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 13835-084

RESPONSÁVEL PELA CONVENIADA: NIDJA CLAUDIA LIMA ARRUDA

CIN: 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	01/04/2025	TED	614.112,00
15/04/2025	614.112,00	30/04/2025	TED	614.112,00
15/05/2025	614.112,00	16/06/2025	TED	614.112,00
15/06/2025	614.112,00	01/07/2025	TED	614.112,00
15/07/2025	614.112,00	08/08/2025	TED	614.112,00
15/08/2025	614.112,00	10/09/2025	TED	614.112,00
15/09/2025	614.112,00	08/10/2025	TED	614.112,00

15/10/2025	614.112,00	10/11/2025		614.112,00
15/11/2025	614.112,00	10/12/2025		614.112,00
15/12/2025	614.112,00	23/12/2025		614.112,00
(A) SALDO DO EXERCÍCO ANTERIOR				0,00
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO				7.369.344,00
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				55.577,06
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)				
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B+ C + D)				**7.424.921,06**
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE BENEFICIÁRIA				
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F)				**7.424.921,06**

(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$)**
1) Serviços Médicos	4.685.586,77		4.685.586,77	4.685.586,77	
2) Folha e Encargos	1.355.813,59		1.355.813,59	1.355.813,59	
3) Medicamentos e Material Hospitalar	570.743,17		570.743,17	570.743,17	
4) Higiene e limpeza e descartáveis	37.196,29		37.196,29	37.196,29	
5) Serviço de sistema e informática	176.836,58		176.836,58	176.836,58	
6) Comodato	6.072,66		6.072,66	6.072,66	
7) Serviço de sistemas manut. equip	4.360,10		4.360,10	4.360,10	
8) Utilidade Publica	28.780,38		28.780,38	28.780,38	
TOTAL	**6.865.389,54**		**6.865.389,54**	**6.865.389,54**	

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

(1) Serviços Médicos.

(2) Folha de Pagamento e Encargos.

(3) Medicamentos e Material Hospitalar

(4) Higiene e limpeza e descartáveis

(5) Serviço de informática, telefonia e energia elétrica

(6) Serviço de sistemas e manutenção equipamentos e Comodato

(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	**7.424.921,06**
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	**6.865.389,54**
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E – (J – F)]	
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K – L)	**559.531,52**

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 – 06/01/2026

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 (01)	10/02/2025	614.112,00
614.112,00	TED (02)	10/02/2025	614.112,00
614.112,00	TED (03)	01/04/2025	614.112,00
614.112,00	TED (04)	30/04/2025	614.112,00
614.112,00	TED (05)	16/06/2025	614.112,00
614.112,00	TED (06)	01/07/2025	614.112,00
614.112,00	TED (07)	08/08/2025	614.112,00
614.112,00	TED (08)	08/09/2025	614.112,00
614.112,00	TED (09)	08/10/2025	614.112,00
614.112,00	TED (10)	10/11/2025	614.112,00
614.112,00	TED (11)	10/12/2025	614.112,00
614.112,00	TED (12)	23/12/2025	614.112,00

RECEITA COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS	55.577,06
TOTAL	**7.424.921,06**
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	Categoria
17/02/2025	000078.	CLINICA MEDICA MENINO JESUS LTDA EPP	12.673,58	1
20/02/2025		ADIANTAMENTO SALARIAL - 02/2025	39.594,94	2
20/02/2025	000054.	WL ALMEIDA SRV MED	6.282,29	1
20/02/2025	000112.	ZUCHERATO SERVIÇOS MEDICOS SS LTDA	4.896,81	
20/02/2025	002226.	RD SAUDE SOCIEDADE MEDICA SS	25.183,62	1
20/02/2025	000993.	CHIQUITO, KILER E SOUSA SS	5.665,10	1
20/02/2025	000032.	ALINE GADELHA MAIA	5.344,86	1
20/02/2025	000162.	MASTER MISHIMA SERVIÇOS MEDICOS EIRELI	32.800,00	1
20/02/2025	000340.	ALMEIDA & SALIONI SERVIÇOS MEDICOS SS	4.360,80	1
20/02/2025	000245.	LTG SERVIÇOS MEDICOS EIRELI	10.000,00	1
20/02/2025	000980.	TRALDI OFTALMOLOGIA E ORTOPEDIA AVANÇADA LTDA	6.282,29	1
21/02/2025	001350.	CARDIOEQUIPE SS	10.493,17	1
21/02/2025	000020.	MERCI SERVIÇOS MEDICOS	8.176,50	1
21/02/2025	000113.	OMM SERVIÇOS MEDICOS LTDA	6.000,00	1
21/02/2025	000672.	EDEVALDO VALEMTIM GOMES BEATO EIRELI	9.962,12	1
21/02/2025	000024.	RANYERE R. M. S SERVIÇOS MEDICOS LTDA	4.500,00	1
21/02/2025	000036.	HITALO SILVA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	9.000,00	1
21/02/2025	000208.	CASTILHO FIGUEIREDO CLINICA MEDICA LTDA	6.282,29	1
21/02/2025	000023.	PAULINO SERVIÇOS MEDICOS LTDA	3.000,00	1
21/02/2025	000117.	ADEMIR ESPERIDIAO SANTOS SEGUNDO SERVIÇOS MEDICOS LTDA ME	4.500,00	
21/02/2025	000119.	ADELSON DOS SANTOS SILVA JUNIOR SERVIÇOS MEDICOS LTDA	3.000,00	1
21/02/2025	000001.	ANA CLAUDIA SARAIVA ROCHA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	1.500,00	1
21/02/2025	000053.	SLP SOCIEDADE LIMEIRENSE DE PEDIATRIA DE LIMEIRA LTDA	6.813,75	1
24/02/2025	000112.	AUGUSTO FORTUNATO DE GODOI EIRELI ME	25.892,25	1
24/02/2025	000003.	CLINICA MEDICA MEDICA COIMBRA LTDA	3.637,50	1
24/02/2025	000107.	GERMAN FONG ROCA EPP	26.744,32	1
24/02/2025	000866.	VETOR MEDICINA ESPECIALIZADA SS	2.725,50	1
24/02/2025	000144.	E. DE ASSIS PINHEIRO SERVIÇOS MEDICOS EIRELI	6.400,00	1
24/02/2025	000010.	L.L. BORBA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	7.500,00	1
24/02/2025	000001.	MARIA CLARA A. BRAMBILLA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	7.500,00	1
24/02/2025	000028.	ROCKFELLER SERVIÇOS MEDICOS LTDA	7.800,00	1
24/02/2025	000074.	GERALDO ANDRE JORGE NERY SERVIÇOS MEDICOS LTDA	10.500,00	1
24/02/2025	000073.	GERALDO ANDRE JORGE NERY SERVIÇOS MEDICOS LTDA	13.500,00	1
24/02/2025	000118.	JHB MARONESI SERVIÇOS MEDICOS SS EIRELLI	2.725,50	1
26/02/2025	000041.	AGUIAR PIRES SERVICOS MEDICOS LTDA	4.800,00	1

26/02/2025	000021.	NILSON LUIZ FAVARETTO JUNIOR	3.542,00	1
27/02/2025	044765.	S P DATA SERVIÇO DE PROCESSAMENTO DE DADOS LIMITADA	2.066,42	5
28/02/2025	019323.	M.A. CAVALHIERI & CIA LTDA	1.420,15	7
28/02/2025	000452.	ILFM SERVIÇOS MEDICOS LTDA	12.750,00	1
28/02/2025	000455.	ILFM SERVIÇOS MEDICOS LTDA	3.080,00	1
28/02/2025	000454.	ILFM SERVIÇOS MEDICOS LTDA	13.500,00	1
28/02/2025	000252.	TIAGO FELTRIN SIERRA EIRELI ME	2.725,50	1
05/03/2025		REF TRANSFERENCIA BANCARIA. ADIANTAMENTO DE SALARIOS 01/2025.	36.068,41	2
05/03/2025		REF TRANSFERENCIA BANCARIA. FOLHA DE PAGAMENTO 01/2025.	59.885,08	2
03/03/2025	042644.	BELIVE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	1.814,40	3
03/03/2025	005373.	ELLO DISTRIBUILÇAO LTDA EPP - SP	1.393,60	3
03/03/2025	772194.	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	937,00	3
03/03/2025	162267.	ASTRA FARMA COMERCIO DE MAT. MED. HOSP. LTDA	620,00	3
03/03/2025	020380.	NSV PRODUTOS E SISTEMAS DE HIGIENE LTDA (Parcela 02/02)	667,02	4
05/03/2025	300453.	BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA	2.665,80	3
05/03/2025		FOLHA DE PAGAMENTO - 02/2025	72.376,02	
06/03/2025	040068.	SUPERMATEC PRODUTOS HOSPITALARES	1.347,60	3
07/03/2025	000009.	ILIRIA CARNEIRO FERRAZ DA SILVA	3.315,00	1
07/03/2025	000011.	HELENA TEOFILO FERREIRA DA SILVA	3.315,00	1
07/03/2025	001345.	MED CENTER COMERICIAL LTDA	557,00	3
07/03/2025	265541.	MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTAÇÕES LTDA	1.466,40	3
10/03/2025	000011.	ESTEFANY BARROS CORREIA DA SILVA	3.315,00	1
10/03/2025	009275.	JBD PRODUTOS MEDICOS LTDA	575,00	3
10/03/2025	003124.	QUIRON PHARMA LTDA	1.533,00	3
10/03/2025	819344.	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	2.080,55	3
10/03/2025	146128.	ATIVA MEDICO CIRURGICA EIRELI	500,00	3
10/03/2025	014287.	GC LAB DIAGNOSTICOS LTDA EPP	1.520,56	3
10/03/2025	004567.	DIGITAL SOLUÇÕES EM DOC E TECNOLOGIA DA INFORMAÇÃO LTDA	2.550,00	5
11/03/2025	300946.	BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA	1.746,70	3
12/03/2025	000085.	MORAES HEALTH - LTDA ME	1.500,00	1
12/03/2025	776267.	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	3.719,99	3
12/03/2025	103179.	POINT SUTURE DO BRASIL INDUSTRIA DE FIOS CIRURGICOS	4.850,80	
12/03/2025	001383.	MED CENTER COMERICIAL LTDA	848,60	3
14/03/2025	000445.	ADRIAN JORGE GRANOVSKY	330,00	3
14/03/2025	029640.	INJEMED MEDICAMENOS ESPECIAIS LTDA	330,00	3
14/03/2025	000083.	CLINICA MEDICA MENINO JESUS LTDA EPP	11.447,10	1
17/03/2025	16094	GUIA PARA RECOLHIMENTO DO ISSQN	4.331,72	1
17/03/2025	000114.	MARCOS CESAR GOMES	11.447,10	1
17/03/2025	000034.	ALINE GADELHA MAIA	5.442,50	1
17/03/2025	000994.	CHIQUITO, KILER E SOUSA SS	6.569,35	1
17/03/2025	044210.	MAEVE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	1.897,94	3
17/03/2025	020720.	NSV PRODUTOS E SISTEMAS DE HIGIENE LTDA (Parcela 01/03)	915,73	4
18/03/2025	000120.	ZUCHERATO SERVIÇOS MEDICOS SS LTDA	4.896,81	1
18/03/2025	002232.	RD SAUDE SOCIEDADE MEDICA SS	23.084,98	1
18/03/2025	001356.	CARDIOEQUIPE SS	12.591,81	1
19/03/2025	000164.	MASTER MISHIMA SERVIÇOS MEDICOS EIRELI	27.700,00	1
19/03/2025	000248.	LTG SERVICOS MEDICOS EIRELI	15.350,00	1

19/03/2025	000345.	ALMEIDA & SALIONI SERVIÇOS MEDICOS SS	3.861,12	1
20/03/2025		ADIANTAMENTO SALARIAL - 03/2025	40.810,21	2
21/03/2025	000025.	MERCI SERVIÇOS MEDICOS	6.813,75	1
21/03/2025	000122.	JHB MARONESI SERVIÇOS MEDICOS SS EIRELLI	2.725,50	1
21/03/2025	000117.	AUGUSTO FORTUNATO DE GODOI EIRELI ME	27.936,37	1
21/03/2025	000876.	VETOR MEDICINA ESPECIALIZADA SS	2.725,50	1
21/03/2025	000079.	GERALDO ANDRE JORGE NERY SERVIÇOS MEDICOS LTDA	7.500,00	1
21/03/2025	000122.	ADEMIR ESPERIDIAO SANTOS SEGUNDO SERVIÇOS MEDICOS LTDA ME	3.000,00	1
21/03/2025	000002.	MARIA CLARA A. BRAMBILLA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	3.000,00	1
21/03/2025	000110.	GERMAN FONG ROCA EPP	16.230,00	1
21/03/2025	000003.	RAFAEL GANDARA MAROTTI LTDA	750,00	1
24/03/2025	000078.	GERALDO ANDRE JORGE NERY SERVIÇOS MEDICOS LTDA	19.500,00	1
24/03/2025	000122.	ADELSON DOS SANTOS SILVA JUNIOR SERVIÇOS MEDICOS LTDA	12.000,00	1
24/03/2025	001009.	TRALDI OFTALMOLOGIA E ORTOPEDIA AVANÇADA LTDA	6.282,31	1
24/03/2025	000682.	EDEVALDO VALEMTIM GOMES BEATO EIRELI	9.962,12	1
24/03/2025	000058.	WL ALMEIDA SRV MED	6.282,29	
24/03/2025	000026.	RANYERE R. M. S SERVIÇOS MEDICOS LTDA	4.500,00	1
24/03/2025	000147.	E. DE ASSIS PINHEIRO SERVIÇOS MEDICOS EIRELI	1.700,00	1
24/03/2025	000013.	L.L. BORBA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	10.500,00	1
24/03/2025	302259.	BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA	5.826,00	3
24/03/2025	821901.	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	657,68	3
24/03/2025	781256.	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	789,63	3
24/03/2025	781444.	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	2.019,27	3
24/03/2025	020720.	NSV PRODUTOS E SISTEMAS DE HIGIENE LTDA (Parcela 02/03)	915,72	4
24/03/2025	335254.	SOMA MG HOSPITALAR	1.133,77	3
24/03/2025	000213.	CASTILHO FIGUEIREDO CLINICA MEDICA LTDA	6.282,29	1
26/03/2025	000459.	ILFM SERVIÇOS MEDICOS LTDA	17.250,00	1
26/03/2025	000458.	ILFM SERVIÇOS MEDICOS LTDA	14.250,00	1
26/03/2025	000002.	ANA CLAUDIA SARAIVA ROCHA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	1.500,00	1
26/03/2025	000115.	OMM SERVIÇOS MEDICOS LTDA	9.000,00	1
26/03/2025	022005.	FRANLAB COM E REPRES DE PRODUTOS MEDICOHOSPITALARES LTDA	418,40	3
27/03/2025	045329.	S P DATA SERVIÇO DE PROCESSAMENTO DE DADOS LIMITADA	2.066,42	
27/03/2025	020720.	NSV PRODUTOS E SISTEMAS DE HIGIENE LTDA (Parcela 03/03)	915,72	4
27/03/2025	303642.	BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA	3.176,70	3
27/03/2025	071320.	PRECISION COMERCIAL DIST DE PROD MEDICO HOSP LTDA	1.440,00	3
27/03/2025	023208.	INOVAMED HOSPITALAR LTDA	3.338,76	3
27/03/2025	000002.	MARIA CLARA A. BRAMBILLA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	3.000,00	1
27/03/2025	000461.	ILFM SERVIÇOS MEDICOS LTDA	1.540,00	1
31/03/2025	000256.	TIAGO FELTRIN SIERRA EIRELI ME	1.362,75	1
02/04/2025	000012.	LA & GO SERVIÇOS MEDICOS LTDA	6.000,00	1
03/04/2025	000011.	DEPIERI SERVIÇOS MEDICOS LTDA	1.500,00	1
04/04/2025	335788.	SOMA MG HOSPITALAR	1.212,54	3
04/04/2025	621620.	CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA	2.040,00	3
04/04/2025	621619.	CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA	1.715,00	3
04/04/2025	704500.	DISK MED PADUA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	315,00	3
04/04/2025		FOLHA PAGAMENTO - 03/2025	75.392,78	2
04/04/2025	000013.	HELENA TEOFILO FERREIRA DA SILVA	3.500,00	1

04/04/2025	000012.	ESTEFANY BARROS CORREIA DA SILVA	3.500,00	1
04/04/2025	000433.	ZEX SERVIÇOS MEDICOS SOCIEDADE SIMPLES	11.014,24	1
04/04/2025	000011.	ILIRIA CARNEIRO FERRAZ DA SILVA	3.500,00	1
07/04/2025	000001.	LARISSA DOS SANTOS HENRIQUE	3.500,00	1
07/04/2025	622304.	CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA	1.080,00	3
07/04/2025	092667.	ELLO DISTRIBUILÇAO LTDA EPP - SP	192,80	3
07/04/2025	622303.	CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA	1.200,00	3
07/04/2025	005795.	ELLO DISTRIBUILÇAO LTDA EPP - SP	1.680,00	3
07/04/2025	125456.	HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA	3.901,68	3
07/04/2025	021022.	NSV PRODUTOS E SISTEMAS DE HIGIENE LTDA (Parcela 01/03)	1.034,75	4
08/04/2025	266840.	MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTAÇÕES LTDA	1.551,05	3
08/04/2025	304274.	BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA	3.968,00	3
10/04/2025	010247.	MEDICAL HOSP ASSESSORIA E SERVIÇOS LTDA	380,76	3
10/04/2025	023111.	BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	975,00	3
10/04/2025	003389.	RAMOSFARMA SUPRIMENTOS PARA SAUDE LTDA	6.118,34	3
10/04/2025	003387.	RAMOSFARMA SUPRIMENTOS PARA SAUDE LTDA	620,86	
10/04/2025	625086.	CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA	480,00	3
11/04/2025	266991.	MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTAÇÕES LTDA	1.237,60	3
11/04/2025	093061.	ELLO DISTRIBUILÇAO LTDA EPP - SP	4.882,30	3
14/04/2025	040380.	SUPERMATEC PRODUTOS HOSPITALARES	425,60	3
14/04/2025	021022.	NSV PRODUTOS E SISTEMAS DE HIGIENE LTDA (Parcela 02/03)	1.034,75	4
14/04/2025	210958.	CENTERLAB CENTRAL DE LABORATORIOS LTDA	372,92	3
15/04/2025	000123.	MARCOS CESAR GOMES	12.673,57	1
15/04/2025	16222	GUIA PARA RECOLHIMENTO DO ISSQN	4.420,76	1
15/04/2025	000091.	CLINICA MEDICA MENINO JESUS LTDA EPP	12.673,58	1
15/04/2025	000040.	ALINE GADELHA MAIA	6.326,25	1
16/04/2025	000132.	ZUCHERATO SERVIÇOS MEDICOS SS LTDA	4.896,81	1
16/04/2025	002239.	RD SAUDE SOCIEDADE MEDICA SS	25.183,62	1
16/04/2025	000997.	CHIQUITO, KILER E SOUSA SS	6.157,94	1
16/04/2025	000061.	WL ALMEIDA SRV MED	6.282,29	1
16/04/2025	000221.	CASTILHO FIGUEIREDO CLINICA MEDICA LTDA	6.282,29	1
17/04/2025	000156.	E. DE ASSIS PINHEIRO SERVIÇOS MEDICOS EIRELI	8.000,00	
17/04/2025	000352.	ALMEIDA & SALIONI SERVIÇOS MEDICOS SS	1.817,00	1
17/04/2025	001367.	CARDIOEQUIPE SS	13.291,35	1
17/04/2025	000695.	EDEVALDO VALEMTIM GOMES BEATO EIRELI	9.962,12	1
17/04/2025	000169.	MASTER MISHIMA SERVIÇOS MEDICOS EIRELI	26.400,00	1
17/04/2025	023223.	BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	1.038,54	3
17/04/2025		ADIANTAMENTO SALARIAL COMP: 04/25	39.896,89	2
22/04/2025	002308.	ULTRAMEDI COMERCIO DE MEDICAMENTOS HOSPITALARES	1.552,46	3
21/04/2025	021022.	NSV PRODUTOS E SISTEMAS DE HIGIENE LTDA (Parcela 03/03)	1.034,75	4
21/04/2025	021242.	NSV PRODUTOS E SISTEAS DE HIGIENE LTDA (Parcela 01/03)	828,13	4
22/04/2025	000254.	LTG SERVIÇOS MEDICOS EIRELI	14.300,00	1
22/04/2025	000023.	NILSON LUIZ FAVARETTO JUNIOR	3.826,66	1
22/04/2025	000116.	GERMAN FONG ROCA EPP	23.287,50	1
22/04/2025	000116.	OMM SERVIÇOS MEDICOS LTDA	3.000,00	1
22/04/2025	000127.	ADELSON DOS SANTOS SILVA JUNIOR SERVIÇOS MEDICOS LTDA	16.500,00	1
22/04/2025	000128.	ADEMIR ESPERIDIAO SANTOS SEGUNDO SERVICOS MEDICOS LTDA ME	3.000.00	1

22/04/2025	000003.	ANA CLAUDIA SARAIVA ROCHA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	1.500,00	1
23/04/2025	000085.	VELOSO E NERY SERVIÇOS MEDICOS LTDA	19.500,00	1
23/04/2025	000027.	RANYERE R. M. S SERVIÇOS MEDICOS LTDA	4.500,00	1
23/04/2025	000030.	ANA CAROLINA THOMAZ SILVA LTDA	3.000,00	1
23/04/2025	000008.	CLINICA MEDICA DR. KEVIN SIMON LTDA	1.500,00	1
23/04/2025	000001.	WILMAR GALDINO LOPES LTDA	1.500,00	1
23/04/2025	022275.	FRANLAB COM E REPRES DE PRODUTOS MEDICOHOSPITALARES LTDA	418,40	3
23/04/2025	795865.	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	2.466,67	3
24/04/2025	000121.	AUGUSTO FORTUNATO DE GODOI EIRELI ME	19.078,50	1
24/04/2025	000126.	JHB MARONESI SERVIÇOS MEDICOS SS EIRELLI	2.725,50	1
24/04/2025	000027.	MERCI SERVIÇOS MEDICOS	12.264,75	1
24/04/2025	000188.	PEDRON & FARIA ASSITENCIA MEDICA LTDA	1.500,00	1
24/04/2025	000006.	JADE SALOME LTDA	1.500,00	1
24/04/2025	027714.	MEGAMIX COMERCIAL	716,30	3
24/04/2025	000003.	MARIA CLARA A. BRAMBILLA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	3.000,00	1
24/04/2025	000008.	CLINICA MEDICA COIMBRA LTDA	3.000,00	
25/04/2025	000007.	RAFAEL GANDARA MAROTTI LTDA	1.500,00	1
25/04/2025	033404.	VIVA FARMACEUTICA SA	5.318,00	3
25/04/2025	305897.	BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA	2.923,20	3
28/04/2025	000002.	RIVERA SAUDE - SERVIÇOS MEDICOS LTDA	4.500,00	1
28/04/2025	000086.	VELOSO E NERY SERVIÇOS MEDICOS LTDA	7.500,00	1
28/04/2025	000260.	TIAGO FELTRIN SIERRA EIRELI ME	1.362,75	1
28/04/2025	000440.	ZEX SERVIÇOS MEDICOS SOCIEDADE SIMPLES	10.378,19	1
28/04/2025	000468.	ILFM SERVIÇOS MEDICOS LTDA	18.000,00	1
28/04/2025	000467.	ILFM SERVIÇOS MEDICOS LTDA	15.750,00	1
28/04/2025	045888.	S P DATA SERVIÇO DE PROCESSAMENTO DE DADOS LIMITADA	2.205,92	5
28/04/2025	009052.	COFERNANDES COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI EPP	1.501,78	3
28/04/2025	987711.	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	503,25	3
28/04/2025	021242.	NSV PRODUTOS E SISTEAS DE HIGIENE LTDA (Parcela 02/03)	828,11	4
28/04/2025	797874.	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	1.288,05	3
28/04/2025	211679.	CENTERLAB CENTRAL DE LABORATORIOS LTDA	372,92	3
28/04/2025	104116.	POINT SUTURE DO BRASIL INDUSTRIA DE FIOS CIRURGICOS	3.787,67	
29/04/2025	989374.	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	5.719,48	3
29/04/2025	021538.	AXMED EQUIPAMENTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA	546,00	3
30/04/2025	096934.	SERVIMED COMERCIAL LTDA	821,86	3
30/04/2025	006158.	ELLO DISTRIBUILÇAO LTDA EPP - SP	1.724,00	3
30/04/2025	829741.	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	2.780,59	3
30/04/2025	848134.	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	575,00	3
30/04/2025	094009.	ELLO DISTRIBUILÇAO LTDA EPP - SP	600,00	3
30/04/2025	003281.	QUIRON PHARMA LTDA	1.095,00	3
30/04/2025	130561.	HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA	1.087,62	3
		Subtotal - Fevereiro - Março e Abril	1.553.385,10	
02/05/2025	025515.	NOVA HOSPITALAR COMERCIAL E IMPORTADORA LTDA	540,00	3
02/05/2025	798823.	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	2.653,86	3
05/05/2025	000019.	L.L. BORBA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	19.500,00	1
05/05/2025	000011.	LA & GO SERVIÇOS MEDICOS LTDA	6.000,00	1
05/05/2025	000014.	LA & GO SERVICOS MEDICOS LTDA	4.500,00	1

05/05/2025	072229.	PRECISION COMERCIAL DIST DE PROD MEDICO HOSP LTDA	610,00	3
05/05/2025	021242.	NSV PRODUTOS E SISTEAS DE HIGIENE LTDA (Parcela 03/03)	828,11	4
07/05/2025	000002.	LARISSA DOS SANTOS HENRIQUE	3.500,00	1
07/05/2025	000013.	ILIRIA CARNEIRO FERRAZ DA SILVA	3.500,00	1
08/05/2025	000001.	BARBARA GIULIE OLIVEIRA DAYRELL	3.500,00	1
09/05/2025		FOLHA DE PAGAMENTO - 04/2025	75.615,63	2
09/05/2025	000001.	MARCOS ALBERTO DE ANDRADE SILVA	3.500,00	1
12/05/2025	006358.	ELLO DISTRIBUILÇAO LTDA EPP - SP	1.341,00	3
12/05/2025	307876.	BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA	2.690,00	3
13/05/2025	000886.	VETOR MEDICINA ESPECIALIZADA SS	2.725,50	1
14/05/2025	021625.	NSV PRODUTOS E SISTEMAS DE HIGIENE LTDA (Parcela 01/03)	737,74	4
14/05/2025	000015.	ESTEFANY BARROS CORREIA DA SILVA	4.316,66	1
14/05/2025	16334	GUIA PARA RECOLHIMENTO DO ISSQN	4.550,14	1
14/05/2025	805660.	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	4.012,18	3
16/05/2024	000046.	ALINE GADELHA MAIA	6.150,24	1
16/05/2025	000162.	E. DE ASSIS PINHEIRO SERVIÇOS MEDICOS EIRELI	18.600,00	1
16/05/2025	002245.	RD SAUDE SOCIEDADE MEDICA SS	16.845,74	1
16/05/2025	000709.	EDEVALDO VALEMTIM GOMES BEATO EIRELI	10.430,33	1
16/05/2025	001001.	CHIQUITO, KILER E SOUSA SS	7.306,71	1
16/05/2025	000098.	CLINICA MEDICA MENINO JESUS LTDA EPP	12.841,22	1
16/05/2025	000130.	MARCOS CESAR GOMES	14.841,19	1
19/05/2025	000258.	LTG SERVIÇOS MEDICOS EIRELI	12.200,00	1
19/05/2025	001069.	TRALDI OFTALMOLOGIA E ORTOPEDIA AVANÇADA LTDA	6.577,57	1
19/05/2025	000226.	CASTILHO FIGUEIREDO CLINICA MEDICA LTDA	6.577,57	1
19/05/2025	000156.	ZUCHERATO SERVIÇOS MEDICOS SS LTDA	5.126,97	1
19/05/2025	807116.	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	649,00	3
20/05/2025	001485.	NBK SOLUÇÕES INFORMATICA LTDA	2.024,22	5
20/05/2025	212591.	CENTERLAB CENTRAL DE LABORATORIOS LTDA	372,92	3
20/05/2025	021625.	NSV PRODUTOS E SISTEMAS DE HIGIENE (Parcela 02/03)	737,73	4
20/05/2025	015875.	SOGAMAX DISTRIB. DE PROD. FARMACEUTICOS LTDA ME	4.718,00	3
20/05/2025		ADIANTAMENTO SALARIAL 05/2025	38.768,70	2
20/05/2025	000024.	NILSON LUIZ FAVARETTO JUNIOR	3.826,66	
21/05/2025	000131.	ADELSON DOS SANTOS SILVA JUNIOR SERVIÇOS MEDICOS LTDA	3.141,00	1
21/05/2025	000132.	ADEMIR ESPERIDIAO SANTOS SEGUNDO SERVIÇOS MEDICOS LTDA ME	6.282,00	1
21/05/2025	000091.	VELOSO E NERY SERVIÇOS MEDICOS LTDA	20.416,50	1
21/05/2025	000017.	LA & GO SERVIÇOS MEDICOS LTDA	10.993,50	1
21/05/2025	000120.	GERMAN FONG ROCA EPP	24.220,77	1
21/05/2025	000007.	V A NUNES SERVIÇOS E EMPREENDIMENTOS MEDICOS LTDA	1.570,50	1
21/05/2025	000092.	VELOSO E NERY SERVIÇOS MEDICOS LTDA	9.423,00	1
22/05/2025	000025.	L.L. BORBA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	15.705,00	1
22/05/2025	000477.	ILFM SERVIÇOS MEDICOS LTDA	9.674,28	1
22/05/2025	000476.	ILFM SERVIÇOS MEDICOS LTDA	25.128,00	1
22/05/2025	000475.	ILFM SERVIÇOS MEDICOS LTDA	21.987,00	1
22/05/2025	022493.	FRANLAB COM E REPRES DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA	418,40	3
22/05/2025	000894.	VETOR MEDICINA ESPECIALIZADA SS	2.725,50	1
22/05/2025	000264.	TIAGO FELTRIN SIERRA EIRELI ME	2.853,59	1
23/05/2025	000064.	WL ALMEIDA SRV MED	6.577,57	1

cmcla

23/05/2025	**000033.**	MERCI SERVIÇOS MEDICOS	7.133,98	1
23/05/2025	**000127.**	JHB MARONESI SERVIÇOS MEDICOS SS EIRELLI	5.707,20	1
23/05/2025	**000125.**	AUGUSTO FORTUNATO DE GODOI EIRELI ME	25.682,38	1
23/05/2025	**113196.**	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	2.955,00	3
23/05/2025	**808966.**	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	1.261,47	3
23/05/2025	**006498.**	ELLO DISTRIBUILÇAO LTDA EPP - SP	2.221,00	3
23/05/2025	**006494.**	ELLO DISTRIBUILÇAO LTDA EPP - SP	3.066,00	3
23/05/2025	**212855.**	CENTERLAB CENTRAL DE LABORATORIOS LTDA	372,92	3
23/05/2025	**001380.**	CARDIOEQUIPE SS	13.183,64	1
23/05/2025	**000034.**	ANA CAROLINA THOMAZ SILVA LTDA	4.711,50	1
26/05/2025	**006520.**	ELLO DISTRIBUILÇAO LTDA EPP - SP	2.100,00	3
26/05/2025	**340151.**	SOMA MG HOSPITALAR	1.885,06	3
26/05/2025	**834619.**	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	1.313,46	3
26/05/2025	**809280.**	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	5.517,06	3
26/05/2025	**013124.**	DIMASTER - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES	1.200,00	3
27/05/2025	**020200.**	M.A. CAVALHIERI & CIA LTDA	2.939,95	7
27/05/2025	**046454.**	S P DATA SERVIÇO DE PROCESSAMENTO DE DADOS LIMITADA	2.205,92	5
27/05/2025	**021625.**	NSV PRODUTS E SISTEMAS DE HIGIENE (Parcela 03/03)	737,73	4
27/05/2025	**015080.**	SANTO ANDRE E FRUGONI LTDA ME	923,31	5
27/05/2025	**000357.**	ALMEIDA & SALIONI SERVIÇOS MEDICOS SS	1.817,00	1
30/05/2025		REF IMPOSTO NFs DE SERVICOS - JANEIRO a ABRIL	47.142,00	1
30/05/2025	**000012.**	DEPIERI SERVIÇOS MEDICOS LTDA	3.141,00	1
30/05/2025	**072941.**	PRECISION COMERCIAL DIST DE PROD MEDICO HOSP LTDA	617,40	3
30/05/2025	**015993.**	SOGAMAX DISTRIB. DE PROD. FARMACEUTICOS LTDA ME	819,00	3
		Sub Total - Maio	612.986,18	
02/06/25	309692.	BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA	4.374,00	3
02/06/25	291155.	ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA	2.131,39	3
02/06/25	021872.	NSV PRODUTOS E SISTEMAS DE HIGIENE LTDA (Parcela 01/02)	543,98	4
03/06/25	010572.	MEDICAL-HOSP ASSESSORIA E SERVICOS LTDA	180,44	3
04/06/25	003294.	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	637,74	3
06/06/25	000155.	APPOSTI TECNOLOGIA LTDA	9.980,00	5
06/06/25	000377.	JPMED MATERIAL MEDICO LTDA	1.299,00	
06/06/25		FOLHA DE PAGAMENTO COMP:05/2025	73.162,55	2
06/06/25	000015.	ILIRIA CARNEIRO FERRAZ DA SILVA	3.500,00	1
06/06/25	000017.	HELENA TEOFILO FERREIRA DA SILVA	3.500,00	1
06/06/25	000002.	MARCOS ALBERTO DE ANDRADE SILVA	3.500,00	1
06/06/25	000006.	ANA CLAUDIA SARAIVA ROCHA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	3.141,00	1
06/06/25	000004.	LARISSA DOS SANTOS HENRIQUE	3.500,00	1
06/06/25	000046.	RAFAELA RUFATO GADELHA	4.000,00	1
09/06/25	098501.	FARMATER MEDICAMENTOS LTDA	1.580,16	3
09/06/25	021872.	NSV PRODUTOS E SISTEMAS DE HIGIENE (Parcela 02/02)	543,97	4
09/06/25	000003.	BARBARA GIULIE OLIVEIRA DAYRELL	3.500,00	1
10/06/25	135394.	LATTINE CONSULT LTDA	1.390,50	5
10/06/25	000651.	WFX LTDA	20.681,36	1
10/06/25	000020.	PHS SERVICOS MEDICOS LTDA	1.500,00	1
11/06/25	016125.	SOGAMAX DISTRIB. DE PROD. FARMACEUTICOS LTDA ME	573,00	3
12/06/25	310829.	BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA	3.618,00	3

12/06/25	292856.	ATIVA MEDICO CIRURGICA EIRELI LTDA	2.903,00	3
12/06/25	292857.	ATIVA MEDICO CIRURGICA EIRELI LTDA	1.319,00	3
12/06/25	006917.	ELLO DISTRIBUILÇAO LTDA EPP - SP	2.920,00	3
16/06/25	016352.	GUIA PARA RECOLHIMENTO ISSQN	4.853,55	1
16/06/25	000104.	CLINICA MEDICO MENINO JESUS LTDA EPP	13.269,26	1
16/06/25	022078.	NSV PRODUTOS E SISTEMAS DE HIGIENE (Parcela 01/03)	737,74	4
17/06/25	001393.	CARDIOEQUIPE SS	17.170,65	1
17/06/25	213968.	CENTERLAB CENTRAL DE LABORATORIOS LTDA	372,92	3
17/06/25	000052.	ALINE GADELHA MAIA	6.623,33	1
17/06/25	000261.	LTG SERVIÇOS MEDICOS EIRELI	20.400,00	1
17/06/25	000144.	MARCOS CESAR GOMES	11.269,23	1
17/06/25	000168.	E. DE ASSIS PINHEIRO SERVIÇOS MEDICOS EIRELI	32.350,00	1
18/06/25	002417.	STERZO E STERZO SOCIEDADES MEDICAS SS	8.096,86	1
18/06/25	001004.	CHIQUITO, KILER E SOUSA SS	6.876,90	1
18/06/25	000168.	ZUCHERATO SERVIÇOS MEDICOS SS LTDA	5.126,97	1
18/06/25	002250.	RD SAUDE SOCIEDADE MEDICA SS	17.578,15	1
18/06/25	000449.	ZEX SERVIÇOS MEDICOS SOCIEDADE SIMPLES	9.230,34	1
18/06/25	001394.	CARDIOEQUIPE SS	13.916,05	1
18/06/25	016253.	SOGAMAX DISTRIB. DE PROD. FARMACEUTICOS LTDA ME	1.260,00	3
20/06/25	030116.	INOVAMED HOSPITALAR LTDA	1.441,65	3
20/06/25	271298.	MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTAÇÕES LTDA	1.574,56	3
20/06/25	001499.	NBK SOLUÇÕES INFORMATICA LTDA	2.024,22	6
20/06/25	000722.	EDEVALDO VALEMTIM GOMES BEATO EIRELI	11.262,00	1
20/06/25		ADIANTAMENTO SALARIAL COMP:06/2025	37.599,66	2
21/06/25	073518.	PRECISION COMERCIAL DIST DE PROD MEDICO HOSP LTDA	1.350,00	3
23/06/25	022078.	NSV PRODUTOS E SISTEMAS DE HIGIENE (Parcela 02/03)	737,73	4
23/06/25	840840.	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	1.390,24	3
23/06/25	022201.	NSV PRODUTOS E SISTEMAS DE HIGIENE	598,15	4
23/06/25	0003510.	QUIRON PHARMA LTDA	1.403,20	3
23/06/25	000038.	ANA CAROLINA THOMAZ SILVA LTDA	7.852,50	1
23/06/25	000019.	LA & GO SERVIÇOS MEDICOS LTDA	7.852,50	1
23/06/25	000123.	GERMAN FONG ROCA EPP	19.509,01	
23/06/25	000012.	ANA CLAUDIA SARAIVA ROCHA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	1.570,50	1
23/06/25	000097.	GERALDO ANDRE JORGE NERY SERVIÇOS MEDICOS LTDA	15.705,00	1
23/06/25	000135.	ADELSON DOS SANTOS SILVA JUNIOR SERVIÇOS MEDICOS LTDA	14.134,50	1
23/06/25	000136.	ADEMIR ESPERIDIAO SANTOS SEGUNDO SERVIÇOS MEDICOS LTDA ME	3.141,00	1
23/06/25	000098.	GERALDO ANDRE JORGE NERY SERVIÇOS MEDICOS LTDA	7.852,50	1
24/06/25	000360.	ALMEIDA & SALIONI SERVIÇOS MEDICOS SS	5.451,00	1
24/06/25	000910.	VETOR MEDICINA ESPECIALIZADA SS	2.725,50	1
24/06/25	000131.	JHB MARONESI SERVIÇOS MEDICOS SS EIRELLI	2.853,59	1
24/06/25	000129.	AUGUSTO FORTUNATO DE GODOI EIRELI ME	29.962,77	1
24/06/25	000035.	MERCI SERVIÇOS MEDICOS	13.554,59	1
24/06/25	000490.	ILFM SERVIÇOS MEDICOS LTDA	9.674,28	1
24/06/25	000498.	ILFM SERVIÇOS MEDICOS LTDA	14.919,75	1
25/06/25	000268.	TIAGO FELTRIN SIERRA EIRELI ME	2.853,59	1
25/06/25	000488.	ILFM SERVIÇOS MEDICOS LTDA	22.933,00	1
25/06/25	000267.	CLINICA MEDICA JAVIER - EIRELI	4.280,39	1

25/06/25	000025.	NILSON LUIZ FAVARETTO JUNIOR	3.826,66	1
25/06/25	000230.	CASTILHO FIGUEIREDO CLINICA MEDICA LTDA	9.396,52	1
25/06/25	000009.	V A NUNES SERVIÇOS E EMPREENDIMENTOS MEDICOS LTDA	1.570,50	1
25/06/25	000001.	MED SAUDE CLINICA MEDICA LTDA	1.570,50	1
25/06/25	000031.	LA & GO SERVIÇOS MEDICOS LTDA	10.993,50	1
25/06/25	012230.	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	535,50	3
25/06/25	012227.	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	2.842,29	3
25/06/25	016370.	SOGAMAX DISTRIB. DE PROD. FARMACEUTICOS LTDA ME	551,65	3
25/06/25	016369.	SOGAMAX DISTRIB. DE PROD. FARMACEUTICOS LTDA ME	2.836,80	3
25/06/25	312332.	BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA	3.465,20	3
25/06/25	000012.	MED ARRUDA LTDA	7.852,50	3
26/06/25	312473.	BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA	1.171,80	3
26/06/25	294814	ATIVA E MEDICA CIRURGICA	700,32	3
26/06/25	214974.	CENTERLAB CENTRAL DE LABORATORIOS LTDA	372,92	3
27/06/25	156789.	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	600,00	3
26/06/25	156884.	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	1.642,00	
26/06/25	007057.	ELLO DISTRIBUILÇAO LTDA EPP - SP	821,00	3
26/06/25	007059.	ELLO DISTRIBUILÇAO LTDA EPP - SP	1.292,00	3
26/06/25	047071.	S P DATA SERVIÇO DE PROCESSAMENTO DE DADOS LIMITADA	2.205,92	5
26/06/25	214481.	CENTERLAB CENTRAL DE LABORATORIOS LTDA	297,92	3
30/06/25		ELEKTRO REDES S.A	14.185,89	8
30/06/25	000030.	RANYERE R. M. S SERVIÇOS MEDICOS LTDA	3.141,00	1
30/06/25	214652.	CENTERLAB CENTRAL DE LABORATORIOS LTDA	670,84	3
30/06/25	825914.	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	5.120,91	3
30/06/25	825862	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	2.965,83	3
30/06/25	0003542.	QUIRON PHARMA LTDA	1.560,00	3
30/06/25	070689.	TIDIMAR COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS HOSP. LTDA	958,42	3
30/06/25	022078.	NSV PRODUTOS E SISTEMAS DE HIGIENE (Parcela 03/03)	737,73	4
28/06/25	294788.	CIRURGIA SÃO JOSÉ LTDA	858,46	3
		Sub Total Junho	654.063,00	
01/07/2025	000171.	E. DE ASSIS PINHEIRO SERVIÇOS MEDICOS EIRELI	750,00	1
02/07/2025	000019.	LA & GO SERVIÇOS MEDICOS LTDA	7.852,50	
03/07/2025	313135.	BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA	829,50	3
04/07/2025	016451.	SOGAMAX DISTRIB. DE PROD. FARMACEUTICOS LTDA ME	1.094,80	3
07/07/2025	000004.	MARCOS ALBERTO DE ANDRADE SILVA	3.500,00	1
07/07/2025	000005.	BARBARA GIULIE OLIVEIRA DAYRELL	3.500,00	1
07/07/2025	000016.	ILIRIA CARNEIRO FERRAZ DA SILVA	3.500,00	1
07/07/2025	000020.	HELENA TEOFILO FERREIRA DA SILVA	3.500,00	1
07/07/2025	000006.	LARISSA DOS SANTOS HENRIQUE	3.500,00	1
07/07/2025	000049.	RAFAELA RUFATO GADELHA	4.000,00	1
07/07/2025	843762.	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	852,00	3
07/07/2025	313528.	BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA	837,00	3
07/07/2025	214513.	CENTERLAB CENTRAL DE LABORATORIOS LTDA	372,92	3
07/07/2025	214990.	CENTERLAB CENTRAL DE LABORATORIOS LTDA	650,84	3
07/07/2025	022429.	NSV PRODUTOS E SISTEMAS DE HIGIENE LTDA (Parcela 01/03)	1.034,75	4
07/07/2025		FOLHA DE PAGAMENTO COMP:06/2025	68.315,11	2
08/07/2025	000014.	DEPIERI SERVICOS MEDICOS LTDA	1.570.50	1

08/07/2025	000001.	DAISA ACSA SANTOS COIMBRA VERONEZI	3.500,00	1
08/07/2025	000156.	APPOSTI TECNOLOGIA LTDA	11.820,00	5
08/07/2025	000149.	MARCOS CESAR GOMES	12.841,19	1
08/07/2025	001099.	TRALDI OFTALMOLOGIA E ORTOPEDIA AVANÇADA LTDA	2.818,98	1
08/07/2025	000109.	CLINICA MEDICO MENINO JESUS LTDA EPP	12.841,25	1
08/07/2025	000178.	SEGURIMIX COMERCIO E DISTRIBUIÇÃO LTDA EPP	573,24	3
09/07/2025	004210.	RW BRASIL IMPORTAÇÃO COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS	1.609,00	3
14/07/2025	105789.	POINT SUTURE DO BRASIL INDUSTRIA DE FIOS CIRURGICOS	2.817,95	3
14/07/2025	016551.	SOGAMAX DISTRIB. DE PROD. FARMACEUTICOS LTDA ME	504,00	3
14/07/2025	167469.	ASTRA FARMA COMERCIO DE MAT. MED. HOSP. LTDA	894,00	3
14/07/2025	022429.	NSV PRODUTOS E SISTEMAS DE HIGIENE LTDA (Parcela 02/03)	1.034,75	4
14/07/2025	296936.	ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA	397,00	3
14/07/2025	074126.	PRECISION COMERCIAL DIST DE PROD MEDICO HOSP LTDA	802,00	3
14/07/2025	016583.	SOGAMAX DISTRIB. DE PROD. FARMACEUTICOS LTDA ME	803,36	3
14/07/2025	074115.	PRECISION COMERCIAL DIST DE PROD MEDICO HOSP LTDA	501,50	3
14/07/2025	002254.	RD SAUDE SOCIEDADE MEDICA SS	16.845,74	1
14/07/2025	000179.	ZUCHERATO SERVIÇOS MEDICOS SS LTDA	5.126,97	1
11/07/2025	001007.	CHIQUITO, KILER E SOUSA SS	6.017,30	1
14/07/2025	000056.	ALINE GADELHA MAIA	7.569,52	1
14/07/2025	000126.	GERMAN FONG ROCA EPP	28.620,06	1
14/07/2025	000026.	NILSON LUIZ FAVARETTO JUNIOR	3.826,66	1
14/07/2025	000003.	FELIPE SEVEDINO DOS SANTOS LTDA	1.570,50	1
14/07/2025	000038.	L.L. BORBA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	3.141,00	1
14/07/2025	000143.	ADEMIR ESPERIDIAO SANTOS SEGUNDO SERVIÇOS MEDICOS LTDA ME	4.711,50	1
14/07/2025	000010.	MARIA CLARA A. BRAMBILLA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	1.570,50	1
14/07/2025	000043.	L.L. BORBA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	7.852,50	1
15/07/2025	000040.	ANA CAROLINA THOMAZ SILVA LTDA	9.423,00	1
15/07/2025	000103.	GERALDO ANDRE JORGE NERY SERVIÇOS MEDICOS LTDA	9.423,00	1
15/07/2025	000032.	RANYERE R. M. S SERVIÇOS MEDICOS LTDA	3.141,00	1
15/07/2025	000136.	ADELSON DOS SANTOS SILVA JUNIOR SERVIÇOS MEDICOS LTDA	7.852,50	1
15/07/2025	000102.	GERALDO ANDRE JORGE NERY SERVIÇOS MEDICOS LTDA	17.275,00	1
15/07/2025	000493.	ILFM SERVIÇOS MEDICOS LTDA	25.128,00	
15/07/2025	314362.	BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA	4.275,00	3
15/07/2025	272915.	MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTAÇÕES LTDA	5.089,53	3
15/07/2025	000037.	L.L. BORBA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	16.490,25	1
15/07/2025	000494.	ILFM SERVIÇOS MEDICOS LTDA	25.379,28	1
15/07/2025	000175.	E. DE ASSIS PINHEIRO SERVIÇOS MEDICOS EIRELI	1.200,00	1
15/07/2025		GUIA PARA RECOLHIMENTO DO ISSQN	6.586,91	1
16/07/2025	000731.	EDEVALDO VALEMTIM GOMES BEATO EIRELI	9.854,25	1
16/07/2025	000144.	VETOR MEDICINA ESPECIALIZADA SS	2.725,50	1
16/07/2025	000133.	JHB MARONESI SERVIÇOS MEDICOS SS EIRELLI	2.853,59	1
16/07/2025	000271.	TIAGO FELTRIN SIERRA EIRELI ME	2.853,59	1
16/07/2025	000268.	CLINICA MEDICA JAVIER - EIRELI	1.426,78	1
16/07/2025	002437.	STERZO E STERZO SOCIEDADES MEDICAS SS	13.155,14	1
16/07/2025	001403.	CARDIOEQUIPE SS	13.183,62	1
16/07/2025	000056.	VICTOR JORGE LAGO LTDA	8.000,00	1
16/07/2025	000040.	MERCI SERVICOS MEDICOS	11.414,39	1

16/07/2025	000132.	AUGUSTO FORTUNATO DE GODOI EIRELI ME	18.548,37	1
16/07/2025	000176.	E. DE ASSIS PINHEIRO SERVIÇOS MEDICOS EIRELI	24.450,00	1
18/07/2025		ADIANTAMENTO SALARIAL COMPETÊNCIA 07/2025	37.585,48	2
16/07/2025	023000.	FRANLAB COM E REPRES DE PRODUTOS MEDICOHOSPITALARES LTDA	627,20	3
16/07/2025	016581.	SOGAMAX DISTRIB. DE PROD. FARMACEUTICOS LTDA ME	2.073,28	3
16/07/2025	158692.	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	557,19	3
16/07/2025	007339.	ELLO DISTRIBUILÇAO LTDA EPP - SP	1.088,00	3
16/07/2025	834826.	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	2.911,08	3
16/07/2025	003658.	QUIRON PHARMA LTDA	1.011,00	3
16/07/2025	834571.	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	829,50	3
18/07/2025	016615.	SOGAMAX DISTRIB. DE PROD. FARMACEUTICOS LTDA ME	1.860,40	3
16/07/2025	834525.	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	277,08	3
16/07/2025	835126.	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	4.487,53	3
16/07/2025	846088.	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	1.164,34	3
16/07/2025	001552.	NBK SOLUÇÕES INFORMATICA LTDA	2.024,22	6
16/07/2025	101024.	FARMATER MEDICAMENTOS LTDA	1.081,14	
17/07/2025	000146.	DIGITAL VIDA DIAGNOSTICOS MEDICOS LTDA	12.921,27	5
17/07/2025	000365.	ALMEIDA & SALIONI SERVIÇOS MEDICOS SS	5.451,00	1
17/07/2025	000022.	LA & GO SERVIÇOS MEDICOS LTDA	7.852,50	1
17/07/2025	000348.	MARIA LETICCIA GIESTA - ME	1.200,00	1
20/07/2025	338328.	CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	2.874,55	3
17/07/2025	071350.	TDIMAR COMERCIO DE PRODUTOS HOSP LTDA	3.087,64	3
21/07/2025	022429.	NSV PRODUTOS E SISTEMAS DE HIGIENE LTDA (Parcela 03/03)	1.034,75	4
17/07/2025	836526.	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	662,99	4
17/07/2025	601937.	C.B.S MEDICO CENTIFICA LTDA	1.156,39	3
24/07/2025		PAGAMENTO 1ª PARCELA 13º SALÁRIO PS	57.165,14	2
24/07/2025	000007.	WFX LTDA	5.157,69	1
24/07/2025	000006.	WFX LTDA	4.727,88	1
24/07/2025	000233.	CASTILHO FIGUEIREDO CLINICA MEDICA LTDA	8.456,86	1
24/07/2025	000001.	WILMAR GALDINO LOPES LTDA	4.711,50	1
24/07/2025	000266.	LTG SERVIÇOS MEDICOS EIRELI	3.000,00	1
24/07/2025	000265.	LTG SERVIÇOS MEDICOS EIRELI	12.350,00	
28/07/2025		ELEKTRO REDES S.A	14.594,49	8
28/07/2025	046289.	BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITAKARES LTDA	1.260,00	3
28/07/2025	083844.	BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITAKARES LTDA	1.867,50	3
27/07/2025	047682.	S P DATA SERVIÇO DE PROCESSAMENTO DE DADOS LIMITADA	4.176,77	5
28/07/2025	215923.	CENTERLAB CENTRAL DE LABORATORIOS LTDA	372,92	3
28/07/2025	022764.	NSV PRODUTOS E SISTEMAS DE HIGIENE LTDA (Parcela 01/03)	800,53	4
29/07/2025	002417.	STERZO E STERZO SOCIEDADES MEDICAS SS	360,00	1
		SUB TOTAL	698.818,90	
04/08/25	022764.	NSV PRODUTOS E SISTEMAS DE HIGIENE LTDA (Parcela 02/03)	800,51	4
05/08/25	016842.	SOGAMAX DISTRIB. DE PROD. FARMACEUTICOS LTDA ME	1.737,66	3
06/08/25		FOLHA DE PAGAMENTO COMP:07/2025	68.217,33	2
07/08/25	000007.	BARBARA GIULIE OLIVEIRA DAYRELL	3.500,00	1
07/08/25	000006.	MARCOS ALBERTO DE ANDRADE SILVA	3.500,00	1
07/08/25	000021.	HELENA TEOFILO FERREIRA DA SILVA	3.500,00	1
07/08/25	000017.	ILIRIA CARNEIRO FERRAZ DA SILVA	3.500,00	1

07/08/25	000052.	RAFAELA RUFATO GADELHA	4.000,00	1
07/08/25	216460.	CENTERLAB CENTRAL DE LABORATORIOS LTDA	372,92	3
08/08/25	000002.	DAISA ACSA SANTOS COIMBRA	3.500,00	1
08/08/25	000008.	LARISSA DOS SANTOS HENRIQUE	3.500,00	1
08/08/25	317066.	BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA	825,00	3
08/08/25	071936.	TIDIMAR COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS HOSP. LTDA	1.895,63	3
08/08/25	000159.	APPOSTI TECNOLOGIA LTD	10.100,00	5
11/08/25	328540.	SOMA SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	1.093,80	3
11/08/25	346599.	SOMA MG PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	1.018,00	3
11/08/25	022764.	NSV PRODUTOS E SISTEMAS DE HIGIENE LTDA (Parcela 03/03)	800,51	4
11/08/25	161181.	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	4.520,80	3
11/08/25	317200.	BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA	1.188,00	3
11/08/25	850941.	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	2.211,83	3
11/08/25	216627.	CENTERLAB CENTRAL DE LABORATORIOS LTDA	670,84	3
11/08/25	016881.	SOGAMAX DISTRIB. DE PROD. FARMACEUTICOS LTDA ME	1.094,80	3
11/08/25	000026.	JULIANA C M NUNES SERVIÇOS MEDICOS	13.269,27	1
13/08/25	023237.	FRANLAB COM E REPRES DE PRODUTOS MEDICOHOSPITALARES LTDA	418,40	3
13/08/25	074960.	PRECISION COMERCIAL DIST DE PROD MEDICO HOSP LTDA	1.176,00	3
13/08/25	036395.	VIVA FARMACEUTICA SA	6.403,00	3
14/08/25	000154.	MARCOS CESAR GOMES	13.269,22	1
14/08/25	007805.	ELLO DISTRIBUILÇAO LTDA EPP - SP	2.992,00	3
14/08/25	007811.	ELLO DISTRIBUIÇÃO LTDA EPP	4.744,00	3
14/08/25	339955.	CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	720,65	3
15/08/25	016792.	GUIA PARA RECOLHIMENTO DO ISSQN	4.186,51	1
18/08/25	000058.	VICTOR JORGE LAGO	2.000,00	1
18/08/25	000184.	E. DE ASSIS PINHEIRO SERVIÇOS MEDICOS EIRELI	20.300,00	1
18/08/25	000196.	ZUCHERATTO SERVIÇOS MEDICOS S/S LTDA	5.126,97	1
18/08/25	000373.	ALMEIDA & SALIONI SERVIÇOS MEDICOS SS	7.631,40	1
18/08/25	002261.	RD SAUDE SOCIEDADE MEDICA SS	17.578,15	1
18/08/25	023057.	NSV PRODUTOS E SISTEMAS DE HIGIENE LTDA (Parcela 01/03)	755,19	4
18/08/25	001010.	CHIQUITO, KILER E SOUSA SS	5.587,49	1
18/08/25	001415.	CARDIOEQUIPE SS	13.183,64	
19/08/25	000271.	LTG SERVIÇOS MEDICOS EIRELI	24.200,00	1
19/08/25	002457.	STERZO E STERZO SOCIEDADE MEDICA SS	13.155,14	1
20/08/25	000150.	DIGITAL VIDA DIAGNOSTICOS MEDICOS LTDA	14.655,62	5
20/08/25	096716.	BELIVE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	1.197,00	3
20/08/25		ADIANTAMENTO SALARIAL COMP 08/2025	38.290,74	2
20/08/25	000237.	CASTILHO FIGUEIREDO CLINICA MEDICA LTDA	6.577,57	1
20/08/25	000741.	EDEVALDO VALENTIM GOMES BEATO EIRELI	10.174,76	1
21/08/25	000025.	LA E GO SERVICOS MEDICOS LTDA	7.852,20	1
21/08/25	000140.	ADELSON DOS SANTOS SILVA JUNIOR SERVICOS MEDICOS LTDA - ME	14.134,50	1
21/08/25	000147.	ADEMIR ESPERDIAO SANTOS SEGUNDO SERVICOS MEDICOS LTDA - ME	3.141,00	1
21/08/25	000108.	VELOSO E NERY SERVIÇOS MEDICOS LTDA	18.846,00	1
21/08/25	000107.	VELOSO E NERY SERVIÇOS MEDICOS LTDA	7.852,50	1
21/08/25	000044.	ANA CAROLINA THOMAZ SILVA LTDA	7.852,50	1
21/08/25	000270.	CLINICA MEDICA JAVIER - EIRELI	2.853,59	1
21/08/25	000925.	VETOR MEDICINA ESPECIALIZADA SS	2.725,50	1

22/08/25	000130.	GERMAN FONG ROCA EPP	31.297,69	1
22/08/25	000141.	AUGUSTO FORTUNATO DE GODOI LTDA ME	25.682,38	1
22/08/25	000501.	ILFM SERVIÇOS MEDICOS LTDA	14.134,50	1
22/08/25	000504.	ILFM SERVIÇOS MEDICOS LTDA	30.896,97	1
22/08/25	000003.	LMCL SERVICOS MEDICOS LTDA	12.564,00	1
22/08/25	000027.	NILSON LUIZ FAVARETTO JUNIOR	3.826,66	1
22/08/25	000034.	RANYERE R. MM. S SERVICOS MEDICOS LTDA	3.141,00	1
25/08/25	000278.	TIAGO FELTRIN SIERRA EIRELI ME	2.853,59	1
25/08/25	001418.	CARDIOEQUIPE SS	2.861,77	1
25/08/25	000137.	JHB MARONESI SERVIÇOS MEDICOS SS EIRELLI	5.707,20	1
25/08/25	000065.	ALINE GADELHA MAIA	6.623,33	1
25/08/25	010977.	MEDICAL HOPS ASSESORIA E SERVICOS LTDA	160,98	3
25/08/25	023057.	NSV PRODUTOS E SISTEMAS DE HIGIENE LTDA (Parcela 02/03)	755,18	4
25/08/25	011065.	MEDICAL HOPS ASSESORIA E SERVICOS LTDA	100,80	3
26/08/25	453316.	SAMAPI DISTRIBUIDORA PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA	302,64	3
27/08/25	000052.	L.L. BORBA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	3.141,00	
27/08/25	048151.	S P DATA SERVIÇO DE PROCESSAMENTO DE DADOS LIMITADA	4.638,51	5
27/08/25	853637.	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	678,28	3
28/08/25	008049.	ELLO DISTRIBUICAO LTDA EPP	1.142,40	3
28/08/25	0008041.	ELLO DISTRIBUICAO LTDA EPP	1.624,00	3
28/08/25	008051.	ELLO DISTRIBUICAO LTDA EPP	1.203,20	3
29/08/25	854694.	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	1.131,11	3
29/08/25	319513.	BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA	1.299,94	3
		SubTotal	570.165,27	
01/09/25	332434.	SOMA SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	935,00	3
01/09/25	341071.	CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	2.710,14	3
01/09/25	855595.	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	1.406,04	3
01/09/25	856428	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	5.059,96	3
01/09/25	017178.	SOGAMAX DISTRIB. DE PROD. FARMACEUTICOS LTDA ME	2.088,00	3
01/09/25	008164.	ELLO DISTRIBUIÇÃO LTDA EPP	192,00	3
01/09/25	039732.	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	10.478,69	3
01/09/25	023057.	NSV PRODUTOS E SISTEMAS DE HIGIENE LTDA (Parcela 03/03)	755,18	
02/09/25	011066.	MEDICAL HOPS ASSESORIA E SERVICOS LTDA	202,00	3
03/09/25	000045.	MERCI SERVICOS MEDICOS LTDA	11.414,39	1
03/09/25	319967	BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA LTDA	814,00	3
03/09/25	022041	XTREME EQUIPAMENTOS DE SEGURANÇA LTDA	130,70	3
03/09/25	323938	ACACIA COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	500,63	3
04/09/25	041996	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	630,00	3
04/09/25	106933	POINT SUTURE DO BRASIL	2.454,74	3
05/09/25		FOLHA DE PAGAMENTO COMP: 08/2025	68.181,15	2
05/09/25	000163.	APPOSTI TECNOLOGIA LTDA	8.600,00	5
08/09/25	000010.	BARBARA GIULIE OLIVEIRA DAYRELL	3.500,00	1
08/09/25	000005.	DAISA ACSA SANTOS COIMBRA	3.500,00	1
08/09/25	000023.	HELENA TEOFILO FERREIRA DA SILVA	3.500,00	1
08/09/25	000009.	MARCOS ALBERTO DE ANDRADE SILVA	3.500,00	1
08/09/25	000011.	LARISSA DOS SANTOS HENRIQUE	3.500,00	1
08/09/25	000051.	RAFAELA RUFATO GADELHA	4.000,00	1

08/09/25	072846.	TIDIMAR COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS HOSP LTDA	1.500,00	3
08/09/25	023509.	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	2.298,23	3
08/09/25	023509.	NSV PRODUTOS E SISTEMAS DE HIGIENE LTDA (Parcela 01/02)	487,80	4
09/09/25	000020.	ILIRIA CARNEIRO FERRAZ DA SILVA	3.500,00	1
10/09/25	023509.	FRANLAB COM E REPRES DE PRODUTOS MEDICO HOSPITARES	418,40	3
11/09/25	008398.	ELLO DISTRIBUIÇÃO LTDA EPP	2.114,00	3
12/09/25	000162.	MARCOS CESAR GOMES	13.269,23	1
12/09/25	000034.	JULIANA C M NUMES SERVICOS MEDICOS	13.269,27	1
12/09/25	000012.	WFX LTDA	6.017,30	1
15/09/25	016934.	GUIA PARA RECOLHIMENTO DO ISSQN	4.559,05	1
15/09/25	023509.	KAIROS HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	622,80	3
15/09/25	023509.	NSV PRODUTOS E SISTEMAS DE HIGIENE LTDA (Parcela 02/02)	487,80	4
16/09/25	000133.	GERMAN FONG ROCA EPP	10.881,00	1
16/09/25	000070.	ALINE GADELHA MAIA	5.677,14	1
16/09/25	000752.	EDEVALDO VALENTIM GOMES BEATO EIRELI	10.430,33	1
16/09/25	000240.	CASTILHO FIGUEIREDO CLINICA MEDICA LTDA	13.155,14	
16/09/25	002471.	STERZO E STERZO SOCIEDADE MEDICA SS	13.155,14	1
16/09/25	002265.	RD SAUDE SOCIEDADE MEDICA SS	17.578,15	1
16/09/25	000210.	ZUCHERATTO SERVIÇOS MEDICOS S/S LTDA	5.126,97	1
16/09/25	023509.	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	2.040,00	3
16/09/25	321603.	BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA LTDA	900,00	3
17/09/25	000275.	LTG SERVIÇOS MEDICOS EIRELI	3.000,00	1
17/09/25	000274.	LTG SERVIÇOS MEDICOS EIRELI	14.500,00	1
17/09/25	001424.	CARDIOEQUIPE SS	13.183,64	1
17/09/25	000357.	MARIA LETICIA GIESTA - ME	5.600,00	1
17/09/25	001013.	CHIQUITO, KILER E SOUSA SS	7.306,71	1
17/09/25	000014.	WFX LTDA	4.298,07	1
17/09/25	000375.	ALMEIDA & SALIONI SERVIÇOS MEDICOS SS	4.996,75	1
17/09/25	321690.	BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA LTDA	984,00	3
17/09/25	000031.	BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA LTDA	1.474,20	3
18/09/25	865060.	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	684,99	3
19/09/25	218647.	CENTERLAB CENTRAL DE LABORATORIOS LTDA	650,84	
22/09/25	000134.	GERMAN FONG ROCA EPP	21.987,00	1
22/09/25	000284.	TIAGO FELTRIN SIERRA EIRELI ME	2.853,59	1
23/09/25	000116.	VELOSO E NERY SERVIÇOS MEDICOS LTDA	25.128,00	1
23/09/25	000062.	L.L. BORBA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	18.846,00	1
23/09/25	000150.	ADEMIR ESPERDIAO SANTOS SEGUNDO SERVICOS MEDICOS LTDA - ME	1.570,50	1
23/09/25	000008.	LMCL SERVIÇOS MEDICOS LTDA	9.423,00	1
23/09/25	000015.	V A NUNES SERVIÇOS MEDICOS E EMPREENDIMENROS MEDICOS LTDA	1.570,50	1
23/09/25	000143.	ADELSON DOS SANTOS SILVA JUNIOR SERVICOS MEDICOS LTDS - ME	4.711,50	1
23/09/25	000156.	DIGITAL VIDA DIAGNOSTICOS MEDICOS LTDA	12.913,76	5
24/09/25	000189.	E. DE ASSIS PINHEIRO SERVIÇOS MEDICOS EIRELI	24.900,00	1
24/09/25	000001.	VITOR AUGUSTO DA ROSA MACHAD LTDA	3.141,00	1
24/09/25	000511.	ILFM SERVIÇOS MEDICOS LTDA	10.993,50	1
24/09/25	000038.	RANYERE R. MM. S SERVICOS MEDICOS LTDA	3.141,00	1
24/09/25	000509.	ILFM SERVIÇOS MEDICOS LTDA	18.060,75	1
24/09/25	000016.	FELIPE SEVEDINODOS SANTOS LTDA	1.570,50	1

24/09/25	000046.	MUSTAPHA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	3.141,00	1
24/09/25	000050.	MALVESTITI SERVIÇOS MEDICOS LTDA	3.141,00	1
26/09/25	868766.	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	669,24	3
29/09/25	000048	ANA CAROLINA THOMAZ SILVA LTDA	4.711,50	1
29/09/25	000117.	VELOSO E NERY SERVIÇOS MEDICOS LTDA	10.993,50	1
29/09/25	000446.	ZEX SERVIÇOS MEDICOS SOCIEDADE SIMPLES	21.807,49	1
29/09/25	000510.	ILFM SERVIÇOS MEDICOS LTDA	10.480,47	1
29/09/25	000145.	AUGUSTO FORTUNATO DE GODOI LTDA ME	19.261,79	1
29/09/25	000273.	CLINICA MEDICA JAVIER - EIRELI	4.261,60	1
29/09/25	001429.	CARDIOEQUIPE SS	2.851,78	1
29/09/25	000934.	VETOR MEDICINA ESPECIALIZADA SS	2.725,50	1
29/09/25	000140.	JHB MARONESI SERVIÇOS MEDICOS SS EIRELLI	2.853,59	1
29/09/25		ADIANTAMENTO SALARIAL COMP:	35.914,87	2
29/09/25	048776.	SP DATA SERVIÇO DE PROCESSO DE DADOS LIMITADA	4.638,51	5
30/09/25	000029.	LA E GO SERVICOS MEDICOS LTDA	7.852,50	1
		Subtotal	618.334,51	
01/10/25	001814.	TOP SAUDE COMERCIO DE IMP. E EXP.DE SAUDE	2.575,00	3
01/10/25	087288.	BELIVE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	7.451,50	3
01/10/25	166359.	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR	3.436,80	3
01/10/25	166334.	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR	600,00	3
01/10/25	008737.	ELLO DISTRIBUIÇÃO LTDA EPP	3.246,52	3
01/10/25	023752.	NSV PRODUTOS E SISTEMAS DE HIGIENE LTDA	1.886,20	4
01/10/25	008720.	ELLO DISTRIBUIÇÃO LTDA EPP	1.941,00	3
02/10/25	000049.	MERCI SERVICOS MEDICOS LTDA	11.414,39	1
02/10/25	861707.	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	1.234,53	3
02/10/25	861736.	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	4.390,02	3
02/10/25	008757.	ELLO DISTRIBUIÇÃO LTDA EPP	414,00	3
02/10/25	872062.	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	6.087,93	3
02/10/25	343087.	CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	959,60	3
03/10/25	000165.	MARCOS CESAR GOMES	12.841,19	1
03/10/25	000124.	CLINICA MEDICO MENINO JESUS	12.841,23	1
06/10/25		FOLHA DE PAGAMENTO COMP:09/2025	65.727,44	
06/10/25	000015.	V A NUNES SERVIÇOS MEDICOS E EMPREENDIMENROS MEDICOS LTDA	1.570,50	1
06/10/25	000027.	HELENA TEOFILO FERREIRA DA SILVA	5.250,00	1
06/10/25	000166.	APPOSTI TECNOLOGIA LTDA	10.550,00	5
06/10/25	034978.	INJEMED MEDICAMENTOS ESPECIAIS LTDA	480,00	3
06/10/25	87464.	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	859,34	3
06/10/25	874156.	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	840,00	3
06/10/25	107699.	POINT SUTURE DO BRASIL	1.003,20	3
06/10/25	000507.	MUNDIAL COMERCIO DE EQUIPAMENTOS DE SEGUNÇA	693,70	3
06/10/25	041860.	SUPERDINATEC COMERCIO DE PAPEIS LTDA	277,40	3
06/10/25	063799.	M.N.P CUSTODIO COM. DE PROD. HOSPITALARES EIRELI	999,94	3
06/10/25	343296.	CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	1.446,40	3
07/10/25	000022.	ILIRIA CARNEIRO FERRAZ DA SILVA	3.500,00	1
07/10/25	000012.	BARBARA GIULIE OLIVEIRA DAYRELL	3.500,00	1
07/10/25	000013.	LARISSA DOS SANTOS HENRIQUE	3.500,00	1
07/10/25	000008.	DAISA ACSA SANTOS COIMBRA	3.500,00	1

07/10/25	000054.	RAFAELA RUFATO GADELHA	4.000,00	1
07/10/25	000133.	GERMAN FONG ROCA EPP COMPLEMENTO NF 133	0,19	1
07/10/25	000010.	MARCOS ALBERTO DE ANDRADE SILVA	3.500,00	1
08/10/25	023690.	FRANLAB COM E REPRES DE PRODUTOS MEDICO HOSPITARES	537,60	3
08/10/25	017556.	SOGAMAX DISTRI. DE PROD. FARMACEUTICOS LTDA ME	1.093,89	3
09/10/25	104975.	FARMARTER MEDICAMENTOS LTDA EPP	1.022,82	3
10/10/25	876282.	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	1.832,03	3
10/09/25	170822.	ASTRA FARMA COMERCIO DE MAT MED HOSP LTDA	680,00	3
10/10/25	008897.	ELLO DISTRIBUIÇÃO LTDA EPP	1.305,60	3
13/10/25	097212.	BELIVE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	375,00	3
13/10/25	087938.	BELIVE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	2.494,80	3
15/10/25	017069.	GUIA PARA RECOLHIMENTO DO ISSQN	6.301,46	1
17/10/25	000281.	LTG SERVIÇOS MEDICOS EIRELI	13.800,00	1
17/10/25	000075.	ALINE GADELHA MAIA	8.515,17	1
17/10/25	000138.	GERMAN FONG ROCA EPP	9.461,90	1
17/10/25	001016.	CHIQUITO, KILER E SOUSA SS	6.017,30	1
17/10/25	000379.	ALMEIDA & SALIONI SERVIÇOS MEDICOS SS	3.634,00	1
17/10/25	000016.	WFX LTDA	3.438,46	1
17/10/25	001436.	CARDIOEQUIPE SS	13.183,64	1
17/10/25	000246.	CASTILHO FIGUEIREDO CLINICA MEDICA LTDA	7.517,23	1
17/10/25	000762.	EDEVALDO VALENTIM GOMES BEATO EIRELI	10.430,33	1
17/10/25	001437.	CARDIOEQUIPE SS	2.861,77	1
17/10/25	000075.	ALINE GADELHA MAIA COMPLEMENTO NF 75	0,54	1
20/10/25		RETENÇÃO DE TRIBUTOS COMP 05/25	10.089,71	1
20/10/25		RETENÇÃO DE TRIBUTOS COMP 06/25	14.241,11	1
20/10/25		RETENÇÃO DE TRIBUTOS COMP 07/25	10.569,38	1
20/10/25		RETENÇÃO DE TRIBUTOS COMP 08/25	10.973,16	1
20/10/25		RETENÇÃO DE TRIBUTOS COMP 09/25	14.447,74	1
20/10/25	325732.	BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA LTDA	1.393,84	3
20/10/25	220082.	CENTERLAB CENTRAL DE LABORATORIOS LTDA	650,84	3
20/10/25		ADIANTAMENTO SALARIAL COMP: 10/25	34.632,36	2
20/10/25	000474.	ZEX SERVIÇOS MEDICOS SOCIEDADE SIMPLES	5.755,52	
20/10/25	002270.	RD SAUDE SOCIEDADE MEDICA SS	16.845,74	1
20/10/25	000193.	E. DE ASSIS PINHEIRO SERVIÇOS MEDICOS EIRELI	16.900,00	1
20/10/25	000360.	MARIA LETICIA GIESTA - ME	5.100,00	1
20/10/25	000228.	ZUCHERATO SERVIÇOS MEDICOS S/S LTDA	5.126,97	1
21/10/25	002384.	D E M SERVICOS MEDICOS LTDA	8.721,60	1
21/10/25	000162.	DIGITAL VIDA DIAGNOSTICOS MEDICOS LTDA	21.112,50	5
21/10/25	000067.	L.L. BORBA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	12.564,00	1
21/10/25	000153.	ADEMIR ESPERDIAO SANTOS SEGUNDO SERVICOS MEDICOS LTDA - ME	1.570,50	1
21/10/25	000288.	TIAGO FELTRIN SIERRA EIRELI ME	1.426,78	1
21/10/25	000003.	VITOR AUGUSTO DA ROSA MACHADO LTDA	1.570,50	1
21/10/25	000047.	MUSTAPHA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	7.852,50	1
21/10/25	000144.	ADELSON DOS SANTOS SILVA JUNIOR SERVICOS MEDICOS LTDS - ME	15.705,00	1
21/10/25	000011.	LMCL SERVIÇOS MEDICOS LTDA	9.423,00	1
22/10/25	000051.	ANA CAROLINA THOMAZ SILVA LTDA	4.711,50	1
22/10/25	000525.	ILFM SERVICOS MEDICOS LTDA	15.705,00	1

