ANEXO RP-12

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

ÓRGÃO PÚBLICO CONVENENTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE CONCHAL - SP

CONVENIADA: ASSOCIACAO FILHAS DE SÃO CAMILO

CNPJ: 61.986.402/0014-16

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

RESPONSÁVEL PELA CONVENIADA: SUELENI DOS SANTOS

CPF: 135.421.828-00

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

EXERCÍCIO: 2024

ORIGEM DOS RECURSOS (1):

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR - R$
Termo de Convênio nº 01 2024	01/01/2024	01/01/2024 a 31/12/2024	7.034.496,00
Aditamento nº			
Aditamento nº			

DEMONSTRATIVO DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO

DATA PREVISTA PARA O REPASSE (2)	VALORES PREVISTOS (R$)	DATA DO REPASSE	NÚMERO DO DOCUMENTO DE CRÉDITO	VALORES REPASSADOS (R$)
15/01/2024	586.208,00			
15/02/2024	586.208,00	27/02/2024	TED	1.172.416,00
15/03/2024	586.208,00	25/03/2024	TED	586.208,00
15/04/2024	586.208,00	29/04/2024	TED	586.208,00
15/05/2024	586.208,00	21/05/2024	TED	586.208,00
15/06/2024	586.208,00	27/06/2024	TED	586.208,00
15/07/2024	586.208,00	25/07/2024	TED	586.208,00
15/08/2024	586.208,00	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			
15/11/2024	586.208,00			
15/12/2024	586.208,00			
(A) SALDO DO EXERCÍCO ANTERIOR				0,00
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO				**5.275.872,00**

(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS		32.170,02
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)		
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B+ C + D)		**5.275.872,00**
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE BENEFICIÁRIA		
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F)		**5.275.872,00**

(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 SEGUINTES (R$)**
Serviços Médicos	3.587.309,64				
Folha e Encargos Sociais	987.482,55				
Medicamentos e Material Hospitalar	368.647,74				
Higiene e limpeza e descartáveis	27.256,04				
Serviço de informática, telefonia e energia elétrica	73.017,81				
Serviço de sistemas e manutenção de equipamentos	92.515,64				
TOTAL	**5.136.229,42**				

(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.

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

(*) Apenas para entidades da área da Saúde.

DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO	
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO	**5.275.872,00**
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	**5.136.229,42**
(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 Convenente.

CONCHAL – SP – 18/11/2024

Sueleni dos Santos
Diretora Administrativa

Sueleni dos Santos
Diretora
CPF 135.421.828-00

ANEXO RP-14

REPASSES AO TERCEIRO SETOR - DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS

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

TIPO DE CONCESSÃO: (1)

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

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

EXERCÍCIO: **2024**

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

CNPJ: **61.986.402/0014-16**

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

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

VALOR TOTAL RECEBIDO: 7.034.496,00

ORIGEM DOS RECURSOS(2):

DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDOS			
VALORES PREVISTOS – R$	DOC. DE CRÉDITO Nº	DATA	VALORES REPASSADOS – R$
586.208,00			
586.208,00	TED	27/02/2024	1.172.416,00
586.208,00	TED	25/03/2024	586.208,00
586.208,00	TED	29/04/2024	586.208,00
586.208,00	TED	21/05/2024	586.208,00
586.208,00	TED	27/06/2024	586.208,00
586.208,00	TED	25/07/2024	586.208,00
586.208,00	TED	05/09/2024	586.208,00
586.208,00	TED	01/10/2024	586.208,00
586.208,00			
586.208,00			
586.208,00			
RECEITA COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS			32.170,02
TOTAL			5.275.872,00
RECURSOS PRÓPRIOS APLICADOS PELA ENTIDADE			

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

RELAÇÃO DAS DESPESAS (4)			
Data	NF	Fornecedor	Valor
27/02/24	037777.	S P DATA SERVIÇO DE PROCESSAMENTO DE DADOS LIMITADA	1.940,33
27/02/24	000206.	LTG SERVIÇOS MEDICOS EIRELI	10.950,00
27/02/24	000133.	MASTER MISHIMA SERVIÇOS MEDICOS EIRELI	19.300,00
28/02/24	002114.	RD SAUDE SOCIEDADE MEDICA SS	4.896,81
28/02/24	002115.	RD SAUDE SOCIEDADE MEDICA SS	25.183,62
28/02/24	000024.	WL ALMEIDA SRV MED	6.215,88
28/02/24	000960.	CHIQUITO, KILER E SOUSA SS	6.069,76
28/02/24	000030.	CLINICA MEDICA MENINO JESUS LTDA EPP	13.082,40
28/02/24	000619.	MCG ATIVIDADES MEDICAS EIRELI EPP	12.264,75
28/02/24	000506.	EDEVALDO VALENTIM GOMES BEATO EIRELI	9.856,82
28/02/24	000086.	AUGUSTO FORTUNATO DE GODOI EIRELI ME	17.715,75
28/02/24	000013.	VINICIUS DE MORAE 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 COMERICIAL LTDA	868,34
04/03/2024	006493.	PRECISION COMERCIAL DIST DE PROD MEDICO HOSP LTDA	881,38
04/03/2024	000391.	ILFM SERVIÇOS MEDICOS LTDA	1.500,00
05/03/2024	191891.	CENTERLAB CENTRAL DE LABORATORIOS LTDA	277,53
05/03/2024	256319.	LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA	1.106,48
05/03/2024	098846.	ART LIMP BRASIL DESCARTAVEIS LTDA	1.725,95
05/03/2024	618396.	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	775,63
05/03/2024	000001.	AMAMED LTDA	1.500,00
06/03/2024		FOLHA DE PAGAMENTO - 02/2024.	61.590,52
06/03/2024	000014.	THAIS HENRIQUE LESSA CHAGAS	3.315,00
06/03/2024	000014.	RENATA FIGUEIREDO DE OLIVEIRA	4.972,50
06/03/2024	000016.	RAFAELA RUFATO GADELHA	3.315,00
06/03/2024	000014.	MARSELLE FERREIRA SALLES	3.315,00
07/03/2024	00096.	APPOSTI TECNOLOGIA LTDA	6.280,00
07/03/2024		- ADIANTAMENTO DE SALARIOS - 02/2024 - PS TRANSFERENCIA BANCARIA (Conta 678-4)	55.293,85
11/03/2024	006905.	PRECISION COMERCIAL DIST DE PROD MEDICO HOSP LTDA	2.555,00
13/03/2024	621205.	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	2.864,50
15/03/2024	199007.	GLOBAL HOSPITALAR IMPORTAÇÃO E COMERCIO S.A	2.000,40
15/03/2024		GUIA PARA RECOLHIMENTO DO ISSQN	3.322,65
15/03/2024	002126.	RD SAUDE SOCIEDADE MEDICA SS.	23.784,53

15/03/2024	002127.	RD SAUDE SOCIEDADE MEDICA SS	4.896,81
15/03/2024	000626.	MCG ATIVIDADES MEDICAS EIRELI EPP	12.264,75
15/03/2024	000036.	MATTIELO E MATTIELO CLINICA MEDICA LTDA - ME	9.353,51
15/03/2024	000963.	CHIQUITO, KILER E SOUSA SS	6.879,05
15/03/2024	000032.	CLINICA MEDICA MENINO JESUS LTDA EPP	11.447,10
15/03/2024	000185.	PITAGORAS SERVIÇOS MEDICOS EIRELI	6.841,92
15/03/2024	001260.	CARDIOEQUIPE SS	7.694,99
15/03/2024	000517.	EDEVALDO VALENTIM GOMES BEATO EIRELI	9.856,82
15/03/2024	000210.	LTG SERVIÇOS MEDICOS EIRELI	6.800,00
15/03/2024	006711.	RCJC SERVIÇO DE ANESTESIOLOGIA SS	5.541,85
19/03/2024	000135.	MASTER MISHIMA SERVIÇOS MEDICOS EIRELI	30.800,00
19/03/2024	000011.	J CAMARGO PRETO SERVIÇOS MEDICOS LTDA	4.519,75
19/03/2024	266075.	BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA	7.066,20
20/03/2024	000171.	CASTILHO FIGUEIREDO CLINICA MEDICA LTDA	6.215,88
20/03/2024	000026.	WL ALMEIDA SRV MED	6.215,88
21/03/2024	000988.	NBK SOLUÇÕES INFORMATICA LTDA	1.900,00
21/03/2024	045006.	IRMAOS ZAQUEU LTDA	340,00
21/03/2024	000080.	ADEMIR ESPERIDIAO SANTOS SEGUNDO SERVIÇOS MEDICOS LTDA ME	3.000,00
21/03/2024	000124.	EDMAR LOPES RIZZIOLLI ME	30.000,00
21/03/2024	000039.	GERALDO ANDRE JORGE NERY SERVIÇOS MEDICOS LTDA	9.000,00
21/03/2024	000175.	ENRICO VINICIUS GUIMARAES VERGUEIRO FELICIO - ME	15.000,00
21/03/2024	000088.	AUGUSTO FORTUNATO DE GODOI EIRELI ME	13.477,50
21/03/2024	000089.	GERMAN FONG ROCA EPP	37.408,10
21/03/2024	000052.	ANDREY REIS SERVIÇOS MEDICOS LTDA - ME	13.500,00
21/03/2024	00041	SINGULAR SERVICOS MEDICOS (R A DO ROSARIO COMERCIO E SERVIÇOS MEDICOS)	15.849,19
22/03/2024	099618.	ART LIMP BRASIL DESCARTAVEIS LTDA	4.729,96
22/03/2024	000013.	JP TAVARES LTDA	10.500,00
22/03/2024	000004.	AMAMED LTDA	2.910,00
25/03/2024	529089	MED CENTER COMERICIAL 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 COMERICIAL 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 VALEMTIM 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 CIRUGICA 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 SERVIÇOS 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 COMERICIAL 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 VALEMTIM GOMES BEATO EIRELI	9.962,12
19/06/24	000182.	CASTILHO FIGUEIREDO CLINICA MEDICA LTDA	6.282,29
20/06/24	872948.	SERVIMED COMERCIAL LTDA	2.162,40
20/06/24	000046.	SINGULAR SERVIÇOS MEDICOS LTDA	14.039,96
21/06/24	000647.	MCG ATIVIDADES MEDICAS EIRELI EPP	4.088,25
21/06/24	000093.	GERMAN FONG ROCA EPP	37.798,91
21/06/24	000786.	VETOR MEDICINA ESPECIALIZADA SS	2.725,50
21/06/24	000170.	N AMANDA REECONBER SER MED	4.500,00
21/06/24	000094.	AUGUSTO FORTUNATO DE GODOI EIRELI ME	24.529,50
21/06/24	000134.	EDMAR LOPES RIZZIOLLI ME	22.500,00
21/06/24	000202.	TIAGO FELTRIN SIERRA EIRELI ME	9.539,25
21/06/24	000002.	R.A. PONTES CORDEIRO SERVIÇOS MEDICOS LTDA	1.500,00

21/06/24	000091.	ADEMIR ESPERIDIAO SANTOS SEGUNDO SERVIÇOS MEDICOS LTDA ME	6.000,00
25/06/24	000410.	ILFM SERVIÇOS MEDICOS LTDA	13.500,00
25/06/24	000411.	ILFM SERVIÇOS MEDICOS LTDA	37.500,00
25/06/24	000013.	NILSON LUIZ FAVARETTO JUNIOR	3.250,00
25/06/24	000090.	ADELSON DOS SANTOS SILVA JUNIOR SERVIÇOS MEDICOS LTDA	12.000,00
26/06/24	873376.	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	998,00
26/06/24	261368.	LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA	444,00
26/06/24	248333.	DIPROMED COMERCIO E IMPORTAÇÃO LTDA	1.233,30
26/06/24	012589.	PRECISION COMERCIAL DIST DE PROD MEDICO HOSP LTDA	2.517,80
26/06/24	248001.	MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTAÇÕES LTDA	1.019,20
26/06/24	774090.	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	779,51
26/06/24	668538.	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	821,62
26/06/24	000304.	ALMEIDA & SALIONI SERVIÇOS MEDICOS SS	1.544,45
26/06/24	000046.	GERALDO ANDRE JORGE NERY SERVIÇOS MEDICOS LTDA	18.000,00
27/06/24	040094.	S P DATA SERVIÇO DE PROCESSAMENTO DE DADOS LIMITADA	2.066,42
27/06/24	074880.	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	3.848,00
27/06/24	271577.	SOMA MG HOSPITALAR	860,00
27/06/24	668651.	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	3.237,14
27/06/24	668556	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	4.533,24
27/06/24	000649.	MCG ATIVIDADES MEDICAS EIRELI EPP	4.542,50
		Sub Total (Junho)	536.125,12
01/07/24	097643.	POINT SUTURE DO BRASIL INDUSTRIA DE FIOS CIRURGICOS	2.702,00
03/07/24	669892.	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	9.336,14
04/07/24	002179.	RD SAUDE SOCIEDADE MEDICA SS	11.941,10
04/07/24	000223.	LTG SERVIÇOS MEDICOS EIRELI	22.443,86
04/07/24	006774.	RCJC SERVIÇO DE ANESTESIOLOGIA SS	5.671,42
04/07/24	000003.	ZUCHERATO SERVIÇOS MEDICOS SS LTDA	9.085,00
04/07/24		FOLHA DE PAGAMENTO - 06/2024	63.796,53
05/07/24	000144.	MASTER MISHIMA SERVIÇOS MEDICOS EIRELI	18.169,77
05/07/24		REF TRANSFERENCIA BANCARIA - DARF IRRF (1708) - 04/2024	3.071,61
05/07/24		REF TRANSFERENCIA BANCARIA - DARF PCC (5952) - 04/2024	9.521,98
05/07/24		REF TRANSFERENCIA BANCARIA - DARF IRRF (1708) - 05/2024	2.518,82
05/07/24		REF TRANSFERENCIA BANCARIA - DARF PCC (5952) - 05/2024	7.808,34
05/07/24	000083.	CASSIA CRISTINA DEUS SILVA NOGUEIRA	3.000,00
08/07/24	998380.	WERBRAN DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	239,40
08/07/24	016650.	NSV PRODUTOS E SISTEMAS DE HIGIENE LTDA (Parcela 01/03)	1.228,26
08/07/24	000025.	RAFAELA RUFATO GADELHA	3.315,00
10/07/24	000383.	ZEX SERVIÇOS MEDICOS SOCIEDADE SIMPLES	4.868,43
10/07/24	000004.	BIO-RADIOLOGY X SERVIÇOS LTDA	8.500,00
10/07/24	000022.	MARSELLE FERREIRA SALLES	3.315,00
10/07/24	000004.	LETICIA DUARTE BEIO	3.315,00
10/07/24	000004.	CAROLINE GONÇALVES DE OLIVEIRA	3.315,00
11/07/24	880351.	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	8.250,00
11/07/24		REF TRANSFERENCIA BANCARIA - ADIANTAMENTO SALARIAL - 06/2024	34.683,96
15/07/24	016650.	NSV PRODUTOS E SISTEMAS DE HIGIENE LTDA (Parcela 02/03)	1.228,26
15/07/24	279767.	BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA	718,80
15/07/24	279766.	BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA	2.531,80

15/07/24	253532.	ATIVA MEDICO CIRUGICA EIRELI (Parcela 01/02)	3.072,82
15/07/24	307616.	SOMA MG HOSPITALAR	997,50
15/07/24	15052	GUIA PARA RECOLHIMENTO DO ISSQN	4.502,34
15/07/24	000036.	CLINICA MEDICA MENINO JESUS LTDA EPP	13.082,40
16/07/24	000185.	CASTILHO FIGUEIREDO CLINICA MEDICA LTDA	6.282,29
16/07/24	000974.	CHIQUITO, KILER E SOUSA SS	6.474,42
16/07/24	000572.	EDEVALDO VALEMTIM 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 COMERICIAL LTDA	1.007,34
17/07/24	016650.	NSV PRODUTOS E SISTEMAS DE HIGIENE LTDA (Parcela 03/03)	1.228,26
17/07/24	778132.	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	2.008,07
17/07/24	308792.	SOMA MG HOSPITALAR	2.285,00
17/07/24	1008838.	WERBRAN DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	1.029,56
17/07/24	016962.	NSV PRODUTOS E SISTEMAS DE HIGIENE LTDA (Parcela 01/03)	689,62
17/07/24	679668.	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	2.515,19
17/07/24	253532.	ATIVA MEDICO CIRUGICA EIRELI (Parcela 02/02)	3.072,81
17/07/24	002181.	RD SAUDE SOCIEDADE MEDICA SS	38.300,68
18/07/24	040677.	S P DATA SERVIÇO DE PROCESSAMENTO DE DADOS LIMITADA	2.066,42
18/07/24	000652.	MCG ATIVIDADES MEDICAS EIRELI EPP	12.740,42
18/07/24	001294.	CARDIOEQUIPE SS	11.192,72
18/07/24	000146.	MASTER MISHIMA SERVIÇOS MEDICOS EIRELI	27.700,00
19/07/24		ADIANTAMENTO SALARIAL - 07/2024	34.059,96
22/07/24	038417.	SUPERDINATEC COMERCIO DE PAPEIS LTDA	1.465,50
22/07/24	000014.	NILSON LUIZ FAVARETTO JUNIOR	3.250,00
23/07/24	000653.	MCG ATIVIDADES MEDICAS EIRELI EPP	2.725,50
23/07/24	000095.	AUGUSTO FORTUNATO DE GODOI EIRELI ME	21.804,00
23/07/24	000136.	EDMAR LOPES RIZZIOLLI ME	21.000,00
23/07/24	000187.	N AMANDA REECONBER SER MED	3.000,00
23/07/24	000049.	GERALDO ANDRE JORGE NERY SERVIÇOS MEDICOS LTDA	7.500,00
23/07/24	000048.	GERALDO ANDRE JORGE NERY SERVIÇOS MEDICOS LTDA	10.500,00
23/07/24	000093.	ADELSON DOS SANTOS SILVA JUNIOR SERVIÇOS MEDICOS LTDA	7.500,00
23/07/24	000093.	ADEMIR ESPERIDIAO SANTOS SEGUNDO SERVIÇOS MEDICOS LTDA ME	4.500,00
26/07/24	000095.	GERMAN FONG ROCA EPP	41.966,60
26/07/24	000208.	TIAGO FELTRIN SIERRA EIRELI ME	8.176,50
30/07/24	000415.	ILFM SERVIÇOS MEDICOS LTDA	19.500,00
30/07/24	000416.	ILFM SERVIÇOS MEDICOS LTDA	12.000,00
30/07/24	000011.	ROCKFELLER SERVIÇOS MEDICOS LTDA	3.000,00
31/07/24	281461.	BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA	5.169,88
31/07/24	000026.	VINICIUS DE MORAES JUNIOR SERVIÇOS MEDICOS LTDA	3.000,00
		Sub Total (Julho)	683.475,13
01/08/2024	000003.	HITALO SILVA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	19.500,00
01/08/2024	000028.	VINICIUS DE MORAE JUNIOR SERVIÇOS MEDICOS LTDA.	3.000,00
02/08/2024	554948.	MED CENTER COMERICIAL 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 COMERICIAL LTDA	445,40
13/08/2024	556917.	MED CENTER COMERICIAL 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 CIRUGICA 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 VALEMTIM GOMES BEATO EIRELI	9.962,12
19/08/2024	002189.	RD SAUDE SOCIEDADE MEDICA SS	23.084,98
19/08/2024	000976.	CHIQUITO, KILER E SOUSA SS	7.283,71
19/08/2024	000228.	LTG SERVIÇOS MEDICOS EIRELI	6.800,00
19/08/2024	000037.	WL ALMEIDA SRV MED	6.282,29
19/08/2024	001300.	CARDIOEQUIPE SS	12.291,35
19/08/2024	000214.	PITAGORAS SERVIÇOS MEDICOS EIRELI	6.915,02
19/08/2024	000021.	ZUCHERATO SERVIÇOS MEDICOS SS LTDA	6.995,45
19/08/2024	000148.	MASTER MISHIMA SERVIÇOS MEDICOS EIRELI	31.800,00
20/08/2024		ADIANTAMENTO DE SALARIO - 08/2024	36.507,54
21/08/2024	000015.	NILSON LUIZ FAVARETTO JUNIOR	3.250,00
21/08/2024	000310.	ALMEIDA & SALIONI SERVIÇOS MEDICOS SS	7.722,25
21/08/2024	000060.	MATTIELO & MATTIELO CLINICA MEDICA LTDA - ME	9.798,91
22/08/2024	000661.	MCG ATIVIDADES MEDICAS EIRELI EPP	12.264,75
22/08/2024	000660.	MCG ATIVIDADES MEDICAS EIRELI EPP	2.725,50
22/08/2024	000096.	GERMAN FONG ROCA EPP	35.298,91
22/08/2024	000097.	AUGUSTO FORTUNATO DE GODOI EIRELI ME	29.980,50
22/08/2024	000138.	EDMAR LOPES RIZZIOLLI ME	24.000,00
22/08/2024	000096.	ADELSON DOS SANTOS SILVA JUNIOR SERVIÇOS MEDICOS LTDA	7.500,00
22/08/2024	000007.	HITALO SILVA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	21.000,00
22/08/2024	000095.	ADEMIR ESPERIDIAO SANTOS SEGUNDO SERVIÇOS MEDICOS LTDA ME	4.500,00
23/08/2024	000211.	TIAGO FELTRIN SIERRA EIRELI ME	8.176,50
23/08/2024	000804.	VETOR MEDICINA ESPECIALIZADA SS	5.451,00
23/08/2024	000420.	ILFM SERVIÇOS MEDICOS LTDA	16.500,00
23/08/2024	0000419.	ILFM SERVIÇOS MEDICOS LTDA	18.000,00
23/08/2024	000029.	VINICIUS DE MORAE JUNIOR SERVIÇOS MEDICOS LTDA	1.500,00
26/08/2024	017287.	NSV PRODUTOS E SISTEMAS DE HIGIENE LTDA (Parcela 02/03)	774,08
26/08/2024	000053.	GERALDO ANDRE JORGE NERY SERVIÇOS MEDICOS LTDA	12.000,00
26/08/2024	000052.	GERALDO ANDRE JORGE NERY SERVIÇOS MEDICOS LTDA	7.500,00
26/08/2024	000197.	N AMANDA REECONBER SER MED	3.000,00
27/08/2024	041252.	S P DATA SERVIÇO DE PROCESSAMENTO DE DADOS LIMITADA	2.066,42
		SubTotal	613.087,43
02/09/2024	017287.	NSV PRODUTOS E SISTEMAS DE HIGIENE LTDA (Parcela 01/03)	774,08
05/09/2024	053491.	INOVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	1.950,00
06/09/2024	785514.	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	1.759,76
06/09/2024	785462	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	799,25
06/09/2024		FOLHA DE PAGAMENTO - 08/2024	65.431,04
06/09/2024	000029.	RAFAELA RUFATO GADELHA	3.800,00
06/09/2024	000008.	CAROLINE GONÇALVES DE OLIVEIRA	6.630,00
06/09/2024	000008.	LETICIA DUARTE BEIO	3.315,00
09/09/2024	699724.	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	1.026,45
09/09/2024	699923.	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	2.020,25

09/09/2024	015166.	PRECISION COMERCIAL DIST DE PROD MEDICO HOSP LTDA	3.381,00
09/09/2024	259669.	ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA	6.914,15
09/09/2024	017648.	NSV PRODUTOS E SISTEMAS DE HIGIENE LTDA	305,55
09/09/2024	253383.	MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTAÇÕES LTDA	1.560,00
09/09/2024	000089.	CASSIA CRISTINA DEUS SILVA NOGUEIRA	3.000,00
09/09/2024	000006.	BIO-RADIOLOGY X SERVIÇOS LTDA	8.500,00
10/09/2024	253365.	MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTAÇÕES LTDA	2.080,00
10/09/2024	903907.	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	1.675,00
10/09/2024	000392.	ZEX SERVIÇOS MEDICOS SOCIEDADE SIMPLES	10.902,85
11/09/2024	020434.	FRANLAB COM E REPRES DE PRODUTOS MEDICOHOSPITALARES LTDA	938,40
11/09/2024	701492.	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	1.402,42
11/09/2024	015280.	PRECISION COMERCIAL DIST DE PROD MEDICO HOSP LTDA	3.348,00
13/09/2024	562980.	MED CENTER COMERICIAL 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 VALEMTIM GOMES BEATO EIRELI	9.962,12
19/09/2024	000151.	MASTER MISHIMA SERVIÇOS MEDICOS EIRELI	27.700,00
20/09/2024	222223971	ELEKTRO REDES S.A	10.509,64
20/09/2024		ADIANTAMENTOS DE SALARIOS - 09/2024	37.483,75
20/09/2024	000316.	ALMEIDA & SALIONI SERVIÇOS MEDICOS SS	10.811,15
20/09/2024	000218.	TIAGO FELTRIN SIERRA EIRELI ME	8.176,50
20/09/2024	000099.	AUGUSTO FORTUNATO DE GODOI EIRELI ME	21.122,62
20/09/2024	000815.	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 COMERICIAL 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
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 COMERICIAL 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 VALEMTIM 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	794556.	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
		Total	5.136.229,42

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS		
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA	**PERÍODO DE REALIZAÇÃO**	**VALOR APLICADO R$**
Serviços Médicos	01/01/2024 a 31/12/2024	3.587.309,64
Folha e Encargos Sociais	01/01/2024 a 31/12/2024	987.482,55
Medicamentos e Material Hospitalar	01/01/2024 a 31/12/2024	368.647,74
Higiene e limpeza e descartáveis	01/01/2024 a 31/12/2024	27.256,04
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	92.515,64
	TOTAL DAS DESPESAS	**5.136.229,42**
	RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO	
	VÁLOR 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 – 18/11/2024

Sueleni dos Santos
Diretora Administrativa

Sueleni dos Santos
Diretora
CPF 135.421.828-00

MEMBROS DO CONSELHO FISCAL: (nomes e assinatura)

(1) Auxílio, subvenção ou contribuição.

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

(3) Notas Fiscais e recibos.

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

	ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SÃO CAMILO	
	RENDIMENTOS APLICACAO FINANCEIRA	
	Conta 675-0 - Convenio 01 - 2024	
Data	Historico	Rend. Fundo Invest
30/01/2024	REND.APLIC.FINANCEIRA 01/2024	0,00
29/02/2024	REND.APLIC.FINANCEIRA 02/2024.	0,00
31/03/2024	REND.APLIC.FINANCEIRA 03/2024.	3.856,54
30/04/2024	REND.APLIC.FINANCEIRA 04/2024.	4.529,18
30/05/2024	REND.APLIC.FINANCEIRA 05/2024.	5.135,96
30/06/2024	REND.APLIC.FINANCEIRA 06/2024.	4.317,58
30/07/2024	REND.APLIC.FINANCEIRA 07/2024.	4.193,32
30/08/2024	REND.APLIC.FINANCEIRA 08/2024.	3.866,28
30/09/2024	REND.APLIC.FINANCEIRA 09/2024.	3.228,26
31/10/2024	REND.APLIC.FINANCEIRA 10/2024.	3.042,90
30/11/2024	REND.APLIC.FINANCEIRA 11/2024.	
31/12/2024	REND.APLIC.FINANCEIRA 12/2024.	
	Total	32.170,02

CAIXA

Extrato Fundo de Investimento
Para simples verificação

Nome da Agência	Código	Operação	Emissão
CONCHAL, SP	4718	5901	03/11/2024

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

Rentabilidade do Fundo

No Mês(%)	No Ano(%)	Nos Últimos 12 Meses(%)	Cota em: 30/09/2024	Cota em: 31/10/2024
0,8947	8,6038	10,5023	2,65550100	2,67926000

Administradora

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

Cliente

Nome	CPF/CNPJ	Conta Corrente	Mês/Ano	Folha
ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO	61.986.402/0014-16	1292.000577830776-0	10/2024	01/03

Análise do Perfil do Investidor — Data da Avaliação

Resumo da Movimentação

Histórico	Valor em R$	Qtde de Cotas
Saldo Anterior	0,00	0,000000
Aplicações	649.817,97C	244.191,854250
Resgates	480.482,23D	179.853,701666
Rendimento Bruto no Mês	3.042,90C	
IRRF	0,00	
IOF	0,00	
Taxa de Saída	0,00	
Saldo Bruto*	172.378,64C	64.338,152584
Resgate Bruto em Trânsito*	0,00	

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

Movimentação Detalhada

Data	Histórico	Valor R$	Qtde de Cotas
07/10	TRANSFER	92.716,17C	34.841,347565
07/10	TRANSFER	557.101,80C	209.350,506685
07/10	RESGATE	6.802,00D	2.556,089473
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
08/10	RESGATE	18.462,00D	6.934,686183
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
14/10	RESGATE	9.505,49D	3.565,395441
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
15/10	RESGATE	5.304,81D	1.989,070702
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
16/10	RESGATE	20.318,14D	7.615,856651
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
17/10	RESGATE	51.788,17D	19.405,169570
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
28/10	RESGATE	99.595,59D	37.303,805007
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	

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

Informações ao Cotista

Serviço de Atendimento ao Cotista

SAC: 0800 - 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

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

Endereço Eletrônico:
https://www1.caixa.gov.br/atendimento/telefones_da_caixa.asp

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

GERENCIADOR CAIXA

Extrato por período

Cliente: ASSOCIACAO PAIS DE SAO CAMILO

Conta: 4714 | 1042 | 00057830776-8

Data: 02/11/2024 - 17:06

Mês: Outubro/2024

Período: 1 - 31

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	0,00 C
01/10/2024	000001	CRED TED	586.208,00 C	586.208,00 C
01/10/2024	198665	PAG BOLETO	1.477,02 D	584.730,98 C
01/10/2024	199465	PAG BOLETO	5.555,24 D	579.175,74 C
01/10/2024	200226	PAG BOLETO	4.101,00 D	575.074,74 C
01/10/2024	107496	ENVIO TED	16.500,00 D	558.574,74 C
01/10/2024	000000	SALDO DIA	0,00 D	558.574,74 C
02/10/2024	159171	PAG BOLETO	1.460,00 D	557.114,74 C
02/10/2024	159645	PAG BOLETO	256,00 D	556.858,74 C
02/10/2024	000000	SALDO DIA	0,00 D	556.858,74 C
03/10/2024	183839	PAG BOLETO	1.916,70 D	554.942,04 C
03/10/2024	184318	PAG BOLETO	70,80 D	554.871,24 C
03/10/2024	184987	PAG BOLETO	873,00 D	553.998,24 C
03/10/2024	186183	PAG BOLETO	772,55 D	553.225,69 C
03/10/2024	186497	PAG BOLETO	9.962,43 D	543.263,26 C
03/10/2024	186899	PAG BOLETO	1.800,05 D	541.463,21 C
03/10/2024	187594	PAG BOLETO	4.350,34 D	537.112,87 C
03/10/2024	000000	SALDO DIA	0,00 D	537.112,87 C
04/10/2024	205453	APLICACAO	556.858,74 D	19.745,87 D
04/10/2024	073290	PAG BOLETO	1.082,00 D	20.827,87 D
04/10/2024	000001	DEB.AUTOR.	69.960,42 D	90.788,29 D
04/10/2024	727220	RESG AUTOM	90.788,29 C	0,00 D
04/10/2024	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 D
07/10/2024	071548	ENVIO TEV	3.800,00 D	3.800,00 D
07/10/2024	071548	TRANSF(E/I	2,00 D	3.802,00 D
07/10/2024	071550	DEB PIX CH	3.000,00 D	6.802,00 D
07/10/2024	000000	RESG AUT	6.802,00 C	0,00 C
07/10/2024	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
08/10/2024	080907	DEB PIX CH	8.500,00 D	8.500,00 D
08/10/2024	081607	DEB PIX CH	3.315,00 D	11.815,00 D
08/10/2024	081607	TAR PIX	8,50 D	11.823,50 D
08/10/2024	081611	DEB PIX CH	6.630,00 D	18.453,50 D
08/10/2024	081611	TAR PIX	8,50 D	18.462,00 D
08/10/2024	000000	RESG AUT	18.462,00 C	0,00 C
08/10/2024	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
09/10/2024	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
10/10/2024	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
11/10/2024	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
14/10/2024	141541	PAG BOLETO	875,93 D	875,93 D
14/10/2024	141543	PAG BOLETO	850,00 D	1.725,93 D
14/10/2024	141544	PAG BOLETO	2.668,30 D	4.394,23 D
14/10/2024	141546	PAG BOLETO	3.775,66 D	8.169,89 D
14/10/2024	141548	PAG BOLETO	1.335,60 D	9.505,49 D
14/10/2024	000000	RESG AUT	9.505,49 C	0,00 C
14/10/2024	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
15/10/2024	151619	PG PREFEIT	5.304,81 D	5.304,81 D
15/10/2024	000000	RESG AUT	5.304,81 C	0,00 C
15/10/2024	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
16/10/2024	081892	ENVIO TED	13.082,40 D	13.082,40 D
16/10/2024	161538	PAG BOLETO	4.247,95 D	17.330,35 D
16/10/2024	161540	PAG BOLETO	2.987,79 D	20.318,14 D
16/10/2024	000000	RESG AUT	20.318,14 C	0,00 C
16/10/2024	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
17/10/2024	003243	ENVIO TED	7.283,71 D	7.283,71 D
17/10/2024	062696	ENVIO TED	6.282,29 D	13.566,00 D

17/10/2024	124740	ENVIO TED	24.489,07 D	38.055,07 D
17/10/2024	216124	ENVIO TED	11.447,10 D	49.502,17 D
17/10/2024	171442	PAG BOLETO	2.286,00 D	51.788,17 D
17/10/2024	000000	RESG AUT	51.788,17 C	0,00 C
17/10/2024	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
18/10/2024	092384	ENVIO TED	6.027,94 D	6.027,94 D
18/10/2024	199425	ENVIO TED	10.629,45 D	16.657,39 D
18/10/2024	144877	ENVIO TED	12.591,81 D	29.249,20 D
18/10/2024	293296	ENVIO TED	6.253,69 D	35.502,89 D
18/10/2024	408017	ENVIO TED	6.933,33 D	42.436,22 D
18/10/2024	472244	ENVIO TED	6.282,29 D	48.718,51 D
18/10/2024	531278	ENVIO TED	6.915,02 D	55.633,53 D
18/10/2024	181030	PAG BOLETO	2.148,00 D	57.781,53 D
18/10/2024	000001	DEB AUTOR	41.812,06 D	99.593,59 D
18/10/2024	000000	RESG AUT	99.593,59 C	0,00 C
18/10/2024	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
21/10/2024	931957	ENVIO TED	2.366,66 D	2.366,66 D
21/10/2024	069894	ENVIO TED	9.798,91 D	12.165,57 D
21/10/2024	211525	PAG BOLETO	633,38 D	12.798,95 D
21/10/2024	754133	ENVIO TED	4.896,81 D	17.695,76 D
21/10/2024	000000	RESG AUT	17.695,76 C	0,00 C
21/10/2024	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
22/10/2024	163684	ENVIO TED	23.700,00 D	23.700,00 D
22/10/2024	281574	ENVIO TED	20.441,25 D	44.141,25 D
22/10/2024	418939	ENVIO TED	15.000,00 D	59.141,25 D
22/10/2024	281574	DEV TED	20.441,25 C	38.700,00 D
22/10/2024	221643	ENVIO TEV	3.597,19 D	42.297,19 D
22/10/2024	221643	TRANSF E/I	2,00 D	42.299,19 D
22/10/2024	221649	ENVIO TEV	1.362,75 D	43.661,94 D
22/10/2024	221649	TRANSF E/I	2,00 D	43.663,94 D
22/10/2024	000000	RESG AUT	43.663,94 C	0,00 C
22/10/2024	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
23/10/2024	668035	ENVIO TED	20.908,10 D	20.908,10 D
23/10/2024	038912	ENVIO TED	6.000,00 D	26.908,10 D
23/10/2024	432543	ENVIO TED	6.000,00 D	32.908,10 D
23/10/2024	547668	ENVIO TED	3.000,00 D	35.908,10 D
23/10/2024	629579	ENVIO TED	15.000,00 D	50.908,10 D
23/10/2024	117371	ENVIO TED	3.250,00 D	54.158,10 D
23/10/2024	000000	RESG AUT	54.158,10 C	0,00 C
23/10/2024	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
24/10/2024	772555	ENVIO TED	20.441,25 D	20.441,25 D
24/10/2024	241101	PAG BOLETO	7.980,18 D	28.421,43 D
24/10/2024	000000	RESG AUT	28.421,43 C	0,00 C
24/10/2024	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
25/10/2024	122278	ENVIO TED	3.000,00 D	3.000,00 D
25/10/2024	292884	ENVIO TED	27.000,00 D	30.000,00 D
25/10/2024	375508	ENVIO TED	15.000,00 D	45.000,00 D
25/10/2024	024951	ENVIO TED	15.000,00 D	60.000,00 D
25/10/2024	000000	RESG AUT	60.000,00 C	0,00 C
25/10/2024	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
28/10/2024	499421	ENVIO TED	7.500,00 D	7.500,00 D
28/10/2024	543636	ENVIO TED	2.725,50 D	10.225,50 D
28/10/2024	598457	ENVIO TED	6.813,75 D	17.039,25 D
28/10/2024	961683	ENVIO TED	20.441,25 D	37.480,50 D
28/10/2024	961683	DEV TED	20.441,25 C	17.039,25 D
28/10/2024	344244	ENVIO TED	20.441,25 D	37.480,50 D
28/10/2024	280955	PAG BOLETO	2.066,42 D	39.546,92 D
28/10/2024	280957	PAG BOLETO	633,38 D	40.180,30 D
28/10/2024	280959	PAG BOLETO	8.573,00 D	48.753,30 D
28/10/2024	000000	RESG AUT	48.753,30 C	0,00 C
28/10/2024	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
29/10/2024	291629	PAG BOLETO	888,00 D	888,00 D
29/10/2024	000000	RESG AUT	888,00 C	0,00 C
29/10/2024	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
30/10/2024	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C

31/10/2024	247765	ENVIO TED	13.627,50 D		13.627,50 D
31/10/2024	245335	ENVIO TED	1.500,00 D		15.127,50 D
31/10/2024	000000	RESG AUT	15.127,50 C		0,00 C
31/10/2024	000000	SALDO DIA	0,00 C		0,00 C

* 661 - Os lançamentos de extrato não estão disponíveis.

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

GERENCIADOR CAIXA

Comprovante de Pagamento de Boleto DDA

Via Internet Banking CAIXA

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

Representação numérica do código de barras:	34191.09008 10306.030676 60085.430001 1 98560000147702
Instituição Emissora - Nome do Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco:	341
Código do ISPB:	60701190
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	**MED CENTER COMERCIAL LTDA**
Nome/Razão Social:	**MED CENTER COMERCIAL LTDA**
CPF/CNPJ:	**00.874.929/0001-40**
lor 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:	01/10/2024
Data de Efetivação / **Agendamento:**	01/10/2024
... Nominal do Boleto:	1.477,02
...	0,00
...	0,00
...	0,00
Desconto (R$):	0,00
...mento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	1.477,02
Valor Pago (R$):	1.477,02
Identificação do Pagamento:	MED CENTER 566349 FAR

Data/hora da operação: 01/10/2024 17:14:14

Código da operação: 075198665

Chave de segurança: NAWLQPHQ3GCC4UWL

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

Banco Itaú S.A. | 341-7 | Comprovante de Entrega

BENEFICIÁRIO	AGÊNCIA/CÓDIGO BENEFICIÁRIO	N. DO DOCUMENTO
MED CENTER COMERCIAL LTDA CNPJ/CPF:00.874.929/0001	0676/00854	566349/01
PAGADOR	NOSSO NÚMERO	VENCIMENTO
3674-ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO CNPJ/CPF: 61.	109/00103060	01/10/2024
RECEBI(EMOS) O BLOQUETO / ASSINATURA		VALOR DO DOCUMENTO: 1.477,02

LOCAL DE PAGAMENTO: PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO | DATA DE PROCESSAMENTO: 03/09/2024

Banco Itaú S.A. | 341-7 | RECIBO DO PAGADOR

LOCAL DE PAGAMENTO: PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

BENEFICIÁRIO: MED CENTER COMERCIAL LTDA CNPJ/CPF:00.874.929/0001-40
RUA VEREADOR GENARO VITALE, 120 - Bairro: JD SAO FERNANDO - POUSO ALEGRE - MG - CEP:

DATA DO DOCUMENTO	NO. DO DOCUMENTO	ESPÉCIE DOC.	ACEITE	DATA DO PROCESSAMENTO
03/09/2024	566349/01	DM	N	03/09/2024

USO DO BANCO	CIP	CARTEIRA	MOEDA	QUANTIDADE	VALOR
		109	R$		X

INSTRUÇÕES DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO. QUALQUER DÚVIDA SOBRE ESTE BOLETO, CONTATE O BENEFICIÁRIO
Após 01/10/2024, cobrar Juros de 7,50 % ao Mês e Multa de 2,00%.

CRÉDITO DADO EM GARANTIA AO BANCO ITAU S.A, PAGAR SOMENTE NO BANCO
Parcela: 1/01

APÓS O VENCIMENTO, ACESSE WWW.ITAU.COM.BR/BOLETOS PARA ATUALIZAR O SEU BOLETO
APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ

MedCenter Comercial
Fone: (35) 3449-1950

VENCIMENTO	01/10/2024
AGÊNCIA / CÓDIGO DO BENEFICIÁRIO	0676/00854-3
CART. / NOSSO NÚMERO	109/00103060-3
1 (=) VALOR DO DOCUMENTO	1.477,02
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 JD DULCE MARIA
13835000 CONCHAL SP
SACADOR/AVALISTA

Autenticação Mecânica

Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.09008 10306.030676 60085.430001 1 98560000147702

LOCAL DE PAGAMENTO: PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

BENEFICIÁRIO: MED CENTER COMERCIAL LTDA CNPJ/CPF:00.874.929/0001-40
RUA VEREADOR GENARO VITALE, 120 - Bairro: JD SAO FERNANDO - POUSO ALEGRE - MG - CEP:

DATA DO DOCUMENTO	Nº DO DOCUMENTO	ESPÉCIE DOC.	ACEITE	DATA PROCESSAMENTO
03/09/2024	566349/01	DM	N	03/09/2024

USO DO BANCO	CIP	CARTEIRA	MOEDA	QUANTIDADE	VALOR
		109	R$		X

INSTRUÇÕES DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO. QUALQUER DÚVIDA SOBRE ESTE BOLETO, CONTATE O BENEFICIÁRIO
Após 01/10/2024, cobrar Juros de 7,50 % ao Mês e Multa de 2,00%.

CRÉDITO DADO EM GARANTIA AO BANCO ITAU S.A, PAGAR SOMENTE NO BANCO
Parcela: 1/01

CONFERE COM ORIGINAL

APÓS O VENCIMENTO, ACESSE WWW.ITAU.COM.BR/BOLETOS PARA ATUALIZAR O SEU BOLETO
APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ

VENCIMENTO	01/10/2024
AGÊNCIA / CÓDIGO DO BENEFICIÁRIO	0676/00854-3
CART. / NOSSO NÚMERO	109/00103060-3
1 (=) VALOR DO DOCUMENTO	1.477,02
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 JD DULCE MARIA
13835000 CONCHAL SP
SACADOR/AVALISTA



Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

NFe v4.0 - VERSÃO

MedCenter Comercial

MED CENTER COMERCIAL LTDA

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº: 000566349
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO:
3124 0900 8749 2900 0140 5500 1000 5663 4916 0185 1658

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
131246160771625 03/09/24 16:36:59

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL DE SUBST. TRIBUT.	CNPJ
5259495840034	813015791118	00.874.929/0001-40

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL				C.N.P.J / C.P.F.	DATA EMISSÃO
(3674) - ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO				61.986.402/0014-16	03/09/2024
ENDEREÇO		**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTR/SAÍDA**
RUA DAS ANGELICAS, 730		JD DULCE MARIA		13835-000	03/09/2024
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DA SAÍDA**
CONCHAL	1938661200	SP			16:36:11

FATURA / DUPLICATA

001 01/10/2024 1.477,02

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.	VALOR DO I.C.M.S.	BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. ST	VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.477,02	177,24	0,00	0,00	1.477,02

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO I.P.I.	VALOR APROX.TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		1.477,02

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	C.N.P.J / C.P.F.
BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL EIRELI	0 - Emitente			SP	23246316000163
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
V 10, 1126	RIO CLARO			SP	587220280115

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	VOLUME(S)		599968	0,216 Kg	0,216 Kg

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO NCM	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	CX UN	CFOP CST	QUANTIDADE UNIDADE	VALOR UNITÁRIO	% DESC VLR DESC	VALOR LÍQUIDO	VALOR BRUTO B.CALC.ICMS	BC. ICMS ST VL. ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR IPI	VL.APROX TRIBUTOS	ALÍQUOTAS %ICMS	%IPI
00243900 3002.12.39	IMUNOGLOBULINA HUM 300MCG ANT-RHO 2ML(B)T - P100631894/FAB.05/10/23/VAL.04/10/26	0 6	6108 000	6 AP	246,17000000	0,00% 0,00	1.477,02	1.477,02 1.477,02	0,00 0,00	177,24	0,00		12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
BOLETO
Pago com recurso da Prefeitura do Municipio de Conchal.Lei n 2406 de 29/12/2023
Pedido: 599968
Volume M3: 0,001604
Rota: 10
FAVOR CONFERIR APENAS OS VOLUMES. CASO HOUVER DIVERGENCIA ENTRAR EM CONTATO ATE 48 HORAS
FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA OS VOLUMES IDENTIFICADOS COMO FRAGEIS E TERMOLABEIS

RESERVADO AO FISCO

CONFERE COM ORIGINAL

Desenvolvido por Dual Consultoria e Sistemas - www.dualmais.com.br

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

GERENCIADOR CAIXA

Comprovante de Pagamento de Boleto DDA

Via Internet Banking CAIXA

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

Representação numérica do código de barras:	34191.09099 66198.123169 35152.690000 5 98560000555524
Instituição Emissora - Nome do Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco:	341
Código do ISPB:	60701190
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	**ATIVA MEDICO CIRURGICA EIRELI**
Nome/Razão Social:	**ATIVA MEDICO CIRURGICA EIRELI**
CPF/CNPJ:	**09.182.725/0001-12**
for Sacado	
Nome/Razão Social:	3594 ASSOCIACAO FILHAS DE SAO
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-16
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-16

Data do Vencimento:	01/10/2024
Data de Efetivação / Agendamento:	01/10/2024
Valor Nominal do Boleto:	5.555,24
Juros (R$):	0,00
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	5.555,24
Valor Pago (R$):	5.555,24
Identificação do Pagamento:	ATIVA E262465 FAR

Data/hora da operação: 01/10/2024 17:16:45

Código da operação: 075199465
Chave de segurança: VFTGZFGMXXTCXGNE

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

Comprovante de Entrega

Cedente			Agência/Código Cedente	Vencimento
ATIVA MEDICO CIRURGICA EIRELI CNPJ: 09182725000112			3163/51526-9	01/10/2024
Sacado			Número do Documento	Nosso Número
3594-ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO			E262465-1	109/09661981-2
Espécie	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento	(-) Desconto
R$			5.555,24	
			(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado

Demonstrativo:

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

Corte Aqui

Banco Itaú S.A.

