

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

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

TIPO DE CONCESSÃO: (1)

Lei 2417 de 19/03/2024 – Convenio 02/2024

OBJETO: Aquisição de gêneros alimentícios, manutenção de equipamentos, custeio de serviços de contabilidade, advocatícios e de informática.

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: 200.000,00

ORIGEM DOS RECURSOS(2):

DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDOS			
VALORES PREVISTOS – R\$	DOC. DE CRÉDITO Nº	DATA	VALORES REPASSADOS – R\$
200.000,00	TED	15/04/2024	200.000,00
RECEITA COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS			4.616,66
TOTAL			204.616,66
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\$ 200.000,00 (*Duzentos mil reais*).

A

RELAÇÃO DAS DESPESAS (4)		
DATA	HISTORICO	VALOR
29/04/2024	NF 064959. QUEO SISTEMAS LTDA	120,00
29/04/2024	NF 038935. S P DATA SERVIÇO DE PROCESSAMENTO DE DADOS LIMITADA	1.377,62
29/04/2024	NF 011418. SANTO ANDRE E FRUGONI LTDA ME	769,79
29/04/2024	NF 001294. MD SOLUÇÕES EM LIMPEZA AUTOMOTIVA & RESIDENCIAL	5.280,00
29/04/2024	NF 001316. MD SOLUÇÕES EM LIMPEZA AUTOMOTIVA & RESIDENCIAL	1.770,00
29/04/2024	NF 16675 M A CAVALHERI E CIA LTDA ME	1.204,60
30/04/2024	NF 327 OLIVEIRA, FERRAZ E QUITERIO SOCIEDADE DE ADVOGADOS	1.412,00
	SubTotal	11.934,01
04/06/2024	NF 503308. CESTA BASICA BRASIL COMERCIO DE ALIMENTOS EIRELI	6.445,20
04/06/2024	NF 503309. CESTA BASICA BRASIL COMERCIO DE ALIMENTOS EIRELI	4.193,28
07/06/2024	NF 000612. SKS CONTABILIDE LTDA	7.000,00
07/06/2024	NF 000105. APPOSTI TECNOLOGIA LTDA	6.780,00
07/06/2024	NF NF 4176 CUNHA CLARO SUPERMERCADO EIRELI	508,25
10/06/2024	NF 100120 LATTINE CONSULT LTDA	1.023,15
10/06/2024	NF 3894 DIGITAL SOLUÇÕES EM DOCUMENTOS E TECNOLOGIA DA INFORMAÇÃO LTDA	2.550,00
11/06/2024	NF 563707. CEVSKO ALIMENTOS LTDA	392,09
14/06/2024	NF 780717. GRANTERRA COM. ALIMENTOS LTDA	4.546,14
17/06/2024	NF NF 4169 CUNHA CLARO SUPERMERCADO EIRELI	274,50
18/06/2024	NF 566866. CEVSKO ALIMENTOS LTDA	3.165,11
21/06/2024	NF 339 OLIVEIRA, FERRAZ E QUITERIO SOCIEDADE DE ADVOGADOS	1.412,00
21/06/2024	NF 017071. M.A. CAVALHIERI & CIA LTDA	1.451,65
21/06/2024	NF _____ NBK SOLUÇÕES INFORMATICA LTDA	1.900,00
28/06/2024	NF 342 OLIVEIRA, FERRAZ E QUITERIO SOCIEDADE DE ADVOGADOS	1.412,00
01/07/2024	NF 75441 INFRACOMMERCE NEGOCIOS E SOLUCOES EM INTERNET LTDA.	1.139,40
02/07/2024	NF 040095. S P DATA SERVIÇO DE PROCESSAMENTO DE DADOS LIMITADA	1.377,62
02/07/2024	NF 011888. SANTO ANDRÉ E FRUGONI LTDA ME	769,79
03/07/2024	NF 781850 GRANTERRA COM. ALIMENTOS LTDA	4.564,83
04/07/2024	NF 507238. CESTA BASICA BRASIL COMERCIO DE ALIMENTOS EIRELI	6.216,00
06/07/2024	NF 000110. APPOSTI TECNOLOGIA LTDA	6.580,00
10/07/2024	NF 574840. CEVSKO ALIMENTOS LTDA	3.776,34
15/07/2024	NF 000620. SKS CONTABILIDE LTDA	7.000,00
15/07/2024	NF 004216. CUNHA CLARO SUPERMERCADO EIRELI	1.833,04
15/07/2024	NF 003979. DIGITAL SOLUÇÕES EM DOCUMENTOS E TECNOLOGIA DA INFORMAÇÃO LTDA	2.550,00
15/07/2024	NF 576981. CEVSKO ALIMENTOS LTDA	1.864,35
19/07/2024	NF 000048. SINGULAR SERVIÇOS MEDICOS LTDA	15.489,00
22/07/2024	NF 1059 NBK SOLUÇÕES INFORMATICA LTDA	1.900,00
29/07/2024	NF 012736. SANTO ANDRE E FRUGONI LTDA ME	769,79
29/07/2024	NF 017333. M.A. CAVALHIERI & CIA LTDA	1.263,55
29/07/2024	NF 510756 CESTA BASICA BRASIL COMERCIO DE ALIMENTOS LTDA	6.212,31
01/08/2024	NF 068603. QUEO SISTEMAS LTDA	120,00
05/08/2024	NF 00105920. LATTINE CONSULT LTDA	1.023,15
07/08/2024	NF 000114. APPOSTI TECNOLOGIA LTDA	6.480,00
07/08/2024	NF 784063. GRANTERRA COM. ALIMENTOS LTDA	5.297,36
12/08/2024	NF 24081024 MAIS TELEMEDICINA E SISTEMAS PARA SAUDE LTDA	469,12
12/08/2024	NF 4061 DIGITAL SOLUÇÕES EM DOCUMENTOS E TECNOLOGIA DA INFORMAÇÃO LTDA	2.550,00
14/08/2024	NF 628 SKS CONTABILIZE LTDA	7.000,00
15/08/2024	NF 004262. CUNHA CLARO SUPERMERCADO EIRELI	1.643,26
16/08/2024	NF 001356. MD SOLUÇÕES EM LIMPEZA AUTOMOTIVA & RESIDENCIAL	2.090,00
19/08/2024	NF 589987. CEVSKO ALIMENTOS LTDA	2.073,22
19/08/2024	NF 001118. NBK SOLUÇÕES INFORMATICA LTDA	1.900,00
27/08/2024	NF 041253. S P DATA SERVIÇO DE PROCESSAMENTO DE DADOS LIMITADA	1.377,62
28/08/2024	NF 017557. M.A. CAVALHIERI & CIA LTDA	1.169,95
29/08/2024	NF 079441. SILVESTRE ALIMENTOS IND E COM PROD	5.699,62
	Subtotal	145.252,69
	TOTAL	157.186,70

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS		
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA	PERÍODO DE REALIZAÇÃO	VALOR APLICADO R\$
Gêneros Alimentícios	19/03/2024 a 28/02/2024	58.704,90
Manutenção de Equipamentos, serviços contábeis, advocatícios e de Informática	19/03/2024 a 28/02/2024	98.481,80
TOTAL DAS DESPESAS		157.186,70
RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO		
VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO CONCESSOR		
VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE		

Declaramos, na qualidade de responsáveis pela entidade supra epigrafada, sob as penas da Lei, que a despesa relacionada, examinada pelo Conselho Fiscal, comprova a exata aplicação dos recursos recebidos para os fins indicados, conforme programa de trabalho aprovado, proposto ao Órgão Concessor.

CONCHAL – SP – 09/09/2024


Sueleni dos Santos
 Diretora Administrativa

Sueleni dos Santos
 Diretora
 CPF 135.421.528-00

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.

ANEXO RP-12**REPASSES AO TERCEIRO SETOR - DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS - TERMO DE CONVÊNIO****ÓRGÃO PÚBLICO CONVENIENTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE CONCHAL - SP****CONVENIADA: ASSOCIACAO FILHAS DE SÃO CAMILO****CNPJ: 61.986.402/0014-16****ENDEREÇO E CEP: Rua das Angélicas, 730 – Centro – Conchal – SP 13835-000****RESPONSÁVEL(IS) PELA CONVENIADA: SUELENI DOS SANTOS****CPF: 135.421.828-00****OBJETO:** Aquisição de gêneros alimentícios, manutenção de equipamentos, custeio de serviços de contabilidade, advocatícios e de informática.**EXERCÍCIO: 2024****ORIGEM DOS RECURSOS (1):**

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA		VALOR - R\$
Lei 2417 de 19/03/2024 – Convenio 02/2024	19/03/2024	19/03/2024 a 28/02/2024		200.000,00
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\$)
19/03/2024	200.000,00	15/04/2024	TED	200.000,00
(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR				
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO				200.000,00
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				4.616,66
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)				
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B + C + D)				204.616,66
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE BENEFICIÁRIA				
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F)				204.616,66

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

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

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

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

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO					
ORIGEM DOS RECURSOS (4):					
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA (8)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO (R\$)	DESPESAS CONTABILIZADAS EM EXERCÍCIOS ANTERIORES E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (H)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (I)	TOTAL DE DESPESAS PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (J= H + I)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTE (R\$)
Recursos humanos (5)					
Recursos humanos (6)					
Manutenção de Equip., serviços contábeis, advocatícios e de Informática	86.547,79		86.547,79	86.547,79	
Gêneros Alimentícios	58.704,90		58.704,90	58.704,90	
Outros materiais de consumo					
Manutenção Equipamentos Hospitalares					
Locação de imóveis					
Locações diversas					
Utilidades públicas (7)					
Combustível					
Obras					
TOTAL	145.252,69		145.252,69	145.252,69	

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

(5) Serviços Médicos.

(6) Folha de Pagamento e Encargos.

(7) Energia elétrica, água e esgoto, gás, telefone e internet.

(8) 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.

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

Handwritten mark

(*) Apenas para entidades da área da Saúde.

DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO	
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO	204.616,66
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	145.252,69
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E - (J - F)]	
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K - L)	

Declaro(amos), na qualidade de responsável(is) pela entidade supra epigrafada, sob as penas da Lei, que a despesa relacionada comprova a exata aplicação dos recursos recebidos para os fins indicados, conforme programa de trabalho aprovado, proposto ao Órgão Público Conveniente.

CONCHAL - SP - 09/09/2024


Sueleni dos Santos
Diretora Administrativa

Sueleni dos Santos
Diretora
CPF 135.421.829-00

30/04/2024	REND.APLIC.FINANCEIRA 04/2024.	765,09
30/05/2024	REND.APLIC.FINANCEIRA 05/2024.	1.347,67
	REND.APLIC.FINANCEIRA 06/2024.	1.102,94
	REND.APLIC.FINANCEIRA 07/2024.	905,19
	REND.APLIC.FINANCEIRA 08/2024.	495,77
	TOTAL	4.616,66


**Extrato Fundo de Investimento
Para simples verificação**

 Nome da Agência
CONCHAL - SP

 Código Operação Emissão
4718 5948 02/07/2024

 Fundo
CAIXA FIC GIRO MPE RF REF DI LP

 CNPJ do Fundo Início das Atividades do Fundo
10.551.370/0001-70 09/09/2013

Rentabilidade do Fundo

No Mês(%)	No Ano(%)	Nos Últimos 12 Meses(%)	Cota em: 28/03/2024	Cota em: 30/04/2024
0,7679	3,0846	10,8522	2,22611900	2,24321300

Administradora

 Nome
Caixa Econômica Federal

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

Cliente

 Nome
ASSOCIACAO FILHAS DE SAO
CAMILO

 CPF/CNPJ Conta Corrente Mês/Ano- Folha
61.986.402/0014-16 0003.000000000993-7 04/2024 01/01

Análise do Perfil do Investidor

Data da Avaliação

Resumo da Movimentação

	Valor em R\$	Qtde de Cotas
Histórico	0,00	0,000000
Saldo Anterior	200.000,00C	89.500,555574
Aplicações	12.002,61D	5.352,289819
Resgates	765,09C	
Rendimento Bruto no Mês	0,00	
IRRF	0,00	
IOF	0,00	
Taxa de Saída	188.762,48C	84.148,265755
Saldo Bruto*	0,00	
Resgate Bruto em Trânsito*		

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

Movimentação Detalhada

Data	Histórico	Valor R\$	Qtde de Cotas
15 / 04	APLICACAO	200.000,00C	89.500,555574
16 / 04	RESGATE	2,60D	1,162612
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
25 / 04	RESGATE	55,00D	24,543418
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
29 / 04	RESGATE	10.522,01D	4.692,226638
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
30 / 04	RESGATE	1.423,00D	634,357149
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	

Dados de Tributação

Rendimento Base	IRRF
0,00	0,00

Informações ao Cotista

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

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

Serviço de Atendimento ao Cotista

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

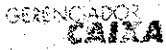
Ouvidoria: Endereço Eletrônico:
0800 725 https://www1.caixa.gov.br/atendimento/telefones_da_caixa.asp
7474

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

IMPRIMIR

RETORNAR

FECHAR



Extrato por período

Cliente: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
 Contar: 4718 | 003 | 00000993-7
 Data: 02/07/2024 - 10:28
 Mês: Abril/2024
 Período: 1 - 30

Extrato	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
01/04/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
02/04/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
03/04/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
04/04/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
05/04/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
06/04/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
07/04/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
08/04/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
09/04/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
10/04/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
11/04/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
12/04/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
13/04/2024	841372	APLICACAO	200.000,00 D	200.000,00 D
14/04/2024	151157	CRED TEV	200.000,00 C	0,00 C
15/04/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
16/04/2024	000000	TR TEV JBC	1,30 D	1,30 D
17/04/2024	240318	TR TEV JBC	1,30 D	2,60 D
18/04/2024	240325	TR TEV JBC	2,60 C	0,00 C
19/04/2024	727220	RESG AUTOM		0,00 C
20/04/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
21/04/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
22/04/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
23/04/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
24/04/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
25/04/2024	000000	MANUT CTA	55,00 D	55,00 D
26/04/2024	727220	RESG AUTOM	55,00 C	0,00 C
27/04/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
28/04/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
29/04/2024	340369	PAG BOLETO	120,00 D	120,00 D
30/04/2024	341724	PAG BOLETO	769,79 D	889,79 D
01/05/2024	345914	PAG BOLETO	1.377,62 D	2.267,41 D
02/05/2024	291537	PAG BOLETO	1.770,00 D	4.037,41 D
03/05/2024	291540	ENVIO PIX	5.280,00 D	9.317,41 D
04/05/2024	291609	ENVIO PIX	1.204,60 D	10.522,01 D
05/05/2024	291609	ENVIO PIX	10.522,01 C	0,00 C
06/05/2024	727220	RESG AUTOM		0,00 C
07/05/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
08/05/2024	151728	ENVIO TED	1.412,00 D	1.412,00 D
09/05/2024	151728	DOC/TED INTERNET	11,00 D	1.423,00 D
10/05/2024	151728	DOC/TED INTERNET	1.423,00 C	0,00 C
11/05/2024	727220	RESG AUTOM		0,00 C
12/05/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C

SAC CAIXA: 0800 726 0101
 Recursos com deficiência auditiva: 0800 726 2492
 Ouvidoria: 0800 725 7474
 A6 CAIXA: 0800 104 0104



2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Receptor: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
 Pagador Final / Efetivo
 CPF/CNPJ: 61.986.402/0014-16
 Nome: ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SÃO CAMILO
 Conta de débito: 4718 | 003 | 00000993-7

Histórico do Pagamento: PG BLOQTO
 Representação numérica do código de barras: 3419157007 07945351091 75621340001 6 96990000012000
 Instituição Emissora - Nome do Banco: ITAU UNIBANCO S.A.
 Código do Banco: 341
 Código do ZSPB: 60701190
 Beneficiário original / Cedente
 Nome Fantasia: QUEO SISTEMAS LTDA
 Nome/Razão Social: QUEO SISTEMAS LTDA
 CPF/CNPJ: 11.199.419/0001-30
 Pagador Sacado
 Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SÃO CAMILO
 CPF/CNPJ: 61.986.402/0014-16
 Pagador Final - Correntista
 Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SÃO CAMILO
 CPF/CNPJ: 61.986.402/0014-16

Data do Vencimento: 27/04/2024
 Data de Efetivação / Agendamento: 29/04/2024
 Valor Nominal do Boleto: 120,00
 Juros (R\$): 0,00
 IOF (R\$): 0,00
 Multa (R\$): 0,00
 Desconto (R\$): 0,00
 Abatimento (R\$): 0,00
 Valor Calculado (R\$): 120,00
 Valor Pago (R\$): 120,00
 Identificação do Pagamento: QUEO 64959 MAN

Data/hora da operação: 29/04/2024 15:50:15

Código da operação: 020340369

Chave de segurança: KP4CTW65N0JR7N37

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
 Ouvidoria: 0800 723 7474
 Atô CAIXA: 0800 104 0104

Omar Salim Sarkis
 Contador
 MG - 056679

CONFERE
 COM
 ORIGINAL

RECIBO DO PAGADOR

Itaú Banco Itaú S.A. 341-7 34191.57007 07945.351091 75621.340001 6 96990000012000					
Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento 27/04/2024
Beneficiário QUEO SISTEMAS LTDA CNPJ/CPF: 11.199.419/0001-30 AVENIDA IBIJAU, 83, CONJ 84, 04524020 - INDIANOPOLIS - SAO PAULO - SP					Agência/Código Beneficiário 1097/56213-4
Data do documento 26/04/2024	Núm. do documento 64959	Espécie Doc. DV	Aceite N	Data Processamento 26/04/2024	Nosso Número 157 / 00079453 - 5
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 120,00
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO.					(-) Descontos/Abatimento
APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 1,00% AO MÊS APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 2,00% PAGAR ESTE BOLETO SIGNIFICA CONCORDAR COM O CONTRATO DE USO DO SOFTWARE TURING					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMIL CNPJ/CPF: 61.986.402/0014-16 R. DAS ANGELICAS 730, 13835084 - JD DULCE MARIA - CONCHAL - SP					
Beneficiário final:					

Autenticação mecânica

Itaú Banco Itaú S.A. 341-7 34191.57007 07945.351091 75621.340001 6 96990000012000					
Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento 27/04/2024
Beneficiário QUEO SISTEMAS LTDA CNPJ/CPF: 11.199.419/0001-30 AVENIDA IBIJAU, 83, CONJ 84, 04524020 - INDIANOPOLIS - SAO PAULO - SP					Agência/Código Beneficiário 1097/56213-4
Data do documento 26/04/2024	Núm. do documento 64959	Espécie Doc. DV	Aceite N	Data Processamento 26/04/2024	Nosso Número 157 / 00079453 - 5
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 120,00
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO.					(-) Descontos/Abatimento
APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 1,00% AO MÊS APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 2,00% PAGAR ESTE BOLETO SIGNIFICA CONCORDAR COM O CONTRATO DE USO DO SOFTWARE TURING					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMIL CNPJ/CPF: 61.986.402/0014-16 R. DAS ANGELICAS 730, 13835084 - JD DULCE MARIA - CONCHAL - SP					
Beneficiário final:					

Ficha de Compensação

Autenticação mecânica



Em caso de dúvidas, de posse do comprovante, contate seu gerente ou a Central no 40901685 (capitais e regiões metropolitanas) ou 0800 7701665 (demais localidades). Reclamações, informações e cancelamentos: SAC 0800 728 0728, 24 horas por dia ou Fale Conosco: www.itaui.com.br/empresas. Se não ficar satisfeito com a solução, contate a Ouvidoria: 0800 570 0011, em dias úteis, das 9h às 18h. Deficiente auditivo/fala: 0800 722 1722.

Omar Salim Sarkis
O Contador
MG - 056679

**CONFERE
COM
ORIGINAL**



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número da Nota
00064959
 Data e Hora de Emissão
26/04/2024 07:36:25
 Código de Verificação
ESAN-TL41

20240426u11199419000130

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 11.199.419/0001-30 Inscrição Municipal: 3.972.780-7
 Nome/Razão Social: QUEO SISTEMAS LTDA
 Endereço: AV IBIJAU 83, CONJ 84 - MOEMA - CEP: 04524-020 UF: SP
 Município: São Paulo

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO Inscrição Municipal: ----
 CPF/CNPJ: 61.986.402/0014-16
 Endereço: Rua DAS ANGÉLICAS 730 - CENTRO - CEP: 13835-084 UF: SP E-mail: nfhmmv@gmail.com
 Município: Conchal

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

1 licença de uso do software Turing US a R\$ 120,00 válida por 1 mês
 Valor: R\$ 120,00
 Em conformidade com a Lei 12.741/2012, informamos a soma aproximada dos tributos: R\$ 17,64

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 120,00

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-

Código do Serviço
02800 - Licenciamento ou cessão de direito de uso de programas de computação, inclusive distribuição.

Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	120,00	2,90%	3,48	0,00

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	-

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/05/2024;

Omar Salim Sarkis
 O Contador
 MG - 056679

**CONFERE
 COM
 ORIGINAL**



2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boletão

Via: Internet Banking CAIXA

Banco Receptor: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Pagador Final / Efetivo

CPF/CNPJ: 61.986.402/0014-16

Nome: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO

Conta de Débito: 4718 | 003 1 00900993-7

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	10498.03248.91000.100049.00003.809589.8.96990000137762
Instituição Emissora - Nome do Banco:	CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Código do Banco:	104
Código do ISPB:	00360305
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	S P DATA SERVICO DE PROCESSAMENTO DE DAD
Nome/Razão Social:	S P DATA SERVICO DE PROCESSAMENTO DE DAD
CPF/CNPJ:	25.326.661/0001-32
Pagador Saçado	
Nome/Razão Social:	ASS.FILHAS DE S CAMILO/HOSPMAT.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:	27/04/2024
Data de Efectivação / Agendamento:	29/04/2024
Valor Nominal do Boletão:	1.377,62
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	1.377,62
Valor Pago (R\$):	1.377,62
Identificação do Pagamento:	SPOATA 185412 AC

Data/hora da operação: 29/04/2024 15:58:14

Código da operação: 020345914
Chave de segurança: RSKF4CTJ36VXCCH4

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Até CAIXA: 0800 304 0104

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679





COBRANÇA BANCÁRIA CAIXA

RECLAMAÇÕES E SUGESTÕES	
DISQUE CAIXA	0800 726 0101
OUIDORIA	0800 725 7474
www.caixa.gov.br	

Cedente
S P DATA SERVICO DE PROCESSAMENTO DADO
 Endereço do cedente
JOAO DE DEUS COSTA 517 - PLANO DIRETOR - CONTAGEM
 Data do documento 18/03/2024 Nº do documento 185412
 Espécie documento **DM**
 Sacado
ASS.FILHAS DE S CAMILO/HOSP.MAT.M
 Endereço do sacado
RUA DAS ANGELICAS, 730 - JD DULCE MARIA - CONCHAL
 Sacador/avalista

CPF/CNPJ
25.326.661/0001-32
 Carteira
01
 Data do processamento
18/03/2024

UF
MG
 Agência / Código do Cedente
2940/803249-1
 CEP
32040580
 Nosso Número
14/000000000038095-0
 CPF/CNPJ
61.986.402/0014-16
 UF
SP
 CEP
13835-000
 CPF/CNPJ

Instruções (Texto de Responsabilidade do Cedente):

NÃO RECEBER APOS 30 DIAS DO VENCIMENTO

Moeda	Quantidade	Valor	Vencimento	Valor do Documento
R\$			27/04/2024	1.377,62

Autenticação Mecânica - Recibo do Sacado

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



104-0 10498.03248 91000.100049 00003.809589 8 96990000137762

Local de pagamento
PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTÉRICAS ATÉ O VALOR LIMITE

Cedente
S P DATA SERVICO DE PROCESSAMENTO DADO

Data do documento 18/03/2024 Nº do documento 185412
 Uso do Banco Carteira 01 Moeda R\$

Espécie de docto.
DM
 Quantidade

Aceite
NÃO

CPF/CNPJ
25.326.661/0001-32
 Data do processamento
18/03/2024
 Valor

Vencimento
27/04/2024
 Agência / Código do Cedente
2940/803249-1
 Nosso Número
14/000000000038095-0
 (=) Valor do Documento
1.377,62
 (-) Desconto
 (-) Outras Deduções/Abatimentos
 (+) Mora/Multa/Juros
 (+) Outros Acréscimos
 (=) Valor Cobrado

Instruções (Texto de Responsabilidade do Cedente):

NÃO RECEBER APOS 30 DIAS DO VENCIMENTO

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**
 CPF/CNPJ:

Sacador/Avalista:



Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

CONFERE COM ORIGINAL

Omar Salim Sarkis
 O Contador
 MG - 056679



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

Número da
NFS-e
38935



Data e Hora da Emissão	18/03/2024 15:52:21	Competência	18/3/2024	Código de Verificação	Y6CIARDUA
Número do RPS	185412	No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	CONTAGEM - MG



Razão Social/Nome	S P DATA SERVICIO DE PROCESSAMENTO DE DADOS LIMITADA				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	25.326.661/0001-32	Inscrição Municipal	25170015	Município	CONTAGEM - MG
Endereço e CEP	AVENI AV. JOAO DE DEUS COSTA, 517 - CENTRO/PLANO DIRETOR CEP: 32040-580				
Complemento		Telefone	9286-0741	e-mail	MAURELIO@SPDATA.COM.BR

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

Licenciamento ou cessão de direito de uso de programas de computação. Competência 03/2024 - Faturamento Convenios - Locação - Recepção Internação - Locação - Endoscopia - Locação - Ultrassonografia - Locação - Financeiro - Locação

1,05 / 620310002 - licenciamento de programas de informática não - customizáveis

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

PIS (R\$)	9,54	COFINS (R\$)	44,04	IR (R\$)	22,02	INSS (R\$)	0,00	CSLL (R\$)	14,68
-----------	------	--------------	-------	----------	-------	------------	------	------------	-------

Valor do Serviço - R\$	1.467,90	Natureza Operação	Valor do Serviço - R\$	1.467,90
(-) Desconto Incondicionado	0,00	1-Tributação no município	(-) Deduções Permitidas em Lei	0,00
(-) Desconto Condicionado	0,00	Regime Especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado	0,00
(-) Retenções Federais	90,28	0-Nenhum	Base do Cálculo	1.467,90
(-) Outras Retenções	0,00	Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	2,00
(-) ISSQN Retido	0,00	2 - Não	ISSQN a Reter	() Sim (X) Não
(=) Valor Líquido - R\$	1.377,62	Incentivador Cultural	(=) Valor do ISSQN - R\$	29,36
		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

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

Omar Salim Sarkis
O Contador
MG - 056679



2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Receptor: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
 Pagador Final / Efetivo
 CPF/CNPJ: 61.986.402/0014-16
 Nome: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
 Conta de débito: 4718 | 003 | 00000993-7

Histórico do Pagamento: PG BLOQTO
 Representação numérica do código de barras: 00190.00009 03166.671002 00000.156174 4 97000000076979
 Instituição Emissora - Nome do Banco: BANCO DO BRASIL S/A
 Código do Banco: 001
 Beneficiário original / Cédente
 Nome Fantasia: SANTO ANDRE E FRUGONI LTDA ME
 Nome/Razão Social: SANTO ANDRE E FRUGONI LTDA ME
 CPF/CNPJ: 07.934.973/0001-47
 Pagador Sacado
 Nome/Razão Social: Associação Filhas De São 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: 28/04/2024
 Data de Efectivação / Agendamento: 29/04/2024
 Valor Nominal do Boleto: 769,79
 Juros (R\$): 0,00
 IOF (R\$): 0,00
 Multa (R\$): 0,00
 Desconto (R\$): 0,00
 Abatimento (R\$): 0,00
 Valor Calculado (R\$): 769,79
 Valor Pago (R\$): 769,79
 Identificação do Pagamento: SANTO ANDRE 3989 MAN

Data/hora da operação: 29/04/2024 15:51:28

Código da operação: 020341224

Chave de segurança: T3GCV1VG0TXM4PJH

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

**CONFERE
 COM
 ORIGINAL**

Omar Salim Sarkis
 O Contador
 MG - 056679

Recibo do Pagador

Banco do Brasil S.A. | 001-9 |

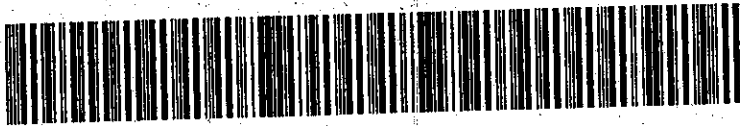
Vencimento 28/04/2024	Agência/Código do Beneficiário 6507-2/00001667-5	Número do Documento 3989	Nosso Número 3166671000000156
Valor do Documento 769,79	(-) Descontos	(+) Acréscimos	(=) Valor Cobrado
Pagador Associacao Filhas De Sao Camilo - CNPJ 61.986.402/0014-16 Rua Das Angelicas, 730 - - Centro - 13835-000 Conchal-SP	Autenticação Mecânica		
Sacador/Avalista Santo Andre e Frugoni Ltda - CNPJ 07.934.973/0001-47			
Beneficiário Santo Andre e Frugoni Ltda - CNPJ 07.934.973/0001-47 Avenida 5, 1531 - - 13503-254 Rio Claro-SP			

00190.00009 03166.671002 00000.156174 4 97000000076979

Banco do Brasil S.A. | 001-9 |

Local de Pagamento Pagável em qualquer Banco					Vencimento 28/04/2024
Beneficiário Santo Andre e Frugoni Ltda Avenida 5, 1531 - - 13503-254 Rio Claro-SP					Agência/Código do Beneficiário 6507-2/00001667-5
Data do Documento 08/04/2024	Número do Documento 3989	Espécie Doc DM	Açúcar N	Data do Processamento 08/04/2024	Nosso Número 3166671000000156
Uso do Banco	Carteira 17 / 051	Espécie Moeda R\$	Cidade Moeda	(x) Valor	(=) Valor do Documento 769,79
Instruções - Texto de Responsabilidade do Beneficiário IDSEC PONTO E ACESSO Protesto automático após 7 dias do vencimento.					(-) Desconto
					(-) Outras Deduções/Abatimento
					(+) Mora/Multa/Juros
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador Associacao Filhas De Sao Camilo - CNPJ 61.986.402/0014-16 Rua Das Angelicas, 730 - - Centro - 13835-000 Conchal-SP					
Sacador/Avalista Santo Andre e Frugoni Ltda - CNPJ 07.934.973/0001-47					

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



**CONFERE
COM
ORIGINAL**

Omar Salim Sarkis
O Contador
MG - 056679

NFSe - Nota Fiscal de Serviços Eletrônica



PREFEITURA MUNICIPAL DE RIO CLARO
SECRETARIA MUNICIPAL DE ECONOMIA

NFSe

Cód. Verificação: JWGHR0QVI
RPS nº: 12003
Série NFSe: 1
Nº NFSe: 11418
Data Emissão: 08/04/2024 - 12:01:26

DADOS DO PRESTADOR



Razão Social: Santo Andre e Frugoni Ltda.
CNPJ: 07.934.973/0001-47 Inscrição Municipal: 36882
Telefone: (19)3557-8446 Email: info@idsec.com.br
Endereço: 5, 1531 - Jardim Claret
Rio Claro - SP - 13503-254
Município: Rio Claro UF: SP



DADOS DO TOMADOR

Nome: Associação Filhas De Sao Camilo
CPF/CNPJ: 61.986.402/0014-16
Telefone: Email: contabilmvannini@gmail.com
Endereço: Das Angelicas, 730 - Centro
Conchal - SP - 13835-000

DADOS DO INTERMEDIARIO

Nome:
CPF/CNPJ: Inscrição Municipal:

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

Contrato de Prestacao de Servico no Software e Relogio de Ponto
Vencimento: 28/04/2024

Tipo de tributação: Tributação no município
Município prestação: Rio Claro Código tributário: 620910000
CNAE:
Código do Serviço: 107 - Suporte técnico em informática, inclusive instalação, configuração e manutenção de programas de computação e bancos de dados.
Optante Simples: Sim

TOTAIS

Valor dos Serviços:	769,79	(-) Deduções:	0,00
(-) Descontos:	0,00	(=) Base de Cálculo:	769,79
(-) Retenções na Fonte:	0,00	(x) Alíquota:	4,38
(=) Valor líquido da nota:	769,79	(=) Valor do ISS:	33,72

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

Omar Salim Sarkis
O Contador
MG - 056679

02/07/2024

CAIXA

Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202404291839754d3b8b533
Situação: EFETIVADA Data e Hora: 29/04/2024 às 15:40:33
Valor Original: R\$ 5.280,00 Valor Atualizado: R\$ 5.280,00
Detalhes: N:1294

Origem

Nome: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
CNPJ: 61566402001416
Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: MD SOLUCOES EM LIMPEZA AUTOMOTIVA & RESIDENCIAL
CNPJ: 17248995000107
Instituição: NU PAGAMENTOS S.A.
Chave Pix: 17248995000107

Código da operação: 29657105878
Chave de segurança: MZ5CK2ALCJ0TLCY2

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

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

**CONFERE
COM
ORIGINAL**


Omar Safim Sarkis
O Contador
MG - 056679

45331188000199 - Município de Conchal

MD SOLUÇÕES EM LIMPEZA AUTOMOTIVA & RESIDENCIAL
MD SOLUÇÕES REFRIGERAÇÃO E ESTÉTICA AUTOMOTIVA LTDA.
 CNPJ : 17.248.995/0001-07 I. Mun. : 3992 I. Est. : 270045910118
 Telefone : (19) 99697-8971
 AVENIDA PREFEITO NELSON CUNHA, 331 - JARDIM SÃO LUIZ
 Conchal - SP CEP: 13835000
 E-mail : md_solucoes@hotmail.com.br,moretti78@hotmail.com

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO
NÚMERO 00001294
SÉRIE NFE

CÓDIGO DE AUTENTICIDADE
 045338995000101188000010110019907517242941



Consulte a Autenticidade em: conchal.sigissweb.com

REMETENTE / DESTINATÁRIO

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

DATA EMISSÃO 04/03/2024 FORMA DE PAGAMENTO A VISTA

DESCRIÇÃO DO(S) SERVIÇO(S).

SERVIÇOS PRESTADOS:

- 03 HIGIENIZAÇÕES EVAPORADORAS ARES COND.(QUARTOS 18,19 E 20)
- 01 MANUTENÇÃO AR COND. CASSETE
- 01 TROCA LUGAR EVAPORADORA + MATERIAL AR COND. (FARMÁCIA)
- 07 HIGIENIZAÇÕES COMPLETAS ARES CONDICIONADOS (ESCRITÓRIOS 2º ANDAR)
- 01 HIGIENIZAÇÃO EVAPORADORA AR COND. (TRIAGEM)
- 1 HIGIENIZAÇÃO COMPLETA + TROCA LUGAR CONDENSADORA AR COND.(SUTURA)

DEPOSITO BANCÁRIO
 MD SOLUÇÕES R E A LTDA
 BANCO DO BRASIL
 AGÊNCIA: 1790-6
 CONTA CORRENTE: 106742-7

CLASSIFICAÇÃO DO SERVIÇO
 14.01 - Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, manutenção e conservação de

VALOR POR EXTENSO cinco mil, duzentos e oitenta reais	VALOR BRUTO DA NOTA FISCAL R\$ 5.280,00
	DEDUÇÕES R\$ 0,00
	VALOR DO(S) SERVIÇO(S) R\$ 5.280,00
INSTRUÇÃO DE RETENÇÃO DO ISS O ISS NÃO DEVE SER RETIDO	ALÍQUOTA ISS(%) -
	VALOR I.S.S. Apuração PGDAS-D
	VALOR LÍQUIDO A RECEBER R\$ 5.280,00

INFORMAÇÕES ADICIONAIS
 Nota Fiscal Eletrônica Autorizada pelo Decreto nº 3256 de 02/12/2010
 Empresa Optante pelo Simples Nacional, conforme Lei Federal Complementar nº 123 de 14/12/2006.
 Conf. Lei Federal 12741/12 a Carga Tributária Aproximada desta NF é de 13,45% Federal (IBPT) e de 3,90% Municipal.

CONFERE COM ORIGINAL

Omar Salim Sarkis
 Contador
 MG - 056879

RECEBEMOS DE 17248995000107 - MD SOLUÇÕES REFRIGERAÇÃO E ESTÉTICA AUTOMOTIVA LTDA. OS SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO
 IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DATA DE RECEBIMENTO

Nº. 00001294
 SÉRIE NFE

02/07/2024

CAIXA

Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E0036000320240425183639ae6957179
Situação: EFETIVADA Data e Hora: 29/04/2024 às 15:37:05
Valor Original: R\$ 1.770,00 Valor Atualizado: R\$ 1.770,00
Detalhes: nf 1316

Origem

Nome: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
CNPJ: 61586402601416
Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: MU SOLUCOES REFRIGERACAO E ESTETICA AUTOMOTIVA LTDA
CNPJ: 17248995000107
Instituição: NU PAGAMENTOS S.A.
Chave Pix: 17248995000107

Código da operação: 29656957335
Chave de segurança: HZ5CK2ALCJ0TLCY2

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

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

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

45331188000199 - Município de Conchal

MD SOLUÇÕES EM LIMPEZA AUTOMOTIVA & RESIDENCIAL MD SOLUÇÕES REFRIGERAÇÃO E ESTETICA AUTOMOTIVA LTDA. CNPJ : 17.248.995/0001-07 I. Mun. : 3992 I. Est. : 270045910118 Telefone : (19) 99697-8971 AVENIDA PREFEITO NELSON CUNHA, 331 - JARDIM SÃO LUIZ Conchal - SP CEP: 13835000 E-mail : md_solucoes@hotmail.com.br,moretti78@hotmail.com Consulte a Autenticidade em : conchal.sigissweb.com	NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO	NÚMERO 00001316	SÉRIE NFE
	CÓDIGO DE AUTENTICIDADE 045338995000101188000010110019907517243164		

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

DATA EMISSÃO 04/04/2024	FORMA DE PAGAMENTO A VISTA
-----------------------------------	--------------------------------------

DESCRIÇÃO DO(S) SERVIÇO(S).

