ANEXO RP-14

REPASSES AO TERCEIRO SETOR - DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS

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

TIPO DE CONCESSÃO: (1)

TERMO DE CONVENIO 01/2025 – LEI 2447 de 07/01/2025.

OBJETO: Atendimento médico no serviço de traumato-ortopedia, incluindo cirurgias ortopédicas, cirurgias de urgência/emergência com utilização de próteses e órteses contempladas pela tabela SUS, plantões de disponibilidade, durante 24 h/dia, 7 dias na semana, conforme escala de disponibilidade médica e atendimento ambulatorial em aproximadamente 3 vezes na semana, conforme demanda; realização de plantões de disponibilidades nas áreas de ginecologia/obstetrícia, clinica médica, anestesiologia, pediatria/neonatologia, durante 24h/dia, 7 dias na semana e cirurgias geral e eletivas, estas livres demanda, referenciadas pelo Município; e atendimento do setor de Pronto Socorro (urgência/emergência), com cobertura 24 horas por 7 dias na semana, através de equipe multidisciplinar – que contará com 02 médicos no período noturno, escalista, enfermeiros, técnicos de enfermagem, técnicos de radiologia, farmacêutico, técnico de imobilização ortopédica, recepção, fisioterapia, apoio(copa, cozinha, lavanderia) setor administrativo e serviços de limpeza, conforme escala, bem como, para custeio dos serviços prestados, insumos, medicamentos e materiais utilizados no setor.

EXERCÍCIO: **2025**

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: **NIDJA CLAUDIA LIMA ARRUDA**

VALOR TOTAL RECEBIDO: 7.369.344,00

ORIGEM DOS RECURSOS(2):

DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDOS			
VALORES PREVISTOS – R$	DOC. DE CRÉDITO Nº	DATA	VALORES REPASSADOS – R$
614.112,00	TED	10/02/2025	614.112,00
614.112,00	TED	10/02/2025	614.112,00
614.112,00			
614.112,00			
614.112,00			
614.112,00			
614.112,00			
614.112,00			
614.112,00			
614.112,00			
614.112,00			
614.112,00			

RECEITA COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS	7.360,17
TOTAL	1.235.584,17
RECURSOS PRÓPRIOS APLICADOS PELA ENTIDADE	

O(s) signatário(s), na qualidade de representante(s) da entidade beneficiária **ASSOCIACAO FILHAS DE SÃO CAMILO,** vem indicar, na forma abaixo detalhada, a aplicação dos recursos recebidos no exercício supra mencionado, na importância total de R$ 7.369.344,00 (*Sete milhões, trezentos e sessenta e nove mil, trezentos e quarenta e quatro reais).*

RELAÇÃO DAS DESPESAS (4)

Data	NF	Fornecedor	Valor
17/02/25	000078.	CLINICA MEDICA MENINO JESUS LTDA EPP	12.673,58
20/02/25		ADIANTAMENTO SALARIAL - 02/2025	39.594,94
20/02/25	000054.	WL ALMEIDA SRV MED	6.282,29
20/02/25	000112.	ZUCHERATO SERVIÇOS MEDICOS SS LTDA	4.896,81
20/02/25	002226.	RD SAUDE SOCIEDADE MEDICA SS	25.183,62
20/02/25	000993.	CHIQUITO, KILER E SOUSA SS	5.665,10
20/02/25	000032.	ALINE GADELHA MAIA	5.344,86
20/02/25	000162.	MASTER MISHIMA SERVIÇOS MEDICOS EIRELI	32.800,00
20/02/25	000340.	ALMEIDA & SALIONI SERVIÇOS MEDICOS SS	4.360,80
20/02/25	000245.	LTG SERVIÇOS MEDICOS EIRELI	10.000,00
20/02/25	000980.	TRALDI OFTALMOLOGIA E ORTOPEDIA AVANÇADA LTDA	6.282,29
21/02/25	001350.	CARDIOEQUIPE SS	10.493,17
21/02/25	000020.	MERCI SERVIÇOS MEDICOS	8.176,50
21/02/25	000113.	OMM SERVIÇOS MEDICOS LTDA	6.000,00
21/02/25	000672.	EDEVALDO VALEMTIM GOMES BEATO EIRELI	9.962,12
21/02/25	000024.	RANYERE R. M. S SERVIÇOS MEDICOS LTDA	4.500,00
21/02/25	000036.	HITALO SILVA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	9.000,00
21/02/25	000208.	CASTILHO FIGUEIREDO CLINICA MEDICA LTDA	6.282,29
21/02/25	000023.	PAULINO SERVIÇOS MEDICOS LTDA	3.000,00
21/02/25	000117.	ADEMIR ESPERIDIAO SANTOS SEGUNDO SERVIÇOS MEDICOS LTDA ME	4.500,00
21/02/25	000119.	ADELSON DOS SANTOS SILVA JUNIOR SERVIÇOS MEDICOS LTDA	3.000,00
21/02/25	000001.	ANA CLAUDIA SARAIVA ROCHA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	1.500,00
21/02/25	000053.	SLP SOCIEDADE LIMEIRENSE DE PEDIATRIA DE LIMEIRA LTDA	6.813,75
24/02/25	000112.	AUGUSTO FORTUNATO DE GODOI EIRELI ME	25.892,25
24/02/25	000003.	CLINICA MEDICA MEDICA COIMBRA LTDA	3.637,50
24/02/25	000107.	GERMAN FONG ROCA EPP	26.744,32
24/02/25	000866.	VETOR MEDICINA ESPECIALIZADA SS	2.725,50
24/02/25	000144.	E. DE ASSIS PINHEIRO SERVIÇOS MEDICOS EIRELI	6.400,00
24/02/25	000010.	L.L. BORBA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	7.500,00
24/02/25	000001.	MARIA CLARA A. BRAMBILLA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	7.500,00
24/02/25	000028.	ROCKFELLER SERVIÇOS MEDICOS LTDA	7.800,00
24/02/25	000074.	GERALDO ANDRE JORGE NERY SERVIÇOS MEDICOS LTDA	10.500,00
24/02/25	000073.	GERALDO ANDRE JORGE NERY SERVIÇOS MEDICOS LTDA	13.500,00
24/02/25	000118.	JHB MARONESI SERVIÇOS MEDICOS SS EIRELLI	2.725,50
26/02/25	000041.	AGUIAR PIRES SERVIÇOS MEDICOS LTDA	4.800,00
26/02/25	000021.	NILSON LUIZ FAVARETTO JUNIOR	3.542,00
27/02/25	044765.	S P DATA SERVIÇO DE PROCESSAMENTO DE DADOS LIMITADA	2.066,42
28/02/25	019323.	M.A. CAVALHIERI & CIA LTDA	1.420,15
28/02/25	000452.	ILFM SERVIÇOS MEDICOS LTDA	12.750,00
28/02/25	000455.	ILFM SERVIÇOS MEDICOS LTDA	3.080,00
28/02/25	000454.	ILFM SERVIÇOS MEDICOS LTDA	13.500,00

28/02/25	000252.	TIAGO FELTRIN SIERRA EIRELI ME	2.725,50
		Subtotal Fevereiro/2025	385.121,26

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS		
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA	**PERÍODO DE REALIZAÇÃO**	**VALOR APLICADO R$**
Serviços Médicos	01/01/2025 a 31/12/2025	342.039,75
Folha e Encargos Sociais	01/01/2025 a 31/12/2025	39.594,94
Medicamentos e Material Hospitalar	01/01/2025 a 31/12/2025	
Higiene e limpeza e descartáveis	01/01/2025 a 31/12/2025	
Serviço de informática, telefonia e energia elétrica	01/01/2025 a 31/12/2025	2.066,42
Serviço de sistemas e manutenção de equipamentos	01/01/2025 a 31/12/2025	1.420,15
	TOTAL DAS DESPESAS	**385.121,26**
	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 – 24/03/2025

NIDJA CLÁUDIA LIMA ARRUDA
RG 55.507.638-6
CPF 344.770.473-04

Diretora Administrativa

MEMBROS DO CONSELHO FISCAL: (nomes e assinatura)

(1) Auxílio, subvenção ou contribuição.

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

(3) Notas Fiscais e recibos.

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

ANEXO RP-12

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

ÓRGÃO PÚBLICO CONVENENTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE CONCHAL - SP

CONVENIADA: ASSOCIACAO FILHAS DE SÃO CAMILO

CNPJ: 61.986.402/0014-16

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

RESPONSÁVEL PELA CONVENIADA: NIDJA CLAUDIA LIMA ARRUDA

CPF: 344.770.473-04

OBJETO: Atendimento médico no serviço de traumato-ortopedia, incluindo cirurgias ortopédicas, cirurgias de urgência/emergência com utilização de próteses e órteses contempladas pela tabela SUS, plantões de disponibilidade, durante 24 h/dia, 7 dias na semana, conforme escala de disponibilidade médica e atendimento ambulatorial em aproximadamente 3 vezes na semana, conforme demanda; realização de plantões de disponibilidades nas áreas de ginecologia/obstetrícia, clinica médica, anestesiologia, pediatria/neonatologia, durante 24h/dia, 7 dias na semana e cirurgias geral e eletivas, estas livres demanda, referenciadas pelo Município; e atendimento do setor de Pronto Socorro (urgência/emergência), com cobertura 24 horas por 7 dias na semana, através de equipe multidisciplinar – que contará com 02 médicos no período noturno, escalista, enfermeiros, técnicos de enfermagem, técnicos de radiologia, farmacêutico, técnico de imobilização ortopédica, recepção, fisioterapia, apoio(copa, cozinha, lavanderia) setor administrativo e serviços de limpeza, conforme escala, bem como, para custeio dos serviços prestados, insumos, medicamentos e materiais utilizados no setor.

EXERCÍCIO: 2025

ORIGEM DOS RECURSOS (1):

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR - R$
Termo de Convênio nº 01 2025	07/01/2025	01/01/2025 a 31/12/2025	7.369.344,00
Aditamento nº			
Aditamento nº			

DEMONSTRATIVO DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO				
DATA PREVISTA PARA O REPASSE (2)	VALORES PREVISTOS (R$)	DATA DO REPASSE	NÚMERO DO DOCUMENTO DE CRÉDITO	VALORES REPASSADOS (R$)
15/01/2025	614.112,00	10/02/2025	TED	614.112,00
15/02/2025	614.112,00	10/02/2025	TED	614.112,00
15/03/2025	614.112,00			
15/04/2025	614.112,00			
15/05/2025	614.112,00			
15/06/2025	614.112,00			
15/07/2025	614.112,00			
15/08/2025	614.112,00			
15/09/2025	614.112,00			

15/10/2025	614.112,00			
15/11/2025	614.112,00			
15/12/2025	614.112,00			
(A) SALDO DO EXERCÍCO ANTERIOR				0,00
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO				1.228.224,00
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				7.360,17
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)				
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B+ C + D)				1.235.584,17
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE BENEFICIÁRIA				
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F)				1.235.584,17

(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/2025 bem como as despesas a pagar no exercício seguinte.

	DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO				
	ORIGEM DOS RECURSOS (4):				
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA (8)	**DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO (R$)**	**DESPESAS CONTABILIZADAS EM EXERCÍCIOS ANTERIORES E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R$) (H)**	**DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R$) (I)**	**TOTAL DE DESPESAS PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R$) (J= H + I)**	**DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTES (R$)**
Serviços Médicos	342.039,75	342.039,75		342.039,75	
Folha e Encargos Sociais	39.594,94	39.594,94		39.594,94	
Medicamentos e Material Hospitalar					
Higiene e limpeza e descartáveis					
Serviço de informática, telefonia e energia elétrica	2.066,42	2.066,42		2.066,42	
Serviço de sistemas e manutenção de equipamentos	1.420,15	1.420,15		1.420,15	
TOTAL	**385.121,26**	**385.121,26**		**385.121,26**	

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

(1) Serviços Medicos.

(2) Folha de Pagamento e Encargos.

(3) Medicamentos e Material Hospitalar

(4) Higiene e limpeza e descartáveis

(5) Serviço de informática, telefonia e energia elétrica

(6) Serviço de sistemas e manutenção de equipamentos

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

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

(*) Apenas para entidades da área da Saúde.

DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO	
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO	1.235.584,17
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	**385.121,26**
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E – (J – F)]	
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K – L)	

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

CONCHAL – SP – 24/03/2025

NIDJA CLÁUDIA LIMA ARRUDA
RG 55.507.638-6
CPF 344.770.473-04

Diretora Administrativa

	ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SÃO CAMILO	
	RENDIMENTOS APLICACAO FINANCEIRA	
	Convenio 01 - 2025	
Data	**Historico**	**Rend. Fundo Invest**
30/01/2025	REND.APLIC.FINANCEIRA 01/2025	7.360,17
29/02/2025	REND.APLIC.FINANCEIRA 02/2025.	
31/03/2025	REND.APLIC.FINANCEIRA 03/2025.	
30/04/2025	REND.APLIC.FINANCEIRA 04/2025.	
30/05/2025	REND.APLIC.FINANCEIRA 05/2025.	
30/06/2025	REND.APLIC.FINANCEIRA 06/2025.	
30/07/2025	REND.APLIC.FINANCEIRA 07/2025.	
30/08/2025	REND.APLIC.FINANCEIRA 08/2025.	
30/09/2025	REND.APLIC.FINANCEIRA 09/2025.	
31/10/2025	REND.APLIC.FINANCEIRA 10/2025.	
31/10/2025	REND.APLIC.FINANCEIRA 10/2025.	
30/11/2025	REND.APLIC.FINANCEIRA 11/2025.	
31/12/2025	REND.APLIC.FINANCEIRA 12/2025.	
	Total	**7.360,17**
30/01/2026	REND.APLIC.FINANCEIRA 01/2025	
		7.360,17

GERENCIADOR CAIXA

Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão. 24/03/2025 às 20:09:36

Banco Recebedor: BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.

Pagador Final / Efetivo

Nome: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO

CPF/CNPJ: 61.986.402/0014-16 **Conta de Débito:** 04718/1292/000577495369-2

Histórico do Pagamento:

Representação numérica do código de barras: 75696.10300 00009.157215 04201.115902 0 00086113001

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

Código do Banco: 756 **Código do ISPB:** 2038232

Beneficiário original / Cedente

Nome Fantasia: NSV PRODUTOS E SISTEMAS DE HIGIENE LTDA **CPF/CNPJ:** 33.836.400/0001-90

Nome/Razão Social: NSV PRODUTOS E SISTEMAS DE HIGIENE LTDA

Pagador Sacado

Nome Fantasia: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO **CPF/CNPJ:** 61.986.402/0014-16

Pagador Final - Correntista

Nome Fantasia: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO **CPF/CNPJ:** 61.986.402/0014-16

Data do Vencimento: 24/03/2025	**Desconto (R$):** 0
Data de Efetivação / Agendamento: 24/03/2025	**Abatimento (R$):** 0
Valor Nominal do Boleto: 915.72	**Valor Calculado (R$):** 915.72
Juros (R$): 0	**Valor Pago (R$):** 915.72
IOF (R$): 0	**Identificação do Pagamento:**
Multa (R$): 0	

Data/hora da operação: 24/03/2025 -

Código da operação: 44242165978

Chave de segurança:

Em caso de dúvidas entre em contato através dos nossos canais de atendimento, e informe o ID da transação presente neste comprovante.

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

CONFERE COM ORIGINAL

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

SICOOB | 756-0 |

Local de Pagamento
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

Vencimento: 24/03/2025

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

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

Data do Documento	Número do Documento	Espécie do Documento	Aceite	Data do Processamento
17/02/2025	20.720 B	DM	N	17/02/2025

Nosso Número: 00086113

Uso do Banco	Carteira	Especie	Quantidade	Valor
	001	R$		

Valor do Documento: 915,72

Instruções *(Texto de responsabilidade do Beneficiario)*

APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R$ 3,66 AO DIA.

PROTESTAR APÓS 7 DIAS DO VENCIMENTO

(-) Desconto

(-) Outras Deduções / Abatimento

(+) Mora / Multa / Juros

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

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

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

Sacador / Avalista

Autenticação Mecânica

Recibo Sacado

SICOOB | 756-0 |

Local de Pagamento
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

Vencimento: 24/03/2025

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

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

Data do Documento	Número do Documento	Espécie do Documento	Aceite	Data do Processamento
17/02/2025	20.720 B	DM	N	17/02/2025

Nosso Número: 00086113

Uso do Banco	Carteira	Especie	Quantidade	Valor
	001	R$		

Valor do Documento: 915,72

Instruções *(Texto de responsabilidade do Beneficiario)*

APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R$ 3,66 AO DIA.

PROTESTAR APÓS 7 DIAS DO VENCIMENTO

(-) Desconto

(-) Outras Deduções / Abatimento

(+) Mora / Multa / Juros

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

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

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

Sacador / Avalista

Autenticação Mecânica

SICOOB | 756-0 | 75691.50423 01115.902007 00861.130011 6 10300000091572

Local de Pagamento
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

Vencimento: 24/03/2025

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

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

Data do Documento	Número do Documento	Espécie do Documento	Aceite	Data do Processamento
17/02/2025	20.720 B	DM	N	17/02/2025

Nosso Número: 00086113

Uso do Banco	Carteira	Especie	Quantidade	Valor
	001	R$		

Valor do Documento: 915,72

Instruções *(Texto de responsabilidade do Beneficiario)*

APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R$ 3,66 AO DIA.

PROTESTAR APÓS 7 DIAS DO VENCIMENTO

(-) Desconto

(-) Outras Deduções / Abatimento

(+) Mora / Multa / Juros

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

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

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

Sacador / Avalista

Autenticação Mecânica / FICHA COMPENSAÇÃO

CONFERE COM ORIGINAL

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

ATENA
www.atenahigiene.com.br

NSV PRODUTOS E SISTEMAS DE HIGIENE LTDA
RUA FAUSTO SIDINEI PANSONATO , 0329
EUROPARK COMERCIAL 13.348.754
INDAIATUBA SP
(19) 3935.0006

DANFE
Documento auxiliar da Nota Fiscal Eletronica
0-Entrada 1-Saída [1]
Nº 20720 Série 001
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-e - Para Consulta de autencidade no portal nacional da NF-e WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR ou no site da SEFAZ da autorizadora
35-25.02-33.836.400/0001-90-55-001-000.020.720-100.095.095-8

NATUREZA DE OPERAÇÃO: Vendas

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO: **135250443352935 17/02/2025 16:16:56h**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
353379122114	000000000	33.836.400/0001.90

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	Código Cliente	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO	001817	61.986.402/0014.16	17/02/2025

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA / ENTRADA
RUA DAS ANGELICAS, 730	JD MARIA DULCE	13.835.000	17/02/2025

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

FATURA/DUPLICATAS

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
000020720-A	17/03/2025	915,73	000020720-B	24/03/2025	915,72	000020720-C	31/03/2025	915,72

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC.ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP.IMPORT.	VALOR PIS	VALOR TOTAL PRODUTOS
549,38	98,89	0,00	0,00	0,00	82,42	2.747,17

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	17,87	2.747,17

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA F[illegible]TO SIDINEI PANSONATO, 329 B	INDAIATUBA	SP	353.379.122.114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
6	VOLUMES			113,200	110,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESC.	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
00100050005	NEUTERGEN-DN MAX BB 5 L BB	34029039	0.60	5.405	BO	2,0000	146,45000	0,00	292,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00200430005	NIPPOSAN GF-250 LAVANDER BB 5 L BB	38089419	0.00	5.102	BO	1,0000	222,45000	0,00	222,45	222,45	40,04	0,00	18,00	0,00
00500500030	NI-SOFT DM BB 30 L UN	29239050	0.00	5.102	UN	1,0000	326,93000	0,00	326,93	326,93	58,85	0,00	18,00	0,00
00500340030	LEUCOTEX ADL BB 35KG UN	29159060	0.60	5.405	UN	1,0000	1.237,87000	0,00	1.237,87	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00500190030	JET-TEX 3000 LIQ BB 30 L UN	34029039	0.60	5.405	UN	1,0000	667,02000	0,00	667,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ego comrecurso da prefeitura do município de Conchal Lei Nº2406 de 29/12/2023 // Cond.Pgto.: /35/42 dias BCO.: 756 - SICOOB/SP-CREDICITRU // HOSPITAL MADRE VANINI // Valor rox.dos Tributos R$ 388,06 (14,13%) Fonte: IBPT	

do 33.112	Vendedor 42	Pedido compra

A E HORA DA IMPRESSÃO 17/02/2025 AS 16:17:56h

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

CONFERE COM ORIGINAL

Omar Salim Sarki
Contador
CRC MG - 056679

GERENCIADOR CAIXA

Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão 24/03/2025 as 20:09:36

Banco Recebedor: ITAU UNIBANCO S.A.

Pagador Final / Efetivo

Nome: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO

CPF/CNPJ: 61.986.402/0014-16 **Conta de Débito:** 04718/1292/000577495369-2

Histórico do Pagamento:

Representação numérica do código de barras: 34199.10300 00011.337710 90001.893287 1 99282802000

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

Código do Banco: 341 **Código do ISPB:** 60701190

Beneficiário original / Cedente

Nome Fantasia: SOMA MG PROD HOSP LTDA **CPF/CNPJ:** 12.927.876/0001-67

Nome/Razão Social: SOMA MG PROD HOSP LTDA

Pagador Sacado

Nome Fantasia: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMIL **CPF/CNPJ:** 61.986.402/0014-16

Pagador Final - Correntista

Nome Fantasia: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO **CPF/CNPJ:** 61.986.402/0014-16

Data do Vencimento: 24/03/2025	**Desconto (R$):** 0
Data de Efetivação / Agendamento: 24/03/2025	**Abatimento (R$):** 0
Valor Nominal do Boleto: 1133.77	**Valor Calculado (R$):** 1133.77
Juros (R$): 0	**Valor Pago (R$):** 1133.77
IOF (R$): 0	**Identificação do Pagamento:**
Multa (R$): 0	

Data/hora da operação: 24/03/2025 -

Código da operação: 44242184319

Chave de segurança:

Em caso de dúvidas entre em contato através dos nossos canais de atendimento, e informe o ID da transação presente neste comprovante

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

CONFERE COM ORIGINAL

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

SOMAMG HOSPITALAR

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

DANFE
Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

1-Saída / 2-Entrada: 1
No. 335254
Série 1

Chave de Acesso
3125.0212.9278.7600.0167.5500.1000.3352.5410.0595.4647
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

Natureza de Operação	Protocolo de autorização de uso
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	131256495767187

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Razão Social			CNPJ / CPF	Data Emissão
ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO			61.986.402/0014-16	24/02/2025
Endereço		**Bairro / Distrito**	**CEP**	**Data de Entrada / Saída**
RUA DAS ANGELICAS 730		CENTRO	13.835-000	
Município	**Fone / Fax**	**UF**	**Inscrição Estadual**	**Hora de Entrada / Saída**
CONCHAL		SP	ISENTO	

FATURA/DUPLICATA

335254-A 24/03/2025 1.133,77									

DADOS DO PEDIDO

Número	Empenho	Vendedor	DADOS BANCÁRIOS
454303		50	Boleto Bancario

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo do ICMS Substituição	Valor do ICMS Substituição	Valor Total dos Produtos
861,77	103,41	0,00	0,00	1.133,77

Valor do Frete	Valor do Seguro	Valor do Desconto	Outras Despesas	Valor do IPI	Valor Aprox de Tributos	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	310,14	1.133,77

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

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

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

Quantidade / Volumes	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto (Kg)	Peso Liquido (Kg)	Cubagem Total
9				30,560	30,560	0,096

ENDEREÇO DE ENTREGA

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un.	Qtde	Vlr.Unitário	Vlr.Total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vr.IPI	IPI	ICMS
69116	ARTIGO ORTOPEDICO MOLDAVEL (ATADURA GESSADA) 10CM X 3M CX C/20 POLAR FIX Lote: 122024 01/11/2028 Fabr: 01/12/2024 Cod.Fabr: F00233 Reg.MS: 8003400035 EAN13: SEM GTIN Decr: 33 Trib. Aprox R$: 36,58 Federal e 48,96 Estadual Fonte:IBPT	90211020	040	6102	CX	8,000	34,00000	272,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
80274	DIAZEPAM (B1) 10MG COMPRIMIDO (G) LEGRAND/GERMED PORT. 344/98 Lote: 4J5438 19/09/2026 Fabr: 19/09/2024 Cod.Fabr: 14773 Reg.MS: 1677302190033 EAN13: SEM GTIN Decr: Trib. Aprox R$: 3,49 Federal e 3,12 Estadual Fonte:IBPT	30049064	000	6102	CP	600,000	0,04330	25,98	25,98	3,12	0,00	0,00	12,00
4727	DICLOFENACO SODICO 75MG AMPOLA 3ML (G) HYPOFARMA Lote: 24112369 30/11/2026 Fabr: 21/12/2024 Cod.Fabr: 41010055 Reg.MS: 1038700520018 EAN13: SEM GTIN Decr: Trib. Aprox R$: 99,53 Federal e 88,80 Estadual Fonte:IBPT	30039047	000	6102	AMP	1000,000	0,74000	740,00	740,00	88,80	0,00	0,00	12,00
797	LOSARTANA POTASSICA 50MG CP (G) EMS Lote: 4L0219 23/10/2026 Fabr: 23/10/2024 Cod.Fabr: 10302 Reg.MS: 1023508100547 EAN13: SEM GTIN Decr: Trib. Aprox R$: 1,05 Federal e 0,93 Estadual Fonte:IBPT	30049069	000	6102	CP	150,000	0,05190	7,79	7,79	0,93	0,00	0,00	12,00
79947	SONDA FOLEY 2VIAS 14FR BALAO 30ML DESCARPACK Lote: 2SFAAA007G 31/05/2028 Fabr: 01/06/2023 Cod.Fabr: 0751201 Reg.MS: 10330660226 EAN13: Decr: Trib. Aprox R$: 2,96 Federal e 3,96 Estadual Fonte:IBPT	90183921	000	6102	UN	10,000	2,20000	22,00	22,00	2,64	0,00	0,00	12,00
79986	SONDA FOLEY 2VIAS 20FR BALAO 30ML DESCARPACK Lote: 2SFAAA004J 30/11/2027 Fabr: 30/12/2022 Cod.Fabr: A0751501 Reg.MS: 10330660226 EAN13: Decr: Trib. Aprox R$: 8,88 Federal e 11,88 Estadual Fonte:IBPT	90183921	000	6102	UN	30,000	2,20000	66,00	66,00	7,92	0,00	0,00	12,00

CONFERE COM ORIGINAL
Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de Transação TED

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão 24/03/2025 às 20:09:04

Dados do Pagador

Tipo de TED: Terceiros
Nome: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
Conta Origem: 04718/1292 000577495369-2
Tipo Conta: Tipo de conta não encontrada
CPF/CNPJ: 61.986.402/0014-16

Dados do Recebedor

Conta Destino: 336/0001/00022117008-1
Tipo Conta: 01 - Conta Corrente
Nome: CASTILHOFIGUEIREDOCLINICAMEDICALTDA
Finalidade: 06 - Pagamentos de Honorários
Histórico:
CPF/CNPJ: 41.669.463/0001-28
Tipo Pessoa: Jurídica
Valor: R$ 6.282,29
Valor Tarifa: R$ 0,00

Informações do Pagamento

Data do Débito: 24/03/2025
Data da Operação: 24/03/2025
Código da Operação: 26024004
Chave de Segurança: GUUWWKW9HLIJP1GK

Em caso de dúvidas entre em contato através dos nossos canais de atendimento, e informe o ID da transação presente neste comprovante.

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

CONFERE COM ORIGINAL

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

DATA DO CADASTRO 24/03/2025 10:04:32

46362661000168 - Prefeitura do Municipio de Leme

CASTILHO-FIGUEIREDO CLINICA MEDICA LTDA

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

Telefone : (17)330590-30

AV CARLOS BONFANTI, 825 - Centro

Leme - SP CEP: 13610238

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

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO

NÚMERO **00000213** SÉRIE **NFS**

CÓDIGO DE AUTENTICIDADE

04636946300018266100001007001682874166213 9

Consulte a Autenticidade em : leme.sigissweb.com

REMETENTE / DESTINATÁRIO

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

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

CEP 13835-000 TELEFONE : FAX E-MAIL

DATA EMISSÃO 24/03/2025 FORMA DE PAGAMENTO

DESCRIÇÃO DO(S) SERVIÇO(S).

- 100% DOS SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REFERENTE A CIRURGIAS PELO SÓCIO DR. VITOR HUGO 02/2025 - A SABER: R$ 6.915,02.

BANCO SANTANDER AG: 0039 CC: 13009680-3

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

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

CONFERE COM ORIGINAL

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

ISS = 307,15

CLASSIFICAÇÃO DO SERVIÇO
4.01 - Medicina e biomedicina.

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

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

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

DEDUÇÕES R$ 0,00

VALOR DO(S) SERVIÇO(S) R$ 6.915,02

VALOR LÍQUIDO A RECEBER **R$ 6.489,74**

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

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Nota Fiscal Eletrônica Autorizada pelo Decreto nº 6545/2015

Empresa enquadrada no Regime de Apuração Variável.

Conf. Lei Federal 12741/12 a Carga Tributária Aproximada desta NF é de 13,45% Federal (IBPT) e de 3.0% Municipal, perfazendo o valor de R$ 1137,52

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

Nº **00000213**
SÉRIE **NFS**

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de Transação TED

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 26/03/2025 às 20:30:08

Dados do Pagador

Tipo de TED: Terceiros
Nome: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
Conta Origem: 04718/1292.000577495369-2
Tipo Conta: Tipo de conta não encontrada
CPF/CNPJ: 61.986.402/0014-16

Dados do Recebedor

Conta Destino: 237/0247/00000005885-8
Tipo Conta: 01 - Conta Corrente
Nome: ILFMSERVICOSMEDICOSLTDA
Finalidade: 06 - Pagamentos de Honorários
Histórico:
CPF/CNPJ: 35.879.973/0001-27
Tipo Pessoa: Jurídica
Valor: R$ 17.250,00
Valor Tarifa: R$ 0,00

Informações do Pagamento

Data do Débito: 26/03/2025
Data da Operação: 26/03/2025
Código da Operação: 13230998
Chave de Segurança: 4HSXZYXR86CZXM1N

Em caso de dúvidas entre em contato através dos nossos canais de atendimento, e informe o ID da transação presente neste comprovante.

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

CONFERE COM ORIGINAL

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

ESTADO DE GOIÁS

PREFEITURA MUNICIPAL DE ITABERAÍ

02.451.938/0001-53

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA- NFS-e

Número da Nota
0000000459
Data e Hora de Emissão
21/03/2025 13:45:47
Código de Verificação
0bdc885f

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição: 100% DOS SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS PELO SÓCIO FRANCIELY MARQUES A SABER R$ 17.250,00
SERVIÇOS PRESTADOS COMPETENCIA: 02-2025.

PAGOS COM RECURSO DA PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE CONCHAL - LEI Nº2.447, DE 07 DE JANEIRO DE 2025

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

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

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

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

Demonstrativo

Valor dos Serviços	R$	17.250,00
(-) Desconto Condicionado	R$	0,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(-) Retenções Federais	R$	0,00
(-) Outras Retenções	R$	0,00
(-) ISS Retido pelo Tomador	R$	0,00
(=) Valor Líquido	R$	17.250,00

Serviço prestado em
Conchal - SP
Valor dos Serviços
17.250,00

Imposto Devido em
Conchal - SP
Desconto
0,00

Demonstrativo

Valor dos Serviços	R$	17.250,00
(-) Desconto Condicionado	R$	0,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(-) Valor da Nota	R$	17.250,00
(-) Deduções	R$	0,00
(=) Base de Cálculo	R$	17.250,00
(X) Alíquota	%	3,00
(=) Valor do Imposto (ISS)	R$	517,50

Valor da Nota
17.250,00

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

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

CONFERE COM ORIGINAL

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de Transação TED

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão 26/03/2025 as 20:30:08

Dados do Pagador

Tipo de TED: Terceiros
Nome: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
Conta Origem: 04718/1292.000577495369-2
Tipo Conta: Tipo de conta não encontrada
CPF/CNPJ: 61.986.402/0014-16

Dados do Recebedor

Conta Destino: 237/0247/00000005885-8
Tipo Conta: 01 - Conta Corrente
Nome: ILFMSERVICOSMEDICOSLTDA
Finalidade: 06 - Pagamentos de Honorários
Histórico:
CPF/CNPJ: 35.879.973/0001-27
Tipo Pessoa: Juridica
Valor: R$ 14.250,00
Valor Tarifa: R$ 0,00

Informações do Pagamento

Data do Débito: 26/03/2025
Data da Operação: 26/03/2025
Código da Operação: 13364426
Chave de Segurança: H4Q92J46PTERU1KY

Em caso de dúvidas entre em contato através dos nossos canais de atendimento, e informe o ID da transação presente neste comprovante.

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

CONFERE COM ORIGINAL

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

ESTADO DE GOIÁS

PREFEITURA MUNICIPAL DE ITABERAÍ

02.451.938/0001-53

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA- NFS-e

Número da Nota
0000000458
Data e Hora de Emissão
21/03/2025 13:30:31
Código de Verificação
8650850f

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição: 100% DOS SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS PELO SÓCIO ISADORA LEONEL A SABER R$ 14.250,00
SERVIÇOS PRESTADOS COMPETENCIA: 02-2025.

PAGOS COM RECURSO DA PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE CONCHAL - LEI Nº2.447, DE 07 DE JANEIRO DE 2025

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

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

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

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

Demonstrativo

Valor dos Serviços	R$	14.250,00
(-) Desconto Condicionado	R$	0,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(-) Retenções Federais	R$	0,00
(-) Outras Retenções	R$	0,00
(-) ISS Retido pelo Tomador	R$	0,00
(=) Valor Líquido	R$	14.250,00

Demonstrativo

Valor dos Serviços	R$	14.250,00
(-) Desconto Condicionado	R$	0,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(=) Valor da Nota	R$	14.250,00
(-) Deduções	R$	0,00
(=) Base de Cálculo	R$	14.250,00
(X) Alíquota	%	3,00
(=) Valor do Imposto (ISS)	R$	427,50

Serviço prestado em	Imposto Devido em	Desconto	Valor da Nota
Conchal - SP	**Conchal - SP**	**0,00**	**14.250,00**
Valor dos Serviços			
14.250,00			

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

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

CONFERE COM ORIGINAL

Omar Salim Sarkis
Contador
CRC MG - 056679

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de Transação TED

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 26/03/2025 as 20:30:08

Dados do Pagador

Tipo de TED: Terceiros
Nome: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
Conta Origem: 04718/1292.000577495369-2
Tipo Conta: Tipo de conta não encontrada
CPF/CNPJ: 61.986.402/0014-16

Dados do Recebedor

Conta Destino: 260/0001/00245047863-9
Tipo Conta: 01 - Conta Corrente
Nome: ANACLAUDIASARAIVAROCHASERVOCSMELTDA
Finalidade: 06 - Pagamentos de Honorários
Histórico:
CPF/CNPJ: 59.075.286/0001-17
Tipo Pessoa: Jurídica
Valor: R$ 1.500,00
Valor Tarifa: R$ 0,00

Informações do Pagamento

Data do Débito: 26/03/2025
Data da Operação: 26/03/2025
Código da Operação: 14134683
Chave de Segurança: TX2V5P28FKFH3LMK

Em caso de duvidas entre em contato através dos nossos canais de atendimento, e informe o ID da transação presente neste comprovante.

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

CONFERE COM ORIGINAL
Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

ESTADO DE SÃO PAULO - BRASIL

PREFEITURA MUNICIPAL DE LIMEIRA - SP
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

NÚMERO DA NOTA
00002
DATA DA EMISSÃO
24/03/2025 16:01:48
CÓDIGO VERIFICAÇÃO
48FF0FDA8

SÉRIE:	COMPETÊNCIA:	LOCAL DO SERVIÇO:	NFS SUBSTITUÍDA:	RPS:
NFS	24/03/2025	CONCHAL - SP	-	-

PRESTADOR DO SERVIÇO



NOME/RAZÃO SOCIAL:
ANA CLAUDIA SARAIVA ROCHA SERVICOS MEDICOS LTDA
NOME FANTASIA:

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

CPF/CNPJ:
59.075.286/0001-17
MUNICÍPIO:
LIMEIRA - SP - BRASIL
TELEFONE:
(19) 9970-68894

INSC.MUNICIPAL:
139633
CEP:
13480-151
E-MAIL:
contato@dadonaealvesconsultoria.com.br

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

REGIME ESPECIAL:
NENHUM
SITE:

TOMADOR DO SERVIÇO

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

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

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

PAÍS:
BRASIL

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

4.01 | Medicina e biomedicina.

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

10 OS SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS PELA SÓCIA DRA. ANA CLAUDIA ROCHA, A SABER R$ 1.500,00
SERVIÇOS PRESTADOS COMP: 02/2025
PAGO COM RECURSO DA PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE CONCHAL - LEI Nº 2.447, DE 07 DE JANEIRO DE 2025.

********** FIM

DETALHAMENTO DE VALORES

IMPOSTOS FEDERAIS

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

DEDUÇÕES / DESCONTOS

Alíquota do ISS	2,01 %
Desconto Incondicionado.....	R$ 0,00
Desconto Condicionado.....	R$ 0,00
Outras Retenções.....	R$ 0,00
Outras Deduções.....	R$ 0,00

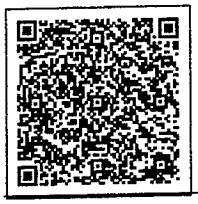
VALOR DO SERVIÇO.....	**R$ 1.500,00**
Base de Cálculo.....	R$ 1.500,00
Total Deduções/Descontos.....	R$ 0,00
Total de Imp. Federais.....	R$ 0,00
Valor do ISS.....	R$ 30,15
VALOR LÍQUIDO.....	**R$ 1.500,00**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Declaramos que os serviços foram prestados pessoalmente pelo sócio, sem o concurso de empregados ou auxiliares, dispensa Retenção do INSS de 11% nos termos do artigo 120 da IN RFB nº 971/2009. DADOS BANCÁRIOS PARA PAGAMENTO: NUBANK (260) / AG 0001 / CC 245047863-9

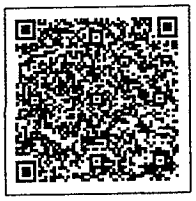
Trib aprox R$: 67,25 Federal e 16,25 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br 63390F

OUTRAS INFORMAÇÕES



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

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



PREFEITURA MUNICIPAL DE LIMEIRA - SP
Série | Número NFS-e
NFS | 00002
Data da Emissão
24/03/2025 16:01:48
Código de Verificação
48FF0FDA8

Recebi a NFS-e emitida pelo prestador: **ANA CLAUDIA SARAIVA ROCHA SERVICOS MEDICOS LTDA**

_____ ____/____/_____
Identificação do recebedor Data do recebimento

CONFERE COM ORIGINAL

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de Transação TED

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 26/03/2025 às 20:30:08

Dados do Pagador

Tipo de TED: Terceiros

Nome: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO

Conta Origem: 04718/1292.000577495369-2

Tipo Conta: Tipo de conta não encontrada

CPF/CNPJ: 61.986.402/0014-16

Dados do Recebedor

Conta Destino: 260/0001/00074613353-1

Tipo Conta: 01 - Conta Corrente

Nome: OMM SERVICOS MEDICOS LTDA

Finalidade: 06 - Pagamentos de Honorarios

Histórico:

CPF/CNPJ: 37.755.132/0001-33

Tipo Pessoa: Jurídica

Valor: R$ 9.000,00

Valor Tarifa: R$ 0,00

Informações do Pagamento

Data do Débito: 26/03/2025

Data da Operação: 26/03/2025

Código da Operação: 14158741

Chave de Segurança: 6ATRK89NMTKCE9TG

Em caso de dúvidas entre em contato através dos nossos canais de atendimento, e informe o ID da transação presente neste comprovante.

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

CONFERE COM ORIGINAL

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PREFEITURA DA CIDADE DO RIO DE JANEIRO

SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

- NOTA CARIOCA -

20250325u37755132000133i37755132000133

Número da Nota	00000115
Data e Hora de Emissão	25/03/2025 16:22:13
Código de Verificação	UUTB-AVKK

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **37.755.132/0001-33** Inscrição Municipal: **1.249.289-8** Inscrição Estadual: ---

Nome/Razão Social: **OMM SERVICOS MEDICOS LTDA**

Nome Fantasia: **OMM SERVIÇOS MÉDICOS**

Endereço: **RUA VOLUNTARIOS DA PATRIA 230, APT 704 - BOTAFOGO - CEP: 22270-012** Tel: **21970327414**

Município: **RIO DE JANEIRO** UF: **RJ** E-mail: **othommaciel@hotmail.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **61.986.402/0014-16** Inscrição Municipal: ---- Inscrição Estadual: ----

Nome/Razão Social: **ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SÃO CAMILO - HOSPITAL E MATERNIDADE MADRE VANNINI**

Endereço: **RUA DAS ANGELICAS 730 - JARDIM DULCE MARIA - CEP: 13835-084** Tel.: ----

Município: **CONCHAL** UF: **SP** E-mail: -----

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

100% dos SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS, pelo sócio, MÉDICO: Dr. Otho Moreira Maciel

Competência 02/2025

Pago com recurso da Prefeitura do Município de Conchal - Lei nº 2.447, de 07 de janeiro de 2025.

Dados Bancários: NU PAGAMENTOS
Ag.0001 - Cc.74613353-1
OMM SERVIÇOS MÉDICOS LTDA
CNPJ: 37.755.132/0001-33
PIX CNPJ: 37755132000133
Otho Moreira Maciel
CPF: 981.398.435-04
CRM: 52-0116880-0

Empresa Optante pelo Simples Nacional

Lei de Transparência Fiscal (12.741/2012)
Fonte IBPT

Procon: Rua da Ajuda, 05 Centro - RJ - Tel: 151
Alerj: Rua da Alfandega,08, 11ª andar - Tel: 0800-022-008

VALOR DA NOTA = R$ 9.000,00

Serviço Prestado

04.03.02 - Serviços de saúde ou de assistência médica prestados por hospital apto a efetuar internações

Deduções (R$)	Desconto Incond. (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito p/ IPTU (R$)
0,00	0,00	-----	-----	-----	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

- Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 5.098 de 15/10/2009 e no Decreto nº 32.250 de 11/05/2010
- PROCON-RJ: Av. Rio Branco nº 25, 5º andar, tel 151 www.procon.rj.gov.br
- ISS devido deve ser recolhido por meio de Documento de Arrecadação do Simples Nacional (DAS).
- Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Não gera direito a crédito fiscal de IPI
- Esta NFS-e não gera crédito para abatimento no IPTU.

CONFERE COM ORIGINAL

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

GERENCIADOR CAIXA

Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão 26/03/2025 às 20:30:40

Banco Recebedor: BANCO DO BRASIL S/A

Pagador Final / Efetivo

Nome: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO

CPF/CNPJ: 61.986.402/0014-16 **Conta de Débito:** 04718/1292/000577495369-2

Histórico do Pagamento:

Representação numérica do código de barras: 00193.10320 00004.184000 00002.799784 0 00000816517

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

Código do Banco: 1 **Código do ISPB:** 0

Beneficiário original / Cedente

Nome Fantasia: FRANLAB COMERCIO E REPRESENTACOES DE PRODUTOS MEDI **CPF/CNPJ:** 02.282.433/0001-02

Nome/Razão Social: FRANLAB COMERCIO E REPRESENTACOES DE PRODUTOS MEDI

Pagador Sacado

Nome Fantasia: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO **CPF/CNPJ:** 61.986.402/0014-16

Pagador Final - Correntista

Nome Fantasia: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO **CPF/CNPJ:** 61.986.402/0014-16

Data do Vencimento: 26/03/2025	**Desconto (R$):** 0
Data de Efetivação / Agendamento: 26/03/2025	**Abatimento (R$):** 0
Valor Nominal do Boleto: 418.4	**Valor Calculado (R$):** 418.4
Juros (R$): 0	**Valor Pago (R$):** 418.4
IOF (R$): 0	**Identificação do Pagamento:**
Multa (R$): 0	

Data/hora da operação: 26/03/2025 -

Código da operação: 44332283208

Chave de segurança:

Em caso de dúvidas entre em contato através dos nossos canais de atendimento, e informe o ID da transação presente neste comprovante.

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

CONFERE COM ORIGINAL

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 02799.784000 00008.165177 3 10320000041840

Local de Pagamento
Pagável em qualquer Banco

Vencimento
26/03/2025

Beneficiário
FRANLAB COM E REPRES DE PRODUTOS MEDICO-HOSPITALARES LTDA, CNPJ: 02.282.433/0001-02
02451-000, RUA BENTA PEREIRA, 133

Agência / Código do Beneficiário
0386-7/00108221-3

Nosso Número
27997840000008165

Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data de Processamento
24/02/2025	1220051	DM	N	24/02/2025

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	17/19	R$		

(=) Valor do Documento
418,40

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

61.986.402/0014-16

Sacador / Avalista

Autenticação Mecânica

RECIBO DO PAGADOR

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 02799.784000 00008.165177 3 10320000041840

Local de Pagamento
Pagável em qualquer Banco

Vencimento
26/03/2025

Beneficiário
FRANLAB COM E REPRES DE PRODUTOS MEDICO-HOSPITALARES LTDA, CNPJ: 02.282.433/0001-02
02451-000, RUA BENTA PEREIRA, 133

Agência / Código do Beneficiário
0386-7/00108221-3

Nosso Número
27997840000008165

Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data de Processamento
24/02/2025	1220051	DM	N	24/02/2025

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	17/19	R$		

(=) Valor do Documento
418,40

Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário)
COBRAR JUROS DE 5% A.M APÓS O VENCIMENTO
COBRAR MULTA DE 2% APÓS O VENCIMENTO

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora / Multa / Juros

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

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

61.986.402/0014-16

Sacador / Avalista

Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO

CONFERE COM ORIGINAL

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

FRANLAB

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

FRANLAB COM E REPRES DE PRODUTOS MEDICOHOSPITALARES LTDA

RUA BENTA PEREIRA, 133

SANTA TERESINHA

SAO PAULO - SP - 02451-000

Telefone: (11) 2959-4139

Email: FRANLAB@FRANLAB.COM.BR

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA

1 - SAIDA

1

N° 000.022.005

SÉRIE 1

FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO

3525 0202 2824 3300 0102 5500 1000 0220 0513 7053 5947

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS	135250504313978 24/02/2025 11:19:15

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ/CPF
115224150110		02.282.433/0001-02

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO			61.986.402/0014-16	24/02/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
R DAS ANGELICAS, 730 - ********	CENTRO		13835-000	24/02/2025
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE/FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAIDA**
CONCHAL	SP	(19) 3866-8585		11:18:41

FATURA/DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
1/22005-001	26/03/2025	418,40						

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
418,40	75,31	0,00	0,00	2,73	368,40

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACES.	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DO COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
50,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12,55	418,40

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
FFW LOGISTICA LTDA EPP	0-Remetente-CIF				12.666.064/0001-05

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
DINO GUELFI,180	SAO CARLOS	SP	ISENTO

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CAIXA	FRESENIUS		0,00	0,00

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
35134000	REVERCEL A1 E B Fab: 18/01/2025 - Val: 28/03/2025 - 71XA18EE: 1,00	38221300	000	5102	un	1,0000	120,000	120,00	136,28	24,53	0,00	0,00	18,00	0,00
35144000	TRIACEL I E II Fab: 18/01/2025 - Val: 28/03/2025 - 71XA18EA: 1,00	38221300	000	5102	un	1,0000	128,400	128,40	145,82	26,25	0,00	0,00	18,00	0,00
35154000	CONTROCEL Fab: 18/01/2025 - Val: 28/03/2025 - 71XA18EN: 1,00	38221300	000	5102	un	1,0000	120,000	120,00	136,30	24,53	0,00	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

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

CONFERE COM ORIGINAL

Omar Salim Sarkis
Contador
CRC MG - 056679

GERENCIADOR CAIXA

Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão 27/03/2025 às 15:19:32

Banco Recebedor: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Pagador Final / Efetivo

Nome: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO

CPF/CNPJ: 61.986.402/0014-16 **Conta de Débito:** 04718/1292/000577495369-2

Histórico do Pagamento:

Representação numérica do código de barras: 10491.10330 00020.664280 32491.100100 0 40000059180

Instituição Emissora - Nome do Banco: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Código do Banco: 104 **Código do ISPB:** 360305

Beneficiário original / Cedente

Nome Fantasia: S P DATA SERVICO DE PROCESSAMENTO DE DAD **CPF/CNPJ:** 25.326.661/0001-32

Nome/Razão Social: S P DATA SERVICO DE PROCESSAMENTO DE DAD

Pagador Sacado

Nome Fantasia: ASS.FILHAS DE S CAMILO/HOSP.MAT.MADRE **CPF/CNPJ:** 61.986.402/0014-16

Pagador Final - Correntista

Nome Fantasia: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO **CPF/CNPJ:** 61.986.402/0014-16

Data do Vencimento: 27/03/2025	**Desconto (R$):** 0
Data de Efetivação / Agendamento: 27/03/2025	**Abatimento (R$):** 0
Valor Nominal do Boleto: 2066.42	**Valor Calculado (R$):** 2066.42
Juros (R$): 0	**Valor Pago (R$):** 2066.42
IOF (R$): 0	**Identificação do Pagamento:**
Multa (R$): 0	

Data/hora da operação: 27/03/2025 -

Código da operação: 44391835312

Chave de segurança:

Em caso de duvidas entre em contato atraves dos nossos canais de atendimento, e informe o ID da transação presente neste comprovante.

