33.636.400/0001-90
Pagador Secundo	
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:	25/11/2024
Data de Efetivação / Agendamento:	25/11/2024
Valor Nominal do Boleto:	967,17
Juros (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	967,17
Valor Pago (R\$):	967,17
Identificação do Pagamento:	NSV
Data/hora da operação:	25/11/2024 15:44:14
Código da operação: 38799001882	
Chave de segurança: 5HAEGJWPFLEQ73	

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

Omar Safim Saraiva
 Contador
 MG - 056670

**CONFERE
 COM
 ORIGINAL**

Local de Pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCÁRIO MESMO APÓS O VENCIMENTO					Agência / Código do Beneficiário 0041/75830-1	
Beneficiário NSV PRODUTOS E SISTEMAS DE HIGIENE LTDA - 33.836.400/0001-90 RUA FAUSTO SIDINEI PANSONATO , N. 0329 - INDAIATUBA / SP					Nosso Número 109/01867204-9	
Data do Documento 14/10/2024	Número do Documento 18.672 C	Espécie do Documento DM	Aceite N	Data do Processamento 14/10/2024		
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\$ 3,87					(-) Desconto/Abatimento	
SUJEITO A PROTESTO 7 DIAS APOS O VENCIMENTO					(+) Mora / Multa	
APÓS O VENCIMENTO ACESSAR O SITE WWW.ITAUCOM.BR/BOLETOS					(-) Valor Cobrado	

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

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

Local de Pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCÁRIO MESMO APÓS O VENCIMENTO					Agência / Código do Beneficiário 0041/75830-1	
Beneficiário NSV PRODUTOS E SISTEMAS DE HIGIENE LTDA - 33.836.400/0001-90 RUA FAUSTO SIDINEI PANSONATO , N. 0329 - INDAIATUBA / SP					Nosso Número 109/01867204-9	
Data do Documento 14/10/2024	Número do Documento 18.672 C	Espécie do Documento DM	Aceite N	Data do Processamento 14/10/2024		
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\$ 3,87					(-) Desconto/Abatimento	
SUJEITO A PROTESTO 7 DIAS APOS O VENCIMENTO					(+) Mora / Multa	
APÓS O VENCIMENTO ACESSAR O SITE WWW.ITAUCOM.BR/BOLETOS					(-) Valor Cobrado	

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

Destacar abaixo Autenticação Mecânica

Local de Pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCÁRIO MESMO APÓS O VENCIMENTO					Agência / Código do Beneficiário 0041/75830-1	
Beneficiário NSV PRODUTOS E SISTEMAS DE HIGIENE LTDA - 33.836.400/0001-90 RUA FAUSTO SIDINEI PANSONATO , N. 0329 - INDAIATUBA / SP					Nosso Número 109/01867204-9	
Data do Documento 14/10/2024	Número do Documento 18.672 C	Espécie do Documento DM	Aceite N	Data do Processamento 14/10/2024		
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\$ 3,87					(-) Desconto/Abatimento	
SUJEITO A PROTESTO 7 DIAS APOS O VENCIMENTO					(+) Mora / Multa	
APÓS O VENCIMENTO ACESSAR O SITE WWW.ITAUCOM.BR/BOLETOS					(-) Valor Cobrado	

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

Sacador / Avalista

Autenticação Mecânica / FICHA COMPENSAÇÃO



CONFERE COM ORIGINAL

Omar Salim Sarki
 Contador
 MG - 0555770



NSV PRODUTOS E SISTEMAS DE HIGIENE LTDA
 RUA FAUSTO SIDINEI PANSONATO, 0329
 EUROPARK COMERCIAL 13.348.754
 INDAIATUBA SP Nº 18672 Série 001
 FOLHA 01/01

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

CHAVE DE ACESSO DA NF-e - Para Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
 WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR ou no site da SEFAZ de autorização:
 35-24.10-33.836.400/0001-90-55-001-000.018.672-100.092.182-3

NATUREZA DE OPERAÇÃO: Vendas
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 353379122114
 INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO
 CNPJ: 33.836.400/0001.90

DESTINATÁRIO/REMETENTE
 NOME / RAZÃO SOCIAL: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
 ENDEREÇO: RUA DAS ANGELICAS, 730
 MUNICIPIO: INDAIATUBA
 UF: SP

Código Cliente: 001817
 CNPJ / CPF: 61.986.402/0014.16
 BAIRRO / DISTRITO: JD MARIA DULCE
 CEP: 13.835.000
 UF: SP FONE / FAX: (19) 3866.1200
 INSC. ESTADUAL: ISENTA

DATA DA EMISSÃO: 14/10/2024
 DATA DA SAÍDA / ENTRADA: 14/10/2024
 HORA DA SAÍDA: 14:10h

ENTRADA DUPLICATAS	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
	000018672-A	11/11/2024	967,19	000018672-B	18/11/2024	967,17	000018672-C	25/11/2024	967,17

CÁLCULO DO IMPOSTO		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP:IMPORT.	VALOR PIS	VALOR TOTAL PRODUTOS
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	864,52	155,61	0,00	0,00	0,00	87,05	2.901,53
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS	0,00
						VALOR DO IPI	0,00
						VALOR COFINS	18,86
						VALOR TOTAL DA NOTA	2.901,53

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

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO		NCM / SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESC.	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
100100050005	NEUTERGEN-ON MAX BB 5 L BB	34029039	0.80	5.405	BO	2,0000	138,87000	0,00	273,74	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
100500500030	NI-SOFT DM BB 30 L UN	29239050	0.00	5.102	UN	1,0000	305,55000	0,00	305,55	305,55	55,00	0,00	18,00	0,00
100500340030	LEUCOTEX ADL BB 35KG UN	28159060	0.60	5.405	UN	1,0000	1.156,88000	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	0.80	5.405	UN	1,0000	606,38000	0,00	606,38	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Pago com recurso da prefeitura do município de Conchal Lei nº2604 de 29/12/2023 // Cond.Pgto.: 28/35/42 dias BCO: 341 - BANCO ITAU S/A // HOSPITAL MADRE VANINI // Valor aprox. dos Tributos R\$ 405,46 (13,97%) Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

Valor: 31.070 Vendedor: 42 Pedido compra

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 14/10/2024 AS 14:10:19h Versão 03.02.00 NF-e 4.0 Desenvolvido por WWW.FLATAN.COM.BR

CONFERE COM ORIGINAL

Omar Salim Sarkis
 Contador
 MG - 056679

GERENCIADOR
CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED: TED para terceiros
 Conta origem: 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: 001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
 Tipo de conta: 01 - Conta Corrente
 Conta destino: 4102 / 00000013995-5
 Tipo de pessoa: JURÍDICA
 Nome: GERMAN FONG ROCA EPP
 CPF/CNPJ: 37.833.211/0001-15
 Valor: R\$ 10.000,00
 Valor da tarifa: R\$ 0,00
 Finalidade: 10 - Crédito em Conta
 Identificação da operação: DR. GERMAN NF 103

Histórico:

Data de débito: 26/11/2024
 Data / Hora da operação: 26/11/2024 11:00:26

Código da operação: 38635620
Chave de segurança: 52CMHVJFTE33PAQH

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

Omar Salim Sarkis
 Contador
 MG - 056679

**CONFERE
 COM
 ORIGINAL**



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

Número da Nota

103

Data e Hora de Emissão

25/11/2024 15:05:18

Código de Verificação

KY5XNG9UWE

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

Inscrição Municipal: **1863216**

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

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

Município: **TABAPORÃ**

UF: **MT**

Email: **peçoalsilviosantos@hotmail.com**

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Inscrição Municipal: **0**

Inscrição Estadual: **0**

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

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

Município: **CONCHAL**

UF: **SP**

Email: **contabilmvannini@gmail.com**

Fone: **1938661200**



DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

100% DOS SERVIÇOS MÉDICOS PEDIATRICO PRESTADOS PELO SÓCIO GERMAN FONG ROCA, A SABER R\$10.000,00
SERVIÇOS PRESTADOS COMP: 10/2024
FOLIO COM RECURSO DA PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE CONCHAL - LEI Nº 2.406, DE 29 DE DEZEMBRO DE 2023.

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\$)
10.000,00	0,00	0,00	0,00	10.000,00	5,0000	500,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 10.000,00

RETENÇÕES

INSS(R\$)	PIS(R\$)	COFINS(R\$)	C.S.LL(R\$)	IRRF(R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total das Deduções(R\$)	ISS Retido(R\$)	Total das Retenções(R\$)	Valor Líquido da Nota(R\$)	
0,00	0,00	0,00	10.000,00	

OUTRAS INFORMAÇÕES

ENQUADRAMENTO: ISS MENSAL (RESPONSABILIDADE DO PRESTADOR DE SERVIÇOS)
VENCIMENTO DO ISS: 26/12/2024
SERVIÇO PRESTADO NO MUNICÍPIO DE : CONCHAL

Omar Salim Sarrá
 Contador
 MG - 056679

**CONFERE
 COM
 ORIGINAL**

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	04718 / 1292 / 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:	3759 / 00001030414-6
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	NILSON L FAVARETTO JR 15488290800
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 18

Histórico:

Data de débito: 26/11/2024

Data / Hora da operação: 26/11/2024 11:09:04

Código da operação: 39130604

Chave de segurança: L8SG7YQTKGL98S4Y

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

Omar Salim Sarkis
Contador
MAG - 056679

CONFERE
COM
ORIGINAL

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	04718 / 1292 / 000577930776-0
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: 341 - ITAU UNIBANCO S.A. - 60701190	
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0276 / 0000098864-9
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	MERCI SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ:	56.441.255/0001-44
Valor:	R\$ 17.715,75
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	DR RICARDO PAGAN NF 10
Histórico:	

Data de débito:	26/11/2024
Data / Hora da operação:	26/11/2024 11:12:24
Código da operação: 39316693	
Chave de segurança: QGQ6JVWVP7R8M6KC	


Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679



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 : femanda@pinheirocontabilidade.com.br Consulte a Autenticidade em : araras.sigisweb.com	NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO	NÚMERO 00000010	SÉRIE E
	CÓDIGO DE AUTENTICIDADE 044211255000125846000010020011444156440109		

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 21/11/2024	FORMA DE PAGAMENTO		

DESCRIÇÃO DO(S) SERVIÇO(S).

100% dos serviços médicos prestados pela sócio Ricardo Paganotte , a saber R\$ 19.500,00
 Serviços prestados comp: 10/2024
 Pago com recurso da Prefeitura do Município de Conchal - Lei nº 2.406, de 29 de Dezembro de 2023.

Pagamento 11/2024

CLASSIFICAÇÃO DO SERVIÇO
 4.01 - Medicina e biomedicina.