SERVIÇOS PRESTADOS:

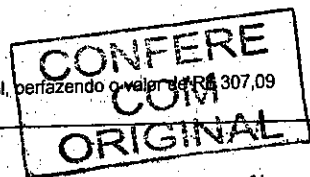
- 01 MANUTENÇÃO DRENO AR COND. RADIOGRAFIA
- 01 HIGIENIZAÇÃO EVAP. E LIMPEZA DRENO CONSULTÓRIO MÉDICO
- 01 HIGIENIZAÇÃO EVAP. AR COND. FARMÁCIA
- 05 CAIXAS PASSAGEM P AR CONDICIONADO
- 01 HIGIENIZAÇÃO EVAP. PISO TETO AR COND. TOMOGRAFIA
- 01 HIGIENIZAÇÃO EVAP. AR COND. COMANDO TOMOGRAFIA
- 1 LIMPEZA FILTRO AR COND. TRIAGEM

DEPOSITO BANCÁRIO
 MD SOLUÇÕES R E A LTDA
 BANCO DO BRASIL
 AGÊNCIA: 1790-6
 CONTA CORRENTE: 106742-7

CLASSIFICAÇÃO DO SERVIÇO
 14,01 - Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, manutenção e conservação de

VALOR POR EXTENSO um mil, setecentos e setenta reais.	VALOR BRUTO DA NOTA FISCAL R\$ 1.770,00
DEDUÇÕES R\$ 0,00	VALOR DO(S) SERVIÇO(S) R\$ 1.770,00
INSTRUÇÃO DE RETENÇÃO DO ISS O ISS NÃO DEVE SER RETIDO	ALIQUOTA ISS(%) -
VALOR I.S.S. Apuração PGDAS-D	VALOR LÍQUIDO A RECEBER R\$ 1.770,00

INFORMAÇÕES ADICIONAIS
 Nota Fiscal Eletrônica Autorizada pelo Decreto nº 3256 de 02/12/2010
 Empresa Optante pelo Simples Nacional, conforme Lei Federal Complementar nº 123 de 14/12/2006.
 Conf. Lei Federal 12741/12 a Carga Tributária Aproximada desta NF é de 13,45% Federal (IBPT) e de 3,90% Municipal, perfazendo o valor de R\$ 307,09



Omar Salim Sarkis
 O Contador
 MG - 056679

RECEBEMOS DE 17248995000107 - MD SOLUÇÕES REFRIGERAÇÃO E ESTETICA AUTOMOTIVA LTDA. OS SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO		Nº 00001316 SÉRIE NFE
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

02/07/2024

CAIXA

Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E0036030520240429190990ae9fc3daf
Situação: PFTIVADA Data e Hora: 29/04/2024 às 16:09:17
Valor Original: R\$ 1.204,60 Valor Atualizado: R\$ 1.204,60
Detalhes: FATURA 16675

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

Destino
Nome: M A CAVALHERI E CIA LTDA ME
CNPJ: 66685000000191
Instituição: ITAU UNIBANCO S.A.
Chave Pix: 66685000000191

Código da operação: 29658333118
Chave de segurança: HZ5CK2ALCJ0TLCY2

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

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

CONFERE
COM
ORIGINAL

Omar Salim Sarkis
O Contador
MG - 056679

Razão: M A Cavallieri CIA LTDA ME
 CNPJ: 66685009000191 I.E.: 455053261118
 Endereço: Rua Emydio Pedrini Sobrinho, 28 Bairro: Jardim Itamaraty
 CEP: 13843-099 Cidade: Mogi Guaçu - SP
 Telefone: (19) 3362-3971 / (19) 3818-5346 / (19) 99837-6882
 www.mac-copiadoras.com.br



COPIADORAS E IMPRESSORAS

ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SÃO CAMILO - HOSPITAL DE CONCHAL

Relatório de Locação Referente Março

Modelo	Nº Remessa	Patrimônio	NºS	Medidor Anterior	Medidor Atual	Locação
Multifuncional Brother DCP 8080 DN	5742	2360	U6269D0J373403	279810	280877	1067
Multifuncional Brother MFC 8480 DN Saiu manutenção	5742	2010	D2J181994	134667	135252	585
Multifuncional Brother MFC 8480 DN Pós Manutenção	5742	2010	D2J181994	135060	135060	0
Multifuncional Brother DCP 8080 DN Saiu backup		2361	G1J797844	28795	30228	1433
Impressora HP P 1005	5742	2103	BRES77N085	203927	205927	2000
Multifuncional Brother DCP 8085 DN Saiu manutenção	4606	1260	E2J211132	207254	207254	0
Multifuncional Brother DCP 8085 DN Pós manutenção	4606	1260	E2J211132	207396	207396	0
Multifuncional Brother MFC 8890 DW Backup		1120	F1J757280	50493	53815	3322
Multifuncional Brother DCP 8080 DN	4738	1408	B2J146461	145395	148889	3494
Multifuncional Brother DCP 8085 DN	6246	1980	M1J975602	135126	149302	14176
HP 1005	Equipamento do cliente		BRBS99H028	117342	119520	2178
HP 1020 Saiu manutenção	Equipamento do cliente		BRBS65COG2	271456	271456	0
Impressora HP 1005 Backup		2614	BRBS87R1GP	867	916	49
HP 1005	Equipamento do cliente		BRBS99H01Z	150677	150678	1
Total de páginas						28305
Valor fixo						R\$ 850,00
Multifuncional Epson L3150	5044	2272	XSEVD43344	9002	9749	747
Franquia de 300 páginas a R\$135,00 e excedente a R\$0,45 por página						R\$ 336,15
DIFERENÇA FEVEREIRO						R\$ 18,45
VALOR TOTAL						R\$ 1.204,60
Mogi Guaçu, 11 de abril de 2024.						

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

Omar Salim Sarkis
 Contador
 MG - 056879



COPIADORAS E IMPRESSORAS

CONTATOS
 (19) 3362-3971 / (19) 3818-5346
 (19) 99837-6882
 suporte@mac-copiadoras.com.br

M. A. CAVALHIERI & CIA LTDA - ME
 RUA EMYDIO PEDRINI SOBRINHO, 28 - CEP: 13.843-099
 JARDIM ITAMARATY - MOGI GUAÇU - SP

FATURA DA LOCAÇÃO Nº **016675**

INSC. CNPJ Nº: 66685009000191
 INSC. EST. Nº: 455.053.261.118
 INSC. MUNICIPAL Nº: 56154

NAT. DA OPERAÇÃO: LOCAÇÃO
 Data de Emissão: 11/04/2024

CONTROLE Nº: 50039

QUANT	UNID	DESCRIÇÃO DA LOCAÇÃO - ESPECIFICADOS (Espécie, Qualidade, Marca, Volume, Etc.)	VALOR	
			UNITÁRIO	TOTAL
1,00	SRV	LOCAÇÃO COPIADORAS	1.204,60	1.204,60

OBSERVAÇÕES: MEDIDOR WHATS	VALOR DA LOCAÇÃO	1.204,60
"Não incidência de ICMS de acordo com a Artigo 7º inciso IX do RICMS". "Não incidência de ISS, conforme lei complementar nº 116 de 31/07/2003".	TOTAL DESTA FATURA	1.204,60

FATURA Nº	FATURA		VENCIMENTO
	VALORES	NÚMERO DA ORDEM	
016675	1.204,60	016675	28/04/2024

NOME DA EMPRESA: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
 ENDEREÇO: RUA R.DAS ANGÉLICAS, Nº 730
 MUNICÍPIO: CONCHAL CEP: 13.835-000 ESTADO: SP
 PRAÇA DE PAGTO: MOGI GUAÇU
 INSC. CNPJ Nº: 61.986.402/0014-16 INSCR. ESTADUAL Nº:

VALOR POR EXTENSO: UM MIL DUZENTOS E QUATRO REAIS E SESENTA CENTAVO(S)

PAGAVEL À M. A. CAVALHIERI & CIA LTDA - ME, OU À SUA ORDEM NA PRAÇA E VENCIMENTO INDICADOS

FATURA DA LOCAÇÃO Nº 016675	RECEBI(EMOS) DE M. A. CAVALHIERI & CIA LTDA - ME	
	DATA DO RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

CONFERE COM ORIGINAL

Omar Salim Sarkis
 Contador
 MG - 056879

CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA


Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	4718 / 003 / 00000993-7
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ASSOCIAÇÃO FILIADAS DE SÃO CAMILO
CPF/CNPJ:	61.985.402/0014-16
Banco:	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A. - 60701190
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	8024 / 00000008565-9
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	OLIVEIRA, FERRAZ E CARNEVALI ADVOG ASSOC
CPF/CNPJ:	04.562.999/0001-13
Valor:	R\$ 1.412,00
Valor da tarifa:	R\$ 11,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	ADVOGADOS 332 HD
Histórico:	
Data de débito:	30/04/2024
Data / Hora da operação:	30/04/2024 16:37:17
Código da operação:	00151728
Chave de segurança:	FE1FPRX0XTYZYQZX

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
Cuidadora: 0800 725 7474
Atô CAIXA: 0800 104 0104CONFERE
COM
ORIGINALOmar Safim Sarkis
Contador
179Omar Safim Sarkis
Contador
MG - 056679

02/07/2024, 11:10

 <p align="center">MUNICÍPIO DE MOGI MIRIM SECRETARIA DE FINANÇAS</p>	Nº da Nota - Serie 0000000332 - E												
	Autenticidade 4TYC-G0GP												
<p align="center">NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e</p> Data de Emissão 22/04/2024 15:57:43 Competência (Serv.): 04/2024													
<p align="center">PRESTADOR DE SERVIÇOS</p> Razão Social.: OLIVEIRA, FERRAZ E QUITERIO SOCIEDADE DE ADVOGADOS Nome Fantasia: OLIVEIRA, FERRAZ E QUITERIO SOCIEDADE DE ADVOGADOS CPF/CNPJ.....: 04.562.999/0001-13 IM: 10679 IE: Fone: 19 3862-3355 Endereço.....: RUA SENADOR JOSE BONIFACIO,383 - CEP:13800080 Município.....: Mogi Mirim UF: SP Email: offcadvogados@hotmail.com													
<p align="center">TOMADOR DE SERVIÇOS</p> 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													
<p align="center">DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS</p> HONORÁRIOS ADVOCATÍCIOS REFERENTE AO MÊS DE ABRIL/2024.													
<p>Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.</p>													
Processo executado por: 172.16.20.60 Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: mogimirim.sigfss.com.br	Situação de Tributação Tributada no Prestador Tributada em Mogi Mirim.												
Código do Serviço 1714 - Advocacia.													
<table border="1"> <tr> <td>I.N.S.S. (R\$)</td> <td>I.RENDA (R\$)</td> <td>PIS (R\$)</td> <td>COFINS (R\$)</td> <td>CSLL (R\$)</td> <td>OUTRAS DEDUÇÕES (R\$)</td> </tr> <tr> <td align="center">0,00</td> <td align="center">0,00</td> <td align="center">0,00</td> <td align="center">0,00</td> <td align="center">0,00</td> <td align="center">0,00</td> </tr> </table>	I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)	OUTRAS DEDUÇÕES (R\$)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)	OUTRAS DEDUÇÕES (R\$)								
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00								
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador e não implicam na base de cálculo													
<table border="1"> <tr> <td>VALOR TOTAL</td> <td>DEDUÇÕES</td> <td>BASE DE CALCULO</td> <td>ALÍQUOTA</td> <td>VALOR DO ISS</td> <td>VALOR LÍQUIDO</td> </tr> <tr> <td align="center">1.412,00</td> <td align="center">0,00</td> <td align="center">1.412,00</td> <td align="center">3,7500%</td> <td align="center">52,95</td> <td align="center">1.412,00</td> </tr> </table>	VALOR TOTAL	DEDUÇÕES	BASE DE CALCULO	ALÍQUOTA	VALOR DO ISS	VALOR LÍQUIDO	1.412,00	0,00	1.412,00	3,7500%	52,95	1.412,00	
VALOR TOTAL	DEDUÇÕES	BASE DE CALCULO	ALÍQUOTA	VALOR DO ISS	VALOR LÍQUIDO								
1.412,00	0,00	1.412,00	3,7500%	52,95	1.412,00								

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

Omar Salim Sarkis
 O Contador
 MG - 056879



Extrato Fundo de Investimento
Para simples verificação

Nome da Agência CONCHAL SP	Código 4718	Operação 5848	Emissão 02/07/2024
-------------------------------	----------------	------------------	-----------------------

Fundo CAIXA FIC BPO MFL RF REF DLP	CNPJ do Fundo 10.851.370/0001-70	Data das Attribuições do Fundo 09/09/2013
---------------------------------------	-------------------------------------	--

Rentabilidade do Fundo				
No Mês(%)	No Ano(%)	Nos Últimos 12 Meses(%)	Cota em: 30/04/2024	Cota em: 31/03/2024
0,7143	3,8206	10,5130	2,24321300	2,25922600

Administradora		
Nome Caixa Econômica Federal	Endereço Av. Paulista nº 2.300, 11º andar, Bela Vista, São Paulo/SP - CEP 01310-300	CNPJ da Administradora 00.300.305/0001-04

Cliente				
Nome ASSOCIACAO F II -SAS DE SAO CAMILO	CNPJ/CNPJ 61.896.402/0014-16	Conta Corrente 0003.000000000993-7	Mes/Ano 05/2024	Folha 01/01
Função do Investidor		Data de Avaliação		

Resumo da Movimentação		
Movimento	Valor em R\$	Qtd de Cotas
Saldo Anterior	188.762,48C	84.148,265755
Aplicações	0,00	0,000000
Resgates	55,00D	24,368937
Retendimento Bruto no Mês	1.347,67C	
IRRF	0,00	
IOF	0,00	
Taxa de Saída	0,00	
Saldo Bruto	190.055,15C	84.123,896417
Resgate Bruto em Trânsito	0,00	
* O Valor sujeito a tributação conforme legislação em vigor		

Movimentação Detalhada			
Data	Movimento	Valor R\$	Qtd de Cotas
27/05	RESGATE	55,0000	24,368937
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	

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

Informações ao Cotista
 O Fundo de Investimento em Direitos Creditórios do CAIXA é um fundo de investimento em direitos creditórios de curto prazo, com o objetivo de proporcionar aos cotistas uma rentabilidade líquida superior à dos títulos de renda fixa de curto prazo. O fundo é administrado por uma equipe de profissionais experientes e qualificados, com o objetivo de maximizar o retorno líquido dos investimentos em direitos creditórios de curto prazo.

Para obter mais informações, compareça à sua agência de relacionamento e registre-se no site do fundo.

Serviço de Atendimento ao Cotista

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

IMPRIMIR

RETOURNAR

FECHAR



Extrato por período

Cliente: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
Conta: 4718 | 003 | 00000993-7
Data: 02/07/2024 - 10:29
Mês: Maio/2024
Período: 1 - 31

Extrato

Table with 5 columns: Data Mov., Nr. Doc., Histórico, Valor, Saldo. Rows show daily balances from 02/05/2024 to 31/05/2024, including a debit of 55,00 on 27/05 and a credit of 68,60 on 31/05.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência audição: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 1174
Alo CADA: 0800 104 0104



Extrato Fundo de Investimento
Para simples verificação

Nome da Agência
CONCHAL SP

Código Operação Emissão
4718 5948 28/08/2024

Fundo
CAIXA FIC GIRO MPE RF REF DI LP

CNPJ do Fundo Início das Atividades do Fundo
10.551.370/0001-70 09/09/2013

Rentabilidade do Fundo

No Mês(%)	No Ano(%)	Nos Últimos 12 Meses(%)	Cota em: 31/05/2024	Cota em: 28/06/2024
0,6804	4,5270	10,1936	2.25922900	2,27460000

Administradora

Nome
Caixa Econômica Federal

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

CNPJ da Administradora
00.360.305/0001-04

Cliente

Nome
ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO

CPF/CNPJ
61.986.402/0014-16

Conta Corrente
0003.000000000993-7

Mês/Ano Folha
06/2024 01/02

Análise do Perfil do Investidor
Data da Avaliação

Resumo da Movimentação

Histórico	Valor em R\$	Qtde de Cotas
Saldo Anterior	190.055,15C	84.123,896417
Aplicações	0,00	0,000000
Resgates	44.469,42D	19.634,021360
Rendimento Bruto no Mês	1.102,94C	
IRRF	0,00	
IOF	0,00	
Taxa de Saída	0,00	
Saldo Bruto*	146.688,67C	64.489,875057
Resgate Bruto em Trânsito*	0,00	

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

Movimentação Detalhada

Data	Histórico	Valor R\$	Qtde de Cotas
04 / 06	RESGATE	10.569,88D	4.675,344537
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
07 / 06	RESGATE	14.288,25D	6.313,721598
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
10 / 06	RESGATE	3.573,15D	1.578,385668
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
11 / 06	RESGATE	392,09D	173,141551
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
14 / 06	RESGATE	4.546,14D	2.005,488201
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
17 / 06	RESGATE	274,50D	121,051798
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
18 / 06	RESGATE	3.165,11D	1.395,309079
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
21 / 06	RESGATE	4.785,63D	2.107,555532
	IRRF	0,00	

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

Informações ao Cotista

Serviço de Atendimento ao Cotista

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

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

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



Extrato Fundo de Investimento
Para simples verificação

Nome da Agência
CONCHAL SP

Código Operação Emissão
4718 5948 28/08/2024

Fundo CAIXA FIC GIRO MPE RF REF DI LP CNPJ do Fundo 10.551.370/0001-70 Início das Atividades do Fundo 09/09/2013

Rentabilidade do Fundo

No Mês(%)	No Ano(%)	Nos Últimos 12 Meses(%)	Cota em: 31/05/2024	Cota em: 28/06/2024
0,6804	4,5270	10,1936	2.25922900	2.27460000

Administradora

Nome Caixa Econômica Federal

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

CNPJ da Administradora 00.360.305/0001-04

Cliente

Nome ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO

CPF/CNPJ 61.986.402/0014-16

Conta Corrente 0003.000000000993-7

Mês/Ano Folha 06/2024 02/02

Análise do Perfil do Investidor Data da Avaliação

Resumo da Movimentação

Histórico	Valor em R\$	Qtde de Cotas
Saldo Anterior	190.055,15C	84.123,896417
Aplicações	0,00	0,000000
Resgates	44.469,42D	19.634,021360
Rendimento Bruto no Mês	1.102,94C	
IRRF	0,00	
IOF	0,00	
Taxa de Saída	0,00	
Saldo Bruto*	146.688,67C	64.489,875057
Resgate Bruto em Trânsito*	0,00	

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

Movimentação Detalhada

Data	Histórico	Valor R\$	Qtde de Cotas
	IOF	0,00	
27/06	RESGATE	1.462,65D	643,255265
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
28/06	RESGATE	1.412,00D	620,768127
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	

Dados de Tributação

Rendimento Base 0,00

IRRF 0,00

Informações ao Cotista

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

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

Serviço de Atendimento ao Cotista

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

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

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

IMPRESSÃO

RETOURNA

RECIBO

GERENCIADOR CAIXA

Extrato por período

Cliente: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO

Conta: 4718 | 003 | 00000993-7

Data: 28/08/2024 - 09:29

Mês: Junho/2024

Período: 1 - 30

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
03/06/2024	000000	SALDO DIA		
04/06/2024	182537	PAG BOLETO		68,60 C
04/06/2024	042147	ENVIO PIX	4.192,28 D ✓	4.124,68 D
04/06/2024	727220	RESG AUTOM	5.445,20 D ✓	10.569,88 D
04/06/2024	000000	SALDO DIA	10.569,88 C	0,00 C
05/06/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
06/06/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
07/06/2024	225667	PAG BOLETO		0,00 C
07/06/2024	071525	ENVIO PIX	6.780,00 D ✓	6.780,00 D
07/06/2024	071506	ENVIO PIX	508,25 D ✓	7.288,25 D
07/06/2024	727220	RESG AUTOM	7.006,00 D ✓	14.288,25 D
07/06/2024	000000	SALDO DIA	14.288,25 C	0,00 C
10/06/2024	769765	PAG BOLETO		0,00 C
10/06/2024	802357	PAG BOLETO	1.023,15 D ✓	1.023,15 D
10/06/2024	727220	RESG AUTOM	2.550,00 D ✓	3.573,15 D
10/06/2024	000000	SALDO DIA	3.573,15 C	0,00 C
11/06/2024	267869	PAG BOLETO		0,00 C
11/06/2024	727220	RESG AUTOM	392,09 D ✓	392,09 D
11/06/2024	000000	SALDO DIA	392,09 C	0,00 C
12/06/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
13/06/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
14/06/2024	204944	PAG BOLETO		0,00 C
14/06/2024	727220	RESG AUTOM	4.546,14 D ✓	4.546,14 D
14/06/2024	000000	SALDO DIA	4.546,14 C	0,00 C
17/06/2024	577800	PAG BOLETO		0,00 C
17/06/2024	727220	RESG AUTOM	274,50 D ✓	274,50 D
17/06/2024	000000	SALDO DIA	274,50 C	0,00 C
18/06/2024	034697	PAG BOLETO		0,00 C
18/06/2024	727220	RESG AUTOM	3.165,11 D ✓	3.165,11 D
18/06/2024	000000	SALDO DIA	3.165,11 C	0,00 C
19/06/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
20/06/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
21/06/2024	226393	PAG BOLETO		0,00 C
21/06/2024	100849	ENVIO TED	1.900,00 D ✓	1.900,00 D
21/06/2024	101060	ENVIO TED	1.451,65 D ✓	3.351,65 D
21/06/2024	100849	DOC/TED INTERNET	1.412,00 D ✓	4.763,65 D
21/06/2024	101060	DOC/TED INTERNET	11,00 D	4.774,65 D
21/06/2024	727220	RESG AUTOM	11,00 D	4.785,65 D
21/06/2024	000000	SALDO DIA	4.785,65 C	0,00 C
24/06/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
25/06/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
26/06/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
27/06/2024	139677	ENVIO TED		0,00 C
27/06/2024	139677	DOC/TED INTERNET	1.451,65 D	1.451,65 D
27/06/2024	727220	RESG AUTOM	11,00 D	1.462,65 D
27/06/2024	000000	SALDO DIA	1.462,65 C	0,00 C
28/06/2024	281544	ENVIO PIX		0,00 C
28/06/2024	727220	RESG AUTOM	1.412,00 D	1.412,00 D
28/06/2024	000000	SALDO DIA	1.412,00 C	0,00 C
29/06/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C

SAC CADCA: 0800 726 0101
 Psaes com deficiência auditiva: 0800 726 0492
 Ouvidoria: 0800 725 7474
 Ab CAIXA: 0800 104 0104



2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boletó

Via Internet Banking CAIXA

Banco Receptor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-16
Nome:	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
Conta de débito:	4718 003 00000993-7

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	34191.09099 20640.224893 00544.570305 6 97370000419328
Instituição Emissora - Nome do Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco:	341
Código do ISPB:	60701190
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	CESTA BASICA B COM ALIM EIRELI
Nome/Razão Social:	CESTA BASICA B COM ALIM EIRELI
CPF/CNPJ:	04.108.518/0001-02
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:	04/06/2024
Data de Efetivação / Agendamento:	04/06/2024
Valor Nominal do Boletó:	4.193,28
Juros (R\$):	0,00
IDF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	4.193,28
Valor Pago (R\$):	4.193,28
Identificação do Pagamento:	CESTA BASICAS03309 SAL

Data/hora da operação:	04/06/2024 15:07:51
Código da operação:	056182537
Chave de segurança:	EY00L19GXZEHEEX7

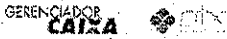
Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

Omar Safim Sarkis
Contador
MG - 056679



28/08/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202406050046ab994215fa9
Situação: EFETIVADA Data e Hora: 04/06/2024 às 21:47:15
Valor Original: R\$ 6.445,20 Valor Atualizado: R\$ 6.445,20

Origem

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

Destino

Nome: CESTA BASICA BRASIL
CNPJ: 04108518000102
Instituição: ITAÚ-UNIBANCO S.A.
Chave Pix: 04108518000102

Código da operação: 31204834762
Chave de segurança: HZ5CK2ALCJ0TLCY2

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

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

Omar Salim Sarkis
O Contador
MG - 056679

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

GERENCIADOR
CAIXA

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recobrador:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-16
Nome:	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
Conta de débito:	4718 003 0000993-7

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	34191.57007 00007.780026 89983.370004 1 97400000678000
Instituição Emissora - Nome do Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco:	341
Código do ISPB:	60701190
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	APPOSTI TECNOLOGIA LTDA.
Nome/Razão Social:	APPOSTI TECNOLOGIA LTDA.
CPF/CNPJ:	40.751.529/0001-61
Pagador Secado	
Nome/Razão Social:	ASSOC FILHAS DE SAO CAMILO
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-16
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-16

Data do Vencimento:	07/06/2024
Data de Efetivação / Agendamento:	07/06/2024
Valor Nominal do Boleto:	6.780,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	6.780,00
Valor Pago (R\$):	6.780,00
Identificação do Pagamento:	APPOSTI 105 INF

Data/hora da operação:	07/06/2024 16:36:47
------------------------	---------------------

Código da operação:	059225667
Chave de segurança:	PVVNKNJ817V3J4WV

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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



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

Número da Nota - Série
00000000105 - E

Autenticidade
K6OV-HIK4

Data de Emissão
03/06/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS



Nome/Razão Social: APPOSTI TECNOLOGIA LTDA.
CPF/CNPJ: 40.751.529/0001-61 IM: 323632 IE: 455.294.621.113 Fone: 19 99906-0299
Endereço: JOSE OSCAR DE MELLO, 261, VL. PATARO - CEP: 13844140
Município: Mogi Guaçu UF: SP E-mail: contato@apposti.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SÃO CAMILO
CPF/CNPJ: 61.986.402/0014-16 IM: IE: Fone:
Endereço: RUA DAS ANGELICAS, 730, CENTRO - CEP: 13835000
Município: CONCHAL UF: SP E-mail: contabilmvannini@gmail.com

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Prestação de Serviços conforme contrato - REF05/2024
- Aceite de serviços nº 2024-102.5

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

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

Processo executado por: 172.16.20.60

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

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço

107 - Suporte técnico em informática, inclusive instalação, configuração e manutenção de programas de computação e bancos de dados.

Deduções de Materiais
0,00

Base de Cálculo (R\$)
6.780,00

Alíquota (%)
2,6300%

Vr do ISS (R\$)

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 6.780,00

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

28/08/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: -E003603052024060718254aac6f1bf23
Situação: EFETIVADA Data e Hora: 07/06/2024 às 15:25:44
Valor Original: R\$ 508,25 Valor Atualizado: R\$ 508,25
Detalhes: NF4176 9937.

Origem

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

Destino

Nome: CUNHA CLARO SUPERMERCADO EIRELI
CNPJ: 32173216000145
Instituição: BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
Chave Pix: 32173216000145

Código da operação: 31347874879
Chave de segurança: HZ5CK2ALCJ0TLCY2



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

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

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

RECEBEMOS DE CUNHA CLARO SUPERMERCADO EIRELI		OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL, INDICADA AO LADO		NF-e	
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO	VLR TOTAL NOTA	Nº	000004176
		001148-ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO	508,25	Série	1
			DATA DA EMISSÃO		07/06/2024

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE CUNHA CLARO SUPERMERCADO EIRELI		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica			
AVENIDA PREFEITO ANSELMO ZANI 574 JARDIM PERIS		0 - ENTRADA <input type="checkbox"/> 1 - SAÍDA <input checked="" type="checkbox"/>		CHAVE DE ACESSO 3524 0632 1732 1600 0145 5500 1000 0041 7617 4782 3971	
 AVENIDA PREFEITO ANSELMO ZANI 574 JARDIM PERIS		Nº 000004176 SÉRIE 1 FL 1 / 1		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
CONCHAL - SP CEP: 13835000 Fone: (19)3866-1509					

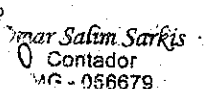
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA IMAGEM CUPOM FISCAL		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135241208456327 07/06/24 15:07:03	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 270035418112	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CPF/CNPJ 32.173.216/0001-45	

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF / ID Estr.		DATA DA EMISSÃO	
NOME / RAZÃO SOCIAL 001148-ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO		61.986.402/0014-16		07/06/2024 15:06	
ENDEREÇO RUA DAS ANGELICAS 730		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	COMPLEMENTO		
MUNICÍPIO CONCHAL	PHONE / FAX (19)3866-1200	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	CEP 13835000	DATA/HORA ENTRADA/SAÍDA 07/06/2024 15:06:06

CÁLCULO DO IMPOSTO					
C ICMS	VALOR ICMS	BC ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR ICMS SUBS.	VALOR IMP-IMPORTAÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	508,25
VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	508,25

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTI	PLACA	UF	CNPJ / CPF
RAZÃO SOCIAL		9-Sem ocorrência de transporte					
ENDEREÇO		MUNICÍPIO				UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO													
CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTD	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
008840	FEIJAO CARIOCA PRATA DA CASA 2K. TRIBUTOS APROXIMADOS R\$: 411,73	07133399	041	5929	UN	10,0000	12,95	129,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
005283	ARROZ TPI ANDRADE 5K TRIBUTOS APROXIMADOS R\$: 94,04	10063011	041	5929	UN	10,0000	29,90	299,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
008912	ACUCAR CRISTAL PURINIA 5K TRIBUTOS APROXIMADOS R\$: 25,09	17019900	041	5929	UN	5,0000	15,95	79,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Ref. Cupom: CFe35240632173216000145590011213901354504689522 TRIBUTOS APROXIMADOS R\$: 159,86		 Contador MG - 056679	

DATA E HORA DA IMPRESSÃO 10/06/24 09:46:40

CONFERE COM ORIGINAL

28/08/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202406071904eb3342a5c49
Situação: EFETIVADA Data e Hora: 07/06/2024 às 16:06:06
Valor Original: R\$ 7.000,00 Valor Atualizado: R\$ 7.000,00
Detalhes: NF 612 9937

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

Destino
Nome: INFOLABOR COMERCIO E PRESTACAO DE SERVICOS LTDA
CNPJ: 41772583000156
Instituição: CC CREDIVAR
Chave Pix: 41772583000156

Código da operação: .31350372123
Chave de segurança: - HZ5CK2ALCJ0TLCY2

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

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

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

CONFERE
COM
ORIGINAL



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXAMBU
DIFI - FTM Divisão de Fiscalização - Tributos Mobiliários
Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

612/NFS-e



Número / Série 612 / NFS-e Emissão 03/06/2024 12:45:06 Incidência Caxambu (MG) ISS a reter Não
Prest. do Serviço 03/06/2024 Código de verificação FNOF.W20E.BD4N.4BLI Exigibilidade Exigível RPS

Prestador de Serviços

Nome/Razão Social: SKS CONTABILIZE LTDA
CPF / CNPJ: 41.772.583/0001-56 Reg.: Simples
Endereço: R. SALIM SARKIS FILHO, 66 - Bairro: JARDIM ALVORADA - Cep: 37440000
Telefone: 99803-6789 Município: Caxambu - MG País: Brasil
Insc. Mun.: 001928 Cod. Mob.: 001928 Insc. Est.:
Email:
Nome Fant.: SKS CONTABILIZE

Tomador de Serviços

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO FILHAS DE SÃO CAMILO
CPF / CNPJ: 61.986.402/0014-16 Reg.:
Endereço: RUA DAS ANGELICAS, 730 - Bairro: Dulce Maria - Cep: 13835-000
Telefone: Município: Conchal - SP País: Brasil
Insc. Mun.: Insc. Est.: ISENTA
Email:

Código do Serviço/Atividade

1719 - CONTABILIDADE, INCLUSIVE SERVIÇOS TÉCNICOS E AUXILIARES (2,01 %)
* ISS - Correspondente aos itens de serviço do código tributário municipal ou a LC 116/2003

Discriminação dos Serviços

Descrição	Unitário	Qtd.	Total
REF A PRESTACAO DE SERVICOS DE CONTABEIS - 05/2024	R\$ 7.000,00	1,00	R\$ 7.000,00

Observações

SERVICOS PRESTADOS PELO PROPRIETARIO DA EMPRESA, SEM O CONCURSO DE EMPREGADOS OU TRABALHADOR AVULSO

Tributos Federais

PIS INSS CSLL IRRF COFINS

Detalhamento de Valores

Valor Total da Nota(R\$)	Deduções Permitidas em Lei(R\$)	Desconto Condicional(R\$)	Base de Cálculo(R\$)	Aliquota (%)
7.000,00	0,00	0,00	---	---
Outras Retenções(R\$)	ISS(R\$)	Desconto Incondicional(R\$)	Valor Líquido:	R\$ 7.000,00
0,00	---	0,00		

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

ESTA NOTA FISCAL NÃO ACOBERTA O TRANSITO DE MERCADORIAS. Gerado por:SKS CONTABILIZE LTDA

Recebi(emos) de SKS CONTABILIZE LTDA, os serviços constantes da nota fiscal Nº 612, série Eletrônica, conforme verificável pelo endereço eletrônico:
<http://www.nfe-cidades.com.br/documento/FNOF.W20E.BD4N.4BLI>

Data: / /

Assinatura:

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056879





2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Ve Internet Banking CAIXA

Banco Receptor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-16
Nome:	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
Conta de débito:	4718 003 00000993-7

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	34191.09008.14839.664803.74246.780006.7.97430000102315
Instituição Emisora - Nome do Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco:	341
Código do ISPB:	60701190
Beneficiário original / Cedente:	
Nome Fantasia:	LATTINE CONSULT LTDA
Nome/Razão Social:	LATTINE CONSULT LTDA
CPF/CNPJ:	21.045.717/0001-20
Pagador Sacado:	
Nome/Razão Social:	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMIL
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-16
Pagador Final - Correntista:	
Nome/Razão Social:	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-16

Data do Vencimento:	10/06/2024
Data de Efetivação / Agendamento:	10/06/2024
Valor Nominal do Boleto:	1.023,15
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	-0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	1.023,15
Valor Pago (R\$):	1.023,15
Identificação do Pagamento:	LATTINE 100120 AC

Data/hora da operação:	10/06/2024 19:23:10
------------------------	---------------------

Código da operação:	062769765
Chave de segurança:	V904SLEK3U4TPC4X

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**

**EXTRATO DE ITENS - RPS**

Número da Nota 100799	Série da Nota	Lattine Consult Ltda
Número RPS 100120	Série RPS NF	Data RPS 29/05/2024
		CNPJ / CPF: 21.045.717/0001-20
		Email: faturamento@lattinegroup.com

Nome Tomador de Serviços ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO			
Endereço R DAS ANGÉLICAS, 730		Complemento	
CEP 13835000	Bairro CENTRO	Cidade CONCHAL	UF SP
E-mail pedro@apposti.com.br			

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS E INFORMAÇÕES					
QTD.	SERVIÇO	DESCRIÇÃO	VLR UNIT.	DESCONTO	VLR TOTAL
15	MICROSOFT 365 BUSINESS STANDARD	Billing Cycle 01 jun, 2024 - 30 jun, 2024	R\$ 68,21	R\$ 0,00	R\$ 1.023,15
VALOR TOTAL DA NOTA			R\$ 1.023,15		

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

Itaú**BANCO ITAU S/A****| 341-7 |**

34191.09008 14839.664803 74246.780006 7 97430000102315

RECIBO DO PAGADOR

Beneficiário Lattine Consult Ltda		CNPJ/CPF 21.045.717/0001-20		Sacador Avalista		Vencimento: 10/06/2024		
Endereço Beneficiário/Sacador Avalista ALAMEDA TOCANTINS,350 LOJA 1 2 3 ALPHAVILLE CENTRO IN Barueri - SP 06.455-020								
Nosso Número 109/00148396-6		Carteira 109	Espécie DM	Quantidade		Valor		Agência/Código Beneficiário 4807/424678
Data do Documento 29/05/2024		Número do Documento 100799 - 0		Espécie do	Aceit N	Data Processamento 29/05/2024		Valor do Documento 1.023,15

Autenticação Mecânica

Itaú**BANCO ITAU S/A****| 341-7 |**

34191.09008 14839.664803 74246.780006 7 97430000102315

Local do Pagamento: ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ APÓS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAÚ						Vencimento: 10/06/2024	
Beneficiário Lattine Consult Ltda ALAMEDA TOCANTINS,350 LOJA 1 2 3 ALPHAVILLE CENTRO IN Barueri - SP 06.455-020						CNPJ/CPF: 21.045.717/0001-20 Agência/Código 4807/424678	
Data do Documento 29/05/2024		Número do Documento 100799 - 0		Esp.Dóc. DM	Aceit N	Data 29/05/2024	Nosso Número 109/00148396-6
Uso do Banco		Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade		Valor	(-) Valor do Documento 1.023,15
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R\$ 10,23. APÓS VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R\$ 0,34 POR DIA DE ATRASO. PROTESTAR APOS 3 DIAS DE ATRASO DEPOSITO C/C, SE NAO AUTORIZADO, NAO QUITA O DEBITO.						(-) Desconto/Abatimento 0,00	
						(+). Mora/Multa	
						(+). Outros Acréscimos	
						(=) Valor Cobrado	
Pagador ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SÃO CAMILO 61986402001416 R DAS ANGÉLICAS, 730 1335-000-CONCHAL-SP Sacador/Avalista							

Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO



Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056879

**CONFERE
COM
ORIGINAL**



NOTA FISCAL ELETRONICA DE SERVICOS - NFE A autenticidade desta Nota Fiscal Eletrônica de Serviços poderá ser confirmada na página da Prefeitura de Barueri na Internet, no Endereço: <http://www.barueri.sp.gov.br/nfe>	Data Emissão 29/05/2024	Hora Emissão 18:05	NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVICOS E FATURA		
	Código Autenticidade 119S.8492.4135.9798199-Y		Número da Nota 100799	Série da Nota	
			Número RPS 100120	Série RPS NF	Data RPS 29/05/2024

Prestador de Serviços Lattine Consult Ltda ALAMEDA TOCANTINS, 350LOJA 1 2 3 ALPHAVILLE CENTRO INDUSTRIAL CEP 06455020 / Barueri-SP CNPJ/CPF: 21.045.717/0001-20 Telefone: (11) 4209-1000	Inscrição Municipal: 4717597 Email: faturamento@lattinegroup.com
---	--

Nome Tomador de Serviços ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO			CNPJ / CPF 61.986.402/0014-16		
Endereço R DAS ANGELICAS, 730			Complemento		
CEP 13835000	Bairro CENTRO		Cidade CONCHAL	UF SP	
E-mail pedro@apposti.com.br					

Qtde	Descrição Serviço	Código Serviço	Aliquota	Valor Total
1,00	Licenciamento ou cessão de direito de uso de programas	10501219	2,00	R\$ 1.023,15

Licenças Microsoft
 Vencimento: 10/06/24

VALORES DE REPASSE A TERCEIROS	Observações
R\$ 0,00	ISSQN devido a: BARUERI-SP

IRRF	PIS/PASEP	COFINS	CSLL	Invoice(s): INV-116144-J0H5Z2

VALOR TOTAL DA NOTA R\$ 1.023,15

Fatura N° 100120	Valor da Fatura 1023.15	Forma de Pagamento Boleto	CONFERE COM ORIGINAL
Valor por Extenso UM MIL, VINTE E TRES REAIS E QUINZE CENTAVOS			

A autenticidade desta Nota Fiscal Eletrônica de Serviços poderá ser confirmada na página da Prefeitura de Barueri na Internet, no Endereço: http://www.barueri.sp.gov.br/nfe	Código Autenticidade 119S.8492.4135.9798199-Y
---	---

RECEBEMOS DA EMPRESA Lattine Consult Ltda OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS			Número da Nota 100799	Série da Nota
Local	Data	Assinatura	Omar Salim Sarkis Contador MG - 056679	

GERENCIADOR
CAIXA

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boletão

Via Internet Banking CAIXA

Banco Receptor:	CADIA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-15
Nome:	ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SÃO CAMILO
Conta de débito:	4718 003 00000993-7

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	74891.12412 00532.607181 83552.771046 2 97430000255000
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO COOPERATIVO SICREDI S/A
Código do Banco:	748
Código do ISPB:	01181521
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	DIGITAL SOLUCAO EM DOCUMENTOS
Nome/Razão Social:	DIGITAL SOLUCAO EM DOCUMENTOS
CPF/CNPJ:	24.994.423/0001-32
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SÃO CAMILO
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-15
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SÃO CAMILO
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-15

Data do Vencimento:	10/06/2024
Data de Efetivação / Agendamento:	10/06/2024
Valor Nominal do Boletão:	2.550,00
Juros (R\$):	0,00
IDF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	2.550,00
Valor Pago (R\$):	2.550,00
Identificação do Pagamento:	DIGITAL SOL 3894 AC

Data/hora da operação:	10/06/2024 20:26:13
Código da operação:	062802357
Chave de segurança:	T3CZ6CYGPZJVXK90

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
AÓ CAIXA: 0800 104 0104CONFERE
COM
ORIGINALOmar Salim Sarkis
Contador
MG - 058679

FATURA DE LOCAÇÃO DE BEM MOVEL

DIGITAL SOLUCAO EM DOCUMENTOS E
TECNOLOGIA DA INFORMACAO LTDA - EPP

Rua José Oscar de Mello, 112 -Recanto do Itamaracá -Mogi guaçu - SP - CEP
13.844-140

CNPJ :24.994.423/0001-32 INSC. Est.:455.214.070.111

1ª VIA CLIENTE

Nº 03894

Natureza de operação: Locação de bens moveis

Data emissão: sexta-feira, 31 de maio de 2024

Razão Social / Nome Cliente

ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SÃO CAMILO

Endereço: Rua Das Angelicas, 730-Centro

Cidade: CONCHAL UF: SP CEP: 13835-000

CNPJ / CPF 61.986.402/0014-16 Inscrição Estadual: 0

Descrição	Valor
SERVIÇO DE IMPRESSÃO DE EXAMES PARA FINS DE DOCUMENTAÇÃO - ABRIL 2024	R\$ 2.550,00

Observação:
"Não incidência de ICMS de acordo com o Artigo 7º inciso IX do RICMS".
"Não incidência de ISS, conforme lei complementar nº 116 de 31/07/2003".