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

CONFERE COM ORIGINAL

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

CAIXA — COBRANÇA BANCÁRIA CAIXA

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

Cedente S P DATA SERVICO DE PROCESSAMENTO DADO				CPF/CNPJ 25.326.661/0001-32	Agência / Código do Cedente 4257/0803249-1
Endereço do cedente JOAO DE DEUS COSTA 517 - PLANO DIRETOR - CONTAGEM				UF MG	CEP 32040580
Data do documento 14/02/2025	Nº do documento 192880	Espécie documento DM	Carteira 01	Data do processamento 14/02/2025	Nosso Número 14/100000000005918-6
Sacado ASS.FILHAS DE S CAMILO/HOSP.MAT.M				UF SP	CPF/CNPJ 61.986.402/0014-16
Endereço do sacado RUA DAS ANGELICAS, 730 - JD DULCE MARIA - CONCHAL					CEP 13835-000
Sacador/avalista					CPF/CNPJ

Instruções (Texto de Responsabilidade do Cedente):

NÃO RECEBER APOS 30 DIAS DO VENCIMENTO

Moeda	Quantidade	Valor	Vencimento	Valor do Documento
R$			27/03/2025	2.066,42

Autenticação Mecânica — **Recibo do Sacado**

Recebimento através do cheque n. do Banco

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

CAIXA — 104-0 10498.03248 91100.100048 00000.591800 1 10330000206642

Local de pagamento PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTÉRICAS ATÉ O VALOR LIMITE				CPF/CNPJ 25.326.661/0001-32	**Vencimento** 27/03/2025
Cedente S P DATA SERVICO DE PROCESSAMENTO DADO					Agência / Código do Cedente 4257/0803249-1
Data do documento 14/02/2025	Nº do documento 192880	Espécie de docto. DM	Aceite NÃO	Data do processamento 14/02/2025	Nosso Número 14/100000000005918-6
Uso do Banco	Carteira 01	Moeda R$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 2.066,42

Instruções (Texto de Responsabilidade do Cedente):

NÃO RECEBER APOS 30 DIAS DO VENCIMENTO

(-) Desconto

(-) Outras Deduções/Abatimentos

(+) Mora/Multa/Juros

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

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

CPF/CNPJ: 61.986.402/0014-16
UF: SP CEP: 13835-000
CPF/CNPJ:

Sacador/Avalista:

Autenticação Mecânica — **Ficha de Compensação**

CONFERE COM ORIGINAL

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

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

Número da NFS-e
45329

Data e Hora da Emissão	13/02/2025 16:26:23	Competência	13/2/2025	Código de Verificação	P8JXGMAPR
Número do RPS	192880	No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	CONTAGEM - MG

Prestador de Serviço

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

Tomador de Serviço

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

Discriminação do Serviço

Licenciamento ou cessao de direito de uso de programas de computacao. Competencia 02/2025 - AIH - Faturamento SIH/SUS - Locacao - AMB - Faturamento SIA/SUS - Locacao - Controle de Estoque - Locacao - Recepcao Ambulatorial - Locacao - Radiologia - Locacao - Sadt - Outros - 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$)	14,31	COFINS (R$)	66,06	IR (R$)	33,03	INSS (R$)	0,00	CSLL (R$)	22,02

Detalhamento de Valores - Prestador do Serviço		Outras Informações	Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor do Serviço R$	2.201,84	Natureza Operação	Valor do Serviço R$	2.201,84
(-) Desconto Incondicionado	0,00	1-Tributação no município	(-) Deduções Permitidas em Lei	0,00
(-) Desconto Condicionado	0,00	Regime Especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado	0,00
(-) Retenções Federais	135,42	0-Nenhum	Base de Cálculo	2.201,84
(-) Outras Retenções	0,00	Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	2,00
(-) ISSQN Retido	0,00	2 - Não	ISSQN a Reter	( ) Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R$	2.066,42	Incentivador Cultural	(=) Valor do ISSQN R$	44,04
		2-Não		

Avisos

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
Contador
MG - 056679

GERENCIADOR CAIXA

Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão 27/03/2025 às 15:19:32

Banco Recebedor: BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.

Pagador Final / Efetivo

Nome: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO

CPF/CNPJ: 61.986.402/0014-16 **Conta de Débito:** 04718/1292/000577495369-2

Histórico do Pagamento:

Representação numérica do código de barras: 75692.10370 00009.157215 04201.115902 0 00086120001

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

Código do Banco: 756 **Código do ISPB:** 2038232

Beneficiário original / Cedente

Nome Fantasia: NSV PRODUTOS E SISTEMAS DE HIGIENE LTDA **CPF/CNPJ:** 33.836.400/0001-90

Nome/Razão Social: NSV PRODUTOS E SISTEMAS DE HIGIENE LTDA

Pagador Sacado

Nome Fantasia: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO **CPF/CNPJ:** 61.986.402/0014-16

Pagador Final - Correntista

Nome Fantasia: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO **CPF/CNPJ:** 61.986.402/0014-16

Data do Vencimento: 31/03/2025	**Desconto (R$):** 0
Data de Efetivação / Agendamento: 27/03/2025	**Abatimento (R$):** 0
Valor Nominal do Boleto: 915.72	**Valor Calculado (R$):** 915.72
Juros (R$): 0	**Valor Pago (R$):** 915.72
IOF (R$): 0	**Identificação do Pagamento:**
Multa (R$): 0	

Data/hora da operação: 27/03/2025 -

Código da operação: 443918600974

Chave de segurança:

Em caso de dúvidas entre em contato através dos nossos canais de atendimento, e informe o ID da transação presente neste comprovante.

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

CONFERE COM ORIGINAL

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

SICOOB | 756-0 |

Local de Pagamento
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

Vencimento: 31/03/2025

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

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

Data do Documento	Número do Documento	Espécie do Documento	Aceite	Data do Processamento
17/02/2025	20.720 C	DM	N	17/02/2025

Nosso Número: 00086120

Uso do Banco	Carteira	Especie	Quantidade	Valor
	001	R$		

Valor do Documento: 915,72

Instruções *(Texto de responsabilidade do Beneficiario)*

APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R$ 3,66 AO DIA.

PROTESTAR APÓS 7 DIAS DO VENCIMENTO

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

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

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

Sacador / Avalista

Autenticação Mecânica

SICOOB | 756-0 |

Recibo Sacado

Local de Pagamento
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

Vencimento: 31/03/2025

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

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

Data do Documento	Número do Documento	Espécie do Documento	Aceite	Data do Processamento
17/02/2025	20.720 C	DM	N	17/02/2025

Nosso Número: 00086120

Uso do Banco	Carteira	Especie	Quantidade	Valor
	001	R$		

Valor do Documento: 915,72

Instruções *(Texto de responsabilidade do Beneficiario)*

APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R$ 3,66 AO DIA.

PROTESTAR APÓS 7 DIAS DO VENCIMENTO

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

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

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

Sacador / Avalista

Autenticação Mecânica

SICOOB | 756-0 | 75691.50423 01115.902007 00861.200012 2 10370000091572

Local de Pagamento
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

Vencimento: 31/03/2025

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

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

Data do Documento	Número do Documento	Espécie do Documento	Aceite	Data do Processamento
17/02/2025	20.720 C	DM	N	17/02/2025

Nosso Número: 00086120

Uso do Banco	Carteira	Especie	Quantidade	Valor
	001	R$		

Valor do Documento: 915,72

Instruções *(Texto de responsabilidade do Beneficiario)*

APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R$ 3,66 AO DIA.

PROTESTAR APÓS 7 DIAS DO VENCIMENTO

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

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

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

Sacador / Avalista

Autenticação Mecânica / FICHA COMPENSAÇÃO

CONFERE COM ORIGINAL

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

ATENA
www.atenahigiene.com.br

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

DANFE

Documento auxiliar da Nota Fiscal Eletronica
0-Entrada 1-Saída [1]
Nº 20720 Série 001
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-e - Para Consulta de autencidade no portal nacional da NF-e WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR ou no site da SEFAZ da autorizadora
35-25.02-33.836.400/0001-90-55-001-000.020.720-100.095.095-8

NATUREZA DE OPERAÇÃO
Vendas

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
135250443352935 17/02/2025 16:16:56h

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
353379122114	000000000	33.836.400/0001.90

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	Código Cliente	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO	001817	61.986.402/0014.16	17/02/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA SAÍDA / ENTRADA**
RUA DAS ANGELICAS, 730	JD MARIA DULCE	13.835.000	17/02/2025
MUNICIPIO	**UF** / **FONE / FAX**	**INSC. ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CONCHAL	SP (19) 3866.1200	ISENTO	16:16h

FATURA/DUPLICATAS

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
000020720-A	17/03/2025	915,73	000020720-B	24/03/2025	915,72	000020720-C	31/03/2025	915,72

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC.ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP.IMPORT.	VALOR PIS	VALOR TOTAL PRODUTOS
549,38	98,89	0,00	0,00	0,00	82,42	2.747,17
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR COFINS**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	17,87	2.747,17

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
6	VOLUMES			113,200	110,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESC.	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
100100050005	NEUTERGEN-DN MAX BB 5 L BB	34029039	0.60	5.405	BO	2,0000	146,45000	0,00	292,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
100200430005	NIPPOSAN GF-250 LAVANDER BB 5 L BB	38089419	0.00	5.102	BO	1,0000	222,45000	0,00	222,45	222,45	40,04	0,00	18,00	0,00
100500500030	NI-SOFT DM BB 30 L UN	29239050	0.00	5.102	UN	1,0000	326,93000	0,00	326,93	326,93	58,85	0,00	18,00	0,00
100500340030	LEUCOTEX ADL BB 35KG UN	29159060	0.60	5.405	UN	1,0000	1.237,87000	0,00	1.237,87	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
100500190030	JET-TEX 3000 LIQ BB 30 L UN	34029039	0.60	5.405	UN	1,0000	667,02000	0,00	667,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCR. MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
1037472	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pago com recurso da prefeitura do município de Conchal Lei Nº2406 de 29/12/2023 // Cond.Pgto.: 28/35/42 dias BCO.: 756 - SICOOB/SP-CREDICITRU // HOSPITAL MADRE VANINI // Valor aprox.dos Tributos R$ 388,06 (14,13%) Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

Pedido	Vendedor	Pedido compra
33.112	42	

DATA E HORA DA IMPRESSÃO 17/02/2025 AS 16:17:56h

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

CONFERE COM ORIGINAL

Omar Salim Sarkis
Contador
CRC MG - 056679

GERENCIADOR CAIXA

Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 27/03/2025 às 15:19:32

Banco Recebedor: BANCO DO BRASIL S/A

Pagador Final / Efetivo

Nome: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO

CPF/CNPJ: 61.986.402/0014-16 **Conta de Débito:** 04718/1292/000577495369-2

Histórico do Pagamento:

Representação numérica do código de barras: 00195.10390.00031.767000.00003.341246.0.00009036417

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

Código do Banco: 1 **Código do ISPB:** 0

Beneficiário original / Cedente

Nome Fantasia: BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA LTDA **CPF/CNPJ:** 10.972.948/0001-62

Nome/Razão Social: BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA LTDA

Pagador Sacado

Nome Fantasia: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO **CPF/CNPJ:** 61.986.402/0014-16

Pagador Final - Correntista

Nome Fantasia: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO **CPF/CNPJ:** 61.986.402/0014-16

Data do Vencimento: 02/04/2025	**Desconto (R$):** 0
Data de Efetivação / Agendamento: 27/03/2025	**Abatimento (R$):** 0
Valor Nominal do Boleto: 3176.7	**Valor Calculado (R$):** 3176.7
Juros (R$): 0	**Valor Pago (R$):** 3176.7
IOF (R$): 0	**Identificação do Pagamento:**
Multa (R$): 0	

Data/hora da operação: 27/03/2025 -

Código da operação: 4439186920?

Chave de segurança:

Em caso de dúvidas entre em contato através dos nossos canais de atendimento, e informe o ID da transação presente neste comprovante.

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

CONFERE COM ORIGINAL

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

Linha Digitável: **00190.00009 03341.246001 00090.364175 2 00390000317670**
Número: **90364**
Valor: **R$ 3.176,70**

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

Recibo do Pagador

BANCO DO BRASIL | **001-9** | **00190.00009 03341.246001 00090.364175 2 00390000317670**

Beneficiário			Agencia/Codigo do beneficiário	Espécie	Quantidade	Nosso Numero
BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA LTDA			**1780 / 28531-5**	**R$**		**33412460000090364**
Número do Documento	CPF/CNPJ		Vencimento		Valor do Documento	
30364201	**10.972.948/0001-62**		**02/04/2025**			**R$ 3.176,70**
(-) Descontos/Abatimentos	(-) Outras Deduções	(+) Mora Multa	(+) Acréscimos		(=) Valor Cobrado	

Pagador
ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO / CNPJ: 61.986.402/0014-16

Demonstrativo — Autenticação mecânica

PAGUE ESTE BOLETO SOMENTE EM BANCO. NAO SERA CONSIDERADO COMO PAGAMENTO QUALQUER DEPOSITO OU PAGAMENTO A TERCEIROS COMO COBRADORES, FUNCIONARIOS OU REPRESENTANTES COMERCIAIS SEM AUTORIZACAO DO DEPTO. FINANCEIRO. NUM NOTA: 303.642 VLR. NOTA: 3.176,70 - VALOR JUROS DIARIO R$ 3,18 COBRAR MULTA POR ATRASO DE R$ 158,84

Corte na linha pontilhada

BANCO DO BRASIL | **001-9** | **00190.00009 03341.246001 00090.364175 2 00390000317670**

Local de pagamento					Vencimento
Pag?vel em qualquer Banco					**02/04/2025**
Beneficiário					Agência/Código beneficiário
BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA LTDA / CNPJ: 10.972.948/0001-62 RODOVIA DA UVA, 7120, 83414-300 - COLOMBO - PR					**1780 / 28531-5**
Data do documento	Número do documento	Espécie Doc.	Aceite	Data processamento	Nosso número
05/03/2025	**30364201**	**DM**	**N**	**02/04/2025**	**33412460000090364**
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor Documento	Valor Documento
	17	**R$**			**R$ 3.176,70**

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

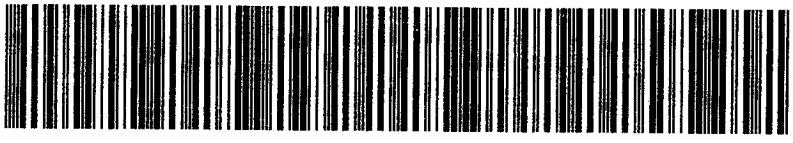
MORA DIARIA: 3,18 - NF: 303.642 / R$: 3.176,70
ENVIAR PARA PROTESTO NO 7º DIA CORRIDO APÓS O VENCIMENTO
P/ SUA SEGURANCA PAGUE SOMENTE EM BANCO
MULTA ATRASO 158,84
COBRAR JUROS DIÁRIO DE ATRASO DE R$ 3,18

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

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

Cód. Baixa

Sacador/Avalista BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA LTDA / CNPJ: 10.972.948/0001-62 — Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



CONFERE COM ORIGINAL

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA LTDA

Brazmix Distribuidora Hospitalar & Farmacêutica

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 303.642
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO

41250310972948000162550010003036421003046422

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA	**141250072465455 05/03/2025 18:40:50**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
9054118020		10972948000162

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
31808 ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO			61986402001416	05/03/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAIDA**
RUA DAS ANGELICAS, 730	CENTRO		13835000	05/03/2025
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CONCHAL	SP	1938668585		18:40:50

FATURAS

001 02/04/2025 3.176,70				

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	3.176,70

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.176,70

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
RAPIDO PAULISTANA LTDA	EMITENTE		AAA0000	PR	29.358.706/0001-01
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
AVENIDA MARINGA,2102	PINHAIS			PR	ISENTO

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
10	VOLUMES			78,320	78,320

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	PMC	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTDE	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B.C. ICMS	VLR IPI	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	BASE ST	VALOR ST
17709	ALGODAO HIDROFILO 500G NATHY NATHALYA LOTE: 0824 VALIDADE: 31082029 FABRICACAO: 01012023	0,00	52030000	041	6108	UN	50	14,9900	749,5000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
24473	CATETER 22G C100 REF SCW22 SAVEMED LOTE: 24070 VALIDADE: 31032029 FABRICACAO: 01012023	0,00	90183929	241	6108	CX	6	59,0000	354,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7899	ELETRODO ADULTO C50 RETANGULAR SAVEMED HS05	0,00	90181990	741	6108	PC	60	9,5000	570,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
17944	EQUIPO MACROGOTAS PCT C25 POLI COMPLETO MEDIX LOTE: 241014 VALIDADE: 31102029 FABRICACAO: 01012023	0,00	90189010	041	6108	CX	80	18,7900	1.503,2000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

AFW-6139

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES		RESERVADO AO FISCO
FANTASIA DESTINATARIO: HOSPITAL E MATERNIDADE MADRE VANNINI CONCHAL SP Vend.: 84 LEANDRO SANTOS Pedido:2701 ID 133933 ROTA: 18 Pago com recurso da Prefeitura do Município de Conchal Lei nº 2.447, de 07 de Janeiro de 2025.;Endereço de Entrega:Rua das Angelicas 730, Bairro: Centro Conchal SP Cep: 13835000Entregas de segunda a sexta das 08hs as 18hs Sab, dom e feriados das 09hs as 15hs IMUNIDADE TRIBUTÁRIA PREVISTA NA LC 1872021 ENTIDADES FILANTRÓPICAS Valor do ICMS do destino: R$ 0		

CONFERE COM ORIGINAL

Omar Salim Sarki
Contador
MG - 056679

GERENCIADOR CAIXA

Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 27/03/2025 às 15:19:32

Banco Recebedor: BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A

Pagador Final / Efetivo

Nome: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO

CPF/CNPJ: 61.986.402/0014-16 **Conta de Débito:** 04718/1292/000577495369-2

Histórico do Pagamento:

Representação numérica do código de barras: 75695.10390 00014.400013 21401.401110 4 00102866001

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

Código do Banco: 756 **Código do ISPB:** 2038232

Beneficiário original / Cedente

Nome Fantasia: PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDI **CPF/CNPJ:** 30.461.442/0001-04

Nome/Razão Social: PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDI

Pagador Sacado

Nome Fantasia: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO **CPF/CNPJ:** 61.986.402/0014-16

Pagador Final - Correntista

Nome Fantasia: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO **CPF/CNPJ:** 61.986.402/0014-16

Data do Vencimento: 02/04/2025	**Desconto (R$):** 0
Data de Efetivação / Agendamento: 27/03/2025	**Abatimento (R$):** 0
Valor Nominal do Boleto: 1440	**Valor Calculado (R$):** 1440
Juros (R$): 0	**Valor Pago (R$):** 1440
IOF (R$): 0	**Identificação do Pagamento:**
Multa (R$): 0	

Data/hora da operação: 27/03/2025 -

Código da operação: 44391874094

Chave de segurança:

Em caso de dúvidas entre em contato através dos nossos canais de atendimento, e informe o ID da transação presente neste comprovante.

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

CONFERE COM ORIGINAL

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

SICOOB

RECIBO DO PAGADOR

Beneficiário:	Cód.Cooper./Cód.Beneficiário	Data do Documento	Vencimento
PRECISION COMERCIAL DIST DE PROD MEDICO HOSP LTDA	**3214/401110-4**	**05/03/2025**	**02/04/2025**
Pagador: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO (2508) RUA DAS ANGELICAS,730 - CENTRO 13835-000 - CONCHAL-SP	Número Documento: **71320-01**	Nosso Número: 0010286	Valor do Documento: **1.440,00**

Autenticação Mecânica

SICOOB | **756-7** | **75691.32140 01401.110406 01028.660015 5 10390000144000**

Local de Pagamento:					Vencimento
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					**02/04/2025**
Beneficiário **PRECISION COMERCIAL DIST DE PROD MEDICO HOSP LTDA- 30.461.442/0001-04**					Cód.Cooper./Cód.Beneficiário **3214/401110-4**
Data do documento: **05/03/2025**	No. do documento **71320-01**	Espécie doc. **DM**	Aceite **N**	Data Processamento **05/03/2025**	Nosso Número **0010286-6**
Uso do Banco	Carteira **1**	Espécie Mocda **R$**	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento **1.440,00**

Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário)

PGTO/ATRASO COBRAR MORA DE R$ 0,48 AO DIA
PGTO/ATRASO COBRAR MULTA DE R$ 28,80
ATENÇÃO:
Informamos que a Precision Hospitalar centralizará TODOS os recebimentos de notas fiscais faturadas pelo CNPJ da filial 30.461.442/0004-49, seja através de boletos, depósitos, ou PIX, em conta corrente no CNPJ da matriz 30.461.442/0001-04.

Sujeito a protesto após 10 do vencimento.

(-) Descontos/Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora/Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

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

61.986.402/0014-16

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica

Pagar com Pix

CONFERE COM ORIGINAL

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

PRECISION COMERCIAL DIST DE PROD MEDICO HOSP LTDA
RUA ANGELA BERBEL PAGANO, 006
JARDIM ALVORADA - 14140-000
CRAVINHOS - SP Fone/Fax: 1632369010
www.precisionhospitalar.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.071.320
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0330 4614 4200 0104 5500 1000 0713 2010 1858 9934
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA	135250587301774 - 05/03/2025 16:00:24

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
279094018110		30.461.442/0001-04

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO	61.986.402/0014-16	05/03/2025

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
RUA DAS ANGELICAS, 730	CENTRO	13835-000	

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
CONCHAL	SP	19998311994		

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	02/04/2025
Valor	R$ 1.440,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC.ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
1.440,00	204,30	0,00	0,00	0,00	0,00	1.440,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.440,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
P[illegible]GENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIRELI	0-Remetente				12.270.745/0004-00

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ROD ADAUTO CAMPO DALL'ORTO,2200	SUMARE	SP	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	Volumes			9,485	9,485

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
14860	DIPIFARMA (DIPIRONA MONOIDRATADA) 500MG/ML C/2ML (1G) CX/100 AMP (IV/IM)/FARMACE S+ PmPf: 4,39 Lote: DP24L305 Qt: 15 Val: 31/10/26	30039099	000	5102	CX	15	61,0000	915,00	915,00	109,80			12,00	
15208	HYCIMET (CIMETIDINA) 300MG/ 2ML CX/100 AMP (IV/IM)/HYPOFARMA S+ Lote: 23121511 Qt: 5 Val: 31/12/25	30049062	000	5102	CX	5	105,0000	525,00	525,00	94,50			18,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:
Ordem de Compra: 15
Endereço de Entrega: Rua das Angelicas - 730, Bairro: Centro - Conchal - SP
"Pago com recurso da Prefeitura do Município de Conchal - Lei nº 2.447, de 07 de Janeiro de 2025"
Vendedor: 13-JOAO PAULO DE OLIVEIRA Id Ped: 1858800
Inf. fisco:
Valor Aprox Tributos Federal: R$ 193,68 Estadual: R$ 172,80 Municipal: R$ 0,00 Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

CONFERE COM ORIGINAL

Omar Salim Sarkis
Contador
CRC MG - 056679

Controle de Estoque - Emissao analitica de nota fiscal Data: 06/03/2025 as 14:10 Pag: 1
ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO

Nota fiscal numero: 71320 Docto: 5 Nat. da Oper.: Empresa: 1 ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SÃO CAMIL Usuario: FERNANDALIMA

Serie: 001 Fornecedor: 385 PRECISION COMERCIAL DIST DE Lancamentos: 2 lancada em 06/03/2025, emitida em 05/03/2025

Codigo	Nome do item	Unid.	LA	Lote	Validade	Quantidade	ICMS	IPI	Desc.	Vlr. Unit.	Vlr. Total
602	DIPIRONA 500MG/ML AMP	AMP	1	DP24L305	31/10/2026	1.500,000	0%	0%	0,00%	0,61	915,00
1360	CIMETIDINA 150MG/ML AMPOLA	AMP	1	23121511	31/12/2025	500,000	0%	0%	0,00%	1,05	525,00

Total dos lancamentos: 1.440,00

Frete.....: 0,00 (não incluso)
Seguro.....: 0,00
ICMS de 14,19%.....: 204,30
Outras despesas....: 0,00
Descontos obtidos..: 0,00

Total da nota.....: 1.440,00

Ja habilitada.....: Sim
Ja consolidada.....: Sim
Fator de ajustagem..: 1,0000

---

omprovante-transacao-boleto https://gerenciador.caixa.gov.br/empresa/dashboard/consulta-tran...

CONFERE COM ORIGINAL
Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

GERENCIADOR CAIXA

Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 27/03/2025 às 15:19:32

Banco Recebedor: BANCO DO BRASIL S/A

Pagador Final / Efetivo

Nome: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO

CPF/CNPJ: 61.986.402/0014-16 **Conta de Débito:** 04718/1292/000577495369-2

Histórico do Pagamento:

Representação numérica do código de barras: 00191.10400 00033.387600 00003.651797 0 00002507717

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

Código do Banco: 1 **Código do ISPB:** 0

Beneficiário original / Cedente

Nome Fantasia: INOVAMED HOSPITALAR LTDA **CPF/CNPJ:** 12.889.035/0002-93

Nome/Razão Social: INOVAMED HOSPITALAR LTDA

Pagador Sacado

Nome Fantasia: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO **CPF/CNPJ:** 61.986.402/0014-16

Pagador Final - Correntista

Nome Fantasia: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO **CPF/CNPJ:** 61.986.402/0014-16

Data do Vencimento: 03/04/2025 **Desconto (R$):** 0

Data de Efetivação / Agendamento: 27/03/2025 **Abatimento (R$):** 0

Valor Nominal do Boleto: 3338.76 **Valor Calculado (R$):** 3338.76

Juros (R$): 0 **Valor Pago (R$):** 3338.76

IOF (R$): 0 **Identificação do Pagamento:**

Multa (R$): 0

Data/hora da operação: 27/03/2025 -

Código da operação: 44391904162

Chave de segurança:

Em caso de dúvidas entre em contato através dos nossos canais de atendimento, e informe o ID da transação presente neste comprovante

SAC CAIXA Ouvidoria

BANCO DO BRASIL | 001-9 |

RECIBO DO PAGADOR

BENEFICIÁRIO: INOVAMED HOSPITALAR LTDA - MG — CNPJ: 12889035000293
RUA PARTICULAR 2115 IPIRANGA - S POUSO ALMG CEP 37556-348

AGÊNCIA/CÓDIGO CEDENTE	VENCIMENTO
5122-5 / 16000-8	03/04/2025

DATA DOCUMENTO	NÚMERO DOCUMENTO	ESP. DOC	ACEITE	DATA PROCESSAMENTO
06/03/2025	23208-1	DM	N	06/03/2025

USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPÉCIE MOEDA	QUANTIDADE	VALOR
	17	R$		

NOSSO NÚMERO	36517970000025077
(=) VALOR DO DOCUMENTO	3.338,76
(-) DESCONTO/ABATIMENTO	0,00
(-) OUTRAS DEDUÇÕES	
(+) JUROS/MULTA	
(+) OUTROS ACRÉSCIMOS	0,00
(=) VALOR COBRADO	3.338,76

INSTRUÇÕES
A DUPLICATA NÃO DEVERÁ CONTER RASURAS OU CARACTERES DATILOGRAFADOS.
A LIQUIDAÇÃO DA PARCELA DEVE OCORRER VIA BOLETO
COBRAR MORA DIARIA DE R$ 5,56
PROTESTAR APÓS 5 DIAS DO VENCIMENTO
NUM. MAPA : 59784 VEND. : 131
NUM. N.FISCAL : 23208 - 1
ACRÉSCIMO REF. A TARIFA BANCÁRIA
NÃO É PERMITIDO PAGAMENTO AO REPRESENTANTE.
5122-5 / 16000-8 36517970000025077 INOVAMED HOSPITALAR LTDA - MG

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

PAGADOR: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO — 11197
RUA DAS ANGELICAS — 61.986.402/0014-16
CONCHAL SP CEP : 13835-000

SACADOR / AVALISTA: INOVAMED HOSPITALAR LTDA - MG — 12889035000293

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 03651.797007 00025.077173 1 10400000333876

LOCAL DE PAGAMENTO: PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

VENCIMENTO	03/04/2025

BENEFICIÁRIO: INOVAMED HOSPITALAR LTDA - MG — CNPJ: 12889035000293
RUA PARTICULAR IPIRANGA - SE POUSO ALMG CEP 37556-348

AGÊNCIA/CÓDIGO CEDENTE	5122-5 /16000-8

DATA DOCUMENTO	NÚMERO DOCUMENTO	ESP. DOC	ACEITE	DATA PROCESSAMENTO
06/03/2025	23208-1	DM	N	06/03/2025

USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPÉCIE MOEDA	QUANTIDADE	VALOR
	17	R$		

NOSSO NÚMERO	36517970000025077
(=) VALOR DO DOCUMENTO	3.338,76
(-) DESCONTO/ABATIMENTO	0,00
(-) OUTRAS DEDUÇÕES	
(+) JUROS/MULTA	
(+) OUTROS ACRÉSCIMOS	0,00
(=) VALOR COBRADO	3.338,76

INSTRUÇÕES
A DUPLICATA NÃO DEVERÁ CONTER RASURAS OU CARACTERES DATILOGRAFADOS.
A LIQUIDAÇÃO DA PARCELA DEVE OCORRER VIA BOLETO
COBRAR MORA DIARIA DE R$ 5,56
PROTESTAR NO 5º DIA UTIL APÓS O VENCIMENTO
NUM. MAPA : 59784 VEND. : 131
NUM. N.FISCAL : 23208 - 1
ACRÉSCIMO REF. A TARIFA BANCÁRIA
NÃO É PERMITIDO PAGAMENTO AO REPRESENTANTE.
5122-5 / 16000-8 36517970000025077 INOVAMED HOSPITALAR LTDA - MG

PAGADOR: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO — 11197
RUA DAS ANGELICAS — 61.986.402/0014-16
CONCHAL SP CEP : 13835-000

SACADOR / AVALISTA: INOVAMED HOSPITALAR LTDA - MG — 12889035000293

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA — **Ficha de Compensação**

Comprovante de Entrega

BENEFICIÁRIO	AGÊNCIA/CÓDIGO CEDENTE	MOTIVOS DE NÃO ENTREGA (PARA USO DA EMPRESA ENTREGADORA)		
INOVAMED HOSPITALAR LTDA - MG	5122-5 /16000-8	[ ] Mudou-se	[ ] Ausente	[ ] Não existe no indicado
PAGADOR: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO	NOSSO NÚMERO: 36517970000025077	[ ] Recusado	[ ] Não procurado	[ ] Falecido
VENCIMENTO: 03/04/2025	Nº DO DOCUMENTO: 23208-1	VALOR DO DOCUMENTO: 3.338,76	[ ] Desconhecido	[ ] Endereço insuficiente [ ] Outros (anotar no verso)
Recebi(emos) o bloquete de característica acima	DATA	ASSINATURA	DATA	ENTREGADOR

NUM. MAPA :59784 VEND. :131
NUM. N.FISCAL : 23208 - 1
ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
RUA DAS ANGELICAS
CONCHAL SP

COD.CLI:11197
61.986.402/0014-16
CEP :13835-000

DESTACAR ABAIXO

CONFERE COM ORIGINAL

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	Data e Hora de Emissão	Código de Verificação
00000003	02/04/2025 15:21:49	S4XH-FXG4

20250402058737274000148

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **58.737.274/0001-48** Inscrição Municipal: **1.631.365-8**
Nome/Razão Social: **MARIA CLARA A. BRAMBILLA SERVICOS MEDICOS LTDA**
Endereço: **AV PAULISTA 1636, CONJ 4 - BELA VISTA - CEP: 01310-200**
Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SÃO CAMILO**
CPF/CNPJ: **61.986.402/0014-16** Inscrição Municipal: **----**
Endereço: **Rua RUA DAS ANGÉLICAS 730 - JARDIM DULCE MARIA - CEP: 13835-084**
Município: **Conchal** UF: **SP** E-mail: **contabilmvannini@gmail.com**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados pela sócia Maria Clara A Brambila.
Serviços prestados comp: 03/2025

Pago com recurso da Prefeitura do Município de Conchal - Lei nº 2.447, de 07 de Janeiro de 2025.

Dados Bancários:
Cora SCD - 403
Agência - 0001
Conta corrente - 5508329-1
Chave PIX: 58.737.274/0001-48

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 6.000,00

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

Código do Serviço
04030 - Medicina e biomedicina.

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	*	*	*	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) Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional;

Omar Salim Sarkis
Contador
CRC - 058879

CONFERE COM ORIGINAL

GERENCIADOR CAIXA

Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	04718 / 1292 / 000577495369-2
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-16

Banco:	237 - BCO BRADESCO S.A. 0000000 - 60746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0247 / 00000005885-8
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ILFMSERVICOSMEDICOSLTDA
CPF/CNPJ:	35.879.973/0001-27
Valor:	R$ 1.540,00
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	DRA ISADORA NF 461
Histórico:	

Data de débito:	27/03/2025
Data / Hora da operação:	27/03/2025 15:45:45

Código da operação: 88227854
Chave de segurança: J78ZEFYQNARXKK9F

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

CONFERE COM ORIGINAL
Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

ESTADO DE GOIÁS

PREFEITURA MUNICIPAL DE ITABERAÍ

02.451.938/0001-53

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA- NFS-e

Número da Nota
0000000461
Data e Hora de Emissão
27/03/2025 14:06:20
Código de Verificação
9fbc

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição: 100% DOS SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS PELO SÓCIO ISADORA LEONEL A SABER R$ 1.540,00 SERVIÇOS PRESTADOS COMPETENCIA: 02-2025.

PAGOS COM RECURSO DA PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE CONCHAL - LEI Nº2.447, DE 07 DE JANEIRO DE 2025

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

Serviço / Item-Serviço

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

CNAE / Atividade Município

8630503 / 5910 Atividade médica ambulatorial restrita a consultas

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

Demonstrativo

Valor dos Serviços	R$	1.540,00
(-) Desconto Condicionado	R$	0,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(-) Retenções Federais	R$	0,00
(-) Outras Retenções	R$	0,00
(-) ISS Retido pelo Tomador	R$	0,00
(=) Valor Líquido	R$	1.540,00

Serviço prestado em
Conchal - SP
Valor dos Serviços
1.540,00

Imposto Devido em
Conchal - SP
Desconto
0,00

Demonstrativo

Valor dos Serviços	R$	1.540,00
(-) Desconto Condicionado	R$	0,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(-) Valor da Nota	R$	1.540,00
(-) Deduções	R$	0,00
(=) Base de Cálculo	R$	1.540,00
(X) Alíquota	%	3,00
(=) Valor do Imposto (ISS)	R$	46,20

Valor da Nota
1.540,00

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

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

CONFERE COM ORIGINAL

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	04718 / 1292 / 000577495369-2
Tipo de conta:	Não foi possível recuperar
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-16
Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3383 / 00000077301-8
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	TIAGO FELTRIN SIERRA EIRELE ME
CPF/CNPJ:	24.374.741/0001-09
Valor:	R$ 1.362,75
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 256
Histórico:	
Data de débito:	31/03/2025
Data / Hora da operação:	31/03/2025 15:56:12
Código da operação:	12309267
Chave de segurança:	2WHHSTP4HTR1UVEA

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

CONFERE COM ORIGINAL

Omar Salim Sarkis
Contador
CRC MG - 056679

02/04/2025 15:27

ESTADO DE SÃO PAULO - BRASIL

PREFEITURA MUNICIPAL DE LIMEIRA - SP
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

NÚMERO DA NOTA
00256
DATA DA EMISSÃO
31/03/2025 11:28:46
CÓDIGO VERIFICAÇÃO
236E61613

SÉRIE:	COMPETÊNCIA:	LOCAL DO SERVIÇO:	NFS SUBSTITUÍDA:	RPS:
NFS	31/03/2025	CONCHAL - SP	-	-

PRESTADOR DO SERVIÇO

NOME/RAZÃO SOCIAL:
TIAGO FELTRIN SIERRA EIRELI ME
NOME FANTASIA:

ENDEREÇO:
APARECIDO ZACHARIA DO PRADO, 00374
SAO PAULO -JD.
COMPLEMENTO:

CPF/CNPJ:
24.374.741/0001-09
MUNICÍPIO:
LIMEIRA - SP - BRASIL
TELEFONE:
(19) 9992-61030

INSC.MUNICIPAL:
61283
CEP:
13484-470
E-MAIL:
rafaelhsolar@gmail.com

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

REGIME ESPECIAL:
NENHUM
SITE:

TOMADOR DO SERVIÇO

NOME/RAZÃO SOCIAL:
ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SÃO CAMILO
ENDEREÇO:
RUA DAS ANGELICAS, 730 - JD. DULCE MARIA
COMPLEMENTO:

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

CEP:
13835-000
E-MAIL:
fscamilo@conchalnet.com.br

PAÍS:
BRASIL

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

4.01 | Medicina e biomedicina.

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

SERVIÇOS PRESTADOS 02/2025 - DR. TIAGO FELTRIN SIERRA.

- PAGO COM RECURSO DA PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE CONCHAL - LEI Nº 2.447, DE 07 DE JANEIRO DE 2025.

********** FIM

PS - 01
AF 22852-9
OIC 77301-8

ISS = 45,00

DETALHAMENTO DE VALORES

IMPOSTOS FEDERAIS

PIS.....	R$ 9,75
COFINS.....	R$ 45,00
IR.....	R$ 22,50
INSS.....	R$ 0,00
CSLL.....	R$ 15,00

DEDUÇÕES / DESCONTOS

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

VALOR DO SERVIÇO.....	**R$ 1.500,00**
Base de Cálculo.....	R$ 1.500,00
Total Deduções/Descontos.....	R$ 0.00
Total de Imp. Federais.....	R$ 92,25
Valor do ISS.....	R$ 60,00
VALOR LÍQUIDO.....	**R$ 1.407,75**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Trib aprox R$: 67,25 Federal e 16,25 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br 63390F

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE LIMEIRA - SP
Série | Número NFS-e
NFS | 00256
Data da Emissão
31/03/2025 11:28:46
Código de Verificação
236E61613

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

Identificação do recebedor ____/____/____ Data do recebimento

CONFERE COM ORIGINAL

Omar Salim Sarki
Contador
MG - 056679

ANEXOS

31/01/2025 11:02

Relatório de cotações do pedido #1

Iniciado: 29/01/2025 08:53 Encerrado: 31/01/2025 10:00 Finalizado: 31/01/2025 10:57
Categoria: Drogas e Medicamentos
Descrição: Pedido quinzenal
Termos e Condições: ---
Observações gerais do pedido: Entregas de segunda a sexta, das 08hs as 18hs Sabados, domingos e feriados 08hs as 15hs
Prazo de pagamento: 30 dias
Endereço de Entrega: Rua das Angelicas - 730, Bairro: Centro - Conchal - SP Cep: 13835000
Comprador: Fernanda Maciel Lima

Cód: 1561 DEXAMETASONA 10MG (DECADRON) AMP **Qtd: 1000 AMP**

	Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
✔	Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda (Cambuí - Matriz)	farmace	R$ 0,7495	R$ 749,5000
	Cirúrgica Pinheiro Ltda	TEUTO	R$ 0,8826	R$ 882,6000
	Ello Distribuição Ltda	HYPOFARMA	R$ 0,9000	R$ 900,0000
	Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda	farmace	R$ 0,9200	R$ 920,0000
	Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda (Arujá)	FARMACE	R$ 0,9370	R$ 937,0000
	Med Center Comercial Ltda	farmace	R$ 0,9400	R$ 940,0000
	Soma/SP Produtos Hospitalares Ltda	HYPOFARMA	R$ 0,9600	R$ 960,0000
	Ativa Comercial Hospitalar Ltda (São Paulo)	FARMACE	R$ 0,9800	R$ 980,0000
	Edige Comércio de Produtos para Saúde Ltda	teuto c/120	R$ 0,9800	R$ 980,0000
	Dimaster - Comércio de Produtos Hospitalares Ltda. (SP)	FARMACE	R$ 0,9800	R$ 980,0000
	Crismed Comercial Hospitalar Ltda.	HYPOFARMA	R$ 1,0396	R$ 1.039,6000
	Acácia Comércio de Medicamentos Ltda	FARMACE	R$ 1,0500	R$ 1.050,0000
	Ativa Médico Cirúrgica Ltda	FARMACE	R$ 1,1200	R$ 1.120,0000
	Medicamental Hospitalar Ltda (Pirai)	HYPOFARMA	R$ 1,1400	R$ 1.140,0000
	Life Medic Distribuidora de Medicamentos Ltda	HYPOFARMA	R$ 1,1500	R$ 1.150,0000
	Hospdrogas Comercial Ltda	HYPOFARMA	R$ 1,1670	R$ 1.167,0000
	Precision Comercial Distribuidora de Produtos Médico Hospitalares Ltda - (Matriz)	FARMACE	R$ 1,2500	R$ 1.250,0000
	Cooperativa Unimed Central de Cooperativas Unimed do Rio Grande do Sul Ltda	13796 - dexametasona-FARMACE	R$ 1,3200	R$ 1.320,0000
	Riobahiafarma Comércio e Distribuição de Produtos Médicos e Cosméticos Ltda	HYPOFARMA	R$ 1,8000	R$ 1.800,0000
	Imediata Distribuidora de Produtos para a Saúde Ltda	FARMACE	R$ 1,8000	R$ 1.800,0000
	Vale Comercial Ltda	HIPOLABOR	R$ 1,8800	R$ 1.880,0000
	Disk Med Pádua Distribuidora de Medicamentos Ltda	FARMACE	R$ 2,5000	R$ 2.500,0000
	Cofernandes Comércio de Medicamentos Eireli	TEUTO	R$ 3,5500	R$ 3.550,0000
	Medilar Importação e Distribuição de Produtos Médicos Hospitalares S/A	ACHE DECADRON	R$ 12,4700	R$ 12.470,0000

Cód: 602 DIPIRONA 500MG/ML AMP **Qtd: 1000 AMP**
Justificativa: Faturamento Mínimo

	Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
	Inovamed Hospitalar Ltda (Filial)	HIPOLABOR	R$ 0,5802	R$ 580,2000
✔	Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda	farmace	R$ 0,6200	R$ 620,0000
	Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda (Cambuí - Matriz)	hipolabor	R$ 0,6250	R$ 625,0000

	Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda (Arujá)	HIPOLABOR	R$ 0,6250	R$ 625,0000
	Life Medic Distribuidora de Medicamentos Ltda	FARMACE	R$ 0,6300	R$ 630,0000
	Med Center Comercial Ltda	farmace	R$ 0,6380	R$ 638,0000
	Edige Comércio de Produtos para Saúde Ltda	teuto c/120	R$ 0,6400	R$ 640,0000
	Dimaster - Comércio de Produtos Hospitalares Ltda. (SP)	HIPOLABOR	R$ 0,6400	R$ 640,0000
	Precision Comercial Distribuidora de Produtos Médico Hospitalares Ltda - (Matriz)	TEUTO	R$ 0,6600	R$ 660,0000
	Acácia Comércio de Medicamentos Ltda	SANTISA	R$ 0,6800	R$ 680,0000
	Medicamental Hospitalar Ltda (Pirai)	HYPOFARMA	R$ 0,7000	R$ 700,0000
	Topsaude Comércio de Importação e Exportação de Saúde Produtos Pra Saúde Ltda	FARMACE	R$ 0,7200	R$ 720,0000
	Soma/SP Produtos Hospitalares Ltda	HYPOFARMA	R$ 0,7200	R$ 720,0000
	Cooperativa Unimed Central de Cooperativas Unimed do Rio Grande do Sul Ltda	15077 - HYPOFARMA	R$ 0,7400	R$ 740,0000
	Vale Comercial Ltda	SANTISA	R$ 0,7700	R$ 770,0000
	Medka Distribuidora Hospitalar Ltda	santisa	R$ 0,7800	R$ 780,0000
	Ativa Comercial Hospitalar Ltda (São Paulo)	HIPOLABOR	R$ 0,7990	R$ 799,0000
	Ativa Médico Cirúrgica Ltda	FARMACE	R$ 0,8000	R$ 800,0000
	Cirúrgica Pinheiro Ltda	HIPOLABOR	R$ 0,8050	R$ 805,0000
	Lumar Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda	GEN-SANTISA	R$ 1,0200	R$ 1.020,0000
	Quiron Pharma Ltda	SANTISA	R$ 1,0500	R$ 1.050,0000
	Vera Cruz Distribuidora de Produtos Hospitalares Ltda	SANTISA	R$ 1,1100	R$ 1.110,0000
	Crismed Comercial Hospitalar Ltda.	HIPOLABOR	R$ 1,1300	R$ 1.130,0000
	Disk Med Pádua Distribuidora de Medicamentos Ltda	SANTISA	R$ 1,1400	R$ 1.140,0000
	Imediata Distribuidora de Produtos para a Saúde Ltda	HYPOFARMA	R$ 1,2000	R$ 1.200,0000
	G. Girardi Comércio de Produtos Farmacêuticos EIRELI	farmace	R$ 1,2600	R$ 1.260,0000
	Riobahiafarma Comércio e Distribuição de Produtos Médicos e Cosméticos Ltda	HIPOLABOR	R$ 1,3800	R$ 1.380,0000
	Cofernandes Comércio de Medicamentos Eireli	TEUTO	R$ 2,5200	R$ 2.520,0000

Cód: 800 **SORO FISIOLOGICO A 0,9 % 1000 ML** **Qtd: 200 FRS**

	Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
✔	Ello Distribuição Ltda	FRESENIUS	R$ 6,7000	R$ 1.340,0000
	Ativa Médico Cirúrgica Ltda	JP	R$ 6,7500	R$ 1.350,0000
	Cooperativa Unimed Central de Cooperativas Unimed do Rio Grande do Sul Ltda	13655 -- EUROFARMA	R$ 6,7500	R$ 1.350,0000
	Dimaster - Comércio de Produtos Hospitalares Ltda. (SP)	JP	R$ 6,7800	R$ 1.356,0000
	Brazmix Comércio Varejista e Atacadista Ltda	HALEXISTAR	R$ 6,9000	R$ 1.380,0000
	Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda (Cambuí - Matriz)	b.braum	R$ 7,0154	R$ 1.403,0800
	Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda (Arujá)	B BRAUN	R$ 7,0154	R$ 1.403,0800
	Belive Comércio de Produtos Hospitalares Ltda - Campinas	BAXTER	R$ 7,1000	R$ 1.420,0000
	Crismed Comercial Hospitalar Ltda.	EUROFARMA	R$ 7,1800	R$ 1.436,0000
	Soma/SP Produtos Hospitalares Ltda	EUROFARMA	R$ 7,2000	R$ 1.440,0000
	Medilar Importação e Distribuição de Produtos Médicos Hospitalares S/A	BASAL	R$ 7,2200	R$ 1.444,0000
	Ativa Comercial Hospitalar Ltda (São Paulo)	EUROFARMA	R$ 7,3200	R$ 1.464,0000

Inovamed Hospitalar Ltda (Filial)	FRESENIUS KABI	R$ 7,7582	R$ 1.551,6400
Cirúrgica Pinheiro Ltda	JP BOLSAS PVC	R$ 7,9900	R$ 1.598,0000
Precision Comercial Distribuidora de Produtos Médico Hospitalares Ltda - (Matriz)	FRESENIUS C/16	R$ 8,7000	R$ 1.740,0000
Lumar Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda	JP	R$ 8,8000	R$ 1.760,0000
Vera Cruz Distribuidora de Produtos Hospitalares Ltda	FRESENIUS	R$ 9,7200	R$ 1.944,0000
Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda	halexistar	R$ 9,8000	R$ 1.960,0000
G. Girardi Comércio de Produtos Farmacêuticos EIRELI	jp	R$ 9,8900	R$ 1.978,0000
Vale Comercial Ltda	HALEX ISTTAR	R$ 10,1200	R$ 2.024,0000
Medicamental Hospitalar Ltda (Pirai)	EQUIPLEX	R$ 10,9000	R$ 2.180,0000
Disk Med Pádua Distribuidora de Medicamentos Ltda	JP	R$ 11,9900	R$ 2.398,0000
Cofernandes Comércio de Medicamentos Eireli	HALEX	R$ 28,0000	R$ 5.600,0000

Cód: 803 SORO FISIOLOGICO A 0,9 % 100 ML **Qtd: 400 FRS**

	Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
✔	Brazmix Comércio Varejista e Atacadista Ltda	FARMACE	R$ 2,8900	R$ 1.156,0000
	Belive Comércio de Produtos Hospitalares Ltda - Campinas	BAXTER	R$ 3,0700	R$ 1.228,0000
	Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda (Cambuí - Matriz)	farmace	R$ 3,1600	R$ 1.264,0000
	Precision Comercial Distribuidora de Produtos Médico Hospitalares Ltda - (Matriz)	EQUIPLEX C/70	R$ 3,1700	R$ 1.268,0000
	Ativa Médico Cirúrgica Ltda	FARMACE	R$ 3,1830	R$ 1.273,2000
	Ello Distribuição Ltda	FRESENIUS	R$ 3,2000	R$ 1.280,0000
	Ativa Comercial Hospitalar Ltda (São Paulo)	FARMARIN	R$ 3,2200	R$ 1.288,0000
	Crismed Comercial Hospitalar Ltda.	FARMACE	R$ 3,2450	R$ 1.298,0000
	Farma Vision Importação e Exportação de Medicamentos Ltda (SP)	FARMA VISION	R$ 3,2900	R$ 1.316,0000
	Lumar Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda	FARMARIN	R$ 3,3000	R$ 1.320,0000
	Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda (Arujá)	B BRAUN	R$ 3,3800	R$ 1.352,0000
	Medicamental Hospitalar Ltda (Pirai)	FARMARIN	R$ 3,4100	R$ 1.364,0000
	Cirúrgica Pinheiro Ltda	JP BOLSAS PVC	R$ 3,4700	R$ 1.388,0000
	Soma/SP Produtos Hospitalares Ltda	FARMACE	R$ 3,5000	R$ 1.400,0000
	Dimaster - Comércio de Produtos Hospitalares Ltda. (SP)	JP	R$ 3,5400	R$ 1.416,0000
	Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda	halexistar	R$ 3,8000	R$ 1.520,0000
	Cooperativa Unimed Central de Cooperativas Unimed do Rio Grande do Sul Ltda	13450 -- FRESENIUS	R$ 3,8900	R$ 1.556,0000
	Acácia Comércio de Medicamentos Ltda	FARMARIN	R$ 3,9150	R$ 1.566,0000
	Vera Cruz Distribuidora de Produtos Hospitalares Ltda	FRESENIUS	R$ 4,1800	R$ 1.672,0000
	Vale Comercial Ltda	HALEX ISTAR	R$ 4,2100	R$ 1.684,0000
	Disk Med Pádua Distribuidora de Medicamentos Ltda	EURO	R$ 4,5000	R$ 1.800,0000
	G. Girardi Comércio de Produtos Farmacêuticos EIRELI	jp	R$ 4,6500	R$ 1.860,0000
	Visual Comércio de Material Hospitalar Ltda	FARMARIN	R$ 5,1900	R$ 2.076,0000
	Imediata Distribuidora de Produtos para a Saúde Ltda	FARMACE	R$ 5,2000	R$ 2.080,0000