22/10/25	000123.	VELOSO E NERY SERVIÇOS MEDICOS LTDA	9.423,00	1
22/10/25	000519.	ILFM SERVIÇOS MEDICOS LTDA	9.674,28	1
22/10/25	000122.	VELOSO E NERY SERVIÇOS MEDICOS LTDA	20.416,50	1
22/10/25	000518.	ILFM SERVIÇOS MEDICOS LTDA	15.705,00	1
22/10/25	000139.	GERMAN FONG ROCA EPP	18.846,00	1
22/10/25	881737.	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	889,31	3
22/10/25	061861.	COMERCIAL CIRURGICA RIO CLARENSE	640,00	3
22/10/25	024078.	NSV PRODUTOS E SISTEMAS DE HIGIENE LTDA	1.624,20	4
22/10/25	000275.	CLINICA MEDICA JAVIER - EIRELI	1.426,78	1
22/10/25	000056.	MALVESTITI SERVIÇOS MEDICOS LTDA	1.570,50	1
22/10/25	000143.	JHB MARONESI SERVIÇOS MEDICOS SS EIRELLI	2.853,59	1
22/10/25	000151.	AUGUSTO FORTUNATO DE GODOI LTDA ME	21.401,98	1
23/10/25	000040.	RANYERE R. MM. S SERVICOS MEDICOS LTDA	3.141,00	1
23/10/25	000018.	V A NUNES SERVIÇOS MEDICOS E EMPREENDIMENTOS MEDICOS LTDA	1.570,50	1
23/10/25	000019.	DRA GEOVANNA BORGES RIBEIRO SERV. MED. LTDA	1.570,50	1
24/10/25	002485.	STERZO E STERZO SOCIEDADE MEDICA SS	12.215,48	
24/10/25	000023.	MARIA CLARA A. BRAMBILLA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	1.570,50	1
24/10/25	000022.	ANA CLAUDIA SARAIVA ROCHA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	6.282,00	1
27/10/25	000280.	LTG SERVIÇOS MEDICOS EIRELI	3.000,00	1
27/10/25	049340.	SP DATA SERVIÇO DE PROCESSO DE DADOS LIMITADA	4.638,51	5
28/10/25	000140.	GERMAN FONG ROCA EPP	7.500,00	1
28/10/25	000153.	AUGUSTO FORTUNATO DE GODOI LTDA ME	6.813,75	1
29/10/25	000029.	NILSON LUIZ FAVARETTO JUNIOR	3.826,66	1
29/10/25	005161.	IMEDIATA DISTRI. DE PRO. PARA A SAUDE LTDA	672,90	3
29/10/25	885283.	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	1.915,76	3
30/10/25	344840.	CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	1.063,60	3
30/10/25	017776.	SOGAMAX DISTRI. DE PROD. FARMACEUTICOS LTDA ME	1.632,89	3
30/10/25	009135.	ELLO DISTRIBUIÇÃO LTDA EPP	5.648,00	3
30/10/25	000020.	V A NUNES SERVICOS MEDICOS E EMPREENDIMENTOS MEDICOS LTDA	6.000,00	1
31/10/25	886358.	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	3.168,92	3
31/10/25	002321.	SAMED MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS MEDICO- HOSPITALARES LTDA	600,00	3
		Subtotal - Outubro	701.412,92	
03/11/25	064421.	M.N.P CUSTODIO COM. DE PROD. HOSPITALARES EIRELI	4.336,68	3
03/11/25	077154.	PRECISION COMERCIAL DIST DE PROD MEDICOS HOSP LTDA	5.534,00	3
03/11/25	345182.	CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	3.886,28	3
03/11/25	169414.	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR	4.504,91	3
03/11/25	327582.	BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA LTDA	3.957,96	3
04/11/25	888489.	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	14.188,00	3
04/11/25	043672.	INOVAMED HOSPITALAR LTDA	1.006,34	3
04/11/25	000945.	VETOR MEDICINA ESPECIALIZADA SS	2.725,50	1
05/11/25	003483.	PHO COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA ME	2.075,00	3
05/11/25	023897.	FRANLAB COM E REPRES DE PRODUTOS MEDICO HOSPITARES	418,40	3
05/11/25	803623.	CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICO LTDA	6.177,95	3
05/11/25	000169.	APPOSTI TECNOLOGIA LTDA	10.100,00	5
06/11/25		FOLHA DE PAGAMENTO COMP 10/2025	66.721,05	2
06/11/25	000014.	BARBARA GIULIE OLIVEIRA DAYRELL	3.860,00	1
06/11/25	000015.	LARISSA DOS SANTOS HENRIQUE	4.076,00	1

06/11/25	000029.	HELENA TEOFILO FERREIRA DA SILVA	3.716,00	1
06/11/25	000011.	MARCOS ALBERTO DE ANDRADE SILVA	3.860,00	1
06/11/25	000056.	RAFAELA RUFATO GADELHA	4.216,00	1
06/11/25	000172.	MARCOS CESAR GOMES	13.269,23	1
06/11/25	867779.	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	2.317,71	3
06/11/25	009270.	ELLO DISTRIBUIÇÃO LTDA EPP	1.540,00	3
07/11/25	022578.	MEDKA DISTRIBUIDORA BOSPITALAR LTDA	3.785,00	3
10/11/25	808359.	CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICO LTDA	3.625,00	3
10/11/25	221772.	CENTERLAB CENTRAL DE LABORATORIOS LTDA	650,84	3
12/11/25	024402.	NSV PRODUTOS E SISTEMAS DE HIGIENE LTDA	3.250,70	4
13/11/25	003491.	PHO COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA ME	1.470,00	3
13/11/25	000034.	LA E GO SERVICOS MEDICOS LTDA	9.423,00	1
14/11/25	002496.	STERZO E STERZO SOCIEDADE MEDICA SS	14.094,79	1
14/11/25	011405.	MEDICAL HOSP ASSESORIA E SERVICOS LTDA	338,00	3
14/11/25	009565.	COFERNANDES COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELLI EPP	1.980,00	3
14/11/25	000080.	ALINE GADELHA MAIA	7.569,52	
14/11/25	000285.	LTG SERVIÇOS MEDICOS EIRELI	6.200,00	1
14/11/25	000199.	E. DE ASSIS PINHEIRO SERVIÇOS MEDICOS EIRELI	16.100,00	1
14/11/25	000198.	E. DE ASSIS PINHEIRO SERVIÇOS MEDICOS EIRELI	3.000,00	1
14/11/25	000141.	GERMAN FONG ROCA EPP	17.354,28	1
14/11/25	000365.	MARIA LETICIA GIESTA - ME	8.700,00	1
17/11/25	017220.	GUIA PARA RECOLHIMENTO DO ISSQN	4.882,06	1
17/11/25	036163.	INJEMED MEDICAMENTOS ESPECIAIS LTDA	360,00	3
18/11/25	000246.	ZUCHERATO SERVIÇOS MEDICOS S/S LTDA	5.126,97	1
18/11/25	002275.	RD SAUDE SOCIEDADE MEDICA SS	20.848,75	1
18/11/25	000021.	WFX LTDA	3.438,46	1
18/11/25	001019.	CHIQUITO, KILER E SOUSA SS	6.017,30	1
18/11/25	000251.	CASTILHO FIGUEIREDO CLINICA MEDICA LTDA	14.663,43	1
18/11/25	001448.	CARDIOEQUIPE SS	14.964,30	1
18/11/25	000772.	EDEVALDO VALENTIM GOMES BEATO EIRELI	5.960,20	1
18/11/25	002391.	D E M SERVICOS MEDICOS LTDA	6.541,20	1
19/11/25	000383.	ALMEIDA & SALIONI SERVIÇOS MEDICOS SS	6.995,45	
19/11/25	279811.	MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTAÇOES LTDA	2.775,63	3
21/11/25	024581.	NSV PRODUTOS E SISTEMAS DE HIGIENE LTDA	2.475,20	4
21/11/25	000166.	DIGITAL VIDA DIAGNOSTICOS MEDICOS LTDA	20.376,72	5
21/11/25	000030.	NILSON LUIZ FAVARETTO JUNIOR	3.826,66	1
24/11/25	000016.	PH ARAUJO CRUZ	4.000,00	1
24/11/25	018023.	SOGAMAX DISTRI. DE PROD. FARMACEUTICOS LTDA ME	899,89	3
24/11/25	234985.	COSTA CAMARGO COM DE PROD. HOSP. LTDA	9.080,06	3
24/11/25	014139.	KAIROS HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	1.428,00	3
25/11/25	000014.	LMCL SERVIÇOS MEDICOS LTDA	7.852,50	1
25/11/25	000127.	VELOSO E NERY SERVIÇOS MEDICOS LTDA	17.275,50	1
25/11/25	000155.	ADEMIR ESPERDIAO SANTOS SEGUNDO SERVICOS MEDICOS LTDA - ME	785,25	1
25/11/25	000056.	ANA CAROLINA THOMAZ SILVA LTDA	7.852,50	1
25/11/25	000147.	ADELSON DOS SANTOS SILVA JUNIOR SERVICOS MEDICOS LTDS - ME	15.705,00	1
25/11/25	000532.	ILFM SERVIÇOS MEDICOS LTDA	19.631,25	1
25/11/25	000146.	JHB MARONESI SERVICOS MEDICOS SS EIRELLI	4.280,39	1

25/11/25	000051.	MUSTAPHA SERVICOS MEDICOS LTDA	6.282,00	1
25/11/25	000073.	L.L. BORBA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	15.705,00	1
25/11/25	000530.	ILFM SERVIÇOS MEDICOS LTDA	11.980,47	1
25/11/25	000531.	ILFM SERVIÇOS MEDICOS LTDA	27.705,00	1
26/11/25	000142.	GERMAN FONG ROCA EPP	31.772,00	1
26/11/25	000030.	PATRICIA RIGOBELO CHAUD ZANAO LTDA	1.750,00	1
26/11/25	898863.	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	1.702,97	3
26/11/25	000158.	AUGUSTO FORTUNATO DE GODOI LTDA ME	30.419,99	1
26/11/25	000128.	VELOSO E NERY SERVIÇOS MEDICOS LTDA	10.993,50	1
26/11/25	000029.	CLINICA MEDICA DR.KEVIN SIMON LTDA	3.141,00	1
26/11/25	000213.	PEDRON & FARIA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	1.570,50	1
26/11/25	000041.	RANYERE R. MM. S SERVICOS MEDICOS LTDA	1.570,50	1
26/11/25	000021.	DRA GEOVANNA BORGES RIBEIRO SERVICOS MEDICOS LTDA	1.570,50	1
26/11/25	000955.	VETOR MEDICINA ESPECIALIZADA SS	2.725,50	1
28/11/25	009529.	ELLO DISTRIBUIÇÃO LTDA EPP	1.664,00	3
28/11/25	009510.	ELLO DISTRIBUIÇÃO LTDA EPP	2.310,00	
28/11/25		REF A IMPOSTOS RETIDOS - NF DE SERVICOS MEDICOS 10/2025	11.890,69	1
		SubTotal	632.824,93	
01/12/2025	000014.	DR. VINICIUS GONCALVES SERVIÇOS MEDICOS LTDA	1.570,50	1
01/12/2025	000022.	V A NUNES SERVICOS E EMPREENDIMENTOS LTDA	9.070,50	1
02/12/2025	000001.	HUGO ALEXANDRE SANTOS SILVEIRO	1.570,50	1
03/12/2025	024147.	FRANLAB COM E REPRES DE PRODUTOS MEDICO HOSPITARES	418,40	3
04/12/2025	000529.	AGLMED PRODUTOS E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES	516,50	3
04/12/2025	014243.	KAIROS HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	1.610,20	3
04/12/2025	009630.	ELLO DISTRIBUIÇÃO LTDA EPP	3.274,55	3
04/12/2025	091219.	BELIVE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	1.921,00	3
04/12/2025	019532.	DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSP LTDA	3.220,00	3
04/12/2025	009623.	ELLO DISTRIBUIÇÃO LTDA EPP	1.573,40	3
04/12/2025	046462.	INOVAMED HOSPITALAR LTDA	2.240,23	3
04/12/2025	871983.	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	3.035,52	3
04/12/2025	407782.	ALFALAGOS LTDA	1.280,00	3
04/12/2025	748670.	DISK MED PADUA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	708,00	
05/12/2025	018146.	SOGAMAX DISTRI. DE PROD. FARMACEUTICOS LTDA ME	743,89	3
05/12/2025	018147.	SOGAMAX DISTRI. DE PROD. FARMACEUTICOS LTDA ME	2.208,89	3
05/12/2025	097649.	BELIVE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	803,00	3
05/12/2025	049465.	EQUIPEX COM DE MAT MEDICOS HOSPITALARES LTDA	2.572,00	3
05/12/2025	000076.	JULIANA C.M. NUNES SERVIÇOS MEDICOS	17.885,86	1
05/12/2025	000058.	RAFAELA RUFATO GADELHA	8.000,00	1
05/12/2025	000031.	HELENA TEOFILO FERREIRA DA SILVA	7.000,00	1
05/12/2025	000026.	ILIRIA CARNEIRO FERRAZ DA SILVA	7.000,00	1
05/12/2025	000016.	LARISSA DOS SANTOS HENRIQUE	6.416,66	1
05/12/2025	000017.	BARBARA GIULIE OLIVEIRA DAYRELL	5.833,33	1
08/12/2025	000014.	MARCOS ALBERTO DE ANDRADE SILVA	6.124,00	1
08/12/2025	889856.	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	880,90	3
08/12/2025	079743.	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	4.449,44	3
08/12/2025	904372.	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	8.895,17	3
10/12/2025	001461.	CARDIOEQUIPE SS	2.861,77	1

10/12/2025	024873.	NSV PRODUTOS E SISTEMAS DE HIGIENE LTDA	2.459,60	4
11/12/2025	000197.	BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA LTDA	1.542,00	3
11/12/2025	222896.	CENTERLAB CENTRAL DE LABORATORIOS LTDA	372,92	3
11/12/2025		ADIANTAMENTO SALARIAL COMP:10/2025	34.632,36	2
11/12/2025		FOLHA DE PAGAMENTO COMP:11/2025	78.000,88	2
13/12/2025	000467.	JPMED MATERIAL MEDICO LTDA	1.200,00	3
15/12/2025		2° PARCELA DO 13° SALARIO	67.786,72	2
15/12/2025	017356.	GUIA PARA RECOLHIMENTO DO ISSQN	4.734,81	1
15/12/2025	891228.	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	894,50	3
15/12/2025	000031.	NILSON LUIZ FAVARETTO JUNIOR	3.826,66	1
15/12/2025	000205.	E. DE ASSIS PINHEIRO SERVIÇOS MEDICOS EIRELI	22.231,34	1
15/12/2025	000083.	ALINE GADELHA MAIA	9.511,25	1
15/12/2025	000143.	GERMAN FONG ROCA EPP	11.142,91	1
15/12/2025	000291.	LTG SERVIÇOS MEDICOS EIRELI	10.698,52	1
17/12/2025	173650.	ASTRA FARMA COMERCIO DE MAT MED HOSP LTDA	606,50	3
17/12/2025	908299.	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	2.860,07	3
15/12/2025	000178.	MARCOS CESAR GOMES	17.503,07	1
17/12/2025	001466.	CARDIOEQUIPE SS	2.861,77	1
17/12/2025	001465.	CARDIOEQUIPE SS	21.163,18	1
17/12/2025	002278.	RD SAUDE SOCIEDADE MEDICA SS	22.232,27	1
17/12/2025	000264.	ZUCHERATO SERVIÇOS MEDICOS S/S LTDA	15.371,53	1
17/12/2025	000963.	VETOR MEDICINA ESPECIALIZADA SS	2.725,50	1
17/12/2025	000790.	EDEVALDO VALENTIM GOMES BEATO EIRELI	9.648,34	1
17/12/2025	000018.	PH ARAUJO CRUZ	3.700,00	1
17/12/2025	000273.	PABLO NIOMAR PEREIRA	1.200,00	1
17/12/2025	000066.	VICTOR JORGE LAGO LTDA	1.000,00	1
18/12/2025	173699.	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	549,00	3
18/12/2025	109452.	POINT SUTURE DO BRASIL	5.586,54	3
18/12/2025	000144.	GERMAN FONG ROCA EPP	29.185,06	1
18/12/2025	000389.	ALMEIDA & SALIONI SERVIÇOS MEDICOS SS	10.266,05	1
18/12/2025	000254.	CASTILHO FIGUEIREDO CLINICA MEDICA LTDA	14.333,25	1
18/12/2025	001021.	CHIQUITO, KILER E SOUSA SS	6.062,13	
18/12/2025	000023.	WFX LTDA	4.772,71	1
15/12/2025	000207.	E. DE ASSIS PINHEIRO SERVIÇOS MEDICOS EIRELI	3.000,00	1
18/12/2025	085691.	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	962,50	3
18/12/2025	223265	CENTERLAB CENTRAL DE LABORATORIOS LTDA	670,84	3
18/12/2025	000162.	AUGUSTO FORTUNATO DE GODOI LTDA ME	22.695,92	1
18/12/2025	000131.	VELOSO E NERY SERVIÇOS MEDICOS LTDA	7.852,50	1
18/12/2025		REF A IMPOSTOS - NF DE SERVICOS MEDICOS 11/2025.	11.890,69	1
19/12/2025	000130.	VELOSO E NERY SERVIÇOS MEDICOS LTDA	14.919,75	1
19/12/2025	000037.	LA E GO SERVIÇOS MEDICOS LTDA	7.852,50	1
19/12/2025	000038.	LA E GO SERVIÇOS MEDICOS LTDA	7.852,50	1
19/12/2025	000539.	ILFM SERVIÇOS MEDICOS LTDA	16.077,51	1
19/12/2025	000536.	ILFM SERVIÇOS MEDICOS LTDA	17.955,00	1
19/12/2025	000537.	ILFM SERVIÇOS MEDICOS LTDA	21.292,19	1
19/12/2025	000078.	L.L. BORBA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	12.564,00	1
19/12/2025	000002.	CLINICA MEDICA DR.KEVIN SIMON LTDA	3.141,00	1

19/12/2025	000058.	ANA CAROLINA THOMAZ SILVA LTDA	7.852,50	1
19/12/2025	000149.	ADELSON DOS SANTOS SILVA JUNIOR SERVICOS MEDICOS LTDS - ME	10.993,50	1
19/12/2025	000015.	LMCL SERVIÇOS MEDICOS LTDA	13.349,25	1
22/12/2025	002513.	STERZO E STERZO SOCIEDADE MEDICA SS	16.977,90	1
22/12/2025	000486.	ZEX SERVIÇOS MEDICOS SOCIEDADE SIMPLES	3.059,98	1
22/12/2025	000485.	ZEX SERVIÇOS MEDICOS SOCIEDADE SIMPLES	5.644,18	1
22/12/2025	000068.	MALVESTITI SERVICOS MEDICOS LTDA	3.141,00	1
22/12/2025	000148.	JHB MARONESI SERVIÇOS MEDICOS SS EIRELLI	2.853,59	1
22/12/2025	000055.	MUSTAPHA SERVICOS MEDICOS LTDA	3.141,00	1
22/12/2025	000157.	ADEMIR ESPERDIAO SANTOS SEGUNDO SERVICOS MEDICOS LTDA - ME	1.570,50	1
22/12/2025	000016.	DR. VINICIUS GONCALVES SERVIÇOS MEDICOS LTDA	3.141,00	1
22/12/2025	000026.	MARIA LUIZA FERREIRA DE MACEDO LTDA	1.570,50	1
22/12/2025	000118.	AMSJ SERVICOS MEDICOS LTDA	1.200,00	1
23/12/2025	009951.	ELLO DISTRIBUIÇÃO LTDA EPP	1.044,48	3
23/12/2025	000042.	RANYERE R. MM. S SERVICOS MEDICOS LTDA	4.711,50	1
23/12/2025	000022.	DRA GEOVANNA BORGES RIBEIRO SERVICOS MEDICOS LTDA	1.570,50	
23/12/2025	000035.	PATRICIA RIGOBELO CHAUD ZANAO LTDA	4.116,86	1
23/12/2025	000177.	EDMAR LOPES RIZZIOLI ME	5.707,20	1
23/12/2025	025115.	NSV PRODUTOS E SISTEMAS DE HIGIENE LTDA	1.638,15	4
29/12/2025	000014.	PB SERVIÇOS MEDICOS LTDA	1.570,50	1
29/12/2025		ADIANTAMENTO SALARIAL COMP:11/2025	34.632,36	2
		Sub Total	823.398,73	
		TOTAL	6.865.389,54	

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS		
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA	**PERÍODO DE REALIZAÇÃO**	**VALOR APLICADO R$**
1 - Serviços Médicos	01/01/2025 a 31/12/2025	4.685.586,77
2 - Folha e Encargos Sociais	01/01/2025 a 31/12/2025	1.355.813,59
3 - Medicamentos e Material Hospitalar	01/01/2025 a 31/12/2025	570.743,17
4 - Higiene e limpeza e descartáveis	01/01/2025 a 31/12/2025	37.196,29
5 - Serviço de sistema e informática	01/01/2025 a 31/12/2025	176.836,58
6 - Comodato	01/01/2025 a 31/12/2025	6.072,66
7 - Serviço de sistemas e manutenção de equipamentos	01/01/2025 a 31/12/2025	4.360,10
8 - Utilidade Publica	01/01/2025 a 31/12/2025	28.780,38
	TOTAL DAS DESPESAS	**6.865.389,54**
	RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO	
	VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO CONCESSOR	
	VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE	559.531,52

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 – 06/01/2026

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	19/01/2026

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: 28/11/2025	Cota em: 31/12/2025
1,1758	13,7748	13,7748	3,06198600	3,09798900

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	12/2025	01/02
Análise do Perfil do Investidor		Data da Avaliação		

Resumo da Movimentação

Histórico	Valor em R$	Qtde de Cotas
Saldo Anterior	151.102,36C	49.347,829617
Aplicações	1.208.439,15C	392.051,239456
Resgates	803.613,88D	260.787,964375
Rendimento Bruto no Mês	3.603,59C	
IRRF	0,00	
IOF	0,00	
Taxa de Saída	0,00	
Saldo Bruto*	559.531,22C	180.611,104699
Resgate Bruto em Trânsito*	0,00	

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

Movimentação Detalhada

Data	Histórico	Valor R$	Qtde de Cotas
01 / 12	RESGATE	10.641,00D	3.473,351922
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
02 / 12	RESGATE	1.570,50D	512,357361
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
03 / 12	RESGATE	418,40D	136,427937
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
04 / 12	RESGATE	19.379,40D	6.315,781058
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	

CONFERE COM ORIGINAL

08 / 12	RESGATE	26.182,84D	8.523,883190
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
10 / 12	APLICACAO	608.790,63C	197.980,306379
11 / 12	RESGATE	119.363,39D	38.796,381411
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
12 / 12	RESGATE	1.200,00D	389,822523

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

CONFERE COM ORIGINAL

CAIXA

Extrato Fundo de Investimento
Para simples verificação

Nome da Agência	Código	Operação	Emissão
CONCHAL, SP	4718	5901	19/01/2026

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: 28/11/2025	Cota em: 31/12/2025
1,1758	13,7748	13,7748	3,06198600	3,09798900

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	12/2025	02/02
Análise do Perfil do Investidor		Data da Avaliação		

Resumo da Movimentação

Histórico	Valor em R$	Qtde de Cotas
Saldo Anterior	151.102,36C	49.347,829617
Aplicações	1.208.439,15C	392.051,239456
Resgates	803.613,88D	260.787,964375
Rendimento Bruto no Mês	3.603,59C	
IRRF	0,00	
IOF	0,00	
Taxa de Saída	0,00	
Saldo Bruto*	559.531,22C	180.611,104699
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	
15 / 12	RESGATE	130.826,71D	42.476,617671
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
17 / 12	RESGATE	100.872,23D	32.716,117179
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
18 / 12	RESGATE	122.152,40D	39.596,809660
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
19 / 12	RESGATE	133.849,70D	43.365,134308
	IRRF	0,00	

CONFERE COM ORIGINAL

	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
23 / 12	APLICACAO	599.648,52C	194.070,933076
29 / 12	RESGATE	42.227,36D	13.645,035398
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	

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

Informações ao Cotista

Prestadores de serviços essenciais do Fundo, nos termos da RESOLUÇÃO CVM Nº 175
Administrador: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL - 00.360.305/0001-04
Gestor: CAIXA DISTRIBUIDORA DE TÍTULOS E VALORES MOBILIÁRIOS S/A - 42.040.639/0001-40

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

CONFERE COM ORIGINAL

GERENCIADOR CAIXA

Extrato por período

Cliente: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO

Conta: 4718 | 1292 | 000577495369-2

Data: 19/01/2026 - 08:27

Mês: Dezembro/2025

Período: 1 - 31

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	0,00 C
01/12/2025	825953	ENVIO TED	1.570,50 D	1.570,50 D
01/12/2025	366111	ENVIO TED	9.070,50 D	10.641,00 D
01/12/2025	000000	RESG AUT	10.641,00 C	0,00 C
01/12/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
02/12/2025	293306	ENVIO TED	1.570,50 D	1.570,50 D
02/12/2025	293306	DEV. TED	1.570,50 C	0,00 C
02/12/2025	631893	ENVIO TED	1.570,50 D	1.570,50 D
02/12/2025	631893	DEV. TED	1.570,50 C	0,00 C
02/12/2025	459508	ENVIO TED	1.570,50 D	1.570,50 D
02/12/2025	000000	RESG AUT	1.570,50 C	0,00 C
02/12/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
03/12/2025	030902	PAG BOLETO	418,40 D	418,40 D
03/12/2025	000000	RESG AUT	418,40 C	0,00 C
03/12/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
04/12/2025	876927	ENVIO TED	516,50 D	516,50 D
04/12/2025	041104	PAG BOLETO	1.610,20 D	2.126,70 D
04/12/2025	041106	PAG BOLETO	3.274,55 D	5.401,25 D
04/12/2025	041108	PAG BOLETO	1.921,00 D	7.322,25 D
04/12/2025	041110	PAG BOLETO	3.220,00 D	10.542,25 D
04/12/2025	041111	PAG BOLETO	1.573,40 D	12.115,65 D
04/12/2025	041113	PAG BOLETO	2.240,23 D	14.355,88 D
04/12/2025	041115	PAG BOLETO	3.035,52 D	17.391,40 D
04/12/2025	041116	PAG BOLETO	1.280,00 D	18.671,40 D
04/12/2025	041117	PAG BOLETO	708,00 D	19.379,40 D
04/12/2025	000000	RESG AUT	19.379,40 C	0,00 C
04/12/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C

CONFERE COM ORIGINAL

05/12/2025	051417	PAG BOLETO	2.208,89 D	2.952,78 D
05/12/2025	051419	PAG BOLETO	803,00 D	3.755,78 D
05/12/2025	051421	PAG BOLETO	2.572,00 D	6.327,78 D
05/12/2025	282060	ENVIO TED	17.885,86 D	24.213,64 D
05/12/2025	051436	ENVIO TEV	8.000,00 D	32.213,64 D
05/12/2025	046748	ENVIO TED	7.000,00 D	39.213,64 D
05/12/2025	105964	ENVIO TED	7.000,00 D	46.213,64 D
05/12/2025	189931	ENVIO TED	6.416,66 D	52.630,30 D
05/12/2025	000000	RESG AUT	52.630,30 C	0,00 C
05/12/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
08/12/2025	688582	ENVIO TED	5.833,33 D	5.833,33 D
08/12/2025	754394	ENVIO TED	6.124,00 D	11.957,33 D
08/12/2025	081603	PAG BOLETO	880,90 D	12.838,23 D
08/12/2025	081603	PAG BOLETO	4.449,44 D	17.287,67 D
08/12/2025	081604	PAG BOLETO	8.895,17 D	26.182,84 D
08/12/2025	000000	RESG AUT	26.182,84 C	0,00 C
08/12/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
10/12/2025	000001	CRED TED	614.112,00 C	614.112,00 C
10/12/2025	316434	ENVIO TED	2.861,77 D	611.250,23 C
10/12/2025	101521	PAG BOLETO	2.459,60 D	608.790,63 C
10/12/2025	000000	APLIC FUND	608.790,63 D	0,00 C
10/12/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
11/12/2025	111032	PAG BOLETO	1.542,00 D	1.542,00 D
11/12/2025	111032	PAG BOLETO	372,92 D	1.914,92 D
11/12/2025	000001	DEB AUTOR	39.447,59 D	41.362,51 D
11/12/2025	000001	DEB AUTOR	78.000,88 D	119.363,39 D
11/12/2025	000000	RESG AUT	119.363,39 C	0,00 C
11/12/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
12/12/2025	121032	PAG BOLETO	1.200,00 D	1.200,00 D
12/12/2025	000000	RESG AUT	1.200,00 C	0,00 C
12/12/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
15/12/2025	000001	DEB AUTOR	67.786,72 D	67.786,72 D
15/12/2025	151623	PG PREFEIT	4.734,81 D	72.521,53 D
15/12/2025	151625	PAG BOLETO	894,50 D	73.416,03 D
15/12/2025	411485	ENVIO TED	3.826,66 D	77.242,69 D
15/12/2025	515745	ENVIO TED	22.231,34 D	99.474,03 D
15/12/2025	578753	ENVIO TED	9.511,25 D	108.985,28 D

CONFERE COM ORIGINAL

15/12/2025	697210	ENVIO TED	10.698,52 D	130.826,71 D
15/12/2025	000000	RESG AUT	130.826,71 C	0,00 C
15/12/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
17/12/2025	171129	PAG BOLETO	606,50 D	606,50 D
17/12/2025	171130	PAG BOLETO	2.860,07 D	3.466,57 D
17/12/2025	171130	ENVIO TEV	17.503,07 D	20.969,64 D
17/12/2025	446359	ENVIO TED	2.861,77 D	23.831,41 D
17/12/2025	511548	ENVIO TED	21.163,18 D	44.994,59 D
17/12/2025	610030	ENVIO TED	22.232,27 D	67.226,86 D
17/12/2025	656421	ENVIO TED	15.371,53 D	82.598,39 D
17/12/2025	708842	ENVIO TED	2.725,50 D	85.323,89 D
17/12/2025	746959	ENVIO TED	9.648,34 D	94.972,23 D
17/12/2025	808144	ENVIO TED	3.700,00 D	98.672,23 D
17/12/2025	064888	ENVIO TED	1.200,00 D	99.872,23 D
17/12/2025	137385	ENVIO TED	1.000,00 D	100.872,23 D
17/12/2025	000000	RESG AUT	100.872,23 C	0,00 C
17/12/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
18/12/2025	181129	PAG BOLETO	549,00 D	549,00 D
18/12/2025	181131	PAG BOLETO	5.586,54 D	6.135,54 D
18/12/2025	095456	ENVIO TED	29.185,06 D	35.320,60 D
18/12/2025	045593	ENVIO TED	10.266,05 D	45.586,65 D
18/12/2025	907455	ENVIO TED	14.333,25 D	59.919,90 D
18/12/2025	936530	ENVIO TED	6.062,13 D	65.982,03 D
18/12/2025	979565	ENVIO TED	4.772,71 D	70.754,74 D
18/12/2025	135724	ENVIO TED	3.000,00 D	73.754,74 D
18/12/2025	181630	PAG BOLETO	962,50 D	74.717,24 D
18/12/2025	181630	PAG BOLETO	4.325,21 D	79.042,45 D
18/12/2025	181630	PAG BOLETO	670,84 D	79.713,29 D
18/12/2025	855859	ENVIO TED	22.695,92 D	102.409,21 D
18/12/2025	955789	ENVIO TED	7.852,50 D	110.261,71 D
18/12/2025	181653	ENVIO TEV	11.890,69 D	122.152,40 D
18/12/2025	000000	RESG AUT	122.152,40 C	0,00 C
18/12/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
19/12/2025	400255	ENVIO TED	14.919,75 D	14.919,75 D
19/12/2025	687897	ENVIO TED	7.852,50 D	22.772,25 D
19/12/2025	765471	ENVIO TED	7.852,50 D	30.624,75 D
19/12/2025	863559	ENVIO TED	16.077,51 D	46.702,26 D



19/12/2025	022993	ENVIO TED	21.292,19 D	85.949,45 D
19/12/2025	150550	ENVIO TED	12.564,00 D	98.513,45 D
19/12/2025	225071	ENVIO TED	3.141,00 D	101.654,45 D
19/12/2025	289024	ENVIO TED	7.852,50 D	109.506,95 D
19/12/2025	678222	ENVIO TED	10.993,50 D	120.500,45 D
19/12/2025	755874	ENVIO TED	13.349,25 D	133.849,70 D
19/12/2025	000000	RESG AUT	133.849,70 C	0,00 C
19/12/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
22/12/2025	228237	ENVIO TED	16.977,90 D	16.977,90 D
22/12/2025	754716	ENVIO TED	3.059,98 D	20.037,88 D
22/12/2025	862866	ENVIO TED	5.644,18 D	25.682,06 D
22/12/2025	927192	ENVIO TED	3.141,00 D	28.823,06 D
22/12/2025	152536	ENVIO TED	2.853,59 D	31.676,65 D
22/12/2025	236380	ENVIO TED	3.141,00 D	34.817,65 D
22/12/2025	286069	ENVIO TED	1.570,50 D	36.388,15 D
22/12/2025	339349	ENVIO TED	3.141,00 D	39.529,15 D
22/12/2025	490352	ENVIO TED	1.570,50 D	41.099,65 D
22/12/2025	819915	ENVIO TED	1.200,00 D	42.299,65 D
22/12/2025	000000	RESG AUT	42.299,65 C	0,00 C
22/12/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
23/12/2025	231134	CRED TEV	4.325,21 C	4.325,21 C
23/12/2025	000001	CRED TED	614.112,00 C	618.437,21 C
23/12/2025	231142	PAG BOLETO	1.044,48 D	617.392,73 C
23/12/2025	528097	ENVIO TED	4.711,50 D	612.681,23 C
23/12/2025	577882	ENVIO TED	1.570,50 D	611.110,73 C
23/12/2025	991682	ENVIO TED	4.116,86 D	606.993,87 C
23/12/2025	224943	ENVIO TED	5.707,20 D	601.286,67 C
23/12/2025	231155	PAG BOLETO	1.638,15 D	599.648,52 C
23/12/2025	000000	APLIC FUND	599.648,52 D	0,00 C
23/12/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
29/12/2025	128658	ENVIO TED	1.570,50 D	1.570,50 D
29/12/2025	000001	DEB AUTOR	40.656,86 D	42.227,36 D
29/12/2025	000000	RESG AUT	42.227,36 C	0,00 C
29/12/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
02/01/2026	021119	PAG BOLETO	4.096,00 D	4.096,00 D
02/01/2026	021120	PAG BOLETO	3.100,00 D	7.196,00 D
02/01/2026	021120	PAG BOLETO	1.269,21 D	8.465,21 D



02/01/2026	000000	RESG AUT	11.154,51 C	0,00 C
02/01/2026	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

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:	077 - BANCO INTER S/A - 00416968
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0001 / 00040843344-2
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	DRVINICIUSGONCALVESMED
CPF/CNPJ:	58.490.910/0001-80
Valor:	R$ 1.570,50
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	DR VINICIUS GON NF14
Histórico:	

Data de débito:	01/12/2025
Data / Hora da operação:	01/12/2025 10:08:45

Código da operação: 79825953

Chave de segurança: KURRLHYSLJQV2PHU

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 - 050679

CONFERE COM ORIGINAL

Governo do Distrito Federal
Secretaria de Estado de Economia do Distrito Federal
Fone: () - 156 - Opção 3 - www.sefaz.df.gov.br

Nota Fiscal Eletrônica

Série do Documento: Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e
Número da Nota Fiscal: 14

Dados do Prestador de Serviço

DR. VINICIUS GONCALVES SERVICOS MEDICOS LTDA
DR. VINICIUS GONCALVES
QS 5 RUA 860 LOTE 22 BLOCO A APT 1402 PARTE 1 S/N , - AREAL AGUAS CLARAS
CEP 71955-180 - Fone: (61)9666-3243 - Brasília/ DF
viniciusgoncalvescmed@gmail.com
Inscrição Municipal 0835187600175 - CPF/CNPJ 58.490.910/0001-80

Data de Geração da NFS-e: **24/11/2025 09:11:10**
Data de Competência: **24/11/2025**
Cód. de Autenticidade: **7829BD408**
Responsável pela Retenção:

Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação	Número do RPS	Série do RPS	Data de Emissão do RPS
Exigível			

Local dos Serviços	Município Incidência
Conchal - São Paulo	Brasília - Distrito Federal

Dados do Tomador de Serviços

CNPJ/CPF : 61.986.402/0014-16 **IM :**
Razão Social : ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
Endereço : Rua das Angelicas, 730 **Número :** SN
Complemento : **Bairro :** CENTRO
CEP : 13835-000 **Cidade/UF :** Conchal/ SP
Telefone : (19)3866-1200 **E-mail :** fscamilo.conchal@gmail.com;comprashmv@gmail.com

Dados do Intermediário de Serviços

CNPJ/CPF	Inscrição Municipal	Razão Social

Descrição dos Serviços

-100% dos serviços médicos prestados pelo sócio Vinicius Gonçalves em 1 plantão de 12 horas no pronto socorro, a saber R$1.570,50
Serviços prestados comp: 10/2025
-Pago com recurso da Prefeitura do Município de Conchal - Lei nº 2.447, de 07 de Janeiro de 2025.

Detalhamento dos Tributos

Atividade do Município				Alíquota	Item da LC116/2003	Cód. NBS	Cód. CNAE
401 - 4.01 - Medicina e biomedicina. -				**2,00**	401		8630503
Vl. Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo		Total do ISSQN	ISSQN Retido	Desconto Condicionado
R$ 1.570,50	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.570,50		R$ 31,41	Não	R$ 0,00
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	Vl. ISSQN Retido	**Vl. Líquido da Nota Fiscal**
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ **1.570,50**

Construção Civil | **Cód. Obra :** | **Art. :**

Informações Adicionais

DR. VINICIUS GONCALVES SERVICOS MED
CNPJ: 58.490.910/0001-80
INTER - 077
Agência: 0001
Conta: 40843344-2

I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"; e II - "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FIS CAL DE IPI."
PROCON: TEL 151- SETOR COMERCIAL SUL, QUADRA 8, BLOCO B-60, SALA 240- BRASILIA - DF

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 050679

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:	077 - BANCO INTER S/A - 00416968
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0001 / 00040765698-7
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	V A NUNES SERVICOS E EMPREENDIMENTOS MED
CPF/CNPJ:	58.336.613/0001-84
Valor:	R$ 9.070,50
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	DR V NUNES NF22
Histórico:	

Data de débito:	01/12/2025
Data / Hora da operação:	01/12/2025 16:48:07

Código da operação: 09366111
Chave de segurança: EMZG6QKMZURASJ9K

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 - 050679

CONFERE COM ORIGINAL

ESTADO DE SÃO PAULO - BRASIL

PREFEITURA MUNICIPAL DE LIMEIRA - SP
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

NÚMERO DA NOTA
00022
DATA DA EMISSÃO
01/12/2025 11:51:12
CÓDIGO VERIFICAÇÃO
EF8989B47

SÉRIE:	COMPETÊNCIA:	LOCAL DO SERVIÇO:	NFS SUBSTITUÍDA:	RPS:
NFS	01/12/2025	CONCHAL - SP	-	-

PRESTADOR DO SERVIÇO

NOME/RAZÃO SOCIAL:
V A NUNES SERVICOS E EMPREENDIMENTOS MEDICOS LTDA
NOME FANTASIA:
V A NUNES SERVICOS E EMPREENDIMENTOS MEDICOS
ENDEREÇO:
RUA ELISEU PRADA, 113
JARDIM RESIDENCIAL RECANTO ALVORADA
COMPLEMENTO:

CPF/CNPJ: 58.336.613/0001-84
MUNICÍPIO: LIMEIRA - SP - BRASIL
TELEFONE: (34) 3821-0305

INSC.MUNICIPAL: 139057
CEP: 13481-428
E-MAIL: sic.solucoescontabeis@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 - JARDIM DULCE MARIA
COMPLEMENTO:

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

CEP: 13835-084
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 VÍTOR ALVES NUNES EM 06 PLANTÃO DE 12 HORAS, A SABER R$ 9.070,50
SERVIÇOS PRESTADOS COMP: 10/2025
-PAGO COM RECURSO DA PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE CONCHAL - LEI Nº 2.447, DE 07 DE JANEIRO DE 2025.

- DADOS BANCÁRIOS CNPJ: 58.336.613/0001-84 INTER 077 - AGÊNCIA: 0001 - CONTA: 40765698-7.

********** FIM

CONFERE COM ORIGINAL

DETALHAMENTO DE VALORES

IMPOSTOS FEDERAIS		DEDUÇÕES / DESCONTOS			
PIS.....	R$ 0,00	Alíquota do ISS	3,00 %	**VALOR DO SERVIÇO.....**	**R$ 9.070,50**
COFINS.....	R$ 0,00	Desconto Incondicionado.....	R$ 0,00	Base de Cálculo.....	R$ 9.070,50
IR.....	R$ 0,00	Desconto Condicionado.....	R$ 0,00	Total Deduções/Descontos.....	R$ 0,00
INSS.....	R$ 0,00	Outras Retenções.....	R$ 0,00	Total de Imp. Federais.....	R$ 0,00
CSLL.....	R$ 0,00	Outras Deduções.....	R$ 0,00	Valor do ISS.....	R$ 272,12
				VALOR LÍQUIDO.....	**R$ 9.070,50**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Trib aprox R$: 67,25 Federal e 16,25 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br 1C2537

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 | 00022
Data da Emissão
01/12/2025 11:51:12
Código de Verificação
EF8989B47

Recebi a NFS-e emitida pelo prestador: **V A NUNES SERVICOS E EMPREENDIMENTOS MEDICOS LTDA**

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

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 050679

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:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	1153 / 00013001890-0
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	HUGOALEXANDRESANTOSSILVEIROLTDA
CPF/CNPJ:	56.060.360/0001-33
Valor:	R$ 1.570,50
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	DR HUGO NF1
Histórico:	

Data de débito:	02/12/2025
Data / Hora da operação:	02/12/2025 14:47:36

Código da operação:	69459508
Chave de segurança:	UPWZ0K0A6VC2X77N

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 - 050679

PREFEITURA DE SÃO LUÍS

SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota
00000001

Data e Hora da Emissão
01/12/2025 10:39:43

Código de Verificação
BA11.083C.8190.D1DD.DB0E.BB6B.5064.6184

CERTIFICADO
1020250092111634

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: **HUGO ALEXANDRE SANTOS SILVERIO LTDA**
CPF / CNPJ: **56.060.360/0001-33** Inscrição Municipal: **3682456611**
Endereço: **AV CEL COLARES MOREIRA, SL 649B 6AND B B EDF.MON 444 - BAIRRO RENASCENÇA - CEP: 65075441**
Município: **SAO LUIS** UF: **MA** Email: **contabilidade@caveo.com.br** Telefone: **(99)**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: **ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO**
CPF/CNPJ: **61.986.402/0014-16** Inscrição Municipal:
Endereço: **R DAS ANGELICAS - BAIRRO CENTRO - CEP: 13835000**
Município: **CONCHAL** UF: **SP** Email: Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição:100% DOS SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS PELO SÓCIO HUGO SILVÉRIO, EM 1 PLANTÃO DE 12 HORAS NO PRO NO SOCORRO, A SABER R$1570,50. SERVIÇOS PRESTADOS COMP: 10/2025 PAGO COM RECURSO DA PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE CONCHAL - LEI N 2.447, DE 07 DE JANEIRO 2025. AGÊNCIA: 1353 CONTA CORRENTE: 13.001890-0 PIX: 56.060.360/0001-33

Tipo do Item	Item	Quantidade	Valor Unitário (R$)	Valor Total (R$)
TRIBUTÁVEL	SERVIÇOS PRESTADOS	1	1.570,50	1.570,50

CONFERE COM ORIGINAL

PIS (0,0000%):	COFINS (0,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (0,0000%):	CSLL (0,0000%):
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 1.570,50

Valor Total Composição:	Valor Total Deduções:	Base Cálculo:	Alíquota:	Valor ISS:
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 1.570,50**	**2,00%**	**R$ 31,41**

OUTRAS INFORMAÇÕES

Descrição NBS:
Local de Incidência Imposto: Estabelecimento do Prestador Tributação: TRIBUTÁVEL S.N. Mês de 12/2025
Local de Prestação do: CONCHAL / SP
Recolhimento: PRÓPRIO
Atividade: 863059900 - ATIVIDADES DE ATENCAO AMBULATORIAL NAO ESPECIFICADAS ANTERIORMENTE
Serviço: 0401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 250678

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:	00190.00009 02799.784000 00009.782178 7 12840000041840
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Código do Banco:	1
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	**FRANLAB COMERCIO E REPRESENTACOES DE PRODUTOS MEDI**
Nome/Razão Social:	**FRANLAB COMERCIO E REPRESENTACOES DE PRODUTOS MEDI**
CPF/CNPJ:	**02.282.433/0001-02**
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-16
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-16

Data do Vencimento:	03/12/2025
Data de Efetivação / Agendamento:	03/12/2025
Valor Nominal do Boleto:	418,40
Juros (R$):	0,00
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	418,40
Valor Pago (R$):	418,40

Data/hora da operação: 03/12/2025 08:55:05

Código da operação: 56489142324
Chave de segurança: ASJFSH9TPXTE73G1

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 - 050679

CONFERE COM ORIGINAL

RECEBEMOS DE FRANLAB COM E REPRES DE PRODUTOS MEDICOHOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 03/11/2025 VALOR TOTAL: R$ 418,40 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO - R DAS ANGELICAS, 730 - ******** CENTRO CONCHAL-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.024.147
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

FRANLAB COM E REPRES DE PRODUTOS MEDICOHOSPITALARES LTDA
RUA BENTA PEREIRA, 133
SANTA TERESINHA - 02451-000
SAO PAULO - SP Fone/Fax: 1129594139

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.024.147
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 1102 2824 3300 0102 5500 1000 0241 4711 3852 7519

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	**135253312708659 - 03/11/2025 08:36:19**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
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**	**03/11/2025**
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
R DAS ANGELICAS, 730 - ********	**CENTRO**		**13835-000**	**03/11/2025**
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
CONCHAL	**SP**	**1938668585**		**08:36:11**

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	03/12/2025
Valor	R$ 418,40

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
418,40	**75,31**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0, 00**	**0, 00**	**2,73**	**368,40**
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL IPI**	**V. ICMS UF DEST.**	**V. TOT. TRIB.**	**VALOR DA COFINS**	**V. TOTAL DA NOTA**
50,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0, 00**	**0, 00**	**12,55**	**418,40**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
FFW LOGISTICA LTDA EPP	**0-Por conta do Rem**				**12.666.064/0001-05**
ENDEREÇO		**MUNICÍPIO**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	
DINO GUELFI,180		**SAO CARLOS**	**SP**	**ISENTO**	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	**CAIXA**	**FRESENIUS**			

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
35134000	REVERCEL A1 E B Fab: 27/09/2025 - Val: 05/12/2025 - 71XI27EH: 1,00 Lote: 71XI27EH Quant: 1.000 Fab: 27/09/2025 Val: 05/12/2025	38221300	000	5102	un	1,0000	120,0000	120,00	0,00	136,28	24,53	0,00	18,00	0,00
35144000	TRIACEL I E II Fab: 27/09/2025 - Val: 05/12/2025 - 71XI27EA: 1,00 Lote: 71XI27EA Quant: 1.000 Fab: 27/09/2025 Val: 05/12/2025	38221300	000	5102	un	1,0000	128,4000	128.40	0,00	145,82	26,25	0,00	18,00	0,00
35154000	CONTROCEL Fab: 27/09/2025 - Val: 05/12/2025 - 71XI27EN: 1,00 Lote: 71XI27EN Quant: 1.000 Fab: 27/09/2025 Val: 05/12/2025	38221300	000	5102	un	1,0000	120,0000	120,00	0,00	136,30	24,53	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: END. ENTREGA: 13835-000, R DAS ANGELICAS - , 730, CENTRO-CONCHAL/SP - Email do Destinatário: COMPRASHMV@GMAIL.COM emailEmit: FRANLAB@FRANLAB.COM.BR exibeHrSaida: 1 exibeDtSaida: 1 qtdCasasDecP: 2 qtdCasasDecQ: 4 qtdCasasDecPU: 3	

CONFERE COM ORIGINAL

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 050679

FRANLAB

FRANLAB COM E REPRES DE PRODUTOS MEDICO-HOSPITALARES LTDA

CNPJ: **02.282.433/0001-02** I.E.: **115224150110**

Endereço: **RUA BENTA PEREIRA, Nº 133 - SANTA TERESINHA**

Município: **SAO PAULO** UF: **SP**

E-mail: **FRANLAB@FRANLAB.COM.BR**

Telefone: **(11) 2959-4139**

Número da CC-e	Número da NF-e
12784	**24147 - 1**

Data Emissão da CC-e

03/12/2025 - 09:34:55

Protocolo de autorização

135253758008064

CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA

PAGO COM RECURSO DA PREFEITURA DO MUNICIPIO DE CONCHAL, LEI No 2447 DE 07 DE JANEIRO DE 2025.

CONDIÇÕES DE USO

A CARTA DE CORRECAO E DISCIPLINADA PELO PARAGRAFO 1O-A DO ART. 7O DO CONVENIO S/N, DE 15 DE DEZEMBRO DE 1970 E PODE SER UTILIZADA PARA REGULARIZACAO DE ERRO OCORRIDO NA EMISSAO DE DOCUMENTO FISCAL, DESDE QUE O ERRO NAO ESTEJA RELACIONADO COM: I - AS VARIAVEIS QUE DETERMINAM O VALOR DO IMPOSTO TAIS COMO: BASE DE CALCULO, ALIQUOTA, DIFERENCA DE PRECO, QUANTIDADE, VALOR DA OPERACAO OU DA PRESTACAO; II - A CORRECAO DE DADOS CADASTRAIS QUE IMPLIQUE MUDANCA DO REMETENTE OU DO DESTINATARIO; III - A DATA DE EMISSAO OU DE SAIDA.

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 95[illegible]9

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:	756 - BANCO SICOOB 0000000 - 02038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	4346 / 00000025481-9
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	AGLMEDPRODUTOSEEQUIPAMENTOSHOSPITALARES
CPF/CNPJ:	47.853.686/0001-27
Valor:	R$ 516,50
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	ALGMED PROD FAR NF 529
Histórico:	

Data de débito:	04/12/2025
Data / Hora da operação:	04/12/2025 11:03:12

Código da operação:	83876927
Chave de segurança:	NHC0FS3U2PH4XX80

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 - 056678

CONFERE COM ORIGINAL

RECEBEMOS DE AGLMED PRODUTOS E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 04/11/2025 VALOR TOTAL: R$ 516,50 DESTINATÁRIO: Hosp. e Mater. Madre Vannini - Rua das Angelicas, 730 Centro Conchal-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.000.529
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

AGLMED PRODUTOS E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES
Rua Antonio Rosa, 70
Cotegipe - 36123-000
Simao Pereira - MG Fone/Fax: 32991104875

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.000.529
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3125 1147 8536 8600 0127 5500 1000 0005 2913 9691 5301

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 a nao contribuinte	**131257049623527 - 04/11/2025 19:11:38**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
44345690064	**3312**		**47.853.686/0001-27**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
Hosp. e Mater. Madre Vannini	**61.986.402/0014-16**	**04/11/2025**

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
Rua das Angelicas, 730	**Centro**	**13835-033**	**04/11/2025**

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
Conchal	**SP**	**1938668585**		**19:11:38**

FATURA / DUPLICATA

Num.	**001**
Venc.	**04/12/2025**
Valor	**R$ 516,50**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0, 00**	**0, 00**	**0,00**	**516,50**

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0, 00**	**216,18**	**0,00**	**516,50**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
BRASPRESS TRANSPORTES URGENTES LTDA	**0-Por conta do Rem**				**48.740.351/0052-05**

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Rua Joana D Arc, n S/N, Santa Cruz	**Juiz de Fora**	**MG**	**1863627670445**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2				**6,100**	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
87	Lanceta automatica 28G x 1,4mm - STERILANCE MEDICAL - LOTE: O0211 - VAL: 12/2029	90183999	6102	6108	UN	2.500.0000	0,1250	312,50	0,00	0, 00	0. 00		0. 00	
340	COBERTOR MANTA TERMICA ALUMINIZADO 2,10MX1,40M NESTSAFE - LT: 02 - VAL: IND.	39202019	0102	6108	UN	20,0000	6,0000	120.00	0,00	0, 00	0. 00		0. 00	
43	TUBO ENDOTRAQ. 7.5 C/B SOLIDOR - LOTE: 29024121 - VAL: 12/2029	90183929	1102	6108	UN	20,0000	4,2000	84.00	0.00	0, 00	0. 00		0. 00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: Total aproximado de tributos: R$ 216,18 (41,85%) Federais R$ 123,21 (23,85%) Estaduais R$ 92,97 (18,00%) . Fonte IBPT.Pago com recurso da Prefeitura do Município de Conchal - Lei n 2.447, de 07 deJaneiro de 2025. COTACAO SMART: 1[illegible] DOS BANCARIOS: SICOOB: AG: 4346 / C.C: 25.481-9 / PIX: atendimento.aglmed@gmail.com - ITAU: AG: 5810 / C.C: 99[illegible]-0 / PIX: 47.853.686/0001-27 Email do Destinatário: nfhmmv@gmail.com Valor Aproximado dos Tributos : R$ 216,18	

CONFERE COM ORIGINAL

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 050679

GERENCIADOR CAIXA

Boleto de Cobrança - Comprovante de Autorização

Via Gerenciador CAIXA

Banco Recebedor: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Representação numérica do código de barras: 00190.00009 03243.092008 00026.118174 7 12850000161020

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

Código do Banco: 1

Código do ISPB: 0

Nome Fantasia: KAIROS HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENT

Nome/Razão Social: KAIROS HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENT

CPF/CNPJ: 30.450.392/0001-51

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO

CPF/CNPJ: 61.986.402/0014-16

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO

CPF/CNPJ: 61.986.402/0014-16

Data de Vencimento: 04/12/2025

Data de Efetivação / Agendamento: 04/12/2025

Valor Nominal do Boleto: R$ 1.610,20

Juros (R$): R$ 0,00

IOF (R$): R$ 0,00

Multa (R$): R$ 0,00

Desconto (R$): R$ 0,00

Abatimento (R$): R$ 0,00

Valor Calculado (R$): R$ 1.610,20

Valor a Pagar (R$): R$ 1.610,20

Data/hora da operação: 04/12/2025 - 11:03:59

Código da Operação: 56549891324

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

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 050679

CONFERE COM ORIGINAL

RECEBEMOS DE KAIROS HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LT OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 04/11/2025 VALOR TOTAL: R$ 1.610,20 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO - RUA DAS ANGELICAS, 730 CENTRO Conchal-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.014.243
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

KAIROS HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LT
AV. GESSY LEVER, 951
LENHEIRO - 13272-000
Valinhos - SP Fone/Fax: 1938717228

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº. 000.014.243
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 1130 4503 9200 0151 5500 1000 0142 4310 0044 2786

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
5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC	**135253337756093 - 04/11/2025 17:13:55**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
708149490114			**30.450.392/0001-51**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO	**61.986.402/0014-16**	**04/11/2025**

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
RUA DAS ANGELICAS, 730	**CENTRO**	**13835-000**	**04/11/2025**

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
Conchal	**SP**			**17:13:52**

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
HOSPITAL E MATERNIDADE MADRE VANNINI	**61.986.402/0014-16**	

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP
R[illegible]A DAS ANGELICAS, 730	**CENTRO**	**13835-000**

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX
Conchal	**SP**	

FATURA / DUPLICATA

Num.	**001**
Venc.	**04/12/2025**
Valor	**R$ 1.610,20**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
1.610,20	**289,84**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**21,78**	**1.610,20**

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0, 00**	**100,35**	**1.610,20**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA	**0-Por conta do Rem**				**12.270.745/0004-00**

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO, 2200	**SUMARE**	**SP**	**671495090114**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
8	**cx**			**44,000**	**44,000**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
1621	ATADURA CREPE 10CM x 1,8M PCT12 TETRA FARM Lote: 101025 Quant: 50.000 Fab: 10/10/2025 Val: 09/10/2030	30059090	000	5102	PCT	50,0000	5,4000	270,00	0,00	270,00	48,60	0,00	18,00	0,00
1623	ATADURA CREPE 15CM x 1,8M PCT12 TETRA FARM Lote: 151025 Quant: 50.000 Fab: 10/10/2025 Val: 09/10/2030	30059090	000	5102	PCT	50,0000	8,1600	408,00	0,00	408,00	73,44	0,00	18,00	0,00
1624	ATADURA CREPE 20CM x 1,8M PCT12 TETRA FARM Lote: 201025 Quant: 40.000 Fab: 05/10/2025 Val: 04/10/2030	30059090	000	5102	PCT	40,0000	10,6800	427,20	0,00	427,20	76,90	0,00	18,00	0,00
1918	COLETOR PERFURO CORTANTE 13L ECO CX20 FLEXPELL Lote: L C2310630C Quant: 5.000 Fab: 17/09/2025 Val: 16/09/2030	48191000	000	5102	CX	5,0000	101,0000	505,00	0,00	505,00	90,90	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
LOCAL DE ENTREGA : 61986402001416-RUA DAS ANGELICAS, 730 - CENTRO Conchal - SP Inf. Contribuinte: PEDIDO KAIROS: 12442 / PEDIDO 122 Pago com recurso da Prefeitura do Municipio de Conchal - Lei n 2.447, de 07 de Janeiro de 2025 / Endereco de Entrega Cidade: CONCHAL SP, Bairro: CENTRO, CEP: 13835000, RUA DAS ANGELICAS, Nro.: 730, Horario.: Complemento: /	

CONFERE COM ORIGINAL

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 050678

GERENCIADOR CAIXA

Boleto de Cobrança - Comprovante de Autorização

Via Gerenciador CAIXA

Banco Recebedor: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Representação numérica do código de barras: 34191.09040 05873.571599 05367.340006 1 12850000327455

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

Código do Banco: 341

Código do ISPB: 60701190

Nome Fantasia: ELLO DISTRIBUICAO LTDA EPP

Nome/Razão Social: ELLO DISTRIBUICAO LTDA EPP

CPF/CNPJ: 14.115.388/0001-80

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMIL

CPF/CNPJ: 61.986.402/0014-16

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO

CPF/CNPJ: 61.986.402/0014-16

Data de Vencimento: 04/12/2025

Data de Efetivação / Agendamento: 04/12/2025

Valor Nominal do Boleto: R$ 3.274,55

Juros (R$): R$ 0,00

IOF (R$): R$ 0,00

Multa (R$): R$ 0,00

Desconto (R$): R$ 0,00

Abatimento (R$): R$ 0,00

Valor Calculado (R$): R$ 3.274,55

Valor a Pagar (R$): R$ 3.274,55

Data/hora da operação: 04/12/2025 - 11:05:48

Código da Operação: 56549993232

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 - 050678

RECEBEMOS DE ELLO DISTRIBUICAO LTDA SP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 04/11/2025 VALOR TOTAL: R$ 3.274,55 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO - R DAS ANGELICAS N730, 000 CENTRO CONCHAL-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.009.630
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ELLO DISTRIBUICAO LTDA SP

ROD C.POLICIA M. NELSON T. N1730 GLP 31, 000
ITAPEVI - 06696-110
SAO PAULO - SP Fone/Fax: 06240092100

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.009.630
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 1114 1153 8800 0423 5500 1000 0096 3010 0166 3059

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
Saida VENDA DE MERC REC ADIQ DE TERC	**135253340377473 - 04/11/2025 21:11:43**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
373377997119			**14.115.388/0004-23**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO	**61.986.402/0014-16**	**04/11/2025**

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
R DAS ANGELICAS N730, 000	**CENTRO**	**13835-000**	**04/11/2025**

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
CONCHAL	**SP**	**19971367204**		**21:11:36**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
3.274,55	**414,55**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0, 00**	**0, 00**	**0,00**	**3.274,55**

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0, 00**	**0, 00**	**0,00**	**3.274,55**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA	**0-Por conta do Rem**				**12.270.745/0004-00**

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ROD ALTO CAMPO N 2200 GALPAO 11B	**SUMARE**	**SP**	**671495090114**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
12	**CX PAP**	**DIVERSOS**		**145,500**	**145,500**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
0016937	CLORETO DE SODIO 0.9 SF 250ML CX.C40 Lote: 2515082 Quant: 400.000 Fab: 25/10/2025 Val: 25/08/2027	30049099	000	5102	UNI	400,0000	3,2000	1.280,00	0,00	1.280,00	153,60		12,00	
0013967	GLICONATO CALCIO 10 CX200AMPX10ML Lote: 5080065 Quant: 200.000 Fab: 25/10/2025 Val: 06/08/2027	30049099	000	5102	AMP	200,0000	1,8000	360,00	0,00	360,00	64,80		18,00	
0020971	HIDROXIDO FERRICO 20MGML IV 5ML C5AMP Lote: B5H0367A Quant: 5.000 Fab: 25/10/2025 Val: 31/10/2026	30049099	200	5102	CX.	5,0000	53,9100	269,55	0,00	269,55	32,35		12,00	
0020286	MEROPENEM 1G PO SOL INJ IV CX25FA Lote: 25070486 Quant: 4.000 Fab: 25/10/2025 Val: 31/07/2027	30042099	000	5102	CX.	4,0000	341,2500	1.365,00	0,00	1.365,00	163,80		12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Ini ...tribuinte: - BASE DE CALCULO REDUZIDA PARA 10. CONF ART 8 INC VIII ANEXO IX DECRETO 485297 BASE DE CALCULO REDUZIDA PARA 7. CONF ART 8 INC LVII ANEXO IX DECRETO 485297. TARE 2722016 ART. 54 DO RCTESP EVITE TRANSTORNOS CONFIRA A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA A ELLO DECLARA QUE OS PRODUTOS NESTE DOC. FISCAL POSSUEM RASTREABILIDADE, LICITUDE E AUTENCIDADE ART. 07 DA RDC430 DE 081020.
PRACA DE PAGAMENTO BRASILIADF.
VENDEDOR: 30
PARC001: 3|NF 0009630/1|3274,55|04/12/2025|

RESERVADO AO FISCO

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 050679

CONFERE COM ORIGINAL

Carta de Correção Eletrônica - CCe

Número Nota
0009630

Chave de Acesso
35251114115388000423550010000096301001663059

Protocolo de Autorização - CCe	Data de Autorização	Sequência	Lote
135253774247456	04/12/2025 08:33:33	1	4879

35 - LE SE CORRETAMENTE: Pago com recurso da Prefeitura do municipio de Conchal, lei n 2447 de 07 de janeiro de 2025.

Omar Salim Sartijs
Contador
MG - 950679

CONFERE COM ORIGINAL

A Carta de Correção é disciplinada pelo § 1º-A do art. 7º do Convênio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularização de erro ocorrido na emissão de documento fiscal, desde que o erro não esteja relacionado com:

I - as variáveis que determinam o valor do imposto tais como: base de cálculo, alíquota, diferença de preço, quantidade, valor da operação ou da prestação;

II - a correção de dados cadastrais que implique mudança do remetente ou do destinatário;

III - a data de emissão ou de saída.

GERENCIADOR CAIXA

Boleto de Cobrança - Comprovante de Autorização

Via Gerenciador CAIXA

Banco Recebedor: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Representação numérica do código de barras: 34191.09008 11365.542718 12411.700003 2 12850000192100

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

Código do Banco: 341

Código do ISPB: 60701190

Nome Fantasia: BELIVE MEDICAL P H LTDA

Nome/Razão Social: BELIVE MEDICAL P H LTDA

CPF/CNPJ: 32.757.824/0001-05

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMIL

CPF/CNPJ: 61.986.402/0014-16

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO

CPF/CNPJ: 61.986.402/0014-16

Data de Vencimento: 04/12/2025

Data de Efetivação / Agendamento: 04/12/2025

Valor Nominal do Boleto: R$ 1.921,00

Juros (R$): R$ 0,00

IOF (R$): R$ 0,00

Multa (R$): R$ 0,00

Desconto (R$): R$ 0,00

Abatimento (R$): R$ 0,00

Valor Calculado (R$): R$ 1.921,00

Valor a Pagar (R$): R$ 1.921,00

Data/hora da operação: 04/12/2025 - 11:07:30

Código da Operação: 56550099617

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

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 050679

CONFERE COM ORIGINAL

RECEBEMOS DE BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 04/11/2025 VALOR TOTAL: R$ 1.921,00 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO - RUA DAS ANGELICAS, 730 CENTRO Conchal-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.091.219
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
R TEONILIO NIQUINI, 580 - D ANEXO 3
DIST INDUST JARD PIEMONT SUL - 32669-700
Betim - MG Fone/Fax: 3130466175

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.091.219
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3125 1132 7578 2400 0105 5500 1000 0912 1910 1640 0974

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
6108 VENDA DE MER ADQ REC D TERC	**131257049352110 - 04/11/2025 16:53:02**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
0033785080034			**32.757.824/0001-05**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO			**61.986.402/0014-16**		**04/11/2025**
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP		DATA DA SAÍDA/ENTRADA
RUA DAS ANGELICAS, 730	**CENTRO**		**13835-000**		**04/11/2025**
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA/ENTRADA
Conchal	**SP**	**001938668585**			**16:53:02**

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
FAT - HOSPITAL E MATERNIDADE MADRE VANNINI		**61.986.402/0014-16**	
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP
RUA DAS ANGELICAS, 730	**CENTRO**		**13835-000**
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	
Conchal	**SP**		

FATURA / DUPLICATA

Num.	**001**
Venc.	**04/12/2025**
Valor	**R$ 1.921,00**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
1.921,00	**230,52**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**1.921,00**

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**35,16**	**0, 00**	**0,00**	**1.921,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0-Por conta do Rem				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	**CAIXA**			**5,328**	**5,328**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
3517	NEPRESOL (Hidralazina) IV/IM 20MG/ML 1ML CX50AMP CRISTALIA Lote: 50027193 Quant: 2.000 Fab: 16/04/2025 Val: 16/10/2026 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=35,16 vICMSUFRemet=0,00 FCI:1CCA5D73-FE4D-4AB4-B4BB-356190FC9759	30049039	500	6108	CX	2,0000	293,0000	586,00	0,00	586,00	70,32		12,00	
3130	HIDROCORTISONA IV/IM 100MG Gen. PO LIOF. CX50FA BLAU Lote: 25092075 Quant: 10.000 Fab: 13/08/2025 Val: 31/08/2027 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=12,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=0,00 vICMSUFRemet=0,00 FCI:0CA1473C-FCE5-45E7-A0AD-C0CBF7E7AB6B	30043210	500	6108	CX	10.0000	133,5000	1.335,00	0,00	1.335,00	160,20		12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

LOCAL DE ENTREGA : 61986402001416-RUA DAS ANGELICAS, 730 - CENTRO Conchal - SP

Inf. Contribuinte: DADOS BANCARIOS - BANCO BRADESCO AGENCIA 6468 CC6183-2 OU BANCO ITAU AG 2711 CC 24117-0 PIX 32757824000105 / Smart #122 Pago com recurso da Prefeitura do Municipio de Conchal - Lei n 2.447, de 07 de Janeiro de 2025. / Endereco de Entrega Cidade: CONCHAL/SP, Bairro: CENTRO, CEP: 13835000, RUA DAS ANGELICAS, Nro.: 730 Complemento: / Numero do Pedido BELIVE 92307 / MEDICAMENTO GENERICO BASE LEGAL: ARTIGO42,INCISO I ALINEA B.8 DO RICMS/MG / Atente-se para boletos bancarios, trabalhamos somente com Itau e Bradesco. Havendo suspeita entre em contato conosco. / Banco Bradesco 237 Agencia: 6468-8 Conta Corrente 6183-2 / / / EMENDA CONSTITUCIONAL 87/2015 / Base de Calculo ICMS destino: R$ 586,00/ ICMS Destino: R$ 35,16 (100% em 2020) / Email do Destinatário: hospitalmadrevannini@gmail.com

RESERVADO AO FISCO

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 050679

CONFERE COM ORIGINAL

GERENCIADOR CAIXA

Boleto de Cobrança - Comprovante de Autorização

Via Gerenciador CAIXA

Banco Recebedor: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Representação numérica do código de barras: 23793.27402 91460.010472 06004.600109 1 12850000322000

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

Código do Banco: 237

Código do ISPB: 60746948

Nome Fantasia: DIMASTER

Nome/Razão Social: DIMASTER

CPF/CNPJ: 02.520.829/0001-40

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO

CPF/CNPJ: 61.986.402/0014-16

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO

CPF/CNPJ: 61.986.402/0014-16

Data de Vencimento: 04/12/2025

Data de Efetivação / Agendamento: 04/12/2025

Valor Nominal do Boleto: R$ 3.220,00

Juros (R$): R$ 0,00

IOF (R$): R$ 0,00

Multa (R$): R$ 0,00

Desconto (R$): R$ 0,00

Abatimento (R$): R$ 0,00

Valor Calculado (R$): R$ 3.220,00

Valor a Pagar (R$): R$ 3.220,00

Data/hora da operação: 04/12/2025 - 11:09:36

Código da Operação: 56550196159

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

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 058679

CONFERE COM ORIGINAL

RECEBEMOS DE DIMASTER - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA. OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 04/11/2025 VALOR TOTAL: R$ 3.220,00 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO - R DAS ANGELICAS, 730 CENTRO CONCHAL-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.019.532
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

DIMASTER - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.
Avenida CUMBICA, 429
CIDADE INDUSTRIAL SATELITE DE SAO PAULO - 07223-300
Guarulhos - SP Fone/Fax: 1124834600

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.019.532
Série 001
Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO
3525 1102 5208 2900 0493 5500 1000 0195 3210 6065 8786

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
VDA MERC ADQ OU REC TERCEIROS	**135253337608620 - 04/11/2025 17:03:45**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
127678996118			**02.520.829/0004-93**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO	**61.986.402/0014-16**	**04/11/2025**

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

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

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
HOSPITAL E MATERNIDADE MADRE VANNINI	**61.986.402/0014-16**	

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP
R .S ANGELICAS, 730	**CENTRO**	**13835-000**

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX
CONCHAL	**SP**	

FATURA / DUPLICATA

Num.	**001**
Venc.	**04/12/2025**
Valor	**R$ 3.220,00**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
2.950,00	**457,92**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0, 00**	**0, 00**	**18,23**	**3.220,00**

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0, 00**	**601,69**	**83,95**	**3.220,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL LTDA	**0-Por conta do Rem**				**23.246.316/0001-63**

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R WASHINGTON LUIZ N. KM172 LOTE A12 E A13	**RIO CLARO**	**SP**	**587220280115**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
4				**38,790**	**34,971**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
16629	AMPICILINA INJETAVEL 1,0GR IM/IV S/ DILUENTE (G) 1742000060084 | 7898739420281 | Lote: AI0125003A D.Fab: 01/01/25 D.Val: 30/12/26 | Val. aprox. tributos: R$142.72 (16.99% Imp) Lote: AI0125003A Quant: 200.000 Fab: 01/01/2025 Val: 30/12/2026 (Pedido 699053)	30041011	200	5102	FA	200,0000	4,2000	840,00	0,00	840,00	100,80	0,00	12,00	0.00
14347	CATETER PERIFERICO INTRAVENOSO 24G 10330660066 | 7898283816882 | Lote: SCTPAB027G D.Fab: 01/03/25 D.Val: 28/02/30 | Val. aprox. tributos: R$66.14 (17.18% Imp) Lote: SCTPAB027G Quant: 500.000 Fab: 01/03/2025 Val: 28/02/2030 (Pedido 699053)	90183926	200	5102	UN	500,0000	0.7700	385,00	0,00	385,00	69,30	0,00	18,00	0.00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

LOCAL DE ENTREGA : 61986402001416-R DAS ANGELICAS, 730 - CENTRO CONCHAL - SP

Inf. Contribuinte: ALVARA SANITARIO NRO 351220901-477-000059-1-6 | Cubagem: 0,2500 | | PEDIDO #122 | VENDA DIRETA - Pago com recurso da Prefeitura do Municipio de Conchal - Lei n. 2.447, de 07 de Janeiro de 2025. | | DADOS ENTREGA - Nome: HOSPITAL E MATERNIDADE MADRE VANNINI CNPJ: 61986402001416 Endereco: R DAS ANGELICAS, 730 Bairro: CENTRO Cidade: CONCHAL-SP CEP: 13835000 | | *** - Produto controlado, pertencente a Portaria 344/98.| Aliquota zero de PIS e COFINS conforme decreto 6.426/0888, art. 1, inciso III | Total aproximado de tributos da nota: R$164.92 (5.12% Nac) R$436.77 (13.56% Imp) Fonte tributaria: IBPT Pedido: 699053 Email do Destinatário: 02520829000140@averbeporto.com.br
Inf. fisco: CHAVE PIX: BANCODOBRASIL@DIMASTER.COM.BR | CONTA PARA DEPOSITO: CNPJ 02.520.829/0001-40 B.BRASIL AG. 5122-5 C/C 7468-3. ENVIAR COMPROVANTE DE DEPOSITO: FINANCEIRO@DIMASTER.COM.BR | RICMS-SP/2000. LIVRO I, TITULO III, CAPITULO II, SECAO II, ARTIGO 54, INCISO XV, XVII,XIX. | RICMS-SP/2000, LIVRO I, TITULO III, CAPITULO II, SECAO II, ARTIGO 54, INCISO XV, XVII,XIX. BASE DE CALCULO REDUZIDA CFE. ANEXO II, ARTIGO III, DO RICMS/SP
Valor Aproximado dos Tributos : R$ 601,69

RESERVADO AO FISCO

Omar Salim Sarkis
Contador
CRC - 050679

CONFERE COM ORIGINAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

DIMASTER - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.
Avenida CUMBICA, 429
CIDADE INDUSTRIAL SATELITE DE SAO PAULO - 07223-300
Guarulhos - SP Fone/Fax: 1124834600

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº. 000.019.532
Série 001
Folha 2/2

