ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SÃO CAMILO
HOSPITAL E MATERNIDADE "MADRE VANNINI" *Rua das Angélicas, 730 – Jd. Dulce Maria – CEP 13835-084*
Fone/Fax: (19) 3866-8585 – Conchal/SP
CNPJ: 61.986.402/0014-16

Oficio nº 211/26

211/26

Conchal, 13 de Outubro de 2026

A Prefeitura Municipal de Conchal:

Assunto: Entrega mensal de Prestação de Contas referente ao **TERMO DE ADITAMENTO Nº 07/2025 – 1º TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO Nº 05/2024 – PROCESSO ASMINISTRATIVO Nº 2025/02/001502**

A Associação Filhas de São Camilo – Hospital e Maternidade Madre Vannini, vem por meio deste realizar a entrega mensal da prestação de contas referente ao **TERMO DE ADITAMENTO Nº 07/2025 – 1º TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO Nº 05/2024 – PROCESSO ASMINISTRATIVO Nº 2025/02/001502**

Para maiores esclarecimentos, colocamo-nos à disposição.

Certos de sua especial atenção, desde já lhes agradecemos.

Cordialmente.

Lucas Gabriel N. Ramos

Lucas Gabriel Nogueira Ramos

ANEXO RP-12 - REPASSES AO TERCEIRO SETOR DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS TERMO DE CONVÊNIO

ÓRGÃO PÚBLICO: PREFEITURA MUNICIPAL DE CONCHAL
ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL: Associação Filhas de São Camilo
CNPJ: 61.986.402/0014-16
ENDEREÇO: Rua das Angélicas, nº 730 - Conchal SP
OBJETO DA PARCERIA: Prestar atendimento no serviço do SUS com serviço de urgência e emergência e também consultas e exames ambulatoriais ao usuário/SUS.
EXERCÍCIO: 2025

Documento	Data	Vigência	Valor - R$
Convênio nº 05/2024	19/03/2024	19/03/2024 - 19/03/2025	R$ 2.593.215,12

DEMONSTRATIVO DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO				
DATA PREVISTA PARA O REPASSE (2)	**VALORES PREVISTOS**	**DATA DO REPASSE**	**NÚMERO DO DOCUMENTO DE CRÉDITO**	**VALORES REPASSADOS (R$)**
03/02/2025	R$ 455.963,33	03/02/2025	3111/ REPASSE NA CONTA DA ENTENDADE	R$ 455.963,33
01/04/2025	R$ 1.047.841,97	07/04/2025	112/ REPASSE NA CONTA DA ENTENDADE	R$ 303.971,91
16/05/2025	R$ 1.089.409,82	08/04/2025	112/ REPASSE NA CONTA DA ENTENDADE	R$ 12.399,04
		14/04/2025	92/ REPASSE NA CONTA DA ENTENDADE	R$ 731.471,02
		16/05/2025	92/ REPASSE NA CONTA DA ENTENDADE	R$ 1.089.409,82
(A) SALDO DO EXERCÍCO ANTERIOR			**R$ 0,00**	
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO			**R$ 2.593.215,12**	
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS			**R$ 0,00**	
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)			**R$ 0,00**	
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B+ C + D)			**R$ 2.593.215,12**	
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE PARCEIRA			**R$ 0,00**	
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F)			**R$ 2.593.215,12**	

(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) da**Associação 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$) (I)**	**TOTAL DE DESPESAS PAGAS NESTE EXERCÍCI O (R$) (J= H + I)**	**DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTES (R$)**
Recursos humanos (5)	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
Recursos humanos (6)	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
Medicamentos	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
Material médico e hospitalar (*)	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
Gêneros alimentícios	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
Outros materiais de consumo	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
Serviços médicos (*)	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
Outros serviços de terceiros	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
Locação de imóveis	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
Locações diversas	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
Utilidades públicas (7)	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
Combustível	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
Bens e materiais permanentes	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
Obras	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
Manutenções	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
Despesas financeiras e bancárias	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
Outras despesas	R$ 2.593.215,12	R$ 0,00	R$ 2.593.215,12	R$ 2.593.215,12	R$ 0,00
Total	**R$ 2.593.215,12**	**R$ 0,00**	**R$ 2.593.215,12**	**R$ 2.593.215,12**	**R$ 0,00**

(4) Verba: Federal, Estadual, Municipal e Recursos Próprios, devendo ser elaborado um anexo para cada fonte de recurso.
(5) Salários, encargos e benefícios.
(6) Autônomos e pessoa jurídica.
(7) Energia elétrica, água e esgoto, gás, telefone e internet.
(8) No rol exemplificativo incluir também as aquisições e os compromissos assumidos que não são classificados contabilmente como DESPESAS, como, por exemplo, aquisição de bens permanentes.
(9) Quando a diferença entre a Coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO e a Coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO for decorrente de descontos obtidos ou pagamento de multa por atraso, o resultado não deve aparecer na coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTES, uma vez que tais descontos ou multas são contabilizados em contas de receitas ou despesas. Assim sendo deverá ser indicado como nota de rodapé os valores e as respectivas contas de receitas e despesas.
(*) Apenas para entidades da área da Saúde.

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO	
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO	**R$ 2.593.215,12**
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	**R$ 2.593.215,12**
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E – (J – F)]	**R$ 0,00**
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	**R$ 0,00**
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K – L)	**R$ 0,00**

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 Parceiro.

Conchal-SP, 13 de outubro de 2026.

NIDJA CLAUDIA LIMA ARRUDA:34477047304

Assinado de forma digital por NIDJA CLAUDIA LIMA ARRUDA:34477047304
Dados: 2026.10.13 16:16:00 -03'00'

ANEXO RP-12 - REPASSES AO TERCEIRO SETOR DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS TERMO DE CONVÊNIO

ÓRGÃO PÚBLICO: PREFEITURA MUNICIPAL DE CONCHAL
ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL: Associação Filhas de São Camilo
CNPJ: 61.986.402/0014-16
ENDEREÇO: Rua das Angélicas, nº 730 - Conchal SP
OBJETO DA PARCERIA: Prestar atendimento no serviço do SUS com serviço de urgência e emergência e também consultas e exames ambulatoriais ao usuário/SUS.
EXERCÍCIO: 2025

Documento	Data	Vigência	Valor - R$
Convênio nº 05/2024	19/03/2024	19/03/2024 - 19/03/2025	R$ 2.593.215,12

DEMONSTRATIVO DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO				
DATA PREVISTA PARA O REPASSE (2)	**VALORES PREVISTOS**	**DATA DO REPASSE**	**NÚMERO DO DOCUMENTO DE CRÉDITO**	**VALORES REPASSADOS (R$)**
03/02/2025	R$ 455.963,33	03/02/2025	3111/ REPASSE NA CONTA DA ENTENDADE	R$ 455.963,33
01/04/2025	R$ 1.047.841,97	07/04/2025	112/ REPASSE NA CONTA DA ENTENDADE	R$ 303.971,91
16/05/2025	R$ 1.089.409,82	08/04/2025	112/ REPASSE NA CONTA DA ENTENDADE	R$ 12.399,04
		14/04/2025	92/ REPASSE NA CONTA DA ENTENDADE	R$ 731.471,02
		16/05/2025	92/ REPASSE NA CONTA DA ENTENDADE	R$ 1.089.409,82
(A) SALDO DO EXERCÍCO ANTERIOR			**R$ 0,00**	
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO			**R$ 2.593.215,12**	
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS			**R$ 0,00**	
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)			**R$ 0,00**	
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B+ C + D)			**R$ 2.593.215,12**	
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE PARCEIRA			**R$ 0,00**	
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F)			**R$ 2.593.215,12**	

(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) da**Associação 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$) (I)**	**TOTAL DE DESPESAS PAGAS NESTE EXERCÍCI O (R$) (J= H + I)**	**DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTES (R$)**
Recursos humanos (5)	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
Recursos humanos (6)	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
Medicamentos	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
Material médico e hospitalar (*)	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
Gêneros alimentícios	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
Outros materiais de consumo	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
Serviços médicos (*)	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
Outros serviços de terceiros	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
Locação de imóveis	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
Locações diversas	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
Utilidades públicas (7)	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
Combustível	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
Bens e materiais permanentes	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
Obras	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
Manutenções	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
Despesas financeiras e bancárias	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
Outras despesas	R$ 2.593.215,12	R$ 0,00	R$ 2.593.215,12	R$ 2.593.215,12	R$ 0,00
Total	**R$ 2.593.215,12**	**R$ 0,00**	**R$ 2.593.215,12**	**R$ 2.593.215,12**	**R$ 0,00**

(4) Verba: Federal, Estadual, Municipal e Recursos Próprios, devendo ser elaborado um anexo para cada fonte de recurso.
(5) Salários, encargos e benefícios.
(6) Autônomos e pessoa jurídica.
(7) Energia elétrica, água e esgoto, gás, telefone e internet.
(8) No rol exemplificativo incluir também as aquisições e os compromissos assumidos que não são classificados contabilmente como DESPESAS, como, por exemplo, aquisição de bens permanentes.
(9) Quando a diferença entre a Coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO e a Coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO for decorrente de descontos obtidos ou pagamento de multa por atraso, o resultado não deve aparecer na coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTES, uma vez que tais descontos ou multas são contabilizados em contas de receitas ou despesas. Assim sendo deverá ser indicado como nota de rodapé os valores e as respectivas contas de receitas e despesas.
(*) Apenas para entidades da área da Saúde.

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO	
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO	**R$ 2.593.215,12**
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	**R$ 2.593.215,12**
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E – (J – F)]	**R$ 0,00**
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	**R$ 0,00**
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K – L)	**R$ 0,00**

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 Parceiro.

Conchal-SP, 13 de outubro de 2026.

NIDJA CLAUDIA LIMA ARRUDA:34477047304

Assinado de forma digital por NIDJA CLAUDIA LIMA ARRUDA:34477047304
Dados: 2026.10.13 16:16:00 -03'00'

DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS

ÓRGÃO CONCESSOR: PREFEITURA MUNICIPAL DE CONCHAL
TIPO DE CONCESSÃO: Convênio - 05 / 2024
LEI AUTORIZADORA ou CONVÊNIO: LEI 13.019/2014
OBJETO: Prestar atendimento no serviço do SUS com serviço de urgência e emergência e também consultas e exames ambulatoriais ao usuário/SUS.
EXERCÍCIO: 2025
ÓRGÃO BENEFICIÁRIO: Associação Filhas de São Camilo
CNPJ: 61.986.402/0014-16
ENDEREÇO: Rua das Angélicas, nº 730 - Conchal SP
VALOR TOTAL RECEBIDO NO EXERCÍCIO: R$ 2.593.215,12

I - DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDOS	
Descrição	**Valores (R$)**
Saldo do exercício anterior	R$ 0,00
Repasses no exercício (data)	R$ 2.593.215,12
Receita com aplicações financeiras dos repasses públicos	R$ 0,00
TOTAL	**R$ 2.593.215,12**
Recursos próprios aplicados pelo beneficiário	R$ 0,00

O(s) signatário(s), na qualidade de representante(s) do órgão público beneficiário, vem indicar, na forma abaixo detalhada, a aplicação dos recursos recebidos no exercício supra mencionado, na importância total de **R$ 2.593.215,12 (Dois Milhões, Quinhentos e Noventa e Três Mil, Duzentos e Quinze Reais e Doze Centavos)**.

II - DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS COM RECURSOS DO REPASSE					
Data do Documento	**Competência**	**Especificação do Documento Fiscal (2)**	**Credor**	**Natureza da Despesa (Resumidamente)**	**Valor (R$)**
02/01/2025	2025-01-01	NF-e nº 510417	69.069.904/0001-70 CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICOS LTDA	Outras despesas	R$ 1.273,00
03/01/2025	2025-01-01	NF-e nº 5059563	82.873.068/0007-35 GENESIO A. MENDES E CIA LTDA	Outras despesas	R$ 602,09
06/01/2025	2025-01-01	NF-e nº 21967	00.718.721/0001-31 TORRES INSTALAÇÕES ELÉTRICAS LTDA	Outras despesas	R$ 128,50
07/01/2025	2025-01-01	Outros nº 00000000000	61.986.402/0001-00 ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SÃO CAMILO	Outras despesas	R$ 33.231,72

07/01/2025	2025-01-01	Outros nº 0000000000010	61.986.402/0001-00 ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SÃO CAMILO	Outras despesas	R$ 1.812,36
07/01/2025	2025-01-01	NF-e nº 497305	69.069.904/0001-70 CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICOS LTDA	Outras despesas	R$ 486,29
10/01/2025	2025-01-01	NF-e nº 496769	69.069.904/0001-70 CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICOS LTDA	Outras despesas	R$ 972,58
10/01/2025	2025-01-01	NF-e nº 501804	69.069.904/0001-70 CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICOS LTDA	Outras despesas	R$ 486,29
10/01/2025	2025-01-01	NF-e nº 498150	69.069.904/0001-70 CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICOS LTDA	Outras despesas	R$ 486,29
10/01/2025	2025-01-01	NFS-e nº 928	24.958.096/0001-63 MAIS TELEMEDICINA E SISTEMAS PARA SAUDE LTDA	Outras despesas	R$ 326,10
10/01/2025	2025-01-01	NFS-e nº 420	06.275.665/0001-94 ZEX SERVICOS MEDICOS SOCIEDADE SIMPLES	Outras despesas	R$ 5.175,18
13/01/2025	2025-01-01	NF-e nº 114720	08.600.902/0001-70 ART LIMP BRASIL DESCARTÁVEIS LTDA	Outras despesas	R$ 4.664,88
13/01/2025	2025-01-01	NF-e nº 5109824	82.873.068/0007-35 GENESIO A. MENDES E CIA LTDA	Outras despesas	R$ 664,89
13/01/2025	2025-01-01	NF-e nº 5098555	82.873.068/0007-35 GENESIO A. MENDES E CIA LTDA	Outras despesas	R$ 1.186,90

13/01/2025	2025-01-01	NF-e nº 5109823	82.873.068/0007-35 GENESIO A. MENDES E CIA LTDA	Outras despesas	R$ 218,14
13/01/2025	2025-01-01	NF-e nº 5149999	82.873.068/0007-35 GENESIO A. MENDES E CIA LTDA	Outras despesas	R$ 994,46
13/01/2025	2025-01-01	NF-e nº 4589	32.173.216/0001-45 CUNHA CLARO SUPERMERCADO EIRELI	Outras despesas	R$ 10.649,55
15/01/2025	2025-01-01	NF-e nº 0420	06.275.665/0001-94 ZEX SERVICOS MEDICOS SOCIEDADE SIMPLES	Outras despesas	R$ 479,28
17/01/2025	2025-01-01	Outros nº 1	00.360.305/0001-04 Caixa Econômica Federal (CEF)	Outras despesas	R$ 9.368,86
17/01/2025	2025-01-01	Outros nº 3	00.360.305/0001-04 Caixa Econômica Federal (CEF)	Outras despesas	R$ 20.467,72
17/01/2025	2025-01-01	NF-e nº 108	17.248.995/0001-07 MD SOLUÇÕES REFRIGERAÇÃO E ESTETICA AUTOMOTIVA LTDA	Outras despesas	R$ 5.200,00
17/01/2025	2025-01-01	NFS-e nº 1423	17.248.995/0001-07 MD SOLUÇÕES REFRIGERAÇÃO E ESTETICA AUTOMOTIVA LTDA	Outras despesas	R$ 6.330,00
20/01/2025	2025-01-01	NFS-e nº 662	35.621.361/0001-30 EDEVALDO VALENTIM GOMES BEATO EIRELI	Outras despesas	R$ 1.126,20
20/01/2025	2025-01-01	NF-e nº 990	09.286.939/0001-39 CHIQUITO, KILER E SOUSA SS	Outras despesas	R$ 5.887,08
20/01/2025	2025-01-01	NF-e nº 002364	05.135.085/0002-10 KONIMAGEM SERVICOS E SOLUCOES LTDA	Outras despesas	R$ 3.000,00

20/01/2025	2025-01-01	NF-e nº 00002364	05.135.085/0002-10 KONIMAGEM SERVICOS E SOLUCOES LTDA	Outras despesas	R$ 6.000,00
27/01/2025	2025-01-01	NF-e nº 115163	08.600.902/0001-70 ART LIMP BRASIL DESCARTÁVEIS LTDA	Outras despesas	R$ 225,50
30/01/2025	2025-01-01	Outros nº 4	00.360.305/0001-04 Caixa Econômica Federal (CEF)	Outras despesas	R$ 2.225,05
30/01/2025	2025-01-01	NF-e nº 5173854	82.873.068/0007-35 GENESIO A. MENDES E CIA LTDA	Outras despesas	R$ 1.947,36
31/01/2025	2025-01-01	NF-e nº 102	34.308.170/0001-50 I R DE CARVALHO EIRELI	Outras despesas	R$ 15.000,00
31/01/2025	2025-01-01	NF-e nº 537474	04.108.518/0001-02 CESTA BASICA BRASIL COMERCIO DE ALIMENTOS LTDA	Outras despesas	R$ 5.727,97
31/01/2025	2025-01-01	NF-e nº 537475	04.108.518/0001-02 CESTA BASICA BRASIL COMERCIO DE ALIMENTOS LTDA	Outras despesas	R$ 7.413,64
03/02/2025	2025-02-01	NFS-e nº 28	49.704.977/0001-89 ALINE GADELHA MAIA	Outras despesas	R$ 9.000,00
04/02/2025	2025-02-01	NFS-e nº 56	34.630.828/0001-45 Evolve engenharia e construção ltda	Outras despesas	R$ 25.780,40
04/02/2025	2025-02-01	NF-e nº 115453	08.600.902/0001-70 ART LIMP BRASIL DESCARTÁVEIS LTDA	Outras despesas	R$ 2.391,50
04/02/2025	2025-02-01	NFS-e nº 54	32.559.029/0001-02 FACILITA HOSPITALAR EQUIPAMENTOS MEDICOS LTDA	Outras despesas	R$ 4.500,00
04/02/2025	2025-02-01	NF-e nº 22090	00.718.721/0001-31 TORRES INSTALAÇÕES ELÉTRICAS LTDA	Outras despesas	R$ 504,95

06/02/2025	2025-02-01	NF-e nº 525817	69.069.904/0001-70 CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICOS LTDA	Outras despesas	R$ 32,50
06/02/2025	2025-02-01	NFS-e nº 138	40.751.529/0001-61 APPOSTI TECNOLOGIA LTDA	Outras despesas	R$ 8.000,00
06/02/2025	2025-02-01	NFS-e nº 1269	22.677.012/0001-98 Luk Industria e Comercio de Usinas Geradoras de Oxigenio LTDA	Outras despesas	R$ 1.980,00
06/02/2025	2025-02-01	NF-e nº 1839	22.677.012/0001-98 Luk Industria e Comercio de Usinas Geradoras de Oxigenio LTDA	Outras despesas	R$ 16.306,99
07/02/2025	2025-02-01	NF-e nº 2369	10.205.291/0001-08 FORUSS DO BRASIL REPRESENTAÇÃO COMERCIAL LTDA	Outras despesas	R$ 2.400,00
10/02/2025	2025-02-01	NFS-e nº 3304	24.958.096/0001-63 MAIS TELEMEDICINA E SISTEMAS PARA SAUDE LTDA	Outras despesas	R$ 754,55
10/02/2025	2025-02-01	NF-e nº 510551	69.069.904/0001-70 CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICOS LTDA	Outras despesas	R$ 1.277,70
10/02/2025	2025-02-01	NF-e nº 510416	69.069.904/0001-70 CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICOS LTDA	Outras despesas	R$ 972,58
10/02/2025	2025-02-01	NF-e nº 513870	69.069.904/0001-70 CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICOS LTDA	Outras despesas	R$ 1.277,70

10/02/2025	2025-02-01	NF-e nº 510494	69.069.904/0001-70 CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICOS LTDA	Outras despesas	R$ 148,40
10/02/2025	2025-02-01	NF-e nº 513908	69.069.904/0001-70 CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICOS LTDA	Outras despesas	R$ 148,40
10/02/2025	2025-02-01	NF-e nº 515978	69.069.904/0001-70 CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICOS LTDA	Outras despesas	R$ 275,48
10/02/2025	2025-02-01	NF-e nº 510810	69.069.904/0001-70 CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICOS LTDA	Outras despesas	R$ 21,89
10/02/2025	2025-02-01	NF-e nº 58	34.630.828/0001-45 Evolve engenharia e construção ltda	Outras despesas	R$ 6.272,00
11/02/2025	2025-02-01	NF-e nº 5205877	82.873.068/0007-35 GENESIO A. MENDES E CIA LTDA	Outras despesas	R$ 658,10
11/02/2025	2025-02-01	NF-e nº 5205878	82.873.068/0007-35 GENESIO A. MENDES E CIA LTDA	Outras despesas	R$ 61,78
17/02/2025	2025-02-01	NF-e nº 5231496	82.873.068/0007-35 GENESIO A. MENDES E CIA LTDA	Outras despesas	R$ 522,15
17/02/2025	2025-02-01	NF-e nº 4665	32.173.216/0001-45 CUNHA CLARO SUPERMERCADO EIRELI	Outras despesas	R$ 511,36
18/02/2025	2025-02-01	NFS-e nº 59	34.630.828/0001-45 Evolve engenharia e construção ltda	Outras despesas	R$ 900,00
18/02/2025	2025-02-01	NF-e nº 0102	34.308.170/0001-50 I R DE CARVALHO EIRELI	Outras despesas	R$ 15.000,00

18/02/2025	2025-02-01	NFS-e nº 678	41.772.583/0001-56 SKS CONTABILIZE LTDA	Outras despesas	R$ 7.250,00
18/02/2025	2025-02-01	Outros nº 5	00.360.305/0001-04 Caixa Econômica Federal (CEF)	Outras despesas	R$ 19.781,49
19/02/2025	2025-02-01	NFS-e nº 991	09.286.939/0001-39 CHIQUITO, KILER E SOUSA SS	Outras despesas	R$ 5.887,08
19/02/2025	2025-02-01	NFS-e nº 671	35.621.361/0001-30 EDEVALDO VALENTIM GOMES BEATO EIRELI	Outras despesas	R$ 1.126,20
19/02/2025	2025-02-01	NFS-e nº 6780	41.772.583/0001-56 SKS CONTABILIZE LTDA	Outras despesas	R$ 250,00
20/02/2025	2025-02-01	NF-e nº 2364000	05.135.085/0002-10 KONIMAGEM SERVICOS E SOLUCOES LTDA	Outras despesas	R$ 6.000,00
20/02/2025	2025-02-01	Fatura nº 1349	33.120.050/0001-61 NBK SOLUÇÕES EM INFORMATICA LTDA	Outras despesas	R$ 1.900,00
20/02/2025	2025-02-01	NFS-e nº 31	49.704.977/0001-89 ALINE GADELHA MAIA	Outras despesas	R$ 8.000,00
26/02/2025	2025-02-01	NF-e nº 3304	07.301.640/0001-80 PHO COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA ME	Outras despesas	R$ 1.115,00
26/02/2025	2025-02-01	NFS-e nº 345	12.943.090/0001-33 OPHITEC - OFICINA TECNICA HOSPITALAR LTDA	Outras despesas	R$ 5.985,00
26/02/2025	2025-02-01	NFS-e nº 344	12.943.090/0001-33 OPHITEC - OFICINA TECNICA HOSPITALAR LTDA	Outras despesas	R$ 2.040,00
26/02/2025	2025-02-01	NF-e nº 535721	69.069.904/0001-70 CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICOS LTDA	Outras despesas	R$ 83,00

27/02/2025	2025-02-01	NF-e nº 810	51.577.256/0001-05 IMX Indústria e Comércio LTDA - MATRIZ	Outras despesas	R$ 1.934,17
27/02/2025	2025-02-01	NF-e nº 116885	08.600.902/0001-70 ART LIMP BRASIL DESCARTÁVEIS LTDA	Outras despesas	R$ 4.400,46
28/02/2025	2025-02-01	NF-e nº 116948	08.600.902/0001-70 ART LIMP BRASIL DESCARTÁVEIS LTDA	Outras despesas	R$ 419,11
28/02/2025	2025-02-01	Fatura nº 236791819	02.328.280/0001-97 ELEKTRO REDES S.A	Outras despesas	R$ 25.815,73
28/02/2025	2025-02-01	NF-e nº 536778	69.069.904/0001-70 CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICOS LTDA	Outras despesas	R$ 55,00
05/03/2025	2025-03-01	NF-e nº 022090	00.718.721/0001-31 TORRES INSTALAÇÕES ELÉTRICAS LTDA	Outras despesas	R$ 504,95
05/03/2025	2025-03-01	NF-e nº 541185	04.108.518/0001-02 CESTA BASICA BRASIL COMERCIO DE ALIMENTOS LTDA	Outras despesas	R$ 5.980,32
05/03/2025	2025-03-01	NF-e nº 541183	04.108.518/0001-02 CESTA BASICA BRASIL COMERCIO DE ALIMENTOS LTDA	Outras despesas	R$ 7.828,70
07/03/2025	2025-03-01	NFS-e nº 142	40.751.529/0001-61 APPOSTI TECNOLOGIA LTDA	Outras despesas	R$ 17.090,00
07/03/2025	2025-03-01	NF-e nº 110	35.829.550/0001-00 CASSIA CRISTINA DEUS SILVA NOGUEIRA	Outras despesas	R$ 33.332,66
10/03/2025	2025-03-01	NF-e nº 3327	07.301.640/0001-80 PHO COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA ME	Outras despesas	R$ 7,30

10/03/2025	2025-03-01	NF-e nº 0003327	07.301.640/0001-80 PHO COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA ME	Outras despesas	R$ 722,70
10/03/2025	2025-03-01	NF-e nº 1525814	69.069.904/0001-70 CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICOS LTDA	Outras despesas	R$ 39,00
10/03/2025	2025-03-01	NF-e nº 1525816	69.069.904/0001-70 CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICOS LTDA	Outras despesas	R$ 382,52
10/03/2025	2025-03-01	NF-e nº 1536777	69.069.904/0001-70 CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICOS LTDA	Outras despesas	R$ 764,34
10/03/2025	2025-03-01	NF-e nº 001535718	69.069.904/0001-70 CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICOS LTDA	Outras despesas	R$ 170,29
10/03/2025	2025-03-01	NF-e nº 1524114	69.069.904/0001-70 CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICOS LTDA	Outras despesas	R$ 39,00
10/03/2025	2025-03-01	NF-e nº 001527892	69.069.904/0001-70 CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICOS LTDA	Outras despesas	R$ 326,00
10/03/2025	2025-03-01	NFS-e nº 5744	24.958.096/0001-63 MAIS TELEMEDICINA E SISTEMAS PARA SAUDE LTDA	Outras despesas	R$ 770,50
10/03/2025	2025-03-01	NFS-e nº 685	41.772.583/0001-56 SKS CONTABILIZE LTDA	Outras despesas	R$ 7.500,00

10/03/2025	2025-03-01	NFS-e nº 61	34.630.828/0001-45 Evolve engenharia e construção ltda	Outras despesas	R$ 6.272,00
17/03/2025	2025-03-01	NF-e nº 00000000102	369.216.018-62 RENAN EDUARDO CASTRO	Outras despesas	R$ 15.000,00
17/03/2025	2025-03-01	NFS-e nº 2647	51.577.256/0001-05 IMX Indústria e Comércio LTDA - MATRIZ	Outras despesas	R$ 5.000,00
17/03/2025	2025-03-01	NFS-e nº 2599	51.577.256/0001-05 IMX Indústria e Comércio LTDA - MATRIZ	Outras despesas	R$ 5.000,00
18/03/2025	2025-03-01	NFS-e nº 346	12.943.090/0001-33 OPHITEC - OFICINA TECNICA HOSPITALAR LTDA	Outras despesas	R$ 10.150,00
19/03/2025	2025-03-01	NFS-e nº 58	32.559.029/0001-02 FACILITA HOSPITALAR EQUIPAMENTOS MEDICOS LTDA	Outras despesas	R$ 4.500,00
19/03/2025	2025-03-01	GFD nº 01250314598800 15-0	00.360.305/0001-04 Caixa Econômica Federal (CEF)	Outras despesas	R$ 20.939,93
20/03/2025	2025-03-01	NF-e nº 022243	00.718.721/0001-31 TORRES INSTALAÇÕES ELÉTRICAS LTDA	Outras despesas	R$ 285,30
20/03/2025	2025-03-01	NF-e nº 00000002364	05.135.085/0002-10 KONIMAGEM SERVICOS E SOLUCOES LTDA	Outras despesas	R$ 6.000,00
20/03/2025	2025-03-01	NF-e nº 0000002364	05.135.085/0002-10 KONIMAGEM SERVICOS E SOLUCOES LTDA	Outras despesas	R$ 3.000,00
21/03/2025	2025-03-01	Fatura nº 1389	33.120.050/0001-61 NBK SOLUÇÕES EM INFORMATICA LTDA	Outras despesas	R$ 1.900,00
26/03/2025	2025-03-01	NFS-e nº 995	09.286.939/0001-39 CHIQUITO, KILER E SOUSA SS	Outras despesas	R$ 7.849,44
26/03/2025	2025-03-01	NFS-e nº 36	49.704.977/0001-89 ALINE GADELHA MAIA	Outras despesas	R$ 8.000,00

27/03/2025	2025-03-01	NFS-e nº 725	28.061.903/0001-00 Rb Fire Solucoes Contra Incendio LTDA	Outras despesas	R$ 27.857,00
27/03/2025	2025-03-01	Fatura nº 2025906082700165	02.328.280/0001-97 ELEKTRO REDES S.A	Outras despesas	R$ 26.631,42
27/03/2025	2025-03-01	NF-e nº 118591	08.600.902/0001-70 ART LIMP BRASIL DESCARTÁVEIS LTDA	Outras despesas	R$ 3.620,51
04/04/2025	2025-04-01	NF-e nº 432	06.275.665/0001-94 ZEX SERVICOS MEDICOS SOCIEDADE SIMPLES	Outras despesas	R$ 5.885,78
04/04/2025	2025-04-01	NF-e nº 5457659	82.873.068/0007-35 GENESIO A. MENDES E CIA LTDA	Outras despesas	R$ 916,19
04/04/2025	2025-04-01	NF-e nº 554586	69.069.904/0001-70 CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICOS LTDA	Outras despesas	R$ 1.207,21
07/04/2025	2025-04-01	NF-e nº 22362	00.718.721/0001-31 TORRES INSTALAÇÕES ELÉTRICAS LTDA	Outras despesas	R$ 486,30
08/04/2025	2025-04-01	NFS-e nº 692	41.772.583/0001-56 SKS CONTABILIZE LTDA	Outras despesas	R$ 7.500,00
08/04/2025	2025-04-01	NF-e nº 64	34.630.828/0001-45 Evolve engenharia e construção ltda	Outras despesas	R$ 6.272,00
10/04/2025	2025-04-01	NF-e nº 541206	69.069.904/0001-70 CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICOS LTDA	Outras despesas	R$ 467,00
10/04/2025	2025-04-01	NF-e nº 539876	69.069.904/0001-70 CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICOS LTDA	Outras despesas	R$ 586,71