	Riobahiafarma Comércio e Distribuição de Produtos Médicos e Cosméticos Ltda	FRESENIUS	R$ 5,2000	R$ 2.080,0000
	Cofernandes Comércio de Medicamentos Eireli	HALEX	R$ 8,5500	R$ 3.420,0000

Cód: 802 **SORO FISIOLOGICO A 0,9 % 250 ML** **Qtd: 400 FRS**

Justificativa: Prazo de Entrega

	Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
	Ello Distribuição Ltda	FARMARIN	R$ 3,5500	R$ 1.420,0000
✔	Brazmix Comércio Varejista e Atacadista Ltda	HALEXISTAR	R$ 3,6300	R$ 1.452,0000
	Belive Comércio de Produtos Hospitalares Ltda - Campinas	BAXTER	R$ 3,8900	R$ 1.556,0000
	Medicamental Hospitalar Ltda (Pirai)	HALEX ISTAR	R$ 3,9000	R$ 1.560,0000
	Precision Comercial Distribuidora de Produtos Médico Hospitalares Ltda - (Matriz)	EQUIPLEX C/40	R$ 3,9000	R$ 1.560,0000
	Lumar Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda	FARMARIN	R$ 3,9900	R$ 1.596,0000
	Farma Vision Importação e Exportação de Medicamentos Ltda (SP)	FARMA VISION	R$ 4,1400	R$ 1.656,0000
	Cirúrgica Pinheiro Ltda	JP BOLSAS PVC	R$ 4,1900	R$ 1.676,0000
	Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda (Arujá)	FRESENIUS	R$ 4,2212	R$ 1.688,4800
	Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda (Cambuí - Matriz)	fresenius	R$ 4,2212	R$ 1.688,4800
	Acácia Comércio de Medicamentos Ltda	JP	R$ 4,2525	R$ 1.701,0000
	Ativa Comercial Hospitalar Ltda (São Paulo)	HALEX ISTAR	R$ 4,3300	R$ 1.732,0000
	Crismed Comercial Hospitalar Ltda.	FRESENIUS KABI	R$ 4,3650	R$ 1.746,0000
	Ativa Médico Cirúrgica Ltda	FRESENIUS	R$ 4,4200	R$ 1.768,0000
	Cooperativa Unimed Central de Cooperativas Unimed do Rio Grande do Sul Ltda	10587 - cloreto sodi- EUROFARMA	R$ 4,5900	R$ 1.836,0000
	Vale Comercial Ltda	HALEX ISTAR	R$ 4,8900	R$ 1.956,0000
	Vera Cruz Distribuidora de Produtos Hospitalares Ltda	FRESENIUS	R$ 4,9900	R$ 1.996,0000
	Disk Med Pádua Distribuidora de Medicamentos Ltda	EURO	R$ 5,2000	R$ 2.080,0000
	Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda	halexistar	R$ 5,7200	R$ 2.288,0000
	G. Girardi Comércio de Produtos Farmacêuticos EIRELI	basal	R$ 5,7900	R$ 2.316,0000
	Visual Comércio de Material Hospitalar Ltda	FARMARIN	R$ 6,3800	R$ 2.552,0000
	Imediata Distribuidora de Produtos para a Saúde Ltda	FARMACE	R$ 7,2000	R$ 2.880,0000
	Cofernandes Comércio de Medicamentos Eireli	HALEX	R$ 9,5500	R$ 3.820,0000

Cód: 801 **SORO FISIOLOGICO A 0,9 % 500 ML** **Qtd: 400 FRS**

	Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
✔	Belive Comércio de Produtos Hospitalares Ltda - Campinas	BAXTER	R$ 4,3200	R$ 1.728,0000
	Ello Distribuição Ltda	FRESENIUS	R$ 4,5500	R$ 1.820,0000
	Brazmix Comércio Varejista e Atacadista Ltda	HALEXISTAR	R$ 4,5700	R$ 1.828,0000
	Dimaster - Comércio de Produtos Hospitalares Ltda. (SP)	JP	R$ 4,7000	R$ 1.880,0000
	Precision Comercial Distribuidora de Produtos Médico Hospitalares Ltda - (Matriz)	EQUIPLEX C/24	R$ 4,7800	R$ 1.912,0000
	Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda (Arujá)	B BRAUN	R$ 4,9593	R$ 1.983,7200

Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda (Cambuí - Matriz)	b.braum	R$ 4,9593	R$ 1.983,7200
Ativa Médico Cirúrgica Ltda	FARMACE	R$ 5,0000	R$ 2.000,0000
Medilar Importação e Distribuição de Produtos Médicos Hospitalares S/A	BASAL	R$ 5,0100	R$ 2.004,0000
Cirúrgica Pinheiro Ltda	JP BOLSAS PVC	R$ 5,0700	R$ 2.028,0000
Inovamed Hospitalar Ltda (Filial)	FRESENIUS KABI	R$ 5,0983	R$ 2.039,3200
Cooperativa Unimed Central de Cooperativas Unimed do Rio Grande do Sul Ltda	14121 - cloreto sodi- EUROFARMA	R$ 5,3900	R$ 2.156,0000
Lumar Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda	EQUIPLEX	R$ 5,4000	R$ 2.160,0000
Crismed Comercial Hospitalar Ltda.	HALEX ISTAR	R$ 5,4280	R$ 2.171,2000
Medicamental Hospitalar Ltda (Pirai)	FARMARIN	R$ 5,4500	R$ 2.180,0000
Soma/SP Produtos Hospitalares Ltda	FARMARIN	R$ 5,5000	R$ 2.200,0000
Acácia Comércio de Medicamentos Ltda	FARMARIN	R$ 5,6025	R$ 2.241,0000
Disk Med Pádua Distribuidora de Medicamentos Ltda	EURO	R$ 5,8000	R$ 2.320,0000
Vale Comercial Ltda	HALEX ISTAR	R$ 5,9900	R$ 2.396,0000
G. Girardi Comércio de Produtos Farmacêuticos EIRELI	farmarin	R$ 6,6900	R$ 2.676,0000
Vera Cruz Distribuidora de Produtos Hospitalares Ltda	FRESENIUS	R$ 6,9300	R$ 2.772,0000
Riobahiafarma Comércio e Distribuição de Produtos Médicos e Cosméticos Ltda	FRESENIUS	R$ 6,9900	R$ 2.796,0000
Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda	fresenius	R$ 7,2300	R$ 2.892,0000
Cofernandes Comércio de Medicamentos Eireli	HALEX	R$ 18,0000	R$ 7.200,0000

Total: R$ 7.045,5000

06/02/2025 17:13

Relatório de cotações do pedido #4

Iniciado: 03/02/2025 10:52 Encerrado: 06/02/2025 15:25 Finalizado: 06/02/2025 17:13
Categoria: Drogas e Medicamentos, Material Hospitalar, Outros Materiais
Descrição: Pedido quinzenal farmácia
Termos e Condições: ---
Observações gerais do pedido: Entregas de segunda a sexta das 08hs as 18hs Sab, dom e feriados das 09hs as 15hs
Prazo de pagamento: 30 dias
Endereço de Entrega: Rua das Angelicas - 730, Bairro: Centro - Conchal - SP Cep: 13835000
Comprador: Fernanda Maciel Lima

Cód: 1589 ADENOSINA 3MG/ML AMP **Qtd: 50 AMP**

	Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
✔	Injemed Medicamentos Especiais Ltda	INJEMED	R$ 6,6000	R$ 330,0000
	Ativa Comercial Hospitalar Ltda (São Paulo)	hipolabor	R$ 9,6800	R$ 484,0000
	Multifarma Comércio e Representações Ltda	HIPOLABOR	R$ 10,4000	R$ 520,0000
	Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda (Cambuí - Matriz)	HIPOLABOR	R$ 10,4737	R$ 523,6850
	Cirúrgica Pinheiro Ltda	HIPOLABOR	R$ 10,6300	R$ 531,5000
	Ello Distribuição Ltda	HALEX ISTAR	R$ 10,8600	R$ 543,0000
	Precision Comercial Distribuidora de Produtos Médico Hospitalares Ltda - (Matriz)	HIPOLABOR	R$ 10,9500	R$ 547,5000
	Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - (SP)	HIPOLABOR	R$ 11,0000	R$ 550,0000
	Hospdrogas Comercial Ltda	HIPOLABOR	R$ 11,5400	R$ 577,0000
	Alfalagos Ltda	hipolabor	R$ 11,8986	R$ 594,9300
	Cirurgica Olimpio EIRELI EPP	hipolabor	R$ 12,6700	R$ 633,5000
	Riobahiafarma Comércio e Distribuição de Produtos Médicos e Cosméticos Ltda	hipolabor	R$ 13,8000	R$ 690,0000
	Disk Med Pádua Distribuidora de Medicamentos Ltda	HALEXISTAR	R$ 14,3000	R$ 715,0000
	Brasil Farmaon Medicamentos Farmacêuticos Ltda	HIPOLABOR GEN	R$ 19,0000	R$ 950,0000
	Ultramedi Comercio de Medicamentos Hospitalares Ltda	HIPOLABOR	R$ 28,0000	R$ 1.400,0000

Cód: 30 AGULHA 30 X 7 **Qtd: 257 UNID**
Justificativa: Quantidade Indisponível

Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
Ativa Comercial Hospitalar Ltda (São Paulo)	sol millenum cx 100	R$ 0,0600	R$ 15,4200
Medical Shopping Produtos Hospitalares Ltda (Matriz)	injex	R$ 0,0620	R$ 15,9340
Alfalagos Ltda	sr i	R$ 0,0648	R$ 16,6536
Ello Distribuição Ltda	DESCARPACK	R$ 0,0700	R$ 17,9900
Primemed Comércio e Distribuidora Ltda	DESCARPACK	R$ 0,0725	R$ 18,6325
Dipromed Comércio e Importação Ltda (Filial - Osasco)	MEDIX CAIXA C/100 UNIDADES	R$ 0,0738	R$ 18,9666
M.N.P. Custodio Comércio de Produtos Hospitalares Ltda	MEDIX	R$ 0,0740	R$ 19,0180
Hospdrogas Comercial Ltda	SR	R$ 0,0770	R$ 19,7890
Cirúrgica Pinheiro Ltda	LABOR IMPORT	R$ 0,0772	R$ 19,8404
Planeta Distribuidora e Soluções Ltda	medix	R$ 0,0780	R$ 20,0460
A2 Comércio de Material Hospitalar Ltda	descarpack	R$ 0,0800	R$ 20,5600
Med Center Comercial Ltda	wiltex	R$ 0,0800	R$ 20,5600
Disk Med Pádua Distribuidora de Medicamentos Ltda	SOLDIE	R$ 0,0900	R$ 23,1300
Vamedi Medical Produtos Hospitalares Ltda	descarpack	R$ 0,1364	R$ 35,0548

Cód: 49 ALCOOL 70 % FRASCO 1L **Qtd: 24 L**

	Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
✔	Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda (Cambuí - Matriz)	SULMAR	R$ 4,8499	R$ 116,3976
	Hospdrogas Comercial Ltda	J FERES	R$ 5,3500	R$ 128,4000
	Ello Distribuição Ltda	VIC PHARMA	R$ 5,6000	R$ 134,4000
	Med Center Comercial Ltda	sul	R$ 5,7000	R$ 136,8000
	Soma/MG Produtos Hospitalares Ltda	PROLINK	R$ 6,3000	R$ 151,2000
	HGM Distribuição de Produtos Médicos Hospitalares Ltda	Cruzeiro - Jferes	R$ 6,5000	R$ 156,0000
	Planeta Distribuidora e Soluções Ltda	ciclo farma	R$ 8,5000	R$ 204,0000
	Indalabor Indaia Laboratório Farmacêutico Ltda	INDALABOR	R$ 8,5100	R$ 204,2400
	Lucena Comércio de Equipamentos Médicos Ltda	ITAJÁ	R$ 8,5680	R$ 205,6320
	Gc Lab Diagnósticos Ltda	prolink	R$ 10,9900	R$ 263,7600
	Ultramedi Comercio de Medicamentos Hospitalares Ltda	CICLOFARMA	R$ 14,9500	R$ 358,8000

Cód: 2041 Ambroxol xarope adulto **Qtd: 3 FRS**

	Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
✔	Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda (Cambuí - Matriz)	BRASTERAPICA	R$ 2,8009	R$ 8,4027
	Soma/MG Produtos Hospitalares Ltda	FARMACE	R$ 3,1000	R$ 9,3000
	Cirurgica Olimpio EIRELI EPP	farmace	R$ 3,1000	R$ 9,3000
	Disk Med Pádua Distribuidora de Medicamentos Ltda	FARMACE	R$ 3,2000	R$ 9,6000
	Alfalagos Ltda	farmace	R$ 3,3465	R$ 10,0395
	Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - (SP)	GLOBO	R$ 5,4500	R$ 16,3500
	Ultramedi Comercio de Medicamentos Hospitalares Ltda	---	R$ 17,0000	R$ 51,0000

Cód: 83 ATADURA DE GESSO 10 CM **Qtd: 160 UNID**

	Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
✔	Soma/MG Produtos Hospitalares Ltda	POLAR FIX	R$ 1,7000	R$ 272,0000
	Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda (Cambuí - Matriz)	POLAR	R$ 1,8291	R$ 292,6560
	Dipromed Comércio e Importação Ltda (Filial - Osasco)	POLARFIX	R$ 1,8490	R$ 295,8400
	Med Center Comercial Ltda	polar fix	R$ 1,8500	R$ 296,0000
	Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - (SP)	POLARFIX	R$ 1,8800	R$ 300,8000
	Ativa Comercial Hospitalar Ltda (São Paulo)	cysne	R$ 1,9900	R$ 318,4000
	Cirúrgica Pinheiro Ltda	POLARFIX	R$ 2,1900	R$ 350,4000
	Medical Shopping Produtos Hospitalares Ltda (Matriz)	polar fix	R$ 2,2100	R$ 353,6000
	M.N.P. Custodio Comércio de Produtos Hospitalares Ltda	POLARFIX	R$ 2,2590	R$ 361,4400
	Lucena Comércio de Equipamentos Médicos Ltda	POLARFIX	R$ 2,9196	R$ 467,1360
	HGM Distribuição de Produtos Médicos Hospitalares Ltda	Polarfix	R$ 5,0500	R$ 808,0000
	Ultramedi Comercio de Medicamentos Hospitalares Ltda	POLAR E CREMER	R$ 6,9800	R$ 1.116,8000

Cód: 491 ATENOLOL 50 MG COMP **Qtd: 90 CMP**
Justificativa: Faturamento Mínimo

Empresa	Marca	Cotação	Valor Total

	Alfalagos Ltda	prati donaduzzi	R$ 0,0521	R$ 4,6890
✔	Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda (Cambuí - Matriz)	NEO QUIMICA	R$ 0,0584	R$ 5,2560
	Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - (SP)	HYPERA	R$ 0,0624	R$ 5,6160
	Hospdrogas Comercial Ltda	VITAMEDIC	R$ 0,0770	R$ 6,9300
	Ultramedi Comercio de Medicamentos Hospitalares Ltda	GEOLAB	R$ 0,2900	R$ 26,1000

Cód: 536 CETOPROFENO 100MG IM (PROFENID) AMP **Qtd: 600 AMP**

	Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
✔	Multifarma Comércio e Representações Ltda	HIPOLABOR	R$ 1,1440	R$ 686,4000
	Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - (SP)	HIPOLABOR	R$ 1,3000	R$ 780,0000
	Precision Comercial Distribuidora de Produtos Médico Hospitalares Ltda - (Matriz)	HIPOLABOR	R$ 1,3300	R$ 798,0000
	Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda (Cambuí - Matriz)	UNIAO QUIMICA	R$ 1,3403	R$ 804,1800
	Ativa Comercial Hospitalar Ltda (São Paulo)	uniao	R$ 1,3900	R$ 834,0000
	Cirurgica Olimpio EIRELI EPP	hipolabor	R$ 1,4700	R$ 882,0000
	Disk Med Pádua Distribuidora de Medicamentos Ltda	CRISLTIA	R$ 1,7000	R$ 1.020,0000
	Cirúrgica Pinheiro Ltda	HIPOLABOR	R$ 1,7400	R$ 1.044,0000
	Riobahiafarma Comércio e Distribuição de Produtos Médicos e Cosméticos Ltda	uniao quimica	R$ 1,7500	R$ 1.050,0000
	Belive Comércio de Produtos Hospitalares Ltda - Campinas	CRISTALIA	R$ 1,7500	R$ 1.050,0000
	Brasil Farmaon Medicamentos Farmacêuticos Ltda	HIPOLABOR G	R$ 2,6000	R$ 1.560,0000
	Ciamed - Distribuidora de Medicamentos Ltda.	DESCARPACK	R$ 3,4878	R$ 2.092,6800
	Soma/MG Produtos Hospitalares Ltda	UNIÃO QUIMICA	R$ 4,1000	R$ 2.460,0000
	Alfalagos Ltda	cristalia	R$ 4,4000	R$ 2.640,0000
	Ultramedi Comercio de Medicamentos Hospitalares Ltda	ARTRINID	R$ 6,5200	R$ 3.912,0000

Cód: 545 CLINDAMICINA 600MG AMP. **Qtd: 300 AMP**
Justificativa: Faturamento Mínimo

	Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
	Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda (Cambuí - Matriz)	HIPOLABOR	R$ 2,5900	R$ 777,0000
✔	Multifarma Comércio e Representações Ltda	HIPOLABOR	R$ 2,6000	R$ 780,0000
	Ello Distribuição Ltda	HYPOFARMA	R$ 2,7200	R$ 816,0000
	Ativa Comercial Hospitalar Ltda (São Paulo)	hipolabor	R$ 2,8100	R$ 843,0000
	Soma/MG Produtos Hospitalares Ltda	HYPOFARMA	R$ 2,9500	R$ 885,0000
	Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - (SP)	HIPOLABOR	R$ 2,9900	R$ 897,0000
	Cirúrgica Pinheiro Ltda	HIPOLABOR	R$ 3,1900	R$ 957,0000
	Hospdrogas Comercial Ltda	HYPOFARMA	R$ 3,2800	R$ 984,0000
	Precision Comercial Distribuidora de Produtos Médico Hospitalares Ltda - (Matriz)	HYPOFARMA	R$ 3,6000	R$ 1.080,0000
	Alfalagos Ltda	hypofarma	R$ 3,7269	R$ 1.118,0700
	Life Medic Distribuidora de Medicamentos Ltda	HYPOFARMA	R$ 3,7700	R$ 1.131,0000
	Riobahiafarma Comércio e Distribuição de Produtos Médicos e Cosméticos Ltda	hipolabor	R$ 3,8000	R$ 1.140,0000

	Cirurgica Olimpio EIRELI EPP	hipolabor	R$ 3,8700	R$ 1.161,0000
	Disk Med Pádua Distribuidora de Medicamentos Ltda	HYPOFARMA	R$ 4,2000	R$ 1.260,0000
	Brasil Farmaon Medicamentos Farmacêuticos Ltda	HYCLIN	R$ 5,3000	R$ 1.590,0000
	Ultramedi Comercio de Medicamentos Hospitalares Ltda	HIPOLABOR	R$ 6,9900	R$ 2.097,0000

Cód: 550 CLOREXIDINA AQUOSA 2% FRASCO 1L — **Qtd: 24 FRS**

	Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
✔	Soma/MG Produtos Hospitalares Ltda	RIOQUIMICA	R$ 2,0000	R$ 48,0000
	Alfalagos Ltda	vic pharma	R$ 2,2366	R$ 53,6784
	Indalabor Indaia Laboratório Farmacêutico Ltda	indalabor	R$ 6,0000	R$ 144,0000
	Med Center Comercial Ltda	prolink	R$ 6,7200	R$ 161,2800
	Hospdrogas Comercial Ltda	VIC PHARMA	R$ 13,7200	R$ 329,2800
	Ello Distribuição Ltda	VIC PHARMA	R$ 13,8000	R$ 331,2000
	Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda (Cambuí - Matriz)	VIC PHARMA	R$ 14,3695	R$ 344,8680
	Segurimix Comércio e Distribuição Ltda	rioquimica	R$ 39,8400	R$ 956,1600
	Ultramedi Comercio de Medicamentos Hospitalares Ltda	VICPLHARMA	R$ 40,0000	R$ 960,0000
	HGM Distribuição de Produtos Médicos Hospitalares Ltda	Polarfix	R$ 44,9000	R$ 1.077,6000

Cód: 170 COLETOR DE URINA INFANTIL DESCARTAVEL — **Qtd: 400 UNID**
Justificativa: Faturamento Mínimo

	Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
	BMG Distribuidora de Produtos Hospitalares Ltda	MEDK	R$ 0,3900	R$ 156,0000
	Disk Med Pádua Distribuidora de Medicamentos Ltda	MEDOSNFDA	R$ 0,4600	R$ 184,0000
	Lucena Comércio de Equipamentos Médicos Ltda	MEDSONDA	R$ 0,8955	R$ 358,2000
	Segurimix Comércio e Distribuição Ltda	ADVANTIVE	R$ 1,3700	R$ 548,0000
	Ultramedi Comercio de Medicamentos Hospitalares Ltda	MAKRMED	R$ 1,5400	R$ 616,0000
	HGM Distribuição de Produtos Médicos Hospitalares Ltda	Mark med	R$ 1,5500	R$ 620,0000
	Ciamed - Distribuidora de Medicamentos Ltda.	DESCARPACK	R$ 4,0000	R$ 1.600,0000
	Intensivemed Importação e Comércio Ltda	MEDESHARP	R$ 5,0000	R$ 2.000,0000

Cód: 597 COLIRIO ANESTESICO 1% FRASCO — **Qtd: 4 FRS**

Este item não recebeu nenhuma cotação

Cód: 174 COTONETES — **Qtd: 5 CX**
Justificativa: Faturamento Mínimo

	Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
	Hospdrogas Comercial Ltda	MELHORMED	R$ 1,3500	R$ 6,7500
	Dipromed Comércio e Importação Ltda (Filial - Osasco)	---	R$ 1,5100	R$ 7,5500
✔	Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda (Cambuí - Matriz)	NATHY	R$ 1,5900	R$ 7,9500
	Disk Med Pádua Distribuidora de Medicamentos Ltda	FAROL	R$ 1,9000	R$ 9,5000
	Cirúrgica Pinheiro Ltda	CREMER	R$ 2,1700	R$ 10,8500
	Lucena Comércio de Equipamentos Médicos Ltda	NATHY	R$ 2,1780	R$ 10,8900
	Vamedi Medical Produtos Hospitalares Ltda	Cottonbaby	R$ 3,5000	R$ 17,5000

	Ultramedi Comercio de Medicamentos Hospitalares Ltda	COTTON	R$ 4,5400	R$ 22,7000
	HGM Distribuição de Produtos Médicos Hospitalares Ltda	Johnson	R$ 10,4800	R$ 52,4000

Cód: 2813 DESLANOSIDEO 0,2 MG (CEDILANIDE) **Qtd: 100 AMP**
Justificativa: Faturamento Mínimo

	Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
	Ativa Comercial Hospitalar Ltda (São Paulo)	uniao	R$ 1,8000	R$ 180,0000
✔	Med Center Comercial Ltda	UQ	R$ 1,8700	R$ 187,0000
	Hospdrogas Comercial Ltda	UNIAO QUIMICA	R$ 1,9300	R$ 193,0000
	Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda (Cambuí - Matriz)	UNIAO QUIMICA	R$ 2,0581	R$ 205,8100
	Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - (SP)	UNIAO QUIMICA	R$ 2,0700	R$ 207,0000
	Cirurgica Olimpio EIRELI EPP	uniao quimica	R$ 2,1900	R$ 219,0000
	Life Medic Distribuidora de Medicamentos Ltda	UNIÃO QUÍMICA	R$ 2,2600	R$ 226,0000
	Brasil Farmaon Medicamentos Farmacêuticos Ltda	DESLANOL UNIAO QUIMICA	R$ 2,4500	R$ 245,0000
	Ultramedi Comercio de Medicamentos Hospitalares Ltda	UQ	R$ 8,5400	R$ 854,0000

Cód: 1334 DETERGENTE ENZIMATICO - GALÃO 5L **Qtd: 2 GALÃO**
Justificativa: Faturamento Mínimo

	Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
	Ello Distribuição Ltda	KELDRIN	R$ 62,0000	R$ 124,0000
✔	Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda (Cambuí - Matriz)	KELLDRIN	R$ 62,2500	R$ 124,5000
	Alfalagos Ltda	kelldrin	R$ 71,7538	R$ 143,5076
	Med Center Comercial Ltda	vic	R$ 77,0000	R$ 154,0000
	Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - (SP)	VICPHARMA	R$ 89,0000	R$ 178,0000
	Cirúrgica Pinheiro Ltda	PROLINK	R$ 99,0000	R$ 198,0000
	Lucena Comércio de Equipamentos Médicos Ltda	KELLDRIN	R$ 113,6160	R$ 227,2320
	BMG Distribuidora de Produtos Hospitalares Ltda	CICLO FARMA - 4 ENZIMAS	R$ 127,3000	R$ 254,6000
	Soma/MG Produtos Hospitalares Ltda	RIQOUIMICA	R$ 145,0000	R$ 290,0000
	Indalabor Indaia Laboratório Farmacêutico Ltda	INDALABOR	R$ 181,0000	R$ 362,0000
	Ultramedi Comercio de Medicamentos Hospitalares Ltda	---	R$ 198,0000	R$ 396,0000
	HGM Distribuição de Produtos Médicos Hospitalares Ltda	Prolink	R$ 225,0000	R$ 450,0000

Cód: 587 DIAZEPAN 10MG AMP. **Qtd: 200 AMP**
Justificativa: Faturamento Mínimo

	Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
	Multifarma Comércio e Representações Ltda	SANTISA	R$ 0,7280	R$ 145,6000
✔	Med Center Comercial Ltda	santisa	R$ 0,7600	R$ 152,0000
	Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - (SP)	SANTISA	R$ 0,8400	R$ 168,0000
	Alfalagos Ltda	santisa	R$ 0,8924	R$ 178,4800
	Ativa Comercial Hospitalar Ltda (São Paulo)	teuto	R$ 0,9400	R$ 188,0000
	Disk Med Pádua Distribuidora de Medicamentos Ltda	SANTISA	R$ 1,0000	R$ 200,0000

	Brazmix Comércio Varejista e Atacadista Ltda	hipolabor	R$ 1,0500	R$ 210,0000
	Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda (Cambuí - Matriz)	UNIAO QUIMICA	R$ 1,0900	R$ 218,0000
	Riobahiafarma Comércio e Distribuição de Produtos Médicos e Cosméticos Ltda	uniao quimica	R$ 1,1000	R$ 220,0000
	Brasil Farmaon Medicamentos Farmacêuticos Ltda	UNI DIAZEPAX UNIAO	R$ 1,5000	R$ 300,0000
	Belive Comércio de Produtos Hospitalares Ltda - Campinas	CRISTALIA	R$ 1,7500	R$ 350,0000
	Ultramedi Comercio de Medicamentos Hospitalares Ltda	TEUTO	R$ 4,5400	R$ 908,0000

Cód: 588 DIAZEPAN 10MG COMP. **Qtd: 600 CMP**

	Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
✔	Soma/MG Produtos Hospitalares Ltda	GERMED	R$ 0,0433	R$ 25,9800
	Alfalagos Ltda	brainfarma	R$ 0,0570	R$ 34,2000
	Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - (SP)	GERMED	R$ 0,0662	R$ 39,7200
	Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda (Cambuí - Matriz)	CRISTALIA	R$ 0,0723	R$ 43,3800
	Belive Comércio de Produtos Hospitalares Ltda - Campinas	CRISTALIA	R$ 0,1300	R$ 78,0000
	Disk Med Pádua Distribuidora de Medicamentos Ltda	NQ	R$ 0,1500	R$ 90,0000
	Ultramedi Comercio de Medicamentos Hospitalares Ltda	EMS	R$ 0,5300	R$ 318,0000

Cód: 592 DICLOFENACO DE SODIO 75MG (VOLTAREN) AMP. **Qtd: 1000 AMP**

	Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
✔	Soma/MG Produtos Hospitalares Ltda	HYPOFARMA	R$ 0,7400	R$ 740,0000
	Hospdrogas Comercial Ltda	HYPOFARMA	R$ 0,8400	R$ 840,0000
	Cirúrgica Pinheiro Ltda	HYPOFARMA	R$ 0,8900	R$ 890,0000
	Ativa Comercial Hospitalar Ltda (São Paulo)	farmace	R$ 0,8900	R$ 890,0000
	Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda (Cambuí - Matriz)	HYPOFARMA	R$ 0,9150	R$ 915,0000
	Multifarma Comércio e Representações Ltda	FARMACE	R$ 0,9360	R$ 936,0000
	Life Medic Distribuidora de Medicamentos Ltda	FARMACE	R$ 0,9700	R$ 970,0000
	Precision Comercial Distribuidora de Produtos Médico Hospitalares Ltda - (Matriz)	HIPOLABOR	R$ 0,9900	R$ 990,0000
	Disk Med Pádua Distribuidora de Medicamentos Ltda	FAEAMCW	R$ 1,0000	R$ 1.000,0000
	Riobahiafarma Comércio e Distribuição de Produtos Médicos e Cosméticos Ltda	hypofarma	R$ 1,0000	R$ 1.000,0000
	Brasil Farmaon Medicamentos Farmacêuticos Ltda	DICLOFARMA FARMACE	R$ 1,1000	R$ 1.100,0000
	Ultramedi Comercio de Medicamentos Hospitalares Ltda	FARMACE E HYPOFARMA	R$ 3,5400	R$ 3.540,0000

Cód: 228 ELETRODOS **Qtd: 3000 UNID**

	Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
✔	Brazmix Comércio Varejista e Atacadista Ltda	savemed	R$ 0,1900	R$ 570,0000
	Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda (Cambuí - Matriz)	CIEX	R$ 0,1985	R$ 595,5000
	Primemed Comércio e Distribuidora Ltda	DESCARPACK	R$ 0,2179	R$ 653,7000
	M.N.P. Custodio Comércio de Produtos Hospitalares Ltda	SOLIDOR	R$ 0,2200	R$ 660,0000

Disk Med Pádua Distribuidora de Medicamentos Ltda	DESCawpck	R$ 1,0000	R$ 1.000,0000
Cirurgica Olimpio EIRELI EPP	medix	R$ 1,0600	R$ 1.060,0000
Equipex Comércio de Materiais Médico Hospitalares Ltda	DESCARPACK	R$ 1,1000	R$ 1.100,0000
BMG Distribuidora de Produtos Hospitalares Ltda	DESCARPACK	R$ 1,1900	R$ 1.190,0000
Triade Healt Comércio de Produtos Hospitalares Ltda	Labor import	R$ 1,1900	R$ 1.190,0000
Brasil Farmaon Medicamentos Farmacêuticos Ltda	TKL F-EMA 06	R$ 1,3000	R$ 1.300,0000
M P - Comércio de Materiais Hospitalares Ltda	mp hospitalar	R$ 1,6500	R$ 1.650,0000
Segurimix Comércio e Distribuição Ltda	descarpack	R$ 1,7700	R$ 1.770,0000
Vamedi Medical Produtos Hospitalares Ltda	labort import	R$ 2,2200	R$ 2.220,0000
HGM Distribuição de Produtos Médicos Hospitalares Ltda	Descarpack	R$ 2,4900	R$ 2.490,0000
Belive Comércio de Produtos Hospitalares Ltda - Campinas	BAXTER	R$ 2,7500	R$ 2.750,0000
Ultramedi Comercio de Medicamentos Hospitalares Ltda	DESARPACK E TKL	R$ 3,5400	R$ 3.540,0000

Cód: 242 **EQUIPO MULTIVIAS ADULTO** **Qtd: 500 UNID**

	Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
✔	Brazmix Comércio Varejista e Atacadista Ltda	savemed	R$ 0,4700	R$ 235,0000
	Injex Indústrias Cirúrgicas Ltda	injex	R$ 0,6000	R$ 300,0000
	Medicor - Produtos Hospitalares Ltda	RMDESC	R$ 0,6100	R$ 305,0000
	M.N.P. Custodio Comércio de Produtos Hospitalares Ltda	INJEX	R$ 0,6300	R$ 315,0000
	A2 Comércio de Material Hospitalar Ltda	tkl	R$ 0,6300	R$ 315,0000
	Dipromed Comércio e Importação Ltda (Filial - Osasco)	DESCARPACK	R$ 0,6600	R$ 330,0000
	Med Center Comercial Ltda	medix	R$ 0,7000	R$ 350,0000
	Alfalagos Ltda	farmatex	R$ 0,7091	R$ 354,5500
	Cirúrgica Pinheiro Ltda	INJEX	R$ 0,7100	R$ 355,0000
	BMG Distribuidora de Produtos Hospitalares Ltda	DESCARPACK	R$ 0,9500	R$ 475,0000
	Disk Med Pádua Distribuidora de Medicamentos Ltda	soldieo	R$ 1,0000	R$ 500,0000
	Brasil Farmaon Medicamentos Farmacêuticos Ltda	MEDIX	R$ 1,0400	R$ 520,0000
	Segurimix Comércio e Distribuição Ltda	descarpack	R$ 1,1000	R$ 550,0000
	Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda (Cambuí - Matriz)	EMBRAMED	R$ 1,5924	R$ 796,2000
	M P - Comércio de Materiais Hospitalares Ltda	mp hospitalar	R$ 1,6900	R$ 845,0000
	Vamedi Medical Produtos Hospitalares Ltda	labor import	R$ 2,2000	R$ 1.100,0000
	Ultramedi Comercio de Medicamentos Hospitalares Ltda	TKL E DESCSARPACK	R$ 2,5400	R$ 1.270,0000
	Belive Comércio de Produtos Hospitalares Ltda - Campinas	BAXTER	R$ 2,7400	R$ 1.370,0000
	HGM Distribuição de Produtos Médicos Hospitalares Ltda	Vita	R$ 2,9800	R$ 1.490,0000

Cód: 640 **FENITOINA 50MG/ML AMP. (HIDANTAL)** **Qtd: 200 AMP**

Justificativa: Faturamento Mínimo

	Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
	Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - (SP)	CRISTALIA	R$ 2,3500	R$ 470,0000

✔	Ativa Comercial Hospitalar Ltda (São Paulo)	hipolabor	R$ 2,5000	R$ 500,0000
	Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda (Cambuí - Matriz)	HIPOLABOR	R$ 2,5300	R$ 506,0000
	Multifarma Comércio e Representações Ltda	HIPOLABOR	R$ 2,6000	R$ 520,0000
	Hospdrogas Comercial Ltda	HIPOLABOR	R$ 2,7000	R$ 540,0000
	Alfalagos Ltda	hipolabor	R$ 2,9746	R$ 594,9200
	Disk Med Pádua Distribuidora de Medicamentos Ltda	hipaobo	R$ 3,4000	R$ 680,0000
	Ello Distribuição Ltda	HIPOLABOR	R$ 3,4600	R$ 692,0000
	Brasil Farmaon Medicamentos Farmacêuticos Ltda	HIPOLABOR	R$ 3,9700	R$ 794,0000
	Riobahiafarma Comércio e Distribuição de Produtos Médicos e Cosméticos Ltda	hipolabor	R$ 3,9900	R$ 798,0000
	Ultramedi Comercio de Medicamentos Hospitalares Ltda	HIPOLABOR	R$ 9,5400	R$ 1.908,0000

Cód: 664 FUROSEMIDA 10 MG/ML AMP (LASIX) **Qtd: 400 AMP**

	Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
✔	Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda (Cambuí - Matriz)	TEUTO	R$ 0,4167	R$ 166,6800
	Multifarma Comércio e Representações Ltda	SANTISA	R$ 0,6240	R$ 249,6000
	Soma/MG Produtos Hospitalares Ltda	HYPOFARMA	R$ 0,6400	R$ 256,0000
	Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - (SP)	TEUTO	R$ 0,6700	R$ 268,0000
	Hospdrogas Comercial Ltda	HYPOFARMA	R$ 0,7000	R$ 280,0000
	Ello Distribuição Ltda	HYPOFARMA	R$ 0,7400	R$ 296,0000
	Viva Farmacêutica SA	SANTISA	R$ 0,7800	R$ 312,0000
	Precision Comercial Distribuidora de Produtos Médico Hospitalares Ltda - (Matriz)	FARMACE	R$ 0,9000	R$ 360,0000
	Life Medic Distribuidora de Medicamentos Ltda	SANTISA	R$ 0,9100	R$ 364,0000
	Alfalagos Ltda	hypofarma	R$ 0,9172	R$ 366,8800
	Riobahiafarma Comércio e Distribuição de Produtos Médicos e Cosméticos Ltda	hypofarma	R$ 1,0000	R$ 400,0000
	Brasil Farmaon Medicamentos Farmacêuticos Ltda	HYPOFARMA	R$ 1,1600	R$ 464,0000
	Disk Med Pádua Distribuidora de Medicamentos Ltda	daaewmcw	R$ 1,3000	R$ 520,0000
	Ultramedi Comercio de Medicamentos Hospitalares Ltda	TEUTO	R$ 2,9800	R$ 1.192,0000
	Injemed Medicamentos Especiais Ltda	INJEMED	R$ 3,9000	R$ 1.560,0000

Cód: 262 GAZE 9 FIOS C/10 UNIDADES ESTERIL **Qtd: 800 UNID**

	Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
✔	Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda (Cambuí - Matriz)	AMED	R$ 0,4296	R$ 343,6800
	Dipromed Comércio e Importação Ltda (Filial - Osasco)	AMED	R$ 0,4390	R$ 351,2000
	Hospdrogas Comercial Ltda	AMED	R$ 0,4400	R$ 352,0000
	Equipex Comércio de Materiais Médico Hospitalares Ltda	AMERICA	R$ 0,4600	R$ 368,0000
	Alfalagos Ltda	amed	R$ 0,5046	R$ 403,6800
	Disk Med Pádua Distribuidora de Medicamentos Ltda	am	R$ 0,5200	R$ 416,0000
	Lucena Comércio de Equipamentos Médicos Ltda	AMÉRICA Hérika	R$ 0,7470	R$ 597,6000
	Brasil Farmaon Medicamentos Farmacêuticos Ltda	AMED	R$ 0,7500	R$ 600,0000

BMG Distribuidora de Produtos Hospitalares Ltda	MEDI HOUSE - PCT/10	R$ 0,7900	R$ 632,0000
Segurimix Comércio e Distribuição Ltda	amed	R$ 0,9000	R$ 720,0000
Gc Lab Diagnósticos Ltda	spmarcas	R$ 0,9600	R$ 768,0000
Ultramedi Comercio de Medicamentos Hospitalares Ltda	AMERICA	R$ 1,5400	R$ 1.232,0000
HGM Distribuição de Produtos Médicos Hospitalares Ltda	Cremer	R$ 2,4900	R$ 1.992,0000

Qtd: 100 PCT

Cód: 261 GAZES PACOTE COM 500 UNIDADE
Justificativa: Cotação Incorreta

	Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
	Ciamed - Distribuidora de Medicamentos Ltda.	NEVE	R$ 0,6742	R$ 67,4200
✔	Gc Lab Diagnósticos Ltda	spmarcas	R$ 14,0000	R$ 1.400,0000
	Dipromed Comércio e Importação Ltda (Filial - Osasco)	AMED	R$ 15,8500	R$ 1.585,0000
	Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda (Cambuí - Matriz)	AMED	R$ 16,3500	R$ 1.635,0000
	Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - (SP)	FORTCLEAN	R$ 16,5000	R$ 1.650,0000
	Brazmix Comércio Varejista e Atacadista Ltda	america	R$ 17,4900	R$ 1.749,0000
	Soma/MG Produtos Hospitalares Ltda	AMED	R$ 18,9000	R$ 1.890,0000
	Equipex Comércio de Materiais Médico Hospitalares Ltda	AMERICA	R$ 19,8000	R$ 1.980,0000
	Multifarma Comércio e Representações Ltda	AMED	R$ 20,3300	R$ 2.033,0000
	M.N.P. Custodio Comércio de Produtos Hospitalares Ltda	AMERICA	R$ 21,5000	R$ 2.150,0000
	Med Center Comercial Ltda	america	R$ 21,5000	R$ 2.150,0000
	Cirurgica Olimpio EIRELI EPP	erimax	R$ 21,6000	R$ 2.160,0000
	Alfalagos Ltda	amed	R$ 21,6975	R$ 2.169,7500
	Hospdrogas Comercial Ltda	AMED	R$ 23,7200	R$ 2.372,0000
	BMG Distribuidora de Produtos Hospitalares Ltda	KARINA AMERICA - PCT/500	R$ 24,1900	R$ 2.419,0000
	Lucena Comércio de Equipamentos Médicos Ltda	AMÉRICA	R$ 25,9650	R$ 2.596,5000
	Brasil Farmaon Medicamentos Farmacêuticos Ltda	AMED	R$ 26,6000	R$ 2.660,0000
	Medical Shopping Produtos Hospitalares Ltda (Matriz)	europa	R$ 32,0000	R$ 3.200,0000
	Segurimix Comércio e Distribuição Ltda	AMED	R$ 32,2500	R$ 3.225,0000
	Ultramedi Comercio de Medicamentos Hospitalares Ltda	AMERICA	R$ 47,0000	R$ 4.700,0000
	Vamedi Medical Produtos Hospitalares Ltda	labor Import	R$ 57,9000	R$ 5.790,0000
	HGM Distribuição de Produtos Médicos Hospitalares Ltda	Cremer	R$ 125,0000	R$ 12.500,0000

Qtd: 50 ROLO

Cód: 1197 GAZE TIPO QUEIJO 13 FIOS (ROLO)

	Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
✔	Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda (Cambuí - Matriz)	NOBRE SLIM	R$ 17,4322	R$ 871,6100
	Med Center Comercial Ltda	america	R$ 23,5000	R$ 1.175,0000
	Soma/MG Produtos Hospitalares Ltda	AMED	R$ 25,7000	R$ 1.285,0000
	Disk Med Pádua Distribuidora de Medicamentos Ltda	spmarcas	R$ 40,3000	R$ 2.015,0000
	Brazmix Comércio Varejista e Atacadista Ltda	america	R$ 49,0000	R$ 2.450,0000
	Alfalagos Ltda	ws	R$ 55,5077	R$ 2.775,3850
	Dipromed Comércio e Importação Ltda (Filial - Osasco)	AMED	R$ 58,5200	R$ 2.926,0000

Gc Lab Diagnósticos Ltda	spmarcas	R$ 60,0000	R$ 3.000,0000
Segurimix Comércio e Distribuição Ltda	amed	R$ 61,4100	R$ 3.070,5000
BMG Distribuidora de Produtos Hospitalares Ltda	NATALY	R$ 87,3300	R$ 4.366,5000
Lucena Comércio de Equipamentos Médicos Ltda	AMÉRICA	R$ 95,8320	R$ 4.791,6000
Ultramedi Comercio de Medicamentos Hospitalares Ltda	AMED	R$ 96,0000	R$ 4.800,0000
HGM Distribuição de Produtos Médicos Hospitalares Ltda	Polarfix	R$ 425,0000	R$ 21.250,0000

Cód: 711 IMUNOGLOBULINA HUMANA 300 MCG (1500 UI) — **Qtd: 7 FRS**

	Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
✔	Quiron Pharma Ltda	SANTISA	R$ 219,0000	R$ 1.533,0000
	Med Center Comercial Ltda	csl	R$ 238,0000	R$ 1.666,0000
	Viva Farmacêutica SA	CSL	R$ 267,0000	R$ 1.869,0000
	Ativa Comercial Hospitalar Ltda (São Paulo)	csl	R$ 289,6100	R$ 2.027,2700
	Riobahiafarma Comércio e Distribuição de Produtos Médicos e Cosméticos Ltda	csl	R$ 315,0000	R$ 2.205,0000
	Life Medic Distribuidora de Medicamentos Ltda	CSL BEHRINGER	R$ 331,2000	R$ 2.318,4000
	Brasil Farmaon Medicamentos Farmacêuticos Ltda	RHOPHYLAC	R$ 362,0000	R$ 2.534,0000
	Ultramedi Comercio de Medicamentos Hospitalares Ltda	ROHPHYLAC	R$ 654,0000	R$ 4.578,0000

Cód: 3335 INVOLUCRO P/ ESTERILIZAÇAO 120 X120CM(POLIPROPILENO) — **Qtd: 300 UNID**

	Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
✔	Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda (Cambuí - Matriz)	POLAR FIX	R$ 1,9629	R$ 588,8700
	Medical Shopping Produtos Hospitalares Ltda (Matriz)	mavi saude	R$ 1,9788	R$ 593,6400
	Soma/MG Produtos Hospitalares Ltda	POLAR FIX	R$ 2,1500	R$ 645,0000
	Flex Maker Produção e Comércio Ltda	FLEX MAKER	R$ 2,2700	R$ 681,0000
	Equipex Comércio de Materiais Médico Hospitalares Ltda	EQUIPEX	R$ 2,3600	R$ 708,0000
	Descartee Indústria e Comércio de Roupas Descartáveis Ltda	DESCARTEE	R$ 3,1400	R$ 942,0000
	Planeta Distribuidora e Soluções Ltda	hosplex	R$ 5,5000	R$ 1.650,0000
	Segurimix Comércio e Distribuição Ltda	POLARFIX	R$ 6,5200	R$ 1.956,0000
	Ultramedi Comercio de Medicamentos Hospitalares Ltda	POLAR FIX	R$ 8,5400	R$ 2.562,0000

Cód: 1506 INVOLUCRO P/ ESTERILIZAÇÃO 75CMX75XM — **Qtd: 300 UNID**

	Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
✔	Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda (Cambuí - Matriz)	BLUECARE	R$ 0,6974	R$ 209,2200
	Medical Shopping Produtos Hospitalares Ltda (Matriz)	mavi saude	R$ 0,8096	R$ 242,8800
	Soma/MG Produtos Hospitalares Ltda	POLAR FIX	R$ 0,8500	R$ 255,0000
	Equipex Comércio de Materiais Médico Hospitalares Ltda	EQUIPEX	R$ 0,9400	R$ 282,0000
	Flex Maker Produção e Comércio Ltda	FLEX MAKER	R$ 1,0500	R$ 315,0000
	Descartee Indústria e Comércio de Roupas Descartáveis Ltda	descartee	R$ 1,1200	R$ 336,0000
	Planeta Distribuidora e Soluções Ltda	hosplex	R$ 2,2500	R$ 675,0000
	Segurimix Comércio e Distribuição Ltda	PROTDESC	R$ 3,4600	R$ 1.038,0000
	Protmed do Brasil - Descartáveis Ltda	PROTMED	R$ 5,0000	R$ 1.500,0000

Cód: 359 LAMINA BISTURI 23 — **Qtd: 200 UNID**

	Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
✔	Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda (Cambuí - Matriz)	descarpack	R$ 0,2451	R$ 49,0200
	Ello Distribuição Ltda	DESCARPACK	R$ 0,2600	R$ 52,0000
	Dipromed Comércio e Importação Ltda (Filial - Osasco)	MEDIX	R$ 0,2650	R$ 53,0000
	Hospdrogas Comercial Ltda	biomass	R$ 0,3000	R$ 60,0000
	Medical-Hosp Assessoria e Serviços Ltda	ADVANTIVE	R$ 0,3400	R$ 68,0000
	Lucena Comércio de Equipamentos Médicos Ltda	SOLIDOR	R$ 0,4153	R$ 83,0600
	Ultramedi Comercio de Medicamentos Hospitalares Ltda	UNIQMED	R$ 0,5400	R$ 108,0000
	Vamedi Medical Produtos Hospitalares Ltda	labort import	R$ 0,6300	R$ 126,0000
	BMG Distribuidora de Produtos Hospitalares Ltda	FEATHER	R$ 2,1700	R$ 434,0000
	HGM Distribuição de Produtos Médicos Hospitalares Ltda	Feather	R$ 4,2000	R$ 840,0000

Cód: 3349 LANCETA DESCARTÁVEL — **Qtd: 1000 UNID**

	Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
✔	Brazmix Comércio Varejista e Atacadista Ltda	accumed	R$ 0,0543	R$ 54,3000
	Planeta Distribuidora e Soluções Ltda	uniqmed	R$ 0,0680	R$ 68,0000
	Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda (Cambuí - Matriz)	venper	R$ 0,1011	R$ 101,1000
	Med Center Comercial Ltda	medlevensehn	R$ 0,1140	R$ 114,0000
	A2 Comércio de Material Hospitalar Ltda	tkl	R$ 0,1200	R$ 120,0000
	Dipromed Comércio e Importação Ltda (Filial - Osasco)	INJEX	R$ 0,1254	R$ 125,4000
	Soma/MG Produtos Hospitalares Ltda	MEDIX	R$ 0,1300	R$ 130,0000
	Ello Distribuição Ltda	DESCARPACK	R$ 0,1500	R$ 150,0000
	BMG Distribuidora de Produtos Hospitalares Ltda	UNIQMED - 28G	R$ 0,1700	R$ 170,0000
	Vamedi Medical Produtos Hospitalares Ltda	labor import	R$ 0,2000	R$ 200,0000
	Ciamed - Distribuidora de Medicamentos Ltda.	DESCARPACK	R$ 0,2297	R$ 229,7000
	Gc Lab Diagnósticos Ltda	pontura	R$ 0,2869	R$ 286,9000
	Ultramedi Comercio de Medicamentos Hospitalares Ltda	UNIQMED E TKL	R$ 0,5400	R$ 540,0000
	HGM Distribuição de Produtos Médicos Hospitalares Ltda	Descarpack	R$ 0,5500	R$ 550,0000
	Lucena Comércio de Equipamentos Médicos Ltda	ROCHE	R$ 1,0242	R$ 1.024,2000