IMPOSTOS FEDERAIS RETIDOS	BASE DE CÁLCULO	ALÍQUOTA	VALOR
PIS	R\$ 19.500,00	0,65	R\$ 126,75
COFINS	R\$ 19.500,00	3,00	R\$ 585,00
CSLL	R\$ 19.500,00	1,00	R\$ 195,00
IRRF	R\$ 19.500,00	1,50	R\$ 292,50
TOTAL DE IMPOSTOS FEDERAIS RETIDOS			R\$ 1.199,25

VALOR POR EXTENSO dezenove mil, quinhentos reais	VALOR BRUTO DA NOTA FISCAL R\$ 19.500,00
INSTRUÇÃO DE RETENÇÃO DO ISS O ISS NÃO DEVE SER RETIDO	DEDUÇÕES R\$ 0,00
ALÍQUOTA ISS(%) 4,000000000	VALOR DO(S) SERVIÇO(S) R\$ 19.500,00
VALOR I.S.S. R\$ 780,00	VALOR LÍQUIDO A RECEBER R\$ 18.300,75

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\$ 3402,75

Omar Salim Sarkis
 Contador
 MG - 056679

RECEBEMOS DE 56441255000114 - MERCI SERVICOS MEDICO LTDA OS SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA A SEGUIR.	Nº 00000010
DATA DE RECEBIMENTO	SÉRIE E

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Receptor:	CAXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-16
Nome:	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
Conta de débito:	04718 1292 000577830776-0
Representação numérica do código de barras:	10498.03248 91100.100048 00000.356048 1 99130000206642
Instituição Emissora - Nome do Banco:	CAXA ECONOMICA FEDERAL
Código do Banco:	104
Código do ISPB:	00360305
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	S P DATA SERVICO DE PROCESSAMENTO DE DAD
Nome/Razão Social:	S P DATA SERVICO DE PROCESSAMENTO DE DAD
CPF/CNPJ:	25.326.661/0001-32
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	ASS.FILHAS DE S CAMILO/HOSP.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:	27/11/2024
Data de Efetivação / Agendamento:	27/11/2024
Valor Nominal do Boleto:	2.066,42
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	2.066,42
Valor Pago (R\$):	2.066,42
Identificação do Pagamento:	S P DATA190199 ASS
Data/hora da operação:	27/11/2024 16:28:46

Código da operação: 38891749758

Chave de segurança: PVYP7L7MLGGEYL8H

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056670

**CONFERE
COM
ORIGINAL**



COBRANÇA BANCÁRIA CAIXA

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

Cedente S P DATA SERVICO DE PROCESSAMENTO DADO		CPF/CNPJ 25.326.661/0001-32	Agência / Código do Cedente 2940/0803249-1
Endereço do cedente JOAO DE DEUS COSTA 517 - PLANO DIRETOR - CONTAGEM		UF MG	CEP 32040580
Data do documento 11/10/2024	Nº do documento 190199	Espécie documento DM	Carteira 01
		Data do processamento 11/10/2024	Nosso Número 14/100000000003560-0
Sacado ASS.FILHAS DE S CAMILO/HOSP.MAT.M		CPF/CNPJ 61.986.402/0014-16	
Endereço do sacado RUA DAS ANGELICAS, 730 - JD DULCE MARIA - CONCHAL		UF SP	CEP 13835-000
Sacador/avalista		CPF/CNPJ	

Instruções (Texto de Responsabilidade do Cedente):

NÃO RECEBER APOS 30 DIAS DO VENCIMENTO

Moeda	Quantidade	Valor	Vencimento	Valor do Documento	Autenticação Mecânica	Recebido do Sacado
R\$			27/11/2024	2.066,42		

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



104-0 10498.03248 91100.100048 00000.356048 1 99130000206642

Local de pagamento PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTÉRICAS ATÉ O VALOR LIMITE				Vencimento 27/11/2024	
Cedente S P DATA SERVICO DE PROCESSAMENTO DADO				CPF/CNPJ 25.326.661/0001-32	Agência / Código do Cedente 2940/0803249-1
Data do documento 11/10/2024	Nº do documento 190199	Espécie de docto. DM	Aceite NAO	Data do processamento 11/10/2024	Nosso Número 14/100000000003560-0
Moeda R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 2.066,42		
Instruções (Texto de Responsabilidade do Cedente):				(-) Desconto	
				(-) Outras Deduções/Abatimentos	
				(+) Mora/Multa/Juros	
				(+) Outros Acréscimos	
				(=) Valor Cobrado	

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

CPF/CNPJ: **61.986.402/0014-16**
 UF: **SP** CEP: **13835-000**

Sacador/Avalista:

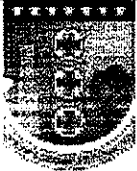
CPF/CNPJ:



Autenticação Mecânica **Ficha de Compensação**

CONFERE COM ORIGINAL

Omar Salim Sarkis
 Contador
 MG - 056679



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

Número da
NFS-e
43022



Data e Hora da Emissão	10/10/2024 11:23:41	Competência	10/10/2024	Código de Verificação	MO23PCAJJ
Número do RPS	190199	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	25.328.661/0001-32	Inscrição Municipal	25170015	Município	CONTAGEM - MG
	Endereço e CEP	AVENI AV. JOAO CESAR DE OLIVEIRA ,5757 - BEATRIZ CEP: 32040-000				
	Complemento	SALA 907	Telefone	9286-0741	e-mail	MARCIA.OLIVEIRA@SPDATA.COM.BR

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

Licenciamento ou cessao de direito de uso de programas de computacao. Competencia 10/2024 - AIH - Faturamento SIH/SUS - Locacao - AMB - Faturamento SIA/SUS - Locacao - Controle de Estoque - Locacao - Recepcao Ambulatorial - Locacao - Radiologia - Locacao - Sadt - Outros - Locacao

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\$)	33,03	INSS (R\$)	0,00
CSLL (R\$)			22,02

Valor do Serviço - R\$		Natureza Operação	Valor do Serviço - R\$
(-) Desconto Incondicionado	0,00	1-Tributação no município	(-) Deduções Remetidas em Lei
(-) Desconto Condicionado	0,00	Regime Especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado
(-) Retenções Federais	135,42	0-Nenhum	Base de Cálculo
(-) Outras Retenções	0,00	Opção Simples Nacional	(X) Alíquota %
(-) ISSQN Retido	0,00	2 - Não	ISSQN a Reter
(=) Valor Líquido - R\$	2.066,42	Incentivador Cultural	(-) Valor do ISSQN - R\$
		2-Não	44,04

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

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

**CUM
ORIGINAL**

Omar Safim Sastre
Contador
MG - 056679



2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CADA

Banco Recebedor:	CADA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-16
Nome:	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
Conta de débito:	04718 1292 000577830776-0
Representação numérica do código de barras:	42297.16206 00058.512831 00003.095320 1 99130000504200
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:	27/11/2024
Data de Efetivação / Agendamento:	27/11/2024
Valor Nominal do Boleto:	5.042,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	5.042,00
Valor Pago (R\$):	5.042,00
Identificação do Pagamento:	MULTIFARMA 258555 FAR
Data/hora da operação:	27/11/2024 16:33:45
Código da operação:	38891997436
Chave de segurança:	TUC98TKPAESA336P

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

Omar Salim Sarkis
 Contador
 MG - 056670



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 27/11/2024
Pagador ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO CPF/CNPJ: 61.986.402/0014-16			Número do Documento 258555 1	Nosso Número 000030953
Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 5.042,00	(-) Desconto
Demonstrativo			(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado

Baseado em Colacoes de vendas 430637. Baseado em Pedidos de venda 255179.

Ficha de Compensação
Autenticação Mecânica

Corte Aqui

Banco Safra S.A | 422-7 | 42297.16206 00058.512831 00003.095320 1 99130000504200

Local de Pagamento Pagável em qualquer Banco do Sistema de Compensação.						Vencimento 27/11/2024
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 23/10/2024	Número do Documento 258555 1	Espécie Doc. DM	Acelto NAO	Data Processamento 23/10/2024	Nosso Número 000030953	
Uso do Banco	Carteira 01	Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 5.042,00	
Informações de responsabilidade do beneficiário. Após 27/11/2024 cobrar Juros de 0,066666% no valor de R\$ 3,35 ao dia Após 27/11/2024 cobrar Multa de 0,166666% no valor de R\$ 8,40						(-) 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



**CONFERE
COM
ORIGINAL**

Omar Salim SARKI
Contador
MG - 056679



MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA

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

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 258555
SÉRIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO 3124 1021 6813 2500 0157 5500 1000 2585 5517 8289 6042

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

PROJ. DE AUTORIZAÇÃO 131246252817501 23/10/2024 12:17:08

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros desti

3 - Regime Normal INSCRIÇÃO ESTADUAL 0624859180029 INSC. ESTADUAL SUFIS TRIBUTARIA 813015392110 CNPJ/CPF 21.681.325/0001-57

ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO CNPJ/CPF 61.986.402/0014-16 DATA DE EMISSÃO 23/10/2024
RUA DAS ANGELICAS, 730 BAIRRO CENTRO CEP 13.835-000 DATA DE EMISSÃO 23/10/2024
Conchal UF SP PAIS Brasil FONE/FAX (19)3866-1200 INSCRIÇÃO ESTADUAL PLACA DE EMISSÃO 12:17:07

NUMERO FATURA	VALOR ORIGINAL	DESCONTO	VALOR LIQUIDO
258555	5.042,00	0,00	5.042,00

NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	27/11/2024	5.042,00						

FORMA PAGAMENTO	VALOR	FORMA PAGAMENTO	VALOR
Boleto Bancario	5.042,00		

VALOR ORIGINAL	VALOR DO ICMS	BASI. DE CALCULO DO ICMS DE SUBSTITUICAO	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUICAO	VALOR TOTAL DESPESAS
5.042,00	605,04	0,00	0,00	5.042,00

QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS FRETE POR CONTA REMETENTE CODIGO ANTT PLACA DO VEICULO UF INSC. ESTADUAL
RUA R SYLVIA DA SILVA BRAGA 415 SETOR AER MUNICIPIO Campinas SP INSC. ESTADUAL 122819217110
CAIXA MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO 10,160

NUMERO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	ORIGEM	CLOR	UNID.	QTD	VAL UNIT.	DESC.	VAL TOTAL	VEND.	ICMS	VAL ICMS	VAL IP	VAL IPI
100108X	HEPTRIS (ENOXAPARINA SODICA) 40 MG SOL INJ CT 10 SER VD TRANS PREENCH X 0,4 ML SIST DE SEGURANÇA Fabricante: VIATRIS LT:AB10941A Fab:01/08/23 Val:31/07/25 CX:30	30049099	0/00	6108	CX	30,0000	123,0000		3.690,00	664,20	3.690,00	442,80	0,00	12,00
1029127	CETOPROFENO (GENÉRICO) 50 MG/ML SOL INJ IM CX 100 AMP VD AMB X 2 ML Fabricante: HIPOLABOR LT:BG-019/24 Fab:10/09/24 Val:31/08/26 CX:10	30039099	0/00	6108	CX	10,0000	135,2000		1.352,00	162,24	1.352,00	162,24	0,00	12,00

RESERVADO AO FISCO
Pago com recurso da Prefeitura do Município de Conchal, Lei nº 2406, de 29 de Dezembro de 2023. Não incidência de DIFAL conf. EC 87/15 e conv. CONFAZ 93/2015. Genérico conf. Decr. 61840/2016 RICMS/SP. Vr. Venda c/ICMS R\$ 1536,36 - vr. Desonerado de ICMS R\$ 1352,00 - vr. Do ICMS R\$ 184,36. Conforme - Venda a consumidor final conf. Confaz conv. 87/2015 e 93/2015. Vr. Difal ICMS Remetente R\$ 0,00 - vr. Difal ICMS Destino R\$ 221,40 - Vr fundo de combate a pobreza R\$ 0,00 Operacao contratada na modalidade nao presencial. In Valor do ICMS para a UF de Destino...RS = 221,40

CONFERE COM ORIGINAL

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boletto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Receptor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-16
Nome:	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
Conta de débito:	04718 1292 000577830776-0
Representação numérica do código de barras:	34191.09008 08838.912718 12411.700003 4 99140000227950
Instituição Emissora - Nome do Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco:	341
Código do ISPB:	60701190
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	BELIVE MEDICAL P H LTDA
Nome/Razão Social:	BELIVE MEDICAL P H LTDA
CPF/CNPJ:	32.757.824/0001-05
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:	28/11/2024
Data de Efetivação / Agendamento:	27/11/2024
Valor Nominal do Boletto:	2.279,50
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	2.279,50
Valor Pago (R\$):	2.279,50
Função do Pagamento:	BELIVE 70297 FAR
Data/hora da operação:	27/11/2024 16:35:19
Código da operação:	38892076289
Chave de segurança:	A0CLZ5P19R3LXJP6