14/04/2025	2025-04-01	Outros nº 0000	00.360.305/0001-04 Caixa Econômica Federal (CEF)	Outras despesas	R$ 22.441,29
17/04/2025	2025-04-01	NF-e nº 4779	32.173.216/0001-45 CUNHA CLARO SUPERMERCADO EIRELI	Outras despesas	R$ 766,53
22/04/2025	2025-04-01	NF-e nº 3343	07.301.640/0001-80 PHO COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA ME	Outras despesas	R$ 980,00
22/04/2025	2025-04-01	NF-e nº 295	05.135.085/0002-10 KONIMAGEM SERVICOS E SOLUCOES LTDA	Outras despesas	R$ 3.000,00
22/04/2025	2025-04-01	NF-e nº 2364	05.135.085/0002-10 KONIMAGEM SERVICOS E SOLUCOES LTDA	Outras despesas	R$ 6.000,00
23/04/2025	2025-04-01	NF-e nº 564528	69.069.904/0001-70 CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICOS LTDA	Outras despesas	R$ 2.544,00
25/04/2025	2025-04-01	NFS-e nº 353	12.943.090/0001-33 OPHITEC - OFICINA TECNICA HOSPITALAR LTDA	Outras despesas	R$ 3.250,00
25/04/2025	2025-04-01	NF-e nº 120046	08.600.902/0001-70 ART LIMP BRASIL DESCARTÁVEIS LTDA	Outras despesas	R$ 1.426,58
28/04/2025	2025-04-01	Fatura nº 242788570	02.328.280/0001-97 ELEKTRO REDES S.A	Outras despesas	R$ 26.206,64
28/04/2025	2025-04-01	NFS-e nº 42	49.704.977/0001-89 ALINE GADELHA MAIA	Outras despesas	R$ 9.000,00
29/04/2025	2025-04-01	NFS-e nº 998	09.286.939/0001-39 CHIQUITO, KILER E SOUSA SS	Outras despesas	R$ 7.849,44
30/04/2025	2025-04-01	Fatura nº 4743	24.994.423/0001-32 DIGITAL SOLUCAO EM DOCUMENTOS	Outras despesas	R$ 2.550,00

30/04/2025	2025-04-01	NF-e nº 549889	04.108.518/0001-02 CESTA BASICA BRASIL COMERCIO DE ALIMENTOS LTDA	Outras despesas	R$ 5.872,68
30/04/2025	2025-04-01	NF-e nº 549876	04.108.518/0001-02 CESTA BASICA BRASIL COMERCIO DE ALIMENTOS LTDA	Outras despesas	R$ 7.817,50
02/05/2025	2025-05-01	NFS-e nº 0353	12.943.090/0001-33 OPHITEC - OFICINA TECNICA HOSPITALAR LTDA	Outras despesas	R$ 3.250,00
05/05/2025	2025-05-01	NF-e nº 22495	00.718.721/0001-31 TORRES INSTALAÇÕES ELÉTRICAS LTDA	Outras despesas	R$ 955,50
05/05/2025	2025-05-01	NF-e nº 097802	38.048.013/0001-03 MICROMED BIOTECNOLOGIA S.A.	Outras despesas	R$ 10.108,50
06/05/2025	2025-05-01	NF-e nº 120680	08.600.902/0001-70 ART LIMP BRASIL DESCARTÁVEIS LTDA	Outras despesas	R$ 4.715,00
07/05/2025	2025-05-01	NF-e nº 135	32.559.029/0001-02 FACILITA HOSPITALAR EQUIPAMENTOS MEDICOS LTDA	Outras despesas	R$ 1.835,80
07/05/2025	2025-05-01	NF-e nº 149	40.751.529/0001-61 APPOSTI TECNOLOGIA LTDA	Outras despesas	R$ 11.500,00
09/05/2025	2025-05-01	NF-e nº 3350	07.301.640/0001-80 PHO COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA ME	Outras despesas	R$ 365,00
12/05/2025	2025-05-01	NF-e nº 07986	51.577.256/0001-05 IMX Indústria e Comércio LTDA - MATRIZ	Outras despesas	R$ 22.556,28
12/05/2025	2025-05-01	NF-e nº 701	41.772.583/0001-56 SKS CONTABILIZE LTDA	Outras despesas	R$ 7.500,00

12/05/2025	2025-05-01	NF-e nº 560298	69.069.904/0001-70 CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICOS LTDA	Outras despesas	R$ 419,33
12/05/2025	2025-05-01	NF-e nº 555804	69.069.904/0001-70 CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICOS LTDA	Outras despesas	R$ 1.953,81
12/05/2025	2025-05-01	NF-e nº 561567	69.069.904/0001-70 CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICOS LTDA	Outras despesas	R$ 1.168,59
12/05/2025	2025-05-01	NF-e nº 573554	69.069.904/0001-70 CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICOS LTDA	Outras despesas	R$ 800,00
13/05/2025	2025-05-01	NF-e nº 121025	08.600.902/0001-70 ART LIMP BRASIL DESCARTÁVEIS LTDA	Outras despesas	R$ 958,40
14/05/2025	2025-05-01	NFS-e nº 3312	51.577.256/0001-05 IMX Indústria e Comércio LTDA - MATRIZ	Outras despesas	R$ 5.000,00
14/05/2025	2025-05-01	NF-e nº 486	32.173.216/0001-45 CUNHA CLARO SUPERMERCADO EIRELI	Outras despesas	R$ 114,95
15/05/2025	2025-05-01	NF-e nº 000000000102	369.216.018-62 RENAN EDUARDO CASTRO	Outras despesas	R$ 15.000,00
19/05/2025	2025-05-01	Outros nº 00	00.360.305/0001-04 Caixa Econômica Federal (CEF)	Outras despesas	R$ 22.151,89
20/05/2025	2025-05-01	NF-e nº 23640	05.135.085/0002-10 KONIMAGEM SERVICOS E SOLUCOES LTDA	Outras despesas	R$ 3.000,00
20/05/2025	2025-05-01	NF-e nº 236400	05.135.085/0002-10 KONIMAGEM SERVICOS E SOLUCOES LTDA	Outras despesas	R$ 6.000,00

20/05/2025	2025-05-01	NFS-e nº 62	32.559.029/0001-02 FACILITA HOSPITALAR EQUIPAMENTOS MEDICOS LTDA	Outras despesas	R$ 4.500,00
23/05/2025	2025-05-01	NFS-e nº 070	34.630.828/0001-45 Evolve engenharia e construção ltda	Outras despesas	R$ 1.184,38
23/05/2025	2025-05-01	NFS-e nº 70	34.630.828/0001-45 Evolve engenharia e construção ltda	Outras despesas	R$ 1.224,60
26/05/2025	2025-05-01	NFS-e nº 138	24.994.423/0001-32 DIGITAL SOLUCAO EM DOCUMENTOS	Outras despesas	R$ 11.149,38
26/05/2025	2025-05-01	NF-e nº 3362	07.301.640/0001-80 PHO COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA ME	Outras despesas	R$ 730,00
27/05/2025	2025-05-01	Fatura nº 246030907	02.328.280/0001-97 ELEKTRO REDES S.A	Outras despesas	R$ 21.009,69
28/05/2025	2025-05-01	NFS-e nº 1002	09.286.939/0001-39 CHIQUITO, KILER E SOUSA SS	Outras despesas	R$ 7.849,44
28/05/2025	2025-05-01	NFS-e nº 48	49.704.977/0001-89 ALINE GADELHA MAIA	Outras despesas	R$ 9.000,00
30/05/2025	2025-05-01	NFS-e nº 712	35.621.361/0001-30 EDEVALDO VALENTIM GOMES BEATO EIRELI	Outras despesas	R$ 1.126,20
30/05/2025	2025-05-01	Fatura nº 04817	24.994.423/0001-32 DIGITAL SOLUCAO EM DOCUMENTOS	Outras despesas	R$ 2.550,00
30/05/2025	2025-05-01	NF-e nº 244069	69.069.904/0001-70 CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICOS LTDA	Outras despesas	R$ 1.020,00

02/06/2025	2025-06-01	NF-e nº 001583495	69.069.904/0001-70 CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICOS LTDA	Outras despesas	R$ 104,00
03/06/2025	2025-06-01	NF-e nº 000121983	08.600.902/0001-70 ART LIMP BRASIL DESCARTÁVEIS LTDA	Outras despesas	R$ 3.467,41
03/06/2025	2025-06-01	NFS-e nº 001505	17.248.995/0001-07 MD SOLUÇÕES REFRIGERAÇÃO E ESTETICA AUTOMOTIVA LTDA	Outras despesas	R$ 3.820,00
04/06/2025	2025-06-01	NF nº 000097802	38.048.013/0001-03 MICROMED BIOTECNOLOGIA S.A.	Outras despesas	R$ 10.108,50
05/06/2025	2025-06-01	NF-e nº 000022495	00.718.721/0001-31 TORRES INSTALAÇÕES ELÉTRICAS LTDA	Outras despesas	R$ 955,50
06/06/2025	2025-06-01	NF-e nº 000022625	00.718.721/0001-31 TORRES INSTALAÇÕES ELÉTRICAS LTDA	Outras despesas	R$ 1.248,40
09/06/2025	2025-06-01	NFS-e nº 12343	24.958.096/0001-63 MAIS TELEMEDICINA E SISTEMAS PARA SAUDE LTDA	Outras despesas	R$ 1.969,91
10/06/2025	2025-06-01	NFS-e nº 74380622	41.772.583/0001-56 SKS CONTABILIZE LTDA	Outras despesas	R$ 7.500,00
10/06/2025	2025-06-01	NF-e nº 568749	69.069.904/0001-70 CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICOS LTDA	Outras despesas	R$ 797,27
11/06/2025	2025-06-01	NF-e nº 007986	51.577.256/0001-05 IMX Indústria e Comércio LTDA - MATRIZ	Outras despesas	R$ 22.556,28
16/06/2025	2025-06-01	NFS-e nº 33120	51.577.256/0001-05 IMX Indústria e Comércio LTDA - MATRIZ	Outras despesas	R$ 5.000,00

16/06/2025	2025-06-01	NF-e nº 4864	32.173.216/0001-45 CUNHA CLARO SUPERMERCADO EIRELI	Outras despesas	R$ 234,00
17/06/2025	2025-06-01	NFS-e nº 000450	06.275.665/0001-94 ZEX SERVICOS MEDICOS SOCIEDADE SIMPLES	Outras despesas	R$ 9.069,97
18/06/2025	2025-06-01	GFD nº 01250610749681 57-6	00.360.305/0001-04 Caixa Econômica Federal (CEF)	Outras despesas	R$ 24.897,86
18/06/2025	2025-06-01	NFS-e nº 360	12.943.090/0001-33 OPHITEC - OFICINA TECNICA HOSPITALAR LTDA	Outras despesas	R$ 3.250,00
20/06/2025	2025-06-01	NF-e nº 02364	05.135.085/0002-10 KONIMAGEM SERVICOS E SOLUCOES LTDA	Outras despesas	R$ 3.000,00
20/06/2025	2025-06-01	NF-e nº 0002364	05.135.085/0002-10 KONIMAGEM SERVICOS E SOLUCOES LTDA	Outras despesas	R$ 6.000,00
20/06/2025	2025-06-01	NFS-e nº 000063	32.559.029/0001-02 FACILITA HOSPITALAR EQUIPAMENTOS MEDICOS LTDA	Outras despesas	R$ 4.500,00
20/06/2025	2025-06-01	NFS-e nº 000142	30.090.711/0001-65 DIGITAL VIDA DIAGNOSTICO MEDICOS LTDA	Outras despesas	R$ 17.350,99
20/06/2025	2025-06-01	NF-e nº 000122988	08.600.902/0001-70 ART LIMP BRASIL DESCARTÁVEIS LTDA	Outras despesas	R$ 4.944,58
20/06/2025	2025-06-01	NFS-e nº 001516	17.248.995/0001-07 MD SOLUÇÕES REFRIGERAÇÃO E ESTETICA AUTOMOTIVA LTDA	Outras despesas	R$ 4.043,00
20/06/2025	2025-06-01	NF nº 010101	369.216.018-62 RENAN EDUARDO CASTRO	Outras despesas	R$ 15.000,00

25/06/2025	2025-06-01	NFS-e nº 53	49.704.977/0001-89 ALINE GADELHA MAIA	Outras despesas	R$ 8.000,00
25/06/2025	2025-06-01	NFS-e nº 28041379	09.286.939/0001-39 CHIQUITO, KILER E SOUSA SS	Outras despesas	R$ 7.849,44
25/06/2025	2025-06-01	Fatura nº 4711	44.283.333/0002-21 Scm Participacoes S/a	Outras despesas	R$ 1.360,00
25/06/2025	2025-06-01	Fatura nº 497	69.069.904/0001-70 CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICOS LTDA	Outras despesas	R$ 1.500,00
25/06/2025	2025-06-01	NF-e nº 001595943	69.069.904/0001-70 CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICOS LTDA	Outras despesas	R$ 2.689,97
26/06/2025	2025-06-01	NF-e nº 159327	69.069.904/0001-70 CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICOS LTDA	Outras despesas	R$ 1.273,00
26/06/2025	2025-06-01	NFS-e nº 725	35.621.361/0001-30 EDEVALDO VALENTIM GOMES BEATO EIRELI	Outras despesas	R$ 1.126,20
01/07/2025	2025-07-01	NF-e nº 3389	07.301.640/0001-80 PHO COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA ME	Outras despesas	R$ 1.710,00
01/07/2025	2025-07-01	NF-e nº 3390	07.301.640/0001-80 PHO COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA ME	Outras despesas	R$ 780,00
02/07/2025	2025-07-01	NF-e nº 22737	00.718.721/0001-31 TORRES INSTALAÇÕES ELÉTRICAS LTDA	Outras despesas	R$ 919,35

02/07/2025	2025-07-01	NF-e nº 144	32.559.029/0001-02 FACILITA HOSPITALAR EQUIPAMENTOS MEDICOS LTDA	Outras despesas	R$ 3.271,10
03/07/2025	2025-07-01	NF-e nº 600086	69.069.904/0001-70 CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICOS LTDA	Outras despesas	R$ 2.398,32
03/07/2025	2025-07-01	NF-e nº 600069	69.069.904/0001-70 CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICOS LTDA	Outras despesas	R$ 17.960,48
04/07/2025	2025-07-01	NF-e nº 97802	38.048.013/0001-03 MICROMED BIOTECNOLOGIA S.A.	Outras despesas	R$ 10.108,50
07/07/2025	2025-07-01	NFS-e nº 68	32.559.029/0001-02 FACILITA HOSPITALAR EQUIPAMENTOS MEDICOS LTDA	Outras despesas	R$ 1.730,00
07/07/2025	2025-07-01	NF-e nº 22625	00.718.721/0001-31 TORRES INSTALAÇÕES ELÉTRICAS LTDA	Outras despesas	R$ 1.248,00
08/07/2025	2025-07-01	NF-e nº 124041	08.600.902/0001-70 ART LIMP BRASIL DESCARTÁVEIS LTDA	Outras despesas	R$ 1.993,91
09/07/2025	2025-07-01	NF-e nº 250616	69.069.904/0001-70 CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICOS LTDA	Outras despesas	R$ 2.270,00
10/07/2025	2025-07-01	NF-e nº 250713	69.069.904/0001-70 CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICOS LTDA	Outras despesas	R$ 1.020,00

10/07/2025	2025-07-01	NF-e nº 593374	69.069.904/0001-70 CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICOS LTDA	Outras despesas	R$ 811,06
10/07/2025	2025-07-01	NF-e nº 603651	69.069.904/0001-70 CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICOS LTDA	Outras despesas	R$ 3.550,00
10/07/2025	2025-07-01	NFS-e nº 715	41.772.583/0001-56 SKS CONTABILIZE LTDA	Outras despesas	R$ 7.500,00
10/07/2025	2025-07-01	NF-e nº 1525	17.248.995/0001-07 MD SOLUÇÕES REFRIGERAÇÃO E ESTETICA AUTOMOTIVA LTDA	Outras despesas	R$ 4.820,00
10/07/2025	2025-07-01	NFS-e nº 72	34.630.828/0001-45 Evolve engenharia e construção ltda	Outras despesas	R$ 3.000,00
11/07/2025	2025-07-01	NF-e nº 7986	51.577.256/0001-05 IMX Indústria e Comércio LTDA - MATRIZ	Outras despesas	R$ 22.556,28
14/07/2025	2025-07-01	NF-e nº 13448	38.779.955/0004-04 TONETTO E TROVA LTDA	Outras despesas	R$ 8.796,32
15/07/2025	2025-07-01	NF-e nº 4908	32.173.216/0001-45 CUNHA CLARO SUPERMERCADO EIRELI	Outras despesas	R$ 670,39
16/07/2025	2025-07-01	NFS-e nº 0360	12.943.090/0001-33 OPHITEC - OFICINA TECNICA HOSPITALAR LTDA	Outras despesas	R$ 3.250,00
16/07/2025	2025-07-01	Outros nº 000	00.360.305/0001-04 Caixa Econômica Federal (CEF)	Outras despesas	R$ 27.373,35
23/07/2025	2025-07-01	NFS-e nº 74	34.630.828/0001-45 Evolve engenharia e construção ltda	Outras despesas	R$ 3.960,00
29/07/2025	2025-07-01	NFS-e nº 60	49.704.977/0001-89 ALINE GADELHA MAIA	Outras despesas	R$ 9.000,00

29/07/2025	2025-07-01	NFS-e nº 561939	04.108.518/0001-02 CESTA BASICA BRASIL COMERCIO DE ALIMENTOS LTDA	Outras despesas	R$ 5.376,76
29/07/2025	2025-07-01	NFS-e nº 1008	09.286.939/0001-39 CHIQUITO, KILER E SOUSA SS	Outras despesas	R$ 5.887,08
29/07/2025	2025-07-01	NF-e nº 561943	04.108.518/0001-02 CESTA BASICA BRASIL COMERCIO DE ALIMENTOS LTDA	Outras despesas	R$ 8.186,85
30/07/2025	2025-07-01	NF-e nº 613450	69.069.904/0001-70 CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICOS LTDA	Outras despesas	R$ 8.050,00
31/07/2025	2025-07-01	NF-e nº 614472	69.069.904/0001-70 CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICOS LTDA	Outras despesas	R$ 7.795,00
31/07/2025	2025-07-01	NF-e nº 735	35.621.361/0001-30 EDEVALDO VALENTIM GOMES BEATO EIRELI	Outras despesas	R$ 1.126,20
04/08/2025	2025-08-01	NF-e nº 0097802	38.048.013/0001-03 MICROMED BIOTECNOLOGIA S.A.	Outras despesas	R$ 10.108,51
04/08/2025	2025-08-01	NF-e nº 013497	38.779.955/0004-04 TONETTO E TROVA LTDA	Outras despesas	R$ 4.556,79
04/08/2025	2025-08-01	NF-e nº 000022737	00.718.721/0001-31 TORRES INSTALAÇÕES ELÉTRICAS LTDA	Outras despesas	R$ 919,35
05/08/2025	2025-08-01	NF-e nº 125455	08.600.902/0001-70 ART LIMP BRASIL DESCARTÁVEIS LTDA	Outras despesas	R$ 3.116,96
06/08/2025	2025-08-01	NF-e nº 022881	00.718.721/0001-31 TORRES INSTALAÇÕES ELÉTRICAS LTDA	Outras despesas	R$ 747,30

06/08/2025	2025-08-01	NF-e nº 022625	00.718.721/0001-31 TORRES INSTALAÇÕES ELÉTRICAS LTDA	Outras despesas	R$ 1.248,00
08/08/2025	2025-08-01	NF-e nº 000146	32.559.029/0001-02 FACILITA HOSPITALAR EQUIPAMENTOS MEDICOS LTDA	Outras despesas	R$ 3.522,90
11/08/2025	2025-08-01	NF-e nº 001600085	69.069.904/0001-70 CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICOS LTDA	Outras despesas	R$ 1.122,31
11/08/2025	2025-08-01	NF-e nº 0007986	51.577.256/0001-05 IMX Indústria e Comércio LTDA - MATRIZ	Outras despesas	R$ 22.556,28
11/08/2025	2025-08-01	NFS-e nº 75	34.630.828/0001-45 Evolve engenharia e construção ltda	Outras despesas	R$ 5.200,00
11/08/2025	2025-08-01	NF-e nº 1950	22.677.012/0001-98 Luk Industria e Comercio de Usinas Geradoras de Oxigenio LTDA	Outras despesas	R$ 3.420,97
12/08/2025	2025-08-01	NF-e nº 51046101243	61.374.161/0001-30 BAUMER S/A	Outras despesas	R$ 20.000,00
13/08/2025	2025-08-01	NF-e nº 28471597	41.772.583/0001-56 SKS CONTABILIZE LTDA	Outras despesas	R$ 7.500,00
14/08/2025	2025-08-01	NF-e nº 000000102	369.216.018-62 RENAN EDUARDO CASTRO	Outras despesas	R$ 15.000,00
15/08/2025	2025-08-01	Fatura nº 120564860112	44.283.333/0002-21 Scm Participacoes S/a	Outras despesas	R$ 1.360,00
19/08/2025	2025-08-01	GFD nº 01250811859524 10-7	00.360.305/0001-04 Caixa Econômica Federal (CEF)	Outras despesas	R$ 36.660,73
20/08/2025	2025-08-01	Fatura nº 1565	33.120.050/0001-61 NBK SOLUÇÕES EM INFORMATICA LTDA	Outras despesas	R$ 2.024,22

20/08/2025	2025-08-01	NF nº 1625085	69.069.904/0001-70 CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICOS LTDA	Outras despesas	R$ 3.300,00
22/08/2025	2025-08-01	NF-e nº 000013554	38.779.955/0004-04 TONETTO E TROVA LTDA	Outras despesas	R$ 776,51
25/08/2025	2025-08-01	NF-e nº 0000001950	22.677.012/0001-98 Luk Industria e Comercio de Usinas Geradoras de Oxigenio LTDA	Outras despesas	R$ 3.419,94
26/08/2025	2025-08-01	NFS-e nº 1536	17.248.995/0001-07 MD SOLUÇÕES REFRIGERAÇÃO E ESTETICA AUTOMOTIVA LTDA	Outras despesas	R$ 3.810,00
27/08/2025	2025-08-01	NFS-e nº 1011	09.286.939/0001-39 CHIQUITO, KILER E SOUSA SS	Outras despesas	R$ 7.849,44
27/08/2025	2025-08-01	NFS-e nº 66	49.704.977/0001-89 ALINE GADELHA MAIA	Outras despesas	R$ 9.000,00
01/09/2025	2025-09-01	NF-e nº 000556627	04.108.518/0001-02 CESTA BASICA BRASIL COMERCIO DE ALIMENTOS LTDA	Outras despesas	R$ 5.383,56
01/09/2025	2025-09-01	NFS-e nº 746	35.621.361/0001-30 EDEVALDO VALENTIM GOMES BEATO EIRELI	Outras despesas	R$ 1.126,20
01/09/2025	2025-09-01	NF-e nº 001631782	69.069.904/0001-70 CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICOS LTDA	Outras despesas	R$ 3.750,00
01/09/2025	2025-09-01	NF-e nº 000566626	04.108.518/0001-02 CESTA BASICA BRASIL COMERCIO DE ALIMENTOS LTDA	Outras despesas	R$ 8.971,90

02/09/2025	2025-09-01	NF-e nº 126862	08.600.902/0001-70 ART LIMP BRASIL DESCARTÁVEIS LTDA	Outras despesas	R$ 4.676,65
03/09/2025	2025-09-01	NF-e nº 001632674	69.069.904/0001-70 CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICOS LTDA	Outras despesas	R$ 2.298,00
03/09/2025	2025-09-01	NFS-e nº 000073	34.630.828/0001-45 Evolve engenharia e construção ltda	Outras despesas	R$ 6.467,26
05/09/2025	2025-09-01	NFS-e nº 76	34.630.828/0001-45 Evolve engenharia e construção ltda	Outras despesas	R$ 5.200,00
05/09/2025	2025-09-01	Outros nº 00000001	61.986.402/0001-00 ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SÃO CAMILO	Outras despesas	R$ 70.087,68
05/09/2025	2025-09-01	Outros nº 00001	61.986.402/0001-00 ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SÃO CAMILO	Outras despesas	R$ 8.250,00
05/09/2025	2025-09-01	NF-e nº 0000023005	00.718.721/0001-31 TORRES INSTALAÇÕES ELÉTRICAS LTDA	Outras despesas	R$ 559,85
08/09/2025	2025-09-01	NF-e nº 0022881	00.718.721/0001-31 TORRES INSTALAÇÕES ELÉTRICAS LTDA	Outras despesas	R$ 747,30
08/09/2025	2025-09-01	NF-e nº 0003433	07.301.640/0001-80 PHO COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA ME	Outras despesas	R$ 885,00
08/09/2025	2025-09-01	NF-e nº 0000146	32.559.029/0001-02 FACILITA HOSPITALAR EQUIPAMENTOS MEDICOS LTDA	Outras despesas	R$ 3.522,90
11/09/2025	2025-09-01	NF-e nº 00007986	51.577.256/0001-05 IMX Indústria e Comércio LTDA - MATRIZ	Outras despesas	R$ 22.556,28
11/09/2025	2025-09-01	NF-e nº 227373	61.374.161/0001-30 BAUMER S/A	Outras despesas	R$ 20.000,00

11/09/2025	2025-09-01	Termo de Rescisão nº 000001	385.759.928-64 JESSICA REGINA TORRES	Outras despesas	R$ 1.614,14
12/09/2025	2025-09-01	NF-e nº 1637402	69.069.904/0001-70 CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICOS LTDA	Outras despesas	R$ 1.260,54
15/09/2025	2025-09-01	NF-e nº 00000102	369.216.018-62 RENAN EDUARDO CASTRO	Outras despesas	R$ 15.000,00
16/09/2025	2025-09-01	NF-e nº 000153	32.559.029/0001-02 FACILITA HOSPITALAR EQUIPAMENTOS MEDICOS LTDA	Outras despesas	R$ 1.680,00
18/09/2025	2025-09-01	GFD nº 01250908908219607	00.360.305/0001-04 Caixa Econômica Federal (CEF)	Outras despesas	R$ 28.428,72
19/09/2025	2025-09-01	Outros nº 00000000	61.986.402/0001-00 ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SÃO CAMILO	Outras despesas	R$ 46.578,15
19/09/2025	2025-09-01	NFS-e nº 730	41.772.583/0001-56 SKS CONTABILIZE LTDA	Outras despesas	R$ 7.500,00
22/09/2025	2025-09-01	Fatura nº 1621	33.120.050/0001-61 NBK SOLUÇÕES EM INFORMATICA LTDA	Outras despesas	R$ 2.024,22
24/09/2025	2025-09-01	NF-e nº 001643650	69.069.904/0001-70 CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICOS LTDA	Outras despesas	R$ 2.408,00
24/09/2025	2025-09-01	NF-e nº 1643647	69.069.904/0001-70 CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICOS LTDA	Outras despesas	R$ 2.408,00
30/09/2025	2025-09-01	NFS-e nº 1014	09.286.939/0001-39 CHIQUITO, KILER E SOUSA SS	Outras despesas	R$ 7.849,44

30/09/2025	2025-09-01	NFS-e nº 757	35.621.361/0001-30 EDEVALDO VALENTIM GOMES BEATO EIRELI	Outras despesas	R$ 1.126,20
30/09/2025	2025-09-01	NFS-e nº 71	49.704.977/0001-89 ALINE GADELHA MAIA	Outras despesas	R$ 9.000,00
01/10/2025	2025-10-01	NF-e nº 571237	04.108.518/0001-02 CESTA BASICA BRASIL COMERCIO DE ALIMENTOS LTDA	Outras despesas	R$ 5.361,46
01/10/2025	2025-10-01	NF-e nº 571238	04.108.518/0001-02 CESTA BASICA BRASIL COMERCIO DE ALIMENTOS LTDA	Outras despesas	R$ 9.180,00
03/10/2025	2025-10-01	NF-e nº 128477	08.600.902/0001-70 ART LIMP BRASIL DESCARTÁVEIS LTDA	Outras despesas	R$ 2.243,94
06/10/2025	2025-10-01	Outros nº 000001	61.986.402/0001-00 ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SÃO CAMILO	Outras despesas	R$ 71.673,36
06/10/2025	2025-10-01	Outros nº 000000001	61.986.402/0001-00 ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SÃO CAMILO	Outras despesas	R$ 7.500,00
06/10/2025	2025-10-01	Outros nº 01	61.986.402/0001-00 ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SÃO CAMILO	Outras despesas	R$ 2.700,00
06/10/2025	2025-10-01	NF-e nº 22881	00.718.721/0001-31 TORRES INSTALAÇÕES ELÉTRICAS LTDA	Outras despesas	R$ 747,30
06/10/2025	2025-10-01	NF-e nº 23005	00.718.721/0001-31 TORRES INSTALAÇÕES ELÉTRICAS LTDA	Outras despesas	R$ 559,85
06/10/2025	2025-10-01	NF-e nº 146	32.559.029/0001-02 FACILITA HOSPITALAR EQUIPAMENTOS MEDICOS LTDA	Outras despesas	R$ 3.522,90

07/10/2025	2025-10-01	NFS-e nº 1549	17.248.995/0001-07 MD SOLUÇÕES REFRIGERAÇÃO E ESTETICA AUTOMOTIVA LTDA	Outras despesas	R$ 4.495,00
08/10/2025	2025-10-01	NFS-e nº 77	34.630.828/0001-45 Evolve engenharia e construção ltda	Outras despesas	R$ 5.200,00
09/10/2025	2025-10-01	NFS-e nº 1561	17.248.995/0001-07 MD SOLUÇÕES REFRIGERAÇÃO E ESTETICA AUTOMOTIVA LTDA	Outras despesas	R$ 6.260,00
09/10/2025	2025-10-01	NFS-e nº 738	41.772.583/0001-56 SKS CONTABILIZE LTDA	Outras despesas	R$ 7.500,00
10/10/2025	2025-10-01	NF-e nº 652317	69.069.904/0001-70 CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICOS LTDA	Outras despesas	R$ 7.892,00
10/10/2025	2025-10-01	NF-e nº 637400	69.069.904/0001-70 CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICOS LTDA	Outras despesas	R$ 1.953,81
13/10/2025	2025-10-01	Fatura nº 47110	44.283.333/0002-21 Scm Participacoes S/a	Outras despesas	R$ 1.360,00
13/10/2025	2025-10-01	NF-e nº 79860	51.577.256/0001-05 IMX Indústria e Comércio LTDA - MATRIZ	Outras despesas	R$ 22.556,28
15/10/2025	2025-10-01	NF-e nº 23131	00.718.721/0001-31 TORRES INSTALAÇÕES ELÉTRICAS LTDA	Outras despesas	R$ 1.804,59
16/10/2025	2025-10-01	NF-e nº 3462	07.301.640/0001-80 PHO COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA ME	Outras despesas	R$ 780,00

17/10/2025	2025-10-01	NF-e nº 3463	07.301.640/0001-80 PHO COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA ME	Outras despesas	R$ 1.470,00
17/10/2025	2025-10-01	NF-e nº 655808	69.069.904/0001-70 CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICOS LTDA	Outras despesas	R$ 6.259,80
20/10/2025	2025-10-01	Outros nº 00000000000000000000	61.986.402/0001-00 ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SÃO CAMILO	Outras despesas	R$ 46.413,89
20/10/2025	2025-10-01	Outros nº 0	00.360.305/0001-04 Caixa Econômica Federal (CEF)	Outras despesas	R$ 124,21
20/10/2025	2025-10-01	Outros nº 00000000	00.360.305/0001-04 Caixa Econômica Federal (CEF)	Outras despesas	R$ 28.798,21
21/10/2025	2025-10-01	Outros nº 130250	08.600.902/0001-70 ART LIMP BRASIL DESCARTÁVEIS LTDA	Outras despesas	R$ 125,50
23/10/2025	2025-10-01	NF-e nº 129663	08.600.902/0001-70 ART LIMP BRASIL DESCARTÁVEIS LTDA	Outras despesas	R$ 600,60
30/10/2025	2025-10-01	NF-e nº 130057	08.600.902/0001-70 ART LIMP BRASIL DESCARTÁVEIS LTDA	Outras despesas	R$ 3.954,10
31/10/2025	2025-10-01	NF-e nº 575586	04.108.518/0001-02 CESTA BASICA BRASIL COMERCIO DE ALIMENTOS LTDA	Outras despesas	R$ 8.694,48
31/10/2025	2025-10-01	NF-e nº 575589	04.108.518/0001-02 CESTA BASICA BRASIL COMERCIO DE ALIMENTOS LTDA	Outras despesas	R$ 5.249,60
03/11/2025	2025-11-01	NF-e nº 001644659	69.069.904/0001-70 CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICOS LTDA	Outras despesas	R$ 2.304,08