Recibo do Sacado

Cedente			Agência/Código Cedente	Vencimento
ATIVA MEDICO CIRURGICA EIRELI CNPJ: 09182725000112			3163/51526-9	01/10/2024
Sacado			Número do Documento	Nosso Número
3594-ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO			E262465-1	109/09661981-2
Espécie	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento	(-) Desconto
R$			5.555,24	
			(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado

Demonstrativo:

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

CONFERE COM ORIGINAL

Autenticação Mecânica

Corte Aqui

Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.09099 66198.123169 35152.690000 5 98560000555524

Local de Pagamento						Vencimento
Até o vencimento, preferencialmente no Itaú Após o vencimento, somente no Itaú						01/10/2024
Beneficiário						Agência/Código Beneficiário
ATIVA MEDICO CIRURGICA EIRELI CNPJ: 09.182.725/0001-12						3163/51526-9
Data Documento	Número do Documento		Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
03/09/2024	E262465-1		DM	N	03/09/2024	109/09661981-2
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade		(x) Valor	(=) Valor do Documento
	109	R$				5.555,24

Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário)
Após o Vencimento Cobrar Multa de R$277,76 e Juros de R$18,33 ao Dia
TÍTULO INCLUSO SERASA APÓS 5 DIAS DE ATRASO.
TÍTULO SUJEITO PROTESTO APÓS 05 DIAS VENCIMENTO.
CÁLCULO JUROS NOS BOLETOS VENCIDOS AUTOMATICAMENTE.

(-) Desconto
(+) Mora/Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

Pagador **3594-ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO**
RUA DAS ANGELICAS , 730 CENTRO CONCHAL SP 13835-000
Sacador/Avalista

CNPJ: 61.986.402/0014-16

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica

ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.262.465
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 2

CHAVE DE ACESSO
3124 0909 1827 2500 0112 5500 1000 2624 6513 6401 8671

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	DN	131246161012017 - 03/09/2024 18:29:50

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
0010511450001		09.182.725/0001-12

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL				CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO				61.986.402/0014-16	03/09/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**		**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
RUA DAS ANGELICAS, 730	CENTRO		13835-000		03/09/2024
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DE SAÍDA**
CONCHAL	(19) 3866-1200	SP			00:00:00

FATURA

Número: 262465 Valor Original: 5.555,24 Valor Desconto: 0,00 Valor Líquido: 5.555,24

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
5.450,37	654,04	0,00	0,00	5.002,24

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
550,00	0,00	0,00	3,00	0,00	1.107,49	5.555,24

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
MEDPRESS TRANSPORTE E LOGISTA LTDA (QUALITY	0 - Rem.				06.321.409/0013-20

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R JOSE MARIA DE LACERDA, 1900	CONTAGEM	MG	ISENTO

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
31	VOLUMES	1300/1110	0	262,450	262,450

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
208495	ALCOOL 70 LTR (DESINFETANTE) - SUL ALCOOL Lote: 01 Dt. Validade: 01/07/2027	38089919	0 00	6108	LT	32,0000	4,7900000	153,28	170,22	20,43	0,00	12	0,00	30,82
208274	ALGODAO ORTOP. 20CM X 1,0M DZ - ORTOBOM Lote: 309 Dt. Validade: 01/07/2029 isencao conforme 30 da Parte 1 do Anexo I do RICMS/2002.	90211020	0 40	6108	DZ	10,0000	9,4430000	94,43	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9,63
198406	CATETER 14G INTRAVENOSO POLYMED Lote: 109679A Dt. Validade: 01/05/2028	90183929	0 00	6108	UN	100,0000	0,6186000	61,86	68,70	8,24	0,00	12	0,00	13,30
198274	CATETER 20G INTRAVENOSO POLYMED Lote: 112149D Dt. Validade: 01/10/2028	90183929	0 00	6108	UN	400,0000	0,6333000	253,32	281,32	33,76	0,00	12	0,00	54,46
[illegible]	CATETER P/OXIG. TIPO OCULOS ADULTO 1,5 COMP - BIOSANI Lote: 65128 Dt. Validade: 01/06/2027	90183929	0 00	6108	UN	200,0000	0,8518000	170,36	189,19	22,70	0,00	12	0,00	36,63
200559	FITA GLICOS. ON CALL PLUS II CX C/50 GI33-111C Lote: 1292254 Dt. Validade: 25/12/2025	38229000	0 00	6108	CX	20,0000	18,8900000	377,80	419,57	50,35	0,00	12	0,00	0,00
213561	LANCETA GLICEMIA C/ D.SEG.1,4MM C/100 28G MEDLEVENSHON Lote: 2312211 Dt. Validade: 01/11/2028	90183999	0 00	6108	CX	10,0000	9,9900000	99,90	110,94	13,31	0,00	12	0,00	25,63
188449	LUVA CIRURGICA EST. 6,5 - LIFE PLUS - LEMGRUBER Lote: LP0070 Dt. Validade: 01/07/2027	40151900	0 00	6108	PR	400,0000	1,1077000	443,08	492,07	59,05	0,00	12	0,00	127,70
183824	LUVA CIRURGICA EST. 7,0 LIFE PLUS - LEMGRUBER Lote: LP0070 Dt. Validade: 01/08/2027	40151200	0 00	6108	PR	400,0000	1,1077000	443,08	492,07	59,05	0,00	12	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Parcela Num.: 001, Venc.: 01/10/2024, Valor: 5.555,24 Valor Aproximado dos Tributos: R$ 1.107,49 Fonte IBPT. BB AG: 0024-8 C/C: 77804-4 ou CEF: AG 4260; OP: 003: C/ C 0004-3 ou CHAVE PIX (CNPJ) 09182725000112: IDENTIFICAR O DEP PELO NÂ° DO CNPJ - PRACA DE PAGTO: JUIZ DE FORA - MG. AUTO: COR804476-7, COS2065107, SAN 3051861, AFE 25 351660945 ,AE25351664532 - Vendedor: 1248 - Usuario: GABRIELA DAV: 14 29641 Valor do ICMS Uf Destinatario: R$327,01. OPERACAO CONTRATADA NA	*Omar Salim Sarkis* Contador MG - 056679

DAV - 1429641

CONFERE COM ORIGINAL

RECEBEMOS DE ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R$ 5.555,24	NF-e 000262465 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO	

ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.262.465
SÉRIE : 1
FOLHA: 2 de 2

CHAVE DE ACESSO
3124 0909 1827 2500 0112 5500 1000 2624 6513 6401 8671

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	DN	131246161012017 - 03/09/2024 18:29:50

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
0010511450001		09.182.725/0001-12

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
188064	LUVA CIRURGICA EST. 7,5 LIFE PLUS - LEMGRUBER Lote: LP0060 Dt. Validade: 01/06/2029	40151900	0 00	6108	PR	400,0000	1,1068000	442,72	491,67	59,00	0,00	12	0,00	127,59
202759	PAPEL LENCOL 50CMX50M NATURAL DESCARBOX Lote: 9085 Dt. Validade: 14/04/2029	48189090	0 00	6108	RL	20,0000	6,2482000	124,96	138,77	16,65	0,00	12	0,00	42,64
202759	PAPEL LENCOL 50CMX50M NATURAL DESCARBOX Lote: 9135 Dt. Validade: 24/04/2029	48189090	0 00	6108	RL	30,0000	6,2482000	187,45	208,17	24,98	0,00	12	0,00	63,96
207189	SORO FISIOL 0,9 250ML BOLSA SF C/ PVC - JP Lote: 2694 24 Dt. Validade: 01/08/2026	30049099	0 00	6108	BS	500,0000	4,3000000	2.150,00	2.387,68	286,52	0,00	12	0,00	575,13

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
MODALIDADE NAO PRESENCIAL. Cod Cliente 3594.
Total do ICMS interestadual para a UF do destinatário: 327,01

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

CONFERE COM ORIG

GERENCIADOR CAIXA

Comprovante de Pagamento de Boleto DDA

Via Internet Banking CAIXA

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

Representação numérica do código de barras:	23792.76302 90000.000613 62004.042602 5 98560000410100
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:	01/10/2024
Data de Efetivação / Agendamento:	01/10/2024
Valor Nominal do Boleto:	4.101,00
Juros (R$):	0,00
IOF (R$):	0,00
[illegible] (R$):	0,00
[illegible] (R$):	0,00
[illegible]mento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	4.101,00
Valor Pago (R$):	4.101,00
Identificação do Pagamento:	PRECISION 15844 FAR

Data/hora da operação: 01/10/2024 17:19:12

Código da operação: 075200226
Chave de segurança: 775RSF1YLP33UCMC

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

Precision Hospitalar

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

Bradesco

RECIBO DO PAGADOR

Beneficiário:	Agência/Cod.Beneficiário	Data do Documento	Vencimento
PRECISION COMERCIAL DIST DE PROD MEDICO HOSP LTDA	2763-4/0040426-8	03/09/2024	01/10/2024
Pagador: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO (2508) RUA DAS ANGELICAS,730 - CENTRO 13835-000 - CONCHAL-SP	Número Documento: 15844-01	Nosso Número: 00000006162	Valor: 4.101,00

Autenticação Mecânica

Bradesco | **237-0** | **23792.76302 90000.000613 62004.042602 5 98560000410100**

Local de Pagamento:	Vencimento: 01/10/2024
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:	No. do documento	Espécie doc.	Aceite	Data Processamento	Cart./Nosso Número
03/09/2024	15844-01	DM	N	03/09/2024	09/00000006162-2
Uso do Banco	Carteira: 09	Espécie Moeda: R$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento: 4.101,00

Instruções (Texto de responsabilidade do cedente)
PGTO/ATRASO COBRAR MORA DE R$ 1,37 AO DIA
PGTO/ATRASO COBRAR MULTA DE R$ 82,02
"Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso".

ATENÇÃO:
Informamos que a Precision Hospitalar centralizará TODOS os recebimentos de notas fiscais faturadas pelo CNPJ da filial 30.461.442/0004-49, seja através de boletos, depósitos, ou PIX, em conta corrente no CNPJ da matriz 30.461.442/0001-04.

Sujeito a protesto após 10 do vencimento:

(-) Descontos/Abatimento
(-) Outras Deduções
(+) Mora/Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Ficha de Compensação

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

Autenticação Mecânica

CONFERE COM ORIGINAL

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

Precision

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

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.015.844
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3524 0930 4614 4200 0449 5500 1000 0158 4410 1710 9415

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA	135241949329731 - 03/09/2024 14:12:24

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO			61.986.402/0014-16	03/09/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
RUA DAS ANGELICAS, 730	CENTRO		13835-000	
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
CONCHAL	SP	19998311994		

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	01/10/2024
Valor	R$ 4.101,00

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
4.101,00	492,12	0,00	0,00	0,00	0,00	4.101,00
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	4.101,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
VN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIRELI	0-Remetente				12.270.745/0004-00
ENDEREÇO		**MUNICÍPIO**		**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
ROD ADAUTO CAMPO DALL'ORTO,2200		SUMARE		SP	
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO**	**PESO LÍQUIDO**
21	Volumes			205,455	205,455

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	IQ IPI
15189	(715) SORO FISIOLOGICO (CLORETO DE SODIO) 0,9% CX/70 FR - 100ML/EQUIPLEX O+ Lote: 2411066 Qt: 2 Val: 11/02/26 Lote: 2411067 Qt: 13 Val: 11/02/26 FCI:A3B2BA2C-97D2-40D0-A9AA-49CEF5A2EFBC	30049099	500	5102	CX	15	225,4000	3.381,00	3.381,00	405,72			12,00	
15251	(717) SORO FISIOLOGICO (CLORETO DE SODIO) 0,9% CX/24 FR - 500ML/EQUIPLEX O+ Lote: 2410183 Qt: 5 Val: 07/01/26 Lote: 2410180 Qt: 1 Val: 06/01/26 FCI:BCA57219-5E1D-4476-93F2-C0C7B74E513A	30049099	500	5102	CX	6	120,0000	720,00	720,00	86,40			12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:
Pago com recurso da prefeitura do municipio de conchal - Lei no 2.406, de 29 de Dezembro de 2023.
Vendedor: 13-JOAO PAULO DE OLIVEIRA Id Ped: 1710738
Inf. fisco:
Valor Aprox Tributos Federal: R$ 551,58 Estadual: R$ 492,12 Municipal: R$ 0,00 Fonte: IBPT
(A) REDUCAO ALIQ. ICMS 12% CONF. ART. 54 INCISO XVII E INCISO XIX DO RICMS/SP

RESERVADO AO FISCO

CONFERE COM O ORIGINAL

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

GERENCIADOR CAIXA

Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	237 - BCO BRADESCO S.A. - 060746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	247 / 5885-8
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ILFM SERV MED
CPF/CNPJ:	35.879.973/0001-27
Valor:	R$ 16.500,00
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	DRA. ISADORA NF 425
Histórico:	

Data de débito:	01/10/2024
Data / Hora da operação:	01/10/2024 09:44:49

Código da operação: 00107496

Chave de segurança: 90VK05TMC8VYRNVY

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

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

CONFERE COM ORIGINAL

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

CAIXA

Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	237 - BCO BRADESCO S.A. - 060746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	247 / 5885-8
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ILFM SERV MED
CPF/CNPJ:	35.879.973/0001-27
Valor:	R$ 16.500,00
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	DRA. ISADORA NF 425
Histórico:	Conciliado

Data de débito:	30/09/2024
Data / Hora da operação:	30/09/2024 09:07:35

Código da operação: 00108256
Chave de segurança: YHGL0PNWL5P000RM

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

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

CONFERE COM ORIGINAL

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

MUNICÍPIO DE
ITABERAÍ

ESTADO DE GOIÁS

PREFEITURA MUNICIPAL DE ITABERAÍ

02.451.938/0001-53

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA- NFS-e

Número da Nota
0000000425
Data e Hora de Emissão
27/09/2024 12:55:22
Código de Verificação
50ffeae8

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 ISADORA LEONEL A SABER R$ 16.500,00
SERVIÇOS PRESTADOS REFERENTE: 08/2024

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

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

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

CNAE / Atividade Município
8630503 / 5910 Atividade médica ambulatorial restrita a consultas

RETENÇÕES FEDERAIS	PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL
	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Demonstrativo

Valor dos Serviços	R$	16.500,00
(-) Desconto Condicionado	R$	0,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(-) Retenções Federais	R$	0,00
(-) Outras Retenções	R$	0,00
(-) ISS Retido pelo Tomador	R$	0,00
(=) Valor Líquido	R$	16.500,00

Demonstrativo

Valor dos Serviços	R$	16.500,00
(-) Desconto Condicionado	R$	0,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(=) Valor da Nota	R$	16.500,00
(-) Deduções	R$	0,00
(=) Base de Cálculo	R$	16.500,00
(X) Alíquota	%	3,00
(=) Valor do Imposto (ISS)	R$	495,00

Serviço prestado em	Imposto Devido em	Desconto	Valor da Nota
Conchal - SP	**Conchal - SP**	**0,00**	**16.500,00**
Valor dos Serviços			
16.500,00			

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

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

CONFERE COM ORIGINAL

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

GERENCIADOR
CAIXA

Comprovante de Pagamento de Boleto DDA

Via Internet Banking CAIXA

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

Representação numérica do código de barras:	34191.09008 08543.222718 12411.700003 6 98570000146000
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**
F lor Sacado	
Nome/Razão Social:	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMIL
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-16
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-16

Data do Vencimento:	02/10/2024
Data de Efetivação / Agendamento:	02/10/2024
Valor Nominal do Boleto:	1.460,00
Juros (R$):	0,00
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
A imento (R$):	0,00
Calculado (R$):	1.460,00
Valor Pago (R$):	1.460,00
Identificação do Pagamento:	BELIVE 6787167871 FAR

Data/hora da operação: 02/10/2024 15:56:47

Código da operação: 076159171

Chave de segurança: YY6M6WNMF345Y09C

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

Banco Itaú S.A | 341-7

Comprovante de Entrega

Beneficiário			Ag./Cod. Beneficiário	Motivos de não entrega (para uso da empresa entregadora)
BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA			2711/24117-0	
Pagador			Nosso Número	( ) Mudou-se ( ) Ausente ( ) Não existe nº
ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO			000/854322-	( ) Recusado ( ) Não Procurado ( ) Falecido
Vencimento	N. do Documento	Espécie	Valor do Documento	( ) Desconhecido ( ) End. Insuf. ( ) Outros
02/10/2024	67871/1NFE6	R$	1.460,00	

Recebi(emos) o bloqueto de características acima	Data	Assinatura	Data	Entregador

Banco Itaú S.A | 341-7

Local Pagamento: ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ OU BANERJ
APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ OU BANERJ

Vencimento: 02/10/2024

Beneficiário: BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Agência / Código Beneficiário: 2711/24117-0

Data do Documento	No. do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
02/09/2024	67871/1NFE6	DP	N	02/09/2024

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	109	R$	x	=

Nosso Número: 000/854322-

Valor do Documento: 1.460,00

Instruções: (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário)
Após o vencimento cobrar multa de R$ 29.2
Após o vencimento cobrar juros de R$ 4,87
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**

Banco Itaú S.A | 341-7 | 34191.09008 08543.222718 12411.700003 6 98570000146000

Local Pagamento: ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ OU BANERJ
APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ OU BANERJ

Vencimento: 02/10/2024

Beneficiário: BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Agência / Código Beneficiário: 2711/24117-0

Data do Documento	No. do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
02/09/2024	67871/1NFE6	DP	N	02/09/2024

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	109	R$	x	=

Nosso Número: 000/854322-

Valor do Documento: 1.460,00

Instruções: (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário)
Após o vencimento cobrar multa de R$ 29.2
Após o vencimento cobrar juros de R$ 4,87
Protestar após 10 dias do vencimento

CONFERE COM ORIGINAL

(-) 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 Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

belive MEDICAL

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

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 67.871
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
3124.0932.7578.2400.0105.5500.1000.0678.7110.1524.0047

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
131246158553248 - 02/09/2024 17:27:08

NATUREZA DA OPERAÇÃO
6108 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA EMISSÃO
ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO			61.986.402/0014-16	02/09/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA SAÍDA**	
RUA DAS ANGELICAS, 730	CENTRO	13835-000	02/09/2024	
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
Conchal	(019)3866-1200	SP		17:24:00

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

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

FATURA/DUPLICATAS
787I/1 - 02/10/24 - 1460,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.460,00	175,20	0,00	0,00	1.460,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.460,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO	CÓDIGO ANNT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM G	0				23.246.316/0001-63

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV 10, 1126	RIO CLARO	SP	Isento

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	CAIXAS			2,0000	2,0000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO NCM/S	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESC UNIT	VALOR TOTAL	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
3202 30039099	DIPIRONA IV/IM 500MG/ML 2ML Gen. CX100AMP SANTISA Principio Ativo: DIPIRONA Modelo: 500MG/ML 2ML Lote: 20733924 - 15/07/2026 Qtde: 20.00 Numero da FCI:	500 6108	CX	20,0000	73,0000	0,0000	1.460,00	1.460,00	175,20	0,00	12,00	0,00

CONFERE COM ORIGINAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Pago com recurso da prefeitura do municipio de conchal - Lei n 2.406, de 29 de Dezembro de 2023. / Numero do Pedido BELIVE 68720 / 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 duvida entre em contato conosco. / Banco Bradesco 237 Agencia: 6468-8 Conta Corrente 6183-2 / /

RESERVADO AO FISCO

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

OUROWEB® - WWW.OUROWEB.COM.BR

GERENCIADOR
CAIXA

Comprovante de Pagamento de Boleto DDA

via Internet Banking CAIXA

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

Representação numérica do código de barras:	00190.00009 03136.773003 00287.161178 1 98570000025600
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Código do Banco:	001
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	**MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA**
Nome/Razão Social:	**MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA**
CPF/CNPJ:	**31.378.288/0001-66**
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-16
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-16

Data do Vencimento:	02/10/2024
Data de Efetivação / Agendamento:	02/10/2024
Valor Nominal do Boleto:	256,00
Juros (R$):	0,00
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
V. Calculado (R$):	256,00
Valor Pago (R$):	256,00
Identificação do Pagamento:	MEDICAMENTAL 86863 FAR

Data/hora da operação: 02/10/2024 15:58:24

Código da operação: 076159645
Chave de segurança: Z5UACNTJL3Y369PS

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

medicamental

MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA
RUA XV DE NOVEMBRO, 450 GP 02
Cep:27175-000 – PIRAÍ – RJ
Fone:(16)3505-4900

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 02/09/2024	Vencimento 02/10/2024
Pagador: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO (8938) RUA DAS ANGELICAS,730 - JARDIM DULCE MARIA 13835-000 - CONCHAL-SP	Número Documento: 86863-01	Nosso Número: 31367730000287161	Valor do Documento: 256,00

Autenticação Mecânica

BANCO DO BRASIL **001-0** **00190.00009 03136.773003 00287.161178 1 98570000025600**

Local de Pagamento: PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NAS AGENCIAS BANCO DO BRASIL					Vencimento 02/10/2024
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: 02/09/2024	No. do documento 86863-01	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 02/09/2024	Nosso Número 31367730000287161-6
Uso do Banco	Carteira 17 / Espécie Moeda R$	Quantidade		(x) Valor	(=) Valor do Documento 256,00

Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário)

PGTO/ATRASO COBRAR MORA DE R$ 1,28 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)
RUA DAS ANGELICAS,730 - JARDIM DULCE MARIA
13835-000 - CONCHAL-SP
61.986.402/0014-16

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica

CONFERE COM ORIGINAL

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

medicamental

MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº. 000.086.863
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3324 0931 3782 8800 0489 5500 1000 0868 6311 4883 3770

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
233240131113388 - 02/09/2024 18:30:11

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
11864252	819016879114	31.378.288/0004-09

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO			61.986.402/0014-16	02/09/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
RUA DAS ANGELICAS, 730	JARDIM DULCE MARIA		13835-000	02/09/2024
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
CONCHAL	SP	1938668585		19:30:00

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	02/10/2024
Valor	R$ 256,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CALC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CALC.ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
256,00	30,72	0,00	0,00	0,00	0,00	256,00
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	256,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
PVN TRANSPORTES E SERVICOS EIRELI	0-Remetente				12.270.745/0004-00
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO,2200 GP 11B KM 2.2 - SP110-330	SUMARE			SP	671495090114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	Volumes			0,940	0,940

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
31988	BROMOPRIDA 5MG/ML SOL INJ IM/IV C/50 AMP 2ML/WASSER G- Lote: WFF24008 Qt: 3 Val: 28/02/28 Lote: WFF24007 Qt: 1 Val: 28/02/28	30049045	000	6108	CX	4	64,0000	256,00	256,00	30,72			12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:
ENTREGA 24
Pedido com recurso da prefeitura do município de conchal - Lei no 2.406, de 29 de Dezembro de 2023.
ID: 14883045 FICHAS 1/1.1 VOLUME(S)
[illegible] ENDEREÇO 16 3505-4900 R: 1605 hospitalar@medicamental.com.br
[illegible] CRF/MS: 118507.0
[illegible] CRF/MS: 118508-3
[illegible] CRF/MS: 118508-3
Obs: Aprox Tributos Federal: R$ 34,43 Estadual: R$ 46,08 Municipal: R$ 0,00 Fonte: IBPT
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$ 0,00
Valor FCP p/estado destino: R$ 0,00
Valor ICMS p/estado origem: R$ 0,00
ROTA: CD SUMARE

RESERVADO AO FISCO

CONFERE COM ORIGINAL

Impresso em 02/09/2024 as 20:52:23

www.gcweb.com.br

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

CAIXA

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:	00190.00009 03136.773003 00287.431175 9 98580000191670
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:	03/10/2024
Data de Efetivação / Agendamento:	03/10/2024
Valor Nominal do Boleto:	1.916,70
Juros (R$):	0,00
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	1.916,70
Valor Pago (R$):	1.916,70
Identificação do Pagamento:	MEDICAMENTAL 87048 FAR

Data/hora da operação: 03/10/2024 18:02:56

Código da operação: 077183839
Chave de segurança: AZWNH6SS6OQMWTLE

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
SAC CAIXA: 0800 104 0104

CONFERE COM ORIGINAL

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

medicamental

MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA
RUA XV DE NOVEMBRO, 450 GP 02
Cep:27175-000 – PIRAÍ – RJ
Fone:(16)3505-4900

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 **03/09/2024**	Vencimento **03/10/2024**
Pagador: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO (8938) R DAS ANGELICAS,730 - CENTRO 13835-000 - CONCHAL-SP	Número Documento: **87048-01**	Nosso Número: 31367730000287431	Valor do Documento: **1.916,70**

Autenticação Mecânica

Banco do Brasil | **001-0** | **00190.00009 03136.773003 00287.431175 9 98580000191670**

Local de Pagamento:
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NAS AGENCIAS BANCO DO BRASIL

Vencimento: **03/10/2024**

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:	No. do documento	Espécie doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
03/09/2024	87048-01	DM	N	03/09/2024	31367730000287431-3

Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento
	17	R$			1.916,70

Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário)

APÓS ATRASO COBRAR MORA DE R$ 9,58 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 APÓS 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

CONFERE COM ORIGINAL

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica.

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº. 000.087.048
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
3324 0931 3782 8800 0409 5500 1000 0870 4811 4887 3718

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

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA		**233240132344375 - 03/09/2024 17:29:25**
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.**	**CNPJ / CPF**
11864252	**819016879114**	**31.378.288/0004-09**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL				CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO				**61.986.402/0014-16**	**03/09/2024**
ENDEREÇO		**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
R DAS ANGELICAS, 730		**CENTRO**		**13835-000**	**03/09/2024**
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
CONCHAL	**SP**	**1938668585**			**18:29:00**

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	03/10/2024
Valor	R$ 1.916,70

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CALC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CALC.ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
1.916,70	230,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.916,70
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	1.916,70

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
N TRANSPORTES E SERVICOS EIRELI	**0-Remetente**				**12.270.745/0004-00**
ENDEREÇO		**MUNICÍPIO**		**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
OD ADAUTO CAMPO DALL ORTO,2200 GP 11B KM 2.2 - SP110-330		**SUMARE**		**SP**	**671495090114**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
10	**Volumes**			**161,000**	**161,000**

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
37042	SORO RINGER C/ LACTATO SOL.INJ IV C/30 BSF 500ML/HALEX ISTAR O+ Lote: 000019341 4 Qt: 10 Val: 13/07/26	30049099	000	6108	CX	10	191,6700	1.916,70	1.916,70	230,00			12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:
ENTREGA 24H
Pago com recurso da prefeitura do municipio de conchal - Lei no 2.406, de 29 de Dezembro de 2023
PD: 14885864 FICHAS 1/1 10 VOLUME(S)
ATENDIMENTO 16 3505-4900 R: 1605 hospitalar@medicamental.com.br
AFE: AUTORZ/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$ 257,80 Estadual: R$ 345,01 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$ 24,92
Valor FCP p/estado destino: R$ 0,00
Valor ICMS p/estado origem: R$ 0,00
ROTA: CD SUMARE

RESERVADO AO FISCO

CONFERE COM ORIGINAL

Impresso em 03/09/2024 as 20:56:03

www.geweb.com.br

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

GERENCIADOR CAIXA

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 01352.717191 92828.020005 1 98580000007080
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:	03/10/2024
Data de Efetivação / Agendamento:	03/10/2024
Valor Nominal do Boleto:	70,80
Juros (R$):	0,00
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	70,80
Valor Pago (R$):	70,80
Identificação do Pagamento:	SOMA 317961 FAR

Data/hora da operação: 03/10/2024 18:05:01

Código da operação: 077184318
Chave de segurança: XZCA8H05XF4NPPEK

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

SOMAMG HOSPITALAR

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

DANFE
- Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

1-Saída [1]
2-Entrada
No. 317961
Série 1

Chave de Acesso
3124.0912.9278.7600.0167.5500.1000.3179.6110.0560.7457
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

Natureza de Operação	Protocolo de autorização de uso
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	131246164328565

Inscrição Estadual	Insc. Estadual do subst. Tribut.	CNPJ
001698647.00-45	813022910117	12.927.876/0001-67

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Razão Social					
ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO				CNPJ / CPF: 61.986.402/0014-16	Data Emissão: 05/09/2024
Endereço: RUA DAS ANGELICAS, 730	Bairro / Distrito: CENTRO		CEP: 13.835-000		Data de Entrada / Saída
Município: CONCHAL	Fone / Fax	UF: SP	Inscrição Estadual: ISENTO		Hora de Entrada / Saída

FATURA/DUPLICATA

317961-A 03/10/2024 70,80									

DADOS DO PEDIDO

Número	Empenho	Vendedor	DADOS BANCÁRIOS
434682		50	Boleto Bancario

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo do ICMS Substituição	Valor do ICMS Substituição	Valor Total dos Produtos
70,80	8,50	0,00	0,00	70,80

Valor do Frete	Valor do Seguro	Valor do Desconto	Outras Despesas	Valor do IPI	Valor Aprox de Tributos	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	18,02	70,80

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por Conta	Código ANTT	Placa do Veículo	UF	CNPJ / CPF
I TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL EIRELI	0-Remetente (CIF)				23.246.316/0001-63

Endereço		Município	UF	Inscrição Estadual
AV 10, 1126		RIO CLARO	SP	587.220.280.115

Quantidade / Volumes	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto (Kg)	Peso Líquido (Kg)	Cubagem Total
1				0,250	0,250	0,002

ENDEREÇO DE ENTREGA

Endereço		Bairro / Distrito	CEP
RUA DAS ANGELICAS, 730		CENTRO	13.835-000
Município: CONCHAL	UF: SP		

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
9323	SACCHAROMYCES BOULARDII-17 200MG CAPSULA REPOFLOR EMS Lote: 4D4658 11/06/2026 Fabr: 11/06/2024 Cod.Fabr: 31064 Reg.MS: 1023504200040 EAN13: SEM GTIN Decr: Trib. Aprox: R$: 9,52 Federal e 8,50 Estadual Fonte:IBPT	30049099	000	6102	CPS	60,000	1,18000	70,80	70,80	8,50	0,00	0,00	12,00

Informações Complementares
PORTARIA SUTRI Nº 1.370, DE 12 DE ABRIL DE 2024 (MG de 13/04/2024);
PAGO COM VERBA MAIS SANTAS CASAS DEMANDA Nº 028564, CONV 1061/2022

M-14
Decretos;
Obs.Fiscal: Vr.ICMS FCP: R$ 0,00
Vr.Diferencial do ICMS Destino: R$ 4,25
Vr.Diferencial do ICMS Origem: R$ 0,00
de Contribuinte EC 87/SP: 813022910117
ota 0% de PIS e COFINS cfe. artigo 1o - anexo III - Decreto 6.426 de 07 de abril 2008
tos farmaceuticos Para. 1o art 21 e 22 - IN 1234/12 combinado com a lei 10.147

Reservado ao Fisco

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

CONFERE COM

GERENCIADOR
CAIXA

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 01352.637191 92828.020005 1 98580000087300
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:	03/10/2024
Data de Efetivação / Agendamento:	03/10/2024
Valor Nominal do Boleto:	873,00
Juros (R$):	0,00
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	873,00
Valor Pago (R$):	873,00
Identificação do Pagamento:	SOMA 317960317960 FAR

Data/hora da operação: 03/10/2024 18:07:53

Código da operação: 077184987
Chave de segurança: YW4CR182A3E04VHE

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

SOMAMG HOSPITALAR

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

DANFE
Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

1-Saida [1]
2-Entrada
No. 317960
Série 1

Chave de Acesso
3124.0912.9278.7600.0167.5500.1000.3179.6010.0560.7433
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

Natureza de Operação		Protocolo de autorização de uso
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros		131246164326200
Inscrição Estadual	**Insc. Estadual do subst. Tribut.**	**CNPJ**
001698647.00-45	813022910117	12.927.876/0001-67

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Razão Social				CNPJ / CPF	Data Emissão
ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO				61.986.402/0014-16	05/09/2024
Endereço		**Bairro / Distrito**		**CEP**	**Data de Entrada / Saida**
RUA DAS ANGELICAS	730	CENTRO		13.835-000	
Município	**Fone / Fax**	**UF**	**Inscrição Estadual**		**Hora de Entrada / Saida**
CONCHAL		SP	ISENTO		

FATURA/DUPLICATA

317960-A 03/10/2024 873,00									

DADOS DO PEDIDO

Número	Empenho	Vendedor	DADOS BANCÁRIOS
434679		50	Boleto Bancario

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo do ICMS Substituição	Valor do ICMS Substituição		Valor Total dos Produtos
873,00	104,76	0,00	0,00		873,00
Valor do Frete	**Valor do Seguro**	**Valor do Desconto**	**Outras Despesas**	**Valor do IPI**	**Valor Aprox de Tributos**	**Valor Total da Nota**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	240,00	873,00

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

ocial		Frete por Conta	Código ANTT	Placa do Veículo	UF	CNPJ / CPF
4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL EIRELI		0-Remetente (CIF)				23.246.316/0001-63
Endereço		**Município**			**UF**	**Inscrição Estadual**
AV 10	1126	RIO CLARO			SP	587.220.280.115
Quantidade / Volumes	**Espécie**	**Marca**	**Numeração**	**Peso Bruto (Kg)**	**Peso Liquido (Kg)**	**Cubagem Total**
1				6,580	6,580	0,030

ENDEREÇO DE ENTREGA

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

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
64084	CAMPO TRANSPARENTE ESTERIL 90 X 120 ESTERILIMED Lote: 21925 28/02/2028 Fabr: 01/03/2024 Cod.Fabr: 1101023 Reg.MS: 10417460002 EAN13: 7908080200019 Decr: Trib. Aprox R$: 39,95 Federal e 53,46 Estadual Fonte:IBPT	30059090	000	6102	PC	300,000	0,99000	297,00	297,00	35,64	0,00	0,00	12,00
80996	SUXAMETONIO 100MG FRASCO AMPOLA SUCCINIL COLIN UNIAO QUIMICA Lote: 2422921 31/05/2026 Fabr: 29/05/2024 Cod.Fabr: 1000360 Reg.MS: 1049702060036 EAN13: SEM GTIN Decr: Trib. Aprox R$: 77,47 Federal e 69,12 Estadual Fonte:IBPT	30049099	000	6102	F/A	24,000	24,00000	576,00	576,00	69,12	0,00	0,00	12,00

Informações Complementares
PORTARIA SUTRI Nº 1.370, DE 12 DE ABRIL DE 2024 (MG de 13/04/2024);
Isenção concedida pela Prefeitura do Município de Conchal,Lei nº 2406 de 29/12/2023

Decretos:
Obs.Fiscal: Vr.ICMS FCP: R$ 0,00
Vr.Diferencial do ICMS Destino: R$ 17,82
Vr.Diferencial do ICMS Origem: R$ 0,00
Inscr. de Contribuinte EC 87/SP: 813022910117
Produtos farmaceuticos Para. 1o art 21 e 22 - IN 1234/12 combinado com a lei 10.147

Reservado ao Fisco

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

CONFERE COM ORIGINAL

GERENCIADOR CAIXA

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: 03399.48457 01300.000427 63032.001040 5 98580000077255

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: 03/10/2024

Data de Efetivação / Agendamento: 03/10/2024

Valor Nominal do Boleto: 772,55

Juros (R$): 0,00

IOF (R$): 0,00

Multa (R$): 0,00

Desconto (R$): 0,00

Abatimento (R$): 0,00

Valor Calculado (R$): 772,55

Valor Pago (R$): 772,55

Identificação do Pagamento: 8790170U SUPERMED FAR

Data/hora da operação: 03/10/2024 18:13:08

Código da operação: 077186183

Chave de segurança: 7P3XE3SQTP0GW108

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

CONFERE COM ORIGINAL

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

SUPERMED

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

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

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA [1]

Nº 790170
SERIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3124 0911 2060 9900 0107 5500 1000 7901 7015 4828 0428

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
131246161140529 03/09/2024 19:56:27

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
001.771.1480296	813.020.011.119	11.206.099/0001-07

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO (511)	61.986.402/0014-16	03/09/2024

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAIDA
R DAS ANGELICAS, 730	CENTRO	13835-000	03 SET 2024

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

FATURA / DUPLICATA

001 03/10/2024 772,55

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
30,15	3,62	0,00	0,00	772,55

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	772,55

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA	0 - DO EMITENTE				01125797000540

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AVENIDA PREFEITO OLAVO GOMES DE OLIVEIRA, 6730	POUSO ALEGRE	MG	5250929840006

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CAIXA			1,85	1,85

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
14602	ALM. PLAST.250ML TRANSP. B.RETO C/1-2-J.PROLAB LT 189152 (1) 05/2027 (Fornecedor: 7651, Lote: 189152, Qtde: 1 ,Data Fab: 08/05/2024, Data Val: 08/05/2027)	39269040	000	6108	PCT	1	30,1500	30,15	30,15	3,62	0,00	12,00	0,00
31364	TELA DE MARLEX ESTERIL 15 X 15-WALTEX LT EC10724 (30) 07/2027 (Fornecedor: 255, Lote: EC10724, Qtde: 30 ,Data Fab: 10/07/-2024, Data Val: 10/07/2027)	30061090	040	6108	CX	30	24,7467	742,40			0,00		0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pago com Recurso da Prefeitura do Município de Conchal.Lei nº 2406 de 29/12/2023
||#R5P2V1 ||
ITEM 2 Produto Isento de ICMS Conf.Conv.01/99.
Valor da partilha para UF de Destino: R$ 1,81
Pedido: 759019
Operação contratada na modalidade não presencial - E-PTA-RE Nº: 45.000033322-68
Setor de Cobranca: (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: 0,01
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

CONFERE COM ORIGINAL

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

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

GERENCIADOR CAIXA

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:	03399.48457 01300.000427 63029.00104S 4 98580000996243
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:	03/10/2024
Data de Efetivação / Agendamento:	03/10/2024
Valor Nominal do Boleto:	9.962,43
Juros (R$):	0,00
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	9.962,43
Valor Pago (R$):	9.962,43
Identificação do Pagamento:	SUPERMED 6710S39U FAR

Data/Hora da operação: 03/10/2024 18:14:40

Código da operação: 077186497
Chave de segurança: 83EW3A8JQQ2Q3T2N

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

CONFERE COM ORIGINAL

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

SUPERMED

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

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 710539
SERIE 1
FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO
3524 0911 2060 9900 0441 5500 1000 7105 3913 3839 9858

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de Merc.Adq.de Terc.	135241949089552 03/09/2024 13:50:46

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
88.070.970.117		11.206.099/0004-41

DESTINATARIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO (511)	61.986.402/0014-16	03/09/2024

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAIDA
R DAS ANGELICAS, 730	CENTRO	13835-000	03 SET 2024

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

FATURA / DUPLICATA

001 03/10/2024 9.962,43

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
9.962,43	1.555,23	0,00	0,00	9.962,43

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	9.962,43

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA	0 - DO EMITENTE				01125797000701

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA SALVADOR RODRIGUES PRADO, 200	SAO PAULO	SP	149529966118

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
50	CAIXA			376,14	376,12

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
8924	CETOPROFENO 100MG IV 50FAM GEN-CRISTALIA LT 50016464 (10) 07/2026 (Fornecedor: 259-1, Lote: 50016464, Qtde: 10 ,Data Fab: 01/07/2024, Data Val: 31/07/2026)	30049039	000	5102	CX	10	214,8500	2.148,50	2.148,50	257,82	0,00	12,00	0,00
24553	INDAMEX TOP.AQUOSA 0,2% 1LT C/12-INDALABOR LT 069.06/24 (2) 06/2026 (Fornecedor: 198-6, Lote: 069.06/24, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/06/2024, Data Val: 30/06/2026)	30039057	000	5102	CX	2	43,7950	87,59	87,59	15,77	0,00	18,00	0,00
12089	DICLOFEN.SODICO(DICLOFARMA)75MG 10-0AMP 3ML-FARMACE LT DC23L116 (6) 11/2025 \ LT DC23L117 (4) 11/2025 (Fornecedor: 2385, Lote: DC23L116, Qtde: 6 ,Data Fab: 01/12/-2023, Data Val: 30/11/2025 / Fornece-dor: 2385, Lote: DC23L117, Qtde: 4 ,Data Fab: 01/12/2023, Data Val: 01/11/2025)	30039047	300	5102	CX	10	80,3400	803,40	803,40	144,61		18,00	
13584	CATETER IV 24G C/100-DESCARPACK LT CAT0-2CC-24 (2) 03/2029 (Fornecedor: 918, Lote: CAT02CC-24, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/04/2024, Data Val: 31/03/2029)	90183929	700	5102	CX	2	116,1850	232,37	232,37	41,83	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pago com recurso da prefeitura do município de conchal - Lei nº 2.406, de 29 de Dezembro de 2023. ||#R40V45 R36P18V3 R37V2 ||
Pedido: 708258
Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018 nos termos da Portaria CAT 116/2017
Setor de Cobrança: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO TELEVENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703
Rota.....: 2 Cubagem: 1,23
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

CONFERE COM ORIGINAL

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

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

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA [1]

Nº 710539
SERIE 1
FOLHA 2/2

CHAVE DE ACESSO
3524 0911 2060 9900 0441 5500 1000 7105 3913 3839 9858

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
135241949089552 03/09/2024 13:50:46

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
30722	AG.DESC.30 X 07 C/100-SOL MILLENIUM LT 02-103042 (20) 09/2026 (Fornecedor: 1734, Lote: 02103042, Qtde: 20 ,Data Fab: 01/10/2-021, Data Val: 30/09/2026)	90183219	200	5102	CX	20	4,7380	94,76	94,76	11,37		12,00	
33251	ALG. ROLO 500G C/20-FOLAX AP500 LT 52624 (1).06/2029 (Fornecedor: 114, Lote: 52624, Qtde: 1 ,Data Fab: 24/06/2024, Data Val: 24/06/2029)	56012110	000	5102	FD	1	244,0000	244,00	244,00	43,92	0,00	18,00	0,00
34597	FITA P/ AUTOCLAVE 19 X 30 RL-EUROCEL LT 727395R177 (20) 12/2026 (Fornecedor: 17506, Lote: 727395R177, Qtde: 20 ,Data Fab: 01/06/2024, Data Val: 31/12/20-26)	38221990	500	5102	RL	20	3,7900	75,80	75,80	13,64	0,00	18,00	0,00
20932	LUVA P/ PROCED.N.EST.M C/20-DESCARPACK LT LTP025M/23 (8) 01/2029 (Fornecedor: 918, Lote: LTP025M/23, Qtde: 8 ,Data Fab: 01/0-1/2024, Data Val: 31/01/2029)	40151200	200	5102	CX	8	411,8000	3.294,40	3.294,40	592,99	0,00	18,00	0,00
35597	FITA MICROPORE 50MMX10MT C/6-WILTEX LT 20-240220 (25) 02/2029 (Fornecedor: 67, Lote: 20240220, Qtde: 25 ,Data Fab: 20/02/2024, Data Val: 19/02/2029)	30051090	200	5102	PCT	25	24,1300	603,25	603,25	108,58	0,00	18,00	0,00
30099	SERINGA DESC.10ML SLIP C/250-SR LT L835 (12) 05/2029 (Fornecedor: 3118, Lote: L83-5, Qtde: 12 ,Data Fab: 27/05/2024, Data Val: 27/05/2029)	90183119	100	5102	CX	12	45,4125	544,95	544,95	65,39		12,00	
30092	SERINGA DESC.01ML LS C/500 INSULINA-SR LT L1119 (2) 07/2029 (Fornecedor: 3118, Lote: L1119, Qtde: 2 ,Data Fab: 12/07/2024, Data Val: 12/07/2029)	90183111	100	5102	CX	2	46,2700	92,54	92,54	16,66		18,00	
30097	SERINGA DESC.05ML SLIP C/500-SR LT L1126 (6) 07/2029 (Fornecedor: 3118, Lote: L112-6, Qtde: 6 ,Data Fab: 15/07/2024, Data Val: 15/07/2029)	90183119	100	5102	CX	6	59,7233	358,34	358,34	64,50		18,00	
34757	SONDA FOLEY LATEX 2VIAS C/CUFF N.12 15-3-0CC C/10-ZELARA LT 0323101001 (2) 10/2028 (Fornecedor: 1494, Lote: 0323101001, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/11/2023, Data Val: 31/10/-2028)	90183921	600	5102	CX	2	19,2050	38,41	38,41	6,91	0,00	18,00	0,00
34769	SONDA FOLEY LATEX 2VIAS C/CUFF N.14 15-3-0CC C/10-ZELARA LT 0323101001 (2) 10/2028 (Fornecedor: 1494, Lote: 0323101001, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/11/2023, Data Val: 31/10/-2028)	90183921	600	5102	CX	2	19,2050	38,41	38,41	6,91	0,00	18,00	0,00
35353	SONDA FOLEY LATEX 2VIAS C/CUFF N.18 15-3-0CC C/10-WINNED LT 20220720 (1) 07/2027 (Fornecedor: 3460, Lote: 20220720, Qtde: 1 ,Data Fab: 20/07/2022, Data Val: 19/07/20-27)	90183921	200	5102	CX	1	18,5300	18,53	18,53	3,34	0,00	18,00	0,00
29569	SOL.CL.DE SODIO 0,9% 1000ML 10FR-ECOFLAC LT 24175547C1 (8) 04/2027 \ LT 24302427A1 (1) 07/2027 (Fornecedor: 3048, Lote: 2417-5547C1, Qtde: 8 ,Data Fab: 01/04/2024, Data Val: 30/04/2027 / Fornecedor: 3048, Lote: 24302427A1, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/07/-2024, Data Val: 31/07/2027)	30049099	500	5102	CX	9	70,4900	634,41	634,41	76,13		12,00	
31822	SOL.GLICOFISIOLOGICO 1000ML 16FR-FRESENIUS LT 74TB0810 (4) 01/2026 (Fornecedor: 2440, Lote: 74TB0810, Qtde: 4 ,Data Fab: 01/02/-2024, Data Val: 31/01/2026)	30049099	500	5102	CX	4	136,0000	544,00	544,00	65,28		12,00	
27572	NYLON PRETO 3/0 45CM 3/8 30MM C/24-TECHNO-FIO LT 20240654 (4) 05/2029 (Fornecedor: 2420, Lote: 20240654, Qtde: 4 ,Data Fab: 01/06/2024, Data Val: 31/05/2029)	30061090	000	5102	CX	4	27,1925	108,77	108,77	19,58		18,00	