R\$ 2.550,00

Recibo Referente :

Referente ao contrato : Valor total do recibo

Valor Unitário: Quantidade:

RECEBI(EMOS) DESTA EMPRESA AS LOCAÇÕES CONSTANTES NESTE RECIBO

FATURA DE LOCAÇÃO DE BEM MOVEL

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Nº: 03894

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

mar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

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

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recobrador	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-16
Nome:	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
Conta de débito:	4719 003 0000993-7
Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	75691.31977 01185.866108 02830.980313 2 97440000039209
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
Código do Banco:	756
Código do ISPB:	02038232
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	CEVSKO ALIMENTOS LTDA
Nome/Razão Social:	CEVSKO ALIMENTOS LTDA
CPF/CNPJ:	01.990.619/0001-93
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-16
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-16
Data do Vencimento:	11/06/2024
Data de Efetivação / Agendamento:	11/06/2024
Valor Nominal do Boletó:	392,09
Juros (R\$):	0,00
IDF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	392,09
Valor Pago (R\$):	392,09
Identificação do Pagamento:	CEVSKO 1563707 AL
Data/hora da operação:	11/06/2024 18:30:00
Código da operação:	063257889
Chave de segurança:	K0L8R4EU6Y0USE21

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

CEVISKO ALIMENTOS LTDA

RUA OCTAVIO CHAGAS DE MIRANDA, 211 - JD SANTA CLARA - CEP: 13837-508 - MOGI MIRIM - SP
 TEL: (19)3806-3840

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA **1**
 1 - SAÍDA

Nº 001.563.707 fl. 1 / 1
 SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO
 3524.0601.9906.1900.0153.5500.100F.5637.0718.0962.8460

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
 135241170431983 04/06/2024 00:37:00

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL 456059538113 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ / CPF 01.990.619/0001-53

DESTINATÁRIO / REMETENTE
 ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SÃO CAMILO

ENDEREÇO: RUA RUA DAS ANGELICAS, 730
 MUNICÍPIO: CONCHAL

BARRIO / DISTRITO: CENTRO
 CEP: 13835-000

UF: SP

DATA DA EMISSÃO: 04/06/2024
 DATA SAÍDA / ENTRADA: 04/06/2024
 HORA DA SAÍDA: 00:37:27

FATURA

NUMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LIQUIDO
DADOS DA FATURA 1563707	392,09	0,00	392,09

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	11/06/2024	392,09									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
101,44	18,26	0,00	0,00	392,09	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPT	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	392,09

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
 RAZÃO SOCIAL: CEVISKO ALIMENTOS LTDA

FRETE POR CONTA: 0 - REMETENTE
 CÓDIGO ANTI: 0
 PLACA DO VEÍCULO: FFL5798
 UF: SP

ENDEREÇO: RUA OCTAVIO CHAGAS DE MIRANDA 211
 MUNICÍPIO: MOGI MIRIM
 UF: SP

QUANTIDADE: CAIXA
 ESPECIE: CAIXA
 MARCA: CAIXA
 NUMERAÇÃO: CAIXA
 PESO BRUTO: 30.340
 PESO LIQUIDO: 30.240

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CODIGO DO PROD. / SERV.	DESCRICO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	QTD	UNID	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPT	ALÍQUOTAS ICMS - BT
3334	COST SUINA SALG DA LJA PONTA CX 10KG	02101900	020	5102	KG	10,000	8,720	0,00	39,91	6,10	0,00 18,00 0,00
7900	FILE PEITO SEARA TEMP IQF 12KG	02071400	020	5102	KG	12,000	14,470	0,00	67,53	12,16	0,00 18,00 0,00
8289	HAMB MISTO BRASA BURGUEIS 36X90	16029000	060	5405	CX	1,000	70,900	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00 0,00
5029	LING CHURRASCO REZENDE 5KG	16010000	080	5405	KG	5,000	12,070	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00 0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 PEDIDO: 1610628

RESERVADO AO FISCO

CONFERE COM ORIGINAL

Mar Salim Sarkis
 Contador
 MG - 056679

GERENCIADOR
CAIXA

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Receptor:	CADIA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-16
Nome:	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
Conta de débito:	4718 003 00000993-7

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	34191.09008 34484.760003 33529.110000 6 97470000454614
Instituição Emissora - Nome do Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco:	341
Código do ISPB:	60701190
Beneficiário original / Cedente:	
Nome Fantasia:	GRANTERRA COMERCIO A LTDA
Nome/Razão Social:	GRANTERRA COMERCIO A LTDA
CPF/CNPJ:	07.019.869/0001-74
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:	14/06/2024
Data de Efetivação / Agendamento:	14/06/2024
Valor Nominal do Boleto:	4.546,14
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	4.546,14
Valor Pago (R\$):	4.546,14
Identificação do Pagamento:	CESTA NDBRE 076071701 AL

Data/hora da operação:	14/06/2024 15:20:38
Código da operação:	066204944
Chave de segurança:	XNLC776KEVSSK0M3

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 CADIA: 0800 104 0104CONFERE
COM
ORIGINALEmur Salim Sarkis
Contador
MG - 056879

NF-e

Nº 780717

SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



GRAN TERRA COM. ALIMENTOS LTDA

AV LAURO DE GUSMAO SILVEIRA, 849
JD. SAO GERALDO-GUARULHOS-SP
Fone: (11)4084-8800 Cep: 07.140-010

4.00

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA



CHAVE DE ACESSO

3524 0607 0196 6900 0174 5500 1000 7807 1716 0159 9898

0-ENTRADA
1-SAÍDA

1

Nº 780717
SÉRIE 1
FL 1/1

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135241208496288 07/06/2024 15:11:20

INSCRIÇÃO ESTADUAL

336891361118

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ/CPF

07.019.669/0001-74

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO

CNPJ/CPF/ID Estrangeiro

61.986.402/0014-16

DATA DA EMISSÃO

07/06/2024

ENDEREÇO

RUA DAS ANGELICAS, 730

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

13.835-000

DATA DA ENTRADA-SAÍDA

07/06/2024

MUNICÍPIO

CHAL

FONE/FAX

(19) 3866-8585

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

20:00:00-03:00

FATURA / DUPLICATA

001 14/06/2024 4.546,14

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

1.493,83

VALOR DO ICMS

261,32

BASE DE CÁLCULO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

4.097,27

VALOR DO FRETE

448,87

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR TOTAL DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

4.546,14

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL

O PRÓPRIO

FRETE POR CONTA

3-Próp. Remetente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

07.019.669/0001-74

ENDEREÇO

AV LAURO DE GUSMAO SILVEIRA 849

MUNICÍPIO

GUARULHOS

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

336891361118

QUANTIDADE

31

ESPECIE

CAIXA

MARCA

CESTA 2 FISIO

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

856,437

PESO LÍQUIDO

847,292

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SB	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
10715	ACUCAR EXTRA FINO MIRANTE 1KG	17019900	050	5405	PC	155,0000	3,5300	547,15				
10940	FEIJOÃO CARIOCA TIPO 1 VOVO XAXA 1KG	07133399	020	5102	PC	93,0000	3,6500	339,45	151,17	27,21		18,00
11777	FARINHA DE TRIGO ESPECIAL DONA LAURA 1KG	11010910	020	5102	PC	31,0000	2,1400	66,34	48,27	5,79		12,00
11867	BISCOITO CREAM CRACKER MARILAN 170G	19053100	020	5102	PC	31,0000	1,5800	48,98	20,13	3,62		18,00
12387	CAFE TORRADO E MOIDO SERRA DA PAULISTA 250G	09012100	060	5405	PC	62,0000	1,6900	104,78				
116	FARINHA DE MANDIOCA CRUA MONJOLINHO BOHAMESA/ YKA 500G	11062000	020	5102	PC	31,0000	1,6900	52,39	23,57	4,25		18,00
1284	EXTRATO DE TOMATE STELLA D ORO 140G	20029000	060	5405	FP	62,0000	0,8500	52,70				
2280	EMBALAGEM DE PAPELÃO DE CESTA DE ALIMENTOS	48191000	000	5102	CX	31,0000	5,0300	155,93	168,25	30,28		18,00
3183	MACARRAO ESPAGUETE C/ OVOS ROBERTA 500G	19021100	020	5102	PC	62,0000	1,8700	115,94	77,50	9,30		12,00
4144	COMPOSTO ALIMENTAR LACTEO 200G MILKO/DANKY/ROMANO	04049000	000	5102	PC	124,0000	1,6600	205,84	218,98	39,41		18,00
5642	SAL REFINADO 5 ESTRELAS/MESTRE KUKA /GARÇÓ 1KG	25010020	020	5102	PC	31,0000	0,9100	28,21	17,36			18,00
6141	ARROZ TIPO 1 SELEÇÃO ARROZAGRO 5KG	10063021	020	5102	PC	62,0000	29,3200	1.755,64				8,00
6194	FLOCÃO VO BILUCA 500G	11041900	020	5102	PC	31,0000	1,5500	48,05				8,00
6268	OLEO DE SOJA VITALIV 900ML	15079011	060	5405	PE	62,0000	5,7500	354,75				
6292	WAFER CHOCOLATE AO LEITE HERSCHEYS MAIS 102G	19053200	060	5405	PC	31,0000	1,3200	40,92				

CONFERE COM ORIGINAL

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

Omar Salim Sarkis
Contador
MG 058679

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CONTRATO FISCAL: PFC - 11 IMPOSTO REC. POR SUB TRIB CONF ART 313-C E/OU, 313-E E/OU, 313-F E/OU, 313-G E/OU 313-K E/OU 313-W DO RICMS/B calculo reduzido 61,11% conf. Dec. 50.071/06/B calculo reduzido 41,67% IVENDAS- LEI 12741/2012, VALOR DO IMPOSTO APROXIMADO FORNECIDO PELO ORGAO IBPT, CONTENDO OS TRIBUTOS: ICMS, ICMS(ST-ANTECIPACAO), IPI, COFINS, PIS, IRPJ, E CSLL), INCLUSIVE TRIBUTOS MONOFASICOS BASE DE CALCULO DO COFINS E PIS, EXCLUÍDO O VALOR DO ICMS, CONFORME PROCESSO JUDICIAL Nº 5006032-572012.4.03.61191-5a VARA FEDERAL DE GUARULHOS SP 3º REGIÃO

RESERVADO AO FISCO

GERENCIADOR
CAIXA

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Receptor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-16
Nome:	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
Conta de débito:	4718 003 00000993-7

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	03399.03189 86700.000002 00015.701014 1 97480000027450
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO SANTANDER S.A.
Código do Banco:	033
Código do ISPB:	90400888
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	CUNHA CLARO SUPERMERCADO EIRELI
Nome/Razão Social:	CUNHA CLARO SUPERMERCADO EIRELI
CPF/CNPJ:	32.173.216/0001-45
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:	15/06/2024
Data de Efetivação / Agendamento:	17/06/2024
Valor Nominal do Boleto:	274,50
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	274,50
Valor Pago (R\$):	274,50
Identificação do Pagamento:	CUNHA CLARO 4169 AL

Data/hora da operação:	17/06/2024 18:40:23
Código da operação:	069577800
Chave de segurança:	MZHRCL05CBVNKCR4

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

RECEBEMOS DE CUNHA CLARO SUPERMERCADO EIRELI		OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO	VLR TOTAL NOTA	Nº 000004169
		001148-ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO	274,50	Série 1
			DATA DA EMISSÃO	03/06/2024

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE	DANFE	
CUNHA CLARO SUPERMERCADO EIRELI	Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica	
 AVENIDA PREFEITO ANSELMO ZANI 574 JARDIM PERIS CONCHAL-SP CEP: 13835-000 Fone: (19)3866-1509	0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA 1 Nº 000004169 SÉRIE 1 FL 1 / 1	CHAVE DE ACESSO 3524 0632 1732 1600 0145 5500 1000 0041 6918 6418 4091 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

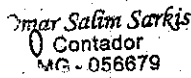
NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA IMAGEM CUPOM FISCAL	135241167946446 03/06/24 17:22:24
INSCRIÇÃO ESTADUAL	CPF/CNPJ
270035418112	32.175.216/0001-45

DESTINATÁRIO / REMETENTE	CNPJ / CPF / ID Estr.	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL	61.986.402/0014-16	03/06/2024 17:21
001148-ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO		
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	COMPLEMENTO
RUA DAS ANGELICAS 730	CENTRO	
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF
CONCHAL	(19)3866-1200	SP
	INSCRIÇÃO ESTADUAL	CEP
		13835000
	DATA/HORA ENTRADA/SAÍDA	
	03/06/2024 17:21:27	

BC ICMS	VALOR ICMS	BC ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR ICMS SUBS	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	274,50
VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	274,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS	RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANT	PLACA	UF	CNPJ / CPF
		9-Sem ocorrência de transporte				
	ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTD	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
010414	LEITE COCO SOCOCO 200ML	20098990	041	5929	UN	2,0000	6,50	13,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	TRIBUTOS APROXIMADOS R\$: 4,09												
008912	ACUCAR CRISTAL PURINHA 5K	17019900	041	5929	UN	5,0000	16,40	82,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	TRIBUTOS APROXIMADOS R\$: 25,79												
039544	OLEO COCO VITORENA 900ML EXTRAVIRGEM	15131900	041	5929	UN	1,0000	49,90	49,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	TRIBUTOS APROXIMADOS R\$: 15,69												
048962	OLEO DE COCO PURILEV SEM SAVOR 200ML	15131900	041	5929	UN	5,0000	14,80	74,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	TRIBUTOS APROXIMADOS R\$: 23,27												
044103	LEITE PO ITAMBE 400G INTEGRAL SC	04022110	041	5929	UN	3,0000	15,20	45,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	TRIBUTOS APROXIMADOS R\$: 9,32												
003731	CHA DR OETKER HORTELA 10G	12119090	041	5929	UN	2,0000	5,00	10,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	TRIBUTOS APROXIMADOS R\$: 3,14												

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	
Ref. Cupom: CFe35240532173216000145590010199292137111870230. BOLETO 15-06-2024	
TRIBUTOS APROXIMADOS R\$: 81,30	
	 Contador MG - 056879

DATA E HORA DA IMPRESSÃO 10/09/24 23:04:00

CONFERE COM ORIGINAL



2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Receptor:	CADIA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo:	
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-16
Nome:	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
Conta de débito:	4718 003 0000993-7

Histórico do Pagamento:	PG:BOLETO
Representação numérica do código de barras:	7569131977 01185.866108 02948.660010 1 97510000316511
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
Código do Banco:	756
Código do ISPB:	02038232
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	CEVISO ALIMENTOS LTDA
Nome/Razão Social:	CEVISO ALIMENTOS LTDA
CPF/CNPJ:	01.990.619/0001-53
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:	18/06/2024
Data de Efetivação / Agendamento:	18/06/2024
Valor Nominal do Boleto:	3.165,11
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	3.165,11
Valor Pago (R\$):	3.165,11
Identificação do Pagamento:	CEVISO 1566866 AL

Data/hora da operação:	18/06/2024 08:47:25
Código da operação:	070034697
Chave de segurança:	UWWTUE1XYASHN55H

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

Omar Salim Serra
 Contador
 MG - 056679

**CONFERE
 COM
 ORIGINAL**

CEVISO ALIMENTOS LTDA

DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRONICA



AV. OCTAVIO CHAGAS DE MIRANDA 214 - JD. SANTA TERESA - MOGI MIRIM - SP

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA

Nº 001.566.866 fl. 1 / 2 SÉRIE 001

3524 0601 9906 1000 0153 5900 1001 508 80015 7229 4280

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.gov.br ou no site da Setec Autorizada

VENDA DE MERCADORIA

135241234232168 11/06/2024 07:32:58

50059538113

01.990.619/0001-53

EMPRESARIO REMETENTE

CNPJ/CPF 61.986.402/0014-16

DATA DA EMISSÃO 11/06/2024

ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SAO CAMILO

CENTRO

13835-000

DATA SAÍDA FISCAL 11/06/2024

RUA DAS ANGELICAS, 730

INSCRIÇÃO ESTADUAL

SP

HORA DA SAÍDA 07:34:04

MUNICÍPIO

VALOR ORIGINAL 3.165,11 VALOR DESCONTADO 0,00 VALOR LÍQUIDO 3.165,11

DADOS DA FATURA

Table with columns: DATA, VENC, VALOR, N. DUPLICATA, VENC, VALOR, N. DUPLICATA, VENC, VALOR, N. DUPLICATA, VENC, VALOR

DADOS DO IMPOSTO

Table with columns: VALOR DO IMPOSTO, VALOR DO ICMS, VALOR DO IPI, VALOR TOTAL DA NOTA

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Table with columns: FRETE POR CONTA, CÓDIGO ANTT, PLACA DO VEÍCULO, SP

CEVISO ALIMENTOS LTDA

0 - REMETENTE

6E16378

SP

RUA OCTAVIO CHAGAS DE MIRANDA 211

MOGI MIRIM

SP

UNIDADE

CAIXA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

670,430

237,220

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Main product table with columns: DESCRICAO DO PRODUTO/SERVICO, NCM-SH, CFOP, UNID, QUANT, VALOR UNICARIO, VALOR TOTAL, DESCONTIGO, TAXA CALC ICMS, VALOR ICMS, VALOR IPI, ICMS 11%, IPI

DADOS ADICIONAIS

IMPRESSÃO COMPLEMENTARES

TELEFONE: 1612903

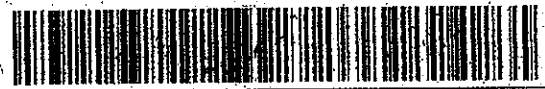
RESERVADO AO FISCAL

Omar Salim Sarkis Contador MG - 056679

CONFERE COM ORIGINAL

CEVISO ALIMENTOS LTDA

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA



0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 001.566.866 fl. 2 / 2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3524 0601 9906 1990 0153 5500 1001 5038,6615 7220 4206

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135241234232168 11/06/2024 07:32:58

UNIDADE DE MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBS. TRIBUT.

CNPJ / CPF

0159538113

01.990.619/0001-53

DESCRIÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	GRUP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÂLC. ICM S	VALOR ICM S	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
PUDIM CHOCOLATE SUSTENTARE PCT 1 KG	21089021	020	5102	PCT	1,000	11,900	11,90	0,00	7,93	1,43	0,00	16,00 0,00
PUDIM MORANGO SUSTENTARE PCT 1 KG	21089021	020	5102	PCT	1,000	11,900	11,90	0,00	7,93	1,43	0,00	16,00 0,00
QUEIJO MUSSARELA DI PATOS 6X4KG	04061010	020	5102	KG	4,050	36,901	149,45	0,00	59,63	17,93	0,00	16,00 0,00
SOBRÉCOXA HOLAMBRA PCT CX KG	02071400	020	5102	KG	52,090	8,720	454,22	0,00	264,95	31,79	0,00	12,00 0,00

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 058679

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

GERENCIADOR
CAIXA

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boletão

Via Internet Banking CAIXA

Banco Receptor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-16
Nome:	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
Conta de débito:	4718 003 00000993-7

Histórico do Pagamento:	PG.BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	34191.57007 05105 717242 39939.410005 S 97540000190000
Instituição Emissora - Nome do Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco:	341
Código do ISPB:	60701190
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	NBK SOLUCOES INFORMATICA LTDA
Nome/Razão Social:	NBK SOLUCOES INFORMATICA LTDA
CPF/CNPJ:	33.120.050/0001-61
Beneficiário Final	
Nome/Razão Social:	BANCO ITAU S/A
CPF/CNPJ:	60.701.190/0001-04
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	HOSPITAL E MATERNIDADE MADRE V
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-16
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-16

Data do Vencimento:	21/06/2024
Data de Efetivação / Agendamento:	21/06/2024
Valor Nominal do Boletão:	1.900,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	1.900,00
Valor Pago (R\$):	1.900,00
Identificação do Pagamento:	NBK 72439939415700051057

Data/hora da operação:	21/06/2024 17:36:59
------------------------	---------------------

Código da operação: 073226393
Chave de segurança: FKG407EH4VMTEEYJ

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 Sarrá
Contador
MG - 056879

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

RECIBO DO PAGADOR

Itaú Banco Itaú S.A. 341-7 34191.57007 05105.717242 39939.410005 5 97540000190000					
Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento 21/06/2024
Beneficiário NBK SOLUCOES INFORMATICA LTDA CNPJ/CPF: 33.120.050/0001-61 TV: VERA CHARLES, 6, 05848170 - JARDIM GERMANIA - SAO PAULO - SP					Agência/Código Beneficiário 7243/99394-1
Data do documento 03/05/2024	Núm. do documento PARC.20/24	Espécie Doc. DS	Aceite N	Data Processamento 03/05/2024	Nosso Número 157 / 00051057 - 1
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.900,00
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO: Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO.					(-) Descontos/Abatimento
APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 1.00% AO MÊS APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 2.00% SUJEITO A PROTESTO APOS 10 DIAS DE VENCIMENTO					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: HOSPITAL E MATERNIDADE MADRE V CNPJ/CPF: 61.986.402/0014-16 RUA DAS ANGÉLICAS, 730, 13835000 - CENTRO - CONCHAL - SP					
Beneficiário final:					CNPJ/CPF:

Autenticação mecânica

Itaú Banco Itaú S.A. 341-7 34191.57007 05105.717242 39939.410005 5 97540000190000					
Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento 21/06/2024
Beneficiário NBK SOLUCOES INFORMATICA LTDA CNPJ/CPF: 33.120.050/0001-61 TV: VERA CHARLES, 6, 05848170 - JARDIM GERMANIA - SAO PAULO - SP					Agência/Código Beneficiário 7243/99394-1
Data do documento 03/05/2024	Núm. do documento PARC.20/24	Espécie Doc. DS	Aceite N	Data Processamento 03/05/2024	Nosso Número 157 / 00051057 - 1
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.900,00
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO: Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO.					(-) Descontos/Abatimento
APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 1.00% AO MÊS APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 2.00% SUJEITO A PROTESTO APOS 10 DIAS DE VENCIMENTO					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: HOSPITAL E MATERNIDADE MADRE V CNPJ/CPF: 61.986.402/0014-16 RUA DAS ANGÉLICAS, 730, 13835000 - CENTRO - CONCHAL - SP					
Beneficiário final:					CNPJ/CPF:

Ficha de Compensação

Autenticação mecânica

Em caso de dúvidas, de posse do comprovante, contate seu gerente ou a Central no 40901685 (capitais e regiões metropolitanas) ou 0660 7701685 (demais localidades). Reclamações, informações e cancelamentos: SAC 0800 728 0728, 24 horas por dia ou Fale Conosco: www.itaubr.com.br/empresas. Se não ficar satisfeito com a solução, contate a Ouvidoria: 0800 570 0011, em dias úteis, das 9h às 18h. Deficiente auditivo/fala: 0800 722 1732

Omar Salim Sarri
Contador
MG - 056879

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

GERENCIADOR
CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	4718 / CD3 / 00000993-7
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-16
Banco:	341 - ITAU UNIBANCO S.A. - 60701190
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0025 / 00000046339-9
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	M A CAVALIERI
CPF/CNPJ:	66.685.009/0001-91
Valor:	R\$ 1.451,68
Valor da tarifa:	R\$ 11,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	MAC_COFIAD 017071 MA
Histórico:	
Data de débito:	21/06/2024
Data / Hora da operação:	21/06/2024 06:19:44
Código da operação: 00100949	
Chave de segurança: NZCWNP2KK2CJTH0K	

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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



COPIADORAS E IMPRESSORAS

CONTATOS
 (19) 3362-3971 / (19) 3818-5346
 (19) 99837-6882
 suporte@mac-copiadoras.com.br

M. A. CAVALHIERI & CIA LTDA - ME
 RUA EMYDIO PEDRINI SOBRINHO, 28 - CEP: 13.843-099
 JARDIM ITAMARATY - MOGI GUAÇU - SP

FATURA DA LOCAÇÃO Nº **017071**

INSC. CNPJ Nº: 66685009000191
 INSC. EST. Nº: 455.053.261.118
 INSC. MUNICIPAL Nº: 56154

NAT. DA OPERAÇÃO: LOCAÇÃO
 Data de Emissão: 11/06/2024

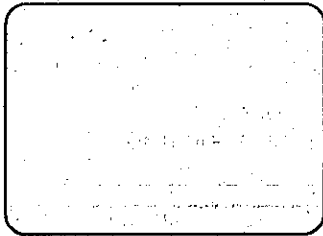
CONTROLE Nº: 51345

QUANT.	UNID.	DESCRIÇÃO DA LOCAÇÃO - ESPECIFICADOS (Espécie, Qualidade, Marca, Volume, Etc.)	VALOR	
			UNITÁRIO	TOTAL
1,00	SRV	LOCAÇÃO COPIADORAS	1.451,65	1.451,65

OBSERVAÇÕES: MEDIDOR WHATS	VALOR DA LOCAÇÃO	1.451,65
	TOTAL DESTA FATURA	1.451,65

'Não incidência de ICMS de acordo com a Artigo 7º inciso IX do RICMS".
 'Não incidência de ISS, conforme lei complementar nº 116 de 31/07/2003".

FATURA Nº	FATURA		VENCIMENTO
	VALOR-R\$	NÚMERO DA ORDEM	
017071	1.451,65	017071	28/06/2024



NOME DA EMPRESA: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
 ENDEREÇO: RUA R.DAS ANGÉLICAS, Nº 730
 MUNICÍPIO: CONCHAL CEP: 13.835-000 ESTADO: SP
 PRAÇA DE PAGTO: MOGI GUAÇU
 INSC. CNPJ Nº: 61.986.402/0014-16 INSCR. ESTADUAL Nº:

VALOR POR EXTENSO: UM MIL QUATROCENTOS E CINQUENTA E UM REAIS E SESSENTA E CINCO CENTAVO(S)

PAGAVEL À M. A. CAVALHIERI & CIA LTDA - ME, OU À SUA ORDEM NA PRAÇA E VENCIMENTO INDICADOS

Omar Salim Sarkis
 Contador
 MC - 056679

CONFERE COM ORIGINAL

FATURA DA LOCAÇÃO Nº 017071	RECEBI(EMOS) DE M. A. CAVALHIERI & CIA LTDA - ME
	DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

GERENCIADOS
CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	4718 / 003 / 00000993-7
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-16

Banco:	341 - ITAU UNIBANCO S.A. - 60701190
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	8024 / 0000008565-9
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	OLIVEIRA, FERRAZ E CARNEVALI ADVOG ASSOC
CPF/CNPJ:	04.562.999/0001-13
Valor:	R\$ 1.412,00
Valor da tarifa:	R\$ 11,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação de operação:	ADVOGADOS 339 HO
Histórico:	

Data de débito:	21/06/2024
Data / Hora da operação:	21/06/2024 06:19:44

Código da operação:	00101060
Chave de segurança:	L9H58ME2QYHELYHC

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

**CONFERE
COM
ORIGINAL**



MUNICÍPIO DE MOGI MIRIM
SECRETARIA DE FINANÇAS

Nº da Nota - Serie
0000000339 - E

Autenticidade
IM01-108R

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Data de Emissão: **20/06/2024 16:07:17**
Competência (Serv.): **06/2024**



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social.: **OLIVEIRA, FERRAZ E QUITERIO SOCIEDADE DE ADVOGADOS**
Nome Fantasia: **OLIVEIRA, FERRAZ E QUITERIO SOCIEDADE DE ADVOGADOS**
CPF/CNPJ.....: **04.562.999/0001-13** IM: **10679** IE: Fone: **19 3862-3355**
Endereço.....: **RUA SENADOR JOSE BONIFACIO,383 - CEP:13800060**
Município.....: **Mogi Mirim** UF: **SP** Email: **offcadvogados@hotmail.com**

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

HONORÁRIOS ADVOCATÍCIOS REFERENTE AO MÊS DE JUNHO/2024.

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:
mogimirim.sigiss.com.br

Situação de Tributação
Tributada no Prestador
Tributada em Mogi Mirim.

Omar Salim Sarkis
O Contador
MG - 056679

Código do Serviço
1714 - Advocacia.

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

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

VALOR TOTAL	DEDUÇÕES	BASE DE CÁLCULO	ALÍQUOTA	VALOR DO ISS	VALOR LÍQUIDO
1.412,00	0,00	1.412,00	3,7200%	52,53	1.412,00

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

28/05/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202406281842b43b86e1b40
Situação: EFETIVADA Data e Hora: 28/05/2024 às 15:44:11
Valor Original: R\$ 1.412,00 Valor Atualizado: R\$ 1.412,00
Detalhes: Oliveira ADV NF 339 9937

Origem

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

Destino

Nome: OLIVEIRA FERRAZ CARNEVALI E QUITERIO ADVOGADOS ASSOCIADOS
CNPJ: 04562999000113
Instituição: ITAÚ UNIBANCO S.A.
Chave Pix: 04562999000113

Código da operação: 32271612031
Chave de segurança: HZ5CK2ALCJ0TLCY2

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

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

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056879



MUNICÍPIO DE MOGI MIRIM
SECRETARIA DE FINANÇAS

Nº da Nota - Serie
0000000342 - E

Autenticidade
MKP7-UE23

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Data de Emissão: **22/07/2024 16:53:58**
Competência (Serv.): **07/2024**



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social.: **OLIVEIRA, FERRAZ E QUITERIO SOCIEDADE DE ADVOGADOS**
Nome Fantasia: **OLIVEIRA, FERRAZ E QUITERIO SOCIEDADE DE ADVOGADOS**
CPF/CNPJ.....: **04.562.999/0001-13** IM: **10679** IE: Fone: **19 3862-3355**
Endereço.....: **RUA SENADOR JOSE BONIFACIO,383 - CEP:13800060**
Município.....: **Mogi Mirim** UF: **SP** Email: **offcadvogados@hotmail.com**

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

HONORÁRIOS ADVOCATÍCIOS REFERENTE AO MÊS DE JULHO/2024.

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:
mogimirim.sigiss.com.br

Situação de Tributação
Tributada no Prestador
Tributada em Mogi Mirim.



Código do Serviço
1714 - Advocacia.

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

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

VALOR TOTAL	DEDUÇÕES	BASE DE CÁLCULO	ALÍQUOTA	VALOR DO ISS	VALOR LÍQUIDO
1.412,00	0,00	1.412,00	3,7170%	52,48	1.412,00

Omar Safim Sarri
Contador
MG - 056679



Extrato Fundo de Investimento
Para simples verificação

Nome da Agência
CONCHAL SP

Código Operação Emissão
4718 5948 28/08/2024

Fundo CAIXA FIC GIRO MPE RF REF DI LP CNPJ do Fundo 10.551.370/0001-70 Início das Atividades do Fundo 09/09/2013

Rentabilidade do Fundo

No Mês(%)	No Ano(%)	Nos Últimos 12 Meses(%)	Cota em: 28/06/2024	Cota em: 31/07/2024
0,7884	5,3510	10,0203	2.27460000	2.29253200

Administradora

Nome	Endereço	CNPJ da
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	0003.000000000993-7	07/2024	01/02

Análise do Perfil do Investidor Data da Avaliação

Resumo da Movimentação

Histórico	Valor em R\$	Qtde de Cotas
Saldo Anterior	146.688,67C	64.489,875057
Aplicações	0,00	0,000000
Resgates	61.866,37D	27.095,634653
Rendimento Bruto no Mês	905,19C	
IRRF	0,00	
IOF	0,00	
Taxa de Saída	0,00	
Saldo Bruto*	85.727,49C	37.394,240403
Resgate Bruto em Trânsito*	0,00	

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

Movimentação Detalhada

Data	Histórico	Valor R\$	Qtde de Cotas
01/07	RESGATE	1.139,40D	500,750981
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
02/07	RESGATE	2.147,41D	943,437728
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
03/07	RESGATE	4.564,83D	2.004,813107
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
04/07	RESGATE	6.216,00D	2.729,057479
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
08/07	RESGATE	5.128,35D	2.249,988234
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
10/07	RESGATE	3.776,34D	1.655,668906
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
15/07	RESGATE	13.247,39D	5.802,115406
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
19/07	RESGATE	15.489,00D	6.774,621098
	IRRF	0,00	

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

Informações ao Cotista

Serviço de Atendimento ao Cotista

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

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

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


**Extrato Fundo de Investimento
Para simples verificação**

Nome da Agência: CONCHAL SP
 Código: 4718 Operação: 5948 Emissão: 28/08/2024
 Fundo: CAIXA FIC GIRO MPE RF REF DI LP CNPJ do Fundo: 10.551.370/0001-70 Início das Atividades do Fundo: 09/09/2013

Rentabilidade do Fundo

No Mês(%)	No Ano(%)	Nos Últimos 12 Meses(%)	Cota em: 28/06/2024	Cota em: 31/07/2024
0,7884	5,3510	10,0203	2,27460000	2,29253200

Administradora

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

Cliente

Nome: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
 CPF/CNPJ: 61.986.402/0014-16
 Conta Corrente: 0003.000000000993-7
 Mês/Ano Folha: 07/2024 02/02
 Data da Avaliação

Resumo da Movimentação

Histórico	Valor em R\$	Qtde de Cotas
Saldo Anterior	146.688,67C	64.489,875057
Aplicações	0,00	0,000000
Resgates	61.866,37D	27.095,634653
Rendimento Bruto no Mês	905,19C	
IRRF	0,00	
IOF	0,00	
Taxa de Saída	0,00	
Saldo Bruto*	85.727,49C	37.394,240403
Resgate Bruto em Trânsito*	0,00	

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

Movimentação Detalhada

Data	Histórico	Valor R\$	Qtde de Cotas
	IOF	0,00	
22 / 07	RESGATE	1.900,00D	830,744872
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
29 / 07	RESGATE	8.257,65D	3.604,436838
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	

Dados de Tributação

Rendimento Base: 0,00
 IRRF: 0,00

Informações ao Cotista

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

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

Serviço de Atendimento ao Cotista

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

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

IMPRIMIR

RETORNAR

FECHAR

GERENCIADOR CAIXA

Extrato por período

Cliente: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
Conta: 4718 | 003 | 0000993-7
Data: 28/08/2024 - 09:30
Mês: Julho/2024
Período: 1 - 31

Extrato

Table with columns: Data Mov., Nr. Doc., Histórico, Valor, Saldo. It lists transactions from 01/07/2024 to 31/07/2024, including payments, automatic debits, and credits.