04/11/2025	2025-11-01	NFS-e nº 1017	09.286.939/0001-39 CHIQUITO, KILER E SOUSA SS	Outras despesas	R$ 7.849,44
04/11/2025	2025-11-01	NF-e nº 76	49.704.977/0001-89 ALINE GADELHA MAIA	Outras despesas	R$ 10.000,00
06/11/2025	2025-11-01	NFS-e nº 78	34.630.828/0001-45 Evolve engenharia e construção ltda	Outras despesas	R$ 5.200,00
06/11/2025	2025-11-01	Outros nº 0000000000	61.986.402/0001-00 ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SÃO CAMILO	Outras despesas	R$ 17.081,02
06/11/2025	2025-11-01	Outros nº 000000000000001	61.986.402/0001-00 ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SÃO CAMILO	Outras despesas	R$ 6.850,00
06/11/2025	2025-11-01	Outros nº 0000000001	61.986.402/0001-00 ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SÃO CAMILO	Outras despesas	R$ 900,00
06/11/2025	2025-11-01	NFS-e nº 769	35.621.361/0001-30 EDEVALDO VALENTIM GOMES BEATO EIRELI	Outras despesas	R$ 1.126,20
06/11/2025	2025-11-01	Outros nº 0000000000001	61.986.402/0001-00 ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SÃO CAMILO	Outras despesas	R$ 63.302,97
10/11/2025	2025-11-01	NFS-e nº 023231	00.718.721/0001-31 TORRES INSTALAÇÕES ELÉTRICAS LTDA	Outras despesas	R$ 1.060,72
10/11/2025	2025-11-01	NF-e nº 001650511	69.069.904/0001-70 CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICOS LTDA	Outras despesas	R$ 1.585,81
10/11/2025	2025-11-01	NF-e nº 001651230	69.069.904/0001-70 CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICOS LTDA	Outras despesas	R$ 1.585,81

11/11/2025	2025-11-01	NF-e nº 02892279	32.559.029/0001-02 FACILITA HOSPITALAR EQUIPAMENTOS MEDICOS LTDA	Outras despesas	R$ 3.840,00
11/11/2025	2025-11-01	NF-e nº 000007986	51.577.256/0001-05 IMX Indústria e Comércio LTDA - MATRIZ	Outras despesas	R$ 22.556,28
11/11/2025	2025-11-01	NF-e nº 000130748	08.600.902/0001-70 ART LIMP BRASIL DESCARTÁVEIS LTDA	Outras despesas	R$ 1.256,80
12/11/2025	2025-11-01	NFS-e nº 82553038	41.772.583/0001-56 SKS CONTABILIZE LTDA	Outras despesas	R$ 7.500,00
13/11/2025	2025-11-01	NF-e nº 0000102	369.216.018-62 RENAN EDUARDO CASTRO	Outras despesas	R$ 15.000,00
17/11/2025	2025-11-01	NF-e nº 55698051882	32.173.216/0001-45 CUNHA CLARO SUPERMERCADO EIRELI	Outras despesas	R$ 333,23
18/11/2025	2025-11-01	GFD nº 01251111023633337-9	00.360.305/0001-04 Caixa Econômica Federal (CEF)	Outras despesas	R$ 32.924,71
19/11/2025	2025-11-01	Outros nº 519423	61.986.402/0001-00 ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SÃO CAMILO	Outras despesas	R$ 43.454,58
21/11/2025	2025-11-01	NFS-e nº 1571	17.248.995/0001-07 MD SOLUÇÕES REFRIGERAÇÃO E ESTETICA AUTOMOTIVA LTDA	Outras despesas	R$ 5.250,00
21/11/2025	2025-11-01	NFS-e nº 1577	17.248.995/0001-07 MD SOLUÇÕES REFRIGERAÇÃO E ESTETICA AUTOMOTIVA LTDA	Outras despesas	R$ 6.750,00
21/11/2025	2025-11-01	NF-e nº 000002598	10.205.291/0001-08 FORUSS DO BRASIL REPRESENTAÇÃO COMERCIAL LTDA	Outras despesas	R$ 2.600,00

21/11/2025	2025-11-01	NF-e nº 1673874	69.069.904/0001-70 CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICOS LTDA	Outras despesas	R$ 486,29
21/11/2025	2025-11-01	NF-e nº 1376873	69.069.904/0001-70 CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICOS LTDA	Outras despesas	R$ 2.380,00
21/11/2025	2025-11-01	NF-e nº 1673875	69.069.904/0001-70 CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICOS LTDA	Outras despesas	R$ 2.973,98
24/11/2025	2025-11-01	NFS-e nº 79	34.630.828/0001-45 Evolve engenharia e construção ltda	Outras despesas	R$ 2.230,00
25/11/2025	2025-11-01	NFS-e nº 81	49.704.977/0001-89 ALINE GADELHA MAIA	Outras despesas	R$ 8.000,00
27/11/2025	2025-11-01	NF-e nº 1677510	69.069.904/0001-70 CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICOS LTDA	Outras despesas	R$ 3.460,27
28/11/2025	2025-11-01	NF-e nº 1679582	69.069.904/0001-70 CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICOS LTDA	Outras despesas	R$ 895,00
28/11/2025	2025-11-01	Recibo de Férias nº 1010101010	61.986.402/0001-00 ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SÃO CAMILO	Outras despesas	R$ 30.605,70
28/11/2025	2025-11-01	NFS-e nº 1020	09.286.939/0001-39 CHIQUITO, KILER E SOUSA SS	Outras despesas	R$ 9.811,80
01/12/2025	2025-12-01	NF-e nº 579416	04.108.518/0001-02 CESTA BASICA BRASIL COMERCIO DE ALIMENTOS LTDA	Outras despesas	R$ 8.887,20

01/12/2025	2025-12-01	NF-e nº 579415	04.108.518/0001-02 CESTA BASICA BRASIL COMERCIO DE ALIMENTOS LTDA	Outras despesas	R$ 5.095,20
02/12/2025	2025-12-01	NF-e nº 2598	10.205.291/0001-08 FORUSS DO BRASIL REPRESENTAÇÃO COMERCIAL LTDA	Outras despesas	R$ 2.600,00
04/12/2025	2025-12-01	NF-e nº 132043	08.600.902/0001-70 ART LIMP BRASIL DESCARTÁVEIS LTDA	Outras despesas	R$ 837,56
04/12/2025	2025-12-01	NF-e nº 132040	08.600.902/0001-70 ART LIMP BRASIL DESCARTÁVEIS LTDA	Outras despesas	R$ 2.385,47
04/12/2025	2025-12-01	NFS-e nº 780	35.621.361/0001-30 EDEVALDO VALENTIM GOMES BEATO EIRELI	Outras despesas	R$ 1.126,20
04/12/2025	2025-12-01	NFS-e nº 86	49.704.977/0001-89 ALINE GADELHA MAIA	Outras despesas	R$ 8.000,00
05/12/2025	2025-12-01	NFS-e nº 173	40.751.529/0001-61 APPOSTI TECNOLOGIA LTDA	Outras despesas	R$ 11.600,00
05/12/2025	2025-12-01	Outros nº 000000000001	61.986.402/0001-00 ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SÃO CAMILO	Outras despesas	R$ 66.173,55
05/12/2025	2025-12-01	Outros nº 00000000000000	61.986.402/0001-00 ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SÃO CAMILO	Outras despesas	R$ 900,00
05/12/2025	2025-12-01	Outros nº 011	61.986.402/0001-00 ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SÃO CAMILO	Outras despesas	R$ 5.175,00
10/12/2025	2025-12-01	NF-e nº 132376	08.600.902/0001-70 ART LIMP BRASIL DESCARTÁVEIS LTDA	Outras despesas	R$ 449,95

10/12/2025	2025-12-01	NF-e nº 23368	00.718.721/0001-31 TORRES INSTALAÇÕES ELÉTRICAS LTDA	Outras despesas	R$ 588,90
10/12/2025	2025-12-01	NFS-e nº 754	41.772.583/0001-56 SKS CONTABILIZE LTDA	Outras despesas	R$ 7.500,00
10/12/2025	2025-12-01	NF-e nº 679581	69.069.904/0001-70 CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICOS LTDA	Outras despesas	R$ 466,44
10/12/2025	2025-12-01	NFS-e nº 80	34.630.828/0001-45 Evolve engenharia e construção ltda	Outras despesas	R$ 5.200,00
11/12/2025	2025-12-01	NF-e nº 798600	51.577.256/0001-05 IMX Indústria e Comércio LTDA - MATRIZ	Outras despesas	R$ 22.556,28
15/12/2025	2025-12-01	Outros nº 000	61.986.402/0001-00 ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SÃO CAMILO	Outras despesas	R$ 57.615,00
15/12/2025	2025-12-01	NF-e nº 5132	32.173.216/0001-45 CUNHA CLARO SUPERMERCADO EIRELI	Outras despesas	R$ 1.020,48
18/12/2025	2025-12-01	NF-e nº 163	32.559.029/0001-02 FACILITA HOSPITALAR EQUIPAMENTOS MEDICOS LTDA	Outras despesas	R$ 2.142,23
19/12/2025	2025-12-01	Outros nº 1111	61.986.402/0001-00 ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SÃO CAMILO	Outras despesas	R$ 40.263,17
22/12/2025	2025-12-01	NFS-e nº 173	30.090.711/0001-65 DIGITAL VIDA DIAGNOSTICO MEDICOS LTDA	Outras despesas	R$ 20.376,72
22/12/2025	2025-12-01	NFS-e nº 792	35.621.361/0001-30 EDEVALDO VALENTIM GOMES BEATO EIRELI	Outras despesas	R$ 1.126,20

23/12/2025	2025-12-01	NF-e nº 133248	08.600.902/0001-70 ART LIMP BRASIL DESCARTÁVEIS LTDA	Outras despesas	R$ 5.461,47
23/12/2025	2025-12-01	NFS-e nº 1022	09.286.939/0001-39 CHIQUITO, KILER E SOUSA SS	Outras despesas	R$ 11.774,16
23/12/2025	2025-12-01	NF-e nº 690912	69.069.904/0001-70 CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICOS LTDA	Outras despesas	R$ 3.168,00
30/12/2025	2025-12-01	Recibo de Férias nº 00100100011	61.986.402/0001-00 ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SÃO CAMILO	Outras despesas	R$ 28.589,92
				TOTAL DAS DESPESAS	**R$ 2.593.215,12**
				RECURSO DO REPASSE NÃO APLICADO	**R$ 0,00**
				VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO CONCESSOR	**R$ 0,00**
				VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE	**R$ 0,00**

Declaramos, na qualidade de responsáveis pelo órgão beneficiário supra epigrafado, sob as penas da Lei, que a despesa relacionada, examinada pelo Controle Interno, comprova a exata aplicação dos recursos recebidos para os fins indicados, conforme programa de trabalho aprovado, proposto ao Órgão Concessor.

III - AJUSTES VINCULADOS ÀS DESPESAS CUSTEADAS COM RECURSOS DO REPASSE (3)						
Ajuste nº	**Data**	**Contratado / CNPJ**	**Objeto resumido**	**Licitação nº (4)**	**Fonte (5)**	**Valor Global do Ajuste**

Conchal-SP, 13 de outubro de 2026.

(1) Convênio, auxílio, subvenção ou contribuição.
(2) Notas fiscais e recibos.
(3) Contrato, contrato de gestão, termo de parceria, termo de colaboração, termo de fomento etc.
(4) Modalidade, ou, no caso de dispensa e/ou inexigibilidade, a base legal.
(5) Fonte de recursos: federal ou estadual.

NIDJA CLAUDIA LIMA ARRUDA:34477047304

Assinado de forma digital por NIDJA CLAUDIA LIMA ARRUDA:34477047304
Dados: 2026.10.13 16:16:41 -03'00'

ANEXO RP-12 - REPASSES AO TERCEIRO SETOR DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS TERMO DE CONVÊNIO

ÓRGÃO PÚBLICO: PREFEITURA MUNICIPAL DE CONCHAL
ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL: Associação Filhas de São Camilo
CNPJ: 61.986.402/0014-16
ENDEREÇO: Rua das Angélicas, nº 730 - Conchal SP
OBJETO DA PARCERIA: Prestar atendimento no serviço do SUS com serviço de urgência e emergência e também consultas e exames ambulatoriais ao usuário/SUS.
EXERCÍCIO: 2025

Documento	Data	Vigência	Valor - R$
Convênio nº 05/2024	19/03/2024	19/03/2024 - 19/03/2025	R$ 2.593.215,12

DEMONSTRATIVO DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO				
DATA PREVISTA PARA O REPASSE (2)	**VALORES PREVISTOS**	**DATA DO REPASSE**	**NÚMERO DO DOCUMENTO DE CRÉDITO**	**VALORES REPASSADOS (R$)**
03/02/2025	R$ 455.963,33	03/02/2025	3111/ REPASSE NA CONTA DA ENTENDADE	R$ 455.963,33
01/04/2025	R$ 1.047.841,97	07/04/2025	112/ REPASSE NA CONTA DA ENTENDADE	R$ 303.971,91
16/05/2025	R$ 1.089.409,82	08/04/2025	112/ REPASSE NA CONTA DA ENTENDADE	R$ 12.399,04
		14/04/2025	92/ REPASSE NA CONTA DA ENTENDADE	R$ 731.471,02
		16/05/2025	92/ REPASSE NA CONTA DA ENTENDADE	R$ 1.089.409,82
(A) SALDO DO EXERCÍCO ANTERIOR			**R$ 0,00**	
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO			**R$ 2.593.215,12**	
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS			**R$ 0,00**	
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)			**R$ 0,00**	
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B+ C + D)			**R$ 2.593.215,12**	
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE PARCEIRA			**R$ 0,00**	
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F)			**R$ 2.593.215,12**	

(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) da**Associação 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$) (I)**	**TOTAL DE DESPESAS PAGAS NESTE EXERCÍCI O (R$) (J= H + I)**	**DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTES (R$)**
Recursos humanos (5)	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
Recursos humanos (6)	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
Medicamentos	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
Material médico e hospitalar (*)	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
Gêneros alimentícios	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
Outros materiais de consumo	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
Serviços médicos (*)	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
Outros serviços de terceiros	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
Locação de imóveis	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
Locações diversas	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
Utilidades públicas (7)	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
Combustível	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
Bens e materiais permanentes	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
Obras	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
Manutenções	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
Despesas financeiras e bancárias	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
Outras despesas	R$ 2.593.215,12	R$ 0,00	R$ 2.593.215,12	R$ 2.593.215,12	R$ 0,00
Total	**R$ 2.593.215,12**	**R$ 0,00**	**R$ 2.593.215,12**	**R$ 2.593.215,12**	**R$ 0,00**

(4) Verba: Federal, Estadual, Municipal e Recursos Próprios, devendo ser elaborado um anexo para cada fonte de recurso.
(5) Salários, encargos e benefícios.
(6) Autônomos e pessoa jurídica.
(7) Energia elétrica, água e esgoto, gás, telefone e internet.
(8) No rol exemplificativo incluir também as aquisições e os compromissos assumidos que não são classificados contabilmente como DESPESAS, como, por exemplo, aquisição de bens permanentes.
(9) Quando a diferença entre a Coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO e a Coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO for decorrente de descontos obtidos ou pagamento de multa por atraso, o resultado não deve aparecer na coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTES, uma vez que tais descontos ou multas são contabilizados em contas de receitas ou despesas. Assim sendo deverá ser indicado como nota de rodapé os valores e as respectivas contas de receitas e despesas.
(*) Apenas para entidades da área da Saúde.

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO	
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO	**R$ 2.593.215,12**
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	**R$ 2.593.215,12**
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E – (J – F)]	**R$ 0,00**
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	**R$ 0,00**
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K – L)	**R$ 0,00**

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 Parceiro.

Conchal-SP, 13 de outubro de 2026.

NIDJA CLAUDIA LIMA ARRUDA:34477047304

Assinado de forma digital por NIDJA CLAUDIA LIMA ARRUDA:34477047304
Dados: 2026.10.13 16:16:00 -03'00'

ANEXO RP-12 - REPASSES AO TERCEIRO SETOR DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS TERMO DE CONVÊNIO

ÓRGÃO PÚBLICO: PREFEITURA MUNICIPAL DE CONCHAL
ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL: Associação Filhas de São Camilo
CNPJ: 61.986.402/0014-16
ENDEREÇO: Rua das Angélicas, nº 730 - Conchal SP
OBJETO DA PARCERIA: Prestar atendimento no serviço do SUS com serviço de urgência e emergência e também consultas e exames ambulatoriais ao usuário/SUS.
EXERCÍCIO: 2025

Documento	Data	Vigência	Valor - R$
Convênio nº 05/2024	19/03/2024	19/03/2024 - 19/03/2025	R$ 2.593.215,12

DEMONSTRATIVO DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO				
DATA PREVISTA PARA O REPASSE (2)	**VALORES PREVISTOS**	**DATA DO REPASSE**	**NÚMERO DO DOCUMENTO DE CRÉDITO**	**VALORES REPASSADOS (R$)**
03/02/2025	R$ 455.963,33	03/02/2025	3111/ REPASSE NA CONTA DA ENTENDADE	R$ 455.963,33
01/04/2025	R$ 1.047.841,97	07/04/2025	112/ REPASSE NA CONTA DA ENTENDADE	R$ 303.971,91
16/05/2025	R$ 1.089.409,82	08/04/2025	112/ REPASSE NA CONTA DA ENTENDADE	R$ 12.399,04
		14/04/2025	92/ REPASSE NA CONTA DA ENTENDADE	R$ 731.471,02
		16/05/2025	92/ REPASSE NA CONTA DA ENTENDADE	R$ 1.089.409,82
(A) SALDO DO EXERCÍCO ANTERIOR			**R$ 0,00**	
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO			**R$ 2.593.215,12**	
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS			**R$ 0,00**	
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)			**R$ 0,00**	
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B+ C + D)			**R$ 2.593.215,12**	
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE PARCEIRA			**R$ 0,00**	
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F)			**R$ 2.593.215,12**	

(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) da**Associação 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$) (I)**	**TOTAL DE DESPESAS PAGAS NESTE EXERCÍCI O (R$) (J= H + I)**	**DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTES (R$)**
Recursos humanos (5)	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
Recursos humanos (6)	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
Medicamentos	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
Material médico e hospitalar (*)	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
Gêneros alimentícios	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
Outros materiais de consumo	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
Serviços médicos (*)	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
Outros serviços de terceiros	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
Locação de imóveis	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
Locações diversas	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
Utilidades públicas (7)	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
Combustível	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
Bens e materiais permanentes	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
Obras	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
Manutenções	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
Despesas financeiras e bancárias	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
Outras despesas	R$ 2.593.215,12	R$ 0,00	R$ 2.593.215,12	R$ 2.593.215,12	R$ 0,00
Total	**R$ 2.593.215,12**	**R$ 0,00**	**R$ 2.593.215,12**	**R$ 2.593.215,12**	**R$ 0,00**

(4) Verba: Federal, Estadual, Municipal e Recursos Próprios, devendo ser elaborado um anexo para cada fonte de recurso.
(5) Salários, encargos e benefícios.
(6) Autônomos e pessoa jurídica.
(7) Energia elétrica, água e esgoto, gás, telefone e internet.
(8) No rol exemplificativo incluir também as aquisições e os compromissos assumidos que não são classificados contabilmente como DESPESAS, como, por exemplo, aquisição de bens permanentes.
(9) Quando a diferença entre a Coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO e a Coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO for decorrente de descontos obtidos ou pagamento de multa por atraso, o resultado não deve aparecer na coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTES, uma vez que tais descontos ou multas são contabilizados em contas de receitas ou despesas. Assim sendo deverá ser indicado como nota de rodapé os valores e as respectivas contas de receitas e despesas.
(*) Apenas para entidades da área da Saúde.

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO	
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO	**R$ 2.593.215,12**
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	**R$ 2.593.215,12**
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E – (J – F)]	**R$ 0,00**
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	**R$ 0,00**
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K – L)	**R$ 0,00**

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 Parceiro.

Conchal-SP, 13 de outubro de 2026.

NIDJA CLAUDIA LIMA ARRUDA:34477047304

Assinado de forma digital por NIDJA CLAUDIA LIMA ARRUDA:34477047304
Dados: 2026.10.13 16:16:00 -03'00'

Hospital & Maternidade
Madre Vannini
Compromisso com a Vida

PARECER DO CONSELHO FISCAL

O Conselho Fiscal da Associação Filhas de São Camilo, no exercício de suas atribuições legais e estatutárias, procedeu à análise do Balanço Patrimonial, Demonstrações Contábeis e demais documentos referentes ao exercício encerrado em 31 de dezembro de 2025 da unidade Hospital e Maternidade Madre Vannini, inscrita no CNPJ sob nº 61.986.402/0014-16.

Após exame da documentação apresentada e considerando as informações e esclarecimentos prestados pela administração e assessoria contábil da entidade, este Conselho manifesta parecer favorável à aprovação das contas do exercício de 2025, as quais refletem adequadamente a posição patrimonial, econômica e financeira da instituição.

Registra-se que o exercício social de 2025 apresentou resultado deficitário no montante de R$ 27.957,38 (vinte e sete mil, novecentos e cinquenta e sete reais e trinta e oito centavos), situação devidamente demonstrada nas peças contábeis apresentadas.

Diante do exposto, o Conselho Fiscal opina pela aprovação do Balanço Patrimonial e demais Demonstrações Contábeis referentes ao exercício de 2025.

Conchal/SP, 30 de abril de 2026.

Elisandre Caroline Becker

CPF nº 399.567.718-56

Luiza Partamian Carriel

CPF nº 573.281.708-59

Miriam Rosana Cadenassi

CPF nº 154.116.718-09

DECLARAÇÃO DE NÃO OCORRENCIA DE CONTRATAÇÃO/REMUNERAÇÃO A QUALQUER TITULO PELA OSC

CONTRATANTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE CONCHAL - SP

CNPJ Nº: 45.331.188/0001-99

CONTRATADA: ASSOCIACAO FILHAS DE SÃO CAMILO

CNPJ Nº: 61.986.402/0014-16

TERMO DE ADITAMENTO Nº 07/2025 – 1º TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO Nº 05/2024 – PROCESSO ASMINISTRATIVO Nº 2025/02/001502

Declaro, para os devidos fins, em nome da Associação Filhas de São Camilo, inscrita no CNPJ nº 61.986.402/0014-16, sob as penas da lei e nos termos do art. 45, inciso II, da Lei nº 13.019/2014, que:

I – Não foram realizadas contratações, com recursos da parceria, de servidor ou empregado público, inclusive daquele que exerça cargo em comissão ou função de confiança em órgão ou entidade da Administração Pública Municipal celebrante, bem como de seu cônjuge, companheiro ou parente em linha reta, colateral ou por afinidade, até o segundo grau, ressalvadas as hipóteses previstas em lei específica e na Lei de Diretrizes Orçamentárias;

II – Não foram remunerados, a qualquer título, com os recursos repassados pela parceria:

a) membros de Poder, do Ministério Público ou dirigentes de órgão ou entidade da Administração Pública Municipal;

b) servidores ou empregados públicos, inclusive aqueles que exerçam cargo em comissão ou função de confiança em órgão ou entidade da Administração Pública Municipal celebrante, bem como seus cônjuges, companheiros ou parentes em linha reta, colateral ou por afinidade, até o segundo grau, ressalvadas as hipóteses previstas em lei específica e na Lei de Diretrizes Orçamentárias; e

c) pessoas naturais condenadas pela prática de crimes contra a Administração Pública ou contra o patrimônio público, de crimes eleitorais para os quais a lei comine pena privativa de liberdade, ou de crimes de lavagem ou ocultação de bens, direitos e valores.

Conchal, 13 de Outubro de 2026

Nidja Cláudia Lima Arruda

Diretora Administrativa

NIDJA CLAUDIA LIMA ARRUDA:34477047304

Assinado de forma digital por NIDJA CLAUDIA LIMA ARRUDA:34477047304
Dados: 2026.10.13 16:14:56 -03'00'

Hospital & Maternidade
Madre Vannini
Comprometidos com a Vida

MANIFESTAÇÃO DO CONSELHO FISCAL

O Conselho Fiscal da Associação Filhas de São Camilo, mantenedora do Hospital e Maternidade Madre Vannini, CNPJ 61.986.402/0014-16 no exercício de suas atribuições estatutárias, após análise da documentação que compõe a prestação de contas dos recursos públicos referente ao TERMO DE ADITAMENTO Nº 07/2025 – 1º TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO Nº 05/2024 – PROCESSO ASMINISTRATIVO Nº 2025/02/001502 , manifesta-se favoravelmente quanto à exatidão do montante comprovado e à regular aplicação dos recursos transferidos.

Atesta, ainda, que a movimentação financeira dos recursos ocorreu em conta bancária específica, mantida junto à instituição financeira oficial indicada pelo órgão concessor, conforme segue:

Banco: Caixa Econômica Federal
Agência: 4718
Conta Corrente: 577830778-7

Declara, por fim, que a aplicação dos recursos observou as finalidades pactuadas e os princípios da legalidade, impessoalidade, moralidade, publicidade e eficiência.

Conchal/SP, 13 de Outubro de 2026.

Elisandre Caroline Becker
Elisandre Caroline Becker

CPF nº 399.567.718-56

Luiza Partamian Carriel
Luiza Partamian Carriel

CPF nº 573.281.708-59

Miriam R. Cadenassi
Miriam Rosana Cadenassi

CPF nº 154.116.718-09

ESTATUTO SOCIAL
DA
ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SÃO CAMILO

TÍTULO I - DA DENOMINAÇÃO, NATUREZA, CARÁTER, FINALIDADES, ATIVIDADES, SEDE, FORO E DURAÇÃO

Capítulo I - Da Denominação, Natureza, Caráter e Duração

Artigo 1º. A **ASSOCIAÇÃO "FILHAS DE SÃO CAMILO"**, conhecida também como Congregação das Irmãs "Filhas de São Camilo" e podendo ser denominada neste Estatuto Social simplesmente como **AFSC**, é uma associação civil, sem fins econômicos ou lucrativos, com duração por tempo indeterminado, de caráter religioso, filantrópico e beneficente de assistência social, com atuação nas áreas de saúde, educação e assistência social, fundada em 04 de agosto de 1949, com Estatuto Social original devidamente registrado no Livro A – nº2, do 4º Registro de Pessoas Jurídicas sob o número de ordem 901, registrada no Conselho Nacional de Assistência Social (CNAS) pelo processo nº 47.709/57 de 14 de julho de 1957, portadora do Certificado de Entidade de Beneficência e Assistência Social concedido por este mesmo órgão pelo processo nº 271.252/69 de 27 de abril de 1970, declarada de Utilidade Pública Federal pelo Decreto datado de 16 de dezembro de 1991 e publicado no Diário Oficial da União de 17 de dezembro de 1991, declarado de Utilidade Pública Estadual pelo Decreto nº38.856, de 03 de agosto de 1961 e inscrita no Cadastro Nacional de Pessoas Jurídicas do Ministério da Fazenda sob o nº 61.986.402/0001-00.

Parágrafo Primeiro. A **AFSC** congrega como associadas as Religiosas Professas Filhas de São Camilo e personifica no Brasil prioritariamente as atividades beneficentes de assistência social e de solidariedade social da CONGREGAÇÃO DAS FILHAS DE SÃO CAMILO, instituição eclesiástica da Igreja Católica Apostólica Romana na modalidade canônica de Instituto de Vida Consagrada de âmbito internacional, fundada em Roma no dia 2 de fevereiro de 1892, e que, segundo suas Constituições religiosa e canônica, possui como carisma realizar obras de misericórdia espirituais e corporais para com os doentes e, em resposta às mais urgentes necessidades da Igreja e do próximo, realizar outras obras, especialmente em benefício dos necessitados.

Parágrafo Segundo. No tocante às atividades religiosas e canônicas, a CONGREGAÇÃO DAS FILHAS DE SÃO CAMILO é personificada no Brasil pela seguinte e autônoma pessoa jurídica de direito privado, sem fins econômicos ou lucrativos, com natureza jurídica de organização religiosa, que também congrega como membros as Religiosas Professas Filhas de São Camilo: PROVÍNCIA BRASILEIRA FILHAS DE SÃO CAMILO.

Parágrafo Terceiro. A **AFSC** é regida pelo presente Estatuto Social e pelas normas da legislação brasileira pertinentes e, no que se refere aos aspectos religiosos e canônicos, inclusive sobre sua Estrutura Organizacional Canônica e Religiosa, pelo Código de Direito Canônico e pelo Direito Próprio Religioso da CONGREGAÇÃO DAS FILHAS DE SÃO CAMILO, sendo este entendido por suas Constituições, Prescrições e demais Regulamentos, Diretrizes e Regras.

REGISTRADO
PRENOTADO/SP
4º RCPJ/SP

Capítulo II – Da Sede, Foro, Filiais e Departamentos

Artigo 2º. A **AFSC** tem sede no município de São Paulo, Estado de São Paulo, à Rua Adelino Bertoli, 139, no bairro Vila Dom Pedro II, CEP 02241-120 e, para cumprir suas finalidades e visando sua autossustentação, poderá desdobrar suas atividades em várias unidades e setores no campo de sua atuação, podendo, para tanto, abrir, manter e fechar Filiais e Departamentos de Atividades, também denominados MANTIDAS, em todo o território nacional.

Artigo 3º. Para abrir, manter, alterar e fechar ou encerrar filiais é necessária a aprovação ou autorização pela Diretoria Estatutária.