CONFERE COM ORIGINAL

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

GERENCIADOR CAIXA

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:	03399.48457.01300.000427 63030.401044 8 98580000180005
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:	11.205.099/0001-07
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:	03/10/2024
Data de Efetivação / Agendamento:	03/10/2024
Valor Nominal do Boleto:	1.800,05
Juros (R$):	0,00
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	1.800,05
Valor Pago (R$):	1.800,05
Identificação do Pagamento:	SUPERMED 6710903U FAR

Data/hora da operação: 03/10/2024 18:16:34

Código da operação: 077186899
Chave de segurança: LGYTSKQLT1M6082G

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

CONFERE COM ORIGINAL

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

SUPERMED

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

Avenida Tov... Galpao 26 - La... CEP:0743... ...motive, 360 - ...zeda - ARUJA, SP, ...one:11-4934-1700

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA, 1-SAIDA: 1

Nº 710903
SERIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3524 0911 2069 9900 0441 5500 1000 7109 0311 1618 4796

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
135241952893313 03/09/2024 21:00:29

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO (511)	61.986.402/0014-16	03/09/2024

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAIDA
R DAS ANGELICAS, 730	CENTRO	13835-000	04 SET. 2024

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

FATURA / DUPLICATA

001 03/10/2024 1.800,05

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.800,05	216,01	0,00	0,00	1.800,05

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	1.800,05

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA	0 - DO EMITENTE				01125797000701

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA SALVADOR RODRIGUES PRADO, 200	SAO PAULO	SP	149529966118

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3	CAIXA			1,30	1,30

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
35551	FLUMAZENIL 0,5MG 5 AMPOLAS 5ML GEN-TEUTO LT 73520013 (2) 05/2026 (Fornecedor: 4434, Lote: 73520013, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/03/-2024, Data Val: 31/03/2026)	30049099	000	5102	CX	2	37,2500	74,50	74,50	8,94	0,00	12,00	0,00
30443	AG. P/ RAQUI DESC. 25G X 3 1/2 P.QUINCKE C/25(4505905)SPINOCAN-B.BRAUN LT 23F07G82-16 (4) 06/2028 (Fornecedor: 3255, Lote: 23F07G8215, Qtde: 4 ,Data Fab: 07/06/2023, Data Val: 01/06/2028)	90183219	700	5102	CX	4	308,2500	1.233,00	1.233,00	147,96		12,00	
35302	AG. P/RAQUI DESC. 27G X 3 1/2 C/ GUIA C/2-5-KDL LT 20230802 (5) 08/2028 (Fornecedor: 67, Lote: 20230802, Qtde: 5 ,Data Fab: 02/08/2023, Data Val: 02/08/2028)	90183219	200	5102	PCT	5	98,5100	492,55	492,55	59,11	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pedido com recurso da Prefeitura do Municipio de Conchal.Lei nº 2406 de 29/12/2023
[illegible] R36P20V1 R36P8V1 ||
Pedido: 708737
Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018 nos termos da Portaria CAT 116/2017
Setor de Cobranca: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703
Rota.....: 2 Cubagem: 0,01
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

CONFERE COM ORIGINAL

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

1

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

GERENCIADOR CAIXA

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:	03399.48457 01300.000427 63031.201047 7 98580000435034
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:	03/10/2024
Data de Efetivação / Agendamento:	03/10/2024
Valor Nominal do Boleto:	4.350,34
Juros (R$):	0,00
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	4.350,34
Valor Pago (R$):	4.350,34
Identificação do Pagamento:	SUPERMED 8789992U FAR
Data/hora da operação:	03/10/2024 18:18:46

Código da operação: 077187594
Chave de segurança: 76CG2UNTNPPPVQL0

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

...AC CAIXA: 0800 726 0101
...serviços com deficiência auditiva: 0800 726 2492
...doria: 0800 725 7474
...OUVIDORIA CAIXA: 0800 104 0104

CONFERE COM ORIGINAL

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

SUPERMED

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

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

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA [1]

Nº 789992
SERIE 1
FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO
3124 0911 2060 9900 0107 5500 1000 7899 9210 0624 3680

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
131246159738156 03/09/2024 09:46:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
001.771.1480296	813.020.011.119	11.206.099/0001-07

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO (511)	61.986.402/0014-16	03/09/2024

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAIDA
R DAS ANGELICAS, 730	CENTRO	13835-000	03 SET 2024

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

FATURA / DUPLICATA

001 03/10/2024 4.350,34

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
4.350,34	522,05	0,00	0,00	4.350,34

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	4.350,34

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA	0 - DO EMITENTE				01125797000540

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AVENIDA PREFEITO OLAVO GOMES DE OLIVEIRA, 6730	POUSO ALEGRE	MG	5250929840006

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
6	CAIXA			12,12	12,12

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
13101	HIOSCINA+DIPIRONA GTS 20ML GEN-HIPOLABOR LT 0602/24 (30) 04/2026 (Fornecedor: 1898, Lote: 0602/24, Qtde: 30 ,Data Fab: 01/05/-2024, Data Val: 30/04/2026)	30049099	000	6108	FR	30	6,1500	184,50	184,50	22,14	0,00	12,00	0,00
6713	DEXAMETASONA 4MG 50AMP 2,5ML GEN-HYPOFARMA LT 24030323 (20) 03/2026 (Fornecedor: 421-9, Lote: 24030323, Qtde: 20 ,Data Fab: 01/03/2024, Data Val: 31/03/2026)	30043290	000	6108	CX	20	57,0000	1.140,00	1.140,00	136,80	0,00	12,00	0,00
28947	UNIPRAZOL 40MG 50FAM+DIL-U.QUIMICA LT 242-7943 (6) 04/2026 (Fornecedor: 1390, Lote: 2427943, Qtde: 6 ,Data Fab: 01/07/2024, Data Val: 30/04/2026)	30049069	500	6108	CX	6	475,9800	2.855,88	2.855,88	342,71		12,00	
6826	ABAIXADOR LINGUA MADEIRA C/100-THEOTO LT 041 (30) 06/2027 (Fornecedor: 261, Lote: 041, Qtde: 30 ,Data Fab: 28/06/2022, Data Val: 28/06/2027)	44219900	000	6108	PCT	30	4,8350	145,05	145,05	17,41	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. ||#R16P0V4 R7P1V2 ||
Valor da partilha para UF de Destino: R$ 181,54
Pedido: 758806
Operação contratada na modalidade não presencial - E-PTA-RE Nº: 45.000033322-68
Setor de Cobranca: (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: 0,08
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

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

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

CONFERE COM ORIGINAL

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-SAIDA [1]

Nº 789992
SERIE 1
FOLHA 2/2

CHAVE DE ACESSO
3124 0911 2060 9900 0107 5500 1000 7899 9210 0624 3680

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
131246159738156 03/09/2024 09:46:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
001.771.1480296	813.020.011.119	11.206.099/0001-07

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
24093	SONDA NASOGASTRICA LONGA N.20 C/1-0-MEDSONDA LT 75446 (1) 03/2028 \ LT 77486 (1) 08/2028 (Fornecedor: 9657, Lote: 7544-6, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/03/2024, Data Val: 31/03/2028 / Fornecedor: 9657, Lote: 77486, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/08/2024, Data Val: 31/08/2028)	90183929	000	6108	PCT	2	12,4550	24,91	24,91	2,99	0,00	12,00	0,00

CONFERE COM ORIGINAL

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

GERENCIADOR
CAIXA

Comprovante de Pagamento de Boleto DDA

Via Internet Banking CAIXA

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

Representação numérica do código de barras:	34191.09008 01349.777191 92828.020005 1 98590000108200
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**
dor 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:	04/10/2024
Data de Efetivação / Agendamento:	04/10/2024
Valor Nominal do Boleto:	1.082,00
Juros (R$):	0,00
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
/ mento (R$):	0,00
.or Calculado (R$):	1.082,00
Valor Pago (R$):	1.082,00
Identificação do Pagamento:	SOMA 317908 FAR

Data/hora da operação: 04/10/2024 10:47:49

Código da operação: 078073290
Chave de segurança: 2PTAFQY0258JYCCS

CONFERE COM ORIGINAL

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

...XA: 0800 726 0101
...s com deficiência auditiva: 0800 726 2492
...: 0800 725 7474
...XA: 0800 104 0104

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

SOMAMG HOSPITALAR

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

DANFE
Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

1-Saída / 2-Entrada: 1
No. 317908
Série 1

Chave de Acesso
3124.0912.9278.7600.0167.5500.1000.3179.0810.0560.6860
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

Natureza de Operação	Protocolo de autorização de uso
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	131246162928377

Inscrição Estadual	Insc. Estadual do subst. Tribut.	CNPJ
001698647.00-45	813022910117	12.927.876/0001-67

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Razão Social	CNPJ / CPF	Data Emissão
ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO	61.986.402/0014-16	04/09/2024

Endereço	Bairro / Distrito	CEP	Data de Entrada / Saida
RUA DAS ANGELICAS 730	CENTRO	13.835-000	

Município	Fone / Fax	UF	Inscrição Estadual	Hora de Entrada / Saida
CONCHAL		SP	ISENTO	

FATURA/DUPLICATA

317908-A 04/10/2024 1.082,00									

DADOS DO PEDIDO

Número	Empenho	Vendedor	DADOS BANCÁRIOS
434477		50	Boleto Bancario

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo do ICMS Substituição	Valor do ICMS Substituição	Valor Total dos Produtos
1.082,00	120,24	0,00	0,00	1.082,00

Valor do Frete	Valor do Seguro	Valor do Desconto	Outras Despesas	Valor do IPI	Valor Aprox. de Tributos	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	285,13	1.082,00

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por Conta	Código ANTT	Placa do Veículo	UF	CNPJ / CPF
R4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL EIRELI	0-Remetente (CIF)				23.246.316/0001-63

Endereço		Município	UF	Inscrição Estadual
AV 10	1126	RIO CLARO	SP	587.220.280.115

Quantidade / Volumes	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto (Kg)	Peso Líquido (Kg)	Cubagem Total
2				6,000	6,000	0,020

ENDEREÇO DE ENTREGA

Endereço		Bairro / Distrito	CEP
RUA DAS ANGELICAS	730	CENTRO	13.835-000

Município	UF
CONCHAL	SP

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
78506	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20MG/ML AMPOLA 1ML (G) FARMACE Lote: HS24E013 30/04/2026 Fabr: 31/05/2024 Cod.Fabr: 07040017 Reg.MS: 1108500430011 EAN13: SEM GTIN Decr: Trib. Aprox R$: 79,36 Federal e 70,80 Estadual Fonte:IBPT	30039099	000	6102	AMP	500,000	1,18000	590,00	590,00	70,80	0,00	0,00	12,00
80732	FIO DE SUTURA NYLON 4-0 AG 3/8 30MM 45CM CAIXA C/24 UNIDADES MEDIX Lote: 240325 30/03/2029 Fabr: 30/03/2024 Cod.Fabr: 9827 Reg.MS: 80495519040 EAN13: 7898652374357 Decr: Trib. Aprox R$: 25,90 Federal e 14,40 Estadual Fonte:IBPT	30061090	200	6102	CX	4,000	30,00000	120,00	120,00	4,80	0,00	0,00	4,00
79260	METOCLOPRAMIDA 10MG AMPOLA 2 ML METROFARMA FARMACE Lote: MT24F029 31/05/2026 Fabr: 22/06/2024 Cod.Fabr: 07040013 Reg.MS: 1108500210028 EAN13: SEM GTIN Decr: Trib. Aprox R$: 50,03 Federal e 44,64 Estadual Fonte:IBPT	30039051	000	6102	AMP	600,000	0,62000	372,00	372,00	44,64	0,00	0,00	12,00

Dados Complementares
INSTRUÇÃO NORMATIVA Nº 1.370, DE 12 DE ABRIL DE 2024 (MG de 13/04/2024);
Isenção concedida pela prefeitura do município de conchal - Lei nº 2.406, de 29 de Dezembro de 2023.

Reservado ao Fisco

Decretos:
Obs.Fiscal: Vr.ICMS FCP: R$ 0,00
Vr.Diferencial do ICMS Destino: R$ 39,12
Vr.Diferencial do ICMS Origem: R$ 0,00
Insc. de Contribuinte EC 87/SP: 813022910117
| Produtos farmaceuticos Para. 1o art 21 e 22 - IN 1234/12 combinado com a lei 10.147 | Código produtos enquadrados na Resolução 13/2012: 80732

CONFERE COM ORIGINAL

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

Gestão Pessoal Relação Bancária Ref.: Mensal | Data: 02/10/2024 | Salário ref.: SETEMBRO/2024 | Folha: 00001

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

Rua: [illegible] | 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: [illegible] - CAIXA ECONOMICA FEDERAL			Agência:			
00291	ALISSON HENRIQUE ROCHA Recepcionista, em ge		001.000.000 30/09/2024	 459.569.258-76		785,63
00276	ANDREIA DOS SANTOS SOARES GOMES Técnico de enfermage		001.000.000 30/09/2024	 139.161.766-50		1.428,74
00265	DIOGO VIEIRA ALVES DE SOUZA Técnico de enfermage		001.000.000 30/09/2024	000764566295 049.460.166-35	7	1.598,20
00187	NAUANA VITORIA BENTO DA LUZ Técnico de enfermage		001.000.000 30/09/2024	 466.042.938-58		2.127,37
00284	THAIANNE CRISTINE GADAGNOTO Enfermeiro		001.000.000 30/09/2024	 453.860.738-00		2.041,71
Sub Total						7.981,65

CONFERE COM ORIGINAL

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

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

End.: R a das Angelicas 730 Complemento:

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

N.reg.	Nome do funcionário / Função	Convocação	Div. RH / Dt Pagto	C/C / CPF	DIG	Liq. a rec.
Banco:	104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL	Agência:	4718-1	CAIXA ECONOMICA FEDERAL		
00208	ADRIAN WILLIAM GONCALVES DOS SANTOS Auxiliar de enfermag		001.000.000 30/09/2024	000986693331 452.956.508-47	3	1.914,69
00196	ALISSON VINICIUS SOARES DOS SANTOS Recepcionista, em ge		001.000.000 30/09/2024	00024564 480.851.638-10	2	1.422,43
00261	ANA CAROLINA DE JESUS TEIXEIRA Auxiliar de escritór		001.000.000 30/09/2024	00000000000000000000 517.890.038-30	0	1.168,35
00285	CRISLAINE DE OLIVEIRA FERREIRA Enfermeiro		001.000.000 30/09/2024	 452.897.908-02		1.859,94
00110	DAIANA SANTOS REIS BROLO Técnico de enfermage		001.000.000 30/09/2024	993779361 415.695.758-60	6	989,90
00181	DANIELA DOS SANTOS CORDEIRO Técnico de enfermage		001.000.000 30/09/2024	7539 481.506.948-46	2	1.428,74
00146	DANIELE ROSARIO DA SILVA Técnico de enfermage		001.000.000 30/09/2024	24232 317.524.658-30	5	2.190,94
00270	DANIELLE ARAUJO DOS SANTOS Técnico de enfermage		001.000.000 30/09/2024	 305.010.858-40		1.483,98
00010	EDINEIA APARECIDA COSTENARO Técnico em radiologi		001.000.000 30/09/2024	999390343 304.057.848-05	0	2.386,76
00251	EDINETE DE JESUS SILVA Auxiliar de lavander		001.000.000 30/09/2024	000791036158 102.746.704-02	1	1.115,59
00048	ELAINE APARECIDA TEIXEIRA FRADE Auxiliar de enfermag		001.000.000 30/09/2024	999701501 286.104.088-25	6	1.879,69
00166	FADSON AIRY FERREIRA Auxiliar de escritór		001.000.000 30/09/2024	983845564 473.278.878-57	0	1.026,85
00260	FLAVIA MACIEL LIMA Auxiliar de escritór		001.000.000 30/09/2024	000744423847 415.432.278-80	3	1.188,14
00057	GRAZIELLA PETERMANN Técnico de enfermage		001.000.000 30/09/2024	999611190 318.084.968-17	9	1.906,14
00092	JUCILENE APARECIDA DOS SANTOS Enfermeiro		001.000.000 30/09/2024	999612125 365.369.088-99	4	1.016,02
00020	KARINA GUIRARDINI GUIDINI Enfermeiro		001.000.000 30/09/2024	999612208 286.953.798-09	0	1.824,94
00244	KELLY LUANA GUIDO Técnico de enfermage		001.000.000 30/09/2024	000744457718 367.288.678-56	9	1.589,34
00125	LAIS AZEVEDO Técnico de enfermage		001.000.000 30/09/2024	000987319685 479.909.918-37	0	1.127,75
00027	LEONARDO H F DA SILVA RABOTZKE Técnico de enfermage		001.000.000 30/09/2024	999699328 303.485.628-88	6	2.092,37
[illegible]	LENA LUCIA NOVAIS DE SOUSA Técnico de enfermage		001.000.000 30/09/2024	999692887 294.078.758-14	5	2.180,32
[illegible]	LUIZA EMILIA DINIZ DE GODOI Auxiliar de Cozinha		001.000.000 30/09/2024	000793912352 180.119.728-80	2	354,47
00134	MAFALDA SILVESTRE REFUNDINI Copeiro de hospital		001.000.000 30/09/2024	999701320 201.744.788-95	0	1.080,59
00264	MARCOS ANTONIO LEITE DE SOUZA Enfermeiro		001.000.000 30/09/2024	000744421137 454.423.528-61	0	5.235,21
00275	MARIA APARECIDA MATEUS DE MORAIS Técnico de enfermage		001.000.000 30/09/2024	747672167 438.229.718-47	6	1.431,12
00209	MARIA CLEONICE DE SOUSA Técnico de enfermage		001.000.000 30/09/2024	000811841789 361.195.328-89	0	2.127,37
00221	MARIA DAS DORES DA SILVA Auxiliar de enfermag		001.000.000 30/09/2024	1288.865569173 316.615.168-07	7	1.274,27
00216	MARIA DO SOCORRO DA SILVA PEREIRA Técnico de enfermage		001.000.000 30/09/2024	1288.000757705893 065.540.694-88	0	1.428,74
00078	NAJILA MARIA AMBROSINA QUINTILIANO Técnico de enfermage		001.000.000 30/09/2024	997176851 328.066.168-40	3	2.092,37
Sub Total						46.817,02

CONFERE COM ORIGINAL

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

Gestão Pessoal Relação Bancária Ref.: Mensal | Data: 02/10/2024 | Salário ref.: SETEMBRO/2024 | Folha: 00003

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	Líq. a rec.
Banco:	104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL	Agência:	4718-1	CAIXA ECONOMICA FEDERAL		
00052	PAULA ROBERTA RODRIGUES CARDOSO Técnico de enfermage		001.000.000 30/09/2024	999611968 311.018.298-00	3	1.393,74
00169	PRISCILLA MARIA FOGUEL Enfermeiro		001.000.000 30/09/2024	 324.196.068-41		2.105,66
00097	RAFAELA THAMY IGNÁCIO Técnico em radiologi		001.000.000 30/09/2024	00024001 325.368.698-14	2	2.414,54
00013	RITA DE CASSIA RODRIGUES GUIRARDINI Auxiliar de Cozinha		001.000.000 30/09/2024	999698382 137.317.468-40	5	1.108,99
00042	SILMARA APARECIDA PANSERI Técnico em radiologi		001.000.000 30/09/2024	999693962 339.339.658-70	1	2.423,25
[illegible]	TATIANA GONCALVES DA SILVA CARLOS Auxiliar de Cozinha		001.000.000 30/09/2024	 401.880.238-28		1.115,59
[illegible]	THAINA ALBIERI SILVA Técnico de enfermage		001.000.000 30/09/2024	997126897 446.860.298-80	9	1.428,74
[illegible]	THIAGO VIEIRA RUFINO Técnico de enfermage		001.000.000 30/09/2024	000815046644 863.471.148-52	2	1.442,15
290	VALMIR DOS SANTOS LOPES Recepcionista, em ge		001.000.000 30/09/2024	00023997 123.453.656-09	9	785,63
00180	VITORIA JAQUELINE FERNANDES RESENDE Auxiliar de escritór		001.000.000 30/09/2024	000875424384 465.064.668-55	8	943,46
Sub Total						15.161,75
Total geral da empresa						69.960,42

CONFERE COM ORIGINAL

Omar Salim Sarkis
O Contador
MG - 056679

GERENCIADOR CAIXA

Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Gerenciador Financeiro CAIXA

Emitente:	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
Conta origem:	4718 | 1292 | 000577830776-0
Conta destino:	0981 | 013 | 00033704-4
Nome destinatário:	RAFAELA RUFATO GADELHA
Valor:	R$ 3.800,00
Identificação da operação:	OBSTETRIZ RAFAELA NF 31
Data de débito:	07/10/2024
Data/hora da operação:	07/10/2024 15:48:47
Código da operação:	42013892
Chave de segurança:	YVYYNQXKY34R3PXZ

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

CONFERE COM ORIGINAL

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

Chave de Acesso da NFS-e
35503082233913894000160000000000003124100020637107

Número da NFS-e 31	**Competência da NFS-e** 07/10/2024	**Data e Hora da emissão da NFS-e** 07/10/2024 10:45:50	
Número da DPS 33	**Série da DPS** 900	**Data e Hora da emissão da DPS** 07/10/2024 10:45:50	

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 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	
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, JARDIM DULCE MARIA	**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 n 2406 de 29 de dezembro de 2023. Serviço referente à setembro/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** -
, CP,CSLL - Retidos 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

07/10/2024

GERENCIADOR CAIXA · PIX

Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202410071849da940d74b77

Situação: EFETIVADO **Data e Hora:** 07/10/2024 às 15:50:46

Valor: R$ 3.000,00

Descrição: CASSIA NF 93

Origem

Nome: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO

CPF/CNPJ: 61986402001416

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: CASSIA CRISTINA DEUS SILVA NOGUEIRA

CPF/CNPJ: ***771688**

Instituição: BANCO DO BRASIL S.A.

Chave Pix: 32077168811

Código da operação: 36676541616

Chave de segurança: RG8L8JSR4Q003541

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

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

CONFERE COM ORIGINAL

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

Comprovante de Pix enviado

CAIXA

Valor	Data
R$ 8.500,00	**08/10/2024** 09:07:25

Pix realizado com sucesso!

Dados do recebedor

Nome

BRX SERVICOS

CNPJ

53.914.441/0001-65

Instituição

NU PAGAMENTOS S.A.

Dados do pagador

Nome

ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO

CNPJ

61.986.402/0014-16

Instituição

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

CONFERE COM ORIGINAL

Dados da transação

Situação

Efetivado

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

Valor

8.500,00

Data/ Hora

08/10/2024 - 09:07:25

Descrição

Bio radiologia NF 007 675 0

ID transação

E00360305202410081206 45bf37f2484

Código da operação

36708051661

Chave de segurança

UPR3H11SP5654NHG

Chave Pix

53914441000165

Você poderá consultar futuramente essa e outras transações no item "Minhas Transações", opção "Consultas - Comprovantes".

Novo Pix | Favoritar | Compartilhar

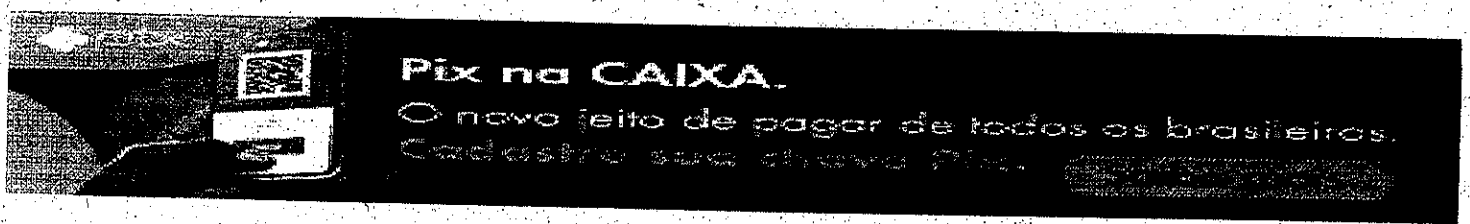
Voltar

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

Alô CAIXA: 4004 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas)
Alô CAIXA: 0800 104 0 104 (Demais regiões)
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Ouvidoria: 0800 725 7474

CONFERE COM ORIGINAL

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679



NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA

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

CNPJ / CPF	Inscrição Estadual	Inscrição Municipal
53.914.441/0001-65	****	3471

Número da NFS-e	
202400000000007	
Data do Serviço	Código Verificador
01/10/2024	f9d373afa

Prefeitura Municipal de Estiva Gerbi/SP
Tributação, Fiscalização e Controle
Fone: (19) 3868-1111 - estivagerbi.govbr.cloud/NFSe.Portal

Dt. de Emissão	Exigibilidade ISS	Tributado no Município
01/10/2024	Exigível	Estiva Gerbi/SP

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome / Razão Social
ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO

Endereço
DAS ANGELICAS,730

Cidade	UF	Fone	CEP
Conchal	SP	(19) 3866-8585	13835-000

Bairro
CENTRO

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Inscrição Estadual
61.986.402/0014-16		

E-mail
*****

Conchal/SP

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

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

Código NBS
****

PIS	COFINS	COFINS Importação	ICMS	IOF	IPI	PIS/PASEP	PIS/PASEP Importação
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Base Cálculo ISSQN Próprio	Valor do ISSQN Próprio	Base Cálculo ISSQN Retido	Valor do ISSQN Retido	Valor Total do ISSQN	Valor Dedução/Descontos
8.500,00	170,00	0,00	0,00	170,00	0,00

Valor Total da NFS-e	8.500,00	Valor Líquido da NFS-e	8.500,00

Informações Adicionais

NOTA EMITIDA POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL
NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI
Lei 12741/2012: Mun: R$280,50; Est: R$0,00; Fed: R$1143,25; Total Aprox: R$1423,75. Fonte: IBPT.

CONFERE COM ORIGINAL

Consulta realizada em 01/10/2024 às 08:31:49.
Para consultar a autenticidade acesse: estivagerbi.govbr.cloud/NFSe.Portal

202400000000007f9d373afa53914441000165

Recebi(emos) de
BIO-RADIOLOGY X SERVIÇOS LTDA

os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

Data _____ Identificação e assinatura do recebedor

Número da NFS-e	Número de Controle do Município
202400000000007	Omar Salim Sarkis Contador MG - 056679
Competência 01/10/2024	
NFS-e f9d373afa	

Consulta realizada em 01/10/2024 às 08:31:49.
Para consultar a autenticidade acesse: estivagerbi.govbr.cloud/NFSe.Portal

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

08/10/2024

CAIXA

Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202410081907882327d53f1

Situação: EFETIVADO **Data e Hora:** 08/10/2024 às 16:07:51

Valor: R$ 3.315,00

Descrição: obstetriz leticia nf 12 675 0

Origem

Nome: ASSOCIACAO IRMAS DE SAO CAMILO

CPF/CNPJ: 05984026014**

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: LETICIA DUARTE BEIO

CPF/CNPJ: ***987448**

Instituição: BANCO DO BRASIL S.A.

Chave Pix: 46899744899

Código da operação: 36730696287

Chave de segurança: RGBL8JSR4Q003541

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

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

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

NFSe

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

Chave de Acesso da NFS-e
35205092255024829000116000000000012240974806813 62

Número da NFS-e
12

Competência da NFS-e
30/09/2024

Data e Hora da emissão da NFS-e
30/09/2024 15:58:13

Número da DPS
15

Série da DPS
900

Data e Hora da emissão da DPS
30/09/2024 15:58:13

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

EMITENTE DA NFS-e
Prestador do Serviço

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
55.024.829/0001-16	-	(11) 6840-7275

Nome / Nome Empresarial
55.024.829 LETICIA DUARTE BEIO

E-mail
LETICIA_DBEIO@HOTMAIL.COM

Endereço
GUILHERME BASSANI, 33, PARQUE BARNABE

Município
Indaiatuba - SP

CEP
13349-327

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

Regime de Apuração Tributária pelo SN
-

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
61.986.402/0014-16	-	-

Nome / Nome Empresarial
ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO

E-mail
nfhmmv@gmail.com

Endereço
R DAS ANGELICAS, 730, JARDIM DULCE MARIA

Município
Conchal - SP

CEP
13835-084

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

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

Descrição do Serviço
PAGO COM RECURSO DA PREFEITURA DO MUNICIPIO DE CONCHAL - LEI nº 2406 DE 29 DE DEZEMBRO DE 2023.
Serviços obstétricos referentes a setembro/24

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

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

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

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

VALOR TOTAL DA NFS-E

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

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
-	-	-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CONFERE COM ORIGINAL

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

CAIXA

Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202410081910 1ccafcc4912

Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 08/10/2024 às 16:11:06

Valor Original: R$ 6.630,00 **Valor Atualizado:** R$ 6.630,00 **Tarifa:** R$ 8,50

Detalhes: . Obstetricia Caroline NF 10 675 0

Origem

Nome: ASSOCIACAO FILIAS DE SAO CAMILO

CNPJ: 61986402001416

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: Caroline Goncalves De Oliveira

CPF: XXX.197.756-XX

Instituição: PICPAY

Chave Pix: cnarol.gs2@gmail.com

Código da operação: 36730862164

Chave de segurança: RG8L8JSR4Q003541

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

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

CONFERE COM ORIGINAL

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

Chave de Acesso da NFS-e
35344012255056309000195000000000001024106400492099

Número da NFS-e 10	**Competência da NFS-e** 07/10/2024	**Data e Hora da emissão da NFS-e** 07/10/2024 19:34:51	
Número da DPS 13	**Série da DPS** 900	**Data e Hora da emissão da DPS** 07/10/2024 19:34:51	A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta da chave de acesso no portal nacional da NFS-e.

EMITENTE DA NFS-e

Prestador do Serviço	**CNPJ / CPF / NIF** 55.056.309/0001-95	**Inscrição Municipal** -	**Telefone** (11) 7684-6306
Nome / Nome Empresarial 55.056.309 CAROLINE GONCALVES DE OLIVEIRA		**E-mail** GCAROL@ALUMNI.USP.BR	
Endereço ALVARO ALVIM, 139, CIPAVA		**Município** Osasco - SP	**CEP** 6080200
Simples Nacional na Data de Competência Optante - Microempreendedor Individual (MEI)		**Regime de Apuração Tributária pelo SN** -	

TOMADOR DO SERVIÇO

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

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional 17.06.01 - Enfermagem, inclusive serviços auxiliares.	**Código de Tributação Municipal** -	**Local da Prestação** Conchal - SP	**País da Prestação** -

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

SERVIÇOS REFERENTES A SETEMBRO/2024.

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN Operação Tributável	**País Resultado da Prestação do Serviço** -	**Município de Incidência do ISSQN** Osasco - SP	**Regime Especial de Tributação** Nenhum
Tipo de Imunidade -	**Suspensão da Exigibilidade do ISSQN** Não	**Número Processo Suspensão** -	**Benefício Municipal** -
Valor do Serviço R$ 6.630,00	**Desconto Incondicionado** -	**Total Deduções/Reduções** -	**Cálculo do BM** -
BC ISSQN	**Alíquota Aplicada** -	**Retenção do ISSQN** Não Retido	**ISSQN Apurado** -

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

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

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço R$ 6.630,00	**Desconto Condicionado** R$	**Desconto Incondicionado** R$	**ISSQN Retido** -
IRRF, CP,CSLL - Retidos R$ 0,00	**PIS/COFINS Retidos** -		**Valor Líquido da NFS-e** R$ 6.630,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
-	-	-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NBS: 123030000

CONFERE COM ORIGINAL

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

GERENCIADOR CAIXA

Comprovante de Pagamento de Boleto DDA

Via Internet Banking CAIXA

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

6350

Representação numérica do código de barras:	75691.50423 01115.902007 00662.260017 4 98690000087593
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
Código do Banco:	756
Código do ISPB:	2038232
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**
Jor 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:	14/10/2024
Data de Efetivação / Agendamento:	14/10/2024
Valor Nominal do Boleto:	875,93
Juros (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Calculado (R$):	875,93
Valor Pago (R$):	875,93
Identificação do Pagamento:	NSV 17971C MAN

Data/hora da operação: 14/10/2024 15:41:28

Código da operação: 36985464485
Chave de segurança: YSHRRY581738VSFK

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

CONFERE COM ORIGINAL

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

SICOOB | 756-0 |

Local de Pagamento
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

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

Agência / Código do Cedente: 5042-3 / 0115902-0

Data do Documento	Número do Documento	Espécie do Documento	Aceite	Data do Processamento
02/09/2024	17.971 C	DM	N	02/09/2024

Nosso Número: 00066226

Uso do Banco	Carteira	Especie	Quantidade	Valor
	001	R$		

Instruções *(Texto de responsabilidade do Beneficiario)*

APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R$ 3,50 AO DIA.

PROTESTAR APÓS 7 DIAS DO VENCIMENTO

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

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

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

Sacador / Avalista
CNPJ/CPF:

Autenticação Mecânica

SICOOB | 756-0 |

Recibo Sacado

Local de Pagamento
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

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

Agência / Código do Cedente: 5042-3 / 0115902-0

Data do Documento	Número do Documento	Espécie do Documento	Aceite	Data do Processamento
02/09/2024	17.971 C	DM	N	02/09/2024

Nosso Número: 00066226

Uso do Banco	Carteira	Especie	Quantidade	Valor
	001	R$		

Instruções *(Texto de responsabilidade do Beneficiario)*

APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R$ 3,50 AO DIA.

PROTESTAR APÓS 7 DIAS DO VENCIMENTO

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

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

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

Sacador / Avalista
CNPJ/CPF:

Autenticação Mecânica

SICOOB | 756-0 | **75691.50423 01115.902007 00662.260017 4 98690000087593**

Local de Pagamento
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

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

Agência / Código do Cedente: 5042-3 / 0115902-0

Data do Documento	Número do Documento	Espécie do Documento	Aceite	Data do Processamento
02/09/2024	17.971 C	DM	N	02/09/2024

Nosso Número: 00066226

Uso do Banco	Carteira	Especie	Quantidade	Valor
	001	R$		

Instruções *(Texto de responsabilidade do Beneficiario)*

APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R$ 3,50 AO DIA.

PROTESTAR APÓS 7 DIAS DO VENCIMENTO

CONFERE COM ORIGINAL

(-) 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

Sacador / Avalista
CNPJ/CPF:

Autenticação Mecânica / FICHA COMPENSAÇÃO

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

ATENA
www.atenahigiene.com.br

RUA FAUSTO SIDINEI PANSONATO , 0329
EUROPARK COMERCIAL 13.348.754
INDAIATUBA SP
(19) 3935.0006

DANFE

Documento auxiliar da Nota Fiscal Eletronica
0-Entrada 1-Saída [1]
Nº 17971 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
35-24.09-33.836.400/0001-90-55-001-000.017.971-100.091.196-2

NATUREZA DE OPERAÇÃO: Vendas

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO: 135241938041137 02/09/2024 13:09:27h

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO

Código Cliente	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
001817	61.986.402/0014.16	02/09/2024

ENDEREÇO: RUA DAS ANGELICAS, 730
BAIRRO / DISTRITO: JD MARIA DULCE
CEP: 13.835.000
DATA DA SAÍDA / ENTRADA: 02/09/2024

MUNICÍPIO: CONCHAL
UF: SP
FONE / FAX: (19) 3866.1200
INSC. ESTADUAL: ISENTO
HORA DA SAÍDA: 13:09h

FATURA/DUPLICATAS

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
000017971-A	30/09/2024	875,93	000017971-B	07/10/2024	875,93	000017971-C	14/10/2024	875,93

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC.ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP.IMPORT.	VALOR PIS	VALOR TOTAL PRODUTOS
864,52	155,61	0,00	0,00	0,00	78,84	2.627,79
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR COFINS**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	17,08	2.627,79

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO: P... FAUSTO SIDINEI PANSONATO, 329 B
MUNICÍPIO: INDAIATUBA
UF: SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 353.379.122.114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
4	VOLUMES			133,400	130,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESC.	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
100500500030	NI-SOFT DM BB 30 L UN	29239050	0.00	5.102	UN	1,0000	305,55000	0,00	305,55	305,55	55,00	0,00	18,00	0,00
100500340030	LEUCOTEX ADL BB 35KG UN	29159060	0.60	5.405	UN	1,0000	1.156,89000	0,00	1.156,89	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
100500740030	NIPPO-TEX 500 BB 35 KG UN	28151200	0.00	5.102	UN	1,0000	558,97000	0,00	558,97	558,97	100,61	0,00	18,00	0,00
100500190030	JET-TEX 3000 LIQ BB 30 L UN	34029039	0.60	5.405	UN	1,0000	606,38000	0,00	606,38	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
1037472	0,00	0,00	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$ 363,91 (13,85%) Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

CONFERE COM ORIGINAL

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

Pedido 30.369 | Vendedor 42 | Pedido compra

DATA E HORA DA IMPRESSÃO 02/09/2024 AS 13:09:27h

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

COMPROVANTE

CAIXA

Comprovante de Pagamento de Boleto DDA

Via Internet Banking CAIXA

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

- 6750

Representação numérica do código de barras:	75691.32140 01369.899800 01514.790011 6 98690000085000
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
Código do Banco:	756
Código do ISPB:	2038232
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA
Nome/Razão Social:	LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA
CPF/CNPJ:	49.228.695/0001-52
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:	14/10/2024
Data de Efetivação / Agendamento:	14/10/2024
Valor Nominal do Boleto:	850,00
Juros (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	850,00
Valor Pago (R$):	850,00
Identificação do Pagamento:	LUMAR 265804 FAR

Data/hora da operação: 14/10/2024 15:43:32

Código da operação: 36985552933

Chave de segurança: L0YQA0J7MLAPQTYE

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

CONFERE COM ORIGINAL

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

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

SICOOB

Beneficiário		Vencimento	Valor do Documento
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA	49.228.695/0001-52	14/10/2024	850,00
WILSON BEGO 745		(+) Outros acréscimos	(+) Mora / Multa
DISTRITO INDUSTRIAL ANTONIO DE		(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções
FRANCA - SP	14406-091		
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)		Data de Emissão 16/09/2024	(=) Valor cobrado
A partir 15/10/2024 Juros 0,23%/dia		Coop Contr/Cód. Beneficiário	3214/3698998
A partir 15/10/2024 multa de 2,00%		Nosso Número	15147-9
Não conceder desconto.			
deposito / pix não quita esse boleto			
Protesto no 5º dia útil após Venc.			

Dados do Pagador

Nome do pagador		Número do Documento
ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO		265804
Endereço		
RUA DAS ANGELICAS, 730		
Bairro / Distrito		
CENTRO		
Município	UF	CEP
CONCHAL	SP	13835-000
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**

SICOOB | 756 | 75691.32140 01369.899800 01514.790011 6 98690000085000

Local de pagamento					Vencimento
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB					14/10/2024
Beneficiário					Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA				49.228.695/0001-52	3214/3698998
Data do documento	N. documento	Espécie	Aceite	Data processamento	Nosso número
16/09/2024	265804	DM	N	16/09/2024	15147-9
Uso do Banco	Carteira / Espécie	Quantidade		Valor	Valor documento
	1 R$	0,00			850,00

Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)

A partir 15/10/2024 Juros 0,23%/dia
A partir 15/10/2024 multa de 2,00%
Não conceder desconto.
deposito / pix não quita esse boleto
Protesto no 5º dia útil após Venc.

CONFERE COM ORIGINAL

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB
COOPERATIVA CONTRATANTE 3214 SICOOB COCRED

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras deduções

(+) Mora / Multa

(+) Outros acréscimos

(=) Valor cobrado

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

Beneficiário Final

Autenticação mecânica - **Ficha de compensação**

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

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 Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº: 000.265.804

SÉRIE: 0 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3524 0949 2286 9500 0152 5500 0000 2658 0411 6247 3842

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA		135242065239448 16/09/2024 15:32:08
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
310049440111		49.228.695/0001-52

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
Associacao Filhas de Sao Camilo			61.986.402/0014-16	16/09/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO**		**CEP**	**DATA DE SAIDA**
Rua. Das Angelicas N 730	Centro		13835-000	16/09/2024
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**ESTADO** / **INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DE SAÍDA**
Conchal	( ) -	SP		

FATURA / DUPLICATAS

Número	Vencto	Valor
001	14/10/2024	850,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00		0,00	0,00	0,00	850,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL**
0,00		0,00	0,00		850,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

/ RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 0-EMITEMTE 1-DESTINATÁRIO		CODIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ
ANSRIBEIRO		0					06.209.025/0001-86
ENDEREÇO		**MUNICÍPIO**				**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
RUA HILARIO PESSARELLO, 108		CRAVINHOS				SP	279048406119
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**		**PESO BRUTO**		**PESO LIQUIDO**
10	Caixa(s)				100,00		0,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
064550	SORO GLICOSE 5% 1LT(BS)SIST.FECH.(*)	3004.90.99	060	5405	BSA	100,00	8,5000	850,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Lote:916523 Qtde: 100 Venc: 31/08/2025													

ATENÇÃO
SAC
RECLAMAÇÕES E DEVOLUÇÕES
Serão aceitas se efetuadas em até 48 horas após entrega.

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

CONFERE COM ORIGINAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Lista Positiva 850,00 Televendas SELMA - Conferente Danilo Henrique da Silva - End. Conf. b Local Entrega Rua das Angelicas, 730 Bairro Centro CEP 13835000 Pago com recurso da prefeitura do municipio de conchal - Lei n 2.406, de 29 de Dezembro de 2023.	

Cliente: 13082 Pedido: 628632

COMPROVADOR CAIXA

Comprovante de Pagamento de Boleto DDA

Via Internet Banking CAIXA

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

6150

Representação numérica do código de barras:	42297.13500 00020.176095 00012.514824 3 98690000266830
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 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:	14/10/2024
Data de Efetivação / Agendamento:	14/10/2024
Valor Nominal do Boleto:	2.668,30
Juros (R$):	0,00
(R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
(R$):	0,00
(R$):	2.668,30
(R$):	2.668,30
Identificação do Pagamento:	MED CENTER 568963 FAR

Data/hora da operação: 14/10/2024 15:44:55

Código da operação: 36985630367

Chave de segurança: U52S1UG3RRX4QXVV

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

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: 568963/01

PAGADOR
3674-ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO CNPJ/CPF: 61.

NOSSO NÚMERO: 00012514

VENCIMENTO: 14/10/2024

RECEBI(EMOS) O BLOQUETO

ASSINATURA

VALOR DO DOCUMENTO: 2.668,30

LOCAL DE PAGAMENTO
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO DO SISTEMA DE COMPESAÇÃO

DATA DE PROCESSAMENTO: 16/09/2024

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

DATA DO DOCUMENTO	NO. DO DOCUMENTO	ESPÉCIE DOC.	ACEITE	DATA DO PROCESSAMENTO
16/09/2024	568963/01	DM	N	16/09/2024

USO DO BANCO	CIP	CARTEIRA	MOEDA	QUANTIDADE	VALOR
		2	R$		X

INSTRUÇÕES DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO. QUALQUER DÚVIDA SOBRE ESTE BOLETO, CONTATE O BENEFICIÁRIO
Após 14/10/2024, 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

MedCenter Comercial
Fone: (35) 3449-1950

VENCIMENTO: 14/10/2024

AGÊNCIA / CÓDIGO DO BENEFICIÁRIO: 13500/002017609

CART. / NOSSO NÚMERO: 00012514-8

1 (=) VALOR DO DOCUMENTO: 2.668,30

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 JD DULCE MARIA SP
PAGADOR/AVALISTA

Autenticação Mecânica

Banco Safra SA | **422-7** 42297.13500 00020.176095 00012.514824 3 98690000266830

LOCAL DE PAGAMENTO
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO DO SISTEMA DE COMPESAÇÃO

VENCIMENTO: 14/10/2024

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 DA DOCUMENTO	Nº DO DOCUMENTO	ESPÉCIE DOC.	ACEITE	DATA PROCESSAMENTO
16/09/2024	568963/01	DM	N	16/09/2024

CART. / NOSSO NÚMERO: 00012514-8

USO DO BANCO	CIP	CARTEIRA	MOEDA	QUANTIDADE	VALOR
		2	R$		X

1 (=) VALOR DO DOCUMENTO: 2.668,30

INSTRUÇÕES DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO. QUALQUER DÚVIDA SOBRE ESTE BOLETO, CONTATE O BENEFICIÁRIO
Após 14/10/2024, cobrar Juros de 7,50 % ao Mês e Multa de 2,00%.