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

Beneficiário BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA		Ag./Cod. Beneficiário 2711/24117-0	Motivos de não entrega (para uso da empresa entregadora)		
Pagador ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO		Nosso Número 000/883891-	<input type="checkbox"/> Mudou-se <input type="checkbox"/> Ausente <input type="checkbox"/> Não existe nº <input type="checkbox"/> Recusado <input type="checkbox"/> Não Procurado <input type="checkbox"/> Falecido <input type="checkbox"/> Desconhecido <input type="checkbox"/> End. Insuf. <input type="checkbox"/> Outros		
Vencimento 28/11/2024	N. do Documento 70297/2NFE6	Espécie R\$	Valor do Documento 2.279,50		
Recebi(emos) o bloquete de características acima	Data	Assinatura	Data	Entregador	

Local Pagamento ATE O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ OU BANERJ APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ OU BANERJ					Vencimento 28/11/2024
Beneficiário BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA					Agência / Código Beneficiário 2711/24117-0
Data do Documento 14/10/2024	No. do Documento 70297/2NFE6	Espécie Doc. DP	Aceite N	Data do Processamento 14/10/2024	Nosso Número 000/883891-
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento 2.279,50
Instruções: (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário)					(-) Desconto / Abatimento
Após o vencimento cobrar multa de R\$ 45,59					(-) Outras Deduções (Abatimento)
Após o vencimento cobrar juros de R\$ 7,60					(+) Mora / Multa
Protestar após 10 dias do vencimento					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO RUA DAS ANGELICAS 13835000 - CONCHAL - SP			Cod. Interno: 00000572 CGC: 61986402001416		
Pagador / Avalista:					

Autenticação Mecânica

Recibo do Pagador

Local Pagamento ATE O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ OU BANERJ APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ OU BANERJ					Vencimento 28/11/2024
Beneficiário BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA					Agência / Código Beneficiário 2711/24117-0
Data do Documento 14/10/2024	No. do Documento 70297/2NFE6	Espécie Doc. DP	Aceite N	Data do Processamento 14/10/2024	Nosso Número 000/883891-
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento 2.279,50
Instruções: (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário)					(-) Desconto / Abatimento
Após o vencimento cobrar multa de R\$ 45,59					(-) Outras Deduções (Abatimento)
Após o vencimento cobrar juros de R\$ 7,60					(+) Mora / Multa
Protestar após 10 dias do vencimento					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO RUA DAS ANGELICAS 13835000 - CONCHAL - SP			COD. INTERNO: 00000572 CGC: 61986402001416		
Pagador / Avalista:					

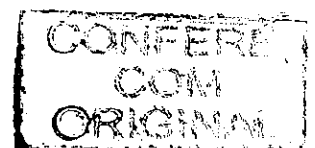
Código de Barra



Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação

Omar Salim Sarki
Contador
MG - 056679





HOSPITALARES LTDA
 R TEONILIO NIQUINI, 580
 D ANEXO 3 Bairro: DIST INDUST JARD
 PIEMONT SUL
 32669-700 Betim - MG
 Fone: (31)3046-6175

DOCUMENTO
 AUXILIAR DA NOTA
 FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

Nº 70.297
 SÉRIE: 1
 FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
 3124.1032.7578.2400.0105.5500.1000.0702.9710.1535.7691

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

DADOS DA NF-e
 131246235959003 - 14/10/2024 16:52:05

NATUREZA DA OPERAÇÃO
6108 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL 003.378.508.0034 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO CNPJ 32.757.824/0001-05

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO CNPJ 61.986.402/0014-16 DATA EMISSÃO 14/10/2024

ENDEREÇO RUA DAS ANGELICAS, 730 BAIRRO/DISTRITO CENTRO CEP 13835-000 DATA DA SAÍDA 14/10/2024

MUNICÍPIO Conchal FONE / FAX (019)3866-8585 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA 16:48:00

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL CPF/CNPJ INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO BAIRRO/DISTRITO CEP

MUNICÍPIO UF FONE / FAX

FATURA/DUPLICATAS
 70297/1 - 13/11/24 - 2279,50 | 70297/2 - 28/11/24 - 2279,50 | 70297/3 - 13/12/24 - 2279,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
6.838,50	820,62	0,00	0,00	6.838,50
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR TOTAL DA NOTA				6.838,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM G FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 0-DESTINATARIO 0 CÓDIGO ANNT PLACA DO VEICULO UF CNPJ/CPF 23.246.316/0001-63

ENDEREÇO AV 10. 1126 MUNICÍPIO RIO CLARO UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL Isento

QUANTIDADE 4 ESPÉCIE CAIXAS MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO 4,0000 PESO LÍQUIDO 4,0000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO NCMS	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	UNID	QTD	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR TOTAL	VALOR IPI	VALOR IPI ST	VALOR TOTAL	
2649 30042059	CEFEPIMA IV/M 1G Gen. PO LIOF. CX50FA BIOCFMICO Principio Ativo: CLORIDRATO DE CEFEPIMA Lote: 010197 - 30/11/2025 Qtd: 11,00 Lote: 010222 - 30/11/2025 Qtd: 9,00 Numero da FCI: AFFF59C3-B425-4B01-83D4-7E2777A565A1	500 6108	CX	20,0000	341,9250	0,0000	6.838,50	6.838,50	820,62	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES / Numero do Pedido BELIVE 71173 / MEDICAMENTO GENERICO BASE LEGAL: ARTIGO42,INCISO I ALINEA B.8 DO RICMS/MG / Atente-se para boletos bancarios, trabalhamos somente com Itau e Bradesco. Havendo suspeita entre em contato conosco. / Banco Bradesco 237 Agencia: 6468-8 Conta Corrente 6183-2 / /

RESERVADO AO FISCO

OUROWEB® - WWW.OUROWEB.COM.BR

**CONFERE
 COM
 ORIGINAL**

Omar Salim Sarkis
 Contador
 MG - 056679

GERENCIADOR
CAIXA

TEV Enviada

Via Internet Banking CADXA

Conta origem:	4718 / 1292 / 000577830776-0
Conta destino:	4238 / 1292 / 000578768582-9
Nome destinatário:	TRALDI OFTALMOLOGIA ORTOP AVANCA
Quantidade de vezes:	
Valor:	R\$ 3.589,90
Data de débito:	28/11/2024
Data/hora de operação:	28/11/2024 16:28:33
Código da operação:	367483186
Chave de segurança:	XX3QQGETK0C989HM

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

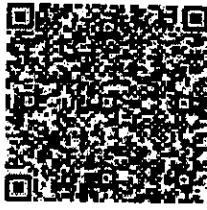
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
A10 CAIXA: 0800 104 0104

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056879

**CONFERE
COM
ORIGINAL**



Dados do Prestador de Serviço

Traldi Oftalmologia e Ortopedia Avancada Ltda Avenida Independência, 3886 01 - Residencial Flórida CEP 14026-160 - Fone: (16)9324-3446 - Ribeirão Preto/ SP roberttraldi@hotmail.com Inscrição Municipal 20104935 - CPF/CNPJ 14.327.919/0001-07	Data de Geração da NFS-e 18/11/2024 17:18:55	
	Data de Competência 18/11/2024	
	Cód. de Autenticidade 932EC98C9	
	Responsável pela Retenção	

Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação Exigível	Número do RPS	Série do RPS	Data de Emissão do RPS
Local dos Serviços Ribeirão Preto - São Paulo	Município Incidência Ribeirão Preto - São Paulo		

Dados do Tomador de Serviços

CNPJ/CPF : 61.986.402/0014-16	IM :
Razão Social : Associação Filhas de São Camilo	Número : 730
Endereço : Rua das Angélicas	Bairro : Dulce Maria
Complemento :	Cidade/UF : Conchal/ SP
CEP : 13835-000	E-mail : nfhmmv@gmail.com
Telefone : (00)3866-1200	

Dados do Intermediário de Serviços

Inscrição Municipal	Razão Social
----------------------------	---------------------

Descrição dos Serviços

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS = DR. EDUARDO F TRALDI ORTOPEDIA = \$ 3.951,44
 compet. 10/24
 PAGO COM RECURSO PREFEITURA MUNICIPAL DE CONCHAL - LEI N. 2.406 DE 29.DEZ.2024

Detalhamento dos Tributos

Atividade do Município 40101 - Medicina -				Alíquota 2,00	Item da LC116/2003 403	Cód. NBS	Cód. CNAE 8630502
Vi. Total dos Serviços R\$ 3.951,44	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 3.951,44	Total do ISSQN R\$ 79,03	ISSQN Retido Não	Desconto Condicionado R\$ 0,00	
P.S. R\$ 25,68	COFINS R\$ 118,54	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 59,27	CSLL R\$ 39,51	Outras Retenções R\$ 0,00	Vi. ISSQN Retido R\$ 0,00	Vi. Líquido da Nota Fiscal R\$ 3.708,44
Construção Civil		Cód. Obra :		Art. :			

Informações Adicionais

Chave de acesso no Ambiente de Dados Nacional: 3543402121432791900010700000000085224111731950336.

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: <https://www.issnetonline.com.br/ribeiraopreto/online>

**CONFERE
 COM
 ORIGINAL**

Omar Salim SARKIS
 Contador
 MG - 056679

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	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:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3382 / 00000026604-3
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	N AMANDA REECONBER SERV MED ME
CPF/CNPJ:	33.949.853/0001-23
Valor:	R\$ 3.000,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	DRA. NAYARA NF232
Histórico:	
Data de débito:	29/11/2024
Data / Hora da operação:	29/11/2024 14:16:53
Código da operação:	25497095
Chave de segurança:	UYNXEV45ASU2U2M7

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Até CAIXA: 0800 104 0104*Omar Salim Sark*
Contador
MG - 068870**CONFERE
COM
ORIGINAL**



PREFEITURA MUNICIPAL DE LIMEIRA - SP
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

NÚMERO DA NOTA
00232
DATA DA EMISSÃO
21/11/2024 11:09:16
CÓDIGO VERIFICAÇÃO
9FE384E3

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

SÉRIE: NFS COMPETÊNCIA: 21/11/2024 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:
fiscal@rvlcontabilidade.com.br

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

TOMADOR DO SERVIÇO

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

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

CEP:
13835-000
E-MAIL:
nfhmmv@gmail.com, contabilmvannini@gmail.com
PAÍS:
BRASIL

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

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

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

SERVIÇOS MÉDICOS TERCEIRIZADOS. ATENDIMENTO PRESTADOS EM HOSPITAIS E PRONTO-SOCORRO E OU CLÍNICAS MÉDICAS. SERVIÇOS PRESTADOS NO MES COMPETÊNCIA: 10/24 - PAGAMENTO 11/2024

FIM

DETALHAMENTO DE VALORES

IMPOSTOS FEDERAIS		DEDUÇÕES / DESCONTOS		VALOR DO SERVIÇO.....	R\$ 3.000,00
PIS.....	R\$ 0,00	Alíquota do ISS	3,93 %	Base de Cálculo.....	R\$ 3.000,00
COFINS.....	R\$ 0,00	Desconto Incondicionado.....	R\$ 0,00	Total Deduções/Descontos.....	R\$ 0,00
IR.....	R\$ 0,00	Desconto Condicionado.....	R\$ 0,00	Total de Imp. Federais.....	R\$ 0,00
ISS.....	R\$ 0,00	Outras Retenções.....	R\$ 0,00	Valor do ISS.....	R\$ 117,90
CSLL.....	R\$ 0,00	Outras Deduções.....	R\$ 0,00	VALOR LÍQUIDO.....	R\$ 3.000,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

1 - SERVIÇOS MÉDICOS TERCEIRIZADOS. ATENDIMENTO PRESTADOS EM HOSPITAIS E PRONTO-SOCORRO E OU CLÍNICAS 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 da IN 2110/2022; (4) - Retenção de ISSQN Desobrigatoriedade. (5) - Pago com recurso da prefeitura do município de conchal - Lei nº 2.406, de 29/12/2023. (6) - Pagamento será efetuado via Banco: BANCO DO BRASIL Agência: 3383-9 Conta corrente: 00026604-3 Referência: N AMANDA REENCOBER SERVIÇOS MEDICOS, CHAVE PIX É O CNPJ COMPLETO 33949853000123. - COMPETENCIA: 10/2024.- PAGTO. 11/2024.