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

GERENCIADOR
CAIXA

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boletão

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
Corta de débito:	4718 003 0000993-7

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	10491.10339 88000.100045 14163.431761 1 97670000113940
Instituição Emissora - Nome do Banco:	CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Código do Banco:	104
Código do ISPB:	00360305
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	PAGAR.ME PAGAMENTOS S.A.
Nome/Razão Social:	PAGAR.ME PAGAMENTOS S.A.
CPF/CNPJ:	18.727.053/0001-74
Sacador Avalista	
Nome/Razão Social:	IFC - Nestlé
CPF/CNPJ:	15.427.207/0001-14
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	Associação Filhas de São Camilo
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-16
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-16

Data do Vencimento:	04/07/2024
Data de Efetivação / Agendamento:	01/07/2024
Valor Nominal do Boletão:	1.139,40
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	1.139,40
Valor Pago (R\$):	1.139,40
Identificação do Pagamento:	NESTLE141634317 AL

Data/hora da operação:	01/07/2024 16:37:11
Código da operação:	083415235
Chave de segurança:	XFL2UX9VWWGW7SGN

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

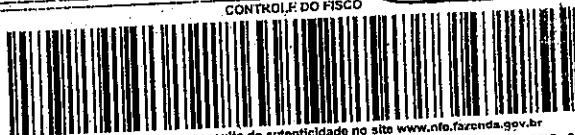
DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

ENTRADA 1 SAIDA

MODELO 55 SERIE 049 NÚMERO 000075441 FL 1/1 DATA DE EMISSÃO 02/07/24

CONTROLE DO FISCO



Chave de acesso para consulta de autenticidade no site www.nfe.fazenda.gov.br
35.2407.15.427.207/0009-71-55-049-000.075.441-106.742.670-0

INERACOMMERCE NEGÓCIOS E SOLUÇÕES EM INTERNET LTDA.
AV. HELEO OSSAMU DA KUARA, 1445
JARDIM VISTA ALEGRE
SAO PAULO - SP - CEP: 06807-000
CNPJ: 15.427.207/0009-71 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 298314809113
TELEFONE: (14) 9352301

CODIGO 5102 NATUREZA DA PRESTACAO COMERCIALIZACAO DE MERCADORIAS cnpj: 13835-000

DESTINATARIO / REMETENTE MUNICIPIO CONCIAL - SP
NOME ASSOCIACAO FIMIAS DE SAO CAMILO
ENDEREÇO RUA DAS ANGELEICAS, 730 - JD: DULCE MARIA
CNPJ/CPF: 61.986.402/0014-16 INSCRIÇÃO ESTADUAL: TELEFONE (11) 1938661200

CALCULO DO IMPOSTO		BASE CALC. ICMS SUBST.		VALOR DO ICMS SUBST.		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	0,00	0,00	0,00	1.139,40		
1.139,40	205,09					VALOR TOTAL DA NOTA	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS		VALOR TOTAL DO IPI		1.139,40	
0,00	0,00	0,00		0,00			

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME BRASID WEB DH
ENDEREÇO RUA ALFREDO VIEIRA ALVES, 262
QUANTIDADE: 5
FRETE 0 - EMITENTE MUNICIPIO CAMPINAS NUMERO
PLACA DO VEICULO
UF SP
PESO BRUTO 67,80
CNPJ/CPF 40.261.035/0001-97
UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL 122618328113
PESO LÍQUIDO 67,80

CODIGO DO PRODUTO/SERVICO	DESCRICAO DOS PRODUTOS/SERVICOS	NCM	C.S.T.	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	ALIQ. ICMS
7931000061157	TSOURCH SOYA BAUNILHA - 1L. lote	21069090	200	UN	60,0000	18,99	1.139,40	18,00

CALCULO DO ISSQN	VALOR TOTAL DOS SERVICOS	BASE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS
PERÍODO: WEB 1191487360 - ENDEREÇO ENTREGA: RUA DAS ANGELEICAS, 730
TO: MARIA CLARETE GONCALVES CAVAL DE VENDA INT
Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

CONFERE COM ORIGINAL

USO EXCLUSIVO DO EMISSOR DO NFE-E
EMITIDO POR
RECEBEMOS OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA ACIMA
DATA DE RECEBIMENTO
IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
NF-e Nº: 000075441 Série: 049



2ª Via - Comprovante de Pagamento de Bolet

Via Internet Banking CAIXA

Banco Receptor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-16
Nome:	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
Conta de débito:	4718 003 00000993-7

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	00190.00009 03166.671002 00000.567172 7 9761000076979
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Código do Banco:	001
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	SANTO ANDRE E FRUGONI LTDA ME
Nome/Razão Social:	SANTO ANDRE E FRUGONI LTDA ME
CPF/CNPJ:	07.934.973/0001-47
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	Associação 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:	28/06/2024
Data de Efetivação / Agendamento:	02/07/2024
Valor Nominal do Bolet:	769,79
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	769,79
Valor Pago (R\$):	769,79
Identificação do Pagamento:	SANTO ANDRE 3991 SAL

Data/hora da operação:	02/07/2024 09:22:27
Código da operação:	084043222
Chave de segurança:	5Y359SR8ZA858AQX

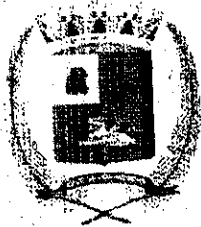
Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

NFSe - Nota Fiscal de Serviços Eletrônica



PREFEITURA MUNICIPAL DE RIO CLARO
SECRETARIA MUNICIPAL DE ECONOMIA

NFSe
Cód. Verificação: MTDVLDQCB
RPS nº: 12484
Série NFSe: 1
Nº NFSe: 11888
Data Emissão: 10/06/2024 - 08:51:25

DADOS DO PRESTADOR



Razão Social: Santo Andre e Frugoni Ltda
CNPJ: 07.934.973/0001-47 Inscrição Municipal: 36882
Telefone: (19)3557-8446 Email: info@idsec.com.br
Endereço: 5, 1531 - Jardim Claret
Rio Claro - SP - 13503-254
Município: Rio Claro UF: SP



DADOS DO TOMADOR

Nome: Associação Filhas De Sao Camilo
CPF/CNPJ: 61.986.402/0014-16
Telefone: Email: contabilmvannini@gmail.com
Endereço: Das Angelicas, 730 - Centro
Conchal - SP - 13835-000

DADOS DO INTERMEDIARIO

Nome:
CPF/CNPJ: Inscrição Municipal:

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

Contrato de Prestacao de Servico no Software e Relogio de Ponto
Vencimento: 28/06/2024

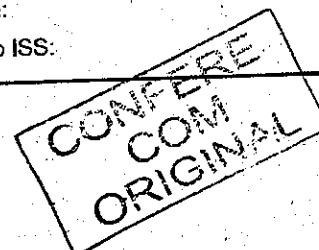
Tipo de tributação: Tributação no município
Município prestação: Rio Claro Código tributário: 620910000
CNAE:
Código do Serviço: 107 - Suporte técnico em informática, inclusive instalação, configuração e manutenção de programas de computação e bancos de dados.
Optante Simples: Sim

TOTAIS

Valor dos Serviços:	769,79	(-) Deduções:	0,00
(-) Descontos:	0,00	(=) Base de Cálculo:	769,79
(-) Retenções na Fonte:	0,00	(x) Alíquota:	4,45
(=) Valor líquido da nota:	769,79	(=) Valor do ISS:	34,26

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

INFORMAÇÕES ADICIONAIS



28/08/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202407021859cd2c15817cd
Situação: EFETIVADA Data e Hora: 02/07/2024 às 15:59:52
Valor Original: R\$ 1.377,62 Valor Atualizado: R\$ 1.377,62
Detalhes: 186785 jun24 9937

Origem

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

Destino

Nome: SP DATA SERVICO DE PROCESSAMENTO D. LTDA
CNPJ: 25326661000132
Instituição: BCO BRADESCO S.A.
Chave Pix: 25326661000132

Código da operação: 32443403378
Chave de segurança: HZ5CK2ALCJ0TLCY2

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

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

CONFERE
COM
ORIGINAL

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679



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

Número da NFS-e
40095



Data e Hora da Emissão	14/05/2024 15:16:47	Competência	14/5/2024	Código de Verificação	L1TK3PLKU
Número do RPS	186785	No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	CONTAGEM - MG

Prestador do Serviço

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

Tomador do Serviço

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

Discriminação do Serviço

Licenciamento ou cessão de direito de uso de programas de computação. Competência 05/2024 - Faturamento Convenios - Locacao - Recepcao Internacao - Locacao - Endoscopia - Locacao - Ultrassonografia - Locacao - Financeiro - Locacao

Código do Serviço / Atividade

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

Detalhamento Específico da Construção Civil

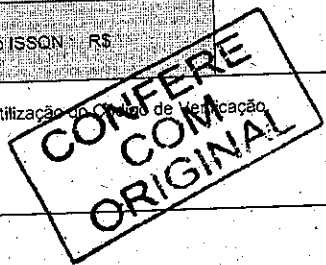
Código da Obra		Código ART	
----------------	--	------------	--

Tributos Federais

PIS (R\$)	9,54	COFINS (R\$)	44,04	IR (R\$)	22,02	INSS (R\$)	0,00	CSLL (R\$)	14,68
-----------	------	--------------	-------	----------	-------	------------	------	------------	-------

Detalhamento de Valores - Prestador do Serviço		Outras Informações		Cálculo do ISSQN de origem Municipal	
Valor do Serviço - R\$	1.467,90	Natureza Operação	Valor do Serviço - R\$	1.467,90	
(-) Desconto Incondicionado	0,00	1-Tributação no município	(-) Deduções Permitidas em Lei	0,00	
(-) Desconto Condicionado	0,00	Regime Especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado	0,00	
(-) Retenções Federais	90,28	0-Nenhum	Base de Cálculo	1.467,90	
(-) Outras Retenções	0,00	Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	2,00	
(-) ISSQN Retido	0,00	2 - Não	ISSQN a Reter	() Sim (X) Não	
(=) Valor Líquido - R\$	1.377,62	Incentivador Cultural	(=) Valor do ISSQN - R\$	29,36	
		2-Não			

Omar Saifim Sarkis
Contador
MG - 056679



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

28/08/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E0036030520240700317047ae81dd1f83
Situação: EFETIVADA Data e Hora: 03/07/2024 às 14:07:52
Valor Original: R\$ 4.564,83 Valor Atualizado: R\$ 4.564,83
Detalhes: NF 781850 1 9937

Origem

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

Destino

Nome: GRANTERRA COMERCIO A LTDA
CNPJ: 07019669000174
Instituição: ITAÚ UNIBANCO S.A.
Chave Pix: pix.itaui@ceslanobra.com.br

Código da operação: 32483680800
Chave de segurança: HZ5CK2ALCJ0TLCY2

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

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

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

CONFERE
COM
ORIGINAL

Nº-e
Nº. 0781850
SÉRIE 1



RECEIPIOS DE GUARULHOS COM ALIMENTOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DATA DE EMISSAO

CESTA NOBRE
Identificação do emitente
GRANTERRA COM. ALIMENTOS LTDA
AV LAURO DE GUSMAO-SILVEIRA, 849
ID. SAO GERALDO
GUARULHOS - SP
CEP-07140-010 - 1140848800

DANFE
DOCUMENTO AVULSADO
NOTA FISCAL FIEFONCA
0 - ENTRADA
1 - SAIDA
Nº. 0781850 - FL 1/2
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3524 0607 0196 6900 0174 5500 1000 7818 5018 0793 6088
Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZACAO DE USO
135241337563994 24/06/2024 08:54:57

CNPJ
07.019.669/0001-74

CNPJ / CTP
61.986.402/0014-16

CEP
13835000

INSCRICAO ESTADUAL
ISENTO

UF
SP

VALOR DO ICMS
0.00

VALOR DO ICMS ST
0.00

VALOR DO IPI
0.00

PLACA DO VEICULO
07.019.669/0001-74

UF
SP

INSCRICAO ESTADUAL
336891361118

PESO BRUTO
855.166

PESO LIQUIDO
849.121

NATUREZA DA OPERACAO
VENDA DE MERC. ADQUIRIDA SUBTRIB

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTARIO
ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO - (70088)

NOME / RAZAO SOCIAL
RUA DAS ANGELICAS, 730

MUNICIPIO
CONCHAL

FONE / FAX
1938668585

BAIRRO DISTRITO
CENTRO

UF
SP

INSCRICAO ESTADUAL
ISENTO

VALOR DO ICMS
0.00

VALOR DO ICMS ST
0.00

VALOR DO IPI
0.00

PLACA DO VEICULO
0

UF
SP

INSCRICAO ESTADUAL
1938668585

PESO BRUTO
855.166

PESO LIQUIDO
849.121

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
4.068,44

VALOR TOTAL DA NOTA
4.564,83

CNPJ
07.019.669/0001-74

CNPJ / CTP
61.986.402/0014-16

CEP
13835000

INSCRICAO ESTADUAL
ISENTO

UF
SP

VALOR DO ICMS
0.00

VALOR DO ICMS ST
0.00

VALOR DO IPI
0.00

PLACA DO VEICULO
07.019.669/0001-74

UF
SP

INSCRICAO ESTADUAL
336891361118

PESO BRUTO
855.166

PESO LIQUIDO
849.121

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
4.068,44

VALOR TOTAL DA NOTA
4.564,83

CNPJ
07.019.669/0001-74

CNPJ / CTP
61.986.402/0014-16

CEP
13835000

INSCRICAO ESTADUAL
ISENTO

UF
SP

VALOR DO ICMS
0.00

VALOR DO ICMS ST
0.00

VALOR DO IPI
0.00

PLACA DO VEICULO
07.019.669/0001-74

UF
SP

INSCRICAO ESTADUAL
336891361118

PESO BRUTO
855.166

PESO LIQUIDO
849.121

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
4.068,44

VALOR TOTAL DA NOTA
4.564,83

CNPJ
07.019.669/0001-74

CNPJ / CTP
61.986.402/0014-16

CEP
13835000

INSCRICAO ESTADUAL
ISENTO

UF
SP

VALOR DO ICMS
0.00

VALOR DO ICMS ST
0.00

VALOR DO IPI
0.00

PLACA DO VEICULO
07.019.669/0001-74

UF
SP

INSCRICAO ESTADUAL
336891361118

PESO BRUTO
855.166

PESO LIQUIDO
849.121

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
4.068,44

VALOR TOTAL DA NOTA
4.564,83

CNPJ
07.019.669/0001-74

CNPJ / CTP
61.986.402/0014-16

CEP
13835000

INSCRICAO ESTADUAL
ISENTO

UF
SP

VALOR DO ICMS
0.00

VALOR DO ICMS ST
0.00

VALOR DO IPI
0.00

PLACA DO VEICULO
07.019.669/0001-74

UF
SP

INSCRICAO ESTADUAL
336891361118

PESO BRUTO
855.166

PESO LIQUIDO
849.121

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
4.068,44

VALOR TOTAL DA NOTA
4.564,83

CNPJ
07.019.669/0001-74

CNPJ / CTP
61.986.402/0014-16

CEP
13835000

INSCRICAO ESTADUAL
ISENTO

UF
SP

VALOR DO ICMS
0.00

VALOR DO ICMS ST
0.00

VALOR DO IPI
0.00

PLACA DO VEICULO
07.019.669/0001-74

UF
SP

INSCRICAO ESTADUAL
336891361118

PESO BRUTO
855.166

PESO LIQUIDO
849.121

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
4.068,44

VALOR TOTAL DA NOTA
4.564,83

CNPJ
07.019.669/0001-74

CNPJ / CTP
61.986.402/0014-16

CEP
13835000

INSCRICAO ESTADUAL
ISENTO

UF
SP

VALOR DO ICMS
0.00

VALOR DO ICMS ST
0.00

VALOR DO IPI
0.00

PLACA DO VEICULO
07.019.669/0001-74

UF
SP

INSCRICAO ESTADUAL
336891361118

PESO BRUTO
855.166

PESO LIQUIDO
849.121

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
4.068,44

VALOR TOTAL DA NOTA
4.564,83

CNPJ
07.019.669/0001-74

CNPJ / CTP
61.986.402/0014-16

CEP
13835000

INSCRICAO ESTADUAL
ISENTO

UF
SP

VALOR DO ICMS
0.00

VALOR DO ICMS ST
0.00

VALOR DO IPI
0.00

PLACA DO VEICULO
07.019.669/0001-74

UF
SP

INSCRICAO ESTADUAL
336891361118

PESO BRUTO
855.166

PESO LIQUIDO
849.121

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
4.068,44

VALOR TOTAL DA NOTA
4.564,83

CNPJ
07.019.669/0001-74

CNPJ / CTP
61.986.402/0014-16

CEP
13835000

INSCRICAO ESTADUAL
ISENTO

UF
SP

VALOR DO ICMS
0.00

VALOR DO ICMS ST
0.00

VALOR DO IPI
0.00

PLACA DO VEICULO
07.019.669/0001-74

UF
SP

INSCRICAO ESTADUAL
336891361118

PESO BRUTO
855.166

PESO LIQUIDO
849.121

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
4.068,44

VALOR TOTAL DA NOTA
4.564,83

CNPJ
07.019.669/0001-74

CNPJ / CTP
61.986.402/0014-16

CEP
13835000

INSCRICAO ESTADUAL
ISENTO

UF
SP

VALOR DO ICMS
0.00

VALOR DO ICMS ST
0.00

VALOR DO IPI
0.00

PLACA DO VEICULO
07.019.669/0001-74

UF
SP

INSCRICAO ESTADUAL
336891361118

PESO BRUTO
855.166

PESO LIQUIDO
849.121

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
4.068,44

VALOR TOTAL DA NOTA
4.564,83

CNPJ
07.019.669/0001-74

CNPJ / CTP
61.986.402/0014-16

CEP
13835000

INSCRICAO ESTADUAL
ISENTO

UF
SP

VALOR DO ICMS
0.00

VALOR DO ICMS ST
0.00

VALOR DO IPI
0.00

PLACA DO VEICULO
07.019.669/0001-74

UF
SP

INSCRICAO ESTADUAL
336891361118

PESO BRUTO
855.166

PESO LIQUIDO
849.121

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
4.068,44

VALOR TOTAL DA NOTA
4.564,83

CNPJ
07.019.669/0001-74

CNPJ / CTP
61.986.402/0014-16

CEP
13835000

INSCRICAO ESTADUAL
ISENTO

UF
SP

VALOR DO ICMS
0.00

VALOR DO ICMS ST
0.00

VALOR DO IPI
0.00

PLACA DO VEICULO
07.019.669/0001-74

UF
SP

INSCRICAO ESTADUAL
336891361118

PESO BRUTO
855.166

PESO LIQUIDO
849.121

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
4.068,44

VALOR TOTAL DA NOTA
4.564,83

CNPJ
07.019.669/0001-74

CNPJ / CTP
61.986.402/0014-16

CEP
13835000

INSCRICAO ESTADUAL
ISENTO

UF
SP

VALOR DO ICMS
0.00

VALOR DO ICMS ST
0.00

VALOR DO IPI
0.00

PLACA DO VEICULO
07.019.669/0001-74

UF
SP

INSCRICAO ESTADUAL
336891361118

PESO BRUTO
855.166

PESO LIQUIDO
849.121

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
4.068,44

VALOR TOTAL DA NOTA
4.564,83

CNPJ
07.019.669/0001-74

CNPJ / CTP
61.986.402/0014-16

CEP
13835000

INSCRICAO ESTADUAL
ISENTO

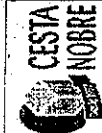
UF
SP

VALOR DO ICMS
0.00

VALOR DO ICMS ST
0.00

VALOR DO IPI
0.00

PLACA DO VEICULO
07.019.669/0001-74



Identificação do emissor

GRANTERRA COM. ALIMENTOS LTDA
AV LAURO DE GUSMAO SILVEIRA, 849
JD. SAO GERALDO
GUARULHOS - SP
CEP 07140-010 - 11408-0800

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA

1 - SAIDA

Nº. 0781850 - FL. 2 / 2

SERIE 1



CHAVE DE ACESSO

3524 0607 0196 6900 0174 5500 1000 7818 5018 0793 6088

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135241337563994_24/06/2024 08:54:57

CNPJ

07.019.669/0001-74

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERC. ADQUIRIDA SUB. TRIB

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

336.891.361.118

COT. PRODUÇÃO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SII	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	B.CALC. ICMS SUBST. TRIB.	VALOR ICMS SUBST. TRIB.	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
														ICMS	IPI
Bases.....	132,85	1.366,66	0,00												
Retenções.....	94,90	1.533,96	0,00												
ICMS.....	15,94	245,98	0,00												

CONFERE COM ORIGINAL

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

GERENCIADOR
CAIXA

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Receptor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-16
Nome:	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
Conta de débito:	4718 003 00000993-7

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	23793.37104 90030.005463 66000.323700 7 97670000621600
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO BRADESCO S/A
Código do Banco:	237
Código do ISPB:	60746948
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	CESTA BASICA BRASIL COM. DE ALIMENTOS EI
Nome/Razão Social:	CESTA BASICA BRASIL COM. DE ALIMENTOS EI
CPF/CNPJ:	04-108.518/0001-02
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-16
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-16

Data do Vencimento:	04/07/2024
Data de Efetivação / Agendamento:	04/07/2024
Valor Nominal do Boleto:	6.216,00
Juros (R\$):	0,00
IDF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	6.216,00
Valor Pago (R\$):	6.216,00
Identificação do Pagamento:	CBB 507238 SAL

Data/hora da operação: 04/07/2024 14:01:07

Código da operação: 086142271
 Chave de segurança: 2J0R682ZU2E3CR37

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
 AÍ6 CAIXA: 0800 104 0104

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

Omar Salam Sarkis
 Contador
 MG - 056679

CESTA BASICA BRASIL COMERCIO DE ALIMENTOS LTDA

AVENIDA CABO BASILIO ZECHIM JUNIOR, 106 - JARDIM NOVO II
13502-546 RIO CLARO - SP
(19) 3522-5310

NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1-SAÍDA

000.507.238
SÉRIE 2
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO

3524 0604 1085 1800 0102 5500 2000 5072 3816 9776 1935.

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA NO ESTADO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135241192401103 06/06/2024 08:08:46

INSCRIÇÃO ESTADUAL
587.137.842.110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST TRIBUT

CNPJ
04.108.518/0001-02

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO

CNPJ
61.986.402/0014-16

DATA DA EMISSÃO
06/06/2024

ENDEREÇO
RUA DAS ANGELICAS, 730

BAIRRO / DISTRITO
CENTRO

CEP
13835-000

DATA DA SAÍDA
06/06/2024

MUNICÍPIO
CONCHAL

UF
SP

FONE / FAX
(19) 3866-8585

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA
08:08:39

FATURA / DUPLICATA

000507238/001 04/07/2024 6.216,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS 429,35	VALOR ICMS 66,31	BASE CÁLC ICMS ST 0,00	VALOR ICMS ST 0,00	TOTAL DOS PRODUTOS 6.216,00
VALOR FRETE 0,00	VALOR SEGURO 0,00	VALOR DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP 0,00	VALOR IPI 0,00
			VALOR APROX TRIB 1.212,97	TOTAL DA NOTA 6.216,00

TRANSPORTADOR E VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
CESTA BASICA BRASIL

FRETE POR CONTA
3-Próp/Remet.

CODIGO ANTT

PLACA DO VEIC

UF

CNPJ
04.108.518/0001-02

ENDEREÇO
AVENIDA CABO BASILIO ZECHIM JUNIOR

MUNICÍPIO
RIO CLARO

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
587.137.842.110

QUANTIDADE
40

ESPECIE
CESTA

MARCA
CBB

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
1.120,000

PESO LÍQUIDO
1.106,400

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUÇÃO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	V.APROX TRIBUTOS
09279	ACUCAR EXTRA FINO 01KG	17019900	060	5405	UN	200	3,79	758,00	0,00	0,00		258,63
11980	ARROZ TIPO 1 05KG	10063021	040	5102	PC	80	24,38	1.950,40	0,00	0,00		223,71
12819	BISCOITO SALGADO 170GRS	19053100	020	5102	PC	80	1,83	146,40	56,93	10,25	18,00	46,04
11692	CAFE TORRADO MOIDO VACUO 500GRS	09012100	060	5405	PC	80	9,65	772,00	0,00	0,00		155,25
09624	CREME DENTAL 70GRS	33061000	060	5405	UN	40	5,17	206,80	0,00	0,00		41,86
11469	EMBALAGEM PLASTICA 50X90	39232190	000	5102	UN	40	0,90	36,00	36,00	6,48	18,00	13,71
11031	EMBALAGEM SELADA PARA LIMPEZA TM2	39232190	000	5102	UN	40	0,08	3,20	3,20	0,58	18,00	1,24
10446	EXTRATO DE TOMATE 140GRS	20029000	060	5405	UN	80	1,31	104,80	0,00	0,00		32,96
10459	FARINHA DE MANDIOCA 500GRS	11062000	040	5102	PC	40	2,68	107,20	0,00	0,00		21,56
09617	FARINHA DE TRIGO 01KG	11010010	020	5102	PC	40	2,71	108,40	63,23	7,59	12,00	17,46
11637	FEIJAO CARIOCA TIPO 1 01KG	07133399	040	5102	PC	80	4,07	325,60	0,00	0,00		37,35
12843	FUBA MIMOSO 500GRS	11022000	020	5102	PC	40	1,80	72,00	28,00	5,04	18,00	14,48
11860	MACARRAO C OVOS 500GRS ESPAGUETE	19021100	020	5102	PC	40	2,57	102,80	59,96	7,20	12,00	16,56
11861	MACARRAO C OVOS 500GRS PARAFUSO	19021100	020	5102	PC	40	2,57	102,80	59,96	7,20	12,00	16,56
11364	OLEO DE SOJA 900ML	15079011	060	5405	PT	160	5,92	947,20	0,00	0,00		190,48
0694	SABAO EM PEDRA COM 05	34011900	020	5102	PC	40	4,00	160,00	106,67	19,20	18,00	50,32
2855	SAL REFINADO 01KG	25010020	020	5102	PC	40	0,99	39,60	15,40	2,77	18,00	9,03
10794	SARDINHA NO OLEO 125GRS	16041310	060	5405	LT	80	3,41	272,80	0,00	0,00		65,77

DADOS ADICIONAIS

FORMAÇÕES COMPLEMENTARES

BRUTO: 2854,8 - BC: 0 - ALIQ: 0 - ICMS: 0

BRUTO: 325,6 - BC: 0 - ALIQ: 0 - ICMS: 0

BRUTO: 107,2 - BC: 0 - ALIQ: 0 - ICMS: 0

BRUTO: 206,8 - BC: 0 - ALIQ: 0 - ICMS: 0

BRUTO: 1950,4 - BC: 0 - ALIQ: 0 - ICMS: 0

BRUTO: 314 - BC: 183,15 - ALIQ: 12 - ICMS: 21,99

BRUTO: 160 - BC: 106,67 - ALIQ: 18 - ICMS: 19,2

BRUTO: 39,2 - BC: 39,2 - ALIQ: 18 - ICMS: 7,06

BRUTO: 258 - BC: 100,33 - ALIQ: 18 - ICMS: 18,06

IMP REC POR SUB TRIB ART 313W (item 33 do Anexo XVI da Portaria CAT n. 68/2019) ## ISENTICMS - FEIJAO - CONF. ART 169 DO ANEXO I DO RICMS/SR ## ISENTICMS - ARROZ - CONF. ART 168 DO ANEXO I DO RICMS/SR ## BC RED.41.67% ART.3. AN II RICMS ## BC RED 33.33% CONF. DEC. 49.113/04 ## BC TRIB.18% ## BC RED 61.11% ART.3.ANX II RICMS/2000

RESERVADO AO FISCO

CONFERE COM ORIGINAL

Omar Safim Siqueira
Contador
MG - 056679



**CONFERE
COM
ORIGINAL**

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

28/08/2024

GERENCIADOR
CAIXA



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E003603052024070614002f2a146aa80
Situação: EFETIVADA Data e Hora: 08/07/2024 às 11:00:67
Valor Original: R\$ 6.580,00 Valor Atualizado: R\$ 6.580,00
Detalhes: NF 110 9937

Origem

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

Destino

Nome: APPOSTI TECNOLOGIA LTDA
CNPJ: 40751529000161
Instituição: ITAÚ UNIBANCO S.A.
Chave Pix: 40751529000161

Código da operação: 32629886440
Chave de segurança: HZSCK2ALCJ9TLCY2

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

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

Omar Safim Sarkis
Contador
MG - 056879

**CONFERE
COM
ORIGINAL**



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

Número da Nota - Série
00000000110 - E
Autenticidade
T68E-KJG7
Data de Emissão
01/07/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS



Nome/Razão Social: APOSTI TECNOLOGIA LTDA.
CPF/CNPJ: 40.751.529/0001-61 IM: 323632 IE: 455.294.621.113 Fone: 19 99906-0299
Endereço: JOSE OSCAR DE MELLO, 261, VL. PATARO - CEP: 13844140
Município: Mogi Guaçu UF: SP E-mail: contato@aposti.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SÃO CAMILO
CPF/CNPJ: 61.986.402/0014-16 IM: IE: Fone:
Endereço: RUA DAS ANGÉLICAS, 730, CENTRO - CEP: 13835000
Município: CONCHAL UF: SP E-mail: contabilmvannini@gmail.com

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Prestação de Serviços conforme contrato - REF06/2024
- Aceite de serviços nº 2024-102.6

Omar Safim Sarkis
Contador
MG - 056679

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

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

Processo executado por: 172.16.20.60

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

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço

107 - Suporte técnico em informática, inclusive instalação, configuração e manutenção de programas de computação e bancos de dados.

Deduções de Materiais
0,00

Base de Cálculo (R\$)
6.580,00

Aliquota (%)
2,5800%

Vr do ISS (R\$)
169,76

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 6.580,00



2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boletto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Receptor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-16
Nome:	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
Conta de débito:	4718 003 00000993-

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	34191.09016 65137.790039 16500.050306 2 97720000377634
Instituição Emissora - Nome do Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco:	341
Código do ISPB:	60701190
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	CEVISKO ALIMENTOS LTDA
Nome/Razão Social:	CEVISKO ALIMENTOS LTDA
CPF/CNPJ:	01.990.619/0001-53
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:	09/07/2024
Data de Efetivação / Agendamento:	10/07/2024
Valor Nominal do Boletto:	3.776,34
Juros (R\$):	0,00
IDF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	3.776,34
Valor Pago (R\$):	3.776,34
Identificação do Pagamento:	CEVISKO 1574840 AL

Data/hora da operação:	10/07/2024 18:04:05
------------------------	---------------------

Código da operação:	092478523
Chave de segurança:	VZ2N22KHC2PGEULT

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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



Omar Salim Sarkis
 Contador
 MG - 056679

RUA OCTAVIO CHAGAS DE MIRANDA, 211 - JD SANTA CLARA - CEP:13807-508 - MOGI MIRIM - SP
TEL: (19)3806-3840

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA
1 - SAIDA

1

Nº 001.574.840 fl. 1 / 2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3524 0701 9906 1900 0153 5500 1001 5748 4016 7213 3862

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135241403174517 02/07/2024 05:20:39

INSCRIÇÃO ESTADUAL

456059538113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

01.990.619/0001-53

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO

CNPJ / CPF

61.986.402/0014-16

DATA DA EMISSÃO

02/07/2024

ENDEREÇO

RUA RUA DAS ANGELICAS, 730

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

13835-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

02/07/2024

MUNICÍPIO

CONCHAL

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

05:21:46

FATURA

DADOS DA FATURA	1574840	3.776,34	0,00	3.776,34
-----------------	---------	----------	------	----------

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENO	VALOR	TOTAL
001	09/07/2024	3.776,34	

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE/CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS		
1.788,70	257,55	0,00	0,00	3.776,34		
VAL	FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL
	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.776,34

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
CEVISO ALIMENTOS LTDA	0 - REMETENTE	0	GIA0918	SP	
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
RUA OCTAVIO CHAGAS DE MIRANDA, 211	MOGI MIRIM	SP			
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
	CAIXA			756,130	348,150

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CODIGO DO PRODUTO	DESCRIÇÃO	QTD	UNID	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	ICMS	ICMS ST	PIS	COFINS	OUTROS	TOTAL		
4003	ACHOC EMP. SUST 25X400GR	19059000	060	5405	PCT	13,000	5,800	76,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4142	ACUGAR CRISTAL ALTO ALEGRE 15X2KG	17019900	010	5405	FD	1,000	118,900	118,90	0,00	118,90	21,40	0,00	18,00
4041	ACUGAR REFIN ALTO ALEGRE 10X1KG	17019900	010	5405	FD	1,000	48,900	48,90	0,00	48,90	8,44	0,00	18,00
271	ASA CONG VILLA PCT CX 20KG	02871400	020	5102	KG	20,000	10,900	218,00	0,00	127,16	15,28	0,00	12,00
5407	BISC AGUA E SAL LIANE 30X330GR	19053100	020	5102	UN	30,000	3,990	119,70	0,00	46,55	8,38	0,00	18,00
5404	BISC MAIZENA LIANE 30X330GR	19053400	020	5102	UN	20,000	3,990	79,80	0,00	31,03	5,59	0,00	18,00
8729	CALDO CARNE SUST PCT 10X1,1 KG	21041019	020	5102	PCT	10,000	8,900	89,00	0,00	89,00	16,02	0,00	18,00
8730	CALDO GALINHA SUST PCT 10X1,1 KG	21041019	020	5102	PCT	10,000	8,900	89,00	0,00	89,00	16,02	0,00	18,00
1203	CARNE MOIDA ESTRELA PCT 13 X 1 KG	02023000	020	5102	PCT	10,000	15,900	159,00	0,00	92,75	11,13	0,00	12,00
789	CREME LEITE TIROL 27X200ML	04015021	060	5405	TP	1,000	3,590	3,59	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
665	ERVLHA FUGINI SACHE 36X170 GR	20054000	060	5405	JN	10,000	3,190	31,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1287	EXTR TOM BONABE SACHE 6X1,70 KG	20023000	000	5182	BN	10,000	15,200	152,00	0,00	152,00	27,36	0,00	18,00
1211	FAR DE MILHO KISABOR 12X1KG PL	11022000	020	5102	PCT	10,000	10,400	104,00	0,00	40,45	7,28	0,00	18,00
3054	FAR TRIGO COAMO TRAD FD 10X1 KG	11022000	020	5102	FD	1,000	36,900	36,90	0,00	21,52	2,58	0,00	12,00
8114	FERMENTO RD QUALIMAX 12X108GR	21023000	020	5102	UN	6,000	2,990	17,94	0,00	11,96	2,15	0,00	18,00
2054	FILE PEITO S/SAS LEVO IND CX 20KG	02071400	020	5102	KG	40,000	16,900	676,00	0,00	394,31	47,32	0,00	12,00
3062	FILEZINHO EMP BAITA CX 10X1 KG	19023220	060	5405	KG	10,000	24,900	249,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1096	FUBA DE MILHO AMAFIL 20X1KG PL	11022000	020	5102	PCT	5,000	4,990	24,95	0,00	9,70	1,75	0,00	18,00
93	GELATINA ABACAXI SUST 1KG	21069029	020	5102	PCT	1,000	15,900	15,90	0,00	10,66	1,91	0,00	18,00
8096	GELATINA LMAO QUALIMAX 15X2DGR	21069029	020	5102	CX	1,000	15,900	15,90	0,00	10,66	1,91	0,00	18,00
8093	GELATINA MORANGO QUALIMAX 15X2DGR	21069029	020	5102	CX	1,000	15,900	15,90	0,00	10,66	1,91	0,00	18,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
ICMS com BC reduzida em 33,33% conforme artigo 39, inciso XIII do Anexo II do RICMS/SP
PEDIDO: 1621856

RESERVAÇÃO FISCAL

Omair Salim Sarkis
Contador
MG - 056679



CEVISKO ALIMENTOS LTDA

RUA OCTAVIO CHAGAS DE MIRANDA, 211 - JD SANTA CLARA - CEP: 13807-508 - MOGI MIRIM - SP
TEL: (19)3806-3840

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 001.574.840 fl. 2 / 2
SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO

3524 0701 9906 1900 0153 5500 1001 5748 4016-7213 3862

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

135241403174517 02/07/2024 05:20:39

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

456059538113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

01.990.619/0001-53

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CODIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CS	CFOP	UNID	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
1999	GRAO DE BICO KISABOR 400 GR PL	07132090	020	5102	PCT	5,000	7,900	39,50	0,00	26,33	4,74	0,00	18,00	0,00
8289	HAMB MISTO BRASA BURGUERS 36X90	16029000	060	5405	CX	3,000	79,900	239,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2062	LING CAL REZENDE PCT 2,5 KG	16010000	060	5405	KG	5,000	24,900	124,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4584	MAC SEMOLA ESPAGUETE LIANE 24X500GR	19021900	020	5102	PCT	10,000	3,980	39,90	0,00	23,27	2,79	0,00	12,00	0,00
9931	MARG CUKIN POUCH 80% 6X1,01KG	15171000	060	5405	UN	5,000	13,900	69,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2042	MILHO VERDE OLE 24 X 170GR LT	20058000	060	5405	LT	10,000	3,690	36,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
290	MOLHO TRAD BONARE SACH 6X1,7KG	21032090	020	5102	BN	6,000	10,900	65,40	0,00	43,60	7,85	0,00	18,00	0,00
44	PEITO C/OSSO HOLAMBRA PCT CX 20 KG	02071400	020	5102	KG	25,085	11,000	275,94	0,00	160,95	19,31	0,00	12,00	0,00
7855	SALSICHA CONG REZENDE 4X5 KG	16010000	060	5405	KG	10,000	8,990	89,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
324	SOBRECOXA HOLAMBRA PCT CX KG	02071400	020	5102	KG	49,890	8,720	435,04	0,00	253,76	30,45	0,00	12,00	0,00
2210	VINAGRE COLORIDO NEVAL PET-12X750ML	22090000	020	5102	CX	1,000	19,080	19,08	0,00	7,42	1,34	0,00	18,00	0,00

CONFERE COM ORIGINAL

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679



2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Receptor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-16
Nome:	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
Conta de débito:	4718 003 00000993-7

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	74891.12412 00630.607182 83552.771079 1 97780000255000
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO COOPERATIVO SICREDI S/A
Código do Banco:	748
Código do ISPB:	01181521
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	DIGITAL SOLUCAO EM DOCUMENTOS
Nome/Razão Social:	DIGITAL SOLUCAO EM DOCUMENTOS
CPF/CNPJ:	24.994.423/0001-32
Pagador 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:	15/07/2024
Data de Efetivação / Agendamento:	15/07/2024
Valor Nominal do Boleto:	2.550,00
Juros (R\$):	0,00
IDF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	2.550,00
Valor Pago (R\$):	2.550,00
Identificação do Pagamento:	DSOL3979 INF

Data/hora da operação:	15/07/2024 16:05:08
------------------------	---------------------

Código da operação:	097477522
Chave de segurança:	XH0A4A043ENMQ77S

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

CONFERE COM ORIGINAL

Omar Safim Sarkis
Contador
MG - 056679



FATURA DE LOCAÇÃO DE BEM MOVEL

DIGITAL SOLUCAO EM DOCUMENTOS E
TECNOLOGIA DA INFORMACAO LTDA - EPP

Rua José Oscar de Mello, 112 -Recanto do Itamaracá -Mogi guaçu - SP - CEP
13.844-140

CNPJ :24.994.423/0001-32 INSC. Est.:455.214.070.111

1ª VIA CLIENTE

Nº 03979

Natureza de operação: Locação de bens moveis

Data emissão: quinta-feira, 4 de julho de 2024

Razão Social / Nome Cliente

ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SÃO CAMILO

Rua Das Angelicas, 730-Centro

Endereço:

Cidade:

CONCHAL

UF: SP

CEP:

13835-000

CNPJ / CPF

61.986.402/0014-16

Inscrição Estadual:

0

Descrição

Valor

SERVIÇO DE IMPRESSÃO DE EXAMES PARA FINS DE DOCUMENTAÇÃO - MAIO 2024

R\$

2.550,00

Observação:

"Não incidência de ICMS de acordo com o Artigo 7º inciso IX do RICMS".

"Não incidência de ISS, conforme lei complementar nº 116 de 31/07/2003".