2 (-) DESCONTO / ABATIMENTOS

3 (-) OUTRAS DEDUÇÕES

PROTESTAR 10 DIAS APÓS O VENCIMENTO

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

4 (+) MORA / MULTA / JUROS

5 (+) OUTROS ACRÉSCIMOS

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

6 (=) VALOR COBRADO

CONFERE COM ORIGINAL

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



Autenticação Mecânica **Ficha de Compensação**

NFe v4.0 - VERSÃO

MedCenter Comercial

MED CENTER COMERCIAL LTDA

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº: 000568963
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO:
3124 0900 8749 2900 0140 5500 1000 5689 6313 6536 0685

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA NAO CONTRIBUINTE - 6108		131246184208896 16/09/24 13:44:52
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL DE SUBST. TRIBUT.	CNPJ
5259495840034	813015791118	00.874.929/0001-40

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL				C.N.P.J / C.P.F.	DATA EMISSÃO
(3674) - ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO				61.986.402/0014-16	16/09/2024
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO	CEP		DATA DA ENTR/SAÍDA
RUA DAS ANGELICAS, 730		JD DULCE MARIA	13835-000		16/09/2024
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA
CONCHAL	1938661200	SP			13:44:23

FATURA / DUPLICATA

001 14/10/2024 2.668,30

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.	VALOR DO I.C.M.S.	BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. ST	VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.448,40	133,94	0,00	0,00	2.668,30

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO I.P.I.	VALOR APROX.TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		2.668,30

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
15	VOLUME(S)		602538	70,690 Kg	70,690 Kg

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO NCM	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	CX UN	CFOP CST	QUANTIDADE UNIDADE	VALOR UNITÁRIO	% DESC VLR DESC	VALOR LÍQUIDO	VALOR BRUTO B.CALC.ICMS	BC. ICMS ST VL. ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR IPI	V.APROX TRIBUTOS	ALÍQUOTAS %ICMS	%IPI
00196800 3926.20.00	LUVA M.VINIL S/PO C/100 - SVFBAB003M/FAB.01/05/24/VAL.30/05/29	8 0	6108 200	160 CV	12,49000000	0,00% 0,00	1.998,40	1.998,40 1.998,40	0,00 0,00	79,94	0,00		4,00	0,00
01414200 9018.39.29	SCALP 21 SIMPLES CATETER / - 20230520/FAB.20/05/23/VAL.19/05/28 C/ 100 UN	0 500	6108 740	5 CV	21,99000000	0,00% 0,00	109,95	109,95 0,00	0,00 0,00	0,00	0,00		12,00	0,00
01414100 9018.39.29	SCALP 23 SIMPLES CATETER / - 230412/FAB.12/04/23/VAL.11/04/25 C/ 100 UN	0 500	6108 740	5 CV	21,99000000	0,00% 0,00	109,95	109,95 0,00	0,00 0,00	0,00	0,00		12,00	0,00
01874700 9018.31.19	SERINGA 10ML SLIP S/AG - 5882/24/FAB.01/07/24/VAL.30/07/29	5 0	6108 000	5 CX	90,00000000	0,00% 0,00	450,00	450,00 450,00	0,00 0,00	54,00	0,00		12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

OBJETO
Pago com recurso da prefeitura do municipio de conchal - Lei n 2.406. de 29 de Dezembro de 2023.
Produtos Isentos conforme CONFAZ 01/99 - Item 107 do Anexo I do RICMS/
Aliq. de 13.3% conforme inciso XV do art. 54 da RICMS/SP
Pedido: 602538
Volume M3: 0.232865
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 TERMOLABEIS
Valor ICMS UF Destino R$: 285,63

RESERVADO AO FISCO

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

Desenvolvido por Dual Consultoria e Sistemas - www.dualmais.com.br

CONFERE COM ORIGINAL

COMPROVADOR
CAIXA

Comprovante de Pagamento de Boleto DDA

via Internet Banking CAIXA

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

Representação numérica do código de barras:	34191.09099 66390.003169 35152.690000 7 98690000377566
Instituição Emissora - Nome do Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco:	341
Código do ISPB:	60701190
Beneficiário original / **Cedente**	
Nome Fantasia:	**ATIVA MEDICO CIRURGICA EIRELI**
Nome/Razão Social:	**ATIVA MEDICO CIRURGICA EIRELI**
CPF/CNPJ:	**09.182.725/0001-12**
dor Sacado	
Nome/Razão Social:	3594 ASSOCIACAO FILHAS DE SAO
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-16
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-16

Data do Vencimento:	14/10/2024
Data de Efetivação / Agendamento:	14/10/2024
Valor Nominal do Bolet :	3.775,66
Juros (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Calculado (R$):	3.775,66
Pago (R$):	3.775,66
Identificação do Pagamento:	ATIVA E264233 FAR

Data/hora da operação: 14/10/2024 15:46:32

Código da operação: 36985728170
Chave de segurança: EUHCR80M5TZ4JAVT

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

Comprovante de Entrega

Cedente	Agência/Código Cedente	Vencimento
ATIVA MEDICO CIRURGICA EIRELI CNPJ: 09182725000112	3163/51526-9	14/10/2024
Sacado	Número do Documento	Nosso Número
3594-ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO	E264233-1	109/09663900-0
Espécie / Quantidade / (x) Valor	(=) Valor do Documento	(-) Desconto
R$	3.775,66	
Demonstrativo:	(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado

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

Corte Aqui

Banco Itaú S.A.

Recibo do Sacado

Cedente	Agência/Código Cedente	Vencimento
ATIVA MEDICO CIRURGICA EIRELI CNPJ: 09182725000112	3163/51526-9	14/10/2024
Sacado	Número do Documento	Nosso Número
3594-ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO	E264233-1	109/09663900-0
Espécie / Quantidade / (x) Valor	(=) Valor do Documento	(-) Desconto
R$	3.775,66	
Demonstrativo:	(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado

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

CONFERE COM ORIGINAL

Autenticação Mecânica

Corte Aqui

Banco Itaú S.A. | **341-7** | 34191.09099 66390.003169 35152.690000 7 98690000377566

Local de Pagamento **Até o vencimento, preferencialmente no Itaú** **Após o vencimento, somente no Itaú**					Vencimento **14/10/2024**
Beneficiário ATIVA MEDICO CIRURGICA EIRELI CNPJ: 09.182.725/0001-12					Agência/Código Beneficiário **3163/51526-9**
Data Documento 16/09/2024	Número do Documento **E264233-1**	Espécie Doc. **DM**	Aceite **N**	Data Processamento **16/09/2024**	Nosso Número **109/09663900-0**
Uso do Banco	Carteira **109** / Espécie **R$**	Quantidade		(x) Valor	(=) Valor do Documento **3.775,66**
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário)					(-) Desconto
Após o Vencimento Cobrar Multa de R$188,78 e Juros de R$12,46 ao Dia					(+) Mora/Multa
TÍTULO INCLUSO SERASA APÓS 5 DIAS DE ATRASO.					(+) Outros Acréscimos
TÍTULO SUJEITO PROTESTO APÓS 05 DIAS VENCIMENTO.					(=) Valor Cobrado
CÁLCULO JUROS NOS BOLETOS VENCIDOS AUTOMATICAMENTE.					
Pagador **3594-ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO** **RUA DAS ANGELICAS , 730 CENTRO CONCHAL SP 13835-000** Sacador/Avalista					**CNPJ: 61.986.402/0014-16**

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

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

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.264.233
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
3124 0909 1827 2500 0112 5500 1000 2642 3312 8956 2467

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	DN	131246184279172 - 16/09/2024 14:11:45 .

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
0010511450001		09.182.725/0001-12

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO			61.986.402/0014-16	16/09/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
RUA DAS ANGELICAS, 730	CENTRO		13835-000	16/09/2024
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
CONCHAL	(19) 3866-1200	SP		00:00:00

FATURA

Número: 264233 Valor Original: 3.775,66 Valor Desconto: 0,00 Valor Líquido: 3.775,66

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.775,66	453,08	0,00	0,00	3.372,66

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
400,00	0,00	0,00	3,00	0,00	971,60	3.775,66

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
RONDOLOG TRANSPORTES LTDA	0 - Rem.				17.915.300/0001-01

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ESTR FERNANDO NOBRE 1080 , 1800	COTIA	SP	ISENTO

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
15	VOLUMES	1290/1261	0	184,710	184,710

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
197367	AG. DESC 20 X 5,5 CX C/100 - SR Lote: SL Dt. Validade: 01/01/2029	90183910	0 00	6108	CX	6,0000	5,2800000	31,68	35,47	4,26	0,00	12	0,00	8,13
197274	AG. DESC 25 X 07 CX C/100 - SR Lote: 01 Dt. Validade: 01/06/2029	90183219	0 00	6108	CX	5,0000	5,3020000	26,51	29,67	3,56	0,00	12	0,00	5,74
197275	AG. DESC 25 X 08 CX C/100 - SR Lote: 726C5 Dt. Validade: 01/08/2029	90183219	0 00	6108	CX	5,0000	5,6600000	28,30	31,69	3,80	0,00	12	0,00	6,13
197368	AG. DESC 30 X 08 CX C/100 - SR Lote: 01 Dt. Validade: 01/07/2029	90183219	0 00	6108	CX	20,0000	5,8085000	116,17	130,05	15,61	0,00	12	0,00	25,16
206160	COMPRESSA GAZE EST 7,5 X 7,5 - 9F C/10 ESTERIL - (LIVIA) AMED (C51 Lote: C12-1 Dt. Validade: 01/03/2028	30059090	0 00	6108	PT	453,0000	0,4490000	203,40	227,70	27,32	0,00	12	0,00	62,54
206160	COMPRESSA GAZE EST 7,5 X 7,5 - 9F C/10 ESTERIL - (LIVIA) AMED (C51 Lote: 01 Dt. Validade: 01/01/2029	30059090	0 00	6108	PT	47,0000	0,4490000	21,10	23,62	2,83	0,00	12	0,00	6,49
[illegible]	EQUIPO MACROG C/INJ LAT- FLEX-ENTRADA AR E FILT - L SLIP - INJEX Lote: 20230318 Dt. Validade: 01/05/2028	90189010	0 00	6108	UN	3.000,0000	0,6733000	2.019,90	2.261,26	271,35	0,00	12	0,00	621,12
95010	HALOPERIDOL 5MG IM 1ML (UNI HALOPER) - UNIAO QUIMICA (C1) Lote: 2417574 Dt. Validade: 01/05/2026	30049069	0 00	6108	AP	100,0000	1,4125000	141,25	158,13	18,98	0,00	12	0,00	26,48
196709	SORO FISIOL 0,9 1000ML BOLSA SF ISENTO PVC- EUROFARMA Lote: 926155 Dt. Validade: 01/07/2026	30049099	0 00	6108	BS	105,0000	7,4700000	784,35	878,07	105,37	0,00	12	0,00	209,81

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Usuario: GABRIELA DAV: 1442578 Valor do ICMS Uf Destinatario: R$226,54. OPERACAO CONTRATADA NA MODALIDADE NAO PRESENCIAL. Cod Cliente 3594.
Total do ICMS interestadual para a UF do destinatário: 226,54

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Parcela Num.: 001, Venc.: 14/10/2024, Valor: 3.775,66 Valor Aproximado dos Tributos: R$ 971,60 Fonte IBPT. BB AG: 0024-8 C/C: 77804-4 ou CEF: AG 4260; OP: 003: C/ C 0004-3 ou CHAVE PIX (CNPJ) 09182725000112: IDENTIFICAR O DEP PELO NÂ° DO CNPJ - PRACA DE PAGTO: J UIZ DE FORA - MG. AUTO: CORB04476-7, COS2065107, SAN 3051861, AFE 2535 1660945 ,AE25351664532 - Pago com recurso da prefeitura do municipio d e conchal - Lei no 2.406, de 29 de Dezembro de 2023. Vendedor: 1248 -	*Omar Salim Sarkis* Contador MG - 056679

DAV - 1442578

CONFERE COM ORIGINAL

GERENCIADOR CAIXA

Comprovante de Pagamento de Boletò DDA

Via Internet Banking CAIXA

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

6450

Representação numérica do código de barras:	75691.32140 01401.110406 00809.150014 3 98690000133560
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
Código do Banco:	756
Código do ISPB:	2038232
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	**PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDI**
Nome/Razão Social:	**PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDI**
CPF/CNPJ:	**30.461.442/0001-04**
dor 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:	14/10/2024
Data de Efetivação / Agendamento:	14/10/2024
Valor Nominal do Boleto:	1.335,60
Juros (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Calculado (R$):	1.335,60
Valor Pago (R$):	1.335,60
Identificação do Pagamento:	16187 PRECISION FAR

Data/hora da operação: 14/10/2024 15:48:42

Código da operação: 36985826465

Chave de segurança: QXWH7ZHCJG2J3V3X

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

SICOOB

RECIBO DO PAGADOR

Beneficiário:	Cód.Cooper./Cód.Beneficiário	Data do Documento	Vencimento
PRECISION COMERCIAL DIST DE PROD MEDICO HOSP LTDA	3214/401110-4	16/09/2024	14/10/2024
Pagador: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO (2508) RUA DAS ANGELICAS,730 - CENTRO 13835-000 - CONCHAL-SP	Número Documento: 16187-01	Nosso Número: 0008091	Valor do Documento: 1.335,60

Autenticação Mecânica

SICOOB **756-7** **75691.32140 01401.110406 00809.150014 3 98690000133560**

Local de Pagamento:
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

Vencimento: **14/10/2024**

Beneficiário
PRECISION COMERCIAL DIST DE PROD MEDICO HOSP LTDA- 30.461.442/0004-49

Cód.Cooper./Cód.Beneficiário: **3214/401110-4**

Data do documento:	No. do documento	Espécie doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
16/09/2024	16187-01	DM	N	16/09/2024	0008091-5

Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento
	1	R$			1.335,60

Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário)

PGTO/ATRASO COBRAR MORA DE R$ 0,45 AO DIA
PGTO/ATRASO COBRAR MULTA DE R$ 26,71
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

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

Autenticação Mecânica

CONFERE COM ORIGINAL

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

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

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.016.187
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3524 0930 4614 4200 0449 5500 1000 0161 8710 1721 6908

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA	**135242063614241 - 16/09/2024 13:10:14**

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO			**61.986.402/0014-16**	**16/09/2024**
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
RUA DAS ANGELICAS, 730	**CENTRO**		**13835-000**	
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
CONCHAL	**SP**	**19998311994**		

FATURA / DUPLICATA

Núm.	001
Venc.	14/10/2024
Valor	R$ 1.335,60

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
1.335,60	**160,27**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**1.335,60**

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**1.335,60**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
'N AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIRELI	**0-Remetente**				**12.270.745/0004-00**
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ROD ADAUTO CAMPO DALL'ORTO,2200		**SUMARE**		**SP**	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
6	**Volumes**			**48,750**	**48,750**

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
15189	(715) SORO FISIOLOGICO (CLORETO DE SODIO) 0,9% CX/70 FR - 100ML/EQUIPLEX O+ Lote: 2317987 Qt: 4 Val: 08/11/25 Lote: 2318354 Qt: 2 Val: 24/11/25 FCI:A3B2BA2C-97D2-40D0-A9AA-49CEF5A2EFBC	30049099	500	5102	CX	6	222,6000	1.335,60	1.335,60	160,27			12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: Pago com recurso da prefeitura do municipio de conchal - Lei no 2.406, de 29 de Dezembro de 2023. Vendedor: 13-JOAO PAULO DE OLIVEIRA Id Ped: 1721275 Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R$ 179,64 Estadual: R$ 160,27 Municipal: R$ 0,00 Fonte: IBPT (A) REDUCAO ALIQ. ICMS 12% CONF. ART. 54 INCISO XVII E INCISO XIX DO RICMS/SP	CONFERE COM ORIGINAL

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

GERENCIADOR CAIXA

Comprovante de pagamento com código de barras

a Internet Banking CAIXA

Nome:	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
Conta de débito:	4718 / 1292 / 000577830776-0

0750

Representação numérica do código de barras:

81680000005 048111782024 410154219647 740000154485

Convênio:	PM DE CONCHAL-SP
Valor:	5.304,81
Data de vencimento:	15/10/2024
Identificação da operação:	15448 675 0 TX

Data de débito:	15/10/2024
Data/hora da operação:	15/10/2024 16:19:54

Código da operação: 66527227
Chave de segurança: L7A21VSLC33AW4S2

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

Município de Conchal
Departamento de Rendas

Guia Nº 15448

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

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

Guia de Recolhimento Avulsa
Período: 09/2024 Tomador
Guia gerada em Terça-feira, 15 de Outubro de 2024 às 15h42
Emitida por jessica

Valor Total: R$ 5.304,81

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

Observação
ISSQN REF A LEI Nº2906 DE 30 DE DEZEMBRO DE 2023

Data Recebimento: 15/10/2024

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

CONFERE COM ORIGINAL

Não receber após vencimento

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

Município de Conchal - CNPJ 45.344.136/0001-99
Rua Francisco Ferreira Alves, 364 - Centro

ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
61.986.402/0014-16
RUA DAS ANGELICAS,730
13835-000 DULCE MARIA
Conchal-SP
Data de Vencimento 15/10/2024 - Valor 5.304,81
Guia Número 15448

Autenticação do Agente Autorizado

81630000053 5 04811178202 4 41015421964 7 74000015448 5

Destinatário	Classif.	Nr. Doc.	Série	Emissão	Ret.	Canc.	Valor Doc.	Deduções	Vl. Serviço	Alíq.	Vl.

Total do Período 09/2024

Total de Notas Não	R$ 452.191,20	Total de Notas Canceladas	R$ 9.178,00
	Total de Mov. Iss Ret. na Fonte		Total de Mov. Iss Não Retido
Valor do Documento	R$ 370.681,73		R$ 81.509,47
Deduções Legais	R$ 0,00		R$ 0,00
Valor do Serviços	R$ 370.681,73		R$ 81.509,47
Valor do Imposto	R$ 10.576,70		R$ 0,00

Total Geral

Total de Notas Não	R$ 452.191,20	Total de Notas Canceladas	R$ 9.178,00
	Total de Mov. Iss Ret. na Fonte		Total de Mov. Iss Não Retido
Valor do Documento	R$ 370.681,73		R$ 81.509,47
Deduções Legais	R$ 0,00		R$ 0,00
Valor do Serviços	R$ 370.681,73		R$ 81.509,47
Valor do Imposto	R$ 10.576,70		R$ 0,00

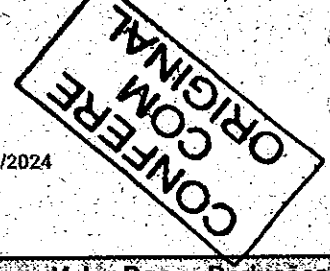
Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

CONFERE COM ORIGINAL



Relatório de Lançamentos

RELATÓRIO SIGISS TOMADOR COMP: 09/2024



Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

15 de Outubro de 2024 03:30

Destinatário			Classif.	Nr. Doc.	Série	Emissão	Ret.	Canc.	Valor Doc.	Deduções	Vl. Serviço	Aliq.	Vl.
Período 09/2024													
61.986.402/0014-16	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO								Tomador		Outro		
LABORATORIO CENTRAL DE	04433075000117	Conchal	4.03	2207	NFE	04/09/24 00:00	Não	Sim	R$ 4.853,00	R$ 0,00	R$ 4.853,00	0,0000 %	R$ 0,00
LABORATORIO CENTRAL DE	04433075000117	Conchal	4.03	2206	NFE	04/09/24 00:00	Não	Não	R$ 2.145,47	R$ 0,00	R$ 2.145,47	0,0000 %	R$ 0,00
LABORATORIO CENTRAL DE	04433075000117	Conchal	4.03	2204	NFE	02/09/24 00:00	Não	Sim	R$ 4.325,00	R$ 0,00	R$ 4.325,00	0,0000 %	R$ 0,00
RD SAÚDE SOCIEDADE	22458125000100	Leme	1.01	2196	NFS	16/09/24 00:00	Sim	Não	R$ 27.720,00	R$ 0,00	R$ 27.720,00	3,0000 %	R$ 831,60
RD SAÚDE SOCIEDADE	22458125000100	Leme	1.01	2193	NFS	04/09/24 00:00	Sim	Não	R$ 24.262,48	R$ 0,00	R$ 24.262,48	3,0000 %	R$ 727,87
CLINICA CARDIOVASCULAR	18183613000177	Araras	1.01	1442		10/09/24 00:00	Sim	Não	R$ 1.617,52	R$ 0,00	R$ 1.617,52	3,0000 %	R$ 48,53
FABRICIO KEFERAUS	17248995000107	Conchal	14.01	1373	NFE	03/09/24 00:00	Não	Não	R$ 10.470,00	R$ 0,00	R$ 10.470,00	0,0000 %	R$ 0,00
MANDETA E MELLOS S/S	11770097000138	Araras	1.01	1354		10/09/24 00:00	Sim	Não	R$ 14.200,00	R$ 0,00	R$ 14.200,00	3,0000 %	R$ 426,00
CARDIOEQUIPE SS	08726122000171	Araras	1.01	1310		19/09/24 00:00	Sim	Não	R$ 3.640,00	R$ 0,00	R$ 3.640,00	3,0000 %	R$ 109,20
CARDIOEQUIPE SS	08726122000171	Araras	1.01	1308		16/09/24 00:00	Sim	Não	R$ 14.630,00	R$ 0,00	R$ 14.630,00	3,0000 %	R$ 438,90
CARDIOEQUIPE SS	08726122000171	Araras	1.01	1305	E	04/09/24 00:00	Sim	Não	R$ 25.765,73	R$ 0,00	R$ 25.765,73	3,0000 %	R$ 772,97
CHIQUITO, KILER E SOUSA S.	09286939000139	Araras	1.01	979	E	16/09/24 00:00	Sim	Não	R$ 7.571,89	R$ 0,00	R$ 7.571,89	3,0000 %	R$ 227,16
CHIQUITO, KILER E SOUSA S.	09286939000139	Araras	1.01	978	E	03/09/24 00:00	Sim	Não	R$ 2.506,39	R$ 0,00	R$ 2.506,39	3,0000 %	R$ 75,19
J F V DA SILVA CONCHAL ME	71954952000192	Conchal	14.01	849	NFE	20/09/24 00:00	Não	Não	R$ 414,00	R$ 0,00	R$ 414,00	0,0000 %	R$ 0,00
VETOR MEDICINA	25117929000126	Araras	1.01	815		20/09/24 00:00	Sim	Não	R$ 3.000,00	R$ 0,00	R$ 3.000,00	3,0000 %	R$ 90,00
MCG ATIVIDADES MEDICAS	21656785000125	Campinas	1.01	669		20/09/24 00:00	Sim	Não	R$ 3.000,00	R$ 0,00	R$ 3.000,00	3,0000 %	R$ 90,00
MCG ATIVIDADES MEDICAS	21656785000125	Campinas	1.01	668		16/09/24 00:00	Sim	Não	R$ 5.052,00	R$ 0,00	R$ 5.052,00	3,0000 %	R$ 151,56
MCG ATIVIDADES MEDICAS	21656785000125	Campinas	1.01	667		16/09/24 00:00	Sim	Não	R$ 13.950,00	R$ 0,00	R$ 13.950,00	3,0000 %	R$ 418,50
ZEX SERVICOS MEDICOS	06275665000194	Mogi-mirim	1.01	396	E	16/09/24 00:00	Sim	Não	R$ 8.634,90	R$ 0,00	R$ 8.634,90	3,0000 %	R$ 259,05
ZEX SERVICOS MEDICOS	06275665000194	Mogi-mirim	1.01	395	E	16/09/24 00:00	Sim	Não	R$ 5.826,56	R$ 0,00	R$ 5.826,56	3,0000 %	R$ 174,80
ZEX SERVICOS MEDICOS	06275665000194	Mogi-mirim	1.01	393		03/09/24 00:00	Sim	Não	R$ 9.938,42	R$ 0,00	R$ 9.938,42	3,0000 %	R$ 298,15
ALMEIDA & SALIONI	30628305000103	Araras	1.01	316		17/09/24 00:00	Sim	Não	R$ 11.900,00	R$ 0,00	R$ 11.900,00	3,0000 %	R$ 357,00
TIAGO FELTRIN SIERRA	24374741000109	Limeira	1.01	218		20/09/24 00:00	Sim	Não	R$ 9.000,00	R$ 0,00	R$ 9.000,00	3,0000 %	R$ 270,00
TIAGO FELTRIN SIERRA	24374741000109	Limeira	1.01	217		16/09/24 00:00	Sim	Não	R$ 2.557,80	R$ 0,00	R$ 2.557,80	3,0000 %	R$ 76,73
CASTILHO-FIGUEIREDO	41669463000128	Leme	1.01	196	NFS	23/09/24 00:00	Sim	Não	R$ 9.449,74	R$ 0,00	R$ 9.449,74	3,0000 %	R$ 283,49
CASTILHO-FIGUEIREDO	41669463000128	Leme	1.01	195	NFS	23/09/24 00:00	Sim	Não	R$ 6.915,02	R$ 0,00	R$ 6.915,02	3,0000 %	R$ 207,45
AUGUSTO FORTUNATO DE	20975341000190	Limeira	1.01	99		20/09/24 00:00	Sim	Não	R$ 23.250,00	R$ 0,00	R$ 23.250,00	3,0000 %	R$ 697,50
AUGUSTO FORTUNATO DE	20975341000190	Limeira	1.01	98		16/09/24 00:00	Sim	Não	R$ 2.734,20	R$ 0,00	R$ 2.734,20	3,0000 %	R$ 82,03

Destinatário			Classif.	Nr. Doc.	Série	Emissão	Ret.	Canc.	Valor Doc.	Deduções	Vl. Serviço	Alíq.	Vl.
CASSIA CRISTINA DEUS	35829550000100	Conchal	7.10	95	NFE	30/09/24 00:00	Sim	Não	R$ 23.565,32	R$ 0,00	R$ 23.565,32	2,7900 %	R$ 658,21
CASSIA CRISTINA DEUS	35829550000100	Conchal	17.02	94	NFE	30/09/24 00:00	Não	Não	R$ 3.000,00	R$ 0,00	R$ 3.000,00	0,0000 %	R$ 0,00
CASSIA CRISTINA DEUS	35829550000100	Conchal	17.02	93	NFE	30/09/24 00:00	Não	Não	R$ 3.000,00	R$ 0,00	R$ 3.000,00	0,0000 %	R$ 0,00
CLINICA MEDICA MENINO	18413049000131	Conchal	1.01	45	E	16/09/24 00:00	Sim	Não	R$ 13.950,00	R$ 0,00	R$ 13.950,00	3,0000 %	R$ 418,50
CLINICA MEDICA MENINO	18413049000131	Conchal	1.01	43		10/09/24 00:00	Sim	Não	R$ 8.850,00	R$ 0,00	R$ 8.850,00	3,0000 %	R$ 265,50
WASHINGTON LUIZ DE	49159138000127	Araras	1.01	40		17/09/24 00:00	Sim	Não	R$ 6.915,02	R$ 0,00	R$ 6.915,02	3,0000 %	R$ 207,45
ALINE BIANCHI GOMES	34630828000145	Conchal	7.05	40	NFE	13/09/24 00:00	Sim	Não	R$ 50.000,00	R$ 0,00	R$ 50.000,00	2,0100 %	R$ 1.005,00
WASHINGTON LUIZ DE	49159138000127	Araras	1.01	39	E	03/09/24 00:00	Sim	Não	R$ 3.888,74	R$ 0,00	R$ 3.888,74	3,0000 %	R$ 116,66
ZUCHERATO SERVICOS	54704296000150	Leme	1.01	39	NFS	16/09/24 00:00	Sim	Não	R$ 5.390,00	R$ 0,00	R$ 5.390,00	3,0000 %	R$ 161,70
RAFAELA RUFATO GADELHA	33913894000160	São Paulo	4.21	30		30/09/24 00:00	Não	Não	R$ 465,00	R$ 0,00	R$ 465,00	0,0000 %	R$ 0,00
RAFAELA RUFATO GADELHA	33913894000160	São Paulo	4.21	29		05/09/24 00:00	Não	Não	R$ 3.800,00	R$ 0,00	R$ 3.800,00	0,0000 %	R$ 0,00
48.888.373 JOSE ROBERTO	48888373000177	Conchal	14.05	21		10/09/24 00:00	Não	Não	R$ 2.150,00	R$ 0,00	R$ 2.150,00	0,0000 %	R$ 0,00
NILSON LUIZ FAVARETTO	44368422000190	Araras	17.02	16		26/09/24 00:00	Não	Não	R$ 3.250,00	R$ 0,00	R$ 3.250,00	0,0000 %	R$ 0,00
ALINE BIANCHI GOMES	34630828000145	Conchal	7.05	15		02/09/24 00:00	Não	Não	R$ 20.000,00	R$ 0,00	R$ 20.000,00	0,0000 %	R$ 0,00
55.024.829 LETICIA DUARTE	55024829000116	Indaiatuba	4.21	12		30/09/24 00:00	Não	Não	R$ 3.315,00	R$ 0,00	R$ 3.315,00	0,0000 %	R$ 0,00
MARCEILE KAREN GUIDO	35120285000189	Conchal	17.02	11		30/09/24 00:00	Não	Não	R$ 1.950,00	R$ 0,00	R$ 1.950,00	0,0000 %	R$ 0,00
LILIAN ALBREGARD	28106302000168	Rio Claro	8.02	11		09/09/24 00:00	Não	Não	R$ 2.700,00	R$ 0,00	R$ 2.700,00	0,0000 %	R$ 0,00
55.024.829 LETICIA DUARTE	55024829000116	Indaiatuba	4.21	11		30/09/24 00:00	Não	Não	R$ 255,00	R$ 0,00	R$ 255,00	0,0000 %	R$ 0,00
MARCEILE KAREN GUIDO	35120285000189	Conchal	17.02	10		20/09/24 00:00	Não	Não	R$ 550,00	R$ 0,00	R$ 550,00	0,0000 %	R$ 0,00
55.024.829 LETICIA DUARTE	55024829000116	Indaiatuba	4.21	10		30/09/24 00:00	Não	Não	R$ 405,00	R$ 0,00	R$ 405,00	0,0000 %	R$ 0,00
55.024.829 LETICIA DUARTE	55024829000116	Indaiatuba	4.21	9		30/09/24 00:00	Não	Não	R$ 345,00	R$ 0,00	R$ 345,00	0,0000 %	R$ 0,00
55.056.309 CAROLINE	55056309000195	Osasco	4.06	9		30/09/24 00:00	Não	Não	R$ 150,00	R$ 0,00	R$ 150,00	0,0000 %	R$ 0,00
55.024.829 LETICIA DUARTE	55024829000116	Indaiatuba	4.21	8		05/09/24 00:00	Não	Não	R$ 3.315,00	R$ 0,00	R$ 3.315,00	0,0000 %	R$ 0,00
55.056.309 CAROLINE	55056309000195	Osasco	4.06	8		05/09/24 00:00	Não	Não	R$ 6.630,00	R$ 0,00	R$ 6.630,00	0,0000 %	R$ 0,00
M. DE CARVALHO SOUZA	54641241000149	Conchal	4.01	6	NFE	23/09/24 00:00	Não	Não	R$ 13.200,00	R$ 0,00	R$ 13.200,00	0,0000 %	R$ 0,00
MERCI SERVICOS MEDICO	56441255000144	Araras	1.01	3	E	23/09/24 00:00	Sim	Não	R$ 21.000,00	R$ 0,00	R$ 21.000,00	3,0000 %	R$ 630,00
			Total declarado			R$ 461.369,20				R$ 0,00	R$ 461.369,20		R$ 10.576,70
												Valor Pago	R$ 0,00

CONFERE COM ORIGINAL

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

GERENCIADOR CAIXA

Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	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:	748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A. - 001181521
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	718 / 89159-0
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CLINICA MED MENINO JESUS LTDA EPP
CPF/CNPJ:	18.413.049/0001-31
Valor:	R$ 13.082,40
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	DR. MARIO NF 54
Histórico:	
Data do débito:	16/10/2024
Data / Hora da operação:	16/10/2024 10:08:48
Código da operação:	99081892
Chave de segurança:	QZKR37MAPRV2TAPM

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

CONFERE COM ORIGINAL

MUNICÍPIO DE MOGI MIRIM
SECRETARIA DE FINANÇAS

Nº da Nota - Serie
0000000054 - E

Autenticidade
P2OD-NHWV

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Data de Emissão .....: **15/10/2024 15:13:08**
Competência (Serv.).: **10/2024**

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. 09/2024
Pago com recurso da Prefeitura do Município de Conchal - Lei nº 2406, de 29 de Dezembro de 2023

CONFERE COM ORIGINAL

ISS = 432,00

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.

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

Código do Serviço
403 - Hospitais, clinicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

I.N.S.S. (R$)	I.RENDA (R$)	PIS (R$)	COFINS (R$)	CSLL (R$)	OUTRAS DEDUÇÕES (R$)
0,00	**216,00**	**93,60**	**432,00**	**144,00**	**0,00**

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

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

GERENCIADOR CAIXA

Comprovante de Pagamento de Boleto DDA

Via Internet Banking CAIXA

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

Representação numérica do código de barras:	00190.00009 03136.773003 00289.183170 4 98710000424795
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Código do Banco:	1
Código do ISPB:	0
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:	16/10/2024
Data de Efetivação / Agendamento:	16/10/2024
Valor Nominal do Boleto:	4.247,95
Juros (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	4.247,95
Valor Pago (R$):	4.247,95
Identificação do Pagamento:	MEDICAMENTAL 88662 FAR

Data/hora da operação: 16/10/2024 15:38:30

Código da operação: 37072858282

Chave de segurança: Q7Q50UHY1X268ZS7

CONFERE COM ORIGINAL

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

medicamental

MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA
RUA XV DE NOVEMBRO, 450 GP 02
Cep:27175-000 – PIRAÍ – RJ
Fone:(16)3505-4900

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 16/09/2024	Vencimento 16/10/2024
Pagador: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO (8938) R DAS ANGELICAS,730 - CENTRO 13835-000 - CONCHAL-SP	Número Documento: 88662-01	Nosso Número: 31367730000289183	Valor do Documento: 4.247,95

Autenticação Mecânica

BANCO DO BRASIL | **001-0** | **00190.00009 03136.773003 00289.183170 4 98710000424795**

Local de Pagamento:
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NAS AGENCIAS BANCO DO BRASIL

Vencimento: **16/10/2024**

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	No. do documento	Espécie doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
16/09/2024	88662-01	DM	N	16/09/2024	31367730000289183-8

Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento
	17	R$			4.247,95

Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário)

PGTO/ATRASO COBRAR MORA DE R$ 21,24 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

Ficha de Compensação

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

Autenticação Mecânica

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

CONFERE COM ORIGINAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

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

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.088.662
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3324 0931 3782 8800 0409 5500 1000 0886 6211 4905 0649

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
233240147710192 - 16/09/2024 12:36:28

NATUREZA DA OPERAÇÃO		CNPJ / CPF
VENDA DE MERCADORIA		31.378.288/0004-09
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	
11864252	819016879114	

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO			61.986.402/0014-16	16/09/2024
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
R DAS ANGELICAS, 730	CENTRO		13835-000	16/09/2024
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
CONCHAL	SP	1938668585		13:36:00

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	16/10/2024
Valor	R$ 4.247,95

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CALC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CALC.ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
3.858,95	463,07	0,00	0,00	0,00	0,00	4.247,95
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL IPI**	**VALOR ICMS DESONERADO**	**TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	53,05	4.247,95

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
VN TRANSPORTES E SERVICOS EIRELI	0-Remetente			SP	12.270.745/0004-00
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO,2200 GP 11B KM 2,2 - SP110-330	SUMARE			SP	671495090114
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
24	Volumes			126,160	126,160

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
15444	ANDROCORTIL 500MG PO LIOF SOL INJ IV/IM C/50 FA/TEUTO S+ Lote: 25961646 Qt: 14 Val: 31/05/25	30043933	000	6108	CX	14	219,0000	3.066,00	3.066,00	367,92			12,00	
34963	ATADURA GESSADA N/EST 13F. 20 CM X 4M C/20/POLAR FIX HOSP Lote: 072024 Qt: 5 Val: 30/06/28	90211020	040	6108	CX	5	77,8000	389,00	0,00	0,00			0,00	
37038	SORO FISIOLOGICO 0,9% SOL INJ IV C/30 BSF 500ML/HALEX ISTAR O+ Lote: 0000193736 Qt: 5 Val: 23/07/26	30049099	000	6108	CX	5	158,5900	792,95	792,95	95,15			12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:
ENTREGA 17/09
Pago com recurso da prefeitura do municipio de conchal - Lei no 2.406, de 29 de Dezembro de 2023.
PD: 14904082 FICHAS 1/2 19 VOLUME(S), 2/2 5 VOLUME(S)
ATENDIMENTO 16 3505-4900 R: 1605 hospitalar@medicamental.com.br
AFE: AUTORZ/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$ 571,35 Estadual: R$ 772,41 Municipal: R$ 0,00 Fonte: IBPT
Valor Dispensado R$ 53,05.
(A) Venda para consumo final
(B) Isencao conforme Convenio ICMS no 126/2010
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$ 194,27
Valor FCP p/estado destino: R$ 0,00
Valor ICMS p/estado origem: R$ 0,00
Produtos sujeitos a aliquota zero de PIS/COFINS conforme Decreto 6.426/2008, artIo, inciso III e anexo III
ROTA: CD SUMARE

RESERVADO AO FISCO

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

CONFERE COM ORIGINAL

GERENCIADOR CAIXA

Comprovante de Pagamento de Boleto DDA

Via Internet Banking CAIXA

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

Representação numérica do código de barras:	23793.39803 24261.000061 70000.283104 6 98710000298779
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO BRADESCO S/A
Código do Banco:	237
Código do ISPB:	60746948
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	**SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PRODUT**
Nome/Razão Social:	**SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PRODUT**
CPF/CNPJ:	**11.206.099/0001-07**
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-16
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-16

Data do Vencimento:	16/10/2024
Data de Efetivação / Agendamento:	16/10/2024
Valor Nominal do Boleto:	2.987,79
Juros (R$):	0,00
(R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Calculado (R$):	2.987,79
Valor Pago (R$):	2.987,79
Identificação do Pagamento:	SUPERMED 6716344U FAR

Data/hora da operação: 16/10/2024 15:40:26

Código da operação: 37072940376

Chave de segurança: 3UNN043X5GGE2RMH

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

CONFERE COM ORIGINAL

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

SUPERMED

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

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA **1**

Nº 716344
SERIE 1
FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO
3524 0911 2060 9900 0441 5500 1000 7163 4416 2167 0571

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
135242064972127 16/09/2024 15:09:18

NATUREZA DA OPERAÇÃO		CNPJ
Venda de Merc.Adq.de Terc.		11.206.099/0004-41
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO**	**DATA DA EMISSÃO**
188.070.970.117		16/09/2024

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA ENTRADA/SAIDA
ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO (511)		61.986.402/0014-16	16 SET. 2024
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**HORA DA SAIDA**
R DAS ANGELICAS, 730	CENTRO	13835-000	
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF / INSCRIÇÃO ESTADUAL**	
CONCHAL	1938668585	SP	

FATURA / DUPLICATA

001 16/10/2024 2.987,79

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.987,79	503,48	0,00	0,00	2.987,79
ALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR TOTAL DO IPI**
0,00	0,00		0,00	0,00

VALOR TOTAL DA NOTA 2.987,79

SPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA	0 - DO EMITENTE				01125797000701
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
RUA SALVADOR RODRIGUES PRADO, 200	SAO PAULO			SP	149529966118
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NÚMERO**	**PESO BRUTO**	**PESO LIQUIDO**
21	CAIXA			108,10	108,10

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
30722	AG.DESC.30 X 07 C/100-SOL MILLENIUM LT 02-103042 (20) 09/2026 (Fornecedor: 1734, Lote: 02103042, Qtde: 20 ,Data Fab: 01/10/2021, Data Val: 30/09/2026)	90183219	200	5102	CX	20	5,2605	105,21	105,21	12,63		12,00	
21899	AG.DESC.40 X 12 C/100-SR LT 598C5 (30) 07/2029 (Fornecedor: 7737, Lote: 598C5, Qtde: 30 ,Data Fab: 01/07/2024, Data Val: 31/07/2029)	90183219	400	5102	CX	30	6,2980	188,94	188,94	22,67	0,00	12,00	0,00
25124	ATADURA DE CREPE 08X4,5(1,8)13F DZ FO 837-8-EUROPA LT 082024 (43) 07/2029 (Fornecedor: 2447, Lote: 082024, Qtde: 43 ,Data Fab: 01/08/2024, Data Val: 31/07/2029)	30059090	500	5102	DZ	43	5,3784	231,27	231,27	41,63	0,00	18,00	0,00
25127	ATADURA DE CREPE 15X4,5(1,8)13F DZ FO 838-1-EUROPA LT 072024 (50) 06/2029 (Fornecedor: 2447, Lote: 072024, Qtde: 50 ,Data Fab: 01/07/2024, Data Val: 30/06/2029)	30059090	500	5102	DZ	50	9,4340	471,70	471,70	84,91	0,00	18,00	0,00
25128	ATADURA DE CREPE 20X4,5(1,8)13F DZ FO 838-2-EUROPA LT 082024 (50) 07/2029 (Fornecedor: 2447, Lote: 082024, Qtde: 50 ,Data Fab: 01/08/2024, Data Val: 31/07/2029)	30059090	500	5102	DZ	50	12,6100	630,50	630,50	113,49	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pago com recurso da prefeitura do município de conchal - Lei nº 2.406, de 29 de Dezembro de 2023. ||#R37V17 R36P16V4 ||
Pedido: 714581
Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018 nos termos da Portaria CAT 116/2017
Setor de Cobrança: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671.
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703
Rota....: 2 Cubagem: 1,05
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%).

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

RESERVADO AO FISCO

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

CONFERE COM ORIGINAL

SUPERMED

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

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA [1]

Nº 716344
SERIE 1
FOLHA 2/2

CHAVE DE ACESSO
3524 0911 2060 9900 0441 5500 1000 7163 4416 2167 0571

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
135242064972127 16/09/2024 15:09:18

NATUREZA DA OPERAÇÃO	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
Venda de Merc.Adq.de Terc.		11.206.099/0004-41

INSCRIÇÃO ESTADUAL
168.070.970.117

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
13144	BOLSA COLOSTOMIA 30MM C/10-MEDIC PLAST LT 19430 (5) 06/2028 (Fornecedor: 871, Lote: 19430, Qtde: 5 ,Data Fab: 01/06/2024, Data Val: 30/06/2028)	39269030	000	5102	PCT	5	2,6900	13,45	13,45	2,42	0,00	18,00	0,00
21523	COL.PERF.CORT.13LT PARDO C/20-DESCARBOX ECOLOGIC LT 9417 (5) 06/2029 (Fornecedor: 2014, Lote: 9417, Qtde: 5 ,Data Fab: 01/06/2024, Data Val: 30/06/2029)	48191000	000	5102	CX	5	91,5120	457,56	457,56	82,36	0,00	18,00	0,00
26110	ELETRODO AD. C/ESP.C/GEL C/50-DESCARPACK LT ELE0009/24 (40) 04/2027 (Fornecedor: 918, Lote: ELE0009/24, Qtde: 40 ,Data Fab: 01/04/2024, Data Val: 30/04/2027)	90181100	200	5102	PCT	40	10,9490	437,96	437,96	78,83		18,00	
23132	FITA ADESIVA HOSP.16X50 C/56 RL-EUROCEL LT 747163R199 (1) 07/2027 (Fornecedor: 17506, Lote: 747163R199, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/07/2024, Data Val: 31/07/2027)	48114110	300	5102	CX	1	173,2000	173,20	173,20	31,18		18,00	
30101	SERINGA DESC.20ML SLIP BL C/250-SR LT L11-14 (3) 07/2029 \ LT L1191 (1) 07/2029 (Fornecedor: 3118, Lote: L1114, Qtde: 3 ,Data Fab: 11/07/2024, Data Val: 11/07/2029 / Fornecedor: 3118, Lote: L1191, Qtde: 1 ,Data Fab: 24/07/2024, Data Val: 24/07/2029)	90183119	100	5102	CX	4	69,5000	278,00	278,00	33,36		12,00	

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

CONFERE COM ORIGINAL

GERENCIADOR CAIXA

Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	04718 / 1297 / 00057830776-0
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-16
Banco:	756 - BANCO SICOOB - 002038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	5032 / 100969-9
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CHIQUITO KLER E SOUSA SS
CPF/CNPJ:	09.286.939/0001-39
Valor:	R$ 7.283,71
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	DR. CHIQUITO NF 983
Histórico:	
Data de débito:	17/10/2024
Data / Hora da operação:	17/10/2024 09:19:04
Código da operação:	47003243
Chave de segurança:	0YPKFV3LJN64KPUN

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

17/10/2024

DATA DO CADASTRO: 15/10/2024 13:47:47

4421584600011 4 - Município de Araras

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

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO

NÚMERO	SÉRIE
00000983	E

CÓDIGO DE AUTENTICIDADE
04421693900017584600001002001143980928983 6

Consulte a Autenticidade em : araras.sigissweb.com

REMETENTE / DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL	C.N.P.J. / C.P.F.	INS. MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO - HOSPITAL E MATERNIDADE	61.986.402/0014-16		

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	MUNICÍPIO	UF
RUA DAS ANGELICAS, 730	JD DULCE MARIA	Conchal	SP

CEP	TELEFONE / FAX	E-MAIL
13835-000		

DATA EMISSÃO	FORMA DE PAGAMENTO
15/10/2024	

DESCRIÇÃO DO(S) SERVIÇO(S).

Referente a serviços médicos prestados pelo Dr. Sérgio Chiquito, competência 09/2024.
Pago com recurso da prefeitura do município de conchal - Lei no 2.406, de 29 de Dezembro de 2023.