Parágrafo Primeiro. Atualmente constam como ativas as seguintes filiais da AFSC, as quais são regidas pelas mesmas regras vigentes à sede e mesmas disposições do presente Estatuto Social, inclusive quanto aos membros da Diretoria e CAEF:

a) HOSPITAL DR. CÂNDIDO JUNQUEIRA, filial inscrita no CNPJ sob o nº 61.986.402/0003-63, com endereço na Rua Coronel Cornélio Maciel, n. 101, Centro, Cruzília – MG, CEP 37445-000, constituída desde 28 de julho de 1998;

b) HOSPITAL E MATERNIDADE MADRE VANNINI, filial inscrita no CNPJ sob o n.º 61.986.402/0014-16, com endereço na Rua das Angélicas, n. 730, Centro, Conchal – SP, CEP 13835-000, constituída em 28 de julho de 1998;

c) HOSPITAL NOSSA SENHORA DO ROSÁRIO, filial inscrita no CNPJ sob o nº 61.986.402/0012-54, com endereço na Av. Guerino Pandolfo, n. 460, Centro, Riozinho – RS, CEP 95695-000, constituída em 28 de julho de 1998;

d) LAR SÃO CAMILO DE LELLIS, filial inscrita no CNPJ sob o nº 61.986.402/0016-88, com endereço na Rua Padre Joaquim Carlos, n. 107, Centro, Resende Costa – MG, CEP 36340-000, constituída em 28 de julho de 1998;

e) RESIDENCIAL PARA IDOSOS NOSSA SENHORA DE FÁTIMA, filial inscrita no CNPJ sob o nº 61.986.402/0002-82, com endereço na Rua São José, n. 363, Centro, Erval Velho – SC, CEP 89613-000, constituída em 1º de agosto de 2001;

f) HOSPITAL E MATERNIDADE PADRE TEZZA, filial inscrita no CNPJ sob o nº 61.986.402/0015-05, com endereço na Av. Duque de Caxias, n. 1.768, Centro, Matelândia – PR, CEP 85887-000, constituída em 15 de dezembro de 2001;

g) HOSPITAL NOSSA SENHORA DO ROSÁRIO, filial inscrita no CNPJ sob o n.º 61.986.402/0007-97, com endereço na Praça Cônego Cardoso, n. 142, Centro, Resende Costa – MG, CEP 36340-000, constituída desde 20 de julho de 2002;

h) COLÉGIO PADRE LUÍS TEZZA, filial inscrita no CNPJ sob o nº 61.986.402/0004-44, com endereço na R. Henrique Braglia, n. 197, Vila Dom Pedro II, São Paulo – SP, CEP 02244-000, constituída em 28 de dezembro de 2002;

i) HOSPITAL SUSY ZANFRETA, filial inscrita no CNPJ sob o nº 61.986.402/0011-73, com endereço na Rua Padre Gaspar Bertoni, Centro, Barra da Estiva – BA, CEP 46650-000, constituída em 3 de novembro de 2005;

j) LAR DOS IDOSOS MADRE VANNINI, filial inscrita no CNPJ sob o nº 61.986.402/0006-06, com endereço na Av. das Sibipirunas, n. 4.478, Jardim Primavera, Sinop – MT, CEP 78550-400, constituída em 8 de junho de 2010; e

k) LAR DOS IDOSOS NOSSA SENHORA DA SAÚDE, filial inscrita no CNPJ sob o nº 61.986.402/0019-20, com endereço na Rua Alfredo Chaves, n. 778, Centro, Matelândia – PR, CEP 85887-000, constituída em 19 de novembro de 2015.

Parágrafo Segundo. A relação das Filiais e Departamentos de Atividades em funcionamento deverá ser atualizada anualmente, preferencialmente em reunião de Assembleia Geral Ordinária.

Artigo 4º. Fica eleito o Foro da Comarca de São Paulo, Estado de São Paulo, para dirimir eventuais dúvidas ou litígios sobre quaisquer assuntos relacionados com este Estatuto Social.

Capítulo III – Das Finalidades, Atividades e Características Institucionais

Artigo 5º. A **AFSC** tem as seguintes finalidades e objetivos sociais de relevância pública e social:

a) Promoção da saúde, prestando serviços na área da saúde por meio de estabelecimentos médico-hospitalares e congêneres, que contribuam com a assistência a pessoas doentes e com a melhoria do acesso e qualidade do atendimento à saúde;
b) Promoção da educação e ensino, prestando serviços na área da educação por meio de estabelecimentos de ensino e congêneres em seus vários níveis escolares, que contribuam para uma formação cidadã e inclusiva e para a promoção e o desenvolvimento humano integral, oferecendo, inclusive, cursos livres, profissionalizantes e universitários e difundindo a educação para a cidadania;
c) Promoção da assistência social e de atividades de promoção humana e de solidariedade social, fornecendo proteção à família, à infância, à maternidade, à adolescência, à juventude e à velhice, especialmente por meio de ações, serviços, projetos, programas e benefícios na área da assistência social, no campo do atendimento, dirigido às famílias e indivíduos em situação de vulnerabilidade ou risco pessoal e social, e nos campos do assessoramento e da defesa e garantia de direitos, dirigidos ao público da política de assistência social, inclusive por meio do assessoramento político, técnico, administrativo e financeiro a grupos, movimentos sociais e entidades ou organizações;
d) Promoção da cultura e de atividades de comunicação social; e
e) Dedicar-se ao desenvolvimento de atividades pastorais, de evangelização e apostolado, prioritariamente para com os doentes e em benefício dos necessitados.

Parágrafo Único. Para o desenvolvimento e a realização de suas finalidades, e sempre respeitando as disposições do artigo 8º que definem suas características institucionais, a **AFSC** poderá utilizar-se de todos os meios permitidos em lei, exemplificativamente:

a) Prestar serviços e promover e/ou apoiar atividades, projetos e programas de saúde, de educação, de assistência social, de solidariedade social, de comunicação social, esportivos ou desportivos não profissionais, recreativos, de lazer, e outros correlatos, decorrentes, integrados e relacionados às finalidades e objetivos sociais da

PRENOTADO
4º RCPJ/SP

Associação, inclusive fornecendo assistência material, humana, profissional e financeira aos beneficiários ou usuários da Associação;

b) Criar e desenvolver projetos e atividades de caráter cultural e artístico relacionadas às finalidades da Associação;
c) Prestar serviços pastorais, de assistência religiosa ou espiritual e realizar ações caritativas ou sociais às comunidades, famílias e pessoas onde se encontra inserida, em colaboração com a Igreja Local e os leigos, na evangelização do povo de Deus;
d) Promover e/ou apoiar atividades de estudo, ensino, pesquisa e formação profissional dentro das finalidades inerentes à sua atuação;
e) Trabalhar pela defesa dos direitos humanos e pela garantia do respeito à dignidade da pessoa humana, promovendo ações que desenvolvam estruturas políticas, econômicas e sociais justas, em solidariedade com pessoas que são empobrecidas e excluídas pela sociedade;
f) Defender a preservação e a conservação do meio-ambiente e promover o desenvolvimento sustentável respeitando as tradições locais;
g) Representar em juízo os interesses do público atendido pela Associação, em especial em relação aos direitos difusos e coletivos;
h) Promover e/ou apoiar cursos, conferências, congressos, seminários, simpósios, palestras, reuniões e demais eventos, que visem gerar e disseminar conhecimentos sobre as áreas de sua atuação;
i) Quaisquer outras atividades eventualmente necessárias e convenientes à realização dos seus objetivos.

Artigo 6º. De forma geral, visando ao desenvolvimento de suas finalidades e atividades estatutárias a **AFSC** poderá firmar contratos, convênios, parcerias, ajustes, acordos e instrumentos de qualquer espécie com outras instituições ou organizações, públicas ou privadas, inclusive com as pessoas jurídicas autônomas que personificam no Brasil a CONGREGAÇÃO DAS FILHAS DE SÃO CAMILO, participando, inclusive, com a cessão de recursos humanos, materiais e financeiros e com o assessoramento político, técnico, administrativo e financeiro.

Parágrafo Único. De forma específica, inclusive em função da composição das gratuidades da Associação, fica explicitado que as ações beneficentes de assistência social na área da saúde, da educação e da assistência social, podem ser realizadas através de parcerias entre a **AFSC** e entidades ou organizações privadas, sem fins econômicos ou lucrativos, que atuam nas mesmas áreas mencionadas, firmadas mediante ajustes, acordos e instrumentos de qualquer espécie.

Artigo 7º. No cumprimento de suas finalidades, a **AFSC** não faz discriminação de raça, sexo ou gênero, nacionalidade, idade, cor, credo religioso, opção política e condição social, ou qualquer outra forma de discriminação, observadas as normas legais.

Artigo 8º. A **AFSC** possui as seguintes características institucionais, em função de suas inscrições e certificações públicas e decorrentes do exercício de imunidades e/ou isenções tributárias:

a) Aplicar suas rendas, seus recursos e eventual resultado ou superávit integralmente no território nacional e na manutenção e no desenvolvimento de seus objetivos institucionais;
b) Não distribuir resultados, dividendos, bonificações, participações ou parcela do seu patrimônio ou de suas rendas, a qualquer título ou sob qualquer forma ou pretexto;

c) Não perceberem seus diretores ou dirigentes, conselheiros, sócios ou associados, instituidores ou benfeitores ou equivalentes, remuneração, vantagens ou benefícios, direta ou indiretamente, por qualquer forma ou título, em razão das competências, funções ou atividades que lhe sejam atribuídas pelos respectivos atos constitutivos ou Estatuto Social;

d) Destinar, em caso de dissolução ou extinção, o seu eventual patrimônio líquido remanescente a entidade beneficente certificada, cujo objeto social seja preferencialmente o mesmo da entidade extinta ou dissolvida, ou a entidades públicas, nos termos do art. 3°, inciso VIII da Lei Complementar n° 187/2021 e art. 5°, inciso III do Decreto n° 11.791/2023;

e) Executar programas, atividades, projetos e serviços beneficentes de assistência social de forma gratuita, planejada, continuada e permanente aos usuários e a quem deles necessitar, sem qualquer discriminação, levando em conta os parâmetros determinados pelas normas legais aplicáveis às entidades beneficentes de assistência social necessários para o seu reconhecimento e certificação pública, assim como pautando-se na universalidade de atendimento e nas normas aplicáveis às políticas públicas em que atua;

f) Atender aos demais dispositivos legais definidores das entidades beneficentes de assistência social, ou a elas pertinentes;

g) Manter sua escrituração contábil regular que registre as receitas, despesas, ingressos, desembolsos e mutação patrimoniais, bem como a aplicação em gratuidade de forma segregada, em consonância com os princípios de contabilidade, com as normas Brasileiras de Contabilidade emanadas pelo Conselho Federal de Contabilidade e de acordo com as demais exigências específicas previstas em lei, sempre mantidas em livros revestidos de formalidades e documentos que assegurem sua exatidão;

h) Apresentar as demonstrações contábeis e financeiras, conforme as Normas Brasileiras de Contabilidade, devidamente auditadas por auditor independente legalmente habilitado nos Conselhos Regionais de Contabilidade, quando sua receita bruta anual assim o exigir, nos termos das normas que regulam as entidades beneficentes de assistência social e demais disposições legais pertinentes;

i) Não participar de campanhas de interesse político-partidário ou eleitorais, sob quaisquer meios ou formas.

Parágrafo Único. Em decorrência de sua natureza, objetivos e de suas características institucionais, além de ser uma entidade beneficente de assistência social, a **AFSC** é uma associação caracterizada como uma organização da sociedade civil, definida pela Lei 13.019/14 como entidade privada sem fins lucrativos que não distribua entre os seus sócios ou associados, conselheiros, diretores, empregados, doadores ou terceiros eventuais resultados, sobras, excedentes operacionais, brutos ou líquidos, dividendos, isenções de qualquer natureza, participações ou parcelas do seu patrimônio, auferidos mediante o exercício de suas atividades, e que os aplique integralmente na consecução do respectivo objeto social, de forma imediata ou por meio da constituição de fundo patrimonial ou fundo de reserva.

PRENOTADO
4º RCPJ/SP

TÍTULO II - DAS ASSOCIADAS, DIREITOS E DEVERES

Capitulo I – Das Associadas: Admissão, Exclusão e Demissão ou Desligamento

Artigo 9º. A **AFSC** é constituída exclusivamente por pessoas físicas que possuam a condição de Religiosas Professas Filhas de São Camilo, em número ilimitado, constando a

identificação e registro das associadas em livro próprio interno ou ficha, ou em outro meio mecânico ou informatizado, autenticado e validado pela Diretoria Estatutária.

Parágrafo Único. Nos termos deste artigo, são associadas da **AFSC** as Religiosas Professas Filhas de São Camilo da CONGREGAÇÃO DAS FILHAS DE SÃO CAMILO, já admitidas e que integram o quadro social e, a partir da alteração e consolidação do Estatuto Social deliberada pela Assembleia Geral realizada em 1º de outubro de 2020, pelas Religiosas Professas com profissão perpétua, e que sejam admitidas pela Diretoria Estatutária.

Artigo 10. Perde a condição de associada da **AFSC** a Religiosa Professa, por decisão da Diretoria Estatutária, quando:

a) For demitida ou excluída da CONGREGAÇÃO DAS FILHAS DE SÃO CAMILO;
b) Deixar espontaneamente a CONGREGAÇÃO, por meio do desligamento voluntário;
c) Sair temporariamente da CONGREGAÇÃO, o que caracteriza canonicamente ser exclaustrada;
d) Morrer;
e) Perder sua capacidade civil;
f) For excluída da **AFSC** por justa causa, nas hipóteses e procedimentos do artigo 12;
g) Deixar espontaneamente a **AFSC**, por meio de pedido de demissão ou desligamento voluntário, nos termos do artigo 13.

Artigo. 11. Pelo fato da **AFSC** personificar no Brasil as atividades beneficentes de assistência social e de solidariedade social da CONGREGAÇÃO DAS FILHAS DE SÃO CAMILO e, consequentemente, pelo fato da condição de associada decorrer da condição de Religiosa Professa, as hipóteses e procedimentos de admissão, demissão ou exclusão, desligamento voluntário das associadas e decorrentes de sair temporariamente (ser exclaustrada), especificamente tratadas nas alíneas "a", "b" e "c", do artigo 10, observarão estritamente as normas do Código de Direito Canônico e do Direito Próprio Religioso da referida Congregação.

Parágrafo Primeiro. Nas situações acima, compreende-se decisão da Diretoria Estatutária como os atos por ela praticados que formalizam e consolidam no âmbito da **AFSC** as decisões da CONGREGAÇÃO DAS FILHAS DE SÃO CAMILO.

Parágrafo Segundo. Ante suas particularidades, a exclusão nas hipóteses das alíneas "d" e "e", do artigo 10, serão formalizadas pela Diretoria Estatutária em procedimento simplificado, mediante a comprovação dos fatos por meio, respectivamente, de Certidão de Óbito e de Laudo Médico.

Artigo 12. Na hipótese da alínea "f", do artigo 10, a perda da qualidade de associada com sua exclusão da **AFSC** será decidida e determinada pela Diretoria Estatutária, sendo admissível somente quando houver justa causa, assim reconhecida em procedimento disciplinar, em que fique assegurado o direito da ampla defesa, quando ficar comprovada a ocorrência de:

a) Violação de disposição estatutária ou regimental, quando houver;
b) Não cumprimento de quaisquer de seus deveres e obrigações decorrentes deste Estatuto Social;

c) Difamação da Associação ou de suas associadas;
d) Participação em atividades que contrariem decisões dos órgãos administrativos ou deliberativos;
e) Desvio dos bons costumes;
f) Conduta duvidosa, mediante a prática de atos ilícitos ou imorais;
g) Comportamento que importe em efetivo dano ou prejuízo para a Associação, direto ou indireto, ou ainda, na hipótese de ofensa grave que coloque em risco a imagem, credibilidade ou patrimônio da **AFSC**.

Parágrafo Primeiro. Definida a justa causa, a associada será devidamente informada dos fatos a ela imputados, por meio de notificação extrajudicial, para que apresente sua defesa prévia no prazo de 30 (trinta) dias a contar do recebimento da comunicação.

Parágrafo Segundo. Após o decurso do prazo descrito no parágrafo anterior, independentemente da apresentação de defesa, a representação será decidida em reunião extraordinária da Diretoria Estatutária, por maioria simples de votos dos membros presentes.

Parágrafo Terceiro. Aplicada a pena de exclusão, caberá recurso à Assembleia Geral, por parte da associada excluída, a qual deverá manifestar, no prazo de 30 (trinta) dias contados da decisão de sua exclusão, através de notificação extrajudicial, a intenção de ver a decisão da Diretoria Estatutária ser objeto de deliberação, em última instância, por parte da Assembleia Geral.

Artigo 13. Qualquer associada poderá, por iniciativa própria, desligar-se ou demitir-se voluntariamente do quadro social da **AFSC**, a qualquer tempo, bastando para isso manifestação expressa e por escrito, através de carta datada e assinada, dirigida à Diretoria Estatutária.

Artigo 14. As associadas não adquirem direito algum sobre o patrimônio, bens e direitos da **AFSC**, a qualquer título ou forma e, uma vez excluídas da Associação, qualquer que seja o motivo, ou dela se desligando ou retirando, as associadas não terão direito a indenizações, restituições, pensão alimentícia, compensações de qualquer espécie ou natureza, inclusive exigências concernentes a recolhimentos previdenciários, como ainda qualquer indenização trabalhista ou civil, por serviços prestados ou por tempo de serviço.

Artigo 15. Não há entre as associadas direitos e obrigações recíprocos. A qualidade de associada é intransmissível, e as associadas não são e não poderão ser titulares de quota ou fração ideal do patrimônio da **AFSC**.

Capitulo II – Dos Direitos das Associadas

PRENOTADO
4º RCPJ/SP

Artigo 16. São direitos das associadas:

a) Participar das atividades da **AFSC**, desenvolvendo as finalidades sociais;
b) Participar das Assembleias Gerais com direito a voz e voto;
c) Apresentar sugestões e propostas de interesse social;
d) Denunciar qualquer resolução que fira as normas estatutárias; e
e) Solicitar por escrito à Diretoria Estatutária, informações relacionadas com a administração da Associação.

Parágrafo Único. Das associadas Religiosas Professas com profissão perpétua, integrar a Diretoria Estatutária e o Conselho para Assuntos Econômicos e Fiscais (CAEF), nos termos do processo de escolha especificado no parágrafo único, do artigo 19, e de acordo com as prescrições do presente Estatuto, Convocar Assembleias Gerais e reuniões da Diretoria Estatutária e do Conselho para Assuntos Econômicos e Fiscais (CAEF), em conjunto com outras associadas, totalizando, no mínimo, 1/5 (um quinto) do número total de associadas com direito a voz e voto.

Capítulo III- Dos Deveres das Associadas

Artigo 17. São deveres das associadas:

a) Cumprir as disposições legais e estatutárias da **AFSC**, mantendo conduta compatível e colaborando com a realização dos fins sociais e as prescrições do presente Estatuto Social;
b) Observar e acatar as normas do Código de Direito Canônico e do Direito Próprio Religioso e, consequentemente, os atos de governo da Estrutura Organizacional Canônica e Religiosa da CONGREGAÇÃO DAS FILHAS DE SÃO CAMILO, inclusive aclamar e empossar os membros da Diretoria Estatutária e do Conselho para Assuntos Econômicos e Fiscais (CAEF), nos termos do processo de escolha especificado no parágrafo único, do artigo 19;
c) Acatar e cumprir as deliberações da Diretoria Estatutária e as resoluções e deliberações das Assembleias Gerais, sempre quando decididas conforme as prescrições deste Estatuto; e
d) Aceitar os cargos e encargos para os quais venham a ser escolhidas ou nomeadas, exercendo-os com dedicação e boa vontade.

Artigo 18. As associadas, inclusive as integrantes da Diretoria Estatutária e do Conselho para Assuntos Econômicos e Fiscais (CAEF), não respondem solidária, nem subsidiariamente, pelas obrigações contraídas pela **AFSC**, bem como esta não responde solidária, nem subsidiariamente, por atos ilícitos de quaisquer associadas praticados em seu nome próprio, na condição de pessoa natural (pessoa física).

TÍTULO III - DA ORGANIZAÇÃO: ASSEMBLEIA GERAL, DIRETORIA ESTATUTÁRIA E CONSELHO PARA ASSUNTOS ECONÔMICOS E FISCAIS (CAEF)

Capítulo I- Da Organização e do Processo de Escolha

Artigo 19. A **AFSC** é administrada e fiscalizada pelos seguintes órgãos sociais:

a) Assembleia Geral;
b) Diretoria Estatutária; e
c) Conselho para Assuntos Econômicos e Fiscais (CAEF).

Parágrafo Único. Especificamente no tocante ao processo de escolha dos membros da Diretoria Estatutária e do Conselho para Assuntos Econômicos e Fiscais (CAEF) da **AFSC**, ficam estipulados os seguintes critérios e procedimentos:

a) Elas serão escolhidas e indicadas pela Superiora Geral da CONGREGAÇÃO DAS FILHAS DE SÃO CAMILO, dentre as associadas da **AFSC** Religiosas Professas com profissão perpétua, para o exercício dos mandatos;
b) Após a escolha e indicação da Superiora Geral, elas serão aclamadas e empossadas pela Assembleia Geral para o exercício dos mandatos.

Artigo 20. Os cargos, funções e atividades das Diretoras Estatutárias, Conselheiras e das associadas atribuídos por este Estatuto Social são exercidos de forma gratuita, conforme especificado na alínea "c", do artigo 8º.

Artigo 21. Fica totalmente vedado o voto por procuração nas Assembleias Gerais.

Artigo 22. O que ocorrer nas Assembleias Gerais e reuniões da Diretoria Estatutária e do Conselho para Assuntos Econômicos e Fiscais (CAEF) deverá constar em Ata circunstanciada.

Artigo 23. Ante a própria natureza e competência dos referidos órgãos sociais, não poderão ser acumulados cargos na Diretoria Estatutária e no Conselho para Assuntos Econômicos e Fiscais (CAEF).

Capítulo II- Da Assembleia Geral

Artigo 24. A Assembleia Geral é o órgão máximo e soberano da vontade social, composta por todas as associadas da **AFSC** e presidida pela Diretora Presidente ou pela Diretora Vice-Presidente, na forma do presente Estatuto.

Parágrafo Único. As Assembleias Gerais poderão ocorrer de forma presencial e/ou por qualquer meio digital disponível. É facultado à associada participar e votar à distância, podendo registrar seus votos através dos meios digitais outorgados.

Artigo 25. A Assembleia Geral reunir-se-á ordinariamente convocada pela Diretora Presidente ou, em sua ausência ou impedimento, pela Diretora Vice-Presidente, em local, data e hora previamente determinados e, extraordinariamente, sempre que necessário, convocada pela Diretora Presidente, pela Diretora Vice-Presidente ou, ainda, por 1/5 (um quinto) do número total de associadas com direito a voz e voto.

Parágrafo Único. As Assembleias Gerais Ordinárias serão realizadas nas seguintes hipóteses:

a) 1 (uma) vez por ano, preferencialmente dentro dos 4 (quatro) primeiros meses, com a ordem do dia da alínea "c", do artigo 30, ou seja, examinar, avaliar e votar o Relatório das Atividades e a Prestação das Contas da **AFSC**;
b) De 3 (três) em 3 (três) anos, preferencialmente no mês junho de cada ano, com a ordem do dia da alínea "a", do artigo 30, ou seja, aclamar e empossar os membros da Diretoria Estatutária e do Conselho para Assuntos Econômicos e Fiscais (CAEF);
c) 1 (uma) vez por ano, preferencialmente no segundo semestre de cada ano, com a ordem do dia da alínea "d", do artigo 30, ou seja, apreciar, discutir e votar Previsão ou Proposta Orçamentária e o Planejamento ou Plano de Ação das Atividades.

PRENOTADO
4º RCPJSP

Artigo 26. A convocação da Assembleia Geral deverá ser feita por edital, carta ou por meio digital (e-mail) com indicação das matérias a serem nela tratadas, com antecedência mínima de 10 (dez) dias, salvo em caso de urgência, quando este prazo poderá ser reduzido.

Artigo 27. Como regra geral, a Assembleia Geral, em 1ª (primeira) convocação, considerar-se-á constituída e instalada, se estiverem presentes mais da metade das associadas como direito a voz e voto e, em 2ª (segunda) e última convocação, feita 30 (trinta) minutos depois, com qualquer número delas. As deliberações serão tomadas pela maioria dos votos das associadas presentes com direito a voz e voto.

Parágrafo Único. Para as deliberações a que se referem as alíneas "b" e "e", do artigo 30, ou seja, destituir os membros da Diretoria Estatutária e do Conselho para Assuntos Econômicos e Fiscais (CAEF) e reformar ou alterar, no todo ou em parte, o Estatuto Social, as Assembleias Gerais especialmente convocadas para esses fins observarão o quórum de instalação e deliberação estipulados no *caput* deste artigo.

Artigo 28. Para a deliberação a que se refere a alínea "f", do artigo 30, ou seja, dissolução ou extinção da **AFSC** e destinação de seu patrimônio remanescente, é exigido a presença de 2/3 (dois terços) das associadas com direito a voz e voto para a instalação da Assembleia Geral especialmente convocada para esse fim, e a deliberação será tomada por no mínimo 2/3 (dois terços) dos votos das associadas presentes com direito a voz e voto.

Parágrafo Único. Não sendo alcançado o "quórum" de instalação acima em até 3 (três) convocações, na 4ª (quarta) convocação o "quórum" de instalação será reduzido para 1/3 (um terço) das associadas com o direito a voz e voto.

Artigo 29. Instalada a Assembleia Geral, passará ela a ser dirigida e presidida pela Diretora Presidente ou, em sua ausência ou impedimento, pela Diretora Vice-Presidente, e secretariada pela Diretora Secretária a qual, por sua vez, designará tantos auxiliares quanto necessários.

Parágrafo Único. As Atas das Assembleias Gerais serão lavradas pela respectiva Secretária e assinadas pela Presidente e Secretária da Assembleia.

Artigo 30. Compete à Assembleia Geral:

a) Aclamar e empossar os membros da Diretoria Estatutária e do Conselho para Assuntos Econômicos e Fiscais (CAEF), conforme especificado no parágrafo único, do artigo 19;
b) Destituir os membros da Diretoria Estatutária e do Conselho para Assuntos Econômicos e Fiscais (CAEF);
c) Examinar, avaliar e votar os Relatórios das Atividades e a Prestação das Contas da **AFSC**, instrumentalizada pelas demonstrações contábeis e financeiras da **AFSC**, elaborados e apresentados pela Diretoria Estatutária, acompanhados de parecer do Conselho para Assuntos Econômicos e Fiscais (CAEF);
d) Apreciar, discutir e votar a Previsão ou Proposta Orçamentária e o Planejamento ou Plano de Ação das Atividades, elaborados e apresentados pela Diretoria Estatutária, acompanhados de parecer do Conselho para Assuntos Econômicos e Fiscais (CAEF);
e) Reformar ou alterar, no todo ou em parte, o Estatuto Social da **AFSC**;

empréstimo; aquisição, alienação, permuta, hipoteca, compromissos e instituição de gravame ou ônus de bens imóveis da **AFSC**;

n) Realizar e supervisionar os investimentos financeiros da **AFSC**;
o) Referendar a abertura, manutenção, alteração e encerramento de Filiais, aprovadas e autorizadas pela Diretoria Estatutária; e
p) Deliberar sobre demais assuntos de interesse da **AFSC**, visando ao pleno desenvolvimento de suas finalidades sociais, bem como exercer as demais atribuições de sua competência, por força da lei ou deste Estatuto;

Artigo 33. O mandato dos membros da Diretoria Estatutária é de 03 (três) anos, permitidas reconduções consecutivas.

Parágrafo Primeiro. Os membros da Diretoria Estatutária exercerão seus mandatos até a posse da nova Diretoria Estatutária, ainda que vencido o prazo do mandato.

Parágrafo Segundo. Em caso de aplicação da penalidade de exclusão de Diretora por conta da não observância das disposições do Estatuto Social e/ou outra conduta grave contrária às finalidades da AFSC, esta deverá ser apurada em processo interno, (i) com a apresentação de comunicação por escrito com o detalhamento das razões pelas quais se justifica a penalidade de exclusão, (ii) com a oportunização de apresentação de defesa escrita pela Diretora, no prazo de 15 (quinze) dias corridos do recebimento da comunicação e (iii) com direito a recurso a ser apreciado pela Assembleia Geral, nos termos do art. 59, I do Código Civil.

Artigo 34. Havendo vacância de quaisquer dos cargos da Diretoria Estatutária, em caráter de urgência, a Superiora Geral da CONGREGAÇÃO DAS FILHAS DE SÃO CAMILO indicará e escolherá as substitutas dos respectivos cargos vagos e a Assembleia Geral reunir-se-á extraordinariamente para aclamá-las e empossá-las.

Artigo 35. Fica expressamente vedado às integrantes da Diretoria Estatutária, em conjunto ou separadamente, prestar aval ou fianças em nome da **AFSC** em favor de terceiros.

Artigo 36. A Diretoria Estatutária reunir-se-á ordinariamente nas datas pré-estabelecidas pela Diretora Presidente e, extraordinariamente, sempre que convocada pela Diretora Presidente ou pela Diretora Vice-Presidente ou por associadas nos termos da alínea "e", do artigo 16, deliberando, como regra geral, por maioria simples dos votos.

Parágrafo Único: Para deliberar e aprovar as matérias indicadas na alínea "m", do artigo 32, ou seja, contratos de empréstimo e aquisição, alienação, permuta, hipoteca, compromissos e instituição de gravame ou ônus de bens imóveis da **AFSC**, é exigido a unanimidade dos votos das Diretoras, conforme prescreve o Direito Próprio Religioso da CONGREGAÇÃO DAS FILHAS DE SÃO CAMILO.

Artigo 37. Com natureza consultiva, opinativa e de assessoramento e, desta forma, sem que se caracterize como órgãos sociais integrantes da administração ou fiscalização da **AFSC**, a Diretoria Estatutária poderá constituir e extinguir a qualquer momento grupos de trabalho denominados Comitês Consultivos, formados por membros de notável saber e ilibada reputação, representantes da sociedade civil, associados ou não associados, nomeados e exonerados pela Diretoria Estatutária, que exercerão suas funções gratuitamente.

f) Deliberar sobre a dissolução e a extinção da **AFSC**, decidindo acerca da destinação de seu patrimônio, de acordo com este Estatuto e leis vigentes;
g) Apreciar recurso de associada excluída;
h) Deliberar sobre quaisquer outros assuntos de interesse social, inclusive exercendo as demais atribuições de sua competência, por força da lei ou deste Estatuto.

Capítulo III - Da Diretoria Estatutária

Artigo 31. A Diretoria Estatutária é o órgão colegiado que delibera e executa a administração e a gestão da **AFSC**.

Parágrafo Único. Embora a Diretoria Estatutária, ao gerir e administrar os interesses da **AFSC**, atue de forma colegiada, cada um dos seus membros será o responsável operacional por sua respectiva área. Fica explicitado, entretanto, que qualquer Diretora poderá, facultativamente, solicitar a deliberação colegiada da Diretoria Estatutária sobre as matérias a ela atribuídas, sempre que julgar necessário o consenso.

Artigo 32. Compete à Diretoria Estatutária:

a) Exercer a direção administrativa e financeira da **AFSC** gerindo e dirigindo a **AFSC** e seus Departamentos de Atividades e Filiais, inclusive elaborando e aprovando a estrutura operacional e de gestão e os programas de trabalho das Filiais e Departamentos de Atividades;
b) Cumprir e fazer cumprir o presente Estatuto Social e as demais normas, manuais, regimentos, regulamentos e resoluções por ela elaborados ou aprovados, assim como as deliberações da Assembleia Geral e a legislação aplicável;
c) Definir e solucionar os casos de omissão do presente Estatuto Social;
d) Deliberar sobre a admissão, a atribuição de funções e exclusão ou demissão das associadas, nos termos do artigo 10;
e) Deliberar sobre a abertura, manutenção, alteração e encerramento de Filiais e Departamentos de Atividades;
f) Deliberar sobre a organização e funcionamento da estrutura operacional, da Gestão Executiva indicada nos artigos 48 e 49 e do quadro pessoal da **AFSC** e de seus Departamentos de Atividades e Filiais, inclusive quanto às comissões especiais ou permanentes, grupos de trabalho e Comitês Consultivos nos termos do artigo 37;
g) Nomear os Gestores Executivos, bem como exonerá-los;
h) Elaborar o Relatório das Atividades, a Prestação de Contas, a Previsão ou Proposta Orçamentária e o Planejamento ou Plano de Ação das Atividades, remetendo-os, com os documentos que os instrumentalizam, ao Conselho para Assuntos Econômicos e Fiscais (CAEF) para a emissão de parecer e à Assembleia Geral para deliberação;
i) Elaborar proposta de alteração parcial ou total do Estatuto Social e remetê-la à Assembleia Geral para deliberação;
j) Elaborar proposta de dissolução ou extinção da **AFSC** e remetê-la à Assembleia Geral para deliberação;
k) Deliberar sobre proposta de associação ou filiação da **AFSC** a outras organizações sem finalidades lucrativas ou econômicas;
l) Deliberar sobre a rejeição de doações e legados;
m) Acompanhadas de parecer do Conselho para Assuntos Econômicos e Fiscais (CAEF), deliberar sobre as seguintes matérias: celebração de contratos de

PRENOTADO
4º RCPJ/SP

Parágrafo Primeiro. Competirá aos Comitês Consultivos, sempre por solicitação da Diretoria Estatutária, analisar e opinar sobre propostas, apresentar recomendações e orientações e, ainda, prestar assessoria em questões envolvendo a gestão e o desenvolvimento dos projetos e atividades da **AFSC**.