Cód: 707 LIDOCAINA 2% GEL (XILOCAINA GEL) — **Qtd: 100 TUBO**

	Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
✔	Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda (Cambuí - Matriz)	neo quimica	R$ 3,9862	R$ 398,6200
	Alfalagos Ltda	brainfarma	R$ 4,6086	R$ 460,8600
	Cirurgica Olimpio EIRELI EPP	pharlab	R$ 5,6000	R$ 560,0000
	Belive Comércio de Produtos Hospitalares Ltda - Campinas	CRISTALIA	R$ 5,8500	R$ 585,0000
	Disk Med Pádua Distribuidora de Medicamentos Ltda	phakr	R$ 7,3000	R$ 730,0000
	Med Center Comercial Ltda	brainfarma	R$ 7,4000	R$ 740,0000
	Hospdrogas Comercial Ltda	CRISTALIA	R$ 7,9000	R$ 790,0000
	Multifarma Comércio e Representações Ltda	CRISTÁLIA	R$ 8,4240	R$ 842,4000

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - (SP)	CRISTALIA	R$ 8,5500	R$ 855,0000
Ativa Comercial Hospitalar Ltda (São Paulo)	csl	R$ 8,7500	R$ 875,0000
Ultramedi Comercio de Medicamentos Hospitalares Ltda	CRISTALIA	R$ 18,0000	R$ 1.800,0000

Cód: 694 **LOSARTANA POTASSICA 50 MG** **Qtd: 150 CMP**

	Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
✔	Soma/MG Produtos Hospitalares Ltda	EMS	R$ 0,0519	R$ 7,7850
	Hospdrogas Comercial Ltda	NEO QUIMICA	R$ 0,0800	R$ 12,0000
	Riobahiafarma Comércio e Distribuição de Produtos Médicos e Cosméticos Ltda	neoquimica	R$ 0,0900	R$ 13,5000
	Disk Med Pádua Distribuidora de Medicamentos Ltda	eruo	R$ 0,1000	R$ 15,0000
	Precision Comercial Distribuidora de Produtos Médico Hospitalares Ltda - (Matriz)	EMS	R$ 0,1500	R$ 22,5000
	Ultramedi Comercio de Medicamentos Hospitalares Ltda	EMS E TEUTO	R$ 0,2100	R$ 31,5000

Cód: 46 **LUVA CIRURGICA 8,0** **Qtd: 200 PAR**

	Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
✔	Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda (Cambuí - Matriz)	medix	R$ 1,1579	R$ 231,5800
	Ello Distribuição Ltda	DESARPACK	R$ 1,1700	R$ 234,0000
	Dipromed Comércio e Importação Ltda (Filial - Osasco)	MEDIX	R$ 1,1800	R$ 236,0000
	Disk Med Pádua Distribuidora de Medicamentos Ltda	lengrube	R$ 1,3000	R$ 260,0000
	Equipex Comércio de Materiais Médico Hospitalares Ltda	LEMGRUBER	R$ 1,3400	R$ 268,0000
	Alfalagos Ltda	lemgruber	R$ 1,3518	R$ 270,3600
	Planeta Distribuidora e Soluções Ltda	medix	R$ 1,4500	R$ 290,0000
	Belive Comércio de Produtos Hospitalares Ltda - Campinas	MUCAMBO	R$ 1,4800	R$ 296,0000
	M.N.P. Custodio Comércio de Produtos Hospitalares Ltda	MEDIX	R$ 1,5400	R$ 308,0000
	A2 Comércio de Material Hospitalar Ltda	descarpack	R$ 1,5700	R$ 314,0000
	Soma/MG Produtos Hospitalares Ltda	MUCAMBO	R$ 1,6500	R$ 330,0000
	Lucena Comércio de Equipamentos Médicos Ltda	SANRO LIS	R$ 1,9620	R$ 392,4000
	Kadios Comércio de Produtos Médicos Hospitalares Ltda	MUCAMBO	R$ 2,2000	R$ 440,0000
	BMG Distribuidora de Produtos Hospitalares Ltda	MUCAMBO SENSITEX - PAR	R$ 2,3700	R$ 474,0000
	Ultramedi Comercio de Medicamentos Hospitalares Ltda	LATEX BR	R$ 2,5400	R$ 508,0000
	Ciamed - Distribuidora de Medicamentos Ltda.	MUCAMBO	R$ 3,0395	R$ 607,9000
	Segurimix Comércio e Distribuição Ltda	MUCAMBO	R$ 3,3800	R$ 676,0000
	HGM Distribuição de Produtos Médicos Hospitalares Ltda	Mucambo	R$ 4,3500	R$ 870,0000

Cód: 220 **LUVA DE PROCEDIMENTO** **Qtd: 50 CX**
Justificativa: Marca não Cotada

	Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
	Planeta Distribuidora e Soluções Ltda	medix	R$ 0,2395	R$ 11,9750
	Brazmix Comércio Varejista e Atacadista Ltda	inovem	R$ 20,5000	R$ 1.025,0000
	Primemed Comércio e Distribuidora Ltda	DESCARPACK	R$ 20,5000	R$ 1.025,0000
	Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda (Cambuí -	bompack	R$ 21,3528	R$ 1.067,6400

Matriz)			
A2 Comércio de Material Hospitalar Ltda	medix	R$ 22,1000	R$ 1.105,0000
Dipromed Comércio e Importação Ltda (Filial - Osasco)	MEDIX	R$ 22,2500	R$ 1.112,5000
Ello Distribuição Ltda	MEDIX	R$ 23,0000	R$ 1.150,0000
Ciamed - Distribuidora de Medicamentos Ltda.	MEDIX BRASIL	R$ 23,3514	R$ 1.167,5700
Injex Indústrias Cirúrgicas Ltda	injex	R$ 24,0000	R$ 1.200,0000
Disk Med Pádua Distribuidora de Medicamentos Ltda	lengruber	R$ 24,0000	R$ 1.200,0000
M.N.P. Custodio Comércio de Produtos Hospitalares Ltda	MEDIX	R$ 26,0000	R$ 1.300,0000
Soma/MG Produtos Hospitalares Ltda	DESCARPACK	R$ 26,0000	R$ 1.300,0000
Equipex Comércio de Materiais Médico Hospitalares Ltda	MEDIX	R$ 26,5000	R$ 1.325,0000
HGM Distribuição de Produtos Médicos Hospitalares Ltda	Inoven	R$ 28,9000	R$ 1.445,0000
Segurimix Comércio e Distribuição Ltda	NITRA FLEX	R$ 31,7400	R$ 1.587,0000
Lucena Comércio de Equipamentos Médicos Ltda	MEDIX	R$ 32,5890	R$ 1.629,4500
BMG Distribuidora de Produtos Hospitalares Ltda	MEDIX - CX/100	R$ 33,7400	R$ 1.687,0000
Gc Lab Diagnósticos Ltda	descarpack	R$ 36,5000	R$ 1.825,0000
Brasil Farmaon Medicamentos Farmacêuticos Ltda	DESCARPACK / MEDIX	R$ 37,0000	R$ 1.850,0000
Ultramedi Comercio de Medicamentos Hospitalares Ltda	DESCARPACK	R$ 54,0000	R$ 2.700,0000

Qtd: 30 AMP

Cód: 727 NALOXONA 0,4 MG/ML (NARCAN) AMP.
Justificativa: Faturamento Mínimo

	Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
	Multifarma Comércio e Representações Ltda	HIPOLABOR	R$ 5,2000	R$ 156,0000
✔	Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda (Cambuí - Matriz)	hipolabor	R$ 5,7073	R$ 171,2190
	Hospdrogas Comercial Ltda	HIPOLABOR	R$ 5,7700	R$ 173,1000
	Soma/MG Produtos Hospitalares Ltda	HIPOLABOR	R$ 6,3000	R$ 189,0000
	Belive Comércio de Produtos Hospitalares Ltda - Campinas	CRISTALIA	R$ 7,0000	R$ 210,0000
	Ello Distribuição Ltda	HIPOLABOR	R$ 7,1500	R$ 214,5000
	Disk Med Pádua Distribuidora de Medicamentos Ltda	crisltia	R$ 14,9000	R$ 447,0000
	Brasil Farmaon Medicamentos Farmacêuticos Ltda	NARCAN	R$ 23,0000	R$ 690,0000
	Ultramedi Comercio de Medicamentos Hospitalares Ltda	HIPOLABOR	R$ 27,0000	R$ 810,0000

Qtd: 60 UNID

Cód: 1979 PANTOPRAZOL 20MG

	Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
✔	Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda (Cambuí - Matriz)	cimed	R$ 0,1074	R$ 6,4440
	Alfalagos Ltda	cimed	R$ 0,1239	R$ 7,4340
	Disk Med Pádua Distribuidora de Medicamentos Ltda	eruo	R$ 0,1500	R$ 9,0000
	Soma/MG Produtos Hospitalares Ltda	EMS	R$ 0,3421	R$ 20,5260
	Ultramedi Comercio de Medicamentos Hospitalares Ltda	GERMED	R$ 0,5400	R$ 32,4000

Qtd: 40 FRS

Cód: 4416 PREDNISOLONA 3 MG/ML (PRELONE) FRASCO

Empresa	Marca	Cotação	Valor Total

✔	Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda (Cambuí - Matriz)	prati donaduzz	R$ 3,7367	R$ 149,4680
	Soma/MG Produtos Hospitalares Ltda	HIPOLABOR	R$ 4,8000	R$ 192,0000
	Alfalagos Ltda	prati donaduzzi	R$ 9,4814	R$ 379,2560
	Disk Med Pádua Distribuidora de Medicamentos Ltda	pratti	R$ 11,1000	R$ 444,0000
	Ultramedi Comercio de Medicamentos Hospitalares Ltda	PRELONE	R$ 54,0000	R$ 2.160,0000

Qtd: 300 UNID

Cód: 1386 PRESTOBARBA

	Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
✔	Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda (Cambuí - Matriz)	maxicor	R$ 0,7909	R$ 237,2700
	M.N.P. Custodio Comércio de Produtos Hospitalares Ltda	MAXICOR	R$ 0,8500	R$ 255,0000
	Medicor - Produtos Hospitalares Ltda	BOB SHAVE	R$ 0,8700	R$ 261,0000
	Dipromed Comércio e Importação Ltda (Filial - Osasco)	MAXICOR	R$ 1,0040	R$ 301,2000
	Disk Med Pádua Distribuidora de Medicamentos Ltda	bic	R$ 1,4000	R$ 420,0000
	HGM Distribuição de Produtos Médicos Hospitalares Ltda	Bic	R$ 2,9900	R$ 897,0000
	Ultramedi Comercio de Medicamentos Hospitalares Ltda	---	R$ 12,0000	R$ 3.600,0000

Qtd: 100 UNID

Cód: 67 PULSEIRA IDENTIFICACAO RN AZUL
Justificativa: Faturamento Mínimo

Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
Gf Mercantil Produtos e Servicos Para a Saude Ltda	HEALTH MED (CX C 500 UNID)	R$ 0,6800	R$ 68,0000
Ultramedi Comercio de Medicamentos Hospitalares Ltda	PASSE VIP E OUTROS	R$ 1,5400	R$ 154,0000

Qtd: 700 UNID

Cód: 82 SCALP 21
Justificativa: Faturamento Mínimo

	Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
	Injex Indústrias Cirúrgicas Ltda	injex	R$ 0,1850	R$ 129,5000
✔	Brazmix Comércio Varejista e Atacadista Ltda	medix	R$ 0,1940	R$ 135,8000
	Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda (Cambuí - Matriz)	medix	R$ 0,2122	R$ 148,5400
	Dipromed Comércio e Importação Ltda (Filial - Osasco)	MEDIX	R$ 0,2163	R$ 151,4100
	Cirurgica Olimpio EIRELI EPP	medix	R$ 0,2300	R$ 161,0000
	Primemed Comércio e Distribuidora Ltda	DESCARPACK	R$ 0,2300	R$ 161,0000
	Alfalagos Ltda	descarpack	R$ 0,2549	R$ 178,4300
	Disk Med Pádua Distribuidora de Medicamentos Ltda	medix	R$ 0,2600	R$ 182,0000
	M.N.P. Custodio Comércio de Produtos Hospitalares Ltda	SOLIDOR	R$ 0,2700	R$ 189,0000
	Ciamed - Distribuidora de Medicamentos Ltda.	DESCARPACK	R$ 0,2703	R$ 189,2100
	Lucena Comércio de Equipamentos Médicos Ltda	SOLIDOR	R$ 0,3456	R$ 241,9200
	BMG Distribuidora de Produtos Hospitalares Ltda	DESCARPACK	R$ 0,3700	R$ 259,0000
	Ultramedi Comercio de Medicamentos Hospitalares Ltda	TKL, GTECH E UNIQMED	R$ 0,5400	R$ 378,0000
	Vamedi Medical Produtos Hospitalares Ltda	labor import	R$ 0,7000	R$ 490,0000

HGM Distribuição de Produtos Médicos Hospitalares Ltda	Descarpack	R$ 0,8500	R$ 595,0000
Soma/MG Produtos Hospitalares Ltda	BD	R$ 1,7300	R$ 1.211,0000

Qtd: 700 UNID

Cód: 84 **SCALP 23**

	Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
✔	Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda (Cambuí - Matriz)	medix	R$ 0,2122	R$ 148,5400
	Dipromed Comércio e Importação Ltda (Filial - Osasco)	MEDIX	R$ 0,2163	R$ 151,4100
	Cirurgica Olimpio EIRELI EPP	medix	R$ 0,2300	R$ 161,0000
	Primemed Comércio e Distribuidora Ltda	DESCARPACK	R$ 0,2300	R$ 161,0000
	Brazmix Comércio Varejista e Atacadista Ltda	descarpack	R$ 0,2400	R$ 168,0000
	Disk Med Pádua Distribuidora de Medicamentos Ltda	medux	R$ 0,2600	R$ 182,0000
	Alfalagos Ltda	descarpack	R$ 0,2675	R$ 187,2500
	M.N.P. Custodio Comércio de Produtos Hospitalares Ltda	SOLIDOR	R$ 0,2700	R$ 189,0000
	Lucena Comércio de Equipamentos Médicos Ltda	SOLIDOR	R$ 0,3440	R$ 240,8000
	BMG Distribuidora de Produtos Hospitalares Ltda	DESCARPACK	R$ 0,3700	R$ 259,0000
	A2 Comércio de Material Hospitalar Ltda	descarpack	R$ 0,4400	R$ 308,0000
	Ultramedi Comercio de Medicamentos Hospitalares Ltda	TKL, GETECH E UNIQMED	R$ 0,5400	R$ 378,0000
	Vamedi Medical Produtos Hospitalares Ltda	labor import	R$ 0,6700	R$ 469,0000
	HGM Distribuição de Produtos Médicos Hospitalares Ltda	Descarpack	R$ 0,8900	R$ 623,0000
	Soma/MG Produtos Hospitalares Ltda	BD	R$ 1,7300	R$ 1.211,0000

Qtd: 4000 UNID

Cód: 73 **SERINGA 05 CC**
Justificativa: Faturamento Mínimo

	Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
	Medical Shopping Produtos Hospitalares Ltda (Matriz)	injex	R$ 0,1210	R$ 484,0000
✔	Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda (Cambuí - Matriz)	sr	R$ 0,1228	R$ 491,2000
	Alfalagos Ltda	sr	R$ 0,1282	R$ 512,8000
	Injex Indústrias Cirúrgicas Ltda	injex	R$ 0,1288	R$ 515,2000
	Cirurgica Olimpio EIRELI EPP	sr	R$ 0,1330	R$ 532,0000
	Dipromed Comércio e Importação Ltda (Filial - Osasco)	INJEX	R$ 0,1450	R$ 580,0000
	Equipex Comércio de Materiais Médico Hospitalares Ltda	SR	R$ 0,1480	R$ 592,0000
	Medicor - Produtos Hospitalares Ltda	RMDESC	R$ 0,1480	R$ 592,0000
	Primemed Comércio e Distribuidora Ltda	MEDIX	R$ 0,1600	R$ 640,0000
	Planeta Distribuidora e Soluções Ltda	medix	R$ 0,1700	R$ 680,0000
	Ciamed - Distribuidora de Medicamentos Ltda.	DESCARPACK	R$ 0,1757	R$ 702,8000
	A2 Comércio de Material Hospitalar Ltda	descarpack	R$ 0,1900	R$ 760,0000
	Disk Med Pádua Distribuidora de Medicamentos Ltda	DESCARPACK	R$ 0,2200	R$ 880,0000
	Gc Lab Diagnósticos Ltda	descarpack	R$ 0,2400	R$ 960,0000
	Vamedi Medical Produtos Hospitalares Ltda	descarpack	R$ 0,3600	R$ 1.440,0000
	Ultramedi Comercio de Medicamentos Hospitalares Ltda	DESCARPACK	R$ 0,6500	R$ 2.600,0000
	HGM Distribuição de Produtos Médicos Hospitalares Ltda	Descarpack	R$ 0,8000	R$ 3.200,0000

Cód: 74 **SERINGA 10 CC** **Qtd: 4000 UNID**
Justificativa: Faturamento Mínimo

	Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
	Medical Shopping Produtos Hospitalares Ltda (Matriz)	injex	R$ 0,1870	R$ 748,0000
✔	Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda (Cambuí - Matriz)	sr	R$ 0,1923	R$ 769,2000
	Injex Indústrias Cirúrgicas Ltda	injex	R$ 0,1980	R$ 792,0000
	Alfalagos Ltda	descarpack	R$ 0,2113	R$ 845,2000
	Ello Distribuição Ltda	SR	R$ 0,2300	R$ 920,0000
	Cirurgica Olimpio EIRELI EPP	sr	R$ 0,2310	R$ 924,0000
	Dipromed Comércio e Importação Ltda (Filial - Osasco)	INJEX	R$ 0,2340	R$ 936,0000
	Medicor - Produtos Hospitalares Ltda	RMDESC	R$ 0,2400	R$ 960,0000
	Primemed Comércio e Distribuidora Ltda	MEDIX	R$ 0,2400	R$ 960,0000
	Planeta Distribuidora e Soluções Ltda	medix	R$ 0,2500	R$ 1.000,0000
	Ciamed - Distribuidora de Medicamentos Ltda.	DESCARPACK	R$ 0,2568	R$ 1.027,2000
	Equipex Comércio de Materiais Médico Hospitalares Ltda	SR	R$ 0,2600	R$ 1.040,0000
	A2 Comércio de Material Hospitalar Ltda	descarpack	R$ 0,2600	R$ 1.040,0000
	Disk Med Pádua Distribuidora de Medicamentos Ltda	DESCARPACK	R$ 0,2800	R$ 1.120,0000
	Gc Lab Diagnósticos Ltda	descarpack	R$ 0,3700	R$ 1.480,0000
	Brasil Farmaon Medicamentos Farmacêuticos Ltda	DESCARPACK	R$ 0,4500	R$ 1.800,0000
	Vamedi Medical Produtos Hospitalares Ltda	descarpack	R$ 0,5000	R$ 2.000,0000
	Ultramedi Comercio de Medicamentos Hospitalares Ltda	DESXAPACK	R$ 0,8100	R$ 3.240,0000
	HGM Distribuição de Produtos Médicos Hospitalares Ltda	Descarpack	R$ 0,8800	R$ 3.520,0000

Cód: 110 **SONDA ENDOTRAQUEAL C/B 7,0** **Qtd: 30 UNID**

	Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
✔	Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda (Cambuí - Matriz)	biomass	R$ 2,8830	R$ 86,4900
	Disk Med Pádua Distribuidora de Medicamentos Ltda	solidor	R$ 3,8000	R$ 114,0000
	A2 Comércio de Material Hospitalar Ltda	solidor	R$ 3,8700	R$ 116,1000
	M.N.P. Custodio Comércio de Produtos Hospitalares Ltda	SOLIDOR	R$ 3,9900	R$ 119,7000
	Planeta Distribuidora e Soluções Ltda	solidor	R$ 4,4000	R$ 132,0000
	Medical-Hosp Assessoria e Serviços Ltda	VITALGOLD	R$ 4,4800	R$ 134,4000
	Ciamed - Distribuidora de Medicamentos Ltda.	BCI	R$ 4,5417	R$ 136,2510
	BMG Distribuidora de Produtos Hospitalares Ltda	SOLIDOR	R$ 4,7500	R$ 142,5000
	Lucena Comércio de Equipamentos Médicos Ltda	SOLIDOR	R$ 5,0940	R$ 152,8200
	Ultramedi Comercio de Medicamentos Hospitalares Ltda	HAIRBREATH	R$ 7,5400	R$ 226,2000
	Segurimix Comércio e Distribuição Ltda	solidor	R$ 9,8500	R$ 295,5000
	HGM Distribuição de Produtos Médicos Hospitalares Ltda	Solidor	R$ 25,9000	R$ 777,0000

Cód: 121 **SONDA FOLLEY 2 VIAS 14** **Qtd: 30 UNID**
Justificativa: Faturamento Mínimo

	Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
	Injex Indústrias Cirúrgicas Ltda	injex	R$ 1,9500	R$ 58,5000
✔	Soma/MG Produtos Hospitalares Ltda	DESCARPACK	R$ 2,2000	R$ 66,0000

Primemed Comércio e Distribuidora Ltda	DESCARPACK	R$ 2,2000	R$ 66,0000
A2 Comércio de Material Hospitalar Ltda	descarpack	R$ 2,3200	R$ 69,6000
Dipromed Comércio e Importação Ltda (Filial - Osasco)	MEDIX	R$ 2,4700	R$ 74,1000
M.N.P. Custodio Comércio de Produtos Hospitalares Ltda	SOLIDOR	R$ 2,9000	R$ 87,0000
Disk Med Pádua Distribuidora de Medicamentos Ltda	soldioe	R$ 3,0000	R$ 90,0000
Planeta Distribuidora e Soluções Ltda	solidor	R$ 3,8500	R$ 115,5000
Lucena Comércio de Equipamentos Médicos Ltda	SOLIDOR	R$ 4,4820	R$ 134,4600
Ultramedi Comercio de Medicamentos Hospitalares Ltda	HAIRBREATH	R$ 7,5400	R$ 226,2000
HGM Distribuição de Produtos Médicos Hospitalares Ltda	Well Lead	R$ 7,9800	R$ 239,4000
Segurimix Comércio e Distribuição Ltda	solidor	R$ 8,1600	R$ 244,8000

Cód: 125 **SONDA FOLLEY 2 VIAS 20** **Qtd: 30 UNID**

	Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
✔	Soma/MG Produtos Hospitalares Ltda	DESCARPACK	R$ 2,2000	R$ 66,0000
	Primemed Comércio e Distribuidora Ltda	DESCARPACK	R$ 2,2000	R$ 66,0000
	M.N.P. Custodio Comércio de Produtos Hospitalares Ltda	SOLIDOR	R$ 2,9000	R$ 87,0000
	Triade Healt Comércio de Produtos Hospitalares Ltda	solidor	R$ 3,3000	R$ 99,0000
	Lucena Comércio de Equipamentos Médicos Ltda	SOLIDOR	R$ 3,6360	R$ 109,0800
	Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda (Cambuí - Matriz)	biomass	R$ 3,7544	R$ 112,6320
	Disk Med Pádua Distribuidora de Medicamentos Ltda	soldieo	R$ 4,0000	R$ 120,0000
	Planeta Distribuidora e Soluções Ltda	solidor	R$ 4,5000	R$ 135,0000
	Ultramedi Comercio de Medicamentos Hospitalares Ltda	HAIRBRREATH	R$ 7,5400	R$ 226,2000
	HGM Distribuição de Produtos Médicos Hospitalares Ltda	Well Lead	R$ 7,9800	R$ 239,4000
	Segurimix Comércio e Distribuição Ltda	solidor	R$ 8,1600	R$ 244,8000

Cód: 800 **SORO FISIOLOGICO A 0,9 % 1000 ML** **Qtd: 200 FRS**
Justificativa: Faturamento Mínimo

Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
Ello Distribuição Ltda	FRESENIUS	R$ 6,7000	R$ 1.340,0000
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda (Cambuí - Matriz)	b.braun	R$ 7,0154	R$ 1.403,0800
Soma/MG Produtos Hospitalares Ltda	EUROFARMA	R$ 7,1000	R$ 1.420,0000
Ativa Comercial Hospitalar Ltda (São Paulo)	eurofarma	R$ 7,3200	R$ 1.464,0000
Brazmix Comércio Varejista e Atacadista Ltda	halexistar	R$ 7,4500	R$ 1.490,0000
Belive Comércio de Produtos Hospitalares Ltda - Campinas	FRESENIUS	R$ 7,5000	R$ 1.500,0000
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - (SP)	EUROFARMA	R$ 7,7000	R$ 1.540,0000
Precision Comercial Distribuidora de Produtos Médico Hospitalares Ltda - (Matriz)	FRESENIUS C/16	R$ 8,7000	R$ 1.740,0000
Brasil Farmaon Medicamentos Farmacêuticos Ltda	JP	R$ 9,8000	R$ 1.960,0000
Hospdrogas Comercial Ltda	EQUIPLEX	R$ 9,9000	R$ 1.980,0000
Med Center Comercial Ltda	jp	R$ 12,0000	R$ 2.400,0000
Ultramedi Comercio de Medicamentos Hospitalares Ltda	HALEX E JP	R$ 28,4000	R$ 5.680,0000

Cód: 801 **SORO FISIOLOGICO A 0,9 % 500 ML** **Qtd: 200 FRS**
Justificativa: Faturamento Mínimo

Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
Belive Comércio de Produtos Hospitalares Ltda - Campinas	BAXTER	R$ 4,3200	R$ 864,0000
Brazmix Comércio Varejista e Atacadista Ltda	halexistar	R$ 4,5000	R$ 900,0000
Ciamed - Distribuidora de Medicamentos Ltda.	FARMARIN	R$ 4,5366	R$ 907,3200
Ello Distribuição Ltda	FRESENIUS	R$ 4,5500	R$ 910,0000
Hospdrogas Comercial Ltda	EQUIPLEX	R$ 4,7000	R$ 940,0000
Precision Comercial Distribuidora de Produtos Médico Hospitalares Ltda - (Matriz)	EQUIPLEX C/24	R$ 4,7800	R$ 956,0000
Multifarma Comércio e Representações Ltda	HALEX ISTAR	R$ 4,9500	R$ 990,0000
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda (Cambuí - Matriz)	braun	R$ 4,9593	R$ 991,8600
Cirurgica Olimpio EIRELI EPP	jp	R$ 4,9800	R$ 996,0000
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - (SP)	EUROFARMA	R$ 6,1000	R$ 1.220,0000
Riobahiafarma Comércio e Distribuição de Produtos Médicos e Cosméticos Ltda	fresenius	R$ 6,8000	R$ 1.360,0000
Brasil Farmaon Medicamentos Farmacêuticos Ltda	JP BOLSA	R$ 7,1000	R$ 1.420,0000
Med Center Comercial Ltda	jp	R$ 7,2000	R$ 1.440,0000
Ultramedi Comercio de Medicamentos Hospitalares Ltda	HALEX E JP	R$ 16,0500	R$ 3.210,0000

Cód: 815 **SUXAMETONIO 100 MG INJ. (QUELICIN/SUCCINIL COLIN)** **Qtd: 20 FRS/AMP**
Justificativa: Faturamento Mínimo

Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
Hospdrogas Comercial Ltda	UNIAO QUIMICA	R$ 19,2310	R$ 384,6200
Sodrogas Distribuidora de Medicamentos e Materiais Médicos Hospitalares Ltda	blau	R$ 20,3900	R$ 407,8000
Med Center Comercial Ltda	blau	R$ 20,9000	R$ 418,0000
Ello Distribuição Ltda	UNIÃO QUIMICA	R$ 21,0000	R$ 420,0000
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda (Cambuí - Matriz)	blau	R$ 21,9000	R$ 438,0000
Disk Med Pádua Distribuidora de Medicamentos Ltda	u,q	R$ 23,0000	R$ 460,0000
Soma/MG Produtos Hospitalares Ltda	UNIÃO QUIMICA	R$ 24,0000	R$ 480,0000
Quiron Pharma Ltda	BLAU	R$ 24,3700	R$ 487,4000
Ultramedi Comercio de Medicamentos Hospitalares Ltda	BLAU	R$ 27,5300	R$ 550,6000

Cód: 173 **TERMOMETRO CLÍNICO DIGITAL** **Qtd: 3 UNID**
Justificativa: Faturamento Mínimo

Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
Hospdrogas Comercial Ltda	ACCUMED	R$ 9,6000	R$ 28,8000
Triade Healt Comércio de Produtos Hospitalares Ltda	bioland	R$ 10,0000	R$ 30,0000
Dipromed Comércio e Importação Ltda (Filial - Osasco)	GTECH	R$ 10,6700	R$ 32,0100
Alfalagos Ltda	multilaser	R$ 14,8548	R$ 44,5644
BMG Distribuidora de Produtos Hospitalares Ltda	SOLIDOR	R$ 14,9900	R$ 44,9700
Lucena Comércio de Equipamentos Médicos Ltda	MULTILASER	R$ 15,2010	R$ 45,6030
Moramed Manutenção e Venda de Acessórios Medico Hospitalar Ltda	G-TECH	R$ 16,4000	R$ 49,2000

	Medical-Hosp Assessoria e Serviços Ltda	g tech	R$ 21,0000	R$ 63,0000
	Ultramedi Comercio de Medicamentos Hospitalares Ltda	G TECH	R$ 24,9800	R$ 74,9400
	HGM Distribuição de Produtos Médicos Hospitalares Ltda	G-tech	R$ 28,9000	R$ 86,7000

Cód: 195 TIRAS DE DEXTRO — **Qtd: 1000 UNID**

	Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
✔	Med Center Comercial Ltda	meddlevensehn	R$ 0,4050	R$ 405,0000
	Brasil Farmaon Medicamentos Farmacêuticos Ltda	ON CALL PLUS	R$ 0,5500	R$ 550,0000
	Triade Healt Comércio de Produtos Hospitalares Ltda	bioland	R$ 0,7600	R$ 760,0000
	Nova Hospitalar Comercial e Importadora Ltda	abbott NEO H	R$ 0,9900	R$ 990,0000
	Segurimix Comércio e Distribuição Ltda	Accu-chek	R$ 1,8600	R$ 1.860,0000
	BMG Distribuidora de Produtos Hospitalares Ltda	ROCHE	R$ 2,1300	R$ 2.130,0000
	Dipromed Comércio e Importação Ltda (Filial - Osasco)	ROCHE/ ACTIVE	R$ 2,1798	R$ 2.179,8000
	Ultramedi Comercio de Medicamentos Hospitalares Ltda	---	R$ 3,4000	R$ 3.400,0000
	Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda (Cambuí - Matriz)	multilaser	R$ 9,3454	R$ 9.345,4000

Cód: 207 UMIDIFICADOR PARA OXIGENIO — **Qtd: 10 UNID**

	Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
✔	Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda (Cambuí - Matriz)	unitec	R$ 9,2957	R$ 92,9570
	Triade Healt Comércio de Produtos Hospitalares Ltda	Haoxi	R$ 9,5000	R$ 95,0000
	Medical-Hosp Assessoria e Serviços Ltda	RWR	R$ 10,0000	R$ 100,0000
	Dipromed Comércio e Importação Ltda (Filial - Osasco)	HAOXI	R$ 11,3900	R$ 113,9000
	Romed Indústria e Comércio de Equipamentos Médicos Ltda	ROMED	R$ 12,1500	R$ 121,5000
	Lucena Comércio de Equipamentos Médicos Ltda	UNITEC	R$ 12,5910	R$ 125,9100
	Moramed Manutenção e Venda de Acessórios Medico Hospitalar Ltda	HAOXI	R$ 14,8000	R$ 148,0000
	Axmed Equipamentos Médicos Hospitalares Ltda	Axmed	R$ 15,0000	R$ 150,0000
	Datrix Industria e Comercio de Produtos Hospitalares Ltda-Epp	VENTCARE	R$ 16,5000	R$ 165,0000
	BMG Distribuidora de Produtos Hospitalares Ltda	PROTEC	R$ 16,7300	R$ 167,3000
	Segurimix Comércio e Distribuição Ltda	protec	R$ 26,5200	R$ 265,2000
	Ultramedi Comercio de Medicamentos Hospitalares Ltda	HAOXI	R$ 54,0000	R$ 540,0000
	HGM Distribuição de Produtos Médicos Hospitalares Ltda	Protec	R$ 55,0000	R$ 550,0000

Total: R$ 15.083,0753

Relatório de cotações do pedido #11

Iniciado: 17/02/2025 11:31 Encerrado: 19/02/2025 09:23
Categoria: Drogas e Medicamentos, Material Hospitalar
Descrição: Pedido farmácia
Termos e Condições: ---
Observações gerais do pedido: Entregas de seg - sex 08hs às 18hs sab, dom e feriados das 09hs as 15hs
Prazo de pagamento: 30 dias
Endereço de Entrega: Rua das Angelicas - 730, Bairro: Centro - Conchal - SP Cep: 13835000
Comprador: Fernanda Maciel Lima

Cód: 847 ACICLOVIR 200 MG COMP — **Qtd: 120 CMP**

	Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
✔	Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda (Cambuí - Matriz)	28419 CIMED	R$ 0,2275	R$ 27,3000
	Pro Health Distribuidora de Medicamentos Ltda	PRATIDONADUZZI	R$ 0,3400	R$ 40,8000
	Disk Med Pádua Distribuidora de Medicamentos Ltda	PHAEALB	R$ 0,3500	R$ 42,0000
	Soma/MG Produtos Hospitalares Ltda	PHARLAB	R$ 0,3800	R$ 45,6000

Cód: 487 ANLODIPINO 5MG COMP — **Qtd: 60 CMP**

	Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
✔	Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda (Cambuí - Matriz)	brainfarma 36648	R$ 0,0225	R$ 1,3500
	Soma/MG Produtos Hospitalares Ltda	GEOLAB	R$ 0,0300	R$ 1,8000
	Maeve Produtos Hospitalares Ltda	NEO QUIMICA	R$ 0,0327	R$ 1,9620
	Hospdrogas Comercial Ltda	BRAINFARMA	R$ 0,0400	R$ 2,4000
	Disk Med Pádua Distribuidora de Medicamentos Ltda	GEOLAB	R$ 0,0600	R$ 3,6000

Cód: 3044 BRAÇADEIRA APARELHO DE PRESSAO ADULTO C/ VELCRO — **Qtd: 15 UNID**
Justificativa: Faturamento Mínimo

	Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
	Triade Healt Comércio de Produtos Hospitalares Ltda	dvl	R$ 19,0100	R$ 285,1500
✔	Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda (Cambuí - Matriz)	PREMIUM 17663	R$ 19,1700	R$ 287,5500
	Datrix Industria e Comercio de Produtos Hospitalares Ltda-Epp	MIKATOS	R$ 26,0000	R$ 390,0000
	Hipromed-Moriah Comércio, Importação e Serviços Ltda	PREMIUM	R$ 30,0000	R$ 450,0000
	Bio Infinity Comércio Hospitalar e Locação Ltda	MASTER	R$ 36,0000	R$ 540,0000
	55.543.809 João Marcos Oliveira Leirose	PREMIUM	R$ 39,9000	R$ 598,5000
	Enbex Hospitalar Ltda	enbex	R$ 42,0000	R$ 630,0000
	Medical-Hosp Assessoria e Serviços Ltda	MISSOURI	R$ 45,0000	R$ 675,0000
	Grammedica Ltda	premium/pni	R$ 52,0000	R$ 780,0000
	Hospdrogas Comercial Ltda	ACCUMED	R$ 70,2435	R$ 1.053,6525
	HGM Distribuição de Produtos Médicos Hospitalares Ltda	Bic	R$ 155,0000	R$ 2.325,0000

Cód: 1597 BROMOPRIDA 10 MG COMP (DIGESAN) — **Qtd: 120 CMP**
Justificativa: Faturamento Mínimo

	Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
	Maeve Produtos Hospitalares Ltda	UNIAO QUIMICA	R$ 0,1850	R$ 22,2000
	Disk Med Pádua Distribuidora de Medicamentos Ltda	MELEY	R$ 0,3300	R$ 39,6000

✔	Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda (Cambuí - Matriz)	cimed	R$ 0,0751	R$ 11,2650
	Maeve Produtos Hospitalares Ltda	BELFAR	R$ 0,0795	R$ 11,9250
	Disk Med Pádua Distribuidora de Medicamentos Ltda	GWOLB	R$ 0,0800	R$ 12,0000
	Pro Health Distribuidora de Medicamentos Ltda	GLOBO	R$ 0,1800	R$ 27,0000

Cód: 38 PAPEL GRAU CIRURGICO 10 CM X 100 M — **Qtd: 3 ROLO**

	Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
✔	Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda (Cambuí - Matriz)	pollitex	R$ 32,4975	R$ 97,4925
	Med Center Comercial Ltda	pollitex	R$ 36,0000	R$ 108,0000
	Hospdrogas Comercial Ltda	ZERMATT	R$ 38,7300	R$ 116,1900
	M.N.P. Custodio Comércio de Produtos Hospitalares Ltda	HARBO MEDICAL	R$ 48,0600	R$ 144,1800
	Soma/MG Produtos Hospitalares Ltda	AMED	R$ 48,9500	R$ 146,8500
	Maeve Produtos Hospitalares Ltda	FLEXPEL	R$ 49,6500	R$ 148,9500
	Brazmix Comércio Varejista e Atacadista Ltda	HARBO MEDICAL	R$ 50,0000	R$ 150,0000
	Equipex Comércio de Materiais Médico Hospitalares Ltda	POLLITEX	R$ 54,0000	R$ 162,0000
	Enbex Hospitalar Ltda	zação	R$ 89,7000	R$ 269,1000
	HGM Distribuição de Produtos Médicos Hospitalares Ltda	PackGC	R$ 298,0000	R$ 894,0000

Cód: 36 PAPEL GRAU CIRURGICO 15 CM X 100 M — **Qtd: 1 ROLO**

	Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
✔	Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda (Cambuí - Matriz)	pollitex	R$ 48,1800	R$ 48,1800
	Med Center Comercial Ltda	pollitex	R$ 53,0000	R$ 53,0000
	Soma/MG Produtos Hospitalares Ltda	AMED	R$ 56,1000	R$ 56,1000
	Hospdrogas Comercial Ltda	AMED	R$ 62,8982	R$ 62,8982
	Maeve Produtos Hospitalares Ltda	FLEXPEL	R$ 65,1200	R$ 65,1200
	M.N.P. Custodio Comércio de Produtos Hospitalares Ltda	HARBO MEDICAL	R$ 72,0900	R$ 72,0900
	Equipex Comércio de Materiais Médico Hospitalares Ltda	POLLITEX	R$ 81,0000	R$ 81,0000
	Enbex Hospitalar Ltda	zação	R$ 162,3700	R$ 162,3700
	HGM Distribuição de Produtos Médicos Hospitalares Ltda	PackGC	R$ 375,0000	R$ 375,0000

Cód: 40 PAPEL GRAU CIRURGICO 30 CM X 100 M — **Qtd: 1 ROLO**

	Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
✔	Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda (Cambuí - Matriz)	pollitex	R$ 95,2549	R$ 95,2549
	Maeve Produtos Hospitalares Ltda	FLEXPEL	R$ 108,9200	R$ 108,9200
	Med Center Comercial Ltda	pollitex	R$ 109,0000	R$ 109,0000
	Hospdrogas Comercial Ltda	AMED	R$ 115,8974	R$ 115,8974
	M.N.P. Custodio Comércio de Produtos Hospitalares Ltda	HARBO MEDICAL	R$ 144,1800	R$ 144,1800
	Brazmix Comércio Varejista e Atacadista Ltda	HARBO MEDICAL	R$ 150,0000	R$ 150,0000
	Soma/MG Produtos Hospitalares Ltda	AMED	R$ 150,0000	R$ 150,0000
	Equipex Comércio de Materiais Médico Hospitalares Ltda	POLLITEX	R$ 162,0000	R$ 162,0000

✔	Brazmix Comércio Varejista e Atacadista Ltda	HALEXISTAR	R$ 4,4800	R$ 4.032,0000
	Ello Distribuição Ltda	fresenius	R$ 4,5500	R$ 4.095,0000
	Hospdrogas Comercial Ltda	EQUIPLEX	R$ 4,7000	R$ 4.230,0000
	Precision Comercial Distribuidora de Produtos Médico Hospitalares Ltda - (Matriz)	EQUIPLEX	R$ 4,7500	R$ 4.275,0000
	Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda (Cambuí - Matriz)	braun	R$ 4,7800	R$ 4.302,0000
	Maeve Produtos Hospitalares Ltda	FARMARIN	R$ 4,9125	R$ 4.421,2500
	Cirurgica Olimpio EIRELI EPP	jp	R$ 4,9800	R$ 4.482,0000
	Pro Health Distribuidora de Medicamentos Ltda	FRESENIUS	R$ 6,8000	R$ 6.120,0000

Cód: 813 SORO RINGER LACTATO 500 ML — **Qtd: 300 FRS**

	Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
✔	Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda (Cambuí - Matriz)	b.braun	R$ 5,5965	R$ 1.678,9500
	Cirurgica Olimpio EIRELI EPP	jp	R$ 5,7000	R$ 1.710,0000
	Sodrogas Distribuidora de Medicamentos e Materiais Médicos Hospitalares Ltda	beker	R$ 5,7900	R$ 1.737,0000
	Ello Distribuição Ltda	fresenius	R$ 6,2000	R$ 1.860,0000
	Precision Comercial Distribuidora de Produtos Médico Hospitalares Ltda - (Matriz)	EQUIPLEX	R$ 6,9300	R$ 2.079,0000
	Maeve Produtos Hospitalares Ltda	JP	R$ 7,7630	R$ 2.328,9000
	Medfutura Distribuidora de Medicamentos e Produtos de Saúde Ltda (RJ)	B BRAUN	R$ 8,9900	R$ 2.697,0000
	Pro Health Distribuidora de Medicamentos Ltda	EQUIPLEX	R$ 9,5000	R$ 2.850,0000
	Med Center Comercial Ltda	jp	R$ 9,7500	R$ 2.925,0000

Cód: 496 SULFAMETOXAZOL+TRIMETOPRIMA 400MG+80MG CPS (BACTRIM) — **Qtd: 60 CMP**

Justificativa: Faturamento Mínimo

	Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
	Hospdrogas Comercial Ltda	BELFAR	R$ 0,1796	R$ 10,7760
✔	Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda (Cambuí - Matriz)	vitamedic	R$ 0,1847	R$ 11,0820
	Soma/MG Produtos Hospitalares Ltda	PRATI	R$ 0,2300	R$ 13,8000
	Maeve Produtos Hospitalares Ltda	BELFAR	R$ 0,2340	R$ 14,0400
	Disk Med Pádua Distribuidora de Medicamentos Ltda	TETUO	R$ 0,3500	R$ 21,0000
	Pro Health Distribuidora de Medicamentos Ltda	NEO QUIMICA	R$ 15,0000	R$ 900,0000

Cód: 227 TELA DE POLIPROPILENO 15 X 15 CM (MARLEX) — **Qtd: 20 UNID**

	Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
✔	Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda (Cambuí - Matriz)	venkuri	R$ 26,4656	R$ 529,3120
	M.N.P. Custodio Comércio de Produtos Hospitalares Ltda	VENKURI	R$ 27,1400	R$ 542,8000
	Volgen Hospitalar Ltda	waltex	R$ 29,1700	R$ 583,4000
	Disk Med Pádua Distribuidora de Medicamentos Ltda	VENKURY	R$ 35,0000	R$ 700,0000
	Omnielmaster Hemomed Representação, Comércio e Serviços em Saúde, Consultoria, Treinamento e Educaçã	venkuri	R$ 35,0000	R$ 700,0000
	Absoluta Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	intracorp	R$ 55,0000	R$ 1.100,0000

Relatório de cotações do pedido #9

Iniciado: 07/02/2025 09:42 Encerrado: 12/02/2025 07:00 Finalizado: 12/02/2025 09:42
Categoria: Drogas e Medicamentos, Equipamentos Médicos e Cirúrgicos, Material Hospitalar
Descrição: Pedido farmácia
Termos e Condições: ---
Observações gerais do pedido: - Enviar notas para nfhmmv@gmail.com - Entregas de seg-sex das 08hs as 18hs / Sab, dom e feriados das 09hs as 15hs
Prazo de pagamento: 30 dias
Endereço de Entrega: Rua das Angelicas - 730, Bairro: Centro - Conchal - SP Cep: 13835000
Comprador: Fernanda Maciel Lima

Cód: 163 CLAMP UMBILICAL — **Qtd: 300 UNID**
Justificativa: Faturamento Mínimo

Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda (Cambuí - Matriz)	wiltex	R$ 0,2788	R$ 83,6400
Lucena Comércio de Equipamentos Médicos Ltda	WILTEX	R$ 0,4208	R$ 126,2400
Tidimar Comércio de Produtos Médico Hospitalares Ltda	WILTEX	R$ 0,4658	R$ 139,7400
Medical-Hosp Assessoria e Serviços Ltda	VITALGOLD	R$ 0,4900	R$ 147,0000
BMG Distribuidora de Produtos Hospitalares Ltda	WILTEX	R$ 0,4900	R$ 147,0000
Disk Med Pádua Distribuidora de Medicamentos Ltda	kolplast	R$ 0,5000	R$ 150,0000
Adrian Jorge Granovsky	HEALTH MED	R$ 0,5500	R$ 165,0000
Lumar Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda	KOLPLAST	R$ 0,7000	R$ 210,0000
Imediata Distribuidora de Produtos para a Saúde Ltda	WILTEX	R$ 0,8000	R$ 240,0000
HGM Distribuição de Produtos Médicos Hospitalares Ltda	Kolplast	R$ 1,8800	R$ 564,0000
Ultramedi Comercio de Medicamentos Hospitalares Ltda	---	R$ 3,5400	R$ 1.062,0000

Cód: 2048 CLORIDRATO DE PROXIMETACAÍNA 5MG/ML 5ML (ANESTALCON) — **Qtd: 5 FRS**
Justificativa: Preço mais caro

Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
HBL Farma Distribuidora de Medicamentos Ltda	ANESTALCON	R$ 49,9000	R$ 249,5000

Cód: 170 COLETOR DE URINA INFANTIL DESCARTAVEL — **Qtd: 2500 UNID**

Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
✔ BMG Distribuidora de Produtos Hospitalares Ltda	MEDK - NÃO ESTÉRIL	R$ 0,3900	R$ 975,0000
Medical-Hosp Assessoria e Serviços Ltda	ADVANTIVE	R$ 0,4200	R$ 1.050,0000
Disk Med Pádua Distribuidora de Medicamentos Ltda	medosnda	R$ 0,4600	R$ 1.150,0000
Neupharma Distribuição de Material Médico Hospitalar Ltda	CRAL	R$ 0,5150	R$ 1.287,5000
Gc Lab Diagnósticos Ltda	labor import	R$ 0,5400	R$ 1.350,0000
Lumar Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda	MEDSONDA	R$ 0,6500	R$ 1.625,0000
Imediata Distribuidora de Produtos para a Saúde Ltda	SOLIDOR	R$ 0,8000	R$ 2.000,0000
Visual Comércio de Material Hospitalar Ltda	J.PROLAB	R$ 0,8300	R$ 2.075,0000
Lucena Comércio de Equipamentos Médicos Ltda	MEDSONDA	R$ 0,8955	R$ 2.238,7500
Segurimix Comércio e Distribuição Ltda	advantine	R$ 1,3900	R$ 3.475,0000
HGM Distribuição de Produtos Médicos Hospitalares Ltda	Letomed	R$ 2,4900	R$ 6.225,0000
Ultramedi Comercio de Medicamentos Hospitalares Ltda	---	R$ 2,5400	R$ 6.350,0000

Soma/SP Produtos Hospitalares Ltda	AMED	R$ 48,9000	R$ 146,7000
Maeve Produtos Hospitalares Ltda	HARBOMEDICAL	R$ 49,6300	R$ 148,8900
Marlon Henrique dos Santos 10498646629	Startmed	R$ 49,9000	R$ 149,7000
Planeta Distribuidora e Soluções Ltda	harbo medical	R$ 51,2000	R$ 153,6000
Polar Fix Indústria e Comércio de Produtos Hospitalares Ltda	PROTECT - F07777	R$ 51,9602	R$ 155,8806
Imediata Distribuidora de Produtos para a Saúde Ltda	HARBO MEDICAL	R$ 52,0000	R$ 156,0000
Equipex Comércio de Materiais Médico Hospitalares Ltda	POLLITEX	R$ 54,0000	R$ 162,0000
Visual Comércio de Material Hospitalar Ltda	POLLITEX	R$ 55,3500	R$ 166,0500
Sispack Medical Ltda.	SISPACK	R$ 60,0000	R$ 180,0000
G. Girardi Comércio de Produtos Farmacêuticos EIRELI	hospflex	R$ 71,2900	R$ 213,8700
Ourobio Medical Ltda	Hospflex	R$ 78,0000	R$ 234,0000
BMG Distribuidora de Produtos Hospitalares Ltda	CIPAMED	R$ 87,3300	R$ 261,9900
Ultramedi Comercio de Medicamentos Hospitalares Ltda	HOSPIFLEX	R$ 154,0000	R$ 462,0000
HGM Distribuição de Produtos Médicos Hospitalares Ltda	PackGC	R$ 275,0000	R$ 825,0000

Cód: 67 **PULSEIRA IDENTIFICACAO RN AZUL** **Qtd: 600 UNID**

	Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
✔	Adrian Jorge Granovsky	HEALTH MED	R$ 0,5500	R$ 330,0000
	Ultramedi Comercio de Medicamentos Hospitalares Ltda	PASSE VIP E OUTROS	R$ 1,5400	R$ 924,0000
	HGM Distribuição de Produtos Médicos Hospitalares Ltda	Wiltex	R$ 1,8800	R$ 1.128,0000