Trib aprox R\$: 403,50 Federal e 80,70 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br 96A549

OUTRAS INFORMAÇÕES



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

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

CONFERE
COM
ORIGINAL

ANEXOS



DIPROMED - Comércio e Importação Ltda.

Rua Bartolomeu Paes, 441
 Vila Anastácio - São Paulo-SP - CEP: 05092-000
 APOIO: 0800-7700217 FAX: 0800-0144987
 Horário de Atendimento: 08:00 às 17:48
 www.dipromed.com.br - dipromed@dipromed.com.br

Ética e respeito pela vida.

ORÇAMENTO Nº: 598234

Cliete: 005255-01- ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
 End.Entrega: R.DAS ANGELICAS, 730 13835-000 CONCHAL A/C:IR-ANGELICA - SP
 Centro
 Fone: (019)3866-1200 IE: ISENT0
 CNPJ: 61.986.402/0014-16 Validade: 04/10/24 Prazo Entrega: 2 DIAS
 Data Pedido: 03/10/24 Faturamento Mínimo: 800,00
 Cond. Pagto: 005-28 DIAS

Pag: 0001

Item	Código	Descrição	Quant.	UM	Preço Unit	Preço Liq.	% ICMS	ICMS ST	Preço Total
01	010318	CATETER INTRAVENOSO 24G X 3/4	600	UN	1,9500	1.110,00	18	0,00	1.110,00
02	030186	AFADUBA GESSADA 10CM X 3MT C/20.....	8	CX	35,9500	287,60	0	0,00	287,60
03	025529	LAMINA P.BISTURI ESTERIL N.23 C/100 ACC	2	CX	26,5000	53,00	18	0,00	53,00
04	102168	LAMINA P.BISTURI ESTERIL N.23 C/100 ACC	2	CX	26,5000	53,00	18	0,00	53,00
05	020846	SONDA FOLEY 2 VIAS HP 14 FR 15-30 ML.....	30	UN	2,3900	71,70	18	0,00	71,70
06	034078	SONDA NASO GASTRICA LONGA N.16 PEC.....	2	PT	10,4600	20,92	18	0,00	20,92
07	010145	TOUCA DESC.BRANCA C/ELASTICO SOFT	100	PT	5,3500	535,00	18	0,00	535,00

Total das Mercadorias:		2.131,22
Total de Frete:	0,00	Despesas: 0,00
Total ICMS ST:		0,00
TOTAL GERAL:		2.131,22

Tipo de Frete: CIF-SP-DEMAIS CIDADES - 123455 - ATIVA DIST.E LOGISTICALTDA

Obs:

"ATENÇÃO! ORÇAMENTO SUJEITO A ALTERAÇÃO DE PREÇO E ESTOQUE SEM PRÉVIO AVISO."

Orçamentos Folha 1 de 1

Fone: **Data:** 03/10/2024 **Contato:** GIOVANNA NOVAS **Orçamento nº** 9595320

Cliente: ASSOC. FILHAS DE SAO CAMILO... - C1383

Contato: Irmã Clarete

Endereço: R DAS ANGELICAS, 730 - 13835000 - Conchal - SP

Tel.: 019 38661200

Fax:

Conforme vossa solicitação, temos a satisfação de fornecer nosso(s) preço(s) da(s) mercadoria(s) abaixo relacionada(s)

It.	Cód	Discriminação	Marca	Embalag. padrão	UN	Embalagem	Qtde	Pr. Unitário	Pr. Embal.	Total
1200481		ALCOOL 70% SANEANTE PROLINK FR 1L	PROLINK	12 FRA	FR 1L	36	4,7800	4,7800	172,0800	
2139042		ATADURA GESSO CYSNE 10CMX3M CREMER UND 216080	CREMER	20 UN	UNIDADE	160	1,8800	1,8800	300,8000	
3138431		SCALP 23GA ASEPTO CX C/200 BD REF.38833814	BECTON DICKI	1 CX	CX C/200	3	1,4500	290,0000	970,0000	
4136061		SONDA FOLEY LATEX SILIC AMBER RUSH 2V N14.2F BL5-10 SOFT C10	TELEFLEX RUS	1 CX	CAIXA C/10	3	7,5000	75,0000	225,0000	
5 2516		SONDA NASOGASTRICA LONGA 16 C/20 REF 286399	EMERAMED	1 PCT	PCTE C/20 UNID	1	1,6500	33,0000	33,0000	
6135045		TOUCA SANFONADA,DESC.BRANCA PC C/100UN HNDESC	HNDESC	1 PCT	PCT 100 UNID	100	0,0683	6,8300	683,0000	
Total do orçamento:									2.283,8800	

Condições de pagamento: 28 DIAS

Prazo Entrega:

Validade: 05/10/2024

OBSERVAÇÕES:

Estamos no aguardo de uma resposta afirmativa, e colocamo-nos a seu inteiro dispor para maiores esclarecimentos.

Atenciosamente,



BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA LTDA

CNPJ: 10.972.948/0001-62

RODOVIA DA UVA, 7120, 0 - COLOMBO/PR

ORÇAMENTO

Validade: 03/10/2024
Orçamento: 20241003102114
Cliente: 31808 - ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
CNPJ: 61.986.402/0014-16
Endereço: RUA DAS ANGELICAS
Cidade/UF: CONCHAL(SP)
Vendedor: 207 - WILLIAN FER

PRODUTO	DESCRIÇÃO	FABRICA	CNPJ	CNPJ	QTD	VALOR	VALOR	VALOR
22703	ALCOOL 70% ETILICO 1L PROLINK	PROLINK	7908346901162	38089429	36	5,2900	190,4400	190,4400
1472	ATADURA GESSADA 10X3 CREMER	CREMER	7891800000955	90211099	150	5,1267	769,0050	769,0050
24474	CATETER 24G C/100 REF SCW 24 SAVEMED	SAVEMED	70341269800	90183929	6	74,0000	444,0000	444,0000
19761	CLOREXIDINA 2% DEGERMANTE 1L VICPHARMA	VIC PHARMA	7897877708756	30039099	24	18,8900	453,3600	453,3600
22411	LAMINA BISTURI CARB N23 C/100 MEDIX	MEDIX	7898652370793	90189029	2	26,8900	53,7800	53,7800
24439	SCALP 23G C/100 TKL	TKL	7898547244918	90183929	6	22,0000	132,0000	132,0000
15549	SONDA FOLEY 2V 14FR 30CC ADVANTIVE	ADVANTIVE	7898919017362	90183921	30	2,9900	89,7000	89,7000
15861	SONDA NASOGÁSTRICA LONGA N 16 MEDSONDA	MEDSONDA	7898487860384	90183929	20	0,9800	19,6000	19,6000
16090	TOUCA DESC C/ELASTICO C/100 SANFONADA ANADONA	ANADONA	7898433202565	62101000	1	6,3900	6,3900	6,3900

QTD TOTAL	TOTAL PEDIDO	TOTAL ST	VALOR TOTAL
9	2.158,2750	0,0000	2.158,2750

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 3484872

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
2	19271 RIOHEX DEGERMANTE 2% 1L C/12-RIOQUIMICA	RIOQUIMICA HOSPITALAR	12	CX	172,2000	14,3500	1	172,20	0,00	172,20
4	12176 TRAMADOL 100MG 60 AM POLAS 2ML GEN-TEUTO	TEUTO	60	CX	72,9499	1,2158	1	72,95	0,00	72,95
5	5828 CATETER INTRAVENOSO- 24G C/50 19MM-SAFELET NIPRO	NIPRO	50	CX	136,5662	2,7313	1	136,57	0,00	136,57
6	33129 ALCOOL 70% 1LT TRANS C/12 DESINF-SULMAR	SULMAR	12	CX	55,6974	4,6415	1	55,70	0,00	55,70
7	132 ATADURA DE GESSO 10C M X 3M C/20 FO 0233-POLAR FIX	POLAR.FIX	20	CX	35,7338	1,7867	1	35,73	0,00	35,73
8	29100 LAMINA DE BISTURI N. 23 ACO CARBONO C/100-DESCARPACK	DESCARPACK	100	CAR	24,6186	0,2462	1	24,62	0,00	24,62
9	35795 SCALP N.23 PVC C/100 -UNIQUED	UNIQUED	100	CX	21,6200	0,2162	1	21,62	0,00	21,62
10	35351 SONDA FOLEY LATEX 2V IAS C/CUFF N.14 15-30CC C/10-WINMED	NAYR	10	CX	19,7965	1,9797	1	19,80	0,00	19,80
11	24091 SONDA NASOGASTRICA L ONGA N.16 C/10-MEDSONDA	MEDSONDA	10	PCT	9,8269	0,9827	1	9,83	0,00	9,83
12	5060 TURBANTE DESC. C/ELA STICO COM 100-ANADONA	ANADONA	100	PCT	5,3030	0,0530	1	5,30	0,00	5,30
13	25872 NYLON PRETO 3/0 45CM 3/8 30MM C/24 - SUPERMEDY	SUPERMEDY FIOS	24	CX	27,1919	1,1330	1	27,19	0,00	27,19

TOTAL DE PEÇAS: 11

TOTAIS: 581,50 0,00 581,50

CONDIÇÃO DE PAGAMENTO

FAT. MIN.

PREVISÃO VALIDADE PROPOSTA

PEDIDO

FRETE

VALOR FRETE

30 DDL

650,00

03/10/2024-01/10/2024

CIF

0,00

CONDIÇÃO ESPECIAL (DATAS)

CONDIÇÃO ESPECIAL (DIAS)

NOME DA TRANSPORTADORA

OBSERVAÇÃO PEDIDO:

OBSERVAÇÃO NOTA:

ENDEREÇO DE ENTREGA:

R DAS ANGELICAS

Numero: 730

Bairro: CENTRO

Cep: 13835000

Cpf/Cnpj: 61986402001416

Fone: (19)3866-8585.