Parágrafo Segundo. Os Comitês Consultivos poderão participar de forma colegiada ou individual, quando convocados, das reuniões da Diretoria Estatutária. Nessas hipóteses e em função de sua natureza, seus membros não participarão das deliberações ou votações.

Artigo 38. A Diretoria Estatutária é composta pelos seguintes membros, escolhidos, aclamados e empossados nos termos do processo de escolha especificado no parágrafo único, do artigo 19, que exercerão seus mandatos nos termos indicados pelo artigo 33:

a) 1 (uma) Diretora Presidente;
b) 1 (uma) Diretora Vice-Presidente;
c) 1 (uma) Diretora Tesoureira;
d) 1 (uma) Diretora Secretária;
e) 3 (Três) Diretoras Vogais.

Artigo 39. Compete à Diretora Presidente:

a) Superintender, organizar e dirigir todas as atividades da **AFSC** e dos departamentos e filiais por ela criados e mantidos, coordenando o trabalho dos demais membros da Diretoria Estatutária e conduzindo todas as atividades para o bom cumprimento do presente Estatuto;
b) Representar a **AFSC** ativa e passivamente, judicial e extrajudicialmente;
c) Convocar e presidir as reuniões da Diretoria Estatutária;
d) Solucionar os casos de urgência, levando-os, depois, ao conhecimento da Diretoria Estatutária;
e) Praticar os seguintes atos, nos termos deste Estatuto Social: **e.1.)** autorizar despesas; efetuar pagamentos e recebimentos; movimentar fundos; abrir, encerrar e movimentar contas bancárias; **e.2.)** celebrar contratos, convênios, parcerias, ajustes, acordos e instrumentos de qualquer espécie; **e.3.)** contratar, demitir ou delegar a contratação ou demissão de empregados, inclusive de gestores, gerentes, supervisores e coordenadores, fixando salários; contratar ou delegar a contratação de profissionais e de serviços terceirizados, inclusive auditores; **e.4.)** contrair encargos em geral, assinando para tanto os documentos necessários e de qualquer natureza, especialmente cheques e ordens de pagamento;
f) Admitir e demitir os voluntários pessoalmente ou por delegação, e indicar os membros de comissões especiais ou permanentes, grupos de trabalho e Comitês Consultivos para aprovação da Diretoria Estatutária;
g) Nomear a Diretora Administrativa das Filiais e a Vice-Diretora Administrativa que assumirão os cargos por prazo indeterminado, podendo esta Diretora e Vice-Diretora Administrativa, isoladamente, praticar os atos previstos nas alíneas "e" e "f" acima em relação à sua Filial, observadas as disposições do Direito Próprio da Congregação das Filhas de São Camilo;
h) Usar as prerrogativas do voto de qualidade, quando necessário;
i) Abrir, rubricar e encerrar livros;
j) Constituir, em nome da Associação, procuradores para qualquer fim, especificando o mandato, os respectivos poderes e o prazo de validade, podendo ser liberados de prazo os mandatos "*ad judicia*";

PRENOTADO
4º RCPJ/SP

k) Exercer as demais atribuições de sua competência, por força da lei ou deste Estatuto.

Parágrafo Único. Deverão ser praticados pela Diretora Presidente, desde que deliberados e aprovados por unanimidade dos votos das Diretoras, nos termos do parágrafo único, do artigo 36, celebrar contratos de empréstimo; assim como praticar atos envolvendo a aquisição, alienação, permuta, hipoteca, compromissos e instituição de gravame ou ônus de bens imóveis da **AFSC**.

Artigo 40. Compete à Diretora Vice-Presidente, individualmente:

a) Substituir a Diretora Presidente, no caso de ausência, impedimentos, vacância ou por delegação de poderes e auxiliá-la no desempenho de suas funções; assim como exercer outras funções determinadas pela Diretora Presidente ou pela Diretoria Estatutária;

Artigo 41. Compete à Diretora Tesoureira:

a) Superintender, organizar e dirigir os serviços de tesouraria da **AFSC** e dos departamentos e filiais por ela criados e mantidos;
b) Praticar em conjunto com a Diretora Presidente os atos especificados no artigo 39, alínea 'e';
c) Substituir a Diretora Secretária no caso de ausência, impedimentos e vacância e, assim, nestas hipóteses, praticar os atos que a ela competem, previstos no artigo 42;
d) Elaborar o Relatório de Atividades e a Previsão ou Proposta Orçamentária e o Planejamento ou Plano de Ação das Atividades;
e) Prestar contas à Assembleia Geral, à Diretoria Estatutária e ao Conselho para Assuntos Econômicos e Fiscais (CAEF), sempre que eles o solicitarem, facilitando o exame dos elementos contábeis e financeiros;
f) Fornecer os elementos necessários à elaboração das Demonstrações Contábeis e Financeiras;
g) Exercer as demais atribuições de sua competência, por força da lei ou deste Estatuto.

Artigo 42. Compete à Diretora Secretária:

a) Superintender, organizar e dirigir os serviços de secretaria da **AFSC** e dos departamentos e filiais por ele criados e mantidos;
b) Praticar em conjunto com a Diretora Presidente os atos especificados no artigo 39, alínea 'e';
c) Substituir a Diretora Tesoureira no caso de ausência, impedimentos e vacância e, assim, nestas hipóteses, praticar os atos que a ela competem previstos no artigo 41;
d) Lavrar as Atas das Assembleias Gerais e das reuniões da Diretoria Estatutária, secretariando-as, bem como protocolar relatórios governamentais, de prestações de contas e registrar quaisquer documentos necessários nos órgãos ou cartórios competentes;
e) Elaborar ou mandar elaborar a correspondência, relatórios e outros documentos análogos;
f) Zelar pela manutenção e guarda de todos os Livros, fichas e quaisquer outros documentos de registro das Atas e de identificação dos membros;
g) Exercer as demais atribuições de sua competência, por força da lei ou deste Estatuto.

Artigo 43. Compete às Diretoras Vogais:

a) Desempenhar as funções que lhe forem atribuídas pela Diretora Presidente;
b) Auxiliar a Diretora Tesoureira e a Diretora Secretária no exercício de suas funções.

Capítulo IV – Do Conselho para Assuntos Econômicos e Fiscais (CAEF)

Artigo 44. O Conselho para Assuntos Econômicos e Fiscais (CAEF) é o órgão colegiado fiscalizador das atividades financeiras e da contabilidade da **AFSC**.

Parágrafo Primeiro. O Conselho para Assuntos Econômicos e Fiscais (CAEF) é composto por 04 (quatro) integrantes, escolhidos, aclamados e empossados nos termos do processo de escolha especificado no parágrafo único, do artigo 19, correspondendo a 3 (três) membros efetivos e 1 (um) suplente, com mandato de 03 (três) anos coincidentes com o da Diretoria Estatutária, sendo permitidas reconduções consecutivas.

Parágrafo Segundo. Havendo vacância de um dos cargos do Conselho para Assuntos Econômicos e Fiscais (CAEF), o cargo será preenchido pela suplente até o término do respectivo mandato.

Artigo 45. As integrantes do Conselho para Assuntos Econômicos e Fiscais (CAEF) elegerão uma Coordenadora, que ficará responsável em coordenar os trabalhos e pela convocação das reuniões.

Artigo 46. O Conselho para Assuntos Econômicos e Fiscais (CAEF) se reunirá, ordinariamente, 02 (duas) vezes por ano, a primeira em até 05 (cinco) dias da data da realização da Assembleia Geral Ordinária que apreciará, discutirá e votará o Relatório das Atividades e a Prestação das Contas da **AFSC**, e a segunda em até 05 (cinco) dias da data da realização da Assembleia Geral Ordinária que apreciará, discutirá e votará a Previsão ou Proposta Orçamentária e o Planejamento ou Plano de Ação das Atividades; e, extraordinariamente, sempre que necessário, por convocação de sua Coordenadora, das outras Conselheiras efetivas, da Diretora Presidente ou dos membros nos termos da alínea "e", do artigo 16.

Parágrafo Único. O Conselho para Assuntos Econômicos e Fiscais (CAEF) deliberará por maioria simples dos votos.

Artigo 47. Compete ao Conselho para Assuntos Econômicos e Fiscais (CAEF):

PRENOTADO
4º RCPJ/SP

a) Fiscalizar a **AFSC**, nos termos do artigo 44;
b) Examinar, a qualquer tempo, as contas e todos os documentos contábeis e financeiros da **AFSC**, bem como emitir parecer, sempre que solicitado pela Assembleia Geral ou pela Diretoria Estatutária, sobre assuntos financeiros de interesse da **AFSC**;
c) Dar parecer sobre o Relatório das Atividades, a Prestação de Contas, a Previsão ou Proposta Orçamentária e o Planejamento ou Plano de Ação das Atividades;
d) Dar parecer sobre propostas que envolvam as seguintes matérias: celebração de contratos de empréstimo; aquisição, alienação, permuta, hipoteca, compromissos e instituição de gravame ou ônus de bens imóveis da **AFSC**;

e) Exercer as demais atribuições de sua competência, por força da lei ou deste Estatuto;

Parágrafo Único. Para os exames e verificações adequadas dos livros, contas e documentos necessários poderá o Conselho para Assuntos Econômicos e Fiscais (CAEF) solicitar à Diretoria Estatutária a contratação de assessoramento de técnico especializado e registrado em órgão competente.

TÍTULO IV – DA GESTÃO EXECUTIVA

Artigo 48. A **AFSC**, em sua Gestão Executiva, abrangendo as atividades de caráter administrativo e financeiro, disporá de organização composta por Gestores Executivos, pessoas de comprovada competência e ilibada reputação, associadas ou não associados, que exercerão os cargos e funções gratuitamente ou mediante remuneração, nos termos definidos pela Diretoria Estatutária.

Parágrafo Primeiro. Os Gestores Executivos serão escolhidos, nomeados e exonerados pela Diretoria Estatutária.

Parágrafo Segundo. A Gestão Executiva deve ser realizada por número indeterminado de pessoas, sem período de mandato específico, conforme determinação em Regimento Interno a ser aprovado pelo Conselho de Administração.

Artigo 49. A organização prevista no artigo 48 é por natureza inteiramente distinta dos órgãos institucionais previstos no artigo 19 e as suas funções não se confundem com as funções estatutárias desses órgãos.

Parágrafo Único. Caberá à Gestão Executiva cumprir a organização e métodos definidos pela Diretoria Estatutária.

TÍTULO V - DO PATRIMÔNIO E DAS FONTES DE RECURSOS

Artigo 50. O patrimônio da **AFSC** é constituído pelos bens móveis, imóveis e semoventes, corpóreos e incorpóreos, pelos legítimos direitos que possua ou venha a possuir, pelos donativos e legados e pelos recursos auferidos pela Associação.

Artigo 51. Constituem fontes de recursos da **AFSC**:

a) Remuneração decorrente da prestação de serviços inerentes a suas finalidades e objetivos sociais, respeitados os parâmetros determinados pelas normas que regulam as entidades beneficentes de assistência social; e também remuneração decorrente da prestação de assessoria e consultoria e da realização de cursos e demais eventos de geração e disseminação de conhecimentos;
b) Rendimentos, aluguéis ou rendas de seus bens ou serviços;
c) Receitas decorrentes de contratos, convênios, parcerias ou acordos celebrados com organismos ou entes públicos ou privados, nacionais ou estrangeiros;
d) Auxílios, subvenções e quaisquer outros recursos do Poder Público;
e) Donativos, legados e outros atos lícitos de liberalidade de pessoas físicas e jurídicas;

f) Eventuais receitas, rendas ou rendimentos, de aplicações financeiras e outros investimentos patrimoniais, e outras receitas obtidas por meio de quaisquer outras atividades lícitas desenvolvidas pela Associação;
g) Campanhas, programas, projetos, eventos e atividades para angariar fundos (captar recursos) necessários à manutenção e desenvolvimento dos objetivos da Associação, inclusive bazares, feiras em geral e sorteios;
h) Prestação de serviços e comercialização de produtos, decorrentes de atividade meio, para a obtenção de receitas para a Associação, inclusive oriundas de direitos autorais e/ou propriedade industrial.

Artigo 52. A **AFSC** não distribui seus recursos, resultados e patrimônio, aplicando-os e utilizando-os no território nacional para a manutenção e desenvolvimento de suas finalidades e atividades, conforme especificado nas alíneas "a" e "b", do artigo 8º.

TÍTULO VI - DAS DEMONSTRAÇÕES CONTÁBEIS E FINANCEIRAS

Artigo 53. Anualmente, em 31 de dezembro, será levantado e encerrado o Balanço Patrimonial consolidado da Associação e suas Filiais e Departamentos de Atividades, que será parte integrante das respectivas demonstrações contábeis e financeiras. O ano contábil e fiscal coincidirá com o ano civil.

Artigo 54. AFSC observará as determinações das alíneas "g" e "h", do artigo 8º, e demais disposições estatutárias e legislação pertinente, na prestação de contas e na escrituração contábil.

Parágrafo Único. A **AFSC** dará publicidade de sua prestação de contas anual, e, se for o caso, nos termos da legislação pertinente, publicará os documentos que a instrumentalizam em veículo de comunicação.

TÍTULO VII - DA DISSOLUÇÃO E EXTINÇÃO

Artigo 55. A dissolução e a extinção da **AFSC** somente ocorrerão quando esta não mais puder cumprir seus objetivos sociais, devendo ser efetivada por deliberação da Assembleia Geral convocada para esse fim especifico, nos termos deste Estatuto Social.

Parágrafo Único. A destinação do eventual patrimônio remanescente da **AFSC** será determinada pela Assembleia Geral, observando-se, para tanto, o disposto na alínea "d", do artigo 8º.

PRENOTADO
4º RCPJ/SP

TÍTULO VIII - DAS DISPOSIÇÕES GERAIS, TRANSITÓRIAS E FINAIS

Artigo 56. A **AFSC** poderá adotar Regimentos Internos, Manuais de Normas e Procedimentos e Regulamentos Internos que, se aprovados pela Diretoria Estatutária, disciplinarão seu funcionamento, inclusive o de seus Departamentos e Filiais

Artigo 57. O presente Estatuto Social é reformável, inclusive no tocante à sua administração, no todo ou em parte, a qualquer tempo, o que se dará por deliberação em Assembleia Geral Extraordinária, observadas as demais disposições estatutárias sobre o assunto.

Artigo 58. Os casos omissos no presente Estatuto Social serão resolvidos pela Diretoria Estatutária, com ratificação pela Assembleia Geral, devendo-se observar, para tanto, as disposições previstas para os análogos e, não os havendo, os princípios do Código Civil e legislação pertinente e, no que se refere aos aspectos religiosos e canônicos, às normas e princípios do Código de Direito Canônico e do Direito Próprio Religioso da CONGREGAÇÃO DAS FILHAS DE SÃO CAMILO.

Artigo 59. As disposições deste Estatuto Social consolidado passam a vigorar no âmbito interno em 27 de outubro de 2024, data da Assembleia Geral que aprovou as alterações e consolidou o Estatuto Social, e perante terceiros a partir da data de seu registro, ficando revogadas as disposições anteriores.

São Paulo, 27 de outubro de 2024.

Apresentante para o Registro:

Aparecida Rodrigues

APARECIDA RODRIGUES
Diretora Presidente
Brasileira, solteira, ministra do culto religioso, portadora da cédula de identidade (RG): 19.227.390-5 SSP/SP, inscrita no CPF-MF sob o nº 116.700.528-77, residente e domiciliada na Rua Adelino Bertoli, nº 139 – Vila Dom Pedro II – São Paulo/SP CEP: 02241-120.

Ângela Aparecida Schafaschek

ÂNGELA APARECIDA SCHAFASCHEK
Diretora Secretária
Brasileira, solteira, ministra do culto religioso, portadora da cédula de identidade (RG): 55.507.647-7 SSP/SP, inscrita no CPF-MF sob o nº 930.473.809-10, residente e domiciliada na Rua Adelino Bertoli, nº 139 – Vila Dom Pedro II – São Paulo/SP CEP: 02241-120

CARTÓRIO DA VILA GUILHERME
47º REGISTRO CIVIL
Reconheço, por semelhança com o(a) selo(s) e o(a) assinatura(s) de APARECIDA RODRIGUES, dou fé.
São Paulo, 31 de outubro de 2024. Em testº da verdade.
Dra. Erica Barbosa e Silva
Oficiala Designada
Av. Gal. Ataliba Leonel, 1[illegible]
Tel: 3995-6010
BRENDO GABRIEL MARCELINO SANTOS - Escrevente
SELO: Selo(s): 1 Vide: C1104AB-0001972e

Beatriz Valente Felitte
Advogada – OAB/SP nº 258.434

DECLARAÇÃO DE NÃO AQUISIÇÃO DE MÓVEIS E IMÓVEIS

CONTRATANTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE CONCHAL - SP

CNPJ Nº: 45.331.188/0001-99

CONTRATADA: ASSOCIACAO FILHAS DE SÃO CAMILO

CNPJ Nº: 61.986.402/0014-16

TERMO DE ADITAMENTO Nº 07/2025 – 1º TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO Nº 05/2024 – PROCESSO ASMINISTRATIVO Nº 2025/02/001502

Declaro, sob as penas da lei, na qualidade de representante legal da entidade supra epigrafada, que não foram adquiridos bens móveis ou imóveis com recursos oriundos do TERMO DE CONVÊNIO N° 12/24 – PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 5.014/24.

Conchal, 13 de Outubro de 2026

NIDJA CLAUDIA LIMA ARRUDA:34477047304

Assinado de forma digital por NIDJA CLAUDIA LIMA ARRUDA:34477047304
Dados: 2026.10.13 16:13:03 -03'00'

Nidja Cláudia Lima Arruda

Diretora Administrativa

4º Oficial de Registro de Títulos e Documentos e Civil de Pessoa Jurídica da Comarca de São Paulo

Oficial de Registro: Robson de Alvarenga

Rua Líbero Badaró, n. 425 / Pq. Anhangabaú, n. 350 - 28º andar, CEP 01007-040 - Centro
Tel.: (11) 37774040 - Email: contato@4rtd.com.br - Site: www.4rtd.com.br

REGISTRO CIVIL DE PESSOA JURÍDICA

Nº 719.405 de 14/11/2024

Certifico e dou fé que o documento em papel, contendo **29 (vinte e nove) páginas**, foi apresentado em 31/10/2024, protocolado sob nº 436.952, tendo sido registrado eletronicamente sob nº **719.405** e averbado no registro nº 901/A no Livro de Registro A deste 4º Oficial de Registro Civil de Pessoas Jurídicas da Comarca de São Paulo, na presente data.

Denominação
ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
CNPJ nº 61.986.402/0001-00

Natureza:
ALTERAÇÃO DE ESTATUTO

São Paulo, 14 de novembro de 2024

Cesar Augusto Lima de Avelar
Escrevente

Este certificado é parte **integrante e inseparável** do registro do documento acima descrito.

Emolumentos	Estado	Secretaria da Fazenda	Registro Civil	Tribunal de Justiça
R$ 282,27	R$ 80,14	R$ 54,90	R$ 14,86	R$ 19,38
Ministério Público	ISS	Condução	Outras Despesas	Total
R$ 13,59	R$ 5,91	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 471,05

Para verificar o conteúdo integral do documento, acesse o site:
servicos.cdtsp.com.br/validarregistro
e informe a chave abaixo ou utilize um leitor de qrcode.

00231592452757104

Para conferir a procedência deste documento efetue a leitura do QR Code impresso ou acesse o endereço eletrônico:
https://selodigital.tjsp.jus.br

Selo Digital
1134804PJDB000243309CE24W

ILMO. SR. OFICIAL DE REGISTRO DE TÍTULOS E DOCUMENTOS E CIVIL DE PESSOA JURÍDICA DE SÃO PAULO – SP

Referência: Atos constitutivos registrados sob nº **712.570**, em 13 de outubro de 2023, pelo 4º Oficial de Registro de Títulos e Documentos e Civil de Pessoas Jurídicas de São Paulo – SP.

A ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SÃO CAMILO, CNPJ nº 61.986.402/0001-00, associação civil, sem fins econômicos ou lucrativos, com prazo de duração por tempo indeterminado, com sede e foro na Rua Adelino Bertoli nº 139, Vila Dom Pedro II, CEP: 02241-120, São Paulo – SP, e cujos atos constitutivos encontram-se registrados nos termos explicitados na referência acima, representada por sua Diretora Presidente APARECIDA RODRIGUES, portador da Cédula de Identidade RG n.º19.227.390-5, CPF nº 116.700.528-77, residente e domiciliada na Rua Adelino Bertoli nº 139, Vila Dom Pedro II, CEP: 02241-120, São Paulo – SP, vem, respeitosamente, **REQUERER o arquivamento e averbação, para os efeitos da lei, da seguinte documentação**:

a) Ata da Assembleia Geral Extraordinária realizada em 27 de outubro de 2024, na qual consta a aprovação por **(i)** alterar o Estatuto Social e sua consolidação, especificamente em relação à previsão do art. 8º, alínea 'd' para ajustar sua redação às vigentes previsões do art. 3°, inciso VIII da Lei Complementar n° 18712021 e art. 5°, inciso III do Decreto n° 11.791/2023 e **(ii)** eleger os membros da Diretoria e do Conselho para Assuntos Econômicos e Fiscais ("CAEF") para o mandato que vigerá pelo período de 3 (três) de janeiro de 2025 até 2 (dois) de janeiro de 2028.

b) Demais documentos anexos e parte inseparável da Ata: Edital de Convocação datado de 11 de outubro de 2024 e Lista de Presença.

Para tanto, junta 02 (duas) vias de igual teor da Ata, do Edital de Convocação e da Lista de Presença (em sua via original e em 1 cópia autenticada).

Termos em que, pede deferimento.
São Paulo – SP, 27 de outubro de 2024.

4º RCPN VILA GUILHERME

Aparecida Rodrigues

ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SÃO CAMILO
APARECIDA RODRIGUES
Presidente da Assembleia
RG nº 19.227.390-5 SSP-SP
CPF nº 116.700.528-77

PRENOTADO
4º RCPJ/SP

EDITAL DE CONVOCAÇÃO A ASSEMBLEIA GERAL EXTRAORDIÁRIA

ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SÃO CAMILO
CNPJ nº 61.986.402/0001-00

A Sra. Presidente da Diretoria, no uso das atribuições que lhe são conferidas pelo Estatuto Social, **convoca as Associadas a participarem da Assembleia Geral Extraordinária da ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SÃO CAMILO,** a ser realizada no próximo **dia 27 de outubro de 2024,** em sua sede social, situada na Rua Adelino Bertoli, nº 139 – Vila Dom Pedro II – São Paulo/SP CEP: 02241-120, às 10:00 horas em 1ª (primeira) convocação, se estiverem presentes a maioria absoluta das associadas, e, se necessário, às 10:30 horas em 2ª (segunda) convocação, com a presença de 1/3 (um terço) das associadas, para deliberarem a seguinte ordem do dia:

a) **examinar, discutir e votar a alteração do Estatuto Social e sua consolidação, especificamente em relação à previsão do art. 8º, alínea 'd' para ajustar sua redação às vigentes previsões do art. 3°, inciso VIII da Lei Complementar n° 18712021 e art. 5°, inciso III do Decreto n° 11.791/2023;**

b) **os membros da Diretoria e do Conselho para Assuntos Econômicos e Fiscais ("CAEF") para o mandato que vigerá pelo período de 3 (três) de janeiro de 2025 até 2 (dois) de janeiro de 2028.**

Não será necessária prévia inscrição de candidatas antes da realização da referida Assembleia Geral Extraordinária.

São Paulo – SP, 11 de outubro de 2024.

APARECIDA RODRIGUES
Presidente da Assembleia
RG nº 19.227.390-5 SSP-SP
CPF nº 116.700.528-77

CARTÓRIO DA VILA GUILHERME
47º REGISTRO CIVIL
Drª. Érica Barbosa e Silva
Oficiala Delegada
Av. Gal. Ataliba Leonel, 1486 - Vl
São Paulo/SP - Tel.(11) 3395-6010
Reconheço por semelhança a firma de: APARECIDA RODRIGUES
em documento sem valor econômico, dou fé.
São Paulo, 31 de outubro de 2024. Em testº da verdade.
Cód.:Total R$ 0,73
BRENDO GABRIEL MARCELINO SANTOS Escrevente
SELO:Selo(s): 1 Até:S11048AB-00153/SP
S11048AB00153

PRENOTADO
4º RCPJ/SP

ATA DA ASSEMBLEIA GERAL EXTRAORDINÁRIA
REALIZADA EM 27 DE OUTUBRO DE 2024

ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SÃO CAMILO
CNPJ nº 61.986.402/0001-00

1) **DATA E HORA** – 27 (vinte e sete) de outubro de 2024 (dois mil e vinte e quatro) às 10:30 (dez horas e trinta minutos), em segunda convocação.

2) **LOCAL** - Na sede social, situada na Rua Adelino Bertoli nº 139, Vila Dom Pedro II, CEP: 02241-120, São Paulo – SP.

3) **CONVOCAÇÃO** - Feita através de Edital de Convocação datado de 11 de outubro de 2024, e na mesma data afixado na sede social, que segue em anexo como parte inseparável desta Ata para todos os fins de direito.

4) **PRESENÇAS** – Das associadas que assinaram a Lista de Presença, que segue em anexo como parte inseparável desta Ata para todos os fins de direito e que representam mais do que 1/3 (um terço) das associadas.

5) **COMPOSIÇÃO DA MESA** – Em observância das normas estatutárias, para dirigir e presidir os trabalhos foi indicada como **Presidente da Assembleia** a Diretora-Presidente **Aparecida Rodrigues**, brasileira, solteira, ministra do culto religioso, RG 19.227.390-5 SSP/SP, inscrita no CPF sob o nº 116.700.528-77, residente na Rua Adelino Bertoli, nº 139 – Vila Dom Pedro II – São Paulo/SP CEP: 02241-120 e para secretariar os trabalhos foi indicada como **Secretária da Assembleia** a Diretora-Secretária **Ângela Aparecida Schafaschek,** brasileira, solteira, ministra do culto religioso, RG nº 55.507.647-7 SSP/SP, CPF nº 930.473.809-10, residente na Rua Adelino Bertoli, nº 139, Vila Dom Pedro II, São Paulo – SP, CEP: 02241-120.

6) **QUORUM DE INSTALAÇÃO** - Em 2ª (segunda) convocação, na hora prevista, com a presença de mais do que 1/3 (um terço) das associadas.

7) **ORDEM DO DIA:**

a) Examinar, discutir e votar a alteração do Estatuto Social e sua consolidação, especificamente em relação à previsão do art. 8º, alínea 'd' para ajustar sua redação às vigentes previsões do art. 3°, inciso VIII da Lei Complementar n° 187/2021 e art. 5°, inciso III do Decreto n° 11.791/2023;

b) Eleger os membros da Diretoria e do Conselho para Assuntos Econômicos e Fiscais ("CAEF") para o mandato que vigerá pelo período de 3 (três) de janeiro de 2025 até 2 (dois) de janeiro de 2028.

PRENOTADO
4º RCPJ/SP

8) **DELIBERAÇÕES**:

8.1) Sobre a **alínea "a"** da ordem do dia: A Presidente da Assembleia esclareceu que **(i)** por força do art. 3°, inciso VIII da Lei Complementar n° 18712021 e art. 5°, inciso III do Decreto n° 11.791/2023, foi dada nova redação às disposições relacionadas ao tema passando-se a prever que, em caso de dissolução ou extinção da entidade, o seu eventual patrimônio líquido remanescente deve ser destinado a entidade beneficente certificada ou pública; **(ii)** o ajuste do Estatuto Social a tal atualização legislativa foi exigido para fins de certificação CEBAS da AFSC e **(iii)** é de interesse da instituição a regularização da situação societária e registral para atendimento das autoridades fiscalizadoras de suas atividades. Após tais esclarecimentos e não havendo dúvidas, **foi aprovado por unanimidade e sem restrições a nova redação, no Estatuto Social da AFSC, do artigo 8º, alínea 'd', que passará a ter a seguinte disposição:**

> *Artigo 8º. A AFSC possui as seguintes características institucionais, em função de suas inscrições e certificações públicas e decorrentes do exercício de imunidades e/ou isenções tributárias:*
> *(...)*
> *d) Destinar, em caso de dissolução ou extinção, o seu eventual patrimônio líquido remanescente a entidade beneficente certificada, cujo objeto social seja preferencialmente o mesmo da entidade extinta ou dissolvida, ou a entidades públicas, nos termos do art. 3°, inciso VIII da Lei Complementar n° 187/2021 e art. 5°, inciso III do Decreto n° 11.791/2023;*

8.2) Sobre a **alínea "b"** da ordem do dia: A Presidente da Assembleia esclareceu que, diante do término do mandato atualmente vigente e considerando as disposições do artigo 33, parágrafo único, do Estatuto Social, que dispõe que a Diretoria exerce seu mandato até a posse da nova Diretoria mesmo que vencido o prazo, e do artigo 44, parágrafo primeiro, do Estatuto Social, que prevê a correspondência de mandatos entre a Diretoria e o CAEF, deveria ser votada a eleição dos novos membros da Diretoria e CAEF, com automático e imediato empossamento. Após tais esclarecimentos e não havendo dúvidas entre as presentes, a Presidente da Assembleia declarou oficialmente iniciada a votação, ao fim da qual a Presidente e a Secretária da Assembleia reconheceram terem sido **eleitas, por unanimidade, as seguintes integrantes para os seguintes cargos, pelo mandato de 3 (três) anos, nos termos do artigo 33 do Estatuto Social: DIRETORIA: Diretora-Presidente: APARECIDA RODRIGUES**, brasileira, solteira, ministra do culto religioso, portadora da cédula de identidade (RG): 19.227.390-5 SSP/SP, inscrita no CPF-MF sob o nº 116.700.528-77, residente e domiciliada na Rua Adelino Bertoli, nº 139 – Vila Dom Pedro II – São Paulo/SP CEP: 02241-120; **Diretora Vice-Presidente: NIDJA CLAUDIA LIMA ARRUDA,** brasileira, solteira, ministra do culto religioso, portadora da cédula de identidade (RG): 55.807.638-6 SSP/SP, inscrita no CPF-MF sob o nº 344.770.473-04, residente e domiciliada na Rua Adelino Bertoli, nº 139 – Vila Dom Pedro II – São Paulo/SP CEP: 02241-120; **Diretora Secretária: ÂNGELA APARECIDA SCHAFASCHEK,** brasileira, solteira, ministra do culto religioso, portadora da cédula de identidade (RG):55.507.647-7 SSP/SP, inscrita no CPF-MF sob o nº 930.473.809-10, residente e domiciliada na Rua Adelino Bertoli, nº 139 – Vila Dom Pedro II – São Paulo/SP CEP: 02241-120; **Diretora-Tesoureira: MÁRCIA RODRIGUES CARVALHO**, brasileira, solteira, ministra do culto religioso, portadora da cédula de identidade (RG) 59.228-115-2 SSP/SP , inscrita no CPF-MF sob o nº 057.651.369-58, residente e domiciliada na Rua Adelino Bertoli, nº 139 – Vila Dom Pedro II – São Paulo/SP CEP: 02241-120; **Diretora Primeira-Vogal: EVA MUCZINSKI,** brasileira, solteira, ministra do culto religioso, portadora da cédula de identidade (RG): 6.856.662 SSP/SP, inscrita no CPF-MF sob nº 865.793.711-53, residente e domiciliada na Rua Adelino Bertoli, nº

PREMOTADO
4º RCPJ/SP

139, CEP:02241-120 ; **Diretora Segunda-Vogal: BEATRIZ REIS SOUZA,** brasileira, solteira, ministra do culto religioso, portadora da cédula de identidade (RG): 59.223.635-3 SSP/SP, inscrita no CPF-MF sob nº 413.144.208-60, residente e domiciliada na Rua Adelino Bertoli,139 - Bairro Vila Dom Pedro II- São Paulo- SP CEP: 02241-120; **Diretora Terceira-Vogal: LEDIANI TEREZINHA NICOLLI,** brasileira, solteira, ministra do culto religioso, portadora da cédula de identidade (RG): 62.345.563-8, inscrita no CPF-MF sob nº 036.739.089-28, residente e domiciliada na Rua Adelino Bertoli, nº 139 – Vila Dom Pedro II – São Paulo/SP CEP: 02241-120; **CONSELHO PARA ASSUNTOS ECONÔMICOS E FISCAIS (CAEF): 1ª Conselheira: ELISANDRE CAROLINE BECKER ,** brasileira, solteira, ministra do culto religioso, portadora da cédula de identidade (RG): 52.080.387-5 SSP-SP, inscrita no CPF-MF sob o nº 399.567.718-56, residente na Rua Adelino Bertoli, nº 139 – Vila Dom Pedro II – CEP 02241-120; **2ª Conselheira: LUIZA PARTAMIAN CARRIEL**, brasileira, solteira, ministra do culto religioso, portadora da cédula de identidade (RG): 4.138.182-8 SSP/SP, inscrita no CPF-MF sob o nº 573.281.708-59, residente na Rua Adelino Bertoli, nº 139 – Vila Dom Pedro II – CEP 02241-120; **3ª Conselheira: MIRIAM ROSANA CADENASSI,** brasileira, solteira, ministra do culto religioso, portadora da cédula de identidade (RG): 37.051.170-0 SSP/SP, inscrita no CPF-MF sob nº0154.116.718-09, residente e domiciliada na Rua Adelino Bertoli, nº 139 – Vila Dom Pedro II – São Paulo/SP CEP: 02241-120**; Suplente: EULÁLIA DE FÁTIMA BERTOLLO,** brasileira, solteira, ministra de culto religioso, portadora da Cédula de Identidade (RG): 63.108.023-5 SSP/SP, inscrita no CPF sob o nº271.569.258-73, residente e domiciliada na Rua Adelino Bertoli, nº 139 – Vila Dom Pedro II – São Paulo/SP CEP: 02241-120.