R\$ 2.550,00

Récibo Referente :

Referente ao contrato :

Valor total do recibo

Valor Unitário:

Quantidade:

RECEBI(EMOS) DESTA EMPRESA AS LOCAÇÕES CONSTANTES NESTE RECIBO

FATURA DE LOCAÇÃO DE BEM MOVEL

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Nº:

03979

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

CONFERE
COM
ORIGINAL

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

Ve Internet Banking CAIXA

Banco Receptor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-16
Nome:	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
Conta de débito:	4718 003 00000993-7
Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	03399.03189 86700.000002 00016.601015 1 97780000183304
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO SANTANDER S.A.
Código do Banco:	033
Código do ISPB:	90400888
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	CUNHA CLARO SUPERMERCADO EIRELI
Nome/Razão Social:	CUNHA CLARO SUPERMERCADO EIRELI
CPF/CNPJ:	32.173.216/0001-45
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:	15/07/2024
Data de Efetivação / Apagamento:	15/07/2024
Valor Nominal do Boletão:	1.833,04
Juros (R\$):	0,00
IOP (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	1.833,04
Valor Pago (R\$):	1.833,04
Identificação do Pagamento:	CUNHA CLARO 4216 AL
Data/hora da operação:	15/07/2024 16:57:55
Código da operação:	097529535
Chave de segurança:	AC4HVYJ3MN7S154K

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
CUNHA CLARO SUPERMERCADO EIRELI

DANFE
 Documento Auxiliar da
 Nota Fiscal Eletrônica



AVENIDA PREFEITO ANSELMO ZANI 574
 JARDIM PERIS
 CONCHAL - SP
 CEP: 13835000
 Fone: (19)3866-1509

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA **1**
 Nº 000004216
 SÉRIE 1
 FL 1 / 2

CHAVE DE ACESSO
 3524 0732 1732 1600 0145 5500 1000 0042 1615 1491 3111
 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 IMAGEM CUPOM FISCAL
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 135241424810062 04/07/24 09:38:38

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 270035418112
 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
 CPF/CNPJ
 32.173.216/0001-45

DESTINATÁRIO / REMETENTE
 NOME / RAZÃO SOCIAL
 001148-ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
 CNPJ / CPF / IDEst.
 61.986.402/0014-16
 DATA DA EMISSÃO
 04/07/2024 09:37

ENDEREÇO
 RUA DAS ANGELICAS 730
 BAIRRO / DISTRITO
 CENTRO
 COMPLEMENTO

MUNICÍPIO
 CONCHAL
 FONE / FAX
 (19)3866-1200
 UF
 SP
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
 CEP
 13835000
 DATA/HORA ENTRADA/SAÍDA
 04/07/2024 09:37:03

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BC ICMS	VALOR ICMS	BC ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR ICMS SUBS	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.833,04
VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.833,04

T. PORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

R. RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA
 9-Sem ocorrência de transporte

CÓDIGO ANTT

PLACA

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO												
CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTD	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS IPI
037348	LEITE LV ITALAC 1L INTEGRAL C/TAMPA	04012010	041	5929	UN	84,0000	5,85	491,40	0,00	0,00	0,00	0,00
	TRIBUTOS APROXIMADOS R\$: 100,49											
000865	QUEIJO FRESCO DE MINAS KG	04061090	041	5929	KG	1,8560	34,6928879	64,39	0,00	0,00	0,00	0,00
	TRIBUTOS APROXIMADOS R\$: 13,17											
000865	QUEIJO FRESCO DE MINAS KG	04061090	041	5929	KG	1,9300	34,6994819	66,97	0,00	0,00	0,00	0,00
	TRIBUTOS APROXIMADOS R\$: 9,44											
002506	POLVILHO DOCE PIRA 500 G	11081400	041	5929	UN	4,0000	7,50	30,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	TRIBUTOS APROXIMADOS R\$: 9,44											
003366	POLVILHO AZEDO PIRA 500G	35051000	041	5929	UN	6,0000	7,50	45,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	TRIBUTOS APROXIMADOS R\$: 14,15											
037622	PAO VISCOSI 400G INTEGRAL	19059010	041	5929	UN	6,0000	6,99	41,94	0,00	0,00	0,00	0,00
	TRIBUTOS APROXIMADOS R\$: 10,54											
048184	OLEO COCO VITORENA 400ML EXTRAVIRGEM	15131900	041	5929	UN	2,0000	24,40	48,80	0,00	0,00	0,00	0,00
	TRIBUTOS APROXIMADOS R\$: 15,34											
021868	OLEO SOJA COCAMAR 900ML	15079011	041	5929	UN	20,0000	6,10	122,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	TRIBUTOS APROXIMADOS R\$: 38,37											
007118	LENTILHA PIRA 500G	07134090	041	5929	UN	2,0000	10,90	21,80	0,00	0,00	0,00	0,00
	TRIBUTOS APROXIMADOS R\$: 6,85											
008912	ACUCAR CRISTAL PURINHA 5K	17019900	041	5929	UN	5,0000	15,95	79,75	0,00	0,00	0,00	0,00
	TRIBUTOS APROXIMADOS R\$: 25,09											
00	GRAO BICO PIRA 500 G	07132090	041	5929	UN	5,0000	8,20	41,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	TRIBUTOS APROXIMADOS R\$: 12,89											
	FUBA MIMOSO PIRA 1KG	11023000	041	5929	UN	5,0000	4,90	24,50	0,00	0,00	0,00	0,00
	TRIBUTOS APROXIMADOS R\$: 7,71											
009984	FERMENTO INSTANTANEO FLEISCHMANN 10G	21021090	041	5929	UN	6,0000	1,60	9,60	0,00	0,00	0,00	0,00
	TRIBUTOS APROXIMADOS R\$: 3,02											
050308	MOLHO DE TOMATE RAMY 300GR PENEIRADO SACHE	21032010	041	5929	UN	20,0000	1,40	28,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	TRIBUTOS APROXIMADOS R\$: 8,80											
000015	AC BV MOIDA KG	02013000	041	5929	KG	9,1450	27,7998907	254,23	0,00	0,00	0,00	0,00
	TRIBUTOS APROXIMADOS R\$: 79,95											

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Ref. Cupom: CFe35240632173216000145590011213901354626567570. BOI F10 15-07-2024
 TRIBUTOS APROXIMADOS R\$: 505,49

RESERVADO AO FISCO

CONFERE COM ORIGINAL

DATA E HORA DA IMPRESSÃO 04/07/24 09:38:51

Omar Salim Sarkis
 Contador
 MG - 056870

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

CUNHA CLARO SUPERMERCADO EIRELI

AVENIDA PREFEITO ANSELMO ZANI 574
JARDIM PERIS

CONCHAL - SP
CEP: 13835000
Fone: (19)3866-1509 Fax: 0

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA 1
Nº 000004216
SÉRIE 1
FL 2 / 2



CHAVE DE ACESSO
3524 0732 1732 1600 0145 5500 1000 0042 1615 1491 3111

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 IMAGEM CUPOM FISCAL

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135241424810062 04/07/24 09:38:38

INSCRIÇÃO ESTADUAL
270035418112

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CPF/CNPJ
32.173.216/0001-45

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTD	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
000003	AC SU COSTELA SUINA KG TRIBUTOS APROXIMADOS R\$: 23,84	02031100	041	5929	KG	3,0940	24,4903004	75,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000440	AC BY AÇEM KG TRIBUTOS APROXIMADOS R\$: 89,63	02011090	041	5929	KG	10,0000	28,50	285,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
005284	ARROZ TPI ZORZO 5K TRIBUTOS APROXIMADOS R\$: 20,25	10063029	041	5929	UN	2,0000	32,20	64,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
036734	ARROZ TPI ZORZO 1K INTEGRAL TRIBUTOS APROXIMADOS R\$: 12,26	10063011	041	5929	UN	5,0000	7,80	39,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

GERENCIADOR
CAIXA

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Bolet

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recbedor:	CADXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-16
Nome:	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
Conta de débito:	4718 003 0000993-7

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	75691.31977 01185.866108 03288.810017 3 97780000186435
Instituição Emisora - Nome do Banco:	BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
Código do Banco:	756
Código do ISPB:	02038232
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	CEVSKO ALIMENTOS LTDA
Nome/Razão Social:	CEVSKO ALIMENTOS LTDA
CPF/CNPJ:	01.990.619/0001-53
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:	15/07/2024
Data de Efetivação / Agendamento:	15/07/2024
Valor Nominal do Bolet:	1.864,35
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	1.864,35
Valor Pago (R\$):	1.864,35
Identificação do Pagamento:	1576981 CEVSKO AL

Data/hora da operação:	15/07/2024 16:59:16
------------------------	---------------------

Código da operação:	097530675
Chave de segurança:	02764NNANSW2CRN4

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.


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

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
CEVISKO ALIMENTOS LTDA
 RUA OCTAVIO CHAGAS DE MIRANDA, 211 - JD SANTA CLARA - CEP: 13807-508 - MOGI MIRIM - SP
 TEL: (19)3806-3840

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
Nº 001.576.981 fl. 1 / 1
SÉRIE 001


 CHAVE DE ACESSO
 3524 0701 9906 1900 0153 5500 1001 3769 8112 4070 0400
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e.
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal
 ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO: **VENDA**
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: **135241451914434 08/07/2024 00:45:05**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: **456059538113**
 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.:
 CNPJ / CPF: **01.990.619/0001-53**

DESTINATÁRIO / REMETENTE
 NOME / RAZÃO SOCIAL: **ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SÃO CAMILO**
 CNPJ / CPF: **61.986.402/0014-16**
 DATA DA EMISSÃO: **08/07/2024**
 ENDEREÇO: **RUA RUA DAS ANGELICAS, 730**
 BAIRRO / DISTRITO: **CENTRO**
 CEP: **13835-000**
 DATA SAÍDA / ENTRADA: **08/07/2024**
 MUNICÍPIO: **CONCHAL**
 UF: **SP**
 INSCRIÇÃO ESTADUAL:
 HORA DA SAÍDA: **00:46:46**

FATURA
 NÚMERO: **1576981**
 VALOR ORIGINAL: **1.864,35**
 VALOR DESCONTO: **0,00**
 VALOR LÍQUIDO: **1.864,35**

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	15/07/2024	1.864,35									

CÁLCULO DO IMPOSTO
 BASE DE CÁLCULO DO ICMS: **438,01**
 VALOR DO ICMS: **78,84**
 BASE CÁLC. ICMS SUBST.: **0,00**
 VALOR DO ICMS SUBST.: **0,00**
 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: **1.864,35**
 VALOR DO FRETE: **0,00**
 VALOR DO SEGURO: **0,00**
 DESCONTO: **0,00**
 OUTRAS DESP. ACESS.: **0,00**
 VALOR DO IPI: **0,00**
 VALOR TOTAL DA NOTA: **1.864,35**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
 RAZÃO SOCIAL: **CEVISKO ALIMENTOS LTDA**
 FRETE POR CONTA: **G - REMITENTE**
 CÓDIGO ANTT: **0**
 PLACA DO VEÍCULO: **EIN0994**
 UF: **SP**
 CNPJ / CPF:
 ENDEREÇO: **RUA OCTAVIO CHAGAS DE MIRANDA, 211**
 MUNICÍPIO: **MOGI MIRIM**
 UF: **SP**
 INSCRIÇÃO ESTADUAL:

QUANTIDADE: **CAIXA**
 ESPÉCIE:
 MARCA:
 NUMERAÇÃO:
 PESO BRUTO: **273,720**
 PESO LÍQUIDO: **257,890**

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CODIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SEI	CS	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS / IPI
346	ARROZ, SERRAZUL TIPO1 FD 6X5KG	10063021	020	5102	FD	✓ 1,000	221,400	221,40	0,00	86,10	15,50	0,00	18,00 0,00
789	CRÉME LEITE TIROL 27X200ML	04015021	060	5405	TP	✓ 27,000	3,590	96,93	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
1631	FELAO CARIOCA SERRA AZUL 10X1KG	07133399	020	5102	PCT	✓ 60,000	5,900	414,00	0,00	161,00	28,98	0,00	18,00 0,00
1170	LEITE INTEGRAL TIROL 12X1LT	04012010	080	5405	CX	✓ 12,000	66,000	792,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
1888	LENTILHA KISABOR 12X500GR	07134090	020	5102	PCT	✓ 3,000	11,900	35,70	0,00	23,80	4,28	0,00	18,00 0,00
5074	PAO ALHO C/ QUEIJO D-MALIA 12X300G	19059090	060	5405	PCT	✓ 4,000	31,96	127,84	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
1071	QUEIJO COALHO QUATÁ PC/KG	04069020	020	5102	KG	✓ 1,270	59,898	76,07	0,00	50,72	9,13	0,00	18,00 0,00
322	QUEIJO MUSSARELA LACTOWAL 6X4KG	04081010	020	5102	KG	✓ 4,150	39,300	163,49	0,00	109,00	19,62	0,00	18,00 0,00
4249	REQ COPO CREM TIROL 24X180 GR	04061090	060	5405	UN	✓ 2,000	6,900	13,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
1129	SAL MIRAMAR REFIN 10X1KG	25010020	020	5102	FD	✓ 1,000	19,000	19,00	0,00	7,39	1,33	0,00	18,00 0,00

CONFERE COM ORIGINAL

DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: ***ICMS com BC reduzida em 33,33% conforme artigo 39, inciso XIII do Anexo II do RICMS/SP | PEDIDO: 1623986**
 RESERVADO AO FISCO
 Omar Salim Sarkis
 Contador
 MG-056679

28/08/2024

GERENCIADOR CAIXA PIX

Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E0036030520240715212986114ae84c4
Situação: EFETIVADA Data e Hora: 15/07/2024 às 18:29:50
Valor Original: R\$ 7.000,00 Valor Atualizado: R\$ 7.000,00
Detalhes: N1620 9937 contab

Origem

Nome: ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SÃO CAMILO
CNPJ: 61988402001416
Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: INFOLABOR COMERCIO E PRESTACAO DE SERVICOS LTDA
CNPJ: 41772583000156
Instituição: CC CREDIVAR
Chave Pix: 41772583000156

Código da operação: 33027140561
Chave de segurança: HZ5CK2ALCJ0TLCY2

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

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

Omar Safim Sarkis
Contador
MG - 056679

CONFERE
COM
ORIGINAL



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXAMBU
DIFI - FTM Divisão de Fiscalização - Tributos Mobiliários
Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

620/NFS-e



Número Série 620 / NFS-e Emissão 09/07/2024 15:12:14 Incidência Caxambu (MG) ISS a reter Não
Prest. do Serviço 09/07/2024 Código de verificação 2ZS3.CC7O.F973.829Q Exigibilidade Exigível RPS

Prestador de Serviços

Nome/Razão Social: SKS CONTABILIZE LTDA
CPF / CNPJ: 41.772.583/0001-56 Reg.: Simples
Endereço: R. SALIM SARKIS FILHO, 66 - Bairro: JARDIM ALVORADA - Cep: 37440000
Telefone: 99803-6789 Município: Caxambu - MG País: Brasil
Insc. Mun.: 001928 Cod. Mob.: 001928 Insc. Est.:
Email:
Nome Fant.: SKS CONTABILIZE

Tomador de Serviços

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO FILHAS DE SÃO CAMILO
CPF / CNPJ: 61.986.402/0014-16 Reg.:
Endereço: RUA DAS ANGELICAS, 730 - Bairro: Dulce Maria - Cep: 13835-000 País: Brasil
Telefone: Município: Conchal - SP Insc. Est.: ISENTA
Insc. Mun.:
Email:

Código do Serviço/Atividade

1719 - CONTABILIDADE, INCLUSIVE SERVIÇOS TÉCNICOS E AUXILIARES (2,01 %)
*ISS - Correspondente aos itens de serviço do código tributário municipal ou a LC 116/2003

Discriminação dos Serviços

Descrição	Unitário	Qtd.	Total
REF-A PRESTACAO DE SERVICOS DE CONTABEIS - 06/2024	R\$ 7.000,00	1,00	R\$ 7.000,00

Observações

SERVICOS PRESTADOS PELO PROPRIETARIO DA EMPRESA, SEM O CONCURSO DE EMPREGADOS OU TRABALHADOR AVULSO

Tributos Federais

PIS INSS CSLL IRRF COFINS

Detalhamento de Valores

Valor Total da Nota(R\$)	Deduções Permitidas em Lei(R\$)	Desconto Condicional(R\$)	Base de Cálculo(R\$)	Aliquota (%)
- 7.000,00	0,00	0,00	---	---
Outras Retenções(R\$)	ISS(R\$)	Desconto Incondicional(R\$)	Valor Líquido:	R\$ 7.000,00
0,00	---	0,00		

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP.OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

ESTA NOTA FISCAL NÃO ACOBERTA O TRANSITO DE MERCADORIAS. Gerado por:SKS CONTABILIZE LTDA

Recebi(emos) de SKS CONTABILIZE LTDA, os serviços constantes da nota fiscal nº 620, série Eletrônica, conforme verificável pelo endereço eletrônico:
<http://www.nfe-cidades.com.br/documento/2ZS3.CC7O.F973.829Q>

Data: / / Assinatura:

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 066678

28/08/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E003603052024071913467b9bf659e42
Situação: EFETIVADA Data e Hora: 19/07/2024 às 10:49:52
Valor Original: R\$ 15.489,00 Valor Atualizado: R\$ 15.489,00
Detalhes: NF 48 9937

Origem

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

Destino

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

Código da operação: 33175287622
Chave de segurança: HZ5CK2ALCJ0TLCY2

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

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

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

GERENCIADOR
CAIXA

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boletto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recobrador:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-16
Nome:	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
Conta de débito:	4718 003 00000993-7
Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	34191.09008 00288.807241 39939.410005 1 97840000190000
Instituição Emissora - Nome do Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco:	341
Código do ISPB:	60701190
Beneficiário original / Codente	
Nome Fantasia:	NBK SOLUCOES INFORMATICA LTDA
Nome/Razão Social:	NBK SOLUCOES INFORMATICA LTDA
CPF/CNPJ:	33.120.050/0001-61
Beneficiário Final	
Nome/Razão Social:	BANCO ITAU S/A
CPF/CNPJ:	60.701.190/0001-04
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	HOSPITAL E MATERNIDADE MADRE V
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-16
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-16
Data do Vencimento:	21/07/2024
Data de Efetivação / Agendamento:	22/07/2024
Valor Nominal do Boletto:	1.900,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	1.900,00
Valor Pago (R\$):	1.900,00
Identificação do Pagamento:	NBK 2888 SIST
Data/hora da operação:	22/07/2024 09:47:55
Código da operação:	004125333
Chave de segurança:	N61UE09R5LLFKJCS

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104Omar Salim Sarki
Contador
MG - 056879CONFERE
COM
ORIGINAL



NBK SOLUÇÕES EM INFORMÁTICA
CNPJ: 33.120.050/0001-61
I.E: 286.488.913.116
TV VERA CHARLES, 06 JARDIM GERMÂNIA - SP
WWW.NBK SOLUCOES.COM.BR
+55 11 4099-4535 / 995901-5442 (WhatsApp)

FATURA DE LOCAÇÃO
Nº 1059
DATA DA EMISSÃO
03/06/2024 17:35

INFORMAÇÕES DO CLIENTE

NOME RAZÃO SOCIAL HOSPITAL E MATERNIDADE MADRE VANNINI		CNPJ / CPF 61.986.402/0014-16	
ENDEREÇO RUA DAS ANGELICAS, 730		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 13835-000
MUNICÍPIO CONCHAL	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO	FONE / FAX (19) 99906-0299

INFORMAÇÕES DA FATURA

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

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

OBSERVAÇÕES:

VENCIMENTO: 21/07/2024
PARCELA 21/24 - REFERENTE AO MÊS DE JUNHO DE 2024
PATRIMÔNIO: 1502/ 1503/ 1504/ 1505/ 1506/ 1507/ 1508/ 1509

CONFERE COM ORIGINAL

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

Omar Salim
Contador
MG - 056879

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


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

Via Internet Banking CADCA

Banco Receptor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-16
Nome:	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
Conta de Débito:	4718 003 00000993-7
Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	23793.37104 90000.005562 01000.323707 1 97940000621231
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO BRADESCO S/A
Código do Banco:	237
Código do ISPB:	60746948
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	CESTA BASICA BRASIL COM. DE ALIMENTOS EI
Nome/Razão Social:	CESTA BASICA BRASIL COM. DE ALIMENTOS EI
CPF/CNPJ:	04.108.518/0001-02
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-16
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-16
Data do Vencimento:	31/07/2024
Data de Efetivação / Agendamento:	29/07/2024
Valor Nominal do Boletto:	6.212,31
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	6.212,31
Valor Pago (R\$):	6.212,31
Identificação do Pagamento:	CBB 510756 AL
Data/hora da operação:	29/07/2024 13:23:17
	Código da operação: 011242926
	Chave de segurança: 30SEZ6J9CHJ7LTN3

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

		RECEBEMOS DA CESTA BASICA BRASIL COMERCIO DE ALIMENTOS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES	NF-e 000.510.756 SÉRIE 2
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		

 CESTA BASICA BRASIL COMERCIO DE ALIMENTOS LTDA AVENIDA CABO BASILIO ZECHIM JUNIOR, 106 - JARDIM NOVO II 13502-546 RIO CLARO - SP (19) 3522-5310	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA	
	0-ENTRADA 1-SAÍDA	CHAVE DE ACESSO 3524 0704 1085 1800-0102 5500 2000 5107 5615 9001 7253 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA NO ESTADO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135241413746854 03/07/2024 07:48:53
INSCRIÇÃO ESTADUAL 587.137.842.110	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ 04.108.518/0001-02



DESTINATÁRIO NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO		CNPJ 61.986.402/0014-16	DATA DA EMISSÃO 03/07/2024
ENDEREÇO RUA DAS ANGELICAS, 730	BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 13835-000	DATA DA SAÍDA 03/07/2024
MUNICÍPIO CONCHAL	UF SP	FONE / FAX (19) 3866-8585	HORA DA SAÍDA 07:48:46

FATURA / DUPLICATA 000510756/001 31/07/2024 6.212,31
--

CÁLCULO DO IMPOSTO							
BASE CALC ICMS 404,99	VALOR ICMS 62,59	BASE CALC ICMS ST 0,00	VALOR ICMS ST 0,00	TOTAL DOS PRODUTOS 6.212,31			
VALOR FRETE 0,00	VALOR SEGURO 0,00	VALOR DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP 0,00	VALOR IPI 0,00	VALOR APROX TRIB 1.187,75	TOTAL DA NOTA 6.212,31	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS							
NOME / RAZÃO SOCIAL CESTA BASICA BRASIL		FRETE POR CONTA 3-Próp/Remet.	CODIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF SP	CNPJ 04.108.518/0001-02	
ENDEREÇO AVENIDA CABO BASILIO ZECHIM JUNIOR		MUNICÍPIO RIO CLARO		UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL 587.137.842.110	
QUANTIDADE 39	ESPECIE CESTA	MARCA CBB	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 1.090,830	PESO LIQUIDO 1.078,740		

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	V. APROX. TRIBUTOS	
09279	ACUCAR EXTRA FINO 01KG	17019900	060	5405	UN	195	3,63	707,85	0,00	0,00		241,52	
11980	ARROZ TIPO 1 05KG	10063021	040	5102	PC	78	27,13	2.116,14	0,00	0,00		242,72	
12819	BISCOITO SALGADO 170GRS	19053100	020	5102	PC	78	1,70	132,60	51,57	9,28	18,00	41,70	
11631	CAFE TORRADO MOIDO EXTRA FORTE 500GRS	09012100	060	5405	PC	78	10,39	810,42	0,00	0,00		162,98	
09624	CREME DENTAL 70GRS	33061000	060	5405	UN	39	4,38	170,82	0,00	0,00		34,57	
11469	EMBALAGEM PLASTICA 50X90	39232190	000	5102	UN	39	0,90	35,10	35,10	6,32	18,00	13,36	
11031	EMBALAGEM SELADA PARA LIMPEZA TM2	39233190	000	5102	UN	39	0,08	3,12	3,12	0,56	18,00	-1,21	
10446	EXTRATO DE TOMATE 140GRS	20029000	060	5405	PC	78	1,18	92,04	0,00	0,00		28,95	
10459	FARINHA DE MANDIOCA 500GRS	11062000	040	5102	SC	39	2,43	94,77	0,00	0,00		19,06	
12856	FARINHA DE TRIGO 01KG	11010010	020	5102	PC	39	2,70	105,30	61,42	7,37	12,00	16,96	
11637	FEIJAO CARIOCA TIPO 1 01KG	07133399	040	5102	PC	78	4,14	322,92	0,00	0,00		37,04	
12843	FUBA MIMOSO 500GRS	11022000	020	5102	PC	39	1,61	62,79	24,42	4,40	18,00	12,63	
11860	MACARRAO C OVOS 500GRS ESPAGUETE	19021100	020	5102	PC	39	2,38	92,82	54,14	6,50	12,00	14,95	
11861	MACARRAO C OVOS 500GRS PARAFUSO	19021100	020	5102	PC	39	2,47	96,33	56,19	6,74	12,00	15,52	
00108	OLEO DE SOJA 900ML	15079011	060	5405	PT	156	5,85	912,60	0,00	0,00		183,52	
10694	SABAO EM PEDRA COM 05	34011900	020	5102	PC	39	4,00	156,00	104,01	18,72	18,00	49,06	

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PAGAMENTO COM VERBA APROVADA PELA LEI N. 2417 DE 19/MARCO/2024 DA PREFEITURA MUNICIPAL DE CONCHAL...## BRUTO: 2784,99 - BC: 0 - ALIQ: 0 - ICMS: 0 ## BRUTO: 322,92 - BC: 0 - ALIQ: 0 - ICMS: 0 ## BRUTO: 94,77 - BC: 0 - ALIQ: 0 - ICMS: 0 ## BRUTO: 170,82 - BC: 0 - ALIQ: 0 - ICMS: 0 ## BRUTO: 2116,14 - BC: 0 - ALIQ: 0 - ICMS: 0 ## BRUTO: 294,45 - BC: 171,75 - ALIQ: 12 - ICMS: 20,61 ## BRUTO: 156 - BC: 104,01 - ALIQ: 18 - ICMS: 18,72 ## BRUTO: 38,22 - BC: 38,22 - ALIQ: 18 - ICMS: 6,88 ## BRUTO: 234 - BC: 91,01 - ALIQ: 18 - ICMS: 16,38 ## IMP REC POR SUB TRIB ART 313W (item 33 do Anexo XVI da Portaria CAT n 68/2019) ## ISENTO ICMS - FEIJAO - CONF, ART 169 DO ANEXO I DO RICMS/SR ## ISENTO TOTAL CONFORME DECRETO 67.383/2022 ## IMP REC POR SUB TRIB ART 313G ## ISENTO ICMS - ARROZ - CONF, ART 168 DO ANEXO I DO RICMS/SR ## BC RED.41.67% ART.3. AN II RICMS ## BC RED 33.33% CONF. DEC. 49.113/04 ## BC TRIB.18% ## BC RED 61.11% ART.3.ANX II RICMS/2000	RESERVADO AO FISCO  
---	--



2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Receptor:	CAXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-16
Nome:	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
Conta de débito:	4718 003 00000993-7

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	00190.00009 03165.671002 00000.807172 1 97910000076979
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Código do Banco:	001
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	SANTO ANDRE E FRUGONI LTDA ME
Nome/Razão Social:	SANTO ANDRE E FRUGONI LTDA ME
CPF/CNPJ:	07.934.973/0001-47
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	Associação Filhas De São 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:	28/07/2024
Data de Efetivação / Agendamento:	29/07/2024
Valor Nominal do Boleto:	769,79
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	769,79
Valor Pago (R\$):	769,79
Identificação do Pagamento:	SANTO ANDRE 3992 SIST

Data/hora da operação:	29/07/2024 16:04:17
------------------------	---------------------

Código da operação:	011350343
Chave de segurança:	NGHWUP399CVHFDNA

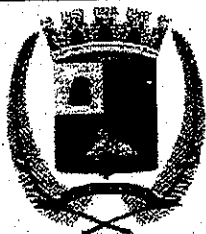
Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

Omar Salim Sarkis
 Contador
 MG - 056879



NFSe - Nota Fiscal de Serviços Eletrônica



PREFEITURA MUNICIPAL DE RIO CLARO
SECRETARIA MUNICIPAL DE ECONOMIA

NFSe

Cód. Verificação: R9ZEEYJHM

RPS nº: 12736

Série NFSe: 1

Nº NFSe: 12135

Data Emissão: 10/07/2024 - 03:21:04

DADOS DO PRESTADOR



Razão Social: Santo Andre e Frugoni Ltda
CNPJ: 07.934.973/0001-47 Inscrição Municipal: 36882
Telefone: (19)3557-8446 Email: info@idsec.com.br
Endereço: 5, 1531 - Jardim Claret
Rio Claro - SP - 13503-254
Município: Rio Claro UF: SP



DADOS DO TOMADOR

Nome: Associação Filhas De São Camilo
CPF/CNPJ: 61.986.402/0014-16
Telefone: (19)3866-1200 Email: contabilmvannini@gmail.com
Endereço: Das Angelicas, 730 - Centro
Conchal - SP - 13835-000

DADOS DO INTERMEDIÁRIO

Nome:
CPF/CNPJ: Inscrição Municipal:

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

Contrato de Prestação de Serviço no Software e Relógio de Ponto
Vencimento: 28/07/2024

Tipo de tributação: Tributação no município
Município prestação: Rio Claro,
CNAE: Código tributário: 620910000
Código do Serviço: 107 - Suporte técnico em informática, inclusive instalação, configuração e manutenção de programas de computação e bancos de dados.
Optante Simples: Sim

TOTAIS

Valor dos Serviços:	769,79	(-) Deduções:	0,00
(-) Descontos:	0,00	(=) Base de Cálculo:	769,79
(-) Retenções na Fonte:	0,00	(x) Alíquota:	4,47
(=) Valor líquido da nota:	769,79	(=) Valor do ISS:	34,41

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

INFORMAÇÕES ADICIONAIS



GERENCIADOR
CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	4718 / 003 / 00000998-7
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-16
Banco:	341 - ITAU UNIBANCO S.A. - 60701190
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0025 / 0000046339-9
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	M A CAVALIERI
CPF/CNPJ:	66.685.009/0001-91
Valor:	R\$ 1.263,65
Valor da tarifa:	R\$ 12,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	NAC COPIAD FAT17333
Histórico:	
Data de débito:	29/07/2024
Data / Hora da operação:	29/07/2024 16:02:50
	Código da operação: 00128726
	Chave de segurança: 3LK2551X0MC92CRU

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
A10 CAIXA: 0800 104 0104Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056879CONFERE
COM
ORIGINAL



COPIADORAS E IMPRESSORAS

CONTATOS
 (19) 3367-3871 / (19) 3818-5346
 (19) 99837-6882
 suporte@mac-copiadoras.com.br

M. A. CAVALHIERI & CIA LTDA - ME
 RUA EMYDIO PEDRINI SOBRINHO, 28 - CEP: 13.843-099
 JARDIM ITAMARATY - MOGI GUAÇU - SP

FATURA DA LOCAÇÃO **Nº 017333**

INSC. CNPJ Nº: 66685009000191
 INSC. EST. Nº: 455.053.261.118
 INSC. MUNICIPAL Nº: 56154

NAT. DA OPERAÇÃO: LOCAÇÃO
 Data de Emissão: 08/07/2024

CONTROLE Nº: 51948

QUANT.	UNID.	DESCRIÇÃO DA LOCAÇÃO - ESPECIFICADOS (Espécie, Qualidade, Marca, Volume, Etc.)	VALOR	
			UNITÁRIO	TOTAL
1,00	SRV	LOCAÇÃO COPIADORAS	1.263,55	1.263,55

OBSERVAÇÕES: MEDIDOR WHATS "Não incidência de ICMS de acordo com a Artigo 7º inciso IX do RICMS". "Não incidência de ISS, conforme lei complementar nº 116 de 31/07/2003".	VALOR DA LOCAÇÃO	1.263,55
	TOTAL DESTA FATURA	1.263,55

FATURA Nº	VALOR R\$	NÚMERO DA ORDEM	VENCIMENTO
017333	1.263,55	017333	28/07/2024

NOME DA EMPRESA: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
 ENDEREÇO: RUA R.DAS ANGÉLICAS, Nº 730
 MUNICÍPIO: CONCHAL CEP: 13.835-000 ESTADO: SP
 PRAÇA DE PAGTO: MOGI GUAÇU
 INSC. CNPJ Nº: 61.986.402/0014-16 INSCR. ESTADUAL Nº:

VALOR POR EXTENSO: UM MIL DUZENTOS E SESSENTA E TRÊS REAIS E CINQUENTA E CINCO CENTAVO(S)

PAGAVEL À M. A. CAVALHIERI & CIA LTDA - ME, OU À SUA ORDEM NA PRAÇA E VENCIMENTO INDICADOS

CONFERE COM ORIGINAL

Omar Safim Sarkis
 Contador
 MG - 056679

FATURA DA LOCAÇÃO Nº 017333	RECEBI(MOS) DE M. A. CAVALHIERI & CIA LTDA - ME	
	DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



Nome da Agência
CONCHAL SP

Fundo
CAIXA FIC GIRO MPE RF REF DI LP

CNPJ do Fundo
10.551.570/0001-70

Início das Atividades do Fundo
09/09/2013

Rentabilidade do Fundo

No Mês(%)	No Ano(%)	Nos Últimos 12 Meses(%)	Cota em: 31/07/2024	Cota em: 30/08/2024
0,7529	6,1442	9,7253	2.29253200	2,30979200

Administradora

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

Cliente

Nome: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
CPF/CNPJ: 61.986.402/0014
Conta Corrente: 16.0003.00000000993-7
Mês/Ano Folha: 08/2024 01/02
Data da Avaliação:

Resumo da Movimentação

Histórico	Valor em R\$	Qtde de Cotas
Saldo Anterior	85.727,49C	37.394,240403
Aplicações	0,00	0,000000
Resgates	38.893,30D	16.903,234958
Rendimento Bruto no Mês	495,77C	
IRRF	0,00	
IOF	0,00	
Taxa de Saída	0,00	
Saldo Bruto*	47.329,96C	20.491,005445
Resgate Bruto em Trânsito*	0,00	

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

Movimentação Detalhada

Data	Histórico	Valor R\$	Qtde de Cotas
01 / 08	RESGATE	120,00D	52,325760
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
05 / 08	RESGATE	1.023,15D	445,840055
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
07 / 08	RESGATE	11.777,36D	5.128,524481
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
12 / 08	RESGATE	3.019,12D	1.313,377260
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
14 / 08	RESGATE	7.000,00D	3.043,106117
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
15 / 08	RESGATE	1.643,26D	714,139150
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
16 / 08	RESGATE	2.090,00D	907,988135
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
19 / 08	RESGATE	3.973,22D	1.725,572237
	IRRF	0,00	

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

Informações ao Cotista

Serviço de Atendimento ao Cotista

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

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



Nome da Agência
CONCHAL, SP

Fundo
CAIXA FIC GIRO MPE RF REF DI LP

CNPJ do Fundo
10.551.370/0001-70

**Extrato Fundo de Investimento
Para simples verificação**

Código Operação Emissão
4718 5948 03/09/2024

Início das Atividades do Fundo
09/09/2013

Rentabilidade do Fundo

No Mês(%)	No Ano(%)	Nos Últimos 12 Meses(%)	Cota em: 31/07/2024	Cota em: 30/08/2024
0,7529	6,1442	9,7253	2.29253200	2.30979200

Administradora

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

Cliente

Nome CPF/CNPJ Conta Corrente Mês/Ano Folha
ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO 61.986.402/0014-16 0003.00000000993-7 08/2024 02/02
Análise do Perfil do Investidor Data da Avaliação

Resumo da Movimentação

Histórico	Valor em R\$	Qtde de Cotas
Saldo Anterior	85.727,49C	37.394,240403
Aplicações	0,00	0,000000
Resgates	38.893,30D	16.903,234958
Rendimento Bruto no Mês	495,77C	
IRRF	0,00	
IOF	0,00	
Taxa de Saída	0,00	
Saldo Bruto*	47.329,96C	20.491,005445
Resgate Bruto em Trânsito*	0,00	

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

Movimentação Detalhada

Data	Histórico	Valor R\$	Qtde de Cotas
	IOF	0,00	
27/08	RESGATE	1.377,62D	597,040053
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
28/08	RESGATE	1.169,95D	506,867034
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
29/08	RESGATE	5.699,62D	2.468,454670
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	

Dados de Tributação

Rendimento Base IRRF
0,00 0,00

Informações ao Cotista

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

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

Serviço de Atendimento ao Cotista

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

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

IMPRIMIR

REIMPRIMIR

FECHAR

GERENCIADOR CAIXA

Extrato por período

Cliente: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO

Conta: 4718 | 003 | 00000993-7

Data: 03/09/2024 - 09:28

Mês: Agosto/2024

Período: 1 - 31

Extrato	Nr. Doc.	HISTÓRICO	Valor	Saldo
Data Mov.			0,00	0,00
	000000	SALDO ANTERIOR		
			120,00 D	120,00 D
01/08/2024	203275	PAG BOLETO	120,00 C	0,00 C
01/08/2024	727220	RESG AUTOM		0,00 C
01/08/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
02/08/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
05/08/2024	235529	PAG BOLETO	1.023,15 D	1.023,15 D
05/08/2024	727220	RESG AUTOM	1.023,15 C	0,00 C
05/08/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
06/08/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
07/08/2024	273726	PAG BOLETO	6.480,00 D	6.480,00 D
07/08/2024	274350	PAG BOLETO	5.297,36 D	11.777,36 D
07/08/2024	727220	RESG AUTOM	11.777,36 C	0,00 C
07/08/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
08/08/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
09/08/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
12/08/2024	698010	PAG BOLETO	469,12 D	469,12 D
12/08/2024	689144	PAG BOLETO	2.550,00 D	3.019,12 D
12/08/2024	727220	RESG AUTOM	3.019,12 C	0,00 C
12/08/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
13/08/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
14/08/2024	141622	ENVIO PIX	7.000,00 D	7.000,00 D
14/08/2024	727220	RESG AUTOM	7.000,00 C	0,00 C
14/08/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
15/08/2024	231802	PAG BOLETO	1.643,26 D	1.643,26 D
15/08/2024	727220	RESG AUTOM	1.643,26 C	0,00 C
15/08/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
15/08/2024	162105	ENVIO PIX	2.090,00 D	2.090,00 D
16/08/2024	727220	RESG AUTOM	2.090,00 C	0,00 C
16/08/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
16/08/2024			2.073,22 D	2.073,22 D
19/08/2024	352372	PAG BOLETO	1.900,00 D	3.973,22 D
19/08/2024	354589	PAG BOLETO	3.073,22 C	0,00 C
19/08/2024	727220	RESG AUTOM		0,00 C
19/08/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
20/08/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
21/08/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
22/08/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
23/08/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
26/08/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
27/08/2024	226922	PAG BOLETO	1.377,62 D	1.377,62 D
27/08/2024	727220	RESG AUTOM	1.377,62 C	0,00 C
27/08/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
28/08/2024	128679	ENVIO TED	1.169,95 D	1.169,95 D
28/08/2024	727220	RESG AUTOM	1.169,95 C	0,00 C
28/08/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
29/08/2024	188718	PAG BOLETO	5.699,62 D	5.699,62 D
29/08/2024	727220	RESG AUTOM	5.699,62 C	0,00 C
29/08/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
30/08/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C

SAC CAIXA: 0800 726 0101
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
 Ouvidoria: 0800 725 7474
 AG CAIXA: 0900 104 0104



2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

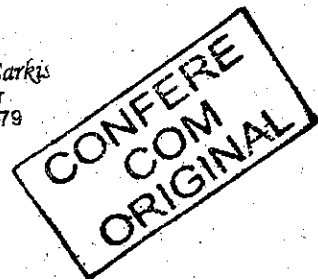
Via Internet Banking CAIXA

Banco Receptor:	CADIA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-16
Nome:	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
Conta de débito:	4718 003 00000993-7
Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	46191.11000.00000.000026.33494.017016.1.97950000012000
Instituição Emissora - Nome do Banco:	ASAAS IP S.A.
Código do Banco:	461
Código do ISPB:	19540550
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	QUEO SISTEMAS LTDA
Nome/Razão Social:	QUEO SISTEMAS LTDA
CPF/CNPJ:	11.199.419/0001-30
Sacador Avalista	
Nome/Razão Social:	QUEO SISTEMAS LTDA
CPF/CNPJ:	11.199.419/0001-30
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:	01/09/2024
Data de Efetivação / Agendamento:	01/08/2024
Valor Nominal do Boleto:	120,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	120,00
Valor Pago (R\$):	120,00
Identificação do Pagamento:	QUEO 423465562 SIST
Data/hora da operação:	01/08/2024 16:12:19
	Código da operação: 014203275
	Chave de segurança: 1N8GTZMLTKJYWXGV