Cód: 1151 **SONDA FOLLEY 2 VIAS 8** **Qtd: 20 UNID**

	Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
✔	Med Center Comercial Ltda	seven	R$ 1,9300	R$ 38,6000
	Tidimar Comércio de Produtos Médico Hospitalares Ltda	MEDIX	R$ 2,0632	R$ 41,2640
	Soma/SP Produtos Hospitalares Ltda	markmed	R$ 2,2000	R$ 44,0000
	Maeve Produtos Hospitalares Ltda	MEDIX	R$ 3,1400	R$ 62,8000
	Imediata Distribuidora de Produtos para a Saúde Ltda	MEDIX	R$ 3,8000	R$ 76,0000
	Lucena Comércio de Equipamentos Médicos Ltda	SOLIDOR	R$ 4,6800	R$ 93,6000
	BMG Distribuidora de Produtos Hospitalares Ltda	MEDIX	R$ 7,3300	R$ 146,6000
	Ultramedi Comercio de Medicamentos Hospitalares Ltda	HAIRBRATH	R$ 7,5400	R$ 150,8000
	HGM Distribuição de Produtos Médicos Hospitalares Ltda	Well Lead	R$ 7,9800	R$ 159,6000

Cód: 815 **SUXAMETONIO 100 MG INJ. (QUELICIN/SUCCINIL COLIN)** **Qtd: 100 FRS/AMP**

	Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
✔	Maeve Produtos Hospitalares Ltda	UNIAO QUIMICA	R$ 18,4600	R$ 1.846,0000
	Tolesul Distribuidora de Medicamentos Ltda	UNIAO QUIMICA	R$ 19,0000	R$ 1.900,0000
	Soma/SP Produtos Hospitalares Ltda	BLAU	R$ 19,0000	R$ 1.900,0000
	Hospdrogas Comercial Ltda	UNIAO QUIMICA	R$ 19,2400	R$ 1.924,0000
	Dipha Distribuidora Pharmaceutica Ltda	uniao quimica	R$ 20,1300	R$ 2.013,0000

24/02/2025 08:44

Relatório de cotações do pedido #12

Iniciado: 17/02/2025 13:03 Encerrado: 20/02/2025 07:00 Finalizado: 24/02/2025 08:41
Categoria: Material Hospitalar
Descrição: Cotação mascara laringea
Termos e Condições: Vencimentos acima de 2026
Observações gerais do pedido: ---
Prazo de pagamento: 30 dias
Endereço de Entrega: Rua das Angelicas - 730, Bairro: Centro - Conchal - SP Cep: 13835000
Comprador: Fernanda Maciel Lima

Cód: 2909 **MASCARA LARINGEA DESCARTÁVEL N° 1** **Qtd: 3 UNID**
Justificativa: Faturamento Mínimo

	Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
	Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda (Cambuí - Matriz)	brasilmedcare	R$ 11,3900	R$ 34,1700
✔	Medical-Hosp Assessoria e Serviços Ltda	VITALGOLD	R$ 19,6100	R$ 58,8300
	Tremed Materiais e Equipamentos Hospitalares Ltda	VITALGOLD	R$ 22,0000	R$ 66,0000
	CEI Comércio Exportação e Importação de Materiais Médicos Ltda	CGH	R$ 26,5000	R$ 79,5000
	R.R. Ferreira Materiais Hospitalares e Elétricos	VITAL GOLD	R$ 26,9000	R$ 80,7000
	Triade Healt Comércio de Produtos Hospitalares Ltda	medtech	R$ 28,5000	R$ 85,5000
	Max Medical Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	COMPER	R$ 32,0000	R$ 96,0000
	Datrix Industria e Comercio de Produtos Hospitalares Ltda-Epp	MEDTECH	R$ 35,4000	R$ 106,2000
	BMG Distribuidora de Produtos Hospitalares Ltda	BRMED / HAIBREATH	R$ 37,4400	R$ 112,3200
	Vamedi Medical Produtos Hospitalares Ltda	SOLIDOR	R$ 40,3500	R$ 121,0500
	Dlm Hospitalar Ltda	DLM	R$ 49,0000	R$ 147,0000
	Hipromed-Moriah Comércio, Importação e Serviços Ltda	Medtech	R$ 55,0000	R$ 165,0000
	Imediata Distribuidora de Produtos para a Saúde Ltda	MEDIX	R$ 59,8000	R$ 179,4000
	Kadios Comércio de Produtos Médicos Hospitalares Ltda	MD	R$ 64,8900	R$ 194,6700
	55.543.809 João Marcos Oliveira Leirose	MD	R$ 69,9900	R$ 209,9700
	HGM Distribuição de Produtos Médicos Hospitalares Ltda	MD	R$ 155,0000	R$ 465,0000

Cód: 2058 **MASCARA LARINGEA DESCARTÁVEL N° 1.5** **Qtd: 3 UNID**
Justificativa: Faturamento Mínimo

	Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
	Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda (Cambuí - Matriz)	medix	R$ 12,9676	R$ 38,9028
✔	Medical-Hosp Assessoria e Serviços Ltda	VITALGOLD	R$ 19,6100	R$ 58,8300
	Tremed Materiais e Equipamentos Hospitalares Ltda	VITALGOLD	R$ 22,0000	R$ 66,0000
	CEI Comércio Exportação e Importação de Materiais Médicos Ltda	CGH	R$ 26,5000	R$ 79,5000
	R.R. Ferreira Materiais Hospitalares e Elétricos	VITAL GOLD	R$ 26,9000	R$ 80,7000
	Triade Healt Comércio de Produtos Hospitalares Ltda	medtech	R$ 28,5000	R$ 85,5000
	Max Medical Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	COMPER	R$ 32,0000	R$ 96,0000
	Datrix Industria e Comercio de Produtos Hospitalares Ltda-Epp	MEDTECH	R$ 35,4000	R$ 106,2000

	Triade Healt Comércio de Produtos Hospitalares Ltda	medtech	R$ 28,5000	R$ 57,0000
	Max Medical Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	COMPER	R$ 32,0000	R$ 64,0000
	Datrix Industria e Comercio de Produtos Hospitalares Ltda-Epp	Medtech	R$ 35,4000	R$ 70,8000
	BMG Distribuidora de Produtos Hospitalares Ltda	BRMED / HAIBREATH	R$ 37,4400	R$ 74,8800
	Vamedi Medical Produtos Hospitalares Ltda	SOLIDOR	R$ 38,9500	R$ 77,9000
	Dlm Hospitalar Ltda	DLM	R$ 49,0000	R$ 98,0000
	Hipromed-Moriah Comércio, Importação e Serviços Ltda	Medtech	R$ 55,0000	R$ 110,0000
	Imediata Distribuidora de Produtos para a Saúde Ltda	MEDIX	R$ 59,8000	R$ 119,6000
	Kadios Comércio de Produtos Médicos Hospitalares Ltda	MD	R$ 64,8900	R$ 129,7800
	55.543.809 João Marcos Oliveira Leirose	MD	R$ 69,9900	R$ 139,9800
	HGM Distribuição de Produtos Médicos Hospitalares Ltda	MD	R$ 196,0000	R$ 392,0000

Cód: 2061 **MASCARA LARINGEA DESCARTÁVEL N° 3** **Qtd: 2 UNID**

	Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
✔	Medical-Hosp Assessoria e Serviços Ltda	VITALGOLD	R$ 19,6100	R$ 39,2200
	Tremed Materiais e Equipamentos Hospitalares Ltda	VITALGOLD	R$ 22,0000	R$ 44,0000
	CEI Comércio Exportação e Importação de Materiais Médicos Ltda	CGH	R$ 26,5000	R$ 53,0000
	R.R. Ferreira Materiais Hospitalares e Elétricos	VITAL GOLD	R$ 26,9000	R$ 53,8000
	Triade Healt Comércio de Produtos Hospitalares Ltda	medtech	R$ 28,5000	R$ 57,0000
	Max Medical Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	COMPER	R$ 32,0000	R$ 64,0000
	Datrix Industria e Comercio de Produtos Hospitalares Ltda-Epp	MEDTECH	R$ 35,4000	R$ 70,8000
	BMG Distribuidora de Produtos Hospitalares Ltda	BRMED / HAIBREATH	R$ 37,4400	R$ 74,8800
	Vamedi Medical Produtos Hospitalares Ltda	SOLIDOR	R$ 43,2400	R$ 86,4800
	Dlm Hospitalar Ltda	DLM	R$ 49,0000	R$ 98,0000
	Hipromed-Moriah Comércio, Importação e Serviços Ltda	Medtech	R$ 55,0000	R$ 110,0000
	Imediata Distribuidora de Produtos para a Saúde Ltda	MEDIX	R$ 59,8000	R$ 119,6000
	Kadios Comércio de Produtos Médicos Hospitalares Ltda	MD	R$ 64,8900	R$ 129,7800
	55.543.809 João Marcos Oliveira Leirose	MD	R$ 69,9900	R$ 139,9800
	HGM Distribuição de Produtos Médicos Hospitalares Ltda	MD	R$ 225,0000	R$ 450,0000

Cód: 2062 **MASCARA LARINGEA DESCARTÁVEL N° 4** **Qtd: 2 UNID**

	Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
✔	Medical-Hosp Assessoria e Serviços Ltda	VITALGOLD	R$ 19,6100	R$ 39,2200
	Absoluta Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	haibreath	R$ 20,0000	R$ 40,0000
	Tremed Materiais e Equipamentos Hospitalares Ltda	VITALGOLD	R$ 22,0000	R$ 44,0000
	CEI Comércio Exportação e Importação de Materiais Médicos Ltda	CGH	R$ 26,5000	R$ 53,0000
	R.R. Ferreira Materiais Hospitalares e Elétricos	VITAL GOLD	R$ 26,9000	R$ 53,8000

LISTAGEM DE PLANTÕES E MÉDICOS QUE TRABALHARAM NO PS DE CONCHAL REFERENTE A FEVEREIRO DE 2025.

Augusto Fortunato= 20 pl + 06h. Obs- foram 20 pl, e mais 06h; e isso ref a data qui 13/2 das 13-19h.

German F. Roca= 06 pl.

Francielly Marques= 11 pl.+ 06h. Obs- foram 11 pl, e mais 06h; e isso ref a data qua 19/2 das 13-19h.

Isadora Leonel de Paiva= 09 pl.+ 06h. Obs- foram 14 pl, e mais 06h; e isso ref a data qua 19/2 das 07-13h.

Tiago Feltrim= 01 pl.

Ademir E. S.Segundo= 02 pl.

Vinicius de Moraes Junior= 01 pl.

Geraldo Neri= 13 pl.

Juliana L. Veloso= 05 pl.

Adelson S S. Junior.= 08 pl.

Ricardo Paganotte= 05 pl.

Larissa Borba= 07 pl.

Otho M. Maciel= 06 pl.

Ana Claudia Rocha= 01 pl.

João H. Brambila Maronesi= 02 pl.

	HOSP.CONCHAL_2024_ESC-FEVER_ADM.MADRES				
DATA	semana	dia 7-19	dia 7-19	noite 19-7	noite 19-7
1	SABADO	AUGUSTO	GERALDO	AUGUSTO	ANA CLAUDIA
2	DOMINGO	AUGUSTO	ADEMIR	AUGUSTO	GERMAN
3	SEGUNDA	OTHO	LARISSA B.	AUGUSTO	FRANCIELLY
4	TERÇA	FRANCIELLY	GERMAN	AUGUSTO	GERALDO
5	QUARTA	RANYERE	ISADORA	FRANCIELLY	ISADORA
6	QUINTA	ADELSON	ISADORA	OTHO	RICARDO
7	SEXTA	GERALDO	JULIANA	AUGUSTO	FRANCIELLY
8	SABADO	GERALDO	JULIANA	GERMAN	BIANCA
9	DOMINGO	SAMUEL ALB	ADEMIR	ADELSON	SAMUEL ALB
10	SEGUNDA	OTHO	LARISSA B.	AUGUSTO	ADELSON
11	TERÇA	ISADORA	GERMAN	AUGUSTO	GERALDO
12	QUARTA	JOÃO B.	ISADORA	FRANCIELLY	ISADORA
13	QUINTA	ADELSON	AFAE6h/ALG6	GABRIELA	RICARDO
14	SEXTA	GERALDO	JULIANA	AUGUSTO	RICARDO
15	SABADO	SAMUEL ALB.	GERALDO	ADELSON	GERALDO
16	DOMINGO	OTHO	LARISSA B.	VINICIUS	RICARDO
17	SEGUNDA	OTHO	LARISSA B.	AUGUSTO	FRANCIELLY
18	TERÇA	ISADORA	GERMAN	AUGUSTO	GERALDO
19	QUARTA	RANYERE	ISA6h/FRAN6h	ISADORA	FRANCIELLY
20	QUINTA	ISADORA	ADELSON	FRANCIELLY	RICARDO
21	SEXTA	GERALDO	JULIANA	AUGUSTO	GABRIELA
22	SABADO	AUGUSTO	LARISSA B.	AUGUSTO	MARIA CLARA
23	DOMINGO	TIAGO F.	GABRIELA	RANYERE	AUGUSTO
24	SEGUNDA	OTHO	LARISSA B.	AUGUSTO	MARIA CLARA
25	TERÇA	FRANCIELLY	GERMAN	AUGUSTO	GERALDO
26	QUARTA	JOÃO B.	ADELSON	LARISSA B.	GABRIELA
27	QUINTA	ADELSON	FRANCIELLY	AUGUSTO	FRANCIELLY
28	SEXTA	GERALDO	JULIANA	AUGUSTO	GERALDO

ESCALA DE PEDIATRIA – HMMV – CONCHAL – FEVEREIRO 2025

DOMINGO	SEGUNDA	TERCA	QUARTA	QUINTA	SEXTA	SABADO
						1 DR. GERMAN
2 DR. GERMAN	3 DRA. ALINE	4 DRA. ALINE- das 07:00- 13:00 DR SERGIO das 13:00- 07:00	5 DR. GERMAN	6 DR. SERGIO	7 DR. GERMAN- das 07:00- 19:00 DR. WALKER das 19:00- 07:00	8 DR. WALKER
9 DR. WALKER	10 DRA. ALINE	11 DRA. ALINE- das 07:00- 13:00 DR SERGIO- das 13:00- 07:00	12 DR. GERMAN	13 DR. SERGIO	14 DR. GERMAN das 07:00- 19:00 DR. WALKER das 19:00- 07:00	15 DR. WALKER
16 DR WALKER	17 DRA. ALINE	18 DRA. ALINE- das 07:00- 19:00 DR SERGIO- das 19:00- 07:00	19 DR. GERMAN	20 DR. SERGIO	21 DR. GERMAN- das 07:00- 19:00 DR. WALKER das 19:00- 07:00	22 DR. SERGIO
23 DR. SERGIO	24 DRA. ALINE	25 DRA. ALINE- das 07:00- 13:00 DR SERGIO- das 13:00- 07:00	26 DR. GERMAN	27 DR. SERGIO	28 DR. GERMAN das 07:00- 19:00 DR. WALKER das 19:00- 07:00	

ESCALA DE ANESTESIA- HOSPITAL E MATERNIDADE MADRE VANNINI – CONCHAL-SP

FEVEREIRO-2025

SEGUNDA	TERÇA	QUARTA	QUINTA	SEXTA	SÁBADO	DOMINGO
					01 ALICE	02 ALICE
03 LIVIA	04 ALICE	05 DANIEL	06 ALICE	07 LIVIA	08 LIVIA	09 LIVIA
10 LIVIA	11 ALICE	12 DANIEL	13 ALICE	14 ALICE	15 ALICE	16 ALICE
17 LIVIA	18 ALICE	19 DANIEL	20 ALICE	21 LIVIA	22 LIVIA	23 LIVIA
24 ALICE	25 ALICE	26 EDER	27 ALICE	28 ALICE		

***Dra. Lívia - (19) 98179-1462**

***Dr. Daniel – (19) 99268-7284**

***Dr. Eder – (66)98410-8672**

***Dr. Pablo – (16) 99245-2039**

***Dra. Alice – (19)99691-6407**

PLANTÕES CONCHAL FEVEREIRO 2025

	Segunda-feira	Terça-feira	Quarta-feira	Quinta-feira	Sexta-feira	Sabado	Domingo
Horario						1	2
07:00 as 19:00						Dr Mario Nunes	Dr Mario Nunes
19:00 as 7:00						Dr Mario Nunes	Dr Mario Nunes
	Segunda-feira	Terça-feira	Quarta-feira	Quinta-feira	Sexta_feira	Sabado	Domingo
Horario	3	4	5	6	7	8	9
07:00 as 19:00	Dr Mario Nunes	Dr Mario Nunes	Dr Mario Nunes	Dr Marcos Gomes	Dr Marcos Gomes	Dr Marcos Gomes	Dr Marcos Gomes
19:00 as 07:00	Dr Marcos Gomes	Dr Mario Nunes	Dr Mario Nunes	Dr Marcos Gomes	Dr Marcos Gomes	Dr Marcos Gomes	Dr Marcos Gomes
	Segunda-feira	Terça-feira	Quarta-feira	Quinta-feira	Sexta-feira	Sabado	Domingo
Horario	10	11	12	13	14	15	16
07:00 as 19:00	Dr Mario Nunes	Dr Mario Nunes	Dr Mario Nunes	Dr Marcos Gomes	Dr Marcos Gomes	Dr Mario Nunes	Dr Mario Nunes
19:00 as 07:00	Dr Marcos Gomes	Dr Mario Nunes	Dr Mario Nunes	Dr Marcos Gomes	Dr Marcos Gomes	Dr Mario Nunes	Dr Mario Nunes
	Segunda-feira	Terça-feira	Quarta-feira	Quinta-feira	Sexta-feira	Sabado	Domingo
Horario	17	18	19	20	21	22	23
07:00 as 19:00	Dr Mario Nunes	Dr Mario Nunes	Dr Mario Nunes	Dr Marcos Gomes	Dr Marcos Gomes	Dr Marcos Gomes	Dr Marcos Gomes
19:00 as 07:00	Dr Marcos Gomes	Dr Mario Nunes	Dr Mario Nunes	Dr Marcos Gomes	Dr Marcos Gomes	Dr Marcos Gomes	Dr Marcos Gomes
	Segunda-feira	Terça-feira	Quarta -Feira	Quinta -Feira	Sexta-Feira		
Horario	24	25	26	27	28		
07:00 as 19:00	Dr Mario Nunes	Dr Mario Nunes	Dr Mario Nunes	Dr Marcos Gomes	Dr Marcos Gomes		
19:00 as 07:00	Dr Marcos Gomes	Dr Mario Nunes	Dr Mario Nunes	Dr Marcos Gomes	Dr Marcos Gomes		

TELEFONES

DR MARIO NUNES 16 98122-0577

DR MARCOS GOMES 19 99183-2173

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de Transação TED

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 24/03/2025 às 20:09:04

Dados do Pagador

Tipo de TED: Terceiros

Nome: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO

Conta Origem: 04718/1292.000577495369-2

Tipo Conta: Tipo de conta não encontrada

CPF/CNPJ: 61.986.402/0014-16

Dados do Recebedor

Conta Destino: 260/0001/00023126321-0

Tipo Conta: 01 - Conta Corrente

Nome: ADELSONDOSSANTOSSILVAJUNIORSERVICOSMEDIC

Finalidade: 06 - Pagamentos de Honorários

Histórico:

CPF/CNPJ: 44.066.917/0001-64

Tipo Pessoa: Jurídica

Valor: R$ 12.000,00

Valor Tarifa: R$ 0,00

Informações do Pagamento

Data do Débito: 24/03/2025

Data da Operação: 24/03/2025

Código da Operação: 06240268

Chave de Segurança: ICNHM15EJK1VTK0K

Em caso de dúvidas entre em contato através dos nossos canais de atendimento, e informe o ID da transação presente neste comprovante.

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

CONFERE COM ORIGINAL
Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

ESTADO DE SÃO PAULO - BRASIL

PREFEITURA MUNICIPAL DE LIMEIRA - SP
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

NÚMERO DA NOTA
00122
DATA DA EMISSÃO
20/03/2025 15:39:21
CÓDIGO VERIFICAÇÃO
30CB6BDE6

SÉRIE:	COMPETÊNCIA:	LOCAL DO SERVIÇO:	NFS SUBSTITUÍDA:	RPS:
NFS	20/03/2025	CONCHAL - SP	-	-

PRESTADOR DO SERVIÇO

NOME/RAZÃO SOCIAL:
ADELSON DOS SANTOS SILVA JUNIOR SERVICOS MEDICOS LTDA - ME
NOME FANTASIA:

ENDEREÇO:
RUA SETE DE SETEMBRO, 1330 - CENTRO
COMPLEMENTO:
maria helena - vl.

CPF/CNPJ:
44.066.917/0001-64
MUNICÍPIO:
LIMEIRA - SP - BRASIL
TELEFONE:
(19) 3441-1039

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

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

REGIME ESPECIAL:
NENHUM
SITE:

TOMADOR DO SERVIÇO

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

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

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

PAÍS:
BRASIL

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

4.01 | Medicina e biomedicina.

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

100% DOS SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS PELO SÓCIO ADELSON DOS SANTOS SILVA JUNIOR , A SABER R$ 12.000,00
SERVIÇOS PRESTADOS COMP: 02/2025
PAGO COM RECURSO DA PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE CONCHAL - LEI Nº 2.447, DE 07 DE JANEIRO DE 2025.

********** FIM

CONFERE COM ORIGINAL
Omar Salim Sarkis
Contador
CRC MG - 056679

DETALHAMENTO DE VALORES

IMPOSTOS FEDERAIS

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

DEDUÇÕES / DESCONTOS

Alíquota do ISS	2,98 %
Desconto Incondicionado.....	R$ 0,00
Desconto Condicionado.....	R$ 0,00
Outras Retenções.....	R$ 0,00
Outras Deduções.....	R$ 0,00

VALOR DO SERVIÇO.....	**R$ 12.000,00**
Base de Cálculo.....	R$ 12.000,00
Total Deduções/Descontos.....	R$ 0,00
Total de Imp. Federais.....	R$ 0,00
Valor do ISS.....	R$ 357,60
VALOR LÍQUIDO.....	**R$ 12.000,00**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Declaramos que os serviços foram prestados pessoalmente pelo sócio, sem o concurso de empregados ou auxiliares, dispensa Retenção do INSS de 11% nos termos do artigo 120 da IN/RFB nº 971/2009. DADOS BANCÁRIOS PARA PAGAMENTO: NU PAGAMENTOS S.A. (260) / AG: 0001 / CC: 23126321-0
Trib aprox R$: 67,25 Federal e 16,25 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br 63390F

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

Desenvolvido por: ii-BRASIL INTELIGÊNCIA E INFORMAÇÃO LTDA®

PREFEITURA MUNICIPAL DE LIMEIRA - SP
Série | Número NFS-e
NFS | 00122
Data da Emissão
20/03/2025 15:39:21
Código de Verificação
30CB6BDE6

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

Identificação do recebedor _____ Data do recebimento ____/____/____

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de Transação TED

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão 24/03/2025 às 20:09:04

Dados do Pagador

Tipo de TED: Terceiros
Tipo Conta: Tipo de conta não encontrada
Nome: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
CPF/CNPJ: 61.986.402/0014-16
Conta Origem: 04718/1292.000577495369-2

Dados do Recebedor

Conta Destino: 077/0001/00039729775-0
CPF/CNPJ: 14.327.919/0001-07
Tipo Conta: 01 - Conta Corrente
Tipo Pessoa: Juridica
Nome: TRALDIOFTAMOLOGIAEORTOPEDIAAVANCADALTDA
Valor: R$ 6.282,31
Finalidade: 06 - Pagamentos de Honorarios
Valor Tarifa: R$ 0,00
Histórico:

Informações do Pagamento

Data do Débito: 24/03/2025
Código da Operação: 06341596
Data da Operação: 24/03/2025
Chave de Segurança: T80SRVL0PYT6VW6N

Em caso de duvidas entre em contato através dos nossos canais de atendimento, e informe o ID da transação presente neste comprovante.

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

CONFERE COM ORIGINAL

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

DATA DO CADASTRO 21/03/2025 18:40:26

EDEVALDO VALENTIM GOMES BEATO EIRELI

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

Telefone : (19)386613-35

RUA MARIO FEMENA, 35 - CONDOMÍNIO TERRAS DE SANTA OLIVIA

Araras - SP CEP: 13607555

E-mail : srbordignon@conchalnet.com.br

Consulte a Autenticidade em : araras.sigissweb.com

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO

NÚMERO **00000682** SÉRIE **E**

CÓDIGO DE AUTENTICIDADE

04421136100017584600001002001143073562682 3

REMETENTE / DESTINATÁRIO

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

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

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

DATA EMISSÃO	FORMA DE PAGAMENTO
21/03/2025	

DESCRIÇÃO DO(S) SERVIÇO(S).

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS PELO SÓCIO DR EDEVALDO VALENTIM GOMES BEATO, A SABER: R$ 10.614,94
SERVIÇOS PRESTADOS COMP: 02/2025

Total das Contribuições R$ 493,60

Valor Líquido R$ 9.962,12.-

DISPENSADA A RETENÇÃO DA PREVIDÊNCIA POR SERVIÇOS PRESTADOS PESSOALMENTE PELO SÓCIO CONF PARÁGRAFO 2º DO ARTIGO 120 INCISO III DA IN Nº 971 DE 13/11/2009.

- PAGA COM RECURSO DA PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE CONCHAL – LEI Nº 2.447, DE 07 DE JANEIRO DE 2025.

CONFERE COM ORIGINAL

Omar Salim Sarkis
Contador
CRC MG - 056679

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

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

VALOR POR EXTENSO
dez mil, seiscentos e quatorze reais e noventa e quatro centavos

VALOR BRUTO DA NOTA FISCAL **R$ 10.614,94**

DEDUÇÕES R$ 0,00

VALOR DO(S) SERVIÇO(S) R$ 10.614,94

INSTRUÇÃO DE RETENÇÃO DO ISS	ALIQUOTA ISS(%)	VALOR I.S.S.	VALOR LÍQUIDO A RECEBER
O ISS NÃO DEVE SER RETIDO	4,000000000	R$ 424,60	**R$ 9.962,12**

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

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

Empresa enquadrada no Regime de Apuração Variável.

Conf. Lei Federal 12741/12 a Carga Tributária Aproximada desta NF é de 13,45% Federal (IBPT) e de 4.0% Municipal, perfazendo o valor de R$ 1852.31

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

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº **00000682** SÉRIE **E**

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de Transação TED

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 24/03/2025 às 20:09:04

Dados do Pagador

Tipo de TED: Terceiros

Nome: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO

Conta Origem: 04718/1292.000577495369-2

Tipo Conta: Tipo de conta não encontrada

CPF/CNPJ: 61.986.402/0014-16

Dados do Recebedor

Conta Destino: 260/0001/00722399979-7

Tipo Conta: 01 - Conta Corrente

Nome: WASHINGTON LUIZ DE ALMEIDA SERC MED LTDA

Finalidade: 06 - Pagamentos de Honorários

Histórico:

CPF/CNPJ: 49.159.138/0001-27

Tipo Pessoa: Juridica

Valor: R$ 6.282,29

Valor Tarifa: R$ 0,00

Informações do Pagamento

Data do Débito: 24/03/2025

Data da Operação: 24/03/2025

Código da Operação: 06433829

Chave de Segurança: QHFVQW2Y14LKEXRP

Em caso de dúvidas entre em contato através dos nossos canais de atendimento, e informe o ID da transação presente neste comprovante.

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

CONFERE COM ORIGINAL

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

44215846000114 - Município de Araras

DATA DO CADASTRO 21/03/2025 17:36:33

WL ALMEIDA SRV MED
WASHINGTON LUIZ DE ALMEIDA SERVIÇOS MEDICOS LTDA
CNPJ : 49.159.138/0001-27 I. Mun. : 44716 I. Est. : Isento
Telefone : (11)220237-22
RUA AMERICA, 40 - CENTRO
Araras - SP CEP: 13600100
E-mail : legalizacao@esca.com.br.wl.almeida@yahoo.com.br,

Consulte a Autenticidade em : araras.sigissweb.com

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO

NÚMERO **00000058** SÉRIE **E**

CÓDIGO DE AUTENTICIDADE
04421913800012584600001002001142724915058 9

REMETENTE / DESTINATÁRIO

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

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

CEP	TELEFONE : FAX	E-MAIL
13835-000		

DATA EMISSÃO	FORMA DE PAGAMENTO
21/03/2025	

DESCRIÇÃO DO(S) SERVIÇO(S).

-100% dos serviços médicos prestados pelo sócio Dr. Washington Luiz de Almeida, a saber R$ 6.915,02
Serviços prestados comp: 02/2025
Pago com recurso da Prefeitura do Município de Conchal - Lei nº 2.447, de 07 de Janeiro de 2025.

CONFERE COM ORIGINAL
Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

CLASSIFICAÇÃO DO SERVIÇO
4.01 - Medicina e biomedicina.

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

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

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

DEDUÇÕES R$ 0,00

VALOR DO(S) SERVIÇO(S) R$ 6.915,02

INSTRUÇÃO DE RETENÇÃO DO ISS	ALIQUOTA ISS(%)	VALOR I.S.S.	VALOR LÍQUIDO A RECEBER
O ISS NÃO DEVE SER RETIDO	4,000000000	R$ 276,60	**R$ 6.489,74**

INFORMAÇÕES ADICIONAIS
Nota Fiscal Eletrônica Autorizada pelo Decreto nº 5805 de 15/04/2011
Empresa enquadrada no Regime de Apuração Variável.
Conf. Lei Federal 12741/12 a Carga Tributária Aproximada desta NF é de 13.45% Federal (IBPT) e de 4.0% Municipal, perfazendo o valor de R$ 1206,67

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

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº **00000058** SÉRIE **E**

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de Transação TED

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 24/03/2025 às 20:09:04

Dados do Pagador

Tipo de TED: Terceiros
Nome: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
Conta Origem: 04718/1292 00057749536 9-2
Tipo Conta: Tipo de conta não encontrada
CPF/CNPJ: 61.986.402/0014-16

Dados do Recebedor

Conta Destino: 260/0001/00080179646-6
Tipo Conta: 01 - Conta Corrente
Nome: RANYERERMSERVICOSMEDICOSLTDA
Finalidade: 06 - Pagamentos de Honorários
Histórico:
CPF/CNPJ: 52.017.665/0001-01
Tipo Pessoa: Jurídica
Valor: R$ 4.500,00
Valor Tarifa: R$ 0,00

Informações do Pagamento

Data do Débito: 24/03/2025
Data da Operação: 24/03/2025
Código da Operação: 06508446
Chave de Segurança: WN4NUPUUNUS26CH5

Em caso de dúvidas entre em contato através dos nossos canais de atendimento, e informe o ID da transação presente neste comprovante.

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

CONFERE COM ORIGINAL

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

ESTADO DE SÃO PAULO - BRASIL

PREFEITURA MUNICIPAL DE LIMEIRA - SP
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

NÚMERO DA NOTA
00026
DATA DA EMISSÃO
21/03/2025 11:45:01
CÓDIGO VERIFICAÇÃO
3C28CFD6E

SÉRIE:	COMPETÊNCIA:	LOCAL DO SERVIÇO:	NFS SUBSTITUÍDA:	RPS:
NFS	21/03/2025	CONCHAL - SP	-	-

PRESTADOR DO SERVIÇO



NOME/RAZÃO SOCIAL:
RANYERE R. M. S SERVICOS MEDICOS LTDA
NOME FANTASIA:
****
ENDEREÇO:
RUA FERNÃO DIAS, 80 - VILA PRIMAVERA
COMPLEMENTO:
terreo1 apt 22

CPF/CNPJ:
52.017.665/0001-01
MUNICÍPIO:
LIMEIRA - SP - BRASIL
TELEFONE:
(32) 9982-81858

INSC.MUNICIPAL:
86210
CEP:
13484-038
E-MAIL:
societario2@easydr.com.br

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

REGIME ESPECIAL:
NENHUM
SITE:

TOMADOR DO SERVIÇO

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

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

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

PAÍS:
BRASIL

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

4.21 | Medicina e biomedicina.

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

100% DOS SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS PELO DR. RANYERE SOARES A SABER R$ 4.500,00
COMPETÊNCIA: 02/2025
PAGO COM RECURSOS DA PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE CONCHAL - LEI Nº 2.447, DE 07 DE JANEIRO DE 2025.
DADOS BANCARIOS - PJ
BANCO NUBANK - 0260
AGENCIA: 0001
C/C: 80179646-6
********** **FIM**

DETALHAMENTO DE VALORES

IMPOSTOS FEDERAIS

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

DEDUÇÕES / DESCONTOS

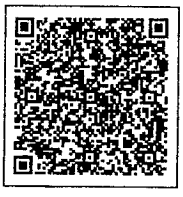
Alíquota do ISS	2,01 %
Desconto Incondicionado.....	R$ 0,00
Desconto Condicionado.....	R$ 0,00
Outras Retenções.....	R$ 0,00
Outras Deduções.....	R$ 0,00

VALOR DO SERVIÇO.....	**R$ 4.500,00**
Base de Cálculo.....	R$ 4.500,00
Total Deduções/Descontos.....	R$ 0,00
Total de Imp. Federais.....	R$ 0,00
Valor do ISS.....	R$ 90,45
VALOR LÍQUIDO.....	**R$ 4.500,00**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

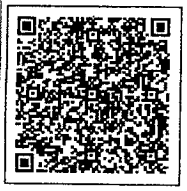
Trib aprox R$: 67,25 Federal e 16,25 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br 63390F

OUTRAS INFORMAÇÕES



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

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



PREFEITURA MUNICIPAL DE LIMEIRA - SP
Série | Número NFS-e
NFS | 00026
Data da Emissão
21/03/2025 11:45:01
Código de Verificação
3C28CFD6E

Recebi a NFS-e emitida pelo prestador: **RANYERE R. M. S SERVICOS MEDICOS LTDA**

_____ ____/____/____

Identificação do recebedor | Data do recebimento

CONFERE COM ORIGINAL

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de Transação TED

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 24/03/2025 as 20:09:04

Dados do Pagador

Tipo de TED: Terceiros

Nome: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO

Conta Origem: 04718/1292.000577495369-2

Tipo Conta: Tipo de conta não encontrada

CPF/CNPJ: 61.986.402/0014-16

Dados do Recebedor

Conta Destino: 748/0818/00000011455-2

Tipo Conta: 01 - Conta Corrente

Nome: EDEASSISPINHEIROSERVICOSMEDICOSEIRELI

Finalidade: 06 - Pagamentos de Honorários

Histórico:

CPF/CNPJ: 40.074.256/0001-68

Tipo Pessoa: Jurídica

Valor: R$ 1.700,00

Valor Tarifa: R$ 0,00

Informações do Pagamento

Data do Débito: 24/03/2025

Data da Operação: 24/03/2025

Código da Operação: 06563003

Chave de Segurança: 7N2CH7SQVJHVZYY4

Em caso de dúvidas entre em contato através dos nossos canais de atendimento, e informe o ID da transação presente neste comprovante.

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

CONFERE COM ORIGINAL

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PREFEITURA MUNICIPAL DE ALTA FLORESTA/MT
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA
TRAVESSA ALVARO TEIXEIRA COSTA, 50, CANTEIRO CENTRAL
Telefones: (66) 3512-3100
CNPJ: 15.023.906/0001-07

Número da Nota Fiscal de Serviço
Série Eletrônica
147

Dados do Prestador

E. DE ASSIS PINHEIRO SERVICOS MEDICOS EIRELI
PINHEIRO CLINICA MEDICA

CPF/CNPJ: 40.074.256/0001-68 **Inscrição Municipal:** 622437055802 **Inscrição Estadual:**

End.: AVENIDA PERIMETRAL DOM PEDRO II, Nº 175, JARDIM IMPERIAL (SETOR **Complemento:** SETOR NW-A CHACARA C
Cidade: ALTA FLORESTA - MT **Telefone:** 6684108672 **Email:** ASCON.AF@HOTMAIL.COM

Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação	Data e Hora de Emissão da NFS-e	Código de Autenticidade
EXIGIVEL	19/03/2025 09:13	O3LS03OFQ
Número do RPS	Data de Emissão da Nota Fiscal	Série da Nota Fiscal

Dados do Tomador de Serviço

CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Razão Social
61.986.402/0014-16			ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO

Endereço	Número	Complemento	Bairro
R DAS ANGELICAS	730		CENTRO

CEP	Cidade	UF	Telefone	Email
13.835-000	CONCHAL	SP		

Descrição dos Serviços

100% DOS SERVIÇOS PRESTADOS PELO SÓCIO EDER PINHEIRO A SABER R$ 1.700,00 SERVIÇOS PRESTADOS COMP:07/2025
PAGO COM RECURSO DA PREFEITURA DO MUNICIPIO DE CONCHAL- LEI Nº 2.447 DE 07 DE JANEIRO DE 2025

CONFERE COM ORIGINAL

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

VALOR TOTAL DA NFS-e: R$ 1.700,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISSQN

Atividade do Município	Alíquota	Item 116/2003	CNAE
04.01 Medicina e biomedicina.	0,00	04	8610-1/02

Valor Total dos Serviços	R$	1.700,00
Base de Cálculo	R$	1.700,00
Desconto Incondicionado	R$	0,00
Desconto Condicionado	R$	0,00
Deduções (Material)	R$	0,00
Deduções Base de Cálculo	R$	0,00
ISSQN Devido	R$	0,00
ISSQN Retido		NÃO

Retenções na Fonte

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	ISSQN
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Valor líquido da Nota Fiscal 1.700,00

Informações Complementares

/ VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R$ 277.61(16.33%) FONTE: IBPT, CONFORME LEI 12.741/2012. / CONTRIBUINTE OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL / ESTA NOTA PODE SER CANCELADA EM 7 DIAS APÓS A GERAÇÃO. / PROCON - MTSUPERINTENDÊNCIA DE DEFESA DO CONSUMIDORAV. HISTORIADOR RUBENS DE MENDONCA, 917 - BAIRRO ARAÉS CUIABÁ - MT / CEP: 78.0080-00 TELEFONE: (65) 3613-8500 E 151

Gerado Por: NADIR SAGGIN Impresso Por:

Protocolo de entrega de Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação	Data e Hora de Emissão da NFS-e	Código de Autenticidade
EXIGIVEL	19/03/2025	O3LS03OFQ

Número da Nota Fiscal de Serviço
Série Eletrônica
147

Recebi(emos) de E. DE ASSIS PINHEIRO SERVICOS MEDICOS EIRELI 40.074.256/0001-68,Todos o(s) serviço(s) relacionados nesta Nota Fiscal de Serviço Eletrônica
A autenticidade deste documento poderá ser consultada pelo endereço: https://www.gissonline.com.br/tributario/altaflorestamt/portal_validacao_nfse?215#417O

/ /
Data

Nome e Número do CPF do Tomador

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de Transação TED

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão 24/03/2025 as 20:09:04

Dados do Pagador

Tipo de TED: Terceiros
Tipo Conta: Tipo de conta não encontrada
Nome: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
CPF/CNPJ: 61.986.402/0014-16
Conta Origem: 04718/1292.000577495369-2

Dados do Recebedor

Conta Destino: 033/0013/00013014618-2
CPF/CNPJ: 56.865.028/0001-46
Tipo Conta: 01 - Conta Corrente
Tipo Pessoa: Juridica
Nome: LLBORBASERVICOSMEDICOSLTDA
Valor: R$ 10.500,00
Finalidade: 06 - Pagamentos de Honorarios
Valor Tarifa: R$ 0,00
Histórico:

Informações do Pagamento

Data do Débito: 24/03/2025
Código da Operação: 06626338
Data da Operação: 24/03/2025
Chave de Segurança: 76HJQTKRCUPWLWNA

Em caso de dúvidas entre em contato através dos nossos canais de atendimento, e informe o ID da transação presente neste comprovante.

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

CONFERE COM ORIGINAL

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

GERENCIADOR CAIXA

Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 24/03/2025 às 20:09:36

Banco Recebedor: BANCO DO BRASIL S/A

Pagador Final / Efetivo

Nome: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO

CPF/CNPJ: 61.986.402/0014-16 **Conta de Débito:** 04718/1292/000577495369-2

Histórico do Pagamento:

Representação numérica do código de barras: 00191.10300 00058.260000 00003.341246 0 00008936117

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

Código do Banco: 1 **Código do ISPB:** 0

Beneficiário original / Cedente

Nome Fantasia: BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA LTDA **CPF/CNPJ:** 10.972.948/0001-62

Nome/Razão Social: BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA LTDA

Pagador Sacado

Nome Fantasia: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO **CPF/CNPJ:** 61.986.402/0014-16

Pagador Final - Correntista

Nome Fantasia: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO **CPF/CNPJ:** 61.986.402/0014-16

Data do Vencimento: 24/03/2025	**Desconto (R$):** 0
Data de Efetivação / Agendamento: 24/03/2025	**Abatimento (R$):** 0
Valor Nominal do Boleto: 5826	**Valor Calculado (R$):** 5826
Juros (R$): 0	**Valor Pago (R$):** 5826
IOF (R$): 0	**Identificação do Pagamento:**
Multa (R$): 0	

Data/hora da operação: 24/03/2025 -

Código da operação: 44242124763

Chave de segurança:

Em caso de dúvidas entre em contato através dos nossos canais de atendimento, e informe o ID da transação presente neste comprovante.

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

CONFERE COM ORIGINAL

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

Linha Digitável: 00190.00009 03341.246001 00089.361174 8 00300000582600
Número: 89361
Valor: R$ 5.826,00

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

Recibo do Pagador

BANCO DO BRASIL | **001-9** | **00190.00009 03341.246001 00089.361174 8 00300000582600**

Beneficiário	Agencia/Codigo do beneficiário	Espécie	Quantidade	Nosso Numero
BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA LTDA	1780 / 28531-5	R$		33412460000089361

Número do Documento	CPF/CNPJ	Vencimento	Valor do Documento
30225901	10.972.948/0001-62	24/03/2025	R$ 5.826,00

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

Pagador
ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO / CNPJ: 61.986.402/0014-16

Autenticação mecânica

Demonstrativo

PAGUE ESTE BOLETO SOMENTE EM BANCO. NAO SERA CONSIDERADO COMO PAGAMENTO QUALQUER DEPOSITO OU PAGAMENTO A TERCEIROS COMO COBRADORES, FUNCIONARIOS OU REPRESENTANTES COMERCIAIS SEM AUTORIZACAO DO DEPTO. FINANCEIRO. NUM NOTA: 302.259 VLR. NOTA: 5.826,00 - VALOR JUROS DIARIO R$ 5,83
COBRAR MULTA POR ATRASO DE R$ 291,30

Corte na linha pontilhada

BANCO DO BRASIL | **001-9** | **00190.00009 03341.246001 00089.361174 8 00300000582600**

Local de pagamento	Vencimento
Pag?vel em qualquer Banco	24/03/2025
Beneficiário BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA LTDA / CNPJ: 10.972.948/0001-62 RODOVIA DA UVA, 7120, 83414-300 - COLOMBO - PR	Agência/Código beneficiário 1780 / 28531-5

Data do documento	Número do documento	Espécie Doc.	Aceite	Data processamento	Nosso número
20/02/2025	30225901	DM	N	24/03/2025	33412460000089361

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor Documento	Valor Documento
	17	R$			R$ 5.826,00

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

MORA DIARIA: 5,83 - NF: 302.259 / R$: 5.826,00
ENVIAR PARA PROTESTO NO 7º DIA CORRIDO APÓS O VENCIMENTO
P/ SUA SEGURANCA PAGUE SOMENTE EM BANCO
MULTA ATRASO 291,30
COBRAR JUROS DIÁRIO DE ATRASO DE R$ 5,83

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

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

Cód. Baixa

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

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

CONFERE COM ORIGINAL

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

GERENCIADOR CAIXA

Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 24/03/2025 às 20:09:36

Banco Recebedor: BANCO BRADESCO S/A

Pagador Final / Efetivo

Nome: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO

CPF/CNPJ: 61.986.402/0014-16 **Conta de Débito:** 04718/1292/000577495369-2

Histórico do Pagamento:

Representação numérica do código de barras: 23792.10300 00006.576833 98025.052000 0 08000028310

Instituição Emissora - Nome do Banco: BANCO BRADESCO S/A

Código do Banco: 237 **Código do ISPB:** 60746948

Beneficiário original / Cedente

Nome Fantasia: SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PRODUT **CPF/CNPJ:** 11.206.099/0001-07

Nome/Razão Social: SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PRODUT

Pagador Sacado

Nome Fantasia: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO **CPF/CNPJ:** 61.986.402/0014-16

Pagador Final - Correntista

Nome Fantasia: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO **CPF/CNPJ:** 61.986.402/0014-16

Data do Vencimento: 24/03/2025	**Desconto (R$):** 0
Data de Efetivação / Agendamento: 24/03/2025	**Abatimento (R$):** 0
Valor Nominal do Boleto: 657.68	**Valor Calculado (R$):** 657.68
Juros (R$): 0	**Valor Pago (R$):** 657.68
IOF (R$): 0	**Identificação do Pagamento:**
Multa (R$): 0	

Data/hora da operação: 24/03/2025 -

Código da operação: 44242148460

Chave de segurança:

Em caso de duvidas entre em contato através dos nossos canais de atendimento, e informe o ID da transação presente neste comprovante.

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

CONFERE COM ORIGINAL

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

SUPERMED

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

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

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA [1]

Nº 821901
SERIE 1
FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO
3125 0211 2060 9900 0107 5500 1000 8219 0118 0613 8879

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda a nao contribuinte

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
131256488935983 20/02/2025 12:45:32

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO (511)	61.986.402/0014-16	20/02/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
R DAS ANGELICAS, 730	CENTRO	13835-000	20/02/2025

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

FATURA / DUPLICATA

001 24/03/2025 657,68

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
657,68	78,93	0,00	0,00	657,68

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00		0,00	0,00	657,68

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	CAIXA			11,15	11,15

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
28419	ACICLOVIR 200MG 30CP GEN-CIMED (Fornecedor: 1666, Lote: 2415974, Qtde: 4 ,Data Fab: 01/06/2024, Data Val: 30/06/2026)	30039069	000	6108	CX	4	6,8250	27,30	27,30	3,28	0,00	12,00	0,00
17663	BRACADEIRA C/MANGUITO AD. 18X35 VELCRO NYLON - PREMIUM (Fornecedor: 739, Lote: 132401, Qtde: 19 ,Data Fab: 27/02/2024, Data Val: 27/02/2029)	90189069	700	6108	PC	19	19,1700	364,23	364,23	43,71	0,00	12,00	0,00
36855	OMEPRAZOL 20MG 56 CAPS LIB.RET.GEN HOSP-CIMED (Fornecedor: 1666, Lote: 24184-76, Qtde: 6 ,Data Fab: 01/07/2024, Data Val: 31/07/2026)	30039079	000	6108	CX	6	4,2050	25,23	25,23	3,03	0,00	12,00	0,00
24536	PAPEL GRAU CIRURG.100MMx100M RL-POLLITEX (Fornecedor: 1982, Lote: 1049, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/09/2024, Data Val: 30/09/2029)	48043990	000	6108	RL	3	32,4967	97,49	97,49	11,70	0,00	12,00	0,00
24538	PAPEL GRAU CIRURG.150MMx100M RL-POLLITEX (Fornecedor: 1982, Lote: 1549, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/09/2024, Data Val: 30/09/2029)	48043990	000	6108	RL	1	48,1800	48,18	48,18	5,78	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

#R5P1V2 #||
Valor da partilha para UF de Destino: R$ 37,82
Pedido: 792734
Operação contratada na modalidade não presencial - E-PTA-RE Nº: 45.000033322-68
Setor de Cobranca: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703
Rota....: 6 Cubagem: 0,04
Retencoes conf. IN 1.234/12 e 2.145/2023: IR R$ 0,00 (1,2%), PIS/COFINS R$ 0,00 (3,65%) e CSLL R$ 0,00 (1,00%).

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

RESERVADO AO FISCO

CONFERE COM ORIGINAL

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

SUPERMED

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

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA [1]

Nº 821901
SERIE 1
FOLHA 2/2

CHAVE DE ACESSO
3125 0211 2060 9900 0107 5500 1000 8219 0118 0613 8879

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda a nao contribuinte

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
131256488935983 20/02/2025 12:45:32

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
24542	PAPEL GRAU CIRURG.300MMx100M RL-POLLITEX (Fornecedor: 1982, Lote: 3049, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/09/2024, Data Val: 30/09/20-29)	48043990	000	6108	RL	1	95,2500	95,25	95,25	11,43	0,00	12,00	0,00

CONFERE COM ORIGINAL

Omar Salim Sarkis
Contador
CRC MG - 056679

GERENCIADOR CAIXA

Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão 24/03/2025 às 20:09:36

Banco Recebedor: BANCO BRADESCO S/A

Pagador Final / Efetivo

Nome: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO

CPF/CNPJ: 61.986.402/0014-16 **Conta de Débito:** 04718/1292/000577495369-2

Histórico do Pagamento:

Representação numérica do código de barras: 23791 10300 00007 896333 98025.052000 0 43200028310

Instituição Emissora - Nome do Banco: BANCO BRADESCO S/A

Código do Banco: 237 **Código do ISPB:** 60746948

Beneficiário original / Cedente

Nome Fantasia: SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PRODUT **CPF/CNPJ:** 11.206.099/0001-07

Nome/Razão Social: SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PRODUT

Pagador Sacado

Nome Fantasia: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO **CPF/CNPJ:** 61.986.402/0014-16

Pagador Final - Correntista

Nome Fantasia: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO **CPF/CNPJ:** 61.986.402/0014-16

Data do Vencimento: 24/03/2025	**Desconto (R$):** 0
Data de Efetivação / Agendamento: 24/03/2025	**Abatimento (R$):** 0
Valor Nominal do Boleto: 789,63	**Valor Calculado (R$):** 789,63
Juros (R$): 0	**Valor Pago (R$):** 789,63
IOF (R$): 0	**Identificação do Pagamento:**
Multa (R$): 0	

Data/hora da operação: 24/03/2025 -

Código da operação: 44242152232

Chave de segurança:

Em caso de dúvidas entre em contato através dos nossos canais de atendimento, e informe o ID da transação presente neste comprovante.