CHAVE DE ACESSO
3525 1102 5208 2900 0493 5500 1000 0195 3210 6065 8786

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
VDA MERC ADQ OU REC TERCEIROS	**135253337608620 - 04/11/2025 17:03:45**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
127678996118			**02.520.829/0004-93**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
15453	ELETRODOS ECG DO TIPO RETANGULO ADULTO 40X35MM SENSOR AG/AGCL COMPOSTO DE ESPUMA 80495510048 | 7898652372414 | Lote: 24DIX2307 D.Fab: 30/12/24 D.Val: 30/12/27 | Val. aprox. tributos: R$101.61 (17.02% Imp) Lote: 24DIX2307 Quant: 3000.000 Fab: 30/12/2024 Val: 30/12/2027 (Pedido 699053)	90181990	700	5102	UN	3.000.0000	0,1990	597,00	0,00	597,00	107,46	0,00	18,00	0,00
16095	EQUIPO MACROGOTAS COMPLETO LUER SLIP 10330669158 | 7898283818626 | Lote: SEPUAB066A D.Fab: 01/03/25 D.Val: 28/02/30 | Val. aprox. tributos: R$126.30 (16.84% Imp) Lote: SEPUAB066A Quant: 1000.000 Fab: 01/03/2025 Val: 28/02/2030 (Pedido 699053)	90189010	700	5102	UN	1.000.0000	0,7500	750,00	0,00	750,00	135,00	0,00	18,00	0,00
240	TRAMADOL INJETAVEL 50MG/ML 2ML (G) (A2)*** 1037005020063 | 7896112190691 | Lote: 9069594 D.Fab: 15/01/25 D.Val: 30/01/27 | 1323ACE7-4A72-4A80-97D8-89403F324699 | Val. aprox. tributos: R$164.92 (25.45% Nac) Lote: 9069594 Quant: 720.000 Fab: 15/01/2025 Val: 30/01/2027 pRedBC=41,67% FCI:1323ACE7-4A72-4A80-97D8-89403F324699 (Pedido 699053)	30049039	520	5102	AP	720,0000	0,9000	648,00	0,00	378,00	45,36	0,00	12,00	0,00

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 050679

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:	34191.09040 05871.261599 05367.340006 1 12850000157340
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:	04/12/2025
Data de Efetivação / Agendamento:	04/12/2025
Valor Nominal do Boleto:	1.573,40
Juros (R$):	0,00
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	1.573,40
Valor Pago (R$):	1.573,40

Data/hora da operação: 04/12/2025 10:47:28

Código da operação: 56550296873
Chave de segurança: YRS527NRRMHYXN4H

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

Omar Salim Sarki
Contador
MG - 050679

CONFERE COM ORIGINAL

RECEBEMOS DE ELLO DISTRIBUICAO LTDA SP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 04/11/2025 VALOR TOTAL: R$ 1.573,40 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO - R DAS ANGELICAS N730, 000 CENTRO CONCHAL-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.009.623
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ELLO DISTRIBUICAO LTDA SP

ROD C.POLICIA M. NELSON T. N1730 GLP 31, 000
ITAPEVI - 06696-110
SAO PAULO - SP Fone/Fax: 06240092100

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº. 000.009.623
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 1114 1153 8800 0423 5500 1000 0096 2310 0403 9661

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
Saida VENDA DE MERC REC ADIQ DE TERC	**135253338518831 - 04/11/2025 18:11:12**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
373377997119			**14.115.388/0004-23**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO			**61.986.402/0014-16**	**04/11/2025**
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
R DAS ANGELICAS N730, 000	**CENTRO**		**13835-000**	**04/11/2025**
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
CONCHAL	**SP**	**19971367204**		**18:11:07**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
1.573,40	**188,81**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0, 00**	**0, 00**	**0,00**	**1.573,40**
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL IPI**	**V. ICMS UF DEST.**	**V. TOT. TRIB.**	**VALOR DA COFINS**	**V. TOTAL DA NOTA**
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0, 00**	**0, 00**	**0,00**	**1.573,40**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA	**0-Por conta do Rem**				**12.270.745/0004-00**
ENDEREÇO		**MUNICÍPIO**		**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
ROD ALTO CAMPO N 2200 GALPAO 11B		**SUMARE**		**SP**	**671495090114**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
11	**CX PAP**	**DIVERSOS**		**105,000**	**105,000**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
0018886	AGUA INJECAO 10ML CX200 Lote: 2531492 Quant: 600.000 Fab: 25/10/2025 Val: 30/06/2027	30049099	000	5102	UNI	600,0000	0,1490	89,40	0,00	89,40	10,73		12,00	
0017540	CLORETO DE SODIO 0,9 SF 100ML C70 Lote: 2514999 Quant: 560.000 Fab: 25/10/2025 Val: 22/08/2027	30049099	000	5102	UNI	560,0000	2,6500	1.484,00	0,00	1.484,00	178,08		12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: - BASE DE CALCULO REDUZIDA PARA 10. CONF ART 8 INC VIII ANEXO IX DECRETO 485297 ART. 54 DO RCTESP EVITE TRANSTORNOS CONFIRA A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA A ELLO DECLARA QUE OS PRODUTOS NESTE DOC. FISCAL POSSUEM RASTREABILIDADE, LICITUDE E AUTENCIDADE ART. 07 DA RDC430 DE 081020. PRACA DE PAGAMENTO BRASILIADF. Pedido 122 Pago com recurso da Prefeitura do Municipio de Conchal Lei n 2.4 47, de 07 de Janeiro de 2025ent Rua das Angelicas 730, Bairro Centro Con chal SP Cep 13835000 VENDEDOR: 30 PARC001: 3|NF 0009623/1|1573,4|04/12/2025|	

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056879

CONFERE COM ORIGINAL

GERENCIADOR CAIXA

Boleto de Cobrança - Comprovante de Autorização

Via Gerenciador CAIXA

Banco Recebedor: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Representação numérica do código de barras: 00190.00009 03651.797007 00050.443175 1 12850000224023

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

Código do Banco: 1

Código do ISPB: 0

Nome Fantasia: INOVAMED HOSPITALAR LTDA

Nome/Razão Social: INOVAMED HOSPITALAR LTDA

CPF/CNPJ: 12.889.035/0002-93

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO

CPF/CNPJ: 61.986.402/0014-16

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO

CPF/CNPJ: 61.986.402/0014-16

Data de Vencimento: 04/12/2025

Data de Efetivação / Agendamento: 04/12/2025

Valor Nominal do Boleto: R$ 2.240,23

Juros (R$): R$ 0,00

IOF (R$): R$ 0,00

Multa (R$): R$ 0,00

Desconto (R$): R$ 0,00

Abatimento (R$): R$ 0,00

Valor Calculado (R$): R$ 2.240,23

Valor a Pagar (R$): R$ 2.240.23

Data/hora da operação: 04/12/2025 - 11:12:54

Código da Operação: 56550393816

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

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 050679

CONFERE COM ORIGINAL

RECEBEMOS DE INOVAMED HOSPITALAR LTDA - FILIAL MG OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 04/11/2025 VALOR TOTAL: R$ 2.240,23 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO - RUA DAS ANGELICAS, 730 CENTRO CONCHAL-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.046.462
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

INOVAMED HOSPITALAR LTDA - FILIAL MG
RUA PARTICULAR, 110
IPIRANGA - SETOR IND - 37556-348
POUSO ALEGRE - MG Fone/Fax: 5421067930

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.046.462
Série 001
Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO
3125 1112 8890 3500 0293 5500 1000 0464 6212 2513 8114

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 ADQ OU RECEB DE TERC, DEST A NAO CONTRIB	**131257049563654 - 04/11/2025 18:37:50**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
0029273030149		**813027187112**	**12.889.035/0002-93**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO			**61.986.402/0014-16**	**04/11/2025**
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**	**1938668585**		

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	04/12/2025
Valor	R$ 2.240,23

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
2.240,23	**248,76**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**2.240,23**

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**138,26**	**388,39**	**0,00**	**2.240,23**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
PVN TRANSPORTES E SERVICOS	**0-Por conta do Rem**				**12.270.745/0004-00**
ENDEREÇO		**MUNICÍPIO**		**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO, 2200 - JARDIM MANCHESTER		**SUMARE**		**SP**	**671495090114**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2			**2**	**16,484**	**16,484**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
1260	CAPTOPRIL 50 MG CP (G) CAPTOPRIL N LT. 25I08D DATA FAB.: 27/08/25 DATA VAL.: 27/02/27 Lote: 25I08D Quant: 300.000 Fab: 27/08/2025 Val: 27/02/2027 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=12,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=0,00 vICMSUFRemet=0,00 (Pedido 1310015255) (ITEM 4)	30049069	500	6108	CP	300,0000	0,0648	19,44	0,00	19,44	2,33	0,00	12,00	0,00
3343	AGULHA HIPO 30 X 0,8 MM AGULHA N LT. SAGAAB004E DATA FAB.: 01/06/24 DATA VAL.: 31/05/29 AGULHA HIPODERMICA DESCARTAVEL 30 X 0,8 MM / 21G 1/4 CANHAO VERDE DE POLIPROPILENO, ESTERILIZADA A OXIDO DE ETILENO, ATOXICA,APIROGENICA,CANULA ACO INOX, BISEL TRIFACETADO, LUBRIFICANTE SILICONE GRAU MEDICO. Lote: SAGAAB004E Quant: 4000.000 Fab: 01/06/2024 Val: 31/05/2029 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=12,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=20,06 vICMSUFRemet=0,00 (Pedido 1310015255) (ITEM 5)	90183219	200	6108	UN	4.000.0000	0,0627	250.80	0,00	250,80	10.03	0,00	4,00	0,00
4450	ARTRINID IV 100MG PO/INJ IV S/DIL FA (S) CETOPROFENO N LT. 2526623 DATA FAB.: 10/06/25 DATA VAL.: 30/06/27 PERC.PARC.FCI: 0 - N. FCI: C24E979C-ED22-46E4-9333-81641E569B05 Lote: 2526623 Quant: 550.000 Fab: 10/06/2025 Val: 30/06/2027 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=108,35 vICMSUFRemet=0,00 FCI:C24E979C-ED22-46E4-9333-81641E569B05 (Pedido 1310015255) (ITEM 6)	30049029	500	6108	FA	550,0000	3,2833	1.805.82	0,00	1.805,82	216,70	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS, CONFORME LEI DA TRANSPARENCIA R$: 388.39 (17.34%)//HORARIO DE ENTREGA: / PEDIDO SMART #122 /PAGO COM RECURSO DA PREFEITURA DO MUNICIPIO DE /CONCHAL-SP - LEI 2.447, DE 07 DE JANEIRO DE 2025//OBSERVACAO.://DEPOSITO BANCO DO BRASIL - FL AG 5122-5 CC 16000-8-PIX BB: 12.889.035/0002-93 //Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino R$20.06 + FCP R$0.00
DIFAL da UF Origem R$0.00.//Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino R$118.20 + FCP R$0.00
DIFAL da UF Origem R$0.00.
Valor Aproximado dos Tributos : R$ 388,39

RESERVADO AO FISCO

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 050679

CONFERE COM ORIGINAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

INOVAMED HOSPITALAR LTDA - FILIAL MG
RUA PARTICULAR, 110
IPIRANGA - SETOR IND - 37556-348
POUSO ALEGRE - MG Fone/Fax: 5421067930

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº. 000.046.462
Série 001
Folha 2/2

CHAVE DE ACESSO
3125 1112 8890 3500 0293 5500 1000 0464 6212 2513 8114

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 ADQ OU RECEB DE TERC, DEST A NAO CONTRIB	**131257049563654 - 04/11/2025 18:37:50**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
0029273030149		**813027187112**	**12.889.035/0002-93**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
4450	ARTRINID IV 100MG PO/INJ IV S/DIL FA (S) CETOPROFENO N LT. 2539945 DATA FAB.: 03/09/25 DATA VAL.: 30/09/27 PERC.PARC.FCI: 0 - N. FCI: C24E979C-ED22-46E4-9333-81641E569B05 Lote: 2539945 Quant: 50.000 Fab: 03/09/2025 Val: 30/09/2027 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=9,85 vICMSUFRemet=0,00 FCI:C24E979C-ED22-46E4-9333-81641E569B05 (Pedido 1310015255) (ITEM 7)	30049029	500	6108	FA	50,0000	3,2833	164,17	0,00	164,17	19,70	0,00	12,00	0,00

CONFERE COM ORIGINAL

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 050679

GERENCIADOR CAIXA

Boleto de Cobrança - Comprovante de Autorização

Via Gerenciador CAIXA

Banco Recebedor: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Representação numérica do código de barras: 23793.39803 25309.000005 90000.283102 7 12850000303552

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

Código do Banco: 237

Código do ISPB: 60746948

Nome Fantasia: SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PRODUT

Nome/Razão Social: SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PRODUT

CPF/CNPJ: 11.206.099/0001-07

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO

CPF/CNPJ: 61.986.402/0014-16

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO

CPF/CNPJ: 61.986.402/0014-16

Data de Vencimento: 04/12/2025

Data de Efetivação / Agendamento: 04/12/2025

Valor Nominal do Boleto: R$ 3.035,52

Juros (R$): R$ 0,00

IOF (R$): R$ 0,00

Multa (R$): R$ 0,00

Desconto (R$): R$ 0,00

Abatimento (R$): R$ 0,00

Valor Calculado (R$): R$ 3.035,52

Valor a Pagar (R$): R$ 3.035,52

Data/hora da operação: 04/12/2025 - 11:14:17

Código da Operação: 56550472845

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 - 050679

RECEBEMOS DE SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 04/11/2025 VALOR TOTAL: R$ 3.035,52 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO - R DAS ANGELICAS, 730 CENTRO CONCHAL-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.871.983
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA
Avenida Vereador Vicente Pereira da Cunha, 147
Santa Edwiges - 37600-000
CAMBUI - MG Fone/Fax: 1149341700

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.871.983
Série 001
Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO
3125 1111 2060 9900 0107 5500 1000 8719 8311 8810 0331

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 a nao contribuinte	**131257049742806 - 04/11/2025 20:19:37**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
0017711480296		**813020011119**	**11.206.099/0001-07**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO			**61.986.402/0014-16**	**04/11/2025**
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
R DAS ANGELICAS, 730	**CENTRO**		**13835-000**	
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
CONCHAL	**SP**	**1938668585**		

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	04/12/2025
Valor	R$ 3.035,52

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
2.964,62	268,97	0, 00	0, 00	0, 00	0, 00	0, 00	10,31	3.016,88

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0, 00	0, 00	0, 00	0, 00	18,64	181,77	0, 00	47,51	3.035,52

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA	**0-Por conta do Rem**				**01.125.797/0005-40**
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
AVENIDA PREFEITO OLAVO GOMES DE OLIVEIRA, 6730	**POUSO ALEGRE**			**MG**	**5250929840006**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
10	**CAIXA**			**43,110**	**43,110**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
37007	AG. DESC. 25 X 07 C/100-SR (Fornecedor: 3118, Lote: M1432, Qtde: 40 ,Data Fab: 01/07/2025, Data Val: 31/07/2030) Lote: M1432 Quant: 40.000 Fab: 01/07/2025 Val: 31/07/2030 pICMSUFDest=12,00% pICMSInterPart=100,00% vICMSUFDest=20,13	90183219	100	6108	CX	40,0000	5,8240	232,96	0,00	251,60	10,06	18,64	4,00	8.00
131	ATADURA DE GESSO 08CM X 2M C/20 FO 0231-POLAR FIX (Fornecedor: 2447, Lote: 012025, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/01/2025, Data Val: 31/12/2028 / Fornecedor: 19952, Lote: 122024, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/12/2024, Data Val: 30/11/2028) Lote: 012025 Quant: 1.000 Fab: 01/01/2025 Val: 31/12/2028 Lote: 122024 Quant: 2.000 Fab: 01/12/2024 Val: 30/11/2028 pICMSInterPart=100,00%	90211020	040	6108	CX	3,0000	23,6333	70,90	0,00	0, 00	0, 00		0, 00	
12157	DEXAMETASONA 4MG 100AMP 2,5ML GEN-FARMACE (Fornecedor: 2385, Lote: DX25B023, Qtde: 15 ,Data Fab: 01/02/2025, Data Val: 31/01/2027) Lote: DX25B023 Quant: 15.000 Fab: 01/02/2025 Val: 31/01/2027 pICMSInterPart=100,00%	30039099	000	6108	CX	15,0000	69,9153	1.048,73	0,00	1.048,73	125,85		12,00	
16480	INF.MULT.2V PEDIATRICO.C/CLAMP LS C/20-EMBRAMED (Fornecedor: 1062, Lote: 2500010389, Qtde: 10 ,Data Fab: 01/05/2025, Data Val: 30/04/2028) Lote: 2500010389 Quant: 10.000 Fab: 01/05/2025 Val: 30/04/2028 pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vICMSUFDest=27,11	90189010	000	6108	PCT	10,0000	45,1830	451,83	0,00	451,83	54,22		12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Pago com recurso da Prefeitura do Municipio de Conchal - Lei n 2.447, de 07 de Janeiro de 2025. - PEDIDO 122 #R19P1V5 R8P1V5 # ITEM 2 Isento ICMS conf. Convenio 126 de 24/09/2010 ITENS 1,6,9 a 12 Aliquota para produtos importados (Resol ucao 13/2012 do Senado Federal. Valor da partilha para UF de Destino: R$ 181,77 Pedido: 843732 Operacao contratada na modalidade nao presencial - E-PTA-RE N: 45.000033322-68 Setor de Cobranca: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671 QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO POS-VENDAS NO NUMERO (11) 4934-1703 Rota....: 6 Cubagem : 0,22761 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%). Email do Destinatário: comprasshmv@gmail.com M3: 0.22761

RESERVADO AO FISCO

Omar Salim Sarkis
Contador
CRC - 056679

CONFERE COM ORIGINAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA
Avenida Vereador Vicente Pereira da Cunha, 147
Santa Edwiges - 37600-000
CAMBUI - MG Fone/Fax: 1149341700

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº. 000.871.983
Série 001
Folha 2/2

CHAVE DE ACESSO
3125 1111 2060 9900 0107 5500 1000 8719 8311 8810 0331

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 a nao contribuinte	**131257049742806 - 04/11/2025 20:19:37**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
0017711480296		**813020011119**	**11.206.099/0001-07**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
11087	HYTAMICINA 40MG/ML 100AMP 2ML-HYPOFARMA (Fornecedor: 4219, Lote: 25060498, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/06/2025, Data Val: 30/06/2027) Lote: 25060498 Quant: 1.000 Fab: 01/06/2025 Val: 30/06/2027 pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vICMSUFDest=5,18	30032061	000	6108	CX	1,0000	86,4000	86,40	0,00	86,40	10,37		12,00	
34405	LUVA CIRURGICA 7,0 ESTERIL C/50 PARES-DESCARPACK (Fornecedor: 918, Lote: SACHAB033A, Qtde: 8 ,Data Fab: 01/06/2025, Data Val: 31/05/2030) Lote: SACHAB033A Quant: 8.000 Fab: 01/06/2025 Val: 31/05/2030 pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vICMSUFDest=66,39	40151200	200	6108	CX	8,0000	59,2800	474,24	0,00	474,24	18,97		4,00	
36985	MASCARA TRIPLA C/CLIPS ELASTICO PACOTE C/50-SPK (Fornecedor: 3624, Lote: MCAFDBC25158, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/10/2025, Data Val: 31/10/2030 / Fornecedor: 3624, Lote: MCAFDBC2585, Qtde: 39 ,Data Fab: 01/06/2025, Data Val: 30/06/2030) Lote: MCAFDBC25158 Quant: 1.000 Fab: 01/10/2025 Val: 31/10/2030 Lote: MCAFDBC2585 Quant: 39.000 Fab: 01/06/2025 Val: 30/06/2030 pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vICMSUFDest=9,57	63079010	000	6108	PCT	40,0000	3,9883	159,53	0,00	159,53	19,14		12,00	
22436	NOPROSIL 10MG 240AMP 2ML PL-ISOFARMA (Fornecedor: 2143, Lote: 5080310, Qtde: 1 ,Data Fab: 27/08/2025, Data Val: 27/08/2027) Lote: 5080310 Quant: 1.000 Fab: 27/08/2025 Val: 27/08/2027 pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vICMSUFDest=8,00	30049041	000	6108	CX	1,0000	133,3500	133,35	0,00	133,35	16,00		12,00	
19220	APARELHO BARBEAR DESC. 2L C/5-MAXICOR (Fornecedor: 18591, Lote: 250218, Qtde: 20 ,Data Fab: 18/02/2025, Data Val: 18/02/2030) Lote: 250218 Quant: 20.000 Fab: 18/02/2025 Val: 18/02/2030 pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vICMSUFDest=11,07	82121020	200	6108	PCT	20,0000	3,9545	79,09	0,00	79,09	3,16		4,00	
37867	SCALP N.21 PVC COM 100-TERA MEDICAL (Fornecedor: 4823, Lote: 01202025, Qtde: 7 ,Data Fab: 20/01/2025, Data Val: 19/01/2030) Lote: 01202025 Quant: 7.000 Fab: 20/01/2025 Val: 19/01/2030 pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vICMSUFDest=17,77	90183929	200	6108	CX	7,0000	18,1343	126,94	0,00	126,94	5,08		4,00	
13739	TORNEIRA DESC.3V LOCK C/50-SOLIDOR (Fornecedor: 2080, Lote: 042503A, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/03/2025, Data Val: 28/02/2030) Lote: 042503A Quant: 2.000 Fab: 01/03/2025 Val: 28/02/2030 pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vICMSUFDest=10,07	84818099	200	6108	CX	2,0000	35,9800	71,96	0,00	71,96	2,88		4,00	
30100	SERINGA DESC.20ML LOCK C/250-SR (Fornecedor: 3118, Lote: M1836, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/09/2025, Data Val: 30/09/2030) Lote: M1836 Quant: 1.000 Fab: 01/09/2025 Val: 30/09/2030 pICMSUFDest=12,00% pICMSInterPart=100,00% vICMSUFDest=6,48	90183119	100	6108	CX	1,0000	80,9500	80,95	0,00	80,95	3,24		4,00	

CONFERE COM ORIGINAL

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 050678

GERENCIADOR CAIXA

Boleto de Cobrança - Comprovante de Autorização

Via Gerenciador CAIXA

Banco Recebedor: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Representação numérica do código de barras: 00190.00009 02816.638007 00263.498172 2 12850000128000

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

Código do Banco: 1

Código do ISPB: 0

Nome Fantasia: ALFALAGOS LTDA. EPP

Nome/Razão Social: ALFALAGOS LTDA. EPP

CPF/CNPJ: 05.194.502/0001-14

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO

CPF/CNPJ: 61.986.402/0014-16

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO

CPF/CNPJ: 61.986.402/0014-16

Data de Vencimento: 04/12/2025

Data de Efetivação / Agendamento: 04/12/2025

Valor Nominal do Boleto: R$ 1.280,00

Juros (R$): R$ 0,00

IOF (R$): R$ 0,00

Multa (R$): R$ 0,00

Desconto (R$): R$ 0,00

Abatimento (R$): R$ 0,00

Valor Calculado (R$): R$ 1.280,00

Valor a Pagar (R$): R$ 1.280,00

Data/hora da operação: 04/12/2025 - 11:15:52

Código da Operação: 56550579246

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



Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 05[illegible]78

RECEBEMOS DE ALFALAGOS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 04/11/2025 VALOR TOTAL: R$ 1.280,00 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO - R. DAS ANGELICAS, 730 CENTRO Conchal-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.407.782
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ALFALAGOS LTDA
AV ALBERTO VIEIRA ROMAO, 1700
DISTRITO INDUSTRIAL - 37135-516
Alfenas - MG Fone/Fax: 3537010450

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.407.782
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3125 1105 1945 0200 0114 5500 1000 4077 8211 3321 3821

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
6108 VENDA DE MERC ADQ OU REC DESTINADA A NAO CONTRIB.	**131257049533454 - 04/11/2025 18:21:04**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
0161892410050		**813015151117**	**05.194.502/0001-14**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO			**61.986.402/0014-16**	**04/11/2025**
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
R. DAS ANGELICAS, 730	**CENTRO**		**13835-000**	**04/11/2025**
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
Conchal	**SP**			**18:21:03**

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	04/12/2025
Valor	R$ 1.280,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
1.280,00	**153,60**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0, 00**	**0,00**	**0,00**	**1.280,00**
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL IPI**	**V. ICMS UF DEST.**	**V. TOT. TRIB.**	**VALOR DA COFINS**	**V. TOTAL DA NOTA**
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0, 00**	**0,00**	**0,00**	**1.280,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA	**0-Por conta do Rem**				**12.270.745/0004-00**
ENDEREÇO		**MUNICÍPIO**		**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO, 2200		**SUMARE**		**SP**	**671495090114**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
16				**225,600**	**225,600**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
41514	SOL FIS CLORETO SODIO 0,9% 500ML SIST FEC Lote: 1D251382 Quant: 400.000 Fab: 01/04/2025 Val: 30/03/2028 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=12,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=0,00 vICMSUFRemet=0,00 (ITEM 1)	30049099	700	6108	UN	400,0000	3,2000	1.280,00	0,00	1.280,00	153,60	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: Banco do Brasil - Agencia:0168-6 - CC:12.160-6 / Confira os volumes no ato da entrega / Nao aceitamos Devolucoes apos 24 Hs da entrega / PEDIDO SMARTCOMPRAS #122 "Pago com recurso da Prefeitura do Municipio de Conchal - Lei n 2.447, de 07 de Janeiro de 2025./ Pedidos de Venda utilizados: 13321060 / IE DIFAL: 813015151117Tributo aproximado R$: 8[illegible] Estadual Fonte: IBPT / Email do Destinatário: comprasps.hmmv@gmail.com \ Aproximado dos Tributos : R$ 0,00	

CONFERE COM ORIGINAL

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 050679

GERENCIADOR CAIXA

Boleto de Cobrança - Comprovante de Autorização

Via Gerenciador CAIXA

Banco Recebedor: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Representação numérica do código de barras: 34191.09008 28568.205281 90039.220000 7 12850000070800

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

Código do Banco: 341

Código do ISPB: 60701190

Nome Fantasia: DISK MED P D MEDICAMENTOS LTDA

Nome/Razão Social: DISK MED P D MEDICAMENTOS LTDA

CPF/CNPJ: 04.216.957/0001-20

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMIL

CPF/CNPJ: 61.986.402/0014-16

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO

CPF/CNPJ: 61.986.402/0014-16

Data de Vencimento: 04/12/2025

Data de Efetivação / Agendamento: 04/12/2025

Valor Nominal do Boleto: R$ 708.00

Juros (R$): R$ 0,00

IOF (R$): R$ 0.00

Multa (R$): R$ 0,00

Desconto (R$): R$ 0,00

Abatimento (R$): R$ 0,00

Valor Calculado (R$): R$ 708,00

Valor a Pagar (R$): R$ 708,00

Data/hora da operação: 04/12/2025 - 11:17:05

Código da Operação: 56550640986

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

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

CONFERE COM ORIGINAL

RECEBEMOS DE DISK MED PADUA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 05/11/2025 VALOR TOTAL: R$ 708,00 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO - R DAS ANGELICAS, 730 CENTRO CONCHAL-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.748.670
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

DISK MED PADUA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
RODOVIA PIRAPETINGA A PADUA KM, 1
SANTA LUZIA - 28470-000
SANTO ANTONIO DE PADUA - RJ Fone/Fax: 3234653250

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.748.670
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3325 1104 2169 5700 0120 5500 1000 7486 7015 4818 6304

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 MERCAD OP PROPRIA	**233250430323571 - 05/11/2025 14:31:59**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
77171460	**200928**		**04.216.957/0001-20**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO	**61.986.402/0014-16**	**05/11/2025**

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
R DAS ANGELICAS, 730	**CENTRO**	**13835-000**	**05/11/2025**

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
CONCHAL	**SP**	**19971367204**		**14:31:00**

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	04/12/2025
Valor	R$ 708,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
708,00	73,12	0, 00	0, 00	0, 00	0, 00	0, 00	2,34	708,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0, 00	0, 00	0, 00	0, 00	0, 00	54,32	57,53	10,80	708,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
HJ PADUA TRANSPORTES LTDA	**0-Por conta do Rem**				**07.130.717/0001-05**

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R DIDIMO B. DA SILVEIRA	**SANTO ANTONIO D**	**RJ**	**78019271**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	VOLUME			4,000	7,940

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
00093096	BOLSA PARA COLETA DE SANGUE SIMPLES 500ML C/ 63ML Lote: 6251 25 Quant: 20.000 Fab: 14/07/2025 Val: 14/07/2027 pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vICMSUFDest=33,60	39269090	000	6108	UN	20,0000	28,0000	560,00	0,00	560,00	67,20		12,00	
00118940	MASCARA P/ OXIGENACAO ALTA CONCENTRACAO ALONGADO P Lote: 2503010647 Quant: 20.000 Fab: 29/03/2025 Val: 29/03/2030 pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vICMSUFDest=20,72	90192010	200	6108	UN	20,0000	7,4000	148,00	0,00	148,00	5,92		4,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: - Pedido #122 "Pago com recurso da Prefeitura do Municipio de Conchal - Lei nº 2.447, de 07 de Janeiro de 2025." - 103240 - HOSPITAL E MATERNIDADE MADRE VANNINI - CONFIRA SEMPRE SUA MERCADORIA. DEVOLUCOES SOMENTE ATE 24 HORAS APOS A ENTREGA. Valor Aproximado dos Tributos: R$ 57.53 (8.13%). 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$ 54.32. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R$ 0. Pedido: TMK197664 Email do Destinatário: farmacentralhmv@gmail.com
ct-e@hjt.com.br

RESERVADO AO FISCO

CONFERE COM ORIGINAL

Omar Stefan Santos
Contador
MG - 050879

GERENCIADOR CAIXA

Boleto de Cobrança - Comprovante de Autorização

Via Gerenciador CAIXA

Banco Recebedor: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Representação numérica do código de barras: 75691.42222 01049.636705 83515.510010 7 12860000074389

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

Código do Banco: 756

Código do ISPB: 2038232

Nome Fantasia: SOGAMAX DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LT

Nome/Razão Social: SOGAMAX DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LT

CPF/CNPJ: 00.857.492/0001-36

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO

CPF/CNPJ: 61.986.402/0014-16

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO

CPF/CNPJ: 61.986.402/0014-16

Data de Vencimento: 05/12/2025

Data de Efetivação / Agendamento: 05/12/2025

Valor Nominal do Boleto: R$ 743,89

Juros (R$): R$ 0,00

IOF (R$): R$ 0,00

Multa (R$): R$ 0,00

Desconto (R$): R$ 0,00

Abatimento (R$): R$ 0,00

Valor Calculado (R$): R$ 743,89

Valor a Pagar (R$): R$ 743,89

Data/hora da operação: 05/12/2025 - 14:14:53

Código da Operação: 56622098381

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 - 950679

RECEBEMOS DE SOGAMAX DISTRIB. DE PROD. FARMACEUTICOS LTDA ME OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 05/11/2025 VALOR TOTAL: R$ 743,89 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO - RUA DAS ANGELICAS, 730 CENTRO CONCHAL-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.018.146
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

SOGAMAX DISTRIB. DE PROD. FARMACEUTICOS LTDA ME
RUA PROFESSORA MARIA FALLEIROS, 1261
VILA INDUSTRIAL - 14403-363
FRANCA - SP Fone/Fax:

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.018.146
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 1100 8574 9200 0560 5500 1000 0181 4610 4089 1833

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
VENDAS DE MERCADORIAS	**135253348688147 - 05/11/2025 11:30:29**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
310677371111	**104321**		**00.857.492/0005-60**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO	**61.986.402/0014-16**	**05/11/2025**

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
RUA DAS ANGELICAS, 730	**CENTRO**	**13835-000**	**05/11/2025**

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
CONCHAL	**SP**	**1938668585**		**11:30:00**

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	05/12/2025
V.	R$ 743,89

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
743,89	133,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12,27	742,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	1,89	0,00	0,00	233,36	56,54	743,89

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
NIKKEY RIO PRETO LOGISTICA E TRANSPORTE LTDA	0-Por conta do Rem				15.066.184/0001-60

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA MARIA CERON VOLPE,2260	SAO JOSE DO RIO PRETO	SP	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
6	Volumes				

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
28866	ALGODAO HIDROFILO 500G S/ ALÇA/POLAX __Pf: 18,73 Lote: 53425 Quant: 70.000 Fab: 18/08/2025 Val: 18/08/2030 (Pedido 122) (ITEM 1)	52030000	000	5102	UN	70,0000	10,6000	742,00	0,00	743,89	133,90		18,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Pago com recurso da Prefeitura do Município de Conchal - Lei nº 2.447, de 07 de Janeiro de 2025._PEDIDO Nº 122._PD: 4087385 FICHAS 1/2 3 VOLUME(S). 2/2 3 VOLUME(S)_PEDIDO DE COMPRA:122 Pedido: 122
Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R$ 99,80 Estadual: R$ 133,56 Municipal: R$ 0,00 Fonte: IBPT_PREZADOS , PRAZO PARA ABERTURA DE OCORRÊNCIAS DE DEVOLUÇÃO É DE 3 DIAS ÚTEIS APÓS O RECEBIMENTO,EXCETO AVARIAS CU[illegible]RAZO É DE 2 DIAS ÚTEIS.
RC[illegible] SP - R 100-SUMARÉ

RESERVADO AO FISCO

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 050679

CONFERE COM ORIGINAL

Omar Salim Sarkis

GERENCIADOR CAIXA

Boleto de Cobrança - Comprovante de Autorização

Via Gerenciador CAIXA

Banco Recebedor: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Representação numérica do código de barras: 75691.42222 01049.636705 83515.440010 5 12860000220889

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

Código do Banco: 756

Código do ISPB: 2038232

Nome Fantasia: SOGAMAX DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LT

Nome/Razão Social: SOGAMAX DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LT

CPF/CNPJ: 00.857.492/0001-36

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO

CPF/CNPJ: 61.986.402/0014-16

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO

CPF/CNPJ: 61.986.402/0014-16

Data de Vencimento: 05/12/2025

Data de Efetivação / Agendamento: 05/12/2025

Valor Nominal do Boleto: R$ 2.208,89

Juros (R$): R$ 0,00

IOF (R$): R$ 0,00

Multa (R$): R$ 0,00

Desconto (R$): R$ 0,00

Abatimento (R$): R$ 0,00

Valor Calculado (R$): R$ 2.208,89

Valor a Pagar (R$): R$ 2.208,89

Data/hora da operação: 05/12/2025 - 14:17:08

Código da Operação: 56622258571

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

RECEBEMOS DE SOGAMAX DISTRIB. DE PROD. FARMACEUTICOS LTDA ME OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 05/11/2025 VALOR TOTAL: R$ 2.208,89 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO - RUA DAS ANGELICAS, 730 CENTRO CONCHAL-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.018.147
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

SOGAMAX DISTRIB. DE PROD. FARMACEUTICOS LTDA ME
RUA PROFESSORA MARIA FALLEIROS, 1261
VILA INDUSTRIAL - 14403-363
FRANCA - SP Fone/Fax:

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.018.147
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 1100 8574 9200 0560 5500 1000 0181 4710 4089 2799

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
VENDAS DE MERCADORIAS	**135253349192919 - 05/11/2025 12:03:26**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
310677371111	**104321**		**00.857.492/0005-60**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO			**61.986.402/0014-16**	**05/11/2025**
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
RUA DAS ANGELICAS, 730	**CENTRO**		**13835-000**	**05/11/2025**
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
CONCHAL	**SP**	**1938668585**		**12:03:00**

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
V	05/12/2025
V	R$ 2.208,89

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.207,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	1,89	0,00	0,00	704,94	0,00	2.208,89

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
NIKKEY RIO PRETO LOGISTICA E TRANSPORTE LTDA	**0-Por conta do Rem**				**15.066.184/0001-60**
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
RUA MARIA CERON VOLPE,2260	**SAO JOSE DO RIO PRETO**			**SP**	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
13	**Volumes**				

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
21037	COMPRESSA DE GAZE PCT C/500 9 FIOS N/EST (REBECCA)/AMED __Pf: 39,83 Desc: 0,13% Lote: D19-5 Quant: 100.000 Fab: 12/05/2025 Val: 12/05/2030 Retido na compra: BASE ICMS ST=642,09 pSt=18,00 VALOR ICMS ST=72,90 (Pedido 122) (ITEM 1)	30059090	060	5405	UN	100,0000	15,6200	1.562,00	0,00	0, 00	0, 00		0, 00	
21582	LENÇOL BRANCO HOSPITALAR SILVER 50CM x 50M UN/CIPEL __Pf: 10,97 Desc: 0,16% Retido na compra: BASE ICMS ST=262,51 pSt=18,00 VALOR ICMS ST=31,05 (Pedido 122) (ITEM 2)	48030090	060	5405	UN	100,0000	6,4500	645,00	0,00	0, 00	0, 00		0, 00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Pago com recurso da Prefeitura do Município de Conchal - Lei nº 2.447, de 07 de Janeiro de 2025._PEDIDO 122_PD: 4087388 FICHAS 1/2 1 VOLUME(S), 2/2 12 VOLUME(S)_PEDIDO DE COMPRA:122 Pedido: 122
Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R$ 307,68 Estadual: R$ 397,26 Municipal: R$ 0,00 Fonte: IBPT_PREZADOS , PRAZO PARA ABERTURA DE OCORRÊNCIAS DE DEVOLUÇÃO É DE 3 DIAS ÚTEIS APÓS O RECEBIMENTO,EXCETO AVARIAS CUJO PRAZO É DE 2 DIAS ÚTEIS.
ROTA: SP - R 100-SUMARÉ

RESERVADO AO FISCO

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 050679

GERENCIADOR CAIXA

Boleto de Cobrança - Comprovante de Autorização

Via Gerenciador CAIXA

Banco Recebedor: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Representação numérica do código de barras: 23796.46801 20000.000750 78011.325608 9 12860000080300

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

Código do Banco: 237

Código do ISPB: 60746948

Nome Fantasia: BELIVE HOSPITALAR

Nome/Razão Social: BELIVE HOSPITALAR

CPF/CNPJ: 14.335.544/0001-19

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO

CPF/CNPJ: 61.986.402/0014-16

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO

CPF/CNPJ: 61.986.402/0014-16

Data de Vencimento: 05/12/2025

Data de Efetivação / Agendamento: 05/12/2025

Valor Nominal do Boleto: R$ 803,00

Juros (R$): R$ 0,00

IOF (R$): R$ 0,00

Multa (R$): R$ 0,00

Desconto (R$): R$ 0,00

Abatimento (R$): R$ 0,00

Valor Calculado (R$): R$ 803,00

Valor a Pagar (R$): R$ 803,00

Data/hora da operação: 05/12/2025 - 14:18:36

Código da Operação: 56622358346

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

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 050679

CONFERE COM ORIGINAL

RECEBEMOS DE BELIVE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 05/11/2025 VALOR TOTAL: R$ 803,00 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO - RUA DAS ANGELICAS, 730 CENTRO Conchal-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.097.649
Série 000

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

BELIVE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
RUA LAURO VANNUCCI, 330
FAZ. STA CANDIDA - 13087-548
Campinas - SP Fone/Fax: 1932560500

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.097.649
Série 000
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 1114 3355 4400 0119 5500 0000 0976 4910 1640 6362

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
5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC	**135253354799174 - 05/11/2025 18:43:01**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
795194063113			**14.335.544/0001-19**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO	**61.986.402/0014-16**	**05/11/2025**

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
RUA DAS ANGELICAS, 730	**CENTRO**	**13835-000**	**05/11/2025**

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
Conchal	**SP**	**001938668585**		**18:43:01**

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
F[illegible] - HOSPITAL E MATERNIDADE MADRE VANNINI	**61.986.402/0014-16**	

EN[illegible]REÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP
RUA DAS ANGELICAS, 730	**CENTRO**	**13835-000**

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX
Conchal	**SP**	

FATURA / DUPLICATA

Num.	**001**
Venc.	**05/12/2025**
Valor	**R$ 803,00**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
803,00	**96,36**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**803,00**

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0, 00**	**0,00**	**803,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0-Por conta do Rem				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	**CAIXAS**			**17,854**	**17,854**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
[illegible]3667	BROMOPRIDA 10MG/2ML GEN 100AMP HIPOLABOR Lote: AT-033/25 Quant: 6.000 Fab: 23/06/2025 Val: 31/05/2027 FCI:16A2F5AE-021C-4236-B110-A4D15773F944	30041019	500	5102	CX	6,0000	98,0000	588,00	0,00	588,00	70,56		12,00	
1120	GLICOSE 10% 250ML AZB0162C CX50BL BAXTER Lote: PR432F5 Quant: 1.000 Fab: 11/04/2025 Val: 31/03/2027 FCI:A1E89146-8E1E-4DDF-A2F4-914514CACFC4	30049099	500	5102	CX	1,0000	215,0000	215,00	0,00	215,00	25,80		12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

LOCAL DE ENTREGA : 61986402001416-RUA DAS ANGELICAS, 730 - CENTRO Conchal - SP

Inf. Contribuinte: DADOS BANCARIOS BANCO ITAU AG 2711 CC 27117-7 PIX 14335544000119 / Pago com recurso da Prefeitura do Municipio de Conchal - Lei n 2.447, de 07 de Janeiro de 2025. / Endereco de Entrega Cidade: CONCHAL/SP, Bairro: CENTRO, CEP: 13835000, RUA DAS ANGELICAS, Nro.: 730 Complemento: / Numero do Pedido BELIVE 91900 / MEDICAMENTO GENERICO BASE LEGAL: ARTIGO 54, INCISO XIX, DO RICMS/SP / REGIME ESPECIAL 136/2012 - DISTRIBUIDORA HOSPITALAR PROCESSO - UA 31820-378893/2012 - Atente-se para boletos bancarios, trabalhamos somente com Itau e Bradesco. Havendo suspeita entre em contato con / Email do Destinatário: hospitalmadrevannini@gmail.com

RESERVADO AO FISCO

CONFERE COM ORIGINAL

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

GERENCIADOR CAIXA

Boleto de Cobrança - Comprovante de Autorização

Via Gerenciador CAIXA

Banco Recebedor: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Representação numérica do código de barras: 34191.09008 06315.093176 21196.650002 1 12860000257200

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

Código do Banco: 341

Código do ISPB: 60701190

Nome Fantasia: EQUIPEX COMERCIO M M H LTDA ME

Nome/Razão Social: EQUIPEX COMERCIO M M H LTDA ME

CPF/CNPJ: 08.719.179/0001-43

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO

CPF/CNPJ: 61.986.402/0014-16

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO

CPF/CNPJ: 61.986.402/0014-16

Data de Vencimento: 05/12/2025

Data de Efetivação / Agendamento: 05/12/2025

Valor Nominal do Boleto: R$ 2.572.00

Juros (R$): R$ 0,00

IOF (R$): R$ 0,00

Multa (R$): R$ 0.00

Desconto (R$): R$ 0,00

Abatimento (R$): R$ 0,00

Valor Calculado (R$): R$ 2.572,00

Valor a Pagar (R$): R$ 2.572.00

Data/hora da operação: 05/12/2025 - 14:20:26

Código da Operação: 56622465581

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

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 050670

CONFERE COM ORIGINAL

RECEBEMOS DE EQUIPEX COM DE MAT MEDICOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 05/11/2025 VALOR TOTAL: R$ 2.572,00 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO - RUA DAS ANGELICAS, 730 CENTRO CONCHAL-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.049.465
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

EQUIPEX COM DE MAT MEDICOS HOSPITALARES LTDA
AVENIDA RUI BARBOSA, 474 - GAL 105
SANTA TEREZINHA - 36045-410
JUIZ DE FORA - MG Fone/Fax: 3232361823

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.049.465
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3125 1108 7191 7900 0143 5500 1000 0494 6510 1212 0540

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 MERC. ADQUIRIDA OU REC.	**131257052219137 - 05/11/2025 16:09:43**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
0010308750080			**08.719.179/0001-43**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO	**61.986.402/0014-16**	**05/11/2025**

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**	**01938668585**		

FATURA / DUPLICATA

Num.	**001**
V	**05/12/2025**
\	**R$ 2.572,00**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
2.572,00	**308,64**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0, 00**	**0, 00**	**16,73**	**2.572,00**

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**154,32**	**300,43**	**77,16**	**2.572,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
PAULINERIS TRANSPORTE E ENCOMENDAS LTDA.	**0-Por conta do Rem**				**42.846.634/0001-00**

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA TATUIM, 305	**ALFENAS**	**MG**	**0169014440020**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
4	**CX**	**EQUIPEX**		**45,000**	**45,000**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
000030	AVENTAL DESC. ML 20 GR - ANADONA AVENTAL DESC. ML 20 GR - Lote: 110-25 Quant: 1000.000 Fab: 01/10/2025 Val: 31/10/2027 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=99,00 vICMSUFRemet=0,00 (ITEM 1)	62101000	000	6108	UND	1.000,0000	1,6500	1.650,00	0,00	1.650,00	198,00		12,00	
001344	COMP GAZE EST 09F C/10 7,5X7,5 LIVIA - AMERICA COMP GAZE EST 09F C/10 7,5X7,5 LIVIA - Lote: C41-1 Quant: 1000.000 Fab: 07/10/2024 Val: 07/10/2029 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=25,80 vICMSUFRemet=0,00 (ITEM 2)	30059090	000	6108	PC	1.000,0000	0,4300	430,00	0,00	430,00	51,60		12,00	
000349	WRAP SMS 75X75 LEVE (0,5625M2) - EQUIPEX WRAP SMS 75X75 LEVE (0,5625M2) - Lote: 1623231B Quant: 600.000 Fab: 01/08/2025 Val: 30/08/2027 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=29,52 vICMSUFRemet=0,00 (ITEM 3)	63079010	000	6108	FL	600,0000	0,8200	492,00	0,00	492,00	59,04		12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: Numero(s) do(s) Pedido(s): 029279 PEDIDO SMART ID: #122 PAGO COM RECURSO DA PREFEITURA DO MUNICIPIO DE CONCHAL - LEI N 2.447, DE 07 DE JANEIRO DE 2025. PRACA DE COBRANCA: JUIZ DE FORA Trib. Aprox. R$:300,43 Federal e R$:385,56 Estadual Fonte: IBPT M2L5P8 . Partilha ICMS, disposto na EC 87/2015. Valor ICMS para UF destino: R$ 154,32. Valor FCP para o destino: R$ 0,00. Valor ICMS UF origem R$ 0,00	

CONFERE COM ORIGINAL

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 950679

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:	0578 / 00000055938-5
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	JULIANACMNUNESSERVICOSMEDICOS
CPF/CNPJ:	54.126.616/0001-32
Valor:	R$ 17.885,86
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	DR JULIANA C M NF76
Histórico:	

Data de débito:	05/12/2025
Data / Hora da operação:	05/12/2025 14:24:54

Código da operação:	73282060
Chave de segurança:	P0H1J0PQZ64E3L8H

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 - 95b679

MUNICÍPIO DE MOGI MIRIM
SECRETARIA DE FINANÇAS

nº da Nota - Serie
0000000076 - E

Autenticidade
KIT9-BLAN

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Data de Emissão ....: **05/12/2025 13:58:42**
Competência (Serv.).: **12/2025**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social.: **JULIANA C.M. NUNES SERVIÇOS MÉDICOS**
Nome Fantasia:
CPF/CNPJ.....: **54.126.616/0001-32** **IM: 42518** IE: Fone:**19 97816 2043**
Endereço.....: **RUA VEREADOR ANTONIO ALBEJANTE,93 - CEP:13806761**
Município....: **Mogi Mirim** UF:**SP** Email: **jucnunes11@gmail.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços medicos prestados pela Dra Juliana Nunes, em 15,5 plantões de retaguarda- Ginecologia e Obstetricia

Comp,: 11/2025

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

DADOS BANCARIOS
BANCO DO BRASIL
AG 0578-9
C/C 55938-5

PIX CNPJ 54.126.616/0001-32
JULIANA C M NUNES SERVIÇOS MEDICOS

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 956679

CONFERE COM ORIGINAL

Processo executado por: 172.16.20.230

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

situação de Tributação
Tributada no Prestador
Tributada em Mogi Mirim.

Código do Serviço
401 - Medicina e biomedicina.

I.N.S.S. (R$)	I.RENDA (R$)	PIS (R$)	COFINS (R$)	CSLL (R$)	OUTRAS DEDUÇÕES (R$)
0,00	**295,30**	**127,96**	**590,61**	**196,87**	**0,00**

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

VALOR TOTAL	DEDUÇÕES	BASE DE CÁLCULO	ALÍQUOTA	VALOR DO ISS	VALOR LÍQUIDO
19.687,21	0,00	19.687,21	3,0000%	590,62	18.476,47

GERENCIADOR CAIXA

Comprovante 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:	0981 | 1288 | 000762362161-1

Nome destinatário:	RAFAELA RUFATO GADELHA
Valor:	R$ 8.000,00
Identificação da operação:	OBSTETRIZ RAFAELA NF58

Data de débito:	05/12/2025
Data/hora da operação:	05/12/2025 14:36:25

Código da operação: 74059149
Chave de segurança: GG3WG3A3KJUQA699

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

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 058679

CONFERE COM ORIGINAL

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

Prefeitura da Cidade de São Paulo
Secretaria Municipal da Fazenda
(11)156

Chave de Acesso da NFS-e
35503082233913894000160000000000005825122156914746

Número da NFS-e	Competência da NFS-e	Data e Hora da emissão da NFS-e
58	05/12/2025	05/12/2025 14:01:59
Número da DPS	**Série da DPS**	**Data e Hora da emissão da DPS**
65	900	05/12/2025 14:01:59

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
33.913.894/0001-60	-	(11) 4667-1604

Nome / Nome Empresarial
RAFAELA RUFATO GADELHA 43961345848

E-mail
rufatorafaela@gmail.com

Endereço
ABORIGENE, 31, JARDIM DOM JOSE

Município
São Paulo - SP

CEP
5887170

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

Regime de Apuração Tributária pelo SN
-

TOMADOR DO SERVIÇO

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

Nome / Nome Empresarial
ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO

E-mail
-

Endereço
R DAS ANGELICAS, 730, JARDIM DULCE MARIA

Município
Conchal - SP

CEP
13835-084

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional	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
100% dos Serviços prestados referente à 12 plantões de 12 horas de Obstetrícia - Retaguarda, Comp.11/2025.
Pago com recurso da Prefeitura do município de Conchal, lei nº 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	-	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$ 8.000,00	-	-	-
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$ 8.000,00	R$	R$	-
IRRF, CP,CSLL - Retidos	**PIS/COFINS Retidos**		**Valor Líquido da NFS-e**
R$ 0,00	-		R$ 8.000,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
-	-	-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 95[illegible]79

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$ 7.000,00
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	OBSTETRIZ HELENA NF81
Histórico:	

Data de débito:	05/12/2025
Data / Hora da operação:	05/12/2025 16:55:50

Código da operação:	87046748
Chave de segurança:	8HZYRK51WYL0G6AY

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 - 05[illegible]79

CONFERE COM ORIGINAL

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE CONCHAL
(19)3866-8600
fazenda@conchal.sp.gov.br

Chave de Acesso da NFS-e
35122092257619045000166000000000003125128594018549

Número da NFS-e	Competência da NFS-e	Data e Hora da emissão da NFS-e
31	05/12/2025	05/12/2025 15:09:11
Número da DPS	**Série da DPS**	**Data e Hora da emissão da DPS**
39	900	05/12/2025 15:09:11

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	E-mail	
57.619.045 HELENA TEOFILO FERREIRA DA SILVA	HELENATEOFILOFERREIRA@GMAIL.COM	
Endereço	**Município**	**CEP**
DAS PALMAS, 291, JARDIM DULCE MARIA	Conchal - SP	13835-080
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	E-mail	
ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO	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
100% dos Serviços prestados referente à 12 plantões de 12 horas de Obstetrícia - Retaguarda,
a saber: R$7.000,00
Comp. 11/2025.
Pago com recurso da Prefeitura do município de Conchal, lei nº 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$ 7.000,00	-	-	-
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$ 7.000,00	R$	R$	-
IRRF, CP,CSLL - Retidos	**PIS/COFINS Retidos**		**Valor Líquido da NFS-e**
R$ 0,00	-		**R$ 7.000,00**

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
-	-	-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056678

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:	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$ 7.000,00
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	OBSTETRIZ ILIRIA NF26
Histórico:	

Data de débito:	05/12/2025
Data / Hora da operação:	05/12/2025 16:56:04

Código da operação: 87105964
Chave de segurança: 63M7UQ7R1LF9F1SW

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 - 050679

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:	00190.00009 03341.246001 00099.728172 5 12920000154200
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Código do Banco:	1
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	**BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA LTDA**
Nome/Razão Social:	**BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA LTDA**
CPF/CNPJ:	**10.972.948/0001-62**
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-16
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-16

Data do Vencimento:	11/12/2025
Data de Efetivação / Agendamento:	11/12/2025
Valor Nominal do Boleto:	1.542,00
Juros (R$):	0,00
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	1.542,00
Valor Pago (R$):	1.542,00

Data/hora da operação: 11/12/2025 10:30:06

Código da operação: 56944934847
Chave de segurança: C7W6J75F9GKA8UJL

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

CONFERE COM ORIGINAL

Omar Salim Surkis
Contador
MG - 050679

RECEBEMOS DE BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 13/11/2025 VALOR TOTAL: R$ 1.542,00 DESTINATÁRIO: 31808 - ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO - RUA DAS ANGELICAS, 730 CENTRO CONCHAL-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.000.197
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA LTDA
AVENIDA SARGENTO DA AERONAUTICA JAIME R. PEREIRA, 536 - SALA 25
JARDIM CUMBICA - 07182-000
GUARULHOS - SP Fone/Fax: 4135575436

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº. 000.000.197
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 1110 9729 4800 0677 5500 1000 0001 9710 0001 1971

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	**135253470399073 - 13/11/2025 08:33:54**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
154054670110			**10.972.948/0006-77**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
31808 - ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO	**61.986.402/0014-16**	**13/11/2025**

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
RUA DAS ANGELICAS, 730	**CENTRO**	**13835-000**	**13/11/2025**

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
CONCHAL	**SP**	**1938668585**		**00:00:00**

FATURA / DUPLICATA

Num.	**001**
Venc.	**11/12/2025**
Valor	**R$ 1.542,00**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0, 00**	**0, 00**	**0,00**	**1.542,00**

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0, 00**	**0, 00**	**0,00**	**1.542,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ALEJO TRANSPORTES	**0-Por conta do Rem**		**AAA0000**	**SP**	**10.353.590/0001-90**

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV MARGINAL PROJETADA,1652	**BARUERI**	**SP**	**206324351112**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
6	**VOLUMES**			**70,200**	**70,200**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
2448	FISIOLOGICO 0,9 100ML BOLSA S/F HALEXISTAR Lote: 0000206105 Quant: 600.000 Fab: 19/08/2025 Val: 19/08/2027 (Pedido 170388)	30049099	041	5102	UN	600,0000	2,5700	1.542,00	0,00	0, 00	0, 00		0, 00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: FANTASIA DESTINATARIO: HOSPITAL E MATERNIDADE MADRE VANNINI CONCHAL SP /// Vend.: 84 LEANDRO SANTOS Pedido:33 ID 170388 ROTA: 17/// Nr. Ordem Compra: 170388/// Pago com recurso da Prefeitura do Municipio de Conchal Lei n 2.447, de 07 de Janeiro de 2025."////Endereco de Entrega:|Rua das Angelicas 730, Bairro: Centro Conchal SP Cep: 13835000/// NAO INCIDENCIA DE QUE TRATA O INCISO I DO CAPUT DO ART. 3 DO RICMS/2017 Valor do ICMS de destino: R$ 0 Pedido: 170388	

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:	34191.09206 21353.139351 73172.060003 5 12920000037292
Instituição Emissora - Nome do Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco:	341
Código do ISPB:	60701190
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	**CENTERLABSP CENTRAL DE LABORAT**
Nome/Razão Social:	**CENTERLABSP CENTRAL DE LABORAT**
CPF/CNPJ:	**56.036.718/0001-92**
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMIL
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-16
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-16

Data do Vencimento:	11/12/2025
Data de Efetivação / Agendamento:	11/12/2025
Valor Nominal do Boleto:	372,92
Juros (R$):	0,00
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	372,92
Valor Pago (R$):	372,92

Data/hora da operação: 11/12/2025 10:30:48

Código da operação: 56944944741
Chave de segurança: E7R9RUWJV1RMVJEC

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

CONFERE COM ORIGINAL

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

RECEBEMOS DE Centerlabsp Central de Laboratorios Ltda OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 13/11/2025 VALOR TOTAL: R$ 372,92 DESTINATÁRIO: Associacao Filhas de Sao Camilo - Rua das Angelicas, 730 Centro CONCHAL-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.222.896
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Centerlabsp Central de Laboratorios Ltda

Rua das Castanheiras, 200 - Galpao 94
Jardim Sao Pedro - 13187-065
Hortolandia - SP Fone/Fax: 1155855669

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº. 000.222.896
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 1156 0367 1800 0192 5500 1000 2228 9618 9270 2805

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
Cliente - Venda de Mercadoria	**135253476402285 - 13/11/2025 15:01:49**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
748478477118	**55151**		**56.036.718/0001-92**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
Associacao Filhas de Sao Camilo	**61.986.402/0014-16**	**13/11/2025**

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
Rua das Angelicas, 730	**Centro**	**13835-000**	**13/11/2025**

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
CONCHAL	**SP**	**19996707200**		**15:01:49**

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Associacao Filhas de Sao Camilo	**61.986.402/0014-16**	

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP
a das Angelicas, 730	**Centro**	**13835-000**

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX
CONCHAL	**SP**	**19996707200**

FATURA / DUPLICATA

Num.	**001**
Venc.	**11/12/2025**
Valor	**R$ 372,92**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
372,92	**67,13**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**297,92**

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
75,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**372,92**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
Movimente Express, Comercio, Servicos, Logistica, Locacoes &	**0-Por conta do Rem**				**34.922.709/0002-47**

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Via Anhanguera, KM 320	**Ribeirao Preto**	**SP**	**797530195111**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	**cx**			**1,000**	**1,000**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
10736515-5	Cartao de Teste Epoc Bgem Bun C/5 (Siemens) LOTE: 022524740 - 1,00 KIT VAL.: 19/02/2026 (ITEM 1)	38221990	700	5102	KIT	1,0000	297,9200	297.92	0,00	372,92	67,13	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

LOCAL DE ENTREGA : 61986402001416-Rua das Angelicas, 730 - Centro CONCHAL - SP

Inf. Contribuinte: Pedido(s) Interno(s): 76176 Pago com recurso da Prefeitura do municipio de Conchal, lei no. 2447 de 07 de janeiro de 2025. Tributacao Integral do ICMS Endereco de Entrega: Rua das Angelicas, 730 - Centro - CONCHAL - SP CEP: 13835000 Referencia: Entrega das 8-11h e 14-18h Email do Destinatário: contabilmvannini@gmail.com
Valor Aproximado dos Tributos : R$ 0,00

RESERVADO AO FISCO

CONFERE COM ORIGINAL

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 050679

Gestão Pessoal Relação Bancária Ref.: Adiantamento **Data:** 15/10/2025 **Salário ref.:** OUTUBRO/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 20/10/2025	 459.569.258-76		765,34
00276	ANDREIA DOS SANTOS SOARES GOMES Técnico de enfermage		001.000.000 20/10/2025	 139.161.766-50		1.173,82
00187	NAUANA VITORIA BENTO DA LUZ Técnico de enfermage		001.000.000 20/10/2025	873240936 466.042.938-58	0	605,22
Sub Total						2.544,38

PAGO COM RECURSO DA
PREFEITURA DO MUNICÍPIO CONCHAL
LEI Nº 2447 DE 07/01/25

CONFERE COM ORIGINAL

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 050679

Gestão Pessoal Relação Bancária Ref.: Adiantamento **Data:** 15/10/2025 **Salário ref.:** OUTUBRO/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		
00274	THIAGO VIEIRA RUFINO Técnico de enfermage		001.000.000 20/10/2025	000815046644 363.471.148-52	2	960,40
00290	VALMIR DOS SANTOS LOPES Recepcionista, em ge		001.000.000 20/10/2025	00023997 123.453.656-09	9	765,34
00180	VITORIA JAQUELINE FERNANDES RESENDE Auxiliar de escritór		001.000.000 20/10/2025	745217482 465.064.668-55	9	840,50
Sub Total						2.566,24
Total geral da empresa						34.632,36

PAGO COM RECURSO DA
PREFEITURA DO MUNICÍPIO CONCHAL
LEI Nº 2447 DE 07/01/25

CONFERE COM ORIGINAL

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 050679

Gestão Pessoal Relação Bancária Ref.: Mensal **Data:** 04/12/2025 **Salário ref.:** NOVEMBRO/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 29/11/2025	 459.569.258-76		1.131,84
00276	ANDREIA DOS SANTOS SOARES GOMES Técnico de enfermage		001.000.000 29/11/2025	 139.161.766-50		1.767,18
00311	ANDRESSA LIMA CAMPOS DE SOUZA Psicólogo clínico		001.000.000 29/11/2025	 458.177.618-07		2.107,85
00187	NAUANA VITORIA BENTO DA LUZ Técnico de enfermage		001.000.000 29/11/2025	873240936 466.042.938-58	0	3.125,54
Sub Total						8.132,41

PAGO COM RECURSO DA
PREFEITURA DO MUNICÍPIO CONCHAL
LEI Nº 2447 DE 07 / 01 / 25

CONFERE COM ORIGINAL

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 050679

Gestão Pessoal Relação Bancária Ref.: Adiantamento **Data:** 15/10/2025 **Salário ref.:** OUTUBRO/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 20/10/2025	00000000000000000000 452.956.508-47	00	761,25
00261	ANA CAROLINA DE JESUS TEIXEIRA Auxiliar de escritór		001.000.000 20/10/2025	00000000000000000000 517.890.038-30	0	840,50
00314	BIANCA QUENZER Enfermeiro		001.000.000 20/10/2025	 427.000.318-90		1.442,77
00294	CASSIA CRISTINA DEUS SILVA Enfermeiro		001.000.000 20/10/2025	816116652 320.771.688-11	6	1.763,38
00285	CRISLAINE DE OLIVEIRA FERREIRA Enfermeiro		001.000.000 20/10/2025	 452.897.908-02		1.442,77
00181	DANIELA DOS SANTOS CORDEIRO Técnico de enfermage		001.000.000 20/10/2025	7539 481.506.948-46	2	960,40
00146	DANIELE ROSARIO DA SILVA Técnico de enfermage		001.000.000 20/10/2025	24232 317.524.658-30	5	960,40
00030	EDINEIA APARECIDA COSTENARO Técnico em radiologi		001.000.000 20/10/2025	581959532 304.057.848-05	3	1.276,34
00251	EDINETE DE JESUS SILVA Auxiliar de lavander		001.000.000 20/10/2025	000791036158 102.746.704-02	1	722,00
0166	FADSON AIRY FERREIRA Auxiliar de escritór		001.000.000 20/10/2025	736212617 473.278.878-57	5	840,50
00260	FLAVIA MACIEL LIMA Auxiliar de escritór		001.000.000 20/10/2025	000744423847 415.432.278-80	3	840,50
00302	JOÃO VITOR GOMES Técnico em radiologi		001.000.000 20/10/2025	730964265 449.070.648-02	2	1.276,34
00092	JUCILENE APARECIDA DOS SANTOS Enfermeiro		001.000.000 20/10/2025	815045799 365.369.088-99	0	1.442,77
00020	KARINA GUIRARDINI GUIDINI Enfermeiro		001.000.000 20/10/2025	999612208 286.953.798-09	0	1.442,77
00125	LAIS AZEVEDO STIVAL Técnico de enfermage		001.000.000 20/10/2025	586766349 479.909.918-37	0	633,07
00027	LEONARDO H F DA SILVA RABOTZKE Técnico de enfermage		001.000.000 20/10/2025	585162902 303.485.628-88	5	960,40
00303	LEONORA SANTOS DE GOES Técnico em radiologi		001.000.000 20/10/2025	000730635912 421.865.398-45	7	1.276,34
00147	LINA LUCIA NOVAIS DE SOUSA Técnico de enfermage		001.000.000 20/10/2025	582717043 294.078.758-14	3	960,40
00301	MARCEILE KAREN GUIDO Auxiliar de escritór		001.000.000 20/10/2025	730741528 273.251.418-74	4	840,50
75	MARIA APARECIDA MATEUS DE MORAIS Técnico de enfermage		001.000.000 20/10/2025	747666835 438.229.718-47	0	960,40
00025	MARIA APARECIDA SATO MEGURO Técnico de enfermage		001.000.000 20/10/2025	999701626 040.562.618-57	8	960,40
00209	MARIA CLEONICE DE SOUSA Técnico de enfermage		001.000.000 20/10/2025	000811841789 361.195.328-89	0	960,40
00216	MARIA DO SOCORRO DA SILVA PEREIRA Técnico de enfermage		001.000.000 20/10/2025	1288.000757705893 065.540.694-88	0	960,40
00078	NAJILA MARIA AMBROSINA QUINTILIANO Técnico de enfermage		001.000.000 20/10/2025	811841986 328.066.168-40	8	767,82
00052	PAULA ROBERTA RODRIGUES CARDOSO DA SILVA Técnico de enfermage		001.000.000 20/10/2025	815045802 311.018.298-00	4	960,40
00169	PRISCILLA MARIA FOGUEL Enfermeiro		001.000.000 20/10/2025	 324.196.068-41		1.763,38
00271	TATIANA GONCALVES DA SILVA CARLOS Auxiliar de Cozinha		001.000.000 20/10/2025	 401.880.238-28		544,74
00099	THAINA ALBIERI SILVA Técnico de enfermage		001.000.000 20/10/2025	923570683 446.860.298-80	7	960,40

Sub Total 29.521,74

CONFERE COM ORIGINAL

PAGO COM RECURSO DA PREFEITURA DO MUNICÍPIO CONCHAL LEI Nº 2447 DE 07 /01 /25

Omar Salim Sarkis
Contador
CRC MG - 050679

Gestão Pessoal Relação Bancária Ref.: Mensal **Data:** 04/12/2025 **Salário ref.:** NOVEMBRO/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	Liq. 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 29/11/2025	00000000000000000000 452.956.508-47	00	1.287,22
00261	ANA CAROLINA DE JESUS TEIXEIRA Auxiliar de escritór		001.000.000 29/11/2025	00000000000000000000 517.890.038-30	0	1.226,85
00314	BIANCA QUENZER Enfermeiro		001.000.000 29/11/2025	 427.000.318-90		2.844,59
00294	CASSIA CRISTINA DEUS SILVA Enfermeiro		001.000.000 29/11/2025	816116652 320.771.688-11	6	2.618,84
00285	CRISLAINE DE OLIVEIRA FERREIRA Enfermeiro		001.000.000 29/11/2025	 452.897.908-02		2.448,42
00110	DAIANA SANTOS REIS BROLO Técnico de enfermage		001.000.000 29/11/2025	585162989 415.695.758-60	0	1.089,51
00181	DANIELA DOS SANTOS CORDEIRO Técnico de enfermage		001.000.000 29/11/2025	7539 481.506.948-46	2	747,60
00146	DANIELE ROSARIO DA SILVA Técnico de enfermage		001.000.000 29/11/2025	24232 317.524.658-30	5	1.512,95
00033	DERLI PANINI SILVA DE OLIVEIRA Enfermeiro		001.000.000 29/11/2025	997157816 226.202.628-95	1	2.913,38
J0030	EDINEIA APARECIDA COSTENARO Técnico em radiologi		001.000.000 29/11/2025	581959532 304.057.848-05	3	2.754,85
00251	EDINETE DE JESUS SILVA Auxiliar de lavander		001.000.000 29/11/2025	000791036158 102.746.704-02	1	1.219,60
00166	FADSON AIRY FERREIRA Auxiliar de escritór		001.000.000 29/11/2025	736212617 473.278.878-57	5	1.370,70
00199	FERNANDA LIMA GRANDI Farmacêutico		001.000.000 29/11/2025	000744456612 415.432.268-09	8	2.360,45
00260	FLAVIA MACIEL LIMA SILVA Auxiliar de escritór		001.000.000 29/11/2025	000744423847 415.432.278-80	3	1.370,70
00067	GRAZIELLA PETERMANN Técnico de enfermage		001.000.000 29/11/2025	999611190 318.084.968-17	9	1.565,97
00302	JOÃO VITOR GOMES Técnico em radiologi		001.000.000 29/11/2025	730964265 449.070.648-02	2	2.758,37
00092	JUCILENE APARECIDA DOS SANTOS Enfermeiro		001.000.000 29/11/2025	815045799 365.369.088-99	0	2.003,76
00020	KARINA GUIRARDINI GUIDINI Enfermeiro		001.000.000 29/11/2025	999612208 286.953.798-09	0	2.045,75
00125	LAIS AZEVEDO STIVAL Técnico de enfermage		001.000.000 29/11/2025	586766349 479.909.918-37	0	1.815,90
027	LEONARDO H F DA SILVA RABOTZKE Técnico de enfermage		001.000.000 29/11/2025	585162902 303.485.628-88	5	2.269,88
00303	LEONORA SANTOS DE GOES Técnico em radiologi		001.000.000 29/11/2025	000730635912 421.865.398-45	7	2.785,20
00147	LINA LUCIA NOVAIS DE SOUSA Técnico de enfermage		001.000.000 29/11/2025	582717043 294.078.758-14	3	3.125,08
00301	MARCEILE KAREN GUIDO Auxiliar de escritór		001.000.000 29/11/2025	730741528 273.251.418-74	4	1.370,70
00275	MARIA APARECIDA MATEUS DE MORAIS Técnico de enfermage		001.000.000 29/11/2025	747666835 438.229.718-47	0	1.918,43
00025	MARIA APARECIDA SATO MEGURO Técnico de enfermage		001.000.000 29/11/2025	999701626 040.562.618-57	8	2.360,87
00209	MARIA CLEONICE DE SOUSA Técnico de enfermage		001.000.000 29/11/2025	000811841789 361.195.328-89	0	817,02
00216	MARIA DO SOCORRO DA SILVA PEREIRA Técnico de enfermage		001.000.000 29/11/2025	1288.000757705893 065.540.694-88	0	1.070,11
00078	NAJILA MARIA AMBROSINA QUINTILIANO Técnico de enfermage		001.000.000 29/11/2025	811841986 328.066.168-40	8	434,50

Sub Total 52.107,20

CONFERE COM ORIGINAL

PAGO COM RECURSO DA
PREFEITURA DO MUNICÍPIO CONCHA
LEI Nº 2447 DE 07 / 01 / 25

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

Gestão Pessoal Relação Bancária Ref.: Mensal **Data:** 04/12/2025 **Salário ref.:** NOVEMBRO/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 DA SILVA Técnico de enfermage		001.000.000 29/11/2025	815045802 311.018.298-00	4	3.925,20
00169	PRISCILLA MARIA FOGUEL Enfermeiro		001.000.000 29/11/2025	 324.196.068-41		1.414,43
00097	RAFAELA THAMY IGNÁCIO Técnico em radiologi		001.000.000 29/11/2025	00024001 325.368.698-14	2	2.763,77
00042	SILMARA APARECIDA PANSERI Técnico em radiologi		001.000.000 29/11/2025	582717042 339.339.658-70	5	2.760,58
00271	TATIANA GONCALVES DA SILVA CARLOS Auxiliar de Cozinha		001.000.000 29/11/2025	 401.880.238-28		953,72
00099	THAINA ALBIERI SILVA Técnico de enfermage		001.000.000 29/11/2025	923570683 446.860.298-80	7	1.523,55
00274	THIAGO VIEIRA RUFINO Técnico de enfermage		001.000.000 29/11/2025	000815046644 363.471.148-52	2	1.912,59
00290	VALMIR DOS SANTOS LOPES Recepcionista, em ge		001.000.000 29/11/2025	00023997 123.453.656-09	9	1.136,73
00180	VITORIA JAQUELINE FERNANDES RESENDE Auxiliar de escritór		001.000.000 29/11/2025	745217482 465.064.668-55	9	1.370,70
Sub Total						17.761,27
Total geral da empresa						78.000,88

CONFERE COM ORIGINAL

PAGO COM RECURSO DA PREFEITURA DO MUNICÍPIO CONFORME LEI Nº 2447 DE 07/01/25

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:	26091.86412 44724.044704 56500.000007 6 12930000120000
Instituição Emissora - Nome do Banco:	NU PAGAMENTOS S.A.
Código do Banco:	260
Código do ISPB:	18236120
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	**JPMED MATERIAL MEDICO LTDA**
Nome/Razão Social:	**JPMED MATERIAL MEDICO LTDA**
CPF/CNPJ:	**48.674.128/0001-67**
Sacador Avalista	
Nome/Razão Social:	JPMED MATERIAL MEDICO LTDA
CPF/CNPJ:	48.674.128/0001-67
Beneficiário Final	
Nome/Razão Social:	JPMED MATERIAL MEDICO LTDA
CPF/CNPJ:	48.674.128/0001-67
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	ASSOCIACAO FILHAS DE CAMILO
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-16
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-16

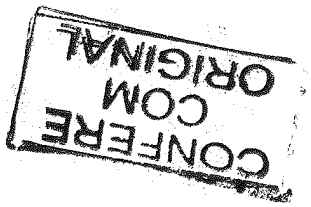
Data do Vencimento:	12/12/2025
Data de Efetivação / Agendamento:	12/12/2025
Valor Nominal do Boleto:	1.200,00
Juros (R$):	0,00
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	1.200,00
Valor Pago (R$):	1.200,00

Data/hora da operação: 12/12/2025 10:28:21

Código da operação: 57000784040
Chave de segurança: 92EWGSCJFCG6NHX7

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

RECEBEMOS DE Jpmed Material Medico Ltda OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 13/11/2025 VALOR TOTAL: R$ 1.200,00 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO - RUA DAS ANGELICAS, 730 CENTRO CONCHAL-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.000.467
Série 000

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Jpmed Material Medico Ltda

Leonardo Vilas Boas, 245 - 1009 bl 01
jacarepagua - 22775-150
Rio de Janeiro - RJ Fone/Fax: 21964744414

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.000.467
Série 000
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3325 1148 6741 2800 0167 5500 0000 0004 6710 0000 6370

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 a prazo	**233250445776204 - 13/11/2025 14:26:03**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
12679076			**48.674.128/0001-67**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO			**61.986.402/0014-16**	**13/11/2025**
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
RUA DAS ANGELICAS, 730	**CENTRO**		**13835-000**	**13/11/2025**
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
CONCHAL	**SP**	**1938668585**		**14:26:06**

FATURA / DUPLICATA

Num.	**001**
Venc.	**13/12/2025**
Valor	**R$ 1.200,00**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0, 00**	**0, 00**	**0,00**	**1.200,00**
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0, 00**	**0, 00**	**0,00**	**1.200,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0-Por conta do Rem				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
2000000001166	AVENTAL STANDART CIRURGICO ESTERIL SMS G	63079010	0102	6102	UN	100,0000	12,0000	1.200,00	0,00	0, 00	0, 00		0, 00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: PEDIDO #122|LOTE: AK1025|VAL: 11/2027|Valor aproximado dos tributos: R$ 369,00 (30,75%). Fonte: IBPT. Email do Destinatário: dalice.sena@hmmv.com.br	

CONFERE COM ORIGINAL

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 050679

CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA

Não possui valor fiscal. Simples representação do evento indicado abaixo.

CONSULTE A AUTENTICIDADE NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA.