Considerando que o prazo do mandato é de 3 (três) anos, nos termos do artigo 33 do Estatuto Social, o mandato das integrantes eleitas para a Diretoria e CAEF vigerá pelo período de 3 (três) de janeiro de 2025 a 2 (dois) de janeiro de 2028.

9) QUORUM DAS DELIBERAÇÕES - As deliberações foram tomadas por unanimidade das associadas presentes.

10) ENCERRAMENTO, REDAÇÃO E APROVAÇÃO - Passando a palavra para quem quisesse se manifestar e, na ausência de manifesto, como nada mais havia para ser tratado, a Presidente da Assembleia agradeceu a presença de todos, determinou a mim, que servi como Secretária da Assembleia, que lavrasse a presente a Ata, que foi lida e aprovada por unanimidade dos presentes, determinou que eu levasse a Ata a registro, acompanhada dos documentos anexos que a integram, junto aos órgãos públicos competentes para surtir os efeitos jurídicos necessários e, finalmente, deu por encerrada a presente Assembleia Geral. A presente Ata segue assinada por mim, pela Presidente, pela advogada Beatriz Valente Felitte (OAB/SP 258.434) e por todos os membros da Diretoria Estatutária e do CAEF eleitos, como sinal de sua aprovação.

São Paulo – SP, 27 de outubro de 2024.

Aparecida Rodrigues

APARECIDA RODRIGUES
Presidente da Assembleia
RG nº 19.227.390-5 SSP-SP
CPF nº 116.700.528-77

Ângela Aparecida Schafaschek

ÂNGELA APARECIDA SCHAFASCHEK
Secretária da Assembleia
RG nº 55.507.647.7 SSP-SP
CPF nº 930.473.809-10

PRENOTADO
4º RCPJ/SP

MEMBROS DA DIRETORIA E DO CONSELHO PARA ASSUNTOS ECONÔMICOS E FISCAIS (CAEF), ELEITAS PARA MANDATO NO PERÍODO DE 03 DE JANEIRO DE 2025 A 02 DE JANEIRO DE 2028:

APARECIDA RODRIGUES
Diretora-Presidente
RG nº 19.227.390-5 SSP-SP
CPF nº 116.700.528-77

NIDJA CLAUDIA ARRUDA LIMA
Diretora Vice-Presidente
RG nº 55.507.638-6
CPF nº 344.770.473-04

MÁRCIA RODRIGUES CARVALHO
Diretora-Tesoureira
RG nº 59.228.115-2
CPF nº 057.651.369-58

ÂNGELA APARECIDA SCHAFASCHEK
Diretora-Secretária
RG nº 55.507.647-7
CPF nº 930.473.809-10

EVA MUCZINSK
Diretora Primeira -Vogal
RG nº 6.856.662
CPF nº865.793.711-53

BEATRIZ REIS SOUZA
Diretora Segunda- Vogal
RG nº 59.223.635-3
CPF nº 413.144.208-60

LEDIANI TEREZINHA NICOLLI
Diretora Terceira-Vogal
RG nº 62.345.563-8 SSP/SP
CPF nº 036.739.089-28

ELISANDRE CAROLINE BECKER
1ª Conselheira do CAEF
RG nº 52.080.387-5
CPF nº399.567.718-56

LUIZA PARTAMIAN CARRIEL
2ª Conselheira do CAEF
RG nº 4.138.182-8
CPF nº 573.281.708-59

MIRIAM ROSANA CADENASSI
3ª Conselheira do CAEF
RG nº 37.051.170-0
CPF nº 154.116.718-09

EULÁLIA DE FATIMA BERTOLLO
Suplente do CAEF
RG nº 63.108.023-5
CPF nº 271.569.258-73

PRENOTADO
4º RCPJ/SP

Beatriz Valente Felitte
Advogada – OAB/SP nº 258.434

LISTA DE PRESENÇA

LISTA DE PRESENÇA DA ASSEMBLEIA GERAL EXTRAORDINÁRIA DA ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SÃO CAMILO, CNPJ nº 61.986.402/0001-00, realizada no dia 27 de outubro de 2024, em sua sede social, situada na Rua Adelino Bertoli, nº 139 – Vila Dom Pedro II – São Paulo/SP CEP: 02241-120, às 10:00 horas em 1ª (primeira) convocação e, se necessário, às 10:30 horas em 2ª (segunda) convocação, em cumprimento ao disposto no Edital de Convocação de 11 de outubro de 2024.

n.	Nome	Assinatura	RG
1	Aparecida Rodrigues		19.227.390-5
2	Meláudia Abmuda		55.507.638-6
3	Eva muzinska		6856662
4	Márcia R. Carvalho		59.228.115-2
5			
6	Ângela Aparecida Schofaschek		55.507.647-7
7	Bedviar Terezinha Nicolli		62.345.563-8
8	Eulália de fatima Bertollo		6310802 36
9	Miriam Rosana Cadenassi		37.051.170-0 SP
10	Luiza Bartamian Carriel		4.138.182-8 SSP
11	Edisandre Caroline Becker		
12	ANA MARIA DA SILVA		38.384.970-6
13	Maria Candida Ferreira		
14	Angelina Bizzotto		
15	Érica Cardozo da Cunha		8861685-5
16	Vanessa Izabel dos Santos		
17	Fiorinda Zago		
18	Geney Maria Coelho		371824795
19	Celina do Amaral Costa		
20	Margarida Trombetta		5.160332

PRENOTADO
4º RCPJ/SP

21	Cássia R. de Almeida		46.189.350-2
22			
23			
24			
25			
26			
27			
28			
29			
30			
31			
32			
33			
34			
35			
36			
37			
38			
39			
40			

PRENOTADO
4º RCPJ/SP

ASSOC.FILHAS DE SAO CAMILO-HOSPITAL MADRE VANNINI (0014)

CNPJ/CPF: 61.986.402/0014-16

End.: Rua das Angelicas 730-Dulce Maria - CEP: 13835-000

Município: Conchal **UF:** SP **Emitido em:** 04/05/2026

Período: Janeiro a Dezembro de 2025

Acesso	Terc	Classificador	Nome da Conta	C/C.	Saldo Inicial	Mov.Débito	Mov.Crédito	Saldo Final
10000		**100000000000**	**ATIVO**		**13.805.052,86**	**76.517.731,79**	**76.260.933,83**	**14.061.850,82**
10001		**110000000000**	**ATIVO CIRCULANTE**		**3.817.347,40**	**70.536.829,26**	**70.712.570,89**	**3.641.605,77**
10002		**110100000000**	**DISPONIVEL**		**2.433.436,11**	**54.368.712,77**	**54.702.852,07**	**2.099.296,81**
10003		**110101000000**	**DISPONIVEL NA AREA DA SAUDE**		**2.433.436,11**	**54.368.712,77**	**54.702.852,07**	**2.099.296,81**
10004		110101010000	CAIXA		3.420,34	66.190,30	67.561,06	2.049,58
10100		**110101020000**	**BANCOS C/MOVIMENTOS**		**747.573,25**	**37.608.216,18**	**38.139.419,69**	**216.369,74**
10101	000729	110101020100	B.BRASIL - 24959-9		0,00	747.360,96	746.044,42	1.316,54
10220	002073	110101020700	CEF 1010-2		0,00	498.407,00	498.407,00	0,00
10220	000410	110101020700	CEF 577495369-2		579.508,80	14.896.774,19	15.476.282,99	0,00
10220	002003	110101020700	CEF 577830776-0 PISO		0,00	476.082,44	473.310,41	2.772,03
10220	000411	110101020700	CEF 577830777-9		149.766,50	1.711.443,88	1.861.210,38	0,00
10220	000412	110101020700	CEF 577830778-7		0,00	14.250.703,80	14.044.335,83	206.367,97
10220	000448	110101020700	CEF 577830781-7		0,00	15.940,98	15.940,98	0,00
10220	000449	110101020700	CEF 577830782-5		0,00	3.385.263,34	3.385.263,34	0,00
10220	000738	110101020700	CEF 577830789-2		0,00	113.082,04	113.082,04	0,00
10220	000730	110101020700	CEF 577830793-0		17.814,51	49.234,44	67.048,95	0,00
10220	000787	110101020700	CEF 577830794-9		0,00	36.779,06	36.779,06	0,00
10220	000788	110101020700	CEF 577830795-7		0,00	675.759,10	675.759,10	0,00
10220	001771	110101020700	CEF 578739416-6		0,00	214.012,82	214.012,82	0,00
10220	001721	110101020700	CEF 578739417-4		0,00	126.828,10	126.828,10	0,00
10280	000103	110101021000	SICOOB - 43911-8		475,46	176.883,14	173.291,46	4.067,14
10280	000104	110101021000	SICOOB 110062-9		7,98	233.660,89	231.822,81	1.846,06
10300		**110101030000**	**FUNDO DE APLIC.FINANCEIRAS**		**1.682.442,52**	**16.165.756,45**	**16.248.510,36**	**1.599.688,61**
10420	002073	110101030700	CEF 1010-2		0,00	257.710,83	250.093,48	7.617,35
10420	000410	110101030700	CEF 577495369-2		133.533,13	7.933.747,13	7.507.749,04	559.531,22
10420	002003	110101030700	CEF 577830776-0 PISO		0,00	92.277,38	82.284,26	9.993,12
10420	000411	110101030700	CEF 577830777-9		905.781,71	469.859,98	1.375.641,69	0,00
10420	000412	110101030700	CEF 577830778-7		89.133,73	4.885.460,87	4.624.867,85	349.726,75
10420	000448	110101030700	CEF 577830781-7		15.788,20	83,78	15.871,98	0,00
10420	000449	110101030700	CEF 577830782-5		0,00	1.646.849,06	1.646.695,38	153,68
10420	000738	110101030700	CEF 577830789-2		109.108,33	3.551,21	112.659,54	0,00
10420	000730	110101030700	CEF 577830793-0		14.845,32	24.864,08	32.975,65	6.733,75
10420	000787	110101030700	CEF 577830794-9		36.144,09	218,97	36.363,06	0,00
10420	000788	110101030700	CEF 577830795-7		0,00	509.524,07	194.240,50	315.283,57
10420	001771	110101030700	CEF 578739416-6		206.314,51	7.159,81	213.474,32	0,00
10420	001721	110101030700	CEF 578739417-4		105.899,45	5.294,15	111.193,60	0,00
10480	000103	110101031000	SICOOB - 43911-8		0,00	77.397,25	44.400,01	32.997,24
10480	000104	110101031000	SICOOB 110062-9		65.894,05	251.757,88	0,00	317.651,93
10700		**110101050000**	**APLICACAO A PRAZO FIXO**		**0,00**	**528.549,84**	**247.360,96**	**281.188,88**
10701	000729	110101050100	B.BRASIL - 24959-9		0,00	528.549,84	247.360,96	281.188,88
13000		**110200000000**	**REALIZAVEL**		**1.383.911,29**	**16.168.116,49**	**16.009.718,82**	**1.542.308,96**
13001		**110201000000**	**REALIZAVEL NA AREA DA SAUDE**		**1.383.911,29**	**16.168.116,49**	**16.009.718,82**	**1.542.308,96**
13002		**110201010000**	**CONV.C/ENT.PUBL.OCIPS E FILANT**		**465.973,79**	**11.974.524,90**	**11.590.468,59**	**850.030,10**
13010		**110201010100**	**SUS**		**465.973,79**	**4.605.180,90**	**4.221.124,59**	**850.030,10**
13011		110201010101	SUS - INTERNACAO		192.353,05	1.587.072,27	1.492.088,27	287.337,05
13012		110201010102	SUS - AMBULATORIO		273.620,74	2.226.989,47	1.937.917,16	562.693,05
13013		110201010103	SUS - INCENT. A CONTRAT. (IAC)		0,00	753.920,24	753.920,24	0,00
13014		110201010104	SUS - INTEGRASUS		0,00	37.198,92	37.198,92	0,00
13020		**110201010200**	**PREFEITURAS**		**0,00**	**7.369.344,00**	**7.369.344,00**	**0,00**
13031		110201010211	PREF. DE CONCHAL-SP		0,00	7.369.344,00	7.369.344,00	0,00

ASSOC.FILHAS DE SAO CAMILO-HOSPITAL MADRE VANNINI (0014)

CNPJ/CPF: 61.986.402/0014-16

End.: Rua das Angelicas 730-Dulce Maria - CEP: 13835-000

Município: Conchal **UF:** SP **Emitido em:** 04/05/2026

Período: Janeiro a Dezembro de 2025

Acesso	Terc	Classificador	Nome da Conta	C/C.	Saldo Inicial	Mov.Débito	Mov.Crédito	Saldo Final
13080		**110201020000**	**CONVENIOS C/ENTIDADES PRIVADAS**		**134.329,62**	**1.703.261,83**	**1.665.424,44**	**172.167,01**
13081		110201020100	UNIMED		84.468,85	935.684,91	936.307,52	83.846,24
13103		110201022300	CONSORCIO INTER SAUDE 8 ABRIL		49.860,77	767.576,92	729.116,92	88.320,77
13150		**110201030000**	**CLIENTES PARTICULARES**		**0,00**	**109.409,53**	**109.409,53**	**0,00**
13151		110201030100	CLIENTES PARTICULARES		0,00	109.409,53	109.409,53	0,00
13160		**110201040000**	**ADIANTAMENTOS**		**32.803,88**	**1.258.851,66**	**1.228.360,24**	**63.295,30**
13161		110201040100	ADIANTAMENTOS DE SALARIOS		0,00	981.911,70	981.911,70	0,00
13163		110201040300	ADIANTAMENTOS DE FERIAS		32.803,88	270.266,16	239.774,74	63.295,30
13167		110201040700	ADIANTAMENTOS DIVERSOS		0,00	6.673,80	6.673,80	0,00
13215		**110201060000**	**ENCARGOS A REEMBOLSAR**		**0,00**	**29.265,60**	**29.265,60**	**0,00**
13216		110201060100	SALARIO FAMILIA		0,00	398,67	398,67	0,00
13219		110201060400	SALARIO MATERNIDADE		0,00	28.866,93	28.866,93	0,00
13260		**110201090000**	**DESPESAS A APROPRIAR**		**2.015,19**	**2.896,53**	**4.911,72**	**0,00**
13262		110201090200	PREMIOS DE SEGUROS A APROPRIAR		2.015,19	2.896,53	4.911,72	0,00
13300		**110201100000**	**ESTOQUE NA AREA DA SAUDE**		**748.788,81**	**1.089.906,44**	**1.381.878,70**	**456.816,55**
13301		110201100100	MATERIAL HOSPITALAR		273.561,13	327.282,13	399.903,90	200.939,36
13302		110201100200	MATERIAL RADIOLOGICO		1.872,00	0,00	1.482,00	390,00
13303		110201100300	MATERIAL DE LAB E AG TRANSFUSI		2.975,16	7.651,76	10.205,52	421,40
13304		110201100400	GASES MEDICINAIS		49,42	0,00	49,42	0,00
13305		110201100500	DROGAS E MEDICAMENTOS		447.768,78	609.127,10	836.239,09	220.656,79
13307		110201100700	MATERIAL DE HIGIENE E LIMPEZA		4.711,32	102.307,36	101.367,41	5.651,27
13308		110201100800	MATERIAL DE ESCRITORIO E IMPRE		11.044,58	31.133,25	21.727,73	20.450,10
13309		110201100900	GENEROS ALIMENTICIOS		441,49	3.791,66	220,23	4.012,92
13310		110201101000	MATERIAL DE COPA E COZINHA		3.230,64	3.988,70	5.984,06	1.235,28
13313		110201101300	ROUPARIA(CONFEC.TECID.ARMARIN)		3.096,32	4.624,48	4.661,37	3.059,43
13314		110201101400	MATERIAIS PARA MANUTENÇÃO		37,97	0,00	37,97	0,00
17000		**120000000000**	**ATIVO NAO-CIRCULANTE**		**9.987.705,46**	**5.980.902,53**	**5.548.362,94**	**10.420.245,05**
17001		**120100000000**	**A.N.CIRCUL.NA AREA DA SAUDE**		**9.987.705,46**	**5.980.902,53**	**5.548.362,94**	**10.420.245,05**
17150		**120103000000**	**IMOBILIZADO**		**9.969.173,34**	**5.980.902,53**	**5.542.185,46**	**10.407.890,41**
17151		**120103010000**	**BENS IMOVEIS**		**4.388.839,62**	**4.894.403,25**	**0,00**	**9.283.242,87**
17152		120103010100	TERRENOS		1.380.000,00	0,00	0,00	1.380.000,00
17153		120103010200	PREDIOS E EDIFICACOES		2.807.544,26	4.894.403,25	0,00	7.701.947,51
17154		120103010300	INSTALACOES		130.617,38	0,00	0,00	130.617,38
17157		120103010600	BENFEITORIAS		70.677,98	0,00	0,00	70.677,98
17200		**120103020000**	**(-)DEP. ACUMULADA BENS IMOVEIS**		**-1.776.732,24**	**0,00**	**123.012,72**	**-1.899.744,96**
17201		120103020100	(-)PREDIOS E EDIFICACOES		-1.647.380,99	0,00	112.290,48	-1.759.671,47
17202		120103020200	(-)INSTALACOES		-87.273,44	0,00	7.895,52	-95.168,96
17205		120103020500	(-)BENFEITORIAS		-42.077,81	0,00	2.826,72	-44.904,53
17250		**120103030000**	**BENS MOVEIS**		**5.895.055,56**	**684.558,07**	**0,00**	**6.579.613,63**
17251		120103030100	APAR. DE MEDICINA E CIRURGIA		3.368.807,82	69.394,01	0,00	3.438.201,83
17252		120103030200	MOVEIS E UTENS.HOSPITALARES		511.632,17	165.746,38	0,00	677.378,55
17260		120103031000	MOVEIS E UTENSILIOS DE CAPELA		16.210,00	0,00	0,00	16.210,00
17262		120103031200	EQUIPAMENTOS DE COZINHA		115.123,10	0,00	0,00	115.123,10
17263		120103031300	MOVEIS E UTENS.DE COZINHA		75.067,44	0,00	0,00	75.067,44
17264		120103031400	MOVEIS/UTENS.DE ADMINISTRACAO		67.683,10	0,00	0,00	67.683,10
17265		120103031500	EQUIPAMENTOS DE COMUNICACAO		4.745,00	0,00	0,00	4.745,00
17266		120103031600	COMPUTADORES E SIMILARES		251.141,44	0,00	0,00	251.141,44
17267		120103031700	IMPRESSORAS E SIMILARES		29.138,10	0,00	0,00	29.138,10
17268		120103031800	MOVEIS E UTENSILIOS DIVERSOS		188.647,22	119.325,00	0,00	307.972,22
17269		120103031900	MAQUINAS DIVERSAS		1.226.860,17	185.000,00	0,00	1.411.860,17
17270		120103032000	VEICULOS		40.000,00	136.656,00	0,00	176.656,00
17272		120103032200	COLCHOES, ROUPAS E SIMILARES		0,00	8.436,68	0,00	8.436,68

ASSOC.FILHAS DE SAO CAMILO-HOSPITAL MADRE VANNINI (0014)

CNPJ/CPF: 61.986.402/0014-16

End.: Rua das Angelicas 730-Dulce Maria - CEP: 13835-000

Município: Conchal **UF:** SP **Emitido em:** 04/05/2026

Período: Janeiro a Dezembro de 2025

Acesso	Terc	Classificador	Nome da Conta	C/C.	Saldo Inicial	Mov.Débito	Mov.Crédito	Saldo Final
17350		**120103040000**	**(-)DEP. ACUMULADA BENS MOVEIS**		**-3.030.451,64**	**0,00**	**524.769,49**	**-3.555.221,13**
17351		120103040100	(-)APAR.DE MEDICINA E CIRURGIA		-1.811.287,38	0,00	257.893,98	-2.069.181,36
17352		120103040200	(-)MOVEIS E UTENS.HOSPITALARES		-315.593,96	0,00	47.431,73	-363.025,69
17360		120103041000	(-)MOVEIS E UTENSILIOS DE CAPE		-9.423,97	0,00	695,88	-10.119,85
17362		120103041200	(-)EQUIPAMENTOS DE COZINHA		-47.195,48	0,00	10.835,64	-58.031,12
17363		120103041300	(-)MOVEIS E UTENSILIOS DE COZI		-34.099,45	0,00	6.325,56	-40.425,01
17364		120103041400	(-)MOVEIS/UTENS.DE ADMINISTRAC		-64.179,42	0,00	1.527,64	-65.707,06
17365		120103041500	(-)EQUIPAMENTOS DE COMUNICACAO		-3.394,05	0,00	395,40	-3.789,45
17366		120103041600	(-)COMPUTADORES E SIMILARES		-166.354,62	0,00	24.696,01	-191.050,63
17367		120103041700	(-)IMPRESSORAS E SIMILARES		-29.138,10	0,00	0,00	-29.138,10
17368		120103041800	(-)MOVEIS E UTENSILIOS DIVERS.		-57.754,11	0,00	25.939,65	-83.693,76
17369		120103041900	(-)MAQUINAS DIVERSAS		-452.031,10	0,00	120.993,32	-573.024,42
17370		120103042000	(-)VEICULOS		-40.000,00	0,00	27.331,68	-67.331,68
17372		120103042200	(-)COLCHOES, ROUPAS E SIMILAR.		0,00	0,00	703,00	-703,00
17450		**120103050000**	**CONSTRUCAO EM ANDAMENTO**		**4.492.462,04**	**401.941,21**	**4.894.403,25**	**0,00**
17451		120103050100	AMPLIACAO		4.492.462,04	401.941,21	4.894.403,25	0,00
17500		**120104000000**	**INTANGIVEL**		**18.532,12**	**0,00**	**6.177,48**	**12.354,64**
17501		**120104010000**	**INTANGIVEL**		**35.130,99**	**0,00**	**0,00**	**35.130,99**
17502		120104010100	SOFTWARES		35.130,99	0,00	0,00	35.130,99
17570		**120104700000**	**(-)AMORTIZAÇÃO DO INTANGIVEL**		**-16.598,87**	**0,00**	**6.177,48**	**-22.776,35**
17571		120104700100	(-)SOFTWARES		-16.598,87	0,00	6.177,48	-22.776,35

ASSOC.FILHAS DE SAO CAMILO-HOSPITAL MADRE VANNINI (0014)

CNPJ/CPF: 61.986.402/0014-16

End.: Rua das Angelicas 730-Dulce Maria - CEP: 13835-000

Município: Conchal **UF:** SP **Emitido em:** 04/05/2026

Período: Janeiro a Dezembro de 2025

Acesso	Terc	Classificador	Nome da Conta	C/C.	Saldo Inicial	Mov.Débito	Mov.Crédito	Saldo Final
20000		**200000000000**	**PASSIVO**		**13.805.052,86**	**19.441.721,06**	**19.698.519,02**	**14.061.850,82**
20001		**210000000000**	**PASSIVO CIRCULANTE**		**1.524.355,81**	**15.483.520,60**	**15.558.840,87**	**1.599.676,08**
20090		**210200000000**	**FORNECEDORES E PRESTADORES**		**458.481,50**	**8.127.895,52**	**7.960.763,86**	**291.349,84**
20091		**210201000000**	**FORN. E PREST. AREA SAUDE**		**458.481,50**	**8.127.895,52**	**7.960.763,86**	**291.349,84**
21744		210201010000	ABCS INFORMATICA EIRELI ME		0,00	158,00	158,00	0,00
20924		210201010000	ACACIA COM.MEDICAMENTOS LTDA		0,00	500,63	500,63	0,00
22743		210201010000	AD INSTRUMENTOS MEDICOS IMPORT		0,00	5.378,00	5.378,00	0,00
22780		210201010000	AGLMED PRODUTOS E EQUIPAMENTOS		0,00	1.911,50	1.911,50	0,00
20238		210201010000	AJA COM DERIVADOS PETROLEO LTD		0,00	14.814,11	14.814,11	0,00
20525		210201010000	ALFALAGOS LTDA		0,00	1.280,00	3.840,00	2.560,00
21850		210201010000	ALMEIDA E SALIONI SERV.MED SS		0,00	81.719,99	81.719,99	0,00
20240		210201010000	ARCTEL COM EQUIP TELECOM LTDA		0,00	914,00	914,00	0,00
20812		210201010000	ART LIMP BRASIL LTDA		4.890,39	58.336,85	53.838,43	391,97
20939		210201010000	ASTRA FARMA COMERCIO MATERIAIS		0,00	2.800,50	5.888,30	3.087,80
20559		210201010000	ATIVA COML HOSPITALAR LTDA		0,00	17.510,88	20.713,54	3.202,66
20152		210201010000	ATIVA MEDICO CIRURGICA EIRELI		0,00	9.692,71	9.692,71	0,00
20996		210201010000	AUGUSTO FORTUNATO DE GODOI		0,00	370.165,35	370.165,35	0,00
20242		210201010000	B B M AUTO PECAS LTDA		66,00	585,00	519,00	0,00
20243		210201010000	BAUMER SA		0,00	250.000,00	250.000,00	0,00
20573		210201010000	BELIVE COM DE PROD HOSPITAL LT		0,00	20.182,60	20.182,60	0,00
20245		210201010000	BIOCAM EQU MED HOSPITALAR LTDA		0,00	8.436,68	8.436,68	0,00
22622		210201010000	BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS		0,00	2.013,54	2.013,54	0,00
21408		210201010000	BRAZMIX COMERCIO VAR.ATACADIST		5.295,57	70.110,91	74.700,64	9.885,30
21517		210201010000	BRS SUPRIMENTOS CORPORATIVO		0,00	4.331,15	4.331,15	0,00
21542		210201010000	BULL E BULL LTDA - ME		0,00	542,00	542,00	0,00
22764		210201010000	C E D SERVIÇOS MEDICOS S/S		0,00	1.782,07	1.782,07	0,00
22650		210201010000	CACO COML DE FRUTAS LTDA		0,00	650,00	650,00	0,00
20248		210201010000	CARDIOEQUIPE SS		0,00	406.426,74	406.426,74	0,00
22708		210201010000	CARRASCO SERVICOS MEDICOS LTDA		0,00	95.902,90	95.902,90	0,00
20921		210201010000	CASA DA UVA COM FRUTAS LTDA		330,00	330,00	0,00	0,00
21868		210201010000	CASSIA CRISTINA DEUS		0,00	329.232,55	357.167,27	27.934,72
21955		210201010000	CASTILHO FIGUEIREDO CLIN MED L		0,00	136.926,10	136.926,10	0,00
22518		210201010000	CENTERLAB CENTRAL DE ART P LAB		0,00	9.015,92	10.322,60	1.306,68
20399		210201010000	CESTA BAS BRASIL COM ALIM EIRE		0,00	111.027,82	125.132,41	14.104,59
21537		210201010000	CEVISKO ALIMENTOS LTDA		330,58	40.324,70	39.994,12	0,00
22547		210201010000	CHIQUITO, KILER E SOUSA SS		0,00	195.044,89	195.044,89	0,00
20182		210201010000	CIA ULTRAGAZ S/A		0,00	13.569,00	15.588,90	2.019,90
21635		210201010000	CL RODRIGUES		0,00	31.510,00	31.510,00	0,00
22758		210201010000	CLARO MED EQUIP MED HOSPITALAR		0,00	28.960,00	28.960,00	0,00
22628		210201010000	CLIN.CARDIOVASCULAR DR.ABRAAO		0,00	56.092,28	56.092,28	0,00
20665		210201010000	CLINICA MED MENINO JESUS LTDA		0,00	183.955,75	183.955,75	0,00
22727		210201010000	CLINICA MEDICA JAVIER LTDA		0,00	15.910,80	15.910,80	0,00
22641		210201010000	CLINICA PET		0,00	1.470,00	1.470,00	0,00
20218		210201010000	COMERCIAL CIR RIOCLARENSE LTDA		0,00	34.396,79	37.745,79	3.349,00
21530		210201010000	CONGREGACAO DO SANTISSIMO RED		0,00	146,40	146,40	0,00
22750		210201010000	COSTA CAMARGO COM. DE PROD. HO		0,00	9.080,06	9.080,06	0,00
22742		210201010000	CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR L		0,00	13.661,22	14.536,14	874,92
20266		210201010000	CRISTALIA PROD QUIM FARM LTDA		0,00	16.317,95	19.968,35	3.650,40
21507		210201010000	CUNHA CLARO SUPERMECADO EIRELI		0,00	15.535,10	15.535,10	0,00
22760		210201010000	D E M SERVICOS MEDICOS LTDA		0,00	25.534,87	25.534,87	0,00
22721		210201010000	DIGITAL VIDA DIAGNOSTICOS MED		0,00	139.432,00	139.432,00	0,00
20157		210201010000	DIPROMED COMERCIO E IND. LTDA		0,00	1.826,78	1.826,78	0,00
21162		210201010000	DIS COMERCIO ELETRODOMESTICOS		0,00	94.045,00	94.045,00	0,00
21822		210201010000	DISK MED PADUA DISTR DE MED LT		0,00	1.023,00	1.023,00	0,00
22736		210201010000	DOUTOR MEU CABELO LTDA		0,00	13.669,19	13.669,19	0,00
22745		210201010000	DPI - DISTRIB. IMPLANTES ORTO		0,00	12.010,00	12.010,00	0,00
21466		210201010000	EDEVALDO VALENTIM GOMES BEATO		0,00	220.771,88	220.771,88	0,00
21370		210201010000	EDMAR LOPES RIZZIOLLI - ME		0,00	6.370,20	6.370,20	0,00
21912		210201010000	EDUSUL COM DE PLANTAS ORNAMENT		0,00	450,00	450,00	0,00