Omar Salim Sarkis
O Contador
MG - 056679

ISS = 240,52

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

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

VALOR POR EXTENSO
oito mil, dezessete reais e vinte e nove centavos

VALOR BRUTO DA NOTA FISCAL	
	R$ 8.017,29

DEDUÇÕES	VALOR DO(S) SERVIÇO(S)
R$ 0,00	R$ 8.017,29

INSTRUÇÃO DE RETENÇÃO DO ISS	ALIQUOTA ISS(%)	VALOR I.S.S.	VALOR LÍQUIDO A RECEBER
O ISS NÃO DEVE SER RETIDO	0,000000000	R$ 0,00	**R$ 7.524,23**

CONFERE COM ORIGINAL

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

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

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 00000983 SÉRIE E

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:	61.986.402/0014-15
Banco:	237 - BCO BRADESCO S.A. - 060746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	329 / 94133-6
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	WL ALMEIDA SRV MED
CPF/CNPJ:	49.159.138/0001-27
Valor:	R$ 6.282,29
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	DR. WASHINGTON NF 42
Histórico:	
Data de débito:	17/10/2024
Data / Hora da operação:	17/10/2024 09:20:25
	Código da operação: 47062696
	Chave de segurança: 7WKV0TQ7TEJNSNQE

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

17/10/2024.

DATA DO CADASTRO 15/10/2024 13:49:06

...15846000114 - Município de Araras

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,

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO

NÚMERO **00000042** SÉRIE **E**

CÓDIGO DE AUTENTICIDADE
04421913800012584600001002001142724915042 7

Consulte a Autenticidade em : araras.sigissweb.com

REMETENTE / DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL	C.N.P.J. / C.P.F.	INS. MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO	61.986.402/0014-16		

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	MUNICÍPIO	UF
RUA DAS ANGELICAS, 730	JD DULCE MARIA	Conchal	SP

CEP	TELEFONE / FAX	E-MAIL
13835-000		

DATA EMISSÃO	FORMA DE PAGAMENTO
15/10/2024	

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: 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 3%

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

CONFERE COM ORIGINAL

ISS - 207,45

CLASSIFICAÇÃO DO SERVIÇO
4.01 - Medicina e biomedicina.

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

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$ 6.915,0

VALOR LÍQUIDO A RECEBER **R$ 6.489,7**

INSTRUÇÃO DE RETENÇÃO DO ISS	ALÍQUOTA ISS(%)	VALOR I.S.S.
O ISS NÃO DEVE SER RETIDO	4,000000000	R$ 276,60

INFORMAÇÕES ADICIONAIS
Nota Fiscal Eletrônica Autorizada pelo Decreto nº 5805 de 15/04/2011
Empresa enquadrada no Regime de Apuração Variável.
Conf. Lei Federal 12741/12 a Carga Tributária Aproximada desta NF é de 13,45% Federal (IBPT) e de 4,0% Municipal, perfazendo o valor de R$ 1206,67

RECEBEMOS DE 49159138000127 - WASHINGTON LUIZ DE ALMEIDA SERVIÇOS MEDICOS LTDA OS SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.

Nº **00000042**
SÉRIE E

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

GERENCIADOR CAIXA

Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	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:	756 - BANCO SICOOB - 002038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	5032 / 102348-9
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	RD SAUDE SOC MED SS
CPF/CNPJ:	22.458.125/0001-00
Valor:	R$ 24.489,07
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	DR. RODRIGO DIAS NF 2201
Histórico:	
Data do débito:	17/10/2024
Data / Hora da operação:	17/10/2024 09:21:52
Código da operação:	47124740
Chave de segurança:	VVZCCWPVNT5AYGKP

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

DATA DO CADASTRO 15/10/2024 12:43:15

RD SAUDE SOCIEDADE MEDICA S/S

CNPJ : 22.458.125/0001-00 I. Mun. : 20028 I. Est. : ISENTO
Telefone : (19)357152-05
RUA DOUTOR QUERUBINO SOEIRO, 617 - SALA 1 - Centro
Leme - SP CEP: 13610080
E-mail : fiscal@esccontabilidade.com.br

Consulte a Autenticidade em : leme.sigissweb.com

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO

NÚMERO **00002201** SÉRIE **NFS**

CÓDIGO DE AUTENTICIDADE
04638812500015266100001025001680092245201 7

REMETENTE / DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL	C.N.P.J. / C.P.F.	INS. MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO	61.986.402/0014-16		

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	MUNICÍPIO	UF
R DAS ANGELICAS, 730	Centro	Conchal	SP

CEP	TELEFONE / FAX	E-MAIL
13835-000		contabilmvannini@gmail.com

DATA EMISSÃO	FORMA DE PAGAMENTO
15/10/2024	

DESCRIÇÃO DO(S) SERVIÇO(S).

100% dos serviços médicos prestados pelo sócio Rodrigo Dias, a saber R$ 26.950,00
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 3%- R$ 808,50
Valor líquido à receber - R$ 24.484,07

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

CONFERE COM ORIGINAL

ISS - 808,50

CLASSIFICAÇÃO DO SERVIÇO
4.01 - Medicina e biomedicina.

IMPOSTOS FEDERAIS RETIDOS	BASE DE CÁLCULO	ALÍQUOTA	VALOR
PIS	R$ 26.950,00	0,65	R$ 175,18
COFINS	R$ 26.950,00	3,00	R$ 808,50
CSLL	R$ 26.950,00	1,00	R$ 269,50
IRRF	R$ 26.950,00	1,50	R$ 404,25
		TOTAL DE IMPOSTOS FEDERAIS RETIDOS	**R$ 1.657,43**

VALOR POR EXTENSO
vinte e seis mil, novecentos e cinquenta reais

VALOR BRUTO DA NOTA FISCAL **R$ 26.950,00**

DEDUÇÕES R$ 0,00

VALOR DO(S) SERVIÇO(S) R$ 26.950,00

INSTRUÇÃO DE RETENÇÃO DO ISS	ALIQUOTA ISS(%)	VALOR I.S.S.	VALOR LÍQUIDO A RECEBER
O ISS NÃO DEVE SER RETIDO	0,000000000	R$ 0,00	**R$ 25.292,57**

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
O Contador
MG - 056679

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

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Nº **00002201**
SÉRIE **NFS**

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:	136 - CONF NAC COOP CENTRAIS UNICRED - 000315557
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3301 / 6849-7
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	MCG ATIVIDADES MEDICAS EIRELI EPP
CPF/CNPJ:	21.656.785/0001-25
Valor:	R$ 11.447,10
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	DR MARCOS NF 674
Histórico:	

Data de débito:	17/10/2024
Data / Hora da operação:	17/10/2024 09:23:51

Código da operação: 47216124
Chave de segurança: Y9WTKLX5ZW6FZ2T7

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

CONFERE COM ORIGINAL

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS DE CAMPINAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	**00000674**
Data e Hora de Emissão	**15/10/2024 11:39:15**
Código de Verificação	**4ff5e19c**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição: 100% DOS SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS PELO SÓCIO MARCOS CESAR GOMES.
SERVIÇOS PRESTADOS COMP: 09/2024
PAGO COM RECURSO DA PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE CONCHAL - LEI Nº 2.406, DE 29 DE DEZEMBRO DE 2023.

Tributável	Item	Qtde	Unitário R$	Total R$
SIM	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO **Descrição do serviço prestado conforme CNAE informada pelo prestador de serviço, a qual define o valor do ISSQN devido: CNAE 8630-5/03-00 - Atividade medica ambulatorial restrita a consultas.**	1	12.600,00	12.600,00

ISS - 378,00

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 81,90	R$ 378,00	R$ 0,00	R$ 189,00	R$ 126,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 12.600,00

Deduções Base Cálculo ISSQN:	Base de Cálculo ISSQN:	Alíquota ISSQN:	Alíquota Efetiva ISSQN:	ISSQN Devido:
R$ 0,00	R$ 12.600,00	5,00%	5,00%	R$ 630,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência da Nota Fiscal: 10/2024
Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR
Data de vencimento do ISSQN referente a esta NFSe: 11/11/2024
CNAE: 8630-5/03-00
Descrição da Atividade: ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS
Serviço: 04.01 - Medicina e biomedicina.
Local da Prestação do Serviço: CAMPINAS/SP
Tributação: TRIBUTÁVEL

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

CONFERE COM ORIGINAL

CAIXA

Comprovante de Pagamento de Boleto DDA

Via Internet Banking CAIXA

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

6750

Representação numérica do código de barras:	34191.09008 01391.587191 92828.020005 7 98720000228600
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:	17/10/2024
Data de Efetivação / Agendamento:	17/10/2024
Valor Nominal do Boleto:	2.286,00
Juros (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Calculado (R$):	2.286,00
Valor Pago (R$):	2.286,00
Identificação do Pagamento:	SOMA 319075 FAR

Data/hora da operação: 17/10/2024 14:42:31

Código da operação: 37111464695
Chave de segurança: JHKJ3F1G6WR6EHE9

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

SOMAMG HOSPITALAR

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

DANFE
Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

1-Saída [1]
2-Entrada
No. 319075
Série 1

Chave de Acesso
3124.0912.9278.7600.0167.5500.1000.3190.7510.0562.1218
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

Natureza de Operação	Protocolo de autorização de uso
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	131246186368818

Inscrição Estadual	Inscr. Estadual do subst. Tribut.	CNPJ
001698647.00-45	813022910117	12.927.876/0001-67

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Razão Social			CNPJ / CPF	Data Emissão
ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO			61.986.402/0014-16	17/09/2024
Endereço		**Bairro / Distrito**	**CEP**	**Data de Entrada / Saída**
RUA DAS ANGELICAS 730		CENTRO	13.835-000	
Município	**Fone / Fax**	**UF**	**Inscrição Estadual**	**Hora de Entrada / Saída**
CONCHAL		SP	ISENTO	

FATURA/DUPLICATA

319075-A 17/10/2024 2.286,00									

DADOS DO PEDIDO

Número	Empenho	Vendedor	DADOS BANCÁRIOS
436154		50	Boleto Bancario

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo do ICMS Substituição	Valor do ICMS Substituição	Valor Total dos Produtos
2.286,00	274,32	0,00	0,00	2.286,00

Valor do Frete	Valor do Seguro	Valor do Desconto	Outras Despesas	Valor do IPI	Valor Aprox de Tributos	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	581,79	2.286,00

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por Conta	Código ANTT	Placa do Veículo	UF	CNPJ / CPF
R4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL EIRELI	0-Remetente (CIF)				23.246.316/0001-63

Endereço		Município	UF	Inscrição Estadual
AV 10	1126	RIO CLARO	SP	587.220.280.115

Quantidade / Volumes	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto (Kg)	Peso Líquido (Kg)	Cubagem Total
2				13,460	13,460	0,030

ENDEREÇO DE ENTREGA

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

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
1768	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA AMPOLA 5ML HYPOCINA COMPOSTA HYPOFARMA Lote: 23090850 30/09/2025 Fabr: 30/09/2023 Cod.Fabr: 41010266 Reg.MS: 10387002300028 EAN13: SEM GTIN Decr: Trib. Aprox R$: 103,30 Federal e 92,16 Estadual Fonte:IBPT	30044990	000	6102	AMP	600,000	1,28000	768,00	768,00	92,16	0,00	0,00	12,00
1823	CETOPROFENO 50MG AMPOLA 2ML IM ARTRINID UNIAO QUIMICA Lote: 2432716 31/07/2026 Fabr: 24/07/2024 Cod.Fabr: 1000025 Reg.MS: 1049700040062 EAN13: SEM GTIN Decr: Trib. Aprox R$: 114,59 Federal e 102,24 Estadual Fonte:IBPT	30049029	000	6102	AMP	600,000	1,42000	852,00	852,00	102,24	0,00	0,00	12,00
4302	CIMETIDINA 300MG AMPOLA 2ML HYCIMET HYPOFARMA Lote: 24070829 31/07/2026 Fabr: 10/07/2024 Cod.Fabr: 43010087 Reg.MS: 1038700250029 EAN13: SEM GTIN Decr: Trib. Aprox R$: 39,54 Federal e 35,28 Estadual Fonte:IBPT	30049062	000	6102	AMP	300,000	0,98000	294,00	294,00	35,28	0,00	0,00	12,00
79260	METOCLOPRAMIDA 10MG ÁMPOLA 2 ML METROFARMA FARMACE Lote: MT24F029 31/05/2026 Fabr: 22/06/2024 Cod.Fabr: 07040013 Reg.MS: 1108500210028 EAN13: SEM GTIN Decr: Trib. Aprox R$: 50,03 Federal e 44,64 Estadual Fonte:IBPT	30039051	000	6102	AMP	600,000	0,62000	372,00	372,00	44,64	0,00	0,00	12,00

Informações Complementares
PORTARIA SUTRI Nº 1.370, DE 12 DE ABRIL DE 2024 (MG de 13/04/2024);
Pago com recurso da prefeitura do município de conchal - Lei nº 2.406, de 29 de Dezembro de 2023.

D-2
Decretos:
Obs.Fiscal: Vr ICMS FCP: R$ 0,00
Vr.Diferencial do ICMS Destino: R$ 137,16
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
| Produtos farmaceuticos Para. 1o art 21 e 22 - IN 1234/12 combinado com a lei 10.147

Reservado ao Fisco

CONFERE COM ORIGINAL

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

GERENCIADOR CAIXA

Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	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:	748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A. - 001181521
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	718 / 81408-9
Tipo de pessoa:	JURIDICA
Nome:	ZEX SERVICOS MED SS
CPF/CNPJ:	06.275.665/0001-94
Valor:	R$ 6.027,94
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	DR. CLOVIS NF 402
Histórico:	

Data de débito:	18/10/2024
Data / Hora da operação:	18/10/2024 10:15:25

Código da operação: 00092384
Chave de segurança: 2U6SCFTXEERHRT8Z

Operação realizac . com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

CONFERE COM ORIGINAL

Omar Salim Sarki
Contador
MG - 056879

MUNICÍPIO DE MOGI MIRIM
SECRETARIA DE FINANÇAS

Nº da Nota - Serie
0000000402 - E

Autenticidade
37CJ-6Q1K

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Data de Emissão ....: **16/10/2024 16:21:32**
Competência (Serv.).: **10/2024**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS PRESTADOS PELO SÓCIO JOSÉ CLOVIS PEREIRA
REFERENTE AO SERVIÇOS DE LAUDOS DE RADIOLOGIA DO PRONTO-SOCORRO, REALIZADOS NO MÊS 08/2024 A SABER: R$ 6.635,05
- Pago com recurso da Prefeitura do Município de Conchal - Lei nº 2.406, de 29 de Dezembro de 2023
ISS (3%) = R$ 199,05
TOTAL LÍQUIDO R$ 6.027,94

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

CONFERE COM ORIGINAL

ISS - 199,05

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

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

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

Código do Serviço
401 - Medicina e biomedicina.

I.N.S.S. (R$)	I.RENDA (R$)	PIS (R$)	COFINS (R$)	CSLL (R$)	OUTRAS DEDUÇÕES (R$)
0,00	**99,53**	**43,13**	**199,05**	**66,35**	**0,00**

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

VALOR TOTAL	DEDUÇÕES	BASE DE CÁLCULO	ALÍQUOTA	VALOR DO ISS	VALOR LÍQUIDO
6.635,05	0,00	6.635,05	-	199,05	6.027,94

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:	077 - BANCO INTER - 000416968
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	1 / 6040895-2
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ALMEIDA E SALIONI SERV MED SS
CPF/CNPJ:	30.628.305/0001-03
Valor:	R$ 10.629,45
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	DR. DANIEL ALMEIDA NF 322
Histórico:	

Data de débito:	18/10/2024
Data / Hora da operação:	18/10/2024 10:17:06

Código da operação: 00199425
Chave de segurança: C3YMWP6YRU65MGWG

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

CONFERE COM ORIGINAL

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

DATA DO CADASTRO 17/10/2024 16:20:14

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 **00000322** SÉRIE **E**

CÓDIGO DE AUTENTICIDADE

04421830500018584600001002001140303062322 8

REMETENTE / DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL	C.N.P.J. / C.P.F.	INS. MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO	61.986.402/0014-16	947	

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	MUNICÍPIO	UF
RUA DAS ANGELICAS, 730	JD DULCE MARIA	Conchal	SP

CEP	TELEFONE / FAX	E-MAIL
13835-000	(19) 3866-1200	hospitalmadrvannini@gmail.com

DATA EMISSÃO	FORMA DE PAGAMENTO
17/10/2024	

DESCRIÇÃO DO(S) SERVIÇO(S).

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS 100% PELO SÓCIO DR. DANIEL ALMEIDA DE OLIVEIRA REF. 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 3%
BANCO INTER - 077 - AG 0001 - C/C 6040895-2

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS CONFORME LEI 12.741 R$ 1.953,90 (16,70%) FONTE: IBPT

DECLARO PARA FINS DE DISPENSA DE RETENÇÕES DE CONTRIBUIÇÕES PREVIDENCIÁRIAS DE QUE TRATA O ARTIGO 15, INCISO III, DA INSTRUÇÃO NORMATIVA RFB 2.110, DE 17/10/2022, QUE OS SERVIÇOS SÃO PRESTADOS POR PROFISSÃO REGULAMENTADA POR LEGISLAÇÃO FEDERAL, SENDO PRESTADO PESSOALMENTE PELOS SÓCIOS DA EMPRESA, SEM O CONCURSO DE EMPREGADOS OU DE OUTRO CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS.

CONFERE COM ORIGINAL

ISS = 351,00

CLASSIFICAÇÃO DO SERVIÇO
4.01 - Medicina e biomedicina.

IMPOSTOS FEDERAIS RETIDOS	BASE DE CÁLCULO	ALÍQUOTA	VALOR
PIS	R$ 11.700,00	0,65	R$ 76,05
COFINS	R$ 11.700,00	3,00	R$ 351,00
CSLL	R$ 11.700,00	1,00	R$ 117,00
IRRF	R$ 11.700,00	1,50	R$ 175,50
		TOTAL DE IMPOSTOS FEDERAIS RETIDOS	**R$ 719,55**

POR EXTENSO
onze mil, setecentos reais

VALOR BRUTO DA NOTA FISCAL **R$ 11.700,00**

DEDUÇÕES R$ 0,00

VALOR DO(S) SERVIÇO(S) R$ 11.700,00

INSTRUÇÃO DE RETENÇÃO DO ISS	ALIQUOTA ISS(%)	VALOR I.S.S.	VALOR LÍQUIDO A RECEBER
O ISS NÃO DEVE SER RETIDO	0,000000000	R$ 0,00	**R$ 10.980,45**

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

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

Empresa enquadrada no Regime de Apuração Especial.

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

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

RECEBEMOS DE 30528305000103 - ALMEIDA & SALIONI SERVIÇOS MÉDICOS S/S OS SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 00000322 SÉRIE E

GERENCIADOR CAIXA

Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	04718 / 1292 / 000577630776-0
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-16

Banco:	756 - BANCO SICOOB - 002038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	5032 / 100805-6
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CARDIOEQUIPE SS
CPF/CNPJ:	08.726.122/0001-71
Valor:	R$ 12.591,81
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	DRA LILIANNE NF 1315
Histórico:	

Data de débito:	18/10/2024
Data / Hora da operação:	18/10/2024 10:18:15

Código da operação: 00144877
Chave de segurança: 7Q97SC0KKZQUSLAM

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

CONFERE COM ORIGINAL

Omar Salim Sarkis
Contador
MG

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

DATA DO CADASTRO 15/10/2024 14:31:25

4421584600011 4 - Município de Araras

CARDIOEQUIPE SS

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

Telefone : 1935447004

RUA JULIO MESQUITA, 29 - CENTRO

Araras - SP CEP: 13600060

E-mail : rbetico@terra.com.br

Consulte a Autenticidade em : araras.sigissweb.com

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO

NÚMERO **00001315** SÉRIE **E**

CÓDIGO DE AUTENTICIDADE

04421612200018584600001011001147180872315 3

REMETENTE / DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL	C.N.P.J. / C.P.F.	INS. MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO	61.986.402/0014-16		

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	MUNICÍPIO	UF
RUA DAS ANGELICAS, 730 null	JD DULCE MARIA	Conchal	SP

CEP	TELEFONE / FAX	E-MAIL
13835-000	1938661200	contabilmvannini@gmail.com

DATA EMISSÃO	FORMA DE PAGAMENTO
15/10/2024	

DESCRIÇÃO DO(S) SERVIÇO(S).

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

Pago com recurso da Prefeitura do Município de Conchal - Lei nº 2406, de 29 de Dezembro de 2023.
100 % DOS SERV. MÉDICOS PREST. PELA SÓCIA DRA. LILIANNE DE CASTRO F. REGINATO, REFERENTE AO MES 09/2024
A SABER: R$ 13.860,00

ISS DEVIDO AO MUNICIPIO DE CONCHAL, RETIDO NA FONTE 3% R$ 415,80

/ALO LIQUIDO DESTA NOTA R$ 12.591,81

CONFERE COM ORIGINAL

ISS = 415,80

CLASSIFICAÇÃO DO SERVIÇO
4.01 - Medicina e biomedicina.

IMPOSTOS FEDERAIS RETIDOS	BASE DE CÁLCULO	ALÍQUOTA	VALOR
PIS	R$ 13.860,00	0,65	R$ 90,09
COFINS	R$ 13.860,00	3,00	R$ 415,80
CSLL	R$ 13.860,00	1,00	R$ 138,60
IRRF	R$ 13.860,00	1,50	R$ 207,90
TOTAL DE IMPOSTOS FEDERAIS RETIDOS			**R$ 852,39**

VALOR POR EXTENSO
treze mil, oitocentos e sessenta reais

VALOR BRUTO DA NOTA FISCAL **R$ 13.860,00**

DEDUÇÕES R$ 0,00

VALOR DO(S) SERVIÇO(S) R$ 13.860,00

INSTRUÇÃO DE RETENÇÃO DO ISS	ALIQUOTA ISS(%)	VALOR I.S.S.	VALOR LÍQUIDO A RECEBER
O ISS NÃO DEVE SER RETIDO	0,000000000	R$ 0,00	**R$ 13.007,61**

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

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

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

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Nº **00001315**
SÉRIE **E**

GERENCIADOR CAIXA

Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	04718 / 1292 / 000577830776-0
Tipo da conta:	01 - Conta Corrente
Tipo da pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-16
Banco:	756 - BANCO SICOOB - 002038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	5032 / 11286-0
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	EDEVALDO VALENTIM G BEATO EIRELI
CPF/CNPJ:	35.621.361/0001-30
Valor:	R$ 6.253,69
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	DR BEATO NF 617
Histórico:	
Data de débito:	18/10/2024
Data / Hora da operação:	18/10/2024 10:19:14
Código da operação:	00293296
Chave de segurança:	MMC3CAHZHK5THC83

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

DATA DO CADASTRO 16/10/2024 11:07:05

3215846000114 - Município de Araras

EDEVALDO VALENTIM GOMES BEATO EIRELI

CNPJ : 35.621.361/0001-30 I. Mun. : 39954 I. Est. : ISENTO

Telefone : (19)386613-35

RUA MARIO FEMENA, 35 - CONDOMÍNIO TERRAS DE SANTA OLIVIA

Araras - SP CEP: 13607555

E-mail : srbordignon@conchalnet.com.br

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO

NÚMERO **00000617** SÉRIE **E**

CÓDIGO DE AUTENTICIDADE

04421136100017584600001002001143073562617 2

Consulte a Autenticidade em : araras.sigissweb.com

REMETENTE / DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL	C.N.P.J. / C.P.F.	INS. MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO	61.986.402/0014-16		

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	MUNICÍPIO	UF
RUA DAS ANGELICAS, 730	JD DULCE MARIA	Conchal	SP

CEP / TELEFONE / FAX	E-MAIL
13835-000	contabilmvannini@gmail.com

DATA EMISSÃO	FORMA DE PAGAMENTO
16/10/2024	

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: 09/2024.

Total das Contribuições R$ 309,86

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.

CONFERE COM ORIGINAL

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

IDENTIFICAÇÃO DO SERVIÇO

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**

VALOR POR EXTENSO
seis mil, 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	ALÍQUOTA ISS(%)	VALOR I.S.S.
O ISS NÃO DEVE SER RETIDO	4,000000000	R$ 266,54

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$ 1162,78

RECEBEMOS DE 35621361000130 - EDEVALDO VALENTIM GOMES BEATO EIRELI OS SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Nº **00000617**
SÉRIE E

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:	748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A. - 001181521
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	718 / 45672-6
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	LTG SERV MED EIRELI
CPF/CNPJ:	31.160.619/0001-97
Valor:	R$ 6.933,33
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	DRA LIVIA TRINCONI NF 233
Histórico:	

Data de débito:	18/10/2024
Data / Hora da operação:	18/10/2024 10:20:20

Código da operação: 00408017
Chave de segurança: 7AWAM02GH54SA100

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

44215846000114 - Municipio de Araras

DATA DO CADASTRO 17/10/2024 07:22:47

LTG
LTG SERVIÇOS MÉDICOS EIRELI
CNPJ : 31.160.619/0001-97 I. Mun. : 38186 I. Est. : Isento
Telefone : 1935426858
RUA CIRO LAGAZZI, 01 - COND CHÁCARA ARARUNA - JARDIM CANDIDA
Araras - SP CEP: 13603027
E-mail : auroratrinconi@hotmail.com

Consulte a Autenticidade em : araras.sigissweb.com

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO

NÚMERO **00000233** SÉRIE **E**

CÓDIGO DE AUTENTICIDADE
04421061900011584600001002001149783116233 1

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: 17/10/2024
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: 09/2024
Pago com recurso da Prefeitura do Município de Conchal - Lei nº 2.406, de 29 de Dezembro de 2023.
DEPÓSITO BANCÁRIO
Sicredi
Agência 0718
Conta corrente 456. 2-6

CONFERE COM ORIGINAL

CLASSIFICAÇÃO DO SERVIÇO
4.01 - Medicina e biomedicina.

VALOR POR EXTENSO
seis mil, novecentos e trinta e três reais e trinta e três centavos

VALOR BRUTO DA NOTA FISCAL: **R$ 6.933,33**
DEDUÇÕES: R$ 0,00
VALOR DO(S) SERVIÇO(S): R$ 6.933,33

RETENÇÃO DO ISS: NÃO DEVE SER RETIDO
ALIQUOTA ISS(%):
VALOR I.S.S.: Apuração PGDAS-D
VALOR LÍQUIDO A RECEBER: **R$ 6.933,33**

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$ 1157,87

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

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

DATA DE RECEBIMENTO:
IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR:

Nº **00000233**
SÉRIE **E**

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:	336 - BANCO C6 S.A. - 031872495
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	1 / 22117008-1
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CASTILHO FIGUEIREDO CLINICA MED LTDA
CPF/CNPJ:	41.669.463/0001-28
Valor:	R$ 6.282,29
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	DR. VITOR NF 198
Histórico:	

Data de débito:	18/10/2024
Data / Hora da operação:	18/10/2024 10:21:18

Código da operação: 00472244
Chave de segurança: K4T9T4P4N5E5XCMC

...realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

...: 0800 726 0101
...Ouvidoria: 0800 725 7474
...CAIXA: 0800 104 0104

CONFERE COM ORIGINAL

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

DATA DO CADASTRO 16/10/2024 09:40:02

46362661000168 - Prefeitura do Município de Leme

CASTILHO-FIGUEIREDO CLINICA MEDICA LTDA

CNPJ : 41.669.463/0001-28 I. Mun. : 26228 I. Est. : Isento

Telefone : (17)330590-30

AV CARLOS BONFANTI, 825 - Centro

Leme - SP CEP: 13610238

E-mail : gestor.societario@rissicontabilidade.com.br

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO

NÚMERO **00000198** SÉRIE **NFS**

CÓDIGO DE AUTENTICIDADE

04636946300018266100001007001682874166198 9

Consulte a Autenticidade em : leme.sigissweb.com

REMETENTE / DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL	C.N.P.J. / C.P.F.	INS. MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SÃO CAMILO	61.986.402/0014-16		

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	MUNICÍPIO	UF
R DAS ANGELICAS, 730	Centro	Conchal	SP

CEP	TELEFONE / FAX	E-MAIL
13835-000		

DATA EMISSÃO	FORMA DE PAGAMENTO
16/10/2024	

DESCRIÇÃO DO(S) SERVIÇO(S).

-100% DOS SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS PELO SÓCIO DR. VITOR HUGO, A SABER R$ 6.915,02
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 3%: R$ 207,45
BANCO SANTANDER AG: 0039 CC: 13009680-3

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

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

CONFERE COM ORIGINAL

ISS = 207,45

CLASSIFICAÇÃO DO SERVIÇO
4.01 - Medicina e biomedicina.

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

VALOR POR EXTENSO
seis mil, novecentos e quinze reais e dois centavos

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

DEDUÇÕES R$ 0,00

VALOR DO(S) SERVIÇO(S) R$ 6.915,02

INSTRUÇÃO DE RETENÇÃO DO ISS	ALIQUOTA ISS(%)	VALOR I.S.S.	VALOR LÍQUIDO A RECEBER
O ISS NÃO DEVE SER RETIDO	3,000000000	R$ 207,45	**R$ 6.489,74**

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

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

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

Nº **00000198**
SÉRIE **NFS**

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

GERENCIADOR CAIXA

Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	04718 / 1292 / 00057783077 6-0
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-16

Banco:	033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A. - 090400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	72 / 13010705-6
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	PITAGORAS SERV. MED EIRELI
CPF/CNPJ:	25.287.650/0001-90
Valor:	R$ 6.915,02
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	DR. WALDY
Histórico:	

Data de débito:	18/10/2024
Data / Hora da operação:	18/10/2024 10:22:11

Código da operação: 00531278
Chave de segurança: LFLWZPHOGVNUHERO

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

CONFERE COM ORIGINAL

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

DATA DO CADASTRO 15/10/2024 14:26:28

4421565460001 14 - Município de Araras

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 **00000225** SÉRIE **E**

CÓDIGO DE AUTENTICIDADE

04421765000018584600001002001149052528225 9

REMETENTE / DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL	C.N.P.J. / C.P.F.	INS. MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO	61.986.402/0014-16		

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	MUNICÍPIO	UF
RUA DAS ANGELICAS, 730	JD DULCE MARIA	Conchal	SP

CEP	TELEFONE / FAX	E-MAIL
13835-000		

DATA EMISSÃO	FORMA DE PAGAMENTO
15/10/2024	

DESCRIÇÃO DO(S) SERVIÇO(S).

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

- Serviços Médicos 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 3%.

CONFERE COM ORIGINAL

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	VALOR DO(S) SERVIÇO(S)	
R$ 0,00	R$ 6.915,02	

INSTRUÇÃO DE RETENÇÃO DO ISS	ALIQUOTA ISS(%)	VALOR I.S.S.	VALOR LÍQUIDO A RECEBER
O ISS NÃO DEVE SER RETIDO	-	Apuração PGDAS-D	R$ 6.915,02

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

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

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

Conf. Lei Federal 12741/12 a Carga Tributária Aproximada desta NF é de 13,45% Federal (IBPT) e de 3.25% Municipal, perfazendo o valor de R$ 1154,81

Omar Salim Sarkis

Contador

MG - 056679

RECEBEMOS DE 25287650000190 - PITAGORAS SERVICOS MEDICOS EIRELI OS SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 00000225 SÉRIE E

GERENCIADOR CAIXA

Comprovante de Pagamento de Boleto DDA

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-16
Nome:	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
Conta de débito:	04716 | 1292 | 000577830776-0

Representação numérica do código de barras:	03399.05077 78700.000009 03784.201018 2 98730000214800
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO SANTANDER S.A.
Código do Banco:	33
Código do ISPB:	90400888
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	**BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA LTDA-ME**
Nome/Razão Social:	**BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA LTDA-ME**
CPF/CNPJ:	**10.972.948/0001-62**
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO 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:	18/10/2024
Data da Efetivação / Agendamento:	18/10/2024
Valor Nominal do Boleto:	2.148,00
Juros (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	2.148,00
Valor Pago (R$):	2.148,00
Identificação do Pagamento:	BRAZMIX NF 287986

Data/hora da operação: 18/10/2024 10:30:54

Código da operação: 37143563107
Chave de segurança: REGR10NKC3AK0WAR

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

Linha Digitável: 03399.05077 78700.000009 03784.201018 2 98730000214800
Número: 3784
Valor: R$ 2.148,00

BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA LTDA / 10.972.948/0001-62
RODOVIA DA UVA, 7120/83414-300 - COLOMBO - PR

Recibo do Pagador

Santander | 033-7 | 03399.05077 78700.000009 03784.201018 2 98730000214800

Beneficiário		Agência/Código do beneficiário	Espécie	Quantidade	Nosso Numero
BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA LTDA		968 / 507787	R$		0000000037842
Número do Documento	CPF/CNPJ	Vencimento		Valor do Documento	
28798601	10.972.948/0001-62	18/10/2024			R$ 2.148,00
(-) Descontos/Abatimentos	(-) Outras Deduções	(+) Mora Multa	(+) Acréscimos	(=) Valor Cobrado	
Pagador					
ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO / CNPJ: 61.986.402/0014-16					

Autenticação mecânica

Demonstrativo

PAGUE ESTE BOLETO SOMENTE EM BANCO. NAO SERA CONSIDERADO COMO PAGAMENTO QUALQUER DEPOSITO OU PAGAMENTO A TERCEIROS COMO COBRADORES, FUNCIONARIOS OU REPRESENTANTES COMERCIAIS SEM AUTORIZACAO DO DEPTO. FINANCEIRO. NUM NOTA: 287.986 VLR. NOTA: 2.148,00

Corte na linha pontilhada

Santander | 033-7 | 03399.05077 78700.000009 03784.201018 2 98730000214800

Local de pagamento					Vencimento
Pagável em qualquer Banco					18/10/2024
Beneficiário					Agência/Código beneficiário
BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA LTDA / CNPJ: 10.972.948/0001-62					968 / 507787
Data do documento	Número do documento	Espécie Doc.	Aceite	Data processamento	Nosso número
16/09/2024	28798601	DM	N	18/10/2024	0000000037842
Carteira	Espécie	Quantidade		Valor Documento	Valor Documento
Cobrança Simples RCR	R$				R$ 2.148,00

Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário

MORA DIARIA: 2,15 - NF: 287.986 / R$: 2.148,00
ENVIAR PARA PROTESTO NO 7º DIA CORRIDO APÓS O VENCIMENTO
P/ SUA SEGURANCA PAGUE SOMENTE EM BANCO

COBRAR MULTA POR ATRASO DE R$107,40

(-) Desconto / Abatimentos)
(-) Outras deduções
(+) Mora / Multa
(+) Outros acréscimos
(=) Valor cobrado

Pagador
ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO / CNPJ: 61.986.402/0014-16
RUA DAS ANGELICAS - CENTRO
13835-000 - CONCHAL - SP

Cód. Baixa

Sacador/Avalista BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA LTDA / CNPJ: 10.972.948/0001-62

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

CONFERE COM ORIGINAL

BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA LTDA

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

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA | 1 |

Nº 287.986
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
41240910972948000162550010002879861002889863

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
141240280325485 16/09/2024 11:42:30

NATUREZA DA OPERAÇÃO	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
VENDA DE MERCADORIA	6160[illegible]84712	10972948000162

INSCRIÇÃO ESTADUAL
9054118020

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
31808 - ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO			61986402001416	16/09/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA DAS ANGELICAS, 730	CENTRO		13835000	16/09/2024
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CONCHAL	SP	1938668585		11:42:30

FATURAS

[illegible] 16/09/2024 2.148,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.148,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.148,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
RAPIDO PAULISTANA LTDA	EMITENTE		AAA0000	PR	29.358.706/0001-01
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
AVENIDA MARINGA, 102	PINHAIS			PR	ISENTO
QUANTIDADE / **ESPÉCIE** / **MARCA**	**NUMERAÇÃO**		**PESO BRUTO**		**PESO LÍQUIDO**
1 VOLUMES			12,000		12,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	F. C.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTDE	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B.C. ICMS	VLR IPI	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	BASE ST	VALOR ST
5218	CATETER 22G NIPRO - LOTE: 24G18B - VALIDADE: 30/06/2029	00	9018[illegible]926	041	6108	UN	600	1,7900	1.074,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5219	CATETER 24G NIPRO - LOTE: [illegible] VALIDADE: 30/06/2029	00	9018[illegible]926	041	6108	UN	600	1,7900	1.074,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
FANTASIA DESTINATÁRIO: HOSPITAL E MATERNIDADE MADRE VANNINI CONCHAL SP-- Vend.: 207 WILLIAN [illegible]. Pedido 1740 ID 114752 ROTA: 18-- Pago com recurso da prefeitura do município de conchal Lei nº 2.406, de 29 de Dezembro de 2023.-- IMUNIDADE TRIBUTARIA PREVISTA NA LC 187-2021 ENTIDADES FILANTRÓPICAS Valor do ICMS do destino: R$ 0	*Omar Salim Sarkis* Contador MG - 056679

CONFERE COM ORIGINAL

Gestão Pessoal Relação Bancária Ref.: Adiantamento — **Data:** 10/10/2024 — **Salário ref.:** OUTUBRO/2024 — **Folha:** 00001

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	Líq. a rec.
Banco: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL			**Agência:**			
00291	ALISSON HENRIQUE ROCHA Recepcionista, em ge		001.000.000 20/10/2024	459.569.258-76		727,51
00276	ANDREIA DOS SANTOS SOARES GOMES Técnico de enfermage		001.000.000 20/10/2024	139.161.766-50		912,92
00198	DIOGO VIEIRA ALVES DE SOUZA Técnico de enfermage		001.000.000 20/10/2024	000764566295 049.460.166-35	7	912,92
00[illegible]	MAUANA VITORIA BENTO DA LUZ Técnico de enfermage		001.000.000 20/10/2024	466.042.938-58		912,92
00[illegible]	THAIANNE CRISTINE GADAGNOTO Enfermeiro		001.000.000 20/10/2024	453.860.738-00		1.391,16
Sub Total						4.857,43

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

CONFERE COM ORIGINAL

Gestão Pessoal Relação Bancária Ref.: Adiantamento — Data: 10/10/2024 — Salário ref.: OUTUBRO/2024 — Folha: 00002

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

End.: Rua das Angelicas 730 — Complemento:

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

N.reg.	Nome do funcionário / Função	Convocação	Div. RH / Dt Pagto	C/C / CPF	DIG	Liq. a rec.
Banco: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL			Agência: 4718-1	CAIXA ECONOMICA FEDERAL		
00208	ADRIAN WILLIAM GONCALVES DOS SANTOS Auxiliar de enfermag		001.000.000 20/10/2024	000986693331 452.956.508-47	3	758,16
00196	ALISSON VINICIUS SOARES DOS SANTOS Recepcionista, em ge		001.000.000 20/10/2024	00024564 480.851.638-10	2	727,51
00241	ANA CAROLINA DE JESUS TEIXEIRA Auxiliar de escritór		001.000.000 20/10/2024	00000000000000000000 517.890.039-30	0	798,96
00284	CASSIA CRISTINA DEUS SILVA Enfermeiro		001.000.000 20/10/2024	 320.771.688-11		1.303,57
00285	CRISLAINE DE OLIVEIRA FERREIRA Enfermeiro		001.000.000 20/10/2024	 452.897.908-02		1.391,16
00110	DAIANA SANTOS REIS BROLO Técnico de enfermage		001.000.000 20/10/2024	993779361 415.695.758-60	6	912,92
00181	DANIELA DOS SANTOS GORDEIRO Técnico de enfermage		001.000.000 20/10/2024	7539 481.506.948-46	2	912,92
00146	DANIELE ROSARIO DA SILVA Técnico de enfermage		001.000.000 20/10/2024	24232 317.524.658-30	5	912,92
00270	DANIELLE ARAUJO DOS SANTOS Técnico de enfermage		001.000.000 20/10/2024	 305.010.858-40		912,92
00030	EDINEIA APARECIDA COSTENARO Técnico em radiologi		001.000.000 20/10/2024	999390343 304.057.848-05	0	1.190,02
00251	EDINETE DE JESUS SILVA Auxiliar de lavander		001.000.000 20/10/2024	000791036158 102.746.704-02	1	656,80
00048	ELAINE APARECIDA TEIXEIRA FRADE Auxiliar de enfermag		001.000.000 20/10/2024	999701501 286.104.088-25	6	758,16
00166	FADSON AIRY FERREIRA Auxiliar de escritór		001.000.000 20/10/2024	983845564 473.278.878-57	0	798,96
00260	FLAVIA MACIEL LIMA Auxiliar de escritór		001.000.000 20/10/2024	000744423847 415.432.278-80	3	798,96
00117	GRAZIELLA PETERMANN Técnico de enfermage		001.000.000 20/10/2024	999611190 318.084.968-17	9	912,92
00242	JUCILENE APARECIDA DOS SANTOS Enfermeiro		001.000.000 20/10/2024	999612125 365.369.088-99	4	1.391,16
00020	KARINA GUIRARDINI GUIDINI Enfermeiro		001.000.000 20/10/2024	999612208 286.953.798-09	0	1.391,16
00244	KELLY LUANA GUIDO Técnico de enfermage		001.000.000 20/10/2024	000744457718 367.288.678-56	9	912,92
00125	LAIS AZEVEDO Técnico de enfermage		001.000.000 20/10/2024	000987319685 479.909.918-37	0	912,92
00027	LEONARDO H F DA SILVA RABOTZKE Técnico de enfermage		001.000.000 20/10/2024	999699328 303.485.628-88	6	912,92
00147	LINA LUCIA NOVAIS DE SOUSA Técnico de enfermage		001.000.000 20/10/2024	999692887 294.078.758-14	5	912,92
00249	LUIZA EMILIA DINIZ DE GODOI Auxiliar de Cozinha		001.000.000 20/10/2024	000793912352 180.119.728-80	2	656,80
00054	MAFALDA SILVESTRE REFUNDINI Copeiro de hospital		001.000.000 20/10/2024	999701320 201.744.788-95	0	656,80
00264	MARCOS ANTONIO LEITE DE SOUZA Enfermeiro		001.000.000 20/10/2024	000744421137 454.423.528-61	0	1.391,16
00275	MARIA APARECIDA MATEUS DE MORAIS Técnico de enfermage		001.000.000 20/10/2024	747672167 438.229.718-47	6	912,92
00123	MARIA CLEONICE DE SOUSA Técnico de enfermage		001.000.000 20/10/2024	000811841789 361.195.328-89	0	912,92
00[illegible]	[illegible] DA SILVA Auxiliar de [illegible]		001.000.000 20/10/2024	1288.865569173 316.615.168-07	7	758,16
00[illegible]	MARIA DO SOCORRO DA SILVA PEREIRA Técnico de enfermage		001.000.000 20/10/2024	1288.000757705893 065.540.694-88	0	912,92
Sub Total						26.382,54

CONFERE COM ORIGINAL

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

Gestão Pessoal Relação Bancária Ref.: Adiantamento | Data: 10/10/2024 | Salário ref.: OUTUBRO/2024 | Folha: 00003

Empresa: 0014 ASSÓC.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. RE / Dt Pagto	C/C / CPF	DIG	Líq. a rec.
Banco:	- CAIXA ECONÔMICA FEDERAL		Agência: 4718-1	CAIXA ECONOMICA FEDERAL		
	PAULA MARIA AMBROSINA QUINTILIANO Técnico de enfermage		001.000.000 20/10/2024	997176851 328.066.168-40	3	912,92
00052	PAULA ROBERTA RODRIGUES CARDOSO Técnico de enfermage		001.000.000 20/10/2024	999611968 311.018.298-00	3	912,92
00169	PRISCILLA MARIA FOGUEL Enfermeiro		001.000.000 20/10/2024	 324.196.068-41		1.700,30
00097	RAFAELA THAMY IGNÁCIO Técnico em radiologi		001.000.000 20/10/2024	00024001 325.368.698-14	2	1.190,02
00013	RITA DE CASSIA RODRIGUES GUIRARDINI Auxiliar de Cozinha		001.000.000 20/10/2024	999698382 137.317.468-40	5	656,80
00042	SILMARA APARECIDA PANSERI Técnico em radiologi		001.000.000 20/10/2024	999693962 339.339.658-70	1	1.190,02
00271	TATIANA GONCALVES DA SILVA CARLOS Auxiliar de Cozinha		001.000.000 20/10/2024	 401.880.238-28		656,80
00099	THÃINA ALBIERI SILVA Técnico de enfermage		001.000.000 20/10/2024	997126897 446.860.298-80	9	912,92
00274	THIAGO VIEIRA RUFINO Técnico de enfermage		001.000.000 20/10/2024	000815046644 363.471.148-52	2	912,92
00290	VALMIR DOS SANTOS LOPES Recepcionista, em ge		001.000.000 20/10/2024	00023997 123.453.656-09	9	727,51
00190	VITORIA JAQUELINE FERNANDES RESENDE Auxiliar de escritór		001.000.000 20/10/2024	000875424384 465.064.668-55	8	798,96
Sub Total						10.572,09
Total geral da empresa						41.812,06

CONFERE COM ORIGINAL

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

GERENCIADOR CAIXA

Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	04718 / 1292 / 00057830776-0
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-16
Banco:	001 - BCO DO BRASIL S.A. - 000000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	2706 / 15934-4
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	PABLO NIOMAR PEREIRA
CPF/CNPJ:	36.656.338/0001-98
Valor:	R$ 2.366,65
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	01 - Pagamento de Impostos, Tributos e Taxas
Identificação da operação:	DP. PABLO NF 248
Histórico:	
Data de débito:	21/10/2024
Data / Hora da operação:	21/10/2024 09:56:15
Código da operação:	48931957
Chave de segurança:	1A8Y8ZRWWAV0PE4X

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

CONFERE COM ORIGINAL

Omar Salim Sarkis
O Contador
MG - 056679

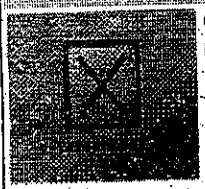
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAMBAU

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota	Data de Emissão	Data e Hora da Competência	Código de Verificação
248	15/10/2024	15/10/2024 às 12:46:45	5409-3979-6489

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CNPJ	36.656.339/0001-98	Cód. Mobiliário 748688	Insc. Mun. 748688		
Nome	PABLO NIOMAR PEREIRA				
Logradouro	PRACA-PRACA SANTO ANTONIO		Número 141		
Bairro	CENTRO		CEP 13710-000		
Município	TAMBAÚ		UF SP		
Situação	Optante do Simples Nacional				
Telefones	016 9.9245 2039 ; PABLONPEREIRA@HOTMAIL.COM				
E-Mail's					

Autenticação

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Alíq. Tributo (IBPT)	Total
1	SERVIÇOS PRESTADOS	2.366,6600	1,00	0,00	2.366,66

Valor Total dos Serviços - R$2.366,66

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS PRESTADOS NA COMP. 09/2024.