NOTA FISCAL ELETRÔNICA

MODELO	SÉRIE	NÚMERO	MÊS / ANO DA EMISSÃO
55	000	000.000.467	11/25

CHAVE DE ACESSO
3325 1148 6741 2800 0167 5500 0000 0004 6710 0000 6370

CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA

ORGAO	AMBIENTE	DATA / HORA DO EVENTO
33	PRODUÇÃO	03/12/2025 14:57:50

EVENTO	DESCRIÇÃO DO EVENTO	SEQUÊNCIA DO EVENTO	VERSÃO DO EVENTO
110110	Carta de Correcao	2	1.00

STATUS	PROTOCOLO	DATA / HORA DO REGISTRO
135 - Evento registrado e vinculado a NF-e	233250482315399	03/12/2025 14:57:51

EMITENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF
Jpmed Material Medico Ltda			48.674.128/0001-67
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**
Leonardo Vilas Boas, 245 1009 bl 01	jacarepagua		22775-150
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
Rio de Janeiro	(21)96474-4414	RJ	12679076

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF
ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO			61.986.402/0014-16
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**
RUA DAS ANGELICAS, 730	CENTRO		13835-000
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
CONCHAL	(19)3866-8585	SP	

CONDIÇÕES DE USO

A Carta de Correcao e disciplinada pelo paragrafo 1o-A do art. 7o do Convenio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularizacao de erro ocorrido na emissao de documento fiscal, desde que o erro nao esteja relacionado com:
I - as variaveis que determinam o valor do imposto tais como: base de calculo, aliquota, diferenca de preco, quantidade, valor da operacao ou da prestacao; II - a correcao de dados cadastrais que implique mudanca do remetente ou do destinatario; III - a data de emissao ou de saida.

CORREÇÃO

Pago com recurso da Prefeitura do municipio de Conchal, lei n 2447 de 07 de janeiro de 2025.

CONFERE COM ORIGINAL

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 050679

Gestão Pessoal Relação Bancária Ref.: 13° - Segunda Parcela **Data:** 13/12/2025 **Salário ref.:** 13° - Segunda Parcela **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 19/12/2025	 459.569.258-76		951,68
00276	ANDREIA DOS SANTOS SOARES GOMES Técnico de enfermage		001.000.000 19/12/2025	 139.161.766-50		1.394,45
00311	ANDRESSA LIMA CAMPOS DE SOUZA Psicólogo clínico		001.000.000 19/12/2025	 458.177.618-07		2.322,44
00187	NAUANA VITORIA BENTO DA LUZ Técnico de enfermage		001.000.000 19/12/2025	873240936 466.042.938-58	0	2.243,04
Sub Total						6.911,61
Banco: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL			**Agência:** 4718-1	CAIXA ECONOMICA FEDERAL		
00208	ADRIAN WILLIAM GONCALVES DOS SANTOS Técnico de enfermage		001.000.000 19/12/2025	00000000000000000000 00 452.956.508-47		1.698,93
00261	ANA CAROLINA DE JESUS TEIXEIRA Auxiliar de escritór		001.000.000 19/12/2025	00000000000000000000 0 517.890.038-30		998,97
00314	BIANCA QUENZER Enfermeiro		001.000.000 19/12/2025	 427.000.318-90		2.274,48
00094	CASSIA CRISTINA DEUS SILVA Enfermeiro		001.000.000 19/12/2025	816116652 320.771.688-11	6	2.174,57
00285	CRISLAINE DE OLIVEIRA FERREIRA Enfermeiro		001.000.000 19/12/2025	 452.897.908-02		1.905,43
00110	DAIANA SANTOS REIS BROLO Técnico de enfermage		001.000.000 19/12/2025	585162989 415.695.758-60	0	1.496,20
00181	DANIELA DOS SANTOS CORDEIRO Técnico de enfermage		001.000.000 19/12/2025	7539 481.506.948-46	2	1.231,97
00146	DANIELE ROSARIO DA SILVA Técnico de enfermage		001.000.000 19/12/2025	24232 317.524.658-30	5	1.390,73
00033	DERLI PANINI SILVA DE OLIVEIRA Enfermeiro		001.000.000 19/12/2025	997157816 226.202.628-95	1	2.418,39
00030	EDINEIA APARECIDA COSTENARO Técnico em radiologi		001.000.000 19/12/2025	581959532 304.057.848-05	3	1.905,28
00251	EDINETE DE JESUS SILVA Auxiliar de lavander		001.000.000 19/12/2025	000791036158 102.746.704-02	1	982,44
00166	FADSON AIRY FERREIRA Auxiliar de escritór		001.000.000 19/12/2025	736212617 473.278.878-57	5	1.208,53
00199	FERNANDA LIMA GRANDI Farmacêutico		001.000.000 19/12/2025	000744456612 415.432.268-09	8	1.963,61
00260	FLAVIA MACIEL LIMA SILVA Auxiliar de escritór		001.000.000 19/12/2025	000744423847 415.432.278-80	3	1.136,60
00067	GRAZIELLA PETERMANN Técnico de enfermage		001.000.000 19/12/2025	999611190 318.084.968-17	9	2.101,74
00302	JOÃO VITOR GOMES Técnico em radiologi		001.000.000 19/12/2025	730964265 449.070.648-02	2	1.907,71
00092	JUCILENE APARECIDA DOS SANTOS Enfermeiro		001.000.000 19/12/2025	815045799 365.369.088-99	0	2.263,33
00020	KARINA GUIRARDINI GUIDINI Enfermeiro		001.000.000 19/12/2025	999612208 286.953.798-09	0	1.652,95
00125	LAIS AZEVEDO STIVAL Técnico de enfermage		001.000.000 19/12/2025	586766349 479.909.918-37	0	1.963,61
00027	LEONARDO H F DA SILVA RABOTZKE Técnico de enfermage		001.000.000 19/12/2025	585162902 303.485.628-88	5	1.826,64
00303	LEONORA SANTOS DE GOES Técnico em radiologi		001.000.000 19/12/2025	000730635912 421.865.398-45	7	1.925,77
00147	LINA LUCIA NOVAIS DE SOUSA Técnico de enfermage		001.000.000 19/12/2025	582717043 294.078.758-14	3	2.028,00
Sub Total						38.455,88

CONFERE COM ORIGINAL

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 050679

PAGO COM RECURSO DA
PREFEITURA DO MUNICÍPIO CONCHAL
LEI Nº 2447 DE 07 / 01 / 25

Gestão Pessoal Relação Bancária Ref.: 13° - Segunda Parcela **Data:** 13/12/2025 **Salário ref.:** 13° - Segunda Parcela **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		
00301	MARCEILE KAREN GUIDO Auxiliar de escritór		001.000.000 19/12/2025	730741528 273.251.418-74	4	1.060,70
00275	MARIA APARECIDA MATEUS DE MORAIS Técnico de enfermage		001.000.000 19/12/2025	747666835 438.229.718-47	0	1.386,21
00025	MARIA APARECIDA SATO MEGURO Técnico de enfermage		001.000.000 19/12/2025	999701626 040.562.618-57	8	1.743,57
00209	MARIA CLEONICE DE SOUSA Técnico de enfermage		001.000.000 19/12/2025	000811841789 361.195.328-89	0	1.377,71
00216	MARIA DO SOCORRO DA SILVA PEREIRA Técnico de enfermage		001.000.000 19/12/2025	1288.000757705893 065.540.694-88	0	1.945,19
00078	NAJILA MARIA AMBROSINA QUINTILIANO Técnico de enfermage		001.000.000 19/12/2025	811841986 328.066.168-40	8	1.519,19
00052	PAULA ROBERTA RODRIGUES CARDOSO DA SILVA Técnico de enfermage		001.000.000 19/12/2025	815045802 311.018.298-00	4	2.180,52
00169	PRISCILLA MARIA FOGUEL Enfermeiro		001.000.000 19/12/2025	 324.196.068-41		2.128,94
00097	RAFAELA THAMY IGNÁCIO Técnico em radiologi		001.000.000 19/12/2025	00024001 325.368.698-14	2	1.891,34
00042	SILMARA APARECIDA PANSERI Técnico em radiologi		001.000.000 19/12/2025	582717042 339.339.658-70	5	1.920,30
00271	TATIANA GONCALVES DA SILVA CARLOS Auxiliar de Cozinha		001.000.000 19/12/2025	 401.880.238-28		968,80
00099	THAINA ALBIERI SILVA Técnico de enfermage		001.000.000 19/12/2025	923570683 446.860.298-80	7	985,90
00274	THIAGO VIEIRA RUFINO Técnico de enfermage		001.000.000 19/12/2025	000815046644 363.471.148-52	2	1.318,88
00290	VALMIR DOS SANTOS LOPES Recepcionista, em ge		001.000.000 19/12/2025	00023997 123.453.656-09	9	931,28
00180	VITORIA JAQUELINE FERNANDES RESENDE Auxiliar de escritór		001.000.000 19/12/2025	745217482 465.064.668-55	9	1.060,70
Sub Total						22.419,23
Total geral da empresa						67.786,72

PAGO COM RECURSO DA
PREFEITURA DO MUNICÍPIO CONCHAL
LEI Nº 2447 DE 07 / 01 / 25

Omar Salim Sarkis
Contador
MG 050879

CONFERE COM ORIGINAL

GERENCIADOR CAIXA

Comprovante de pagamento de IPTU/T.L.F.I./T.F.A./T.F.E.

Via Internet Banking CAIXA

Nome:	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
Conta de débito:	4718 / 1292 / 000577495369-2

Representação numérica do código de barras:

816600000474 348111782028 512154219640 740000173568

Convênio:	PM DE CONCHAL-SP
Valor:	4.734,81
Data de vencimento:	15/12/2025
Identificação da operação:	ISSQN 17356

Data de débito:	15/12/2025
Data/hora da operação:	15/12/2025 16:23:56

Código da operação: 28701269
Chave de segurança: QNT9ACUEXZ361SPY

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

P. Socorro.

Município de Conchal
Secretaria da Fazenda Municipal

Guia Nº 17356

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

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

Guia de Recolhimento Avulsa
Período: 11/2025 Tomador
Guia gerada em Segunda-feira, 15 de Dezembro de 2025 às 15h17
Emitida por jessica

Valor Total: R$ 4.734,81

SIGISS Web 3.2.3.5

Observação
Pago com recurso da Prefeitura do município de Conchal, lei nº 2447 de 07 de janeiro de 2025.

Data de Vencimento: **15/12/2025**

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

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 050679

CONFERE COM ORIGINAL

Não receber após vencimento.

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

ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
61.986.402/0014-16
RUA DAS ANGELICAS,730
13835-084 JARDIM DULCE MARIA
Conchal SP
Data de Vencimento: **15/12/2025** Valor: **4.734,81**
Guia Número: **17356**

81660000047 4 34811178202 8 51215421964 0 74000017356 8

Autenticação do Agente Autorizado





Relatório de Lançamentos

ISSQN COMP:11/2025



15 de Dezembro de 2025 12:43

Destinatário		Cid. Dest.	Classif.	Nr. Doc.	Série	Emissão	Ret.	Canc.	Valor Doc.	Deduções	Vl. Serviço	Aliq.%	Vl.Imposto	Cid. Inc.	UF inc.	Cid. Prest.
Período 11/2025																
61.986.402/0014-16	**ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO**										**Tomador**		**Outro**			
PRO-RAD CONSULTORES EM RADIOPROTECAO S/S LTDA	87389086000174	Cachoeirinha	17.09.01	332219		02/11/25 00:00	Não	Não	R$ 38,00	R$ 0,00	R$ 38,00	0,0000 %	R$ 0,00	Cachoeirinha	RS	Cachoeirinha
ICA INSTITUTO DO CORACAO DE ARARAS SS	60729340000180	Araras	04.01.01	5332		14/11/25 00:00	Não	Não	R$ 600,00	R$ 0,00	R$ 600,00	0,0000 %	R$ 0,00	Araras	SP	Araras
MEDICINA DIAGNOSTICA CASTRO SOARES SS	60715943000122	Araras	04.01.01	5124		03/11/25 00:00	Não	Não	R$ 2.781,32	R$ 0,00	R$ 2.781,32	0,0000 %	R$ 0,00	Araras	SP	Araras
MEDICINA DIAGNOSTICA CASTRO SOARES SS	60715943000122	Araras	04.01.01	5123		03/11/25 00:00	Não	Não	R$ 897,20	R$ 0,00	R$ 897,20	0,0000 %	R$ 0,00	Araras	SP	Araras
IMX INDÚSTRIA E COMÉRCIO LTDA	51577256000105	São José	14.01.01	4905		03/11/25 00:00	Não	Não	R$ 5.000,00	R$ 0,00	R$ 5.000,00	0,0000 %	R$ 0,00	São José	SC	São José
SERGIO JOSE SENEDA	57869927000180	Araras	04.07.01	4485		25/11/25 00:00	Não	Não	R$ 495,00	R$ 0,00	R$ 495,00	0,0000 %	R$ 0,00	Araras	SP	Cordeirópolis
STERZO E STERZO SOCIEDADE MEDICA SS	14757898000151	Leme	04.01.01	2496		13/11/25 00:00	Sim	Não	R$ 15.514,35	R$ 0,00	R$ 15.514,35	3,0000 %	R$ 465,43	Conchal	SP	Conchal
STERZO E STERZO SOCIEDADE MEDICA SS	14757898000151	Leme	04.01.01	2493	NFS	11/11/25 00:00	Sim	Não	R$ 179,07	R$ 0,00	R$ 179,07	3,0000 %	R$ 5,37	Conchal	SP	Conchal
D E M SERVIÇOS MEDICOS LTDA	16791559000117	Belém	04.01.01	2391	E	17/11/25 00:00	Sim	Não	R$ 7.200,00	R$ 0,00	R$ 7.200,00	3,0000 %	R$ 216,00	Conchal	SP	Conchal
D E M SERVIÇOS MEDICOS LTDA	16791559000117	Belém	04.01.01	2390	E	13/11/25 00:00	Sim	Não	R$ 3.607,37	R$ 0,00	R$ 3.607,37	3,0000 %	R$ 108,22	Conchal	SP	Conchal
LABORATORIO CENTRAL DE ANALISES CLINICAS S/S LTDA	04433075000117	Conchal	04.03.01	2352	NFE	04/11/25 00:00	Não	Não	R$ 12.721,88	R$ 0,00	R$ 12.721,88	0,0000 %	R$ 0,00	Conchal	SP	Conchal
RD SAUDE SOCIEDADE MEDICA S/S	22458125000100	Leme	04.01.01	2275		14/11/25 00:00	Sim	Não	R$ 22.948,56	R$ 0,00	R$ 22.948,56	3,0000 %	R$ 688,46	Conchal	SP	Conchal
CLINICA CARDIOVASCULAR DR. ABRÃO ABDALA FILHO S/S	18183613000177	Araras	04.01.01	1947	E	11/11/25 00:00	Sim	Não	R$ 6.204,16	R$ 0,00	R$ 6.204,16	3,0000 %	R$ 186,12	Conchal	SP	Conchal
MANDETA SERVIÇOS MEDICOS S/S	11770097000138	Araras	04.01.01	1612		11/11/25 00:00	Sim	Não	R$ 13.400,00	R$ 0,00	R$ 13.400,00	3,0000 %	R$ 402,00	Conchal	SP	Conchal
FABRICIO KEFERAUS MORETTI	17248995000107	Conchal	14.01.01	1577	NFE	10/11/25 00:00	Não	Não	R$ 6.750,00	R$ 0,00	R$ 6.750,00	0,0000 %	R$ 0,00	Conchal	SP	Conchal
CARDIOEQUIPE SS	08726122000171	Araras	04.01.01	1456		27/11/25 00:00	Sim	Não	R$ 3.840,00	R$ 0,00	R$ 3.840,00	3,0000 %	R$ 115,20	Conchal	SP	Conchal
CARDIOEQUIPE SS	08726122000171	Araras	04.01.01	1448		14/11/25 00:00	Sim	Não	R$ 16.471,42	R$ 0,00	R$ 16.471,42	3,0000 %	R$ 494,14	Conchal	SP	Conchal
CARDIOEQUIPE SS	08726122000171	Araras	04.01.01	1447		13/11/25 00:00	Sim	Não	R$ 5.690,43	R$ 0,00	R$ 5.690,43	3,0000 %	R$ 170,71	Conchal	SP	Conchal
CARDIOEQUIPE SS	08726122000171	Araras	04.01.01	1446		12/11/25 00:00	Não	Sim	R$ 7.118,28	R$ 0,00	R$ 7.118,28	0,0000 %	R$ 0,00	Araras	SP	Araras
CARDIOEQUIPE SS	08726122000171	Araras	04.01.01	1441		05/11/25 00:00	Sim	Não	R$ 3.030,00	R$ 0,00	R$ 3.030,00	3,0000 %	R$ 90,90	Conchal	SP	Conchal
ISMAR SERATTI SEGURANCA DO TRABALHO	35639064000111	Conchal	06.01.01	1326	NFE	25/11/25 00:00	Não	Não	R$ 3.955,00	R$ 0,00	R$ 3.955,00	0,0000 %	R$ 0,00	Conchal	SP	Conchal
CHIQUITO, KILER E SOUSA SS	09286939000139	Araras	04.03.01	1020		27/11/25 00:00	Sim	Não	R$ 10.800,00	R$ 0,00	R$ 10.800,00	3,0000 %	R$ 324,00	Conchal	SP	Conchal
CHIQUITO, KILER E SOUSA SS	09286939000139	Araras	04.03.01	1019		14/11/25 00:00	Sim	Não	R$ 6.623,33	R$ 0,00	R$ 6.623,33	3,0000 %	R$ 198,70	Conchal	SP	Conchal
CHIQUITO, KILER E SOUSA SS	09286939000139	Araras	04.03.01	1018	E	11/11/25 00:00	Sim	Não	R$ 1.548,54	R$ 0,00	R$ 1.548,54	3,0000 %	R$ 46,46	Conchal	SP	Conchal
CHIQUITO, KILER E SOUSA SS	09286939000139	Araras	04.03.01	1017		04/11/25 00:00	Sim	Não	R$ 8.640,00	R$ 0,00	R$ 8.640,00	3,0000 %	R$ 259,20	Conchal	SP	Conchal
J F V DA SILVA CONCHAL ME	71954952000192	Conchal	14.01.01	968	NFE	14/11/25 00:00	Não	Não	R$ 406,50	R$ 0,00	R$ 406,50	0,0000 %	R$ 0,00	Conchal	SP	Conchal
VETOR MEDICINA ESPECIALIZADA SS	25117929000126	Araras	04.01.01	955		25/11/25 00:00	Sim	Não	R$ 3.000,00	R$ 0,00	R$ 3.000,00	3,0000 %	R$ 90,00	Conchal	SP	Conchal

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 95067/9

Destinatário		Cid. Dest.	Classif.	Nr. Doc.	Série	Emissão	Ret.	Canc.	Valor Doc.	Deduções	Vl. Serviço	Aliq.%	Vl.Imposto	Cid. Inc.	UF inc.	Cid. Prest.
EDEVALDO VALENTIM GOMES BEATO EIRELI	35621361000130	Araras	04.03.01	780		27/11/25 00:00	Não	Não	R$ 1.200,00	R$ 0,00	R$ 1.200,00	0,0000 %	R$ 0,00	Araras	SP	Conchal
EDEVALDO VALENTIM GOMES BEATO EIRELI	35621361000130	Araras	04.03.01	779		27/11/25 00:00	Não	Sim	R$ 1.200,00	R$ 0,00	R$ 1.200,00	0,0000 %	R$ 0,00	Araras	SP	Conchal
EDEVALDO VALENTIM GOMES BEATO EIRELI	35621361000130	Araras	04.03.01	778		27/11/25 00:00	Não	Não	R$ 3.542,00	R$ 0,00	R$ 3.542,00	0,0000 %	R$ 0,00	Araras	SP	Conchal
EDEVALDO VALENTIM GOMES BEATO EIRELI	35621361000130	Araras	04.03.01	772		17/11/25 00:00	Não	Não	R$ 6.350,77	R$ 0,00	R$ 6.350,77	0,0000 %	R$ 0,00	Araras	SP	Araras
EDEVALDO VALENTIM GOMES BEATO EIRELI	35621361000130	Araras	04.03.01	769		05/11/25 00:00	Não	Não	R$ 1.200,00	R$ 0,00	R$ 1.200,00	0,0000 %	R$ 0,00	Araras	SP	Araras
EDEVALDO VALENTIM GOMES BEATO EIRELI	35621361000130	Araras	04.03.01	768		05/11/25 00:00	Não	Não	R$ 5.996,00	R$ 0,00	R$ 5.996,00	0,0000 %	R$ 0,00	Araras	SP	Araras
SERGIO APARECIDO PEDRO 07965700867	30948816000127	Conchal	07.02.01	486	NFE	19/11/25 00:00	Sim	Não	R$ 350,00	R$ 0,00	R$ 350,00	2,0100 %	R$ 7,03	Conchal	SP	Conchal
ALMEIDA & SALIONI SERVIÇOS MÉDICOS S/S	30628305000103	Araras	04.01.01	383		14/11/25 00:00	Sim	Não	R$ 7.700,00	R$ 0,00	R$ 7.700,00	3,0000 %	R$ 231,00	Conchal	SP	Conchal
LTG SERVIÇOS MÉDICOS EIRELI	31160619000197	Araras	04.01.01	285		14/11/25 00:00	Não	Não	R$ 6.200,00	R$ 0,00	R$ 6.200,00	0,0000 %	R$ 0,00	Araras	SP	Araras
CASTILHO-FIGUEIREDO CLINICA MEDICA LTDA	41669463000128	Leme	04.01.01	251		14/11/25 00:00	Sim	Não	R$ 16.140,26	R$ 0,00	R$ 16.140,26	3,0000 %	R$ 484,21	Conchal	SP	Conchal
CASTILHO-FIGUEIREDO CLINICA MEDICA LTDA	41669463000128	Leme	04.01.01	249	NFS	11/11/25 00:00	Sim	Não	R$ 3.205,74	R$ 0,00	R$ 3.205,74	3,0000 %	R$ 96,17	Conchal	SP	Conchal
ZUCHERATO SERVICOS MEDICOS S/S LTDA	54704296000150	Leme	04.01.01	246		14/11/25 00:00	Sim	Não	R$ 5.643,33	R$ 0,00	R$ 5.643,33	3,0000 %	R$ 169,30	Conchal	SP	Conchal
ZUCHERATO SERVICOS MEDICOS S/S LTDA	54704296000150	Leme	04.01.01	242	NFS	11/11/25 00:00	Sim	Não	R$ 9.017,76	R$ 0,00	R$ 9.017,76	3,0000 %	R$ 270,53	Conchal	SP	Conchal
PEDRON & FARIA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	35619318000130	Araras	04.01.01	213		25/11/25 00:00	Não	Não	R$ 1.570,50	R$ 0,00	R$ 1.570,50	0,0000 %	R$ 0,00	Araras	SP	Araras
MARCOS CESAR GOMES	07809901000178	Conchal	04.01.01	177		27/11/25 00:00	Sim	Não	R$ 17.780,00	R$ 0,00	R$ 17.780,00	3,0000 %	R$ 533,40	Conchal	SP	Conchal
MARCOS CESAR GOMES	07809901000178	Conchal	04.01.01	173		12/11/25 00:00	Sim	Não	R$ 6.229,51	R$ 0,00	R$ 6.229,51	3,0000 %	R$ 186,89	Conchal	SP	Conchal
MARCOS CESAR GOMES	07809901000178	Conchal	04.01.01	172		06/11/25 00:00	Sim	Não	R$ 14.605,65	R$ 0,00	R$ 14.605,65	3,0000 %	R$ 438,17	Conchal	SP	Conchal
MARCOS CESAR GOMES	07809901000178	Conchal	04.01.01	171		03/11/25 00:00	Sim	Não	R$ 18.690,00	R$ 0,00	R$ 18.690,00	3,0000 %	R$ 560,70	Conchal	SP	Conchal
CARRASCO SERVIÇOS MEDICOS LTDA	50163188000167	Mogi Guaçu	04.01.01	171		10/11/25 00:00	Sim	Não	R$ 13.250,00	R$ 0,00	R$ 13.250,00	3,0000 %	R$ 397,50	Conchal	SP	Conchal
AUGUSTO FORTUNATO DE GODOI LTDA ME	20975341000190	Limeira	04.01.01	158		25/11/25 00:00	Sim	Não	R$ 33.483,75	R$ 0,00	R$ 33.483,75	3,0000 %	R$ 1.004,51	Conchal	SP	Conchal
J.H.B. MARONESI SERVIÇOS MEDICOS SS EIRELI	28095887000168	Cordeirópolis	04.01.01	146		25/11/25 00:00	Sim	Não	R$ 4.711,50	R$ 0,00	R$ 4.711,50	3,0000 %	R$ 141,35	Conchal	SP	Conchal
CASSIA CRISTINA DEUS SILVA NOGUEIRA 32077168811	35829550000100	Conchal	07.10.01	146	NFE	28/11/25 00:00	Sim	Não	R$ 2.390,04	R$ 0,00	R$ 2.390,04	2,7210 %	R$ 65,03	Conchal	SP	Conchal
CASSIA CRISTINA DEUS SILVA NOGUEIRA 32077168811	35829550000100	Conchal	07.10.01	145	NFE	28/11/25 00:00	Sim	Não	R$ 5.000,00	R$ 0,00	R$ 5.000,00	2,7210 %	R$ 136,05	Conchal	SP	Conchal
CASSIA CRISTINA DEUS SILVA NOGUEIRA 32077168811	35829550000100	Conchal	07.10.01	144	NFE	28/11/25 00:00	Sim	Não	R$ 25.000,00	R$ 0,00	R$ 25.000,00	2,7210 %	R$ 680,26	Conchal	SP	Conchal
C&D SERVIÇOS MÉDICOS S/S LTDA	28228478000192	Limeira	04.03.01	118		13/11/25 00:00	Sim	Não	R$ 1.376,88	R$ 0,00	R$ 1.376,88	3,0000 %	R$ 41,31	Conchal	SP	Conchal
ALINE GADELHA MAIA	49704977000189	Engenheiro Coelho	04.02.01	81		24/11/25 00:00	Não	Não	R$ 8.000,00	R$ 0,00	R$ 8.000,00	0,0000 %	R$ 0,00	Engenheiro Coelho	SP	Engenheiro Coelho
ALINE GADELHA MAIA	49704977000189	Engenheiro Coelho	04.02.01	80		14/11/25 00:00	Não	Não	R$ 7.569,52	R$ 0,00	R$ 7.569,52	0,0000 %	R$ 0,00	Engenheiro Coelho	SP	Engenheiro Coelho
ALINE GADELHA MAIA	49704977000189	Engenheiro Coelho	04.02.01	79		14/11/25 00:00	Não	Sim	R$ 5.677,14	R$ 0,00	R$ 5.677,14	0,0000 %	R$ 0,00	Engenheiro Coelho	SP	Engenheiro Coelho
ALINE BIANCHI GOMES 384.158.778-03	34630828000145	Conchal	07.01.01	78	NFE	05/11/25 00:00	Não	Não	R$ 5.200,00	R$ 0,00	R$ 5.200,00	0,0000 %	R$ 0,00	Conchal	SP	Conchal
ALINE GADELHA MAIA	49704977000189	Engenheiro Coelho	04.02.01	76		03/11/25 00:00	Não	Não	R$ 10.000,00	R$ 0,00	R$ 10.000,00	0,0000 %	R$ 0,00	Engenheiro Coelho	SP	Engenheiro Coelho
JULIANA C M NUNES SERVIÇOS MEDICOS	54126616000132	Mogi Mirim	04.01.01	64		13/11/25 00:00	Sim	Não	R$ 4.258,92	R$ 0,00	R$ 4.258,92	3,0000 %	R$ 127,77	Conchal	SP	Conchal
JULIANA C M NUNES SERVIÇOS MEDICOS	54126616000132	Mogi Mirim	04.01.01	63		07/11/25 00:00	Sim	Não	R$ 14.605,65	R$ 0,00	R$ 14.605,65	3,0000 %	R$ 438,17	Conchal	SP	Conchal
RAFAELA RUFATO GADELHA 43961345848	33913894000160	São Paulo	04.21.01	57		27/11/25 00:00	Não	Não	R$ 600,00	R$ 0,00	R$ 600,00	0,0000 %	R$ 0,00	São Paulo	SP	Conchal
RAFAELA RUFATO GADELHA 43961345848	33913894000160	São Paulo	04.21.01	56		06/11/25 00:00	Não	Não	R$ 4.216,00	R$ 0,00	R$ 4.216,00	0,0000 %	R$ 0,00	São Paulo	SP	Conchal

CONFERE COM ORIGINAL

Destinatário		Cid. Dest.	Classif.	Nr. Doc.	Série	Emissão	Ret.	Canc.	Valor Doc.	Deduções	Vl. Serviço	Aliq.%	Vl.Imposto	Cid. Inc.	UF inc.	Cid. Prest.
RAFAELA RUFATO GADELHA 43961345848	33913894000160	São Paulo	04.21.01	55		03/11/25 00:00	Não	Não	R$ 390,00	R$ 0,00	R$ 390,00	0,0000 %	R$ 0,00	São Paulo	SP	Conchal
57.619.045 HELENA TEOFILO FERREIRA DA SILVA	57619045000166	Conchal	04.21.01	30		27/11/25 00:00	Não	Não	R$ 450,00	R$ 0,00	R$ 450,00	0,0000 %	R$ 0,00	Conchal	SP	Conchal
NILSON LUIZ FAVARETTO JUNIOR 15488290800	44368422000190	Araras	17.02.01	30		19/11/25 00:00	Não	Não	R$ 3.826,66	R$ 0,00	R$ 3.826,66	0,0000 %	R$ 0,00	Araras	SP	Conchal
57.619.045 HELENA TEOFILO FERREIRA DA SILVA	57619045000166	Conchal	04.21.01	29		06/11/25 00:00	Não	Não	R$ 3.716,00	R$ 0,00	R$ 3.716,00	0,0000 %	R$ 0,00	Conchal	SP	Conchal
57.619.045 HELENA TEOFILO FERREIRA DA SILVA	57619045000166	Conchal	04.21.01	28		03/11/25 00:00	Não	Não	R$ 600,00	R$ 0,00	R$ 600,00	0,0000 %	R$ 0,00	Conchal	SP	Conchal
57.669.196 ILIRIA CARNEIRO FERRAZ DA SILVA	57669196000129	São Paulo	04.21.01	25		27/11/25 00:00	Não	Não	R$ 510,00	R$ 0,00	R$ 510,00	0,0000 %	R$ 0,00	São Paulo	SP	Conchal
57.669.196 ILIRIA CARNEIRO FERRAZ DA SILVA	57669196000129	São Paulo	04.21.01	24		06/11/25 00:00	Não	Não	R$ 3.500,00	R$ 0,00	R$ 3.500,00	0,0000 %	R$ 0,00	São Paulo	SP	Conchal
57.669.196 ILIRIA CARNEIRO FERRAZ DA SILVA	57669196000129	São Paulo	04.21.01	23		03/11/25 00:00	Não	Não	R$ 720,00	R$ 0,00	R$ 720,00	0,0000 %	R$ 0,00	São Paulo	SP	Conchal
WFX LTDA	60436152000163	Engenheiro Coelho	04.01.01	21		14/11/25 00:00	Sim	Não	R$ 3.784,76	R$ 0,00	R$ 3.784,76	3,0000 %	R$ 113,54	Conchal	SP	Conchal
WFX LTDA	60436152000163	Engenheiro Coelho	04.01.01	20		14/11/25 00:00	Não	Sim	R$ 5.677,14	R$ 0,00	R$ 5.677,14	0,0000 %	R$ 0,00	Engenheiro Coelho	SP	Engenheiro Coelho
WFX LTDA	60436152000163	Engenheiro Coelho	04.01.01	19		11/11/25 00:00	Sim	Não	R$ 1.548,54	R$ 0,00	R$ 1.548,54	3,0000 %	R$ 46,46	Conchal	SP	Conchal
57.275.751 IVAN FELIX DOS REIS	57275751000138	Conchal	17.02.02	17		10/11/25 00:00	Não	Não	R$ 2.800,00	R$ 0,00	R$ 2.800,00	0,0000 %	R$ 0,00	Conchal	SP	Conchal
60.201.125 BARBARA GIULIE OLIVEIRA DAYRELL	60201125000101	Conchal	04.21.01	15		27/11/25 00:00	Não	Não	R$ 540,00	R$ 0,00	R$ 540,00	0,0000 %	R$ 0,00	Conchal	SP	Conchal
59.712.210 LARISSA DOS SANTOS HENRIQUE	59712210000155	São Paulo	04.21.01	15		06/11/25 00:00	Não	Não	R$ 4.076,00	R$ 0,00	R$ 4.076,00	0,0000 %	R$ 0,00	São Paulo	SP	Conchal
60.201.125 BARBARA GIULIE OLIVEIRA DAYRELL	60201125000101	Conchal	04.21.01	14		06/11/25 00:00	Não	Não	R$ 3.860,00	R$ 0,00	R$ 3.860,00	0,0000 %	R$ 0,00	Conchal	SP	Conchal
59.712.210 LARISSA DOS SANTOS HENRIQUE	59712210000155	São Paulo	04.21.01	14		03/11/25 00:00	Não	Não	R$ 600,00	R$ 0,00	R$ 600,00	0,0000 %	R$ 0,00	São Paulo	SP	Conchal
60.201.125 BARBARA GIULIE OLIVEIRA DAYRELL	60201125000101	Conchal	04.21.01	13		03/11/25 00:00	Não	Não	R$ 750,00	R$ 0,00	R$ 750,00	0,0000 %	R$ 0,00	Conchal	SP	Conchal
60.280.247 MARCOS ALBERTO DE ANDRADE SILVA	60280247000130	Conchal	04.21.01	11		06/11/25 00:00	Não	Não	R$ 3.860,00	R$ 0,00	R$ 3.860,00	0,0000 %	R$ 0,00	Conchal	SP	Conchal
61.087.444 DAISA ACSA SANTOS COIMBRA VERONEZI	61087444000109	Cosmópolis	04.21.01	10		27/11/25 00:00	Não	Não	R$ 360,00	R$ 0,00	R$ 360,00	0,0000 %	R$ 0,00	Cosmópolis	SP	Conchal
61.087.444 DAISA ACSA SANTOS COIMBRA VERONEZI	61087444000109	Cosmópolis	04.21.01	9		03/11/25 00:00	Não	Não	R$ 540,00	R$ 0,00	R$ 540,00	0,0000 %	R$ 0,00	Cosmópolis	SP	Conchal
						Total declarado			**R$ 483.530,43**		**R$ 0,00**		**R$ 483.530,43**			**R$ 10.030,26**
											Valor Pago					**R$ 0,00**

Total do Período 11/2025

Total de Notas Não	**R$ 463.857,87**	Total de Notas Canceladas	**R$ 19.672,56**
	Total de Mov. Iss Ret. na Fonte		Total de Mov. Iss Não Retido
Valor do Documento	**R$ 337.469,52**		**R$ 126.388,35**
Deduções Legais	**R$ 0,00**		**R$ 0,00**
Valor do Serviços	**R$ 337.469,52**		**R$ 126.388,35**
Valor do Imposto	**R$ 10.030,26**		**R$ 0,00**
Valor Total Conta Corrente	**R$ 10.030,26**		**R$ 0,00**

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 95087/9

CONFERE COM ORIGINAL

Total Geral				
	Total de Notas Não	**R$ 463.857,87**	Total de Notas Canceladas	**R$ 19.672,56**
		Total de Mov. Iss Ret. na Fonte		Total de Mov. Iss Não Retido
	Valor do Documento	**R$ 337.469,52**		**R$ 126.388,35**
	Deduções Legais	**R$ 0,00**		**R$ 0,00**
	Valor do Serviços	**R$ 337.469,52**		**R$ 126.388,35**
	Valor do Imposto	**R$ 10.030,26**		**R$ 0,00**
	Valor Total Conta Corrente	**R$ 10.030,26**		**R$ 0,00**

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 95[illegible]

CONFERE COM ORIGINAL

GERENCIADOR CAIXA

Boleto de Cobrança - Comprovante de Autorização

Via Gerenciador CAIXA

Banco Recebedor: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Representação numérica do código de barras: 00190.00009 01304.840000 01329.951170 5 12960000089450

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

Código do Banco: 1

Código do ISPB: 0

Nome Fantasia: COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA

Nome/Razão Social: COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA

CPF/CNPJ: 67.729.178/0002-20

Nome/Razão Social: ASSOC.FILHAS DE SAO CAMILO-CONCHAL

CPF/CNPJ: 61.986.402/0014-16

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO

CPF/CNPJ: 61.986.402/0014-16

Data de Vencimento: 15/12/2025

Data de Efetivação / Agendamento: 15/12/2025

Valor Nominal do Boleto: R$ 894,50

Juros (R$): R$ 0,00

IOF (R$): R$ 0,00

Multa (R$): R$ 0,00

Desconto (R$): R$ 0,00

Abatimento (R$): R$ 0,00

Valor Calculado (R$): R$ 894,50

Valor a Pagar (R$): R$ 894,50

Data/hora da operação: 15/12/2025 - 16:24:43

Código da Operação: 57163980719

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

RECEBEMOS DE COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 13/11/2025 VALOR TOTAL: R$ 894,50 DESTINATÁRIO: ASSOC.FILHAS DE SAO CAMILO-CONCHAL - RUA SAO ANGELICAS, 730 JD. DUCE MARIA CONCHAL-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.891.228
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
RUA PAULO COSTA, 140
DISTRITO INDUSTRIAL JARDIM PIEMONT SUL - 32669-712
BETIM - MG Fone/Fax: 3134394300

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.891.228
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3125 1167 7291 7800 0220 5500 1000 8912 2818 4192 6977
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 MERC ADQ E REC DE TERC, DEST A NAO CONTRIBUINTE	**131257075092798 - 13/11/2025 19:42:09**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
0629965800021		**813016120116**	**67.729.178/0002-20**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOC.FILHAS DE SAO CAMILO-CONCHAL			**61.986.402/0014-16**	**13/11/2025**
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
RUA SAO ANGELICAS, 730	**JD. DUCE MARIA**		**13835-000**	**13/11/2025**
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
CONCHAL	**SP**	**1938661200**		**19:42:07**

FATURA / DUPLICATA

Num.	**001**
Venc.	**15/12/2025**
Valor	**R$ 894,50**

CÁLCULO DO IMPOSTO

DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
894,50	**107,34**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0, 00**	**0, 00**	**0,00**	**894,50**
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL IPI**	**V. ICMS UF DEST.**	**V. TOT. TRIB.**	**VALOR DA COFINS**	**V. TOTAL DA NOTA**
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0, 00**	**0, 00**	**0,00**	**894,50**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
RIOCLARENSE PROPRIO BETIM	**0-Por conta do Rem**				**67.729.178/0002-20**
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA PAULO COSTA 140		**BETIM**		**MG**	**0629965800021**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
5	**VOLUME(S)**		**0,15610**	**73,950**	**73,950**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
013923	GLICERINA 12% 500ML C/SONDA (EQUIPLEX) L: 2514205 Q: 120,0000 F: 14/07/25 V: 14/07/2027 Lote: 2514205 Quant: 120.000 Fab: 14/07/2025 Val: 14/07/2027 pICMSUFDest=12,00% pICMSInterPart=100,00% vICMSUFDest=0,00 vICMSUFRemet=0,00 (ITEM 2)	30049099	000	6108	FR	120,0000	7,4542	894,50	0,00	894,50	107,34	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE. FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. PEDIDO 123 PAGO COM RECURSO DA PREFEITURA DO MUNICIPIO DE CONCHAL LEI N 2447 DE 07 DE JANEIRO DE 2025 DATA ENTREGA: 13/11/2025 Pedido: 3343419 / [illegible]izacao de Compra(Pedido Cliente): 3343419 *** O pagamento devera ser realizado atraves do boleto enviado pelo e-mail [illegible]os.privado@rioclarense.com.br. Caso nao receba entre em contato atraves do e-mail boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobranca Privado. AFE: 1.04397.7 ** AE: 1.21715.1 ** ASS: 0135/2023 Validade: 31/01/2026 TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Codigo Interno Emitente: 1042 Nome Fantasia: ASSOC.FILHAS DE SAO CAMILO-CONCHAL) Pedido: 3343419 Email do Destinatário: CONTABILMVANNINI@GMAIL.COM

RESERVADO AO FISCO

CONFERE COM ORIGINAL

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	04718 / 1292 / 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:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3769 / 00001030414-6
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	NILSON LUIZ FAVARETTO JUNIOR
CPF/CNPJ:	154.882.908-00
Valor:	R$ 3.826,66
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	NILSON ESCA NF81
Histórico:	

Data de débito:	15/12/2025
Data / Hora da operação:	15/12/2025 16:27:11

Código da operação: 25411485

Chave de segurança: GGXZZ8XQRHZ0CA7J

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 Serviço eletrônica

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

MUNICIPIO DE ARARAS
(19)3547-3157
dipam@araras.sp.gov.br

Chave de Acesso da NFS-e
35033072244368422000190000000000003125128377532817

Número da NFS-e	Competência da NFS-e	Data e Hora da emissão da NFS-e
31	15/12/2025	15/12/2025 00:42:01
Número da DPS	**Série da DPS**	**Data e Hora da emissão da DPS**
75	900	15/12/2025 00:42:01

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
44.368.422/0001-90	-	(19) 9782-6132

Nome / Nome Empresarial
NILSON LUIZ FAVARETTO JUNIOR 15488290800

E-mail
JUNIOR.HMC@HOTMAIL.COM

Endereço	Município	CEP
JOAO ANTONIO DA SILVA, 99, JARDIM DOM BOSCO	Araras - SP	13607-610

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	-	-

Nome / Nome Empresarial
ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO

E-mail
-

Endereço	Município	CEP
R DAS ANGELICAS, 730, CENTRO	Conchal - SP	13835-033

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional	Código de Tributação Municipal	Local da Prestação	País da Prestação
17.02.01 - Datilografia, digitação, tenografia e congêneres.	-	Conchal - SP	-

Descrição do Serviço
-Descrição do Serviço
-100% dos serviços prestados pelo sócio Nilson Favaretto, a saber R$ 3.826,66
-Serviços prestados em elaboração e execução de escala médica do Pronto Socorro na competência de 11/2025.
-Pago com recurso da Prefeitura do Município de Conchal - Lei nº 2.447, 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	-	Araras - 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$ 3.826,66	-	-	-
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
3.826,66	R$	R$	-
IRRF, CP,CSLL - Retidos	**PIS/COFINS Retidos**		**Valor Líquido da NFS-e**
R$ 0,00	-		**R$ 3.826,66**

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
-	-	-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CONFERE COM ORIGINAL

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 950679

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

Prefeitura da Cidade de São Paulo
Secretaria Municipal da Fazenda
(11)156

Chave de Acesso da NFS-e
35503082257669196000129000000000002625127313988867

Número da NFS-e	Competência da NFS-e	Data e Hora da emissão da NFS-e
26	05/12/2025	05/12/2025 15:12:34
Número da DPS	**Série da DPS**	**Data e Hora da emissão da DPS**
31	900	05/12/2025 15:12:34

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
DO LAGO, 237, VILA NAIR

Município
São Paulo - SP

CEP
4280000

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
R DAS ANGELICAS, 730, JARDIM DULCE MARIA

Município
Conchal - SP

CEP
13835-084

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

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

Descrição do Serviço
100% dos Serviços prestados referente à 12 plantões de 12 horas de Obstetrícia - Retaguarda,
a saber: R$7.000,00
Comp. 11/2025.
Pago com recurso da Prefeitura do município de Conchal, lei nº 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	-	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$ 7.000,00	-	-	-
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$ 7.000,00	R$	R$	-
IRRF, CP,CSLL - Retidos	**PIS/COFINS Retidos**		**Valor Líquido da NFS-e**
R$ 0,00	-		**R$ 7.000,00**

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
-	-	-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 050679

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:	380 - PICPAY - 22896431
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0001 / 00070954236-4
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	LARISSA DOS SANTOS HENRIQUE
CPF/CNPJ:	392.437.598-41
Valor:	R$ 6.416,66
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	OBST LARISSA NF16
Histórico:	

Data de débito:	05/12/2025
Data / Hora da operação:	05/12/2025 16:56:17

Código da operação: 87189931

Chave de segurança: 330Y0ZKHZP4S09J6

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 - 956679

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

Prefeitura da Cidade de São Paulo
Secretaria Municipal da Fazenda
(11)156

have de Acesso da NFS-e
55030822597122100001550000000000016251286745111 48

úmero da NFS-e
6

Competência da NFS-e
05/12/2025

Data e Hora da emissão da NFS-e
05/12/2025 15:45:46

úmero da DPS
0

Série da DPS
900

Data e Hora da emissão da DPS
05/12/2025 15:45:46

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

MITENTE DA NFS-e
restador do Serviço

CNPJ / CPF / NIF
59.712.210/0001-55

Inscrição Municipal
-

Telefone
(11) 5109-2246

ome / Nome Empresarial
9.712.210 LARISSA DOS SANTOS HENRIQUE

E-mail
LARISSAHENRIQUE13@HOTMAIL.COM

ndereço
O SABAO, 1031, JARDIM MARISTELA

Município
São Paulo - SP

CEP
2806000

imples Nacional na Data de Competência
ptante - Microempreendedor Individual (MEI)

Regime de Apuração Tributária pelo SN
-

OMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF
61.986.402/0014-16

Inscrição Municipal
-

Telefone
(19) 3866-8585

ome / Nome Empresarial
SSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO

E-mail
contabilmvannini@gmail.com

ndereço
AS ANGELICAS, 730, CENTRO

Município
Conchal - SP

CEP
13835-084

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

ERVIÇO PRESTADO

ó de Tributação Nacional
4.2 .01 - Unidade de atendimento, ssistência ou tratamento móvel e...

Código de Tributação Municipal
-

Local da Prestação
Conchal - SP

País da Prestação
-

escrição do Serviço
ago com recurso da Prefeitura do município de Conchal, lei nº 2447 de 07 de Janeiro de 2025.

RIBUTAÇÃO MUNICIPAL

ributação do ISSQN
peração Tributável

País Resultado da Prestação do Serviço
-

Município de Incidência do ISSQN
São Paulo - SP

Regime Especial de Tributação
Nenhum

ipo de Imunidade

Suspensão da Exigibilidade do ISSQN
Não

Número Processo Suspensão
-

Benefício Municipal
-

alor do Serviço
$ 6.416,66

Desconto Incondicionado
-

Total Deduções/Reduções
-

Cálculo do BM
-

C ISSQN

Alíquota Aplicada
-

Retenção do ISSQN
Não Retido

ISSQN Apurado
-

RIBUTAÇÃO FEDERAL

RRF

CP
-

CSLL
-

IS

COFINS
-

Retenção do PIS/COFINS
-

TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL
-

ALOR TOTAL DA NFS-E

alor do Serviço
$ 16,66

Desconto Condicionado
R$

Desconto Incondicionado
R$

ISSQN Retido
-

RRF, CP,CSLL - Retidos
$ 0,00

PIS/COFINS Retidos
-

Valor Líquido da NFS-e
R$ 6.416,66

OTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
-	-	-

NFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 958679

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:	077 - BANCO INTER S/A - 00416968
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0001 / 00007399438-3
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	BARBARA GIULIE OLIVEIRA DAYRELL
CPF/CNPJ:	423.316.558-80
Valor:	R$ 5.833,33
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	OBST BARBARA NF47
Histórico:	

Data de débito:	08/12/2025
Data / Hora da operação:	08/12/2025 16:03:12

Código da operação:	79688582
Chave de segurança:	2XG6UX8YGW6E24LQ

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 - 050679

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE CONCHAL
(19)3866-8600
fazenda@conchal.sp.gov.br

Chave de Acesso da NFS-e
35122092260201125000101000000000001725124384443325

Número da NFS-e	Competência da NFS-e	Data e Hora da emissão da NFS-e
17	05/12/2025	05/12/2025 23:52:13
Número da DPS	**Série da DPS**	**Data e Hora da emissão da DPS**
23	900	05/12/2025 23:52:13

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

EMITENTE DA NFS-e
Prestador do Serviço

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
60.201.125/0001-01	-	(11) 7997-7311

Nome / Nome Empresarial
60.201.125 BARBARA GIULIE OLIVEIRA DAYRELL

E-mail
DAYRELL@ALUMNI.USP.BR

Endereço	Município	CEP
DOUTOR ALTINO ARANTES, 436, CENTRO	Conchal - SP	13835-047

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
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
.21.01 - Unidade de atendimento, assistência ou tratamento móvel e...	-	Conchal - SP	-

Descrição do Serviço
100% dos Serviços prestados referente à 12 plantões de 12 horas de Obstetrícia - Retaguarda, a saber: R$5.833,33.
Comp. 11/2025.
Pago com recurso da Prefeitura do município de Conchal, lei nº 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$ 5.833,33	-	-	-
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$ 5.833,33	R$	R$	-
IRRF, CP,CSLL - Retidos	**PIS/COFINS Retidos**		**Valor Líquido da NFS-e**
R$ 0,00	-		R$ 5.833,33

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
-	-	-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NFSe Subst: 35122092260201125000101000000000001625122161127040

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 05[illegible]9

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:	7021 / 00000044107-4
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	MARCOS ALBERTO DE ANDRADE SILVA
CPF/CNPJ:	427.666.168-45
Valor:	R$ 6.124,00
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	OBST MARCOS NF14
Histórico:	

Data de débito:	08/12/2025
Data / Hora da operação:	08/12/2025 16:03:25

Código da operação:	79754394
Chave de segurança:	K77A2911MRKZNNU2

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 - 95667/0

CONFERE COM ORIGINAL

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE CONCHAL
(19)3866-8600
fazenda@conchal.sp.gov.br

Chave de Acesso da NFS-e
35122092260280247000130000000000001425129820054503

Número da NFS-e	Competência da NFS-e	Data e Hora da emissão da NFS-e
14	05/12/2025	05/12/2025 19:26:10
Número da DPS	**Série da DPS**	**Data e Hora da emissão da DPS**
18	900	05/12/2025 19:26:10

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
60.280.247/0001-30	-	(11) 9436-6862

Nome / Nome Empresarial
60.280.247 MARCOS ALBERTO DE ANDRADE SILVA

E-mail
MARCOSANDRADEH@HOTMAIL.COM

Endereço	Município	CEP
DAS PALMAS, 291, CENTRO	Conchal - SP	13835-055

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
.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 nº 2447 de 07 de janeiro de 2025. 100% dos Serviços prestados referente à 12 plantões de 12 horas de Obstetrícia - Comp. 11/2025.

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$ 6.124,00	-	-	-
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
6.124,00	R$	R$	-
IRRF, CP,CSLL - Retidos	**PIS/COFINS Retidos**		**Valor Líquido da NFS-e**
R$ 0,00	-		**R$ 6.124,00**

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
-	-	-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056678

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:	00190.00009 01304.840000 01328.834179 6 12890000088090
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Código do Banco:	1
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	**COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA**
Nome/Razão Social:	**COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA**
CPF/CNPJ:	**67.729.178/0002-20**
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	ASSOC.FILHAS DE SAO CAMILO-CONCHAL
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-16
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-16

Data do Vencimento:	08/12/2025
Data de Efetivação / Agendamento:	08/12/2025
Valor Nominal do Boleto:	880,90
Juros (R$):	0,00
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	880,90
Valor Pago (R$):	880,90

Data/hora da operação: 08/12/2025 15:51:40

Código da operação: 56791070915
Chave de segurança: 1TAYTWWFT45TP3E0

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 - 95667[illegible]

CONFERE COM ORIGINAL

RECEBEMOS DE COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 06/11/2025 VALOR TOTAL: R$ 880,90 DESTINATÁRIO: ASSOC.FILHAS DE SAO CAMILO-CONCHAL - RUA SAO ANGELICAS, 730 JD. DUCE MARIA CONCHAL-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.889.856
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
RUA PAULO COSTA, 140
DISTRITO INDUSTRIAL JARDIM PIEMONT SUL - 32669-712
BETIM - MG Fone/Fax: 3134394300

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.889.856
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3125 1167 7291 7800 0220 5500 1000 8898 5616 9337 3258

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 MERC ADQ E REC DE TERC, DEST A NAO CONTRIBUINTE	**131257054792451 - 06/11/2025 13:50:44**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
0629965800021		**813016120116**	**67.729.178/0002-20**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOC.FILHAS DE SAO CAMILO-CONCHAL	**61.986.402/0014-16**	**06/11/2025**

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
RUA SAO ANGELICAS, 730	**JD. DUCE MARIA**	**13835-000**	**06/11/2025**

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
CONCHAL	**SP**	**1938661200**		**13:50:40**

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	08/12/2025
Valor	R$ 880,90

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
880,90	105,71	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	880,90

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	880,90

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
RIOCLARENSE PROPRIO BETIM	**0-Por conta do Rem**				**67.729.178/0002-20**

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA PAULO COSTA 140	**BETIM**	**MG**	**0629965800021**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	VOLUME(S)		0,04506	21,360	21,360

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
011007	DICLOFENACO SODICO 75MG/3ML (HIPOLABOR) (ITEM GENERICO) L: J-022/25 Q: 1.000,0000 F: 13/08/25 V: 31/07/2027 Lote: J-022/25 Quant: 1000.000 Fab: 13/08/2025 Val: 31/07/2027 pICMSUFDest=12,00% pICMSInterPart=100,00% vICMSUFDest=0,00 vICMSUFRemet=0,00 (Pedido A2443T/1) (ITEM 1)	30049037	000	6108	AP	1.000,0000	0,7020	702,00	0,00	702,00	84,24	0,00	12,00	0,00
013923	GLICERINA 12% 500ML C/SONDA (EQUIPLEX) L: 2514205 Q: 24,0000 F: 14/07/25 V: 14/07/2027 Lote: 2514205 Quant: 24.000 Fab: 14/07/2025 Val: 14/07/2027 pICMSUFDest=12,00% pICMSInterPart=100,00% vICMSUFDest=0,00 vICMSUFRemet=0,00 (Pedido A2443T/1) (ITEM 2)	30049099	000	6108	FR	24,0000	7,4541	178,90	0,00	178,90	21,47	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. PAGO COM RECURSO DA PREFEITURA DO MUNICIPIO DE CONCHAL LEI N2447 DE 07 DE JANEIRO DE 2025 DATA ENTREGA: 06/11/2025 Pedido: 3335999 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 3335999 *** O pagamento devera ser realizado atraves do boleto enviado pelo e-mail boletos.privado@rioclarense.com.br. Caso nao receba entre em contato atraves do e-mail boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobranca Privado. AFE: 1.04397.7 ** AE: 1.21715.1 ** ASS: 0135/2023 Validade: 31/01/2026 TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Codigo Interno Emitente: 1042 Nome Fantasia: ASSOC.FILHAS DE SAO CAMILO-CONCHAL) Pedido: 3335999 Email do Destinatário: CONTABILMVANNINI@GMAIL.COM

RESERVADO AO FISCO

CONFERE COM ORIGINAL

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056678

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:	00190.00009 01711.536001 01517.506174 8 12890000444944
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Código do Banco:	1
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	**COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA**
Nome/Razão Social:	**COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA**
CPF/CNPJ:	**67.729.178/0004-91**
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	ASSOC.FILHAS DE SAO CAMILO-CONCHAL
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-16
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-16

Data do Vencimento:	08/12/2025
Data de Efetivação / Agendamento:	08/12/2025
Valor Nominal do Boleto:	4.449,44
Juros (R$):	0,00
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	4.449,44
Valor Pago (R$):	4.449,44

Data/hora da operação: 08/12/2025 15:52:36

Código da operação: 56791075388
Chave de segurança: 550GF493HQ51KQR4

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

CONFERE COM ORIGINAL

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 95[illegible]8

RECEBEMOS DE COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 06/11/2025 VALOR TOTAL: R$ 4.449,44 DESTINATÁRIO: ASSOC.FILHAS DE SAO CAMILO-CONCHAL - RUA SAO ANGELICAS, 730 JD. DUCE MARIA CONCHAL-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 002.079.743
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
PC EMILIO MARCONATO, 1000 - GALPAO 22 E 27
JARDIM PRIMAVERA - 13916-074
JAGUARIUNA - SP Fone/Fax: 1935225800

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 002.079.743
Série 001
Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO
3525 1167 7291 7800 0491 5500 1002 0797 4316 3260 2076

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 DENTRO ESTADO	**135253368410753 - 06/11/2025 15:33:01**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
395060142110			**67.729.178/0004-91**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOC.FILHAS DE SAO CAMILO-CONCHAL	**61.986.402/0014-16**	**06/11/2025**

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
RUA SAO ANGELICAS, 730	**JD. DUCE MARIA**	**13835-000**	**06/11/2025**

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
CONCHAL	**SP**	**1938661200**		**15:32:59**

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	08/12/2025
Valor	R$ 4.449,44

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
4.449,44	602,74	0,00	0,00	0,00	0, 00	0, 00	8,21	4.449,44

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0, 00	0, 00	37,79	4.449,44

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
RIOCLARENSE PROPRIO JAG	**0-Por conta do Rem**				**67.729.178/0004-91**

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
PC EMILIO MARCONATO 1000 GP22	**JAGUARIUNA**	**SP**	**395060142110**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
4	VOLUME(S)		0,05478	23,315	23,315

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
027261	ATROPINA 0,25MG, SULFATO (FARMACE) L: AT25H018 Q: 100,0000 F: 21/08/25 V: 31/07/2027 Lote: AT25H018 Quant: 100.000 Fab: 21/08/2025 Val: 31/07/2027 (Pedido A2440S/1) (ITEM 1)	30039099	000	5102	AP	100,0000	0,7533	75,33	0,00	75,33	13,56	0,00	18,00	0.00
022949	CEFEPIMA 1G, CLORIDRATO (BIOCHIMICO) (ITEM GENERICO) L: 010852 Q: 500,0000 F: 26/04/25 V: 31/03/2027, nFCI: AFFF59 C3-B425-4B01-83D4-7E2777A565A1 Lote: 010852 Quant: 500.000 Fab: 26/04/2025 Val: 31/03/2027 FCI:AFFF59C3-B425-4B01-83D4-7E2777A565A1 (Pedido A2440S/1) (ITEM 2)	30042059	500	5102	FA	500,0000	6,5516	3.275,80	0,00	3.275,80	393,10	0.00	12,00	0.00
24422	LIDOCAINA 100MG/ML (HIPOLABOR) (ITEM GENERICO) L: BB-008/24 Q: 1,0000 F: 10/04/24 V: 31/03/2026, nFCI: E246201A-C101-4F15-83B8-360F84044A86 Lote: BB-008/24 Quant: 1.000 Fab: 10/04/2024 Val: 31/03/2026 FCI:E246201A-C101-4F15-83B8-360F84044A86 (Pedido A2440S/1) (ITEM 3)	30049043	500	5102	FR	1,0000	26,9100	26,91	0,00	26,91	3,23	0,00	12.00	0,00
007226	OCITOCINA 5UI/ML (UNIAO QUIMICA) L: 2536501 Q: 150,0000 F: 12/08/25 V: 31/08/2027 Lote: 2536501 Quant: 150.000 Fab: 12/08/2025 Val: 31/08/2027 (Pedido A2440S/1) (ITEM 5)	30043922	000	5102	AP	150,0000	3,1000	465.00	0,00	465.00	83,70	0.00	18,00	0,00
033854	BOBINA DE PAPEL GRAU CIRURGICO 400X100 (AMED) L: D08-19 Q: 1,0000 F: 05/08/25 V: 05/08/2027 Lote: D08-19 Quant: 1.000 Fab: 05/08/2025 Val: 05/08/2027 (Pedido A2440S/1) (ITEM 6)	48195000	000	5102	RO	1.0000	169,0245	169,02	0,00	169,02	30,42	0.00	18.00	0.00
033856	BOBINA DE PAPEL GRAU CIRURGICO 50X100 (AMED) L: D06-19 Q: 1,0000 F: 01/06/25 V: 30/06/2027 Lote: D06-19 Quant: 1.000 Fab: 01/06/2025 Val: 30/06/2027 (Pedido A2440S/1) (ITEM 7)	48043990	000	5102	RO	1,0000	24,1824	24,18	0,00	24,18	4,35	0.00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. PAGO COM RECURSO DA PREFEITURA DO MUNICIPIO DE CONCHAL LEI N2447 DE 07 DE JANEIRO DE 2025 DATA ENTREGA: 07/11/2025 Pedido: 3336168 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 3336168 *** O pagamento devera ser realizado atraves do boleto enviado pelo e-mail boletos.privado@rioclarense.com.br. Caso nao receba entre em contato atraves do e-mail boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobranca Privado. AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 06/05/2025 TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Codigo Interno Emitente: 1042 Nome Fantasia: ASSOC.FILHAS DE SAO CAMILO-CONCHAL) Pedido: 3336168 Email do Destinatário: CONTABILMVANNINI@GMAIL.COM

RESERVADO AO FISCO

Omar Salim Sarfis
Contador
MG - 95bb79

CONFERE COM ORIGINAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
PC EMILIO MARCONATO, 1000 - GALPAO 22 E 27
JARDIM PRIMAVERA - 13916-074
JAGUARIUNA - SP Fone/Fax: 1935225800

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº. 002.079.743
Série 001
Folha 2/2

CHAVE DE ACESSO
3525 1167 7291 7800 0491 5500 1002 0797 4316 3260 2076

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 DENTRO ESTADO	**135253368410753 - 06/11/2025 15:33:01**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
395060142110			**67.729.178/0004-91**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
030366	TIRAS REAGENTES N/INDIV (MEDLEVENSOHN) L: 1292934 Q: 1.000,0000 F: 01/05/25 V: 30/05/2027 Lote: 1292934 Quant: 1000.000 Fab: 01/05/2025 Val: 30/05/2027 (Pedido A2440S/1) (ITEM 8)	38221920	700	5102	TI	1.000,0000	0,4132	413,20	0,00	413,20	74,38	0,00	18,00	0,00

CONFERE COM ORIGINAL

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056079

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:	23793.39803 25314.000024 43000.283101 1 12890000889517
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO BRADESCO S/A
Código do Banco:	237
Código do ISPB:	60746948
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	**SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PRODUT**
Nome/Razão Social:	**SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PRODUT**
CPF/CNPJ:	**11.206.099/0001-07**
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-16
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-16

Data do Vencimento:	08/12/2025
Data de Efetivação / Agendamento:	08/12/2025
Valor Nominal do Boleto:	8.895,17
Juros (R$):	0,00
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	8.895,17
Valor Pago (R$):	8.895,17

Data/hora da operação: 08/12/2025 15:53:27

Código da operação: 56791108533
Chave de segurança: YKGT91A1PFHGL9FU

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

RECEBEMOS DE SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 07/11/2025 VALOR TOTAL: R$ 8.895,17 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO - R DAS ANGELICAS, 730 CENTRO CONCHAL-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.904.372
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA
Avenida Tower Automotive, 300 - Galpao 26
Laranja Azeda - 07430-350
ARUJA - SP Fone/Fax: 1149341700

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.904.372
Série 001
Folha 1/3

CHAVE DE ACESSO
3525 1111 2060 9900 0441 5500 1000 9043 7210 9268 7150

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 Merc.Adq.de Terc.	**135253383443076 - 07/11/2025 14:32:27**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
188070970117			**11.206.099/0004-41**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO	**61.986.402/0014-16**	**07/11/2025**

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

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

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	08/12/2025
Valor	R$ 8.895,17

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
8.895,17	1.433,79	0, 00	0, 00	0, 00	0, 00	0, 00	43,40	8.856,57

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0, 00	0, 00	0, 00	0, 00	38,60	0, 00	0, 00	199,86	8.895,17

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA	**0-Por conta do Rem**				**12.270.745/0004-00**

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AVENIDA PEDRO PASCOAL DOS SANTOS, 410	**SUMARE**	**SP**	**671495090114**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
51	**CAIXA**			**223,790**	**223,790**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
13583	CATETER IV 22G C/100-DESCARPACK (Fornecedor: 918, Lote: SCTPAB032D, Qtde: 4 ,Data Fab: 01/06/2025, Data Val: 31/05/2030) Lote: SCTPAB032D Quant: 4.000 Fab: 01/06/2025 Val: 31/05/2030	90183926	200	5102	CX	4,0000	72,7275	290,91	0,00	290,91	52,36		18,00	
37011	AG. DESC. 40 X 12 C/100-SR (Fornecedor: 3118, Lote: M1350, Qtde: 10 ,Data Fab: 01/07/2025, Data Val: 31/07/2030 / Fornecedor: 3118, Lote: M1365, Qtde: 50 ,Data Fab: 01/07/2025, Data Val: 31/07/2030) Lote: M1350 Quant: 10.000 Fab: 01/07/2025 Val: 31/07/2030 Lote: M1365 Quant: 50.000 Fab: 01/07/2025 Val: 31/07/2030	90183219	100	5102	CX	60,0000	6,6667	400,00	0,00	432,00	51,84	32,00	12,00	8,00
33129	ALCOOL 70% 1LT TRANS C/12 DESINF-SULMAR (Fornecedor: 4704, Lote: Z30016, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/09/2025, Data Val: 01/09/2027) Lote: Z30016 Quant: 3.000 Fab: 01/09/2025 Val: 01/09/2027	38089429	000	5102	CX	3,0000	63,0200	189,06	0,00	189,06	34,03		18,00	
11666	BENZILP.BENZATINA(BEPEBEN) 1.200.000UI 50FAM-TEUTO (Fornecedor: 4160, Lote: 2505851, Qtde: 10 ,Data Fab: 01/10/2024, Data Val: 31/10/2026) Lote: 2505851 Quant: 10.000 Fab: 01/10/2024 Val: 31/10/2026	30041013	000	5102	CX	10,0000	247,0000	2.470,00	0,00	2.470,00	444,60		18,00	
10208	HIOSCINA+DIPIRONA 5ML 100 AMPOLAS GEN-HIPOLAB (Fornecedor: 1898, Lote: H-117/25, Qtde: 1 ,Data Fab: 02/09/2025, Data Val: 31/08/2027) Lote: H-117/25 Quant: 1.000 Fab: 02/09/2025 Val: 31/08/2027	30049099	500	5102	CX	1,0000	121,6300	121,63	0,00	121,63	14,60		12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Pago com recurso da Prefeitura do Municipio de Conchal - Lei n 2.447, de 07 de Janeiro de 2025. - PEDIDO 122 #R43P6V48 R36P26V2 R36P3V1 # Pedido: 912100 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 POS-VENDAS NO NUMERO (11) 4934-1703 Rota.....: 4 Cubagem : 1,05681 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%). Email do Destinatário: comprasshmv@gmail.com
M3: 1.05681

RESERVADO AO FISCO

Omar Salim Sarkis
Contador
CRC MG - 050670

CONFERE COM ORIGINAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA
Avenida Tower Automotive, 300 - Galpao 26
Laranja Azeda - 07430-350
ARUJA - SP Fone/Fax: 1149341700

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.904.372
Série 001
Folha 2/3

CHAVE DE ACESSO
3525 1111 2060 9900 0441 5500 1000 9043 7210 9268 7150

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 Merc.Adq.de Terc.	**135253383443076 - 07/11/2025 14:32:27**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
188070970117			**11.206.099/0004-41**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ ICMS	ALÍQ IPI
35027	CIPROFLOXACINO 500MG 14CP REVESTIDO GEN-BRAINFARMA NEO QUIMICA (Fornecedor: 1113, Lote: B24H2003, Qtde: 4 ,Data Fab: 01/08/2024, Data Val: 31/08/2026) Lote: B24H2003 Quant: 4.000 Fab: 01/08/2024 Val: 31/08/2026	30049067	500	5102	CX	4,0000	2,5200	10,08	0,00	10,08	1,21		12,00	
33318	CLOPIDOGREL 75MG 30CP REVEST GEN-ACCORD (Fornecedor: 4164, Lote: M2503991, Qtde: 10 ,Data Fab: 08/05/2025, Data Val: 30/04/2027) Lote: M2503991 Quant: 10.000 Fab: 08/05/2025 Val: 30/04/2027	30049079	700	5102	CX	10,0000	7,8020	78,02	0,00	78,02	9,36		12,00	
12358	DIAZEPAM(B1) 5MG/ML 100AMP 2ML GEN-HIPOLABOR (PORT.344/98) (Fornecedor: 1898, Lote: AO-002/25, Qtde: 1 ,Data Fab: 27/07/2025. Data Val: 30/06/2027 / Fornecedor: 1898, Lote: AO-003/25, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/07/2025, Data Val: 30/06/2027) Lote: AO-002/25 Quant: 1.000 Fab: 27/07/2025 Val: 30/06/2027 Lote: AO-003/25 Quant: 1.000 Fab: 01/07/2025 Val: 30/06/2027	30049064	000	5102	CX	2,0000	70,4000	140,80	0,00	140,80	16,90		12,00	
22021	DOBUTAMINA 250MG 50AMP 20ML GEN-TEUTO (Fornecedor: 258, Lote: 3637748, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/09/2025, Data Val: 30/09/2027) Lote: 3637748 Quant: 1.000 Fab: 01/09/2025 Val: 30/09/2027	30049099	000	5102	CX	1,0000	340,5000	340,50	0,00	340,50	40,86		12,00	
9892	FUROSEMIDA 20MG 100AMP 2ML GEN-HYPOFARMA (Fornecedor: 4219, Lote: 25050493, Qtde: 6 ,Data Fab: 01/05/2025, Data Val: 31/05/2027) Lote: 25050493 Quant: 6.000 Fab: 01/05/2025 Val: 31/05/2027	30039086	000	5102	CX	6,0000	68,7500	412,50	0,00	412,50	49,50		12,00	
30123	GAZE TIPO QUEIJO 91X91 13F RL-NOBRE SLIN (Fornecedor: 3704, Lote: 217/25, Qtde: 40 ,Data Fab: 01/07/2025, Data Val: 31/07/2030) Lote: 217/25 Quant: 40.000 Fab: 01/07/2025 Val: 31/07/2030	30059090	000	5102	RL	40,0000	17,2900	691,60	0,00	691,60	124,49		18,00	
35474	IBUPROFENO 100MG/ML FR 20ML GEN-NEO QUIMICA (Fornecedor: 1113, Lote: B25F0360, Qtde: 40 ,Data Fab: 01/06/2025, Data Val: 30/06/2027) Lote: B25F0360 Quant: 40.000 Fab: 01/06/2025 Val: 30/06/2027	30049029	500	5102	FR	40,0000	2,4335	97,34	0,00	97,34	11,68		12,00	
37823	EMBALAGEM WRAPS 40G L 120X120CM /120 3190171-9 - AMCOR (Fornecedor: 4900, Lote: 352662/01, Qtde: 6 ,Data Fab: 08/05/2025, Data Val: 08/05/2030) Lote: 352662/01 Quant: 6.000 Fab: 08/05/2025 Val: 08/05/2030	56031240	000	5102	PCT	6,0000	234,0200	1.404,12	0,00	1.404,12	252,74		18,00	
24190	FITA MICROPORE 50MMX10MT C/24-CIEX (Fornecedor: 2453, Lote: FP328/25-HC1, Qtde: 7 ,Data Fab: 05/09/2025, Data Val: 05/09/2027) Lote: FP328/25-HC1 Quant: 7.000 Fab: 05/09/2025 Val: 05/09/2027	30051090	500	5102	CX	7,0000	102,9657	720,76	0,00	720,76	129,74		18,00	
35711	PAPEL GRAU CIRURGICO 100MMX100M RL-ZELARA (Fornecedor: 4512, Lote: 300725, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/06/2025, Data Val: 31/07/2028) Lote: 300725 Quant: 1.000 Fab: 01/06/2025 Val: 31/07/2028	48043990	100	5102	PCT	1,0000	29,5700	29,57	0,00	30,53	5,50	0,96	18,00	3,25
35713	PAPEL GRAU CIRURGICO 150MMX100M RL-ZELARA (Fornecedor: 4512, Lote: 300725, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/06/2025, Data Val: 31/07/2028) Lote: 300725 Quant: 2.000 Fab: 01/06/2025 Val: 31/07/2028	48043990	100	5102	PCT	2,0000	43,9450	87,89	0,00	90,75	16,34	2,86	18,00	3,25
35716	PAPEL GRAU CIRURGICO 300MMX100M RL-ZELARA (Fornecedor: 4512, Lote: 300725, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/06/2025, Data Val: 31/07/2028) Lote: 300725 Quant: 1.000 Fab: 01/06/2025 Val: 31/07/2028	48043990	100	5102	PCT	1,0000	85,5100	85,51	0,00	88,29	15,89	2,78	18,00	3,25
27605	SCALP N.23 PVC C/100-DESCARPACK (Fornecedor: 918, Lote: SEIUAB007C, Qtde: 7 ,Data Fab: 01/08/2024, Data Val: 31/08/2029) Lote: SEIUAB007C Quant: 7.000 Fab: 01/08/2024 Val: 31/08/2029	90183929	700	5102	CX	7,0000	18,5671	129,97	0,00	129,97	23,39		18,00	

CONFERE COM ORIGINAL

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 05[illegible]79

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA
Avenida Tower Automotive, 300 - Galpao 26
Laranja Azeda - 07430-350
ARUJA - SP Fone/Fax: 1149341700

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº. 000.904.372
Série 001
Folha 3/3

CHAVE DE ACESSO
3525 1111 2060 9900 0441 5500 1000 9043 7210 9268 7150

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 Merc.Adq.de Terc.	**135253383443076 - 07/11/2025 14:32:27**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
188070970117			**11.206.099/0004-41**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
30097	SERINGA DESC.05ML SLIP C/500-SR (Fornecedor: 3118, Lote: M1223, Qtde: 6 ,Data Fab: 01/07/2025, Data Val: 31/07/2030 / Fornecedor: 3118, Lote: M1234, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/07/2025, Data Val: 30/07/2030) Lote: M1223 Quant: 6.000 Fab: 01/07/2025 Val: 31/07/2030 Lote: M1234 Quant: 2.000 Fab: 01/07/2025 Val: 30/07/2030	90183119	100	5102	CX	8,0000	66,3400	530,72	0,00	530,72	63,69		12,00	
30101	SERINGA DESC.20ML SLIP BL C/250-SR (Fornecedor: 3118, Lote: M1474, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/08/2025, Data Val: 31/08/2030 / Fornecedor: 3118, Lote: M1478, Qtde: 5 ,Data Fab: 01/07/2025, Data Val: 31/07/2030) Lote: M1474 Quant: 3.000 Fab: 01/08/2025 Val: 31/08/2030 Lote: M1478 Quant: 5.000 Fab: 01/07/2025 Val: 31/07/2030	90183119	100	5102	CX	8,0000	78,1988	625,59	0,00	625,59	75,07		12,00	

CONFERE COM ORIGINAL

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 050679

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:	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - 02038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	5032 / 00000100805-6
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CARDIOEQUIPE SS
CPF/CNPJ:	08.726.122/0001-71
Valor:	R$ 2.861,77
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	DRA LILIANNE NF1461
Histórico:	

Data de débito:	10/12/2025
Data / Hora da operação:	10/12/2025 15:21:15

Código da operação: 08316434
Chave de segurança: 3L70WY5KM2R34RY5

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 - 050679

Município de Araras

Número da NFS-e e Série
1461 / E

Competência da NFS-e
09/12/2025

Data e Hora da Emissão da
09/12/25 13:35

Número e Série do RPS
-

Chave de Acesso
35033071208726122000171000000000146125120000014618

Dados do Prestador

Razão Social
CARDIOEQUIPE SS

Nome Fantasia
CARDIOEQUIPE SS

CNPJ / CPF
08.726.122/0001-71

Inscrição Municipal
26631

Inscrição Estadual
Isento

Endereço
RUA JULIO MESQUITA

Numero
29

Complemento

Bairro
CENTRO

Município
Araras - SP

CEP
13600-060

Email
rbetico@terra.com.br

Telefone
1935447004

Dados do Tomador

Razão Social
ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO

CNPJ / CPF
61.986.402/0014-16

Inscrição Municipal

Inscrição Estadual

Endereço
RUA DAS ANGELICAS

Numero
730

Complemento

Bairro
JD DULCE MARIA

Município
Conchal/SP

País
Brasil

CEP
13835-000

Email
nfhmmv@gmail.com

Telefone
1938668585

Dados do Intermediário

Não Informado

Obras & Eventos

Serviço Prestado

Classificação do Serviço
04.01.01 - Medicina.