ASSOC.FILHAS DE SAO CAMILO-HOSPITAL MADRE VANNINI (0014)

CNPJ/CPF: 61.986.402/0014-16

End.: Rua das Angelicas 730-Dulce Maria - CEP: 13835-000

Município: Conchal **UF:** SP **Emitido em:** 04/05/2026

Período: Janeiro a Dezembro de 2025

Acesso	Terc	Classificador	Nome da Conta	C/C.	Saldo Inicial	Mov.Débito	Mov.Crédito	Saldo Final
22705		210201010000	ELLO DISTRIBUICAO LTDA		0,00	65.082,35	65.883,15	800,80
21549		210201010000	EQUIPEX COM DE MAT MED HOSP LT		0,00	2.572,00	3.886,00	1.314,00
22786		210201010000	ESSENCIALVET CLINICA VETERINAR		0,00	495,00	495,00	0,00
22684		210201010000	EVOLVE ENGENHARIA E CONSTRUÇÃO		4.887,99	418.998,67	414.110,68	0,00
21079		210201010000	EYE WORLD CARE ASSIST OFTALM S		13.446,68	0,00	0,00	13.446,68
20270		210201010000	F & A CASA DE TINTAS LTDA - ME		0,00	133,20	133,20	0,00
22787		210201010000	FACILITA HOSPITALAR EQUIPAMENT		0,00	19.814,93	19.814,93	0,00
21115		210201010000	FADEL MAT P/CONSTRUÇÃO LTDA		0,00	1.374,91	1.374,91	0,00
22676		210201010000	FARMATER MEDICAMENTOS LTDA		0,00	3.684,12	3.684,12	0,00
20093		210201010000	FORNECEDORES DIVERSOS		0,00	98.892,69	98.892,69	0,00
21528		210201010000	FORUSS DO BRASIL REPR COM LTDA		0,00	17.950,00	17.950,00	0,00
21513		210201010000	FRANLAB COM E REP DE PROD MED		997,00	7.546,60	6.968,00	418,40
22700		210201010000	GARA ESTÉTICA AUTOMOTIVA LTDA		0,00	4.835,00	4.835,00	0,00
22698		210201010000	GENERAL MOTORS DO BRASIL LTDA		0,00	136.656,00	136.656,00	0,00
20141		210201010000	GENESIO A.MENDES & CIA LTDA		5.613,84	7.772,06	2.158,22	0,00
22588		210201010000	GMAD AMERICANA COM DE MAD		0,00	384,00	384,00	0,00
22637		210201010000	GRANTERRA COM. ALIMENTOS LTDA		0,00	26.073,00	26.073,00	0,00
21554		210201010000	HARTE INSTR. CIRURG LTDA		0,00	1.777,75	1.777,75	0,00
20803		210201010000	HDI SEGUROS S/A		2.015,19	2.020,34	5,15	0,00
21788		210201010000	HGM DISTRIB E PROD MED HOSP LT		0,00	1.545,10	2.297,10	752,00
22731		210201010000	HIDRALMARCHI MATERIAI P CONST		0,00	3.430,54	3.430,54	0,00
21127		210201010000	HORTO OXI GASES IND.MEDICINAIS		130,00	4.720,00	4.590,00	0,00
20236		210201010000	HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP		0,00	4.989,30	5.912,10	922,80
21386		210201010000	ICA INSTITUTO CORACAO ARARAS		0,00	3.600,00	3.600,00	0,00
22541		210201010000	IMEX MEDICAL GROUP		0,00	476.885,31	567.110,49	90.225,18
22765		210201010000	INJEMED MEDICAMENTOS ESPECIAIS		0,00	1.456,00	1.456,00	0,00
21896		210201010000	INOVAMED HOSPITALAR LTDA		0,00	8.026,98	9.296,19	1.269,21
21089		210201010000	IR DE CARVALHO - EIRELI		195.000,00	180.000,00	0,00	15.000,00
21900		210201010000	IRMAOS ZAQUEU LTDA		0,00	25.668,41	25.668,41	0,00
20478		210201010000	J.E.REGINATO MADEIREIRA ME		0,00	375,00	375,00	0,00
22759		210201010000	J.J.S. DIAGNOSTICO POR IMAGEM		0,00	2.194,99	2.194,99	0,00
22587		210201010000	JANDIRA ZANOBIO COLOMBO ARARAS		0,00	677,21	677,21	0,00
21106		210201010000	JHB MARONESI SERV MEDICOS SS E		0,00	42.811,63	42.811,63	0,00
21509		210201010000	JOSE LUIZ CAMILLO D AZEVEDO ME		0,00	2.607,78	2.607,78	0,00
22782		210201010000	JPMED MATERIAL MEDICO LTDA		0,00	3.270,00	3.270,00	0,00
22735		210201010000	JULIANA C.M.NUNES SERV MED		0,00	93.963,78	93.963,78	0,00
22781		210201010000	KAIROS HOSPITALAR DIST DE MED		0,00	3.661,00	3.661,00	0,00
20286		210201010000	KONIMAGEM COMERCIAL LTDA		42.000,00	42.000,00	0,00	0,00
20980		210201010000	KSS COM IND EQUIPTO MEDICO LTD		0,00	137.986,38	137.986,38	0,00
22671		210201010000	KTD SERVIÇOS MEDICOS LTDA		0,00	354.412,26	354.412,26	0,00
21527		210201010000	LOBO COM DE PROD ALIMENTICIOS		0,00	185,00	185,00	0,00
21081		210201010000	LUK IND COM USINAS GER OXIG LT		0,00	26.567,84	26.567,84	0,00
21409		210201010000	LUMAR COM.PROD.FARMACEUTICOS		998,00	998,00	0,00	0,00
20713		210201010000	MAGAZINE LUIZA SA		0,00	506,42	506,42	0,00
22610		210201010000	MAIS TELEMEDICINA E SIST P.SAU		0,00	19.839,00	19.839,00	0,00
22640		210201010000	MANDETA SERVICOS MEDICOS LTDA		0,00	110.300,00	110.300,00	0,00
22665		210201010000	MARCOS CESAR GOMES		0,00	392.901,98	392.901,98	0,00
22724		210201010000	MARSON COMERCIO DE TINTAS E CO		0,00	3.032,54	3.032,54	0,00
21126		210201010000	MD SOLUCOES LIMPEZA AUTO E RES		0,00	6.530,00	6.530,00	0,00
20883		210201010000	MED CENTER COMERCIAL LTDA		1.258,00	7.510,48	6.252,48	0,00
22669		210201010000	MED MAGALHAES SERV MED LTDA		0,00	11.900,00	11.900,00	0,00
21664		210201010000	MEDI-SAUDE PROD MED HOSP EIREL		0,00	16.030,00	16.030,00	0,00
22744		210201010000	MEDICAL-HOSP ASSESSORIA E SERV		0,00	2.493,98	2.493,98	0,00
20576		210201010000	MEDICAMENTAL DISTRIBUIDORA LTD		981,62	3.936,62	2.955,00	0,00
22737		210201010000	MEDLIVE GESTAO EM SAUDE LTDA		0,00	100.079,40	100.079,40	0,00
22502		210201010000	MERCADOPAGO COM REPRESENTACOES		0,00	23.995,98	23.995,98	0,00
22642		210201010000	MERCI SERVICO MEDICO LTDA		0,00	105.904,65	105.904,65	0,00
21508		210201010000	MERCIA BURATTO MARSON ME		0,00	8.262,61	8.659,58	396,97
21995		210201010000	MICROMED BIOTECNOLOGIA S.A.		0,00	40.434,01	40.434,01	0,00
22785		210201010000	MMBR ROTULOS LTDA		0,00	1.515,99	1.515,99	0,00
22660		210201010000	MMH MAT MED HOSPITALAR EPP		0,00	10.900,00	10.900,00	0,00
22567		210201010000	MOUSSA E ROSA DIAGNOSTICOS		0,00	74.798,69	74.798,69	0,00
21694		210201010000	MULTFER SOLUCOES PARA IND.CONS		0,00	10.224,75	14.446,29	4.221,54

ASSOC.FILHAS DE SAO CAMILO-HOSPITAL MADRE VANNINI (0014)

CNPJ/CPF: 61.986.402/0014-16

End.: Rua das Angelicas 730-Dulce Maria - CEP: 13835-000

Município: Conchal **UF:** SP **Emitido em:** 04/05/2026

Período: Janeiro a Dezembro de 2025

Acesso	Terc	Classificador	Nome da Conta	C/C.	Saldo Inicial	Mov.Débito	Mov.Crédito	Saldo Final
20679		210201010000	MULTIFARMA COMERCIAL LTDA		5.460,00	21.525,97	23.335,00	7.269,03
22729		210201010000	NATALY SARA MENDIZA SARAIVA		0,00	12.549,86	12.549,86	0,00
20362		210201010000	NESTLE BRASIL LTDA		0,00	2.352,78	2.352,78	0,00
20642		210201010000	NOVA HOSPITALAR C IMP P HOS LT		0,00	540,00	540,00	0,00
21863		210201010000	NSV PRODUTOS E SIST.HIGIENE		3.795,07	44.114,19	45.280,70	4.961,58
21576		210201010000	NUTRIMENTO COM. PRODUTO NUTRIC		0,00	1.024,38	1.024,38	0,00
22683		210201010000	OCEANA COM E DISTR ALIMENTOS		0,00	21.720,86	21.720,86	0,00
20864		210201010000	OKUMA COM DE FRUTAS LTDA		0,00	230,00	230,00	0,00
20303		210201010000	PAPELARIA MONZO LTDA ME		0,00	11,70	11,70	0,00
22784		210201010000	PATRICIA R. CHAUD ZANAO LTDA		0,00	4.678,50	4.678,50	0,00
21749		210201010000	PET CENTER COMERCIO E PARTICIP		0,00	354,32	354,32	0,00
20329		210201010000	PHO COM PROD HOSPITAL LTDA ME		0,00	13.090,00	13.090,00	0,00
20110		210201010000	POINT SUTURE DO BRASIL IND LTD		0,00	20.500,90	20.500,90	0,00
20505		210201010000	POUPLUZ MATERIAIS ELETRICOS		1.055,00	1.055,00	0,00	0,00
21540		210201010000	PRECISION COM. DIST DE PROD ME		1.749,00	18.538,90	16.789,90	0,00
20305		210201010000	PRO RAD CONS RADIOPROTEC LTDA		0,00	2.052,00	2.052,00	0,00
22722		210201010000	PROTECARDIO CLIN DE HEMODINAM		0,00	2.879,00	2.879,00	0,00
22718		210201010000	QUIRON PHARMA LTDA		0,00	6.602,20	8.210,65	1.608,45
22635		210201010000	R B FIRE SOLUC CONTRA INCÊNDIO		83.572,00	83.572,00	0,00	0,00
21015		210201010000	R D SAUDE SOC MEDICA SS		0,00	360.524,08	364.115,88	3.591,80
22706		210201010000	RAMOSFARMA SUPRIMENTOS PARA SA		0,00	6.739,20	6.739,20	0,00
22788		210201010000	REDE DE DISTR.ZEFERINO LTDA		0,00	1.327,10	2.571,89	1.244,79
22749		210201010000	RN EQUIPAMENTOS MEDICOS E VETE		0,00	1.831,50	1.831,50	0,00
22779		210201010000	RTM COMERCIO DE PROD		0,00	10.900,00	10.900,00	0,00
22685		210201010000	RW BRASIL IMPORTAÇÃO COMERCIO		0,00	3.144,00	4.753,00	1.609,00
20313		210201010000	SACARIA SOL CONCHAL LTDA - ME		0,00	212,20	212,20	0,00
22678		210201010000	SERV-FORT- JATEAMENTO E PINTUR		13.920,00	13.920,00	0,00	0,00
20170		210201010000	SERVIMED COMERCIAL LTDA		0,00	821,86	821,86	0,00
21378		210201010000	SILVESTRE ALIM.IND.COM.PROD.		0,00	15.051,27	15.051,27	0,00
22697		210201010000	SLP SOC LIMEIRENSE PEDIATRIA		0,00	7.500,00	7.500,00	0,00
22696		210201010000	SMU SERV DE MED E UROLOGIA LTD		0,00	500,00	500,00	0,00
22522		210201010000	SOGAMAX DISTRIB. DE PROD. FARM		0,00	28.594,20	28.594,20	0,00
22755		210201010000	SOLUTION ORTHOPEDIC EQUIP. MED		0,00	8.220,00	8.577,54	357,54
21326		210201010000	SOMA SP - HOSPITALAR		0,00	2.028,80	2.028,80	0,00
21120		210201010000	SOMA-MG HOSPITALAR		13.206,90	18.456,27	5.249,37	0,00
20126		210201010000	SP DATA-SERV PROC DADOS LTDA		20.655,19	111.646,44	90.991,25	0,00
22725		210201010000	STERZO E STERZO SOC MEDICA SS		0,00	105.220,17	105.220,17	0,00
21747		210201010000	SUL MANTIQUEIRA-DISTRIB BEBIDA		0,00	468,84	468,84	0,00
21638		210201010000	SUPER-DINATEC COMER DE PAPEL		0,00	460,30	460,30	0,00
20519		210201010000	SUPERMED COM IMP P MED HOSP LT		36.698,98	186.102,86	207.226,66	57.822,78
20908		210201010000	TERRA MEL FRUTAS COM HORT LTDA		0,00	216,64	216,64	0,00
20676		210201010000	TEXTIL MN COMERCIO DE TECIDOS		0,00	2.654,64	2.654,64	0,00
21288		210201010000	TIAGO FELTRIN SIERRA		0,00	27.048,43	27.048,43	0,00
20743		210201010000	TIDIMAR COM.PROD.MED.HOSPITAL		0,00	7.441,69	7.441,69	0,00
20818		210201010000	TOKIO MARINE SEGURADORA		0,00	2.896,53	2.896,53	0,00
21546		210201010000	TONETTO E TROVA LTDA - EPP		0,00	14.129,62	14.129,62	0,00
20325		210201010000	TORRES INSTALAC ELETRICAS LTDA		128,50	16.219,91	16.683,76	592,35
22664		210201010000	TRALDI OFTALMOLOGIA E ORTOPEDI		0,00	51.498,28	51.498,28	0,00
20997		210201010000	VETOR MEDICINA ESPECIALIZADA S		0,00	38.725,50	38.725,50	0,00
22632		210201010000	VIVA FARMACEUTICA SA		0,00	24.419,00	32.976,00	8.557,00
22726		210201010000	WFX LTDA		0,00	64.290,91	64.290,91	0,00
22540		210201010000	WL ALMEIDA SERV MED		0,00	63.311,27	63.311,27	0,00
22717		210201010000	WOLFORD MEDICAL IMPLANTES ESPE		0,00	6.440,00	9.040,00	2.600,00
20585		210201010000	ZEX SERVIÇOS MÉDICOS SS		0,00	115.378,46	115.378,46	0,00
22627		210201010000	ZUCHERATO SERV.MED LTDA		0,00	179.184,40	179.184,40	0,00
24000		**210300000000**	**OBRIG. TRAB. SOCIAIS E TRIBUT.**		**591.570,39**	**6.109.433,29**	**6.219.322,09**	**701.459,19**
24099		**210301000000**	**OBR.TR.SOC.TRIB. AREA DA SAUDE**		**591.570,39**	**6.109.433,29**	**6.219.322,09**	**701.459,19**
24100		**210301010000**	**OBRIGACOES TRABALHISTAS**		**481.314,45**	**4.891.842,27**	**4.952.342,37**	**541.814,55**
24101		210301010100	SALARIOS A PAGAR		138.306,23	3.585.638,57	3.573.669,93	126.337,59
24102		210301010200	13º SALARIOS A PAGAR		0,00	267.818,86	267.818,86	0,00

ASSOC.FILHAS DE SAO CAMILO-HOSPITAL MADRE VANNINI (0014)

CNPJ/CPF: 61.986.402/0014-16

End.: Rua das Angelicas 730-Dulce Maria - CEP: 13835-000

Município: Conchal **UF:** SP **Emitido em:** 04/05/2026

Período: Janeiro a Dezembro de 2025

Acesso	Terc	Classificador	Nome da Conta	C/C.	Saldo Inicial	Mov.Débito	Mov.Crédito	Saldo Final
24103		210301010300	FERIAS A PAGAR		0,00	274.567,10	274.567,10	0,00
24104		210301010400	RESCISOES DE CONTRATO A PAGAR		3.585,00	143.489,63	142.949,63	3.045,00
24105		210301010500	CONTRIB. SINDICAL A RECOLHER		560,00	6.226,00	6.147,00	481,00
24106		210301010600	CONTRIB. ASSIST. A RECOLHER		0,00	980,28	980,28	0,00
24109		210301010900	PROVISAO P/ FERIAS		321.433,06	274.567,10	326.019,55	372.885,51
24110		210301011000	PROVISAO P/ FERIAS - FGTS		17.430,16	21.796,53	34.197,16	29.830,79
24112		210301011200	PROVISAO P/ 13º SALARIO		0,00	260.251,73	260.251,73	0,00
24113		210301011300	PROVISAO P/ 13º SALARIO - FGTS		0,00	21.243,41	21.243,41	0,00
24115		210301011500	PROVISAO - OUTRAS		0,00	11.164,13	11.164,13	0,00
24119		210301019900	EMPRESTIMO CREDITO TRABALHADOR		0,00	24.098,93	33.333,59	9.234,66
24200		**210301020000**	**OBRIGACOES SOCIAIS**		**53.502,37**	**689.397,32**	**721.996,29**	**86.101,34**
24201		210301020100	INSS A RECOLHER		22.596,87	355.091,64	369.497,87	37.003,10
24202		210301020200	FGTS A RECOLHER		29.836,58	301.074,20	316.772,96	45.535,34
24203		210301020300	INSS A RECOLHER DE TERCEIROS		1.068,92	33.231,48	35.725,46	3.562,90
24300		**210301030000**	**OBRIGACOES TRIBUTARIAS**		**56.753,57**	**528.193,70**	**544.983,43**	**73.543,30**
24301		210301030100	ISS A RECOLHER		13.709,80	133.848,67	132.862,58	12.723,71
24302		210301030200	PIS/CO/CSLL REC COD.5952		21.637,53	203.509,41	204.094,81	22.222,93
24303		210301030300	IRRF A RECOLHER COD.0561		14.155,74	117.675,68	134.805,92	31.285,98
24304		210301030400	IRRF A RECOLHER COD.0588		11,16	7.695,07	7.907,33	223,42
24305		210301030500	IRRF A RECOLHER COD.1708		7.239,34	65.464,87	65.312,79	7.087,26
27000		**210400000000**	**OUTRAS OBRIGACOES**		**1.049,34**	**97.435,07**	**97.846,44**	**1.460,71**
27100		**210401000000**	**OUTRAS OBRIGACOES AREA SAUDE**		**1.049,34**	**97.435,07**	**97.846,44**	**1.460,71**
27106		210401060000	HONORARIOS A PAGAR		0,00	83.678,32	83.678,32	0,00
27107		210401070000	UNIMED (FUNCIONÁRIOS) A PAGAR		1.049,34	13.756,75	14.168,12	1.460,71
27500		**210500000000**	**SUBVENÇÕES/AUX/FOM A REALIZAR**		**473.254,58**	**1.148.756,72**	**1.280.908,48**	**605.406,34**
27510		**210501000000**	**SUB/AUX/FOM-A REAL ÁREA SAUDE**		**473.254,58**	**1.148.756,72**	**1.280.908,48**	**605.406,34**
27515	000448	210501010000	CEF 577830781-7		15.788,20	15.871,98	83,78	0,00
27515	000738	210501010000	CEF 577830789-2		109.108,33	112.659,54	3.551,21	0,00
27515	000787	210501010000	CEF 577830794-9		36.144,09	36.144,09	0,00	0,00
27515	000788	210501010000	CEF 577830795-7		0,00	169.935,10	485.218,67	315.283,57
27515	001771	210501010000	CEF 578739416-6		206.314,51	206.314,51	0,00	0,00
27515	001721	210501010000	CEF 578739417-4		105.899,45	111.193,60	5.294,15	0,00
27513	002073	210501030000	CEF 1010-2		0,00	250.093,48	257.710,83	7.617,35
27514	000729	210501040000	B.BRASIL - 24959-9		0,00	246.544,42	529.049,84	282.505,42
28000		**220000000000**	**PASSIVO NAO-CIRCULANTE**		**1.085.428,30**	**0,00**	**0,00**	**1.085.428,30**
28001		**220100000000**	**P. NAO-CIR. AREA SAUDE**		**1.085.428,30**	**0,00**	**0,00**	**1.085.428,30**
28210		**220103000000**	**PROVISAO PARA CONTINGENCIA**		**1.085.428,30**	**0,00**	**0,00**	**1.085.428,30**
28211		220103010000	PROVISAO PARA CONTINGENCIA		1.085.428,30	0,00	0,00	1.085.428,30
29000		**230000000000**	**PATRIMONIO LIQUIDO**		**11.195.268,75**	**3.958.200,46**	**4.139.678,15**	**11.376.746,44**
29100		**230100000000**	**PATRIMONIO LIQUIDO**		**11.672.441,03**	**3.776.200,46**	**3.271.070,80**	**11.167.311,37**
29101		230101000000	PATRIMONIO SOCIAL		8.501.370,23	577.172,28	3.271.070,80	11.195.268,75
29107		230107000000	SUPERAVIT/DEFICIT DO EXERCICIO		3.171.070,80	3.199.028,18	0,00	-27.957,38
29300		**230300000000**	**TRANSFERENCIAS ENVIADAS**		**-577.172,28**	**82.000,00**	**868.607,35**	**209.435,07**
29320		**230302000000**	**DEPENDENCIA ENVIA PARA SEDE**		**-577.172,28**	**82.000,00**	**868.607,35**	**209.435,07**
29321		230302010000	DEP. ENVIA NUMERARIOS		-577.172,28	82.000,00	868.607,35	209.435,07
29400		**230400000000**	**TRANSFERENCIAS RECEBIDAS**		**100.000,00**	**100.000,00**	**0,00**	**0,00**
29420		**230402000000**	**DEPENDENCIA RECEBE DA SEDE**		**100.000,00**	**100.000,00**	**0,00**	**0,00**
29421		230402010000	DEP. RECEBE NUMERARIOS		100.000,00	100.000,00	0,00	0,00

ASSOC.FILHAS DE SAO CAMILO-HOSPITAL MADRE VANNINI (0014)

CNPJ/CPF: 61.986.402/0014-16

End.: Rua das Angelicas 730-Dulce Maria - CEP: 13835-000

Município: Conchal **UF:** SP **Emitido em:** 04/05/2026

Período: Janeiro a Dezembro de 2025

Acesso	Terc	Classificador	Nome da Conta	C/C.	Saldo Inicial	Mov.Débito	Mov.Crédito	Saldo Final
50000		**500000000000**	**RECEITAS**		**0,00**	**0,00**	**17.780.385,22**	**17.780.385,22**
50001		**510000000000**	**ATIVIDADES NA AREA DA SAUDE**		**0,00**	**0,00**	**17.638.310,88**	**17.638.310,88**
51000		**510100000000**	**RECEITAS DE VENDA DE SERVICOS**		**0,00**	**0,00**	**8.936.854,13**	**8.936.854,13**
51001		**510101000000**	**RECEITA DO SUS**		**0,00**	**0,00**	**7.095.373,83**	**7.095.373,83**
51002		510101010000	SUS - INTERNACAO		0,00	0,00	1.587.072,27	1.587.072,27
51003		510101020000	SUS - AMBULATORIO		0,00	0,00	2.226.989,47	2.226.989,47
51004		510101030000	SUS - INTEGRASUS		0,00	0,00	37.198,92	37.198,92
51006		510101050000	SUS - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE		0,00	0,00	24.305,40	24.305,40
51007		510101060000	SUS - FUNDO ESTADUAL DE SAUDE		0,00	0,00	2.055.830,56	2.055.830,56
51008		510101070000	SUS - INCENT ADES CONTRAT-IAC		0,00	0,00	753.920,24	753.920,24
51011		510101090000	SUS - PISO ENFERMAGEM		0,00	0,00	410.056,97	410.056,97
51030		**510103000000**	**RECEITA DE CONVENIOS**		**0,00**	**0,00**	**935.684,91**	**935.684,91**
51031		**510103010000**	**PACIENTES INTERNADOS**		**0,00**	**0,00**	**95.547,16**	**95.547,16**
51032		510103010100	DIARIAS		0,00	0,00	26.259,68	26.259,68
51033		510103010200	MEDICAMENTOS NA INTERNACAO		0,00	0,00	12.955,01	12.955,01
51034		510103010300	MATERIAIS NA INTERNACAO		0,00	0,00	1.368,29	1.368,29
51035		510103010400	TAXA DE SALA CIRURGICA		0,00	0,00	1.015,49	1.015,49
51038		510103010700	EXAMES - INTERNACAO		0,00	0,00	14.649,29	14.649,29
51039		510103010800	OXIGENIO - INTERNACAO		0,00	0,00	11.778,30	11.778,30
51041		510103011000	HEMOTERAPIA - INTERNACAO		0,00	0,00	608,20	608,20
51046		510103011500	HONORARIOS MEDICOS - INTERNACA		0,00	0,00	26.667,74	26.667,74
51049		510103011800	FISIOTERAPIA		0,00	0,00	245,16	245,16
51100		**510103020000**	**PACIENTES EXTERNOS**		**0,00**	**0,00**	**840.137,75**	**840.137,75**
51101		510103020100	TAXA DE SALA AMBULATORIAL		0,00	0,00	291.406,41	291.406,41
51102		510103020200	MEDICAMENTOS NO AMBULATORIO		0,00	0,00	15.741,27	15.741,27
51103		510103020300	MATERIAIS NO AMBULATORIO		0,00	0,00	1.235,45	1.235,45
51104		510103020400	EXAMES - AMBULATORIO		0,00	0,00	269.905,01	269.905,01
51113		510103021300	HONORARIOS MEDICOS - AMBULATOR		0,00	0,00	236.016,96	236.016,96
51116		510103021600	TAXA PROC AMBULATORIAL		0,00	0,00	25.832,65	25.832,65
51161		**510104000000**	**RECEITA DE PARTICULARES**		**0,00**	**0,00**	**138.218,47**	**138.218,47**
51200		**510104020000**	**PACIENTES EXTERNOS**		**0,00**	**0,00**	**138.218,47**	**138.218,47**
51202		510104020200	MEDICAMENTOS NO AMBULATORIO		0,00	0,00	1.725,00	1.725,00
51204		510104020400	EXAMES - AMBULATORIO		0,00	0,00	136.493,47	136.493,47
51350		**510105000000**	**CONV.C/ ENT.PUB.OCIPS.FIL.SERV**		**0,00**	**0,00**	**767.576,92**	**767.576,92**
51353		510105030000	CONV.C/ OUT.ORG.PUBL.P/SERVICO		0,00	0,00	767.576,92	767.576,92
51440		**510300000000**	**OUTRAS RECEITAS**		**0,00**	**0,00**	**8.701.456,75**	**8.701.456,75**
51500		**510301000000**	**DOACOES/CAMPANHAS/CONTRIBUICOE**		**0,00**	**0,00**	**226.371,86**	**226.371,86**
51501		**510301010000**	**DOACOES**		**0,00**	**0,00**	**151.442,86**	**151.442,86**
51504		510301010300	DOACOES DE PESSOAS JURIDICAS		0,00	0,00	2.000,00	2.000,00
51505		510301010400	DOACOES DE PESSOAS FISICAS		0,00	0,00	149.442,86	149.442,86
51520		**510301020000**	**CAMPANHAS BENEFICENTES**		**0,00**	**0,00**	**74.929,00**	**74.929,00**
51521		510301020100	FESTA BENEFICENTE		0,00	0,00	74.929,00	74.929,00
51540		**510302000000**	**SUBVENCOES**		**0,00**	**0,00**	**7.369.344,00**	**7.369.344,00**
51543		510302030000	SUBVENCOES MUNICIPAIS		0,00	0,00	7.369.344,00	7.369.344,00
51551		**510303000000**	**RECUPERACAO DE DESPESAS**		**0,00**	**0,00**	**14.663,72**	**14.663,72**
51554		510303030000	REEMBOLSOS		0,00	0,00	14.663,72	14.663,72

ASSOC.FILHAS DE SAO CAMILO-HOSPITAL MADRE VANNINI (0014)

CNPJ/CPF: 61.986.402/0014-16

End.: Rua das Angelicas 730-Dulce Maria - CEP: 13835-000

Município: Conchal **UF:** SP **Emitido em:** 04/05/2026

Período: Janeiro a Dezembro de 2025

Acesso	Terc	Classificador	Nome da Conta	C/C.	Saldo Inicial	Mov.Débito	Mov.Crédito	Saldo Final
51561		**510304000000**	**ALUGUEIS**		**0,00**	**0,00**	**26.895,30**	**26.895,30**
51562		510304010000	ALUGUEL DE IMOVEL		0,00	0,00	26.895,30	26.895,30
51570		**510305000000**	**ALIENACAO DE BENS E DIREITOS**		**0,00**	**0,00**	**13.000,00**	**13.000,00**
51572		510305020000	ALIENACAO DE BENS MOVEIS		0,00	0,00	13.000,00	13.000,00
51640		**510307000000**	**CONV. P/AQUI.DE BENS E DIREITO**		**0,00**	**0,00**	**1.047.216,52**	**1.047.216,52**
51641		510307010000	CONV. MUNICIPAL P/ AQUIS. BENS		0,00	0,00	552.207,10	552.207,10
51642		510307020000	CONV. ESTADUAL P/ AQUISI. BENS		0,00	0,00	246.544,42	246.544,42
51643		510307030000	CONV. FEDERAL P/ AQUISIC. BENS		0,00	0,00	248.465,00	248.465,00
51670		**510308000000**	**RECEITAS DIVERSAS**		**0,00**	**0,00**	**3.965,35**	**3.965,35**
51671		510308010000	INDENIZACOES RECEBIDAS		0,00	0,00	3.260,00	3.260,00
51672		510308020000	OUTRAS RECEITAS DIVERSAS		0,00	0,00	705,35	705,35
54000		**540000000000**	**RECEITAS FINANCEIRAS**		**0,00**	**0,00**	**142.074,34**	**142.074,34**
54100		**540100000000**	**RECEITAS FINANCEIRAS - SAUDE**		**0,00**	**0,00**	**142.074,34**	**142.074,34**
54101		**540101000000**	**REND. DE APLICACAO FINANCEIRA**		**0,00**	**0,00**	**139.105,32**	**139.105,32**
54102		540101010000	RENDIMENTO VARIAVEL		0,00	0,00	139.105,32	139.105,32
54150		**540102000000**	**OUTRAS RECEITAS FINANCEIRAS**		**0,00**	**0,00**	**2.969,02**	**2.969,02**
54151		540102010000	DESCONTOS OBTIDOS		0,00	0,00	2.895,30	2.895,30
54159		540102990000	OUTRAS RECEITAS FINANCEIRAS		0,00	0,00	73,72	73,72