Cotação de Venda

MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA

Endereço: AVENIDA TRÊS, 283

Cidade: VESPASIANO

CNPJ: 21.681.325/0001-57

Estado: MG

I.E.: 0624859180029

Fone: (31)25228170 / 0800608088

Site: www.multifarma.com.br

Fax:

Página 1/1

C61986402001416-ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO

Endereço: RUA DAS ANGELICAS 730

Bairro: CENTRO

Estado: SP

CNPJ: 61.986.402/0014-16

Cidade: CONCHIAL

CEP: 13835000

I.E.: Isento

Data de entrega: 08/10/2024

Transportadora:

Nº do documento: 429.113

Data do documento: 03/10/2024

Vendedor / Comprador: NAYARA ALMEIDA

Condições de pagamento: 28

Finalidade: 01-Venda Mercadorias

Tipo do Frete:

Sem Frete Valor:0,00

Item	Código	Descrição	Marca	Qtd Unit	Valor Unit	Un.	Quant.	Valor	ICMS OP	Desc.	Valor Total	Data de Entrega
	1029037	BROMOPRIDA GEN 5MG/ML INJ CX C/100 AMP 2ML	0 HIPOLABOR	5	1,2480	CAIXA	5	124,80	74,88	0,00	624,00	
	1029047	CLORIDRATO DE TRAMADOL (GENÉRICO) *A2* 50MG/ML INJ CX C/100 AMP 2ML	1 HIPOLABOR	10	1,1960	CAIXA	10	119,60	143,52	0,00	1.196,00	

Observações do pedido:

Valor dos produtos: 1.820,00

Frete: 0,00

Outras despesas: 0,00

Valor total: 1.820,00

Data da aprovação

Assinatura

SOMA/MG PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Emissão: 03/10/2024 11:45:22

Página: 1 de 2

CNPJ: 12.927.876/0001-67 Insc: 001698647.00-45

ESTRADA PEDRO ROSA DA SILVA, 515 - EXTREMA/MG

Orçamento

Número.....: 438634 03/10/2024 Empenho: **Prev. Envio:** **Validade: 03/10/2024**
 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		A	B	Uni.	Qtde	Vlr.Unit.	Desc.Unit.	Total
F00233	ARTIGO ORTOPEDICO MOLDAVEL (ATADURA GESSADA) 10CM X 3M CX C/20 POLAR FIX	0	00	CX			140	34,00000	0,00	4.760,00
EAN13: SEM GTIN NCM: 90211020 No.Reg.MS: 8003400035 Nome Coml:		Peso Un: 0,00000 Peso Total: 0,00000 Cubagem Un: 0,000000000 Cubagem Total: 0,000000000								
38833614	CATETER 24G ANGIOCATH (38833614) BD	0	00	UN			600	2,05000	0,00	1.230,00
EAN13: SEM GTIN NCM: 90183929 No.Reg.MS: 10033430148 Nome Coml:		Peso Un: 0,00000 Peso Total: 0,00000 Cubagem Un: 0,000000000 Cubagem Total: 0,000000000								
9835	FIO DE SUTURA NYLON 3-0 AG 3/8 30MM 45CM CAIXA C/24 UNIDADES MEDIX	0	00	CX			10	30,00000	0,00	300,00
EAN13: 7898652374432 NCM: 30061090 No.Reg.MS: 80495519040 Nome Coml:		Peso Un: 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			10	30,00000	0,00	300,00
EAN13: 7898652374357 NCM: 30061090 No.Reg.MS: 80495519040 Nome Coml:		Peso Un: 0,00000 Peso Total: 0,00000 Cubagem Un: 0,000000000 Cubagem Total: 0,000000000								
460082	HIDRALAZINA 20MG/ML AMPOLA 1ML NEPRESOL CRISTALIA	0	00	AMP			200	7,23000	0,00	1.446,00
EAN13: 7896676422719 NCM: 30049039 No.Reg.MS: 1029800890037 Nome Coml:		Peso Un: 0,00000 Peso Total: 0,00000 Cubagem Un: 0,000000000 Cubagem Total: 0,000000000								
0740801	LAMINA BISTURI ACO CARBONO NR23 DESCARTAVEL UNIDADE DESCARPACK	0	00	UN			600	0,23000	0,00	138,00
EAN13: SEM GTIN NCM: 90189029 No.Reg.MS: 10330660276 Nome Coml:		Peso Un: 0,00000 Peso Total: 0,00000 Cubagem Un: 0,000000000 Cubagem Total: 0,000000000								
38833814	SCALP DISP. ASEPTO 23 G (38833814) BD	0	00	UN			600	1,61000	0,00	966,00
EAN13: SEM GTIN NCM: 90183999 No.Reg.MS: 10033430460 Nome Coml:		Peso Un: 0,00000 Peso Total: 0,00000 Cubagem Un: 0,000000000 Cubagem Total: 0,000000000								
0751201	SONDA FOLEY 2VIAS 14FR BALAO 30ML DESCARPACK	0	00	UN			30	2,20000	0,00	66,00
EAN13: NCM: 90183921 No.Reg.MS: 10330660226 Nome Coml:		Peso Un: 0,00000 Peso Total: 0,00000 Cubagem Un: 0,000000000 Cubagem Total: 0,000000000								
0093201	TOUCA C/ ELAST. BRANCO SC. C/100 DESCARPACK	0	00	PCTE			100	5,40000	0,00	540,00
EAN13: 7898283814888 NCM: 65050090 No.Reg.MS: 10330660249 Nome Coml:		Peso Un: 0,00000 Peso Total: 0,00000 Cubagem Un: 0,000000000 Cubagem Total: 0,000000000								
Cubagem (M3):		0,00000	Peso (Kg):		0,00000	Valor Somado --->				9.746,00

Transportadora:

Mod. Frete: 0-Remetente (CIF)

Cubagem (M3): 0,00000

Peso (Kg): 0,00000

Condições de Pagamento: 030

dias do faturamento

Dados Bancários:

Vencido Valor

Vencido

Valor Vencido

Valor

Observações

Observações para o Almoxarifado

Sob confirmação de disponibilidade de estoque

Financeiro	Farmacêutico	Ger.Materiais	Ger.Medicamentos
Separador	Conferente	Faturista	Volume:
<input type="checkbox"/> Preço	<input type="checkbox"/> Rotulagem	<input type="checkbox"/> Embalagem	<input type="checkbox"/> Validade
<input type="checkbox"/> N.F.	<input type="checkbox"/> Temperatura	<input type="checkbox"/> Peso:	

Bloqueios do Pedido

Prod. c/Vr. abaixo do Mínimo: **N**

Qualificação do Cliente: **N**

Associação Filhas de São Camilo

CNPJ: 61.986.402/0014-16

Rua. Das Angelicas N° 730

Conchal - SP

Orçamento: 90307

Data: 03/10/2024

Nr. Controle:

Proc. Cliente:

MEDICAMENTOS

Item	Quant.	Unid.	Produto	Nome Genérico Nome Comercial	Marca	Unit.	Total
1	500	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 quarenta e nove centavos Total: setecentos e quarenta e cinco reais	WASSER	1,4900	745,00
2	1000	AMP	CLOR. DE TRAMADOL CLOR. TRAMADOL 100MG/2ML AP.2ML(G)(A2)	HIPOL. Dosagem: 100MG/2ML Apresentação Cotada: AMP 2 ML Apresentação Comercial: CX 100 AMP 2 ML Unit: um real e cinquenta centavos Total: um mil, quinhentos reais	HIPOLABOR	1,5000	1.500,00

VALOR TOTAL DO ANEXO ---->

2.245,00

MATERIAL

Item	Quant.	Unid.	Produto	Nome Genérico Nome Comercial	Marca	Unit.	Total
1	36	FR	ALCOOL ETILICO ALCOOL 70% 1L	Dosagem: 70% Apresentação Cotada: FR 1 LT Apresentação Comercial: CX 12 FR 1 LT Unit: quatro reais e noventa e cinco centavos Total: cento e setenta e oito reais e vinte centavos	ECOSHOW	4,9500	178,20
2	200	UND	LAMINA BISTURI LAMINA BISTURI CARB. N.23 100 UNID BIOMASS	Dosagem: N 23 Apresentação Cotada: 1 UND Apresentação Comercial: CX 100 PCT 1 UND Unit: vinte e cinco centavos Total: cinquenta reais	AGROMASS	0,2500	50,00
3	600	UND	ESCALPE SCALPE 23G SIMPLES MEDIX	Dosagem: 23G Apresentação Cotada: 1 UND Apresentação Comercial: CX 100 PCT 1 UND Unit: vinte e um centavos Total: cento e vinte e seis reais	MEDIX	0,2100	126,00

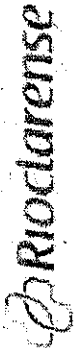
VALOR TOTAL DO ANEXO ---->

354,20

Orçamento: A10GGF/1

Quinta-feira, 3 de Outubro de 2024 - 13:20:32

Empresa: COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
 Cidade: JAGUARIUNA Estado: SP
 End: PC EMILIO MARCONATO, 1000, GALPAO 22 e 27
 Fone: (19) 3522-5800
 Cep: 13.916-074
 Cnpj: 67.729.178/0004-91



Dados do Cliente:

Empresa: 1042 - ASSOC.FILHAS DE SAO CAMILO-CONCHAL
 End: RUA SAO ANGELICAS,730
 Cep: 13.835-000

Cidade: CONCHAL - Estado: SP
 Fax: 19 38661200
 Fone: 19 38661200
 Cnpj: 61.986.402/0014-16

Conforme vossa solicitação, temos a satisfação de oferecer nosso(s) preço(s) da(s) mercadoria(s) abaixo relacionada(s)

Seq. Cli.	Cód. Item	Descrição	Marca	UN	Emb	Qtd	Pr. Unit	Pr.Emb	Pr. Total
1	022820	BROMOPRIDA 5MG/ML CX C/100AP X 2ML GEN	HIPOLABOR	CX	Caixas	5	R\$ 1,4280	R\$ 142,8000	R\$ 714,00
Princípio Ativo: BROMOPRIDA 10MG/2ML Reg. MS: 1.1343.0130.003-4									
2	031059	CHLORCLEAR 2% DEGERMANTE 1000ML CX C/1FR 88195	VIC PHARMA	L	Caixas	24	R\$ 17,8490	R\$ 17,8490	R\$ 428,38
Princípio Ativo: CLOREXIDINA 2% DEGERMANTE 1000ML Reg. MS: 0000005762021									
3	021839	TRAMADOL 100MG CX C/100AP X 2ML IM/IV GEN	HIPOLABOR	CX	Caixas	10	R\$ 1,1900	R\$ 119,0000	R\$ 1.190,00
Princípio Ativo: TRAMADOL 100MG/2ML,CLORIDRATO Reg. MS: 1.1343.0156.004-4									
4	031015	ALCOOL 70% CX C/12L X 1000ML SAFRA	SAFRA INDUSTR	CX	Caixas	3	R\$ 6,0792	R\$ 72,9504	R\$ 218,85
Princípio Ativo: ALCOOL 70% 1000ML Reg. MS: 3.5506.0001.001-1									
5	035308	TOUCA SANFONADA PCT C/100 UM 256C	ANADONA	PA	Caixas	100	R\$ 0,0585	R\$ 5,8500	R\$ 585,00
Princípio Ativo: TOUCA SANFONADA Reg. MS: 0.0801.7534.900-5									

Total Orçamento : R\$ 3.136,23

Condição de Pagamento: 28 DIAS

Previsão de Entrega: 04/10/2024

Validade da Proposta: 08/10/2024



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 - IE 525.949584.0034
www.medcentercomercial.com.br

Cotação # 355574

Cliente 3674 - ASSOCIACAO FILHAS DE SAO Contato 3674.1 - IR CLARETE
Região 4 - SP E MG Cargo
Rating Telefone 11111111
Limite de Crédito R\$ 50.000,00 Setor