Código NBS
1.2301.22.00 - Serviços médicos especializados

Local da Prestação
Araras-SP

País da Prestação
-

Local da Incidência do ISSQN
Araras-SP

Descrição do Serviço

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

-Pago com recurso da Prefeitura do Município de Conchal - Lei nº 2447 DE 7 DE JANEIRO DE 2025
100 % DOS SERV. MÉDICOS PREST. PELA DRA. LILIANNE A SABER, R$ 3.150,00 SERVIÇOS PRESTADOS COMO DIRETORA TÉCNICA COMP. 10/2025
SS DEVIDO AO MUNICIPIO DE CONCHAL, RETIDO NA FONTE 3% R$ 94,50

Tributação Federal

IRRF
R$ 47,25

CSLL
R$ 31,50

PIS
R$ 20,48

COFINS
R$ 94,50

INSS
R$ 0,00

Total de Impostos Federais
R$ 193,73

Valor Total da NFS-E

Valor da NFS-E
R$ 3.150,00

Deduções
R$ 0,00

Valor do Serviço
R$ 3.150,00

Retenção ISSQN
Não

Aliquota
0,000000000

Valor do ISSQN
R$ 0,00

Valor Líquido R$ 2.956,27

Informações Complementares

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

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:	34191.09024 48730.110045 17583.010008 3 12910000245960
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:	10/12/2025
Data de Efetivação / Agendamento:	10/12/2025
Valor Nominal do Boleto:	2.459,60
Juros (R$):	0,00
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	2.459,60
Valor Pago (R$):	2.459,60

Data/hora da operação: 10/12/2025 14:55:37

Código da operação: 56901974361
Chave de segurança: PQGQX9NVJS0Z9JH8

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

CONFERE COM ORIGINAL

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 050679

RECEBEMOS DE NSV PRODUTOS E SISTEMAS DE HIGIENE LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 10/11/2025 VALOR TOTAL: R$ 2.459,60 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO - RUA DAS ANGELICAS 730, 0 JD MARIA DULCE CONCHAL-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.024.873
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

NSV PRODUTOS E SISTEMAS DE HIGIENE LTDA
RUA FAUSTO SIDINEI PANSONATO, 0329
EUROPARK COMERCIAL - 13348-754
INDAIATUBA - SP Fone/Fax: 1939350006

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.024.873
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 1133 8364 0000 0190 5500 1000 0248 7310 0100 9957

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
Vendas	**135253417283278 - 10/11/2025 13:28:04**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
353379122114	**1037472**		**33.836.400/0001-90**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO			**61.986.402/0014-16**	**10/11/2025**
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
RUA DAS ANGELICAS 730, 0	**JD MARIA DULCE**		**13835-000**	**10/11/2025**
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
CONCHAL	**SP**	**1938661200**		**13:27:57**

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	10/12/2025
Valor	R$ 2.459,60

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
963,15	173,37	0,00	0,00	0,00	0, 00	0, 00	73,79	2.459,60
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL IPI**	**V. ICMS UF DEST.**	**V. TOT. TRIB.**	**VALOR DA COFINS**	**V. TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0, 00	356,69	15,98	2.459,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
NSV PRODUTOS E SIST HIGIENE LTDA	**3-Próprio por conta do Rem**				**33.836.400/0001-90**
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
RUA FAUSTO SIDINEI PANSONATO 329 B	**INDAIATUBA**			**SP**	**353379122114**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
5	**VOLUMES**			**133,700**	**130,000**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
100100050005	NEUTERGEN DN MAX BB 5 L BB	34029039	060	5405	BO	1,0000	146,4500	146,45	0,00	0, 00	0, 00		0, 00	
100500500030	NI SOFT DM BB 30 L UN	29239050	000	5102	UN	1,0000	340,5000	340,50	0,00	340,50	61,29		18,00	
100500740030	NIPPO TEX 500 BB 35 KG UN	28151200	000	5102	UN	1,0000	622,6500	622,65	0,00	622,65	112,08		18,00	
100500190030	JET TEX 3000 LIQ BB 30 L UN	34029039	060	5405	UN	2,0000	675,0000	1.350,00	0,00	0, 00	0, 00		0, 00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: Pago com recurso da prefeitura do municipio de Conchal Lei N 2447 de 07 de janeiro de 2025 Cond Pgto 30 dias BCO 341 BANCO ITAU S A HOSPITAL MADRE VANINI Valor aprox dos Tributos R 356 69 14 50 Fonte IBP Email do Destinatário: hospitalmadrevannini@gmail.com	

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 356679

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:	748 - BANCO COOPERATIVO SICREDI S/A - 01181521
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0818 / 00000011455-2
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	EDEASSISPINHEIROSERVICOSMEDICOSEIRELI
CPF/CNPJ:	40.074.256/0001-68
Valor:	R$ 22.231,34
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	DR EDER NF205
Histórico:	

Data de débito:	15/12/2025
Data / Hora da operação:	15/12/2025 16:29:10

Código da operação:	25515745
Chave de segurança:	7UJKAUHLX7NY8YFF

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 - 050679

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
205

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	15/12/2025 08:02	FKTQ963HB
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	ISENTO	ISENTO	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO

Endereço	Número	Complemento	Bairro
R DAS ANGELICAS	730	JD. DULCE MARIA CONCHAL	CENTRO

CEP	Cidade	UF	Telefone	Email
13.835-000	CONCHAL	SP		

Descrição dos Serviços

-100% DOS SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS PELO SÓCIO, EDER PINHEIRO
REFERENTE AOS PLANTÕES DE RETAGUARDA EM ANESTESIOLOGIA: 6 PLANTÕES DE 24 HORAS REALIZADOS EM DIAS DE SEMANA; 4 PLANTÕES DE 24 HORAS REALIZADOS EM FINAIS DE SEMANA; 2 PLANTÕES DIURNOS DE 12 HORAS REALIZADOS EM FINAIS DE SEMANA; 2 PLANTÕES NOTURNOS DE 12 HORAS REALIZADOS EM FINAIS DE SEMANA.
A SABER 22.231,34
SERVIÇOS PRESTADOS COMP: 11/2025
-PAGO COM RECURSO DA PREFEITURA DO MUNICIPIO DE CONCHAL - LEI Nº 2.447, DE 07 DE JANEIRO DE 2025.
ISS DEVIDO AO MUNICÍPIO DE CONCHAL 3%

VALOR TOTAL DA NFS-e: R$ 22.231,34

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISSQN

Atividade do Município	Alíquota	Item 116/2003	CNAE
04.01 - Medicina e biomedicina.	0,00	04	8630-5/03

Valor Total dos Serviços	R$	22.231,34
Base de Cálculo	R$	22.231,34
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

CONFERE COM ORIGINAL

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 050679

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 22.231,34

Informações Complementares

/ VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R$ 3630.38(16.33%) FONTE: IBPT, CONFORME LEI 12.741/2012. / CONTRIBUINTE OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL / ESTA NOTA PODE SER CANCELADA EM 2 DIAS APÓS A GERAÇÃO. / PROCON - MTSUPERINTENDÊNCIA DE DEFESA DO CONSUMIDORAV. HISTORIADOR RUBENS DE MENDONÇA, 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	15/12/2025	FKTQ963HB

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 realizada pelo endereço https://www.gp.srv.br/tributario/altafloresta/portal_validacao_nfse?2984473

Número da Nota Fiscal de Serviço
Série Eletrônica
205

/ /
Data

Nome e Número do CPF do Tomador

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:	033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A. 0000000 - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0047 / 00013004695-5
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ALINE GADELHA MAIA
CPF/CNPJ:	49.704.977/0001-89
Valor:	R$ 9.511,25
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	DR ALINE NF83
Histórico:	

Data de débito:	15/12/2025
Data / Hora da operação:	15/12/2025 16:30:32

Código da operação: 25578753
Chave de segurança: WJQJYXEC5KGNN8K7

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 - 050679

CONFERE COM ORIGINAL

Prefeitura Municipal de Engenheiro Coelho

Número da NFS-e e Série
83 / NFE

Competência da NFS-e
12/12/2025

Data e Hora da Emissão da
12/12/25 19:11

Número e Série do RPS
-

Chave de Acesso
35151521249704977000189000000000008325120000000836

Dados do Prestador

Razão Social
ALINE GADELHA MAIA

Nome Fantasia
ALINE GADELHA MAIA

CNPJ / CPF
49.704.977/0001-89

Inscrição Municipal
092121

Inscrição Estadual
Isento

Endereço
ESTRADA MUNICIPAL PASTOR WALTER BOGER

Numero
SN

Complemento

Bairro
lagoa bonita

Município
Engenheiro Coelho - SP

CEP
13448-902

Email
thiago@contabgarcia.com.br

Telefone
(19)387226-86

Dados do Tomador

Razão Social
ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SÃO CAMILO

CNPJ / CPF
61.986.402/0014-16

Inscrição Municipal
ISENTO

Inscrição Estadual
ISENTO

Endereço
UA DAS ANGÉLICAS

Numero
730

Complemento

Bairro
Jardim Dulce Maria

Município
Conchal/SP

País
Brasil

CEP
13835-000

Email
srbordignon@conchalnet.com.br,contabilmvannini@gmail.com

Telefone
(19) 3866-1200

Dados do Intermediário

Não Informado

Obras & Eventos

Serviço Prestado

Classificação do Serviço
04.02.01 - Análises clínicas e congêneres.

Código NBS
1.2301.21.00 - Serviços de clínica médica

Local da Prestação
Engenheiro Coelho-SP

País da Prestação
-

Local da Incidência do ISSQN
Engenheiro Coelho-SP

Descrição do Serviço

Serviços prestados comp: 11/2025.

-100% dos serviços médicos prestados pela sócia Aline Gadelha Maia em 8,5 plantões de 24 horas na retaguarda de pediatria, a saber R$ 9.511,25.
Pago com recurso da Prefeitura do Município de Conchal - Lei nº 2.447, de 07 de Janeiro de 2025.

DADOS BANCÁRIOS PARA PAGAMENTO:
CNPJ: 49.704.977/0001-89
ALINE GADELHA MAIA
BANCO: Banco Santander - 033
AGÊNCIA: 0047
C/C: 130046955

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 050679

Tributação Federal

Valor Total da NFS-E

Valor da NFS-E
R$ 9.511,25

Deduções
R$ 0,00

Valor do Serviço
R$ 9.511,25

Retenção ISSQN
Não

Aliquota
-

Valor do ISSQN
Apuração PGDAS-D

Valor Líquido R$ 9.511,25

Informações Complementares

Empresa Optante pelo Simples Nacional, conforme Lei Federal Complementar nº 123 de 14/12/2006.
Nota Fiscal Eletrônica Autorizada pelo Decreto nº 036 de 25/10/2011
Conf. Lei Federal 12741/12 a Carga Tributária Aproximada desta NF é de 13,45% Federal (IBPT) e de 3.30% Municipal, perfazendo o valor de R$ 1593,13
Forma de Pagamento:

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:	001 - BCO DO BRASIL S.A. 0000000 - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	4102 / 00000013995-5
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	GERMANFONGROCAEPP
CPF/CNPJ:	37.833.211/0001-15
Valor:	R$ 11.142,91
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	DR GERMAN 143
Histórico:	

Data de débito:	15/12/2025
Data / Hora da operação:	15/12/2025 16:31:56

Código da operação:	25653902
Chave de segurança:	5QVVVPK7ZQQFJHNX

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 - 050679

CONFERE COM ORIGINAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE TABAPORÃ

AVENIDA COMENDADOR JOSE PEDRO DIAS, 979, CENTRO
Telefones: (66) 3557-1248
CNPJ: 37.464.997/0001-40

Número da Nota Fiscal de Serviço
Série Eletrônica
143

Dados do Prestador

GERMAN FONG ROCA EPP
CLINICA MEDICA PROGRESSO

CPF/CNPJ: 37.833.211/0001-15 **Inscrição Municipal:** 1863216 **Inscrição Estadual:** 0

End.: CARLOS ROBERTO PLATERO, Nº S/N, CENTRO **Complemento:** LT 14 - QD 139

Cidade: TABAPORÃ - MT **Telefone:** 19999351762 **Email:** pessoalsilviosantos@hotmail.com

Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação	Data e Hora de Emissão da NFS-e	Código de Autenticidade
EXIGIVEL	12/12/2025 16:01	T863BB2NI
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
RUA DAS ANGELICAS	730		CENTRO

CEP	Cidade	UF	Telefone	Email
13.835-000	CONCHAL	SP		

Descrição dos Serviços

-100% DOS SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS PELO SÓCIO GERMAN FONG ROCA EM 12 PLANTÕES DE 24 HORAS NA RETAGUARDA DE PEDIATRIA, A SABER R$11.142,91
SERVIÇOS PRESTADOS COMP: 11/2025
-PAGO COM RECURSO DA PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE CONCHAL - LEI Nº 2.447, DE 07 DE JANEIRO DE 2025.
ISS DEVIDO AO MUNICÍPIO DE CONCHAL 3%

CONFERE COM ORIGINAL

VALOR TOTAL DA NFS-e: R$ 11.142,91

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISSQN

Atividade do Município	Alíquota	Item 116/2003	CNAE
04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.	5,00	04	8610-1/02

Valor Total dos Serviços	**R$**	11.142,91
Base de Cálculo	**R$**	11.142,91
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$**	557,15
ISSQN Retido		**NÃO**

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 050678

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 11.142,91

Informações Complementares

/ VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R$ 1751.67(15.72%) FONTE: IBPT, CONFORME LEI 12.741/2012. / ESTA PODE SER CANCELADA NA COMPETÊNCIA

Gerado Por: S S ORELLI - ME Impresso Por:

Protocolo de entrega de Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação	Data e Hora de Emissão da NFS-e	Código de Autenticidade
EXIGIVEL	12/12/2025	T863BB2NI

Recebi(emos) de GERMAN FONG ROCA EPP 37.833.211/0001-15,Todos o(s) serviço(s) relacionados nesta Nota Fiscal de Serviço Eletrônica
A autenticidade deste documento poderá ser realizada pelo endereço https://gp.srv.br/tributario/tabapora/portal_validacao_nfse?116300

/ /
Data

Nome e Número do CPF do Tomador

Número da Nota Fiscal de Serviço
Série Eletrônica
143

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:	748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A. 0000000 - 01181521
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0718 / 00000045672-6
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	LTGSERVICOSMEDICOSEIRELI
CPF/CNPJ:	31.160.619/0001-97
Valor:	R$ 10.698,52
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	01 - Pagamento de Impostos, Tributos e Taxas
Identificação da operação:	DRA LIVIA NF291
Histórico:	

Data de débito:	15/12/2025
Data / Hora da operação:	15/12/2025 16:34:15

Código da operação:	25697210
Chave de segurança:	4F6HAU4KXSTKNJ7L

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 - 050679

CONFERE COM ORIGINAL

Município de Araras

Número da NFS-e e Série
291 / E
Número e Série do RPS
-

Competência da NFS-e
15/12/2025
Chave de Acesso
35033071231160619000197000000000029125120000002919

Data e Hora da Emissão da
15/12/25 10:26

Dados do Prestador

Razão Social
LTG SERVIÇOS MÉDICOS EIRELI
Nome Fantasia
LTG
CNPJ / CPF
31.160.619/0001-97
Inscrição Municipal
38186
Inscrição Estadual
Isento
Endereço
RUA CIRO LAGAZZI
Numero
01
Complemento
COND CHÁCARA ARARUNA
Bairro
JARDIM CANDIDA
Município
Araras - SP
CEP
13603-027
Email
auroratrinconi@hotmail.com
Telefone
1935426858

Dados do Tomador

Razão Social
HOSPITAL E MATERNIDADE MADRE VANNINI
CNPJ / CPF
61.986.402/0014-16
Inscrição Municipal
Inscrição Estadual
Endereço
RUA DAS ANGELICAS
Numero
730
Complemento
Bairro
JD DULCE MARIA
Município
Conchal/SP
País
Brasil
CEP
13835-000
Email
contabilmvannini@gmail.com
Telefone
(19) 3866-1200

Dados do Intermediário

Não Informado

Obras & Eventos

Serviço Prestado

Classificação do Serviço
04.01.01 - Medicina.
Código NBS
1.2301.22.00 - Serviços médicos especializados
Local da Prestação
Araras-SP
País da Prestação
-
Local da Incidência do ISSQN
Araras-SP

Descrição do Serviço

-100% dos serviços médicos prestados pela sócia Livia Triconi Guimarães Fernandes
Referente aos plantões de retaguarda em Anestesiologia:
3 plantões de 24 horas realizados em finais de semana;
2 plantões de 24 horas realizados em dias de semana
2 plantões diurno de 12 horas realizados em dias de semana;
a saber R$ 10.698,52
Serviços prestados comp: 11/2025
-Pago com recurso da Prefeitura do Município de Conchal - Lei nº 2.447, de 07 de Janeiro de 2025.
Empresa optante do simples nacional recolhimento do iss no DAS
DEPOSITO BANCARIO
Sicredi
Agência 0718
Conta corrente 45672-DEPOSITO BANCARIO
Sicredi
Agência 0718
Conta corrente 45672

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 050679

CONFERE COM ORIGINAL

Tributação Federal

Valor Total da NFS-E

Valor da NFS-E
R$ 10.698,52
Retenção ISSQN
Não
Deduções
R$ 0,00
Aliquota
-
Valor do Serviço
R$ 10.698,52
Valor do ISSQN
Apuração PGDAS-D

Valor Líquido R$ 10.698,52

Informações Complementares

Empresa Optante pelo Simples Nacional, conforme Lei Federal Complementar nº 123 de 14/12/2006.
Nota Fiscal Eletrônica Autorizada pelo Decreto nº 5805 de 15/04/2011
Conf. Lei Federal 12741/12 a Carga Tributária Aproximada desta NF é de 13,45% Federal (IBPT) e de 3.25% Municipal, perfazendo o valor de R$ 1786,65
Forma de Pagamento:

RECEBEMOS DE ASTRA FARMA COMERCIO DE MAT. MED.HOSP. LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 17/11/2025 VALOR TOTAL: R$ 606,50 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO - R DAS ANGELICAS, 730 CENTRO CONCHAL-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.173.650
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ASTRA FARMA COMERCIO DE MAT. MED.HOSP. LTDA
RUA GERALDO DOS REIS, 80
ALA I - 37555-202
POUSO ALEGRE - MG Fone/Fax: 03534250392

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.173.650
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3125 1110 5719 8400 0114 5500 1000 1736 5012 2662 3337

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	**131257083589780 - 17/11/2025 17:31:33**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
0011053760078		**813016672113**	**10.571.984/0001-14**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO			**61.986.402/0014-16**	**17/11/2025**
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
R DAS ANGELICAS, 730	**CENTRO**		**13835-000**	**17/11/2025**
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
CONCHAL	**SP**	**1938661200**		**17:34:00**

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	17/12/2025
V.	R$ 606,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
606,50	**72,78**	**0, 00**	**0, 00**	**0, 00**	**0, 00**	**0, 00**	**0, 00**	**606,50**
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL IPI**	**V. ICMS UF DEST.**	**V. TOT. TRIB.**	**VALOR DA COFINS**	**V. TOTAL DA NOTA**
0, 00	**0, 00**	**0, 00**	**0, 00**	**0, 00**	**36,39**	**0, 00**	**0, 00**	**606,50**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIRELI	**0-Por conta do Rem**				**12.270.745/0004-00**
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
ROD ADAUTO CAMPO DALL'ORTO, 2200	**SUMARE**			**SP**	**671495090114**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	**CX**			**3,400**	**3,600**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
000105CLIN0025	BUTIL ESCP + DIPIRONA (6,67+333,4) MG/ML GTS 20ML CX C/1 FR - BELSPAN - BELFAR INDUSTRIA FARMACEUTICA Lote: 085022 Quant: 35.000 Fab: 06/08/2025 Val: 06/08/2027 pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vICMSUFDest=12,39	30049099	000	6108	CX	35,0000	5,9000	206,50	0,00	206,50	24,78		12,00	
000008CLIN0050	EPINEFRINA 1MG/ML INJ CX/100 AMP 1ML - HYFREN - HYPOFARMA INST DE HYPOD E FARMACIA LTDA Lote: 25010373 Quant: 5.000 Fab: 09/02/2025 Val: 31/01/2027 pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vICMSUFDest=24,00	30039099	000	6108	CX	5,0000	80,0000	400,00	0,00	400,00	48,00		12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: 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 inadimplemento 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: 190545 - VENDEDORA: FERNANDA BONETTI / PEDIDO CLIENTE: / PEDIDO 125 Mercadorias destinadas a Consumidor Final ou a Orgao Publico. 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$ 36.39. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R$ 0. Email do Destinatário: comprashmv@gmail.com
nfe.astrafarma@gmail.com
sync_pvn_nfe@

RESERVADO AO FISCO

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 050679

CONFERE COM ORIGINAL

Carta de Correção Eletrônica

Nao possui valor fiscal. Simples representação do evento indicado abaixo.

CONSULTE A AUTENTICIDADE NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA.

Nota Fiscal Eletrônica

Modelo	Série	Número	Mês/Ano de Emissão
55	001	000173650	11/25

Chave de Acesso
3125 1110 5719 8400 0114 5500 1000 1736 5012 2662 3337

Carta de Correção Eletrônica

Orgão	Ambiente	Data/Hora do Evento
31	Produção	16/01/2026 16:52:00-03:00

Evento	Descrição do evento	Sequência do evento	Versão do evento
110110	Carta de Correcao	1	1.00

Status	Protocolo	Data/Hora do registro
135 - Evento registrado e vinculado a NF-e.	131267234897697	16/01/2026 16:52:07-03:00

Condição de Uso

A Carta de Correcao e disciplinada pelo paragrafo 1o-A do art. 7o do Convenio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularizacao de erro ocorrido na emissao de documento fiscal, desde que o erro nao esteja relacionado com:

I - as variaveis que determinam o valor do imposto tais como: base de calculo, aliquota, diferenca de preco, quantidade, valor da operacao ou da prestacao;

II - a correcao de dados cadastrais que implique mudanca do remetente ou do destinatario;

III - a data de emissao ou de saida.

Correção

PAGO COM RECURSO DA PREFEITURA DO MUNICIPIO DE CONCHAL, LEI N 2447 DE 07 DE JANEIRO DE 2025.

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:	23793.39803 25322.000040 30000.283108 1 12980000286007
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO BRADESCO S/A
Código do Banco:	237
Código do ISPB:	60746948
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	**SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PRODUT**
Nome/Razão Social:	**SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PRODUT**
CPF/CNPJ:	**11.206.099/0001-07**
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-16
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-16

Data do Vencimento:	17/12/2025
Data de Efetivação / Agendamento:	17/12/2025
Valor Nominal do Boleto:	2.860,07
Juros (R$):	0,00
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	2.860,07
Valor Pago (R$):	2.860,07

Data/hora da operação: 17/12/2025 10:39:42

Código da operação: 57256317387
Chave de segurança: WEZU0XA2VAK8REZQ

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 - 050679

CONFERE COM ORIGINAL

RECEBEMOS DE SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 17/11/2025 VALOR TOTAL: R$ 2.860,07 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO - R DAS ANGELICAS, 730 CENTRO CONCHAL-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.908.299
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA
Avenida Tower Automotive, 300 - Galpao 26
Laranja Azeda - 07430-350
ARUJA - SP Fone/Fax: 1149341700

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº. 000.908.299
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 1111 2060 9900 0441 5500 1000 9082 9910 4099 8801

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 Merc.Adq.de Terc.	**135253528846128 - 17/11/2025 19:46:17**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
188070970117			**11.206.099/0004-41**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO			**61.986.402/0014-16**	**17/11/2025**
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
R DAS ANGELICAS, 730	**CENTRO**		**13835-000**	
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
CONCHAL	**SP**	**1938668585**		

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 058679

FATURA / DUPLICATA

Num.	**001**
Venc.	**17/12/2025**
Vr	**R$ 2.860,07**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
2.860,07	**513,67**	**0, 00**	**0, 00**	**0, 00**	**0, 00**	**0, 00**	**38,44**	**2.860,07**
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0, 00	**0, 00**	**0, 00**	**0, 00**	**0, 00**	**0, 00**	**0, 00**	**177,04**	**2.860,07**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA	**0-Por conta do Rem**				**12.270.745/0004-00**
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AVENIDA PEDRO PASCOAL DOS SANTOS, 410	**SUMARE**			**SP**	**671495090114**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
8	**CAIXA**			**43,990**	**43,990**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
24862	DETERG ENZIM 5 ENZ 5LT C/3-KELLDRIN (Fornecedor: 2011, Lote: 37726, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/07/2025, Data Val: 31/07/2027) Lote: 37726 Quant: 1.000 Fab: 01/07/2025 Val: 31/07/2027	38085910	000	5102	CX	1,0000	212,9500	212,95	0,00	212,95	38,33		18,00	
37898	C.G. 7,5 X 7,5 09 FIOS NAO ESTERIL C/500-KASMED (Fornecedor: 3323, Lote: E24125, Qtde: 50 ,Data Fab: 06/10/2025, Data Val: 07/10/2030) Lote: E24125 Quant: 50.000 Fab: 06/10/2025 Val: 07/10/2030	30059090	000	5102	CX	50,0000	15,7300	786,50	0,00	786,50	141,57		18,00	
29100	LAMINA DE BISTURI N.23 ACO CARBONO C/100-DESCARPACK (Fornecedor: 918, Lote: SCLKAB005I, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/09/2024, Data Val: 30/09/2029) Lote: SCLKAB005I Quant: 3.000 Fab: 01/09/2024 Val: 30/09/2029	90189029	200	5102	CAR	3,0000	22,6400	67,92	0,00	67,92	12,23		18,00	
32672	MASC.OXIG.AD.ALTA CONC.NAO REINA-MEDIX (Fornecedor: 1925, Lote: 24643, Qtde: 10 ,Data Fab: 30/12/2024, Data Val: 30/11/2029) Lote: 24643 Quant: 10.000 Fab: 30/12/2024 Val: 30/11/2029	90192010	200	5102	UND	10,0000	6,2650	62,65	0,00	62,65	11,28		18,00	
13131	PREDNISONA 20MG 20CP GEN-NEO QUIMICA (Fornecedor: 1113, Lote: B25F1788, Qtde: 6 ,Data Fab: 01/07/2025, Data Val: 31/07/2028) Lote: B25F1788 Quant: 6.000 Fab: 01/07/2025 Val: 31/07/2028	30043999	500	5102	CX	6,0000	3,1833	19,10	0,00	19,10	2,29		12,00	
27513	CAMPO OP.45 X 50 S/RX C/50-NOBRE SLIN (Fornecedor: 3704, Lote: 282/25, Qtde: 40 ,Data Fab: 01/09/2025, Data Val: 30/09/2030) Lote: 282/25 Quant: 40.000 Fab: 01/09/2025 Val: 30/09/2030	30059090	000	5102	PCT	40,0000	42,7738	1.710,95	0,00	1.710,95	307,97		18,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Pago com recurso da Prefeitura do Municipio de Conchal - Lei n 2.447, de 07 de Janeiro de 2025. - PEDIDOS 123/124 #R40P4V7 R36P31V1 # Pedido: 916545 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 POS-VENDAS NO NUMERO (11) 4934-1703 Rota....: 4 Cubagem : 0,32528 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%). Email do Destinatário: comprasshmv@gmail.com
M3: 0.32528

RESERVADO AO FISCO

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 058679

CONFERE COM ORIGINAL

GERENCIADOR CAIXA

TEV Enviada

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem:	4718 / 1292 / 000577495369-2
Conta destino:	1223 / 1292 / 000579101579-4

Nome destinatário:	MARCOS CESAR GOMES
Quantidade de vezes:	
Valor:	R$ 17.503,07

Data de débito:	17/12/2025
Data/hora da operação:	17/12/2025 11:30:40

Código da operação:	437561723
Chave de segurança:	YUPH52L6EXXEQS2S

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 - 95[illegible]679

CONFERE COM ORIGINAL

MUNICÍPIO DE IRACEMÁPOLIS
COORDENADORIA DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

Número da Nota Fiscal	**178**
Série:	**E**
Data Emissão:	**15/12/2025**
Certificação:	**06D40-E380A**

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: **MARCOS CESAR GOMES**
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: **07.809.901/0001-78** Insc. Municipal: **0000000002** Insc. Estadual:
Endereço: **ALCIDES OLIVEIRO FRASSON** **773S** Nº: **55**
Bairro: **RESIDENCIAL CIDADE NOVA** Compl.:
Municipio: **IRACEMÁPOLIS** UF: **SP** CEP: **13495-000**
E-mail: **contato@controleconsultoria.com** Telefone: **1934561887**

DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: **ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO**
CNPJ/CPF: **61.986.402/0014-16** Insc. Municipal: **0** Insc. Estadual:
Endereço: **RUA DAS ANGÉLICAS** Nº: **730**
Bairro: **JD DULCE MARIA** Compl.:
Municipio: **CONCHAL** UF: **SP** CEP: **13835-000**
E-mail: **nfhmmv@gmail.com** Telefone: **1938661200**

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

100% DOS SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS PELO SÓCIO MARCOS GOMES EM 15 PLANTÕES DE RETAGUARDA - GINECOLOGIA E OBSTETRÍCIA.
SERVIÇOS PRESTADOS COMP: 11/2025

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

Item	Tributável	Qtde.	Vl. Unitário R$	Total R$
SERVIÇOS PRESTADOS	Sim	1,00	19265,91	19.265,91

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 050679

CONFERE COM ORIGINAL

Valor Tributável:	Valor não Tributável:				
R$ 19.265,91	**R$ 0,00**	**VALOR BRUTO DA NOTA**			**R$ 19.265,91**
Valor Total das Deduções:	Desconto Incondicionado:	Desconto Condicionado:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 19.265,91**	**2,0000%**	**R$ 385,32**
PIS:	COFINS:	INSS:	IR:	CSLL:	Outras Retenções:
R$ 125,23	**R$ 577,98**	**R$ 0,00**	**R$ 288,99**	**R$ 192,66**	**R$ 0,00**

Valor Aproximado de Impostos: Federais R$ 0,00 Estaduais R$ 0,00 Municipais R$ 385,32 | **VALOR LÍQUIDO DA NOTA** | **R$ 18.081,05**

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: **12/2025** Local do Recolhimento: **IRACEMÁPOLIS/SP** Dt Competencia: **15/12/2025 07:00:12**
Recolhimento: **Sem Retenção** Tributação: **Tributação por Faturamento (Variável)**
CNAE: **8630503**
Observações:

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

Impresso em: 15/12/2025 às 07:00:19

Recebi(emos) de: MARCOS CESAR GOMES
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.

_____/_____/_____ Data

_____ Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Número: 178
Certificação
06D40-E380A

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:	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - 02038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	5032 / 00000100805-6
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CARDIOEQUIPE SS
CPF/CNPJ:	08.726.122/0001-71
Valor:	R$ 2.861,77
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	DRA LILIANNE NF1466
Histórico:	

Data de débito:	17/12/2025
Data / Hora da operação:	17/12/2025 11:31:19

Código da operação: 37446359
Chave de segurança: TSKHC0G8GQCLZGXR

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 - 950679

CONFERE COM ORIGINAL

Município de Araras

Número da NFS-e e Série
1466 / E

Competência da NFS-e
15/12/2025

Data e Hora da Emissão da
15/12/25 10:20

Número e Série do RPS
-

Chave de Acesso
35033071208726122000171000000000146625120000014667

Dados do Prestador

Razão Social
CARDIOEQUIPE SS

Nome Fantasia
CARDIOEQUIPE SS

CNPJ / CPF
08.726.122/0001-71

Inscrição Municipal
26631

Inscrição Estadual
Isento

Endereço
RUA JULIO MESQUITA

Numero
29

Complemento

Bairro
CENTRO

Município
Araras - SP

CEP
13600-060

Email
rbetico@terra.com.br

Telefone
1935447004

Dados do Tomador

Razão Social
ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO

CNPJ / CPF
61.986.402/0014-16

Inscrição Municipal

Inscrição Estadual

Endereço
RUA DAS ANGELICAS

Numero
730

Complemento

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

Bairro
JD DULCE MARIA

Município
Conchal/SP

País
Brasil

CEP
13835-000

Email
nfhmmv@gmail.com

Telefone
1938668585

Dados do Intermediário

Não Informado

Obras & Eventos

Serviço Prestado

Classificação do Serviço
04.01.01 - Medicina.

Código NBS
1.2301.22.00 - Serviços médicos especializados

Local da Prestação
Araras-SP

País da Prestação
-

Local da Incidência do ISSQN
Araras-SP

Descrição do Serviço

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

-Pago com recurso da Prefeitura do Município de Conchal - Lei nº 2447 DE 7 DE JANEIRO DE 2025
100 % DOS SERV. MÉDICOS PREST. PELA DRA. LILIANNE A SABER, R$ 3.150,00 SERVIÇOS PRESTADOS COMO DIRETORA TÉCNICA COMP. 11/2025
ISS DEVIDO AO MUNICIPIO DE CONCHAL, RETIDO NA FONTE 3% R$ 94,50

Tributação Federal

IRRF
R$ 47,25

CSLL
R$ 31,50

PIS
R$ 20,48

COFINS
R$ 94,50

INSS
R$ 0,00

Total de Impostos Federais
R$ 193,73

Valor Total da NFS-E

Valor da NFS-E
R$ 3.150,00

Deduções
R$ 0,00

Valor do Serviço
R$ 3.150,00

Retenção ISSQN
Não

Aliquota
0,000000000

Valor do ISSQN
R$ 0,00

Valor Líquido R$ 2.956,27

Informações Complementares

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

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:	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - 02038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	5032 / 00000100805-6
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CARDIOEQUIPE SS
CPF/CNPJ:	08.726.122/0001-71
Valor:	R$ 21.163,18
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	DRA LILIANNE NF1465
Histórico:	

Data de débito:	17/12/2025
Data / Hora da operação:	17/12/2025 11:31:36

Código da operação:	37511548
Chave de segurança:	3QTXQN9YWW9AJN1P

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 - 956679

CONFERE COM ORIGINAL

Município de Araras

Número da NFS-e e Série
1465 / E
Número e Série do RPS
-

Competência da NFS-e
15/12/2025

Data e Hora da Emissão da
15/12/25 10:08

Chave de Acesso
35033071208726122000171000000000146525120000014655

Dados do Prestador

Razão Social
CARDIOEQUIPE SS
Nome Fantasia
CARDIOEQUIPE SS
CNPJ / CPF
08.726.122/0001-71
Inscrição Municipal
26631
Inscrição Estadual
Isento
Endereço
RUA JULIO MESQUITA
Numero
29
Complemento
Bairro
CENTRO
Município
Araras - SP
CEP
13600-060
Email
rbetico@terra.com.br
Telefone
1935447004

Dados do Tomador

Razão Social
ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
CNPJ / CPF
61.986.402/0014-16
Inscrição Municipal
Inscrição Estadual
Endereço
RUA DAS ANGELICAS
Numero
730
Complemento
Bairro
JD DULCE MARIA
Município
Conchal/SP
País
Brasil
CEP
13835-000
Email
nfhmmv@gmail.com
Telefone
1938668585

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 956679

Dados do Intermediário

Não Informado

Obras & Eventos

Serviço Prestado

Classificação do Serviço
04.01.01 - Medicina.
Código NBS
1.2301.22.00 - Serviços médicos especializados
Local da Prestação
Araras-SP
País da Prestação
-
Local da Incidência do ISSQN
Araras-SP

Descrição do Serviço

DISP.A RET DISP.DA RET, DO ISSQN CF ARTG 10DEC.5052 DE 08/01/2004
DA PREV.POR SERV.PREST. PESSO. PELO SOCIO CF. PARG.2º ARTG.120 INCISO III DA INST.NORM. N.971 DE 13-11-2009.
Pago com recurso da Prefeitura do Município de Conchal - Lei nº 2447, de 07 de JANEIRO de 2025.

100% DOS SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS PELA SÓCIA DRA LILIANNE DE C. F. REGINATO EM 18 PLANTÕES DE 24 HORA NA RETAGUARDA DE CLINICA MÉDICA, A SABER R$ 23.294,65
SERVIÇOS PRESTADOS COMP. 11/2025
ISS DEVIDO AO MUNICIPIO DE CONCHAL 3% R$ 698,83

Tributação Federal

IRRF
R$ 349,42
CSLL
R$ 232,95
PIS
R$ 151,42
COFINS
R$ 698,84
INSS
R$ 0,00
Total de Impostos Federais
R$ 1.432,63

Valor Total da NFS-E

Valor da NFS-E
R$ 23.294,65
Deduções
R$ 0,00
Valor do Serviço
R$ 23.294,65
Retenção ISSQN
Não
Aliquota
0,000000000
Valor do ISSQN
R$ 0,00

Valor Líquido R$ 21.862,02

Informações Complementares

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

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:	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - 02038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	5032 / 00000102348-9
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	RDSOCIEDADEMEDICASS
CPF/CNPJ:	22.458.125/0001-00
Valor:	R$ 22.232,27
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	DR RODRIGO DIAS NF2278
Histórico:	

Data de débito:	17/12/2025
Data / Hora da operação:	17/12/2025 11:31:46

Código da operação: 37610030
Chave de segurança: LNR48MSG5GV5HVQ8

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 - 050679

CONFERE COM ORIGINAL

Prefeitura do Município de Leme

Número da NFS-e e Série
2278 / NFS
Número e Série do RPS
-

Competência da NFS-e
15/12/2025

Data e Hora da Emissão da
15/12/25 08:10

Chave de Acesso
35267041222458125000100000000000227825120000022784

Dados do Prestador

Razão Social
RD SAUDE SOCIEDADE MEDICA S/S
Nome Fantasia
RD SAUDE SOCIEDADE MEDICA S/S
CNPJ / CPF
22.458.125/0001-00
Inscrição Municipal
20028
Inscrição Estadual
ISENTO
Endereço
RUA DOUTOR QUERUBINO SOEIRO
Numero
617
Complemento
SALA 1
Bairro
Centro
Município
Leme - SP
CEP
13610-080
Email
fiscal@esccontabilidade.com.br
Telefone
(19)357152-05

Dados do Tomador

Razão Social
ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
CNPJ / CPF
61.986.402/0014-16
Inscrição Municipal
Inscrição Estadual
Endereço
R DAS ANGELICAS
Numero
730
Complemento
Bairro
Centro
Município
Conchal/SP
País
Brasil
CEP
13835-000
Email
contabilmvannini@gmail.com
Telefone

Dados do Intermediário

Não Informado

Obras & Eventos

Serviço Prestado

Classificação do Serviço
04.01.01 - Medicina.
Código NBS
1.2301.22.00 - Serviços médicos especializados
Local da Prestação
Leme-SP
País da Prestação
-
Local da Incidência do ISSQN
Leme-SP

Descrição do Serviço

100% dos serviços médicos prestados pelo sócio Rodrigo Dias em 23 plantões de 24 horas na retaguarda de cirurgia geral, a saber R$ 24.471,39
Serviços prestados comp: 11/2025

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

ISS DEVIDO AO MUNICIPIO DE CONCHAL 3%: R$ 734,14
VALOR LIQUIDO A RECEBER: R$ 22.232,27

Tributação Federal

IRRF
R$ 367,07
CSLL
R$ 244,71
PIS
R$ 159,06
COFINS
R$ 734,14
INSS
R$ 0,00
Total de Impostos Federais
R$ 1.504,98

Valor Total da NFS-E

Valor da NFS-E
R$ 24.471,39
Deduções
R$ 0,00
Valor do Serviço
R$ 24.471,39
Retenção ISSQN
Não
Aliquota
0,000000000
Valor do ISSQN
R$ 0,00

Valor Líquido R$ 22.966,41

Informações Complementares

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

CONFERE COM ORIGINAL

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 950879

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:	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - 02038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	5032 / 00000032573-2
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ZUCHERATOSERVICOSMEDICOSLTDA
CPF/CNPJ:	54.704.296/0001-50
Valor:	R$ 15.371,53
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	DR R ZUCHERATONF 264
Histórico:	

Data de débito:	17/12/2025
Data / Hora da operação:	17/12/2025 11:31:57

Código da operação: 37656421

Chave de segurança: ZFN7LML5CKYU0M23

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 - 050679

Prefeitura do Município de Leme

Número da NFS-e e Série
264 / NFS

Competência da NFS-e
15/12/2025

Data e Hora da Emissão da
15/12/25 08:18

Número e Série do RPS
-

Chave de Acesso
35267041254704296000150000000000026425120000002640

Dados do Prestador

Razão Social
ZUCHERATO SERVICOS MEDICOS S/S LTDA
Nome Fantasia
ZUCHERATO SERVICOS MEDICOS S/S LTDA
CNPJ / CPF
54.704.296/0001-50
Inscrição Municipal
30323
Inscrição Estadual
Isento
Endereço
R DOUTOR QUERUBINO SOEIRO
Numero
617
Complemento
SALA 1
Bairro
Centro
Município
Leme - SP
CEP
13610-080
Email
contasmedicas@esccontabilidade.com.br
Telefone
(19)357152-05

Dados do Tomador

Razão Social
ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SÃO CAMILO
CNPJ / CPF
61.986.402/0014-16
Inscrição Municipal
Inscrição Estadual
Endereço
R DAS ANGELICAS
Numero
730
Complemento
Bairro
Centro
Município
Conchal/SP
País
Brasil
CEP
13835-000
Email
contabilmvannini@gmail.com
Telefone

CONFERE COM ORIGINAL

Dados do Intermediário

Não Informado

Obras & Eventos

Serviço Prestado

Classificação do Serviço
04.01.01 - Medicina.
Código NBS
1.2301.22.00 - Serviços médicos especializados
Local da Prestação
Leme-SP
País da Prestação
-
Local da Incidência do ISSQN
Leme-SP

Descrição do Serviço

100% dos serviços médicos prestados pelo sócio RODRIGO ZUCHERATO em 7 plantões de 24 horas na retaguarda de cirurgia geral, a saber R$16.919,69
Serviços prestados comp: 11/2025

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

ISS DEVIDO AO MUNICÍPIO DE CONCHAL 3% - R$ 507,59
Valor líquido à receber - R$ 15.371,53

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

Tributação Federal

IRRF
R$ 253,80
CSLL
R$ 169,20
PIS
R$ 109,98
COFINS
R$ 507,59
INSS
R$ 0,00
Total de Impostos Federais
R$ 1.040,57

Valor Total da NFS-E

Valor da NFS-E
R$ 16.919,69
Deduções
R$ 0,00
Valor do Serviço
R$ 16.919,69
Retenção ISSQN
Não
Aliquota
0,000000000
Valor do ISSQN
R$ 0,00

Valor Líquido R$ 15.879,12

Informações Complementares

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

Gilmar Salim Santos
Contador
MG - 950879

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:	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - 02038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	5032 / 00000032573-2
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ZUCHERATOSERVICOSMEDICOSLTDA
CPF/CNPJ:	54.704.296/0001-50
Valor:	R$ 15.371,53
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	DR R ZUCHERATONF 264
Histórico:	

Data de débito:	17/12/2025
Data / Hora da operação:	17/12/2025 11:31:57

Código da operação: 37656421

Chave de segurança: ZFN7LML5CKYU0M23

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 - 050679

Prefeitura do Município de Leme

Número da NFS-e e Série
264 / NFS

Competência da NFS-e
15/12/2025

Data e Hora da Emissão da
15/12/25 08:18

Número e Série do RPS
-

Chave de Acesso
35267041254704296000150000000000026425120000002640

Dados do Prestador

Razão Social
ZUCHERATO SERVICOS MEDICOS S/S LTDA
Nome Fantasia
ZUCHERATO SERVICOS MEDICOS S/S LTDA
CNPJ / CPF
54.704.296/0001-50
Inscrição Municipal
30323
Inscrição Estadual
Isento
Endereço
R DOUTOR QUERUBINO SOEIRO
Numero
617
Complemento
SALA 1
Bairro
Centro
Município
Leme - SP
CEP
13610-080
Email
contasmedicas@esccontabilidade.com.br
Telefone
(19)357152-05

Dados do Tomador

Razão Social
ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SÃO CAMILO
CNPJ / CPF
61.986.402/0014-16
Inscrição Municipal
Inscrição Estadual
Endereço
R DAS ANGELICAS
Numero
730
Complemento
Bairro
Centro
Município
Conchal/SP
País
Brasil
CEP
13835-000
Email
contabilmvannini@gmail.com
Telefone

CONFERE COM ORIGINAL

Dados do Intermediário

Não Informado

Obras & Eventos

Serviço Prestado

Classificação do Serviço
04.01.01 - Medicina.
Código NBS
1.2301.22.00 - Serviços médicos especializados
Local da Prestação
Leme-SP
País da Prestação
-
Local da Incidência do ISSQN
Leme-SP

Descrição do Serviço

100% dos serviços médicos prestados pelo sócio RODRIGO ZUCHERATO em 7 plantões de 24 horas na retaguarda de cirurgia geral, a saber R$16.919,69
Serviços prestados comp: 11/2025

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

ISS DEVIDO AO MUNICÍPIO DE CONCHAL 3% - R$ 507,59
Valor líquido à receber - R$ 15.371,53

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

Tributação Federal

IRRF
R$ 253,80
CSLL
R$ 169,20
PIS
R$ 109,98
COFINS
R$ 507,59
INSS
R$ 0,00
Total de Impostos Federais
R$ 1.040,57

Valor Total da NFS-E

Valor da NFS-E
R$ 16.919,69
Deduções
R$ 0,00
Valor do Serviço
R$ 16.919,69
Retenção ISSQN
Não
Aliquota
0,000000000
Valor do ISSQN
R$ 0,00

Valor Líquido R$ 15.879,12

Informações Complementares

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

Gilmar Salim Santos
Contador
MG - 950879

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:	237 - BANCO BRADESCO S/A - 60746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0329 / 00000476998-8
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	VETORMEDICINAESPECIALIZADASS
CPF/CNPJ:	25.117.929/0001-26
Valor:	R$ 2.725,50
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	DR VETORAZZI NF963
Histórico:	

Data de débito:	17/12/2025
Data / Hora da operação:	17/12/2025 11:32:10

Código da operação: 37708842
Chave de segurança: XR6Z2RRTQYR69Z1A

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 - 95[illegible]

CONFERE COM ORIGINAL

Município de Araras

Número da NFS-e e Série	Competência da NFS-e	Data e Hora da Emissão da
963 / E	16/12/2025	16/12/25 15:40
Número e Série do RPS	**Chave de Acesso**	
-	35033071225117929000126000000000096325120000009636	

Dados do Prestador

Razão Social
VETOR MEDICINA ESPECIALIZADA SS
Nome Fantasia
VETOR
CNPJ / CPF
25.117.929/0001-26
Inscrição Municipal
34868
Inscrição Estadual
Isento
Endereço
RUA AMÉRICA
Numero
144
Complemento
Bairro
CENTRO
Município
Araras - SP
CEP
13600-100
Email
escritoriomatrix@gmail.com
Telefone
1935414854

Dados do Tomador

Razão Social
ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SÃO CAMILO
CNPJ / CPF
61.986.402/0014-16
Inscrição Municipal
Inscrição Estadual
Endereço
RUA DAS ANGÉLICAS
Numero
730
Complemento
Bairro
JD DULCE MARIA
Município
Conchal/SP
País
Brasil
CEP
13835-000
Email
contabilmvannini@gmail.com
Telefone
1935414854

CONFERE COM ORIGINAL

Dados do Intermediário

Não Informado

Obras & Eventos

Serviço Prestado

Classificação do Serviço
04.01.01 - Medicina.
Código NBS
1.2301.22.00 - Serviços médicos especializados
Local da Prestação
Araras-SP
País da Prestação
-
Local da Incidência do ISSQN
Araras-SP

Descrição do Serviço

DISP.A RET DISP.DA RET, DO ISSQN CF ARTG 10DEC.5052 DE 08/01/2004
DA PREV.POR SERV.PREST. PESSO. PELO SOCIO CF. PARG.2º ARTG.120 INCISO III DA INST.NORM. N.971 DE 13-11-2009.
-Pago com recurso da Prefeitura do Município de Conchal - Lei nº 2447, de 07 de
JANEIRO DE 2025.
100 % DOS SERV. MÉDICOS PREST. PELO SÓCIO DR. MARCOS N. VETORAZZI, SOBRE AVISO DE RETAGUARDA DE NEUROLOGIA NO PRONTO SOCORRO A SABER R$ 3.000,00, SERVIÇOS PRESTADOS COMP. 11/2025
ISS devido ao Município de Conchal, retido na fonte 3% valor R$ 90,00

BANCO BRADESCO 237
AGENCIA 0329-8
N. C/C 476.998-8

Tributação Federal

IRRF	CSLL	PIS
R$ 45,00	R$ 30,00	R$ 19,50
COFINS	**INSS**	**Total de Impostos Federais**
R$ 90,00	R$ 0,00	R$ 184,50

Valor Total da NFS-E

Valor da NFS-E	Deduções	Valor do Serviço
R$ 3.000,00	R$ 0,00	R$ 3.000,00
Retenção ISSQN	**Aliquota**	**Valor do ISSQN**
Não	0,000000000	R$ 0,00

Valor Líquido R$ 2.815,50

Informações Complementares

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

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 950679

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:	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - 02038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	5032 / 00000011286-0
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	EDVALDO VALENTIM GOMES BEATO EIRELI
CPF/CNPJ:	35.621.361/0001-30
Valor:	R$ 9.648,34
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	DR BEATO NF790
Histórico:	

Data de débito:	17/12/2025
Data / Hora da operação:	17/12/2025 11:32:29

Código da operação: 37746959
Chave de segurança: KXFNWGEX5YMS1ACN

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 - 950679

CONFERE COM ORIGINAL

Município de Araras

Número da NFS-e e Série	Competência da NFS-e	Data e Hora da Emissão da
790 / E	15/12/2025	15/12/25 18:22
Número e Série do RPS	**Chave de Acesso**	
-	35033071235621361000130000000000079025120000007909	

Dados do Prestador

Razão Social
EDEVALDO VALENTIM GOMES BEATO EIRELI
Nome Fantasia
EDEVALDO VALENTIM GOMES BEATO EIRELI
CNPJ / CPF | **Inscrição Municipal** | **Inscrição Estadual**
35.621.361/0001-30 | 39954 | ISENTO
Endereço | **Numero**
RUA MARIO FEMENA | 35
Complemento | **Bairro**
| CONDOMÍNIO TERRAS DE SANTA OLIVIA
Município | **CEP**
Araras - SP | 13607-555
Email | **Telefone**
srbordignon@conchalnet.com.br | (19)386613-35

Dados do Tomador

Razão Social
ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
CNPJ / CPF | **Inscrição Municipal** | **Inscrição Estadual**
61.986.402/0014-16 | |
Endereço | **Numero**
RUA DAS ANGELICAS | 730
Complemento | **Bairro**
| JD DULCE MARIA
Município | **País** | **CEP**
Conchal/SP | Brasil | 13835-000
Email | **Telefone**
contabilmvannini@gmail.com |

CONFERE COM ORIGINAL

Dados do Intermediário

Não Informado

Obras & Eventos

Serviço Prestado

Classificação do Serviço
04.03.01 - Hospitais e congêneres.
Código NBS
1.2301.22.00 - Serviços médicos especializados
Local da Prestação | **País da Prestação** | **Local da Incidência do ISSQN**
Conchal-SP | - | Araras-SP

Descrição do Serviço

100% DOS SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS PELO SÓCIO DR EDEVALDO VALENTIM GOMES BEATO EM 4 PLANTÕES DE 24 HORAS NA RETAGUARDA DE ORTOPEDIA, ATUANDO TAMBÉM COMO DIRIGENTE E ESCALISTA, A SABER:
SERVIÇOS PRESTADOS COMP: 11/2025.

Total das Contribuições R$ 478,05

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 95[illegible]9

Valor Líquido R$ 9.648,34.-

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.

Tributação Federal

IRRF	CSLL	PIS
R$ 154,21	R$ 102,81	R$ 66,82
COFINS	**INSS**	**Total de Impostos Federais**
R$ 308,42	R$ 0,00	R$ 632,26

Valor Total da NFS-E

Valor da NFS-E	Deduções	Valor do Serviço
R$ 10.280,60	R$ 0,00	R$ 10.280,60
Retenção ISSQN	**Aliquota**	**Valor do ISSQN**
Não	4,000000000	R$ 411,22

Valor Líquido R$ 9.648,34

Informações Complementares

Empresa enquadrada no Regime de Apuração Variável.
Nota Fiscal Eletrônica Autorizada pelo Decreto nº 5805 de 15/04/2011
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$ 1793,96
Forma de Pagamento:

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:	341 - ITAU UNIBANCO S.A. - 60701190
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	8459 / 00000097654-7
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	PH ARAUJO CRUZ
CPF/CNPJ:	59.271.919/0001-62
Valor:	R$ 3.700,00
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	DR PEDRO CRUZ NF18
Histórico:	

Data de débito:	17/12/2025
Data / Hora da operação:	17/12/2025 11:32:40

Código da operação:	37808144
Chave de segurança:	T5S9QAGUGHQNZU20

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 - 95[illegible]9

CONFERE COM ORIGINAL

PM DE CASTELO DO PIAUÍ

PREF. MUN. DE CASTELO/PI

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
18
Código de Verificação de
X4V1WMQ3G
Data e Hora de Emissão da NFS-e
15/12/2025 às 16:14:51
Chave de Acesso
144772S2I2TE70D1OGQ03V2GQASIJ62C

Para certificação da autenticidade acesse http://nfse.adtrcloud.com.br:8151/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**CASTELO DO PIAUI-PI**	**CASTELO DO PIAUI - PI**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				15/12/2025

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte**	**04 - Fixo**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição	Inscrição	Cadastro	Nome/Razão Social
59.271.919/0001-62		**000000981**	**000013211**	P H ARAUJO CRUZ

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA HUMBERTO DE CAMPOS, 82		**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
64340-000	**CASTELO-PI**		

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Logradouro	Complemento	Bairro
R DAS ANGELICAS, 730		**CENTRO**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
13835-000	**CONCHAL - SP**	**3512209**		

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	-100% dos serviços médicos prestados pelo sócio, Pedro Cruz Referente aos plantões de retaguarda em Anestesiologia: 1 plantão de 24 horas realizado em dia de semana 1 plantão diurno de 12 horas realizados em final de semana; a saber R$ 3.700,00 Serviços prestados comp: 11/2025 -Pago com recurso da Prefeitura do Município de Conchal - Lei nº 2.447, de 07 de Janeiro de 2025. DADOS BANCÁRIOS Banco: Itaú Unibanco (341) Ag: 8459 C/C: 97654-7 P H ARAUJO CRUZ CNPJ: 59.271.919/0001-62	3.700,00	R$ 3.700,00

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 950679

CONFERE COM ORIGINAL

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS — Construção Civil

LC		Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
04.01						
Medicina e biomedicina		**0,00%**	**0000040000001**			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 3.700,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 3.700,00**	**R$ 0,00**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 3.700,00 — Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 950679

RECEBI(EMOS) DE **P H ARAUJO CRUZ** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **18** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **X4V1WMQ3G**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	_____	_____

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:	2706 / 00000015934-4
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	PABLO NIOMAR PEREIRA
CPF/CNPJ:	36.656.339/0001-98
Valor:	R$ 1.200,00
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	DR PABLO NF273
Histórico:	

Data de débito:	17/12/2025
Data / Hora da operação:	17/12/2025 15:29:47

Código da operação: 38064888

Chave de segurança: N8Q91J0NZVR4JS4E

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

CONFERE COM ORIGINAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE TAMBAU

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota	273
Data de Emissão	16/12/2025
Data e Hora da Competência	16/12/2025 às 08:15:42
Código de Verificação	2639-1329-6813

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ	36.656.339/0001-98	**Cód. Mobiliário**	748688	**Insc. Mun.**	748688
Nome	PABLO NIOMAR PEREIRA				
Logradouro	PRACA-PRACA SANTO ANTONIO			**Número**	141
Bairro	CENTRO			**CEP**	13710-095
Município	TAMBAÚ			**UF**	SP

Autenticação

Situação Optante do Simples Nacional

Telefones 016 9 9245 2039 ; PABLONPEREIRA@HOTMAIL.COM

E-Mail's

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Desconto	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
1	SERVIÇOS PRESTADOS	1.200,0000	1,00		0,00	1.200,00

Valor Total dos Serviços - R$1.200,00

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

-100% dos serviços médicos prestados pelo sócio, Pablo Niomar.

Referente aos plantões de retaguarda em Anestesiologia:

1 plantão diurnos de 12 horas realizados em finais de semana;

a saber:R$ 1.200,00

Serviços prestados comp: 11/2025

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

DADOS BANCÁRIOS:

Agência 2706-5

Conta corrente 15934-4

Banco do Brasil.

- Empresa Optante Pelo Simples Nacional conf. Lei 123/2006.

TRIBUTOS

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

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 956879

CONFERE COM ORIGINAL

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 1.200,00

Atividade
4.03-Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulat
Item da Lista / LCF 116/2003
-

Operação		**Deduçao de Materiais/Equipamentos**	**Responsável pelo Imposto**	
Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos		Não	Prestador dos Serviços	
Situação da Nota Fiscal		**Local do Serviço**	**Local de Prestação**	
Simples Nacional		Fora do Município	CONCHAL - SP	
Aliquota (%)	**Base de Cálc. (R$)**	**Vlr. Total das Deduções (R$)**	**Vlr. Total Retido (R$)**	**Vlr. do ISS (R$)**
2,0000	1.200,00	0,00	0,00	24,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 1.200,00

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada na página da Secretaria Municipal de Finanças : (https://s77.asp.srv.br/issonline.pm.tambau.sp/servlet/hautenticadocumento)

Recebi(emos) do Prestador: PABLO NIOMAR PEREIRA CNPJ: 36.656.339/0001-98

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º **273** emitida em **16/12/2025** às **08:15:42 -** Cód Verif **2639-1329-6813**
Condições de Pagamento: Vencimento: 16/12/2025 Valor Total R$ **1.200,00** Valor Líquido R$ **1.200,00**
Ass: _____ em _____/_____/_____.
Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 95667

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:	260 - NU PAGAMENTOS S.A. - 18236120
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0001 / 00046751370-2
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	VICTOR JORGE LAGO LTDA
CPF/CNPJ:	44.849.764/0001-21
Valor:	R$ 1.000,00
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	DR VICTOR ANES NF66
Histórico:	

Data de débito:	17/12/2025
Data / Hora da operação:	17/12/2025 15:30:02

Código da operação: 38137385
Chave de segurança: 0K93RHNNME87X5EM

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

CONFERE COM ORIGINAL

Prefeitura Municipal de Franca

14401-150 - Rua Frederico Moura - Cidade Nova - FRANCA - SP

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Competência: 12/2025

Número RPS:	Número Nota Fiscal:	Data Emissão
	66	15/12/2025

VICTOR JORGE LAGO LTDA

14400-160 - RUA RUA ZECA DE PAULA - CAP., 200 apt 604 - JARDIM
FRANCA - SP - CEP: 14400-160
CNPJ/CPF:44.849.764/0001-21 Inscr. Estadual/RG:
Email: novoplanocontabilidade01@gmail.com
Telefone: 1691575277 CCM 110560

Local do Serviço: 2 - SERVIÇO PRESTADO FORA DO MUNICÍPIO DE FRANCA
Natureza Operação: Prestação de Serviços
Município da Prestação: Conchal - SP
Sub item da lista de serviço: 4.01 - Medicina e biomedicina.

Exigibilidade ISS: Exigível | Incentivo Fiscal: NÃO | Regime ISS: Movimento | Local de Incidência: Franca - SP

Nota Fiscal Fatura	Fatura Nro	66	Valor R$	979,90	Vencimento	À vista

Dados do Tomador de Serviço

ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SÃO CAMILO - HOSPITAL E MATERNIDADE MADRE VANNINI
R DAS ANGELICAS, 730 - CENTRO
CONCHAL - SP - Brasil - CEP: 13.835-000
CNPJ/CPF: 61.986.402/0014-16 Inscrição Estadual/RG: Inscrição Municipal:
E-mail: nfhmmv@gmail.com
End. Cobrança:

Dados do Intermediário

CNPJ/CPF: Inscrição Estadual/RG: Inscrição Municipal:
- - - - CEP:

Valor por extenso: NOVECENTOS E SETENTA E NOVE REAIS E NOVENTA CENTAVOS

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
1		RAZÃO: VICTOR JORGE LAGO LTDA PROFISSIONAL: VICTOR JORGE LAGO --100% dos serviços médicos prestados pelo sócio, Victor Lago Referente aos plantões de retaguarda em Anestesiologia: 2 plantões noturnos 12 horas realizado em dia de semana Serviços prestados comp: 11/2025 Pago com recurso da Prefeitura do Município de Conchal - Lei nº 2.447, de 07 de Janeiro de 2025. R$ 1.000,00 DADOS BANCÁRIOS: NUBANK 260 AGENCIA 0001 C/C 46751370-2	1.000,00	1.000,00

CONFERE COM ORIGINAL

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 068679

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

Observação:

Forma de Pagamento: À vista

Total dos Serviços		1.000,00
Total de Deduções		0,00
Desc. Incondicionado		0,00
Base de Cálculo		1.000,00
ISS RETIDO	2,01 %	20,10
Desc. Condicionado		0,00

Total da Nota	RETENÇÕES						Total Líquido
	ISS	IRRF	PIS	COFINS	CSLL	INSS	OUTROS	
1.000,00	20,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	979,90

Esta é a chave de validação: XMYW-SQEV
A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: https://franca.siltecnologia.com.br/loginWeb.jsp?execobj=NFSENotaFiscalBuscarDireto

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:	03399.85426 49000.000007 79206.301016 1 12990000054900
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO SANTANDER S.A.
Código do Banco:	33
Código do ISPB:	90400888
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	**ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA**
Nome/Razão Social:	**ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA**
CPF/CNPJ:	**04.274.988/0001-38**
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-16
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-16

Data do Vencimento:	18/12/2025
Data de Efetivação / Agendamento:	18/12/2025
Valor Nominal do Boleto:	549,00
Juros (R$):	0,00
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	549,00
Valor Pago (R$):	549,00

Data/hora da operação: 18/12/2025 11:12:32

Código da operação: 57309619570
Chave de segurança: K3J3RPJ4E028ZNUL

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 - 050878

CONFERE COM ORIGINAL

RECEBEMOS DE ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 18/11/2025 VALOR TOTAL: R$ 549,00 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO - RUA DAS ANGELICAS, 730 CENTRO CONCHAL-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.173.699
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

RUA HUMAITÁ, 290
SANTA CRUZ DO JOSÉ JACQUES - 14020-680
RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1639939100

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº. 000.173.699
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 1104 2749 8800 0138 5500 1000 1736 9910 2960 5361

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	**135253540549490 - 18/11/2025 13:39:45**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
582596876113			**04.274.988/0001-38**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO			**61.986.402/0014-16**	**18/11/2025**
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.	**18/12/2025**
V	**R$ 549,00**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
549,00	**98,82**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**549,00**

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**139,72**	**0,00**	**549,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA	**0-Por conta do Rem**				**12.270.745/0004-00**

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AVENIDA PEDRO PASCOAL DOS SANTOS,410 GALPAO01 MODULO 02	**SUMARÉ**	**SP**	**671495090114**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	**Volumes**			**0,980**	**0,980**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
56293	CISTEIL 600MG GRAN CT C/ 50 ENV 5G/GEOLAB __ S+ Lote: 2511455 Quant: 50.000 Fab: 17/08/2025 Val: 31/08/2027	30049059	000	5102	ENV	50,0000	0,8700	43,50	0,00	43,50	7,83		18,00	
55580	FERROPURUM 20MG/ML SOL INJ IV 5ML CX C/ 50 AP/BLAU __ S+ Lote: 25081441 Quant: 50.000 Fab: 11/07/2025 Val: 31/07/2027	30049099	000	5102	AP	50,0000	10,1100	505,50	0,00	505,50	90,99		18,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
I ontribuinte: Pedido #125_Vendedor: 166-ATIVA REGIÃO 19 - ALEXANDRE Id Mov: 2960536_BANCO BRASIL - AG. 33 /0-7 C/C. 26500-4_BANCO BRADESCO - AG. 2401-5 C/C. 15122-0_PIX CNPJ: 04.274.988/0001-38_"CONFIRA A MERCADORIA NO ATO DO RECEBIMENTO" Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R$ 73,84 Estadual: R$ 65,88 Municipal: R$ 0,00 Fonte: IBPT	

CONFERE COM ORIGINAL

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 950679

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:	03399.85426 49000.000007 79206.301016 1 12990000054900
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO SANTANDER S.A.
Código do Banco:	33
Código do ISPB:	90400888
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	**ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA**
Nome/Razão Social:	**ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA**
CPF/CNPJ:	**04.274.988/0001-38**
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-16
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-16

Data do Vencimento:	18/12/2025
Data de Efetivação / Agendamento:	18/12/2025
Valor Nominal do Boleto:	549,00
Juros (R$):	0,00
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	549,00
Valor Pago (R$):	549,00

Data/hora da operação: 18/12/2025 11:12:32

Código da operação: 57309619570
Chave de segurança: K3J3RPJ4E028ZNUL

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 - 050878

CONFERE COM ORIGINAL

RECEBEMOS DE ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 18/11/2025 VALOR TOTAL: R$ 549,00 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO - RUA DAS ANGELICAS, 730 CENTRO CONCHAL-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.173.699
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

RUA HUMAITÁ, 290
SANTA CRUZ DO JOSÉ JACQUES - 14020-680
RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1639939100

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº. 000.173.699
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 1104 2749 8800 0138 5500 1000 1736 9910 2960 5361

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	**135253540549490 - 18/11/2025 13:39:45**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
582596876113			**04.274.988/0001-38**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO			**61.986.402/0014-16**	**18/11/2025**
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.	**18/12/2025**
V	**R$ 549,00**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
549,00	**98,82**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**549,00**

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**139,72**	**0,00**	**549,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA	**0-Por conta do Rem**				**12.270.745/0004-00**

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AVENIDA PEDRO PASCOAL DOS SANTOS,410 GALPAO01 MODULO 02	**SUMARÉ**	**SP**	**671495090114**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	**Volumes**			**0,980**	**0,980**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
56293	CISTEIL 600MG GRAN CT C/ 50 ENV 5G/GEOLAB __ S+ Lote: 2511455 Quant: 50.000 Fab: 17/08/2025 Val: 31/08/2027	30049059	000	5102	ENV	50,0000	0,8700	43,50	0,00	43,50	7,83		18,00	
55580	FERROPURUM 20MG/ML SOL INJ IV 5ML CX C/ 50 AP/BLAU __ S+ Lote: 25081441 Quant: 50.000 Fab: 11/07/2025 Val: 31/07/2027	30049099	000	5102	AP	50,0000	10,1100	505,50	0,00	505,50	90,99		18,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
I ontribuinte: Pedido #125_Vendedor: 166-ATIVA REGIÃO 19 - ALEXANDRE Id Mov: 2960536_BANCO BRASIL - AG. 33 /0-7 C/C. 26500-4_BANCO BRADESCO - AG. 2401-5 C/C. 15122-0_PIX CNPJ: 04.274.988/0001-38_"CONFIRA A MERCADORIA NO ATO DO RECEBIMENTO" Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R$ 73,84 Estadual: R$ 65,88 Municipal: R$ 0,00 Fonte: IBPT	

CONFERE COM ORIGINAL

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 950679

Carta de Correção

Órgão
31 - MINAS GERAIS

Autor
09.182.725/0001-12

Chave Acesso
31220109182725000112550010001736991414032690

Data Evento
08/12/2025 11:05:42

Tipo de Evento
110110 - Carta de Correçã

Sequencial do Evento
1

Descrição
Carta de Correção

Texto da Carta de Correção

NO CAMPO OBS LEIA-SE : PAGO COM RECURSO DA PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE CONCHAL, LEI N° 2447 DE 07 DE JANEIRO DE 2025

Condições de Uso da Carta de Correção

A Carta de Correcao e disciplinada pelo paragrafo 1o-A do art. 7o do Convenio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularizacao de erro ocorrido na emissao de documento fiscal, desde que o erro nao esteja relacionado com:
I - as variaveis que determinam o valor do imposto tais como: base de calculo, aliquota, diferenca de preco, quantidade, valor da operacao ou da prestacao;
II - a correcao de dados cadastrais que implique mudanca do remetente ou do destinatario;
III - a data de emissao ou de saida.

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:	00190.00009 03653.750004 10945.201175 6 12990000558654
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Código do Banco:	1
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	**POINT SUTURE DO BRASIL INDUSTRIA DE FIOS CIRU**
Nome/Razão Social:	**POINT SUTURE DO BRASIL INDUSTRIA DE FIOS CIRU**
CPF/CNPJ:	**12.340.717/0001-61**
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	ASSOC FILHAS DE SAO CAMILO-HOSP MAT M
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-16
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-16

Data do Vencimento:	18/12/2025
Data de Efetivação / Agendamento:	18/12/2025
Valor Nominal do Boleto:	5.586,54
Juros (R$):	0,00
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	5.586,54
Valor Pago (R$):	5.586,54

Data/hora da operação: 18/12/2025 11:13:45

Código da operação: 57309745423
Chave de segurança: SCKFJ853H79FFATN

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

CONFERE COM ORIGINAL

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 050679

RECEBEMOS DE Point Suture do Brasil Ind de Fios Cirurgicos Ltda OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 18/11/2025 VALOR TOTAL: R$ 5.586,54 DESTINATÁRIO: ASSOC FILHAS DE SAO CAMILO-HOSP MAT MADR - R. DAS ANGELICAS, 730 JARDIM DULCE MARIA CONCHAL-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.109.452
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Point Suture do Brasil Ind de Fios Cirurgicos Ltda
R. MOACIR, 435
BARRA DO CEARA - 60332-650
FORTALEZA - CE Fone/Fax: 8532112700

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.109.452
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
2325 1112 3407 1700 0161 5500 1000 1094 5215 8336 0618

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 Produção a N/ Contri	**223250117519690 - 18/11/2025 14:13:26**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
060930640			**12.340.717/0001-61**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOC FILHAS DE SAO CAMILO-HOSP MAT MADR		**61.986.402/0014-16**	**18/11/2025**
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
R. DAS ANGELICAS, 730	**JARDIM DULCE MARIA**	**13835-084**	**18/11/2025**
MUNICÍPIO	**UF / FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
CONCHAL	**SP 1938661200**		**14:13:25**

FATURA / DUPLICATA

Num.	**001**
Venc.	**18/12/2025**
*	**R$ 5.586,54**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
5.586,54	**670,38**	**0, 00**	**0, 00**	**0, 00**	**0,00**	**0, 00**	**0,00**	**5.586,54**
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL IPI**	**V. ICMS UF DEST.**	**V. TOT. TRIB.**	**VALOR DA COFINS**	**V. TOTAL DA NOTA**
0, 00	**0, 00**	**0, 00**	**0, 00**	**0, 00**	**335,19**	**670,38**	**0,00**	**5.586,54**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0-Por conta do Rem				
ENDEREÇO		**MUNICÍPIO**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
NP341330FC2	NYLPOINT 3-0 PRETO 45CM C/AG 3/8 CIRC CORPO TRG P/TRG REVERSA 3.0CM Lote: NP313J/25105 Quant: 10.000 Fab: 31/10/2025 Val: 31/10/2030 pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vICMSUFDest=40,95 vICMSUFRemet=0,00 (Pedido 115721)	30061020	000	6107	cx	10,0000	68,2500	682,50	0,00	682,50	81,90		12,00	
VV17750FG2	VICPOINT 1 VIOLETA 70CM C/AG 1/2 CIRC CORPO CIL ROBUSTO P/CONICA 5.0CM Lote: VV17D/25082 Quant: 7.000 Fab: 24/11/2024 Val: 24/11/2029 pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vICMSUFDest=116,60 vICMSUFRemet=0,00 (Pedido 115721)	30061020	000	6107	cx	7,0000	277,6300	1.943,41	0,00	1.943,41	233,21		12,00	
BV27736FG3	SURGISORBPOINT 2-0 VIOLETA 70CM C/AG 1/2 CIRC CORPO CIL ROBUSTO P/CONICA 3.6CM Lote: BV27A/23042 Quant: 3.000 Fab: 03/01/2023 Val: 03/01/2028 pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vICMSUFDest=66,24 vICMSUFRemet=0,00 (Pedido 115721)	30061020	000	6107	cx	3,0000	368,0000	1.104,00	0,00	1.104,00	132,48		12,00	
CC19750FG2	CATCROMO 1 90CM C/AG 1/2 CIRC CORPO CIL ROBUSTO P/CONICA 5.0CM Lote: CC17D/25093 Quant: 5.000 Fab: 15/09/2025 Val: 15/09/2030 pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vICMSUFDest=57,26 vICMSUFRemet=0,00 (Pedido 115721)	30061020	000	6107	cx	5,0000	190,8700	954,35	0,00	954,35	114,52		12,00	
CS28740FG2	CATPOINT 2-0 75CM C/AG 1/2 CIRC CORPO CIL ROBUSTO P/CONICA 4.0CM Lote: CS27D/25063 Quant: 6.000 Fab: 13/06/2025 Val: 13/06/2030 pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vICMSUFDest=54,14 vICMSUFRemet=0,00 (Pedido 115721)	30061020	000	6107	cx	6,0000	150,3800	902,28	0,00	902,28	108,27		12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: DIFERENCIAL DE ALÍQUOTA DE ICMS DE 6%\r\\n\ICMS INTERESTADUAL DE 100% P/ UF DESTINO: R$ 335,19\r\\n\FRETE ESTÁ INCLUÍDO NO PREÇO DA MERCADORIA\r\\n\VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R$ 670,38\r\\n\	

CONFERE COM ORIGINAL

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 050679

Carta de Correção

Orgão Recepção do Evento	Ambiente	Versão
23 - CEARÁ	1 - Produção	1.00

Chave de Acesso	Id do Evento
23251112340717000161550010001094521583360618	ID110110232511123407170001615500100010945215833606180 1
Autor Evento (CNPJ / CPF)	**Data Evento**
12.340.717/0001-61	03/12/2025 às 17:18:04-03:00

Tipo de Evento	Sequencial do Evento
110110 - Carta de Correção	1

Detalhes do Evento

Descrição do Evento	Versão
Carta de Correcao	1.00

Texto da Carta de Correção

CARTA DE CORREÇÃO PARA O CAMPO DE INFORMAÇÕES COMPLEMENTARESLEIA-SE: PAGO COM RECURSO DA PREFEITURA DO MUNICIPIO DE CONCHAL, LEI Nº 2447 DE 07 DE JANEIRO DE 2025

Autorização pela SEFAZ

Mensagem de Autorização	Protocolo	Data/Hora Autorização
135 - Evento registrado e vinculado a NF-e	223250124155298	03/12/2025 às 17:19:26-03:00

Condições de uso da Carta de Correção

A Carta de Correcão e disciplinada pelo paragrafo 1o-A do art. 7o do Convenio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularizacao de erro ocorrido na emissao de documento fiscal, desde que o erro nao esteja relacionado com: I - as variaveis que determinam o valor do imposto tais como: base de calculo, aliquota, diferenca de preco, quantidade, valor da operacao ou da prestacao; II - a correcao de dados cadastrais que implique mudanca do remetente ou do destinatario; III - a data de emissao ou de saida.