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





PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número da Nota
00068603
 Data e Hora de Emissão
22/07/2024 10:51:38
 Código de Verificação
AI3B-XMU3

20240722u1199419000130

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 11.199.419/0001-30 Inscrição Municipal: 3.972.780-7
 Nome/Razão Social: **QUEO SISTEMAS LTDA**
 Endereço: **AV IBIJAU 83, CONJ. 84 - MOEMA - CEP: 04524-020**
 Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO** Inscrição Municipal: ---
 CPF/CNPJ: **61.986.402/0014-16**
 Endereço: **Rua DAS ANGÉLICAS 730 - CENTRO - CEP: 13836-084**
 Município: **Conchal** UF: **SP** E-mail: **nfhmmv@gmail.com**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: --- Nome/Razão Social: ---

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

1 licença de uso do software Turing US a R\$ 120,00 válida por 1 mês
 Vigência da(s) licença(s): 30/07/2024 a 30/08/2024
 Valor: R\$ 120,00
 Em conformidade com a Lei 12.741/2012, informamos a soma aproximada dos tributos: R\$ 17,64

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 120,00

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
Código do Serviço				
02800 - Licenciamento ou cessão de direito de uso de programas de computação, inclusive distribuição.				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	120,00	2,90%	3,48	0,00
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/08/2024;

Omar Salim Sarkis
 Contador
 MG - 056679

**CONFERE
 COM
 ORIGINAL**

GERENCIADOR
CAIXA

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boletão

Via Internet Banking CAIXA

Banco Receptor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-16
Nome:	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
Conta do débito:	4718 003 0000993-7
Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	34191.09008 15757.954803 74246.780206 3 97980000102315
Instituição Emissora - Nome do Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco:	341
Código de ISPB:	60701190
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	LATTINE CONSULT LTDA
Nome/Razão Social:	LATTINE CONSULT LTDA
CPF/CNPJ:	21.045.717/0001-20
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	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:	04/08/2024
Data de Efetivação / Agendamento:	05/08/2024
Valor Nominal do Boletão:	1.023,15
Juros (R\$):	0,00
IDF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	1.023,15
Valor Pago (R\$):	1.023,15
Identificação do Pagamento:	LATTINE105920 SET
Data/hora da operação:	05/08/2024 11:45:22
Código da operação:	018235529
Chave de segurança:	1FCTH6127UHCEMS0

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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



BANCO ITAU S/A | 341-7 | 34191.09008 15757.954803 74246.780006 3 97980000102315

RECIBO DO PAGADOR

Beneficiário Lattine Consult Ltda		CNPJ/CPF 21.045.717/0001-20		Sacador Avalista		Vencimento: 04/08/2024	
Endereço Beneficiário/Sacador Avalista ALAMEDA TOCANTINS,350 LOJA 1 2 3 ALPHAVILLE CENTRO IN Barueri - SP 06.455-020							
Nosso Número 109/00157579-5		Carteira 109	Espécie DM	Quantidade		Valor	Agência/Código Beneficiário 4807/424678
Data do Documento 24/07/2024		Número do Documento 106594 - 0		Espécie do	Aceit N	Data Processamento 24/07/2024	Valor do Documento 1.023,15

Autenticação Mecânica



BANCO ITAU S/A | 341-7 | 34191.09008 15757.954803 74246.780006 3 97980000102315

Local do Pagamento: ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ APÓS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAÚ						Vencimento: 04/08/2024	
Beneficiário Lattine Consult Ltda ALAMEDA TOCANTINS,350 LOJA 1 2 3 ALPHAVILLE CENTRO IN Barueri - SP 06.455-020						CNPJ/CPF: 21.045.717/0001-20 Agência/Código 4807/424678	
Data do Documento 24/07/2024		Número do Documento 106594 - 0		Esp.Doc. DM	Aceit N	Data 24/07/2024	Nosso Número 109/00157579-5
Uso do Banco		Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento 1.023,15
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R\$ 10,23. APÓS VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R\$ 0,34 POR DIA DE ATRASO. PROTESTAR APOS 3 DIAS DE ATRASO. DEPÓSITO C/C, SE NAO AUTORIZADO, NAO QUITA O DEBITO.						(-) Desconto/Abatimento 0,00	
						(+) Mora/Multa	
						(+) Outros Acréscimos	
						(=) Valor Cobrado	
Pagador ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO 61986402001416 R DAS ANGELICAS,730 13.835-000-CONCHAL-SP Sacador/Avalista							

Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO



CONFERE COM ORIGINAL

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679



NOTA FISCAL ELETRONICA DE SERVICOS - NFE A autenticidade desta Nota Fiscal Eletrônica de Serviços poderá ser confirmada na página da Prefeitura de Barueri na Internet, no Endereço: <http://www.barueri.sp.gov.br/nfe>	Data Emissão 24/07/2024	Hora Emissão 21:07	NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVICOS E FATURA		
	Código Autenticidade 191Y.8073.4692.0502299-Q		Número da Nota 106594	Série da Nota	
			Número RPS 105920	Série RPS NF	Data RPS 24/07/2024

Prestador de Serviços Lattine Consult Ltda ALAMEDA TOCANTINS, 350LOJA 1 2 3 ALPHAVILLE CENTRO INDUSTRIAL CEP 06455020 / Barueri-SP CNPJ/CPF: 21.045.717/0001-20 Telefone: (11) 4209-1000	Inscrição Municipal: 4717597 Email: faturamento@lattinegroup.com
--	--

Nome Tomador de Serviços ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO			CNPJ / CPF 61.986.402/0014-16		
Endereço R DAS ANGELICAS, 730				Complemento	
CEP 13835000	Bairro CENTRO	Cidade CONCHAL			UF SP
E-mail pedro@apposti.com.br					

Qtde	Descrição Serviço	Código Serviço	Aliquota	Valor Total
1,00	Licenciamento ou cessão de direito de uso de programas	10501219	2,00	R\$ 1.023,15

Licenças Microsoft
 Vencimento: 04/08/2024

Omar Safim Sarrá
 Contador
 MG - 058679

VALORES DE REPASSE A TERCEIROS R\$ 0,00	Observações ISSQN devido a: BARUERI-SP
---	---

IRRF	PIS/PASEP	COFINS	CSLL	Invoice(s): INV-122822-Z3L7W6

CONFERE COM ORIGINAL

VALOR TOTAL DA NOTA R\$ 1.023,15

Fatura N° 105920	Valor da Fatura 1023,15	Forma de Pagamento Boleto
---------------------	----------------------------	------------------------------

Valor por Extenso
 UM MIL, VINTE E TRES REAIS E QUINZE CENTAVOS

A autenticidade desta Nota Fiscal Eletrônica de Serviços poderá ser confirmada na página da Prefeitura de Barueri na Internet, no Endereço: http://www.barueri.sp.gov.br/nfe	Código Autenticidade 191Y.8073.4692.0502299-Q
---	---

RECEBEMOS DA EMPRESA Lattine Consult Ltda OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS			Número da Nota 106594	Série da Nota
Local	Data	Assinatura		

**EXTRATO DE ITENS - RPS**

Número da Nota 106594	Série da Nota	Lattine Consult Ltda
Número RPS 105920	Série RPS NF	Data RPS 24/07/2024
		CNPJ / CPF: 21.045.717/0001-20 Email: faturamento@lattinegroup.com

Nome Tomador de Serviços ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO			
Endereço R DAS ANGELICAS, 730		Complemento	
CEP: 13835000	Bairro CENTRO	Cidade CONCHAL	UF SP
E-mail pedro@aposti.com.br			

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS E INFORMAÇÕES					
QTD.	SERVIÇO	DESCRIÇÃO	VLR UNIT.	DESCONTO	VLR TOTAL
15	MICROSOFT 365 BUSINESS STANDARD	Billing Cycle 01 ago, 2024 - 31 ago, 2024	R\$ 68,21	R\$ 0,00	R\$ 1.023,15
VALOR TOTAL DA NOTA					R\$ 1.023,15

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

GERENCIADOR
CAIXA

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boletim

Via Internet Banking CAIXA

Banco Receptor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-16
Nome:	ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SÃO CAMILO
Conta de débito:	4718 003 00000993-7
Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	34191.57007 00003.100026 59983.370004 7.98010000648000
Instituição Emissora - Nome do Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco:	341
Código do ISPB:	60701190
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	APPOSTI TECNOLOGIA LTDA.
Nome/Razão Social:	APPOSTI TECNOLOGIA LTDA.
CPF/CNPJ:	40.751.529/0001-61
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	ASSOC FILHAS DE SÃO CAMILO
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-16
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SÃO CAMILO
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-16
Data do Vencimento:	07/08/2024
Data de Efetivação / Agendamento:	07/08/2024
Valor Nominal do Boletim:	6.480,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	6.480,00
Valor Pago (R\$):	6.480,00
Identificação do Pagamento:	APPOSTI NF.114 SIST
Data/hora da operação:	07/08/2024 19:17:24
Código da operação:	020273726
Chave de segurança:	GTCUP2CLPGG1GV2

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Atô CAIXA: 0800 104 0104Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056879CONFERE
COM
ORIGINAL



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

Número da Nota - Série
00000000114 - E

Autenticidade
TEE7-IERP

Data de Emissão
01/08/2024



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: APPOSTI TECNOLOGIA LTDA.
CPF/CNPJ: 40.751.529/0001-61 IM: 323632 IE: 455.294.621.113 Fone: 19 99906-0299
Endereço: JOSÉ OSCAR DE MELLO, 261, VL. PATARO - CEP: 13844140
Município: Mogi Guaçu UF: SP E-mail: contato@apposti.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SÃO CAMILO
CPF/CNPJ: 61.986.402/0014-16 IM: IE: Fone:
Endereço: RUA DAS ANGÉLICAS, 730, CENTRO - CEP: 13835000
Município: CONCHAL UF: SP E-mail: contabilmvannini@gmail.com

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Prestação de Serviços conforme contrato - REF07/2024
- Aceite de serviços nº 2024-102.7

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

Omar Salim SARRA
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.mogiguacu.sp.gov.br>**

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
107 - Suporte técnico em informática, inclusive instalação, configuração e manutenção de programas de computação e bancos de dados.

Deduções de Materiais
0,00

Base de Cálculo (R\$)
6.480,00

Alíquota (%)
2,6400%

Vr do ISS (R\$)
171,07

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 6.480,00

GERENCIADOR
CAIXA

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boletim

Via Internet Banking CAIXA

Banco Receptor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-15
Nome:	ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SÃO CAMILO
Conta de débito:	4718 003 00000993-7
Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	34191.09008 34625.43003 33529.110300 4 98010000529736
Instituição Emissora - Nome do Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco:	341
Código do ISPB:	60701190
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	GRANTERRA COMERCIO A LTDA
Nome/Razão Social:	GRANTERRA COMERCIO A LTDA
CPF/CNPJ:	07.019.689/0001-74
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SÃO CAMIL
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-15
Pagador Final - Corremista	
Nome/Razão Social:	ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SÃO CAMILO
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-15
Data do Vencimento:	07/08/2024
Data de Efetivação / Agendamento:	07/08/2024
Valor Nominal do Boletim:	5.297,36
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	5.297,36
Valor Pago (R\$):	5.297,36
Identificação do Pagamento:	CESTA NOBRE 78406301 SAL
Data/hora da operação:	07/08/2024 19:20:28
	Código da operação: 020274350
	Chave de segurança: MR1YLH9P9N4WXCZM

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

NF-e
Nº. 0784063
SÉRIE 1

CESIA NOBRE
GRANTERRA COM. ALIMENTOS LTDA
AV LAURO DE GUSMAO SILVEIRA, 849
GUARULHOS - SP
CEP 07140-010 - 11-408-8800

DANFE
DOCUMENTO AVULSO DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 0784063 - FL 1/2
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3524 0707 0196 6900 0174 5500 1000 7840 6313 7248 2889
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. ADQUIRIDA SUB-TRIB
INSCRIÇÃO ESTADUAL
336.891.361.118

NOME/RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO - (70088)
ENDEREÇO
RUA DAS ANGELICAS, 730
MUNICÍPIO
CONCHAL
FONE/FAX
1938668585
UF
SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL
ISENTO
FATURA/DUPLICATA
VENCIMENTO
07/08/2024
VALOR
5.297,36

BASE DE CALCULO DO ICMS
VALOR DO ICMS
1.714,27
VALOR DO FRETE
607,40
VALOR DO SEGURO
0,00
VALOR DO DESCONTO
298,62
BASE DE CALCULO DO ICMS ST
0,00
OUTRAS DESPESAS
0,00
FRETE POR CONTA
0,00
CÓDIGO ANTT
0

NOME/RAZÃO SOCIAL
O PROPRIO
ENDEREÇO
AV LAURO DE GUSMAO SILVEIRA, 849
MUNICÍPIO
GUARULHOS
UF
SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL
33689136118
PESO BRUTO
1.039,528
PESO LIQUIDO
1.032,878

COD. PRODUTO	QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	N.º M. SP	CST	CTOP	UN	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.C.A.L.C. - ICMS		VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ICMS ALÍQUOTAS
											SUBST. TRIB.	VALOR			
10715	1	ARROZ EXTRA FINO HIRANTE 1KG		1001,99,00	060	5405	PC	190,000	2,3200	630,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6141	1	ARROZ TIPO 1 - SELEÇÃO ARROZÁGR 5KG		602,30,21	020	5102	PC	76,000	24,7300	1.879,48	817,83	147,21	0,00	18,00	0,00
11448	1	BISCOITO CREAM CRACKER MARILAN 170G		60,31,00	020	5102	PC	38,000	1,5900	60,42	24,98	4,50	0,00	18,00	0,00
2889	1	BISCOITO RECEBADO GULOSOS DE CHOC. BAPOCCO 140G		111,00	060	5405	PC	39,000	1,3200	50,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
287	1	CAFÉ TOR E MOÍDO MANTIQUEIRA/SABOR DO CAMPO 250G		117,04	060	5405	PC	76,000	1,5400	117,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6810	1	COMPOSTO LACTEO 200G MILKO		252,32	000	5102	PC	152,000	1,6600	252,32	270,20	48,63	0,00	18,00	0,00
2280	1	EXTRATO DE TOMATE STELLA D'ORO 140G		191,90	000	5102	CK	39,000	5,0500	191,90	208,66	37,55	0,00	18,00	0,00
1284	1	EXTRATO DE PAPELAO DE CESTA DE ALIMENTOS		64,60	060	5405	FP	76,000	0,8500	64,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5670	1	FARINHA DE MANDIOCA CRUA VASCARINA 500G		61,16	040	5102	PC	38,000	1,6100	61,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4841	1	FARINHA DE TRINICO TIPO 1 GLOBO 1KG		91,96	020	5102	PC	38,000	2,4200	91,96	66,66	7,99	0,00	12,00	0,00
10940	1	FEIJAO CARIOCA TIPO 1 VOVO XANA 1KG		394,44	020	5102	PC	114,000	3,4600	394,44	179,47	32,30	0,00	18,00	0,00
5194	1	FLOCOS VO BILICIA 500G		54,72	020	5102	PC	38,000	1,4400	54,72	25,62	4,51	0,00	18,00	0,00
3183	1	MACHARAO ESPAGUETE C/ OVOS ROBERTA 500G		145,92	020	5102	PC	76,000	1,9200	145,92	98,54	11,93	0,00	12,00	0,00
1027	1	OLEO DE SOJA COMO 9060L		660,06	560	5405	BE	114,000	5,7900	660,06	22,25	4,00	0,00	0,00	0,00
6753	1	SAL VEZEIRA 1KG		34,96	020	5102	PC	38,000	0,9200	34,96	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00
Alíquotas 12,00%															
Sub. Trib. 1.711,06															
Valor 283,25 3.230,70															

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
...INTEGRAÇÃO FISCAL: PFCO-11. B cálculo reduzido 41,67%. B cálculo reduzido 61,11%. conf. Dec. 50.071/06 B cálculo reduzido 61,11% conf. Dec. 50.071/06. IMPOSTO REC. POR SUB-TRIB. CONF. ART. 113-C E/OU 113-E E/OU 113-G E/OU 113-K E/OU 113-V DO RICMS. VENDAS - LEI 12741/2012, VALOR DO IMPOSTO APROXIMADO FORNECIDO PELO ORGAO IBPT, CONTEENDO OS TRIBUTOS: ICMS, ICMS (ST-ANTECIPACAO), IPI, COFINS, PIS, IRPJ, E CSLL). INCLUSIVE TRIBUTOS MONOFASICOS BASE DE CALCULO DO COFINS E PIS, EXCLUÍDO O VALOR DO ICMS, CONFORME PROCESSO JUDICIAL N.º 5006032-572018-4.03.6119-5 VARA FEDERAL DE GUARULHOS SP. F. REGIAO VENDA - LEI 12741/2012, VALOR DO IMPOSTO APROXIMADO FORNECIDO PELO ORGAO IBPT, CONTEENDO OS TRIBUTOS: ICMS, ICMS (ST-ANTECIPACAO), IPI, COFINS, PIS, IRPJ, E CSLL). INCLUSIVE TRIBUTOS MONOFASICOS BASE DE CALCULO DO COFINS E PIS, EXCLUÍDO O VALOR DO ICMS, CONFORME PROCESSO JUDICIAL N.º 5006032-572018-4.03.6119-5 VARA FEDERAL DE GUARULHOS SP. F. REGIAO.

DADOS ADICIONAIS
RESERVAÇÃO AO FISCO

RECEBEMOS DE GRANTERRA COM. ALIMENTOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INSCRITA AO LADO
DATA DE RECEBIMENTO



DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

Identificação do emitente
GRANTERRA COM. ALIMENTOS LTDA
AV LAURO DE GUSMAO SILVEIRA, S/9
JD. SAO GERALDO
GUARULHOS - SP
CEP: 07140-010 - 1140848800



CHAVE DE ACESSO
3524 0707 0196 6900 0174 5500 1000 7840 6313 7248 2889
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:
135241582257239 23/07/2024 09:15:17
CNPJ
07.019.669/0001-74

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERC. ADOURIDA SUB. TRIB
INSCRIÇÃO ESTADUAL
336.891.361.118
INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

COD. FRENTE	DESCR. PROD. / SERVIÇO	NCM	SH	CST	C/CF	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS SUBST. TRIB.	B.CALC. ICMS SUBST. TRIB.	VALOR ICMS SUBST. TRIB.	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
															ICMS	IPI
165,22	1.549,05		0,00													
118,03	1.681,65		0,00													
19,82	218,80		0,00													

CONFERE COM ORIGINAL

Omar Salim Soares
Contador
MG - 056879



2ª Via - Comprovante de Pagamento de Bolet

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 00000993-7

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	75691.41497 01051.412847 08102.430017 7 98040000046912
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
Código do Banco:	756
Código do ISPB:	02038232
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	MAIS TELEMEDICINA E SISTEMAS PARA SAUDE LTDA
Nome/Razão Social:	MAIS TELEMEDICINA E SISTEMAS PARA SAUDE LTDA
CPF/CNPJ:	24.958.096/0001-83
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:	10/08/2024
Data de Efetivação / Agendamento:	12/08/2024
Valor Nominal do Bolet:	469,12
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	469,12
Valor Pago (R\$):	469,12
Identificação do Pagamento:	4081024 MAISTEM SIST

Data/hora da operação: 12/08/2024 18:45:20

Código da operação: 025668010
 Chave de segurança: QWHZGRR8SAGECTXE

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

Omar Salim Saraiva
 Contador
 MG - 056679

**CONFERE
 COM
 ORIGINAL**

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR:

FUTURIZE - Tecnologia em Sistemas de Informação



PREFEITURA MUNICIPAL DE MATIAS BARBOSA

SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

SETOR TRIBUTÁRIO

AV. CARDOSO SARAIVA, 305 - CENTRO

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

Nº da Nota

24081024/2024

Nº Integral: 202400024081024

Código Verificação

BXCU7EDD59

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

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

Natureza da Operação: **TRIBUTAÇÃO NO MUNICÍPIO**

Data da Nota Fiscal: **02/08/2024**

Período de Competência: **8/2024**

Reg. Especial Tributação:

Nº da RPS: **24081024**

Código QR



PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

Nome Fantasia: **MAIS TELEMEDICINA**

Regime Especial:

Simplex Nac/MEI/Outros: **Outros**

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

CNPJ: **24.958.096/0001-63**

Inscrição Municipal: **86402080002**

Inscrição Estadual:

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome: **ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO**

Nome Fantasia:

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

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

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

Inscrição Municipal:

Inscrição Estadual:

Fone/Fax:

DADOS COMPLEMENTARES

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

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

Intermediário: **()**

Inscrição Municipal:

Construção Civil - Obra:

ART:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

EMISSÃO DE LAUDOS ONLINE. HOLTER: 13, M.A.P.A.: 6

Omar Salim Sarrá
O Contador
MG - 058679

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

VALOR TOTAL DE SERVIÇOS = R\$ 492,00

PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	SEST SENAT (R\$)	Outras Retenções (R\$)	
3,20	14,76	0,00	0,00	4,92	0,00	0,00	
Deduções (R\$)	Desc. Incond + Cond (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	ISS Retido (R\$)	ISS Devido (R\$)	Valor Líquido (R\$)
0,00	0,00	492,00	2,00	9,84	0,00	9,84	469,12

GERENCIADOR
CAIXA

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boletão

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recobrador:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-16
Nome:	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
Conta do débito:	4719 003 00000993-7
Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO-
Representação numérica do código de barras:	74891.12412 00724.807185 83552.771012 4 98040000255000
Instituição Emisora - Nome do Banco:	BANCO COOPERATIVO SICREDI S/A
Código do Banco:	748
Código do ISPB:	01181521
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	DIGITAL SOLUCAO EM DOCUMENTOS
Nome/Razão Social:	DIGITAL SOLUCAO EM DOCUMENTOS
CPF/CNPJ:	24.994.423/0001-32
Pagador 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:	10/08/2024
Data de Efetivação / Agendamento:	12/08/2024
Valor Nominal do Boletão:	2.550,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	2.550,00
Valor Pago (R\$):	2.550,00
Identificação do Pagamento:	DIGITAL.SOL4061.SIST
Data/hora da operação:	12/08/2024 18:46:56
Código da operação:	025689144
Chave de segurança:	82R1JV80PN8JWJ2Y

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

Omar Salim Sarav
Contador
MG - 056679

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

FATURA DE LOCAÇÃO DE BEM MOVEL



DIGITAL SOLUCAO EM DOCUMENTOS E
TECNOLOGIA DA INFORMACAO LTDA - EPP

Rua José Oscar de Mello, 112 -Recanto do Itamaracá -Mogi guaçu - SP - CEP
13.844-140

CNPJ :24.994.423/0001-32 INSC. Est.:455.214.070.111

1ªVIA CLIENTE

Nº 04061

Natureza de operação: Locação de bens moveis

Data emissão: quinta-feira, 1 de agosto de 2024

Razão Social / Nome Cliente

ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SÃO CAMILO

Rua Das Angelicas, 730-Centro

Endereço:

Cidade:

CONCHAL

UF:

SP

CEP:

13835-000

CNPJ / CPF

61.986.402/0014-16

Inscrição Estadual:

0

Descrição

Valor

Serviço de Impressão de Exames para fins de documentação - JUNHO 2024

R\$

2.550,00

Observação:

"Não incidência de ICMS de acordo com o Artigo 7º inciso IX do RICMS".

"Não incidência de ISS, conforme lei complementar nº 116 de 31/07/2003".

CONFERE
COM
ORIGINALS

R\$ 2.550,00

Recibo Referente :

Referente ao contrato :

Valor total do recibo

Valor Unitário:

Quantidade:

RECEBI(EMOS) DESTA EMPRESA AS LOCAÇÕES CONSTANTES NESTE RECIBO

FATURA DE LOCAÇÃO DE BEM MOVEL

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Nº:

04061

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 058679

03/09/2024

GERENCIADOR
CAIXA

Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E003603052024081419212872b9e5af3
Situação: EFETIVADA Data e Hora: 14/08/2024 às 16:22:48
Valor Original: R\$ 7.000,00 Valor Atualizado: R\$ 7.000,00
Detalhes: NF 628 5937 Omar

Origem

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

Destino

Nome: INFOLABOR COMERCIO E PRESTACAO DE SERVICOS LTDA
CNPJ: 41772583000156
Instituição: CC CREDIVAR
Chave Pix: 41772583000156

Código da operação: 34308787027
Chave de segurança: HZ5CK2ALCJ0TLCY2

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

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

Omar Salim Sara
Contador
MG - 056679

**CONFERE
COM
ORIGINAL**



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXAMBU
DIFI - FTM Divisão de Fiscalização - Tributos Mobiliários
Nota Fiscal Eletrônica de Serviços



Número / Série 628 / NFS-e Emissão 08/08/2024 09:35:19 Incidência Caxambu (MG) ISS a reter Não
 Prest. do Serviço 08/08/2024 Código de verificação 65RR.GS80.63SM.RHJ4 Exigibilidade Exigível RPS

Prestador de Serviços

Nome/Razão Social: SKS CONTABILIZE LTDA Reg.: Simples
 CPF / CNPJ: 41.772.583/0001-56
 Endereço: R. SALIM SARKIS FILHO, 66 - Bairro: JARDIM ALVORADA - Cep: 37440000
 Telefone: 99803-6789 Município: Caxambu - MG País: Brasil
 Insc. Mun.: 001928 Cod. Mob.: 001928 Insc. Est.:
 Email:
 Nome Fant.: SKS CONTABILIZE

Tomador de Serviços

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO FILHAS DE SÃO CAMILO Reg.:
 CPF / CNPJ: 61.986.402/0014-16
 Endereço: RUA DAS ANGELICAS, 730 - Bairro: Dulce Maria - Cep: 13835-000
 Telefone: Município: Conchal - SP País: Brasil
 Insc. Mun.: Insc. Est.: ISENTO
 Email:

Código do Serviço/Atividade

1719 - CONTABILIDADE, INCLUSIVE SERVIÇOS TÉCNICOS E AUXILIARES (2,01 %)
 * ISS - Correspondente aos itens de serviço do código tributário municipal ou a LC 116/2003

Discriminação dos Serviços

Descrição	Unitário	Qtd.	Total
REF A PRESTACAO DE SERVICOS DE CONTABEIS - 07/2024	R\$ 7.000,00	1,00	R\$ 7.000,00

Observações

SERVICOS PRESTADOS PELO PROPRIETARIO DA EMPRESA, SEM O CONCURSO DE EMPREGADOS OU TRABALHADOR AVULSO

Tributos Federais

PIS INSS CSLL IRRF COFINS
 --- --- --- --- ---

Detalhamento de Valores

Valor Total da Nota(R\$)	Deduções Permitidas em Lei(R\$)	Desconto Condicional(R\$)	Base de Cálculo(R\$)	Aliquota (%)
7.000,00	0,00	0,00	---	---
Outras Retenções(R\$)	ISS(R\$)	Desconto Incondicional(R\$)	Valor Líquido:	R\$ 7.000,00
0,00	---	0,00		

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

ESTA NOTA FISCAL NÃO ACOBERTA O TRANSITO DE MERCADORIAS. Gerado por:SKS CONTABILIZE LTDA

Recebi(emos) de SKS CONTABILIZE LTDA, os serviços constantes da nota fiscal Nº 628, série Eletrônica, conforme verificável pelo endereço eletrônico:
<http://www.nfe-cidades.com.br/documento/65RR.GS80.63SM.RHJ4>

Data: / /

Assinatura:

Omar Salim Sarkis
 Contador
 MG - 056679

**CONFERE
 COM
 ORIGINAL**

GERENCIADOR
CAIXA

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boletto


Via Internet Banking CAIXA

Banco Recobrador:	CADA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-16
Nome:	ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SÃO CAMILO
Conta de débito:	4718 003 00000993-7
Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	03399.03189 86700.000002 00018.001316 2 88090000164326
Instituição Emisora - Nome do Banco:	BANCO SANTANDER S.A.
Código do Banco:	033
Código do ISPB:	90400888
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	CUNHA CLARO SUPERMERCADO ETRELI
Nome/Razão Social:	CUNHA CLARO SUPERMERCADO ETRELI
CPF/CNPJ:	32.173.216/0001-45
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SÃO CAMILO
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-16
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SÃO CAMILO
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-16
Data do Vencimento:	15/08/2024
Data de Efetivação / Agendamento:	15/08/2024
Valor Nominal do Boletto:	1.643,26
Juros (R\$):	0,00
IDF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	1.643,26
Valor Pago (R\$):	1.643,26
Identificação do Pagamento:	CUNHA CLARO 4262 AL
Data/hora da operação:	15/08/2024 15:32:45
Código da operação:	028231802
Chave de segurança:	Q8M56ZEQRTPZXW8C

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
AJU CAIXA: 0800 104 0104CONFERE
COM
ORIGINALOmar Safim Sarkis
Contador
MG - 056679

RECEBEMOS DE CUNHA CLARO SUPERMERCADO EIRELI		OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO	VLR TOTAL NOTA	Nº 000004262
		001148-ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO	1.643,26	Série 1
			DATA DA EMISSÃO	02/08/2024

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica	
CUNHA CLARO SUPERMERCADO EIRELI	0 - ENTRADA 1 - SAÍDA	CHAVE DE ACESSO 3524 0832 1732 1600 0145 5500 1000.0042 6218 8071 2287
AVENIDA PREFEITO ANSELMO ZANI 574 JARDIM PERIS CONCHAL-SP CEP: 13835-000 Fone: (19)3866-1509	Nº 000004262 SÉRIE 1 FL 1 / 1	Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA IMAGEM CUPOM FISCAL	PROCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135241668250580 02/08/24 10:59:48
INSCRIÇÃO ESTADUAL 270035418112	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
	CPF/CNPJ 32.173.216/0001-45

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF / ID Est.	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL 001148-ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO		61.986.402/0014-16	02/08/2024 10:58
ENDEREÇO RUA DAS ANGELICAS 730	BAIRRO / DISTRITO CENTRO	COMPLEMENTO	
MUNICÍPIO CONCHAL	FONE / FAX (19)3866-1200	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 13835000
		CEP 13835000	DATA/HORA ENTRADA/SAÍDA 02/08/2024 10:58:30

BC ICMS	VALOR ICMS	BC ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR ICMS SUBS	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.643,26
VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.643,26

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ / CPF
RAZÃO SOCIAL		9-Sem ocorrência de transporte				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTD	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
003668	OLEO SOJA SOYA 980ML	15079011	041	5929	UN	10,0000	6,40	64,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	TRIBUTOS APROXIMADOS R\$: 20,13												
003087	QUEIJO DURO KG	04069010	041	5929	KG	0,6466	47,8947368	30,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	TRIBUTOS APROXIMADOS R\$: 6,32												
029117	QUEIJO COALHO QUATA KG	04069090	041	5929	KG	1,2820	68,9781591	88,43	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	TRIBUTOS APROXIMADOS R\$: 18,08												
056426	PAO ALHO SANTA MASSA 400G TRAD.	19059090	041	5929	UN	4,0000	14,91	59,64	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	TRIBUTOS APROXIMADOS R\$: 15,18												
010809	MILHO PIPOCA PIRA IMPORTADO 500GR	10059090	041	5929	UN	14,0000	5,50	77,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	TRIBUTOS APROXIMADOS R\$: 24,22												
026822	BEB VINHO NAC CANTINHO DO VALE 2L	22060090	041	5929	UN	3,0000	11,50	34,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	TRIBUTOS APROXIMADOS R\$: 11,25												
008912	ACUCAR CRISTAL PURINHA 5K	17019900	041	5929	UN	2,0000	18,90	37,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	TRIBUTOS APROXIMADOS R\$: 11,88												
007118	LENTILHA PIRA 500G	07134090	041	5929	UN	10,0000	10,90	109,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	TRIBUTOS APROXIMADOS R\$: 34,28												
037348	LEITE LV ITALAC IL INTEGRAL C/TAMPA	04012010	041	5929	UN	120,0000	5,50	660,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	TRIBUTOS APROXIMADOS R\$: 134,97												
000349	ESSENCIA BAUNILHA OETKER 30ML	33021090	041	5929	UN	2,0000	9,20	18,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	TRIBUTOS APROXIMADOS R\$: 5,89												
030099	CRAVO DA INDIA KIMINO 20G	09071000	041	5929	UN	1,0000	6,80	6,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	TRIBUTOS APROXIMADOS R\$: 2,13												
005283	ARROZ TP1 ANDRADE 5K	10063011	041	5929	UN	15,0000	30,45	456,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	TRIBUTOS APROXIMADOS R\$: 143,65												

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Ref. Cupom: CFe35240732173216000145590011039001031055191081 CFe35240732173216000145590011213901413169544109. BOLETO 15-08-2024 TRIBUTOS APROXIMADOS R\$: 427,98	Omar Salim Savaris Contador MG - 056679

DATA E HORA DA IMPRESSÃO 08/09/24 11:30:21

CONFERE COM ORIGINAL

03/09/2024

GERENCIADOR
CAIXA 

Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E0036030520240617000543999e00b41
Situação: EFETIVADA Data e Hora: 16/08/2024 às 21:05:58
Valor Original: R\$ 2.090,00 Valor Atualizado: R\$ 2.090,00
Detalhes: NI1356 Manutencao ar cond

Origem

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

Destino

Nome: MD SOLUCOES EM LIMPEZA AUTOMOTIVA & RESIDENCIAL
CNPJ: 17248995000107
Instituição: NU PAGAMENTOS S.A.
Chave Pix: 17248995000107

Código da operação: 34414838926
Chave de segurança: HZ5CK2ALCJ0TLCY2

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
O. Contador
MG - 056679

45331188000199 - Município de Conchal

MD SOLUÇÕES EM LIMPEZA AUTOMOTIVA & RESIDENCIAL
 MD SOLUÇÕES REFRIGERAÇÃO E ESTÉTICA AUTOMOTIVA LTDA.
 CNPJ: 17.248.995/0001-07 I. Mun.: 3992 I. Est.: 270045910118

Telefone: (19) 99697-8974

AVENIDA PREFEITO NELSON CUNHA, 331 - JARDIM SÃO LUIZ
 Conchal - SP CEP: 13835000

E-mail: md_solucoes@hotmail.com.br, moretti78@hotmail.com

Consulte a Autenticidade em: conchal.sigissweb.com

**NOTA FISCAL
 ELETRÔNICA DE
 SERVIÇO**

NÚMERO

00001356

SÉRIE

NFE

CÓDIGO DE AUTENTICIDADE

045338995000101188000010110019907517243566



REMETENTE / DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL
 ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SÃO CAMILO

ENDEREÇO
 RUA DAS ANGÉLICAS, 730

CEP TELEFONE / FAX
 13835-000 (19) 3866-1200

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

BAIRRO / DISTRITO
 DULCE MARIA

E-MAIL
 contabilmvannini@gmail.com, md_solucoes@hotmail.com.br

INS. MUNICIPAL

MUNICÍPIO
 Conchal

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 ISENTO

UF
 SP

DATA EMISSÃO
 03/07/2024

FORMA DE PAGAMENTO
 A VISTA

DESCRIÇÃO DO(S) SERVIÇO(S).

SERVIÇOS PRESTADOS:

01 MANUTENÇÃO + CARGA GÁS + COBRE AR CONDICIONADO DATACENTER
 03 TROCAS REFIS E REGISTRO BEBEDOUROS
 05 HIGIENIZAÇÕES AR CONDICIONADO (QUARTO 20 UNIMED, AG.TRANSFUSIONAL SALA DE VACINAS, CONSULTÓRIO 1 GINECOLOGISTA C. ATENDIMENTO, 02 K7 CENTRO ATENDIMENTO)

*DEPÓSITO BANCÁRIO:
 MD SOLUÇÕES R E A LTDA
 BANCO DO BRASIL
 AGÊNCIA: 1790-6
 CONTA CORRENTE: 106742-7
 CNPJ: 17.248.995/0001-07

CLASSIFICAÇÃO DO SERVIÇO
 14.01 - Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, manutenção e conservação de

VALOR POR EXTENSO
 dois mil, noventa reais

VALOR BRUTO DA NOTA FISCAL

R\$ 2.090,00

DEDUÇÕES

VALOR DO(S) SERVIÇO(S)

R\$ 2.090,00

INSTRUÇÃO DE RETENÇÃO DO ISS
 O ISS NÃO DEVE SER RETIDO

ALÍQUOTA ISS(%)

VALOR I.S.S.

Apuração PGDAS-D

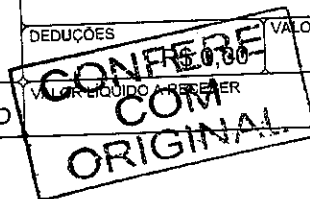
VALOR LÍQUIDO A RECEBER

R\$ 2.090,00

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Nota Fiscal Eletrônica Autorizada pelo Decreto nº 3256 de 02/12/2010
 Empresa Optante pelo Simples Nacional, conforme Lei Federal Complementar nº 123 de 14/12/2006.
 Conf. Lei Federal 12741/12 a Carga Tributária Aproximada desta NF é de 13,45% Federal (IBPT) e de 3,90% Municipal, perfazendo o valor de R\$ 362,61

Omar Safim Sarkis
 Contador
 MG - 056679



RECEBEMOS DE 17248995000107 - MD SOLUÇÕES REFRIGERAÇÃO E ESTÉTICA AUTOMOTIVA LTDA. OS SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Nº 00001356
 SÉRIE NFE

DATA DE RECEBIMENTO

Ger enc_i ador...C:ATXA

GERENCIADOR
CAIXA

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Bolet

Via Internet Banking CAIXA.