Tipo Operação Receptivo Data Cotação 03/10/2024 Situação VALIDA

Forma de Pagto BL - BOLETO Condição de Pagto 28D - 28 DIAS - R\$ 3.500,00
Operador 86 - KAUE SILVA DE MATOS Períodos Vencdo 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	500,000	R\$ 1,72	R\$ 860,00
2	1519	CLOREXIDINA 2% 1000 ML (DEGERMANTE) VIC PHARMA LT COM 1 LT	24,000	R\$ 18,65	R\$ 447,60
3	3093	TRAMADOL 100MG AMP 2ML (G) UNIAO QUIMICA AP COM 1 AP	1.000,000	R\$ 1,63	R\$ 1.630,00
4	12079	CATETER 24 SIMPLES - INT (I)/ POLYMED CV COM 100 UN	6,000	R\$ 96,99	R\$ 581,94
5	18227	ALCOOL ETILICO 70% 1000ML SUL LT COM 1 LT	36,000	R\$ 4,88	R\$ 175,68
6	13224	ATADURA GESSADA 10CM X 3MTS C/20 / POLAR FIX UN COM 1 UN	160,000	R\$ 1,99	R\$ 318,40
7	6582	LAMINA 23 CARBONO (BISTURI) (I) STERILANCE 100 CV / 100 UN	2,000	R\$ 27,50	R\$ 55,00
8	14141	SCALP 23 SIMPLES CATETER (I)/ WILTEX CV COM 100 UN	6,000	R\$ 21,99	R\$ 131,94
9	12380	SONDA FOLEY 14 2 VIAS - (CATETER) / MEDIX UN COM 1 UN	30,000	R\$ 2,16	R\$ 64,80
10	8204	NASOGASTRICA 16 (LONGA) GOODCOME UN COM 1 UN	20,000	R\$ 2,19	R\$ 43,80
11	11884	TOUCA DESCARTAVEL SANFONADA (I) FARMATEX PC COM 100 UN	1,000	R\$ 5,60	R\$ 5,60

Valor Total Itens R\$ 4.314,76 Valor Imposto R\$ 0,0000 Valor Total R\$ 4.314,76
Tipo Entrega Sem Frete Valor Frete R\$ 0,00

KAUE SILVA DE MATOS

()

Observação

Observação

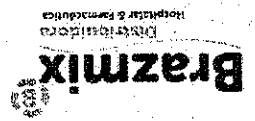
6	8.857,9000	0,0000	8.857,9000
---	------------	--------	------------

PROD.	DESCR. AO	FABR. NOME	FABR. NOME	NCM	QTD.	VAL.	PORCENTO	VAL.
23881	DIPIRONA (G) 1G 2ML IV C/100 AMP	SANTISA	7898404221151	30039099	10	98,0000		980,0000
497	ELETRODO ADULTO C/50 MAXICOR	MAXICOR	7898931988053	90181990	80	10,2900		823,2000
2448	FISIOLÓGICO 0,9% 100ML BOLSA S/F	HALEXISTAR	7896727841247	30049099	1000	3,7200		3.720,0000
7257	FISIOLÓGICO 0,9% 250ML FRASCO S/F	FARMARIN		30049099	500	4,2500		2.125,0000
17018	FISIOLÓGICO 0,9% 500ML BOLSA S/F	HALEXISTAR	7896727841315	30049099	150	5,1900		778,5000
24182	GLICOSE 5% 500ML FR FARMARIN	FARMARIN	7898179363988	30049099	80	5,3900		431,2000
	TOTAL							980,0000

Validade: 26/09/2024
 Orçamento: 20240926080041
 Cliente: 31808 - ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
 CNPJ: 61.986402/0014-16
 Endereço: RUA DAS ANGELICAS
 Cidade/UF: CONCHAL(SP)
 Vendedor: 207 - WILLIAN FER

ORÇAMENTO

BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA LTDA
 CNPJ: 10.972.948/0001-62
 RODOVIA DA UVA, 7120, 0 - COLOMBO/PR



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

Orgamento

Nº. 1454164 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 : 26/09/2024 Frete: 0,00 % Desconto

ATENÇÃO: Não fracionamos embalagem de medicamentos injetáveis de linha humana (Ampola/Frasco)

Código	Descrição	Unidade	Quantidade	Vr. Unitário	Vr. Total
--------	-----------	---------	------------	--------------	-----------

210292	**PROMO**ONDANSETRONA 4MG 2ML (ONDSET)- UNIAO QUIMI	AP	1.000	1,380000	1.380,00
199435	**PROMO**DIPIRONA 500MG/ML 2 ML INJ. (DIPIFARMA) FARMAC	AP	1.000	0,920000	920,00
209375	67,86 ELETRODO DESC.P/ ECG AD. C/ GEL C/ 50 - MEDIX	PT	20	10,670000	213,40
194396	68,39 SORO FISIOLOGICO 100ML SF ISENTO PVC - FARMACE	FR	600	3,300000	1.980,00
192436	67,67 SORO FISIOLOGICO 250ML ISENTO PVC E LATEX - FRESENIUS	FR	480	4,300000	2.064,00
195487	65,48 **PROMO**SORO FISIOLOGICO 500ML BOLSA SF ISENTO PVC - E	BS	240	5,920000	1.420,80
132870	58,43 SORO GLICOSADO 5% 500ML ISENTO PVC E LATEX - FRESENIUS	FR	150	6,760000	1.014,00

Peso total estimado (kg): 415,395 Valor Pedido: R\$ 8.992,20

Valor ST: R\$ 0,00

Valor Total: R\$ 8.992,20

ATENÇÃO!

Com a preocupação em mantermos o melhor atendimento e a parceria de forma séria, responsável e clara com nossos clientes, reforçamos que:

1 - Este orgamento **NÃO GARANTE A DISPONIBILIDADE DE ESTOQUE;**

2 - A empresa se reserva o direito de retirar a proposta a qualquer tempo, em caso de falta de mercadoria ou outra questão superveniente à cotação;

3 - Validade da proposta: 3 dias (exceto em casos como citado acima)

Produtos sujeitos a disponibilidade do estoque no momento da confirmação da compra. Este documento não possui Valor Fiscal - Não é Válido como Garantia de Mercadoria

SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPT. LTDA - 8

Endereço : Rua Projelada CEP.: 37600000 CNPJ.: 11206099000107
 Bairro : Itaim Cid.: CAMBUÍ UF: MG Fone.: 11-4934-1700 Fax: 11-4934-1700

logo

INCLUIDO POR LUCIENE COSTA

VENDA Nº 3475304

SITUAÇÃO PENDENTE

Cliente: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO

Código: 511

Endereço: R DAS ANGELICAS

CEP.: 13835000

Bairro: CENTRO

Fone: (19)3866-8585

Cidade: CONCHAL

Comp.: CNPJ: 61986402001416

UF: SP

Fax: R 209

IT	PRODUTO	FABRICANTE	CX.	UN.	UNIT.CX.	UNIT.	QTDE.	VL.MERC.	ST.	TOTAL
----	---------	------------	-----	-----	----------	-------	-------	----------	-----	-------

1	14483 ONDANSETRONA 4MG 50A MPOLAS 2ML GEN-HYPOFARMMA	HYP OFARMA	50	CX	62.5000	1.2500	20	1.250,00	0,00	1.250,00
2	10203 DIPIRONA 1GR 100 AMP OLAS 2ML GEN-HIPOLABOR	HIPOLABOR	100	CX	75.0000	0,7500	10	750,00	0,00	750,00
3	36172 ELETRODO AD. C/ESPUM A C/GEL SF67 C/50-LIVEHS	LIVEHS	50	PCT	10,2400	0,2048	80	819,20	0,00	819,20
4	15642 SOLUCAO DE CLORETO D E SODIO 0,9% 100ML 60FR-FARMACE	FARMACE	60	CX	198,0000	3,3000	10	1.980,00	0,00	1.980,00
5	31487 SOLUCAO DE CLORETO D E SODIO 0,9% 250ML 48FR-FRESENIU	FRESENIUS	48	CX	223,2833	4,6511	10	2.232,53	0,00	2.232,53
6	29572 SOLUCAO DE CLORETO D E SODIO 0,9% 500ML 20FR-ECOFIAC	B.BRAUN SPGV	20	CX	103,8000	5,1900	10	1.038,00	0,00	1.038,00
7	27751 SOLUCAO DE GLICOSE 5 % 500ML 30FR - FRESENIUS	FRESENIUS	30	CX	172,7035	5,7568	5	863,52	0,00	863,52
TOTAIS:										
								8.933,25	0,00	8.933,25

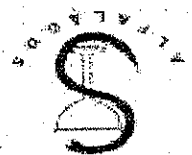
TOTAL DE PEÇAS: 145		CONDICÃO DE PAGAMENTO		CONDICÃO ESPECIAL (DATAS)		CONDICÃO ESPECIAL (DIAS)		NOME DA TRANSPORTADORA	
30	DDL	650,00	FAT. MIN.	25/09/2024	VALIDADE PROPOSTA	25/09/2024	PEDIDO	0,00	VALOR FRETE
								0,00	CIF

OBSERVAÇÃO PEDIDO:

OBSERVAÇÃO NOTA:

ENDEREÇO DE ENTREGA:

R DAS ANGELICAS
 Numero: 730
 Bairro: CENTRO
 Cep: 13835000
 Cpf/Cnpj: 61986402001416
 Fone: (19)3866-8585



Alfalagos Ltda - FILIAL

CNPJ: 05.194.502/0004-67

RUA: RUA 15 DE NOVENBRO

BAIRRO: CONDOMINIO INDUSTRIA

CEP: 13385-100

FONE / FAX:

Data: 25/09/2024

ORÇAMENTO: 11004

A/C:

Cliente:

ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO - 00006983

Data: 25/09/2024

R. DAS ANGELICAS Nº 730 - CENTRO - CONCHAL - SP - CEP: 13835 - 000

CNPJ:

61.986.402/0014-16

Insc. Est.: Isento

Fone:

Cond. Pqto.: 30 DIAS

Validade: 27/09/2024

Vendedor: 496 - ANA LAURA

Prazo Entrega:

Fat. Mínimo: 800,00

É com grande satisfação que apresentamos nossa proposta comercial na qual contemplamos preços e condições gerais de fornecimento dos produtos abaixo relacionados

Código	Descrição do Produto	Marca	Tipo	Qtd	Un	Vir. Unitário	Valor ST	Valor IP	Vir. Total
1 40418	DIPIRONA 1G AMP 2ML IV IM C/100	SANTISA	G	1.000	AMP	0,7600	0,00	0,00	760,00
2 38964	ÉLETRODO P/MONT ADULTO MR-40 C/50	MEDPEX DBI		4.000	Un	0,2148	0,00	0,00	859,20
3 41032	SOL FIS CLOR SODIO 0,9% 100ML FRASC	FARMARIN		600	Fa	3,2500	0,00	0,00	1.950,00
4 41228	SOL FIS CLOR SODIO 0,9% 250ML FRASC	FARMARIN		500	Fa	4,0000	0,00	0,00	2.000,00
5 41031	SOL FIS CLOR SODIO 0,9% 500ML FRASC	FARMARIN	S	160	Fa	4,7500	0,00	0,00	760,00
6 41029	SOL GLUCOSE 5% 500ML SIST FEC	FARMARIN		80	Fa	5,8093	0,00	0,00	464,74
Valor da Mercadoria:							6.793,94	0,00	6.793,94
Valor Total ST:							0,00	0,00	0,00
Valor Total IP:							0,00	0,00	0,00
Total do Orçamento:							6.793,94	0,00	6.793,94

Observação:

Nome do Usuário: ANA GONCALVES

Fone:

Ramal:

Pedido só será liberado apos análise financeira

RUA 15 DE NOEMB - CONDOMINIO INDUS - CEP: 13385-10 - NOVA ODESS - Fone/Fax:

e-mail: teleendas@alfalagos.com.br / teleendas1@alfalagos.com.br / teleendas2@alfalagos.com.br

uerbranon

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° 887079 - 25/09/2024

Cliente: 926492 - ASSOC FILHAS DE SAO CAMILLO
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	Qtd.	Vir. Unitário	Total
1	01.02.02834-ONDANSETRONA 2MG/ML IM/IV AMP 2ML GEN ONDANSETRONA 2MG/ML IV/IM AMP 2ML C/50 PVC	30/06/2026	AMP	HYPOFARMA	1038700580045	1000,00000	1,5500	1.550,0000
2	01.02.04319-DIPIRONA 500MG/ML IM/IV AMP 2ML GEN DIPIRONA 500MG/ML IM/IV AMP 2ML C/100	31/03/2026	AMP	HYPOFARMA	1038700760027	1000,00000	1,1500	1.150,0000
3	01.01.05612-CL SODIO 0,9% FR 250ML CLORETO SODIO 0,9% IV SIST FECHADO FR 250ML	23/08/2026	FR	FARMARIN	1168800310099	500,00000	5,4900	2.745,0000
4	01.01.04212-CL SODIO 0,9% FR 500ML CLORETO SODIO 0,9% IV SIST FECHADO 500ML	10/05/2026	FR	FRESENIUS	11004100980102	300,00000	6,9900	2.097,0000