CONFERE COM ORIGINAL

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 950679

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:	4102 / 00000013995-5
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	GERMANFONGROCAEPP
CPF/CNPJ:	37.833.211/0001-15
Valor:	R$ 29.185,06
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	DR GERMAN NF 144
Histórico:	

Data de débito:	18/12/2025
Data / Hora da operação:	18/12/2025 16:28:00

Código da operação: 21095456
Chave de segurança: CFSKKVHZ5WRZLQUN

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 - 95067 9

PREFEITURA MUNICIPAL DE TABAPORÃ

AVENIDA COMENDADOR JOSE PEDRO DIAS, 979, CENTRO
Telefones: (66) 3557-1248
CNPJ: 37.464.997/0001-40

Número da Nota Fiscal de Serviço
Série Eletrônica
144

Dados do Prestador

GERMAN FONG ROCA EPP
CLINICA MEDICA PROGRESSO
CPF/CNPJ: 37.833.211/0001-15 **Inscrição Municipal:** 1863216 **Inscrição Estadual:** 0
End.: CARLOS ROBERTO PLATERO, Nº S/N, CENTRO **Complemento:** LT 14 - QD 139
Cidade: TABAPORÃ - MT **Telefone:** 19999351762 **Email:** pessoalsilviosantos@hotmail.com

Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação	Data e Hora de Emissão da NFS-e	Código de Autenticidade
EXIGIVEL	15/12/2025 16:34	2ER0HSCVF
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
RUA DAS ANGELICAS	730		CENTRO

CEP	Cidade	UF	Telefone	Email
13.835-000	CONCHAL	SP		

Descrição dos Serviços

-100% DOS SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS PELO SÓCIO GERMAN FONG ROCA EM 12,5 PLANTÕES DE 12 HORAS NO PRONTO SOCORRO, A SABER R$29.185,06
SERVIÇOS PRESTADOS COMP: 11/2025
-PAGO COM RECURSO DA PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE CONCHAL - LEI Nº 2.447, DE 07 DE JANEIRO DE 2025.
ISS DEVIDO AO MUNICÍPIO DE CONCHAL 3%

VALOR TOTAL DA NFS-e: R$ 29.185,06

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISSQN

Atividade do Município	Alíquota	Item 116/2003	CNAE
04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.	5,00	04	8610-1/02

Valor Total dos Serviços	**R$**	29.185,06
Base de Cálculo	**R$**	29.185,06
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$**	1.459,25
ISSQN Retido		**NÃO**

CONFERE COM ORIGINAL

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 050673

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 29.185,06

Informações Complementares

/ VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R$ 4587.89(15.72%) FONTE: IBPT, CONFORME LEI 12.741/2012. / ESTA PODE SER CANCELADA NA COMPETÊNCIA

Gerado Por: S S ORELLI - ME

Impresso Por:

Protocolo de entrega de Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação	Data e Hora de Emissão da NFS-e	Código de Autenticidade
EXIGIVEL	15/12/2025	2ER0HSCVF

Número da Nota Fiscal de Serviço
Série Eletrônica
144

Recebi(emos) de GERMAN FONG ROCA EPP 37.833.211/0001-15,Todos o(s) serviço(s) relacionados nesta Nota Fiscal de Serviço Eletrônica
A autenticidade deste documento poderá ser realizada pelo endereço https://gp.srv.br/tributario/tabapora/portal_validacao_nfse?116355

/ /
Data

Nome e Número do CPF do Tomador

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 / 00006040895-2
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ALMEIDAESALIONISERVICOSMEDICOSSS
CPF/CNPJ:	30.628.305/0001-03
Valor:	R$ 10.266,05
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	DR DANIEL NF 389
Histórico:	

Data de débito:	18/12/2025
Data / Hora da operação:	18/12/2025 16:28:23

Código da operação:	21045593
Chave de segurança:	6NTYM9S8UWF5LV5M

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 - 950879

CONFERE COM ORIGINAL

Município de Araras

Número da NFS-e e Série	Competência da NFS-e	Data e Hora da Emissão da
389 / E	15/12/2025	15/12/25 10:51
Número e Série do RPS	**Chave de Acesso**	
-	35033071230628305000103000000000038925120000003899	

Dados do Prestador

Razão Social
ALMEIDA & SALIONI SERVIÇOS MÉDICOS S/S
Nome Fantasia

CNPJ / CPF
30.628.305/0001-03
Inscrição Municipal
37786
Inscrição Estadual
Isento
Endereço
R CIRO FERNANDO LAGAZZI ZENI
Numero
63
Complemento
Bairro
JARDIM PORTAL DO PARQUE
Município
Araras - SP
CEP
13608-096
Email
gestor.societario@rissicontabilidade.com.br
Telefone
1733059030

Dados do Tomador

Razão Social
ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
CNPJ / CPF
61.986.402/0014-16
Inscrição Municipal
947
Inscrição Estadual
Endereço
RUA DAS ANGELICAS
Numero
730
Complemento
Bairro
CENTRO
Município
Conchal/SP
País
Brasil
CEP
13835-000
Email
hospitalmadrvannini@gmail.com
Telefone
1938661200

Dados do Intermediário

Não Informado

Obras & Eventos

Serviço Prestado

Classificação do Serviço
04.01.01 - Medicina.
Código NBS
1.2301.22.00 - Serviços médicos especializados

Local da Prestação	País da Prestação	Local da Incidência do ISSQN
Araras-SP	-	Araras-SP

Descrição do Serviço

-100% DOS SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS PELO SÓCIO, DANIEL OLIVEIRA
REFERENTE AOS PLANTÕES DE RETAGUARDA EM ANESTESIOLOGIA:
3 PLANTÕES DE 24 HORAS REALIZADO EM DIAS DE SEMANA;
2 PLANTÕES DE 24 HORAS REALIZADOS EM FINAIS DE SEMANA;
1 PLANTÃO NOTURNO DE 12 HORAS REALIZADOS EM FINAIS DE SEMANA;
A SABER:R$ 11.300,00
SERVIÇOS PRESTADOS COMP: 11/2025

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

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 856679

ISS DEVIDO AO MUNICÍPIO DE CONCHAL 3%

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

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

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

Tributação Federal

IRRF	CSLL	PIS
R$ 169,50	R$ 113,00	R$ 73,45
COFINS	**INSS**	**Total de Impostos Federais**
R$ 339,00	R$ 0,00	R$ 694,95

Valor Total da NFS-E

Valor da NFS-E	Deduções	Valor do Serviço
R$ 11.300,00	R$ 0,00	R$ 11.300,00
Retenção ISSQN	**Alíquota**	**Valor do ISSQN**
Não	0,000000000	R$ 0,00

Valor Líquido R$ 10.605,05

Informações Complementares

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

CONFERE COM ORIGINAL

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 95[illegible]79

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:	336 - BANCO C6 S.A. - 31872495
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0001 / 00022117008-1
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CASTILHOFIGUEIREDOCLINICAMEDICALTDA
CPF/CNPJ:	41.669.463/0001-28
Valor:	R$ 14.333,25
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	DR VITOR NF254
Histórico:	

Data de débito:	18/12/2025
Data / Hora da operação:	18/12/2025 16:28:39

Código da operação: 20907455
Chave de segurança: FS4MZJECT6TY8UME

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 - 95067/9

Prefeitura do Município de Leme

Número da NFS-e e Série	Competência da NFS-e	Data e Hora da Emissão da
254 / NFS	15/12/2025	15/12/25 10:04
Número e Série do RPS	**Chave de Acesso**	
-	35267041241669463000128000000000025425120000002541	

Dados do Prestador

Razão Social
CASTILHO-FIGUEIREDO CLINICA MEDICA LTDA
Nome Fantasia
CASTILHO-FIGUEIREDO CLINICA MEDICA LTDA

CNPJ / CPF	Inscrição Municipal	Inscrição Estadual
41.669.463/0001-28	26228	Isento

Endereço
AV CARLOS BONFANTI
Numero
825
Complemento
Bairro
Centro
Município
Leme - SP
CEP
13610-238
Email
gestor.societario@rissicontabilidade.com.br
Telefone
(17)330590-30

CONFERE COM ORIGINAL

Dados do Tomador

Razão Social
ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SÃO CAMILO

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

Endereço
R DAS ANGELICAS
Numero
730
Complemento
Bairro
Centro
Município
Conchal/SP
País
Brasil
CEP
13835-000
Email
nfhmmv@gmail.com
Telefone

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 950679

Dados do Intermediário

Não Informado

Obras & Eventos

Serviço Prestado

Classificação do Serviço
04.01.01 - Medicina.
Código NBS
1.2301.99.00 - Outros serviços de saúde humana não classificados em subposições anteriores

Local da Prestação	País da Prestação	Local da Incidência do ISSQN
Leme-SP	-	Leme-SP

Descrição do Serviço

-100% DOS SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS PELO SÓCIO VITOR HUGO FIGUEIREDO DE JESUS EM 13 PLANTÕES DE 24 HORAS NA RETAGUARDA DE ORTOPEDIA, A SABER R$ 15.776,88 - SERVIÇOS PRESTADOS COMP: 11/2025 -PAGO COM RECURSO DA PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE CONCHAL - LEI Nº 2.447, DE 07 DE JANEIRO DE 2025. - ISS DEVIDO AO MUNICÍPIO DE CONCHAL 3%

.

BANCO SANTANDER AG: 0039 CC: 13009680-3

.

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

.

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

Tributação Federal

IRRF	CSLL	PIS
R$ 236,65	R$ 157,77	R$ 102,55
COFINS	**INSS**	**Total de Impostos Federais**
R$ 473,31	R$ 0,00	R$ 970,28

Valor Total da NFS-E

Valor da NFS-E	Deduções	Valor do Serviço
R$ 15.776,88	R$ 0,00	R$ 15.776,88
Retenção ISSQN	**Aliquota**	**Valor do ISSQN**
Não	3,000000000	R$ 473,31

Valor Líquido R$ 14.806,60

Informações Complementares

Empresa enquadrada no Regime de Apuração Variável.
Nota Fiscal Eletrônica Autorizada pelo Decreto nº 6545/2015
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$ 2595,30
Forma de Pagamento:

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:	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - 02038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	5032 / 00000100969-9
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CHIQUITO KILER SOUSA SS
CPF/CNPJ:	09.286.939/0001-39
Valor:	R$ 6.062,13
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	DR CHIQUITO NF
Histórico:	

Data de débito:	18/12/2025
Data / Hora da operação:	18/12/2025 16:28:58

Código da operação: 20936530

Chave de segurança: RCNQ6EUJ0AFAQUS5

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 - 95[illegible]

Município de Araras

Número da NFS-e e Série
1021 / E

Competência da NFS-e
15/12/2025

Data e Hora da Emissão da
15/12/25 11:40

Número e Série do RPS
-

Chave de Acesso
35033071209286939000139000000000102125120000010211

Dados do Prestador

Razão Social
CHIQUITO, KILER E SOUSA SS

Nome Fantasia
CHIQUITO

CNPJ / CPF
09.286.939/0001-39

Inscrição Municipal
27162

Inscrição Estadual
Isento

Endereço
RUA MOGI MIRIM

Numero
35

Complemento

Bairro
JARDIM ROLLO

Município
Araras - SP

CEP
13600-400

Email
ddmsolucoescontabeis@gmail.com

Telefone
(19)989607-755

Dados do Tomador

Razão Social
ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO - HOSPITAL E MATERNIDADE MADRE VANNINI

CNPJ / CPF
61.986.402/0014-16

Inscrição Municipal

Inscrição Estadual

Endereço
RUA DAS ANGELICAS

Numero
730

Complemento

Bairro
JD DULCE MARIA

Município
Conchal/SP

País
Brasil

CEP
13835-000

Email
ddmsolucoescontabeis@gmail.com

Telefone

Dados do Intermediário

Não Informado

Obras & Eventos

Serviço Prestado

Classificação do Serviço
04.03.01 - Hospitais e congêneres.

Código NBS
1.2301.22.00 - Serviços médicos especializados

Local da Prestação
Conchal-SP

País da Prestação
-

Local da Incidência do ISSQN
Araras-SP

Descrição do Serviço

Serviços médicos prestados pelo Dr. Sergio Amaral Chiquito, em 5,5 plantões de 24hs na retaguarda de pediatria, comp. 11/2025.
Pago com recurso da Prefeitura do Município de Conchal - Lei no 2.447, de 07 de Janeiro de 2025.

Tributação Federal

IRRF
$ 100,09

CSLL
R$ 66,73

PIS
R$ 43,37

COFINS
R$ 200,18

INSS
R$ 0,00

Total de Impostos Federais
R$ 410,37

Valor Total da NFS-E

Valor da NFS-E
R$ 6.672,68

Deduções
R$ 0,00

Valor do Serviço
R$ 6.672,68

Retenção ISSQN
Não

Aliquota
0,000000000

Valor do ISSQN
R$ 0,00

Valor Líquido R$ 6.262,31

Informações Complementares

Empresa enquadrada no Regime de Apuração Especial.
Nota Fiscal Eletrônica Autorizada pelo Decreto nº 5805 de 15/04/2011
Conf. Lei Federal 12741/12 a Carga Tributária Aproximada desta NF é de 18,45% Federal (IBPT).
Forma de Pagamento:

Omar Salim Sarrijs
Contador
MG - 45[illegible]70

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:	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - 02038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	5032 / 00000100969-9
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CHIQUITO KILER SOUSA SS
CPF/CNPJ:	09.286.939/0001-39
Valor:	R$ 6.062,13
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	DR CHIQUITO NF
Histórico:	

Data de débito:	18/12/2025
Data / Hora da operação:	18/12/2025 16:28:58

Código da operação: 20936530

Chave de segurança: RCNQ6EUJ0AFAQUS5

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 - 95[illegible]

Município de Araras

Número da NFS-e e Série
1021 / E

Competência da NFS-e
15/12/2025

Data e Hora da Emissão da
15/12/25 11:40

Número e Série do RPS
-

Chave de Acesso
35033071209286939000139000000000102125120000010211

Dados do Prestador

Razão Social
CHIQUITO, KILER E SOUSA SS

Nome Fantasia
CHIQUITO

CNPJ / CPF
09.286.939/0001-39

Inscrição Municipal
27162

Inscrição Estadual
Isento

Endereço
RUA MOGI MIRIM

Numero
35

Complemento

Bairro
JARDIM ROLLO

Município
Araras - SP

CEP
13600-400

Email
ddmsolucoescontabeis@gmail.com

Telefone
(19)989607-755

Dados do Tomador

Razão Social
ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO - HOSPITAL E MATERNIDADE MADRE VANNINI

CNPJ / CPF
61.986.402/0014-16

Inscrição Municipal

Inscrição Estadual

Endereço
RUA DAS ANGELICAS

Numero
730

Complemento

Bairro
JD DULCE MARIA

Município
Conchal/SP

País
Brasil

CEP
13835-000

Email
ddmsolucoescontabeis@gmail.com

Telefone

Dados do Intermediário

Não Informado

Obras & Eventos

Serviço Prestado

Classificação do Serviço
04.03.01 - Hospitais e congêneres.

Código NBS
1.2301.22.00 - Serviços médicos especializados

Local da Prestação
Conchal-SP

País da Prestação
-

Local da Incidência do ISSQN
Araras-SP

Descrição do Serviço

Serviços médicos prestados pelo Dr. Sergio Amaral Chiquito, em 5,5 plantões de 24hs na retaguarda de pediatria, comp. 11/2025.
Pago com recurso da Prefeitura do Município de Conchal - Lei no 2.447, de 07 de Janeiro de 2025.

Tributação Federal

IRRF
$ 100,09

CSLL
R$ 66,73

PIS
R$ 43,37

COFINS
R$ 200,18

INSS
R$ 0,00

Total de Impostos Federais
R$ 410,37

Valor Total da NFS-E

Valor da NFS-E
R$ 6.672,68

Deduções
R$ 0,00

Valor do Serviço
R$ 6.672,68

Retenção ISSQN
Não

Aliquota
0,000000000

Valor do ISSQN
R$ 0,00

Valor Líquido R$ 6.262,31

Informações Complementares

Empresa enquadrada no Regime de Apuração Especial.
Nota Fiscal Eletrônica Autorizada pelo Decreto nº 5805 de 15/04/2011
Conf. Lei Federal 12741/12 a Carga Tributária Aproximada desta NF é de 18,45% Federal (IBPT).
Forma de Pagamento:

Omar Salim Sarrijs
Contador
MG - 45[illegible]70

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:	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - 02038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3188 / 00000051307-5
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	WFXLTDA
CPF/CNPJ:	530.351.609-10
Valor:	R$ 4.772,71
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	DR WALKER NF23
Histórico:	

Data de débito:	18/12/2025
Data / Hora da operação:	18/12/2025 16:29:19

Código da operação: 20979565
Chave de segurança: 4RZ9Z4M8LZ3RWGNC

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 - 95[illegible]

Prefeitura Municipal de Engenheiro Coelho

Número da NFS-e e Série
23 / NFE

Competência da NFS-e
15/12/2025

Data e Hora da Emissão da
15/12/25 11:19

Número e Série do RPS
-

Chave de Acesso
35151521260436152000163000000000002325120000000233

Dados do Prestador

Razão Social
WFX LTDA

Nome Fantasia
BRUIT MED

CNPJ / CPF
60.436.152/0001-63

Inscrição Municipal
92140

Inscrição Estadual
ISENTO

Endereço
RUA VALDINEI MOREIRA

Numero
651

Complemento

Bairro
RESIDENCIAL JACARANDA

Município
Engenheiro Coelho - SP

CEP
13448-458

Email
calicont@calicont.com.br

Telefone
(19) 9973-7868 6

Dados do Tomador

Razão Social
ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SÃO CAMILO

CNPJ / CPF
61.986.402/0014-16

Inscrição Municipal
947

Inscrição Estadual
ISENTO

Endereço
RUA DAS ANGÉLICAS

Numero
730

Complemento

Bairro
Centro

Município
Conchal/SP

País
Brasil

CEP
13835-000

Email
srbordignon@conchalnet.com.br,contabilmvannini@gmail.com,nfhmmv@gmail.com

Telefone
(19) 3866-1200

Dados do Intermediário

Não Informado

Obras & Eventos

Serviço Prestado

Classificação do Serviço
04.01.01 - Medicina.

Código NBS
1.2301.22.00 - Serviços médicos especializados

Local da Prestação
Conchal-SP

País da Prestação
-

Local da Incidência do ISSQN
Engenheiro Coelho-SP

Descrição do Serviço

100% dos serviços médicos prestados pelo sócio Walker Felix em 4 plantões de 24 horas na retaguarda de pediatria, a saber R$ 5.253,39
Serviços prestados comp: 11/2025

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

ADOS BANCÁRIOS:
anco: 336 - Banco C6 S.A.
Ag: 0001
C/C: 39207117-7
Chave PIX: 60.436.152/0001-63
Titular: WFX LTDA.

CONFERE COM ORIGINAL

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 950879

Tributação Federal

IRRF
R$ 78,80

CSLL
R$ 52,53

PIS
R$ 34,15

COFINS
R$ 157,60

INSS
R$ 0,00

Total de Impostos Federais
R$ 323,08

Valor Total da NFS-E

Valor da NFS-E
R$ 5.253,39

Deduções
R$ 0,00

Valor do Serviço
R$ 5.253,39

Retenção ISSQN
Não

Alíquota
2,500000000

Valor do ISSQN
R$ 131,33

Valor Líquido R$ 4.930,31

Informações Complementares

Empresa enquadrada no Regime de Apuração Variável.
Nota Fiscal Eletrônica Autorizada pelo Decreto nº 036 de 25/10/2011
Conf. Lei Federal 12741/12 a Carga Tributária Aproximada desta NF é de 13,45% Federal (IBPT) e de 2.5% Municipal, perfazendo o valor de R$ 837,92
Forma de Pagamento:

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:	748 - BANCO COOPERATIVO SICREDI S/A - 01181521
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0818 / 00000011455-2
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	EDEASSISPINHEIROSERVICOSMEDICOSEIRELI
CPF/CNPJ:	40.074.256/0001-68
Valor:	R$ 3.000,00
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	DR EDER NF213
Histórico:	

Data de débito:	09/01/2026
Data / Hora da operação:	09/01/2026 11:13:49

Código da operação:	25613571
Chave de segurança:	WSP85J3V0VYXW57J

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 - 950679

CONFERE COM ORIGINAL

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
207

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	15/12/2025 10:49	MLLMBT4FS
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	ISENTO	ISENTO	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO

Endereço	Número	Complemento	Bairro
R DAS ANGELICAS	730	JD. DULCE MARIA CONCHAL	CENTRO

CEP	Cidade	UF	Telefone	Email
13.835-000	CONCHAL	SP		

Descrição dos Serviços

-100% DOS SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS PELO SÓCIO, EDER PINHEIRO COMO DIRIGENTE E ESCALISTA DA ANESTESIOLOGIA.
A SABER 3.000,00
SERVIÇOS PRESTADOS COMP: 11/2025
-PAGO COM RECURSO DA PREFEITURA DO MUNICIPIO DE CONCHAL - LEI Nº 2.447, DE 07 DE JANEIRO DE 2025.
ISS DEVIDO AO MUNICÍPIO DE CONCHAL 3%

CONFERE COM ORIGINAL

VALOR TOTAL DA NFS-e: R$ 3.000,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISSQN

Atividade do Município	Alíquota	Item 116/2003	CNAE
04.01 - Medicina e biomedicina.	0,00	04	8630-5/03

Valor Total dos Serviços	R$	3.000,00
Base de Cálculo	R$	3.000,00
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**

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 95[illegible]79

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 3.000,00

Informações Complementares

/ VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R$ 489.90(16.33%) FONTE: IBPT, CONFORME LEI 12.741/2012. / CONTRIBUINTE OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL / ESTA NOTA PODE SER CANCELADA EM 2 DIAS APÓS A GERAÇÃO. / PROCON - MTSUPERINTENDÊNCIA DE DEFESA DO CONSUMIDORAV. HISTORIADOR RUBENS DE MENDONÇA, 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	15/12/2025	MLLMBT4FS

Número da Nota Fiscal de Serviço
Série Eletrônica
207

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 realizada pelo endereço https://www.gp.srv.br/tributario/altafloresta/portal_validacao_nfse?2984841

/ /
Data

Nome e Número do CPF do Tomador

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:	00190.00009 01711.536001 01521.928174 1 13030000096250
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Código do Banco:	1
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	**COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA**
Nome/Razão Social:	**COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA**
CPF/CNPJ:	**67.729.178/0004-91**
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	ASSOC.FILHAS DE SAO CAMILO-CONCHAL
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-16
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-16

Data do Vencimento:	22/12/2025
Data de Efetivação / Agendamento:	18/12/2025
Valor Nominal do Boleto:	962,50
Juros (R$):	0,00
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	962,50
Valor Pago (R$):	962,50

Data/hora da operação: 18/12/2025 15:18:35

Código da operação: 57326885651
Chave de segurança: 36V3XMM0QGS2VT4V

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 - 95[illegible]9

CONFERE COM ORIGINAL

RECEBEMOS DE COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 20/11/2025 VALOR TOTAL: R$ 962,50 DESTINATÁRIO: ASSOC.FILHAS DE SAO CAMILO-CONCHAL - RUA SAO ANGELICAS, 730 JD. DUCE MARIA CONCHAL-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 002.085.691
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
PC EMILIO MARCONATO, 1000 - GALPAO 22 E 27
JARDIM PRIMAVERA - 13916-074
JAGUARIUNA - SP Fone/Fax: 1935225800

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 002.085.691
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 1167 7291 7800 0491 5500 1002 0856 9112 4278 4711

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 DENTRO ESTADO	**135253567539327 - 20/11/2025 11:54:57**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
395060142110			**67.729.178/0004-91**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOC.FILHAS DE SAO CAMILO-CONCHAL			**61.986.402/0014-16**	**20/11/2025**
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
RUA SAO ANGELICAS, 730	**JD. DUCE MARIA**		**13835-000**	**20/11/2025**
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
CONCHAL	**SP**	**1938661200**		**11:54:55**

FATURA / DUPLICATA

Num.	**001**
Venc.	**22/12/2025**
Valor	**R$ 962,50**

CÁLCULO DO IMPOSTO

B. CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
962,50	**142,62**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0, 00**	**0, 00**	**0,00**	**962,50**
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL IPI**	**V. ICMS UF DEST.**	**V. TOT. TRIB.**	**VALOR DA COFINS**	**V. TOTAL DA NOTA**
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0, 00**	**0, 00**	**0,00**	**962,50**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
RIOCLARENSE PROPRIO JAG	**0-Por conta do Rem**				**67.729.178/0004-91**
ENDEREÇO		**MUNICÍPIO**		**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
PC EMILIO MARCONATO 1000 GP22		**JAGUARIUNA**		**SP**	**395060142110**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3	**VOLUME(S)**		**0,04972**	**11,397**	**11,397**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
035593	ROCURONIO 10MG/ML, BROMETO (VOLPHARMA DISTR) (ITEM GENERICO) L: A0830106 Q: 50,0000 F: 01/08/25 V: 31/07/2027 Lote: A0830106 Quant: 50.000 Fab: 01/08/2025 Val: 31/07/2027 (ITEM 1)	30049079	200	5102	FA	50,0000	10,2100	510,50	0,00	510,50	61,26	0,00	12,00	0,00
035582	LUVA CIRURGICA ESTERIL 7,5 (BE CARE) L: 160625 Q: 400,0000 F: 01/06/25 V: 30/06/2030 Lote: 160625 Quant: 400.000 Fab: 01/06/2025 Val: 30/06/2030 (ITEM 2)	40151200	200	5102	PR	400,0000	1,1300	452,00	0,00	452,00	81,36	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Informações do Contribuinte: UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. Pedido 122 PAGO COM RECURSO DA PREFEITURA DO MUNICIPIO DE CONCHAL LEI N2447 DE 07 DE JANEIRO DE 2025 DATA ENTREGA: 20/11/2025 Pedido: 3350744 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 3350744 *** O pagamento devera ser realizado atraves do boleto enviado pelo e-mail boletos.privado@rioclarense.com.br. Caso nao receba entre em contato atraves do e-mail boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobranca Privado. AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 06/05/2025 TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Codigo Interno Emitente: 1042 Nome Fantasia: ASSOC.FILHAS DE SAO CAMILO-CONCHAL) Pedido: 3350744 Email do Destinatário: CONTABILMVANNINI@GMAIL.COM

RESERVADO AO FISCO

Omar Salim Sarfis
Contador
MG - 950879

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:	34191.09206 21397.949351 73172.060003 7 13030000067084
Instituição Emissora - Nome do Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco:	341
Código do ISPB:	60701190
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	**CENTERLABSP CENTRAL DE LABORAT**
Nome/Razão Social:	**CENTERLABSP CENTRAL DE LABORAT**
CPF/CNPJ:	**56.036.718/0001-92**
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:	22/12/2025
Data de Efetivação / Agendamento:	18/12/2025
Valor Nominal do Boleto:	670,84
Juros (R$):	0,00
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	670,84
Valor Pago (R$):	670,84

Data/hora da operação: 18/12/2025 15:20:06

Código da operação: 57326934681
Chave de segurança: JJJKVYQ8X6G44KAP

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 Sarris
Contador
MG - 95667/9

CONFERE COM ORIGINAL

RECEBEMOS DE Centerlabsp Central de Laboratorios Ltda OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 24/11/2025 VALOR TOTAL: R$ 670,84 DESTINATÁRIO: Associacao Filhas de Sao Camilo - Rua das Angelicas, 730 Centro CONCHAL-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.223.265
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Centerlabsp Central de Laboratorios Ltda

Rua das Castanheiras, 200 - Galpao 94
Jardim Sao Pedro - 13187-065
Hortolandia - SP Fone/Fax: 1155855669

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº. 000.223.265
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 1156 0367 1800 0192 5500 1000 2232 6511 6074 7008

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
Cliente - Venda de Mercadoria	**135253613065035 - 24/11/2025 10:04:03**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
748478477118	**55151**		**56.036.718/0001-92**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
Associacao Filhas de Sao Camilo	**61.986.402/0014-16**	**24/11/2025**

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
Rua das Angelicas, 730	**Centro**	**13835-000**	**24/11/2025**

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
CONCHAL	**SP**	**19996707200**		**10:04:02**

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Associacao Filhas de Sao Camilo	**61.986.402/0014-16**	

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP
R das Angelicas, 730	**Centro**	**13835-000**

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX
CONCHAL	**SP**	**19996707200**

FATURA / DUPLICATA

Num.	**001**
Venc.	**22/12/2025**
Valor	**R$ 670,84**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
670,84	**120,75**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**595,84**

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
75,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**670,84**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
Movimente Express, Comercio, Servicos, Logistica, Locacoes &	**0-Por conta do Rem**				**34.922.709/0002-47**

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Via Anhanguera, KM 320	**Ribeirao Preto**	**SP**	**797530195111**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	**cx**			**0,200**	**0,200**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
10736515-5	Cartao de Teste Epoc Bgem Bun C/5 (Siemens) LOTE: 022525370 - 2,00 KIT VAL.: 25/02/2026 (ITEM 1)	38221990	700	5102	KIT	2,0000	297,9200	595,84	0,00	670,84	120,75	0.00	18.00	0.00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
LOCAL DE ENTREGA : 61986402001416-Rua das Angelicas, 730 - Centro CONCHAL - SP Inf. Contribuinte: Pedido(s) Interno(s): 76900 Pago com recurso da Prefeitura do municipio de Conchal, lei no. 2447 de 07 de janeiro de 2025. Tributacao Integral do ICMS Endereco de Entrega: Rua das Angelicas, 730 - Centro - CONCHAL - SP CEP: 13835000 Referencia: Entrega das 8-11h e 14-18h Email do Destinatário: contabilmvannini@gmail.com Valor Aproximado dos Tributos : R$ 0,00	

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 95067/9

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:	341 - ITAU UNIBANCO S.A. - 60701190
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0279 / 00000095295-6
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	AUGUSTO FORTUNATO DE GODOI LTDA ME
CPF/CNPJ:	20.975.341/0001-90
Valor:	R$ 22.695,92
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	DR AUGUSTO NF162
Histórico:	

Data de débito:	18/12/2025
Data / Hora da operação:	18/12/2025 16:53:03

Código da operação: 26855859
Chave de segurança: U7STRPC102FK4EK9

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 - 95087/9

CONFERE COM ORIGINAL

ESTADO DE SÃO PAULO - BRASIL

PREFEITURA MUNICIPAL DE LIMEIRA - SP
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

NÚMERO DA NOTA
00162
DATA DA EMISSÃO
16/12/2025 10:31:32
CÓDIGO VERIFICAÇÃO
C23C23C18

SÉRIE:	COMPETÊNCIA:	LOCAL DO SERVIÇO:	NFS SUBSTITUÍDA:	RPS:
NFS	16/12/2025	CONCHAL - SP	-	-

PRESTADOR DO SERVIÇO

NOME/RAZÃO SOCIAL:
AUGUSTO FORTUNATO DE GODOI LTDA ME
NOME FANTASIA:

ENDEREÇO:
RUA FERNÃO DIAS, 80 - VILA PRIMAVERA
COMPLEMENTO:
- edif. 1, apto 132

CPF/CNPJ:
20.975.341/0001-90
MUNICÍPIO:
LIMEIRA - SP - BRASIL
TELEFONE:
(19) 3702-3734

INSC.MUNICIPAL:
60046
CEP:
13484-038
E-MAIL:
notafiscal@rossimed.com.br

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

REGIME ESPECIAL:
NENHUM
SITE:

TOMADOR DO SERVIÇO

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

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

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

PAÍS:
BRASIL

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

4.01 | Medicina e biomedicina.

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

100% DOS SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS PELO SÓCIO AUGUSTO FORTUNATO EM 13,5 PLANTÕES DE 12 HORAS NO PRONTO SOCORRO, A SABER R$ 24.981,75

SERVIÇOS PRESTADOS COMP: 11/2025

ISS DEVIDO AO MUNICÍPIO DE CONCHAL 3%

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 Sarrjs
Contador
MG - 95[illegible]9

DETALHAMENTO DE VALORES

IMPOSTOS FEDERAIS		DEDUÇÕES / DESCONTOS		VALOR DO SERVIÇO.....	R$ 24.981,75
PIS.....	R$ 162,38	Alíquota do ISS	4,00 %	Base de Cálculo.....	R$ 24.981,75
COFINS.....	R$ 749,45	Alíquota do IBS	0,00 %	Total Deduções/Descontos.....	R$ 0,00
IR.....	R$ 374,73	Desconto Incondicionado.....	R$ 0,00	Total de Imp. Federais.....	R$ 1.536,38
INSS.....	R$ 0,00	Desconto Condicionado.....	R$ 0,00	Valor do ISS.....	R$ 999,27
CSLL.....	R$ 249,82	Outras Retenções.....	R$ 0,00	Valor do IBS.....	R$ 0,00
CBS.....	R$ 0,00	Outras Deduções.....	R$ 0,00	**VALOR LÍQUIDO.....**	**R$ 23.445,37**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Trib aprox R$: 67,25 Federal e 16,25 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br 1C2537

OUTRAS INFORMAÇÕES

1 - Responsável Tributário: (X)Prestador ( )Tomador.
2 - O ISS desta Nota Fiscal é devido FORA 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: **il-BRASIL INTELIGÊNCIA E INFORMAÇÃO LTDA®**

PREFEITURA MUNICIPAL DE LIMEIRA - SP
Série | Número NFS-e
NFS | 00162
Data da Emissão
16/12/2025 10:31:32
Código de Verificação
C23C23C18

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

_____ ____/____/____

Identificação do recebedor Data do recebimento

GERENCIADOR CAIXA

TEV Enviada

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem:	4718 / 1292 / 000577495369-2
Conta destino:	4718 / 1292 / 000577830778-7

Nome destinatário:	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
Quantidade de vezes:	
Valor:	R$ 11.890,69

Data de débito:	18/12/2025
Data/hora da operação:	18/12/2025 16:53:57

Código da operação:	527050763
Chave de segurança:	8QUGAM2U3FGTWFAX

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 - 95[illegible]

CONFERE COM ORIGINAL

RESUMO DAS RETENÇOES TRIBUTARIAS NO MÊS DE NOVEMBRO/ 2025												
ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SÃO CAMILO - HOSPITAL MATERNIDADE MADRE VANNINI - 619864020014-16												
DATA	**DATA PG**	**NF**	**EMPRESA**	**VALOR BRUTO**	**IRRF**	**PIS**	**COFINS**	**CSLL**	**PCC**	**INSS**		
15/11/25		166	DIGITAL VIDA DIAGNOSTICOS MEDICOS LTDA	R$ 21.712,00	R$ 325,68	R$ 141,12	R$ 651,36	R$ 217,12	**R$ 1.009,60**		**369-2**	
14/11/25		251	CASTILHO FIGUEIREDO CLINICA MEDICA LTDA	R$ 16.140,26	R$ 242,10	R$ 104,91	R$ 484,21	R$ 161,40	**R$ 750,52**			
14/11/25		246	ZUCHERATO SERVIÇOS MEDICOS SS LTDA	R$ 5.643,33	R$ 84,65	R$ 36,68	R$ 169,30	R$ 56,43	**R$ 262,41**			
14/11/25		2275	RD SAUDE SOCIEDADE MEDICA SS	R$ 22.948,56	R$ 344,23	R$ 149,17	R$ 688,46	R$ 229,49	**R$ 1.067,12**			
14/11/25		1019	CHIQUITO, KILER E SOUSA SS	R$ 6.623,33	R$ 99,35	R$ 43,05	R$ 198,70	R$ 66,23	**R$ 307,98**			
06/11/25		172	MARCOS CESAR GOMES	R$ 14.605,65	R$ 219,08	R$ 94,94	R$ 438,17	R$ 146,06	**R$ 679,17**			
13/11/25		2496	STERZO E STERZO SOCIEDADE MEDICA SS	R$ 15.514,35	R$ 232,72	R$ 100,84	R$ 465,43	R$ 155,14	**R$ 721,41**			
17/11/25		2391	D E M SERVIÇOS MEDICOS LTDA	R$ 7.200,00	R$ 108,00	R$ 46,80	R$ 216,00	R$ 72,00	**R$ 334,80**			
25/11/25		955	VETOR MEDICINA ESPECIALIZADA SS	R$ 3.000,00	R$ 45,00	R$ 19,50	R$ 90,00	R$ 30,00	**R$ 139,50**			
18/11/25		50413	SP DATA SERVIÇO DE PROCESSAMENTO DE DADOS LIMITADA	R$ 2.350,47	R$ 35,26	R$ 15,28	R$ 70,51	R$ 23,50	**R$ 109,29**			
17/11/25		772	EDEVALDO VALEMTIM GOMES BEATO EIRELI	R$ 6.350,77	R$ 95,26	R$ 41,28	R$ 190,52	R$ 63,51	**R$ 295,31**			
14/11/25		383	ALMEIDA & SALIONI SERVIÇOS MÉDICOS SS	R$ 7.700,00	R$ 115,50	R$ 50,05	R$ 231,00	R$ 77,00	**R$ 358,05**			
25/11/25		146	JHB MARONESI SERVIÇOS MEDICOS	R$ 4.711,50	R$ 70,67	R$ 30,62	R$ 141,35	R$ 47,12	**R$ 219,09**			
~~14/11/25~~		~~21~~	~~WEX LTDA~~	~~R$ 3.784,76~~	~~R$ 56,77~~	~~R$ 24,60~~	~~R$ 113,54~~	~~R$ 37,85~~	~~**R$ 175,99**~~			
25/11/25		158	AUGUSTO FORTUNATO DE GODOI LTDA ME	R$ 33.483,75	R$ 502,26	R$ 217,64	R$ 1.004,51	R$ 334,84	**R$ 1.556,99**			
14/11/25		1448	CARDIOEQUIPE SS	R$ 16.471,42	R$ 247,07	R$ 107,06	R$ 494,14	R$ 164,71	**R$ 765,91**			
			TOTAL	**R$ 188.240,15**	**R$ 2.823,60**	**R$ 1.223,54**	**R$ 5.647,20**	**R$ 1.882,40**	**R$ 8.753,14**			

TRANSFERENCIA	R$	11.576,74
VALOR TRANSFERIDO	R$	11.890,69
AJUSTAR TRANSFERENCIA DE DEZEMBRO	R$	313,95

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:	260 - NU PAGAMENTOS S.A. - 18236120
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0001 / 00096054452-3
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	GERALDOANDREJORGENERYSERVICOSMEDICOSLTDA
CPF/CNPJ:	49.221.894/0001-39
Valor:	R$ 14.919,75
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	DR GERALDO NF130
Histórico:	

Data de débito:	19/12/2025
Data / Hora da operação:	19/12/2025 11:16:39

Código da operação: 71400255

Chave de segurança: RA77PFZATQM2QS9E

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 - 95[illegible]

CONFERE COM ORIGINAL

ESTADO DE SÃO PAULO - BRASIL

PREFEITURA MUNICIPAL DE LIMEIRA - SP
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

NÚMERO DA NOTA
00130
DATA DA EMISSÃO
17/12/2025 11:44:30
CÓDIGO VERIFICAÇÃO
F75CA30C4

SÉRIE:	COMPETÊNCIA:	LOCAL DO SERVIÇO:	NFS SUBSTITUÍDA:	RPS:
NFS	17/12/2025	CONCHAL - SP	-	-

PRESTADOR DO SERVIÇO

NOME/RAZÃO SOCIAL:
VELOSO E NERY SERVICOS MEDICOS LTDA
NOME FANTASIA:

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

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

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

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

REGIME ESPECIAL:
NENHUM
SITE:

TOMADOR DO SERVIÇO

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

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

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

PAÍS:
BRASIL

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

4.01 | Medicina e biomedicina.

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

100% DOS SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS PELO SÓCIO GERALDO JORGE NERY, EM 9,5 PLANTÕES DE 12 HORAS NO PRONTO SOCORRO, A SABER R$ 14.919,75
SERVIÇOS PRESTADOS COMP: 11/2025
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
MG - 95[illegible]9

DETALHAMENTO DE VALORES

IMPOSTOS FEDERAIS		DEDUÇÕES / DESCONTOS			
PIS.....	R$ 0,00	Alíquota do ISS	3,27 %	**VALOR DO SERVIÇO.....**	**R$ 14.919,75**
COFINS.....	R$ 0,00	Alíquota do IBS	0,00 %	Base de Cálculo.....	R$ 14.919,75
IR.....	R$ 0,00	Desconto Incondicionado.....	R$ 0,00	Total Deduções/Descontos.....	R$ 0,00
INSS.....	R$ 0,00	Desconto Condicionado.....	R$ 0,00	Total de Imp. Federais.....	R$ 0,00
CSLL.....	R$ 0,00	Outras Retenções.....	R$ 0,00	Valor do ISS.....	R$ 487,88
CBS.....	R$ 0,00	Outras Deduções.....	R$ 0,00	Valor do IBS.....	R$ 0,00
				VALOR LÍQUIDO.....	**R$ 14.919,75**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

Trib aprox R$: 67,25 Federal e 16,25 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br 1C2537

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 | 00130
Data da Emissão
17/12/2025 11:44:30
Código de Verificação
F75CA30C4

Recebi a NFS-e emitida pelo prestador: **VELOSO E NERY SERVICOS MEDICOS LTDA**

_____ _____/_____/_____

Identificação do recebedor | Data do recebimento

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	04718 / 1292 / 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 / 00036570721-0
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	LA E GO SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ:	54.774.338/0001-20
Valor:	R$ 7.852,50
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	DRA GABRIELA NF 37
Histórico:	

Data de débito:	19/12/2025
Data / Hora da operação:	19/12/2025 11:17:05

Código da operação: 71687897

Chave de segurança: H0M396LSV76JLJH6

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 Sarrjs
Contador
MG - 95[illegible]9

CONFERE COM ORIGINAL

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 37 Série 11, emitido em 17/12/2025

20251218u54774338000120

Número da Nota	**00000037**
Data e Hora de Emissão	**17/12/2025 14:38:18**
Código de Verificação	**4NDK-JMNJ**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **54.774.338/0001-20** Inscrição Municipal: **1.317.962-4**
Nome/Razão Social: **LA & GO SERVICOS MEDICOS LTDA**
Endereço: **R RUI BARBOSA 632, AP 71 - BELA VISTA - CEP: 01326-010**
Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO**
CPF/CNPJ: **61.986.402/0014-16** Inscrição Municipal: ----
Endereço: **R. DAS ANGELICAS 730 - Jd. Dulce Maria - CEP: 13835-000**
Município: **Conchal** UF: **SP** E-mail: ----

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DE SERVIÇOS

-100% dos serviços médicos prestados pela sócia Dra. Gabriela Ortolan, em 5 plantões de 12 horas no pronto socorro, a saber R$ 7.852,50
Serviços prestados comp: 10/2025
-Pago com recurso da Prefeitura do Município de Conchal - Lei nº 2.447, de 07 de Janeiro de 2025.

ISS DEVIDO AO MUNICÍPIO DE CONCHAL 3%
- Conforme Lei 12.741/2012, o percentual total de impostos incidentes neste serviço prestado é de aproximadamente 6%

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 7.852,50

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

Código do Serviço
04189 - Hospitais.

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	*	*	*	**0,00**

Município de 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; (3) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 37 Série 11, emitido em 17/12/2025;

Omar Salim Sarejs
Contador
MG - 95[illegible]

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:	077 - BANCO INTER S/A - 00416968
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0001 / 00036570721-0
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	LA E GO SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ:	54.774.338/0001-20
Valor:	R$ 7.852,50
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	DRA GABRIELA NF 38
Histórico:	

Data de débito:	19/12/2025
Data / Hora da operação:	19/12/2025 11:17:29

Código da operação: 71765471
Chave de segurança: XRXGVH7N2QKYS42H

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 Santos
Contador
MG - 95063/9

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 38 Série 11, emitido em 17/12/2025

20251218u54774338000120

Número da Nota	**00000038**
Data e Hora de Emissão	**17/12/2025 14:43:38**
Código de Verificação	**RY9T-STBF**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **54.774.338/0001-20** Inscrição Municipal: **1.317.962-4**
Nome/Razão Social: **LA & GO SERVICOS MEDICOS LTDA**
Endereço: **R RUI BARBOSA 632, AP 71 - BELA VISTA - CEP: 01326-010**
Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO**
CPF/CNPJ: **61.986.402/0014-16** Inscrição Municipal: ----
Endereço: **R. DAS ANGELICAS 730 - Jd. Dulce Maria - CEP: 13835-000**
Município: **Conchal** UF: **SP** E-mail: ----

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DE SERVIÇOS

-100% dos serviços médicos prestados pela sócia Dra. Gabriela Ortolan, em 5 plantões de 12 horas no pronto socorro, a saber R$ 7.852,50
Serviços prestados comp: 11/2025
-Pago com recurso da Prefeitura do Município de Conchal - Lei nº 2.447, de 07 de Janeiro de 2025.

ISS DEVIDO AO MUNICÍPIO DE CONCHAL 3%
- Conforme Lei 12.741/2012, o percentual total de impostos incidentes neste serviço prestado é de aproximadamente 6%

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 7.852,50

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

Código do Serviço
04189 - Hospitais.

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	*	*	*	**0,00**

Município de 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; (3) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 38 Série 11, emitido em 17/12/2025;

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 3506 / 9

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:	237 - BANCO BRADESCO S/A - 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$ 16.077,51
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	DRA ISADORA NF 535
Histórico:	

Data de débito:	19/12/2025
Data / Hora da operação:	19/12/2025 11:18:04

Código da operação: 71863559
Chave de segurança: LF6N2EZW41T85UHC

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

Gmar Salim Sarkis
Contador
MG - 35[illegible]9

ESTADO DE GOIÁS

PREFEITURA MUNICIPAL DE ITABERAÍ

02.451.938/0001-53

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA- NFS-e

Número da Nota	**0000000539**
Data e Hora de Emissão	**22/12/2025 13:34:42**
Código de Verificação	**c6a174ad**

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 DE PAIVA EM 12 PLANTÕES DE 24 HORAS NA RETARGUARDA DA CLINICA MÉDICA, A SABER R$ 16.077,51
SERVIÇOS PRESTADOS REFERENTE COMP: 11-2025.

PAGO COM RECURSO DA PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE CONCHAL - LEI Nº 2.447, DE 07 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 / Atividade médica ambulatorial restrita a consultas

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

Demonstrativo

Valor dos Serviços	R$	16.077,51
(-) Desconto Condicionado	R$	0,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(-) Retenções Federais	R$	0,00
(-) Outras Retenções	R$	0,00
(-) ISS Retido pelo Tomador	R$	0,00
(=) Valor Líquido	R$	16.077,51

Demonstrativo

Valor dos Serviços	R$	16.077,51
(-) Desconto Condicionado	R$	0,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(=) Valor da Nota	R$	16.077,51
(-) Deduções	R$	0,00
(=) Base de Cálculo	R$	16.077,51
(X) Alíquota	%	3,00
(=) Valor do Imposto (ISS)	R$	482,33

Serviço prestado em	Imposto Devido em
Conchal - SP	**Conchal - SP**

Valor dos Serviços	Desconto	Valor da Nota
16.077,51	**0,00**	**16.077,51**

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.
Esta Nota Fiscal Substitui a Nota N°535
NFSe instituída 0

Chave de acesso Nota Nacional: **52104061235879973000127000000000053925120325416822**

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

CONFERE COM ORIGINAL

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 35[illegible]9

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:	237 - BANCO BRADESCO S/A - 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$ 17.955,00
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	DRA FRANCIELLY NF 536
Histórico:	

Data de débito:	19/12/2025
Data / Hora da operação:	19/12/2025 11:18:25

Código da operação: 71945815
Chave de segurança: 01N722MLSWS8TMZV

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 Sarrjs
Contador

ESTADO DE GOIÁS

PREFEITURA MUNICIPAL DE ITABERAÍ

02.451.938/0001-53

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA- NFS-e

Número da Nota	**0000000536**
Data e Hora de Emissão	**17/12/2025 09:43:31**
Código de Verificação	**448c**

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 PELA SÓCIA FRANCIELLY MARQUES LEITE, EM 10 PLANTÕES DE 12 HORAS NO PRONTO SOCORRO, A SABER R$ 17.955,00
SERVIÇOS PRESTADOS COMP: 11-2025.
PAGO COM RECURSO DA PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE CONCHAL- LEI N° 2.447, 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$	17.955,00
(-) 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$	17.955,00

Serviço prestado em	Imposto Devido em
Conchal - SP	**Conchal - SP**

Demonstrativo

Valor dos Serviços	R$	17.955,00
(-) Desconto Condicionado	R$	0,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(=) Valor da Nota	R$	17.955,00
(-) Deduções	R$	0,00
(=) Base de Cálculo	R$	17.955,00
(X) Alíquota	%	3,00
(=) Valor do Imposto (ISS)	R$	538,65

Valor dos Serviços	Desconto	Valor da Nota
17.955,00	**0,00**	**17.955,00**

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

Chave de acesso Nota Nacional: **52104061235879973000127000000000053625121931124160**

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

CONFERE COM ORIGINAL

Omar Salim Sarhis
Contador
MG - 95063/9

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:	237 - BANCO BRADESCO S/A - 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$ 21.292,19
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	DRA ISADORA NF 537
Histórico:	

Data de débito:	19/12/2025
Data / Hora da operação:	19/12/2025 11:18:43

Código da operação: 72022993
Chave de segurança: RJE2SM28GCHR703E

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 - 95067/9

ESTADO DE GOIÁS

PREFEITURA MUNICIPAL DE ITABERAÍ

02.451.938/0001-53

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA- NFS-e

Número da Nota	**0000000537**
Data e Hora de Emissão	**17/12/2025 09:49:06**
Código de Verificação	**4f2f**

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 DE PAIVA EM 12 PLANTÕES DE 24 HORAS NO PRONTO SOCORRO, A SABER R$ 21.292,19
SERVIÇOS PRESTADOS REFERENTE COMP: 11-2025.

PAGO COM RECURSO DA PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE CONCHAL - LEI Nº 2.447, DE 07 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$	21.292,19	
(-) 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$	21.292,19	

Demonstrativo

Valor dos Serviços	R$	21.292,19
(-) Desconto Condicionado	R$	0,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(=) Valor da Nota	R$	21.292,19
(-) Deduções	R$	0,00
(=) Base de Cálculo	R$	21.292,19
(X) Alíquota	%	3,00
(=) Valor do Imposto (ISS)	R$	638,77

Serviço prestado em	Imposto Devido em
Conchal - SP	**Conchal - SP**

Valor dos Serviços	Desconto	Valor da Nota
21.292,19	**0,00**	**21.292,19**

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

Chave de acesso Nota Nacional: **52104061235879973000127000000000053725121781187521**

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 95[illegible]

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:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0013 / 00013014618-2
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	LLBORBASERVICOSMEDICOSLTDA
CPF/CNPJ:	56.865.028/0001-46
Valor:	R$ 12.564,00
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	DRA LARISSA NF 78
Histórico:	

Data de débito:	19/12/2025
Data / Hora da operação:	19/12/2025 11:19:01

Código da operação:	72150550
Chave de segurança:	AKE894J4NTRV1WYX

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 - 95[illegible]

CONFERE COM ORIGINAL

MUNICÍPIO DE TAUBATÉ - ESTADO DE SÃO PAULO
Secretaria Municipal de Finanças

Nota Nº - Série
0000000078 - E

Autenticidade
XXDI-E2E5

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: **15/12/2025 21:33:02**

Competência: **12/2025**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **L.L. BORBA SERVICOS MEDICOS LTDA**
Nome Fantasia: **L.L. BORBA SERVICOS MEDICOS LTDA**
CNPJ/CPF: **56.865.028/0001-46** IM: **998823** IE: TELEFONE:**97407072**
Endereço: **RUA BERNARDINA COPLE DE SOUZA BRUM ,30 - LOTEAMENTO PARQUE PIRACANGAGUA**
CEP: **12040-410** Cidade: **TAUBATÉ** UF: **SP**
Email: **CONTABILIDADEDONNA@GMAIL.COM**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO**
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: **61.986.402/0014-16** IM: IE: TELEFONE:
Endereço: **RUA DAS ANGELICAS ,730 - CENTRO**
CEP: **13835-000** Cidade: **CONCHAL** UF: **SP** Pais:
Email:

LOCAL DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO
Cidade: **CONCHAL**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS 100% PELA SÓCIA LARISSA,EM 8 PLANTÕES DE 12 HORAS NO PRONTO SOCORRO, A SABER $12.564,00 - REFERENTE A COMP. 11/2025. PAGO COM RECURSO DA PREFEITURA DO MUNICIPIO DE CONCHAL - LEI Nº 2.447, DE 07 DE JANEIRO DE 2025 - ISS DEVIDO AO MUNICIPIO DE CONCHAl.
TRIBUTOS PROX. 13,45%- FONTE IBPT

CONFERE COM ORIGINAL

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 950[illegible]9

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

Processo executado por: **172.16.20.60**

Consulte a autenticidade desta Nota através do site: https://taubateiss.meumunicipio.digital/taubateiss

Situação de Tributação do ISSQN
Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - Medicina e biomedicina.

Código de Atividade (CNAE)
8630502 - Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de exames complementares

INSS(R$)	IR(R$)	PIS(R$)	COFINS(R$)	CSLL(R$)	OUTRAS DEDUÇÕES(R$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

DEDUÇÕES(R$)	SUBEMPREITADA(R$)	BASE DE CÁLCULO(R$)	ALÍQUOTA(%)	VALOR ISS(R$)	VALOR TOTAL(R$)
0,00	0,00	12.564,00	2,7300	343,00	12.564,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA R$ 12.564,00

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:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	2041 / 00013004808-9
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CLINICA MEDICA DR KEVIN SIMON LTDA
CPF/CNPJ:	59.009.133/0001-71
Valor:	R$ 3.141,00
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	DR KEVIN NF2
Histórico:	

Data de débito:	19/12/2025
Data / Hora da operação:	19/12/2025 11:19:24

Código da operação: 72225071

Chave de segurança: NHJS3TMQZ8Q9SEWK

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 - 95067?

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

MUNICÍPIO DE PATOS DE MINAS
Prefeitura Municipal de Patos de Minas
(34)3822-9860
fiscaltributos@patosdeminas.mg.gov.br

Chave de Acesso da NFS-e
31480042259009133000171000000000000225124624877501

Número da NFS-e	Competência da NFS-e	Data e Hora da emissão da NFS-e
2	12/12/2025	16/12/2025 08:28:21
Número da DPS	**Série da DPS**	**Data e Hora da emissão da DPS**
3	900	16/12/2025 08:28:21

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
59.009.133/0001-71	2025001482	(34) 9802-6810

Nome / Nome Empresarial
CLINICA MEDICA DR. KEVIN SIMON LTDA

E-mail
KEVINSIMONVINHALSILVA@GMAIL.COM

Endereço
JOSE PEREIRA DA CUNHA, 431, ALTO DOS CAICARAS

Município
Patos de Minas - MG

CEP
38702-225

Simples Nacional na Data de Competência
Optante - Microempresa ou Empresa de Pequeno Porte (ME/EPP)

Regime de Apuração Tributária pelo SN
Regime de apuração dos tributos federais e municipal pelo Simples Nacional

TOMADOR DO SERVIÇO

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

Nome / Nome Empresarial
ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO

E-mail
-

Endereço
R DAS ANGELICAS, 730, CENTRO

Município
Conchal - SP

CEP
13835-033

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional	Código de Tributação Municipal	Local da Prestação	País da Prestação
.01.01 - Medicina.	-	Conchal - SP	-

Descrição do Serviço
- 100% dos serviços médicos prestados pelo sócio Kevin S. V. Silva em 2 plantões de 12 horas no pronto socorro a saber R$ 3.141,00.
- Serviços prestados comp: 11/2025

- Pago com recurso da Prefeitura do Municipio de Conchal - Lei n° 2.447, 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	-	Patos de Minas - MG	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$ 3.141,00	-	-	-
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
3.141,00	R$	R$	-
IRRF, CP,CSLL - Retidos	**PIS/COFINS Retidos**		**Valor Líquido da NFS-e**
R$ 0,00	-		**R$ 3.141,00**

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
-	-	-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CONFERE COM ORIGINAL

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 95[illegible]

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:	237 - BANCO BRADESCO S/A - 60746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0187 / 00000044621-1
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ANA CAROLINA THOMAZ SILVA LTDA
CPF/CNPJ:	53.456.939/0001-21
Valor:	R$ 7.852,50
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	DRA ANA CAROLINA NF 58
Histórico:	

Data de débito:	19/12/2025
Data / Hora da operação:	19/12/2025 11:20:50

Código da operação: 72289024

Chave de segurança: JNRRUPMSM50W4196

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 - 95667/9

PREFEITURA MUNICIPAL DE RIO CLARO

SECRETARIA MUNICIPAL DE ECONOMIA E NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da NFS-e
58

Data e Hora da Emissão	16/12/2025 09:41:18	Competência	16/12/2025	Código de Verificação	MRDVMK5NA
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	CONCHAL - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	ANA CAROLINA THOMAZ SILVA LTDA				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	53.456.939/0001-21	Inscrição Municipal	84365	Município	RIO CLARO - SP
Endereço e Cep	AV. 2 ,1220 - VILA DO RADIO CEP: 13505-755				
Complemento:	APTO 91,	Telefone:	(19)3235-1512	e-mail:	legalizacao@gxmed.com.br

Dados do Tomador de Serviços

Razão Social/Nome	ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SÃO CAMILO				
CNPJ/CPF	61.986.402/0014-16	Inscrição Municipal		Município	CONCHAL - SP
Endereço e CEP	Rua das Angélicas ,730 - Jardim Dulce Maria CEP: 13835-084				
Complemento:		Telefone:		e-mail:	

Discriminação dos Serviços

100% dos serviços médicos prestados pela sócia Ana Carolina Thomaz da Silva, em cinco plantões de 12 horas no pronto socorro, a saber R$ 7852,50.
Pago com recurso da Prefeitura do Município de Conchal - Lei nº 2.447, de 07 de janeiro de 2025.
Serviços prestados comp. 11/2025.
Dados Bancários
Banco Bradesco. Ag: 0187 CC: 44621-1
Chave Pix: (19)99275-6228

CONFERE COM ORIGINAL

Omar Salim Sarrijs
Contador
MG - 050079

Código do Serviço / Atividade

4.03 / 863050300 - ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra		Código ART	

Tributos Federais

PIS		COFINS		IR(R$)		INSS(R$)		CSLL(R$)	

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções	Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R$	7.852,50	Natureza Operação	Valor dos Serviços R$	7.852,50
(-) Desconto Incondicionado		1-Tributação no município	(-) Deduções permitidas em lei	
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado	
(-) Retenções Federais	0,00	0-Nenhum	Base de Cálculo	7.852,50
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	2,30
(-) ISS Retido	0,00	1 - Sim	ISS a reter:	( ) Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R$	7.852,50	Incentivador Cultura 2-Não	(=) Valor do ISS: R$	0,00

Avisos

1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços.
2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, RIOCLARO.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação.
3 - Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.Não gera direito a crédito fiscal de ISS e IPI.

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:	260 - NU PAGAMENTOS S.A. - 18236120
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0001 / 00023126321-0
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ADELSONDOSSANTOSSILVAJUNIORSERVICOSMEDIC
CPF/CNPJ:	44.066.917/0001-64
Valor:	R$ 10.993,50
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	DR ADELSON NF149
Histórico:	

Data de débito:	19/12/2025
Data / Hora da operação:	19/12/2025 11:21:17

Código da operação:	72678222
Chave de segurança:	741UK8QNC6616W5K

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 - 3500/9

CONFERE COM ORIGINAL

ESTADO DE SÃO PAULO - BRASIL

PREFEITURA MUNICIPAL DE LIMEIRA - SP
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

NÚMERO DA NOTA
00149
DATA DA EMISSÃO
16/12/2025 10:16:06
CÓDIGO VERIFICAÇÃO
762EC0EC0

SÉRIE:	COMPETÊNCIA:	LOCAL DO SERVIÇO:	NFS SUBSTITUÍDA:	RPS:
NFS	16/12/2025	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:
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 EM 7 PLANTÕES DE 12 HORAS NO PRONTO SOCORRO, A SABER R$ 10.993,50
SERVIÇOS PRESTADOS COMP:11/2025
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
MG - 95[illegible]/9

DETALHAMENTO DE VALORES

IMPOSTOS FEDERAIS		DEDUÇÕES / DESCONTOS			
PIS.....	R$ 0,00	Alíquota do ISS	2,72 %	**VALOR DO SERVIÇO.....**	**R$ 10.993,50**
COFINS.....	R$ 0,00	Alíquota do IBS	0,00 %	Base de Cálculo.....	R$ 10.993,50
IR.....	R$ 0,00	Desconto Incondicionado.....	R$ 0,00	Total Deduções/Descontos.....	R$ 0,00
INSS.....	R$ 0,00	Desconto Condicionado.....	R$ 0,00	Total de Imp. Federais.....	R$ 0,00
CSLL.....	R$ 0,00	Outras Retenções.....	R$ 0,00	Valor do ISS.....	R$ 299,02
CBS.....	R$ 0,00	Outras Deduções.....	R$ 0,00	Valor do IBS.....	R$ 0,00
				VALOR LÍQUIDO.....	**R$ 10.993,50**

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 1C2537

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 | 00149
Data da Emissão
16/12/2025 10:16:06
Código de Verificação
762EC0EC0

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 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 / 00046898166-7
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	LMCL SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ:	61.896.310/0001-20
Valor:	R$ 13.349,25
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	DR LUCAS MENEZES NF 15
Histórico:	

Data de débito:	19/12/2025
Data / Hora da operação:	19/12/2025 11:21:54

Código da operação: 72755874
Chave de segurança: LT09A5MY6W67E8UH

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 - 95[illegible]9

CONFERE COM ORIGINAL

ESTADO DE SÃO PAULO - BRASIL

PREFEITURA MUNICIPAL DE LIMEIRA - SP
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

NÚMERO DA NOTA
00015
DATA DA EMISSÃO
16/12/2025 10:17:15
CÓDIGO VERIFICAÇÃO
C6161616D

SÉRIE:	COMPETÊNCIA:	LOCAL DO SERVIÇO:	NFS SUBSTITUÍDA:	RPS:
NFS	16/12/2025	CONCHAL - SP	-	-

PRESTADOR DO SERVIÇO



NOME/RAZÃO SOCIAL:
LMCL SERVICOS MEDICOS LTDA
NOME FANTASIA:
LMCL SERVICOS MEDICOS
ENDEREÇO:
RUA PRESIDENTE HUMBERTO ALENCAR CASTELO BRANCO, 470
JARDIM MERCEDES
COMPLEMENTO:
sala 2

CPF/CNPJ:
61.896.310/0001-20
MUNICÍPIO:
LIMEIRA - SP - BRASIL
TELEFONE:
(19) -

INSC.MUNICIPAL:
143651
CEP:
13480-230
E-MAIL:
notafiscal@rossimed.com.br

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

TOMADOR DO SERVIÇO

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

CPF/CNPJ:
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 LUCAS MENEZES DA COSTA LOPES, EM 8,5PLANTÕES DE 12 HORAS NO PRONTO SOCORRO, A SABER R$ 13.349,25
SERVIÇOS PRESTADOS COMP: 11/2025

ISS DEVIDO AO MUNICÍPIO DE CONCHAL 3%

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

DADOS BANCÁRIOS PARA PAGAMENTO

LMCL SERVIÇOS MÉDICOS LTDA
CNPJ: 61.896.310/0001-2
CONTA: 46898166-7
PIX: CNPJ 6189631000012

CONFERE COM ORIGINAL

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 3506 / 9

********** FIM

DETALHAMENTO DE VALORES

IMPOSTOS FEDERAIS		DEDUÇÕES / DESCONTOS		VALOR DO SERVIÇO.....	R$ 13.349,25
PIS.....	R$ 0,00	Alíquota do ISS	2,01 %	Base de Cálculo.....	R$ 13.349,25
COFINS.....	R$ 0,00	Alíquota do IBS	0,00 %	Total Deduções/Descontos.....	R$ 0,00
?.....	R$ 0,00	Desconto Incondicionado.....	R$ 0,00	Total de Imp. Federais.....	R$ 0,00
INSS.....	R$ 0,00	Desconto Condicionado.....	R$ 0,00	Valor do ISS.....	R$ 268,32
CSLL.....	R$ 0,00	Outras Retenções.....	R$ 0,00	Valor do IBS.....	R$ 0,00
CBS.....	R$ 0,00	Outras Deduções.....	R$ 0,00	**VALOR LÍQUIDO.....**	**R$ 13.349,25**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Trib aprox R$: 67,25 Federal e 16,25 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br 1C2537

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 | 00015
Data da Emissão
16/12/2025 10:17:15
Código de Verificação
C6161616D

Recebi a NFS-e emitida pelo prestador: **LMCL SERVICOS MEDICOS LTDA**

_____ Identificação do recebedor

____/____/____ Data do recebimento

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	04718 / 1292 / 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:	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - 02038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	5032 / 00000102184-2
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	STERZO ESTERZO SOCIEDADE MEDICA SS
CPF/CNPJ:	14.757.898/0001-51
Valor:	R$ 16.977,90
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	DR MARIO ORT NF2513
Histórico:	

Data de débito:	22/12/2025
Data / Hora da operação:	22/12/2025 15:46:48

Código da operação: 97228237
Chave de segurança: JW719X203VM1A4RW

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 - 95067/9

CONFERE COM ORIGINAL

Prefeitura do Município de Leme

Número da NFS-e e Série
2513 / NFS

Competência da NFS-e
18/12/2025

Data e Hora da Emissão da
18/12/25 10:11

Número e Série do RPS
-

Chave de Acesso
35267041214757898000151000000000251325120000025132

Dados do Prestador

Razão Social
STERZO E STERZO SOCIEDADE MEDICA SS

Nome Fantasia
STERZO E STERZO SOCIEDADE MEDICA SS

CNPJ / CPF
14.757.898/0001-51

Inscrição Municipal
17717

Inscrição Estadual
ISENTO

Endereço
R CORONEL JOAO FRANCO MOURAO

Numero
946

Complemento
SALA 1

Bairro
Centro

Município
Leme - SP

CEP
13610-180

Email
fiscal@esccontabilidade.com.br

Telefone
(19) 3571-5205

Dados do Tomador

Razão Social
ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SÃO CAMILO

CNPJ / CPF
61.986.402/0014-16

Inscrição Municipal

Inscrição Estadual

Endereço
RUA DAS ANGELICAS

Numero
730

Complemento

Bairro
Centro

Município
Conchal/SP

País
Brasil

CEP
13835-000

Email
nfhmmv@gmail.com

Telefone

Dados do Intermediário

Não Informado

Obras & Eventos

Serviço Prestado

Classificação do Serviço
04.01.01 - Medicina.

Código NBS
1.2301.22.00 - Serviços médicos especializados

Local da Prestação
Conchal-SP

País da Prestação
-

Local da Incidência do ISSQN
Leme-SP

Descrição do Serviço

100% dos serviços médicos prestados pelo sócio Mário César Stocco Sterzo em 15 plantões de 24 horas na retaguarda de ortopedia, a saber R$ 18.687,83
Serviços prestados comp: 11/2025

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

ISS DEVIDO AO MUNICIPIO DE CONCHAL 3%: R$ 560,63
VALOR LIQUIDO A RECEBER: R$ 16.977,90

CONFERE COM ORIGINAL

Tributação Federal

IRRF
R$ 280,32

CSLL
R$ 186,88

PIS
R$ 121,47

COFINS
R$ 560,63

INSS
R$ 0,00

Total de Impostos Federais
R$ 1.149,30

Valor Total da NFS-E

Valor da NFS-E
R$ 18.687,83

Deduções
R$ 0,00

Valor do Serviço
R$ 18.687,83

Retenção ISSQN
Não

Aliquota
0,000000000

Valor do ISSQN
R$ 0,00

Valor Líquido R$ 17.538,53

Informações Complementares

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

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - [illegible]

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:	748 - BANCO COOPERATIVO SICREDI S/A - 01181521
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0718 / 00000081408-9
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ZEX SERVICOS MEDICOS SOCIEDADE SIMPLES
CPF/CNPJ:	06.275.665/0001-94
Valor:	R$ 3.059,98
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	DR CLOVIS NF486
Histórico:	

Data de débito:	22/12/2025
Data / Hora da operação:	22/12/2025 16:50:54

Código da operação: 98754716
Chave de segurança: 66NVQNQR00XJEQWU

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 - 95[illegible]79

CONFERE COM ORIGINAL

MUNICÍPIO DE MOGI MIRIM
SECRETARIA DE FINANÇAS

nº da Nota - Serie
0000000486 - E

Autenticidade
6PL9-71JK

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Data de Emissão ....: **19/12/2025 09:58:43**
Competência (Serv.).: **12/2025**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

100% DO SERVIÇOS PRESTADOS PELO SÓCIO JOSÉ CLOVIS PEREIRA
REFERENTE AO SERVIÇOS DE LAUDOS DE RADIOLOGIA DO PRONTO-SOCORRO
REALIZADOS NO MÊS 09/25 A SABER: R$ 9.580,77
Pago com recurso da Prefeitura do Município de Conchal - Lei nº 2.447, de 07 de Janeiro de 2025.
ISS (3%) = R$ 101,04
TOTAL LÍQUIDO R$ 3.059,97

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

CONFERE COM ORIGINAL

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

Processo executado por: 172.16.20.230

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

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

Código do Serviço
401 - Medicina e biomedicina.

I.N.S.S. (R$)	I.RENDA (R$)	PIS (R$)	COFINS (R$)	CSLL (R$)	OUTRAS DEDUÇÕES (R$)
0,00	**50,52**	**21,89**	**101,04**	**33,68**	**0,00**

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

VALOR TOTAL	DEDUÇÕES	BASE DE CÁLCULO	ALÍQUOTA	VALOR DO ISS	VALOR LÍQUIDO
3.368,15	0,00	3.368,15	-	101,04	3.059,98

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:	748 - BANCO COOPERATIVO SICREDI S/A - 01181521
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0718 / 00000081408-9
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ZEX SERVICOS MEDICOS SOCIEDADE SIMPLES
CPF/CNPJ:	06.275.665/0001-94
Valor:	R$ 5.644,18
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	DR CLOVIS NF485
Histórico:	

Data de débito:	22/12/2025
Data / Hora da operação:	22/12/2025 16:51:08

Código da operação: 98862866
Chave de segurança: 2JKPJ2AGGAM32V1C

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 - 35[illegible]

MUNICÍPIO DE MOGI MIRIM
SECRETARIA DE FINANÇAS

nº da Nota - Serie
0000000485 - E

Autenticidade
3280-PNDR

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Data de Emissão ....: **19/12/2025 09:56:52**
Competência (Serv.).: **12/2025**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

100% DO SERVIÇOS PRESTADOS PELO SÓCIO JOSÉ CLOVIS PEREIRA
REFERENTE AO SERVIÇOS DE LAUDOS DE RADIOLOGIA DO PRONTO-SOCORRO
REALIZADOS NO MÊS 09/25 A SABER: R$ 9.580,77
Pago com recurso da Prefeitura do Município de Conchal - Lei nº 2.447, de 07 de Janeiro de 2025.
ISS (3%) = R$ 186,38
TOTAL LÍQUIDO R$ 5.644,16

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

CONFERE COM ORIGINAL

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 956679

Processo executado por: 172.16.20.230

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

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

Código do Serviço
401 - Medicina e biomedicina.

I.N.S.S. (R$)	I.RENDA (R$)	PIS (R$)	COFINS (R$)	CSLL (R$)	OUTRAS DEDUÇÕES (R$)
0,00	**93,19**	**40,38**	**186,38**	**62,13**	**0,00**

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

VALOR TOTAL	DEDUÇÕES	BASE DE CÁLCULO	ALÍQUOTA	VALOR DO ISS	VALOR LÍQUIDO
6.212,62	0,00	6.212,62	-	186,38	5.644,16

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 / 00035392777-5
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	MALVESTITISERVICOSMEDICOS LTDA
CPF/CNPJ:	54.534.273/0001-45
Valor:	R$ 3.141,00
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	DRA BRUNA M NF68
Histórico:	

Data de débito:	22/12/2025
Data / Hora da operação:	22/12/2025 16:51:23

Código da operação: 98927192
Chave de segurança: VZ0LRPKUC5JTKFP3

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 - 9508/9

CONFERE COM ORIGINAL

Município de Araras

Número da NFS-e e Série
68 / E

Competência da NFS-e
18/12/2025

Data e Hora da Emissão da
18/12/25 08:58

Número e Série do RPS
-

Chave de Acesso
35033071254534273000145000000000006825120000000689

Dados do Prestador

Razão Social
MALVESTITI SERVICOS MEDICOS LTDA
Nome Fantasia
MALVESTITI SERVICOS MEDICOS LTDA
CNPJ / CPF
54.534.273/0001-45
Inscrição Municipal
46238
Inscrição Estadual
Isento
Endereço
RUA BENEDITO CORRENTE
Numero
569
Complemento
Bairro
JARDIM BOSQUE DOS IPES
Município
Araras - SP
CEP
13609-339
Email
societario@pavaocontabilidade.com.br
Telefone
(17) 3353-3020

Dados do Tomador

Razão Social
ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
CNPJ / CPF
51.986.402/0014-16
Inscrição Municipal
Inscrição Estadual
Endereço
R DAS ANGELICAS
Numero
730
Complemento
Bairro
CENTRO
Município
Conchal/SP
País
Brasil
CEP
13835-000
Email
nfhmmv@gmail.com
Telefone

Dados do Intermediário

Não Informado

Obras & Eventos

Serviço Prestado

Classificação do Serviço
04.01.01 - Medicina.
Código NBS
1.2301.99.00 - Outros serviços de saúde humana não classificados em subposições anteriores
Local da Prestação
Conchal-SP
País da Prestação
-
Local da Incidência do ISSQN
Araras-SP

Descrição do Serviço

SERVIÇOS PRESTADOS COMP: 11/2025 - 100% dos serviços médicos prestados
pela médica Bruna Malvestiti, em 02 plantões de 12 horas no pronto
socorro, a saber R$ 3.141,00

DADOS BANCÁRIOS PJ: BANCO INTER - AGÊNCIA:0001-9 - CONTA: 353927775
MALVESTITI SERVICOS MEDICOS LTDA CNPJ:54.534.273/0001-45

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

Valor aproximado dos tributos (16,70%) Fonte IBPT

Serviços prestados pelo sócio proprietário da empresa, dispensando retenção para a seguridade social, conforme Instrução Normativa 2110/22, Artigo 115, Inciso III, Parágrafo 3°.

Empresa optante pelo Simples Nacional.