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

CONFERE COM ORIGINAL

EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

TRIBUTOS

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

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 2.366,66

Atividade
4.03-Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulat

Operação	Dedução de Materiais/Equipamentos	Responsável pelo Imposto	Desconto de Participação
Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos	Não	Prestador dos Serviços	
Situação da Nota Fiscal	Local do Serviço		
Simples Nacional	Dentro do Município		

Alíquota (%)	Base de Calc. (R$)	Vlr. Total das Deduções (R$)	Vlr. Total Retido (R$)	Vlr. do ISS (R$)
2,0000	2.366,66	0,00	0,00	47,33

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R$ 2.366,66

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada na página da Secretaria Municipal de Finanças : (http://189.108.183.34:11000/issonline/servlet/hautenticadocumento)

Recebi(emos) do Prestador PABLO NIOMAR PEREIRA CNPJ: 36.656.339/0001-98

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º **248** emitida em **15/10/2024** às **12:46:45** - Cód Verif **5409-3979-6489**
Condições de Pagamento: Vencimento: 15/10/2024 Valor Total R$ **2.366,66** Valor Líquido R$ **2.366,66**

em __/__/____

Ass: _____
Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura

GERENCIADOR CAIXA

Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	04718 / 1292 / 00057830776-0
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-16

Banco:	748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A. - 001181521
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	718 / 36103-5
Tipo de pessoa:	JURIDICA
Nome:	MATTIELE E MATTIELO CLINICA MEDICA LTDA
CPF/CNPJ:	28.799.953/0001-80
Valor:	R$ 9.798,91
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	DR GILNEI NF 70
Histórico:	
Data de débito:	21/10/2024
Data / Hora da operação:	21/10/2024 11:59:05

Código da operação: 56069894
Chave de segurança: JQQJ1EKJLLHSVNS5

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

CONFERE COM ORIGINAL

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PREFEITURA DE SÃO JOÃO DA BOA VISTA
DIRETORIA DE FINANÇAS
SETOR DE FISCALIZAÇÃO TRIBUTÁRIA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

Código de Verificação
26780436OG

Nº Nota
70
Serie: F
Nº RPS: -
Data de Emissão
15/OUT/2024 - 13:17:06
Competência
10/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS.

-100% dos serviços médicos prestados pelo sócio Gilnei Mattielo, saber R$ 9.798,91. Serviços prestados comp:09/2024
-Pago com recurso da Prefeitura do Município de Conchal - Lei nº 2.406, de 29 de Dezembro de 2023.

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CONFERE COM ORIGINAL

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 9.798,91

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

Código do Serviço:
Ativ. Serviço: 4.01 - Medicina e biomedicina.

Valor do INSS Retido (R$)	Valor do IRRF Retido (R$)	Valor do CSLL Retido (R$)	Valor do PIS Retido (R$)	Valor do COFINS Retido (R$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Vlr Deduções (R$)	Outras Retenções (R$)	Base de Cálculo do ISS (R$)	Alíquota	Valor do ISS (R$)	Valor Líquido da Nota (R$)
	0,00	9.798,91	3.3066	324,01	9.798,91

OUTRAS INFORMAÇÕES

O ISSQN desta NFS-e será recolhido pelo PRESTADOR.

Empresa optante do Simples Nacional.

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

36103-5
0718

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

Local _____ Data _____ Assinatura _____

Código de Verificação:
26780436OG

Número da Nota:
70

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

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:	75691.50423 01115.902007 00684.270010 2 98760000063338
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
Código do Banco:	756
Código do ISPB:	02038232
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	**NSV PRODUTOS E SISTEMAS DE HIGIENE LTDA**
Nome/Razão Social:	**NSV PRODUTOS E SISTEMAS DE HIGIENE LTDA**
CPF/CNPJ:	**33.836.400/0001-90**
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-16
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-16

Data do Vencimento:	21/10/2024
Data de Efetivação / Agendamento:	21/10/2024
Valor Nominal do Boleto:	633,38
Juros (R$):	0,00
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	633,38
Valor Pago (R$):	633,38
Identificação do Pagamento:	NSV PRODUTOS

CONFERE COM ORIGINAL

Data/hora da operação: 21/10/2024 15:25:07

Código da operação: 37279778287

Chave de segurança: 3J6EAF71HL9Z94U1

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

SICOOB | 756-0 |

Local de Pagamento
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

Vencimento [redacted]

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	Número do Documento	Espécie do Documento	Aceite	Data do Processamento
23/09/2024	18.338 A	DM	N	23/09/2024

Nosso Número 00068427

Uso do Banco	Carteira	Especie	Quantidade	Valor
	001	R$		

Valor do Doc [redacted]

Instruções *(Texto de responsabilidade do Beneficiario)*

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:

Sacador / Avalista

Autenticação Mecânica

Recibo Sacado

SICOOB | 756-0 |

Local de Pagamento
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

Vencimento [redacted]

eficiario 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	Número do Documento	Espécie do Documento	Aceite	Data do Processamento
23/09/2024	18.338 A	DM	N	23/09/2024

Nosso Número 00068427

Uso do Banco	Carteira	Especie	Quantidade	Valor
	001	R$		

Valor do Docum [redacted]

Instruções *(Texto de responsabilidade do Beneficiario)*

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

CONFERE COM ORIGINAL

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

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

Sacador / Avalista

Autenticação Mecânica

SICOOB | 756-0 | 75691.50423 01115.902007 00684.270010 2 98760000063338

Local de Pagamento
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

Vencimento [redacted]

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	Número do Documento	Espécie do Documento	Aceite	Data do Processamento
23/09/2024	18.338 A	DM	N	23/09/2024

Nosso Número 00068427

Uso do Banco	Carteira	Especie	Quantidade	Valor
	001	R$		

Valor do Do [redacted]

Instruções *(Texto de responsabilidade do Beneficiario)*

APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R$ 2,53 AO DIA.

PROTESTAR APÓS 7 DIAS DO VENCIMENTO

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

(-) Desconto

(-) Outras Deduções / Abatimento

(+) Mora / Multa / Juros

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

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

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

Sacador / Avalista

Autenticação Mecânica / FICHA COMPENSAÇÃO



ATENA
www.atenahigiene.com.br

NSV PRODUTOS E SISTEMAS DE HIGIENE LTDA
RUA FAUSTO SIDINEI PANSONATO , 0329
EUROPARK COMERCIAL 13.348.754
INDAIATUBA SP
(19) 3935.0006

DANFE

Documento auxiliar da Nota Fiscal Eletronica
0-Entrada 1-Saída [1]
Nº 18338 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
35-24.09-33.836.400/0001-90-55-001-000.018.338-100.091.711-9

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

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		Código Cliente	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO		001817	61.986.402/0014.16	23/09/2024
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP		DATA DA SAÍDA / ENTRADA
RUA DAS ANGELICAS, 730	JD MARIA DULCE	13.835.000		23/09/2024
MUNICIPIO	UF / FONE / FAX	INSC. ESTADUAL		HORA DA SAÍDA
CONCHAL	SP (19) 3866.1200	ISENTO		16:04h

FATURA/DUPLICATAS

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
000018338-A	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	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC.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	57,01	1.900,14
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	12,35	**1.900,14**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
3	VOLUMES			71,900	70,000

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	1,0000	136,87000	0,00	136,87	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
100500340030	LEUCOTEX ADL BB 35KG UN	29159060	0.60	5.405	UN	1,0000	1.156,89000	0,00	1.156,89	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
100500190030	JET-TEX 3000 LIQ BB 30 L UN	34029039	0.60	5.405	UN	1,0000	606,38000	0,00	606,38	0,00	0 00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

RESERVADO AO FISCO

CONFERE COM ORIGINAL

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

Pedido	30.736	Vendedor	42	Pedido compra

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

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	0418 / 1292 / 00057830776-0
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 SERVIMED SS LTDA
CPF/CNPJ:	54.704.296/0001-50
Valor:	R$ 4.896,91
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	DR. R. ZUCHERATO NF 55
Histórico:	
Data de débito:	21/10/2024
Data / Hora da operação:	21/10/2024 16:15:03

Código da operação: 70754133
Chave de segurança: 4Z845KA7W9PM239V

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

DATA DO CADASTRO 15/10/2024 12:46:21

46363296000168 - Prefeitura do Municipio de Leme

ZUCHERATO SERVICOS MEDICOS S/S LTDA

CNPJ : 54.704.296/0001-50 I. Mun. : 30323 I. Est. : Isento

Telefone : (19)357152-05

R DOUTOR QUERUBINO SOEIRO, 617 - SALA 1 - Centro

Leme - SP CEP: 13610080

E-mail : contasmedicas@esccontabilidade.com.br

Consulte a Autenticidade em : leme.sigissweb.com

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO

NÚMERO **00000055** SÉRIE **NFS**

CÓDIGO DE AUTENTICIDADE

04636429600018266100001007001685095470055 5

REMETENTE / DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL	C.N.P.J. / C.P.F.	INS. MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SÃO CAMILO	61.986.402/0014-16		

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	MUNICÍPIO	UF
R DAS ANGELICAS, 730	Centro	Conchal	SP

CEP	TELEFONE / FAX	E-MAIL
13835-000		contabilmvannini@gmail.com

DATA EMISSÃO	FORMA DE PAGAMENTO
15/10/2024	

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 à receber - R$ 4.896,81

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

CONFERE COM ORIGINAL

ISS = 161,70

CLASSIFICAÇÃO DO SERVIÇO
4.01 - Medicina e biomedicina.

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

VALOR POR EXTENSO
cinco mil, trezentos e noventa reais

VALOR BRUTO DA NOTA FISCAL **R$ 5.390,00**

DEDUÇÕES R$ 0,00

VALOR DO(S) SERVIÇO(S) R$ 5.390,00

INSTRUÇÃO DE RETENÇÃO DO ISS	ALÍQUOTA ISS(%)	VALOR I.S.S.
O ISS NÃO DEVE SER RETIDO	0,000000000	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).

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

RECEBEMOS DE 54704296000150 - ZUCHERATO SERVICOS MEDICOS S/S LTDA OS SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº **00000055** SÉRIE **NFS**

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	04718 / 1292 / 00057783077 6-0
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:	3109 / 00000106280-8
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	MASTERMISHIMASERVICOSMEDICOSLTDA
CPF/CNPJ:	33.762.647/0001-00
Valor:	R$ 23.700,00
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	DRA ALICE MASSAPERA
Histórico:	
Data de débito:	22/10/2024
Data / Hora da operação:	22/10/2024 16:00:30

Código da operação: 24163684
Chave de segurança: KGQFVAA2VYCC6S3F

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

CONFERE COM ORIGINAL

Omar Salim Sarkis
O Contador
MG - 056679

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

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da Nota - Série
000000000153 - 1

Autenticidade
6GRH-MD5T

Data de Emissão
22/10/2024

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@contabilsj.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 09/2024.
PAGO COM RECURSO DA PREFEITURA DE CONCHAL SP - LEI Nº 2.406, DE 29 DE DEZEMBRO DE 2023
DADOS BANCARIO PARA DEPOSITO:
BANCO SICOOB - 756
AGENCIA 3109
CONTA CORRENTE - 106280-8

CONFERE COM ORIGINAL

Omar Salim Sarkis
O Contador
MG - 056679

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

Processo executado por: 172.16.20.60

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	**23.700,00**	**3,329%**	**789,00**

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 23.700,00

sferência eletrônica disponível

	TED para terceiros
	04718 / 1292 / 000577830776-0
	Não foi possível recuperar
	JURÍDICA
Nome:	ASSOCIAÇAO 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 / 00000014286-7
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	RAVANINIEALMEIDASERVMEDICOS
CPF/CNPJ:	33.057.336/0001-27
Valor:	R$ 15.000,00
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	DRA THAIS RAVANINI NF 810
Histórico:	
Data de débito:	22/10/2024
Data / Hora da operação:	22/10/2024 16:05:05
	Código da operação: 24418939
	Chave de segurança: J96H1T4U6C2KRGFY

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

CONFERE COM ORIGINAL

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

DATA DO CADASTRO 21/10/2024 15:11:07

RAVANINI & ALMEIDA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA

CNPJ : 33.057.386/0001-27 I. Mun. : 23397 I. Est. : Isento

Telefone : (19)996948-419

RUA SYLVIO ZAPACOSTA, 245 - JARDIM PORTAL DO BOSQUE

Leme - SP CEP:

E-mail : fiscal.conquistacontabil@hotmail.com

Consulte a Autenticidade em : leme.sigissweb.com

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO

NÚMERO **00000810** SÉRIE **NFS**

CÓDIGO DE AUTENTICIDADE

04636738600014266100001007001682783305810 1

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: 21/10/2024

FORMA DE PAGAMENTO:

DESCRIÇÃO DO(S) SERVIÇO(S).

100% dos serviços médicos prestados pela sócia Thais Ravanini Mourão, a saber R$ 15.000,00
Serviços prestados comp: 09/2024

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

CONFERE COM ORIGINAL

CLASSIFICAÇÃO DO SERVIÇO
4.01 - Medicina e biomedicina.

VALOR POR EXTENSO
quinze mil reais /

VALOR BRUTO DA NOTA FISCAL: **R$ 15.000,00**

DEDUÇÕES: R$ 0,00

VALOR DO(S) SERVIÇO(S): R$ 15.000,00

INSTRUÇÃO DE RETENÇÃO DO ISS	ALIQUOTA ISS(%)	VALOR I.S.S.	VALOR LÍQUIDO A RECEBER
O ISS NÃO DEVE SER RETIDO	-	Apuração PGDAS-D	**R$ 15.000,00**

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Nota Fiscal Eletrônica Autorizada pelo Decreto nº 6545/2015

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

Conf. Lei Federal 12741/12 a Carga Tributária Aproximada desta NF é de 13,45% Federal (IBPT) e de 3.25% Municipal, perfazendo o valor de R$ 2505,00

Contador
MG - 056679

RECEBEMOS DE 33057386000127 - RAVANINI & ALMEIDA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA OS SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.

DATA

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Nº **00000810**
SÉRIE **NFS**

GERENCIADOR CAIXA

Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Gerenciador Financeiro CAIXA

Emitente:	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
Conta origem:	4218 | 1242 | 000577830776-0
Conta destino:	4238 | 003 | 00000984-9
Nome destinatário:	FRALDI OFTALMOLOGIA ORTOP AVANCA
Valor:	R$ 3.597,19
Identificação da operação:	DR EDUARDO NF 829
Data de débito:	22/10/2024
Data/hora da operação:	22/10/2024 16:43:13

Código da operação: 26595018
Chave de segurança: VJTM5XXPT9VA90YY

DÉBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISÃO DO CRÉDITO NA CONTA DESTINO É DE 30 MINUTOS
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

CONFERE COM ORIGINAL

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

Prefeitura Municipal de Ribeirão Preto - SP
Secretaria Municipal da Fazenda
Fone: (16) - https://www.ribeiraopreto.sp.gov.br/portal/

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e

Número da Nota Fiscal: 829

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: **18/10/2024 12:05:51**
Data de Competência: **18/10/2024**
Cód. de Autenticidade: **14972DEF9**
Responsável pela Retenção:

Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação	Número do RPS	Série do RPS	Data de Emissão do RPS
Exigível			

Local dos Serviços	Município Incidência
Ribeirão Preto - São Paulo	Ribeirão Preto - São Paulo

Dados do Tomador de Serviços

CNPJ/CPF : 61.986.402/0014-16
Razão Social : Associação Filhas de São Camilo
Endereço : Rua das Angélicas
Complemento :
13835-000
Telefone : (00)3866-1200
IM :
Número : 730
Bairro : Dulce Maria
Cidade/UF : Conchal/ SP
E-mail : nfhmmv@gmail.com

Dados do Intermediário de Serviços

CNPJ	Inscrição Municipal	Razão Social

Descrição dos Serviços

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS = DR. EDUARDO F TRALDI - ORTOPEDIA $ 3.951,44
Comp: 09/2024
PAGO COM RECURSO DA PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE CONCHAL - LEI Nº 2.406, DE 29 DEZ 2024

CONFERE COM ORIGINAL

ISS = 111,25

Detalhamento dos Tributos

Atividade do Município				Alíquota	Item da LC116/2003	Cód. NBS	Cód. CNAE
40101 - Medicina				2,00	403		8630502
Total dos Serviços	**Desconto Incondicionado**	**Deduções Base Cálculo**	**Base de Cálculo**		**Total do ISSQN**	**ISSQN Retido**	**Desconto Condicionado**
3.951,44	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 3.951,44		R$ 79,03	Não	R$ 0,00
PIS	**COFINS**	**INSS**	**IRRF**	**CSLL**	**Outras Retenções**	**Vl. ISSQN Retido**	**Vl. Líquido da Nota Fiscal**
R$ 25,68	R$ 118,54	R$ 0,00	R$ 59,27	R$ 39,51	R$ 0,00	R$ 0,00	**R$ 3.708,44**

Construção Civil | **Cód. Obra :** | **Art. :**

Informações Adicionais

Chave de acesso no Ambiente de Dados Nacional: 35434021214327919000107000000000829241017292531 51.

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: https://www.issnetonline.com.br/ribeiraopreto/online

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

GERENCIADOR CAIXA

Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Ao Gerenciador Financeiro CAIXA

Emitente:	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
Conta origem:	4718 | 1292 | 000577830776-0
Conta destino:	1223 | 003 | 00001684-5
Nome destinatário:	MARCOS CESAR GOMES
Valor:	R$ 1.362,75
Identificação da operação:	DR MARCOS NF 87
Data do débito:	22/10/2024
Data/hora da operação:	22/10/2024 16:49:47
Código da operação:	26976712
Chave de segurança:	KMQLJHFTC9S5SCXL

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

CONFERE COM ORIGINAL

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

MUNICÍPIO DE IRACEMÁPOLIS

COORDENADORIA DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

Número da Nota Fiscal	87
Série:	E
Data Emissão:	21/10/2024
Certificação:	3AF28-33E85

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: **MARCOS CESAR GOMES**
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: **07.809.901/0001-78** Insc. Municipal: **0000000002 773S** Insc. Estadual: N°: **55**
Endereço: **ALCIDES OLIVEIRO FRASSON** Compl.:
Bairro: **RESIDENCIAL CIDADE NOVA**
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: **contabilmvannini@gmail.com** Telefone: **1938661200**

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

100% DOS SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS PELO SÓCIO MARCOS CESAR GOMES.
SERVIÇOS PRESTADOS COMP: 09/2024
PAGO COM RECURSO DA PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE CONCHAL - -PAGO COM RECURSO DA PREFEITURA DO MUNICÍPIODE CONCHAL - LEI Nº 2.406, DE 29 DE DEZEMBRO DE 2023.

Item	Tributável	Qtde.	Vl. Unitário R$	Total R$
SERVIÇOS PRESTADOS	Sim	1,00	1500	1.500,00

CONFERE COM ORIGINAL

ISL = 45,00

Valor Tributável:	Valor não Tributável:				
R$ 1.500,00	R$ 0,00			VALOR BRUTO DA NOTA	R$ 1.500,00
Valor Total das Deduções:	Desconto Incondicionado:	Desconto Condicionado:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.500,00	2,0000%	R$ 30,00
PIS:	COFINS:	INSS:	IR:	CSLL:	Outras Retenções:
R$ 9,75	R$ 45,00	R$ 0,00	R$ 22,50	R$ 15,00	R$ 0,00
Valor Aproximado de Impostos: Federais R$ 0,00 Estaduais R$ 0,00 Municipais R$ 30,00				VALOR LÍQUIDO DA NOTA	R$ 1.407,75

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: **10/2024** Local do Recolhimento: **IRACEMÁPOLIS/SP** Dt **21/10/2024 13:16:55**
Recolhimento: **Sem Retenção** Tributação: **Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**
CNAE: **8630503**
Observações:

Ayrton Cesar Sarkis
Contador
MG - 056679

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

Impresso em: 21/10/2024 às 13:17:00

Recebi(emos) de: MARCOS CESAR GOMES
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.

____/____/____ Data

_____ Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Número: 87
Certificação
3AF28-33E85

CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	04713 / 1292 / 000577830776-0
Tipo de conta:	Não foi possível recuperar
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ASSOCIACAO FILMAS 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 / 000000013995-5
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	GERMAN FONG ROCA EPP
CPF/CNPJ:	37.833.211/0001-15
Valor:	R$ 20.908,10
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	DR. GERMAN NF 100
Histórico:	
Data do débito:	23/10/2024
Data / Hora da operação:	23/10/2024 11:04:23
Código da operação:	60668035
Chave de segurança:	CRWM1SNKJH2PQMKA

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

CONFERE COM ORIGINAL

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

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

Número da Nota	Data e Hora de Emissão	Código de Verificação
100	**21/10/2024 10:55:30**	**U8469CZG59**

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$20.908,10
SERVIÇOS PRESTADOS COMP: 09/2024
-PAGO COM RECURSO DA PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE CONCHAL - LEI Nº 2.406, DE 29 DE DEZEMBRO DE 2023.

CONFERE COM ORIGINAL

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

Valor do Serviço(R$)	Desconto Condicionado(R$)	Desconto Incondicionado(R$)	Dedução(R$)	Base de Cálculo(R$)	Aliquota(%)	Valor do ISS(R$)
20.908,10	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**20.908,10**	**5,0000**	**1.045,41**

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 20.908,10

RETENÇÕES

INSS(R$)	PIS(R$)	COFINS(R$)	C.S.L.L(R$)	IRRF(R$)
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**

Outras Deduções(R$)	ISS Retido(R$)	Total das Retenções(R$)	Valor Líquido da Nota(R$)
0,00	**0,00**	**0,00**	**20.908,10**

OUTRAS INFORMAÇÕES

ENQUADRAMENTO: **ISS MENSAL (RESPONSABILIDADE DO PRESTADOR DE SERVIÇOS)**
VENCIMENTO DO ISS: **25/11/2024**
SERVIÇO PRESTADO NO MUNICÍPIO DE : **CONCHAL**

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 do conta:	Não foi possível recuperar
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
CPF/CNPJ:	61.985.402/0014-15

Banco:	260 - NU PAGAMENTOS S.A. - 18236120
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0001 / 00073126321-0
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ADELSOND.S.S.L:SERVICOSMEDICOSLTDA
CPF/CNPJ:	44.066.917/0001-64
Valor:	R$ 6.000,00
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	DR ADELSON NF 102
Histórico:	

Data de débito:	23/10/2024
Data / Hora da operação:	23/10/2024 11:11:04

Código da operação: 61038912
Chave de segurança: NVJ9AKWY41Q7XGMQ

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

CONFERE COM ORIGINAL

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

ESTADO DE SÃO PAULO - BRASIL

PREFEITURA MUNICIPAL DE LIMEIRA - SP
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

NÚMERO DA NOTA
00102
DATA DA EMISSÃO
21/10/2024 11:32:25
CÓDIGO VERIFICAÇÃO
374C65569

COMPETÊNCIA:	LOCAL DO SERVIÇO:	NFS SUBSTITUÍDA:	RPS:
21/10/2024	CONCHAL - SP		

PRESTADOR DO SERVIÇO



NOME/RAZÃO SOCIAL:
ADELSON DOS SANTOS SILVA JUNIOR SERVICOS MEDICOS LTDA - ME
NOME FANTASIA:

ENDEREÇO:
RUA SETE DE SETEMBRO, 1330 - CENTRO
COMPLEMENTO:
maria helena - vl.

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 MEDICOS PRESTADOS PELO SÓCIO ADELSON DOS SANTOS SILVA JUNIOR., A SABER R$ 6.000,00
SERVIÇOS PRESTADOS COMP: 09/2024

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

********** FIM

DETALHAMENTO DE VALORES

IMPOSTOS FEDERAIS		DEDUÇÕES / DESCONTOS			
PIS.....	R$ 0,00	Alíquota do ISS.....	3,00 %	**VALOR DO SERVIÇO.....**	**R$ 6.000,00**
COFINS.....	R$ 0,00	Desconto Incondicionado.....	R$ 0,00	Base de Cálculo.....	R$ 6.000,00
IR.....	R$ 0,00	Desconto Condicionado.....	R$ 0,00	Total Deduções/Descontos.....	R$ 0,00
IN...	R$ 0,00	Outras Retenções.....	R$ 0,00	Total de Imp. Federais.....	R$ 0,00
C...	R$ 0,00	Outras Deduções.....	R$ 0,00	Valor do ISS.....	R$ 180,00
				VALOR LÍQUIDO.....	**R$ 6.000,00**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Declaramos que os serviços foram prestados pessoalmente pelo sócio, sem o concurso de empregados ou auxiliares, dispensa Retenção do INSS de 11% nos termos do artigo 120 da IN/RFB nº 971/2009. DADOS BANCÁRIOS PARA PAGAMENTO: NU PAGAMENTOS S.A. (260) / AG: 0001 / CC: 23126321-0

Trib aprox R$: 807,00 Federal e 195,00 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br AB35A7

OUTRAS INFORMAÇÕES



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

CONFERE COM ORIGINAL

Desenvolvido por ii-BRASIL INTELIGÊNCIA E INFORMAÇÃO LTDA®



PREFEITURA MUNICIPAL DE LIMEIRA - SP
Série | Número NFS-e
NFS | 00102
Data da Emissão
21/10/2024 11:32:25
Código de Verificação
374C65569

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

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

_____ ____/____/____
Identificação do recebedor Data do recebimento

GERENCIADOR CAIXA

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:	61.985.402/0014-16
Banco:	260 - NU PAGAMENTOS S.A - 18236120
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0001 / 00052579691-5
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ADEMIR ESPERIDIAO S SEGUNDO SERVMED LTDA
CPF/CNPJ:	46.782.334/0001-65
Valor:	R$ 6.000,00
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	DR ADEMIR ESPERIDIAONF100
Histórico:	
Data de débito:	23/10/2024
Data / Hora da operação:	23/10/2024 11:18:02
Código da operação:	61432543
Chave de segurança:	ZYY6Z3290G7KGGV4

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

CONFERE COM ORIGINAL

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PREFEITURA MUNICIPAL DE LIMEIRA - SP
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

NÚMERO DA NOTA
00100
DATA DA EMISSÃO
21/10/2024 15:28:57
CÓDIGO VERIFICAÇÃO
53218EF17

SÉRIE:	COMPETÊNCIA:	LOCAL DO SERVIÇO:	NFS SUBSTITUÍDA:	RPS:
NFS	21/10/2024	CONCHAL - SP		

PRESTADOR DO SERVIÇO



NOME/RAZÃO SOCIAL:
ADEMIR ESPERIDIAO SANTOS SEGUNDO SERVICOS MEDICOS LTDA ME
NOME FANTASIA:

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

CPF/CNPJ:
46.782.334/0001-65
MUNICÍPIO:
LIMEIRA - SP - BRASIL
TELEFONE:
(19) 3441-1039

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

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

REGIME ESPECIAL:
NENHUM
SITE:

TOMADOR DO SERVIÇO

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

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

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

PAÍS:
BRASIL

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

4.01 | Medicina e biomedicina.

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

... DOS SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS PELO SOCIO ADEMIR ESPERIDIÃO, A SABER R$6.000,00
... PRESTADOS COMP: 09/2024
... RECURSO DA PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE CONCHAL - LEI Nº 2.406, DE 29 DE DEZEMBRO DE 2023.

*****

PREFEITURA MUNICIPAL DE LIMEIRA - SP
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

NÚMERO DA NOTA
00215
DATA DA EMISSÃO
21/10/2024 16:06:17
CÓDIGO VERIFICAÇÃO
E9957B4D2

ESTADO DE SÃO PAULO - BRASIL

SÉRIE:	COMPETÊNCIA:	LOCAL DO SERVIÇO:	NFS SUBSTITUÍDA:	RPS:
NFS	21/10/2024	CONCHAL - SP		

PRESTADOR DO SERVIÇO



NOME/RAZÃO SOCIAL: N AMANDA REENCOBER SERVIÇOS MEDICOS ME
NOME FANTASIA:
CPF/CNPJ: 33.949.853/0001-23
INSC.MUNICIPAL: 63879
SIMPLES NACIONAL: (x) SIM ( ) NÃO
INSC.ESTADUAL:
ENDEREÇO: ALAMEDA GARDÊNIA, 00222 , RESIDENCIAL JARDIM DOS IPÊS
MUNICÍPIO: LIMEIRA - SP - BRASIL
CEP: 13484-535
REGIME ESPECIAL: NENHUM
COMPLEMENTO:
TELEFONE: (19) 3701-2967
E-MAIL: fiscal@rvlcontabilidade.com.br
SITE:

TOMADOR DO SERVIÇO

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

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

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

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

SERVICOS MÉDICOS TERCEIRIZADOS. ATENDIMENTO PRESTADOS EM HOSPITAIS E PRONTO-SOCORRO E OU CLINICAS MÉDICAS. SERVIÇOS PRESTADOS NO MES COMPETÊNCIA: 09/24 - PAGAMENTO 10/2024 **FIM**

DETALHAMENTO DE VALORES

IMPOSTOS FEDERAIS		DEDUÇÕES / DESCONTOS		VALOR DO SERVIÇO.....	R$ 3.000,00
PIS.....	R$ 0,00	Alíquota do ISS	3,83 %	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
3.....	R$ 0,00	Outras Retenções.....	R$ 0,00	Valor do ISS.....	R$ 114,90
CSLL.....	R$ 0,00	Outras Deduções.....	R$ 0,00	**VALOR LÍQUIDO.....**	**R$ 3.000,00**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

1 - SERVICOS MÉDICOS TERCEIRIZADOS. ATENDIMENTO PRESTADOS EM HOSPITAIS E PRONTO-SOCORRO E OU CLINICAS MÉDICAS. (2) - Documento emitido por ME empresa Optante do Simples Nacional, L.C. 123/2006. (3) - Dispensada de retenção na fonte de impostos e contribuições federais: IR Fonte: art. 647,§1º do RIR; CSRF CSSL, COFINS, PIS: Art. 4º, XIIN 1234/2012; Art.30, § 2º Lei 10.833/2003, INSS, serviços prestados pessoalmente pelo titular de profissão regulamentada,Art.115, III,§3º da IN 2110/2022; (4) - Retenção de ISSQN Desobrigatoriedade. (5) - Pago com recurso da prefeitura do município de conchal - Lei nº 2.406, de 29/12/2023. (6) - Pagamento será efetuado via Banco: BANCO DO BRASIL Agência: 3383-9 Conta corrente: 00026604-3 Referência: N AMANDA REENCOBER SERVICOS MEDICOS, CHAVEPIX É O CNPJ COMPLETO 33949853000123. - COMPETENCIA: 09/2024.- PAGTO. 10/2024.

Trib aprox R$: 403,50 Federal e 80,70 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br AB35A7

OUTRAS INFORMAÇÕES

CONFERE COM ORIGINAL

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®

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PREFEITURA MUNICIPAL DE LIMEIRA - SP
Série | Número NFS-e
NFS | 00215
Data da Emissão
21/10/2024 16:06:17
Código de Verificação
E9957B4D2

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

Identificação do recebedor

Data do recebimento

CONFERE COM ORIGINAL

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	0471S / 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 / 00010624632-5
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ITALOSILVASERVICOSMEDICOSLTDA
CPF/CNPJ:	55.630.561/0001-66
Valor:	R$ 15.000,00
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	OR ITALO NF 16
Histórico:	
Data de débito:	23/10/2024
Data / Hora da operação:	23/10/2024 11:21:29
Código da operação:	61629579
Chave de segurança:	83EJ57C44T86V2SX

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

CONFERE COM ORIGINAL

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

Prefeitura Municipal de Mococa

Secretaria Municipal de Finanças

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NF-e

Número da Nota/Série	16/NFE
Data e Hora de Emissão	22/10/2024 08:41:58
Código de Verificação	68ACFEDFFFB6738CD2C9
Página	1 / 1

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL

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

Dados da Nota

TOMADOR

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

Local de Prestação de Serviço

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

Local de Incidência do ISSQN

Município: MOCOCA - SP

Discriminação do Serviço

-100% dos serviços médicos prestados pelo sócio Hitalo Rennan L Silva ; a saber R$15.000 00Serviços prestados comp: 09/2024-Pago com recurso da Prefeitura do Município de Conchal - Lei nº 2.406, de 29 de Dezembrode 2023.

Dedução / Outras Informações

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 15.000,00

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

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

Dados do Vencimento

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

CONFERE COM ORIGINAL

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.

Data Identificação do Recebedor

Dados que Identificam a Nota-1
Número da Nota 16/NFE
Emissão 22/10/2024 08:41:58
Código de verificação 68ACFEDFFFB6738CD2C9

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Serviços Financeiros 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:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3769 / 00001030414-6
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	NILSON L FAVARETTO JR 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 17
Histórico:	
Data do débito:	23/10/2024
Data / Hora da operação:	23/10/2024 11:30:11
	Código da operação: 62117371
	Chave de segurança: QHYQMR2MA66JH9JN

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

CONFERE COM ORIGINAL

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

Chave de Acesso da NFS-e
35033072244368422000190000000000017241068947526 83

Número da NFS-e
17

Competência da NFS-e
22/10/2024

Data e Hora da emissão da NFS-e
22/10/2024 23:05:44

Número da DPS
58

Série da DPS
900

Data e Hora da emissão da DPS
22/10/2024 23:05:44

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

EMITENTE DA NFS-e
Prestador do Serviço

CNPJ / CPF / NIF
44.368.422/0001-90

Inscrição Municipal
-

Telefone
(19) 9782-6132

Nome / Nome Empresarial
NILSON LUIZ FAVARETTO JUNIOR 15488290800

E-mail
JUNIOR.HMC@HOTMAIL.COM

Endereço
JOAO ANTONIO DA SILVA, 99, JARDIM DOM BOSCO

Município
Araras - SP

CEP
13607-610

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

Regime de Apuração Tributária pelo SN
-

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF
61.986.402/0014-16

Inscrição Municipal
-

Telefone
-

Nome / Nome Empresarial
ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO

E-mail
-

Endereço
DAS ANGELICAS, 730, CENTRO

Município
Conchal - SP

CEP
13835-033

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional
02.01 - Datilografia, digitação, estenografia e congêneres.

Código de Tributação Municipal
-

Local da Prestação
Conchal - SP

País da Prestação
-

Descrição do Serviço
Serviços prestados em elaboração e execução de escala médica na competência de 09/24.
Pago com recursos da prefeitura de Conchal- Lei numero 2.406 de Dezembro de 2023.

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN
Operação Tributável

País Resultado da Prestação do Serviço
-

Município de Incidência do ISSQN
Araras - SP

Regime Especial de Tributação
Nenhum

Tipo de Imunidade
-

Suspensão da Exigibilidade do ISSQN
Não

Número Processo Suspensão
-

Benefício Municipal
-

Valor do Serviço
R$ 3.250,00

Desconto Incondicionado
-

Total Deduções/Reduções
-

Cálculo do BM
-

BC ISSQN
-

Alíquota Aplicada
-

Retenção do ISSQN
Não Retido

ISSQN Apurado
-

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF
-

CP
-

CSLL
-

PIS
-

COFINS
-

Retenção do PIS/COFINS
-

TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL
-

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço
R$ 3.250,00

Desconto Condicionado
R$

Desconto Incondicionado
R$

ISSQN Retido
-

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

PIS/COFINS Retidos
-

Valor Líquido da NFS-e
R$ 3.250,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais
-

Estaduais
-

Municipais
-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Omar Salim Sarkis
O 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:	0471S / 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:	0276 / 00000095295-6
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	AUGUSTO F DE GODOI EIRELI ME
CPF/CNPJ:	20.975.341/0001-90
Valor:	R$ 20.441,25
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	AUGUSTO NF 120
Histórico:	
Data de débito:	24/10/2024
Data / Hora da operação:	24/10/2024 10:58:35
	Código da operação: 11772555
	Chave de segurança: CFCHUM2ZJ6TS3MWC

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

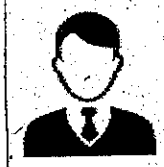
PREFEITURA MUNICIPAL DE LIMEIRA - SP
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

NÚMERO DA NOTA
00100
DATA DA EMISSÃO
21/10/2024 13:36:03
CÓDIGO VERIFICAÇÃO
7C31F2FC7

SERIE	COMPETÊNCIA	LOCAL DO SERVIÇO	NFS SUBSTITUÍDA:	RPS:
NFS	21/10/2024	CONCHAL - SP		

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 ANGELICAS, 730 - JARDIM DULCE MARIA
COMPLEMENTO:
CPF/CNPJ/NIF: 61.986.402/0014-16
MUNICÍPIO: CONCHAL - SP
TELEFONE: () -
CEP: 13835-000
E-MAIL: contabilmvannini@gmail.com
PAÍS: BRASIL

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

4.01 | Medicina e biomedicina.

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

100% DOS SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS PELO SÓCIO DR AUGUSTO FORTUNATO A SABER: R$ 22.500,00

SERVIÇOS PRESTADOS COMP: 09/2024

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

ISS = 675,00

DETALHAMENTO DE VALORES

IMPOSTOS FEDERAIS

PIS.....	R$ 146,25
COFINS.....	R$ 675,00
IR.....	R$ 337,50
INSS.....	R$ 0,00
CSLL.....	R$ 225,00

DEDUÇÕES / DESCONTOS

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

VALOR DO SERVIÇO.....	**R$ 22.500,00**
Base de Cálculo.....	R$ 22.500,00
Total Deduções/Descontos.....	R$ 0,00
Total de Imp. Federais.....	R$ 1.383,75
Valor do ISS.....	R$ 900,00
VALOR LÍQUIDO.....	**R$ 21.116,25**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ISS DEVIDO AO MUNICÍPIO DE CONCHAL R$ 675,00
Trib aprox R$: 3.026,25 Federal e 731,25 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br AB35A7

CONFERE COM ORIGINAL

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE LIMEIRA - SP
Série | Número NFS-e
- NFS | 00100
Data da Emissão
21/10/2024 13:36:03
Código de Verificação
7C31F2FC7

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

_____ ____/____/____

Identificação do recebedor | Data do recebimento

CAIXA

Comprovante de Pagamento de Boleto

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:	34191.09099 66597.013169 35152.690000 1 98790000798018
Instituição Emissora - Nome do Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco:	341
Código do ISPB:	60701190
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	**ATIVA MEDICO CIRURGICA EIRELI**
Nome/Razão Social:	**ATIVA MEDICO CIRURGICA EIRELI**
CPF/CNPJ:	**09.182.725/0001-12**
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	3594 ASSOCIACAO FILHAS DE SAO
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-16
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-16

Data do Vencimento:	24/10/2024
Data de Efetivação / Agendamento:	24/10/2024
Valor Nominal do Boleto:	7.980,18
Juros (R$):	0,00
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	7.980,18
Valor Pago (R$):	7.980,18
Identificação do Pagamento:	ATIVA NF 265806

CONFERE COM ORIGINAL

Data/hora da operação: 24/10/2024 11:01:06

Código da operação: 37400366569

Chave de segurança: UKWY063VXC6SGQ5V

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

Comprovante de Entrega

Cedente	Agência/Código Cedente	Vencimento
ATIVA MEDICO CIRURGICA EIRELI CNPJ: 09182725000112	**3163/51526-9**	**24/10/2024**
Sacado **3594-ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO**	Número do Documento **E265806-1**	Nosso Número **109/09665970-1**
Espécie / Quantidade / (x) Valor **R$**	(=) Valor do Documento **7.980,18**	(-) Desconto
	(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado

Demonstrativo:

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

Corte Aqui

Itaú Banco Itaú S.A.

Recibo do Sacado

Cedente	Agência/Código Cedente	Vencimento
ATIVA MEDICO CIRURGICA EIRELI CNPJ: 09182725000112	**3163/51526-9**	**24/10/2024**
Sacado **3594-ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO**	Número do Documento **E265806-1**	Nosso Número **109/09665970-1**
Espécie / Quantidade / (x) Valor **R$**	(=) Valor do Documento **7.980,18**	(-) Desconto
	(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado

Demonstrativo:

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

CONFERE COM ORIGINAL

Autenticação Mecânica

Corte Aqui

Itaú Banco Itaú S.A. | **341-7** | 34191.09099 66597.013169 35152.690000 1 98790000798018

Local de Pagamento						Vencimento
Até o vencimento, preferencialmente no Itaú **Após o vencimento, somente no Itaú**						**24/10/2024**
Beneficiário **ATIVA MEDICO CIRURGICA EIRELI CNPJ: 09.182.725/0001-12**						Agência/Código Beneficiário **3163/51526-9**
Data Documento **26/09/2024**	Número do Documento **E265806-1**		Espécie Doc. **DM**	Aceite **N**	Data Processamento **26/09/2024**	Nosso Número **109/09665970-1**
Uso do Banco	Carteira **109**	Espécie **R$**	Quantidade		(x) Valor	(=) Valor do Documento **7.980,18**
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário) **Após o Vencimento Cobrar Multa de R$399,01 e Juros de R$26,33 ao Dia** TITULO INCLUSO SERASA APÓS 5 DIAS DE ATRASO. TITULO SUJEITO PROTESTO APÓS 05 DIAS VENCIMENTO. CALCULO JUROS NOS BOLETOS VENCIDOS AUTOMATICAMENTE.					*Omar Salim Sarkis* Contador MG - 056679	(-) Desconto (+) Mora/Multa (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado

Pagador **3594-ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO**
RUA DAS ANGELICAS , 730 CENTRO CONCHAL SP 13835-000
Sacador/Avalista

CNPJ: 61.986.402/0014-16

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica

RECEBEMOS DE ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	VALOR NOTA R$ 7.980,18	NF-e 000265806 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO

ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.265.806
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
3124 0909 1827 2500 0112 5500 1000 2658 0613 2620 6207

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	DN	131246203554743 - 26/09/2024 13:28:21

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
0010511450001		09.182.725/0001-12

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO			61.986.402/0014-16	26/09/2024
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
RUA DAS ANGELICAS, 730	CENTRO		13835-000	26/09/2024
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
CONCHAL	(19) 3866-1200	SP		00:00:00

TURA
Número: 265806 Valor Original: 7.980,18 Valor Desconto: 0,00 Valor Líquido: 7.980,18

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
7.980,18	957,63	0,00	0,00	7.077,18

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
900,00	0,00	0,00	3,00	0,00	1.653,20	7.980,18

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC.	UF	CNPJ/CPF
PAULINERIS TRANSPORTES E ENCOMENDAS LTDA	0 - Rem.				42.846.634/0002-90

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R GAL. AUGUSTO SOARES DOS SANTOS, 683	RIBEIRAO PRETO	SP	ISENTO

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
89	VOLUMES	1289/1261	0	431,620	431,620

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI	VALOR APROX DOS TRIBUTOS
209375	ELETRODO DESC.P/ ECG AD. C/ GEL C/ 50 - MEDIX Lote: 23DIX1920 Dt. Validade: 01/11/2026	90181100	0 00	6108	PT	20,0000	10,2400000	204,80	230,93	27,71	0,00	12	0,00	65,23
[illegible]655	ONDANSETRONA 4MG 2ML INJ (NAUSEDRON)- CRISTALIA Lote: 23110646 Dt. Validade: 01/11/2025	30039079	0 00	6108	AP	1.000,0000	1,1500000	1.150,00	1.296,73	155,61	0,00	12	0,00	215,63
194396	SORO FISIOL 0,9 100ML SF ISENTO PVC - FARMACE Lote: 24E0104H Dt. Validade: 01/04/2026	30039099	0 00	6108	FR	600,0000	3,3000000	1.980,00	2.232,64	267,92	0,00	12	0,00	371,25
192436	SORO FISIOL 0,9 250ML ISENTO PVC E LATEX - FRESENIUS Lote: 74TG3365 Dt. Validade: 01/06/2026	30049099	0 00	6108	FR	480,0000	4,0000000	1.920,00	2.164,98	259,80	0,00	12	0,00	513,60
[illegible]947	SORO FISIOL 0,9 500 ML BOLSA SF C/ PVC - JP Lote: 3093 24 Dt. Validade: 04/09/2026	30049099	0 00	6108	BO	240,0000	4,6500000	1.116,00	1.258,39	151,01	0,00	12	0,00	298,53
132870	SORO GLICOSADO 5 500ML ISENTO PVC E LATEX - FRESENIUS Lote: 74TF2327 Dt. Validade: 04/05/2026	30049099	0 00	6108	FR	150,0000	4,7092000	706,38	796,51	95,58	0,00	12	0,00	188,96

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
2.406, de 29 de Dezembro de 2023. Valor do ICMS Uf Destinatario: R$478,81 OPERAÇÃO CONTRATADA NA MODALIDADE NAO PRESENCIAL. Cod Cliente 3594.
Total do ICMS interestadual para a UF do destinatário: 478,81

CONFERE COM ORIGINAL

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Parcela Num.: 001, Venc.: 24/10/2024, Valor: 7.980,18 Valor Aproximado dos Tributos: R$ 1.653,20 Fonte IBPT. BB AG: 0024-8 C/C: 77804-4 ou CEF: AG 4260; OP: 003: C/ C 0004-3 ou CHAVE PIX (CNPJ) 09182725000112: IDENTIFICAR O DEP PELO NÂ° DO CNPJ - PRACA DE PAGTO: JUIZ DE FORA - MG. AUTO: COR804476-7, COS2065107, SAN 3051861, AFE 25 351660945 ,AE25351664532 - Vendedor: 1248 - Usuario: GABRIELA DAV: 14 54282 Pago com recurso da prefeitura do municipio de conchal - Lei no	

DAV - 1454282

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 da 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 / 00051021785-1
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ANNYJESALANCTOSERVICOSMEDICOSLTDA
CPF/CNPJ:	48.966.507/0001-20
Valor:	R$ 3.000,00
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	01 - Pagamento de Impostos, Tributos e Taxas
Identificação da operação:	DRA ANNY LIENF 58
Histórico:	
Data de débito:	25/10/2024
Data / Hora da operação:	25/10/2024 11:12:14
	Código da operação: 65122278
	Chave de segurança: W1YM476CS6Q9S472

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

CONFERE COM ORIGINAL

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PREFEITURA MUNICIPAL DE LIMEIRA - SP
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

NÚMERO DA NOTA
00058
DATA DA EMISSÃO
22/10/2024 15:57:21
CÓDIGO VERIFICAÇÃO
C3FE589E1

SÉRIE:	COMPETÊNCIA:	LOCAL DO SERVIÇO:	NFS SUBSTITUÍDA:	RPS:
NFS	22/10/2024	CONCHAL - SP		

PRESTADOR DO SERVIÇO



NOME/RAZÃO SOCIAL:
ANNY LIE SAKAMOTO SERVICOS MEDICOS LTDA
NOME FANTASIA:

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

CPF/CNPJ:
48.966.507/0001-20
MUNICÍPIO:
LIMEIRA - SP - BRASIL
TELEFONE:
(63) 9964-1888

INSC.MUNICIPAL:
84887
CEP:
13480-151
E-MAIL:
annysakamoto23@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 - CENTR
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 ANNY LIE SAKAMOTO, A SABER R$ 3.000,00
SERVIÇOS PRESTADOS COMP: 09/2024
-PAGO COM RECURSO DA PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE CONCHAL - LEI Nº 2.406, DE 29 DE DEZEMBRO DE 2023.