Banco Recobedor:	CADA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-16
Nome:	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
Conta de débito:	4718 003 00000999-7

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	34191.09016 65603.250039 16500.050006 1 98140000207322
Instituição Emisora - Nome do Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco:	341
Código do ISPB:	60701190
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	CEVSKO ALIMENTOS LTDA
Nome/Razão Social:	CEVSKO ALIMENTOS LTDA
CPF/CNPJ:	01.990.619/0001-53
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:	20/08/2024
Data de Efetivação / Agendamento:	19/08/2024
Valor Nominal do Bolet:	2.073,22
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	2.073,22
Valor Pago (R\$):	2.073,22
Identificação do Pagamento:	1589987CEVSKO AL

Data/hora da operação:	19/08/2024 15:51:09
Código da operação:	032352372
Chave de segurança:	9FT09FGYZ8V2PK9V

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 CADA: 0800 104 0104

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

CEVISKO ALIMENTOS LTDA

RUA OCTAVIO CHAGAS DE MIRANDA, 211 - JD SANTA CLARA - CEP:13807-508 - MOGI MIRIM - SP
TEL: (19)3806-3840

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA **1**
1 - SAIDA

Nº 001.589.987 fl. 1 / 1
SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO
3524 0801 9906 1900 0153 5500 1001 5899 8715 5039 5783

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

PROTOCOLO DE AUTORIZACAO DE USO
135241757581372 13/08/2024 05:35:15

NATUREZA DE OPERACAO

VENDA

INSCRICAO ESTADUAL

456059538113

INSCRICAO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

01.990.619/0001-53

DESTINATARIO / REMETENTE

NOME / RAZAO SOCIAL

ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO

CNPJ / CPF

61.986.402/0014-16

DATA DA EMISSAO

13/08/2024

ENDEREÇO

RUA RUA DAS ANGELICAS, 730

BARRIO / DISTRITO

CENTRO

CEP

13835-000

DATA SAIDA / ENTRADA

13/08/2024

MUNICIPIO

CONCHAL

FONE / FAX

UF

SP

INSCRICAO ESTADUAL

HORA DA SAIDA

05:35:56

FATURA

DADOS DA FATURA

NÚMERO
1589987

VALOR ORIGINAL
2.073,22

VALOR DESCONTO
0,00

VALOR LIQUIDO
2.073,22

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	20/08/2024	2.073,22						

CÁLCULO DO IMPOSTO

VALOR DO ICMS	BASE CALC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
559,46	85,66	0,00	2.073,22

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.073,22

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZAO SOCIAL	FRETE POR CONTRA	CODIGO ANTI	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
CEVISKO ALIMENTOS LTDA	0 - REMETENTE	0	GCH5B66	SP	

ENDERECO	MUNICIPIO	UF	INSCRICAO ESTADUAL
RUA OCTAVIO CHAGAS DE MIRANDA 211	MOGI MIRIM	SP	

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERACAO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
	CAIXA			135,020	101,030

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CODIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/ESH	EST.	CEP.	ONED.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALICUOTAS ICMS	ALICUOTAS IPI
3326	AZETONA VERDE SIC FAISAO POUCH 24X120GR	20057000	060	5405	UN	4,000	4,900	19,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5404	BISC MAIZENA LIANE 30X330GR	19053100	020	5102	UN	8,000	4,900	39,20	0,00	15,24	2,74	0,00	18,00	0,00
34	CARNE BOV LAGARTO KG	02013000	020	5102	KG	5,380	30,180	162,37	0,00	94,71	11,37	0,00	12,00	0,00
508	FILE TILAP CORTE V GRANEL CX 12KG(DREN)	03046100	051	5102	KG	12,000	46,900	562,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1999	GRAO DE BICO KISABOR 400 GR PL	07132090	020	5102	PCT	5,000	7,900	39,50	0,00	26,33	4,74	0,00	18,00	0,00
6289	HAMB MISTO BRASA BURGERS 36X90	16029000	060	5405	CX	3,000	89,640	268,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5029	LING CHURRASCO REZENDE 5KG	16010000	060	5405	KG	5,000	17,900	89,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
410	LING FINA FRG C VALE PCT 15X800 GR	16010000	060	5405	KG	1,600	16,900	27,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
41	MAC SEMOLA PARAFUSO D BENTA 24X500GR	19021900	020	5102	PCT	10,000	3,190	31,90	0,00	18,61	2,23	0,00	12,00	0,00
4087	MAC SEMOLA SPAGHET D BENTA 24X500G	19021900	020	5102	PCT	10,000	3,190	31,90	0,00	18,61	2,23	0,00	12,00	0,00
1478	MAIONESE SOYA PET 12X500 GR	21039011	060	5405	UN	2,000	5,900	11,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3405	MARG COAMO 80 C/SAL BD 14,5KG	15171000	020	5102	BD	1,000	149,900	149,90	0,00	58,30	10,49	0,00	18,00	0,00
5071	PAO ALHO TRAD C/ QUEIJO D MALIA 12X300G	19059090	060	5405	PCT	10,000	7,990	79,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1606	PAO QJO ARRIBA LANCHE (50GR) PCT 1KG	19012090	020	5102	PCT	2,000	13,990	27,98	0,00	18,65	3,36	0,00	18,00	0,00
1071	QUEIJO COALHO QUATA PC/KG	04089020	020	5102	KG	2,030	65,000	131,95	0,00	87,97	15,83	0,00	18,00	0,00
3286	QUEIJO MUSSARELA DI PATOS 6X4KG	04061010	020	5102	KG	4,050	37,901	153,50	0,00	102,33	18,42	0,00	18,00	0,00
4049	REQ COPO CREM TIROL 24X180 GR	04061090	060	5405	LIN	6,000	6,990	41,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
324	SOBRECOXA HOLAMBRA PCT CX KG	02071412	020	5102	KG	24,550	8,290	203,52	0,00	118,71	14,25	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMACOES COMPLEMENTARES

"ICMS com BC reduzida em 33.33% conforme artigo 39, Inciso XIII do Anexo II do RICMS/SP 4- Produto isento conf. artigo 144 anexo 1 do RICMS/SP.

RESERVADO AO FISCO

Mar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

CONFERE COM ORIGINAL

GERENCIADOR
CAIXA

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boletó

Via Internet Banking CAIXA

Banco Receptor:	CADA ECONÓMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-16
Nome:	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
Conta de débito:	4716 003 0000993-7
Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	34191.09008 00307.877241 39939.410005 3 98150000190000
Instituição Emissora - Nome do Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco:	341
Código do ISPB:	60701190
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	NBK SOLUCOES INFORMATICA LTDA
Nome/Razão Social:	NBK SOLUCOES INFORMATICA LTDA
CPF/CNPJ:	33.120.050/0001-61
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	HOSPITAL E MATERNIDADE MADRE V
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-16
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-16
Data do Vencimento:	21/08/2024
Data de Efetivação / Agendamento:	19/08/2024
Valor Nominal do Boletó:	1.900,00
Juros (R\$):	0,00
IDF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	1.900,00
Valor Pago (R\$):	1.900,00
Identificação do Pagamento:	NBK 3078 AS
Data/hora da operação:	19/08/2024 15:53:31
Código de operação:	032354589
Chave de segurança:	05UJKHEH5J96NRTE

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

**NBK SOLUÇÕES EM INFORMATICA**

CNPJ: 33.120.050/0001-61

I.E: 286.488.913.116

TV VERA CHARLES, 06 JARDIM GERMÂNIA - SP

WWW.NBKSOLUCOES.COM.BR

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

FATURA DE LOCAÇÃO**N° 1118**

DATA DA EMISSÃO

01/07/2024 16:34

INFORMAÇÕES DO CLIENTE

NOME RAZÃO SOCIAL

HOSPITAL E MATERNIDADE MADRE VANNINI

CNPJ / CPF

61.986.402/0014-16

ENDEREÇO

RUA DAS ANGÉLICAS, 730

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

13835-000

MUNICÍPIO

CONCHAL

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

FONE / FAX

(19) 99906-0299

INFORMAÇÕES DA FATURA

VALOR POR

EXTENSO

MIL E NOVECENTOS REAIS

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

OBSERVAÇÕES:**VENCIMENTO: 21/08/2024**

PARCELA 22/24 - REFERENTE AO MÊS DE JUIHO DE 2024

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

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

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

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

RECEBI(EMOS) DA NBK SOLUÇÕES, O MATERIAL ACIMA DESCRITO NESTA FATURA DE LOCAÇÃO

FATURA DE LOCAÇÃO

____/____/____
DATA DO RECEBIMENTO**N° 1118**



2ª Via - Comprovante de Pagamento de Bolet

Via Internet Banking CAIXA

Banco Receptor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-16
Nome:	ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SÃO CAMILO
Conta de débito:	4718 003 00000993-7

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	10498.03248 91100.100048 00000.193235 2 98210000137762
Instituição Emisora - Nome do Banco:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Código do Banco:	104
Código do ISPB:	00360305
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	S P DATA SERVICO DE PROCESSAMENTO DE DAD
Nome/Razão Social:	S P DATA SERVICO DE PROCESSAMENTO DE DAD
CPF/CNPJ:	25-326.661/0001-32
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	ASS.FILHAS DE S CAMILO/HOSR.MAT.MADRE
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-16
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-16

Data do Vencimento:	27/08/2024
Data de Efetivação / Agendamento:	27/08/2024
Valor Nominal do Bolet:	1.377,62
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	1.377,62
Valor Pago (R\$):	1.377,62
Identificação do Pagamento:	S P DATA188173 AS

Data/hora da operação: 27/08/2024 17:41:05

Código da operação: 040226622
Chave de segurança: AGXOKM5TF88X3JTM

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Cuidados: 0800 725 7474
ALG CAIXA: 0800 104 0104

Omar Safim Sarkis
O Contador
MG - 056679





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

Número da
NFS-e
41253



Data e Hora da Emissão	10/07/2024 17:07:01	Competência	10/7/2024	Código de Verificação	H0HXZ73QM
Número do RPS	188173	Nº da NFS-e substituída		Localidade Emissora	CONTAGEM - MG

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

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

Licenciamento ou cessão de direito de uso de programas de computação. Competência 07/2024 - Faturamento Convenios - Locação - Recepção Internação - Locação - Endoscopia - Locação - Ultrassonografia - Locação - Financeiro - Locação

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

Código da Obra		Código ANIL	
PIS (R\$)	9,54	COPINS (R\$)	44,04
IR (R\$)	22,02	ISS (R\$)	0,00
CSLL (R\$)	14,68		

Valor do Serviço - R\$	1.467,90	Natureza Operação	Valor do Serviço - R\$	1.467,90
(-) Desconto Incondicionado	0,00	1-Tributação no município	(-) Descontos Permitidos em Lei	0,00
(-) Desconto Condicionado	0,00	Regime Especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado	0,00
(-) Retenções Federais	90,28	0-Nenhum	Base de Cálculo	1.467,90
(-) Outras Retenções	0,00	Opção Simples Nacional	(X) Alíquota (%)	2,00
(-) ISSQN Retido	0,00	2 - Não	ISSQN a Reter	(.) Sim (X) Não
(=) Valor Líquido - R\$	1.377,62	Incentivador Cultural	(-) Valor do ISSQN - R\$	29,36
		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> ou pela utilização do Código de Verificação.

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

Omar Salim Sarkis
O Contador
MG - 056679

GERENCIADOS
CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	4718 / 003 / 00000993-7
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-16
Banco:	341 - ITAU UNIBANCO S.A. - 60701190
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0025 / 0000046339-9
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	M.A CAVALIERT
CPF/CNPJ:	66.685.009/0001-91
Valor:	R\$ 1.169,95
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação de operação:	MAC COPIAD 17557
Histórico:	
Data de débito:	28/08/2024
Data / Hora da operação:	28/08/2024 16:18:24
	Código da operação: 00128679
	Chave de segurança: HRQ1E4PKZS7AHQYV

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
A10 CAIXA: 0800 104 0104

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679



COPIADORAS E IMPRESSORAS

CONTATOS
(19) 3362-3971 / (19) 3818-5346
(19) 99837-6882

suporte@mac-copiadoras.com.br

M. A. CAVALHIERI & CIA LTDA - ME
RUA EMYDIO PEDRINI SOBRINHO, 28 - CEP: 13.843-099
JARDIM ITAMARATY - MOGI GUAÇU - SP

FATURA DA LOCAÇÃO

Nº
017557

INSC. CNPJ Nº: 66685009000191
INSC. EST. Nº: 455.053.261.118
INSC. MUNICIPAL Nº: 56154

NAT. DA OPERAÇÃO: LOCAÇÃO
Data de Emissão: 01/08/2024

CONTROLE Nº: 52443

QUANT.	UNID.	DESCRIÇÃO DA LOCAÇÃO - ESPECIFICADOS (Espécie, Qualidade, Marca, Volume, Etc.)	VALOR	
			UNITÁRIO	TOTAL
1,00	SRV	LOCAÇÃO COPIADORAS	1.169,95	1.169,95

OBSERVAÇÕES: MEDIDOR WHATS

"Não incidência de ICMS de acordo com a Artigo 7º inciso IX do RICMS".
"Não incidência de ISS, conforme lei complementar nº 116 de 31/07/2003".

VALOR DA LOCAÇÃO **1.169,95**

TOTAL DESTA FATURA **1.169,95**

FATURA Nº	FATURA		VENCIMENTO
	VALOR R\$	NÚMERO DA ORDEM	
017557	1.169,95	017557	28/08/2024

NOME DA EMPRESA: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
ENDEREÇO: RUA R. DAS ANGÉLICAS, Nº 730
MUNICÍPIO: CONCHAL CEP: 13.835-000 ESTADO: SP
PRAÇA DE PAGTO: MOGI GUAÇU INSCR. ESTADUAL Nº:
INSC. CNPJ Nº: 61.986.402/0014-16

VALOR POR EXTENSO: UM MIL CENTO E SESENTA E NOVE REAIS E NOVENTA E CINCO CENTAVO(S)

PAGAVEL À M. A. CAVALHIERI & CIA LTDA - ME, OU À SUA ORDEM NA PRAÇA E VENCIMENTO INDICADOS

CONFERE COM ORIGINAL

mar Salim Sarkis
Contador
C.R.C. - 056679

FATURA DA LOCAÇÃO
Nº 017557

RECEBI(EMOS) DE M. A. CAVALHIERI & CIA LTDA - ME

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

GERENCIADOS
CAIXA

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boletto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Receptor:	CADIA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-16
Nome:	ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SÃO CAMILO
Conta de débito:	4718 003 00000993-7
Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica de código de barras:	34191.09008 57143.587792 30862.860301 1 96230000569962
Instituição Emisora - Nome do Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco:	341
Código do ISPB:	60701190
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	SILVESTRE ALIM IND C PR A LTDA
Nome/Razão Social:	SILVESTRE ALIM IND C PR A LTDA
CPF/CNPJ:	18.930.179/0001-41
Pagador Secado	
Nome/Razão Social:	ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SÃO CAMIL
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-16
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SÃO CAMILO
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-16
Data do Vencimento:	29/08/2024
Data de Efetivação / Agendamento:	29/08/2024
Valor Nominal do Boletto:	5.699,62
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	5.699,62
Valor Pago (R\$):	5.699,62
Identificação do Pagamento:	SILVESTRE 79441 AL
Data/hora da operação:	29/08/2024 16:41:04
	Código da operação: 042188718
	Chave de segurança: 3XU3TTQERPA9M4LT

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

Omar Salim Sarkis
 O Contador
 MG - 056679

RECEBEMOS DE SILVESTRE ALIMENTOS IND E COM PRODS ALIM OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO: _____ IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: _____

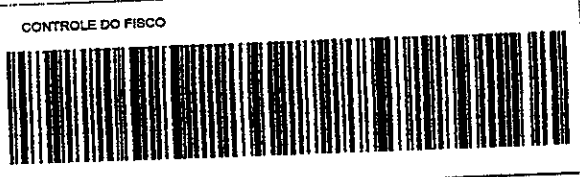
DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica



Identificação do Emitente:
SILVESTRE ALIMENTOS IND E COM PROD
 AV. CAETANO SCHINCARIOL, 306
 DISTR. INDUSTRIAL MOGI MIRIM
 SP 38063222 13.803-340

1 - SAIDA
 2 - ENTRADA
 No **0000079441**
 Série 1
 Folha: 1 / 1



CONTROLE DO FISCO
 Protocolo de autorização de uso:
 135241658032001

NATUREZA DA OPERAÇÃO: **VENDA DE MERCADORIA**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 456092805119 NSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO: _____ CNPJ: 18.930.179/0001-41 CHAVE DE ACESSO DA NF_e P/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.B: 35.2408.18.930.179/0001.41-55-001-000.079.441-140.695.122.3

DESTINATÁRIO/REMETENTE: _____ CNPJ/CPF: 81.986.402/0014-16 DATA DA EMISSÃO: 01/08/2024

NOME/RAZÃO SOCIAL: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO BAIRRO/DISTRITO: DULCE MARIA CEP: 13.835-000 DATA DA SAÍDA: 01/08/2024

ENDEREÇO: DAS ANGELICAS, 730 UF: SP INSCRIÇÃO ESTADUAL: _____

CEP: 13.835-000 FONE / FAX: 38661200 HORA DE SAÍDA: _____

FATURA: Vencido: 29/08/2024 Valor: 5699.62

BASE DE CÁLCULO DO ICMS: 370.33	VALOR DO ICMS: 57.58	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 5699.62
VALOR DO FRETE: 0,00	VALOR DO SEGURO: 0,00	DESCONTO: 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS: 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA: 5699.62
VALOR DO IPI: 0,00			VALOR TOTAL DA NOTA: 5699.62	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS: _____ FRETE POR CONTA: 1-REMETENTE(CIF) 3-PRÓP. REMETENTE 1-DESTINATÁRIO(FOB) 4-PRÓP. DESTINATÁRIO 2-POR TERCEIROS 9-SEM OCORRÊNCIA PLACA DO VEÍCULO: _____ UF: _____ CNPJ/CPF: _____

RAZÃO SOCIAL: _____ ENDEREÇO: _____ MUNICÍPIO: _____ UF: _____ INSCRIÇÃO ESTADUAL: _____

QUANTIDADE: 38 ESPÉCIE: Outros MARCA: _____ NUMERAÇÃO: _____ CODIGO ANTI: _____ PESO BRUTO: 1.055,68 PESO LÍQUIDO: 1.055,68

DADOS DO PRODUTO/S		NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	V. UNITARIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ (CMS)	ALIQ IPI
0000050	ACUCAR EXTRA FINO MAIS DOCE 1KG	17019900	060	5405	UN	190.000	3,3900	644,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
02458700	ARROZ PANELA GAUCHA 5KG	10063021	040	5102	UN	76.0000	25,8800	1.966,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
02482100	BISC MARILAN CR CRACKER 170G	19053100	020	5102	UN	76.0000	1,8300	139,08	54,09	9,74	0,00	18,00	0,00
02463224	CAFE TERRA DA GENTE 500G	09012100	060	5405	UN	76.0000	8,5300	648,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
02459670	CR DENTAL EVEN -HORTELA 70G	33061000	060	5405	UN	38.0000	1,3800	52,44	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00600240	EXTR TOMATE BONARE SCH 140G	20029000	080	5405	UN	76.0000	0,8500	64,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00000234	FAR.MANDIOCA-BONAMESA 506G	11062000	040	5102	UN	38.0000	2,5900	98,42	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
02462473	FAR.TRIGO CORINA 1KG	11010010	020	5102	UN	38.0000	2,5900	98,42	57,41	6,89	0,00	12,00	0,00
02459671	FEIJAO CAPI KG	11010010	020	5102	UN	38.0000	2,5900	98,42	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
02459685	FUBA CAPI 500G	07133399	040	5102	UN	76.0000	5,0100	380,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00000313	MAC.FLOR DE LIS ESPAGUETE 500G	11041900	020	5102	UN	38.0000	1,2300	46,74	18,18	3,27	0,00	18,00	0,00
02459040	OLEO COCAMAR SOJA 900ML	19021100	020	5102	UN	76.0000	2,1200	161,12	93,98	11,28	0,00	12,00	0,00
02462461	SABAO PEDRA BARRA C/SUN	15079011	060	5405	UN	152.000	5,9500	904,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00000875	SAL MASTER KG	34011900	020	5102	UN	38.0000	5,2000	197,60	131,74	23,71	0,00	18,00	0,00
	SARDINHA 88 125G	25010020	020	5102	UN	38.0000	1,0100	38,38	14,93	2,69	0,00	18,00	0,00
		16042030	060	5405	UN	76.0000	3,4000	258,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CONFERE COM ORIGINAL

Omar Safim Sarkis Contador MG - 056679

CÁLCULO I S S Q N: INSCRIÇÃO ESTADUAL: _____ VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS: _____ BASE DE CÁLCULO DO ISSQN: _____ VALOR DO ISSQN: _____

DADOS ADICIONAIS: INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: ISENCAO DE ICMS CONF. ARTIGO 188 (OU 189) ANEXO I DO RICMS/SP. O destinatário devesa, c/relacao as operacoes c/mercadorie ou prestacoes de servico recebidas c/imposto retido, escriturar o documento fiscal nos termos do art.278 do RICMS Pis/Cofins R\$ 81,23 Pedido 0000133150 Entrega: Tipo Cesta: ASSOC. SAO CAMILO MOD1 Pedido do Cliente: ISENCAO DE ICMS CONF. ARTIGO 188 (OU 189) ANEXO I DO RICMS/SP 00000050,02482473

ANEXOS

CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS E CONCESSÃO DE EQUIPAMENTOS DE PONTO

Pelo presente Instrumento Particular doravante denominado "CONTRATO", as Partes: **Associação Filhas de São Camilo** inscrita no CNPJ/MF sob o nº 61.986.402/0014-16, com sede à Rua Das Angélicas, 730 – Jd. Dulce Maria – Conchal – CEP:13835-000 ("CONTRATANTE"); e,

Santo André e Frugoni Ltda – ME, pessoa jurídica de direito privado, inscrito no CNPJ/MF sob o número 07.934.973/0001-47, IE 587.276.569.110 com sede à Avenida 40, 896, Vila Operária, Rio Claro / SP CEP: 13504-140 – Rio Claro – SP ("CONTRATADA").

RESOLVEM firmar o presente, por seus representantes legais abaixo assinados, **CONTRATO PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS E CONCESSÃO DE EQUIPAMENTOS DE PONTO**, que se regerá pelas seguintes Cláusulas e condições que as Partes mutuamente outorgam e aceitam, a saber:

1- DO OBJETO

O presente instrumento contratual tem por objeto concessão de Registrador Eletrônico de Ponto, Licença de Uso de Software de Tratamento de Ponto, prestação de serviços de manutenção e suporte pela CONTRATADA à CONTRATANTE, assim descritos:

Item I - Concessão de 01 (hum) Registrador Eletrônico de Ponto "REP" com Leitura de Biometria, Cartão de Proximidade e Senha com bateria nobreak, Fabricante CONTROL ID e Numero Série : 00014003750001127;

Item II - Licença de Uso de Software de Tratamento de Ponto Secullum Ponto 4;

Item III - Suporte e Manutenção no Equipamento de Ponto e Software de Tratamento de Ponto;

Item IV - Bobinas de papel utilizadas nos Registradores Eletrônicos de Ponto;

Item V - Peças de substituição do equipamento REP, durante o período em que perdurar este contrato;

Item VI - Visita Técnica Trimestral;

2 - OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA

2.1 - ITEM I - CONCESSÃO

2.1.1 - Considerando que o termo de CONCESSÃO "Item I", significa "ato ou efeito de dar ou ceder algo" de coisas não fungíveis, aqui ora dados em CONCESSÃO, o equipamento de Registro de Ponto, tornando-se válido e produzindo efeitos quanto da entrega do bem a CONTRATANTE; pelo Termo de Entrega expressa e preenchido através de Chamado Técnico de Instalação, não podendo qualquer das partes alegar desconhecimento seja das cláusulas corroboradas no presente CONTRATO.

2.1.2 - A CONTRATANTE receberá da CONTRATADA o equipamento novo sem uso anterior com nota fiscal denominada NOTA DE DOAÇÃO.

2.1.3 - A CONTRATANTE receberá da CONTRADA, Atestado Técnico de Conformidade com Portaria 1510/09 do Ministério do Trabalho, fornecido pelo FABRICANTE do Registrador Eletrônico de Ponto, conforme exigido pela mesma portaria.

2.2 - ITEM II - SOFTWARE

2.2.1 - A CONTRATANTE receberá da CONTRATADA, licença de uso de software de tratamento de Ponto de acordo com a Portaria 1510/09 do Ministério do Trabalho;

2.2.1.1 A licença de uso fica limitada a até 1 CNPJ e até 200 funcionários ativos.

2.2.2 - A CONTRATANTE receberá da CONTRATADA, Atestado Técnico de Conformidade com a Portaria 1510/09 do Ministério do Trabalho, fornecidos pelo DESENVOLVEDOR do Software de Tratamento de Ponto; conforme exigido pela mesma portaria.

2.3 - ITEM III - SUPORTE E MANUTENÇÃO

2.3.1 - O serviço de manutenção e suporte será prestado pela CONTRATADA à CONTRATANTE, de acordo com as seguintes características:

2.3.1.1 Atendimento ilimitado via Suporte Remoto utilizando de software de terceiros pela internet;

2.3.1.2 Atendimento ilimitado telefônico;

2.3.1.3 Atendimento ilimitado via e-mail;

2.3.1.4 Atendimento ilimitado* "in loco" (*salvo taxa de deslocamento);

2.3.1.5 Executar atendimento dos chamados descritos acima no prazo máximo de 36 (trinta e seis) horas corridas, exceto finais de semana e feriados.

2.4 - ITEM IV - BOBINAS

2.4.1 - A CONTRATANTE receberá da CONTRATADA, mensalmente bobinas para utilização no registrador eletrônico de ponto para que até 100 funcionários ativos possam registrar o ponto. Devendo a CONTRATANTE utilizar as mesmas únicas exclusivamente para a finalidade a que se propõe o presente contrato, sob pena de ter de arcar com as custas destes em caso de utilização para outro fim ou equipamento não mencionado neste contrato.

2.4.1.1 Estima-se o consumo entre 400m (quatrocentos metros) e 600m (seiscentos metros) de papel para marcações mês baseando-se pelo tamanho do ticket entre 4 cm (quatro centímetros) a 5 cm (cinco centímetros).

2.5 - ITEM V - PEÇAS E SUBSTITUIÇÃO

2.5.1 - A CONTRATANTE receberá da CONTRATADA, em caso de mau funcionamento do Registrador Eletrônico de Ponto; peça de substituição para reparos, e em casos em que o reparo não seja possível, será fornecida a substituição do equipamento. A responsabilidade por parte da CONTRATADA na execução deste item será suspensa nos casos descritos abaixo:

2.5.1.1 Defeitos ou danos resultantes do uso anormal do produto pelo cliente ou em desacordo com o Manual de Instruções do fabricante (Fornecidos na instalação), por exemplo, superfícies plásticas e outras peças expostas externamente arranhadas trincadas ou quebradas, bem como derramamento de alimentos ou líquidos de qualquer natureza;

2.5.1.2 Defeitos ou danos decorrentes de testes, instalação, alteração, modificação de qualquer espécie em nossos produtos, bem como o reparo realizado por outras empresas sejam elas autorizadas ou não pelo fabricante;

2.5.1.3 Quebra ou danos que não foram constatados no ato da aquisição (gabinete, cabos, etc.);

2.5.1.4 Equipamentos que tenham tido o número de série removido, adulterado ou tornado ilegível;

2.5.1.5 Defeitos e danos decorrentes da utilização de componentes não compatíveis com o produto (gabinete, cabos, placas, peças em geral, e consumíveis como papel, etc.) ou de utilização incorreta de componentes compatíveis (mau uso ou descuido);

2.5.1.6 Defeitos e danos causados por agentes naturais (enchente, maresia, descarga elétrica e outros), exposição excessiva ao calor ou utilização do produto em ambientes sujeitos a gases corrosivos ou com umidade excessiva ou local com altas/baixas temperaturas, poeira, acidez, etc.;

2.5.1.7 Defeitos e danos causados pelo uso de software e(ou) hardware não compatíveis com as especificações dos produtos;

2.5.1.8 Danos decorrentes da limpeza inadequada do aparelho com a utilização de produtos químicos, solventes, esponjas de aço, produtos químicos abrasivos e quaisquer outras substâncias não adequadas à limpeza de produtos eletroeletrônicos;

2.5.1.9 Manutenções e ou reparos não executados pela CONTRATADA.

2.5.2 - A CONTRATADA se compromete a executar os reparos dos equipamentos OBJETO deste CONTRATO no prazo de até 30 (trinta) dias da abertura do chamado técnico pela CONTRATANTE, nos casos em que seja necessária a substituição de peças ou equipamento.

2.6 - ITEM VI – VISITA TÉCNICA

2.6.1 - Está incluso e previsto neste CONTRATO, 1 (uma) visita técnica trimestral no local de instalação do equipamento Registrador Eletrônico de Ponto seguindo as regras abaixo descritas:

2.6.1.1 A CONTRATADA deverá solicitar a visita com antecedência de no mínimo 36 (trinta e seis) horas;

2.6.1.2 As visitas que não se executarem neste período não serão acumulativas;

2.6.1.2 No caso de ocorrer necessidade de visita técnica em local, por força maior independente de qualquer parte, em um intervalo menor do que 90 (noventa) dias entre 1 (uma) visita e outra, estas outras ocorrerão mediante TAXA DE DESLOCAMENTO, previamente orçada pela CONTRATADA a CONTRATANTE, não podendo nenhuma das partes reclamar quanto a isto;

2.7 - Operar manutenção corretiva, respeitando um prazo de 36 (trinta e seis) horas corridas, após a abertura do chamado, feito "PREFERENCIALMENTE" via e-mail.

e-mail: suporte@idsec.com.br

Telefones: (19) 3557-8446 / 3557-2517 / 98303-1122

2.8 - Afora as demais obrigações que lhe decorrem pela natureza deste Contrato e sua execução, constituem deveres da CONTRATADA:

2.8. Admitir o pessoal necessário ao perfeito desempenho de suas atribuições contratuais, correndo por sua conta e risco todos os encargos trabalhistas, e obrigações sociais.

2.8.2 Observar rigorosamente os preceitos legais e normas dos poderes públicos aplicáveis à execução do objeto deste Contrato; e,

2.8.3 Fazer-se representar por qualquer preposto por ela indicado, desde que devidamente qualificado e habilitado para a execução do objeto do Contrato.

3 - DAS OBRIGAÇÕES DA CONTRATANTE

3.1 - A CONTRATANTE reconhece como dívida líquida, certa e exigível em face da CONTRATADA o valor total de R\$ 8.400,00 (Oito Mil e Quatrocentos Reais) servindo, portanto, o presente Instrumento como autêntica e inegável confissão de dívida, apta a produzir os efeitos previstos no artigo 585, inciso II, do Código de Processo Civil Brasileiro. Os valores descritos acima serão pagos em 24 (vinte e quatro) parcelas de R\$350,00 (Trezentos e Cinquenta Reais) sendo que a cada 12 (doze) meses o valor da parcela sofrerá Reajuste Anual de acordo com o IGPM Fundação Getúlio Vargas.

3.1.1 É certo entre as Partes que o prazo do Contrato é de 24 (vinte e quatro) meses renováveis, automaticamente, por igual período, se qualquer das partes não se manifestar em sentido contrário, com 30 (trinta) dias de antecedência de seu término. Os valores do contrato serão reajustados anualmente de acordo com o IGPM Fundação Getúlio Vargas;

3.1.2 É certo entre as Partes que a CONTRATANTE pagará pelos serviços ora contratado todo dia 20 (vinte) de cada mês durante toda a vigência do Contrato, caso referido dia seja final de semana ou feriado o pagamento deverá ocorrer no primeiro dia útil imediatamente subsequente.

3.1.2.1 O vencimento da primeira parcela fica estipulado para 20 (vinte) de junho de 2016.

3.1.3 Caso deixe de efetuar o(s) pagamento(s) na(s) respectiva(s) data(s) de vencimento, obriga-se expressamente, a CONTRATANTE, que aceita o presente Instrumento em todas as suas condições, a pagar à CONTRATADA, uma multa de 2% (dois por cento) sobre o valor devido, acrescido de juros de mora à taxa de 1% (um por cento) ao mês, calculado por dia de atraso (*pro rata die*), além de arcar com todas as despesas administrativas ou judiciais, inclusive custas de protestos, taxas de cartório e honorários advocatícios na esfera judicial.

3.2 - A pagamento mensal será realizado por meio de BOLETO BANCÁRIO, com registro e instrução automática de protesto 7 (sete) dias após a data de vencimento.

3.3 - A CONTRATADA deverá emitir o boleto previsto na cláusula 3.2 e a nota fiscal de prestação de serviços a CONTRANTE, mensalmente até 5 (cinco) dias antes do vencimento.

3.4 - O pagamento de parcelas posteriores não significa a quitação de eventuais parcelas anteriores.

3.5 Acionar a CONTRATADA única e exclusivamente para operar manutenção nos equipamentos e software OBJETO deste contato, não podendo acionar outra empresa qualquer Autorizada ou não pelo fabricante para suporte e reparos.

3.6 – A CONTRATANTE declara desde de já que:

3.6.1 – É a única responsável legal e judicialmente pelas informações e dados contidos sejam no Registrador Eletrônico de Ponto ou Software de tratamento;

3.6.2 – É a única responsável pela base de dados do sistema de ponto bem como os arquivos fiscais exigidos pela presente portaria 1510/09 do Ministério do Trabalho; não cabendo a CONTRADA nenhum tipo de participação no processo de utilização do Sistema Eletrônico de Ponto.

3.6.3 – É a provedora e mantenedora do sistema informatizado que hospedará o banco de dados do Sistema de Tratamento de Ponto, não cabendo sob a CONTRATA qualquer responsabilidade pela perda total ou parcial da base de dados do Sistema de Tratamento de Ponto.

3.6.4 – A CONTRATA exerce apenas a função de suporte sobre a utilização do Sistema Eletrônico de Ponto e seus respectivos equipamentos e softwares, OBJETOS deste contrato.

4 - DA RESCISÃO

4.1 – Na hipótese de rescisão por quaisquer das partes fica estipulado multa de 50% (cinquenta por cento) das mensalidades restantes no momento do cancelamento, para a parte que solicitar a rescisão em benefício da outra.

4.2 - Este contrato poderá ser rescindido com justa causa por qualquer uma das partes, a qualquer tempo, se ocorrer um dos seguintes eventos:

4.2.1 se a outra parte deixar de cumprir qualquer das obrigações previstas neste contrato e não remediar o descumprimento dentro de 60 (SESSENTA) dias, contados da ciência dada pela outra parte nesse sentido, ressalvada o previsto no item 4.2.2 abaixo;

4.2.2 se a CONTRATANTE deixar de realizar algum pagamento devido a CONTRATADA por prazo superior a 60 (SESSENTA) dias; cabendo neste caso o pagamento da multa estipulada no item 4.1.

5-CONDICÕES GERAIS

5.1 - O não exercício, pelas partes, de quaisquer dos direitos ou prerrogativas previstos no Contrato ou mesmo na legislação aplicável, será tido, portanto, como ato de mera liberalidade, não constituindo alteração ou novação das obrigações contratualmente estabelecidas, cujo cumprimento poderá ser exigido a qualquer tempo, independentemente de comunicação prévia à outra Parte.

5.2- As partes obrigam-se a informarem expressamente umas as outras eventuais mudanças de endereço, distinto, pois do que ora fora informado para os fins contratuais e judiciais.

5.2.1 Todos os avisos, comunicações e notificações enviadas no âmbito deste Contrato deverão ser feitos por escrito, por meio de carta com aviso de recebimento para os endereços expostos no preâmbulo deste Instrumento ou por fac-símile e/ou e-mail, também com aviso de recebimento, para as pessoas envolvidas no Contrato, a menos que outro(s) endereço(s) e destinatário(s) tenha(m) sido indicado(s), por escrito, com antecedência mínima de 05 (cinco) dias corridos, por qualquer das Partes à outra.

5.2.2 Nenhuma das Partes poderá ceder ou transferir, no todo ou em parte, ainda que em função de reestruturação societária, fusão, cisão e incorporação, os direitos e obrigações decorrentes do Contrato, inclusive seu créditos, sem a prévia e expressa comunicação por escrito da outra Parte, com a devida antecedência, dos termos de eventuais procedimentos.

6 - ELEIÇÃO DE FORO

6.1 - Para a solução de todas e quaisquer questões oriundas do presente Contrato, as Partes elegem o foro da cidade de Rio Claro / SP, com expressa renúncia de qualquer outro, por mais privilegiado que seja, ou venha a ser.

6.2 - E, por estarem assim, justas e contratadas, as Partes assinam o presente Contrato, em 02 (duas) vias de igual teor e forma, na presença de 02 (duas) testemunhas abaixo assinadas, para que produza seus jurídicos e legais efeitos.

Rio Claro, 30 de junho de 2016.

CONTRATANTE

NOME <i>Quelton Santos</i>
RG: <i>27.348-591-X</i>
Associação Filhas de São Camilo
CNPJ 61.986.402/0014-16

CONTRATADA

LUCIANO D. FRUGONI
RG: 33.761.101-4
Santo André e Frugoni Ltda Me
CNPJ 07.934.973/0001-47

TESTEMUNHAS

Maria Cláudia Gonçalves
Nome: MARIA CLÁUDIA GONÇALVES
RG: 12.816.003-2

Patrícia Santo André Frugoni
Nome: Patrícia Santo André Frugoni
RG: 34.523.327-0



COPIADORAS E IMPRESSORAS
Assistência Técnica - Vendas - Suprimentos
Locação de Copiadoras e Impressoras

Aditivo de Contrato de Locação de Equipamentos

Pelo presente instrumento, como:

LOCADORA: M. A. CAVALHIERI & CIA LTDA ME – MAC COPIADORAS E IMPRESSORAS, com sede própria na Cidade de Mogi Guaçu e Estado de São Paulo, na rua Emydio Pedrini Sobrinho nº 28, Jardim Itamaraty, CEP: 13843-099, inscrita no CNPJ nº: 66.685.009/0001-91, Inscrição Estadual: 455.053.261.118, doravante denominada simplesmente **LOCADORA**,

LOCATÁRIA: ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SÃO CAMILO, com sede na Cidade de Conchal, Estado de São Paulo, em domicílio: Rua: das Angélicas, nº 730, inscrita no CNPJ/MF sob o nº: 61.986.402/0014-16, Inscrição Estadual nº: Isento, neste ato representado pelos responsáveis (sócios, diretores ou pessoas equivalentes) denominado simplesmente como **LOCATÁRIO**.

1. As partes acima qualificadas firmaram em 22 de Fevereiro de 2012 o **INSTRUMENTO DE CONTRATO DE LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS** no qual ajustaram (...).

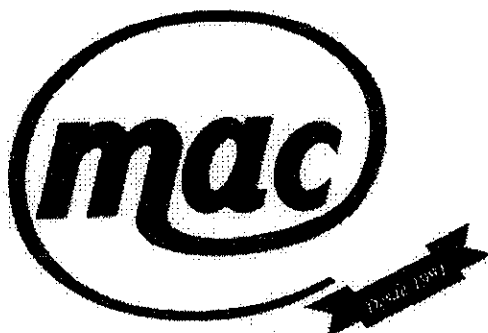
2. Considerando ter havido interesse recíproco, entre os contratantes, de alterar a cláusula (2) e (3), passando, a partir desta data, a prevalecer o seguinte:

A cláusula (nº2) terá a seguinte redação: "(2- O objetivo desta locação é o(s) equipamento(s) descritos a seguir, em perfeito estado de conservação e funcionamento.

01 Equipamento da marca Brother, modelo DCP 8080 DN com nº de série: U6269D0J373403.

Página 1 de 3

Rua: Emydio Pedrini Sobrinho, 28 Bairro: Jardim Itamaraty
Cidade: Mogi Guaçu – SP CEP: 13843-099
Tel: (19) 3362-3971 (19) 3818-5346 Cel: (19) 998376882
Email: suporte@mac-copiadoras.com.br Skype: mac-atendimento@hotmail.com
WWW.MAC-COPIADORAS.COM.BR



COPIADORAS E IMPRESSORAS
Assistência Técnica - Vendas - Suprimentos
Locação de Copiadoras e Impressoras

01 Equipamento da marca Brother, modelo MFC 8480 DN com nº de série: D2J181994.

01 Equipamento da marca HP, modelo 1005 com nº de série: BRES77N085.

01 Equipamento da marca Brother, modelo DCP 8085 DN com nº de série: E2J211132.

01 Equipamento da marca Brother, modelo DCP 8080 DN com nº de série: B2J146461.

A LOCATÁRIA é proprietária e possuidora do(s) equipamento(s) da marca HP, modelo 1005 com nº de série: BRBS99H028, modelo 1020 com nº de série: BRBS65COG2 e modelo HP 1005 com nº de série BRBS99H01Z, em perfeito estado de conservação e funcionamento, onde a LOCADORA passa a ter responsabilidade pelo equipamento em questão de manutenção e suprimentos, não incluso peças.)”