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 956679

CONFERE COM ORIGINAL

Tributação Federal

Valor Total da NFS-E

Valor da NFS-E
R$ 3.141,00
Deduções
R$ 0,00
Valor do Serviço
R$ 3.141,00
Retenção ISSQN
Não
Aliquota
-
Valor do ISSQN
Apuração PGDAS-D

Valor Líquido R$ 3.141,00

Informações Complementares

Empresa Optante pelo Simples Nacional, conforme Lei Federal Complementar nº 123 de 14/12/2006.
Nota Fiscal Eletrônica Autorizada pelo Decreto nº 5805 de 15/04/2011
Conf. Lei Federal 12741/12 a Carga Tributária Aproximada desta NF é de 13,45% Federal (IBPT) e de 3.25% Municipal, perfazendo o valor de R$ 524,55
Forma de Pagamento:

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:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3769 / 00013001217-0
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	JHBMARONESISERVICOSMEDICOSSSEIRELI
CPF/CNPJ:	28.095.887/0001-68
Valor:	R$ 2.853,59
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	DR JOAO BRAMBI NF148
Histórico:	

Data de débito:	22/12/2025
Data / Hora da operação:	22/12/2025 16:51:39

Código da operação: 99152536
Chave de segurança: 3Q50AAPAUKCQR3G6

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 Sarrjs
Contador
MG - 9566/9

Prefeitura Municipal de Cordeirópolis

Número da NFS-e e Série
148 / NFD

Competência da NFS-e
16/12/2025

Data e Hora da Emissão da
16/12/25 07:40

Número e Série do RPS
-

Chave de Acesso
35124071228095887000168000000000014825120000001489

Dados do Prestador

Razão Social
J.H.B. MARONESI SERVIÇOS MEDICOS SS EIRELI

Nome Fantasia
J.H.B. MARONESI SERVIÇOS MEDICOS SS EIRELI

CNPJ / CPF
28.095.887/0001-68

Inscrição Municipal
000005400001207

Inscrição Estadual
Isento

Endereço
RODOVIA CONSTANTE PERUCHI - SP 316 (BAI

Numero
0

Complemento
km 157-9 c

Bairro
CASCALHO

Município
Cordeirópolis - SP

CEP
13492-404

Email
escritafiscal@lukky.com.br

Telefone
(19) 3547-3547

Dados do Tomador

Razão Social
ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SÃO CAMILO

CNPJ / CPF
61.986.402/0014-16

Inscrição Municipal
00947

Inscrição Estadual
ISENTO

Endereço
RUA DAS ANGÉLICAS

Numero
730

Complemento

Bairro
CENTRO

Município
Conchal/SP

País
Brasil

CEP
13835-000

Email
contabilmvannini@gmail.com

Telefone
019-38661200

Dados do Intermediário

Não Informado

Obras & Eventos

Serviço Prestado

Classificação do Serviço
04.01.01 - Medicina.

Código NBS
1.2301.15.00 - Serviços de atendimento de urgência

Local da Prestação
Cordeirópolis-SP

País da Prestação
-

Local da Incidência do ISSQN
Cordeirópolis-SP

Descrição do Serviço

100% dos serviços médicos prestados pelo sócio João Henrique Brambilla, em 3 plantões de 12 horas no pronto socorro, a saber R$ 3.141,00

Serviços prestados comp: 11/2025

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

ISS DEVIDO AO MUNICÍPIO DE CONCHAL 3% = R$ 94,23

Valor liquido na nota R$ 3.046,77

Dados Bancários:
JHB MARONESI SERVIÇOS MEDICOS SS EIRELI
BANCO SANTANDER
AGENCIA - 3769 - CORDEIROPOLIS/SP
CONTA CORRENTE - 000130012170

CONFERE COM ORIGINAL

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 95065, 0

Tributação Federal

IRRF
R$ 47,12

CSLL
R$ 31,41

PIS
R$ 20,42

COFINS
R$ 94,23

INSS
R$ 0,00

Total de Impostos Federais
R$ 193,18

Valor Total da NFS-E

Valor da NFS-E
R$ 3.141,00

Deduções
R$ 0,00

Valor do Serviço
R$ 3.141,00

Retenção ISSQN
Não

Aliquota
3,000000000

Valor do ISSQN
R$ 94,23

Valor Líquido R$ 2.947,82

Informações Complementares

Empresa enquadrada no Regime de Apuração Variável.
Nota Fiscal Eletrônica Autorizada pelo Decreto nº 5701 de 15/12/2017
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$ 516,69
Forma de Pagamento:

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:	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - 02038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	4033 / 00000258553-7
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	MUSTAPHA SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ:	53.087.639/0001-12
Valor:	R$ 3.141,00
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	DRA VITORIA NF
Histórico:	

Data de débito:	22/12/2025
Data / Hora da operação:	22/12/2025 16:52:03

Código da operação: 99236380
Chave de segurança: EQKWGZ518SMFJUWJ

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 Surrys
Contador
MG - 3506,9

CONFERE COM ORIGINAL

55/NFS-e

PREFEITURA MUNICIPAL DE PARACATU
SUPERINTENDÊNCIA DE FISCALIZAÇÃO TRIBUTÁRIA
Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Número / Série	55 / NFS-e	**Emissão**	16/12/2025 08:22:51	**Incidência**	Paracatu (MG)	**ISS a reter**	Não
Prest. do Serviço	16/12/2025	**Código de verificação**	1R4R.G76S.T4QY.E2L2	**Exigibilidade**	Exigível	**RPS**	

Prestador de Serviços

Nome/Razão Social: MUSTAPHA SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF / CNPJ: 53.087.639/0001-12 **Reg.:** Simples
Endereço: R. CAETANO SILVA NEIVA, 220 - Bairro: NOSSA SENHORA APARECIDA - Cep: 38600000
Telefone: **Município:** Paracatu - MG **País:** Brasil
Insc. Mun.: 024526 **Cod. Mob.:** 024526 **Insc. Est.:**
Email:
Nome Fant.: MUSTAPHA SERVICOS MEDICOS

Tomador de Serviços

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SÃO CAMILO - HOSPITAL E MATERNIDADE MADRE VANNINI
CPF / CNPJ: 61.986.402/0014-16 **Reg.:**
Endereço: R. das Angélicas, 730 - Bairro: CENTRO - Cep: 13835-000
Telefone: **Município:** Conchal - SP **País:** Brasil
Insc. Mun.: **Insc. Est.:**
Email:

Código do Serviço/Atividade

4.01 - Medicina e biomedicina. (2,00 %)

* ISS - Correspondente aos itens de serviço do código tributário municipal ou a LC 116/2003

Discriminação dos Serviços

Descrição	Total
-100% dos serviços médicos prestados pela sócia Vitória Oliveira Mustapha, em 02 plantões de 12 horas no pronto socorro, a saber R$ 3.141,00 Serviços prestados comp: 11/2025. -Pago com recurso da Prefeitura do Município de Conchal - Lei nº 2.447, de 07 de Janeiro de 2025. ISS DEVIDO AO MUNICÍPIO DE CONCHAL 3% DADOS BANCARIOS: Banco 756 Sicoob Agencia: 4033 CONTA: 2585537	R$ 3.141,00

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 3508/9

Tributos Federais

PIS	INSS	CSLL	IRRF	COFINS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Detalhamento de Valores

Valor Total da Nota(R$)	ISS(R$)	Desconto Condicional(R$)	Base de Cálculo(R$)	Alíquota (%)
3.141,00	62,82	0,00	3.141,00	2,00 %
Outras Retenções(R$)				
0,00			**Valor Líquido:**	**R$ 3.141,00**

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

ESTA NOTA FISCAL NÃO ACOBERTA O TRANSITO DE MERCADORIAS. Gerado por:MUSTAPHA SERVICOS MEDICOS LTDA

Recebi(emos) de **MUSTAPHA SERVICOS MEDICOS LTDA**, os serviços constantes da nota fiscal Nº 55, série NFS-e Única, conforme verificável pelo endereço eletrônico:
https://www.nfe-cidades.com.br e informe o código de verificação desta nota.

Data: / / Assinatura:

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:	260 - NU PAGAMENTOS S.A. - 18236120
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0001 / 00052579691-5
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ADEMIR ESPERIDIAO SANTOS S MED LTDA ME
CPF/CNPJ:	46.782.334/0001-65
Valor:	R$ 1.570,50
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	DR ADEMIR NF157
Histórico:	

Data de débito:	22/12/2025
Data / Hora da operação:	22/12/2025 16:52:18

Código da operação: 99286069

Chave de segurança: H6P6HALGYX246SUX

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 - 9566/9

CONFERE COM ORIGINAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE LIMEIRA
ESTADO DE SÃO PAULO - BRASIL

PREFEITURA MUNICIPAL DE LIMEIRA - SP
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

NÚMERO DA NOTA
00157
DATA DA EMISSÃO
16/12/2025 10:30:50
CÓDIGO VERIFICAÇÃO
7C945B21E

SÉRIE:	COMPETÊNCIA:	LOCAL DO SERVIÇO:	NFS SUBSTITUÍDA:	RPS:
NFS	16/12/2025	CONCHAL - SP	-	-

PRESTADOR DO SERVIÇO

NOME/RAZÃO SOCIAL:
ADEMIR ESPERIDIAO SANTOS SEGUNDO SERVICOS MEDICOS LTDA ME
NOME FANTASIA:

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

CPF/CNPJ:
46.782.334/0001-65
MUNICÍPIO:
LIMEIRA - SP - BRASIL
TELEFONE:
(19) 3441-1039

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

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

REGIME ESPECIAL:
NENHUM
SITE:

TOMADOR DO SERVIÇO

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

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

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

PAÍS:
BRASIL

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

4.01 | Medicina e biomedicina.

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

100% DOS SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS PELO SÓCIO ADEMIR ESPERIDIÃO EM 01 PLANTÃO DE 12 HORAS NO PRONTO SOCORRO, A SABER R$ 1.570,50
SERVIÇOS PRESTADOS COMP: 11/2025
PAGO COM RECURSO DA PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE CONCHAL - LEI Nº 2.447, DE 07 DE JANEIRO DE 2025.

********** **FIM**

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 95[illegible]9

DETALHAMENTO DE VALORES

IMPOSTOS FEDERAIS		DEDUÇÕES / DESCONTOS			
PIS.....	R$ 0,00	Alíquota do ISS	2,73 %	**VALOR DO SERVIÇO.....**	**R$ 1.570,50**
COFINS.....	R$ 0,00	Alíquota do IBS	0,00 %	Base de Cálculo.....	R$ 1.570,50
IR.....	R$ 0,00	Desconto Incondicionado.....	R$ 0,00	Total Deduções/Descontos.....	R$ 0,00
INSS.....	R$ 0,00	Desconto Condicionado.....	R$ 0,00	Total de Imp. Federais.....	R$ 0,00
CSLL.....	R$ 0,00	Outras Retenções.....	R$ 0,00	Valor do ISS.....	R$ 42,87
CBS.....	R$ 0,00	Outras Deduções.....	R$ 0,00	Valor do IBS.....	R$ 0,00
				VALOR LÍQUIDO.....	**R$ 1.570,50**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Declaramos que os serviços foram prestados pessoalmente pelo sócio, sem o concurso de empregados ou auxiliares, dispensa Retenção do INSS de 11% nos termos do artigo 120 da IN/RFB nº 971/2009. DADOS BANCÁRIOS PARA PAGAMENTO: NU PAGAMENTOS S.A. (260) / AG: 0001 / CC: 52579691-5

Trib aprox R$: 67,25 Federal e 16,25 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br 1C2537

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 | 00157
Data da Emissão
16/12/2025 10:30:50
Código de Verificação
7C945B21E

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

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

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:	077 - BANCO INTER S/A - 00416968
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0001 / 00040843344-2
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	DRVINICIUSGONCALVESMED
CPF/CNPJ:	58.490.910/0001-80
Valor:	R$ 3.141,00
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	DR VINICIUS GON NF16
Histórico:	

Data de débito:	22/12/2025
Data / Hora da operação:	22/12/2025 16:52:33

Código da operação: 99339349
Chave de segurança: V8YN7XYVSJLU5K87

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 - 95068/9

CONFERE COM ORIGINAL

Governo do Distrito Federal
Secretaria de Estado de Economia do Distrito Federal
Fone: () - 156 - Opção 3 - www.sefaz.df.gov.br

Nota Fiscal Eletrônica

Série do Documento: Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e
Número da Nota Fiscal: 16

Dados do Prestador de Serviço

DR. VINICIUS GONCALVES SERVICOS MEDICOS LTDA
DR. VINICIUS GONCALVES
QS 5 RUA 860 LOTE 22 BLOCO A APT 1402 PARTE 1 S/N , - AREAL AGUAS CLARAS
CEP 71955-180 - Fone: (61)9666-3243 - Brasília/ DF
viniciusgoncalvescmed@gmail.com
Inscrição Municipal 0835187600175 - CPF/CNPJ 58.490.910/0001-80

Data de Geração da NFS-e: **16/12/2025 10:32:17**
Data de Competência: **16/12/2025**
Cód. de Autenticidade: **228CCD5E7**
Responsável pela Retenção:

Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação	Número do RPS	Série do RPS	Data de Emissão do RPS
Exigível			

Local dos Serviços	Município Incidência
Conchal - São Paulo	Brasília - Distrito Federal

Dados do Tomador de Serviços

CNPJ/CPF : 61.986.402/0014-16
IM :
Razão Social : ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
Endereço : Rua das Angelicas, 730
Número : SN
Complemento :
Bairro : CENTRO
CEP : 13835-000
Cidade/UF : Conchal/ SP
Telefone : (19)3866-1200
E-mail : fscamilo.conchal@gmail.com;comprashmv@gmail.com

Dados do Intermediário de Serviços

CNPJ/CPF	Inscrição Municipal	Razão Social

Descrição dos Serviços

-100% dos serviços médicos prestados pelo sócio Vinicius Gonçalves em 2 plantões de 12 horas no pronto socorro, a saber R$ 3.141,00
Serviços prestados comp: 11/2025
-Pago com recurso da Prefeitura do Município de Conchal - Lei nº 2.447, de 07 de Janeiro de 2025.

CONFERE COM ORIGINAL

Omar Salim Sarrís
Contador
MG - 9506/8

Detalhamento dos Tributos

Atividade do Município				Alíquota	Item da LC116/2003	Cód. NBS	Cód. CNAE
401 - 4.01 - Medicina e biomedicina. -					401		8630503
Vl. Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo		Total do ISSQN	ISSQN Retido	Desconto Condicionado
R$ 3.141,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 3.141,00		R$ 0,00	Não	R$ 0,00
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	Vl. ISSQN Retido	**Vl. Líquido da Nota Fiscal**
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	**R$ 3.141,00**

Construção Civil | **Cód. Obra :** | **Art. :**

Informações Adicionais

INTER - 077
DR. VINICIUS GONCALVES SERVICOS MED
CNPJ: 58.490.910/0001-80
Agência: 0001
Conta: 40843344-2

I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"; e II - "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI."
PROCON: TEL 151- SETOR COMERCIAL SUL, QUADRA 8, BLOCO B-60, SALA 240- BRASILIA - DF

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:	329 - QI SOCIEDADE DE CREDITO DIRETO S.A. - 32402502
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0001 / 00002696189-5
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	MARIA LUIZA FERREIRADE MACEDO LTDA
CPF/CNPJ:	61.919.559/0001-04
Valor:	R$ 1.570,50
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	DRA MARIA LUIZA NF26
Histórico:	

Data de débito:	22/12/2025
Data / Hora da operação:	22/12/2025 16:52:46

Código da operação:	00490352
Chave de segurança:	MN3HP8P6KGT38M16

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 Sarrys
Contador
MG - 95[illegible]/9

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 26 Série 1, emitido em 16/12/2025

20251216u61919559000104

Número da Nota	Data e Hora de Emissão	Código de Verificação
00000026	16/12/2025 08:15:47	DABE-MGJJ

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **61.919.559/0001-04** Inscrição Municipal: **1.924.291-3**
Nome/Razão Social: **MARIA LUIZA FERREIRA DE MACEDO LTDA**
Endereço: **AV PAULISTA 171, ANDAR 4 - BELA VISTA - CEP: 01311-904**
Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO**
CPF/CNPJ: **61.986.402/0014-16** Inscrição Municipal: ----
Endereço: **RUA RUA DAS ANGELICAS 730 - CENTRO - CEP: 13835-000**
Município: **Conchal** UF: **SP** E-mail: **nfhmmv@gmail.com**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DE SERVIÇOS

Banco: 329 - QI SCD S.A.
Agência: 0001
Conta: 2696189-5
Maria Luiza Ferreira de Macêdo
CNPJ: 61.919.559/0001-04
Chave PIX: 61.919.559/0001-04

100% dos serviços médicos prestados pela sócia Maria Luiza, em 1 plantão de 12 horas no pronto socorro, a saber R$ 1.570,50
Serviços prestados comp: 11/2025

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

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 1.570,50

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

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 de Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	R$ 31,57 (2,01%) / IBPT

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; (3) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 26 Série 1, emitido em 16/12/2025;

CONFERE COM ORIGINAL

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 95063/9

ESTADO DE SÃO PAULO - BRASIL

PREFEITURA MUNICIPAL DE LIMEIRA - SP
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

NÚMERO DA NOTA
00118
DATA DA EMISSÃO
16/12/2025 09:55:21
CÓDIGO VERIFICAÇÃO
C79F892D4

SÉRIE:	COMPETÊNCIA:	LOCAL DO SERVIÇO:	NFS SUBSTITUÍDA:	RPS:
NFS	16/12/2025	CONCHAL - SP	-	-

PRESTADOR DO SERVIÇO

NOME/RAZÃO SOCIAL:
AMSJ SERVICOS MEDICOS LTDA
NOME FANTASIA:
AMSJ SERVICOS MEDICOS
ENDEREÇO:
RUA JOSE CRISTOVAM CARDOSO, 1235
VILA CLAUDIA
COMPLEMENTO:
- bloco 02, apto 03

CPF/CNPJ: 49.642.009/0001-95
INSC.MUNICIPAL: 85148
SIMPLES NACIONAL: (x) SIM ( ) NÃO
INSC.ESTADUAL:
MUNICÍPIO: LIMEIRA - SP - BRASIL
CEP: 13480-407
REGIME ESPECIAL: NENHUM
TELEFONE: (61) 9911-98680
E-MAIL: antonietajuncal1@gmail.com
SITE:

TOMADOR DO SERVIÇO

NOME/RAZÃO SOCIAL:
HOSPITAL E MATERNIDADE MADRE VANNINI
ENDEREÇO:
R DAS ANGELICAS, 730 - CENTRO
COMPLEMENTO:

CPF/CNPJ: 61.986.402/0014-16
MUNICÍPIO: CONCHAL - SP
CEP: 13835-000
PAÍS: BRASIL
TELEFONE:
E-MAIL: teste@gmail.com

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

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

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

Discriminação	Observações	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	SubTotal
SERVIÇOS PRESTADOS		SERVIÇOS PRESTADOS	1,00	1.200,00	1.200,00
Total dos Itens					**1.200,00**

SERVICOS PRESTADOS 11/2025
DR ARTHUR MIRANDA DA SILVA
CRM-SP 257709
DADOS BANCARIOS:
CHAVE PIX: 49.642.009/0001-95
AGENCIA:0001
CONTA: 91748507-4
BANCO 0260 - NU PAGAMENTOS S/A

CONFERE COM ORIGINAL

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 85[illegible]9

********** FIM

DETALHAMENTO DE VALORES

IMPOSTOS FEDERAIS

ISS.....	R$ 0,00
COFINS.....	R$ 0,00
IR.....	R$ 0,00
INSS.....	R$ 0,00
CSLL.....	R$ 0,00
CBS.....	R$ 0,00

DEDUÇÕES / DESCONTOS

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

VALOR DO SERVIÇO.....	**R$ 1.200,00**
Base de Cálculo.....	R$ 1.200,00
Total Deduções/Descontos.....	R$ 0,00
Total de Imp. Federais.....	R$ 0,00
Valor do ISS.....	R$ 48,00
Valor do IBS.....	R$ 0,00
VALOR LÍQUIDO.....	**R$ 1.200,00**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Trib aprox R$: 67,25 Federal e 13,45 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br 1C2537

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 | 00118
Data da Emissão
16/12/2025 09:55:21
Código de Verificação
C79F892D4

Recebi a NFS-e emitida pelo prestador: **AMSJ SERVICOS MEDICOS LTDA**

_____ _____/_____/_____

Identificação do recebedor Data do recebimento

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:	00190.00009 02862.932007 00303.919179 3 13120000104448
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Código do Banco:	1
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 CAMILO
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-16
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-16

Data do Vencimento:	31/12/2025
Data de Efetivação / Agendamento:	23/12/2025
Valor Nominal do Boleto:	1.044,48
Juros (R$):	0,00
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	1.044,48
Valor Pago (R$):	1.044,48

Data/hora da operação: 23/12/2025 11:40:47

Código da operação: 57589314025
Chave de segurança: F2MU06MZE1H9YNPZ

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

CONFERE COM ORIGINAL

Omar Salim Sarris
Contador
MG - 95[illegible]9

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:	260 - NU PAGAMENTOS S.A. - 18236120
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0001 / 00080179646-6
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	RANYERERMSERVICOSMEDICOSLTDA
CPF/CNPJ:	52.017.665/0001-01
Valor:	R$ 4.711,50
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	DR RANYERE NF42
Histórico:	

Data de débito:	23/12/2025
Data / Hora da operação:	23/12/2025 11:55:05

Código da operação: 51528097

Chave de segurança: 4K95SWL13USGL01C

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 Sarrgs
Contador
MG - 95[illegible]

ESTADO DE SÃO PAULO - BRASIL

PREFEITURA MUNICIPAL DE LIMEIRA - SP
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

NÚMERO DA NOTA
00042
DATA DA EMISSÃO
17/12/2025 11:48:42
CÓDIGO VERIFICAÇÃO
07C7CDD8D

SÉRIE:	COMPETÊNCIA:	LOCAL DO SERVIÇO:	NFS SUBSTITUÍDA:	RPS:
NFS	17/12/2025	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
INSC.MUNICIPAL:
86210
SIMPLES NACIONAL:
(x) SIM ( ) NÃO
INSC.ESTADUAL:
MUNICÍPIO:
LIMEIRA - SP - BRASIL
CEP:
13484-038
REGIME ESPECIAL:
NENHUM
TELEFONE:
(32) 9982-81858
E-MAIL:
societario2@easydr.com.br
SITE:

TOMADOR DO SERVIÇO

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

CPF/CNPJ:
61.986.402/0014-16
MUNICÍPIO:
CONCHAL - SP
CEP:
13835-000
PAÍS:
BRASIL
TELEFONE:
E-MAIL:
nfhmmv@gmail.com

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

4.01 | Medicina e biomedicina.

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

Discriminação	Observações	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	SubTotal
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS		1	1,00	4.711,50	4.711,50
					4.711,50

Total dos Itens

100% DOS SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS PELO SÓCIO RANYERE SOARES, EM 3 PLANTÕES DE 12 HORAS NO PRONTO SOCORRO, A SABER R$ 4.711,50
SERVIÇOS PRESTADOS COMP.: 11/2025
ISS DEVIDO AO MUNICÍPIO DE CONCHAL 3%
PAGO COM RECURSO DA PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE CONCHAL - LEI Nº 2.447, DE 07 DE JANEIRO DE 2025.
DADOS BANCÁRIOS - PJ
BANCO NUBANK - 0260
AGENCIA: 0001
C/C: 80179646-6

CONFERE COM ORIGINAL

Omar Salim Sarris
Contador
MG - 95[illegible]

********** 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
CBS.....	R$ 0,00

DEDUÇÕES / DESCONTOS

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

VALOR DO SERVIÇO.....	**R$ 4.711,50**
Base de Cálculo.....	R$ 4.711,50
Total Deduções/Descontos.....	R$ 0,00
Total de Imp. Federais.....	R$ 0,00
Valor do ISS.....	R$ 94,70
Valor do IBS.....	R$ 0,00
VALOR LÍQUIDO.....	**R$ 4.711,50**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Trib aprox R$: 67,25 Federal e 16,25 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br 1C2537

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 | 00042
Data da Emissão
17/12/2025 11:48:42
Código de Verificação
07C7CDD8D

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

_____ Identificação do recebedor

____/____/____ Data do recebimento

Governo do Distrito Federal
Secretaria de Estado de Economia do Distrito Federal
Fone: () - 156 - Opção 3 - www.sefaz.df.gov.br

Nota Fiscal Eletrônica

Série do Documento: Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e
Número da Nota Fiscal: 22

Dados do Prestador de Serviço

DRA. GEOVANNA BORGES RIBEIRO SERVICOS MEDICOS LTDA
DRA. GEOVANNA BORGES RIBEIRO
QS 5 RUA 860 LOTE 22 BLOCO A APT 1402 PARTE 2 S/N , - AREAL (AGUAS CLARAS)
CEP 71955-180 - Fone: (34)9226-2389 - Brasília/ DF
geovannaborges334@gmail.com
Inscrição Municipal 0835193700186 - CPF/CNPJ 58.494.340/0001-04

Data de Geração da NFS-e: **16/12/2025 10:38:26**
Data de Competência: **16/12/2025**
Cód. de Autenticidade: **7BC89FB09**
Responsável pela Retenção:

Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação	Número do RPS	Série do RPS	Data de Emissão do RPS
Exigível			

Local dos Serviços: Conchal - São Paulo
Município Incidência: Brasília - Distrito Federal

Dados do Tomador de Serviços

CNPJ/CPF : 61.986.402/0014-16
IM :
Razão Social : ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
Endereço : Rua das Angelicas, 730
Número : SN
Complemento :
Bairro : CENTRO
CEP : 13835-000
Cidade/UF : Conchal/ SP
Telefone : (19)3866-1200
E-mail : fscamilo.conchal@gmail.com;comprashmv@gmail.com

Dados do Intermediário de Serviços

CNPJ/CPF	Inscrição Municipal	Razão Social

Descrição dos Serviços

-100% dos serviços médicos prestados pelo sócia Geovanna Ribeiro, em 1 plantão de 12 horas no pronto socorro, a saber R$ 1.570,50
Serviços prestados comp: 11/2025
-Pago com recurso da Prefeitura do Município de Conchal - Lei nº 2.447, de 07 de Janeiro de 2025.

Detalhamento dos Tributos

Atividade do Município				Alíquota	Item da LC116/2003	Cód. NBS	Cód. CNAE
401 - 4.01 - Medicina e biomedicina. -					401		8630503
Vl. Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo		Total do ISSQN	ISSQN Retido	Desconto Condicionado
R$ 1.570,50	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.570,50		R$ 0,00	Não	R$ 0,00
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	Vl. ISSQN Retido	**Vl. Líquido da Nota Fiscal**
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ **1.570,50**

Construção Civil | **Cód. Obra :** | **Art. :**

Informações Adicionais

DRA. GEOVANNA BORGES RIBEIRO SERVIC
INTER - 077
CNPJ: 58.494.340/0001-04
Agência: 0001
Conta: 40843496-1

I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"; e II - "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI."
PROCON: TEL 151- SETOR COMERCIAL SUL, QUADRA 8, BLOCO B-60, SALA 240- BRASILIA - DF

CONFERE COM ORIGINAL

Omar Salim Sarry
Contador
MG - [illegible]

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:	341 - ITAU UNIBANCO S.A. - 60701190
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	2313 / 00000098977-0
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	PATRICIA RIGOBELO CHAUD ZANAO LTDA
CPF/CNPJ:	53.145.162/0001-84
Valor:	R$ 4.116,86
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	DRA PATRICIA NF35
Histórico:	

Data de débito:	23/12/2025
Data / Hora da operação:	23/12/2025 11:55:33

Código da operação: 51991682

Chave de segurança: QCU4J5TGKNEE41Z6

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 - 95067/9

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:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0776 / 00013002590-4
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	EDMAR LOPES RIZZIOLLI ME
CPF/CNPJ:	27.602.966/0001-55
Valor:	R$ 5.707,20
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	DR EDMAR NF177
Histórico:	

Data de débito:	23/12/2025
Data / Hora da operação:	23/12/2025 11:55:46

Código da operação:	52224943
Chave de segurança:	K7WGAS7FH5RYUAMH

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 Sarrjs
Contador
MG - 95661/9

MUNICIPIO DE HORTOLANDIA

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da NFS-e
179

Data e Hora da Emissão	18/12/2025 14:20:09	Competência	16/12/2025	Código de Verificação	UDWTBMILO
Número do RPS		No. da NFS-e substituída	177	Local da Prestação	HORTOLANDIA - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	EDMAR LOPES RIZZIOLLI ME				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	27.602.966/0001-55	Inscrição Municipal	29395	Município	HORTOLANDIA - SP
Endereço e Cep	RUA JOAQUIM GUILHERME DA COSTA ,156 - PARQUE ORTOLÂNDIA CEP: 13184-070				
Complemento:	- BRASIL	Telefone:	19936286531	e-mail:	gducontabilidade@gmail.com

Dados do Tomador de Serviços

Razão Social/Nome	Associação Filhas de São Camilo				
CNPJ/CPF	61.986.402/0014-16	Inscrição Municipal		Município	CONCHAL - SP
Endereço e CEP	R: das Angélicas ,730 - Jd. Dulce Maria CEP: 13835-000				
Complemento:		Telefone:		e-mail:	contabilmvannini@gmail.com

Discriminação dos Serviços

-100% dos serviços médicos prestados pelo sócio, Edmar Lopes, em 4 plantões de 12 horas no pronto socorro, a saber R$ 6.282,00

Serviços prestados comp: 11/2025

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

Código do Serviço / Atividade

4.03 / 4.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulat

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra		Código ART	

Tributos Federais

PIS	40,83	COFINS	188,46	IR(R$)	94,23	INSS(R$)		CSLL(R$)	62,82

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções	Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R$	6.282,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R$	6.282,00
(-) Desconto Incondicionado		1-Tributação no município	(-) Deduções permitidas em lei	
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado	
(-) Retenções Federais	386,34	0-Nenhum	Base de Cálculo	6.282,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	2,00
(-) ISS Retido	0,00	2 - Não	ISS a reter:	( ) Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R$	5.895,66	Incentivador Cultura	(=) Valor do ISS: R$	125,64
		2-Não		

Avisos

1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços.
2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, Hortolandia.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação.

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 95667/9

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:	75691.50423 01115.902007 01170.080012 9 13050000163815
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
Código do Banco:	756
Código do ISPB:	02038232
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	**NSV PRODUTOS E SISTEMAS DE HIGIENE LTDA**
Nome/Razão Social:	**NSV PRODUTOS E SISTEMAS DE HIGIENE LTDA**
CPF/CNPJ:	**33.836.400/0001-90**
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-16
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-16

Data do Vencimento:	24/12/2025
Data de Efetivação / Agendamento:	23/12/2025
Valor Nominal do Boleto:	1.638,15
Juros (R$):	0,00
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	1.638,15
Valor Pago (R$):	1.638,15

Data/hora da operação: 23/12/2025 11:44:06

Código da operação: 57590244728
Chave de segurança: Y5WZNE969ECCSSMK

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

CONFERE COM ORIGINAL

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 35066/9

RECEBEMOS DE NSV PRODUTOS E SISTEMAS DE HIGIENE LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 24/11/2025 VALOR TOTAL: R$ 1.638,15 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO - RUA DAS ANGELICAS 730, 0 JD MARIA DULCE CONCHAL-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.025.115
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

NSV PRODUTOS E SISTEMAS DE HIGIENE LTDA

RUA FAUSTO SIDINEI PANSONATO, 0329
EUROPARK COMERCIAL - 13348-754
INDAIATUBA - SP Fone/Fax: 1939350006

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº. 000.025.115
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 1133 8364 0000 0190 5500 1000 0251 1510 0101 3477

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
Vendas	**135253618354925 - 24/11/2025 15:24:58**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
353379122114	**1037472**		**33.836.400/0001-90**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO			**61.986.402/0014-16**	**24/11/2025**
ENDEREÇO		**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
RUA DAS ANGELICAS 730, 0		**JD MARIA DULCE**	**13835-000**	**24/11/2025**
MUNICÍPIO	**UF** / **FONE / FAX**		**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
CONCHAL	**SP**	**1938661200**		**15:24:51**

FATURA / DUPLICATA

N.	001
Venc.	24/12/2025
Valor	R$ 1.638,15

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
963,15	173,37	0,00	0,00	0,00	0, 00	0, 00	49,15	1.638,15
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL IPI**	**V. ICMS UF DEST.**	**V. TOT. TRIB.**	**VALOR DA COFINS**	**V. TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0, 00	231,99	10,65	1.638,15

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
NSV PRODUTOS E SIST HIGIENE LTDA	**3-Próprio por conta do Rem**				**33.836.400/0001-90**
ENDEREÇO		**MUNICÍPIO**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	
RUA FAUSTO SIDINEI PANSONATO 329 B		**INDAIATUBA**	**SP**	**353379122114**	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3	VOLUMES			97,600	95,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
100500500030	NI SOFT DM BB 30 L UN	29239050	000	5102	UN	1,0000	340,5000	340,50	0,00	340,50	61,29		18,00	
100500740030	NIPPO TEX 500 BB 35 KG UN	28151200	000	5102	UN	1,0000	622,6500	622,65	0,00	622,65	112,08		18,00	
100500190030	JET TEX 3000 LIQ BB 30 L UN	34029039	060	5405	UN	1,0000	675,0000	675,00	0,00	0, 00	0, 00		0, 00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: Pago com recurso da prefeitura do municipio de Conchal Lei N 2447 de 07 de janeiro de 2025 Cond Pgto 30 dias F 756 SICOOB SP CREDICITRU HOSPITAL MADRE VANINI Valor aprox dos Tributos R 231 99 14 16 Fonte IBP Email do L atário: hospitalmadrevannini@gmail.com	

CONFERE COM ORIGINAL

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 95007/9

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:	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - 02038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	4033 / 00000273332-3
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	PB SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ:	59.810.142/0001-67
Valor:	R$ 1.570,50
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	DR PEDRO HENRIQUE NF 14
Histórico:	

Data de débito:	29/12/2025
Data / Hora da operação:	29/12/2025 10:45:38

Código da operação: 66128658

Chave de segurança: 2K9UQL36YHAVTT3E

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 Sarrjs
Contador
MG - 35[illegible]

14/NFS-e

PREFEITURA MUNICIPAL DE PARACATU

SUPERINTENDÊNCIA DE FISCALIZAÇÃO TRIBUTÁRIA

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Número / Série	14 / NFS-e	**Emissão**	29/12/2025 09:33:31	**Incidência**	Paracatu (MG)	**ISS a reter**	Não
Prest. do Serviço	29/12/2025	**Código de verificação**	MKBN.MQ97.HZYM.WBP8	**Exigibilidade**	Exigível	**RPS**	

Prestador de Serviços

Nome/Razão Social: PB SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF / CNPJ: 59.810.142/0001-67 **Reg.:** Simples
Endereço: R. MANOEL VENANCIO FERNANDES, 126 XXX - Bairro: CIDADE NOVA - Cep: 38602140
Telefone: (38) 9117-1921 **Município:** Paracatu - MG **País:** Brasil
Insc. Mun.: 027134 **Cod. Mob.:** 027134 **Insc. Est.:**
Email:
Nome Fant.: PB SERVICOS MEDICOS

Tomador de Serviços

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SÃO CAMILO - HOSPITAL E MATERNIDADE MADRE VANNINI
CPF / CNPJ: 61.986.402/0014-16 **Reg.:**
Endereço: R. das Angélicas, 730 - Bairro: CENTRO - Cep: 13835-000
Telefone: **Município:** Conchal - SP **País:** BRASIL
Insc. Mun.: **Insc. Est.:**
Email:

Código do Serviço/Atividade

4.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres. (2,01 %)

* ISS - Correspondente aos itens de serviço do código tributário municipal ou a LC 116/2003

Discriminação dos Serviços

Descrição	Unitário	Qtd.	Total
100% dos serviços médicos prestados pelo sócio, Pedro Henrique, em 1 plantão de 12 horas no pronto socorro, a saber R$ 1.570,50 Serviços prestados comp: 11/2025 -Pago com recurso da Prefeitura do Município de Conchal - Lei nº 2.447, de 07 de Janeiro de 2025. ISS DEVIDO AO MUNICÍPIO DE CONCHAL 3% DADOS BANCÁRIOS: BANCO 756 SICOOB COOP: 4033-9 CONTA: 273.332-3	R$ 1.570,50	1,00	R$ 1.570,50

Tributos Federais

PIS	INSS	CSLL	IRRF	COFINS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Detalhamento de Valores

Valor Total da Nota(R$)	ISS(R$)	Desconto Condicional(R$)	Base de Cálculo(R$)	Alíquota (%)
1.570,50	31,57	0,00	1.570,50	2,01 %

Outras Retenções(R$)		
0,00	**Valor Líquido:**	**R$ 1.570,50**

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

ESTA NOTA FISCAL NÃO ACOBERTA O TRANSITO DE MERCADORIAS. Gerado por:PB SERVICOS MEDICOS LTDA

Recebi(emos) de **PB SERVICOS MEDICOS LTDA**, os serviços constantes da nota fiscal Nº 14, série NFS-e Única, conforme verificável pelo endereço eletrônico:
https://www.nfe-cidades.com.br e informe o código de verificação desta nota.

Data: / / Assinatura:

CONFERE COM ORIGINAL

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 95667/9

Gestão Pessoal Relação Bancária Ref.: Adiantamento | **Data:** 15/10/2025 | **Salário ref.:** OUTUBRO/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 20/10/2025	 459.569.258-76		765,34
00276	ANDREIA DOS SANTOS SOARES GOMES Técnico de enfermage		001.000.000 20/10/2025	 139.161.766-50		1.173,82
00187	NAUANA VITORIA BENTO DA LUZ Técnico de enfermage		001.000.000 20/10/2025	873240936 466.042.938-58	0	605,22
Sub Total						2.544,38

PAGO COM RECURSO DA
PREFEITURA DO MUNICÍPIO CONCHAL
LEI Nº 2447 DE 07/01/25

CONFERE
COM
ORIGINAL

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 95679

Gestão Pessoal Relação Bancária Ref.: Adiantamento | **Data:** 15/10/2025 | **Salário ref.:** OUTUBRO/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 20/10/2025	00000000000000000000 452.956.508-47	00	761,25
00261	ANA CAROLINA DE JESUS TEIXEIRA Auxiliar de escritór		001.000.000 20/10/2025	00000000000000000000 517.890.038-30	0	840,50
00314	BIANCA QUENZER Enfermeiro		001.000.000 20/10/2025	 427.000.318-90		1.442,77
00294	CASSIA CRISTINA DEUS SILVA Enfermeiro		001.000.000 20/10/2025	816116652 320.771.688-11	6	1.763,38
00285	CRISLAINE DE OLIVEIRA FERREIRA Enfermeiro		001.000.000 20/10/2025	 452.897.908-02		1.442,77
00181	DANIELA DOS SANTOS CORDEIRO Técnico de enfermage		001.000.000 20/10/2025	7539 481.506.948-46	2	960,40
00146	DANIELE ROSARIO DA SILVA Técnico de enfermage		001.000.000 20/10/2025	24232 317.524.658-30	5	960,40
00270	EDINEIA APARECIDA COSTENARO Técnico em radiologi		001.000.000 20/10/2025	581959532 304.057.848-05	3	1.276,34
00251	EDINETE DE JESUS SILVA Auxiliar de lavander		001.000.000 20/10/2025	000791036158 102.746.704-02	1	722,00
00166	FADSON AIRY FERREIRA Auxiliar de escritór		001.000.000 20/10/2025	736212617 473.278.878-57	5	840,50
00260	FLAVIA MACIEL LIMA Auxiliar de escritór		001.000.000 20/10/2025	000744423847 415.432.278-80	3	840,50
00302	JOÃO VITOR GOMES Tecnico em radiologi		001.000.000 20/10/2025	730964265 449.070.648-02	2	1.276,34
00092	JUCILENE APARECIDA DOS SANTOS Enfermeiro		001.000.000 20/10/2025	815045799 365.369.088-99	0	1.442,77
00020	KARINA GUIRARDINI GUIDINI Enfermeiro		001.000.000 20/10/2025	999612208 286.953.798-09	0	1.442,77
00125	LAIS AZEVEDO STIVAL Técnico de enfermage		001.000.000 20/10/2025	586766349 479.909.918-37	0	633,07
00027	LEONARDO H F DA SILVA RABOTZKE Técnico de enfermage		001.000.000 20/10/2025	585162902 303.485.628-88	5	960,40
00303	LEONORA SANTOS DE GOES Tecnico em radiologi		001.000.000 20/10/2025	000730635912 421.865.398-45	7	1.276,34
00147	LINA LUCIA NOVAIS DE SOUSA Técnico de enfermage		001.000.000 20/10/2025	582717043 294.078.758-14	3	960,40
00301	MARCEILE KAREN GUIDO Auxiliar de escritór		001.000.000 20/10/2025	730741528 273.251.418-74	4	840,50
00275	MARIA APARECIDA MATEUS DE MORAIS Técnico de enfermage		001.000.000 20/10/2025	747666835 438.229.718-47	0	960,40
00025	MARIA APARECIDA SATO MEGURO Técnico de enfermage		001.000.000 20/10/2025	999701626 040.562.618-57	8	960,40
00209	MARIA CLEONICE DE SOUSA Técnico de enfermage		001.000.000 20/10/2025	000811841789 361.195.328-89	0	960,40
00216	MARIA DO SOCORRO DA SILVA PEREIRA Técnico de enfermage		001.000.000 20/10/2025	1288.000757705893 065.540.694-88	0	960,40
00078	NAJILA MARIA AMBROSINA QUINTILIANO Técnico de enfermage		001.000.000 20/10/2025	811841986 328.066.168-40	8	767,82
00052	PAULA ROBERTA RODRIGUES CARDOSO DA SILVA Técnico de enfermage		001.000.000 20/10/2025	815045802 311.018.298-00	4	960,40
00169	PRISCILLA MARIA FOGUEL Enfermeiro		001.000.000 20/10/2025	 324.196.068-41		1.763,38
00271	TATIANA GONCALVES DA SILVA CARLOS Auxiliar de Cozinha		001.000.000 20/10/2025	 401.880.238-28		544,74
00099	THAINA ALBIERI SILVA Técnico de enfermage		001.000.000 20/10/2025	923570683 446.860.298-80	7	960,40
Sub Total						29.521,74

PAGO COM RECURSO DA PREFEITURA - MUNICÍPIO CONCIAL
LEI Nº 2447 DE 07/01/25

CONFERE COM ORIGINAL

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

Gestão Pessoal Relação Bancária Ref.: Adiantamento | **Data:** 15/10/2025 | **Salário ref.:** OUTUBRO/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		
00274	THIAGO VIEIRA RUFINO Técnico de enfermage		001.000.000 20/10/2025	000815046644 363.471.148-52	2	960,40
00290	VALMIR DOS SANTOS LOPES Recepcionista, em ge		001.000.000 20/10/2025	00023997 123.453.656-09	9	765,34
00180	VITORIA JAQUELINE FERNANDES RESENDE Auxiliar de escritór		001.000.000 20/10/2025	745217482 465.064.668-55	9	840,50
Sub Total						2.566,24
Total geral da empresa						34.632,36

PAGO COM RECURSO DA
PREFEITURA DO MUNICÍPIO CONCHAL
LEI Nº 2447 DE 07/01/25

CONFERE COM ORIGINAL

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

ANEXOS

Hospital & Maternidade
Madre Vannini
Compromisso com a Vida

	HOSP.CONCHAL 2025 ESC-NOV ADM.MADRES				
DATA	semana	dia 7-19	dia 7-19	noite 19-7	noite 19-7
1	SABADO	AUGUSTO	GERALDO	PATRICIA	EDMAR
2	DOMINGO	VITORIA	LUCAS M.	EDMAR	GERMAN
3	SEGUNDA	LARISSA B.	PATRICIA	FRANCIELLY	GERMAN
4	TERÇA	ISADORA	GERMAN	GERALDO	AUGUSTO
5	QUARTA	ISADORA	BRUNA M.	ISADORA	GERMAN
6	QUINTA	ISADORA	FRANCIELLY	GABRIELA	KEVIN
7	SEXTA	GERALDO	JULIANA	ISADORA	AUGUSTO
8	SABADO	GERALDO	JULIANA	GERALDO	JULIANA
9	DOMINGO	ANA CAROL.	ADEMIR	ADELSON	GERMAN
10	SEGUNDA	LARISSA B.	GABRIELA	FRANCIELLY	AUGUSTO
11	TERÇA	AUG6h/LUCA6h	GERMAN	GERALDO	AUGUSTO
12	QUARTA	JOÃO B.	ISADORA	FRANCIELLY	ISADORA
13	QUINTA	ADELSON	ISADORA	LARISSA B.	ANA CAROL.
14	SEXTA	GERALDO	JULIANA	PATRICIA	AUGUSTO
15	SABADO	GERA6h/GERM6h	FRANCIELLY	LARISSA B.	LUCAS M.
16	DOMINGO	LARISSA B.	LUCAS M.	LARISSA B.	LUCAS M.
17	SEGUNDA	ANA CAROL.	LARISSA B.	GERMAN	AUGUSTO
18	TERÇA	ADELSON	GERMAN	GERALDO	AUGUSTO
19	QUARTA	VINICIUS G.	LUCAS M.	ADELSON	GERMAN
20	QUINTA	ADELSON	FRANCIELLY	ANA CAROL.	LUCAS M.
21	SEXTA	GERALDO	JULIANA	FRANCIELLY	ISADORA
22	SABADO	MARIA LUIZA	GERMAN	RANIERE	EDMAR
23	DOMINGO	LUCAS M.	GABRIELA	RANIERE	KEVIN
24	SEGUNDA	ANA CAROL.	GABRIELA	FRANCIELLY	AUGUSTO
25	TERÇA	ISADORA	GERMAN	AUGUSTO	GERMAN
26	QUARTA	JOÃO B.	ISADORA	FRANCIELLY	ISADORA
27	QUINTA	ADELSON	FRANCIELLY	GABRIELA	VITORIA M.
28	SEXTA	VINICIUS G.	GEOVANNA	ADELSON	AUGUSTO
29	SABADO	AUGUSTO	BRUNA M.	RANIERE	AUGUSTO
30	DOMINGO	PEDRO HENR.	EDMAR	LARISSA B.	LUCAS M.

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

Augusto Fortunato= 13 pl.+ 06h. Obs- foram 13 pl, e mais 06h; e isso ref a data 11/11

German F. Roca= 12 pl.+ 06h. Obs- foram 12 pl, e mais 06h; e isso ref a data 15/11

Francielly Marques= 10 pl.

Isadora Leonel de Paiva= 12 pl.

Ademir E. S.Segundo= 01 pl.

Geraldo Neri= 09 pl. . Obs- foram 09 pl, e mais 06h; e isso ref a data 15/11

Juliana L. Veloso= 05 pl.

Adelson S S. Junior.= 07 pl.

Larissa Borba= 08 pl.

João H. Brambila M.= 02 pl.

Gabriela Ortolan= 05 pl.

Ana Carolina T. Silva=05 pl.

Ranyere R. M. Soares= 03 pl.

Lucas Menezes= 08 pl. Obs- foram 08 pl, e mais 06h; e isso ref a data 11/11

Vitoria Teixeira Mustapha= 02 pl.

Geovanna B. Ribeiro= 01 pl.

Kevin S. V. Silva= 02 pl.

Patricia R.Chaud= 03 pl.

Vinicius Goncalves= 02 pl.

Bruna Malvestiti= 02 pl.

Edmar Lopes Rizziolli = 04 pl

Pedro Henrique P. Barros= 01 pl.

Maria Luiza F. de Macedo= 01

ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SÃO CAMILO
HOSPITAL E MATERNIDADE MADRE VANNINI
Rua das Angélicas, 730 - Jd. Dulce Maria - CEP: 13835-000
Fone/Fax: 19 3866-1200 - CONCHAL-SP
CNPJ: 61.986.402/0014-16

Pronto Socorro - SUS -NOVEMBRO- 2025

01	Diurno	Dr. Geraldo André Jorge Nery Médico CRM-SP 244390	DR AUGUSTO FORTUNATO CRM/SP 151.477
	Noturno	Dra. Patrícia Rigobelo Chaud Zanão MÉDICA CRM-SP 130655	Dr. Edmar L. Rizzioli Médico CRM-SP 181.595
02	Diurno	Dr. Lucas Menezes Médico CRM-SP 276349	Dra. Vitoria T. Mustapha CRM MG 99605 CONTROLE 3763865
	Noturno	Dr. Germán Fong Roca MÉDICO CRM 171782-SP	Dr. Edmar L. Rizzioli Médico CRM-SP 181.595
03	Diurno	Dra. Patrícia Rigobelo Chaud Zanão MÉDICA CRM-SP 130655	Dra. Larissa Borba Médica CRM 259553
	Noturno	Dr. Germán Fong Roca MÉDICO CRM 171782-SP	Dra. Francielly Marques Leite Médica CRM-GO 25118 CRM-SP 219803
04	Diurno	Dr. Germán Fong Roca MÉDICO CRM 171782-SP	Isadora Leonel MÉDICA CRM-SP 219812
	Noturno	Dr. Geraldo André Jorge Nery Médico CRM-SP 244390	DR AUGUSTO FORTUNATO CRM/SP 151.477
05	Diurno	Dra. Bruna Malvestiti Vieira dos Santos Médica CRM-SP 253257	Isadora Leonel MÉDICA CRM-SP 219812
	Noturno	Dr. Germán Fong Roca MÉDICO CRM 171782-SP	Isadora Leonel MÉDICA CRM-SP 219812
06	Diurno	Dra. Francielly Marques Leite Médica CRM-GO 25118 CRM-SP 219803	Isadora Leonel MÉDICA CRM-SP 219812
	Noturno	Dr. Kevin Simon Vinoka Silva Médico CRM-SP 253727	Dra Gabriela Ortolan CRM/SP 234.393 Dra. Juliana Lopes Veloso MÉDICA CRM-SP 249533
07	Diurno	Dr. Geraldo André Jorge Nery Médico CRM-SP 244390	
	Noturno	Isadora Leonel MÉDICA CRM-SP 219812	DR AUGUSTO FORTUNATO CRM/SP 151.477
08	Noturno	Dra. Juliana Lopes Veloso MÉDICA CRM-SP 249533	Dr. Geraldo André Jorge Nery Médico CRM-SP 244390
09	Diurno	Dra Ana Carolina Thomaz Médica CRM-SP 253247	Dr. Ademir Espendião MÉDICO CRM-SP 233389
	Noturno	Dr. Germán Fong Roca MÉDICO CRM 171782-SP	Dr. Adeleon dos S.S. Junior MÉDICO CRM-SP 226119
10	Diurno	Dra Gabriela Ortolan CRM/SP 234.393	Dra. Larissa Borba Médica CRM 259553
	Noturno	DR AUGUSTO FORTUNATO CRM/SP 151.477	Dra. Francielly Marques Leite Médica CRM-GO 25118 CRM-SP 219803
11	Diurno	Dr. Germán Fong Roca MÉDICO CRM 171782-SP	Dr. Lucas Menezes Médico CRM-SP 276349
	Noturno	DR AUGUSTO FORTUNATO CRM/SP 151.477	Dr. Geraldo André Jorge Nery Médico CRM-SP 244390
12	Diurno	Isadora Leonel MÉDICA CRM-SP 219812	Dr. João Henrique Brambilla Marone Médico CRM/SP 164506
	Noturno	Isadora Leonel MÉDICA CRM-SP 219812	Dra. Francielly Marques CRM 219803 Médica
13	Diurno	Isadora Leonel MÉDICA CRM-SP 219812	Dra. Larissa Borba Médica CRM 259553
	Noturno	Dra Ana Carolina Thomaz Médica CRM-SP 253247	
14	Diurno	Dra. Juliana Lopes Veloso MÉDICA CRM-SP 249533	Dr. Geraldo André Jorge Nery Médico CRM-SP 244390
	Noturno	Dra. Patrícia Rigobelo Chaud Zanão MÉDICA CRM-SP 130655	DR AUGUSTO FORTUNATO CRM/SP 151.477
15	Diurno	Dra. Francielly Marques CRM 219803 Médica	Dr. Germán Fong Roca MÉDICO CRM 171782-SP
	Noturno		

08	Diurno	Dra. Juliana Lopes Veloso MÉDICA CRM-SP 244533	Dr. Gerardo André Jorge Nery Médico CRM-SP 244390

	Noturno	Dr. Lucas Menezes Médico CRM-SP 276349 Dr. Ranyere R. Meireles Soares Médico CRM/SP 242018	Dra. Larissa Médica CRM 259553
23	Noturno		25332 A. Ana C. T

16	Diurno	Dr. Lucas Menezes Médico CRM-SP 276349	Dra. Larissa Borba Médica CRM 259553
	Noturno	Dr. Lucas Menezes Médico CRM-SP 276349	Dra. Larissa Borba Médica CRM 259553
17	Diurno	Dra. Larissa Borba Médica CRM 259553	Dra Ana Carolina Thomaz Médica CRM-SP 253247
	Noturno	Dr. Germán Fong Roca MÉDICO CRM 171782-SP	DR AUGUSTO FORTUNATO CRM/SP 151.477
18	Diurno	Dr. Germán Fong Roca MÉDICO CRM 171782-SP	Dr. Adelson dos S.S. Júnior MÉDICO CRM-SP 281102
	Noturno	Dr. Gerardo André Jorge Nery Médico CRM-SP 244390	DR AUGUSTO FORTUNATO CRM/SP 151.477
19	Diurno	Dr. Lucas Menezes Médico CRM-SP 276349	Dr. Vinícius Gonçalves MÉDICO CRM-SP 271855
	Noturno	Dr. Germán Fong Roca MÉDICO CRM 171782-SP	Dr. Adelson dos S.S. Júnior
20	Diurno	Dra. Francielly Marques CRM 219803 Médica	Dr. Adelson dos S.S. Júnior MÉDICO CRM-SP 281102
	Noturno	Dr. Lucas Menezes Médico CRM-SP 276349	Dra Ana Carolina Thomaz Médica CRM-SP 253247
21	Diurno	Dra. Juliana Lopes Veloso MÉDICA CRM-SP 244533	Dr. Gerardo André Jorge Nery Médico CRM-SP 244390
	Noturno	Dra. Francielly Marques CRM 219803 Médica	Isadora Leonel MÉDICA CRM-SP 219812
22	Diurno	Dr. Germán Fong Roca MÉDICO CRM 171782-SP	Dra. Maria Luiza Fialho Macêdo Médica CRM-SP 275780
	Noturno	Ranyere R. M. Soares Médico CRM-SP 242018	Dr. Edmar L. Rizziolli Médico CRM-SP 181.595
23	Diurno	Dra Gabriela Ortolan CRM/SP 234.393	Dr. Lucas Menezes Médico CRM-SP 276349

24	Diurno	Dra Gabriela Ortolan CRM/SP 234.393	25324 A. Ana C. Tho
	Noturno	DR AUGUSTO FORTUNATO CRM/SP 151.477	Dra. Francielly Marques CRM 219803 Médica
25	Diurno	Dr. Germán Fong Roca MÉDICO CRM 171782-SP	Isadora Leonel MÉDICA CRM-SP 219812
	Noturno	DR AUGUSTO FORTUNATO CRM/SP 151.477	Dr. Germán Fong Roca MÉDICO CRM 171782-SP
26	Diurno	Isadora Leonel MÉDICA CRM-SP 219812	Dr. João Henrique Brambilla Marones Médico CRM/SP 164506
	Noturno	Isadora Leonel MÉDICA CRM-SP 219812	Dra. Francielly Marques CRM 219803 Médica
27	Diurno	Dr. Adelson dos S.S. Júnior	Dra. Francielly Marques CRM 219803 Médica
	Noturno	Dra. Vitória T. Mustafa CONTROLE 37638865 CRM-MG 99605	Dra Gabriela Ortolan CRM/SP 234.393
28	Diurno	Dr. Vinicius Gonçalves MÉDICO CRM-SP 271855	Dra. Geovanna Borges Ribeiro MÉDICA CRM-SP 271137
	Noturno	Dr. Adelson dos S.S. Júnior	DR AUGUSTO FORTUN CRM/SP 151.477
29	Diurno	Dra. Bruna Mikhaelli Vieira dos Santos MÉDICA CRM-SP 253257	DR AUGUSTO FORTUN CRM/SP 151.477
	Noturno	Ranyere R. M. Soares Médico CRM-SP 242018	DR AUGUSTO FORTUN CRM/SP 151.477
30	Diurno	Dr. Pedro Henrique Barros Médico CRM-SP 227 273	Dr. Edmar L. Rizziolli Médico CRM-SP 181.595
	Noturno	Dr. Lucas Menezes Médico CRM-SP 276349	

Hospital & Maternidade
Madre Vannini
Compromisso com a Vida

ESCALA ANESTESIOLOGIA - HOSPITAL E MATERNIDADE MADRE VANNINI

Novembro 2025

Dom	Seg	Ter	Qua	Qui	Sex	Sáb
						1 PEDRO HENRIQUE
2 DIA: PEDRO HENRIQUE NOITE: EDER	3 DIA: ARTUR NOITE: EDER	4 EDER	5 DIA: PEDRO HENRIQUE NOITE:DANIEL	6 DIA:PABLO NOITE:DANIEL	7 DIA: EDER NOITE:DANIEL	8 EDER
9 EDER	10 LIVIA	11 EDER	12 DANIEL	13 DIA: LIVIA NOITE: EDER	14 DIA: EDER NOITE VICTOR	15 DANIEL
16 DANIEL	17 LIVIA	18 EDER	19 DANIEL	20 EDER	21 DIA: DANIEL NOITE:VICTOR	22 EDER
23 LIVIA	24 LIVIA	25 EDER	26 DIA: LIVIA NOITE:DANIEL	27 EDER	28 DANIEL	29 LIVIA
30 EDER						

Hospital & Maternidade
Madre Vannini
Compromisso com a Vida

ESCALA GINECOLOGIA E OBSTETRICIA - HOSPITAL E MATERNIDADE MADRE VANNINI

Novembro 2025

Dom	Seg	Ter	Qua	Qui	Sex	Sáb
						1 MARIO NUNES
2 MARIO NUNES	3 DIA: MARCOS NOITE: MARIO	4 MARIO NUNES	5 MARIO NUNES	6 MARCOS GOMES	7 MARCOS GOMES	8 MARCOS GOMES
9 MARCOS GOMES	10 DIA: MARCOS NOITE: MARIO	11 MARIO NUNES	12 MARIO NUNES	13 MARCOS GOMES	14 MARCOS GOMES	15 MARIO NUNES
16 MARIO NUNES	17 DIA: MARCOS NOITE: MARIO	18 MARIO NUNES	19 MARIO NUNES	20 MARCOS GOMES	21 MARCOS GOMES	22 MARCOS GOMES
23 MARCOS GOMES	24 DIA: MARCOS NOITE: MARIO	25 MARIO NUNES	26 MARIO NUNES	27 MARCOS GOMES	28 MARCOS GOMES	29 MARIO NUNES
30 MARIO NUNES						

Hospital & Maternidade
Madre Vannini
Compromisso com a Vida

ESCALA – CIRURGIA GERAL - HOSPITAL E MATERNIDADE MADRE VANNINI

Novembro 2025

Dom	Seg	Ter	Qua	Qui	Sex	Sáb
						1 RODRIGO DIAS
2 RODRIGO DIAS	3 RODRIGO DIAS	4 RODRIGO DIAS	5 RODRIGO DIAS	6 RODRIGO DIAS	7 RODRIGO DIAS	8 RODRIGO DIAS
9 RODRIGO DIAS	10 RODRIGO ZUCHERATO	11 RODRIGO ZUCHERATO	12 RODRIGO ZUCHERATO	13 RODRIGO ZUCHERATO	14 RODRIGO ZUCHERATO	15 RODRIGO ZUCHERATO
16 RODRIGO ZUCHERATO	17 RODRIGO DIAS	18 RODRIGO DIAS	19 RODRIGO DIAS	20 RODRIGO DIAS	21 RODRIGO DIAS	22 RODRIGO DIAS
23 RODRIGO DIAS	24 RODRIGO DIAS	25 RODRIGO DIAS	26 RODRIGO DIAS	27 RODRIGO DIAS	28 RODRIGO DIAS	29 RODRIGO DIAS
30 RODRIGO DIAS						

Hospital & Maternidade
Madre Vannini
Compromisso com a Vida

ESCALA - PEDIATRIA - HOSPITAL E MATERNIDADE MADRE VANNINI

Novembro 2025

Dom	Seg	Ter	Qua	Qui	Sex	Sáb
						1 GERMAN
2 GERMAN	3 ALINE	4 ALINE	5 GERMAN	6 GERMAN	7 GERMAN	8 WALKER
9 WALKER	10 ALINE	11 ALINE – 07H ÀS 19 SERGIO – 19H ÀS 07H	12 GERMAN	13 SERGIO	14 GERMAN	15 WALKER
16 WALKER	17 ALINE	18 ALINE – 07H ÀS 19 SERGIO – 19H ÀS 07H	19 GERMAN	20 SERGIO	21 GERMAN	22 GERMAN
23 ALINE	24 ALINE	25 ALINE – 07H ÀS 19 SERGIO – 19H ÀS 07H	26 GERMAN	27 SERGIO	28 GERMAN	29 ALINE
30 SERGIO						

12/11/2025 14:28

Relatório de cotações do pedido #123

Iniciado: 10/11/2025 11:40 Encerrado: 12/11/2025 13:58 Finalizado: 12/11/2025 14:22
Categoria: Drogas e Medicamentos, Material Hospitalar, Outros Materiais
Descrição: Cotação complementar Pronto Socorro
Termos e Condições: ---
Observações gerais do pedido: ---
Prazo de pagamento: 30 dias
Endereço de Entrega: Rua das Angelicas - 730, Bairro: Centro - Conchal - SP | Cep: 13835-000
Comprador: Fernanda Maciel Lima

Cód: 4234 ACETILCISTEINA 600MG ENVELOPE **Qtd: 32 ENV**
Justificativa: Faturamento Mínimo

	Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
	Tidimar Comércio de Produtos Médicos Hospitalares Ltda	EMS	R$ 0,6912	R$ 22,1184
	Ativa Comercial Hospitalar Ltda (São Paulo)	GEOLAB CX 50	R$ 0,8700	R$ 27,8400
	Inovamed Hospitalar Ltda (Filial)	GEOLAB	R$ 0,8711	R$ 27,8752
	Farmil Distribuidora de Medicamentos e Perfumaria Ltda	MAXINUTRI	R$ 1,0100	R$ 32,3200
	Fp Group Comércio de Medicamentos e Materiais Ltda	GEOLAB	R$ 1,9900	R$ 63,6800

Cód: 2193 DAPAGLIFOZINA 10 MG - CMP **Qtd: 120 UNID**
Justificativa: Faturamento Mínimo

	Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
	Farmil Distribuidora de Medicamentos e Perfumaria Ltda	MEDQUIMICA	R$ 3,4800	R$ 417,6000
	Fp Group Comércio de Medicamentos e Materiais Ltda	MED QUIMICA	R$ 5,9900	R$ 718,8000

Cód: 1334 DETERGENTE ENZIMATICO - GALÃO 5L **Qtd: 3 GALÃO**
Justificativa: Faturamento Mínimo

	Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
	Ello Distribuição Ltda	KELDRIN	R$ 66,9500	R$ 200,8500
✔	Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda (Cambuí - Matriz)	24862 kelldrim	R$ 70,9884	R$ 212,9652
	Cirurgica Sinete Comércio, Distribuição e Importação de Produtos Médicos Ltda	VIC PHARMA	R$ 73,3800	R$ 220,1400
	Tidimar Comércio de Produtos Médicos Hospitalares Ltda	VIC PHARMA	R$ 73,4404	R$ 220,3212
	Comercial Cirúrgica Rioclarense (Jaguariuna)	VIC PHARMA	R$ 87,6850	R$ 263,0550
	Top Med Comércio e Representação Sociedade Unipessoal Ltda	TECPON	R$ 114,9000	R$ 344,7000
	Imediata Distribuidora de Produtos para a Saúde Ltda	PROLINK	R$ 119,8000	R$ 359,4000
	Valdenice de Oliveira Comércio de Produtos Hospitalares Unipessoal Ltda	Asfer	R$ 145,0000	R$ 435,0000
	HGM Distribuição de Produtos Médicos Hospitalares Ltda	Rioquímica	R$ 175,0000	R$ 525,0000
	Fp Group Comércio de Medicamentos e Materiais Ltda	KELLDRIN	R$ 205,7000	R$ 617,1000

Cód: 3206 ENEMA DE GLICERINA 12% 500ML **Qtd: 100 FRS**

	Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
✔	Comercial Cirúrgica Rioclarense (Jaguariuna)	EQUIPLEX	R$ 7,4542	R$ 745,4200
	Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda (Cambuí - Matriz)	34332 equiplex	R$ 7,7408	R$ 774,0800
	Crismed Comercial Hospitalar Ltda.	EQUIPLEX	R$ 7,8000	R$ 780,0000

	Ativa Comercial Hospitalar Ltda (São Paulo)	EQUIPLEX CX 24	R$ 7,8800	R$ 788,0000
	Inovamed Hospitalar Ltda (Filial)	JP FARMA	R$ 10,1205	R$ 1.012,0500
	Fp Group Comércio de Medicamentos e Materiais Ltda	EQUIPLEX	R$ 29,9600	R$ 2.996,0000

Cód: 261 **GAZES PACOTE COM 500 UNIDADE** **Qtd: 50 PCT**

	Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
✔	Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda (Cambuí - Matriz)	37898 kasmed	R$ 15,7300	R$ 786,5000
	Equipex Comércio de Materiais Médico Hospitalares Ltda	AMED AMERICA	R$ 16,9000	R$ 845,0000
	Brazmix Comércio Varejista e Atacadista Ltda	america	R$ 18,9900	R$ 949,5000
	Comercial Cirúrgica Rioclarense (Jaguariuna)	AMED	R$ 19,8000	R$ 990,0000
	Crismed Comercial Hospitalar Ltda.	MEDI HOUSE	R$ 21,2500	R$ 1.062,5000
	M.N.P. Custodio Comércio de Produtos Hospitalares Ltda	AMERICA = PCT/500	R$ 21,5000	R$ 1.075,0000
	Dipromed Comércio e Importação Ltda (Filial - Osasco)	KARINA AMED	R$ 21,6300	R$ 1.081,5000
	Confortell Indústria, Comércio, Importação e Exportação de Produtos Médicos, Ortopédicos Ltda	confortell	R$ 22,0000	R$ 1.100,0000
	Tidimar Comércio de Produtos Médicos Hospitalares Ltda	AMERICA	R$ 22,5375	R$ 1.126,8750
	Valdenice de Oliveira Comércio de Produtos Hospitalares Unipessoal Ltda	Fortclean	R$ 24,6300	R$ 1.231,5000
	Kairós Hospitalar Distribuidora de Medicamentos Ltda	TETRA CX 500	R$ 25,0000	R$ 1.250,0000
	JPMed Material Médico Ltda	NOBRE/FORTCLEAN	R$ 26,0000	R$ 1.300,0000
	Imediata Distribuidora de Produtos para a Saúde Ltda	AMED	R$ 26,0000	R$ 1.300,0000
	Medical Shopping Produtos Hospitalares Ltda (Matriz)	EUROPA	R$ 26,1360	R$ 1.306,8000
	Cirurgica Sinete Comércio, Distribuição e Importação de Produtos Médicos Ltda	REBECCA	R$ 29,9900	R$ 1.499,5000
	Vamedi Medical Produtos Hospitalares Ltda	MEDI HOUSE	R$ 39,8100	R$ 1.990,5000
	Fp Group Comércio de Medicamentos e Materiais Ltda	REBECA	R$ 45,9000	R$ 2.295,0000
	HGM Distribuição de Produtos Médicos Hospitalares Ltda	Cremer	R$ 125,0000	R$ 6.250,0000

Cód: 359 **LAMINA BISTURI 23** **Qtd: 300 UNID**

	Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
✔	Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda (Cambuí - Matriz)	29100 descarpak	R$ 0,2264	R$ 67,9200
	Dipromed Comércio e Importação Ltda (Filial - Osasco)	DESCARPACK	R$ 0,2693	R$ 80,7900
	Tidimar Comércio de Produtos Médicos Hospitalares Ltda	MEDIX	R$ 0,2752	R$ 82,5600
	Inovamed Hospitalar Ltda (Filial)	DESCARPACK	R$ 0,2804	R$ 84,1200
	M.N.P. Custodio Comércio de Produtos Hospitalares Ltda	MEDIX = CX/100	R$ 0,3498	R$ 104,9400
	Imediata Distribuidora de Produtos para a Saúde Ltda	STERILANCE	R$ 0,3500	R$ 105,0000
	Medical-Hosp Assessoria e Serviços Ltda	ADVANTIVE	R$ 0,4500	R$ 135,0000
	Fp Group Comércio de Medicamentos e Materiais Ltda	MEDIX OU DESCARPACK	R$ 0,6990	R$ 209,7000
	Comercial Cirúrgica Rioclarense (Jaguariuna)	FEATHER	R$ 1,8387	R$ 551,6100

	HGM Distribuição de Produtos Médicos Hospitalares Ltda	Feather	R$ 3,8800	R$ 1.164,0000

Cód: 35 **MASCARA ALTA CONCENTRAÇÃO ADULTO** **Qtd: 10 PEÇA**

	Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
✔	Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda (Cambuí - Matriz)	32672 medix	R$ 6,2651	R$ 62,6510
	M.N.P. Custodio Comércio de Produtos Hospitalares Ltda	MEDIX = CX/100	R$ 6,5600	R$ 65,6000
	Bio Infinity Comércio Hospitalar e Locação Ltda	by-besmed	R$ 7,8000	R$ 78,0000
	Medical-Hosp Assessoria e Serviços Ltda	ADVANTIVE	R$ 9,0000	R$ 90,0000
	Hosp Light - Materiais Hospitalares e Elétricos Especiais Ltda-Me	advantive	R$ 10,2700	R$ 102,7000
	Moramed Manutenção e Venda de Acessórios Medico Hospitalar Ltda	HAOXI	R$ 19,0000	R$ 190,0000
	Imediata Distribuidora de Produtos para a Saúde Ltda	FOYOMED	R$ 19,8000	R$ 198,0000
	Fp Group Comércio de Medicamentos e Materiais Ltda	MEDIX	R$ 19,9800	R$ 199,8000
	JPMed Material Médico Ltda	PROTEC	R$ 21,9500	R$ 219,5000
	Maralucia do Carmo Ventura Marostica 07733342899	protec	R$ 25,0000	R$ 250,0000
	55.543.809 João Marcos Oliveira Leirose	Foyomed	R$ 25,0000	R$ 250,0000
	HGM Distribuição de Produtos Médicos Hospitalares Ltda	NS	R$ 34,9000	R$ 349,0000

Cód: 760 **PREDNISONA 20 MG (METICORTEN) COMP.** **Qtd: 120 CMP**
Justificativa: Faturamento Mínimo

	Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
	Inovamed Hospitalar Ltda (Filial)	NEOQUIMICA	R$ 0,1573	R$ 18,8760
✔	Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda (Cambuí - Matriz)	13131 neo quimica	R$ 0,1591	R$ 19,0920
	Crismed Comercial Hospitalar Ltda.	BRAINFARMA	R$ 0,1775	R$ 21,3000
	Comercial Cirúrgica Rioclarense (Jaguariuna)	CRISTALIA	R$ 0,1939	R$ 23,2680
	Kairós Hospitalar Distribuidora de Medicamentos Ltda	HIPOLABOR CX 500	R$ 0,2100	R$ 25,2000
	Ativa Comercial Hospitalar Ltda (São Paulo)	CRISTALIA CX 200	R$ 0,2600	R$ 31,2000
	Farmil Distribuidora de Medicamentos e Perfumaria Ltda	MSD	R$ 3,2200	R$ 386,4000
	Fp Group Comércio de Medicamentos e Materiais Ltda	ORGANON	R$ 6,9900	R$ 838,8000

Cód: 2194 **RIZATRIPTANA 10 MG - CMP** **Qtd: 30 UNID**
Justificativa: Faturamento Mínimo

	Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
	Farmil Distribuidora de Medicamentos e Perfumaria Ltda	PRATI DONADUZI	R$ 13,6100	R$ 408,3000
	Fp Group Comércio de Medicamentos e Materiais Ltda	ZYDUS	R$ 18,0900	R$ 542,7000

Cód: 803 **SORO FISIOLOGICO A 0,9 % 100 ML** **Qtd: 600 FRS**

	Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
✔	Brazmix Comércio Varejista e Atacadista Ltda	HALEXISTAR	R$ 2,5700	R$ 1.542,0000
	Farma Vision Importação e Exportação de Medicamentos Ltda (SP)	FARMA VISION	R$ 2,5900	R$ 1.554,0000
	Ello Distribuição Ltda	EQUIPLEX	R$ 2,6500	R$ 1.590,0000

Belive Comércio de Produtos Hospitalares Ltda - Campinas	BAXTER	R$ 2,7000	R$ 1.620,0000
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda (Cambuí - Matriz)	15642 farmace ou jp	R$ 2,7699	R$ 1.661,9400
Alfalagos Ltda	COPERMED	R$ 2,8000	R$ 1.680,0000
Comercial Cirúrgica Rioclarense (Jaguariuna)	FARMARIN	R$ 2,8500	R$ 1.710,0000
Sogamax Distribuidora de Produtos Farmacêuticos Ltda	FARMARIN	R$ 3,0000	R$ 1.800,0000
Tidimar Comércio de Produtos Médicos Hospitalares Ltda	FARMARIN	R$ 3,0550	R$ 1.833,0000
Crismed Comercial Hospitalar Ltda.	HALEX ISTAR	R$ 3,4579	R$ 2.074,7400
Imediata Distribuidora de Produtos para a Saúde Ltda	FARMACE	R$ 5,2000	R$ 3.120,0000

Total: R$ 3.436,5482

12/11/2025 14:26

Relatório de cotações do pedido #124

Iniciado: 10/11/2025 13:33 Encerrado: 12/11/2025 13:58 Finalizado: 12/11/2025 14:26
Categoria: Material Hospitalar
Descrição: Cotação farmácia
Termos e Condições: ---
Observações gerais do pedido: ---
Prazo de pagamento: 30 dias
Endereço de Entrega: Rua das Angelicas - 730, Bairro: Centro - Conchal - SP | Cep: 13835-000
Comprador: Fernanda Maciel Lima