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

CONFERE COM ORIGINAL

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

SUPERMED

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

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

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA [1]

Nº 781256
SERIE 1
FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO
3525 0211 2060 9900 0441 5500 1000 7812 5610 1201 3800

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

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

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
135250475680210 20/02/2025 15:50:28

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO (511)	61.986.402/0014-16	20/02/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAIDA
R DAS ANGELICAS, 730	CENTRO	13835-000	20 FEV 2025

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

FATURA / DUPLICATA

001 24/03/2025 789,63

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
260,32	41,01	0,00	0,00	789,63

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00		0,00	0,00	789,63

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	CAIXA			3,55	3,55

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
36648	ANLODIPINO 5MG 30CP HOSP GEN-NEO QUIMICA BRAINFARMA (Fornecedor: 1113, Lote: B24J0-320, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/09/2024, Data Val: 31/03/2026)	30049099	000	5102	CX	2	0,6750	1,35	1,35	0,16	0,00	12,00	0,00
33708	CORD CLAMP C/100-WILTEX (Fornecedor: 67, Lote: 20240110, Qtde: 4 ,Data Fab: 10/01/-2024, Data Val: 09/01/2029)	90189095	700	5102	CX	4	27,8800	111,52	111,52	20,07	0,00	18,00	0,00
35098	FLAVONID 500MG 60 CP REVESTIDOS -NEO QUI-MICA (Fornecedor: 1113, Lote: B24G2564, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/07/2024, Data Val: 31/07/2026)	30049099	500	5102	CX	2	25,7600	51,52	51,52	9,27	0,00	18,00	0,00
36815	ESPIRONOLACTONA 100MG 30CP GEN-EMS (Forne-cedor: 335, Lote: 403673, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/11/2024, Data Val: 30/11/2026)	30043220	000	5102	CX	3	23,9000	71,70	71,70	8,60	0,00	12,00	0,00
31758	ROSUVASTATINA 10MG 90CP REV. GEN-CIMED (Fornecedor: 1666, Lote: 2425666, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/09/2024, Data Val: 30/09/20-26)	30049099	000	5102	CX	1	13,1500	13,15	13,15	1,58		12,00	
36679	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400+8-0MG 20CP GEN-VITAMEDIC (Fornecedor: 961, Lote: 30001458, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/10/-2024, Data Val: 31/10/2026)	30049072	000	5102	CX	3	3,6933	11,08	11,08	1,33	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

#R35P16V2 #||
ITEM 7 Produto Isento de ICMS Conf.Conv.01/99.
Pedido: 783866
Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018 nos termos da Portaria CAT 116/2017
Setor de Cobranca: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703
Rota....: 2 Cubagem: 0,02
Retencoes conf. IN 1.234/12 e 2.145/2023: IR R$ 0,00 (1,2%), PIS/COFINS R$ 0,00 (3,65%) e CSLL R$ 0,00 (1,00%).

RESERVADO AO FISCO

CONFERE COM ORIGINAL

Omar Salim Sarkis
Contador
CRC MG - 056679

SUPERMED

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

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA
1

Nº 781256
SERIE 1
FOLHA 2/2

CHAVE DE ACESSO
3525 0211 2060 9900 0441 5500 1000 7812 5610 1201 3800

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

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

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
135250475680210 20/02/2025 15:50:28

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
34322	TELA DE MARLEX ESTERIL 15 X 15 - VENKURI (Fornecedor: 2751, Lote: T3477701001, Qtde: 20 ,Data Fab: 19/12/2024, Data Val: 11/12/2027)	30061090	040	5102	UND	20	26,4655	529,31			0,00		0,00

CONFERE COM ORIGINAL

Omar Salim Sarkis
Contador
CRC MG - 056679

GERENCIADOR CAIXA

Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão 24/03/2025 às 20:09:36

Banco Recebedor: BANCO BRADESCO S/A

Pagador Final / Efetivo

Nome: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO

CPF/CNPJ: 61.986.402/0014-16 **Conta de Débito:** 04718/1292/000577495369-2

Histórico do Pagamento:

Representação numérica do código de barras: 23792.10300 00020.192733 98025.052000 0 50400028310

Instituição Emissora - Nome do Banco: BANCO BRADESCO S/A

Código do Banco: 237 **Código do ISPB:** 60746948

Beneficiário original / Cedente

Nome Fantasia: SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PRODUT **CPF/CNPJ:** 11.206.099/0001-07

Nome/Razão Social: SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PRODUT

Pagador Sacado

Nome Fantasia: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO **CPF/CNPJ:** 61.986.402/0014-16

Pagador Final - Correntista

Nome Fantasia: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO **CPF/CNPJ:** 61.986.402/0014-16

Data do Vencimento: 24/03/2025	**Desconto (R$):** 0
Data de Efetivação / Agendamento: 24/03/2025	**Abatimento (R$):** 0
Valor Nominal do Boleto: 2019.27	**Valor Calculado (R$):** 2019.27
Juros (R$): 0	**Valor Pago (R$):** 2019.27
IOF (R$): 0	**Identificação do Pagamento:**
Multa (R$): 0	

Data/hora da operação: 24/03/2025 -

Código da operação: 44242156016

Chave de segurança:

Em caso de dúvidas entre em contato através dos nossos canais de atendimento, e informe o ID da transação presente neste comprovante

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

CONFERE COM ORIGINAL

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

ANEXO RP-12

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

ÓRGÃO PÚBLICO CONVENENTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE CONCHAL - SP

CONVENIADA: ASSOCIACAO FILHAS DE SÃO CAMILO

CNPJ: 61.986.402/0014-16

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

RESPONSÁVEL PELA CONVENIADA: NIDJA CLAUDIA LIMA ARRUDA

CPF: 344.770.473-04

OBJETO: Atendimento médico no serviço de traumato-ortopedia, incluindo cirurgias ortopédicas, cirurgias de urgência/emergência com utilização de próteses e órteses contempladas pela tabela SUS, plantões de disponibilidade, durante 24 h/dia, 7 dias na semana, conforme escala de disponibilidade médica e atendimento ambulatorial em aproximadamente 3 vezes na semana, conforme demanda; realização de plantões de disponibilidades nas áreas de ginecologia/obstetrícia, clinica médica, anestesiologia, pediatria/neonatologia, durante 24h/dia, 7 dias na semana e cirurgias geral e eletivas, estas livres demanda, referenciadas pelo Município; e atendimento do setor de Pronto Socorro (urgência/emergência), com cobertura 24 horas por 7 dias na semana, através de equipe multidisciplinar – que contará com 02 médicos no período noturno, escalista, enfermeiros, técnicos de enfermagem, técnicos de radiologia, farmacêutico, técnico de imobilização ortopédica, recepção, fisioterapia, apoio(copa, cozinha, lavanderia) setor administrativo e serviços de limpeza, conforme escala, bem como, para custeio dos serviços prestados, insumos, medicamentos e materiais utilizados no setor.

EXERCÍCIO: 2025

ORIGEM DOS RECURSOS (1):

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR - R$
Termo de Convênio nº 01 2025	07/01/2025	01/01/2025 a 31/12/2025	7.369.344,00
Aditamento nº			
Aditamento nº			

DEMONSTRATIVO DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO

DATA PREVISTA PARA O REPASSE (2)	VALORES PREVISTOS (R$)	DATA DO REPASSE	NÚMERO DO DOCUMENTO DE CRÉDITO	VALORES REPASSADOS (R$)
15/01/2025	614.112,00	10/02/2025	TED	614.112,00
15/02/2025	614.112,00	10/02/2025	TED	614.112,00
15/03/2025	614.112,00			
15/04/2025	614.112,00			
15/05/2025	614.112,00			
15/06/2025	614.112,00			
15/07/2025	614.112,00			
15/08/2025	614.112,00			
15/09/2025	614.112,00			

15/10/2025	614.112,00			
15/11/2025	614.112,00			
15/12/2025	614.112,00			
(A) SALDO DO EXERCÍCO ANTERIOR				0,00
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO				1.228.224,00
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				12.183,29
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)				
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B+ C + D)				1.240.407,29
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE BENEFICIÁRIA				
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F)				1.240.407,29

(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/2025 bem como as despesas a pagar no exercício seguinte.

	DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO				
	ORIGEM DOS RECURSOS (4):				
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA (8)	**DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO (R$)**	**DESPESAS CONTABILIZADAS EM EXERCÍCIOS ANTERIORES E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R$) (H)**	**DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R$) (I)**	**TOTAL DE DESPESAS PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R$) (J= H + I)**	**DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTES (R$)**
Serviços Médicos	675.800,12		675.800,12	675.800,12	
Folha e Encargos Sociais	248.734,66		248.734,66	248.734,66	
Medicamentos e Material Hospitalar	49.535,15		49.535,15	49.535,15	
Higiene e limpeza e descartáveis	3.414,19		3.414,19	3.414,19	
Serviço de informática, telefonia e energia elétrica	6.682,84		6.682,84	6.682,84	
Serviço de sistemas e manutenção equipamentos e Comodato	1.420,15		1.420,15	1.420,15	
TOTAL	985.587,11		985.587,11	985.587,11	

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

(1) Serviços Medicos.

(2) Folha de Pagamento e Encargos.

(3) Medicamentos e Material Hospitalar

(4) Higiene e limpeza e descartáveis

(5) Serviço de informática, telefonia e energia elétrica

(6) Serviço de sistemas e manutenção de equipamentos

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

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

(*) Apenas para entidades da área da Saúde.

DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO	
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO	1.240.407,29
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	985.587,11
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E – (J – F)]	
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K – L)	

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

CONCHAL – SP – 15/04/2025

Diretora Administrativa

Nidja Cláu...
Diretora Admin...

Nidja Cláudia de Lima Arruda
Diretora Administrativa

ANEXO RP-14

REPASSES AO TERCEIRO SETOR - DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS

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

TIPO DE CONCESSÃO: (1)

TERMO DE CONVENIO 01/2025 – LEI 2447 de 07/01/2025.

OBJETO: Atendimento médico no serviço de traumato-ortopedia, incluindo cirurgias ortopédicas, cirurgias de urgência/emergência com utilização de próteses e órteses contempladas pela tabela SUS, plantões de disponibilidade, durante 24 h/dia, 7 dias na semana, conforme escala de disponibilidade médica e atendimento ambulatorial em aproximadamente 3 vezes na semana, conforme demanda; realização de plantões de disponibilidades nas áreas de ginecologia/obstetrícia, clinica médica, anestesiologia, pediatria/neonatologia, durante 24h/dia, 7 dias na semana e cirurgias geral e eletivas, estas livres demanda, referenciadas pelo Município; e atendimento do setor de Pronto Socorro (urgência/emergência), com cobertura 24 horas por 7 dias na semana, através de equipe multidisciplinar – que contará com 02 médicos no período noturno, escalista, enfermeiros, técnicos de enfermagem, técnicos de radiologia, farmacêutico, técnico de imobilização ortopédica, recepção, fisioterapia, apoio(copa, cozinha, lavanderia) setor administrativo e serviços de limpeza, conforme escala, bem como, para custeio dos serviços prestados, insumos, medicamentos e materiais utilizados no setor.

EXERCÍCIO: **2025**

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: **NIDJA CLAUDIA LIMA ARRUDA**

VALOR TOTAL RECEBIDO: 7.369.344,00

ORIGEM DOS RECURSOS(2):

DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDOS			
VALORES PREVISTOS – R$	DOC. DE CRÉDITO Nº	DATA	VALORES REPASSADOS – R$
614.112,00	TED	10/02/2025	614.112,00
614.112,00	TED	10/02/2025	614.112,00
614.112,00			
614.112,00			
614.112,00			
614.112,00			
614.112,00			
614.112,00			
614.112,00			
614.112,00			
614.112,00			
614.112,00			

RECEITA COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS	12.183,29
TOTAL	1.240.407,29
RECURSOS PRÓPRIOS APLICADOS PELA ENTIDADE	

O(s) signatário(s), na qualidade de representante(s) da entidade beneficiária **ASSOCIACAO FILHAS DE SÃO CAMILO,** vem indicar, na forma abaixo detalhada, a aplicação dos recursos recebidos no exercício supra mencionado, na importância total de R$ 7.369.344,00 (*Sete milhões, trezentos e sessenta e nove mil, trezentos e quarenta e quatro reais).*

RELAÇÃO DAS DESPESAS (4)

Data	NF	Fornecedor	Valor
17/02/25	000078.	CLINICA MEDICA MENINO JESUS LTDA EPP	12.673,58
20/02/25		ADIANTAMENTO SALARIAL - 02/2025	39.594,94
20/02/25	000054.	WL ALMEIDA SRV MED	6.282,29
20/02/25	000112.	ZUCHERATO SERVIÇOS MEDICOS SS LTDA	4.896,81
20/02/25	002226.	RD SAUDE SOCIEDADE MEDICA SS	25.183,62
20/02/25	000993.	CHIQUITO, KILER E SOUSA SS	5.665,10
20/02/25	000032.	ALINE GADELHA MAIA	5.344,86
20/02/25	000162.	MASTER MISHIMA SERVIÇOS MEDICOS EIRELI	32.800,00
20/02/25	000340.	ALMEIDA & SALIONI SERVIÇOS MEDICOS SS	4.360,80
20/02/25	000245.	LTG SERVIÇOS MEDICOS EIRELI	10.000,00
20/02/25	000980.	TRALDI OFTALMOLOGIA E ORTOPEDIA AVANÇADA LTDA	6.282,29
21/02/25	001350.	CARDIOEQUIPE SS	10.493,17
21/02/25	000020.	MERCI SERVIÇOS MEDICOS	8.176,50
21/02/25	000113.	OMM SERVIÇOS MEDICOS LTDA	6.000,00
21/02/25	000672.	EDEVALDO VALEMTIM GOMES BEATO EIRELI	9.962,12
21/02/25	000024.	RANYERE R. M. S SERVIÇOS MEDICOS LTDA	4.500,00
21/02/25	000036.	HITALO SILVA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	9.000,00
21/02/25	000208.	CASTILHO FIGUEIREDO CLINICA MEDICA LTDA	6.282,29
21/02/25	000023.	PAULINO SERVIÇOS MEDICOS LTDA	3.000,00
21/02/25	000117.	ADEMIR ESPERIDIAO SANTOS SEGUNDO SERVIÇOS MEDICOS LTDA ME	4.500,00
21/02/25	000119.	ADELSON DOS SANTOS SILVA JUNIOR SERVIÇOS MEDICOS LTDA	3.000,00
21/02/25	000001.	ANA CLAUDIA SARAIVA ROCHA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	1.500,00
21/02/25	000053.	SLP SOCIEDADE LIMEIRENSE DE PEDIATRIA DE LIMEIRA LTDA	6.813,75
24/02/25	000112.	AUGUSTO FORTUNATO DE GODOI EIRELI ME	25.892,25
24/02/25	000003.	CLINICA MEDICA MEDICA COIMBRA LTDA	3.637,50
24/02/25	000107.	GERMAN FONG ROCA EPP	26.744,32
24/02/25	000866.	VETOR MEDICINA ESPECIALIZADA SS	2.725,50
24/02/25	000144.	E. DE ASSIS PINHEIRO SERVIÇOS MEDICOS EIRELI	6.400,00
24/02/25	000010.	L.L. BORBA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	7.500,00
24/02/25	000001.	MARIA CLARA A. BRAMBILLA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	7.500,00
24/02/25	000028.	ROCKFELLER SERVIÇOS MEDICOS LTDA	7.800,00
24/02/25	000074.	GERALDO ANDRE JORGE NERY SERVIÇOS MEDICOS LTDA	10.500,00
24/02/25	000073.	GERALDO ANDRE JORGE NERY SERVIÇOS MEDICOS LTDA	13.500,00
24/02/25	000118.	JHB MARONESI SERVIÇOS MEDICOS SS EIRELLI	2.725,50
26/02/25	000041.	AGUIAR PIRES SERVIÇOS MEDICOS LTDA	4.800,00
26/02/25	000021.	NILSON LUIZ FAVARETTO JUNIOR	3.542,00
27/02/25	044765.	S P DATA SERVIÇO DE PROCESSAMENTO DE DADOS LIMITADA	2.066,42
28/02/25	019323.	M.A. CAVALHIERI & CIA LTDA	1.420,15
28/02/25	000452.	ILFM SERVIÇOS MEDICOS LTDA	12.750,00
28/02/25	000455.	ILFM SERVIÇOS MEDICOS LTDA	3.080,00
28/02/25	000454.	ILFM SERVIÇOS MEDICOS LTDA	13.500,00
28/02/25	000252.	TIAGO FELTRIN SIERRA EIRELI ME	2.725,50
		Subtotal Fevereiro/2025	385.121,26

05/03/25		REF TRANSFERENCIA BANCARIA. ADIANTAMENTO DE SALARIOS 01/2025.	36.068,41
05/03/25		REF TRANSFERENCIA BANCARIA. FOLHA DE PAGAMENTO 01/2025.	59.885,08
03/03/25	042644.	BELIVE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	1.814,40
03/03/25	005373.	ELLO DISTRIBUIÇAO LTDA EPP - SP	1.393,60
03/03/25	772194.	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	937,00
03/03/25	162267.	ASTRA FARMA COMERCIO DE MAT. MED. HOSP. LTDA	620,00
03/03/25	020380.	NSV PRODUTOS E SISTEMAS DE HIGIENE LTDA (Parcela 02/02)	667,02
05/03/25	300453.	BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA	2.665,80
05/03/25		FOLHA DE PAGAMENTO 02/2025.	72.376,02
06/03/25	040068.	SUPERMATEC PRODUTOS HOSPITALARES	1.347,60
07/03/25	000009.	ILIRIA CARNEIRO FERRAZ DA SILVA	3.315,00
07/03/25	000011.	HELENA TEOFILO FERREIRA DA SILVA	3.315,00
07/03/25	001345.	MED CENTER COMERICIAL LTDA	557,00
07/03/25	265541.	MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTAÇÕES LTDA	1.466,40
10/03/25	000010.	ESTEFANY BARROS CORREIA DA SILVA	3.315,00
10/03/25	009275.	JBD PRODUTOS MEDICOS LTDA	575,00
10/03/25	003124.	QUIRON PHARMA LTDA	1.533,00
10/03/25	819344.	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	2.080,55
10/03/25	146128.	ATIVA MEDICO CIRURGICA EIRELI	500,00
10/03/25	014287.	GC LAB DIAGNOSTICOS LTDA EPP	1.520,56
10/03/25	004567.	DIGITAL SOLUÇÕES EM DOC. E TECNOLOGIA DA INFORMAÇÃO LTDA	2.550,00
11/03/25	300946.	BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA	1.746,70
12/03/25	000085.	MORAES HEALTH - LTDA ME	1.500,00
12/03/25	776267.	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	3.719,99
12/03/25	103179.	POINT SUTURE DO BRASIL INDUSTRIA DE FIOS CIRURGICOS	4.850,80
12/03/25	001383.	MED CENTER COMERICIAL LTDA	848,60
14/03/25	000445.	ADRIAN JORGE GRANOVSKY	330,00
14/03/25	029640.	INJEMED MEDICAMENOS ESPECIAIS LTDA	330,00
14/03/25	000083.	CLINICA MEDICA MENINO JESUS LTDA EPP	11.447,10
17/03/25	16094	GUIA PARA RECOLHIMENTO DO ISSQN	4.331,72
17/03/25	000114.	MARCOS CESAR GOMES	11.447,10
17/03/25	000034.	ALINE GADELHA MAIA	5.442,50
17/03/25	000994.	CHIQUITO, KILER E SOUSA SS	6.569,35
17/03/25	044210.	MAEVE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	1.897,94
17/03/25	020720.	NSV PRODUTOS E SISTEMAS DE HIGIENE LTDA (Parcela 01/03)	915,73
18/03/25	000120.	ZUCHERATO SERVIÇOS MEDICOS SS LTDA	4.896,81
18/03/25	002232.	RD SAUDE SOCIEDADE MEDICA SS	23.084,98
18/03/25	001356.	CARDIOEQUIPE SS	12.591,81
19/03/25	000164.	MASTER MISHIMA SERVIÇOS MEDICOS EIRELI	27.700,00
19/03/25	000248.	LTG SERVIÇOS MEDICOS EIRELI	15.350,00
19/03/25	000345.	ALMEIDA & SALIONI SERVIÇOS MEDICOS SS	3.861,12
20/03/25		ADIANTAMENTO SALARIAL 03/2025	40.810,21
21/03/25	000025.	MERCI SERVIÇOS MEDICOS	6.813,75
21/03/25	000122.	JHB MARONESI SERVIÇOS MEDICOS SS EIRELLI	2.725,50
21/03/25	000117.	AUGUSTO FORTUNATO DE GODOI EIRELI ME	27.936,37
21/03/25	000876.	VETOR MEDICINA ESPECIALIZADA SS	2.725,50
21/03/25	000079.	GERALDO ANDRE JORGE NERY SERVIÇOS MEDICOS LTDA	7.500,00
21/03/25	000122.	ADEMIR ESPERIDIAO SANTOS SEGUNDO SERVIÇOS MEDICOS LTDA ME	3.000,00
21/03/25	000002.	MARIA CLARA A. BRAMBILLA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	3.000,00
21/03/25	000110.	GERMAN FONG ROCA EPP	16.230,00
21/03/25	000003.	RAFAEL GANDARA MAROTTI LTDA	750,00
24/03/25	000078.	GERALDO ANDRE JORGE NERY SERVIÇOS MEDICOS LTDA	19.500,00
24/03/25	000122.	ADELSON DOS SANTOS SILVA JUNIOR SERVIÇOS MEDICOS LTDA	12.000,00
24/03/25	001009.	TRALDI OFTALMOLOGIA E ORTOPEDIA AVANÇADA LTDA	6.282,31
24/03/25	000682.	EDEVALDO VALEMTIM GOMES BEATO EIRELI	9.962,12
24/03/25	000058.	WL ALMEIDA SRV MED	6.282,29
24/03/25	000026.	RANYERE R. M. S SERVIÇOS MEDICOS LTDA	4.500,00
24/03/25	000147.	E. DE ASSIS PINHEIRO SERVIÇOS MEDICOS EIRELI	1.700,00
24/03/25	000013.	L.L. BORBA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	10.500,00

24/03/25	302259.	BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA	5.826,00
24/03/25	821901.	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	657,68
24/03/25	781256.	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	789,63
24/03/25	781444.	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	2.019,27
24/03/25	020720.	NSV PRODUTOS E SISTEMAS DE HIGIENE LTDA (Parcela 02/03)	915,72
24/03/25	335254.	SOMA MG HOSPITALAR	1.133,77
24/03/25	000213.	CASTILHO FIGUEIREDO CLINICA MEDICA LTDA	6.282,29
26/03/25	000459.	ILFM SERVIÇOS MEDICOS LTDA	17.250,00
26/03/25	000458.	ILFM SERVIÇOS MEDICOS LTDA	14.250,00
26/03/25	000002.	ANA CLAUDIA SARAIVA ROCHA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	1.500,00
26/03/25	000115.	OMM SERVIÇOS MEDICOS LTDA	9.000,00
26/03/25	022005.	FRANLAB COM E REPRES DE PRODUTOS MEDICOHOSPITALARES LTDA	418,40
27/03/25	045329.	S P DATA SERVIÇO DE PROCESSAMENTO DE DADOS LIMITADA	2.066,42
27/03/25	020720.	NSV PRODUTOS E SISTEMAS DE HIGIENE LTDA (Parcela 03/03)	915,72
27/03/25	303642.	BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA	3.176,70
27/03/25	071320.	PRECISION COMERCIAL DIST DE PROD MEDICO HOSP LTDA	1.440,00
27/03/25	023208.	INOVAMED HOSPITALAR LTDA	3.338,76
27/03/25	000003.	MARIA CLARA A. BRAMBILLA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	3.000,00
27/03/25	000461.	ILFM SERVIÇOS MEDICOS LTDA	1.540,00
31/03/25	000256.	TIAGO FELTRIN SIERRA EIRELI ME	1.362,75
		Subtotal Março/2025	600.465,85
		TOTAL	985.587,11

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS		
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA	**PERÍODO DE REALIZAÇÃO**	**VALOR APLICADO R$**
Serviços Médicos	01/01/2025 a 31/12/2025	675.800,12
Folha e Encargos Sociais	01/01/2025 a 31/12/2025	248.734,66
Medicamentos e Material Hospitalar	01/01/2025 a 31/12/2025	49.535,15
Higiene e limpeza e descartáveis	01/01/2025 a 31/12/2025	3.414,19
Serviço de informática, telefonia e energia elétrica	01/01/2025 a 31/12/2025	6.682,84
Serviço de sistemas e manutenção de equipamentos	01/01/2025 a 31/12/2025	1.420,15
	TOTAL DAS DESPESAS	985.587,11
	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 – 15/04/2025

Diretora Administrativa

Nidja Cláudia de Lima Arruda
Diretora Administrativa

MEMBROS DO CONSELHO FISCAL: (nomes e assinatura)

---

(1) Auxílio, subvenção ou contribuição.

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

(3) Notas Fiscais e recibos.

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

CAIXA

Extrato Fundo de Investimento
Para simples verificação

Nome da Agência	Código	Operação	Emissão
CONCHAL, SP	4718	5901	21/04/2025

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

Rentabilidade do Fundo

No Mês(%)	No Ano(%)	Nos Últimos 12 Meses(%)	Cota em: 28/02/2025	Cota em: 31/03/2025
0,9191	2,8869	10,7666	2,77600800	2,80152200

Administradora

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

Cliente

Nome	CPF/CNPJ	Conta Corrente	Mês/Ano	Folha
ASSOCIACAO FILIIAS DE SAO CAMILO	61.986.402/0014-16	1292.000577495369-2	03/2025	01/03

Análise do Perfil do Investidor — Data da Avaliação

Resumo da Movimentação

Histórico	Valor em R$	Qtde de Cotas
Saldo Anterior	850.462,91C	306.361,835851
Aplicações	0,00	0,000000
Resgates	600.465,85D	215.404,070888
Rendimento Bruto no Mês	4.823,12C	
IRRF	0,00	
IOF	0,00	
Taxa de Saida	0,00	
Saldo Bruto*	254.820,18C	90.957,764962
Resgate Bruto em Trânsito*	0,00	

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

Movimentação Detalhada

Data	Histórico	Valor R$	Qtde de Cotas
05 / 03	RESGATE	104.051,31D	37.464,293464
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
06 / 03	RESGATE	73.723,62D	26.532,074794
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
07 / 03	RESGATE	8.653,40D	3.112,769986
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
10 / 03	RESGATE	12.074,11D	4.341,240198
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
11 / 03	RESGATE	1.746,70D	627,730396
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
12 / 03	RESGATE	10.919,39D	3.922,387528
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
14 / 03	RESGATE	12.107,10D	4.344,988047
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
17 / 03	RESGATE	30.604,34D	10.978,113685
	IRRF	0,00	

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

Informações ao Cotista

Serviço de Atendimento ao Cotista

SAC: **0800 - 726 0101**

Ouvidoria: **0800 725 7474**

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

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

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

CAIXA

Extrato Fundo de Investimento
Para simples verificação

Nome da Agência	Código	Operação	Emissão
CONCHAL, SP	4718	5901	21/04/2025

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

Rentabilidade do Fundo

No Mês(%)	No Ano(%)	Nos Últimos 12 Meses(%)	Cota em: 28/02/2025	Cota em: 31/03/2025
0,9191	2,8869	10,7666	2,77600800	2,80152200

Administradora

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

Cliente

Nome	CPF/CNPJ	Conta Corrente	Mês/Ano	Folha
ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO	61.986.402/0014-16	1292.000577495369-2	03/2025	02/03

Análise do Perfil do Investidor — Data da Avaliação

Resumo da Movimentação

Histórico	Valor em R$	Qtde de Cotas
Saldo Anterior	850.462,91C	306.361,835851
Aplicações	0,00	0,000000
Resgates	600.465,85D	215.404,070888
Rendimento Bruto no Mês	4.823,12C	
IRRF	0,00	
IOF	0,00	
Taxa de Saída	0,00	
Saldo Bruto*	254.820,18C	90.957,764962
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	
18 / 03	RESGATE	40.573,60D	14.547,336783
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
19 / 03	RESGATE	46.911,12D	16.811,761513
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
20 / 03	RESGATE	40.810,21D	14.618,543306
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
21 / 03	RESGATE	70.681,12D	25.305,833643
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
24 / 03	RESGATE	88.351,08D	31.616,184736
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
26 / 03	RESGATE	42.418,40D	15.164,105143
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
27 / 03	RESGATE	15.477,60D	5.530,275740
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
31 / 03	RESGATE	1.362,75D	486,431918

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

Informações ao Cotista

Serviço de Atendimento ao Cotista

SAC: **0800 - 726 0101**

Ouvidoria: **0800 725 7474**

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

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

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

CAIXA

Extrato Fundo de Investimento
Para simples verificação

Nome da Agência	Código	Operação	Emissão
CONCHAL, SP	4718	5901	21/04/2025

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

Rentabilidade do Fundo

No Mês(%)	No Ano(%)	Nos Últimos 12 Meses(%)	Cota em: 28/02/2025	Cota em: 31/03/2025
0,9191	2,8869	10,7666	2,77600800	2,80152200

Administradora

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

Cliente

Nome	CPF/CNPJ	Conta Corrente	Mês/Ano	Folha
ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO	61.986.402/0014-16	1292.000577495369-2	03/2025	03/03

Análise do Perfil do Investidor — Data da Avaliação

Resumo da Movimentação

Histórico	Valor em R$	Qtde de Cotas
Saldo Anterior	850.462,91C	306.361,835851
Aplicações	0,00	0,000000
Resgates	600.465,85D	215.404,070888
Rendimento Bruto no Mês	4.823,12C	
IRRF	0,00	
IOF	0,00	
Taxa de Saída	0,00	
Saldo Bruto*	254.820,18C	90.957,764962
Resgate Bruto em Trânsito*	0,00	

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

Movimentação Detalhada

Data	Histórico	Valor R$	Qtde de Cotas
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	

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

Informações ao Cotista

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

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

Serviço de Atendimento ao Cotista

SAC: **0800 - 726 0101**
Ouvidoria: **0800 725 7474**

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

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

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

IMPRIMIR RETORNAR FECHAR

GERENCIADOR CAIXA

Extrato por período

Cliente: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO

Conta: 4718 | 1292 | 000577495369-2

Data: 11/04/2025 - 20:48

Mês: Março/2025

Período: 1 - 31

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	0,00 C
05/03/2025	031100	ENVIO TEV	36.068,41 D	36.068,41 D
05/03/2025	031101	ENVIO TEV	59.885,08 D	95.953,49 D
05/03/2025	031101	PAG BOLETO	1.814,40 D	97.767,89 D
05/03/2025	031103	PAG BOLETO	1.393,60 D	99.161,49 D
05/03/2025	031103	PAG BOLETO	937,00 D	100.098,49 D
05/03/2025	031103	PAG BOLETO	620,00 D	100.718,49 D
05/03/2025	031104	PAG BOLETO	667,02 D	101.385,51 D
05/03/2025	051632	PAG BOLETO	2.665,80 D	104.051,31 D
05/03/2025	000000	RESG AUT	104.051,31 C	0,00 C
05/03/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
06/03/2025	000001	DEB AUTOR	72.376,02 D	72.376,02 D
06/03/2025	061145	PAG BOLETO	1.347,60 D	73.723,62 D
06/03/2025	000000	RESG AUT	73.723,62 C	0,00 C
06/03/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
07/03/2025	508481	ENVIO TED	3.315,00 D	3.315,00 D
07/03/2025	552334	ENVIO TED	3.315,00 D	6.630,00 D
07/03/2025	071202	PAG BOLETO	557,00 D	7.187,00 D
07/03/2025	071203	PAG BOLETO	1.466,40 D	8.653,40 D
07/03/2025	000000	RESG AUT	8.653,40 C	0,00 C
07/03/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
10/03/2025	392373	ENVIO TED	3.315,00 D	3.315,00 D
10/03/2025	101344	PAG BOLETO	575,00 D	3.890,00 D
10/03/2025	101344	PAG BOLETO	1.533,00 D	5.423,00 D
10/03/2025	101344	PAG BOLETO	2.080,55 D	7.503,55 D
10/03/2025	101345	PAG BOLETO	500,00 D	8.003,55 D
10/03/2025	101345	PAG BOLETO	1.520,56 D	9.524,11 D
10/03/2025	101345	PAG BOLETO	2.550,00 D	12.074,11 D
10/03/2025	000000	RESG AUT	12.074,11 C	0,00 C
10/03/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
11/03/2025	111216	PAG BOLETO	1.746,70 D	1.746,70 D
11/03/2025	000000	RESG AUT	1.746,70 C	0,00 C
11/03/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
12/03/2025	575269	ENVIO TED	1.500,00 D	1.500,00 D
12/03/2025	121603	PAG BOLETO	3.719,99 D	5.219,99 D
12/03/2025	121603	PAG BOLETO	4.850,80 D	10.070,79 D
12/03/2025	121604	PAG BOLETO	848,60 D	10.919,39 D
12/03/2025	000000	RESG AUT	10.919,39 C	0,00 C
12/03/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
13/03/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
14/03/2025	141203	PAG BOLETO	330,00 D	330,00 D
14/03/2025	141204	PAG BOLETO	330,00 D	660,00 D
14/03/2025	030181	ENVIO TED	11.447,10 D	12.107,10 D
14/03/2025	000000	RESG AUT	12.107,10 C	0,00 C
14/03/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C

17/03/2025	170938	PG PREFEIT	4.331,72 D	4.331,72 D
17/03/2025	171001	ENVIO TEV	11.447,10 D	15.778,82 D
17/03/2025	188861	ENVIO TED	5.442,50 D	21.221,32 D
17/03/2025	221534	ENVIO TED	6.569,35 D	27.790,67 D
17/03/2025	171002	PAG BOLETO	1.897,94 D	29.688,61 D
17/03/2025	171002	PAG BOLETO	915,73 D	30.604,34 D
17/03/2025	000000	RESG AUT	30.604,34 C	0,00 C
17/03/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
18/03/2025	041663	ENVIO TED	4.896,81 D	4.896,81 D
18/03/2025	078979	ENVIO TED	23.084,98 D	27.981,79 D
18/03/2025	116023	ENVIO TED	12.591,81 D	40.573,60 D
18/03/2025	000000	RESG AUT	40.573,60 C	0,00 C
18/03/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
19/03/2025	724674	ENVIO TED	27.700,00 D	27.700,00 D
19/03/2025	758976	ENVIO TED	15.350,00 D	43.050,00 D
19/03/2025	796460	ENVIO TED	3.861,12 D	46.911,12 D
19/03/2025	000000	RESG AUT	46.911,12 C	0,00 C
19/03/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
20/03/2025	000001	DEB AUTOR	40.810,21 D	40.810,21 D
20/03/2025	000000	RESG AUT	40.810,21 C	0,00 C
20/03/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
21/03/2025	739148	ENVIO TED	6.813,75 D	6.813,75 D
21/03/2025	802686	ENVIO TED	2.725,50 D	9.539,25 D
21/03/2025	881651	ENVIO TED	27.936,37 D	37.475,62 D
21/03/2025	943957	ENVIO TED	2.725,50 D	40.201,12 D
21/03/2025	016321	ENVIO TED	7.500,00 D	47.701,12 D
21/03/2025	127712	ENVIO TED	3.000,00 D	50.701,12 D
21/03/2025	298302	ENVIO TED	3.000,00 D	53.701,12 D
21/03/2025	372308	ENVIO TED	16.230,00 D	69.931,12 D
21/03/2025	843730	ENVIO TED	750,00 D	70.681,12 D
21/03/2025	000000	RESG AUT	70.681,12 C	0,00 C
21/03/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
24/03/2025	212517	ENVIO TED	19.500,00 D	19.500,00 D
24/03/2025	240268	ENVIO TED	12.000,00 D	31.500,00 D
24/03/2025	341596	ENVIO TED	6.282,31 D	37.782,31 D
24/03/2025	384584	ENVIO TED	9.962,12 D	47.744,43 D
24/03/2025	433829	ENVIO TED	6.282,29 D	54.026,72 D
24/03/2025	508446	ENVIO TED	4.500,00 D	58.526,72 D
24/03/2025	563003	ENVIO TED	1.700,00 D	60.226,72 D
24/03/2025	626338	ENVIO TED	10.500,00 D	70.726,72 D
24/03/2025	241110	PAG BOLETO	5.826,00 D	76.552,72 D
24/03/2025	241111	PAG BOLETO	657,68 D	77.210,40 D
24/03/2025	241111	PAG BOLETO	789,63 D	78.000,03 D
24/03/2025	241111	PAG BOLETO	2.019,27 D	80.019,30 D
24/03/2025	241111	PAG BOLETO	915,72 D	80.935,02 D
24/03/2025	241112	PAG BOLETO	1.133,77 D	82.068,79 D
24/03/2025	024004	ENVIO TED	6.282,29 D	88.351,08 D
24/03/2025	000000	RESG AUT	88.351,08 C	0,00 C
24/03/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
25/03/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
26/03/2025	230998	ENVIO TED	17.250,00 D	17.250,00 D
26/03/2025	364426	ENVIO TED	14.250,00 D	31.500,00 D
26/03/2025	134683	ENVIO TED	1.500,00 D	33.000,00 D
26/03/2025	158741	ENVIO TED	9.000,00 D	42.000,00 D
26/03/2025	261014	PAG BOLETO	418,40 D	42.418,40 D
26/03/2025	000000	RESG AUT	42.418,40 C	0,00 C

26/03/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
27/03/2025	271457	PAG BOLETO	2.066,42 D	2.066,42 D
27/03/2025	271458	PAG BOLETO	915,72 D	2.982,14 D
27/03/2025	271458	PAG BOLETO	3.176,70 D	6.158,84 D
27/03/2025	271458	PAG BOLETO	1.440,00 D	7.598,84 D
27/03/2025	271459	PAG BOLETO	3.338,76 D	10.937,60 D
27/03/2025	939437	ENVIO TED	3.000,00 D	13.937,60 D
27/03/2025	227854	ENVIO TED	1.540,00 D	15.477,60 D
27/03/2025	000000	RESG AUT	15.477,60 C	0,00 C
27/03/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
28/03/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
31/03/2025	309267	ENVIO TED	1.362,75 D	1.362,75 D
31/03/2025	000000	RESG AUT	1.362,75 C	0,00 C
31/03/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C

* 661 - Os lançamentos de extrato não estão disponíveis.

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

GERENCIADOR CAIXA

Comprovante de agendamento de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Gerenciador Financeiro CAIXA

Emitente:	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
Conta origem:	4718 | 1292 | 000577495369-2
Conta destino:	4718 | 1292 | 000577830778-7
Nome destinatário:	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
Valor:	R$ 36.068,41
Identificação da operação:	ADIAN COMP 01 2025
Data de débito:	05/03/2025
Código da operação:	03433377
Chave de segurança:	99C55GEKJY893LFU

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

Gestão Pessoal Relação Bancária Ref.: Adiantamento — **Data:** 20/01/2025 — **Salário ref.:** JANEIRO/2025 — **Folha:** 00001

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

End.: Rua das Angelicas 730 — **Complemento:**

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

N.reg.	Nome do funcionário / Função	Convocação	Div. RH / Dt Pagto	C/C / CPF	DIG	Liq. a rec.
Banco: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL		**Agência:**				
00291	ALISSON HENRIQUE ROCHA Recepcionista, em ge		001.000.000 20/01/2025	459.569.258-76		727,51
00276	ANDREIA DOS SANTOS SOARES GOMES Técnico de enfermage		001.000.000 20/01/2025	139.161.766-50		1.115,80
00285	DIOGO VIEIRA ALVES DE SOUZA Técnico de enfermage		001.000.000 20/01/2025	000764566295 049.460.166-35	7	912,92
00187	MAUANA VITORIA BENTO DA LUZ Técnico de enfermage		001.000.000 20/01/2025	873240936 466.042.938-58	0	912,92
00284	THAIANNE CRISTINE GALAGNOTO Enfermeiro		001.000.000 20/01/2025	453.860.738-00		1.391,16
Sub Total						5.060,31
Banco: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL		**Agência:** 4718-1 CAIXA ECONOMICA FEDERAL				
00208	ADRIAN WILLIAM GONCALVES DOS SANTOS Técnico de enfermage		001.000.000 20/01/2025	000986695331 452.956.508-47	3	912,92
00196	ALISSON VINICIUS SOARES DOS SANTOS Recepcionista, em ge		001.000.000 20/01/2025	00024564 480.851.638-10	2	727,51
00261	ANA CAROLINA DE JESUS TEIXEIRA Auxiliar de escritór		001.000.000 20/01/2025	00000000000000000000 517.890.038-30	0	798,96
00285	CRISLAINE DE OLIVEIRA FERREIRA Enfermeiro		001.000.000 20/01/2025	452.897.908-02		1.391,16
00110	DAIANA SANTOS REIS BROLO Técnico de enfermage		001.000.000 20/01/2025	585162989 415.695.758-60	0	912,92
00181	DANIELA DOS SANTOS CORDEIRO Técnico de enfermage		001.000.000 20/01/2025	7533 481.506.948-46	2	912,92
00251	EDINETE DE JESUS SILVA Auxiliar de lavander		001.000.000 20/01/2025	000791036158 102.746.704-02	1	656,80
00046	ELAINE APARECIDA TEIXEIRA FRADE Auxiliar de enfermag		001.000.000 20/01/2025	875025366 286.104.088-25	0	798,16
00166	FADSON AIRY FERREIRA Auxiliar de escritór		001.000.000 20/01/2025	736212617 473.278.878-57	5	798,96
00260	FLAVIA MACIEL LIMA Auxiliar de escritór		001.000.000 20/01/2025	000744423847 415.432.278-80	3	798,96
00067	GRAZIELLA PETERMANN Técnico de enfermage		001.000.000 20/01/2025	999611190 318.084.968-17	9	912,92
00302	JOÃO VITOR GOMES TECNOLOGO(A) EM RADI		001.000.000 20/01/2025	730964265 449.070.648-02	2	728,64
0092	JUCILENE APARECIDA DOS SANTOS Enfermeiro		001.000.000 20/01/2025	815045799 365.369.088-99	0	1.391,16
00125	LAIS AZEVEDO Técnico de enfermage		001.000.000 20/01/2025	586766349 479.909.918-37	0	912,92
00027	LEONARDO H F DA SILVA RABOTZKE Técnico de enfermage		001.000.000 20/01/2025	585162902 303.485.628-88	5	912,92
00303	LEONORA SANTOS DE GOES TECNOLOGO(A) EM RADI		001.000.000 20/01/2025	000730635912 421.865.398-45	7	728,64
00147	LINA LUCIA NOVAIS DE SOUSA Tecnico de enfermage		001.000.000 20/01/2025	582717043 294.078.758-14	3	912,92
00054	MAFALDA SILVESTRE REFUNDINI Copeiro de hospital		001.000.000 20/01/2025	585162899 201.744.788-95	1	656,80
00301	MARCELE KAREN GUIDO Auxiliar de escritór		001.000.000 20/01/2025	730741528 273.251.418-74	4	585,90
00204	MARCOS ANTONIO LEITE DE SOUZA Enfermeiro		001.000.000 20/01/2025	000744421137 454.423.528-61	0	1.391,16
00275	MARIA APARECIDA MATEUS DE MORAIS Técnico de enfermage		001.000.000 20/01/2025	747666835 438.229.718-47	0	912,92
Sub Total						18.716,17

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

CONFERE COM O ORIGINAL

CAIXA

Comprovante de agendamento de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Gerenciador Financeiro CAIXA

Emitente:	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
Conta origem:	4718 | 1292 | 000577495369-2
Conta destino:	4718 | 1292 | 000577830778-7
Nome destinatário:	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
Valor:	R$ 59.885,08
Identificação da operação:	FOLHA COMP 01 2025
Data de débito:	05/03/2025

Código da operação: 03504155
Chave de segurança: TG15URTYEL9SQSCW

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

Gestão Pessoal Relação Bancária Ref.: Mensal **Data:** 04/02/2025 **Salário ref.:** JANEIRO/2025 **Folha:** 00001

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

End.: Rua das Angelicas 730 **Complemento:**

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

N.reg.	Nome do funcionário Função	Convocação	Div. RH Dt Pagto	C/C CPF	DIG	Líq. a rec.
Banco:	104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL		**Agência:**			
00291	ALISSON HENRIQUE ROCHA Recepcionista, em ge		001.000.000 31/01/2025	 459.569.258-76		1.106,84
00276	ANDREIA DOS SANTOS SOARES GOMES Técnico de enfermage		001.000.000 31/01/2025	 139.161.766-50		1.634,59
00187	HAOANA VITORIA BENTO DA LUZ Técnico de enfermage		001.000.000 31/01/2025	873240936 466.042.938-58	0	2.148,26
00284	THAIANNE CRISTINE GADAGNOTO Enfermeiro		001.000.000 31/01/2025	 453.860.738-00		1.880,83
Sub Total						6.770,52

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

Gestão Pessoal Relação Bancária Ref.: Mensal **Data:** 04/02/2025 **Salário ref.:** JANEIRO/2025 **Folha:** 00002

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

End.: Rua das Angelicas 730 **Complemento:**

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

N.reg.	Nome do funcionário / Função	Convocação	Div. RH / Dt Pagto	C/C / CPF	DIG	Líq. a rec.
Banco:	104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL	**Agência:**	4718-1	CAIXA ECONOMICA FEDERAL		
00208	ADRIAN WILLIAM GONCALVES DOS SANTOS Técnico de enfermage		001.000.000 31/01/2025	000986693331 452.956.508-47	3	2.143,86
00196	ALISSON VINICIUS SOARES DOS SANTOS Recepcionista, em ge		001.000.000 31/01/2025	00024564 480.851.638-10	2	1.450,75
00261	ANA CAROLINA DE JESUS TEIXEIRA Auxiliar de escritór		001.000.000 31/01/2025	00000000000000000000 517.890.038-30	0	1.179,59
00294	CASSIA CRISTINA DEUS SILVA Enfermeiro		001.000.000 31/01/2025	816116652 320.771.688-11	6	2.877,66
00285	CRISLAINE DE OLIVEIPA FERREIPA Enfelmeiro		001.000.000 31/01/2025	 452.897.908-02		2.072,88
00110	DAIANA SANTOS REIS BROLO Técnico de enfermage		001.000.000 31/01/2025	585162989 415.695.758-60	0	1.399,58
00181	DANIELA DOS SANTOS CORDEIRO Técnico de enfermage		001.000.000 31/01/2025	7539 481.506.948-46	2	1.448,03
00146	DANIELE ROSARIO DA SILVA Técnico de enfermage		001.000.000 31/01/2025	24232 317.524.658-30	5	528,00
00030	EDINEIA APARECIDA COSTENARO Técnico em radiologi		001.000.000 31/01/2025	581959532 304.057.848-05	3	685,62
00251	EDINETE DE JESUS SILVA Auxiliar de lavander		001.000.000 31/01/2025	000791036158 102.746.704-02	1	1.136,47
00048	ELAINE APARECIDA TEIXEIRA FRADE Auxiliar de enfermag		001.000.000 31/01/2025	875025366 286.104.088-25	0	2.474,14
00166	FADSON AIRY FERREIRA Auxiliar de escritór		001.000.000 31/01/2025	736212617 473.278.878-57	5	1.320,87
00260	FLAVIA MACIEL LIMA Auxiliar de escritór		001.000.000 31/01/2025	000744423847 415.432.278-80	3	1.185,60
00067	GRAZIELLA PETERMANN Técnico de enfermage		001.000.000 31/01/2025	999611190 318.084.968-17	9	1.698,08
00302	JOÃO VITOR GOMES TECNOLOGO(A) EM RADI		001.000.000 31/01/2025	730964265 449.070.648-02	2	1.886,17
00092	JUCILENE APARECIDA DOS SANTOS Enfermeiro		001.000.000 31/01/2025	815045799 365.369.088-99	0	2.662,52
00020	KARINA GUIRARDINI GUIDINI Enfermeiro		001.000.000 31/01/2025	999612208 286.953.798-09	0	1.319,26
00125	LAIS AZEVEDO Técnico de enfermage		001.000.000 31/01/2025	586766349 479.909.918-37	0	1.928,47
00027	LEONARDO H F DA SILVA RABOTZKE Técnico de enfermage		001.000.000 31/01/2025	585162902 303.485.628-88	5	2.113,25
00003	LEONORA SANTOS DE GOES TECNOLOGO(A) EM RADI		001.000.000 31/01/2025	000730635912 421.865.398-45	7	1.556,32
00147	LINA LUCIA NOVAIS DE SOUSA Técnico de enfermage		001.000.000 31/01/2025	582717043 294.078.758-14	3	2.197,26
00054	MAFALDA SILVESTRE REFUNDINI Copeiro de hospital		001.000.000 31/01/2025	585162899 201.744.788-95	1	1.101,47
00301	MARCEILE KAREN GUIDO Auxiliar de escritór		001.000.000 31/01/2025	730741528 273.251.418-74	4	871,11
00264	MARCOS ANTONIO LEITE DE SOUZA Enfermeiro		001.000.000 31/01/2025	000744421137 454.423.528-61	0	1.880,83
00275	MARIA APARECIDA MATEUS DE MORAIS Técnico de enfermage		001.000.000 31/01/2025	747666835 438.229.718-47	0	1.452,32
00209	MARIA CLEONICE DE SOUSA Técnico de enfermage		001.000.000 31/01/2025	000811841789 361.195.328-89	0	1.448,03
00221	MARIA DAS DORES DA SILVA LEMES Técnico de enfermage		001.000.000 31/01/2025	1288.865569173 316.615.168-07	7	2.361,58
00216	MARIA DO SOCORRO DA SILVA PEREIRA Técnico de enfermage		001.000.000 31/01/2025	1288.000757705893 065.540.694-88	0	1.448,03
Sub Total						45.827,78

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

Gestão Pessoal Relação Bancária Ref.: Mensal **Data:** 04/02/2025 **Salário ref.:** JANEIRO/2025 **Folha:** 00003

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

End.: Rua das Angelicas 730 **Complemento:**

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

N.reg.	Nome do funcionário / Função	Convocação	Div. RH / Dt Pagto	C/C / CPF	DIG	Líq. a rec.
Banco: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL		**Agência:**	4718-1	CAIXA ECONOMICA FEDERAL		
00078	NAJILA MARIA ANBROSINA QUINTILIANO Técnico de enfermage		001.000.000 31/01/2025	811841986 328.066.168-40	8	1.407,95
00052	PAULA ROBERTA RODRIGUES CARDOSO Técnico de enfermage		001.000.000 31/01/2025	815045802 311.018.398-00	4	1.956,77
00169	PRISCILLA MARIA FOGUEL Enfermeiro		001.000.000 31/01/2025	 324.196.068-41		2.126,94
00097	RAFAELA THAMY IGNACIO Técnico em radiologi		001.000.000 31/01/2025	00024001 325.368.698-14	2	2.459,97
00013	RITA DE CASSIA RODRIGUES Auxiliar de Cozinha		001.000.000 31/01/2025	999698382 137.317.468-40	5	1.129,87
00042	SILMARA APARECIDA PANSERI Técnico em radiologi		001.000.000 31/01/2025	582717042 339.339.658-70	5	2.680,32
00271	TATIANA GONCALVES DA SILVA CARLOS Auxiliar de Cozinha		001.000.000 31/01/2025	 401.880.238-28		1.136,47
00099	THAINA ALBIERI SILVA Técnico de enfermage		001.000.000 31/01/2025	923570683 446.860.298-80	7	954,29
00274	THIAGO VIEIRA RUFINO Técnico de enfermage		001.000.000 31/01/2025	000815046644 363.471.148-52	2	1.452,32
00290	VALMIR DOS SANTOS LOPES Recepcionista, em ge		001.000.000 31/01/2025	00023997 123.453.656-09	9	1.091,41
00180	VITORIA JAQUELINE FERNANDES RESENDE Auxiliar de escritór		001.000.000 31/01/2025	745217482 465.064.668-55	9	890,47
Sub Total						17.286,78
Total geral da empresa						69.885,06

Omar Salim Sara
O Contador
MG - 056679

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-16
Nome:	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
Conta de débito:	04718 | 1292 | 000577495369-2
Representação numérica do código de barras:	34191.09008 04661.582710 12311.140003 4 10080000181440
Instituição Emissora - Nome do Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco:	341
Código do ISPB:	60701190
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	**BELIVE COMERCIO P H EIRELI**
Nome/Razão Social:	**BELIVE COMERCIO P H EIRELI**
CPF/CNPJ:	**14.335.544/0003-80**
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMIL
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-16
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-16
Data do Vencimento:	02/03/2025
Data de Efetivação / Agendamento:	05/03/2025
Valor Nominal do Boleto:	1.814,40
Juros (R$):	0,00
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	1.814,40
Valor Pago (R$):	1.814,40
Data/hora da operação:	03/03/2025 10:47:15
Código da operação:	43249003826
Chave de segurança:	VSALW34AE2J64FY2

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

Itaú Banco Itaú S.A. **341-7**

Comprovante de Entrega

Beneficiário			Ag./Cod. Beneficiário	Motivos de não entrega (para uso da empresa entregadora)
BELIVE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA			2711/23111-4	( ) Mudou-se ( ) Ausente ( ) Não existe nº ( ) Recusado ( ) Não Procurado ( ) Falecido ( ) Desconhecido ( ) End. Insuf. ( ) Outros
Pagador ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO			Nosso Número 000/466158-	
Vencimento 02/03/2025	N. do Documento 42644/1NFECT	Espécie R$	Valor do Documento 1.814,40	

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

.....