A cláusula (nº3) terá a seguinte redação: “(3- A locatária pagará mensalmente, durante o prazo indeterminado de meses, contados a partir da data de instalação do equipamento, um valor fixo de R\$800,00 (Oitocentos reais) mensal, que será vistoriado mensalmente por um funcionário qualificado. O contrato será renovado automaticamente pelo mesmo período mínimo caso nenhuma das partes se manifeste.)”

3. Ficam ratificadas todas as demais cláusulas e condições do Contrato de Locação de Equipamentos.

E por estarem, assim, justas e contratadas, assinam o presente em 2 vias de igual teor e forma, para um só efeito.

Mogi Guaçu, 05 de Maio de 2022.

Página 2 de 3

Rua: Emydio Pedrini Sobrinho, 28 Bairro: Jardim Itamaraty
Cidade: Mogi Guaçu – SP CEP: 13843-099
Tel: (19) 3362-3971 (19) 3818-5346 Cel: (19) 998376882
Email: suporte@mac-copiadoras.com.br Skype: mac-atendimento@hotmail.com
WWW.MAC-COPIADORAS.COM.BR



COPIADORAS E IMPRESSORAS
Assistência Técnica - Vendas - Suprimentos
Locação de Copiadoras e Impressoras

LOCADORA:

MAC COPIADORAS E IMPRESSORAS

LOCATÁRIA:

ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SÃO CAMILO

Página 3 de 3

Rua: Emydio Pedrini Sobrinho, 28 Bairro: Jardim Itamaraty
Cidade: Mogi Guaçu - SP CEP: 13843-099
Tel: (19) 3362-3971 (19) 3818-5346 Cel: (19) 998376882
Email: suporte@mac-copiadoras.com.br Skype: mac-atendimento@hotmail.com
WWW.MAC-COPIADORAS.COM.BR

CONTRATO DE LICENÇA DE USO DE SOFTWARE

Através deste CONTRATO de Licença ("CONTRATO") estabelece-se um acordo legal entre ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO, CNPJ 61.986.402/0014-16 (doravante referido(a) como "CONTRATANTE") e a empresa QUEO SISTEMAS LTDA, CNPJ n° 11.199.419/0001-30, CCM n° 3.972.780-7, sediada em São Paulo, SP, (doravante referida como "CONTRATADA"), referente à aquisição de licenças de uso do SOFTWARE "TURING" (doravante referido como "SOFTWARE"). O SOFTWARE é propriedade intelectual da CONTRATADA, e sua denominação poderá incluir também materiais impressos e documentação online ou eletrônica que acompanhem o SOFTWARE. O SOFTWARE também inclui todas as atualizações e suplementos ao SOFTWARE original fornecido ao(à) CONTRATANTE. Ao instalar ou de qualquer outra forma utilizar o SOFTWARE, o(a) CONTRATANTE está concordando em vincular-se aos termos deste CONTRATO. Caso não concorde com os termos deste CONTRATO, o(a) CONTRATANTE não poderá utilizar o SOFTWARE.

A quitação do primeiro pagamento por parte do CONTRATANTE significará a concordância do CONTRATANTE em relação ao presente contrato, dispensando a necessidade de assinaturas.

Este SOFTWARE é protegido por leis de Direito autoral e Tratados Internacionais relativos a Direitos autorais, bem como por outras Legislações e Tratados sobre Propriedade Intelectual. O SOFTWARE é licenciado e não vendido.

O(a) CONTRATANTE concorda em não usar o SOFTWARE além do vencimento ou término do período de vigência da licença. O(a) CONTRATANTE reconhece e concorda que o SOFTWARE pode incluir código destinado a impedir que o(a) CONTRATANTE ultrapasse esses limites, e que esse código pode permanecer em seu computador ou dispositivo após a desinstalação do SOFTWARE.

O SOFTWARE somente é distribuído por meio eletrônico (download).

ESTE CONTRATO CONCEDE A(O) CONTRATANTE OS SEGUINTE DIREITOS:

1.O(a) CONTRATANTE detentor(a) desta(s) licença(s) poderá utilizar o SOFTWARE em um único computador para cada licença obtida, onde o SOFTWARE poderá ser usado por qualquer número de profissionais médicos, ou por usuários sob a supervisão de profissionais médicos, com a finalidade de uso pessoal, institucional, ou em atividade comercial, durante o prazo de validade da(s) licença(s) adquirida(s).

2.O(a) CONTRATANTE tem direito a um número ilimitado de atualizações do SOFTWARE isentas de custos durante a vigência da licença, caso sejam disponibilizadas pela CONTRATADA. Estas atualizações, se existentes, serão disponibilizadas para download através da Internet, através de funcionalidade embutida no próprio SOFTWARE (botão de verificação de atualizações), ou no site da CONTRATADA. Durante o processo de atualização e validação de licenças o SOFTWARE poderá trocar informações com um servidor da CONTRATADA, sendo estas informações restritas exclusivamente aos dados contidos no arquivo de licença. Nenhum dado adicional do computador em que o SOFTWARE está instalado é enviada ao servidor.

3. Cada licença do SOFTWARE só é válida para um único computador. Entretanto, a CONTRATADA se compromete a fornecer licenças substitutas sem custo adicional na eventualidade da licença atual perder sua funcionalidade por uma alteração no computador (formatação da unidade de disco, falha de hardware, troca de equipamento, etc.). Em todos os casos, a duração da licença substituta será limitada ao período restante de vigência da licença original. A emissão de uma licença substituta é sujeita a um prazo de análise de até 3 (três) dias úteis, e implica no cancelamento imediato da licença original.

4. Para todos os efeitos, o SOFTWARE é considerado pronto no estado em que se encontra. Caso o(a) CONTRATANTE venha a solicitar novos recursos e/ou alterações de funcionalidades existentes, a decisão final sobre implementar ou não tais solicitações caberá à CONTRATADA. A CONTRATADA fica portanto desobrigada de efetuar modificações no SOFTWARE. A eventual implementação de uma sugestão ou solicitação feita pelo(a) CONTRATANTE ou por usuário do SOFTWARE não concede ao(à) CONTRATANTE ou ao usuário nenhum direito autoral sobre o SOFTWARE e nada altera em relação aos direitos autorais da CONTRATADA em relação ao SOFTWARE, conforme detalhado na seção DIREITOS AUTORAIS infra.

5.Reserva de Direitos. A CONTRATADA reserva todos os direitos aqui não concedidos expressamente.

ESTE CONTRATO ESTABELECE AS SEGUINTE LIMITAÇÕES:

1.É proibido copiar, distribuir, alugar, ou comercializar este SOFTWARE por outros meios que não através do detentor dos direitos autorais.

2. A utilização deste SOFTWARE é destinada a MÉDICOS, portanto sua utilização por usuários sem graduação médica ou sem supervisão por profissionais médicos consiste em violação dos termos desta licença.

3. Este SOFTWARE deve ser visto unicamente como um auxílio à digitação de laudos médicos. Em nenhuma hipótese o SOFTWARE deve ser considerado ou usado como fonte de conhecimento médico. Se o CONTRATANTE não sentir-se capaz de emitir laudos médicos sem o uso do SOFTWARE, ele não deve usar o SOFTWARE. Ressalta-se que o SOFTWARE é apenas um editor de textos especializado que usa formatos de arquivo de uso geral, sem cadastro de pacientes, sem captura de imagens e sem banco de dados de exames anteriores, portanto o SOFTWARE não pode ser considerado condição imprescindível para a emissão de laudos médicos em nenhuma circunstância.

4. É expressamente proibida a engenharia reversa, decompilação ou desmontagem do SOFTWARE, exceto e somente na medida em que essa atividade seja expressamente permitida pela legislação aplicável, não obstante tal limitação. Não é permitido usar componentes deste SOFTWARE em outros softwares desenvolvidos por terceiros.

5. Embora este CONTRATO permita a substituição gratuita de licenças do SOFTWARE em caso de troca de computador por defeito, furto ou outros imprevistos de caráter urgente, NÃO é permitido à CONTRATADA realocar as licenças de uso entre computadores diferentes de forma casual e repetida, sem eventos urgentes que justifiquem tal realocação. Nestas circunstâncias a CONTRATADA poderá recusar-se a fornecer uma licença substituta ou solicitar um prazo de até 4 dias úteis para análise.

DESCRIÇÃO DE OUTROS DIREITOS E LIMITAÇÕES

1. Para efeitos legais, o prazo de validade técnica do SOFTWARE fica vinculado estritamente ao período de vigência deste CONTRATO.

2. A CONTRATADA fornecerá atendimento à CONTRATANTE através de correio eletrônico, mediante os endereços divulgados publicamente na página de contato em nosso website (<http://www.queo.com.br>). O atendimento ao cliente estará disponível em dias úteis das 7 às 19 horas, com exceção do suporte técnico, que segue horários diferentes conforme descrito no parágrafo abaixo. A CONTRATADA não efetua atendimento telefônico e não disponibiliza telefones para atendimento.

3. Durante a vigência deste CONTRATO a CONTRATADA fornecerá suporte técnico sem custo adicional referente ao uso do SOFTWARE pela(o) CONTRATANTE, exclusivamente através de e-mail. A CONTRATADA não fornece suporte telefônico e nem presencial. O suporte por e-mail estará disponível em dias úteis das 7 às 19 horas (exceto feriados) e aos sábados das 7 às 13 horas (horário de Brasília).

4. O processo de instalação, configuração e atualização do software e da(s) licença(s) caberá ao(à) próprio(a) CONTRATANTE, sendo este processo devidamente descrito na documentação eletrônica que acompanha o SOFTWARE e nas mensagens eletrônicas enviadas pela CONTRATADA.

5. O SOFTWARE é de fácil utilização, possui documentação eletrônica e inclui um tutorial simples de auto aprendizado para o seu uso. Em razão disso, a CONTRATADA não é obrigada a fornecer treinamentos para a equipe de profissionais do(a) CONTRATANTE. Fica a critério exclusivo da CONTRATADA fornecer orientações eventuais em caráter informal, ressaltando-se aqui a não obrigatoriedade de fazê-lo.

6. O SOFTWARE é dotado de um sistema de proteção antifraude que poderá ocasionalmente invalidar licenças de uso em razão de alterações na data do computador, ou modificações em características do computador usadas pelo SOFTWARE para identificar cada computador legitimado para uso. Caso esse evento ocorra, o cliente deverá notificar o suporte técnico conforme os meios e horários descritos no item 3 acima para que uma licença substituta seja fornecida pelo suporte. Nesses casos a substituição se fará o mais rapidamente possível, NÃO estando sujeita ao prazo de análise referido no item 3 da seção "ESTE CONTRATO CONCEDE À CONTRATANTE OS SEGUINTE DIREITOS" acima.

DO VALOR E FORMA DE PAGAMENTO

Para os direitos e licenças concedidos neste CONTRATO o(a) CONTRATANTE concorda em pagar à CONTRATADA o valor mensal de cada licença (doravante referido como "VALOR BASE MENSAL") multiplicado pelo número total de licenças adquiridas.

Se durante a vigência deste CONTRATO houver alteração no número de licenças do SOFTWARE necessárias para uso pelo(a) CONTRATANTE, seja para número maior ou menor do que o número original de licenças adquirido, as partes concordam em alterar o valor pago mensalmente respeitando a regra exposta no parágrafo acima.

Independente do número total de licenças, eventuais reajustes no VALOR BASE MENSAL poderão ser efetuados pela CONTRATADA durante a vigência deste contrato, a intervalos nunca menores que 1 ano. O percentual de reajuste não poderá ser superior à variação acumulada do Índice Geral de Preços Mercado (IGP-M) - ou na ausência deste, de outro índice que venha a substituí-lo - calculado a partir da data de assinatura do contrato ou da data do último reajuste, considerando-se dentre as duas a data que for mais recente. Tanto o(a) CONTRATANTE quanto a CONTRATADA tem o direito de cancelar o presente contrato caso não haja acordo quanto aos eventuais reajustes acima referidos, conforme previsto na seção 'DA RESCISÃO', descrita abaixo.

Por ocasião do início da vigência do presente CONTRATO o número de licenças adquiridas totaliza 1, sendo 1 da versão 'TURING US'. O VALOR BASE MENSAL por licença é de R\$ 120,00 para a versão 'TURING US' correspondendo, portanto, a parcelas mensais no VALOR de R\$ 120,00.

Os pagamentos deverão ser feitos através de nota fiscal e boleto bancário emitidos pela CONTRATADA e enviados de forma eletrônica (e-mail), devendo o(a) CONTRATANTE informar um ou mais destinatários de e-mail válidos. O não recebimento das notas fiscais ou boletos em razão de bloqueios, falhas ou configurações incorretas do e-mail por parte do(a) CONTRATANTE não a desobriga do pagamento de eventuais juros, multas ou demais acréscimos. Não serão emitidas notas ou boletos impressos e não serão enviados boletos pelo correio.

Atrasos no pagamento das parcelas por parte do(a) CONTRATANTE implicarão automaticamente na incidência de multa de 2% (dois por cento) e juros moratórios de 1% (um por cento) ao mês. Atrasos superiores a 7 (sete) dias acarretarão a suspensão temporária da emissão de licença(s), até que a(s) parcela(s) em atraso tenham sido devidamente quitada(s), mas sempre mediante prévia notificação por e-mail.

EMIÇÃO DA(S) LICENÇA(S)

A CONTRATADA fornecerá regularmente licença(s) de uso do SOFTWARE válida(s) por 30 (trinta) dias ao(a) CONTRATANTE, sendo as mesmas enviadas através de correio eletrônico. A(s) primeira(s) licença(s) será(ão) emitida(s) na data de assinatura do contrato e as demais emissões serão efetuadas a intervalos de 30 (trinta) dias a partir desta data, excetuando-se os casos de atraso de pagamento de parcela(s).

O pagamento das parcelas pelo(a) CONTRATANTE é condição obrigatória para a emissão de licença(s) pela CONTRATADA. A existência de parcela(s) vencida(s) não paga(s) há mais de 7 (sete) dias ocasionará a suspensão temporária da emissão de licença(s), até que a(s) parcela(s) em atraso tenha(m) sido devidamente quitada(s), mas sempre mediante prévia notificação por e-mail.

A critério exclusivo da CONTRATADA, a emissão da(s) licença(s) poderá ser efetuada a intervalos maiores, a cada 2 (dois), 3 (três) ou 6 (seis) meses. Nessa eventualidade, a(s) licença(s) emitida(s) terá(ão) vigência estendida, correspondendo ao intervalo estendido escolhido pela CONTRATADA (dois, três ou seis meses). A emissão de licença(s) a intervalos estendidos não desobriga o(a) CONTRATANTE do pagamento mensal das parcelas acima descritas, e visa apenas simplificar o processo de renovação da(s) licença(s).

DO PRAZO

O presente CONTRATO terá prazo indeterminado a contar da data de início do mesmo, podendo ser cancelado por qualquer uma das partes conforme determinado pela seção "DA RESCISÃO" descrita a seguir.

DA RESCISÃO

O presente CONTRATO poderá ser rescindido a qualquer momento por qualquer uma das partes, desde que a outra parte seja comunicada com antecedência mínima de 30 (trinta) dias quando quem rescinde é o(a) CONTRATANTE ou 90 (noventa) dias quando quem rescinde é a CONTRATADA, sem qualquer direito a multa ou indenização, devendo o(a) CONTRATANTE liquidar os serviços prestados até a data de rescisão, não sendo devidos valores posteriores à data de rescisão seja a que título for. A notificação poderá ser feita de forma eletrônica (e-mail), desde que o destinatário seja um endereço de e-mail vigente pertencente à parte que está sendo notificada.

O CONTRATO também poderá ser rescindido caso uma das partes descumpra o estabelecido nas cláusulas do presente instrumento.

DIREITOS AUTORAIS

A CONTRATADA é detentora de todos os direitos autorais relativos ao SOFTWARE, incluindo, mas não se limitando a, quaisquer imagens, animações, vídeos, áudios e textos incorporados ao SOFTWARE, e aos materiais impressos que porventura o acompanhem. O SOFTWARE é protegido pelas leis de direitos autorais e tratados internacionais

aplicáveis. Portanto, o(a) CONTRATANTE deverá tratar o SOFTWARE como qualquer outro material protegido por direito autoral.

ISENÇÃO DE GARANTIAS

O SOFTWARE é considerado aceito pelo(a) CONTRATANTE no estado em que se encontra. A CONTRATADA e seus fornecedores isentam-se expressamente de garantias de qualquer natureza relativas ao SOFTWARE, incluindo mas sem limitar-se à documentação correlata, sejam elas expressas ou implícitas, e incluindo e sem limitar-se a garantias de comercialidade, adequação para determinado fim, ou de não-violação. Nenhuma informação ou aconselhamentos verbais ou escritos fornecidos pela CONTRATADA ou seus representantes autorizados criará uma garantia, nem de qualquer forma diminuirá o âmbito desta isenção de garantia. O(a) CONTRATANTE assume todo o risco decorrente do uso ou desempenho do SOFTWARE.

SOBRE DADOS PESSOAIS DE TERCEIROS (PACIENTES, FUNCIONÁRIOS E OUTROS)

A CONTRATADA afirma NÃO ter qualquer tipo de acesso a dados pessoais ou sensíveis de quaisquer pessoas relacionadas à CONTRATANTE, sejam elas pacientes, médicos, funcionários, parceiros ou clientes do(a) CONTRATANTE. O SOFTWARE não armazena dados na nuvem e não gerencia ou compartilha dados pessoais ou exames com a CONTRATADA ou com outros agentes. O armazenamento local e gerenciamento dos laudos gerados com o uso do SOFTWARE é de inteira responsabilidade do(a) CONTRATANTE. Este contrato, portanto, NÃO atribui à CONTRATADA a função de Controladora ou Operadora de dados pessoais de terceiros em qualquer circunstância, visto não ter a CONTRATADA qualquer tipo de acesso a dados pessoais de terceiros no escopo dos serviços a que se refere o presente contrato.

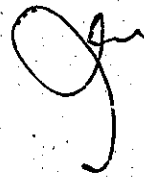
DAS RESPONSABILIDADES

O SOFTWARE exerce a função de um digitador, e não tem o objetivo e nem a capacidade de substituir um médico na elaboração de um laudo de exame. Embora possua recursos que visam reduzir a possibilidade de erros e distrações por parte do usuário, o SOFTWARE não é capaz de impedir que o usuário cometa-os. Portanto é obrigação do(s) médico(s) conferir o texto do laudo, e cabe inteiramente ao(s) médico(s) a responsabilidade médica e legal pelo conteúdo final do laudo assinado. Em nenhuma hipótese a CONTRATADA será responsável por quaisquer perdas e danos diretos, indiretos, punitivos, incidentais, especiais, consequenciais ou por danos, incluindo, sem limitação, danos por perda de uso, dados ou lucros cessantes, resultantes de, ou de qualquer forma relacionados, ao uso ou desempenho do SOFTWARE.

DO FORO

Para dirimir eventuais dúvidas originárias do presente contrato nomeiam as partes o Foro da comarca de São Paulo.

QUEO SISTEMAS LTDA.
São Paulo, 26 abril 2024





**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE CONCHAL
ESTADO DE SÃO PAULO**

LEI Nº 2.417 DE, 19 DE MARÇO DE 2024.

**“DISPÕE SOBRE A CELEBRAÇÃO DE
CONVÊNIO COM A ASSOCIAÇÃO FILHAS DE
SÃO CAMILO, CONFORME ESPECIFICA.”**

LUIZ VANDERLEI MAGNUSSON, Prefeito do Município de Conchal, Estado de São Paulo, no uso de suas atribuições legais que lhe são conferidas por Lei,

Faz Saber, que a Câmara Municipal aprovou e ele promulga e sanciona a seguinte Lei,

Art. 1º - Fica o Poder Executivo autorizado a celebrar convênio com a **ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SÃO CAMILO**, cadastrada no CNPJ. sob o nº 61.986.402/0014-16, sediada no Hospital e Maternidade Madre Vannini, sito na Rua das Angélicas, nº 730, nesta cidade.

§ 1º - O valor a ser repassado é de R\$ 200.000,00 (duzentos mil reais) de recursos financeiros provenientes de emenda parlamentar do Deputado Federal Miguel Lombardi, cujo Plano de Trabalho foi aprovado pelo Conselho Municipal de Saúde em reunião ordinária ocorrida em 28/11/2023, conforme Ata em anexo, que é parte integrante desta Lei.

§ 2º - Os recursos recebidos pela Entidade serão aplicados em até 12 (doze) meses após a assinatura do Termo de Convênio. O dinheiro não utilizado será devolvido ao FNS acrescido de juros e correção, conforme disposto no artigo 73, da Lei 4.320/1964. A aplicação dos valores deverá, rigorosamente, atender ao Plano de Trabalho já aprovado.



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE CONCHAL ESTADO DE SÃO PAULO

Art. 2º - Os valores deverão ser depositados em conta bancária específica e a prestação de contas também deverá ser realizada em separado, devendo ser obedecidas às disposições constantes na Instrução nº 01/2020, do Tribunal de Contas do Estado de São Paulo.

Art. 3º - Se a entidade não aplicar os recursos recebidos conforme proposto, sem a prévia aprovação do Conselho Municipal de Saúde, não terá sua prestação de contas aprovada, devendo estornar os valores à conta do FNS, acrescidos de juros e aplicações financeiras.

Art. 4º - A Entidade fica ciente, de que estará impedida de receber recursos do FNS, no próximo ano, caso não cumpra os prazos e critérios estabelecidos na legislação pertinente.

Art. 5º - As despesas decorrentes desta Lei serão suportadas por dotação própria do orçamento vigente, suplementadas se necessário.

Art. 6º - Esta Lei entra em vigor na data de sua publicação, revogadas as disposições em contrário.

Prefeitura do Município de Conchal, em 19 de março de 2024.

LUIZ VANDERLEI MAGNUSSON
Prefeito Municipal

JOÃO CARLOS GODOI UGO
Diretor Jurídico

WAGNER E. FADEL LOZANO
Diretor do Dept.º de Saúde

Registrada e publicada por afixação em igual data e em quadro próprio.

RAFAEL BRENDA
Chefe da Divisão de Atos Oficiais e Ouvidoria



**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE CONCHAL
ESTADO DE SÃO PAULO**

TERMO DE CONVÊNIO Nº 02/2024

**CELEBRADO ENTRE O MUNICÍPIO DE
CONCHAL E A ASSOCIAÇÃO FILHAS DE
SÃO CAMILO, NA FORMA ABAIXO.**

Pelo presente instrumento, de um lado o Município de Conchal, Estado de São Paulo, entidade de direito público interno, cadastrada no MF. CNPJ. N.º 45.331.188/0001-99, sediada a Rua Francisco Ferreira Alves, 364, Centro, Conchal, neste ato representado pelo Prefeito Municipal, Sr. Luiz Vanderlei Magnusson, brasileiro, casado, agricultor, portador da cédula de identidade CI/RG. n.º 14.110.514-8, SSP/SP, inscrito no CPF/MF. Sob o n.º 021.657.878-74, residente e domiciliado na Rua Luiz Refundini, n.º 118, Jardim Novo Horizonte, Conchal (SP), CEP: 1.3835-114, de ora em diante chamada simplesmente de **CONVENIENTE**, e nos termos das atribuições que o Artigo 82, inciso XXX, confere ao Chefe do Executivo, Art. 9º, inciso XXXI, todos da Lei Orgânica autorizado pela Lei n.º 2.417, de 19 de março de 2024, de outro lado, a **ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SÃO CAMILO**, entidade filantrópica sem fins lucrativos, cadastrada no MF. CNPJ. n.º 61.986.402/0014-16, com sede a Rua das Angélicas, n.º 730 – Centro, neste ato representada pela Srª Sueleni dos Santos, brasileira, religiosa, portadora do RG. 27.348.591-X – SSP/SP, CPF. 135.421.828-00, residente e domiciliada na Rua das Angélicas, 730 – Centro, doravante denominada **CONVENIADA**, celebram o presente Convênio, mediante a estipulação das seguintes cláusulas e condições:

CLÁUSULA PRIMEIRA – Do Objeto

O presente Convênio tem por finalidade o repasse de R\$ 200.000,00 (duzentos mil reais) à Conveniada, de recursos financeiros provenientes do Fundo Nacional de Saúde - FNS, cujo Plano de Trabalho foi aprovado pelo Conselho Municipal de Saúde em reunião ordinária ocorrida em 28/11/2023, conforme Ata em anexo, para aquisição de gêneros alimentícios, manutenção de equipamentos, custeio de serviços de contabilidade, advocatícios e de informática.



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE CONCHAL ESTADO DE SÃO PAULO

CLÁUSULA SEGUNDA - Da Aplicação dos Recursos

Os recursos recebidos em decorrência da parceria serão depositados em conta corrente específica em instituição financeira pública e, enquanto não utilizados, serão obrigatoriamente aplicados em cadernetas de poupança ou em fundo de aplicação financeira de curto prazo. Os rendimentos da aplicação financeira poderão ser utilizados no objeto da parceria, estando sujeitos às mesmas condições de prestação de contas exigidas para os recursos transferidos.

CLÁUSULA TERCEIRA - Da Obrigação da Conveniada

A CONVENIADA obriga-se a:

- a) Utilizar os recursos exclusivamente para aquisição de gêneros alimentícios, manutenção de equipamentos, custeio de serviços de contabilidade, advocatícios e de informática.
- b) Divulgar as informações dos atos, receitas e despesas em seu sítio oficial específico na rede mundial de computadores (*internet*), realizados com a transferência de recursos públicos;
- c) Movimentar os recursos financeiros oriundos deste Convênio em conta bancária específica;
- d) Não repassar os recursos recebidos a outras entidades de direito público ou privado;
- e) Não utilizar os recursos em finalidade diversa da pactuada ou fora do prazo de vigência;
- f) Solicitar, quando necessário, a prorrogação da vigência do convênio original antes do término com a devida justificativa;
- g) Fornecer informações e dados quando solicitados pelo CONCEDENTE;

ni
9



**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE CONCHAL
ESTADO DE SÃO PAULO**

CLÁUSULA QUARTA – Do Prazo

Este Termo de Convênio terá vigência de 12 (doze) meses, contados de sua assinatura.

CLÁUSULA QUINTA – Prestação de Contas

A Entidade deverá prestar contas dos recursos repassados de acordo com as disposições constantes na Instrução nº 01/2020, do Tribunal de Contas do Estado de São Paulo e a legislação vigente que trata do assunto.

CLÁUSULA SEXTA – Da Restituição:

Em caso de uso irregular ou indevido dos recursos repassados, a **CONVENIADA** será notificada a restituir, no prazo de 30 (trinta) dias, os respectivos valores ao erário municipal, atualizados a partir da data de recebimento pelos índices da Caderneta de Poupança, além de multa de 2% (dois por cento), sob pena de inscrição na dívida ativa e execução competente.

CLÁUSULA SÉTIMA – Do Gerenciamento:

A fiscalização e o gerenciamento do presente Convênio será de responsabilidade do Departamento Municipal de Saúde, na pessoa de seu Diretor ou a quem por ele for designado.

CLÁUSULA OITAVA – Do Apoio:

O Conselho Municipal de Saúde da Prefeitura fará, no decorrer do ano, acompanhamento das atividades e promoverá esforços necessários de apoio a Conveniada, cabendo à conveniada participar de todas as reuniões programadas com antecedência, bem como, fornecer todas as informações necessárias a discussão de seus planos e projetos de trabalho.



**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE CONCHAL
ESTADO DE SÃO PAULO**

CLÁUSULA NONA - Da Denúncia

Este convênio poderá ser denunciado por qualquer das partes dada a inadimplência de quaisquer das cláusulas anteriores ou por outros motivos, com prazo de 30 (trinta) dias de antecedência, mediante comunicação por escrito, feita pelo denunciante a outra parte.

CLÁUSULA DÉCIMA - Da Dotação Orçamentária

As despesas decorrentes da execução do presente Convênio correrão por conta da Dotação Orçamentária n.º 3.3.50.39.00.00.00 (3691), suplementada se necessário.

CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA - Do Foro

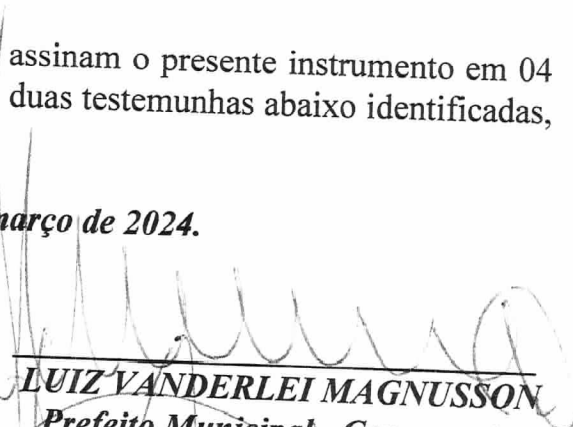
Fica eleito o Foro Distrital de Conchal, para dirimir quaisquer dúvidas ou questões oriundas do presente Instrumento, que não possam ser resolvidas administrativamente.

E, assim, por estarem de perfeito acordo, assinam o presente instrumento em 04 (quatro) vias de igual teor, na presença de duas testemunhas abaixo identificadas, para que surta todos os efeitos legais.

Conchal, 19 de março de 2024.



SUELENI DOS SANTOS
Representante Legal - Conveniada

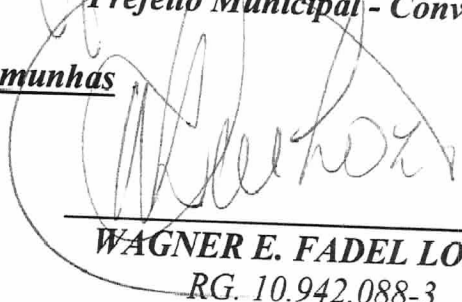


LUIZ VANDERLEI MAGNUSSON
Prefeito Municipal - Convenente

Testemunhas



MARIA CLARETE GONÇALVES
RG. 12.816.003-2



WAGNER E. FADEL LOZANO
RG. 10.942.088-3



ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SÃO CAMILO
HOSPITAL E MATERNIDADE MADRE VANNINI
Rua das Angélicas, 730 - Jd. Dulce Maria - CEP: 13835-000
Fone/Fax: 19 3866-1200 - CONCHAL-SP
CNPJ: 61.986.402/0014-16

PLANO DE TRABALHO DA INSTITUIÇÃO

I - INTRODUÇÃO

a) Breve Histórico da Instituição

A Associação Filhas de São Camilo recebeu por doação o patrimônio do Hospital e Maternidade "Madre Vannini" da Sociedade Beneficente de Conchal em 30 de agosto de 1991, o qual passou a ser mantido e administrado por esta AFSC, dando continuidade às suas atividades que foram iniciadas em 22 de setembro de 1963. O Hospital presta serviços de saúde em nível de média complexidade hospitalar, atendimento de urgência e emergência, serviços de ortopedia e traumatologia, realização de exames de radiologia, mamografia, ultrassonografia, eletrocardiografia e endoscopia a pacientes internos e externos.

O Hospital conta com 25 médicos para as especialidades e demais médicos que cobrem atendimento de Pronto Socorro 24hs sete dias por semana e 72 funcionários e mais os profissionais das empresas terceirizadas.

b) Características da Instituição

O Hospital disponibiliza ao SUS mais de 60% da capacidade operacional de procedimentos médicos e de apoio diagnóstico e terapêutico, possui 50 leitos sendo 41 disponibilizados ao SUS, atende nas especialidades de ortopedia, ginecologia, obstetrícia, cirurgia geral, pediatria, clínica Geral, oftalmologia, anestesiologia, radiologia, ultrassonografia, conta com profissionais médicos que atendem o Pronto socorro.

II - INFORMAÇÕES CADASTRAIS

a) Entidade

Razão Social			
Associação Filhas de S. Camilo			
CNPJ			
61.986.402/0014-16			
Atividade Econômica Principal (a mesma descrita no CNPJ)			
86.10-1-01 - Atividades de atendimento hospitalar, exceto pronto-socorro e unidades para atendimento a urgências.			
86.10-1-02 - Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências			
Endereço			
Rua das Angélicas, 730			
Cidade Conchal			UF SP
CEP 13835-000		DDD/Telefone 19 3866-8585	
E-mail: fscamilo.conchal@gmail.com			
Banco	Agência	Conta Corrente	Praça de Pagamento
001	4718	6784	Conchal-SP

Handwritten initials and signature.



ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SÃO CAMILO
HOSPITAL E MATERNIDADE MADRE VANNINI
Rua das Angélicas, 730 - Jd. Dulce Maria - CEP: 13835-000
Fone/Fax: 19 3866-1200 - CONCHAL-SP
CNPJ: 61.986.402/0014-16

Responsáveis

Responsável pela Instituição SUELENI DOS SANTOS		
CPF 13542182800	RG 27348591-X	Órgão Expedidor SSP/SP
Cargo Diretora administrativa	Função Administrativa	
Endereço Rua das Angélicas, 730		
Cidade Conchal		UF SP
CEP 13835-000	Telefone 19 3866-1200	

Diretor Superintendente Aparecida Rodrigues		
CPF 116.700.528-77	RG 19.227.390-5	Órgão Expedidor SSP-SP
Cargo Presidente	Função Administrativa	
Endereço Rua Adelino Bortoli, 139		
Cidade São Paulo		UF SP
CEP 02241-120	Telefone 11 - 2979-2124	

Diretor Clínico Lillianc de Castro Fernandes Reginato		
CPF 715.380.976-72	RG M-3631341	Órgão Expedidor SSP/MG
Cargo Médico membro do corpo clínico	Função Médica Clínica Geral	
Endereço R Visconde de Indaiatuba, 448 Centro		
Cidade Conchal		UF SP
CEP 13.835-000	Telefone (19) 99199-0134	

2
9



ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SÃO CAMILO
HOSPITAL E MATERNIDADE MADRE VANNINI
Rua das Angélicas, 730 - Jd. Dulce Maria - CEP: 13835-000
Fone/Fax: 19 3866-1200 - CONCHAL-SP
CNPJ: 61.986.402/0014-16

III - QUALIFICAÇÃO DO PLANO DE TRABALHO

Objeto: O presente plano de trabalho elaborado pela Associação Filhas de São Camilo, tem por objetivo, no âmbito do modelo assistencial estabelecido pelo sistema Único de Saúde (SUS) a prestação de assistência nas ações e serviços de saúde de média complexidade ambulatorial e hospitalar. O recurso de R\$ 200.000,00 (duzentos mil reais), servirá para garantir a manutenção e melhoria no atendimento de uma média de 5.200 usuários SUS/mês em período não pandêmico. Este valor contribuirá para auxiliar o custeio dos serviços de contabilidade; advocatícios; manutenção preventiva de equipamentos; informática e para aquisição de gêneros alimentícios.

Objetivo: Prestar atendimento aos usuários de Sistema Único de Saúde (SUS), garantindo a continuidade da assistência com qualidade.

Justificativa:

Necessidade de manter o atendimento aos munícipes, proporcionar qualidade da assistência aos pacientes. O Hospital atende em média 80% de pacientes do SUS disponibilizando mais de 60% da capacidade operacional de procedimentos médicos e de apoio diagnóstico e terapêutico; possui 50 leitos sendo 41 disponibilizados ao SUS, atende nas especialidades de ortopedia, ginecologia, obstetrícia, cirurgia geral, pediatria, clínica geral, anestesiologia, radiologia e ultrassonografia. Conta com profissionais médicos que atendem o Pronto socorro. Está voltado para a assistência à população carente. Tem contratualizado com o município de Conchal relativo aos exames de imagem (RX; Mamografia, ultrassonografia) e procedimentos de cirurgias eletivas. O HMMV oferece serviço de Urgência e Emergência: procedimentos de pronto socorro, abrangendo consulta, procedimento médico/hospitalar de acordo com a demanda.

c) META QUANTITATIVA

Meta	Ações para alcance da Meta:	Situação Atual	Situação Pretendida	Indicador
Manter em dia/ o serviço de manutenção dos equipamentos; serviços contábeis, advocatícios e de informática.	Manutenção dos equipamentos e serviços.	Insuficiência de recursos financeiros para aquisição dos gêneros alimentícios serviços de contábeis; advocatícios; manutenção preventiva de equipamentos; informática	Necessidade de manter a qualidade, segurança e assertividade necessária à assistência hospitalar para os 5200 usuários SUS / mês	Apresentação de Nota Fiscal, relatório de execução.
Aquisição de gêneros alimentícios;	Aquisição de Gêneros alimentícios			

V
g



ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SÃO CAMILO
HOSPITAL E MATERNIDADE MADRE VANNINI
Rua das Angelicas, 730 - Jd. Dulce Maria - CEP: 13835-000
Fone/Fax: 19 3866-1200 - CONCHAL-SP
CNPJ: 61.986.402/0014-16

METAS QUALITATIVAS				
Meta	Ações para alcance	Situação Atual	Situação Pretendida	Indicador
Manter a qualidade do atendimento populacional	Promover a manutenção da qualidade no atendimento aos pacientes.	Necessidade de manter a qualidade da assistência	Manter em dia o custo com serviços de contabilidade; manutenção preventiva dos equipamentos e serviço de informática. Realizar aquisição de alimentos.	Relatório dos atendimentos.

ETAPAS

ETAPAS	DESCRIÇÃO	DURAÇÃO (Dias)	APLICAÇÃO (R\$)
1	Abertura do processo administrativo e Cotação	20	
2	Processo de compra	30	
3	Recebimento da Mercadoria	1 a 30	
4	Pagamento de mercadoria	A vista a partir da entrega	R\$ 80.000,00
5	Manutenção e serviços	Apresentação de nota fiscal	R\$ 120.000,00
TOTAL			R\$ 200.000,00

ETAPAS OU FASES DE EXECUÇÃO (RELATÓRIO FÍSICO FINANCEIRO)

e) PLANO DE APLICAÇÃO DE RECURSOS FINANCEIROS

ORDEM	OBJETO	VALOR (R\$)	%
1	Gêneros alimentícios	R\$ 80.000,00	40%
5	Manutenção dos equipamentos; serviços contábeis, advocatícios e de informática.	R\$ 120.000,00	60%
TOTAL		R\$ 200.000,00	100%

V - CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO

MÊS	OBJETO	PROPONENTE	CONCEDENTE EMENDA PARLAMENTAR
1º mês	Custeio	0	R\$200.000,00

Conchal 21/11/2023

Elaborado por: Sueleni dos Santos


Sueleni dos Santos
Diretora
CPF: 130.421.828-00