Total : R\$ 7.542,0000

Obs: Orçamento : Favor observar o vencimento do produto, não aceitamos devolução por motivos de validade. /



COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA

Associação Filhas de São Camilo
CNPJ: 61.986.402/0014-16

Rua. Das Angelicas Nº 730
Conchal - SP

Orgamento: 90134
Data: 26/09/2024
Nr. Controle:
Proc. Cliente:

MEDICACAO

Item	Quant	Unid.	Produto	Nome Genérico	Marca	Unit.	Total
1	1000	AMP	DIPRONA DIPRONA MONODRATADA 500MG/ML TAPX2ML(H)(G) Apresentação Cotada: AMP 2 ML, Apresentação Comercial: CX 100 AMP 2 ML	SANTISA		1,0200	1.020,00

Total: um mil, vinte reais

Unit: um real e dois centavos

Apresentação Cotada: 1 UND, Apresentação Comercial: PCT 50 PCT 1 UND

Observação: VALIDADE 07/2025

Unit: vinte e um centavos

Total: oitocentos e quarenta reais

Item	Quant	Unid.	Produto	Nome Genérico	Marca	Unit.	Total
1	4000	UND	ELETRODO ELETRODO DESC. ADULTO/INF 1UN Dosagem: AD/INF Apresentação Cotada: 1 UND, Apresentação Comercial: PCT 50 PCT 1 UND	LABOR IMPORT		0,2100	840,00

MATERIAL

VALOR TOTAL DO ANEXO ---->							1.020,00
--------------------------------------	--	--	--	--	--	--	-----------------

Item	Quant	Unid.	Produto	Nome Genérico	Marca	Unit.	Total
1	10	CX	CLORETO DE SODIO SORO FISIOLÓGICO 0,9% 100ML-(FR) -SIST.FECH. Dosagem: 0,9%		EQUIPLEXGO	251,3000	2.513,00

Total: dois mil, quinhentos e treze reais

Unit: duzentos e cinquenta e um reais e trinta centavos

Apresentação Cotada: CX 7000 ML, Apresentação Comercial: CX 70 FR 100 ML

Total: um mil, trezentos e cinquenta e seis reais

Unit: cento e trinta e sessenta centavos

Apresentação Cotada: CX 12000 ML, Apresentação Comercial: CX 24 FR 500 ML

VALOR TOTAL DO ANEXO ---->							1.35
--------------------------------------	--	--	--	--	--	--	-------------

Item	Quant	Unid.	Produto	Nome Genérico	Marca	Unit.	Total
2	10	CX	CLORETO DE SODIO SORO FISIOLÓGICO 0,9% 500ML-(FR) SIST.FECH. Dosagem: 0,9% 500M		EQUIPLEXGO	135,6000	1.35

Total: um mil, cento e cinquenta e cinco reais

Unit: duzentos e trinta e um reais

Apresentação Cotada: CX 15000 ML, Apresentação Comercial: CX 30 FR 500 ML

VALOR TOTAL DO ANEXO ---->							1.155,00
--------------------------------------	--	--	--	--	--	--	-----------------

Item	Quant	Unid.	Produto	Nome Genérico	Marca	Unit.	Total
3	5	CX	GLICOSE SORO GLICOSE 5% 500ML-(BS)(SF) S/PVC Dosagem: 5% 500ML		HALEX ISTAR GO	231,0000	1.155,00

Total: quinhentos e quarenta e nove reais

Unit: cento e noventa e oito centavos

Apresentação Cotada: CX 10000 ML, Apresentação Comercial: CX 20 BSA 500 ML

VALOR TOTAL DO ANEXO ---->							5.573,00
--------------------------------------	--	--	--	--	--	--	-----------------

Av. Wilson Bego,745 - Distrito Industrial - Franca - SP - CEP: 14406-091
CNPJ: 49.228.695/0001-52 - Inscrição Estadual: 310049440111 - Inscrição Municipal: 27.215-5
PABX FONE/FAX: (16)3721-1102 e-mail: licitacoes@lumifranca.com.br

**PRECISION COMERCIAL DIST DE PROD MEDICO HOSP LTDA**

VIA ANHANGUERA, KM 307 L-11 GP02 - PQ RESID CANDIDO PORTINARI

CEP:14093-500 - RIBEIRÃO PRETO - SP

TEL:(16)3236-9010

CNPJ:30.461.442/0004-49 - IE:121.717.155.116

www.precisionhospitalar.com.br financeiro@precisionhospitalara.com.br Usuário:Joao Oliveira

ORÇAMENTO Nº 1746133

14 DE OUTUBRO DE 2024

Agente: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO (2508)
Fantasia: HOSPITAL E MATERNIDADE MADRE VANNINI
Endereço: RUA DAS ANGELICAS,730
Cidade: CONCHAL
Bairro: CENTRO
Cnpj/Cpf: 61.986.402/0014-16

Contato: IR. MARIA CLARETE (whats)
Cep: 13835-000
Telefone: (19)99831-1994
Uf: SP
E-mail: comprashmv@gmail.com
IE/RG: ISENTO

Produtos

Item	Código	Descrição	Emb. Padrão	Un	Qty	Unitário	Total
0001	15189	(715) SORO FISIOLÓGICO (CLORETO DE SÓDIO) 0,9%/CX/70 FR - 100ML/EQUIPLEX CLORETO DE SÓDIO	UN-70	CX	12	276,5000	3.318,00
0002	15252	(733) SORO FISIOLÓGICO (CLORETO DE SÓDIO) 0,9%/CX/40 FR - 250ML/EQUIPLEX CLORETO DE SÓDIO	UN-40	CX	12	190,0000	2.280,00
0003	15681	SORO FISIOLÓGICO (CLORETO DE SÓDIO)/0,9% CX/16FR -1000ML/FRESENIUS CLORETO DE SÓDIO	UN-16	CX	6	143,8400	863,04
0004	15626	RINGER C/ LACTATO/CX/30 FR - 500ML/FRESENIUS CLORETO DE SÓDIO+ CLORETO DE POTÁSSIO+ CLORETO DE CÁLCIO DI-HIDRATADO+ LACTATO DE SÓDIO+ ÁGUA PARA INJEÇÃO	UN-30	CX	6	166,5000	999,00

Total Geral: R\$ 7.460,04**** SETE MIL, QUATROCENTOS E SESSENTA REAIS E QUATRO CENTAVOS ******Cond. Pagto:** 28 DIAS**Validade Proposta:** 5 Dias da Abertura**Transportadora:** Cif - BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL LTDA**Vendedor:** JOAO PAULO DE OLIVEIRA

**Alfalagos Ltda - FILIAL**

Data: 14/10/2024

CNPJ: 05.194.502/0004-67 I.E.: 482081634114
RUA: RUA 15 DE NOVENBRO NRO: 1961
BAIRRO: CONDOMINIO INDUSTRIA
CEP: 13385-100
FONE / FAX:

ORÇAMENTO: 11087

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: 14/10/2024
Insc. Est.: Isento
Fax:
Validade: 16/10/2024
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	Vir. Unitário	Valor ST	Valor IPI	Vir. Total
1 41032	SOL FIS CLOR SODIO 0,9% 100ML FRASC	FARMARIN		600	Fc	3,2500	0,00	0,00	1.950,00
2 41228	SOL FIS CLOR SODIO 0,9% 250ML FRASC	FARMARIN		600	Fc	4,0000	0,00	0,00	2.400,00
3 35225	SOL RINGER C/LACTATO 500ML BOLSA C/	JP		120	BOL	6,8372	0,00	0,00	820,46
Valor da Mercadoria:									5.170,46
Valor Total ST:									0,00
Valor Total IPI:									0,00
Total do Orçamento:									5.170,46

Observação:

Nome do Usuário: ANA GONCALVES

Fone:

Ramal:

Pedido só será liberado após análise financeira

Página 1 de 1



ORÇAMENTO: 18425
A/C: PROPOSTA COMERCIAL

Data: 14/10/2024

Condição/Proposta Comercial

Validade: 16/10/2024
Prazo Entrega: 2
Fat. Mínimo: 800,00

Empresa: BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
CNPJ: 32.757.824/0001-05
Endereço: R TEONILIO NIQUINID ANEXO 3
Bairro: DIST INDUST JARD PIEMONT SUL CEP: 32669-700
Cidade/UF: BETIM / MG
Fone/Fax: (31) 3046-6175

Cliente: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO - 00000572
Endereço: RUA DAS ANGELICAS Nº 730 CEP: 13835 - 000
Cidade: CONCHAL
CNPJ: 61.986.402/0014-16
Fone: 001938668585
Cond. Pgto.: 30
Vendedor: 245 - MARIANGELA TEIXEIRA CAMILO

Data: 14/10/2024
Bairro: CENTRO
UF: SP
Insc. Est.: Isento
Fax:

Nº Item	Código	Descrição do Produto	Marca	Quantidade Un	Valor Unitário	Valor Unidade	Valor Total
1	2319	FISIOLOGICO 0,9% 100ML AZB1307B CX84BL BAXTER	BAXTER	12 CX	3,9000	327,6000	3,931,20
2	675	FISIOLOGICO 0,9% 250ML AZB1322C CX50BL BAXTER	BAXTER	12 CX	4,2500	212,5000	2.550,00
3	2275	FISIOLOGICO 0,9% 1000ML ISENTO PVC CX16FR FRESENIUS KABI	FRESENIUS K	6 CX	10,8300	173,2800	1,039,68
4	2273	RINGER LACTATO 500ML ISENTO PVC CX30FR FRESENIUS KABI	FRESENIUS K	6 CX	7,1000	213,0000	1,278,00
Valor da Mercadoria:							8.798,88
Total do Orçamento:							8.798,88

Observação:

Nome do Usuário: ADRIELE
Email: adriele@belivemedicamentos.com.br
Fone:

Usuário: ADRIELE

14/10/2024 09:23:58



COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA

Associação Filhas de São Camilo

CNPJ: 61.986.402/0014-16

Rua. Das Angelicas N° 730

Conchal - SP

Orçamento: 90496

Data: 14/10/2024

Nr. Controle:

Proc. Cliente:

SOROS

Item	Quant.	Unid.	Produto	Nome Genérico Nome Comercial	Marca	Unit.	Total
1	12	CX	CLORETO DE SODIO SORO FISIOLÓGICO 0,9% 100ML-(FR)-SIST.FECH. Apresentação Cotada: CX 7000 ML Apresentação Comercial: CX 70 FR 100 ML Unit: duzentos e quarenta e oito reais e cinquenta centavos Total: dois mil, novecentos e oitenta e dois reais	Dosagem: 0,9%	EQUIPLEX/GO	248,5000	2.982,00
2	12	CX	CLORETO DE SODIO SORO FISIOLÓGICO 0,9% 250ML(BS) SIST.FECH. Apresentação Cotada: CX 8750 ML Apresentação Comercial: CX 35 BSA 250 ML Unit: cento e quarenta e três reais e cinquenta centavos Total: um mil, setecentos e vinte e dois reais	Dosagem: 0,09%	JP	143,5000	1.722,00
3	6	CX	CLORETO DE SODIO SORO FISIOLÓGICO 0,9% 1LT(BS)SIST.FECH. Apresentação Cotada: CX 10 LT Apresentação Comercial: CX 10 BSA 1 LT Unit: oitenta e nove reais e noventa centavos Total: quinhentos e trinta e nove reais e quarenta centavos	Dosagem: 0,9%	JP	89,9000	539,40
4	6	CX	RINGER C/LACTATO SORO RINGER C/LACTATO 500ML (BS) SIST.FECH. Apresentação Cotada: CX 10000 ML Apresentação Comercial: CX 20 BSA 500 ML Unit: cento e vinte e sete reais Total: setecentos e sessenta e dois reais	Dosagem: ASSOC.	JP	127,0000	762,00