Itaú Banco Itaú S.A. **341-7**

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

Vencimento: 02/03/2025

Beneficiário: BELIVE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Agência / Código Beneficiário: 2711/23111-4

Data do Documento	No. do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
31/01/2025	42644/1NFECT	DP	N	31/01/2025

Nosso Número: 000/466158-

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

Valor do Documento: 1.814,40

Instruções: (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário

Após o vencimento cobrar multa de R$ 36.29

Após o vencimento cobrar juros de R$ 6,05

Protestar após 10 dias do vencimento

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deduções (Abatimento)

(+) Mora / Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
RUA DAS ANGELICAS
13835000 - CONCHAL - SP

Cod. Interno: 00000572
CGC: 61986402001416

Pagador / Avalista:

Autenticação Mecânica

Recibo do Pagador

.....

Itaú Banco Itaú S.A. **341-7** 34191.09008 04661.582710 12311.140003 4 10080000181440

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

Vencimento: 02/03/2025

Beneficiário: BELIVE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Agência / Código Beneficiário: 2711/23111-4

Data do Documento	No. do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
31/01/2025	42644/1NFECT	DP	N	31/01/2025

Nosso Número: 000/466158-

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

Valor do Documento: 1.814,40

Instruções: (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário)

Após o vencimento cobrar multa de R$ 36.29

Após o vencimento cobrar juros de R$ 6,05

Protestar após 10 dias do vencimento

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deduções (Abatimento)

(+) Mora / Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
RUA DAS ANGELICAS
13835000 - CONCHAL - SP

COD. INTERNO: 00000572
CGC: 61986402001416

Pagador / Avalista:

Autenticação Mecânica

Código de Barra

Ficha de Compensação

Omar Salim Sarkis
Contador
056679

CONFERE COM ORIGINAL

belive
MEDICAL

BELIVE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
RUA ARLINDO NATAL, 333
Bairro: UBERABA
81580-460 Curitiba - PR

Fone: (41)3618-0502

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 42.644
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
4125.0114.3355.4400.0380.5500.1000.0426.4410.1565.8715

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

DADOS DA NF-e
141250034015897 - 31/01/2025 13:29:02

NATUREZA DA OPERAÇÃO
6108 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
9070749863		14.335.544/0003-80

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA EMISSÃO
ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO			61.986.402/0014-16	31/01/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA SAÍDA**
RUA DAS ANGELICAS, 730	CENTRO	13835-000		31/01/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
Conchal	(019)3866-8585	SP		13:29:02

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

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

FATURA/DUPLICATAS
42644/1 - 02/03/25 - 1814,40

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.814,40	217,73	0,00	0,00	1.814,40

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.814,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0-EMITENTE, 1-DESTINATÁRIO)	CÓDIGO ANNT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
14	CAIXAS			232,4000	232,4000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO NCM/SH	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESC UNI	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALÍQ. IPI
692 30049099	FISIOLOGICO 0,9% 500ML AZB1323 CX30BL BAXTER Principio Ativo: CLORETO DE SODIO Modelo: HOSPITALAR Lote: PR413L1 - 21/08/2026 Qtde: 14.00 Numero da FCI: EB8C6B3F-ED1C-493F-A639-F9F845E6D08D / CEST: 13.004.00	500 6108	CX	14,0000 420	129,6000	0,0000	1.814,40	1.814,40	217,73	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
OC #1 / Numero do Pedido BELIVE 43545 / Atente-se para boletos bancarios, trabalhamos somente com Itau e Bradesco. Havendo suspeita entre em contato conosco. /	BOLETO ANEXO

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

CONFERE COM ORIGINAL

CAIXA

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-16
Nome:	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
Conta de débito:	04718 | 1292 | 000577495369-2

Representação numérica do código de barras:	34191.09040 05129.341599 05367.340006 7 10080000139360
Instituição Emissora - Nome do Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco:	341
Código do ISPB:	60701190
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	**ELLO DISTRIBUICAO LTDA EPP**
Nome/Razão Social:	**ELLO DISTRIBUICAO LTDA EPP**
CPF/CNPJ:	**14.115.388/0001-80**
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMIL
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-16
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-16

Data do Vencimento:	02/03/2025
Data de Efetivação / Agendamento:	05/03/2025
Valor Nominal do Boleto:	1.393,60
Juros (R$):	0,00
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	1.393,60
Valor Pago (R$):	1.393,60

Data/hora da operação: 03/03/2025 10:48:28

Código da operação: 43249053196
Chave de segurança: 4T5VGE5GMF935YUQ

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

Itaú Banco Itaú S.A. | 341-7 | Recibo do Pagador

Local de Pagamento
ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ. APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ.

Vencimento: 02/03/2025

Beneficiário
ELLO DISTRIBUICAO LTDA-EPP

Endereço Beneficiário

Agência/Código Beneficiário: 1590/00000-4

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Cart. / Nosso Número
31/01/2025	NF 0005373/1	DM	N	31/01/2025	109/04051293-4

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	109	R$			1.393,60

Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário.)
Após o vencimento cobrar multa de R$ 27,87 e juros de R$ 4,65 ao dia.
PROTESTAR APÓS 03 DIAS DO VENCIMENTO
JUROS AO DIA DE 0,33% MULTA POR ATRASO DE 2%
PRAÇA DE PAGAMENTO: BRASILIA DF

(-) Desconto

(-) Outras Deduções/Abatimentos

(+) Mora/Multa/Juros

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador
ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
R DAS ANGELICAS N730,
13835-000 CENTRO CONCHAL SP

CPF/CNPJ do Pagador
CNPJ: 61.986.402/0014-16

Código de Baixa
109/04051293-4

Pagador / Avalista

Impresso pelo Software GESTCOM

Autenticação mecânica www.gestcom.com.br

Itaú Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.09040 05129.341599 05367.340006 4 00080000139360

Local de Pagamento
ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ. APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ.

Vencimento: 02/03/2025

Beneficiário
ELLO DISTRIBUICAO LTDA-EPP

Agência/Código Beneficiário: 1590/00000-4

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Cart. / Nosso Número
31/01/2025	NF 0005373/1	DM	N	31/01/2025	109/04051293-4

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	109	R$			1.393,60

Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário.)
Após o vencimento cobrar multa de R$ 27,87 e juros de R$ 4,65 ao dia.
PROTESTAR APÓS 03 DIAS DO VENCIMENTO
JUROS AO DIA DE 0,33% MULTA POR ATRASO DE 2%
PRAÇA DE PAGAMENTO: BRASILIA DF

(-) Desconto

(-) Outras Deduções/Abatimentos

(+) Mora/Multa/Juros

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador
ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
R DAS ANGELICAS N730,
13835-000 CENTRO CONCHAL SP

CPF/CNPJ do Pagador
CNPJ: 61.986.402/0014-16

Código de Baixa
109/04051293-4

Pagador / Avalista

CPF Avalista:

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

CONFERE COM ORIGINAL

ELLO DISTRIBUICAO LTDA - SP

ROD C.-POLICIA M. NELSON T. N 379 GLP 31
ITAPEVI SP
SAO PAULO 06.696-110
06240092100 06240092100
comercial@ellodistribuicao.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAIDA [1]
N. 000.005.373 FOLHA 1 of 1
SÉRIE 1

CONTROLE DO FISCO

NATUREZA DA OPERAÇÃO: Saida - VENDA DE MERC REC ADIQ DE TERC			PROTOCOLO: 135250284507380
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 373.377.997.119	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIBUTARIO:	CNPJ: 14.115.388/0004-23	CHAVE DE ACESSO DA NFe P/CONSULTA DE AUTENCICIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR: 35.25.01.14.11.538.800/0423-55-001.000.005-373-100.401.338.1

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO	NOME FANTASIA: HOSPITAL E MATERNIDADE MADRE VANNINI		CNPJ/CPF: 61.986.402/0014-16	DATA EMISSÃO: 31/01/2025
ENDEREÇO: R DAS ANGELICAS N730	FONE/FAX: 19971367204	BAIRRO/DISTRITO: CENTRO	CEP: 13835-000	DATA SAÍDA/ENTRADA: 31/01/2025
MUNICÍPIO: CONCHAL		UF: SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTO	HORA DA SAÍDA: 17:01:18

FATURA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
NF 0005373/1	02/03/2025	1.393,60						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS: 1.393,60	VALOR DO ICMS: 167,23	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 1.393,60	
VALOR DO FRETE: 0,0000	VALOR DO SEGURO: 0,0000	DESCONTO: 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS: 0,00	VALOR DO IPI: 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA: 1.393,60

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: BSB-DF TRANSPORTE DE CARGAS	FRETE POR CONTA (1-EMITENTE, 2-DESTINATÁRIO): 1	CÓDIGO ANTT:	PLACA DO VEÍCULO:	UF: DF	CNPJ/CPF: 08.944.556/0001-48
ENDEREÇO: Q ADE CONJUNTO 27 LOTE 28/29	MUNICÍPIO: BRASILIA		PESO BRUTO: 195,00		INSCRIÇÃO ESTADUAL: 0748976900130
QUANTIDADE: 13	ESPÉCIE: CX PAP	MARCA: DIVERSOS	NUMERAÇÃO: 0005373		PESO LÍQUIDO: 195,00

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓD.PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	MARCA/REG. ANVISA	VENCIMENTO	LOTE	NCM/SH	PREÇO MAX	CST	CFOP	UNID.	QTDE	VAL.UNITAR.	%BON.	%COM.	%FIN.	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
7897947706507	+ KP CLORETO DE SODIO 0,9% 1000ML CX/16FR Vlr Aprox Tributos R$167,23	FRESENIUS	14/11/2026	74TM5837	30049099		000	5102	FRA	208,000	6,700	0	0	0	R$1.393,6000	1.393,60	167,23	0,00	12	0

DESC.REPASSE:	0,00	| | | Vlr aprox. total dos tributos fed., est. e munic. de R$167,23 Conforme Lei nº 12.741/12 |
DESC.BONIFICAÇÃO:	0,00	ART. 54 DO RCTE/SP > EVITE TRANSTORNOS CONFIRA A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA <<||
DESC.COMERCIAL:	0,00	A ELLO DECLARA QUE OS PRODUTOS NESTE DOC. FISCAL POSSUEM RASTREABILIDADE, LICITUDE E AUTENCIDADE: ART. 07
DESC.FINANCEIRO:	0,00	DA RDC430 DE 08/10/20. PRAÇA DE PAGAMENTO: BRASÍLIA/DF. |

CÁLCULO DO ISSQN

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

ROTA: 001.001-GERAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES			
VENDEDOR:	00105	CICERA MARIA DO NASCIMENTO	PEDIDO: #1
COND.PGTO:	00003	PRAZO 30 DIAS	ENT:RUA DAS ANGELICAS 730, BAIRRO: CENTRO
PEDIDO:	0401338		CONCHAL/SP CEP: 13835000
000 - ICMS NORMAL		040 - ICMS ISENTO	SEGUNDA A SEXTA, DAS 08HS AS 18HS SABADOS
010 - ICMS RETIDO		090 - ICMS OUTROS	DOMINGOS E FERIADOS 08HS AS 15HS
020 - ICMS NOR.B.C.RDZ			

RESERVADO AO FISCO

Impresso pelo GESTCOM - www.gestcom.com.br

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

CONFERE COM ORIGINAL

Controle de Estoque - Emissao analitica de nota fiscal Data: 10/02/2025 as 13:11 Pag: 1
ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO

Nota fiscal numero: 40068 Docto: 12 Nat. da Oper.: Empresa: 1 ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SÃO CAMIL Usuario: FERNANDALIMA

Serie: 001 Fornecedor: 452 SUPERMATEC PRODUTOS HOSPITA Lancamentos: 1 lancada em 10/02/2025, emitida em 04/02/2025

Codigo	Nome do item	Unid.	LA	Lote	Validade	Quantidade	ICMS	IPI	Desc.	Vlr. Unit.	Vlr. Total
4329	PAPEL CARDIOTOCO 150 X 90	BLOCO	1	033	01/01/2055	20,000	0%	0%	0,00%	65,70	1.314,00

Total dos lancamentos: 1.314,00

Frete.....: 33,60 (incluso)
Seguro.....: 0,00
ICMS de 0,00%.....: 0,00
Outras despesas....: 0,00
Descontos obtidos..: 0,00

Total da nota.....: 1.347,60

Ja habilitada.....: Sim
Ja consolidada.....: Sim
Fator de ajustagem..: 1,0256

Gerenciador___CA.iXA https://gerenciador.caixa.gov.br/SIIBC/imprime_bloqueto_nova ...

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Pagador Final / Efetivo

CPF/CNPJ: 61.986.402/0014-16

Nome: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO

Conta de débito: 04718 | 1292 | 000577495369-2

Representação numérica do código de barras: 03399.48457 01300.000450 99405.601040 2 10090000093700

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

Código do Banco: 33

Código do ISPB: 90400888

Beneficiário original / Cedente

Nome Fantasia: **BANCO SOFISA S/A**

Nome/Razão Social: **BANCO SOFISA S/A**

CPF/CNPJ: **60.889.128/0001-80**

Sacador Avalista

Nome/Razão Social: SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE

CPF/CNPJ: 11.206.099/0001-07

Pagador Sacado

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO

CPF/CNPJ: 61.986.402/0014-16

Pagador Final - Correntista

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO

CPF/CNPJ: 61.986.402/0014-16

Data do Vencimento: 03/03/2025

Data de Efetivação / Agendamento: 05/03/2025

Valor Nominal do Boleto: 937,00

Juros (R$): 0,00

IOF (R$): 0,00

Multa (R$): 0,00

Desconto (R$): 0,00

Abatimento (R$): 0,00

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056879

CONFERE COM ORIGINAL

SUPERMED

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

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

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

Nº 772194
SERIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0111 2060 9900 0441 5500 1000 7721 9411 9458 0260

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de Merc.Adq.de Terc.		135250282353883 31/01/2025 13:57:57
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
188.070.970.117		11.206.099/0004-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO (511)		61.986.402/0014-16	31/01/2025
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
R DAS ANGELICAS, 730	CENTRO	13835-000	31 JAN 2025
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF / INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAIDA
CONCHAL	1938668585	SP	

FATURA / DUPLICATA

001 03/03/2025 937,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
937,00	112,44	0,00	0,00	937,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00		0,00	0,00	937,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA	0 - DO EMITENTE				01125797000701
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA SALVADOR RODRIGUES PRADO, 200	SAO PAULO			SP	149529966118

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CAIXA			6,28	6,28

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
12157	DEXAMETASONA 4MG 100AMP 2,5ML GEN-FARMACE (Fornecedor: 2385, Lote: DX24J130, Qtde: 10 ,Data Fab: 01/10/2024, Data Val: 30/09/2026)	30039099	000	5102	CX	10	93,7000	937,00	937,00	112,44	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

#R35P31V1 #||
Pedido: 774427
Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018 nos termos da Portaria CAT 116/2017
Setor de Cobranca: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703
Rota....: 2 Cubagem: 0,02
Retencoes conf. IN 1.234/12 e 2.145/2023: IR R$ 0,00 (1,20%), COFINS R$ 0,00 (3,65%) e CSLL R$ 0,00 (1,00%).

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

RESERVADO AO FISCO

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

CONFERE COM ORIGINAL

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-16
Nome:	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
Conta de débito:	04718 | 1292 | 000577495369-2

Representação numérica do código de barras:	34191.09008 13844.160674 62200.560001 2 10090000062000
Instituição Emissora - Nome do Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco:	341
Código do ISPB:	60701190
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	**ASTRA FARMA C M M H LTDA**
Nome/Razão Social:	**ASTRA FARMA C M M H LTDA**
CPF/CNPJ:	**10.571.984/0001-14**
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMIL
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-16
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-16

Data do Vencimento:	03/03/2025
Data de Efetivação / Agendamento:	05/03/2025
Valor Nominal do Boleto:	620,00
Juros (R$):	0,00
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	620,00
Valor Pago (R$):	620,00

Data/hora da operação: 03/03/2025 10:50:44

Código da operação: 43249103073

Chave de segurança: PNWQZ3VJHKRG5PS8

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
03/03/2025 11:16

COMPROVANTE ENTREGA

Título emitido para:
001662-01 - ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
R DAS ANGELICAS, 730 - CENTRO
CEP: 13835-000 - CONCHAL / SP
CNPJ: 61.986.402/0014-16

BANCO ITAU 341-7

Recebido Por: Data: ____/____/____

Vencimento: 02/03/2025
Valor Título: 620,00
Nosso Número: 109/00138441-6
Número Documento: 0162267
Código Beneficiário: 0676/22005-6

destaque aqui

RECIBO DO PAGADOR

ASTRA FARMA COMERCIO DE MAT. MED.HOSP. LTDA
RUA GERALDO DOS REIS, 80 , ALA I
CEP: 37555-202 - POUSO ALEGRE / MG
Telefone: (03)5342-5039 - CNPJ: 10.571.984/0001-14 - I.E.: 001.105.376

Pagador:
001662-01 - ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
R DAS ANGELICAS, 730 - CENTRO
CEP: 13835-000 - CONCHAL / SP
CNPJ: 61.986.402/0014-16

Vencimento: **02/03/2025**

Linha Digitável: 34190.10909 01384.416069 76220.056006 6 10008000006200

Código Beneficiário: 0676/22005-6

Data Documento:	Número Documento:		Especie Doc.:	Aceite:	Data Processamento:	Nosso Número:
31/01/2025	0162267		DM	N	31/01/2025	109/00138441-6
Uso Banco:	Carteira: 109	Espécie: R$	Quantidade:		Valor: 0,00	Valor Documento: 620,00

Instruções
APOS 3(TRES) DIAS DO VENCIMENTO, O TITULO SERA PROTESTADO ELETRONICAMENTE.
APLICAR MULTA DE 2% APOS O VENCIMENTO.
MORA DIARIA DE 0,033.
A CREDORA NAO SERA RESPONSAVEL PELO RECEBIMENTO DE FORMA DIVERSA DESSE TITULO.
SUJEITO A INCLUSAO NO SERASA/SCPC

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

BANCO ITAU 341-7

Autenticação Mecânica

destaque aqui

Banco Itaú S/A | **341-7** | **34190.10909 01384.416069 76220.056006 6 10008000006200**

Local de Pagamento:
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ VENCIMENTO, APÓS VENCIMENTO SOMENTE ITAÚ

Vencimento: **02/03/2025**

Beneficiário: **ASTRA FARMA COMERCIO DE MAT. MED.HOSP. LTDA - 10.571.984/0001-14**
RUA GERALDO DOS REIS, 80, ALA I, POUSO ALEGRE-MG. CEP 37555-202

Código Beneficiário: 0676/22005-6

Data Documento:	Número Documento:		Especie Doc.:	Aceite:	Data Processamento:	Nosso Número:
31/01/2025	0162267		DM	N	31/01/2025	109/00138441-6
Uso Banco:	Carteira: 109	Espécie: R$	Quantidade:		Valor: 0,00	Valor Documento: 620,00

Instruções
APOS 3(TRES) DIAS DO VENCIMENTO, O TITULO SERA PROTESTADO ELETRONICAMENTE.
APLICAR MULTA DE 2% APOS O VENCIMENTO.
MORA DIARIA DE 0,033.
A CREDORA NAO SERA RESPONSAVEL PELO RECEBIMENTO DE FORMA DIVERSA DESSE TITULO.
SUJEITO A INCLUSAO NO SERASA/SCPC

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

Pagador:
ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO (001662-01)
R DAS ANGELICAS, 730 - CENTRO
CEP: 13835-000 - CONCHAL / SP
CNPJ: 61.986.402/0014-16

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensaçã

CONFERE COM ORIGINAL

ASTRA FARMA COMERCIO DE MAT. MED.HOSP. LTDA
RUA GERALDO DOS REIS, 80
ALA I Cep:37555-202
POUSO ALEGRE/MG
Fone: 03534250392

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRONICA
0-ENTRADA
1-SAIDA | 1

N. 000162267
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3125 0110 5719 8400 0114 5500 1000 1622 6714 5909 2673

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
131256450549505 31/01/2025 17:55:48-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
001053760078	813016672113	10.571.984/0001-14

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF		DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO		61.986.402/0014-16		31/01/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA ENTRADA/SAÍDA**
R DAS ANGELICAS, 730	CENTRO		13835-000	31/01/2025
MUNICIPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA ENTRADA/SAÍDA**
CONCHAL	1938661200	SP		17:57:00

FATURA

001			
12/03/2025			
620,00			

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
620,00	74,40	0,00	0,00	620,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	620,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
PAN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIRELI	0-REMETENTE				12.270.745/0004-00
ENDEREÇO	**MUNICIPIO**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		
ROD VIA AUTO CAMPO DALL'ORTO, 2200	SUMARE	SP	671495090114		

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	CX			5,800	6,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
000014CLIN 0011	DIPIRONA SODICA 500MG/ML 2ML INJ CX C/100 AMP - DIPIFARMA - FARMACE IND QUIM FARM CEAREN SE LTDA LOTE: DP24J264 VALID: 30/09/2026	30039099000	0108	CX		10,00	62,00000000	620,00	620,00	74,40	0,0012	00%	0,00%

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Protocolo: 131256450549505
Mercadoria(s) destinada(s) a hospitais, clinicas, laboratorios, Orgao da Administracao Publica - consumidor final. Para devolucao, favor entrar em contato pelo email: devolucao@astrafarma.com.br ou pelo telefone 35 99271-6556. Em considerando a forma de pagamento da presente nota fiscal atraves de boleto bancario, tem-se por consignar que o madimplemento dentro do prazo de 5(cinco) dias acarretara a inclusao da devedora nas listas impeditivas de protecao do credito (Serasa,SCPC) e Protesto de Titulo (duplicata) correspondente ao valor inadimplido. CLIENTE: 001662 - PEDIDO DE VENDA: 177558 - VENDEDORA: FERNANDA BONETTI / PEDIDO CLIENTE: / PEDIDO P/ RECEBIMENTO DAS 8 Mercadorias destinadas a Consumidor Final ou a Orgao Público. Valor Aproximado do(s) Tributo(s): R$ 83,39 (13,45%) Federal e R$ 74,40 (12,00%) Estadual Fonte: IBPT .Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R$ 37,20. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R$ 0

RESERVADO AO FISCO

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

CONFERE COM ORIGINAL

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-16
Nome:	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
Conta de débito:	04718 | 1292 | 000577495369-2

Representação numérica do código de barras:	34191.09024 03800.370045 17583.010008 7 10090000066702
Instituição Emissora - Nome do Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco:	341
Código do ISPB:	60701190
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	**NSV PRODUTOS E SISTEMAS DE H**
Nome/Razão Social:	**NSV PRODUTOS E SISTEMAS DE H**
CPF/CNPJ:	**33.836.400/0001-90**
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMIL
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-16
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-16

Data do Vencimento:	03/03/2025
Data de Efetivação / Agendamento:	05/03/2025
Valor Nominal do Boleto:	667,02
Juros (R$):	0,00
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	667,02
Valor Pago (R$):	667,02

Data/hora da operação: 03/03/2025 10:51:46

Código da operação: 43249127213
Chave de segurança: 78HPUFERQASG6H0N

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

BANCO ITAÚ S/A | 341-7 |

Ficha Caixa

Local de Pagamento
EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCÁRIO MESMO APÓS O VENCIMENTO

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

Data do Documento	Número do Documento	Espécie do Documento	Aceite	Data do Processamento
27/01/2025	20.380 B	DM	N	27/01/2025

Uso do Banco	Carteira	Especie	Quantidade	Valor
	109	R$		

Instruções *(nstruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)*

JUROS DE MORA DIARIA DE R$ 2,67

SUJEITO A PROTESTO 7 DIAS APOS O VENCIMENTO

APÓS O VENCIMENTO ACESSAR O SITE WWW.ITAU.COM.BR/BOLETOS

Agência / Código do Beneficiario
0041/75830-1

Nosso Número
109/02038003-7

(-) Desconto/Abatimento

(+) Mora / Multa

(=) Valor Cobrado

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

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

Recebimento através de cheque Nº do Banco

Autenticação Mecânica

Esta quitação só terá validade após pagamento do cheque pelo banco sacado

---

BANCO ITAÚ S/A | 341-7 |

Recibo do Pagador

Local de Pagamento
EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCÁRIO MESMO APÓS O VENCIMENTO

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

Data do Documento	Número do Documento	Espécie do Documento	Aceite	Data do Processamento
27/01/2025	20.380 B	DM	N	27/01/2025

Uso do Banco	Carteira	Especie	Quantidade	Valor
	109	R$		

Instruções *(nstruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)*

JUROS DE MORA DIARIA DE R$ 2,67

SUJEITO A PROTESTO 7 DIAS APOS O VENCIMENTO

APÓS O VENCIMENTO ACESSAR O SITE WWW.ITAU.COM.BR/BOLETOS

Agência / Código do Beneficiario
0041/75830-1

Nosso Número
109/02038003-7

(-) Desconto/Abatimento

(+) Mora / Multa

(=) Valor Cobrado

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

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

Destacar abaixo

Autenticação Mecânica

BANCO ITAÚ S/A | 341-7 | 34191.09024 03800.370045 17583.010008 7 10090000066702

Local de Pagamento
EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCÁRIO MESMO APÓS O VENCIMENTO

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

Data do Documento	Número do Documento	Espécie do Documento	Aceite	Data do Processamento
27/01/2025	20.380 B	DM	N	27/01/2025

Uso do Banco	Carteira	Especie	Quantidade	Valor
	109	R$		

Instruções *(nstruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)*

JUROS DE MORA DIARIA DE R$ 2,67

SUJEITO A PROTESTO 7 DIAS APOS O VENCIMENTO

APÓS O VENCIMENTO ACESSAR O SITE WWW.ITAU.COM.BR/BOLETOS

Agência / Código do Beneficiario
0041/75830-1

Nosso Número
109/02038003-7

(-) Desconto/Abatimento

(+) Mora / Multa

(=) Valor Cobrado

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

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

Sacador / Avalista

Autenticação Mecânica / FICHA COMPENSAÇÃO

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

CONFERE COM ORIGINAL

ATENA
www.atenahigiene.com.br

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

DANFE

Documento auxiliar da Nota Fiscal Eletronica
0-Entrada 1-Saída [1]
Nº 20380 Série 001
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-e - Para Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR ou no site da SEFAZ da autorizadora.
35-25.01-33.836.400/0001-90-55-001-000.020.380-100.094.618-0

NATUREZA DE OPERAÇÃO
Vendas

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
135250240406669 27/01/2025 16:21:43h

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
353379122114	000000000	33.836.400/0001-90

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	Código Cliente	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO	001817	61.986.402/0014-16	27/01/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA SAÍDA / ENTRADA**
RUA DAS ANGELICAS, 730	JD MARIA DULCE	13.835.000	27/01/2025
MUNICIPIO	**UF** / **FONE / FAX**	**INSC. ESTADUAL**	**HORA DA SÁIDA**
CONCHAL	SP (19) 3866.1200	ISENTO	16:21h

FATURA/DUPLICATAS

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
000020380-A	24/02/2025	667,02	000020380-B	03/03/2025	667,02			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC.ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP.IMPORT.	VALOR PIS	VALOR TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	40,02	1.334,04
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR COFINS**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8,67	1.334,04

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
2	VOLUMES			61,800	60,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESC.	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
100500190030	JET-TEX 3000 LIQ BB 30 L UN	34029039	0.60	5.405	UN	2,0000	667,02000	0,00	1.334,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pago comrecurso da préfeitura do município de Conchal Lei Nº2406 de 29/12/2023 // Cond.Pgto.: 28/35 dias BCO.: 341 - BANCO ITAU S/A // HOSPITAL MADRE VANINI // Valor aprox.dos Tributos R$ 202,50 (15,18%) Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

Pedido	32.774	Vendedor	42	Pedido compra

DATA E HORA DA IMPRESSÃO 27/01/2025 AS 16:21:43h

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

CONFERE COM ORIGINAL

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-16
Nome:	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
Conta de débito:	04718 | 1292 | 000577495369-2

Representação numérica do código de barras:	03399.05077 78700.000009 09025.501017 2 10110000266580
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO SANTANDER S.A.
Código do Banco:	33
Código do ISPB:	90400888
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	**BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA LTDA-ME**
Nome/Razão Social:	**BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA LTDA-ME**
CPF/CNPJ:	**10.972.948/0001-62**
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-16
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-16

Data do Vencimento:	05/03/2025
Data de Efetivação / Agendamento:	05/03/2025
Valor Nominal do Boleto:	2.665,80
Juros (R$):	0,00
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	2.665,80
Valor Pago (R$):	2.665,80
Data/hora da operação:	05/03/2025 16:09:57

Código da operação: 43336300265
Chave de segurança: SRCWQPCXPUW3M345

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 Sant'
Contador
MG - 056879

CONFERE COM ORIGINAL

Linha Digitável: **03399.05077 78700.000009 09025.501017 1 00110000266580**
Número: **9025**
Valor: **R$ 2.665,80**

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

Recibo do Pagador

Santander | **033-7** | **03399.05077 78700.000009 09025.501017 1 00110000266580**

Beneficiário		Agencia/Codigo do beneficiário	Espécie	Quantidade	Nosso Numero
BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA LTDA		**968 / 507787**	**R$**		**0000000090255**
Número do Documento	CPF/CNPJ	Vencimento		Valor do Documento	
30045301	**10.972.948/0001-62**	**05/03/2025**		**R$ 2.665,80**	
(-) Descontos/Abatimentos	(-) Outras Deduções	(+) Mora Multa	(+) Acréscimos	(=) Valor Cobrado	
Pagador					
ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO / CNPJ: 61.986.402/0014-16					

Demonstrativo — Autenticação mecânica

PAGUE ESTE BOLETO SOMENTE EM BANCO. NAO SERA CONSIDERADO COMO PAGAMENTO QUALQUER DEPOSITO OU PAGAMENTO A TERCEIROS COMO COBRADORES, FUNCIONARIOS OU REPRESENTANTES COMERCIAIS SEM AUTORIZACAO DO DEPTO. FINANCEIRO. NUM NOTA: 300.453 VLR. NOTA: 2.665,80 - VALOR JUROS DIARIO R$ 2,67 COBRAR MULTA POR ATRASO DE R$ 133,29

Corte na linha pontilhada

Santander | **033-7** | **03399.05077 78700.000009 09025.501017 1 00110000266580**

Local de pagamento					Vencimento
Pag?vel em qualquer Banco					**05/03/2025**
Beneficiário					Agência/Código beneficiário
BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA LTDA / CNPJ: 10.972.948/0001-62					**968 / 507787**
Data do documento	Número do documento	Espécie Doc.	Aceite	Data processamento	Nosso número
0. /02/2025	**30045301**	**DM**	**N**	**05/03/2025**	**0000000090255**
Carteira	Espécie	Quantidade		Valor Documento	Valor Documento
Cobrança Simples RCR	**R$**				**R$ 2.665,80**

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

MORA DIARIA: 2,67 - NF: 300.453 / R$: 2.665,80
ENVIAR PARA PROTESTO NO 7º DIA CORRIDO APÓS O VENCIMENTO
P/ SUA SEGURANCA PAGUE SOMENTE EM BANCO
MULTA ATRASO 133,29
COBRAR JUROS DIÁRIO DE ATRASO DE R$ 2,67

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

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

Cód. Baixa

Sacador/Avalista BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA LTDA / CNPJ: 10.972.948/0001-62 — Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

CONFERE COM ORIGINAL

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA LTDA

Brazmix Distribuidora Hospitalar & Farmacêutica

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 300.453
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO

41250210972948000162550010003004531003014534

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA	**141250036966710 03/02/2025 16:42:54**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
9054118020		10972948000162

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
31808 ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO			61986402001416	03/02/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA DAS ANGELICAS, 730	CENTRO		13835000	03/02/2025
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CONCHAL	SP	1938668585		16:42:54

FATURAS

001 05/03/2025 2.665,80

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.665,80

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.665,80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
RAPIDO PAULISTANA LTDA	EMITENTE		AAA0000	PR	29.358.706/0001-01
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
AVENIDA MARINGA,2102	PINHAIS			PR	ISENTO

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
15	VOLUMES			167,030	167,030

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	PMC	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTDE	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B.C. ICMS	VLR IPI	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	BASE ST	VALOR ST
7892	FISIOLOGICO 0,9% 100ML FR SF FARMACE	0,00	30039099	041	6108	CX	420	2,8900	1.213,8000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2449	FISIOLOGICO 0,9% 250ML BOLSA SF HALEXISTAR - LOTE: 0000199453 - VALIDADE: 31/01/2027 - FABRICACAO: 06/01/2025	0,00	30049099	041	6108	CX	400	3,6300	1.452,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES		RESERVADO AO FISCO
INTASIA DESTINATARIO: HOSPITAL E MATERNIDADE MADRE VANNINI CONCHAL SP Vend.: 84 LEANDRO SANTOS Pedido:2505 ID 129977 ROTA: 18 IMUNIDADE TRIBUTÁRIA PREVISTA NA LC 1872021 ENTIDADES FILANTRÓPICAS Valor ICMS de destino: Rs 0		

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

CONFERE COM ORIGINAL

Gestão Pessoal Relação Bancária Ref.: Mensal **Data:** 05/03/2025 **Salário ref.:** FEVEREIRO/2025 **Folha:** 00001

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

End.: Rua das Angélicas 730 **Complemento:**

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

N.reg.	Nome do funcionário / Função	Convocação	Div. RH / Dt Pagto	C/C / CPF	DIG	Liq. a rec.
Banco: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL			**Agência:**			
00291	ALISSON HENRIQUE ROCHA Recepcionista, em ge		001.000.000 28/02/2025	 459.569.258-76		1.231,99
00276	ANDREIA DOS SANTOS SOARES GOMES Técnico de enfermage		001.000.000 28/02/2025	 139.161.766-50		1.634,59
00187	NAUANA VITORIA BENTO DA LUZ Técnico de enfermage		001.000.000 28/02/2025	873240936 466.042.938-58	0	2.148,26
00284	THAIANNE CRISTINE GADAGNOTO Enfermeiro		001.000.000 28/02/2025	 453.860.738-00		2.185,12
Sub Total						7.199,96

CÓPIA COM ORIGINAL

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

Gestão Pessoal Relação Bancária Ref.: Mensal **Data:** 05/03/2025 **Salário ref.:** FEVEREIRO/2025 **Folha:** 00002

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

End.: Rua das Angelicas 730 **Complemento:**

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

N.reg.	Nome do funcionário / Função	Convocação	Div. RH / Dt Pagto	C/C / CPF	DIG	Líq. a rec.
Banco: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL		**Agência:** 4718-1	CAIXA ECONOMICA FEDERAL			
00208	ADRIAN WILLIAM GONCALVES DOS SANTOS Técnico de enfermage		001.000.000 28/02/2025	000986693331 452.956.508-47	3	2.148,26
00196	ALISSON VINICIUS SOARES DOS SANTOS Recepcionista, em ge		001.000.000 28/02/2025	00024564 480.851.638-10	2	876,09
00261	ANA CAROLINA DE JESUS TEIXEIRA Auxiliar de escritór		001.000.000 28/02/2025	00000000000000000000 0 517.890.038-30		1.179,59
00204	CASSIA CRISTINA DEUS SILVA Enfermeiro		001.000.000 28/02/2025	816116652 320.771.688-11	6	3.754,06
00285	CRISLAINE DE OLIVEIPA FERREIRA Enfermeiro		001.000.000 28/02/2025	 452.897.908-02		3.361,21
00110	DAIANA SANTOS REIS BROLO Técnico de enfermage		001.000.000 28/02/2025	585162989 415.695.758-60	0	1.413,03
00181	DANIELA DOS SANTOS CORDEIRO Técnico de enfermage		001.000.000 28/02/2025	7539 481.506.948-46	2	1.448,03
00146	DANIELE ROSARIO DA SILVA Técnico de enfermage		001.000.000 28/02/2025	24232 317.524.658-30	5	1.827,40
00030	EDINEIA APARECIDA COSTENARO Técnico em radiologi		001.000.000 28/02/2025	581959532 304.057.848-05	3	2.185,05
00251	EDINETE DE JESUS SILVA Auxiliar de lavander		001.000.000 28/02/2025	000791036158 102.746.704-02	1	1.136,47
00048	ELAINE APARECIDA TEIXEIRA FRADE Técnico de imobiliza		001.000.000 28/02/2025	875025366 286.104.088-25	0	3.715,57
00166	FABSON AIRY FERREIRA Auxiliar de escritór		001.000.000 28/02/2025	736212617 473.278.878-57	5	1.317,72
00260	FLAVIA MACIEL LIMA Auxiliar de escritór		001.000.000 28/02/2025	000744423847 415.432.278-80	3	1.179,59
00067	GRAZIELLA PETERMANN Técnico de enfermage		001.000.000 28/02/2025	999611190 316.084.968-17	9	1.900,63
00302	JOÃO VITOR GOMES TECNOLOGO(A) EM RADI		001.000.000 28/02/2025	730964265 449.070.648-02	2	2.663,72
00092	JUCILENE APARECIDA DOS SANTOS Enfermeiro		001.000.000 28/02/2025	815045799 365.369.088-99	0	2.984,44
00020	KARINA GUIRARDINI GUIDINI Enfermeiro		001.000.000 28/02/2025	999612208 286.953.798-09	0	1.080,70
00125	LAIS AZEVEDO Técnico de enfermage		001.000.000 28/02/2025	586766349 479.909.918-37	0	2.387,33
00027	LEONARDO H F DA SILVA RABOTZKE Técnico de enfermage		001.000.000 28/02/2025	585162902 303.485.628-88	5	2.113,26
0303	LEONORA SANTOS DE GOES TECNOLOGO(A) EM RADI		001.000.000 28/02/2025	000730635912 421.865.398-45	7	2.236,90
00147	LINA LUCIA NOVAIS DE SOUSA Técnico de enfermage		001.000.000 28/02/2025	582717043 294.078.758-14	3	2.200,78
00054	MAFALDA SILVESTRE REFUNDINI Cozeiro de hospital		001.000.000 28/02/2025	585162899 201.744.788-95	1	1.101,47
00701	MARCELLE KAREN GUIDO Auxiliar de escritór		001.000.000 28/02/2025	730741528 273.251.418-74	4	1.249,24
00275	MARIA APARECIDA MATEUS DE MORAIS Técnico de enfermage		001.000.000 28/02/2025	747666835 439.229.719-47	0	1.452,37
00209	MARIA CLEONICE DE SOUSA Técnico de enfermage		001.000.000 28/02/2025	000811841789 361.195.328-89	0	1.448,03
00221	MARIA DAS DORES DA SILVA LEMES Técnico de enfermage		001.000.000 28/02/2025	1288.865569173 316.615.168-07	7	2.148,26
00216	MARIA DO SOCORRO DA SILVA PEREIRA Técnico de enfermage		001.000.000 28/02/2025	1288.000757705893 065.540.694-88	0	240,46
00078	NAJILA MARIA AMBROSINA QUINTILIANO Técnico de enfermage		001.000.000 28/02/2025	811841986 328.066.168-40	8	1.395,06
Sub Total						49.844,74

CÓPIA COM ORIGINAL

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

Gestão Pessoal Relação Bancária Ref.: Mensal **Data:** 05/03/2025 **Salário ref.:** FEVEREIRO/2025 **Folha:** 00003

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

End.: Rua das Angelicas 730 **Complemento:**

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

N.reg.	Nome do funcionário / Função	Convocação	Div. RH / Dt Pagto	C/C / CPF	DIG	Liq. a rec.
Banco: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL		**Agência:**	4718-1	CAIXA ECONOMICA FEDERAL		
00052	PAULA ROBERTA RODRIGUES CARDOSO Técnico de enfermage		001.000.000 28/02/2025	815045802 311.018.298-00	4	2.582,74
00169	PRISCILLA MARIA FOGUEL Enfermeiro		001.000.000 28/02/2025	 324.196.068-41		2.498,97
00097	RAFAELA THAMY IGNÁCIO Técnico em radiologi		001.000.000 28/02/2025	00024001 325.368.698-14	2	2.459,97
00013	RITA DE CASSIA RODRIGUES Auxiliar de Cozinha		001.000.000 28/02/2025	999698382 137.317.468-40	5	1.129,87
00042	SILMARA APARECIDA PANSERI Técnico em radiologi		001.000.000 28/02/2025	582717042 339.339.658-70	5	1.103,43
00271	TATIANA GONCALVES DA SILVA CARLOS Auxiliar de Cozinha		001.000.000 28/02/2025	 401.880.238-28		1.186,47
00089	THAINA ALBIERI SILVA Técnico de enfermage		001.000.000 28/02/2025	923570693 446.860.298-80	7	539,09
00274	THIAGO VIEIRA RUFINO Técnico de enfermage		001.000.000 28/02/2025	000815046644 363.471.148-52	2	1.452,32
00280	VALMIR DOS SANTOS LOPES Recepcionista, emige		001.000.000 28/02/2025	00023997 123.453.656-09	9	1.113,70
00150	VITORIA JAQUELINE FERNANDES RESENDE Auxiliar de escritór		001.000.000 28/02/2025	745217482 465.064.668-55	9	1.317,72
Sub Total						15.331,28
Total geral da empresa						92.376,02

CONFERE COM ORIGINAL

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-16
Nome:	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
Conta de débito:	04718 | 1292 | 000577495369-2

Representação numérica do código de barras:	26090.74717 79679.029318 74000.000005 1 10120000134760
Instituição Emissora - Nome do Banco:	NU PAGAMENTOS S.A.
Código do Banco:	260
Código do ISPB:	18236120
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	**NU PAGAMENTOS SA**
Nome/Razão Social:	**NU PAGAMENTOS SA**
CPF/CNPJ:	**18.236.120/0001-58**
Sacador Avalista	
Nome/Razão Social:	SUPERMATEC MATERIAIS EM METAIS PAPEL TECIDOS COURO
CPF/CNPJ:	32.046.429/0001-06
Beneficiário Final	
Nome/Razão Social:	SUPERMATEC MATERIAIS EM METAIS PAPEL TECIDOS COURO
CPF/CNPJ:	32.046.429/0001-06
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-16
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-16

Data do Vencimento:	06/03/2025
Data de Efetivação / Agendamento:	06/03/2025
Valor Nominal do Boleto:	1.347,60
Juros (R$):	0,00
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	1.347,60
Valor Pago (R$):	1.347,60

Data/hora da operação: 06/03/2025 11:40:19

Código da operação: 43375776152
Chave de segurança: X4ZT6N861LF9JE8U

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

BENEFICIÁRIO : SUPERMATEC MATERIAIS EM METAIS, PAPEL, TECIDOS, COURO E OUTROS

Nome do Beneficiário	CNPJ/CPF	Data de Vencimento	Valor Cobrado
SUPERMATEC MATERIAIS EM METAIS, PAPEL, TECIDOS,	32046429000106	06/03/2025	1347,60

Agência / Código do Beneficiário	Nosso Número	Autenticação Mecânica
---	074717967902931740	

---

nu | **260-7** | **26090.74717 79679.029318 74000.000005 1 10120000134760**

Local de Pagamento					Vencimento
Em qualquer banco até o vencimento					06/03/2025
Beneficiário				CNPJ/CPF	Agência / Código do Beneficiário
SUPERMATEC MATERIAIS EM METAIS, PAPEL, TECIDOS, COURO E				32046429000106	---
Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc	Aceite	Data de Processamento	Nosso Número / Cód. do Documento
04/02/2025	07471796790293174	DV	N	04/02/2025	074717967902931740
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade Moeda	Valor Moeda	(=) Valor do Documento
	00	R$			1347,60

Instruções

Sr. Caixa:

1) Não aceitar pagamento em cheque;

2) Não aceitar mais de um pagamento com o mesmo boleto;

3) Em caso de vencimento no fim de semana ou feriado, aceitar o pagamento até o primeiro dia útil após o vencimento.