FIM

DETALHAMENTO DE VALORES

IMPOSTOS FEDERAIS

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

DEDUÇÕES / DESCONTOS

Alíquota do ISS	2,36 %
Desconto Incondicionado.....	R$ 0,00
Desconto Condicionado.....	R$ 0,00
Outras Retenções.....	R$ 0,00
Outras Deduções.....	R$ 0,00

VALOR DO SERVIÇO.....	**R$ 3.000,00**
Base de Cálculo.....	R$ 3.000,00
Total Deduções/Descontos.....	R$ 0,00
Total de Imp. Federais.....	R$ 0,00
Valor do ISS.....	R$ 70,80
VALOR LÍQUIDO.....	**R$ 3.000,00**

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: 51021785-1
Trib aprox R$: 403,50 Federal e 97,50 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br AB35A7

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

CONFERE COM ORIGINAL

BRASIL INTELIGÊNCIA E INFORMAÇÃO LTDA®

PREFEITURA MUNICIPAL DE LIMEIRA - SP
Série | Número NFS-e
NFS | 00058
Data da Emissão
22/10/2024 15:57:21
Código de Verificação
C3FE589E1

Recebi a NFS-e emitida pelo prestador: **ANNY LIE SAKAMOTO SERVICOS MEDICOS LTDA**

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

Identificação do recebedor

__/__/__
Data do recebimento

GERENCIADOR
CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	0471S / 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:	0747 / 00000035885-8
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ILCN SERV MED
CPF/CNPJ:	35.879.973/0001-27
Valor:	R$ 27.000,00
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	DRA. FRANCIELLY NF 431
Histórico:	

Data de débito:	25/10/2024
Data / Hora da operação:	25/10/2024 11:14:55
Código da operação:	65292884
Chave de segurança:	RJCM3MCQM8KL1UYW

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

CONFERE COM ORIGINAL

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

MUNICÍPIO DE
ITABERAÍ

ESTADO DE GOIÁS

PREFEITURA MUNICIPAL DE ITABERAÍ

02.451.938/0001-53

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA- NFS-e

Número da Nota
0000000431
Data e Hora de Emissão
22/10/2024 09:11:19
Código de Verificação
9385

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$ 27.000,00
SERVIÇOS PRESTADOS REFERENTE: 09/2024

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

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

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

CNAE / Atividade Município
8630503 / 5910 Atividade médica ambulatorial restrita a consultas

RETENÇÕES FEDERAIS	PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL
	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Demonstrativo

Valor dos Serviços	R$	27.000,00
(-) Desconto Condicionado	R$	0,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(-) Retenções Federais	R$	0,00
(-) Outras Retenções	R$	0,00
(-) ISS Retido pelo Tomador	R$	0,00
(=) Valor Líquido	R$	27.000,00

Serviço prestado em: **Conchal - SP**
Imposto Devido em: **Conchal - SP**
Valor dos Serviços: **27.000,00**
Desconto: **0,00**

Demonstrativo

Valor dos Serviços	R$	27.000,00
(-) Desconto Condicionado	R$	0,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(=) Valor da Nota	R$	27.000,00
(-) Deduções	R$	0,00
(=) Base de Cálculo	R$	27.000,00
(X) Alíquota	%	3,00
(=) Valor do Imposto (ISS)	R$	810,00

Valor da Nota: **27.000,00**

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

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

CONFERE COM ORIGINAL

Omar Safim Sarkis
Contador
MG - 056679

CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	04718 / 1292 / 000577830778-0
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 / 0000005685-8
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ILPM SERV MED
CPF/CNPJ:	35.879.973/0001-27
Valor:	R$ 15.000,00
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	DRA. ISADORA NF 430
Histórico:	

Data de débito:	25/10/2024
Data / Hora da operação:	25/10/2024 11:15:07

Código da operação: 65375508
Chave de segurança: V3XQZJNH1LWCZWQ3

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

CONFERE COM ORIGINAL

Omar Salim Sarkis
O Contador
MG - 056679

MUNICÍPIO DE
ITABERAÍ

ESTADO DE GOIÁS

PREFEITURA MUNICIPAL DE ITABERAÍ

02.451.938/0001-53

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA- NFS-e

Número da Nota
0000000430
Data e Hora de Emissão
22/10/2024 08:53:19
Código de Verificação
d0eb

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 ISADORA LEONEL A SABER R$ 15.000,00

SERVIÇOS PRESTADOS COMP: 09/2024

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

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

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

CNAE / Atividade Município
8630503 / 5910 Atividade médica ambulatorial restrita a consultas

RETENÇÕES FEDERAIS	PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL
	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Demonstrativo

Valor dos Serviços	R$	15.000,00
(-) Desconto Condicionado	R$	0,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(-) Retenções Federais	R$	0,00
(-) Outras Retenções	R$	0,00
(-) ISS Retido pelo Tomador	R$	0,00
(=) Valor Líquido	R$	15.000,00

Serviço prestado em: **Conchal - SP**
Valor dos Serviços: **15.000,00**

Demonstrativo

Valor dos Serviços	R$	15.000,00
(-) Desconto Condicionado	R$	0,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(=) Valor da Nota	R$	15.000,00
(-) Deduções	R$	0,00
(=) Base de Cálculo	R$	15.000,00
(X) Alíquota	%	3,00
(=) Valor do Imposto (ISS)	R$	450,00

Imposto Devido em: **Conchal - SP**
Desconto: **0,00**
Valor da Nota: **15.000,00**

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

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

NFSe instituída 0

CONFERE COM ORIGINAL

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

ESTADO DE SÃO PAULO - BRASIL

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

NÚMERO DA NOTA
00059
DATA DA EMISSÃO
24/10/2024 16:17:55
CÓDIGO VERIFICAÇÃO
7E63058DD

SÉRIE:	COMPETÊNCIA:	LOCAL DO SERVIÇO:	NFS SUBSTITUÍDA:	RPS:
NFS	24/10/2024	CONCHAL - SP		

PRESTADOR DO SERVIÇO



NOME/RAZÃO SOCIAL: GERALDO ANDRE JORGE NERY SERVICOS MEDICOS LTDA
NOME FANTASIA:
SIMPLES NACIONAL: (x) SIM ( ) NÃO

ENDEREÇO: RUA SETE DE SETEMBRO, 1330 - CENTRO	**CPF/CNPJ:** 49.221.894/0001-39	**INSC.MUNICIPAL:** 84992	**INSC.ESTADUAL:**
COMPLEMENTO:	**MUNICÍPIO:** LIMEIRA - SP - BRASIL	**CEP:** 13480-151	**REGIME ESPECIAL:** NENHUM
	TELEFONE: (63) 8138-4968	**E-MAIL:** geraldoajn@gmail.com	**SITE:**

TOMADOR DO SERVIÇO

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

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

4.01 | Medicina e biomedicina.

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

-100% DOS SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS PELO SÓCIO GERALDO JORGE NERY, A SABER R$ 15.000,00
SERVIÇOS PRESTADOS COMP: 09/2024

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

********** FIM

DETALHAMENTO DE VALORES

IMPOSTOS FEDERAIS		DEDUÇÕES / DESCONTOS			
PIS.....	R$ 0,00	Alíquota do ISS	2,74 %	**VALOR DO SERVIÇO.....**	**R$ 15.000,00**
COFINS.....	R$ 0,00	Desconto Incondicionado.....	R$ 0,00	Base de Cálculo.....	R$ 15.000,00
IR.....	R$ 0,00	Desconto Condicionado.....	R$ 0,00	Total Deduções/Descontos.....	R$ 0,00
INSS.....	R$ 0,00	Outras Retenções.....	R$ 0,00	Total de Imp. Federais.....	R$ 0,00
CSLL.....	R$ 0,00	Outras Deduções.....	R$ 0,00	Valor do ISS.....	R$ 411,00
				VALOR LÍQUIDO.....	**R$ 15.000,00**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

Valor aprox R$: 2.017,50 Federal e 487,50 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br AB35A7

OUTRAS INFORMAÇÕES

CONFERE COM ORIGINAL

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE LIMEIRA - SP
Série | Número NFS-e
NFS | 00059
Data da Emissão
24/10/2024 16:17:55
Código de Verificação
7E63058DD

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

_____ ____/____/____

Identificação do recebedor | Data do recebimento

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	04718 / 1292 / 00057783077 6-0
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 60
Histórico:	

Data de débito:	28/10/2024
Data / Hora da operação:	28/10/2024 08:16:23

Código da operação: 00499421
Chave de segurança: ZX1QTWWQJQRMRXN9

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

ESTADO DE SÃO PAULO - BRASIL

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

NÚMERO DA NOTA
00060
DATA DA EMISSÃO
24/10/2024 16:19:28
CÓDIGO VERIFICAÇÃO
78510359B

SÉRIE:	COMPETÊNCIA:	LOCAL DO SERVIÇO:	NFS SUBSTITUÍDA:	RPS:
NFS	24/10/2024	CONCHAL - SP		

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
INSC.MUNICIPAL: 84992
SIMPLES NACIONAL: (x) SIM ( ) NÃO
INSC.ESTADUAL:
MUNICÍPIO: LIMEIRA - SP - BRASIL
CEP: 13480-151
REGIME ESPECIAL: NENHUM
TELEFONE: (63) 8138-4968
E-MAIL: geraldoajn@gmail.com
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
CEP: 13835-000
PAÍS: BRASIL
TELEFONE: () -
E-MAIL: nfhmmv@gmail.com

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: 09/2024

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			
PIS.....	R$ 0,00	Alíquota do ISS	2,74 %	**VALOR DO SERVIÇO.....**	**R$ 7.500,00**
COFINS.....	R$ 0,00	Desconto Incondicionado.....	R$ 0,00	Base de Cálculo.....	R$ 7.500,00
IR.....	R$ 0,00	Desconto Condicionado.....	R$ 0,00	Total Deduções/Descontos.....	R$ 0,00
INSS.....	R$ 0,00	Outras Retenções.....	R$ 0,00	Total de Imp. Federais.....	R$ 0,00
CSLL.....	R$ 0,00	Outras Deduções.....	R$ 0,00	Valor do ISS.....	R$ 205,50
				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

Trib aprox R$: 1.008,75 Federal e 243,75 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br AB35A7

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

CONFERE COM ORIGINAL

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE LIMEIRA - SP
Série | Número NFS-e
NFS | 00060
Data da Emissão
24/10/2024 16:19:28
Código de Verificação
78510359B

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

Identificação do recebedor _____ Data do recebimento ___/___/___

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:	7325 / 000000021998-3
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	VETOR MEDIC ESPECIALIS
CPF/CNPJ:	25.117.929/0001-26
Valor:	R$ 2.725,50
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	DR VETORAZZI NF 828
Histórico:	

Data de débito:	28/10/2024
Data / Hora da operação:	28/10/2024 08:17:40

Código da operação: 00543636
Chave de segurança: JPTVP6FMZ2C6WLWJ

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

CONFERE COM ORIGINAL

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

DATA DO CADASTRO 22/10/2024 11:06:24

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

Consulte a Autenticidade em : araras.sigissweb.com

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO

NÚMERO **00000828** SÉRIE **E**

CÓDIGO DE AUTENTICIDADE
04421792900017584600001002001142632511828S

REMETENTE / DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL	C.N.P.J. / C.P.F.	INS. MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SÃO CAMILO	61.986.402/0014-16		

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	MUNICÍPIO	UF
RUA DAS ANGÉLICAS, 730 null	JD DULCE MARIA	Conchal	SP

CEP	TELEFONE / FAX	E-MAIL
13835-000	1935414854	contabilmvannini@gmail.com

DATA EMISSÃO	FORMA DE PAGAMENTO
22/10/2024	

DESCRIÇÃO DO(S) SERVIÇO(S).

DISP.A RET DISP.DA RET. DO ISSQN CF ARTG 10DEC.5052 DE 08/01/2004
DA PREV.POR SERV.PREST. PESSO. PELO SOCIO CF. PARG.2º ARTG.120 INCISO III DA INST.NORM. N.971 DE 13-11-2009.
-Pago com recurso da Prefeitura do Município de Conchal - Lei nº 2406, de 29 de Dezembro de 2023
100 % DOS SERV. MÉDICOS PREST. PELO SÓCIO DR. MARCOS N. VETORAZZI, A SABER R$ 3.000,00, SERVIÇOS PRESTADOS COMP. 09/2024
ISS devido ao Município de Conchal, retido na fonte 3% valor R$ 90,00
VALOR LIQUIDO DESSA NF R$ 2725,50

CONFERE COM ORIGINAL

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**

DEDUÇÕES	VALOR DO(S) SERVIÇO(S)
R$ 0,00	R$ 3.000,00

INSTRUÇÃO DE RETENÇÃO DO ISS	ALIQUOTA ISS(%)	VALOR I.S.S.	VALOR LÍQUIDO A RECEBER
O ISS NÃO DEVE SER RETIDO	0,000000000	R$ 0,00	**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).

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

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

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 00000828 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 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$ 6.813,75
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	DR. TIAGO FELTRIN NF 222
Histórico:	

Data de débito:	28/10/2024
Data / Hora da operação:	28/10/2024 08:19:08

Código da operação: 00598457
Chavé de segurança: 0MFZFEJ0FMMWV7HY

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

CONFERE COM ORIGINAL

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

ESTADO DE SÃO PAULO - BRASIL

PREFEITURA MUNICIPAL DE LIMEIRA - SP
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

NÚMERO DA NOTA
00222
DATA DA EMISSÃO
24/10/2024 11:16:39
CÓDIGO VERIFICAÇÃO
0D3B7A9DC

SÉRIE:	COMPETÊNCIA:	LOCAL DO SERVIÇO:	NFS SUBSTITUÍDA:	RPS:
NFS	24/10/2024	CONCHAL - SP	-	-

PRESTADOR DO SERVIÇO



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

SIMPLES NACIONAL:
( ) SIM (x) NÃO

CPF/CNPJ: 24.374.741/0001-09
INSC.MUNICIPAL: 61283
INSC.ESTADUAL:

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

MUNICÍPIO: LIMEIRA - SP - BRASIL
CEP: 13484-470
REGIME ESPECIAL: NENHUM

TELEFONE: (19) 9992-61030
E-MAIL: rafaelhsolar@gmail.com
SITE:

TOMADOR DO SERVIÇO

NOME/RAZÃO SOCIAL:
ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SÃO CAMILO
CPF/CNPJ/NIF: 61.986.402/0014-16

ENDEREÇO:
RUA DAS ANGELICAS, 730 - JD. DULCE MARIA
COMPLEMENTO:

MUNICÍPIO: CONCHAL - SP
CEP: 13835-000
PAÍS: BRASIL

TELEFONE: () -
E-MAIL: fscamilo@conchalnet.com.br

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

1.01 | Medicina e biomedicina.

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

SERVIÇOS PRESTADOS 09/2024 - DR. TIAGO FELTRIN SIERRA.

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

********** **FIM**

CONFERE COM ORIGINAL

DETALHAMENTO DE VALORES

IMPOSTOS FEDERAIS		DEDUÇÕES / DESCONTOS		VALOR DO SERVIÇO.....	R$ 7.500,00
PIS.....	R$ 48,75	Alíquota do ISS	4,00 %	Base de Cálculo.....	R$ 7.500,00
FINS.....	R$ 225,00	Desconto Incondicionado.....	R$ 0,00	Total Deduções/Descontos.....	R$ 0,00
.....	R$ 112,50	Desconto Condicionado.....	R$ 0,00	Total de Imp. Federais.....	R$ 461,25
NSS.....	R$ 0,00	Outras Retenções.....	R$ 0,00	Valor do ISS.....	R$ 300,00
CSLL.....	R$ 75,00	Outras Deduções.....	R$ 0,00	**VALOR LÍQUIDO.....**	**R$ 7.038,75**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Trib aprox R$: 1.008,75 Federal e 243,75 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br AB35A7

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE LIMEIRA - SP
Série | Número NFS-e
NFS | 00222
Data da Emissão
24/10/2024 11:16:39
Código de Verificação
0D3B7A9DC

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

_____ ____/____/____

Identificação do recebedor | Data do recebimento

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:	341 - ITAU UNIBANCO S.A. - 60701190
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0276 / 00000098864-9
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	MERCI SERVICOS MEDICOS
CPF/CNPJ:	56.441.255/0001-44
Valor:	R$ 20.441,25
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	DR RICARDO PAGANOTTE
Histórico:	

Data do débito:	28/10/2024
Data / Hora da operação:	28/10/2024 09:45:36

Código da operação: 04344244
Chave de segurança: E320JLFH5Q1L9TPY

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

GERENCIADOR
CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	04718 / 1292 / 00057783077 6-0
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:	029 - BANCO ITAU CONSIGNADO S.A. - 33885724
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0276 / 00000098864-9
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	MERCI SERVICOS MEDICOS
CPF/CNPJ:	56.441.255/0001-44
Valor:	R$ 20.441,25
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	DR RICARDO PAGANOTTE NF 6
Histórico:	Estorno

Data de débito:	22/10/2024
Data / Hora da operação:	22/10/2024 16:02:35

Código da operação: 24281574
Chave de segurança: R9SX9LWXNEKXQE4Y

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
...o CAIXA: 0800 104 0104

CONFERE COM ORIGINAL

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

4421584600011 4 - Município de Araras

DATA DO CADASTRO 21/10/2024 14:17:27

MERCI SERVICOS MEDICO LTDA

CNPJ : 56.441.255/0001-44 I. Mun. : 46728 I. Est. : Isento

Telefone : (19)970996-51

R DOLORES DE BRITTO BIAGGIO, 100 - JARDINS DE SAMANTHA I

Araras - SP CEP: 13605186

E-mail : fernanda@pinheirocontabilidade.com.br

Consulte a Autenticidade em : araras.sigissweb.com

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO

NÚMERO **00000006** SÉRIE **E**

CÓDIGO DE AUTENTICIDADE

04421125500012584600001002001144415644006 5

REMETENTE / DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL	C.N.P.J. / C.P.F.	INS. MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO	61.986.402/0014-16		

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	MUNICÍPIO	UF
RUA DAS ANGELICAS, 730	JD DULCE MARIA	Conchal	SP

CEP	TELEFONE / FAX	E-MAIL
13835-000		

DATA EMISSÃO	FORMA DE PAGAMENTO
21/10/2024	

DESCRIÇÃO DO(S) SERVIÇO(S).

100% dos serviços médicos prestados pela sócio Ricardo Paganotte , a saber R$ 22.500,00
Serviços prestados comp: 09/2024

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

CONFERE COM ORIGINAL

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

ISS - 675,00

CLASSIFICAÇÃO DO SERVIÇO
4.01 - Medicina e biomedicina.

IMPOSTOS FEDERAIS RETIDOS	BASE DE CÁLCULO	ALÍQUOTA	VALOR
PIS	R$ 22.500,00	0,65	R$ 146,25
COFINS	R$ 22.500,00	3,00	R$ 675,00
CSLL	R$ 22.500,00	1,00	R$ 225,00
IRRF	R$ 22.500,00	1,50	R$ 337,50
		TOTAL DE IMPOSTOS FEDERAIS RETIDOS	**R$ 1.383,75**

VALOR POR EXTENSO
vinte e dois mil, quinhentos reais

VALOR BRUTO DA NOTA FISCAL **R$ 22.500,00**

DEDUÇÕES R$ 0,00

VALOR DO(S) SERVIÇO(S) R$ 22.500,00

INSTRUÇÃO DE RETENÇÃO DO ISS	ALIQUOTA ISS(%)	VALOR I.S.S.	VALOR LÍQUIDO A RECEBER
O ISS NÃO DEVE SER RETIDO	4,000000000	R$ 900,00	**R$ 21.116,25**

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

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

Empresa **enquadrada no Regime de Apuração Variável.**

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$ 3926,25

RECEBEMOS DE 56441255000144 - MERCI SERVICOS MEDICO LTDA OS SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº **00000006** SÉRIE **E**

CAIXA

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:	10498.03248.91100.100048 00000.317735 1 98820000206642
Instituição Emissora - Nome do Banco:	CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Código do Banco:	104
Código do ISPB:	360305
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	5 P DATA SERVICO DE PROCESSAMENTO DE DAD
Nome/Razão Social:	5 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:	27/10/2024
Data de Efetivação / Agendamento:	28/10/2024
Valor Nominal do Boleto:	2.066,42
Juros (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	2.066,42
Valor Pago (R$):	2.066,42
Identificação do Pagamento:	SP DATA NF 42437

Data/hora da operação: 28/10/2024 09:55:15

Código da operação: 37555579076

Chave de segurança: N3H74CZ17FHG1ALM

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

CAIXA COBRANÇA BANCÁRIA CAIXA

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

Cedente
S P DATA SERVICO DE PROCESSAMENTO DADO

CPF/CNPJ
25.326.661/0001-32

Agência / Código do Cedente
2940/803249-1

Endereço do cedente
JOAO DE DEUS COSTA 517 - PLANO DIRETOR - CONTAGEM

UF **MG** | CEP **32040580**

Data do documento	Nº do documento	Espécie documento	Carteira	Data do processamento	Nosso Número
18/09/2024	189550	DM	01	18/09/2024	14/100000000003177-0

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
R$			27/10/2024	2.066,42

Autenticação Mecânica **Recibo do Sacado**

Recebimento através do cheque n. do Banco

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

CAIXA 104-0 10498.03248 91100.100048 00000.317735 1 98820000206642

Local de pagamento
PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTÉRICAS ATÉ O VALOR LIMITE

Cedente
S P DATA SERVICO DE PROCESSAMENTO DADO

CPF/CNPJ
25.326.661/0001-32

Data do documento	Nº do documento	Espécie de docto.	Aceite	Data do processamento
18/09/2024	189550	DM	NÃO	18/09/2024

Uso do Banco	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor
	01	R$		

Vencimento 27/10/2024

Agência / Código do Cedente **2940/803249-1**

Nosso Número **14/100000000003177-0**

(=) Valor do Documento **2.066,42**

Instruções (Texto de Responsabilidade do Cedente):

NÃO RECEBER APOS 30 DIAS DO VENCIMENTO

CONFERE COM ORIGINAL

(-) 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**

Omar Salim Sarki
Contador
MG - 056679

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

Número da NFS-e
42437

Data e Hora da Emissão	16/09/2024 15:34:21	Competência	16/9/2024	Código de Verificação	CMFFB7RVP
Número do RPS	189550	No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	CONTAGEM - MG

Prestador de Serviço

SPDATA

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

Tomador de Serviço

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

Discriminação dos Serviços

Licenciamento ou cessão de direito de uso de programas de computacao. Competencia 09/2024 - AIH - Faturamento SIH/SUS - Locacao - AMB - Faturamento SIA/SUS - Locacao - Clinica e Estoque - Locacao - Recepcao Ambulatorial - Locacao - Radiologia - Locacao - Sadt - Outros - Locacao

CONFERE COM ORIGINAL

Código do Serviço / Atividade

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

Dados Específicos

Código da Obra		Código ART	

Valores

PIS (R$)	14.31	COFINS (R$)	66,06	IR (R$)	33,03	INSS (R$)	0,00	CSLL (R$)	22,02

Detalhamento de Valores - Prestador do Serviço		Outras Informações	ISSQN devido no Município	
Valor do Serviço R$	2.201,84	Natureza Operação	Valor do Serviço R$	2.201,84
(-) Desconto Incondicionado	0,00	1-Tributação no município	(-) Deduções Permitidas em Lei	0,00
(-) Deduções	0,00	Regime Especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado	0,00
(-) Retenções Federais	135,42	0-Nenhum	Base de Cálculo	2.201,84
(-) Outras Retenções	0,00	Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	2,00
(-) ISSQN Retido	0,00	2 - Não	ISSQN a Reter	( ) Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R$	2.066,42	Incentivador Cultural	(=) Valor do ISSQN R$	44,04
		2-Não		

Avisos

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.

Omar Salim Sarkis
O Contador
MG - 056679

GERENCIADOR CAIXA

Comprovante de Pagamento de Boleto DDA

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-16
Nome:	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
Conta de débito:	04718 | 1292 | 000577833775-0

Representação numérica do código de barras:	75691.50423 01115.902007 00684.340011 9 98830000063338
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
Código do Banco:	756
Código do ISPB:	2038232
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:	28/10/2024
Data de Efetivação / Agendamento:	28/10/2024
Valor Nominal do Boleto:	633,38
Juros (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:	28/10/2024 09:57:10

Código da operação: 37555664137

Chave de segurança: VNNP2TZ1R0G77A9K

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

SICOOB | 756-0 |

Local de Pagamento
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

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

Data do Documento	Número do Documento	Espécie do Documento	Aceite	Data do Processamento
23/09/2024	18.338 B	DM	N	23/09/2024

Uso do Banco	Carteira	Especie	Quantidade	Valor
	001	R$		

Instruções *(Texto de responsabilidade do Beneficiario)*
APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R$ 2,53 AO DIA.

PROTESTAR APÓS 7 DIAS DO VENCIMENTO

Vencimento [redacted]
Agência / Código do Cedente 5042-3 / 0115902-0
Nosso Número 00068434
Valor do Doc [redacted]
(-) 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

Sacador / Avalista
CNPJ/CPF:

Autenticação Mecânica

SICOOB | 756-0 |

Local de Pagamento
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

Recibo Sacado

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
23/09/2024	18.338 B	DM	N	23/09/2024

Uso do Banco	Carteira	Especie	Quantidade	Valor
	001	R$		

Instruções *(Texto de responsabilidade do Beneficiario)*
APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R$ 2,53 AO DIA.

PROTESTAR APÓS 7 DIAS DO VENCIMENTO

Vencimento [redacted]
Agência / Código do Cedente 5042-3 / 0115902-0
Nosso Número 00068434
Valor do Doc [redacted]
(-) 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

Sacador / Avalista
CNPJ/CPF:

Autenticação Mecânica

SICOOB | 756-0 | 75691.50423 01115.902007 00684.340011 9 98830000063338

Local de Pagamento
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

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

Data do Documento	Número do Documento	Espécie do Documento	Aceite	Data do Processamento
23/09/2024	18.338 B	DM	N	23/09/2024

Uso do Banco	Carteira	Especie	Quantidade	Valor
	001	R$		

Instruções *(Texto de responsabilidade do Beneficiario)*
APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R$ 2,53 AO DIA.

PROTESTAR APÓS 7 DIAS DO VENCIMENTO

CONFERE COM ORIGINAL

Vencimento [redacted]
Agência / Código do Cedente 5042-3 / 0115902-0
Nosso Número 00068434
Valor do Doc [redacted]
(-) Desconto
(-) Outras Deduções / Abatimento
(+) Mora / Multa / Juros
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Sacador / Avalista
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

Omar Salim Sarki
Contador
MG - 056679

RUA FAUSTO SIDINEI PANSONATO , 0329
EUROPARK COMERCIAL 13.348.754
INDAIATUBA SP
(19) 3935.0006

DANFE

Documento auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada 1-Saída [1]
Nº 18338 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
35-24.09-33.836.400/0001-90-55-001-000.018.338-100.091.711-9

NATUREZA DE OPERAÇÃO
endas

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

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	Código Cliente	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
SSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO	001817	51.986.402/0014.16	23/09/2024

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA / ENTRADA
UA DAS ANGELICAS, 730	JD MARIA DULCE	13.835.000	23/09/2024

MUNICIPIO	UF	FONE / FAX	INSC. ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
CONCHAL	SP	(19) 3866.1200	ISENTO	16:04h

FATURA/DUPLICATAS

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

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC.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	57,01	1.900,14

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	12,35	1.900,14

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
NSV [illegible]UTOS E SIST. HIGIENE LTDA	3-Transp.Prop.Remet				33.836.400/0001-90

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA FAUSTO SIDINEI PANSONATO, 329 B	INDAIATUBA	SP	353.379.122.114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
3	VOLUMES			71,900	70,000

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	1,0000	136,87000	0,00	136,87	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
100500340030	LEUCOTEX ADL BB 35KG UN	29159060	0.60	5.405	UN	1,0000	1.156,89000	0,00	1.156,89	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
100500190030	JET-TEX 3000 LIQ BB 30 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

INSCR. MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
1037472	0,00	0,00	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

RESERVADO AO FISCO

CONFERE COM ORIGINAL

30.736 Vendedor 42 Pedido compra

IMPRESSÃO 23/09/2024 AS 16:04:18h

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

Omar Salim Sarki
Contador
MG - 056679

GERENCIADOR CAIXA

Comprovante de Pagamento de Boleto DDA

Via Internet Banking CAIXA

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

Representação numérica do código de barras:	23793.39803 24274.000025 56000.283103 1 98830000857300
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO BRADESCO S/A
Código do Banco:	237
Código do ISPB:	60746948
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PRODUT
Nome/Razão Social:	SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PRODUT
CPF/CNPJ:	11.206.099/0001-07
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-16
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-16

Data do Vencimento:	28/10/2024
Data de Efetivação / Agendamento:	28/10/2024
Valor Nominal do Boleto:	8.573,00
Juros (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	8.573,00
Valor Pago (R$):	8.573,00
Identificação do Pagamento:	SUPERMED NF 794556

Data/hora da operação: 28/10/2024 09:58:36

Código da operação: 37555730269

Chave de segurança: 47HZZ7Q6L05TVE72

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

CONFERE COM ORIGINAL

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

SUPERMED

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

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

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

Nº 794556
SERIE 1
FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO
3124 0911 2060 9900 0107 5500 1000 7945 5615 2357 1152

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
131246204449513 26/09/2024 21:03:57

INSCRIÇÃO ESTADUAL
001.771.1480296

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
813.020.011.119

CNPJ
11.206.099/0001-07

DESTINATÁRIO / REMETENTE

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

CNPJ/CPF
61.986.402/0014-16

DATA DA EMISSÃO
26/09/2024

ENDEREÇO
R DAS ANGELICAS, 730

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

CEP
13835-000

DATA ENTRADA/SAÍDA
27 SET 2024

MUNICÍPIO
CONCHAL

FONE/FAX
1938668585

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA
001 28/10/2024 8.573,00

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
8.573,00	963,23	0,00	0,00	8.573,00

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	8.573,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
A DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA

FRETE POR CONTA
0 - DO EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF
01125797000540

ENDEREÇO
AVENIDA PREFEITO OLAVO GOMES DE OLIVEIRA, 6730

MUNICÍPIO
POUSO ALEGRE

UF
MG

INSCRIÇÃO ESTADUAL
5250929840006

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
41	CAIXA			458,09	458,09

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
14483	ONDANSETRONA 4MG 50AMP 2ML GEN-HYPOFARMA LT 24051083 (20) 05/2026 (Fornecedor: 421-9, Lote: 24051083, Qtde: 20 ,Data Fab: 01/05/2024, Data Val: 31/05/2026)	30039079	000	6108	CX	20	62,0000	1.240,00	1.240,00	148,80	0,00	12,00	0,00
10203	DIPIRONA 1GR 100AMP 2ML GEN-HIPOLABOR LT Z-013/24M (10) 02/2026 (Fornecedor: 18-98, Lote: Z-013/24M, Qtde: 10 ,Data Fab: 01/03/2024, Data Val: 28/02/2026)	30039079	000	6108	CX	10	70,0000	700,00	700,00	84,00	0,00	12,00	0,00
36172	ELETRODO AD. C/ESPUMA C/GEL SF67 C/50-LIVERS LT 23IVE7201 (80) 12/2025 (Fornecedor: 4555, Lote: 23IVE7201, Qtde: 80 ,Data Fab: 23/12/2023, Data Val: 23/12/2025)	90181100	200	6108	PCT	80	10,2400	819,20	819,20	32,77	0,00	4,00	0,00
15642	SOL.CL.DE SODIO 0,9% 60 FRA 100ML-FARMACE LT 24F0116H (10) 05/2026 (Fornecedor: 238-5, Lote: 24F0116H, Qtde: 10 ,Data Fab: 01/06/2024, Data Val: 31/05/2026)	30039099	000	6108	CX	10	198,0000	1.980,00	1.980,00	237,60	0,00	12,00	0,00
31487	SOL.CL.DE SODIO 0,9% 250ML 48FR-FRESENIU LT 74TF2761 (10) 05/2026 (Fornecedor: 244-0, Lote: 74TF2761, Qtde: 10 ,Data Fab: 01/06/2024, Data Val: 31/05/2026)	30049099	500	6108	CX	10	191,9000	1.919,00	1.919,00	230,28		12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Bens com recurso da prefeitura do município de conchal - Lei nº 2.406, de 29 de Dezembro de 2023 ||#R17P1V2 R0P0V38 R5P3V1 #||
ITEM 3 Aliquota para produtos importados (Resolucao 13/2012 do Senado Federal.
Valor da partilha para UF de Destino: R$ 271,83
Pedido: 763886
Operação contratada na modalidade não presencial - E-PTA-RE Nº: 45.000033322-68
Setor de Cobranca: (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: 1,16
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

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

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

CONFERE COM ORIGINAL

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-SAIDA [1]

Nº 794556
SERIE 1
FOLHA 2/2

CHAVE DE ACESSO
3124 0911 2060 9900 0107 5500 1000 7945 5615 2357 1152

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
131246204449513 26/09/2024 21:03:57

INSCRIÇÃO ESTADUAL
001.771.1480296

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
813.020.011.119

CNPJ
11.206.099/0001-07

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
29572	SOL.CL.DE SODIO 0,9% 500ML 20FR-ECOFLAC LT 2429231083 (12) 07/2027 (Fornecedor: 3048, Lote: 24292310B3, Qtde: 12 ,Data Fab: 01/-07/2024, Data Val: 31/07/2027)	30049099	500	6108	CX	12	92,9000	1.114,80	1.114,80	133,78		12,00	
27751	SOL.DE GLICOSE 5% 500ML 30FR - FRESENIUS LT 74TF2338 (5) 05/2026 (Fornecedor: 2440, Lote: 74TF2338, Qtde: 5 ,Data Fab: 01/06/-2024, Data Val: 31/05/2026).	30049099	500	6108	CX	5	160,0000	800,00	800,00	96,00	0,00	12,00	0,00

CONFERE COM ORIGINAL

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

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

GERENCIADOR
CAIXA

Comprovante de Pagamento de Boleto DDA

Via Internet Banking CAIXA

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

Representação numérica do código de barras:	00190.00009 03341.246001 00085.460178 4 98840000088800
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Código do Banco:	1
Código do ISPB:	0
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	**BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA LTDA**
Nome/Razão Social:	**BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA LTDA**
CPF/CNPJ:	**10.972.948/0001-62**
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-16
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-16

Data do Vencimento:	29/10/2024
Data de Efetivação / Agendamento:	29/10/2024
Valor Nominal do Boleto:	888,00
Juros (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	888,00
Valor Pago (R$):	888,00
Identificação do Pagamento:	BRAZMIX 410971 FAR

Data/hora da operação: 29/10/2024 16:29:22

Código da operação: 37608722157
Chave de segurança: MNAPHLSL262GMUL6

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 Sarki
Contador
MG - 056679

CONFERE COM ORIGINAL

Linha Digitável: 00190.00009 03341.246001 00085.460178 4 98840000088800
Número: 85460
Valor: R$ 888,00

BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA LTDA / 10.972.948/0001-62
RODOVIA DA UVA, 7120/83414-300 - COLOMBO - PR

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 03341.246001 00085.460178 4 98840000088800 — Recibo do Pagador

Beneficiário						
BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA LTDA			Agencia/Codigo do beneficiário: 1780 / 28531-5	Espécie: R$	Quantidade	Nosso Numero: 33412460000085460
Número do Documento: 29008101		CPF/CNPJ: 10.972.948/0001-62		Vencimento: 29/10/2024		Valor do Documento: R$ 888,00
(-) Descontos/Abatimentos	(-) Outras Deduções	(+) Mora Multa		(+) Acréscimos		(=) Valor Cobrado
Pagador: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO / CNPJ: 61.986.402/0014-16						
Demonstrativo						

Autenticação mecânica

PAGUE ESTE BOLETO SOMENTE EM BANCO. NAO SERA CONSIDERADO COMO PAGAMENTO QUALQUER DEPOSITO OU PAGAMENTO A TERCEIROS COMO COBRADORES, FUNCIONARIOS OU REPRESENTANTES COMERCIAIS SEM AUTORIZACAO DO DEPTO. FINANCEIRO. NUM NOTA: 290.081 VLR. NOTA: 888,00

AN.

Corte na linha pontilhada

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 03341.246001 00085.460178 4 98840000088800

Local de pagamento						
Pagável em qualquer Banco						Vencimento: 29/10/2024
Beneficiário: BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA LTDA / CNPJ: 10.972.948/0001-62 RODOVIA DA UVA, 7120, 83414-300 - COLOMBO - PR						Agência/Código beneficiário: 1780 / 28531-5
Data do documento: 08/10/2024	Número do documento: 29008101		Espécie Doc.: DM	Aceite: N	Data processamento: 29/10/2024	Nosso número: 33412460000085460
Uso do Banco	Carteira: 17	Espécie: R$	Quantidade		Valor Documento	Valor Documento: R$ 888,00

Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário

MORA DIARIA: 0,89 - NF: 290.081 / R$: 888,00
ENVIAR PARA PROTESTO NO 7º DIA CORRIDO APÓS O VENCIMENTO
P/ SUA SEGURANCA PAGUE SOMENTE EM BANCO

COBRAR MULTA POR ATRASO DE **R$44,40**

(-) Desconto / Abatimentos)
(-) Outras deduções
(+) Mora / Multa
(+) Outros acréscimos
(=) Valor cobrado

Pagador
ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO / CNPJ: 61.986.402/0014-16
RUA DAS ANGELICAS - CENTRO
13835-000 - CONCHAL - SP

Sacador/Avalista: BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA LTDA / CNPJ: 10.972.948/0001-62 — Cód. Baixa

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

CONFERE COM ORIGINAL

CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Serviço de Pagamento 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:	08.726.122/0001-71
Valor:	R$ 13.627,50
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	DRA CILIANNE Nº 1319
Histórico:	
Data de débito:	31/10/2024
Data / Hora da operação:	31/10/2024 12:02:34

Código da operação: 63247785

Chave de segurança: VW1QPURYRPH7HKXC

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 Sarki
Contador
MG - 056679

CONFERE COM ORIGINAL

44215846000114 - Município de Araras

DATA DO CADASTRO 29/10/2024 14:24:32

CARDIOEQUIPE SS

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

Telefone : 1935447004

RUA JULIO MESQUITA, 29 - CENTRO

Araras - SP | CEP: 13600060

E-mail : rbetico@terra.com.br

Consulte a Autenticidade em : araras.sigissweb.com

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO

NÚMERO **00001319** SÉRIE **E**

CÓDIGO DE AUTENTICIDADE

04421612200018584600001011001147180872319 9

REMETENTE / DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO

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

INS. MUNICIPAL:

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

ENDEREÇO: RUA DAS ANGELICAS, 730 null

BAIRRO / DISTRITO: JD DULCE MARIA

MUNICÍPIO: Conchal

UF: SP

CEP: 13835-000

TELEFONE / FAX: 1938661200

E-MAIL: contabilmvannini@gmail.com

DATA EMISSÃO: 29/10/2024

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.2° 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 DRA. LILIANNE A SABER, R$ 15.000,00, SERVIÇOS REFERENTE A RESPONSABILIDADE TÉCNICA.
ISS DEVIDO AO MUNICIPIO DE CONCHAL, RETIDO NA FONTE 3% R$ 450,00
VALO LIQUIRO DESTA NOTA R$ 13.627,50

CONFERE COM ORIGINAL

CLASSIFICAÇÃO DO SERVIÇO
4.03 - Medicina e biomedicina.

IMPOSTOS FEDERAIS RETIDOS	BASE DE CÁLCULO	ALÍQUOTA	VALOR
PIS	R$ 15.000,00	0,65	R$ 97,50
COFINS	R$ 15.000,00	3,00	R$ 450,00
CSLL	R$ 15.000,00	1,00	R$ 150,00
IRRF	R$ 15.000,00	1,50	R$ 225,00
		TOTAL DE IMPOSTOS FEDERAIS RETIDOS	**R$ 922,50**

VALOR POR EXTENSO: quinze mil reais

VALOR BRUTO DA NOTA FISCAL: **R$ 15.000,00**

DEDUÇÕES: R$ 0,00

VALOR DO(S) SERVIÇO(S): R$ 15.000,00

INSTRUÇÃO DE RETENÇÃO DO ISS: O ISS NÃO DEVE SER RETIDO

ALIQUOTA ISS(%): 0,000000000

VALOR I.S.S.: R$ 0,00

VALOR LÍQUIDO A RECEBER: **R$ 14.077,50**

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

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

Empresa enquadrada no Regime de **Apuração Especial.**

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

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

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

DATA DE RECEBIMENTO:

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR:

Nº **00001319**
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 de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-16
Banco:	509 - CELCOIN INSTITUIÇÃO DE PAGAMENTO S.A. - 13935893
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0001 / 30054151321-88
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	MORAES HEALTH LTDA ME
CPF/CNPJ:	44.592.887/0001-20
Valor:	R$ 1.500,00
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	DR VINICIUS NF 76
Histórico:	
Data de débito:	31/10/2024
Data / Hora da operação:	31/10/2024 12:17:17

Código da operação: 64245335

Chave de segurança: 30QPLFPCSRMGJM3G

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

CONFERE COM ORIGINAL

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

ESTADO DE SÃO PAULO - BRASIL

PREFEITURA MUNICIPAL DE LIMEIRA - SP
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

NÚMERO DA NOTA
00076
DATA DA EMISSÃO
28/10/2024 10:56:51
CÓDIGO VERIFICAÇÃO
B4DBAC6FA

SÉRIE:	COMPETÊNCIA:	LOCAL DO SERVIÇO:	NFS SUBSTITUÍDA:	RPS:
NFS	28/10/2024	LIMEIRA - SP	-	-

PRESTADOR DO SERVIÇO



NOME/RAZÃO SOCIAL: MORAES HEALTH-LTDA - ME
NOME FANTASIA:
ENDEREÇO: VIA ALESSANDRIA, 145 VILLAGGIO SAN PIETRO
COMPLEMENTO: fundos
CPF/CNPJ: 44.592.887/0001-20
MUNICÍPIO: LIMEIRA - SP - BRASIL
TELEFONE: (81) 9967-39481
INSC.MUNICIPAL: 82988
CEP: 13482-433
E-MAIL: mora3sx@gmail.com
SIMPLES NACIONAL: (x) SIM ( ) NÃO
INSC.ESTADUAL:
REGIME ESPECIAL: NENHUM
SITE:

TOMADOR DO SERVIÇO

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

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

4.01 | Medicina e biomedicina.