VALOR TOTAL DO ANEXO ---->	6.005,40
--------------------------------------	-----------------



BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA LTDA

CNPJ: 10.972.948/0001-62

RODOVIA DA UVA, 7120, 0 - COLOMBO/PR

ORÇAMENTO

Validade: 14/10/2024
Orçamento: 20241014100339
Cliente: 31808 - ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
CNPJ: 61.986.402/0014-16
Endereço: RUA DAS ANGELICAS
Cidade/UF: CONCHAL(SP)
Vendedor: 207 - WILLIAN FER

Item	Descrição	Fornecedor	CNPJ	Quantidade	Valor Unit.	Valor Total	Valor Total	
3671	FISIOLOGICO 0,9% 1L BOLSA S/F EUROFARMA	EUROFARMA - FISIO	7898919447633	30049099	90	9,2900	836,1000	836,1000
24193	FISIOLOGICO 0,9% 100ML FRASCO S/F FARMARIN	FARMARIN	7898179363292	30049099	720	3,2900	2.368,8000	2.368,8000
2449	FISIOLOGICO 0,9% 250ML BOLSA S/F HALEXISTAR	HALEXISTAR	7896727841308	30049099	600	3,9500	2.370,0000	2.370,0000
2457	RINGER C/LACTATO 500ML BOLSA S/F HALEXISTAR	HALEXISTAR	7896727841919	30049099	180	5,9900	1.078,2000	1.078,2000

Item	Valor Total	Valor Total	Valor Total
4	6.653,1000	0,0000	6.653,1000

ESCALA PEDIATRIA - HMMV - CONCHAL - OUTUBRO 2024

DOMINGO	SEGUNDA	TERÇA	QUARTA	QUINTA	SEXTA	SÁBADO
		1 GERMAN das 7h às 13h SÉRGIO das 13h às 7h	2 SÉRGIO	3 GERMAN	4 GERMAN	5 GERMAN
6 GERMAN	7 GERMAN	8 GERMAN das 7h às 13h SÉRGIO das 13h às 7h	9 SÉRGIO	10 GERMAN	11 GERMAN	12 GERMAN
13 GERMAN	14 GERMAN	15 GERMAN das 7h às 13h SÉRGIO das 13h às 7h	16 SÉRGIO	17 GERMAN	18 GERMAN	19 GERMAN
20 GERMAN	21 GERMAN	22 GERMAN das 7h às 13h SÉRGIO das 13h às 7h	23 SÉRGIO	24 GERMAN	25 GERMAN	26 GERMAN
27 GERMAN	28 GERMAN	29 GERMAN das 7h às 13h SÉRGIO das 13h às 7h	30 SÉRGIO	31 GERMAN		

LISTAGEM DE PLANTÕES E MÉDICOS QUE TRABALHARAM NO PS DE
CONCHAL REFERENTE A OUTUBRO DE 2024.

Dr Augusto Fortunato = ~~17~~ pl. + 06h Obs.: 06h ref a data Dom 06/11(diurno).

Dr Nayara A. Reencober = ~~02~~ pl.

Dr German F. Roca = 09 pl. + ~~06h~~ + 06h = total 10 pl. Obs.: 06h ref. a data Qua
02/11(diurno); e mais 06h ref a data Sab 05/11(diurno).

Dr Francielly Marques = ~~15~~ pl. + 06h + 06h = total 16 pl. Obs.: 06h ref. a data
Qua 02/11(diurno); e mais 06h ref a data Dom 06/11(diurno).

Dr Isadora Leonel de Paiva = ~~17~~ pl.

Dr Tiago Feltrim = ~~02~~ pl.

Dr Ademir E. Santos Segundo = ~~07~~ pl.

Dr Vinicius de Moraes Junior = ~~01~~ pl.

Dr Geraldo Neri = ~~08~~ pl. Obs.: 06h ref a data Sab. 05/11(diurno).

Dr Juliana L. Veloso = ~~05~~ pl.

Dr Adelson S S. Junior. = ~~06~~ pl.

Dr Hitalo Rennan L Silva = ~~11~~ pl.

Dr Thais Ravanini Mourão = ~~06~~ pl.

Dr Ricardo Paganotte = ~~13~~ pl.

Dr João Henriqua Brambila M. = ~~02~~ pl.

HOSP.CONCHAL 2024 ESC. OUTUBRO-ADM-MADRES

DATA	semana	dia 7-19	dia 7-19	noite 19-7	noite 19-7
1	TERÇA	GERMAN ♂	ISADORA ♀	AUGUSTO ♀	FRANCIELLY ♀
2	QUARTA		ISADORA ♀	ISADORA ♀	FRANCIELLY ♀
3	QUINTA	GERMAN ♂	ADELSON ♂	THAIS R. ♀	RICARDO //
4	SEXTA	JULIANA ♀	GERALDO ♂	RICARDO ♀	
5	SABADO	AUGUSTO ♀		ISADORA ♀	RICARDO ♀
6	DOMINGO		ADEMIR ♂	RICARDO ♀	ADEMIR ♀
7	SEGUNDA	HITALO ♂	AUGUSTO ♀	HITALO ♂	AUGUSTO ♂
8	TERÇA	ISADORA ♀	GERMAN ♂	AUGUSTO ♀	GERALDO ♂
9	QUARTA	ISADORA ♀	GERMAN ♂	ISADORA ♀	FRANCIELLY ♀
10	QUINTA	FRANCIELLY ♀	ADELSON ♂	THAIS R. ♀	RICARDO ♀
11	SEXTA	GERMAN ♂	GERALDO ♂	HITALO ♂	NAYARA ♀
12	SABADO	JULIANA ♀	GERALDO ♂	JULIANA ♀	GERALDO ♂
13	DOMINGO	TIAGO F. ♂	ADEMIR ♂	ADELSON ♂	ADEMIR ♂
14	SEGUNDA	HITALO ♂	AUGUSTO ♀	HITALO ♂	AUGUSTO ♀
15	TERÇA	ISADORA ♀	GERMAN ♂	AUGUSTO ♂	ADEMIR ♀
16	QUARTA	ISADORA ♀	GERMAN ♂	ISADORA ♀	FRANCIELLY ♀
17	QUINTA	FRANCIELLY ♀	ADELSON ♂	THAIS R. ♀	RICARDO ♂
18	SEXTA	JULIANA ♀	GERALDO ♂	RICARDO ♂	FRANCIELLY ♀
19	SABADO	AUGUSTO ♀	FRANCIELLY ♀	GERALDO ♂	FRANCIELLY ♀
20	DOMINGO	HITALO ♂	FRANCIELLY ♀	VINICIUS ♀	RICARDO ♂
21	SEGUNDA	HITALO ♂	AUGUSTO ♀	HITALO ♂	AUGUSTO ♂
22	TERÇA	ISADORA ♀	FRANCIELLY ♀	AUGUSTO ♂	ADEMIR ♀
23	QUARTA	ISADORA ♀	JOÃO B. ♂	ISADORA ♀	FRANCIELLY ♀
24	QUINTA	ISADORA ♀	ADELSON ♂	THAIS R. ♀	RICARDO ♀
25	SEXTA	JULIANA ♂	GERALDO ♂	HITALO ♂	NAYARA ♂
26	SABADO	AUGUSTO ♀	GERMAN ♂	AUGUSTO ♂	RICARDO ♂
27	DOMINGO	TIAGO F. ♂	RICARDO ♀	THAIS R. ♀	RICARDO ♀
28	SEGUNDA	HITALO ♂	AUGUSTO ♀	HITALO ♂	AUGUSTO ♀
29	TERÇA	ISADORA ♀	FRANCIELLY ♀	AUGUSTO ♀	ADEMIR ♀
30	QUARTA	GERMAN ♀	JOÃO B. ♂	ISADORA ♀	FRANCIELLY ♂
31	QUINTA	ISADORA ♀	ADELSON ♂	THAIS R. ♀	RICARDO ♀

PLANTÕES CONCHAL OUTUBRO 2024

Horário	Segunda-feira	Terça-feira	Quarta-feira	Quinta-feira	Sexta-feira	Sábado	Domingo
07:00 as 19:00		1 Dr. Marcos Gomes	2 Dr. Mario Nunes	3 Dr. Marcos Gomes	4 Dr. Marcos Gomes	5 Dr. Mario Nunes	6 Dr. Mario Nunes
19:00 as 7:00		Dr. Marcos Gomes	Dr. Mario Nunes	Dr. Marcos Gomes	Dr. Mario Nunes	Dr. Mario Nunes	Dr. Mario Nunes
Horário	Segunda-feira	Terça-feira	Quarta-feira	Quinta-feira	Sexta-feira	Sábado	Domingo
	7	8	9	10	11	12	13
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
Horário	Segunda-feira	Terça-feira	Quarta-feira	Quinta-feira	Sexta-feira	Sábado	Domingo
	14	15	16	17	18	19	20
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
Horário	Segunda-feira	Terça-feira	Quarta-feira	Quinta-feira	Sexta-feira	Sábado	Domingo
	21	22	23	24	25	26	27
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
Horário	Segunda-feira	Terça-feira	Quarta-feira	Quinta-feira			
	28	29	30	31			
07:00 as 19:00	Dr. Mario Nunes	Dr. Marcos Gomes	Dr. Mario Nunes	Dr. Marcos Gomes			
19:00 as 07:00	Dr. Mario Nunes	Dr. Marcos Gomes	Dr. Mario Nunes	Dr. Marcos Gomes			

CONTATOS

DR. MARIO NUNES (066) 98122-0577
 DR. MARCOS GOMES (019) 99133-2173

ESCALA DE CIRURGIA GERAL – PLANTÃO DISPONIBILIDADE – CIRURGIA
OUTUBRO 2024
HOSPITAL MADRE VANINI

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 DIAS	13 DIAS
14 ZUCHERATO	15 ZUCHERATO	16 ZUCHERATO	17 ZUCHERATO	18 ZUCHERATO	19 ZUCHERATO	20 ZUCHERATO
21 DIAS	22 DIAS	23 DIAS	24 DIAS	25 DIAS	26 DIAS	27 DIAS
28	29 DIAS	30 DIAS	31 DIAS			

ESCALA DE CLINICA MÉDICA – PLANTÃO DISPONIBILIDADE – OUTUBRO 2024
HOSPITAL MADRE VANINI

<u>SEG</u>	<u>TER</u>	<u>QUA</u>	<u>QUI</u>	<u>SEX</u>	<u>SAB</u>	<u>DOM</u>
	01 LILIANE	02 LILIANE	03 LILIANE	04 LILIANE	05 LILIANE	06 LILIANE
07 DIAS	08 DIAS	09 DIAS	10 DIAS	11 DIAS	12 DIAS	13 DIAS
14 DIAS	15 LILIANE	16 LILIANE	17 LILIANE	18 LILIANE	19 LILIANE	20 LILIANE
21 LILIANE	22 LILIANE	23 LILIANE	24 LILIANE	25 DIAS	26 DIAS	27 DIAS
28 DIAS	29 LILIANE	30 LILIANE	31 LILIANE			