(-) Desconto / Abatimento	0,00
(-) Outras Deduções	0,00
(+) Mora / Multa	0,00
(+) Outros Acréscimos	0,00
(=) Valor Cobrado	1347,60

Beneficiário

SUPERMATEC MATERIAIS EM METAIS, PAPEL, TECIDOS, COURO E OUTROS

Pagador ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SÃO CAMILO 61986402001416

Código de Baixa

Autenticação Mecânica **FICHA DE COMPENSAÇÃO**

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

CONFERE COM ORIGINAL

Recebemos de SUPERMATEC PRODUTOS HOSPITALARES os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 04/02/2025 Dest/Reme: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO Valor Total: 1.347,60

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.040.068
Série 001

SUPERMATEC PRODUTOS HOSPITALARES

R FLAUZINO DE OLIVEIRA, 30 - JARDIM BEIJA-FLOR - MINEIROS DO TIETE - SP - CEP: 17320-232
Fone: (19)3876-6041

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.040.068
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0232 0464 2900 0106 5500 1000 0400 6810 0036 6554

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 NO ESTADO	**135250316517160 04/02/2025 10:47:01**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF
446020763119		32.046.429/0001-06

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO			61.986.402/0014-16	04/02/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
R DAS ANGELICAS, 730	CENTRO		13835-033	04/02/2025
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CONCHAL	SP	(19)3866-1200		10:46:21

FATURA

DADOS DA FATURA	Número: 40068 - Valor Original: R$ 1.347,60 - Valor Desconto: R$ 0,00 - ValorLíquido: R$ 1.347,60

:CELAS

Número	001
Vencimento	06/03/2025
Valor	R$ 1.347,60

PAGAMENTOS

Descrição	Boleto Bancário
Valor	R$ 1.347,60

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	V.APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	56,60 (4,31 %)	1.314,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
33,60	0,00	0,00	0,00	0,00	1.347,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
CORREIOS	0 - REMETENTE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	cx				

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	OSN / C	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ % ICMS	ALIQ % IPI
724	PAPEL CARDIOTOCO GENERAL MEDITECH G6B 150 X 90 X 150FLS	48022010	0102	5102	UN	20,00	65,70	0,00	1.314,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Documento Emitido por ME ou EPP,optante pelo Simples Nacional.Nao gera direito a credito fiscal de ISS e de IPI. - Trib. aprox. R$ 56,60 Federal - FONTE: IBPT/empresometro.com.br SP 1906AA	CONFERE COM ORIGINAL

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 04/02/2025 10:47:05 - Op:DIEGO2

CONFERE COM

Omar Salim Sarkis
Contador

DBSOFT ®

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	04718 / 1292 / 000577495369-2
Tipo de conta:	Não foi possível recuperar
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-16

Banco:	077 - BANCO INTER S/A - 00416968
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0001 / 00004161169-1
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	ILIRIA CARNEIRO FERRZ DA SILVA
CPF/CNPJ:	409.196.538-55
Valor:	R$ 3.315,00
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	OBSTETRIZ ILIRIA NF 9
Histórico:	

Data de débito:	07/03/2025
Data / Hora da operação:	07/03/2025 12:02:23

Código da operação: 50508481
Chave de segurança: LFMTTQGCE4FS96N1

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

CONFERE COM ORIGINAL

NFSe

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

Chave de Acesso da NFS-e
35503082257669196000129000000000000925034617751559

Número da NFS-e	Competência da NFS-e	Data e Hora da emissão da NFS-e
9	06/03/2025	06/03/2025 15:00:04
Número da DPS	**Série da DPS**	**Data e Hora da emissão da DPS**
9	900	06/03/2025 15:00:03

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

EMITENTE DA NFS-e
Prestador do Serviço

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
57.669.196/0001-29	-	(11) 4995-0098

Nome / Nome Empresarial
57.669.196 ILIRIA CARNEIRO FERRAZ DA SILVA

E-mail
ILIRIA.FERRAZ@GMAIL.COM

Endereço	Município	CEP
DO LAGO, 237, VILA NAIR	São Paulo - SP	4280000

Simples Nacional na Data de Competência	Regime de Apuração Tributária pelo SN
Optante - Microempreendedor Individual (MEI)	-

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
61.986.402/0014-16	-	(19) 3866-8585

Nome / Nome Empresarial
ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO

E-mail
contabilmvannini@gmail.com

Endereço	Município	CEP
DAS ANGELICAS, 730, CENTRO	Conchal - SP	13835-084

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

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

Descrição do Serviço
Pago com recurso da Prefeitura do município de conchal lei n°2447 de 07 de janeiro de 2025. Referente à 02/25.

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

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

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

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

VALOR TOTAL DA NFS-E

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

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
-	-	-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

CONFERE COM ORIGINAL

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	04718 / 1292 / 000577495369-2
Tipo de conta:	Não foi possível recuperar
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-16

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0168 / 00000059681-7
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	HELENA TEOFILO FERREIRA DA SILVA
CPF/CNPJ:	130.055.586-65
Valor:	R$ 3.315,00
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	OBSTETRIZ HELENA NF 11
Histórico:	

Data de débito:	07/03/2025
Data / Hora da operação:	07/03/2025 12:02:36

Código da operação: 50552334
Chave de segurança: 41HWPWH2E3R5N740

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

CONFERE COM ORIGINAL

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

NFSe Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE CONCHAL
(19)3866-8600
rendas@conchal.sp.gov.br

Chave de Acesso da NFS-e
35122092257619045000166000000000001125034006148325

Número da NFS-e	Competência da NFS-e	Data e Hora da emissão da NFS-e
11	06/03/2025	06/03/2025 14:56:06
Número da DPS	**Série da DPS**	**Data e Hora da emissão da DPS**
12	900	06/03/2025 14:56:05

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

EMITENTE DA NFS-e
Prestador do Serviço

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
57.619.045/0001-66	-	(35) 8868-5502

Nome / Nome Empresarial
57.619.045 HELENA TEOFILO FERREIRA DA SILVA

E-mail
HELENATEOFILOFERREIRA@GMAIL.COM

Endereço	Município	CEP
DAS PALMAS, 291, JARDIM DULCE MARIA	Conchal - SP	13835-080

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

Regime de Apuração Tributária pelo SN
-

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
61.986.402/0014-16	-	(19) 3866-8585

Nome / Nome Empresarial
ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO

E-mail
contabilmvannini@gmail.com

Endereço	Município	CEP
R DAS ANGELICAS, 730, JARDIM DULCE MARIA	Conchal - SP	13835-084

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

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

Descrição do Serviço
Pago com recurso da Prefeitura do município de Conchal lei n°2447 de 07 de Janeiro de 2025. Referente à 02/25.

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

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

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

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

VALOR TOTAL DA NFS-E

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

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
-	-	-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

CONFERE COM ORIGINAL

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-16
Nome:	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
Conta de débito:	04718 | 1292 | 000577495369-2

Representação numérica do código de barras:	34191.09008 00152.773222 61154.530002 3 10130000055700
Instituição Emissora - Nome do Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco:	341
Código do ISPB:	60701190
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	**MED CENTER COMERCIAL**
Nome/Razão Social:	**MED CENTER COMERCIAL**
CPF/CNPJ:	**00.874.929/0005-73**
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:	07/03/2025
Data de Efetivação / Agendamento:	07/03/2025
Valor Nominal do Boleto:	557,00
Juros (R$):	0,00
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	557,00
Valor Pago (R$):	557,00

Data/hora da operação: 07/03/2025 11:00:26

Código da operação: 43442058006
Chave de segurança: WVQ32F5JYWWP341R

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

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

BENEFICIÁRIO	AGÊNCIA/CÓDIGO BENEFICIÁRIO	N. DO DOCUMENTO
MED CENTER COMERCIAL LTDA CNPJ/CPF:00.874.929/0005	3226/11545	1345/01
PAGADOR	**NOSSO NÚMERO**	**VENCIMENTO**
3674-ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO CNPJ/CPF: 61.	109/00001527	07/03/2025
RECEBI(EMOS) O BLOQUETO	ASSINATURA	VALOR DO DOCUMENTO: 557,00

LOCAL DE PAGAMENTO	DATA DE PROCESSAMENTO
ATE O VENCIMENTO PREFERENCIALMENTE NO ITAU, APÓS SOMENTE NO ITAU.	07/02/2025

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

LOCAL DE PAGAMENTO
ATE O VENCIMENTO PREFERENCIALMENTE NO ITAU, APÓS SOMENTE NO ITAU.

BENEFICIÁRIO
MED CENTER COMERCIAL LTDA CNPJ/CPF:00.874.929/0005-73
RUA VINTE E QUATRO DE MAIO, 104 - SALA 108 CONJ A E B PAVMTO4 - Bairro: CENTRO - SAO

DATA DO DOCUMENTO	NO. DO DOCUMENTO	ESPÉCIE DOC.	ACEITE	DATA DO PROCESSAMENTO
07/02/2025	1345/01	DM	N	07/02/2025

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

INSTRUÇÕES DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO. QUALQUER DÚVIDA SOBRE ESTE BOLETO, CONTATE O BENEFICIÁRIO
Após 07/03/2025, cobrar Juros de 7,50 % ao Mês e Multa de 2,00%.

Parcela: 1/01

RECIBO DO PAGADOR

341-7 | RECIBO DO PAGADOR

MedCenter Comercial

Fone: (35) 3449-1950

VENCIMENTO	07/03/2025
AGÊNCIA / CÓDIGO DO BENEFICIÁRIO	3226/11545-3
CART. / NOSSO NÚMERO	109/00001527-7
1 (=) VALOR DO DOCUMENTO	557,00
2 (-) DESCONTO / ABATIMENTOS	
3 (-) OUTRAS DEDUÇÕES	
4 (+) MORA / MULTA / JUROS	
5 (+) OUTROS ACRÉSCIMOS	
6 (=) VALOR COBRADO	

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

Autenticação Mecânica

Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.09008 00152.773222 61154.530002 3 10130000055700

LOCAL DE PAGAMENTO
ATE O VENCIMENTO PREFERENCIALMENTE NO ITAU, APÓS SOMENTE NO ITAU.

BENEFICIÁRIO
MED CENTER COMERCIAL LTDA CNPJ/CPF:00.874.929/0005-73
RUA VINTE E QUATRO DE MAIO, 104 - SALA 108 CONJ A E B PAVMTO4 - Bairro: CENTRO - SAO

DATA DA DOCUMENTO	Nº DO DOCUMENTO	ESPÉCIE DOC.	ACEITE	DATA PROCESSAMENTO
07/02/2025	1345/01	DM	N	07/02/2025

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

INSTRUÇÕES DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO. QUALQUER DÚVIDA SOBRE ESTE BOLETO, CONTATE O BENEFICIÁRIO
Após 07/03/2025, cobrar Juros de 7,50 % ao Mês e Multa de 2,00%.

Parcela: 1/01

VENCIMENTO	07/03/2025
AGÊNCIA / CÓDIGO DO BENEFICIÁRIO	3226/11545-3
CART. / NOSSO NÚMERO	109/00001527-7
1 (=) VALOR DO DOCUMENTO	557,00
2 (-) DESCONTO / ABATIMENTOS	
3 (-) OUTRAS DEDUÇÕES	
4 (+) MORA / MULTA / JUROS	
5 (+) OUTROS ACRÉSCIMOS	
6 (=) VALOR COBRADO	

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

Autenticação Mecânica Ficha de Compensação

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

CONFERE COM ORIGINAL

NFe v4.0 - VERSÃO 0

MedCenter Comercial

MED CENTER COMERCIAL LTDA

Rua Vinte e quatro de maio, 104 - Conjunto II A - República
São Paulo - SP - CEP 01041-901 - FONE (11) 3338-0220
www.medcentercomercial.com.br

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº: 000001345
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO:
3525 0200 8749 2900 0573 5500 1000 0013 4511 8521 8534

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
FILIAL SP - VENDA NAO CONTRIBUINTE - 5102	**135250352767968 07/02/25 14:32:49**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL DE SUBST. TRIBUT.	CNPJ
131837784113		**00.874.929/0005-73**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	C.N.P.J / C.P.F.	DATA EMISSÃO
(3674) - ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO	61.986.402/0014-16	07/02/2025

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTR/SAÍDA
RUA DAS ANGELICAS, 730	JD DULCE MARIA	13835-000	07/02/2025

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
CONCHAL	1938661200	SP		14:31:41

FATURA / DUPLICATA

001 07/03/2025 557,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.	VALOR DO I.C.M.S.	BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. ST	VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
557,00	91,14	0,00	0,00	557,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO I.P.I.	VALOR APROX.TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		557,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	C.N.P.J / C.P.F.
PVN TRANSPORTES E SERVICOS EIRELI	0 - Emitente			SP	12270745000400

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RODOVIA ADAUTO CAMPO DALL ORTO, 2200	SUMARE	SP	671495090114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	VOLUME(S)		633230	1,628 Kg	1,628 Kg

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO NCM	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	CX UN	CFOP CST	QUANTIDADE UNIDADE	VALOR UNITÁRIO	% DESC VLR DESC	VALOR LÍQUIDO	VALOR BRUTO B.CALC.ICMS	BC. ICMS ST VL. ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR IPI	VL.APROX TRIBUTOS	ALÍQUOTAS %ICMS	ALÍQUOTAS %IPI
01082900 3003.90.74	**DIAZEPAM 10MG AMP 2ML VP - 20101724/FAB.01/08/24/VAL.30/08/26 C/ 100 AP**	0 200	5102 000	2 CV	76,000000	0,00% 0,00	152,00	152,00 152,00	0,00 0,00	18,24	0,00		12,00	0,00
00859900 3822.19.20	**TIRAS DE TESTE ON CALL PLUS II AMARELA VP - 1292519/FAB.21/06/24/VAL.20/06/26 C/ 50 UN**	0 1.000	5102 000	20 CV	20,250000	0,00% 0,00	405,00	405,00 405,00	0,00 0,00	72,90	0,00		18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
BOLETO
pedido #4 Telefone: (19) 3866-8585 Email: dalice.sena@mmv.com.br #Endereco de entrega: Rua das Angelicas - 730, Bairro: Centro - Conchal - SP Cep: 13835000 Entregas de segunda a sexta das 08hs as 18hs Sab, dom e feriados das 09hs as 15hs
Considerar Pedido 633229
Volume M3: 0,004271
Rota: 8
FAVOR CONFERIR APENAS OS VOLUMES, CASO HOUVER DIVERGENCIA ENTRAR EM CONTATO ATE 48 HORAS
FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA OS VOLUMES IDENTIFICADOS COMO FRAGEIS E TERMOLABEIS

RESERVADO AO FISCO

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

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

CONFERE COM ORIGINAL

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-16
Nome:	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
Conta de débito:	04718 | 1292 | 000577495369-2

Representação numérica do código de barras:	42297.16206 00058.512831 00006.816128 2 10130000146640
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO SAFRA S/A
Código do Banco:	422
Código do ISPB:	58160789
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	**MULTIFARMA COM E R LTDA**
Nome/Razão Social:	**MULTIFARMA COM E R LTDA**
CPF/CNPJ:	**21.681.325/0001-57**
Beneficiário Final	
Nome/Razão Social:	MULTIFARMA COM E R LTDA
CPF/CNPJ:	21.681.325/0001-57
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMIL
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-16
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-16

Data do Vencimento:	07/03/2025
Data de Efetivação / Agendamento:	07/03/2025
Valor Nominal do Boleto:	1.466,40
Juros (R$):	0,00
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	1.466,40
Valor Pago (R$):	1.466,40

Data/hora da operação: 07/03/2025 11:15:07

Código da operação: 43442073125

Chave de segurança: ULTTA55RUENL3869

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

Recibo do Pagador

Beneficiário	Agência / Código Beneficiário	Vencimento
MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA CNPJ:21.681.325/0001-57 AVENIDA TRÊS, 283, PARQUE INDUSTRIAL NORTE, CEP: 33203-144 - PARQUE NORTE, VESPASIANO - MG	**16200 / 005851283**	**07/03/2025**
Pagador **ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO CPF/CNPJ: 61.986.402/0014-16**	Número do Documento **265541 1**	Nosso Número **000068161**
Espécie **R$** / Quantidade / (x) Valor	(=) Valor do Documento **1.466,40**	(-) Desconto
Demonstrativo	(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado

4 Baseado em Cotacoes de vendas 437706. Baseado em Pedidos de venda 262058.

Ficha de Compensação
Autenticação Mecânica

Corte Aqui

Banco Safra S.A | **422-7** | **42297.16206 00058.512831 00006.816128 2 10130000146640**

Local de Pagamento					Vencimento
Pagável em qualquer Banco do Sistema de Compensação.					**07/03/2025**
Beneficiário **MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA CNPJ:21.681.325/0001-57 AVENIDA TRÊS, 283, PARQUE INDUSTRIAL NORTE, CEP: 33203-144 - PARQUE NORTE, VESPASIANO - MG**					Agência / Código Beneficiário **16200 / 005851283**
Data Documento **07/02/2025**	Número do Documento **265541 1**	Espécie Doc. **DM**	Aceito **NAO**	Data Processamento **07/02/2025**	Nosso Número **000068161**
Uso do Banco	Carteira **01**	Espécie **R$**	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento **1.466,40**
Informações de responsabilidade do beneficiário. **Após 07/03/2025 cobrar Juros de 0,066666% no valor de R$ 0,98 ao dia** **Após 07/03/2025 cobrar Multa de 0,166666% no valor de R$ 2,44**					(-) Desconto (+) Mora / Multa (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado
Pagador **ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO** CPF / CNPJ : **61.986.402/0014-16** **RUA DAS ANGELICAS, 730, , CENTRO, CEP: 13835000 - Conchal - SP**					
Beneficiário Final					CPF / CNPJ

Ficha de Compensação
Autenticação Mecânica

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

CONFERE COM ORIGINAL

MULTIFARMA
Produtos Hospitalares

MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 265541
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO 3125 0221 6813 2500 0157 5500 1000 2655 4114 0227 6072

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROT. DE AUTORIZAÇÃO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros desti	131256464259274 07/02/2025 15:47:23

CRT (Código de Regime	INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA	CNPJ/CPF
3 - Regime Normal	0624859180029	813015392110	21.681.325/0001-57

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL				CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO				61.986.402/0014-16	07/02/2025
ENDEREÇO			**BAIRRO**	**CEP**	**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
RUA DAS ANGELICAS, 730			CENTRO	13.835-000	07/02/2025
MUNICÍPIO	**UF**	**PAÍS**	**FONE/FAX**	**INSCRICAO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
Conchal	SP	Brasil	(19)3866-1200		15:47:22

FATURA

NUMERO FATURA	VALOR ORIGINAL	DESCONTO	VALOR LIQUIDO
265541	1.466,40	0,00	1.466,40

DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	07/03/2025	1.466,40						

FORMA DE PAGAMENTO

FORMA PAGAMENTO	VALOR	FORMA PAGAMENTO	VALOR
Boleto Bancario	1.466,40		
VALOR TROCO			

CÁLCULO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.466,40	175,97	0,00	0,00	1.466,40

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VLR APROX DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	175,97	1.466,40

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
ACETTE TRANSPORTE E LOGISTICA LTDA	REMETENTE				21.384.167/0001-73

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA FRANCISCO JOSE TEIXEIRA 102 SANTA BRANCA	Belo Horizonte	MG	0024636830016

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CAIXA		0	5,380	5,380

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	ORIG/CST	CFOP	UNID	QTDE	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	V TRIB	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
1029127	CETOPROFENO (GENÉRICO) 50 MG/ML SOL INJ IM CX 100 AMP VD AMB X 2 ML Fabricante: HIPOLABOR LT:BG-038/24 Fab:09/12/24 Val:30/11/26 CX:6	30039099	0/00	6108	CX	6,0000	114,4000		686,40	82,37	686,40	82,37	0,00	12,00	0,00
1029001	FOSFATO DE CLINDAMICINA GEN 600MG/4ML INJ CX C/100 AMP 4ML Fabricante: HIPOLABOR LT:AA-072/24 Fab:19/08/24 Val:31/07/26 CX:3	30042069	0/00	6108	CX	3,0000	260,0000		780,00	93,60	780,00	93,60	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PEDIDO 4 ENTREGA DE 8 AS 18H SABADO DE 9 AS 15HNao incidencia de DIFAL conf. EC 87/15 e conv. CONFAZ 93/2015. Generico conf. Decr. 61840/2016 RICMS/SP. Vr. Venda c/ICMS R$ 1666,36 - vr. Desonerado de ICMS R$ 1466,40 - vr. Do ICMS R$ 199,96. Conforme - Operacao contratada na modalidade nao presencial.	

CONFERE COM ORIGINAL

Omar Salim Sarkis
Contador
MG-056679

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	04718 / 1292 / 000577495369-2
Tipo de conta:	Não foi possível recuperar
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-16

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	6939 / 00000050801-2
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	ESTEFANY BARROS CORREIA DA SILVA
CPF/CNPJ:	469.662.798-54
Valor:	R$ 3.315,00
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	OBSTERIZ ESTEFANI NF 10
Histórico:	

Data de débito:	10/03/2025
Data / Hora da operação:	10/03/2025 13:37:16

Código da operação: 33392373

Chave de segurança: WGWQ0CLW08KF6TQG

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

CONFERE COM ORIGINAL

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

PREFEITURA DO MUNICIPIO DE CONCHAL
(19)3866-8600
fazenda@conchal.sp.gov.br

Chave de Acesso da NFS-e
35122092258350848000120000000000010250358913244 51

Número da NFS-e	Competência da NFS-e	Data e Hora da emissão da NFS-e
10	06/03/2025	06/03/2025 23:57:46
Número da DPS	**Série da DPS**	**Data e Hora da emissão da DPS**
12	900	06/03/2025 23:57:46

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

EMITENTE DA NFS-e
Prestador do Serviço

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
58.350.848/0001-20	-	(11) 9987-8725

Nome / Nome Empresarial
58.350.848 ESTEFANY BARROS CORREIA DA SILVA

E-mail
ESTEFANY.SILVA.USP@GMAIL.COM

Endereço
DAS PALMAS, 289, JARDIM DULCE MARIA

Município	CEP
Conchal - SP	13835-080

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

Regime de Apuração Tributária pelo SN
-

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
61.986.402/0014-16	-	(19) 3866-8585

Nome / Nome Empresarial
ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO

E-mail
contabilmvaninni@gmail.com

Endereço
RUA DAS ANGELICAS, 730, CENTRO

Município	CEP
Conchal - SP	13835-084

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

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

Descrição do Serviço
Pago com recurso da Prefeitura do município de conchal lei n°2447 de 07 de janeiro de 2025."

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

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

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

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

VALOR TOTAL DA NFS-E

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

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
-	-	-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CONFERE COM ORIGINAL

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-16
Nome:	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
Conta de débito:	04718 | 1292 | 000577495369-2

Representação numérica do código de barras:	07790.00116 12036.120991 02024.504694 2 10160000057500
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO INTER S/A
Código do Banco:	77
Código do ISPB:	00416968
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	**JBD PRODUTOS MEDICOS LTDA**
Nome/Razão Social:	**JBD PRODUTOS MEDICOS LTDA**
CPF/CNPJ:	**22.773.307/0001-68**
Sacador Avalista	
Nome/Razão Social:	JBD PRODUTOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ:	22.773.307/0001-68
Beneficiário Final	
Nome/Razão Social:	JBD PRODUTOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ:	22.773.307/0001-68
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	HOSPITAL E MATERNIDADE MADRE VANNINI
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:	10/03/2025
Data de Efetivação / Agendamento:	10/03/2025
Valor Nominal do Boleto:	575,00
Juros (R$):	0,00
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	575,00
Valor Pago (R$):	575,00

Data/hora da operação: 10/03/2025 13:20:55

Código da operação: 43601685339
Chave de segurança: P6EE5G656JCY5SMQ

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

inter

Boleto Pix
R$ 575,00

Quem vai receber:
JBD PRODUTOS MEDICOS LTDA

Pague sua cobrança via Pix, o recebimento é instantâneo.

Leia o QR Code no seu celular.

inter

Beneficiário
22.773.307/0001-68 - JBD PRODUTOS MEDICOS LTDA
Endereço do Beneficiário
RUA MILTON JOSE ROBUSTI 75 SALA 502 , 14021-613 RIBEIRAO PRETO - SP

Pagador	Vencimento	Valor do Documento
HOSPITAL E MATERNIDADE MADRE VANNINI	10/03/2025	575,00

Agência / Código do Beneficiário	Nosso Número / Cód. do Documento	Autenticação Mecânica
00019/097353027	00019/112/9020245046-9	

inter | 077-9 | **07790.00116 12036.120991 02024.504694 2 10160000057500**

Local De Pagamento					Vencimento
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO					10/03/2025
Beneficiário					Agência / Código do Beneficiário
22.773.307/0001-68 - JBD PRODUTOS MEDICOS LTDA					00019/097353027
Data do Documento	N° do Documento	Espécie Documento	Aceite	Data de Processamento	Nosso Número / Cód. do Documento
07/02/2025	9275	DM	NÃO	07/02/2025	00019/112/9020245046-9
Uso do banco	Carteira / Espécie Moeda	Quantidade Moeda		Valor Moeda	Valor do Documento
	112 / BRL				575,00

Informações de responsabilidade do beneficiário

MULTA DE 2% EM 11/03/2025.MORA DE 5% A PARTIR DE 11/03/2025.

Data Limite para pagamento: 09/04/2025

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora / Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor cobrado

Pagador	HOSPITAL E MATERNIDADE MADRE VANNINI RUA DAS ANGÉLICAS 730 CENTRO, 13835-033 CONCHAL/SP	CNPJ/CPF: 61.986.402/0014-16
Beneficiário Final	JBD PRODUTOS MEDICOS LTDA	CNPJ/CPF: 22.773.307/0001-68

Autenticação Mecânica — Ficha de Compensação

Omar Salim Sarkis
Contador
CRC MG - 056679

CONFERE COM ORIGINAL

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Bankigg CAIXA

Banco Recebedor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-16
Nome:	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
Conta de débito:	04718 | 1292 | 000577495369-2

Representação numérica do código de barras:	34191.09008 00251.030086 12102.470007 5 10160000153300
Instituição Emissora - Nome do Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco:	341
Código do ISPB:	60701190
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	**QUIRON PHARMA**
Nome/Razão Social:	**QUIRON PHARMA**
CPF/CNPJ:	**29.349.061/0001-40**
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMIL
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-16
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-16

Data do Vencimento:	10/03/2025
Data de Efetivação / Agendamento:	10/03/2025
Valor Nominal do Boleto:	1.533,00
Juros (R$):	0,00
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	1.533,00
Valor Pago (R$):	1.533,00

Data/hora da operação: 10/03/2025 13:21:42

Código da operação: 43601716974
Chave de segurança: 9KJ8K2Z00UMHWRUZ

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

ANEXOS

PLANTÕES CONCHAL JANEIRO 2025

	Segunda-feira	Terça-feira	Quarta-feira	Quinta-feira	Sexta-feira	Sabado	Domingo
Horario			1	2	3	4	5
07:00 as 19:00			Dr Mario Nunes	Dr Marcos Gomes	Dr Marcos Gomes	Dr Mario Nunes	Dr Mario Nunes
19:00 as 7:00			Dr Mario Nunes	Dr Marcos Gomes	Dr Marcos Gomes	Dr Mario Nunes	Dr Mario Nunes
	Segunda-feira	Terça-feira	Quarta-feira	Quinta-feira	Sexta-feira	Sabado	Domingo
Horario	6	7	8	9	10	11	12
07:00 as 19:00	Dr Mario Nunes	Dr Mario Nunes	Dr Mario Nunes	Dr Marcos Gomes	Dr Marcos Gomes	Dr Marcos Gomes	Dr Marcos Gomes
19:00 as 07:00	Dr Mario Nunes	Dr Mario Nunes	Dr Mario Nunes	Dr Marcos Gomes	Dr Marcos Gomes	Dr Marcos Gomes	Dr Marcos Gomes
	Segunda-feira	Terça-feira	Quarta-feira	Quinta-feira	Sexta-feira	Sabado	Domingo
Horario	13	14	15	16	17	18	19
07:00 as 19:00	Dr Mario Nunes	Dr Mario Nunes	Dr Mario Nunes	Dr Marcos Gomes	Dr Marcos Gomes	Dr Mario Nunes	Dr Mario Nunes
19:00 as 07:00	Dr Mario Nunes	Dr Mario Nunes	Dr Mario Nunes	Dr Marcos Gomes	Dr Marcos Gomes	Dr Mario Nunes	Dr Mario Nunes
	Segunda-feira	Terça-feira	Quarta-feira	Quinta-feira	Sexta-feira	Sabado	Domingo
Horario	20	21	22	23	24	25	26
07:00 as 19:00	Dr Mario Nunes	Dr Mario Nunes	Dr Mario Nunes	Dr Marcos Gomes	Dr Marcos Gomes	Dr Marcos Gomes	Dr Marcos Gomes
19:00 as 07:00	Dr Mario Nunes	Dr Mario Nunes	Dr Mario Nunes	Dr Marcos Gomes	Dr Marcos Gomes	Dr Marcos Gomes	Dr Marcos Gomes
	Segunda-feira	Terça-feira	Quarta -Feira	Quinta -Feira	Sexta-Feira		
Horario	27	28	29	30	31		
07:00 as 19:00	Dr Mario Nunes	Dr Mario Nunes	Dr Mario Nunes	Dr. Marcos Gomes	Dr Marcos Gomes		
19:00 as 07:00	Dr Mario Nunes	Dr Mario Nunes	Dr Mario Nunes	Dr. Marcos Gomes	Dr Marcos Gomes		

TELEFONES

DR MARIO NUNES 16 98122-0527

DR MARCOS GOMES 19 99133-2173

FELIZ 2025

FELIZ ANO NOVO

ESCALA DE CIRURGIA GERAL – PLANTÃO DISPONIBILIDADE – JANEIRO 2025
HOSP MADRE VANINI

SEG	TER	QUA	QUI	SEX	SAB	DOM
		01 DIAS	02 DIAS	03 DIAS	04 DIAS	05 DIAS
06 DIAS	07 DIAS	08 DIAS	09 DIAS	10 DIAS	11 DIAS	12 DIAS
13 ZUCHERATO	14 ZUCHERATO	15 ZUCHERATO	16 ZUCHERATO	17 ZUCHERATO	18 ZUCHERATO	19 ZUCHERATO
20 DIAS	21 DIAS	22 DIAS	23 DIAS	24 DIAS	25 DIAS	26 DIAS
27 DIAS	28 DIAS	29 DIAS	30 DIAS	31 DIAS		

ESCALA DE CLINICA MÉDICA – PLANTÃO DISPONIBILIDADE – JANEIRO 2025
HOSP MADRE VANINI

SEG	TER	QUA	QUI	SEX	SAB	DOM
		01 LILIANE	02 LILIANE	03 LILIANE	04 LILIANE	05 LILIANE
06 DIAS	07 DIAS	08 DIAS	09 DIAS	10 DIAS	11 DIAS	12 DIAS
13 DIAS	14 LILIANE	15 LILIANE	16 LILIANE	17 LILIANE	18 LILIANE	19 LILIANE
20 LILIANE	21 LILIANE	22 LILIANE	23 LILIANE	24 DIAS	25 DIAS	26 DIAS
27 DIAS	28 LILIANE	29 LILIANE	30 LILIANE	31 LILIANE		

ESCALA DE PEDIATRIA – HMMV – CONCHAL – JANEIRO 2025

OMINGO	SEGUNDA	TERCA	QUARTA	QUINTA	SEXTA	SABADO
			1 DR. GERMAN	2 DR. GERMAN	3 DR. GERMAN- das 07:00- 19:00 DR. WALKER das 19:00- 07:00	4 DR. GERMAN
R. GERMAN	6 DRA. ALINE	7 DRA. ALINE- das 07:00- 13:00 DR GERMAN- das 13:00- 07:00	8 DR. GERMAN	9 DR. GERMAN	10 DR. GERMAN- das 07:00- 19:00 DR. WALKER das 19:00- 07:00	11 DR. WALKER
2 R. WALKER	13 DRA. ALINE	14 DRA. ALINE- das 07:00- 13:00 DR SERGIO- das 13:00- 07:00	15 DR. SERGIO	16 DR. GERMAN	17 DR. SERGIO das 07:00- 19:00 DR. WALKER das 19:00- 07:00	18 DR. SERGIO
9 DR. GERMAN- das 07:00- 19:00 DR SERGIO- das 19:00- 07:00	20 DRA. ALINE	21 DRA. ALINE- das 07:00- 19:00 DR SERGIO- das 19:00- 07:00	22 DR. GERMAN	23 DR. SERGIO	24 DR. GERMAN- das 07:00- 19:00 DR. WALKER das 19:00- 07:00	25 DR. WALKER
6 R. WALKER	27 DRA. ALINE	28 DRA. ALINE- das 07:00- 13:00 DR SERGIO- das 13:00- 07:00	29 DR. GERMAN	30 DR. SERGIO	31 DR. SERGIO das 07:00- 19:00 DR. WALKER das 19:00- 07:00	

ESCALA DE ANESTESIA- HOSPITAL E MATERNIDADE MADRE VANNINI – CONCHAL-SP

JANEIRO-2025

SEGUNDA	TERÇA	QUARTA	QUINTA	SEXTA	SÁBADO	DOMINGO
		01 ALICE	02 ALICE	03 ALICE	04 ALICE	05 ALICE
06 LIVIA	07 ALICE	08 DANIEL	09 ALICE	10 ALICE	11 EDER	12 EDER
13 LIVIA	14 ALICE	15 DANIEL	16 ALICE	17 ALICE	18 ALICE	19 ALICE
20 LIVIA	21 ALICE	22 DANIEL	23 ALICE	24 LIVIA	25 LIVIA	26 LIVIA
27 LIVIA	28 ALICE	29 DANIEL	30 ALICE	31 ALICE		

***Dra. Lívia - (19) 98179-1462**

***Dr. Daniel – (19) 99268-7284**

***Dr. Eder – (66)98410-8672**

***Dr. Pablo – (16) 99245-2039**

***Dra. Alice – (19)99691-6407**

Compra 85. 7mmm

MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA
RUA XV DE NOVEMBRO, 450 GP 02 - CENTRO
CEP:27175-000 - PIRAÍ - RJ
Tel/Fax: (16)3505-4900
CNPJ:31.378.288/0004-09 - IE:11.864.25-2
www.medicamental.com.br contato@medicamental.com.br

ORÇAMENTO (HOSPITALAR) Nº 15073445 **08 DE JANEIRO DE 2025**

Agente: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO (8938)
Fantasia: HOSPITAL E MATERNIDADE MADRE VANNINI
Endereço: R DAS ANGELICAS,730
Cidade: CONCHAL
Bairro: CENTRO
Cnpj/Cpf: 61.986.402/0014-16

Contato:
Cep: 13835-000
Telefone: (19)3866-8585
Uf: SP
E-mail: hospitalmvannini@hotmail.com
IE/RG: ISENTO

Produtos

Item	Código	Descrição	Marca	Un	Qtd	Unitário	Total
0001	33584	SORO FISIOLOGICO/0,9% SOL INJ IV BSF 100ML	HALEX ISTAR	UN	1	3,4095	3,41
0002	15333	SORO FISIOLOGICO/0,9% SOL INJ IV CX C/70 FR SF 100ML	EQUIPLEX	CX	15	260,4108	3.906,16
0003	16931	SORO FISIOLOGICO/0,9% SOL INJ IV FRSF 100ML	FRESENIUS KABI	FR	15	3,4737	52,11
0004	37039	SORO FISIOLOGICO/0,9% SOL INJ IV C/50 BSF 250ML	HALEX ISTAR	UN	50	3,9425	197,12
0005	16927	SORO FISIOLOGICO/0,9% SOL INJ IV FRSF 250ML	FRESENIUS KABI	FR	1	4,2105	4,21
0006	19125	SORO FISIOLOGICO/0,9% SOL INJ IV CX C/40 FR SF 250ML	EQUIPLEX	CX	15	174,5439	2.618,16
0007	37038	SORO FISIOLOGICO/0,9% SOL INJ IV C/30 BSF 500ML	HALEX ISTAR	CX	10	148,0507	1.480,51
0008	37700	SORO FISIOLOGICO/0,9% INJ IV CX C/24 FR SF 500ML	EQUIPLEX	UN	10	124,6382	1.246,38
0009	37704	SORO FISIOLOGICO/0,9% INJ IV C/12 FR 1000ML	EQUIPLEX	UN	8	136,1684	1.089,35
0010	37042	SORO RINGER C/ LACTATO/SOL INJ IV C/30 BSF 500ML	HALEX ISTAR	CX	8	188,6090	1.508,87
0011	35331	SORO RINGER C/ LACTATO/SOL INJ IV CX C/24 FR SF 500ML	EQUIPLEX	CX	8	178,9474	1.431,58
0012	16632	SORO RINGER/C/ LACTATO SOL INJ IV C/30 FRSF 500ML	FRESENIUS KABI	CX	8	236,2105	1.889,68

Total Geral: R$ 15.427,54
**** QUINZE MIL,QUATROCENTOS E VINTE E SETE REAIS E CINQUENTA E QUATRO CENTAVOS ****

Cond.Pagto: 30 DIAS
Validade Proposta: 3 Dias da Abertura
Transportadora: Cif - PVN TRANSPORTES E SERVICOS EIRELI
Vendedor: VEND JULIA SANTOS

Condições de Fornecimento:
POR MOTIVO FISCAL E PELAS EXIGÉNCIAS DA PORTARIA 2814 DE 29 DE MAIO DE 1998, NÃO FRACIONAMOS EMBALAGENS. EM CASO DE ADJUDICAÇÃO PARA ESSA EMPRESA, FAVOR EMPENHAR AS QUANTIDADES ADEQUADAS ÁS EMBALAGENS OFERTADAS.



Empresa: COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
Cidade: JAGUARIUNA Estado: SP
End: PC EMILIO MARCONATO, 1000, GALPAO 22 e 27
Fone: (19) 35225-800
Cep: 13.916-074
Cnpj: 67.729.178/0004-91

Orçamento: A1S15T/1

Quarta-feira, 8 de Janeiro de 2025 - 12:10:22

Dados do Cliente:

Empresa: 1042 - ASSOC.FILHAS DE SAO CAMILO-CONCHAL
End: RUA SAO ANGELICAS,730
Cep: 13.835-000
Cidade: CONCHAL - Estado: SP
Fone: 19 38661200
Fax: 19 38661200
Cnpj: 61.986.402/0014-16

Conforme vossa solicitação, temos a satisfação de oferecer nosso(s) preço(s) da(s) mercadoria(s) abaixo relacionada(s)

Seq. Cli.	Cód. Item	Descrição	Marca	UN	Emb	Qtd	Pr.Unit	Pr.Emb	Pr.Total
1	035233	SORO FISIOLOGICO 0,9% 100ML C/60FR S.F	FARMARIN	CX	Caixas	15	R$ 3,3600	R$ 201,6000	R$ 3.024,00
Principio Ativo:		CLORETO DE SODIO 0,9% 100ML S.FECHADO			Reg. MS: 1.1688.0031.001-3				
2	035509	SORO FISIOLOGICO 0,9% 250ML C/50FR S.F	FARMARIN	CX	Caixas	15	R$ 4,5073	R$ 225,3650	R$ 3.380,47
Principio Ativo:		CLORETO DE SODIO 0,9% 250ML S.FECHADO			Reg. MS: 1.1688.0031.009-9				
3	035234	SORO FISIOLOGICO 0,9% 500ML C/16FR S.F	FARMARIN	CX	Caixas	10	R$ 5,5376	R$ 88,6016	R$ 886,02
Principio Ativo:		CLORETO DE SODIO 0,9% 500ML S.FECHADO			Reg. MS: 1.1688.0031.005-6				
4	030442	SORO FISIOLOGICO 0,9% 1000ML C/15BOL S.F	EUROFARMA	CX	Caixas	8	R$ 7,7268	R$ 115,9020	R$ 927,22
Principio Ativo:		CLORETO DE SODIO 0,9% 1000ML S.FECHADO BOLSA			Reg. MS: 1.0043.1047.006-2				
5	013889	SORO RINGER C/LACTATO 500ML C/24FR S.F	EQUIPLEX	CX	Caixas	8	R$ 7,0829	R$ 169,9896	R$ 1.359,92
Principio Ativo:		RINGER C/LACTATO 500ML S. FECHADO			Reg. MS: 1.1772.0005.004-4				
6	026242	SORO GLICOSADO 5% 1000ML C/16FR S.F	FRESENIUS KABI	CX	Caixas	5	R$ 12,4795	R$ 199,6720	R$ 998,36
Principio Ativo:		GLICOSE 5% 1000ML S. FECHADO			Reg. MS: 1.0041.0107.014-2				

Total Orçamento : R$ 10.575,99

MEDCENTER COMERCIAL LTDA
Rod. Juscelino Kubitscheck de Oliveira, Km 99 - Jd. Santa Edwirges
Pouso Alegre - MG - CEP 37550-000 - **FONE: (35) 3449-1950**
CNPJ: 00.874.929/0001-40 - I.E 525.949584.0034
www.medcentercomercial.com.br

Cotação # 369948

Cliente 3674 - ASSOCIACAO FILHAS DE SAO
Região 35 - SAO PAULO
Rating
Limite de Crédito R$ 50.000,00

Contato 3674.1 - IR CLARETE
Cargo
Telefone 11111111
Setor

Tipo Operação Receptivo **Data Cotacao** 08/01/2025 **Situação** VALIDA

Forma de Pagto BL - BOLETO
Operador 86 - KAUE SILVA DE MATOS

Condição de Pagto 28D - 28 DIAS - R$ 3.500,00
Períodos Vencto 28

Seq.	# Item	Descrição	Quantidade Solicitada	Valor Unitário	Valor Total
1	7921	SORO FISIOLOGICO 100ML (FRASCO S.F) FARMACE FR COM 1 FR	780,000	R$ 4,99	R$ 3.892,20
2	4386	SORO FISIOLOGICO 250ML (FRASCO S.F) EQUIPLEX FR COM 1 FR	600,000	R$ 6,25	R$ 3.750,00
3	18843	SORO FISIOLOGICO 500ML (FRASCO S.F) BRAUN FR COM 1 FR	200,000	R$ 6,36	R$ 1.272,00
4	17653	SORO RINGER LACTATO 500ML FRASCO EQUIPLEX FR COM 1 FR	192,000	R$ 8,86	R$ 1.701,12

Valor Total Itens **R$ 10.615,32** **Valor Imposto** **R$ 0,0000** **Valor Total** **R$ 10.615,32**
Tipo Entrega **Sem Frete** **Valor Frete** **R$ 0,00**

KAUE SILVA DE MATOS

( )

Observação

Observação

LUMAR
COMERCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA

Associação Filhas de São Camilo
CNPJ: 61.986.402/0014-16

Rua. Das Angelicas N° 730
Conchal - SP

Orçamento: 92416
Data: 08/01/2025
Nr. Controle:
Proc. Cliente:

SORO

Item	Quant.	Unid.	Produto | Nome Genérico / Nome Comercial	Marca	Unit.	Total
1	15	CX	CLORETO DE SODIO SORO FISIOLOGICO 0,9% 100ML(FR)(SF)FARMARIN Dosagem: 0,9% Apresentação Cotada: CX 6000 ML Apresentação Comercial: CX 60 FR 100 ML Unit: cento e noventa e dois reais Total: dois mil, oitocentos e oitenta reais	FARMARIN	192,0000	2.880,00
2	15	CX	CLORETO DE SODIO SORO FISIOLOGICO 0,9% 250ML(FR)(SF)FARMARIN Dosagem: 250ML Apresentação Cotada: CX 12500 ML Apresentação Comercial: CX 50 FR 250 ML Unit: cento e noventa e oito reais Total: dois mil, novecentos e setenta reais	FARMARIN	198,0000	2.970,00
3	10	CX	CLORETO DE SODIO SORO FISIOLOGICO 0,9% 500ML(FR) SIST.FECH.FARMARIN Dosagem: 500ML Apresentação Cotada: CX 8000 ML Apresentação Comercial: CX 16 FR 500 ML Unit: oitenta reais e oitenta centavos Total: oitocentos e oito reais	FARMARIN	80,8000	808,00
4	8	CX	CLORETO DE SODIO SORO FISIOLOGICO 0,9% 1LT(BS)SIST.FECH. Dosagem: 0,9% Apresentação Cotada: CX 10 LT Apresentação Comercial: CX 10 BSA 1 LT Unit: oitenta e oito reais Total: setecentos e quatro reais	JP	88,0000	704,00
5	8	CX	RINGER C/LACTATO SORO RINGER C/LACTATO 500ML (BS) SIST.FECH. Dosagem: ASSOC. Apresentação Cotada: CX 10000 ML Apresentação Comercial: CX 20 BSA 500 ML Unit: cento e vinte e nove reais e setenta e cinco centavos Total: um mil, trinta e oito reais	JP	129,7500	1.038,00
6	5	CX	SORO GLICOSE SORO GLICOSE 5% 1LT(BS)SIST.FECH.(*) Dosagem: 5% Apresentação Cotada: CX 10 LT Apresentação Comercial: CX 10 BSA 1 LT Observação: ***VALIDADE 09/2025*** Unit: oitenta e quatro reais Total: quatrocentos e vinte reais	JP	84,0000	420,00

VALOR TOTAL DO ANEXO ----> 8.820,00

belive MEDICAL

ORÇAMENTO: 8797

A/C: PROPOSTA COMERCIAL

Data: 08/01/2025

Condição/Proposta Comercial

Validade: 10/01/2025
Prazo Entrega:
Fat. Mínimo: 0,00

Empresa: BELIVE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
CNPJ: 14.335.544/0003-80
Endereço: RUA ARLINDO NATAL
Bairro: UBERABA **CEP:** 81580-460
Cidade/UF: CURITIBA / PR
Fone/Fax: (41) 3618-0502

Cliente: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO - 00000572
Endereço: RUA DAS ANGELICAS Nº 730
Cidade: CONCHAL **CEP:** 13835 - 000
CNPJ: 61.986.402/0014-16
Fone: 001938668585
Cond. Pgto.: 30
Vendedor: 245 - MARIANGELA TEIXEIRA CAMILO

Data: 08/01/2025
Bairro: CENTRO
UF: SP
Insc. Est.: Isento
Fax:

Nº Item	Código	Descrição do Produto	Marca	Quantidade	Un	Valor Unitário	Valor Unidade	Valor Total
1	2319	FISIOLOGICO 0,9% 100ML AZB1307B CX84BL BAXTER	BAXTER	15	CX	3,2000	268,8000	4.032,00
2	675	FISIOLOGICO 0,9% 250ML AZB1322C CX50BL BAXTER	BAXTER	15	CX	4,3000	215,0000	3.225,00
3	692	FISIOLOGICO 0,9% 500ML AZB1323 CX30BL BAXTER	BAXTER	10	CX	4,9500	148,5000	1.485,00
4	2275	FISIOLOGICO 0,9% 1000ML ISENTO PVC CX16FR FRESENIUS KABI	FRESENIUS K	8	CX	10,8300	173,2800	1.386,24
5	1094	RINGER LACTATO 500ML AZB2323 CX30BL BAXTER	BAXTER	8	CX	7,7900	233,7000	1.869,60
6	1089	GLICOSE 5% 1000ML AZB0064 CX16BL BAXTER	BAXTER	5	CX	7,8000	124,8000	624,00

Emissão: 08/01/2025,08:52:01 Adapcon

logo

SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA - 14

Endereco : Avenida Tower Automotive CEP .: 07430350 CNPJ: 11206099000441

Bairro ..: Laranja Azeda Cid. .: ARUJA UF: SP Fone .: 11-4934-1700 Fax: 0000-0000-0000

INCLUIDO POR LUCIENE COSTA VENDA Nº 3596660 SITUAÇÃO PENDENTE

Cliente: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
Endereco: R DAS ANGELICAS
Bairro: CENTRO
Cidade: CONCHAL

Código: 511
CEP: 13835000 UF: SP
Fone: (19)3866-8585 Fax: R 209
Compl.: CNPJ: 61986402001416

IT	PRODUTO	FABRICANTE	CX.	UN.	UNIT.CX.	UNIT.	QTDE.	VL.MERC.	ST	TOTAL
1	15642 SOLUCAO DE CLORETO D E SODIO 0,9% 100ML 60FR-FARMACE	FARMACE	60	CX	191,4000	3,1900	15	2.871,00	0,00	2.871,00
2	31487 SOLUCAO DE CLORETO D E SODIO 0,9% 250ML 48FR-FRESENIU	FRESENIUS	48	CX	202,6197	4,2212	15	3.039,30	0,00	3.039,30
3	29572 SOLUCAO DE CLORETO D E SODIO 0,9% 500ML 20FR-ECOFLAC	B.BRAUN SPGV	20	CX	99,1851	4,9593	10	991,85	0,00	991,85
4	29569 SOLUCAO DE CLORETO D E SODIO 0,9% 1000ML 10FR-ECOFLAC	B.BRAUN SPGV	10	CX	73,1999	7,3200	8	585,60	0,00	585,60
5	29584 SOLUCAO RINGER C/LAC TATO 500ML 20FR-ECOFLAC	B.BRAUN SPGV	20	CX	111,9292	5,5965	8	895,43	0,00	895,43
6	31489 SOLUCAO DE GLICOSE 5 % 1000ML 16FR-FRESENIUS	FRESENIUS	16	CX	139,3600	8,7100	5	696,80	0,00	696,80

TOTAL DE PEÇAS: 61 **TOTAIS:** 9.079,98 0,00 9.079,98

CONDIÇÃO DE PAGAMENTO	FAT. MIN.	PREVISÃO	VALIDADE PROPOSTA	PEDIDO	FRETE	VALOR FRETE
35 DD	650,00	08/01/2025	27/12/2024		CIF	0,00

CONDIÇÃO ESPECIAL (DATAS) **CONDIÇÃO ESPECIAL (DIAS)** **NOME DA TRANSPORTADORA**

OBSERVAÇÃO PEDIDO: **OBSERVAÇÃO NOTA:**

ENDEREÇO DE ENTREGA:
R DAS ANGELICAS
Numero: 730
Bairro: CENTRO
Cep: 13835000
Cpf/Cnpj: 61986402001416
Fone: (19)3866-8585.

Brazmix Distribuidora Hospitalar & Farmacêutica

BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA LTDA
CNPJ: 10.972.948/0001-62
RODOVIA DA UVA, 7120, 0 - COLOMBO/PR

ORÇAMENTO

Validade: 08/01/2025
Orçamento: 20250108080111
Cliente: 31808 - ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
CNPJ: 61.986.402/0014-16
Endereço: RUA DAS ANGELICAS
Cidade/UF: CONCHAL(SP)
Vendedor: 207 - WILLIAN FER

PRODUTO	DESCRIÇÃO	FABRICANTE	EAN	NCM	QTDE	VLR. UNIT.	PREÇO LIQ. + VLR ST	TOTAL
3671	FISIOLOGICO 0,9% 1L BOLSA S/F EUROFARMA	EUROFARMA - FISIO	7898919447633	30049099	120	7,9900	958,8000	958,8000
2448	FISIOLOGICO 0,9% 100ML BOLSA S/F HALEXISTAR	HALEXISTAR	7896727841247	30049099	1500	3,1500	4.725,0000	4.725,0000
2449	FISIOLOGICO 0,9% 250ML BOLSA S/F HALEXISTAR	HALEXISTAR	7896727841308	30049099	750	3,6900	2.767,5000	2.767,5000
17018	FISIOLOGICO 0,9% 500ML BOLSA S/F HALEXISTAR	HALEXISTAR	7896727841315	30049099	300	4,5900	1.377,0000	1.377,0000
17020	GLICOSE 5% 1L BOLSA S/F HALEXISTAR	HALEXISTAR	7896727870704	30049099	75	8,7900	659,2500	659,2500
2457	RINGER C/LACTATO 500ML BOLSA S/F HALEXISTAR	HALEXISTAR	7896727841919	30049099	240	5,7900	1.389,6000	1.389,6000

QTDE TOTAL	TOTAL PEDIDO	TOTAL ST	VALOR TOTAL
6	11.877,1500	0,0000	11.877,1500