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

Discriminação	Observações	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	SubTotal
SERVIÇO		1	1,00	1.500,00	1.500,00
Total dos Itens					**1.500,00**

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REFERENTE A UNIMED PELO SÓCIO VINICIUS DE MORAES NA COMPETÊNCIA DE 09/2024.
ISS DEVIDO AO MUNICÍPIO DE CONCHAL 3%
DADOS BANCÁRIOS:
INSTITUIÇÃO: CELCOIN INSTITUIÇÃO DE PAGAMENTO
AGÊNCIA: 0001
CONTA: 3005415132188
TIPO: CONTA CORRENTE
CHAVE PIX: 44.592.887/0001-20

**********FIM

DETALHAMENTO DE VALORES

IMPOSTOS FEDERAIS
PIS..... R$ 0,00
COFINS..... R$ 0,00
IR..... R$ 0,00
INSS..... R$ 0,00
CSLL..... R$ 0,00

DEDUÇÕES / DESCONTOS
Alíquota do ISS ..... 2,01 %
Desconto Incondicionado..... R$ 0,00
Desconto Condicionado..... R$ 0,00
Outras Retenções..... R$ 0,00
Outras Deduções..... R$ 0,00

VALOR DO SERVIÇO..... **R$ 1.500,00**
Base de Cálculo..... R$ 1.500,00
Total Deduções/Descontos..... R$ 0,00
Total de Imp. Federais..... R$ 0,00
Valor do ISS..... R$ 30,15
VALOR LÍQUIDO..... **R$ 1.500,00**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

****

OUTRAS INFORMAÇÕES

CONFERE COM ORIGINAL

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 | 00076
Data da Emissão
28/10/2024 10:56:51
Código de Verificação
B4DBAC6FA

Recebi a NFS-e emitida pelo prestador: **MORAES HEALTH-LTDA - ME**

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

Identificação do recebedor

Data do recebimento

ANEXOS

6	3000	UND	AGULHA DESCARTAVEL AGULHA DESC.40X12 100UN-SR Dosagem: 40X12 Apresentação Cotada: 1 UND Apresentação Comercial: CX 50 CX 100 UND Unit: Total: duzentos e sete reais	SR RODRIGUES	0,0690	207,00
7	600	UND	ATADURA DE CREPE 13 FIOS AT.CREPE 08CMX1,2M 13F 12UN ULTRAPRESS Dosagem: 08CMX1,2M Apresentação Cotada: 1 UND Apresentação Comercial: PCT 96 PCT 12 UND Unit: quarenta e três centavos Total: duzentos e cinquenta e oito reais	ANAPOLIS	0,4300	258,00
8	600	UND	ATADURA DE CREPE 13 FIOS AT.CREPE 20CMX1,2M 13F 12UN Dosagem: 20CMX1,2M Apresentação Cotada: 1 UND Apresentação Comercial: PCT 48 PCT 12 UND Unit: oitenta e nove centavos Total: quinhentos e trinta e quatro reais	ANAPOLIS	0,8900	534,00
9	100	UND	ATADURA GESSO AT.GESSO 20CM 1UN CYSNE Dosagem: 20X4M Apresentação Cotada: 1 UND Apresentação Comercial: CX 20 RL 1 UND Unit: quatro reais e cinquenta centavos Total: quatrocentos e cinquenta reais	CREMER (SC)	4,5000	450,00
10	100	UND	DESCARTADOR DE MATERIAL PERFURO CORTANTE COLETOR PERF.CORT.13L ECOLOGICO DESCARBOX Dosagem: 13LITROS Apresentação Cotada: 1 UND Apresentação Comercial: CX 20 UND 1 UND Unit: cinco reais e cinquenta centavos Total: quinhentos e cinquenta reais	DESCARBOX	5,5000	550,00
11	2000	PCT	ELETRODO ELETRODO DESC. ADULTO/INF 1UN Dosagem: AD/INF Apresentação Cotada: PCT 1 UND Apresentação Comercial: PCT 50 PCT 1 UND Observação: VALIDADE 07/2025 Unit: vinte e quatro centavos Total: quatrocentos e oitenta reais	LABOR IMPORT	0,2400	480,00
12	3000	UND	EQUIPO MACROGOTAS EQUIPO MACRO PR C/INJ.LAT. C/FILTRO LUER SLIP Dosagem: Apresentação Cotada: 1 UND Apresentação Comercial: PCT 16 PCT 1 UND Unit: oitenta e nove centavos Total: dois mil, seiscentos e setenta reais	TKL	0,8900	2.670,00
13	500	UND	ESCALPE SCALP 23G SIMPLES MEDIX Dosagem: 23G. Apresentação Cotada: 1 UND Apresentação Comercial: CX 100 PCT 1 UND Unit: Total: cento e doze reais e cinquenta centavos	MEDIX	0,2250	112,50
14	2000	UND	SERINGA DESCARTAVEL S/AGULHA SERINGA DESC.10ML S/AG BICO LUER SLIP Dosagem: 10ML S/AG Apresentação Cotada: 1 UND Apresentação Comercial: CX 250 UND 1 UND Unit: vinte e um centavos Total: quatrocentos e vinte reais	SR RODRIGUES	0,2100	420,00
15	1000	UND	SERINGA DESCARTAVEL S/AGULHA SERINGA DESC.20ML S/AG BICO LUER SLIP Dosagem: 20ML S/AG Apresentação Cotada: 1 UND Apresentação Comercial: CX 250 PCT 1 UND Unit: Total: trezentos e vinte e um reais	SR RODRIGUES	0,3210	321,00
16	5	CX	CLORETO DE SODIO SORO FISIOLOGICO 0,9% 1LT(BS)SIST.FECH. Dosagem: 0,9% Apresentação Cotada: CX 10 LT Apresentação Comercial: CX 10 BSA 1 LT Unit: noventa e dois reais Total: quatrocentos e sessenta reais	JP	92,0000	460,00
17	4	CX	SORO GLICOSE SORO GLICOSE 5% 1LT(BS)SIST.FECH.(*) Dosagem: 5% Apresentação Cotada: CX 10 LT Apresentação Comercial: CX 10 BSA 1 LT Unit: oitenta e cinco reais Total: trezentos e quarenta reais	JP	85,0000	340,00
18	4	CX	CLORETO DE SODIO SORO FISIOLOGICO 0,9% 100ML-(FR) -SIST.FECH. Dosagem: 0,9% Apresentação Cotada: CX 7000 ML Apresentação Comercial: CX 70 FR 100 ML Unit: duzentos e sessenta e dois reais e cinquenta centavos Total: um mil, cinquenta reais	EQUIPLEX/GO	262,5000	1.050,00

LUMAR
COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA.

Associação Filhas de São Camilo
CNPJ: 61.986.402/0014-16

Rua. Das Angelicas N° 730
Conchal - SP

Orçamento: 89822
Data: 13/09/2024
Nr. Controle:
Proc. Cliente:

MEDICAMENTOS

Item	Quant.	Unid.	Produto | Nome Genérico / Nome Comercial	Marca	Unit.	Total
1	600	AMP	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA (HIOSCINA) + DIPIRONA SODICA BUTILBROMETO ESC.+DIPIRONA AP.5ML(G) Dosagem: 4/500MG/ML Apresentação Cotada: AMP 5 ML Apresentação Comercial: CX 100 AMP 5 ML Observação: VALIDADE 08/2025 Unit: um real e sessenta e cinco centavos Total: novecentos e noventa reais	FARMACE	1,6500	990,00
2	600	AMP	CETOPROFENO ARTRINID(CETOPROFENO)100MG IM 1APX2ML Dosagem: 100MG Apresentação Cotada: AMP 2 ML Apresentação Comercial: CX 50 AMP 2 ML Unit: um real e setenta e cinco centavos Total: um mil, cinquenta reais	UQFN (DF)	1,7500	1.050,00
3	700	FA	SUCCINATO SODICO DE HIDROCORTISONA ANDROCORTIL(HIDROCORT)500MG 1FR.(H) Dosagem: 500MG Apresentação Cotada: FA 1 FA Apresentação Comercial: CX 50 FA 1 FA Unit: cinco reais e noventa e cinco centavos Total: quatro mil, cento e sessenta e cinco reais	TEUTO (GO)	5,9500	4.165,00
4	600	AMP	METOCLOPRAMIDA NOPROSIL(METOCLOPRAMIDA)10MG AP.2ML Dosagem: 10MG/2ML Apresentação Cotada: AMP 2 ML Apresentação Comercial: CX 240 AMP 2 ML Observação: VALIDADE 17/02/2025 Unit: setenta e nove centavos Total: quatrocentos e setenta e quatro reais	HALEX ISTAR GO	0,7900	474,00

VALOR TOTAL DO ANEXO ----> 6.679,00

MATERIAIS

Item	Quant.	Unid.	Produto | Nome Genérico / Nome Comercial	Marca	Unit.	Total
1	600	UND	AGULHA DESCARTAVEL AGULHA DESC.20X5,5 100UN-SR Dosagem: 20X5,5 Apresentação Cotada: 1 UND Apresentação Comercial: CX 50 CX 100 UND Unit: Total: trinta e cinco reais e quarenta centavos	SR RODRIGUES	0,0590	35,40
2	500	UND	AGULHA DESCARTAVEL AGULHA DESC.25X7 100UN SR Dosagem: 25X7 Apresentação Cotada: 1 UND Apresentação Comercial: CX 50 CX 100 UND Unit: Total: vinte e nove reais e cinquenta centavos	SR RODRIGUES	0,0590	29,50
3	500	UND	AGULHA DESCARTAVEL AGULHA DESC.25X8 100UN-SR Dosagem: 25X8 Apresentação Cotada: 1 UND Apresentação Comercial: CX 50 CX 100 UND Unit: Total: vinte e nove reais e cinquenta centavos	SR RODRIGUES	0,0590	29,50
4	2000	UND	AGULHA DESCARTAVEL AGULHA DESC.30X7 100UN-SR Dosagem: 30X7 Apresentação Cotada: 1 UND Apresentação Comercial: CX 50 CX 100 UND Unit: Total: cento e dezoito reais	SR RODRIGUES	0,0590	118,00
5	2000	UND	AGULHA DESCARTAVEL AGULHA DESC.30X8 100UN-SR Dosagem: 30X8 Apresentação Cotada: 1 UND Apresentação Comercial: CX 50 CX 100 UND Unit: Total: cento e dezoito reais	SR RODRIGUES	0,0590	118,00

ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA

CNPJ : 09.182.725/0001-12

AV VEREADOR RAYMUNDO HARGREAVES, 98 - MILHO BRANCO

JUIZ DE FORA - MG - 36083-770 - Tel: (32)2101-1556

Orçamento

Nº. 1441086 **Cond. Pgto: ANTECIPADO (DEP - CHEQ - DINH)** **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 : 12/09/2024 **Frete: 0,00** **% Desconto**

ATENÇÃO: Não fracionamos embalagem de medicamentos injetáveis de linha humana (Ampola/Frasco)

Código	Descrição			Quantidade		Vr. Unitário	Vr. Total
189988	66,67 SERINGA DESC S/AG 10ML BICO LISO - SR			2.000	UN	0,203300	406,60
Dt Valid: 01/07/2029	Reg MS 80026180029	Embalagem com	250				
189989	66,68 SERINGA DESC S/AG 20ML BICO LISO - SR			1.000	UN	0,303200	303,20
Dt Valid: 01/03/2028	Reg MS 80026180029	Embalagem com	250				
196709	64,31 SORO FISIOL 0,9% 1000ML BOLSA SF ISENTO PVC-EUROFARMA			60	BS	7,470000	448,20
Dt Valid: 01/11/2024	Reg MS 1004310470062	Embalagem com	15				
194396	68,39 SORO FISIOL 0,9% 100ML SF ISENTO PVC - FARMACE			240	FR	3,300000	792,00
Dt Valid: 02/12/2025	Reg MS 1108500010215	Embalagem com	60				
207467	63,61 SORO FISIOL 0,9% 500 ML BOLSA SF C/ PVC - JP			100	BO	5,350000	535,00
Dt Valid: 24/07/2026	Reg MS 1049100700037	Embalagem com	20				

Peso total estimado (kg): 488,571

Valor Pedido: R$ 17.716,15

Valor ST: R$ 0,00

Valor Total: R$ 17.716,15

ATENÇÃO!

Com a preocupação em mantermos o melhor atendimento e a parceria de forma séria, responsável e clara com nossos clientes , reforçamos que:

1 - Este orçamento NÃO GARANTE A DISPONIBILIDADE DE ESTOQUE;

2 - A empresa se resguarda no direito de retirar a proposta a qualquer tempo, em caso de falta de mercadoria ou outra questão superveniente à cotação;

3 - Validade da proposta: 3 dias (exceto em casos como citado acima).

Produtos sujeitos a disponibilidade do estoque no momento da confirmação da compra.

Este documento não possui Valor Fiscal - Não é Válido como Garantia de Mercadoria

ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA

CNPJ : 09.182.725/0001-12

AV VEREADOR RAYMUNDO HARGREAVES. 98 - MILHO BRANCO

JUIZ DE FORA - MG - 36083-770 - Tel: (32)2101-1556

Orçamento

Nº. 1441086 Cond. Pgto: ANTECIPADO (DEP - CHEQ - DINH) 0

Cliente: 3594 ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO **Vendedor:** 1248 GABRIELA BRONZATO RIBEI

CNPJ: 61.986.402/0014-16 **Inscrição:** **Tel:** (19)3866-1200

Endereço: RUA DAS ANGELICAS, 730

Bairro: CENTRO

Cidade: CONCHAL SP 13835-000

Data do Pedido : 12/09/2024 **Frete: 0,00** **% Desconto**

ATENÇÃO: Não fracionamos embalagem de medicamentos injetáveis de linha humana (Ampola/Frasco)

Código	Descrição	Quantidade		Vr. Unitário	Vr. Total
185696	63,36 HIOSCINA COMPOSTA 5ML (ESCOPOLAM+DIP) GEN- HIPOLAB	600	AP	1,677900	1.006,74
	Dt Valid: 31/01/2026 Reg MS 1134301210035 Embalagem com 100				
192335	63,31 CETOPROFENO 50MG/ML IM 2ML(ARTRINID) UNIAO QUIMICA	600	AP	1,926200	1.155,72
	Dt Valid: 01/07/2026 Reg MS 1049700040062 Embalagem com 50				
137138	63,31 CIMETIDINA 300MG 2ML INJ. (HYCIMET) HYPOFARMA	300	AP	1,218100	365,43
	Dt Valid: 28/02/2026 Reg MS 1038700250029 Embalagem com 100				
195010	63,31 HALOPERIDOL 5MG IM 1ML (UNI HALOPER) - UNIAO QUIMICA (C1)	100	AP	1,412500	141,25
	Dt Valid: 01/05/2026 Reg MS 1049701910095 Embalagem com 50				
209473	71,43 **PROMO**HALOPERIDOL 5MG IM 1ML GEN - FRESENIUS (C1)	100	AP	2,300000	230,00
	Dt Valid: 06/02/2025 Reg MS 1004102230021 Embalagem com 25				
195181	63,31 CLOR HIDRALAZINA 20MG/ML AMP 1ML (NEPRESOL) - CRISTALIA	100	AP	7,300500	730,05
	Dt Valid: 18/12/2025 Reg MS 1029800890037 Embalagem com 50				
194468	63,31 HIDROCORTISONA 500MG S/DIL (ANDROCORTIL) - TEUTO	700	FA	5,752500	4.026,75
	Dt Valid: 01/04/2026 Reg MS 1037004630062 Embalagem com 50				
196247	63,38 METOCLOPRAMIDA 10MG/2ML (METROFARMA) FARMACE	600	AP	0,835000	501,00
	Dt Valid: 01/05/2026 Reg MS 1108500210028 Embalagem com 100				
197367	66,71 AG. DESC 20 X 5,5 CX C/100 - SR	6	CX	5,280000	31,68
	Dt Valid: 01/01/2029 Reg MS 80026180031 Embalagem com 50				
197274	66,70 AG. DESC 25 X 07 CX C/100 - SR	5	CX	5,302000	26,51
	Dt Valid: 01/06/2029 Reg MS 80026180009 Embalagem com 1				
197275	66,72 AG. DESC 25 X 08 CX C/100 - SR	5	CX	5,660000	28,30
	Dt Valid: 01/03/2029 Reg MS 80026180009 Embalagem com 1				

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

Cotação de Venda

MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA
Endereço: AVENIDA TRÊS, 283
Cidade: VESPASIANO **Estado: MG**
CNPJ: 21.681.325/0001-57 **I.E.: 0624859180029**
Fone: (31)25228170 / 08006088088 **Fax:**
Site: www.multifarma.com.br

C61986402001416-ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
Endereço: RUA DAS ANGELICAS 730
Bairro: CENTRO **Cidade: CONCHAL**
Estado: SP **CEP: 13835000**
CNPJ: 61.986.402/0014-16 **I.E.: Isento**

Data de entrega: 17/09/2024
Transportadora:

Nº do documento: 427.578
Data do documento: 12/09/2024
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
	1068175	UNI HALOPER (HALOPERIDOL) *C1* 5 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 1 ML (EMB HOSP)	0UNIÃO QUÍMICA	2	1,4144	CAIXA	2	70,72	16,97	0,00	141,44	
	1086048	NEPRESOL (CLORIDRATO DE HIDRALAZINA) 20MG/ML CX C/50 AMPOLAS X 1ML	1 CRISTÁLIA	2	5,9280	CAIXA	2	296,40	71,14	0,00	592,80	
	1068137	CORTIZONAL (ACETATO DE HIDROCORTIZONA) 500 MG PO SOL INJE CT 50 FA VD TRASNSP	2UNIÃO QUÍMICA	14	7,0720	CAIXA	14	353,60	594,05	0,00	4.950,40	
	1103017	CLORETO DE SODIO 0,9% MG/ML SOL INJ IV CX 15 BOLS PP TRANS SIST FECH X 1000 ML	3 HALEX ISTAR	5	8,8000	CAIXA	5	132,00	79,20	0,00	660,00	
	1103005	CLORETO DE SÓDIO 0,9% SISTEMA FECHADO CX C/ 30 BOLSAS 500ML	4 HALEX ISTAR	5	6,2333	CAIXA	5	187,00	112,20	0,00	935,00	
	1103052	GLICOSE HALEX ISTAR (GLICOSE) 50 MG/ML SOL INJ IV CX 15 BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 1000 ML	5 HALEX ISTAR	4	11,4400	CAIXA	4	171,60	82,37	0,00	686,40	

Observações do pedido:
Faturamento minimo: R$ 1.000,00
Validade da Proposta: 03 dias úteis

Valor dos produtos:	7.966,04
Frete:	0,00
Outras despesas:	0,00
Valor total:	7.966,04

Data da aprovação

Assinatura

34	15642 SOLUCAO DE CLORETO D E SODIO 0,9% 100ML 60FR-FARMACE	FARMACE	60	CX	212,0000	3,5333	1	212,00	0,00	212,00
35	29572 SOLUCAO DE CLORETO D E SODIO 0,9% 500ML 20FR-ECOFLAC	B.BRAUN SPGV	20	CX	106,4000	5,3200	1	106,40	0,00	106,40

TOTAL DE PEÇAS: 34

TOTAIS: 3.092,15 0,00 3.092,15

CONDIÇÃO DE PAGAMENTO	FAT. MIN.	PREVISÃO	VALIDADE PROPOSTA	PEDIDO	FRETE	VALOR FRETE
30 DDL	650,00	12/09/2024	10/09/2024		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.

logo

SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA - 14

Endereco : Avenida Tower Automotive | CEP..: 07430350 | CNPJ: 11206099000441

Bairro ..: Laranja Azeda | Cid. .: ARUJA | UF: SP | Fone .: 11-4934-1700 | Fax: 0000-0000-0000

INCLUIDO POR LUCIENE COSTA | VENDA Nº 3458479 | SITUAÇÃO PENDENTE

Cliente: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO | Código: 511

Endereco: R DAS ANGELICAS | CEP: 13835000 | UF: SP

Bairro: CENTRO | Fone: (19)3866-8585 | Fax: R 209

Cidade: CONCHAL | Compl.: | CNPJ: 61986402001416

IT	PRODUTO	FABRICANTE	CX.	UN.	UNIT.CX.	UNIT.	QTDE.	VL.MERC.	ST	TOTAL
1	12098 HIOSCINA+DIPIRONA 10 0 AMPOLAS 5ML GEN-FARMACE	FARMACE	100	CX	133,0000	1,3300	1	133,00	0,00	133,00
2	25751 CETOPROFENO 100MG IM 25AMP 2ML GEN-CRISTA	CRISTALIA	25	CX	39,4259	1,5770	1	39,43	0,00	39,43
5	2537 NEPRESOL 20MG 50 AMP OLAS 1ML-CRISTALIA	CRISTALIA	50	CX	310,0736	6,2015	1	310,07	0,00	310,07
6	11757 ANDROCORTIL 500MG 50 FRASCO AMPOLA-TEUTO	TEUTO	50	CX	233,4673	4,6693	1	233,47	0,00	233,47
7	22436 NOPROSIL 10MG 240 AM POLAS 2ML PL-ISOFARMA	ISOFARMA	240	CX	191,9999	0,8000	1	192,00	0,00	192,00
9	5828 CATETER INTRAVENOSO 24G C/50 19MM-SAFELET NIPRO	NIPRO	50	CX	133,6081	2,6722	1	133,61	0,00	133,61
10	24434 AG. DESC. 20 X 5,5 C /100-SR	SR-MANAUS	100	CX	7,1885	0,0719	1	7,19	0,00	7,19
11	24435 AG. DESC. 25 X 07 C/ 100-SR	SR-MANAUS	100	CX	6,0972	0,0610	1	6,10	0,00	6,10
13	30722 AG. DESC. 30 X 07 C/ 100-SOL MILLENIUM	SOL MILLENNIUM	100	CX	5,2604	0,0526	1	5,26	0,00	5,26
15	21899 AG. DESC. 40 X 12 C/ 100-SR	SR-MANAUS	100	CX	6,2980	0,0630	1	6,30	0,00	6,30
16	25124 ATADURA DE CREPE 08X 4,5(1,8)13F DZ FO 8378-EUROPA	POLAR FIX	12	DZ	5,3784	0,4482	1	5,38	0,00	5,38
17	25127 ATADURA DE CREPE 15X 4,5(1.8)13F DZ FO 8381-EUROPA	POLAR FIX	12	DZ	9,4399	0,7862	1	9,43	0,00	9,43
18	25128 ATADURA DE CREPE 20X 4,5(1.8)13F DZ FO 8382-EUROPA	POLAR FIX	12	DZ	12,6100	1,0508	1	12,61	0,00	12,61
19	13144 BOLSA COLOSTOMIA 30M M C/10-MEDIC PLAST	MEDIC PLAST	10	PCT	2,6900	0,2690	1	2,69	0,00	2,69
20	13146 BOLSA COLOSTOMIA 50M M C/10-MEDIC PLAST	MEDIC PLAST	10	PCT	3,2256	0,3226	1	3,23	0,00	3,23
21	130 ATADURA DE GESSO 06C M X 2M C/20 FO 0229-POLAR FIX	POLAR FIX	20	CX	19,8651	0,9933	1	19,87	0,00	19,87
22	21523 COLETOR PERFURO CORT ANTE 13LT PARDO C/20-DESCARBOX	DESCARBOX	20	CX	91,5111	4,5756	1	91,51	0,00	91,51
23	26110 ELETRODO AD. C/ESPUM A C/GEL C/50-DESCARPACK	DESCARPACK	50	PCT	10,9489	0,2190	1	10,95	0,00	10,95
24	23617 EQ. MACRO FLEX. INJ. LAT FILT. AR+PARTIC LUER SLIP 1.5MT C/25-DESCARP	DESCARPACK	25	PCT	21,2228	0,8489	1	21,22	0,00	21,22
25	23132 FITA ADESIVA HOSPITA LAR 16X50 C/56 RL-EUROCEL	EUROCEL	56	CX	173,2015	3,0929	1	173,20	0,00	173,20
26	22994 C.G. 7,5 X 7,5 11 FI OS ESTERIL.C/10 CX.250 FO 8406-EUROPA	POLAR FIX	250	CX	113,2290	0,4529	1	113,23	0,00	113,23
27	21452 LUVA PARA PROCED. NA O ESTERIL VINIL S/PO M C/20-DESCARPACK	DESCARPACK_LUVAS	20	CX	252,1842	12,6092	1	252,18	0,00	252,18
28	35754 SCALP N.21 PVC C/100 -UNIQMED	UNIQMED	100	CX	22,8700	0,2287	1	22,87	0,00	22,87
29	35755 SCALP N.23 PVC C/100 -UNIQMED	UNIQMED	100	CX	22,8700	0,2287	1	22,87	0,00	22,87
30	30099 SERINGA DESC. 10ML S LIP C/250-SR	SR	250	CX	45,4129	0,1817	1	45,41	0,00	45,41
31	30101 SERINGA DESC. 20ML S LIP BL C/250-SR	SR	250	CX	69,4999	0,2780	1	69,50	0,00	69,50
32	31489 SOLUCAO DE GLICOSE 5 % 1000ML 16FR-FRESENIUS	FRESENIUS	16	CX	149,0982	9,3186	5	745,49	0,00	745,49
33	29569 SOLUCAO DE CLORETO D E SODIO 0,9% 1000ML 10FR-ECOFLAC	B.BRAUN SPGV	10	CX	85,6818	8,5682	1	85,68	0,00	85,68

MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA
RUA XV DE NOVEMBRO, 450 GP 02 - CENTRO
CEP:27175-000 - PIRAÍ - RJ
Tel/Fax: (16)3505-4900
CNPJ:31.378.288/0004-09 - IE:11.864.25-2
www.medicamental.com.br contato@medicamental.com.br

ORÇAMENTO (HOSPITALAR) Nº 14902141 **12 DE SETEMBRO DE 2024**

Agente: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO (8938)
Fantasia: HOSPITAL E MATERNIDADE MADRE VANNINI
Endereço: R DAS ANGELICAS,730
Cidade: CONCHAL
Bairro: CENTRO
Cnpj/Cpf: 61.986.402/0014-16

Contato:
Cep: 13835-000
Telefone: (19)3866-8585
Uf: SP
E-mail: hospitalmvannini@hotmail.com
IE/RG: ISENTO

Produtos

Item	Código	Descrição	Marca	Un	Qtd	Unitário	Total
0001	16578	HYPOCINA/COMP 4MG + 500MG INJ IM/IV C/50 AMP 5ML/50-CX	HYPOFARMA	AMP	600	2,0600	1.236,00
0002	38013	CETOPROFENO/50MG/ML SOL INJ IM C/100AMP 2ML/100-UN	HIPOLABOR	AMP	600	1,6000	960,00
0003	21208	HYCIMET/150MG/ML SOL INJ IV/IM C/100 AMP 2ML/100-CX	HYPOFARMA	AMP	300	1,1200	336,00
0004	15444	ANDROCORTIL/500MG PO LIOF SOL INJ IV/IM C/50 FA/50-CX	TEUTO	FR	700	4,3800	3.066,00
0005	24254	NOPROSIL/5MG/ML SOL INJ IV/IM C/240 AMP 2ML/240-CX	ISOFARMA	AMP	600	0,6875	412,50
0006	34943	ATADURA/CREPE N/EST 15CM 13F 1,8M EUROPA C/12/12-PT	POLAR FIX HOSP	RL	600	0,6917	415,00
0007	34944	ATADURA/CREPE N/EST 20CM 13F 1,8M EUROPA C/12/12-PT	POLAR FIX HOSP	RL	600	0,9292	557,50
0008	34963	ATADURA/GESSADA N/EST 13F. 20 CM X 4M C/20/20-CX	POLAR FIX HOSP	RL	100	3,8500	385,00
0009	37573	BOLSA COLOSTOMIA/30MM NAO ESTERIL C/10 BOLSAS/10-UN	MEDSONDA	BLS	50	0,5200	26,00
0010	35560	COLETOR PERFURO CORTANTE/13L ECOLOGIC C/20/20-CX	DESCARBOX	UN	100	4,8500	485,00
0011	35605	ELETRODO/ESPUMA ADULTO/INFANTIL SOLIDOR C/50/50-EV	LABOR IMPORT	PC	2.000	0,2400	480,00
0012	34479	EQUIPO MACRO/C/INJETOR ENT/AR FILTRO 1,50M LUER SLIP	MEDSONDA	UN	3.000	1,4500	4.350,00
0013	34994	COMPRESSA/GAZE 13F ESTERIL EUROPA 7,5X7,5CM C/10	POLAR FIX HOSP	ENV	500	0,4700	235,00
0014	33584	SORO FISIOLOGICO/0,9% SOL INJ IV BSF 100ML	HALEX ISTAR	UN	400	3,7800	1.512,00
0015	37038	SORO FISIOLOGICO/0,9% SOL INJ IV C/30 BSF 500ML	HALEX ISTAR	CX	5	158,5851	792,93

Total Geral: R$ 15.248,93
**** QUINZE MIL,DUZENTOS E QUARENTA E OITO REAIS E NOVENTA E TRES CENTAVOS ****

Cond.Pagto: 30 DIAS
Validade Proposta: 5 Dias da Abertura
Transportadora: Cif - PVN TRANSPORTES E SERVICOS EIRELI
Vendedor: VEND CELSA RAMOS

Condições de Fornecimento:
POR MOTIVO FISCAL E PELAS EXIGÊNCIAS DA PORTARIA 2814 DE 29 DE MAIO DE 1998, NÃO FRACIONAMOS EMBALAGENS. EM CASO DE ADJUDICAÇÃO PARA ESSA EMPRESA, FAVOR EMPENHAR AS QUANTIDADES ADEQUADAS ÁS EMBALAGENS OFERTADAS.

Estamos no Aguardo de uma Resposta Afirmativa, e colocamo-nos a seu inteiro dispor para maiores esclarecimentos.

Valor mínimo de faturamento: R$ 500.00

Atenciosamente,

DANYLO RICARDO CHIQUEZI 43322963896

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA

Orçamento realizado por: Danylo Ricardo Chiquezi

Rioclarense

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

Orçamento: A1NNLF/1
Sexta-feira, 13 de Setembro de 2024 - 15:52:16

Dados do Cliente:

Empresa: 1042 - ASSOC.FILHAS DE SAO CAMILO-CONCHAL
End: RUA SAO ANGELICAS,730
Cep: 13.835-000
Cidade: CONCHAL - Estado: SP
Fone: 19 38661200
Fax: 19 38661200
Cnpj: 61.986.402/0014-16

Conforme vossa solicitação, temos a satisfação de oferecer nosso(s) preço(s) da(s) mercadoria(s) abaixo relacionada(s)

Seq.	Cl.	Cód. Item	Descrição	Marca	UN	Emb	Qtd	Pr.Unit	Pr.Emb	Pr.Total
1		011014	BROMETO DE N-BUT COMP CX C/100AP X 5ML GEN	HIPOLABOR	CX	Caixas	6	R$ 1,6660	R$ 166,6000	R$ 999,60
Principio Ativo:			BROMETO DE N-BUTILESC 20MG,DIPIR SOD 2,5			Reg. MS: 1.1343.0121.003-5				
2		000948	ARTRINID 50MG/ML CX C/50AP X 2ML IM	UNIAO QUIMICA	CX	Caixas	12	R$ 1,9200	R$ 96,0000	R$ 1.152,00
Principio Ativo:			CETOPROFENO 100MG IM			Reg. MS: 1.0497.0004.006-2				
3		001598	HYCIMET 150MG/ML CX C/100AMP X 2ML	HYPOFARMA	CX	Caixas	3	R$ 1,1782	R$ 117,8200	R$ 353,46
Principio Ativo:			CIMETIDINA 300MG			Reg. MS: 1.0387.0025.002-9				
4		012998	UNI HALOPER 5MG/ML CX C/50AP X 1ML IM - 1000290	UNIAO QUIMICA	CX	Caixas	2	R$ 1,6100	R$ 80,5000	R$ 161,00
Principio Ativo:			HALOPERIDOL 5MG/ML			Reg. MS: 1.0497.0191.009-5				
5		006709	NEPRESOL 20MG/ML CX 50AP X 1ML	CRISTALIA	CX	Caixas	2	R$ 5,6600	R$ 283,0000	R$ 566,00
Principio Ativo:			HIDRALAZINA 20MG,CLORIDRATO			Reg. MS: 1.0298.0089.003-7				
6		019947	ANDROCORTIL 500MG CX C/50FA IM/IV S/DIL - 2596	TEUTO	CX	Caixas	14	R$ 4,8500	R$ 242,5000	R$ 3.395,00
Principio Ativo:			HIDROCORTISONA 500MG,SUCCINATO SODICO			Reg. MS: 1.0370.0463.006-2				
7		028232	METROFARMA 5MG/ML CX C/100AP X 2ML	FARMACE	CX	Caixas	6	R$ 0,7900	R$ 79,0000	R$ 474,00
Principio Ativo:										

www.medicamental.com.br contato@medicamental.com.br

ORÇAMENTO (HOSPITALAR) Nº 14882866 **02 DE SETEMBRO DE 2024**

Agente: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO (8938)
Fantasia: HOSPITAL E MATERNIDADE MADRE VANNINI
Endereço: RUA DAS ANGELICAS,730
Cidade: CONCHAL
Bairro: JARDIM DULCE MARIA
Cnpj/Cpf: 61.986.402/0014-16

Contato:
Cep: 13835-000
Telefone: (19)3866-8585
Uf: SP
E-mail: hospitalmvannini@hotmail.com
IE/RG:

Produtos

Item	Código	Descrição	Marca	Un	Qtd	Unitário	Total
0001	33584	SORO FISIOLOGICO/0,9% SOL INJ IV BSF 100ML SUPER ESTOQUE: 01.23.01E 27/10/2025/01.43.05E /01.35.02E /01.53.05E /01.11.03E	HALEX ISTAR	UN	1.000	3,7000	3.700,00
0002	16927	SORO FISIOLOGICO/0,9% SOL INJ IV FRSF 250ML SUPER ESTOQUE: 01.31.04E /01.08.04D /01.16.04D /01.36.05D /FM.51 /FM.03.42 /FM.03.16 /FM.04.08 /01.43.02E /FM.05.07 /FM.35 /01.24.05D /01.30.05D /01.14.02D /01.42.05D /01.46.05D /01.37.02E /01.02.05D /02.31.04E /01.16.03D /01.28.03D /01.38.05D /FM.01.14 /FM.01.02 /01.02.01D	FRESENIUS KABI	FR	288	4,6500	1.339,20
0003	37038	SORO FISIOLOGICO/0,9% SOL INJ IV C/30 BSF 500ML/30-CX SUPER ESTOQUE: 01.28.01D /02.05.05E /01.48.03D /01.47.05E /02.33.04E /01.28.04D /01.18.04D /01.08.05D /02.45.05E /02.43.05E /FM.56 /FM.19 /02.37.05E /FM.31 /01.06.02D /01.14.03D /01.55.04E /02.13.05E /01.26.02D /01.04.05D /01.16.02D	HALEX ISTAR	BS	180	5,2667	948,00
0004	37042	SORO RINGER C/ LACTATO/SOL INJ IV C/30 BSF 500ML/30-CX SUPER ESTOQUE: 01.51.01E /01.12.02D /FM.03.12 /FM.03.49 /FM.03.55 /FM.01.23 /FM.02.35 /FM.03.23 /02.27.05E /FM.01.21 /01.13.05E /01.45.02E /02.01.01E	HALEX ISTAR	BS	180	6,3590	1.144,62

Total Geral: R$ 7.131,82
**** SETE MIL,CENTO E TRINTA E UM REAIS E OITENTA E DOIS CENTAVOS ****

Cond.Pagto: 30 DIAS

Validade Proposta: 5 Dias da Abertura

logo

SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA - 14

Endereco : Avenida Tower Automotive CEP .: 07430350 CNPJ: 11206099000441

Bairro ..: Laranja Azeda Cid. .: ARUJA UF: SP Fone .: 11-4934-1700 Fax: 0000-0000-0000

INCLUIDO POR LUCIENE COSTA VENDA Nº 3442193 SITUAÇÃO PENDENTE

Cliente: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
Endereco: R DAS ANGELICAS
Bairro: CENTRO
Cidade: CONCHAL

Código: 511
CEP: 13835000 UF: SP
Fone: (19)3866-8585 Fax: R 209
Compl.: CNPJ: 61986402001416

IT	PRODUTO	FABRICANTE	CX.	UN.	UNIT.CX.	UNIT.	QTDE.	VL.MERC.	ST	TOTAL
1	15642 SOLUCAO DE CLORETO D E SODIO 0,9% 100ML 60FR-FARMACE	FARMACE	60	CX	212,0000	3,5333	10	2.120,00	0,00	2.120,00
2	31487 SOLUCAO DE CLORETO D E SODIO 0,9% 250ML 48FR-FRESENIU	FRESENIUS	48	CX	224,6400	4,6800	6	1.347,84	0,00	1.347,84
3	29572 SOLUCAO DE CLORETO D E SODIO 0,9% 500ML 20FR-ECOFLAC	B.BRAUN SPGV	20	CX	106,4000	5,3200	6	638,40	0,00	638,40
4	31490 SOLUCAO RINGER C/LAC TATO 500ML 30FR-FRESENIU	FRESENIUS	30	CX	213,0000	7,1000	6	1.278,00	0,00	1.278,00

TOTAL DE PEÇAS: 28 TOTAIS: 5.384,24 0,00 5.384,24

CONDIÇÃO DE PAGAMENTO	FAT. MIN.	PREVISÃO	VALIDADE PROPOSTA	PEDIDO	FRETE	VALOR FRETE
30 DDL	650,00	02/09/2024	31/08/2024		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.

PRECISION COMERCIAL DIST DE PROD MEDICO HOSP LTDA
VIA ANHANGUERA, KM 307 L-11 GP02 - PQ RESID CANDIDO PORTINARI
CEP:14093-500 - RIBEIRÃO PRETO - SP
TEL:(16)3236-9010
CNPJ:30.461.442/0004-49 - IE:121.717.155.116
www.precisionhospitalar.com.br financeiro@precisionhospitalara.com.br Usuário:Joao Oliveira

ORCAMENTO Nº 1709809 **02 DE SETEMBRO DE 2024**

Agente: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO (2508)
Fantasia: HOSPITAL E MATERNIDADE MADRE VANNINI
Endereço: RUA DAS ANGELICAS,730
Cidade: CONCHAL
Bairro: CENTRO
Cnpj/Cpf: 61.986.402/0014-16

Contato: IR. MARIA CLARETE (whtas)
Cep: 13835-000
Telefone: (19)99831-1994
Uf: SP
E-mail: comprashmv@gmail.com
IE/RG: ISENTO

Produtos

Item	Código	Descrição	Emb. Padrão	Un	Qtd	Unitário	Total
0001	15189	(715) SORO FISIOLOGICO (CLORETO DE SODIO) 0,9%/CX/70 FR - 100ML/EQUIPLEX	UN-70	CX	10	225,4000	2.254,00
CLORETO DE SODIO							
0002	15251	(717) SORO FISIOLOGICO (CLORETO DE SODIO) 0,9%/CX/24 FR - 500ML/EQUIPLEX	UN-24	CX	6	120,0000	720,00
CLORETO DE SODIO							
0003	15626	RINGER C/ LACTATO/CX/30 FR - 500ML/FRESENIUS	UN-30	CX	6	196,5000	1.179,00
CLORETO DE SODIO+ CLORETO DE POTASSIO+ CLORETO DE CALCIO DI-HIDRATADO+ LACTATO DE SODIO+ AGUA PARA INJEÇAO							

Total Geral: R$ 4.153,00
**** QUATRO MIL E CENTO E CINQUENTA E TRES REAIS ****

Cond.Pagto: 28 DIAS
Validade Proposta: 5 Dias da Abertura
Transportadora: Cif - BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL LTDA
Vendedor: JOAO PAULO DE OLIVEIRA

LISTAGEM DE PLANTÕES E MÉDICOS QUE TRABALHARAM NO PS DE CONCHAL REFERENTE A SETEMBRO DE 2024.

Augusto Fortunato= 15 pl. ok

Marcos Gomes= 01 pl. ok

Nayara A. Reencober= 02 pl. ok

German F. Roca= 08 pl. ok

Francielly Marques= 18 pl. ok

Isadora Leonel de Paiva= 10 pl. ok

Tiago Feltrim= 05 pl. ok

Ademir E. Santos Segundo= 04 pl. ok

Vinicius de Moraes Junior= 01 pl. ok

Geraldo Neri= 10 pl. ok

Juliana L. Veloso= 05 pl. ok

Adelson S S. Junior.= 04 pl. ok

Hitalo Rennan L Silva= 10 pl. ok

Thais Ravanini Mourão= 10 pl. ok

Ricardo Paganotte= 15 pl. ok

Anny Lie Sakamoto= 02 pl. ok

HOSP.CONCHAL 2024-SETEMBRO ADM MADRES

DATA	semana	dia 7-19	dia 7-19	noite 19-7	noite 19-7
1	DOMINGO	ADEMIR	ANNY	ADEMIR	ANNY
2	SEGUNDA	AUGUSTO	THAIS	AUGUSTO	THAIS
3	TERÇA	GERALDO	ISADORA	FRANCIELLY	RICARDO
4	QUARTA	TIAGO F.	RICARDO	FRANCIELLY	ISADORA
5	QUINTA	THAIS	ADELSON	FRANCIELLY	THAIS
6	SEXTA	JULIANA	GERALDO	FRANCIELLY	RICARDO
7	SABADO	FRANCIELLY	GERALDO	FRANCIELLY	ISADORA
8	DOMINGO	ISADORA	ADEMIR	RICARDO	ADEMIR
9	SEGUNDA	AUGUSTO	HITALO	AUGUSTO	HITALO
10	TERÇA	GERMAN	ISADORA	RICARDO	AUGUSTO
11	QUARTA	TIAGO F.	RICARDO	FRANCIELLY	ISADORA
12	QUINTA	THAIS	GERMAN	MARCOS G.	FRANNCIELLY
13	SEXTA	JULIANA	GERALDO	NAYARA	HITALO
14	SABADO	JULIANA	GERALDO	JULIANA	GERALDO
15	DOMINGO	TIAGO F.	RICARDO	ADELSON	THAIS
16	SEGUNDA	AUGUSTO	HITALO	AUGUSTO	HITALO
17	TERÇA	GERMAN	ISADORA	AUGUSTO	GERALDO
18	QUARTA	TIAGO F.	THAIS	FRANCIELLY	ISADORA
19	QUINTA	GERMAN	ADELSON	RICARDO	THAIS
20	SEXTA	JULIANA	GERALDO	FRANCIELLY	RICARDO
21	SABADO	FRANCIELLY	GERMAN	FRANCIELLY	FRANNCIELLY
22	DOMINGO	FRANCIELLY	RICARDO	VINICIUS	RICARDO
23	SEGUNDA	AUGUSTO	HITALO	AUGUSTO	HITALO
24	TERÇA	GERMAN	ISADORA	AUGUSTO	GERALDO
25	QUARTA	TIAGO F.	RICARDO	FRANCIELLY	ISADORA
26	QUINTA	GERMAN	ADELSON	RICARDO	FRANNCIELLY
27	SEXTA	FRANCIELLY	GERALDO	NAYARA	HITALO
28	SABADO	GERMAN	AUGUSTO	[redacted]	RICARDO
29	DOMINGO	THAIS	RICARDO	RICARDO	THAIS
30	SEGUNDA	AUGUSTO	HITALO	AUGUSTO	HITALO
			6	5	5
		5	1	7	1

ESCALA DE CLÍNICA CIRÚRGICA – PLANTÃO SOBREAVISO – SETEMBRO 2024
CONCHAL- HMMV

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 DIAS	15 DIAS
16 ZUCHERATO	17 ZUCHERATO	18 ZUCHERATO	19 ZUCHERATO	20 ZUCHERATO	21 ZUCHERATO	22 ZUCHERATO
23 DIAS	24 DIAS	25 DIAS	26 DIAS	27 DIAS	28 DIAS	29 DIAS
30 DIAS	31 DIAS					

ESCALA DE CLÍNICA MÉDICA – PLANTÃO SOBREAVISO – SETEMBRO 2024
CONCHAL - HMMV

SEG	TER	QUA	QUI	SEX	SAB	DOM
						01 LILIANE
02 LILIANE	03 LILIANE	04 LILIANE	05 LILIANE	06 LILIANE	07 LILIANE	08 LILIANE
09 DIAS	10 DIAS	11 DIAS	12 DIAS	13 DIAS	14 DIAS	15 DIAS
16 DIAS	17 LILIANE	18 LILIANE	19 LILIANE	20 LILIANE	21 LILIANE	22 LILIANE
23 LILIANE	24 LILIANE	25 LILIANE	26 LILIANE	27 DIAS	28 DIAS	29 DIAS
30 DIAS	31 LILIANE					

PLANTÕES CONCHAL SETEMBRO 2024

	Segunda-feira	Terça-feira	Quarta-feira	Quinta-feira	Sexta-feira	Sábado	Domingo
Horario							
07:00 as 19:00							
19:00 as 7:00							

	Segunda-feira	Terça-feira	Quarta-feira	Quinta-feira	Sexta-feira	Sábado	Domingo
Horario	2	3	4	5			
07:00 as 19:00	Dr Mario Nunes	Dr Marcos Gomes	Dr Mario Nunes	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		

	Segunda-feira	Terça-feira	Quarta-feira	Quinta-feira	Sexta-feira	Sábado	Domingo
Horario	9	10	11	12			
07:00 as 19:00	Dr Mario Nunes	Dr Marcos Gomes	Dr Mario Nunes	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		

	Segunda-feira	Terça-feira	Quarta-feira	Quinta-feira	Sexta-feira	Sábado	Domingo
Horario	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		
19:00 as 07:00	Dr Mario Nunes	Dr Marcos Gomes	Dr Mario Nunes	Dr Marcos Gomes	Dr Mario Nunes		

	Segunda-feira	Terça-feira	Quarta-feira	Quinta-feira	Sexta-feira	Sábado	Domingo
Horario	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		
19:00 as 07:00	Dr Mario Nunes	Dr Marcos Gomes	Dr Mario Nunes	Dr Marcos Gomes	Dr Mario Nunes		

	Segunda-feira						
Horario	30						
07:00 as 19:00	Dr Mario Nunes						
19:00 as 07:00	Dr Mario Nunes						

CONTATOS

DR. MARIO NUNES (066) 98122-0577

DR MARCOS GOMES (019) 99133-2173

ESCALA PEDIATRIA - HMMV - CONCHAL - SETEMBRO 2024

DOMINGO	SEGUNDA	TERÇA	QUARTA	QUINTA	SEXTA	SÁBADO
1 GERMAN	2 GILNEI	3 GILNEI das 7h as 13h SÉRGIO das 13h as 7h	4 SÉRGIO	5 GERMAN	6 GERMAN	7 GILNEI
8 GERMAN	9 GILNEI	10 GILNEI das 7h as 13h SÉRGIO das 13h as 7h	11 SÉRGIO	12 SÉRGIO	13 GERMAN	14 GERMAN
15 GILNEI	16 GILNEI	17 GILNEI das 7h as 13h SÉRGIO das 13h as 7h	18 SÉRGIO	19 GERMAN	20 GERMAN	21 GERMAN
22 GILNEI	23 GILNEI	24 GILNEI das 7h as 13h SÉRGIO das 13h as 7h	25 SÉRGIO	26 GERMAN	27 GERMAN	28 SÉRGIO
29 SÉRGIO	30 GILNEI					