Cód: 141 COMPRESSA CIRURGICA GRANDE 45 X 50 CM **Qtd: 2000 UNID**

	Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
✔	Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda (Cambuí - Matriz)	27513 medgauze	R$ 0,8554	R$ 1.710,8000
	Brazmix Comércio Varejista e Atacadista Ltda	AMERICA	R$ 0,8920	R$ 1.784,0000
	Confortell Indústria, Comércio, Importação e Exportação de Produtos Médicos, Ortopédicos Ltda	confortell	R$ 0,9000	R$ 1.800,0000
	Cirúrgica São José Ltda	clean	R$ 0,9749	R$ 1.949,8000
	Dipromed Comércio e Importação Ltda (Filial - Osasco)	HELENA AMED	R$ 1,0430	R$ 2.086,0000
	Equipex Comércio de Materiais Médico Hospitalares Ltda	AMERICA	R$ 1,0780	R$ 2.156,0000
	Tidimar Comércio de Produtos Médicos Hospitalares Ltda	TEXPHARMA	R$ 1,0816	R$ 2.163,2000
	Comercial Cirúrgica Rioclarense (Jaguariuna)	AMED	R$ 1,1549	R$ 2.309,8000
	Omnielmaster Hemomed Representação, Comércio e Serviços em Saúde, Consultoria, Treinamento e Educaçã	amed	R$ 1,2000	R$ 2.400,0000
	Ativa Comercial Hospitalar Ltda (São Paulo)	DESCTEXTIL	R$ 1,3900	R$ 2.780,0000
	M.N.P. Custodio Comércio de Produtos Hospitalares Ltda	AMERICA = PCT/50	R$ 1,4592	R$ 2.918,4000
	Imediata Distribuidora de Produtos para a Saúde Ltda	AMED	R$ 1,8000	R$ 3.600,0000
	Ello Distribuição Ltda	CREMER	R$ 2,5494	R$ 5.098,8000
	Vamedi Medical Produtos Hospitalares Ltda	MEDI HOUSE	R$ 3,2800	R$ 6.560,0000
	Valdenice de Oliveira Comércio de Produtos Hospitalares Unipessoal Ltda	Fortclean	R$ 6,5400	R$ 13.080,0000
	HGM Distribuição de Produtos Médicos Hospitalares Ltda	Cremer	R$ 7,5000	R$ 15.000,0000
	Hospdrogas Comercial Ltda	Amed	R$ 47,1500	R$ 94.300,0000
	Crismed Comercial Hospitalar Ltda.	MEDI HOUSE	R$ 97,2000	R$ 194.400,0000

Total: R$ 1.710,8000

04/11/2025 15:58

Relatório de cotações do pedido #122

Iniciado: 31/10/2025 15:40 Encerrado: 04/11/2025 08:10 Finalizado: 04/11/2025 15:48
Categoria: Drogas e Medicamentos, Material Hospitalar, Outros Materiais, Rouparia (Confec. Tecid. Armarin.)
Descrição: Cotação mensal Pronto Socorro
Termos e Condições: ---
Observações gerais do pedido: ---
Prazo de pagamento: 30 dias
Endereço de Entrega: Rua das Angelicas - 730, Bairro: Centro - Conchal - SP | Cep: 13835-000
Comprador: Fernanda Maciel Lima

Cód: 18 ABOCATH 22 **Qtd: 400 UNID**

	Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
✔	Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda (Cambuí - Matriz)	13583 DESCARPACK	R$ 0,7272	R$ 290,8800
	Cirúrgica Medsaude Hospitalar Brasil Ltda	Tkl	R$ 0,7500	R$ 300,0000
	Primemed Comércio e Distribuidora Ltda	DESCARPACK	R$ 0,8400	R$ 336,0000
	Aglmed Produtos E Equipamentos Hospitalares Ltda	M2LIFE	R$ 0,8800	R$ 352,0000
	Supermédica Distribuidora Hospitalar Ltda	DESCARPACK	R$ 0,9600	R$ 384,0000
	Kadios Comércio de Produtos Médicos Hospitalares Ltda	DESCARPACK	R$ 1,1200	R$ 448,0000
	M P - Comércio de Materiais Hospitalares Ltda	MP HOSPITALAR	R$ 1,6900	R$ 676,0000
	Disk Med Pádua Distribuidora de Medicamentos Ltda	NIPRO	R$ 1,7000	R$ 680,0000
	Comercial Cirúrgica Rioclarense (Jaguariuna)	BD	R$ 2,4784	R$ 991,3600

Cód: 19 ABOCATH 24 **Qtd: 500 UNID**

	Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
✔	Dimaster - Comércio de Produtos Hospitalares Ltda. (SP)	DESCARPACK	R$ 0,7700	R$ 385,0000
	Cirúrgica Medsaude Hospitalar Brasil Ltda	Tkl	R$ 0,7800	R$ 390,0000
	Primemed Comércio e Distribuidora Ltda	DESCARPACK	R$ 0,8500	R$ 425,0000
	Ello Distribuição Ltda	descarpack	R$ 0,8500	R$ 425,0000
	Disk Med Pádua Distribuidora de Medicamentos Ltda	DWAXepXK	R$ 0,9000	R$ 450,0000
	Inovamed Hospitalar Ltda (Filial)	DESCARPACK	R$ 0,9659	R$ 482,9500
	Aglmed Produtos E Equipamentos Hospitalares Ltda	M2LIFE	R$ 0,9800	R$ 490,0000
	Equipex Comércio de Materiais Médico Hospitalares Ltda	DESCARPACK	R$ 1,0500	R$ 525,0000
	Kadios Comércio de Produtos Médicos Hospitalares Ltda	DESCARPACK	R$ 1,2300	R$ 615,0000
	M P - Comércio de Materiais Hospitalares Ltda	MP HOSPITALAR	R$ 1,6900	R$ 845,0000
	Comercial Cirúrgica Rioclarense (Jaguariuna)	BD	R$ 2,4784	R$ 1.239,2000
	Supermédica Distribuidora Hospitalar Ltda	BD	R$ 2,7200	R$ 1.360,0000

Cód: 459 AGUA DESTILADA 10 ML **Qtd: 600 AMP**

	Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
✔	Ello Distribuição Ltda	EQUIPLEX	R$ 0,1490	R$ 89,4000
	Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda (Cambuí - Matriz)	10866 FARMACE	R$ 0,1644	R$ 98,6400
	Sogamax Distribuidora de Produtos Farmacêuticos Ltda	FARMACE	R$ 0,1760	R$ 105,6000
	Inovamed Hospitalar Ltda (Filial)	FARMACE	R$ 0,1807	R$ 108,4200

	Dimaster - Comércio de Produtos Hospitalares Ltda. (SP)	FARMACE	R$ 0,2000	R$ 120,0000
	Costa Camargo Com. de Produtos Hospitalares Ltda	farmace	R$ 0,2100	R$ 126,0000
	Supermédica Distribuidora Hospitalar Ltda	FARMARIN	R$ 0,2100	R$ 126,0000
	Disk Med Pádua Distribuidora de Medicamentos Ltda	SARMWC	R$ 0,2200	R$ 132,0000
	Comercial Cirúrgica Rioclarense (Jaguariuna)	EQUIPLEX	R$ 0,2404	R$ 144,2400

Cód: 1254 AGULHA 25 X 7 **Qtd: 4000 UNID**
Justificativa: Faturamento Mínimo

	Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
	Cirúrgica Medsaude Hospitalar Brasil Ltda	Sr	R$ 0,0610	R$ 244,0000
✔	Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda (Cambuí - Matriz)	37007 SR	R$ 0,0629	R$ 251,6000
	Urgência Hospital Cruz Distribuidora de Medicamentos e Material Cirúrgico - Ltda	solidor	R$ 0,0650	R$ 260,0000
	Kairós Hospitalar Distribuidora de Medicamentos Ltda	MEDIX CX 100	R$ 0,0700	R$ 280,0000
	Primemed Comércio e Distribuidora Ltda	DESCARPACK	R$ 0,0725	R$ 290,0000
	Inovamed Hospitalar Ltda (Filial)	DESCARPACK	R$ 0,0736	R$ 294,4000
	Aglmed Produtos E Equipamentos Hospitalares Ltda	SOLIDOR	R$ 0,0760	R$ 304,0000
	Equipex Comércio de Materiais Médico Hospitalares Ltda	sr	R$ 0,0770	R$ 308,0000
	Planeta Distribuidora e Soluções Ltda	medix	R$ 0,0780	R$ 312,0000
	Disk Med Pádua Distribuidora de Medicamentos Ltda	MEIX	R$ 0,0800	R$ 320,0000
	Supermédica Distribuidora Hospitalar Ltda	DESCARPACK	R$ 0,0800	R$ 320,0000
	Gc Lab Diagnósticos Ltda	descarpack	R$ 0,0800	R$ 320,0000
	Valdenice de Oliveira Comércio de Produtos Hospitalares Unipessoal Ltda	Medix	R$ 0,1500	R$ 600,0000
	Comercial Cirúrgica Rioclarense (Jaguariuna)	BD	R$ 0,2214	R$ 885,6000
	HGM Distribuição de Produtos Médicos Hospitalares Ltda	Descarpack	R$ 0,2490	R$ 996,0000

Cód: 33 AGULHA 30 X 8 **Qtd: 4000 UNID**
Justificativa: Faturamento Mínimo

	Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
	Cirúrgica Medsaude Hospitalar Brasil Ltda	Solidor	R$ 0,0610	R$ 244,0000
✔	Inovamed Hospitalar Ltda (Filial)	DESCARPACK	R$ 0,0627	R$ 250,8000
	Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda (Cambuí - Matriz)	37010 SR	R$ 0,0629	R$ 251,6000
	Urgência Hospital Cruz Distribuidora de Medicamentos e Material Cirúrgico - Ltda	solidor	R$ 0,0650	R$ 260,0000
	Primemed Comércio e Distribuidora Ltda	DESCARPACK	R$ 0,0725	R$ 290,0000
	Aglmed Produtos E Equipamentos Hospitalares Ltda	SOLIDOR	R$ 0,0760	R$ 304,0000
	Planeta Distribuidora e Soluções Ltda	medix	R$ 0,0780	R$ 312,0000
	Supermédica Distribuidora Hospitalar Ltda	DESCARPACK	R$ 0,0800	R$ 320,0000
	Kairós Hospitalar Distribuidora de Medicamentos Ltda	MEDIX CX 100	R$ 0,0800	R$ 320,0000
	Disk Med Pádua Distribuidora de Medicamentos Ltda	MEIX	R$ 0,0800	R$ 320,0000
	Comercial Cirúrgica Rioclarense (Jaguariuna)	BD	R$ 0,1340	R$ 536,0000
	Valdenice de Oliveira Comércio de Produtos Hospitalares Unipessoal Ltda	Medix	R$ 0,1500	R$ 600,0000
	HGM Distribuição de Produtos Médicos Hospitalares Ltda	Descarpack	R$ 0,2881	R$ 1.152,4000

Cód: 34 AGULHA 40 X 12 — **Qtd: 6000 UNID**
Justificativa: Faturamento Mínimo

	Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
	Cirúrgica Medsaude Hospitalar Brasil Ltda	Injex	R$ 0,0640	R$ 384,0000
	Urgência Hospital Cruz Distribuidora de Medicamentos e Material Cirúrgico - Ltda	solidor	R$ 0,0690	R$ 414,0000
✔	Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda (Cambuí - Matriz)	37011 SR	R$ 0,0720	R$ 432,0000
	Inovamed Hospitalar Ltda (Filial)	DESCARPACK	R$ 0,0763	R$ 457,8000
	Supermédica Distribuidora Hospitalar Ltda	DESCARPACK	R$ 0,0800	R$ 480,0000
	Planeta Distribuidora e Soluções Ltda	medix	R$ 0,0800	R$ 480,0000
	Primemed Comércio e Distribuidora Ltda	DESCARPACK	R$ 0,0842	R$ 505,2000
	Aglmed Produtos E Equipamentos Hospitalares Ltda	SOLIDOR	R$ 0,0890	R$ 534,0000
	Kairós Hospitalar Distribuidora de Medicamentos Ltda	MEDIX CX 100	R$ 0,0900	R$ 540,0000
	Equipex Comércio de Materiais Médico Hospitalares Ltda	SR	R$ 0,0920	R$ 552,0000
	Gc Lab Diagnósticos Ltda	solidor	R$ 0,1200	R$ 720,0000
	Disk Med Pádua Distribuidora de Medicamentos Ltda	WILTEX	R$ 0,1300	R$ 780,0000
	Valdenice de Oliveira Comércio de Produtos Hospitalares Unipessoal Ltda	Medix	R$ 0,1500	R$ 900,0000
	Comercial Cirúrgica Rioclarense (Jaguariuna)	BD	R$ 0,1927	R$ 1.156,2000
	HGM Distribuição de Produtos Médicos Hospitalares Ltda	Descarpack	R$ 0,2648	R$ 1.588,8000

Cód: 49 ALCOOL 70 % FRASCO 1L — **Qtd: 36 L**
Justificativa: Faturamento Mínimo

	Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
	Cirúrgica Medsaude Hospitalar Brasil Ltda	Prolink	R$ 5,0500	R$ 181,8000
✔	Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda (Cambuí - Matriz)	33129 SULMAR	R$ 5,2524	R$ 189,0864
	Ello Distribuição Ltda	vic pharma	R$ 5,6000	R$ 201,6000
	Comercial Cirúrgica Rioclarense (Jaguariuna)	VIC PHARMA	R$ 5,6000	R$ 201,6000
	Supermédica Distribuidora Hospitalar Ltda	VIC PHARMA	R$ 6,1200	R$ 220,3200
	HGM Distribuição de Produtos Médicos Hospitalares Ltda	Cruzeiro - Jferes	R$ 6,7500	R$ 243,0000
	Gc Lab Diagnósticos Ltda	prolink	R$ 9,0000	R$ 324,0000
	Valdenice de Oliveira Comércio de Produtos Hospitalares Unipessoal Ltda	ASFER	R$ 12,0000	R$ 432,0000
	Disk Med Pádua Distribuidora de Medicamentos Ltda	LINEX	R$ 65,0000	R$ 2.340,0000

Cód: 54 ALGODAO HIDROFILO 500G — **Qtd: 70 PCT**

	Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
✔	Sogamax Distribuidora de Produtos Farmacêuticos Ltda	POLAX	R$ 10,6000	R$ 742,0000
	Cirúrgica Medsaude Hospitalar Brasil Ltda	Nathy	R$ 11,3500	R$ 794,5000
	Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda (Cambuí - Matriz)	37081 MELHORMED	R$ 11,7085	R$ 819,5950
	Equipex Comércio de Materiais Médico Hospitalares Ltda	POLAX	R$ 12,4000	R$ 868,0000
	Supermédica Distribuidora Hospitalar Ltda	POLAX	R$ 12,7000	R$ 889,0000
	Comercial Cirúrgica Rioclarense (Jaguariuna)	MELHORMED/MINAS	R$ 14,9200	R$ 1.044,4000

Disk Med Pádua Distribuidora de Medicamentos Ltda	FAROL	R$ 15,0000	R$ 1.050,0000
Aglmed Produtos E Equipamentos Hospitalares Ltda	MELHORMED	R$ 16,1500	R$ 1.130,5000
Valdenice de Oliveira Comércio de Produtos Hospitalares Unipessoal Ltda	Nathy	R$ 17,7600	R$ 1.243,2000
Ello Distribuição Ltda	cremer	R$ 18,3300	R$ 1.283,1000
Gc Lab Diagnósticos Ltda	melhor med	R$ 18,9000	R$ 1.323,0000
HGM Distribuição de Produtos Médicos Hospitalares Ltda	Farol	R$ 33,9000	R$ 2.373,0000
Farmater Medicamentos Ltda	TOPZ	R$ 34,4700	R$ 2.412,9000

Cód: 484 AMPICILINA 1000 MG INJETÁVEL **Qtd: 200 FRS**

	Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
✔	Dimaster - Comércio de Produtos Hospitalares Ltda. (SP)	EUGIA	R$ 4,2000	R$ 840,0000
	Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda (Cambuí - Matriz)	38040 EUGIA PHARMA	R$ 4,4400	R$ 888,0000
	Disk Med Pádua Distribuidora de Medicamentos Ltda	EUGIA	R$ 4,7000	R$ 940,0000
	Supermédica Distribuidora Hospitalar Ltda	TEUTO	R$ 4,7600	R$ 952,0000
	Inovamed Hospitalar Ltda (Filial)	BLAU FARMAC.	R$ 5,4100	R$ 1.082,0000

Cód: 78 ATADURA DE CREPE 10 CM **Qtd: 600 UNID**
Justificativa: Faturamento Mínimo

	Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
	Cirúrgica Medsaude Hospitalar Brasil Ltda	Orthocrem	R$ 0,4400	R$ 264,0000
	Supermédica Distribuidora Hospitalar Ltda	ANAPOLIS	R$ 0,4500	R$ 270,0000
✔	Kairós Hospitalar Distribuidora de Medicamentos Ltda	TETRA CX 12	R$ 0,4500	R$ 270,0000
	Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda (Cambuí - Matriz)	25125 POLAR	R$ 0,5140	R$ 308,4000
	Disk Med Pádua Distribuidora de Medicamentos Ltda	TEXCARW	R$ 0,5800	R$ 348,0000
	Comercial Cirúrgica Rioclarense (Jaguariuna)	AMED	R$ 0,8371	R$ 502,2600
	Joluta - Comercial Hospitar Ltda	Medi House	R$ 1,0200	R$ 612,0000
	HGM Distribuição de Produtos Médicos Hospitalares Ltda	Unitex	R$ 2,2100	R$ 1.326,0000
	Farmater Medicamentos Ltda	CREMER	R$ 6,2000	R$ 3.720,0000

Cód: 79 ATADURA DE CREPE 15 CM **Qtd: 600 UNID**
Justificativa: Faturamento Mínimo

	Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
	Supermédica Distribuidora Hospitalar Ltda	ANAPOLIS	R$ 0,6300	R$ 378,0000
	Cirúrgica Medsaude Hospitalar Brasil Ltda	Orthocrem	R$ 0,6500	R$ 390,0000
✔	Kairós Hospitalar Distribuidora de Medicamentos Ltda	TETRA CX 12	R$ 0,6800	R$ 408,0000
	Comercial Cirúrgica Rioclarense (Jaguariuna)	BRAGANCA TEXTIL	R$ 0,7108	R$ 426,4800
	Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda (Cambuí - Matriz)	25127 POLAR	R$ 0,7500	R$ 450,0000
	Disk Med Pádua Distribuidora de Medicamentos Ltda	TECXCARE	R$ 0,9000	R$ 540,0000
	Joluta - Comercial Hospitar Ltda	Medi House	R$ 1,4800	R$ 888,0000
	HGM Distribuição de Produtos Médicos Hospitalares Ltda	Unitex	R$ 2,5900	R$ 1.554,0000
	Farmater Medicamentos Ltda	CREMER	R$ 7,5300	R$ 4.518,0000

Cód: 81 ATADURA DE CREPE 20 CM — **Qtd: 600 UNID**

	Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
	Cirúrgica Medsaude Hospitalar Brasil Ltda	Orthocrem	R$ 0,8900	R$ 534,0000
✔	Kairós Hospitalar Distribuidora de Medicamentos Ltda	TETRA CX 12	R$ 0,8900	R$ 534,0000
	Comercial Cirúrgica Rioclarense (Jaguariuna)	MELHORMED/MINAS	R$ 0,9464	R$ 567,8400
	Supermédica Distribuidora Hospitalar Ltda	ANAPOLIS	R$ 1,0400	R$ 624,0000
	Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda (Cambuí - Matriz)	36384 POLAR	R$ 1,0683	R$ 640,9800
	Disk Med Pádua Distribuidora de Medicamentos Ltda	TEXCARE	R$ 1,1000	R$ 660,0000
	Joluta - Comercial Hospitar Ltda	Medi House	R$ 1,9400	R$ 1.164,0000
	HGM Distribuição de Produtos Médicos Hospitalares Ltda	Unitex	R$ 2,7100	R$ 1.626,0000
	Farmater Medicamentos Ltda	CREMER	R$ 10,2100	R$ 6.126,0000

Cód: 96 ATADURA DE GESSO 08 CM — **Qtd: 60 UNID**
Justificativa: Faturamento Mínimo

	Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
	Supermédica Distribuidora Hospitalar Ltda	SUPERCOTTON'	R$ 0,5100	R$ 30,6000
✔	Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda (Cambuí - Matriz)	131 POLAR	R$ 1,1816	R$ 70,8960
	Comercial Cirúrgica Rioclarense (Jaguariuna)	CREMER	R$ 2,0755	R$ 124,5300
	HGM Distribuição de Produtos Médicos Hospitalares Ltda	Polarfix	R$ 4,9800	R$ 298,8000

Cód: 493 ATROPINA 0,25MG - AMP 1ML — **Qtd: 100 AMP**

	Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
✔	Comercial Cirúrgica Rioclarense (Jaguariuna)	FARMACE	R$ 0,7533	R$ 75,3300
	Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda (Cambuí - Matriz)	12094 FARMACE	R$ 0,7644	R$ 76,4400
	Inovamed Hospitalar Ltda (Filial)	FARMACE	R$ 0,8362	R$ 83,6200
	Costa Camargo Com. de Produtos Hospitalares Ltda	farmace	R$ 0,9000	R$ 90,0000
	Disk Med Pádua Distribuidora de Medicamentos Ltda	FAEMC	R$ 0,9000	R$ 90,0000
	Supermédica Distribuidora Hospitalar Ltda	FARMACE	R$ 0,9600	R$ 96,0000
	Kairós Hospitalar Distribuidora de Medicamentos Ltda	FARMACE CX 100	R$ 1,2100	R$ 121,0000

Cód: 3322 AVENTAL CIRURGICO ESTERIL G E XG POLAR — **Qtd: 100 UNID**

	Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
✔	JPMed Material Médico Ltda	BIOPAR	R$ 12,0000	R$ 1.200,0000
	Mileski Comércio de Produtos Hospitalares EIRELI	MILESKI	R$ 15,9000	R$ 1.590,0000
	HGM Distribuição de Produtos Médicos Hospitalares Ltda	Descarpack	R$ 28,9000	R$ 2.890,0000

Cód: 4269 AVENTAL MANGA LONGA DESCARTAVEL — **Qtd: 1000 UNID**
Justificativa: Faturamento Mínimo

	Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
	Cirúrgica Medsaude Hospitalar Brasil Ltda	Fortclean	R$ 1,5600	R$ 1.560,0000
	Mileski Comércio de Produtos Hospitalares EIRELI	MILESKI	R$ 1,5900	R$ 1.590,0000

✔	Equipex Comércio de Materiais Médico Hospitalares Ltda	ANADONA	R$ 1,6500	R$ 1.650,0000
	Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda (Cambuí - Matriz)	7685 ANADONA	R$ 1,6521	R$ 1.652,1000
	Sogamax Distribuidora de Produtos Farmacêuticos Ltda	FORTCLEAN	R$ 1,7220	R$ 1.722,0000
	Comercial Cirúrgica Rioclarense (Jaguariuna)	R3A MEDICAL	R$ 1,7640	R$ 1.764,0000
	Kadios Comércio de Produtos Médicos Hospitalares Ltda	DESCARPACK (ENVIO	R$ 2,0100	R$ 2.010,0000
	Supermédica Distribuidora Hospitalar Ltda	BRAVA	R$ 2,0400	R$ 2.040,0000
	Valdenice de Oliveira Comércio de Produtos Hospitalares Unipessoal Ltda	Fortclean	R$ 2,5000	R$ 2.500,0000
	Sing Way Indústria e Comércio Ltda	MEDWAY	R$ 2,8000	R$ 2.800,0000
	HGM Distribuição de Produtos Médicos Hospitalares Ltda	Anadona	R$ 5,5000	R$ 5.500,0000

Cód: 500 BENZILPENICILINA BENZATINA 1 200 000UI (BENZETACIL) **Qtd: 500 FRS/AMP**

	Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
✔	Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda (Cambuí - Matriz)	11666 TEUTO	R$ 4,9400	R$ 2.470,0000
	Dimaster - Comércio de Produtos Hospitalares Ltda. (SP)	TEUTO	R$ 5,1500	R$ 2.575,0000
	Comercial Cirúrgica Rioclarense (Jaguariuna)	TEUTO	R$ 5,4500	R$ 2.725,0000
	Inovamed Hospitalar Ltda (Filial)	TEUTO	R$ 6,1452	R$ 3.072,6000
	Supermédica Distribuidora Hospitalar Ltda	TEUTO	R$ 6,4100	R$ 3.205,0000
	Disk Med Pádua Distribuidora de Medicamentos Ltda	TETUI	R$ 6,5000	R$ 3.250,0000
	Costa Camargo Com. de Produtos Hospitalares Ltda	eurofarma	R$ 7,5000	R$ 3.750,0000
	Farmater Medicamentos Ltda	EUROFARMA	R$ 20,8900	R$ 10.445,0000

Cód: 2123 BOLSA PARA COLETA DE SANGUE SIMPLES - 500 ML **Qtd: 20 UNID**

	Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
✔	Disk Med Pádua Distribuidora de Medicamentos Ltda	JP	R$ 28,0000	R$ 560,0000
	HGM Distribuição de Produtos Médicos Hospitalares Ltda	JP	R$ 59,9900	R$ 1.199,8000

Cód: 4168 BROMOPRIDA 10MG/ML 2ML **Qtd: 600 AMP**

	Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
✔	Belive Comércio de Produtos Hospitalares Ltda - Campinas	HIPOLABOR	R$ 0,9800	R$ 588,0000
	Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda (Cambuí - Matriz)	30805 FRESENIUS	R$ 1,0400	R$ 624,0000
	Inovamed Hospitalar Ltda (Filial)	HIPOLABOR	R$ 1,1655	R$ 699,3000
	Comercial Cirúrgica Rioclarense (Jaguariuna)	HIPOLABOR	R$ 1,1700	R$ 702,0000
	Ello Distribuição Ltda	FRESENIUS	R$ 1,2100	R$ 726,0000
	Disk Med Pádua Distribuidora de Medicamentos Ltda	HIvpp	R$ 1,7000	R$ 1.020,0000
	Kairós Hospitalar Distribuidora de Medicamentos Ltda	HIPOLABOR CX 100	R$ 1,9200	R$ 1.152,0000

Cód: 4368 BUTILB. DE ESCOP. + DIPIR. (BUSCOPAM COMPOSTO) FRASCO **Qtd: 50 FRS**

	Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
✔	Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda (Cambuí - Matriz)	10208 HIPOLABOR	R$ 1,2163	R$ 60,8150

	Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda (Cambuí - Matriz)	13653 BIOCHIMICO	R$ 7,6899	R$ 3.844,9500
	Disk Med Pádua Distribuidora de Medicamentos Ltda	abl	R$ 10,0000	R$ 5.000,0000
	Viva Produtos Hospitalares Ltda	ABL	R$ 10,4000	R$ 5.200,0000
	Kairós Hospitalar Distribuidora de Medicamentos Ltda	ABL CX 25	R$ 11,9200	R$ 5.960,0000

Cód: 535 CETOPROFENO 100MG EV (PROFENID) FRASCO — **Qtd: 600 FRS/AMP**

Justificativa: Faturamento Mínimo

	Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
	Comercial Cirúrgica Rioclarense (Jaguariuna)	CRISTALIA	R$ 3,2683	R$ 1.960,9800
✔	Inovamed Hospitalar Ltda (Filial)	UNIAO QUIMICA	R$ 3,2833	R$ 1.969,9800
	Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda (Cambuí - Matriz)	8924 CRISTALIA	R$ 3,3400	R$ 2.004,0000
	Belive Comércio de Produtos Hospitalares Ltda - Campinas	CRISTALIA	R$ 3,3400	R$ 2.004,0000
	Disk Med Pádua Distribuidora de Medicamentos Ltda	crialau	R$ 4,0000	R$ 2.400,0000

Cód: 541 CIPROFLOXACINA 500MG COMP. — **Qtd: 56 CMP**

	Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
✔	Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda (Cambuí - Matriz)	35027 NEO QUIMICA	R$ 0,1799	R$ 10,0744
	Inovamed Hospitalar Ltda (Filial)	PRATI DONADUZZI	R$ 0,1998	R$ 11,1888
	Disk Med Pádua Distribuidora de Medicamentos Ltda	nq	R$ 0,5500	R$ 30,8000
	Farmater Medicamentos Ltda	NEO QUIMICA	R$ 1,2600	R$ 70,5600

Cód: 548 CLOPIDOGREL 75MG - CMP — **Qtd: 300 CMP**

	Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
✔	Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda (Cambuí - Matriz)	33318 ACCORD	R$ 0,2600	R$ 78,0000
	Inovamed Hospitalar Ltda (Filial)	BIOLAB	R$ 0,4560	R$ 136,8000
	Disk Med Pádua Distribuidora de Medicamentos Ltda	erui	R$ 0,5000	R$ 150,0000
	Farmater Medicamentos Ltda	BIOLAB SANUS	R$ 1,0400	R$ 312,0000

Cód: 1414 CONECTOR ENGATE RÁPIDO PNI P/ MONITOR - MACHO E FEMEA METAL — **Qtd: 30 PEÇA**

Justificativa: Faturamento Mínimo

	Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
	Bio Infinity Comércio Hospitalar e Locação Ltda	by	R$ 44,0000	R$ 1.320,0000
✔	Datrix Industria e Comercio de Produtos Hospitalares Ltda-Epp	DATRIX	R$ 57,5000	R$ 1.725,0000
	HGM Distribuição de Produtos Médicos Hospitalares Ltda	SDM	R$ 79,9900	R$ 2.399,7000
	Alberto Inácio Oliveira- Equipamentos- Me	M MEDIKA	R$ 105,0000	R$ 3.150,0000

Cód: 1561 DEXAMETASONA 10MG (DECADRON) AMP — **Qtd: 1500 AMP**

	Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
✔	Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda (Cambuí - Matriz)	12157 FARMACE	R$ 0,6991	R$ 1.048,6500

	Dimaster - Comércio de Produtos Hospitalares Ltda. (SP)	FARMACE	R$ 0,7900	R$ 1.185,0000
	Inovamed Hospitalar Ltda (Filial)	HYPOFARMA	R$ 0,8000	R$ 1.200,0000
	Belive Comércio de Produtos Hospitalares Ltda - Campinas	HIPOLABOR	R$ 0,8200	R$ 1.230,0000
	Disk Med Pádua Distribuidora de Medicamentos Ltda	hyopbo	R$ 0,9800	R$ 1.470,0000
	Ello Distribuição Ltda	hypofarma	R$ 0,9900	R$ 1.485,0000
	Kairós Hospitalar Distribuidora de Medicamentos Ltda	HIPOLABOR CX 100	R$ 1,2800	R$ 1.920,0000

Cód: 587 DIAZEPAN 10MG AMP. **Qtd: 200 AMP**

	Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
✔	Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda (Cambuí - Matriz)	12358 HIPOLABOT	R$ 0,7040	R$ 140,8000
	Disk Med Pádua Distribuidora de Medicamentos Ltda	sarnsi	R$ 0,9800	R$ 196,0000
	Kairós Hospitalar Distribuidora de Medicamentos Ltda	SANTISA CX 100	R$ 1,0200	R$ 204,0000

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

	Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
✔	Comercial Cirúrgica Rioclarense (Jaguariuna)	HIPOLABOR	R$ 0,7020	R$ 702,0000
	Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda (Cambuí - Matriz)	26380 HYPOFARMA	R$ 0,7400	R$ 740,0000
	Costa Camargo Com. de Produtos Hospitalares Ltda	hypofarma	R$ 0,7600	R$ 760,0000
	Disk Med Pádua Distribuidora de Medicamentos Ltda	faemc	R$ 0,9000	R$ 900,0000
	Kairós Hospitalar Distribuidora de Medicamentos Ltda	HIPOLABOR CX 100	R$ 0,9200	R$ 920,0000
	Farmater Medicamentos Ltda	NOVARTIS	R$ 5,5600	R$ 5.560,0000

Cód: 607 DOBUTAMINA 250 MG AMP **Qtd: 40 AMP**

	Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
✔	Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda (Cambuí - Matriz)	22021 TEUTO	R$ 6,8099	R$ 272,3960
	Disk Med Pádua Distribuidora de Medicamentos Ltda	hyvpac2	R$ 7,6000	R$ 304,0000
	Kairós Hospitalar Distribuidora de Medicamentos Ltda	ABL CX 20	R$ 37,0600	R$ 1.482,4000

Cód: 228 ELETRODOS **Qtd: 3000 UNID**
Justificativa: Faturamento Mínimo

	Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
	Urgência Hospital Cruz Distribuidora de Medicamentos e Material Cirúrgico - Ltda	maxicor	R$ 0,1900	R$ 570,0000
✔	Dimaster - Comércio de Produtos Hospitalares Ltda. (SP)	MEDIX	R$ 0,1990	R$ 597,0000
	Cirúrgica Medsaude Hospitalar Brasil Ltda	Injex	R$ 0,1990	R$ 597,0000
	Sogamax Distribuidora de ~~Produtos~~ Farmacêuticos Ltda	MEDIX	R$ 0,1998	R$ 599,4000
	Primemed Comércio e Distribuidora Ltda	DESCARPACK	R$ 0,2100	R$ 630,0000
	Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda (Cambuí - Matriz)	26110 DESCARPACK	R$ 0,2124	R$ 637,2000
	Aglmed Produtos E Equipamentos Hospitalares Ltda	NESTSAFE	R$ 0,2380	R$ 714,0000

	Disk Med Pádua Distribuidora de Medicamentos Ltda	meix	R$ 0,2500	R$ 750,0000
	Inovamed Hospitalar Ltda (Filial)	MEDIX	R$ 0,2579	R$ 773,7000
	Valdenice de Oliveira Comércio de Produtos Hospitalares Unipessoal Ltda	MAXICOR	R$ 0,3500	R$ 1.050,0000
	ProMedical Equipamentos Médicos Ltda	MAXICOR	R$ 0,3600	R$ 1.080,0000
	Comercial Cirúrgica Rioclarense (Jaguariuna)	3M/SOLVENTUM	R$ 0,4500	R$ 1.350,0000
	HGM Distribuição de Produtos Médicos Hospitalares Ltda	Descarpack	R$ 0,5100	R$ 1.530,0000

Cód: 3206 ENEMA DE GLICERINA 12% 500ML — **Qtd: 24 FRS**

	Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
✔	Comercial Cirúrgica Rioclarense (Jaguariuna)	EQUIPLEX	R$ 7,4541	R$ 178,8984
	Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda (Cambuí - Matriz)	34332 EQUIPLEX	R$ 7,7408	R$ 185,7792
	Disk Med Pádua Distribuidora de Medicamentos Ltda	jp	R$ 9,4000	R$ 225,6000
	Inovamed Hospitalar Ltda (Filial)	JP FARMA	R$ 10,3270	R$ 247,8480

Cód: 608 ENEMA DE GLICERINA A 12 % 125ML — **Qtd: 30 FRS**

Este item não recebeu nenhuma cotação

Cód: 240 EQUIPO MACROGOTAS PARA INFUSÃO INTRAVENOSA — **Qtd: 1000 UNID**

Justificativa: Faturamento Mínimo

	Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
	Cirúrgica Medsaude Hospitalar Brasil Ltda	Medix	R$ 0,6680	R$ 668,0000
	Urgência Hospital Cruz Distribuidora de Medicamentos e Material Cirúrgico - Ltda	be care	R$ 0,7000	R$ 700,0000
✔	Dimaster - Comércio de Produtos Hospitalares Ltda. (SP)	DESCARPACK	R$ 0,7500	R$ 750,0000
	Primemed Comércio e Distribuidora Ltda	DESCARPACK	R$ 0,7500	R$ 750,0000
	Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda (Cambuí - Matriz)	31780 DESCARPAKC	R$ 0,7637	R$ 763,7000
	Sogamax Distribuidora de Produtos Farmacêuticos Ltda	DESCARPACK	R$ 0,7900	R$ 790,0000
	Comercial Cirúrgica Rioclarense (Jaguariuna)	BE CARE	R$ 0,8114	R$ 811,4000
	Belive Comércio de Produtos Hospitalares Ltda - Campinas	MEDIX	R$ 0,8200	R$ 820,0000
	Equipex Comércio de Materiais Médico Hospitalares Ltda	DESCARPACK	R$ 0,8400	R$ 840,0000
	Inovamed Hospitalar Ltda (Filial)	DESCARPACK	R$ 0,8759	R$ 875,9000
	Disk Med Pádua Distribuidora de Medicamentos Ltda	meix	R$ 0,9000	R$ 900,0000
	Aglmed Produtos E Equipamentos Hospitalares Ltda	GLOMED	R$ 0,9200	R$ 920,0000
	M P - Comércio de Materiais Hospitalares Ltda	MP HOSPITALAR	R$ 1,7200	R$ 1.720,0000
	HGM Distribuição de Produtos Médicos Hospitalares Ltda	Descarpack	R$ 2,5800	R$ 2.580,0000

Cód: 1158 EQUIPO MULTIVIAS INFANTIL — **Qtd: 200 UNID**

Justificativa: Faturamento Mínimo

	Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
	Cirúrgica Medsaude Hospitalar Brasil Ltda	Biomass	R$ 0,5000	R$ 100,0000
	M P - Comércio de Materiais Hospitalares Ltda	MP HOSPITALAR	R$ 1,7700	R$ 354,0000
✔	Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda (Cambuí -	16480 EMBRAMED	R$ 2,2591	R$ 451,8200

	Matriz)			
	HGM Distribuição de Produtos Médicos Hospitalares Ltda	Embramed	R$ 4,1500	R$ 830,0000

Cód: 664 FUROSEMIDA 10 MG/ML AMP (LASIX) — **Qtd: 600 AMP**

	Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
✔	Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda (Cambuí - Matriz)	9892 HYPOFARMA	R$ 0,6875	R$ 412,5000
	Inovamed Hospitalar Ltda (Filial)	TEUTO	R$ 0,8697	R$ 521,8200
	Comercial Cirúrgica Rioclarense (Jaguariuna)	TEUTO	R$ 0,9357	R$ 561,4200
	Farmater Medicamentos Ltda	SANOFI-AVENTIS	R$ 3,0200	R$ 1.812,0000

Cód: 262 GAZE 9 FIOS C/10 UNIDADES ESTERIL — **Qtd: 1000 UNID**

	Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
✔	Equipex Comércio de Materiais Médico Hospitalares Ltda	AMERICA	R$ 0,4300	R$ 430,0000
	Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda (Cambuí - Matriz)	30131 LIVIA AMED	R$ 0,4432	R$ 443,2000
	Cirúrgica Medsaude Hospitalar Brasil Ltda	Fortclean	R$ 0,4800	R$ 480,0000
	Sogamax Distribuidora de Produtos Farmacêuticos Ltda	AMED	R$ 0,4850	R$ 485,0000
	Disk Med Pádua Distribuidora de Medicamentos Ltda	am	R$ 0,4900	R$ 490,0000
	Medical-Hosp Assessoria e Serviços Ltda	AMERICAN	R$ 0,7500	R$ 750,0000
	Valdenice de Oliveira Comércio de Produtos Hospitalares Unipessoal Ltda	NATHY	R$ 1,1000	R$ 1.100,0000
	HGM Distribuição de Produtos Médicos Hospitalares Ltda	Cremer	R$ 2,5800	R$ 2.580,0000

Cód: 261 GAZES PACOTE COM 500 UNIDADE — **Qtd: 100 PCT**
Justificativa: Faturamento Mínimo

	Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
	Gc Lab Diagnósticos Ltda	clean	R$ 13,0000	R$ 1.300,0000
✔	Sogamax Distribuidora de Produtos Farmacêuticos Ltda	AMED	R$ 15,6200	R$ 1.562,0000
	Equipex Comércio de Materiais Médico Hospitalares Ltda	AMERICA	R$ 16,9000	R$ 1.690,0000
	Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda (Cambuí - Matriz)	37899 KASMED	R$ 17,3700	R$ 1.737,0000
	Disk Med Pádua Distribuidora de Medicamentos Ltda	proxsel	R$ 19,8000	R$ 1.980,0000
	Planeta Distribuidora e Soluções Ltda	clean	R$ 21,0000	R$ 2.100,0000
	Valdenice de Oliveira Comércio de Produtos Hospitalares Unipessoal Ltda	fortclean	R$ 21,6300	R$ 2.163,0000
	Cirúrgica Medsaude Hospitalar Brasil Ltda	Fortclean	R$ 23,9000	R$ 2.390,0000
	Comercial Cirúrgica Rioclarense (Jaguariuna)	AMED	R$ 23,9500	R$ 2.395,0000
	JPMed Material Médico Ltda	NOBRE /FORTCLEAN	R$ 26,0000	R$ 2.600,0000
	Medical-Hosp Assessoria e Serviços Ltda	AMERICAN	R$ 31,2800	R$ 3.128,0000
	HGM Distribuição de Produtos Médicos Hospitalares Ltda	Cremer	R$ 125,0000	R$ 12.500,0000

Cód: 1197 GAZE TIPO QUEIJO 13 FIOS (ROLO) — **Qtd: 40 ROLO**

	Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
✔	Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda (Cambuí - Matriz)	30123 NOBRE SLIM	R$ 17,2900	R$ 691,6000

Aglmed Produtos E Equipamentos Hospitalares Ltda	CLEAN	R$ 28,0000	R$ 1.120,0000
Disk Med Pádua Distribuidora de Medicamentos Ltda	sapamrc	R$ 36,0000	R$ 1.440,0000
Cirúrgica Medsaude Hospitalar Brasil Ltda	Fortclean	R$ 39,9000	R$ 1.596,0000
Gc Lab Diagnósticos Ltda	clean	R$ 42,0000	R$ 1.680,0000
Medical-Hosp Assessoria e Serviços Ltda	AMERICAN	R$ 109,7300	R$ 4.389,2000
HGM Distribuição de Produtos Médicos Hospitalares Ltda	Polarfix	R$ 275,0000	R$ 11.000,0000

Cód: 671 GENTAMICINA 80 MG AMP. (GARAMICINA) **Qtd: 100 AMP**

	Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
✔	Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda (Cambuí - Matriz)	11087 HYPOFARMA	R$ 0,8639	R$ 86,3900
	Comercial Cirúrgica Rioclarense (Jaguariuna)	SANTISA	R$ 0,9359	R$ 93,5900
	Inovamed Hospitalar Ltda (Filial)	SANTISA	R$ 0,9522	R$ 95,2200
	Ello Distribuição Ltda	hypofarma	R$ 1,0000	R$ 100,0000
	Disk Med Pádua Distribuidora de Medicamentos Ltda	hyvo	R$ 1,1000	R$ 110,0000
	Kairós Hospitalar Distribuidora de Medicamentos Ltda	SANTISA CX 100	R$ 1,2200	R$ 122,0000

Cód: 682 GLUCONATO DE CALCIO A 10 % AMP. **Qtd: 200 AMP**

	Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
✔	Ello Distribuição Ltda	isofarma	R$ 1,8000	R$ 360,0000
	Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda (Cambuí - Matriz)	12163 ISOFARMA	R$ 1,9375	R$ 387,5000

Cód: 650 HIDRALAZINA 20 MG/ML (NEPRESOL) AMP. **Qtd: 100 AMP**

	Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
✔	Belive Comércio de Produtos Hospitalares Ltda - Campinas	CRISTALIA	R$ 5,8600	R$ 586,0000
	Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda (Cambuí - Matriz)	2537 CRISTALIA	R$ 6,0769	R$ 607,6900
	Comercial Cirúrgica Rioclarense (Jaguariuna)	CRISTALIA	R$ 6,2779	R$ 627,7900

Cód: 488 HIDRALAZINA 25MG (APRESOLINA 25MG) COMP **Qtd: 210 CMP**
Justificativa: Faturamento Mínimo

Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
Farmater Medicamentos Ltda	NOVARTIS	R$ 0,5200	R$ 109,2000

Cód: 489 HIDRALAZINA 50MG (APRESOLINA 50MG) **Qtd: 210 CMP**
Justificativa: Faturamento Mínimo

Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
Farmater Medicamentos Ltda	NOVARTIS	R$ 0,7000	R$ 147,0000

Cód: 658 HIDROCORTISONA 100 MG (FLEBOCORTIDE/SOLUCORTEF) **Qtd: 500 FRS/AMP**

	Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
✔	Belive Comércio de Produtos Hospitalares Ltda - Campinas	BLAU	R$ 2,6700	R$ 1.335,0000
	Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda (Cambuí - Matriz)	19069 BLAU	R$ 2,6740	R$ 1.337,0000
	Ello Distribuição Ltda	blau	R$ 2,7000	R$ 1.350,0000
	Inovamed Hospitalar Ltda (Filial)	BLAU FARMAC.	R$ 2,7968	R$ 1.398,4000

	Disk Med Pádua Distribuidora de Medicamentos Ltda	u,q	R$ 2,9500	R$ 1.475,0000
	Kairós Hospitalar Distribuidora de Medicamentos Ltda	BLAU CX50	R$ 3,1800	R$ 1.590,0000
	Comercial Cirúrgica Rioclarense (Jaguariuna)	TEUTO	R$ 3,3071	R$ 1.653,5500
	Dimaster - Comércio de Produtos Hospitalares Ltda. (SP)	TEUTO	R$ 3,4500	R$ 1.725,0000

Cód: 4400 IBUPROFENO 100 MG/ML (ALIVIUM) FRASCO — **Qtd: 40 FRS**

	Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
✔	Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda (Cambuí - Matriz)	35474 - NEO QUIMICA	R$ 2,4334	R$ 97,3360
	Disk Med Pádua Distribuidora de Medicamentos Ltda	gwaolb	R$ 3,0000	R$ 120,0000
	Farmater Medicamentos Ltda	GEOLAB	R$ 6,2000	R$ 248,0000

Cód: 3335 INVOLUCRO P/ ESTERILIZAÇAO 120 X120CM(POLIPROPILENO) — **Qtd: 700 UNID**

	Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
✔	Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda (Cambuí - Matriz)	37823 AMCOR	R$ 1,9501	R$ 1.365,0700
	Comercial Cirúrgica Rioclarense (Jaguariuna)	VENKURI	R$ 2,0859	R$ 1.460,1300
	Equipex Comércio de Materiais Médico Hospitalares Ltda	EQUIPEX	R$ 2,1000	R$ 1.470,0000
	Flex Maker Produção e Comércio Ltda	FLEX MAKER	R$ 2,3100	R$ 1.617,0000
	Pharmaq Consultoria & Comércio Ltda	HEALTH QUALITY	R$ 2,5600	R$ 1.792,0000

Cód: 1506 INVOLUCRO P/ ESTERILIZAÇÃO 75CMX75XM — **Qtd: 600 UNID**

	Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
✔	Equipex Comércio de Materiais Médico Hospitalares Ltda	EQUIPEX	R$ 0,8200	R$ 492,0000
	Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda (Cambuí - Matriz)	37825 AMCOR	R$ 0,8208	R$ 492,4800
	Sing Way Indústria e Comércio Ltda	MEDWAY	R$ 0,9000	R$ 540,0000
	Pharmaq Consultoria & Comércio Ltda	HEALTH QUALITY	R$ 1,0200	R$ 612,0000
	Flex Maker Produção e Comércio Ltda	FLEX MAKER	R$ 1,1000	R$ 660,0000
	Comercial Cirúrgica Rioclarense (Jaguariuna)	BE CARE	R$ 1,7545	R$ 1.052,7000

Cód: 3349 LANCETA DESCARTÁVEL — **Qtd: 2500 UNID**
Justificativa: Faturamento Mínimo

	Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
	Cirúrgica Medsaude Hospitalar Brasil Ltda	Biomass	R$ 0,0300	R$ 75,0000
✔	Aglmed Produtos E Equipamentos Hospitalares Ltda	CEPALAB	R$ 0,1250	R$ 312,5000
	Comercial Cirúrgica Rioclarense (Jaguariuna)	MEDLEVENSOHN	R$ 0,1302	R$ 325,5000
	HGM Distribuição de Produtos Médicos Hospitalares Ltda	Descarpack	R$ 0,5500	R$ 1.375,0000
	Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda (Cambuí - Matriz)	26568 DESCARPACK	R$ 11,0600	R$ 27.650,0000

Cód: 10 LENCOL DE PAPEL — **Qtd: 100 ROLO**
Justificativa: Faturamento Mínimo

	Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
	Cirúrgica Medsaude Hospitalar Brasil Ltda	Abn papéis	R$ 5,1000	R$ 510,0000

✔	Sogamax Distribuidora de Produtos Farmacêuticos Ltda	CIPEL	R$ 6,4500	R$ 645,0000
	Valdenice de Oliveira Comércio de Produtos Hospitalares Unipessoal Ltda	FORTCLEAN	R$ 7,5000	R$ 750,0000
	Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda (Cambuí - Matriz)	MEDGAUZEE	R$ 7,5312	R$ 753,1200
	Urgência Hospital Cruz Distribuidora de Medicamentos e Material Cirúrgico - Ltda	descarbox	R$ 8,0000	R$ 800,0000
	Comercial Cirúrgica Rioclarense (Jaguariuna)	FOX	R$ 8,0386	R$ 803,8600
	Disk Med Pádua Distribuidora de Medicamentos Ltda	belwpql	R$ 9,0000	R$ 900,0000
	HGM Distribuição de Produtos Médicos Hospitalares Ltda	Jpaper	R$ 15,6000	R$ 1.560,0000
	ProMedical Equipamentos Médicos Ltda	FLEXPELL	R$ 21,2900	R$ 2.129,0000

Cód: 706 LIDOCAINA 10% SPRAY (XILOCAINA) **Qtd: 1 mL**

	Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
✔	Comercial Cirúrgica Rioclarense (Jaguariuna)	HIPOLABOR	R$ 26,9100	R$ 26,9100
	Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda (Cambuí - Matriz)	14476 HIPOLABOR	R$ 30,9152	R$ 30,9152
	Belive Comércio de Produtos Hospitalares Ltda - Campinas	CRISTALIA	R$ 39,5000	R$ 39,5000
	Disk Med Pádua Distribuidora de Medicamentos Ltda	ceaivl	R$ 61,0000	R$ 61,0000

Cód: 14 LUVA CIRURGICA 7,0 **Qtd: 400 PAR**
Justificativa: Faturamento Mínimo

	Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
	Urgência Hospital Cruz Distribuidora de Medicamentos e Material Cirúrgico - Ltda	be care	R$ 1,1000	R$ 440,0000
✔	Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda (Cambuí - Matriz)	34405 DESCARPACK	R$ 1,1856	R$ 474,2400
	Ello Distribuição Ltda	becare	R$ 1,2400	R$ 496,0000
	Equipex Comércio de Materiais Médico Hospitalares Ltda	LEMGRUBER	R$ 1,2900	R$ 516,0000
	Disk Med Pádua Distribuidora de Medicamentos Ltda	---	R$ 1,3000	R$ 520,0000
	Planeta Distribuidora e Soluções Ltda	medix	R$ 1,4700	R$ 588,0000
	Belive Comércio de Produtos Hospitalares Ltda - Campinas	MUCAMBO	R$ 1,5400	R$ 616,0000
	Inovamed Hospitalar Ltda (Filial)	MUCAMBO S/A	R$ 1,6165	R$ 646,6000
	Comercial Cirúrgica Rioclarense (Jaguariuna)	MUCAMBO	R$ 1,9300	R$ 772,0000
	Valdenice de Oliveira Comércio de Produtos Hospitalares Unipessoal Ltda	GLOMED	R$ 2,5000	R$ 1.000,0000
	Farmater Medicamentos Ltda	DESCARPACK	R$ 3,7000	R$ 1.480,0000
	HGM Distribuição de Produtos Médicos Hospitalares Ltda	Mucambo	R$ 3,7500	R$ 1.500,0000

Cód: 45 LUVA CIRURGICA 7,5 **Qtd: 400 PAR**
Justificativa: Faturamento Mínimo

	Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
	Urgência Hospital Cruz Distribuidora de Medicamentos e Material Cirúrgico - Ltda	be care	R$ 1,1000	R$ 440,0000
✔	Comercial Cirúrgica Rioclarense (Jaguariuna)	BE CARE	R$ 1,1300	R$ 452,0000
	Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda (Cambuí - Matriz)	34406 DESCARPACK	R$ 1,1856	R$ 474,2400
	Ello Distribuição Ltda	becare	R$ 1,2400	R$ 496,0000

	Disk Med Pádua Distribuidora de Medicamentos Ltda	---	R$ 1,3000	R$ 520,0000
	Equipex Comércio de Materiais Médico Hospitalares Ltda	LEMGRUBER	R$ 1,3400	R$ 536,0000
	Planeta Distribuidora e Soluções Ltda	medix	R$ 1,4700	R$ 588,0000
	Belive Comércio de Produtos Hospitalares Ltda - Campinas	MUCAMBO	R$ 1,5400	R$ 616,0000
	Inovamed Hospitalar Ltda (Filial)	MUCAMBO S/A	R$ 1,6188	R$ 647,5200
	HGM Distribuição de Produtos Médicos Hospitalares Ltda	Mucambo	R$ 3,7500	R$ 1.500,0000
	Farmater Medicamentos Ltda	DESCARPACK	R$ 3,8100	R$ 1.524,0000

Cód: 1857 MANTA TÉRMICA ALUM. RESGATE **Qtd: 20 UNID**

	Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
✔	Aglmed Produtos E Equipamentos Hospitalares Ltda	NESTSAFE	R$ 6,0000	R$ 120,0000
	Kadios Comércio de Produtos Médicos Hospitalares Ltda	APH	R$ 8,9900	R$ 179,8000
	Medical-Hosp Assessoria e Serviços Ltda	Ortocenter	R$ 10,0000	R$ 200,0000
	Alberto Inácio Oliveira- Equipamentos- Me	RESGATE	R$ 12,0000	R$ 240,0000
	HGM Distribuição de Produtos Médicos Hospitalares Ltda	Bioteq	R$ 21,9000	R$ 438,0000

Cód: 35 MASCARA ALTA CONCENTRAÇÃO ADULTO **Qtd: 20 PEÇA**
Justificativa: Faturamento Mínimo

	Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
	Aglmed Produtos E Equipamentos Hospitalares Ltda	MEDIX	R$ 6,5000	R$ 130,0000
✔	Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda (Cambuí - Matriz)	29236 FOYOMED	R$ 6,8607	R$ 137,2140
	Bio Infinity Comércio Hospitalar e Locação Ltda	by-besmed	R$ 7,8000	R$ 156,0000
	Medical-Hosp Assessoria e Serviços Ltda	ADVANTIVE	R$ 9,0000	R$ 180,0000
	Alberto Inácio Oliveira- Equipamentos- Me	MD	R$ 15,0000	R$ 300,0000
	55.543.809 João Marcos Oliveira Leirose	FOYOMED	R$ 15,9000	R$ 318,0000
	P.s.v. da Silva Instrumentos Médicos Ltda	HAOXI	R$ 16,6500	R$ 333,0000
	JPMed Material Médico Ltda	PROTEC	R$ 23,0000	R$ 460,0000
	Dormed Hospitalar Ltda	PROTEC	R$ 27,9500	R$ 559,0000
	HGM Distribuição de Produtos Médicos Hospitalares Ltda	NS	R$ 36,9000	R$ 738,0000

Cód: 4331 MASCARA ALTA CONCENTRAÇÃO INFANTIL **Qtd: 20 PEÇA**
Justificativa: Faturamento Mínimo

	Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
	Aglmed Produtos E Equipamentos Hospitalares Ltda	MEDIX	R$ 6,5000	R$ 130,0000
✔	Disk Med Pádua Distribuidora de Medicamentos Ltda	WELL LEAD	R$ 7,4000	R$ 148,0000
	Bio Infinity Comércio Hospitalar e Locação Ltda	by-besmed	R$ 7,8000	R$ 156,0000
	Medical-Hosp Assessoria e Serviços Ltda	ADVANTIVE	R$ 9,0000	R$ 180,0000
	Alberto Inácio Oliveira- Equipamentos- Me	MD	R$ 14,0000	R$ 280,0000
	55.543.809 João Marcos Oliveira Leirose	FOYOMED	R$ 15,9000	R$ 318,0000
	P.s.v. da Silva Instrumentos Médicos Ltda	HAOXI	R$ 16,6500	R$ 333,0000
	Dormed Hospitalar Ltda	PROTEC	R$ 27,9500	R$ 559,0000
	HGM Distribuição de Produtos Médicos Hospitalares Ltda	NS	R$ 36,9000	R$ 738,0000

Cód: 231 MASCARA CIRURGICA TRIPLA COM FILTRO (adulta com elástico) **Qtd: 2000 UNID**

	Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
✔	Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda (Cambuí - Matriz)	36985 SPK	R$ 0,0797	R$ 159,4000
	Sing Way Indústria e Comércio Ltda	MEDWAY	R$ 0,0880	R$ 176,0000
	Primemed Comércio e Distribuidora Ltda	WILTEX	R$ 0,0940	R$ 188,0000
	Aglmed Produtos E Equipamentos Hospitalares Ltda	SPK	R$ 0,1000	R$ 200,0000
	Cirúrgica Medsaude Hospitalar Brasil Ltda	Glomed	R$ 0,1000	R$ 200,0000
	Disk Med Pádua Distribuidora de Medicamentos Ltda	medix	R$ 0,1100	R$ 220,0000
	Equipex Comércio de Materiais Médico Hospitalares Ltda	MEDIX	R$ 0,1200	R$ 240,0000
	Comercial Cirúrgica Rioclarense (Jaguariuna)	DESCARPACK	R$ 0,1247	R$ 249,4000
	Gc Lab Diagnósticos Ltda	descarpack	R$ 0,1400	R$ 280,0000
	Valdenice de Oliveira Comércio de Produtos Hospitalares Unipessoal Ltda	TALGE	R$ 0,1500	R$ 300,0000
	HGM Distribuição de Produtos Médicos Hospitalares Ltda	SPK	R$ 0,3500	R$ 700,0000

Cód: 407 MEROPENEM 1 G **Qtd: 100 FRS/AMP**

	Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
✔	Ello Distribuição Ltda	blau	R$ 13,6500	R$ 1.365,0000
	Comercial Cirúrgica Rioclarense (Jaguariuna)	BIOCHIMICO	R$ 14,2000	R$ 1.420,0000
	Dimaster - Comércio de Produtos Hospitalares Ltda. (SP)	BLAU	R$ 14,7000	R$ 1.470,0000
	Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda (Cambuí - Matriz)	22773 BIOCHIMICO	R$ 14,9900	R$ 1.499,0000
	Belive Comércio de Produtos Hospitalares Ltda - Campinas	BIOCHIMICO	R$ 15,2500	R$ 1.525,0000
	Sogamax Distribuidora de Produtos Farmacêuticos Ltda	BIOCHIMICO	R$ 15,9500	R$ 1.595,0000
	Inovamed Hospitalar Ltda (Filial)	BLAU FARMAC.	R$ 16,2096	R$ 1.620,9600
	Disk Med Pádua Distribuidora de Medicamentos Ltda	abl	R$ 17,2000	R$ 1.720,0000
	Kairós Hospitalar Distribuidora de Medicamentos Ltda	ABL CX 10	R$ 17,8900	R$ 1.789,0000

Cód: 753 METOCLOPRAMIDA 10 MG (PLASIL) AMP. **Qtd: 200 AMP**
Justificativa: Faturamento Mínimo

	Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
	Dimaster - Comércio de Produtos Hospitalares Ltda. (SP)	FARMACE	R$ 0,5300	R$ 106,0000
✔	Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda (Cambuí - Matriz)	22436 ISOFARMA	R$ 0,5556	R$ 111,1200
	Comercial Cirúrgica Rioclarense (Jaguariuna)	FARMACE	R$ 0,5747	R$ 114,9400
	Ello Distribuição Ltda	santisa	R$ 0,6500	R$ 130,0000
	Disk Med Pádua Distribuidora de Medicamentos Ltda	femc	R$ 0,7800	R$ 156,0000

Cód: 29 MICROPORE 50 MM X 10 M **Qtd: 150 ROLO**
Justificativa: Faturamento Mínimo

	Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
	Cirúrgica Medsaude Hospitalar Brasil Ltda	Ciex	R$ 3,9900	R$ 598,5000
✔	Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda (Cambuí - Matriz)	24190 CIEX	R$ 4,2902	R$ 643,5300

	Dimaster - Comércio de Produtos Hospitalares Ltda. (SP)	GS	R$ 4,3500	R$ 652,5000
	Disk Med Pádua Distribuidora de Medicamentos Ltda	ciex	R$ 4,8000	R$ 720,0000
	JPMed Material Médico Ltda	ADPELE	R$ 4,8900	R$ 733,5000
	Aglmed Produtos E Equipamentos Hospitalares Ltda	CIEX	R$ 5,0000	R$ 750,0000
	Kairós Hospitalar Distribuidora de Medicamentos Ltda	MISSNER UNID	R$ 5,1000	R$ 765,0000
	Equipex Comércio de Materiais Médico Hospitalares Ltda	CREMER	R$ 5,3580	R$ 803,7000
	Cirurgica Sinete Comércio, Distribuição e Importação de Produtos Médicos Ltda	CIEX	R$ 7,4500	R$ 1.117,5000
	Comercial Cirúrgica Rioclarense (Jaguariuna)	3M/SOLVENTUM	R$ 9,9558	R$ 1.493,3700
	HGM Distribuição de Produtos Médicos Hospitalares Ltda	3M	R$ 23,4800	R$ 3.522,0000
	Farmater Medicamentos Ltda	MISSNER	R$ 33,1500	R$ 4.972,5000

Cód: 1870 NORIPURUM EV AMPOLA — **Qtd: 50 AMP**

	Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
✔	Ello Distribuição Ltda	u. quimica	R$ 10,7820	R$ 539,1000
	Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda (Cambuí - Matriz)	30706 UNIAO QUIMICA	R$ 11,3024	R$ 565,1200
	Disk Med Pádua Distribuidora de Medicamentos Ltda	blau	R$ 11,5000	R$ 575,0000
	Farmater Medicamentos Ltda	CITOPHARMA	R$ 14,4800	R$ 724,0000
	Kairós Hospitalar Distribuidora de Medicamentos Ltda	BLAU CX 5	R$ 15,1400	R$ 757,0000

Cód: 823 OCITOCINA 5 UI/ML (SYNTOCINON) AMPOLA — **Qtd: 150 AMP**

	Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
✔	Comercial Cirúrgica Rioclarense (Jaguariuna)	UNIAO QUIMICA	R$ 3,1000	R$ 465,0000
	Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda (Cambuí - Matriz)	2464 UNIAO QUIMICA	R$ 3,1472	R$ 472,0800
	Ello Distribuição Ltda	u quimica	R$ 3,4012	R$ 510,1800

Cód: 38 PAPEL GRAU CIRURGICO 10 CM X 100 M — **Qtd: 1 ROLO**

	Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
✔	Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda (Cambuí - Matriz)	35711 ZELARA	R$ 30,5290	R$ 30,5290
	Cirúrgica Medsaude Hospitalar Brasil Ltda	Biomass	R$ 38,0000	R$ 38,0000
	Comercial Cirúrgica Rioclarense (Jaguariuna)	AMED	R$ 43,3100	R$ 43,3100
	Equipex Comércio de Materiais Médico Hospitalares Ltda	POLLITEX	R$ 50,0000	R$ 50,0000
	HGM Distribuição de Produtos Médicos Hospitalares Ltda	PackGC	R$ 125,0000	R$ 125,0000

Cód: 36 PAPEL GRAU CIRURGICO 15 CM X 100 M — **Qtd: 2 ROLO**

	Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
✔	Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda (Cambuí - Matriz)	35713 ZELARA	R$ 45,3800	R$ 90,7600
	Cirúrgica Medsaude Hospitalar Brasil Ltda	Biomass	R$ 65,0000	R$ 130,0000
	Comercial Cirúrgica Rioclarense (Jaguariuna)	AMED	R$ 72,6033	R$ 145,2066
	Equipex Comércio de Materiais Médico Hospitalares Ltda	POLLITEX	R$ 75,0000	R$ 150,0000

	HGM Distribuição de Produtos Médicos Hospitalares Ltda	PackGC	R$ 185,0000	R$ 370,0000

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)	35716 ZELARA	R$ 88,2864	R$ 88,2864
	Cirúrgica Medsaude Hospitalar Brasil Ltda	Biomass	R$ 130,0000	R$ 130,0000
	Comercial Cirúrgica Rioclarense (Jaguariuna)	AMED	R$ 139,3280	R$ 139,3280
	Equipex Comércio de Materiais Médico Hospitalares Ltda	POLLITEX	R$ 150,0000	R$ 150,0000
	HGM Distribuição de Produtos Médicos Hospitalares Ltda	PackGC	R$ 375,0000	R$ 375,0000

Cód: 1268 PAPEL GRAU CIRURGICO 40 CM X 100 M — **Qtd: 1 ROLO**

	Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
✔	Comercial Cirúrgica Rioclarense (Jaguariuna)	AMED	R$ 169,0245	R$ 169,0245
	Cirúrgica Medsaude Hospitalar Brasil Ltda	Biomass	R$ 180,0000	R$ 180,0000
	HGM Distribuição de Produtos Médicos Hospitalares Ltda	PackGC	R$ 425,0000	R$ 425,0000
	Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda (Cambuí - Matriz)	35718 ZELARA	R$ 35.718,0000	R$ 35.718,0000

Cód: 3989 PAPEL GRAU CIRURGICO 50MM X 100M — **Qtd: 1 ROLO**

	Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
✔	Comercial Cirúrgica Rioclarense (Jaguariuna)	AMED	R$ 24,1824	R$ 24,1824
	Cirurgica Sinete Comércio, Distribuição e Importação de Produtos Médicos Ltda	POLARFIX	R$ 40,2800	R$ 40,2800
	Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda (Cambuí - Matriz)	35720 ZELARA	R$ 145,8339	R$ 145,8339
	HGM Distribuição de Produtos Médicos Hospitalares Ltda	PackGC	R$ 155,0000	R$ 155,0000

Cód: 1386 PRESTOBARBA — **Qtd: 100 UNID**

	Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
✔	Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda (Cambuí - Matriz)	19220 MAXICOR	R$ 0,7908	R$ 79,0800
	Comercial Cirúrgica Rioclarense (Jaguariuna)	MAXICOR	R$ 1,0504	R$ 105,0400
	Valdenice de Oliveira Comércio de Produtos Hospitalares Unipessoal Ltda	MAXICOR	R$ 1,1000	R$ 110,0000
	Disk Med Pádua Distribuidora de Medicamentos Ltda	bic	R$ 1,4000	R$ 140,0000
	HGM Distribuição de Produtos Médicos Hospitalares Ltda	Bic	R$ 2,9900	R$ 299,0000
	Farmater Medicamentos Ltda	PROCTER	R$ 5,7300	R$ 573,0000

Cód: 1295 ROCURON 10MG/ML — **Qtd: 50 FRS**

	Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
✔	Comercial Cirúrgica Rioclarense (Jaguariuna)	VOLPHARMA DISTR	R$ 10,2100	R$ 510,5000
	Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda (Cambuí - Matriz)	23679 CRISTALIA	R$ 10,4246	R$ 521,2300
	Kairós Hospitalar Distribuidora de Medicamentos Ltda	ABL CX 10	R$ 15,5900	R$ 779,5000

	Disk Med Pádua Distribuidora de Medicamentos Ltda	uq,	R$ 18,0000	R$ 900,0000

Cód: 82 SCALP 21 — **Qtd: 700 UNID**

	Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
✔	Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda (Cambuí - Matriz)	37867 MEDICAL	R$ 0,1813	R$ 126,9100
	Cirúrgica Medsaude Hospitalar Brasil Ltda	Tkl	R$ 0,1900	R$ 133,0000
	Aglmed Produtos E Equipamentos Hospitalares Ltda	M2LIFE	R$ 0,1900	R$ 133,0000
	Primemed Comércio e Distribuidora Ltda	DESCARPACK	R$ 0,2100	R$ 147,0000
	Disk Med Pádua Distribuidora de Medicamentos Ltda	---	R$ 0,2300	R$ 161,0000
	Inovamed Hospitalar Ltda (Filial)	DESCARPACK	R$ 0,2710	R$ 189,7000
	HGM Distribuição de Produtos Médicos Hospitalares Ltda	Descarpack	R$ 0,7200	R$ 504,0000
	Comercial Cirúrgica Rioclarense (Jaguariúna)	BD	R$ 1,9200	R$ 1.344,0000

Cód: 84 SCALP 23 — **Qtd: 700 UNID**

	Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
✔	Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda (Cambuí - Matriz)	27605 DESCARPACK	R$ 0,1856	R$ 129,9200
	Cirúrgica Medsaude Hospitalar Brasil Ltda	Tkl	R$ 0,1900	R$ 133,0000
	Primemed Comércio e Distribuidora Ltda	DESCARPACK	R$ 0,2100	R$ 147,0000
	Inovamed Hospitalar Ltda (Filial)	DESCARPACK	R$ 0,2893	R$ 202,5100
	Cirurgica Sinete Comércio, Distribuição e Importação de Produtos Médicos Ltda	MEDIX	R$ 0,3900	R$ 273,0000
	HGM Distribuição de Produtos Médicos Hospitalares Ltda	Descarpack	R$ 0,7800	R$ 546,0000
	Comercial Cirúrgica Rioclarense (Jaguariúna)	BD	R$ 1,9200	R$ 1.344,0000

Cód: 73 SERINGA 05 CC — **Qtd: 4000 UNID**

	Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
✔	Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda (Cambuí - Matriz)	30097 SR	R$ 0,1326	R$ 530,4000
	Equipex Comércio de Materiais Médico Hospitalares Ltda	SR	R$ 0,1480	R$ 592,0000
	Cirúrgica Medsaude Hospitalar Brasil Ltda	Injex	R$ 0,1500	R$ 600,0000
	Primemed Comércio e Distribuidora Ltda	DESCARPACK	R$ 0,1700	R$ 680,0000
	Planeta Distribuidora e Soluções Ltda	medix	R$ 0,1800	R$ 720,0000
	Aglmed Produtos E Equipamentos Hospitalares Ltda	MEDIX	R$ 0,1800	R$ 720,0000
	Disk Med Pádua Distribuidora de Medicamentos Ltda	desxPCK	R$ 0,1900	R$ 760,0000
	Cirurgica Sinete Comércio, Distribuição e Importação de Produtos Médicos Ltda	INJEX	R$ 0,2100	R$ 840,0000
	Comercial Cirúrgica Rioclarense (Jaguariúna)	BD	R$ 0,3360	R$ 1.344,0000
	HGM Distribuição de Produtos Médicos Hospitalares Ltda	Descarpack	R$ 0,8100	R$ 3.240,0000

Cód: 76 SERINGA 20 CC — **Qtd: 2000 UNID**

Justificativa: Faturamento Mínimo

	Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
	Cirúrgica Medsaude Hospitalar Brasil Ltda	Injex	R$ 0,3100	R$ 620,0000
✔	Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda (Cambuí - Matriz)	30101 SR	R$ 0,3127	R$ 625,4000

Ello Distribuição Ltda	sr	R$ 0,3200	R$ 640,0000
Primemed Comércio e Distribuidora Ltda	DESCARPACK	R$ 0,3700	R$ 740,0000
Planeta Distribuidora e Soluções Ltda	medix	R$ 0,3700	R$ 740,0000
Equipex Comércio de Materiais Médico Hospitalares Ltda	SR	R$ 0,4000	R$ 800,0000
Disk Med Pádua Distribuidora de Medicamentos Ltda	PROARES	R$ 0,6000	R$ 1.200,0000
Cirurgica Sinete Comércio, Distribuição e Importação de Produtos Médicos Ltda	MEDIX	R$ 0,6000	R$ 1.200,0000
Comercial Cirúrgica Rioclarense (Jaguariuna)	BD	R$ 0,7965	R$ 1.593,0000
HGM Distribuição de Produtos Médicos Hospitalares Ltda	Descarpack	R$ 0,9800	R$ 1.960,0000

Cód: 3213 SINVASTATINA 40 MG **Qtd: 180 CMP**
Justificativa: Faturamento Mínimo

	Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
	Inovamed Hospitalar Ltda (Filial)	CIMED	R$ 0,1131	R$ 20,3580
	Disk Med Pádua Distribuidora de Medicamentos Ltda	NQ	R$ 0,2000	R$ 36,0000
	Farmater Medicamentos Ltda	SANDOZ	R$ 0,5900	R$ 106,2000

Cód: 112 SONDA ENDOTRAQUEAL C/B 7,5 **Qtd: 20 UNID**
Justificativa: Faturamento Mínimo

	Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
	Planeta Distribuidora e Soluções Ltda	solidor	R$ 4,0000	R$ 80,0000
✔	Aglmed Produtos E Equipamentos Hospitalares Ltda	SOLIDOR	R$ 4,2000	R$ 84,0000
	Medical-Hosp Assessoria e Serviços Ltda	VITALGOLD	R$ 4,4800	R$ 89,6000
	Cirurgica Sinete Comércio, Distribuição e Importação de Produtos Médicos Ltda	WELLEAD	R$ 4,9800	R$ 99,6000
	HGM Distribuição de Produtos Médicos Hospitalares Ltda	Solidor	R$ 23,4800	R$ 469,6000

Cód: 803 SORO FISIOLOGICO A 0,9 % 100 ML **Qtd: 500 FRS**

	Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
✔	Ello Distribuição Ltda	equiplex	R$ 2,6500	R$ 1.325,0000
	Belive Comércio de Produtos Hospitalares Ltda - Campinas	BAXTER	R$ 2,7500	R$ 1.375,0000
	Alfalagos Ltda	COPERMED	R$ 2,8000	R$ 1.400,0000
	Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda (Cambuí - Matriz)	15642 FARMACE	R$ 2,8200	R$ 1.410,0000
	Comercial Cirúrgica Rioclarense (Jaguariuna)	FARMARIN	R$ 2,8500	R$ 1.425,0000
	Sogamax Distribuidora de Produtos Farmacêuticos Ltda	FARMARIN	R$ 3,0200	R$ 1.510,0000
	Cirúrgica Medsaude Hospitalar Brasil Ltda	HALEXISTAR	R$ 3,3000	R$ 1.650,0000
	Disk Med Pádua Distribuidora de Medicamentos Ltda	ERUO	R$ 3,9000	R$ 1.950,0000

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

	Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
✔	Ello Distribuição Ltda	equiplex	R$ 3,2000	R$ 1.280,0000
	Inovamed Hospitalar Ltda (Filial)	FARMARIN	R$ 3,4185	R$ 1.367,4000
	Comercial Cirúrgica Rioclarense (Jaguariuna)	EQUIPLEX	R$ 3,5000	R$ 1.400,0000
	Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda (Cambuí - Matriz)	31487 FRESENIUS	R$ 3,5645	R$ 1.425,8000
	Cirúrgica Medsaude Hospitalar Brasil Ltda	HALEXISTAR	R$ 3,6000	R$ 1.440,0000

	Comercial Cirúrgica Rioclarense (Jaguariúna)	LABOR IMPORT	R$ 1,1658	R$ 116,5800
	M P - Comércio de Materiais Hospitalares Ltda	MP HOSPITALAR	R$ 1,5800	R$ 158,0000
	HGM Distribuição de Produtos Médicos Hospitalares Ltda	Descarpack	R$ 2,0500	R$ 205,0000

Cód: 826 TRAMADOL 100 MG INJ. (TRAMAL) **Qtd: 700 AMP**

	Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
✔	Dimaster - Comércio de Produtos Hospitalares Ltda. (SP)	TEUTO	R$ 0,9000	R$ 630,0000
	Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda (Cambuí - Matriz)	12725 HIPOLABOR	R$ 0,9300	R$ 651,0000
	Comercial Cirúrgica Rioclarense (Jaguariúna)	HIPOLABOR	R$ 0,9728	R$ 680,9600
	Belive Comércio de Produtos Hospitalares Ltda - Campinas	HIPOLABOR	R$ 1,0400	R$ 728,0000
	Ello Distribuição Ltda	u. quimica	R$ 1,2012	R$ 840,8400
	Sogamax Distribuidora de Produtos Farmacêuticos Ltda	CRISTALIA	R$ 1,2600	R$ 882,0000
	Kairós Hospitalar Distribuidora de Medicamentos Ltda	HIPOLABOR CX 100	R$ 1,3300	R$ 931,0000

Total: R$ 45.427,7185