ASSOC.FILHAS DE SAO CAMILO-HOSPITAL MADRE VANNINI (0014)

CNPJ/CPF: 61.986.402/0014-16

End.: Rua das Angelicas 730-Dulce Maria - CEP: 13835-000

Município: Conchal **UF:** SP **Emitido em:** 04/05/2026

Período: Janeiro a Dezembro de 2025

Acesso	Terc	Classificador	Nome da Conta	C/C.	Saldo Inicial	Mov.Débito	Mov.Crédito	Saldo Final
60000		**600000000000**	**CUSTOS/DESPESAS**		**0,00**	**18.877.983,23**	**1.097.598,01**	**17.780.385,22**
61000		**610000000000**	**ATIVIDADES NA AREA DA SAUDE**		**0,00**	**18.859.972,87**	**1.069.640,63**	**17.790.332,24**
61001		**610100000000**	**CUSTO/DESP NA PREST DE SERVICO**		**0,00**	**16.577.043,91**	**1.069.640,63**	**15.507.403,28**
61002		**610101000000**	**CUSTO COM PESSOAL PROPRIO**		**0,00**	**5.007.633,42**	**1.053.007,61**	**3.954.625,81**
61003		610101010000	SALARIOS		0,00	2.453.278,09	0,00	2.453.278,09
61006		610101040000	ADICIONAIS		0,00	617.059,09	0,00	617.059,09
61009		610101070000	INDENIZACOES		0,00	31.078,90	0,00	31.078,90
61010		610101080000	INSS-CUSTO COTA PATRONAL		0,00	1.052.668,34	0,00	1.052.668,34
61011		610101090000	FGTS		0,00	273.733,02	0,00	273.733,02
61013		610101110000	CESTA BASICA		0,00	127.806,55	0,00	127.806,55
61014		610101120000	LANCHE E REFEICAO		0,00	521,00	0,00	521,00
61016		610101140000	UNIFORMES		0,00	11.280,00	0,00	11.280,00
61017		610101150000	ASSISTENCIA MEDICA		0,00	370,00	0,00	370,00
61020		610101180000	CURSOS E SIMPOSIOS		0,00	3.515,00	0,00	3.515,00
61024		610101220000	MULTA RESCISORIA PESSOAL PROP.		0,00	39.921,68	0,00	39.921,68
61026		610101240000	COMPL.PISO LEI 14.434/2022 AD		0,00	396.401,75	0,00	396.401,75
61051		610101490000	(-)FALTAS DESCONTADAS		0,00	0,00	339,27	-339,27
61060		**610101580000**	**(-)INSS-IMUNIDADE USUFRUIDA**		**0,00**	**0,00**	**1.052.668,34**	**-1.052.668,34**
61061		610101580100	(-)INSS-IMUNIDADE COTA PAT		0,00	0,00	752.648,51	-752.648,51
61062		610101580200	(-)INSS-IMUNIDADE RAT		0,00	0,00	76.928,16	-76.928,16
61063		610101580300	(-)INSS-IMUNIDADE TERCEIROS		0,00	0,00	223.091,67	-223.091,67
61099		**610102000000**	**CUSTO C/ SERVICOS DE TERCEIROS**		**0,00**	**9.803.133,60**	**16.633,02**	**9.786.500,58**
61100		**610102010000**	**SERVICOS PESSOA JURIDICA**		**0,00**	**9.582.237,00**	**0,00**	**9.582.237,00**
61101		610102010100	SERVICOS PJ - MEDICOS		0,00	7.960.892,79	0,00	7.960.892,79
61102		610102010200	SERVICOS PJ - RADIOLOGIA		0,00	132.032,47	0,00	132.032,47
61103		610102010300	SERVICOS PJ - LABORATORIO		0,00	82.121,90	0,00	82.121,90
61106		610102010600	SERVICOS PJ - ADVOCACIA		0,00	74.809,80	0,00	74.809,80
61107		610102010700	SERVICOS PJ - CONTABEIS		0,00	89.500,00	0,00	89.500,00
61109		610102010900	SERVICOS PJ - INFORMATICA		0,00	289.722,74	0,00	289.722,74
61111		610102011100	SERVICOS PJ - FISIOTERAPIA		0,00	18.440,00	0,00	18.440,00
61114		610102011400	SERVICOS PJ - MANUTENCAO		0,00	761.415,98	0,00	761.415,98
61117		610102011700	SERVICOS PJ - DEDETIZACAO		0,00	5.741,71	0,00	5.741,71
61118		610102011800	SERVICOS PJ - SEG. RADIOLOGICA		0,00	82,00	0,00	82,00
61119		610102011900	SERVICOS PJ - ENGENHARIA		0,00	16.400,01	0,00	16.400,01
61121		610102012100	SERVIÇOS PJ - CÓPIAS		0,00	78.599,25	0,00	78.599,25
61149		610102014900	SERVICOS PJ - OUTROS		0,00	72.478,35	0,00	72.478,35
61150		**610102020000**	**SERVICOS PESSOA FISICA**		**0,00**	**220.896,60**	**16.633,02**	**204.263,58**
61151		610102020100	SERVICOS PF - MEDICOS		0,00	83.678,32	0,00	83.678,32
61166		610102021600	SERVICOS PF - ESTAGIARIO		0,00	120.585,26	0,00	120.585,26
61190		610102024000	INSS-COTA PATRONAL AUTONOMOS		0,00	16.633,02	0,00	16.633,02
61191		**610102024100**	**(-)INSS-IMUNIDADE USUFRUIDA AU**		**0,00**	**0,00**	**16.633,02**	**-16.633,02**
61192		610102024101	(-)INSS-IMUNIDADE USUF CP AUT		0,00	0,00	16.633,02	-16.633,02
61250		**610103000000**	**MATERIAIS CONSUMIDOS**		**0,00**	**1.766.276,89**	**0,00**	**1.766.276,89**
61251		610103010000	MATERIAL HOSPITALAR		0,00	419.214,34	0,00	419.214,34
61252		610103020000	MATERIAL RADIOLOGICO		0,00	1.482,00	0,00	1.482,00
61253		610103030000	MATERIAL DE LAB E AG TRANSFUSI		0,00	10.235,52	0,00	10.235,52
61254		610103040000	GASES MEDICINAIS		0,00	4.639,42	0,00	4.639,42
61255		610103050000	DROGAS E MEDICAMENTOS		0,00	869.649,90	0,00	869.649,90
61257		610103070000	MATERIAL DE HIGIENE E LIMPEZA		0,00	101.367,41	0,00	101.367,41
61258		610103080000	MATERIAL DE ESCRITORIO E IMPRE		0,00	26.698,34	0,00	26.698,34
61259		610103090000	GENEROS ALIMENTICIOS		0,00	131.126,34	0,00	131.126,34
61260		610103100000	MATERIAL DE COPA E COZINHA		0,00	32.275,00	0,00	32.275,00
61262		610103120000	COMBUSTIVEL (GAS E LENHA)		0,00	15.588,90	0,00	15.588,90

ASSOC.FILHAS DE SAO CAMILO-HOSPITAL MADRE VANNINI (0014)

CNPJ/CPF: 61.986.402/0014-16

End.: Rua das Angelicas 730-Dulce Maria - CEP: 13835-000

Município: Conchal **UF:** SP **Emitido em:** 04/05/2026

Período: Janeiro a Dezembro de 2025

Acesso	Terc	Classificador	Nome da Conta	C/C.	Saldo Inicial	Mov.Débito	Mov.Crédito	Saldo Final
61263		610103130000	ROUPARIA(CONFEC.TECID.ARMARIN)		0,00	4.661,37	0,00	4.661,37
61282		610103320000	UTENSILIOS HOSPITALARES		0,00	16.662,00	0,00	16.662,00
61283		610103330000	UTENSILIOS DE COZINHA		0,00	1.040,56	0,00	1.040,56
61285		610103350000	UTENSILIOS DIVERSOS		0,00	17.845,99	0,00	17.845,99
61287		610103370000	MATERIAL PARA MANUTENCAO		0,00	105.795,30	0,00	105.795,30
61288		610103380000	UTENSILIOS DE INFORMATICA		0,00	7.994,50	0,00	7.994,50
61299		**610200000000**	**DESPESAS ADMINISTRATIVAS**		**0,00**	**2.282.928,96**	**0,00**	**2.282.928,96**
61350		**610201000000**	**DESPESAS DE FUNCIONAMENTO**		**0,00**	**317.305,53**	**0,00**	**317.305,53**
61351		610201010000	ENERGIA ELETRICA		0,00	205.762,40	0,00	205.762,40
61353		610201030000	TELECOMUNICACOES		0,00	18.356,55	0,00	18.356,55
61354		610201040000	COMBUSTIVEIS E LUBRIFICANTES		0,00	15.244,12	0,00	15.244,12
61356		610201060000	VIAGENS, CONDUCOES E ESTADIAS		0,00	13.329,73	0,00	13.329,73
61357		610201070000	CORREIO		0,00	545,68	0,00	545,68
61360		610201100000	ASSOCIACOES DE CLASSE		0,00	13.609,02	0,00	13.609,02
61362		610201120000	SEGUROS DIVERSOS		0,00	5.364,83	0,00	5.364,83
61363		610201130000	FRETES E CARRETOS		0,00	1.960,35	0,00	1.960,35
61364		610201140000	FORMACAO E CAPACITACAO		0,00	25.954,70	0,00	25.954,70
61367		610201160000	MATERIAL DE CULTO		0,00	916,96	0,00	916,96
61369		610201180000	MATERIAL DE HORTA E JARDIM		0,00	4.895,19	0,00	4.895,19
61398		610201980000	OUTRAS DESPESAS		0,00	11.366,00	0,00	11.366,00
61400		**610202000000**	**CONSERVACAO/MANUTENCAO/REPAROS**		**0,00**	**582.644,95**	**0,00**	**582.644,95**
61401		610202010000	CONS.E REP. DE IMOVEIS		0,00	13.500,00	0,00	13.500,00
61404		610202040000	CONS.E REP. DE MAQS. EQUIPAMEN		0,00	562.110,49	0,00	562.110,49
61406		610202060000	CONS.E REP. DE VEICULOS		0,00	7.034,46	0,00	7.034,46
61450		**610203000000**	**IMPOSTOS/TAXAS/CONTRIBUICOES**		**0,00**	**25.567,55**	**0,00**	**25.567,55**
61453		610203030000	IMPOSTO MUNICIPAL		0,00	6.590,53	0,00	6.590,53
61454		610203040000	TAXAS DE SERVICO PUBLICO		0,00	16.346,95	0,00	16.346,95
61457		610203070000	ANUIDADES DIVERSAS		0,00	2.317,31	0,00	2.317,31
61459		610203090000	CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL		0,00	312,76	0,00	312,76
61500		**610204000000**	**DEPRECIACAO/AMORTIZACAO**		**0,00**	**653.959,69**	**0,00**	**653.959,69**
61501		610204010000	DEPRECIACAO		0,00	647.782,21	0,00	647.782,21
61502		610204020000	AMORTIZACAO		0,00	6.177,48	0,00	6.177,48
61510		**610205000000**	**PROVISOES**		**0,00**	**703.451,24**	**0,00**	**703.451,24**
61511		610205010000	PROVISAO DE FERIAS		0,00	369.933,95	0,00	369.933,95
61512		610205020000	PROVISAO DE 13º SALARIO		0,00	278.076,72	0,00	278.076,72
61513		610205030000	PROVISAO DE FERIAS - ENCARGOS		0,00	34.197,16	0,00	34.197,16
61514		610205040000	PROVISAO DE 13º SAL - ENCARGOS		0,00	21.243,41	0,00	21.243,41
64000		**640000000000**	**DESPESAS FINANCEIRAS**		**0,00**	**18.010,36**	**0,00**	**18.010,36**
64100		**640100000000**	**DESPESAS FINANCEIRAS - SAUDE**		**0,00**	**18.010,36**	**0,00**	**18.010,36**
64101		640101000000	JUROS PAGOS OU INCORRIDOS		0,00	27,71	0,00	27,71
64102		640102000000	MULTAS		0,00	2.239,33	0,00	2.239,33
64104		640104000000	COMISSOES E DESPESAS BANCARIAS		0,00	9.401,31	0,00	9.401,31
64199		640199000000	OUTRAS DESPESAS FINANCEIRAS		0,00	6.342,01	0,00	6.342,01
69000		**690000000000**	**CONTAS DE RESULTADO**		**0,00**	**0,00**	**27.957,38**	**-27.957,38**
69100		690100000000	SUPERAVIT/DEFICIT DO EXERCICIO		0,00	0,00	27.957,38	-27.957,38

ASSOC.FILHAS DE SAO CAMILO-HOSPITAL MADRE VANNINI (0014)

CNPJ/CPF: 61.986.402/0014-16

End.: Rua das Angelicas 730-Dulce Maria - CEP: 13835-000

Município: Conchal **UF:** SP **Emitido em:** 04/05/2026

Período: Janeiro a Dezembro de 2025

Acesso	Terc	Classificador	Nome da Conta	C/C.	Saldo Inicial	Mov.Débito	Mov.Crédito	Saldo Final

Resumo do Balancete

ATIVO	14.061.850,82D
PASSIVO	14.061.850,82C
CUSTOS/DESPESAS	17.780.385,22D
RECEITAS	17.780.385,22C
Diferença	**0,00**
Resultado do Período	*0,00*

OMAR SALIM SARKIS:80024009768

Assinado de forma digital por OMAR SALIM SARKIS:80024009768
Dados: 2026.05.13 11:10:15 -03'00'

CAIXA

Extrato Fundo de Investimento
Para simples verificação

Nome da Agência	Código	Operação	Emissão
CONCHAL, SP	4718	5901	13/10/2026

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: 31/12/2024	Cota em: 31/01/2025
0,9951	0,9951	10,4459	2,72291300	2,75001000

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	1292.000577830778-7	01/2025	01/02
Análise do Perfil do Investidor		Data da Avaliação		

Resumo da Movimentação

Histórico	**Valor em R$**	Qtde de Cotas
Saldo Anterior	89.133,73C	32.734,696177
Aplicações	820.613,11C	300.360,648362
Resgates	494.051,43D	180.401,417970
Rendimento Bruto no Mês	4.214,42C	
IRRF	0,00	
IOF	0,00	
Taxa de Saída	0,00	
Saldo Bruto*	419.909,83C	152.693,926569
Resgate Bruto em Trânsito*	0,00	

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

Movimentação Detalhada

Data	Histórico	**Valor R$**	Qtde de Cotas
02 / 01	RESGATE	8.449,90D	3.101,853717
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
03 / 01	RESGATE	10.050,40D	3.687,573144
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
06 / 01	APLICACAO	475.051,41C	174.205,300915
07 / 01	RESGATE	70.307,57D	25.768,839408
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
08 / 01	RESGATE	24.382,04D	8.932,587597
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
09 / 01	RESGATE	36.291,40D	13.290,056490
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
10 / 01	RESGATE	37.910,60D	13.876,992397
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
20 / 01	APLICACAO	345.561,70C	126.155,347447
20 / 01	RESGATE	42.940,63D	15.676,476844

IRRF	0,00
IOF	0,00

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

Informações ao Cotista

Serviço de Atendimento ao Cotista

SAC: **0800 - 726 0101**

Ouvidoria: **0800 725 7474**

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

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

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

CAIXA

Extrato Fundo de Investimento
Para simples verificação

Nome da Agência	Código	Operação	Emissão
CONCHAL, SP	4718	5901	13/10/2026

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: 31/12/2024	Cota em: 31/01/2025
0,9951	0,9951	10,4459	2,72291300	2,75001000

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	1292.000577830778-7	01/2025	02/02
Análise do Perfil do Investidor		Data da Avaliação		

Resumo da Movimentação

Histórico	**Valor em R$**	Qtde de Cotas
Saldo Anterior	89.133,73C	32.734,696177
Aplicações	820.613,11C	300.360,648362
Resgates	494.051,43D	180.401,417970
Rendimento Bruto no Mês	4.214,42C	
IRRF	0,00	
IOF	0,00	
Taxa de Saída	0,00	
Saldo Bruto*	419.909,83C	152.693,926569
Resgate Bruto em Trânsito*	0,00	

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

Movimentação Detalhada

Data	Histórico	**Valor R$**	Qtde de Cotas
21 / 01	RESGATE	61.619,02D	22.485,508561
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
23 / 01	RESGATE	489,04D	178,300898
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
27 / 01	RESGATE	135.503,45D	49.361,163043
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
29 / 01	RESGATE	730,14D	265,743627
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
30 / 01	RESGATE	16.818,91D	6.118,812764
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
31 / 01	RESGATE	48.558,33D	17.657,509474
	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

CAIXA

Extrato Fundo de Investimento
Para simples verificação

Nome da Agência	Código	Operação	Emissão
CONCHAL, SP	4718	5901	13/10/2026

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: 31/01/2025	Cota em: 28/02/2025
0,9454	1,9499	10,6388	2,75001000	2,77600800

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	1292.000577830778-7	02/2025	01/02
Análise do Perfil do Investidor		Data da Avaliação		

Resumo da Movimentação

Histórico	**Valor em R$**	Qtde de Cotas
Saldo Anterior	419.909,83C	152.693,926569
Aplicações	134.000,00C	48.407,519060
Resgates	470.340,41D	170.405,398891
Rendimento Bruto no Mês	1.643,05C	
IRRF	0,00	
IOF	0,00	
Taxa de Saída	0,00	
Saldo Bruto*	85.212,47C	30.696,046738
Resgate Bruto em Trânsito*	0,00	

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

Movimentação Detalhada

Data	Histórico	**Valor R$**	Qtde de Cotas
03 / 02	RESGATE	47.172,54D	17.145,565116
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
04 / 02	RESGATE	72.291,82D	26.263,457016
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
05 / 02	RESGATE	760,00D	275,985911
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
06 / 02	RESGATE	162.970,21D	59.154,791717
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
07 / 02	RESGATE	18.207,24D	6.605,769516
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
10 / 02	RESGATE	20.664,52D	7.493,739311
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
11 / 02	RESGATE	5.903,85D	2.139,885997
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	

12 / 02	RESGATE	6.192,25D	2.243,272079
	IRRF	0,00	

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

Informações ao Cotista

Serviço de Atendimento ao Cotista

SAC: **0800 - 726 0101**

Ouvidoria: **0800 725 7474**

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

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

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

CAIXA

Extrato Fundo de Investimento
Para simples verificação

Nome da Agência	Código	Operação	Emissão
CONCHAL, SP	4718	5901	13/10/2026

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: 31/01/2025	Cota em: 28/02/2025
0,9454	1,9499	10,6388	2,75001000	2,77600800

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	1292.000577830778-7	02/2025	02/02
Análise do Perfil do Investidor		Data da Avaliação		

Resumo da Movimentação

Histórico	**Valor em R$**	Qtde de Cotas
Saldo Anterior	419.909,83C	152.693,926569
Aplicações	134.000,00C	48.407,519060
Resgates	470.340,41D	170.405,398891
Rendimento Bruto no Mês	1.643,05C	
IRRF	0,00	
IOF	0,00	
Taxa de Saída	0,00	
Saldo Bruto*	85.212,47C	30.696,046738
Resgate Bruto em Trânsito*	0,00	

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

Movimentação Detalhada

Data	Histórico	**Valor R$**	Qtde de Cotas
	IOF	0,00	
20 / 02	APLICACAO	134.000,00C	48.407,519060
21 / 02	RESGATE	10.598,10D	3.826,781342
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
24 / 02	RESGATE	5.748,30D	2.074,635716
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
25 / 02	RESGATE	1.238,13D	446,644708
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
26 / 02	RESGATE	17.789,42D	6.414,334475
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
27 / 02	RESGATE	46.648,63D	16.812,163540
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
28 / 02	RESGATE	54.155,40D	19.508,372441
	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

CAIXA

Extrato Fundo de Investimento
Para simples verificação

Nome da Agência	Código	Operação	Emissão
CONCHAL, SP	4718	5901	13/10/2026

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: 28/02/2025	Cota em: 31/03/2025
0,9191	2,8869	10,7666	2,77600800	2,80152200

Administradora

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

Cliente

Nome	CPF/CNPJ	Conta Corrente	Mês/Ano	Folha
ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO	61.986.402/0014-16	1292.000577830778-7	03/2025	01/01
Análise do Perfil do Investidor		Data da Avaliação		

Resumo da Movimentação

Histórico	**Valor em R$**	Qtde de Cotas
Saldo Anterior	85.212,47C	30.696,046738
Aplicações	220.000,00C	79.100,896069
Resgates	84.838,72D	30.434,855965
Rendimento Bruto no Mês	1.960,88C	
IRRF	0,00	
IOF	0,00	
Taxa de Saída	0,00	
Saldo Bruto*	222.334,63C	79.362,086842
Resgate Bruto em Trânsito*	0,00	

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

Movimentação Detalhada

Data	Histórico	**Valor R$**	Qtde de Cotas
10 / 03	APLICACAO	220.000,00C	79.100,896069
11 / 03	RESGATE	5.570,74D	2.002,016734
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
12 / 03	RESGATE	20.400,42D	7.328,100030
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
13 / 03	RESGATE	149,56D	53,698778
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
14 / 03	RESGATE	3.903,90D	1.401,029421
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
17 / 03	RESGATE	6.551,72D	2.350,174498
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
18 / 03	RESGATE	22.822,45D	8.182,806161
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
19 / 03	RESGATE	25.439,93D	9.117,030339
	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

CAIXA

Extrato Fundo de Investimento
Para simples verificação

Nome da Agência	Código	Operação	Emissão
CONCHAL, SP	4718	5901	13/10/2026

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: 31/03/2025	Cota em: 30/04/2025
1,0078	3,9239	10,9432	2,80152200	2,82975700

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	1292.000577830778-7	04/2025	01/03
Análise do Perfil do Investidor		Data da Avaliação		

Resumo da Movimentação

Histórico	**Valor em R$**	Qtde de Cotas
Saldo Anterior	222.334,63C	79.362,086842
Aplicações	467.571,02C	166.437,234867
Resgates	461.823,61D	163.985,369501
Rendimento Bruto no Mês	3.431,56C	
IRRF	0,00	
IOF	0,00	
Taxa de Saída	0,00	
Saldo Bruto*	231.513,60C	81.813,952207
Resgate Bruto em Trânsito*	0,00	

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

Movimentação Detalhada

Data	Histórico	**Valor R$**	Qtde de Cotas
02 / 04	APLICACAO	122.704,10C	43.754,339183
03 / 04	RESGATE	524,84D	187,055146
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
04 / 04	RESGATE	111.866,92D	39.849,672379
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
07 / 04	EST RESG	208,12C	74,135626
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
07 / 04	EST RESG	111.658,80C	39.775,536753
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
07 / 04	RESG RETR 04/04	208,12D	74,135626
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
07 / 04	RESG RETR 04/04	107.358,01D	38.243,492405
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
07 / 04	RESGATE	7.755,71D	2.761,372549
	IRRF	0,00	

	IOF	0,00	
10 / 04	APLICACAO	233.000,00C	82.833,223303

Dados de Tributação	Rendimento Base	IRRF
	1.035,65	0,00

Informações ao Cotista

Serviço de Atendimento ao Cotista

SAC: **0800 - 726 0101**

Ouvidoria: **0800 725 7474**

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

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

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

CAIXA

Extrato Fundo de Investimento
Para simples verificação

Nome da Agência	Código	Operação	Emissão
CONCHAL, SP	4718	5901	13/10/2026

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: 31/03/2025	Cota em: 30/04/2025
1,0078	3,9239	10,9432	2,80152200	2,82975700

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	1292.000577830778-7	04/2025	02/03

Análise do Perfil do Investidor — Data da Avaliação

Resumo da Movimentação

Histórico	**Valor em R$**	Qtde de Cotas
Saldo Anterior	222.334,63C	79.362,086842
Aplicações	467.571,02C	166.437,234867
Resgates	461.823,61D	163.985,369501
Rendimento Bruto no Mês	3.431,56C	
IRRF	0,00	
IOF	0,00	
Taxa de Saída	0,00	
Saldo Bruto*	231.513,60C	81.813,952207
Resgate Bruto em Trânsito*	0,00	

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

Movimentação Detalhada

Data	Histórico	**Valor R$**	Qtde de Cotas
16 / 04	RESGATE	17.593,68D	6.242,142890
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
17 / 04	RESGATE	32.808,53D	11.634,486145
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
22 / 04	RESGATE	25.627,49D	9.083,413929
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
23 / 04	RESGATE	7.623,67D	2.700,772118
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
24 / 04	RESGATE	464,09D	164,326696
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
25 / 04	RESGATE	7.305,58D	2.585,498532
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
28 / 04	RESGATE	91.587,76D	32.397,683086
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
29 / 04	RESGATE	19.960,98D	7.057,465072

IRRF	0,00

Dados de Tributação	Rendimento Base	IRRF
	1.035,65	0,00

Informações ao Cotista

Serviço de Atendimento ao Cotista

SAC: **0800 - 726 0101**

Ouvidoria: **0800 725 7474**

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

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

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

CAIXA

Extrato Fundo de Investimento
Para simples verificação

Nome da Agência	Código	Operação	Emissão
CONCHAL, SP	4718	5901	13/10/2026

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: 31/03/2025	Cota em: 30/04/2025
1,0078	3,9239	10,9432	2,80152200	2,82975700

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	1292.000577830778-7	04/2025	03/03

Análise do Perfil do Investidor — Data da Avaliação

Resumo da Movimentação

Histórico	**Valor em R$**	Qtde de Cotas
Saldo Anterior	222.334,63C	79.362,086842
Aplicações	467.571,02C	166.437,234867
Resgates	461.823,61D	163.985,369501
Rendimento Bruto no Mês	3.431,56C	
IRRF	0,00	
IOF	0,00	
Taxa de Saída	0,00	
Saldo Bruto*	231.513,60C	81.813,952207
Resgate Bruto em Trânsito*	0,00	

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

Movimentação Detalhada

Data	Histórico	**Valor R$**	Qtde de Cotas
	IOF	0,00	
30 / 04	RESGATE	31.138,23D	11.003,852921
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	

Dados de Tributação	Rendimento Base	IRRF
	1.035,65	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

CAIXA

Extrato Fundo de Investimento
Para simples verificação

Nome da Agência	Código	Operação	Emissão
CONCHAL, SP	4718	5901	13/10/2026

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: 30/04/2025	Cota em: 30/05/2025
1,0965	5,0634	11,2814	2,82975700	2,86078600

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	1292.000577830778-7	05/2025	01/02
Análise do Perfil do Investidor		Data da Avaliação		

Resumo da Movimentação

Histórico	**Valor em R$**	Qtde de Cotas
Saldo Anterior	231.513,60C	81.813,952207
Aplicações	363.268,09C	127.346,875824
Resgates	378.571,55D	133.130,293270
Rendimento Bruto no Mês	1.296,95C	
IRRF	0,00	
IOF	0,00	
Taxa de Saída	0,00	
Saldo Bruto*	217.507,09C	76.030,534761
Resgate Bruto em Trânsito*	0,00	

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

Movimentação Detalhada

Data	Histórico	**Valor R$**	Qtde de Cotas
02 / 05	RESGATE	6.951,03D	2.455,176981
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
05 / 05	RESGATE	20.615,74D	7.278,098823
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
06 / 05	RESGATE	7.224,99D	2.549,407748
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
07 / 05	RESGATE	165.808,28D	58.477,852282
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
08 / 05	RESGATE	19.206,50D	6.770,370949
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
13 / 05	APLICACAO	67.000,00C	23.580,647397
14 / 05	RESGATE	11.114,55D	3.909,671580
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
20 / 05	APLICACAO	140.270,97C	49.236,766942
22 / 05	RESGATE	1.762,24D	617,915295

IRRF	0,00
IOF	0,00

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

Informações ao Cotista

Serviço de Atendimento ao Cotista

SAC: **0800 - 726 0101**

Ouvidoria: **0800 725 7474**

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

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

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

CAIXA

Extrato Fundo de Investimento
Para simples verificação

Nome da Agência	Código	Operação	Emissão
CONCHAL, SP	4718	5901	13/10/2026

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: 30/04/2025	Cota em: 30/05/2025
1,0965	5,0634	11,2814	2,82975700	2,86078600

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	1292.000577830778-7	05/2025	02/02
Análise do Perfil do Investidor		Data da Avaliação		

Resumo da Movimentação

Histórico	**Valor em R$**	Qtde de Cotas
Saldo Anterior	231.513,60C	81.813,952207
Aplicações	363.268,09C	127.346,875824
Resgates	378.571,55D	133.130,293270
Rendimento Bruto no Mês	1.296,95C	
IRRF	0,00	
IOF	0,00	
Taxa de Saída	0,00	
Saldo Bruto*	217.507,09C	76.030,534761
Resgate Bruto em Trânsito*	0,00	

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

Movimentação Detalhada

Data	Histórico	**Valor R$**	Qtde de Cotas
23 / 05	RESGATE	7.385,17D	2.588,200976
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
26 / 05	RESGATE	51.351,88D	17.987,303469
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
27 / 05	RESGATE	30.419,55D	10.649,664895
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
28 / 05	RESGATE	44.253,21D	15.484,710016
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
29 / 05	RESGATE	215,94D	75,521492
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
30 / 05	APLICACAO	155.997,12C	54.529,461483
30 / 05	RESGATE	12.262,47D	4.286,398759
	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

CAIXA

Extrato Fundo de Investimento
Para simples verificação

Nome da Agência	Código	Operação	Emissão
CONCHAL, SP	4718	5901	13/10/2026

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: 30/05/2025	Cota em: 30/06/2025
1,0585	6,1755	11,6196	2,86078600	2,89106600

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	1292.000577830778-7	06/2025	01/03
Análise do Perfil do Investidor		Data da Avaliação		

Resumo da Movimentação

Histórico	**Valor em R$**	Qtde de Cotas
Saldo Anterior	217.507,09C	76.030,534761
Aplicações	383.241,26C	133.438,578211
Resgates	465.689,06D	161.880,468169
Rendimento Bruto no Mês	2.522,63C	
IRRF	0,00	
IOF	0,00	
Taxa de Saída	0,00	
Saldo Bruto*	137.581,92C	47.588,644803
Resgate Bruto em Trânsito*	0,00	

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

Movimentação Detalhada

Data	Histórico	**Valor R$**	Qtde de Cotas
02 / 06	RESGATE	432,07D	150,952800
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
03 / 06	RESGATE	10.959,43D	3.826,891669
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
04 / 06	RESGATE	10.194,05D	3.557,751308
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
05 / 06	RESGATE	5.392,29D	1.880,936845
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
06 / 06	RESGATE	92.348,31D	32.195,936866
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
09 / 06	APLICACAO	61.496,37C	21.428,702845
10 / 06	APLICACAO	262.638,72C	91.468,405215
10 / 06	RESGATE	19.510,28D	6.794,786567
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
11 / 06	RESGATE	56.336,78D	19.609,766656

IRRF	0,00
IOF	0,00

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

Informações ao Cotista

Serviço de Atendimento ao Cotista

SAC: **0800 - 726 0101**

Ouvidoria: **0800 725 7474**

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

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

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

CAIXA

Extrato Fundo de Investimento
Para simples verificação

Nome da Agência	Código	Operação	Emissão
CONCHAL, SP	4718	5901	13/10/2026

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: 30/05/2025	Cota em: 30/06/2025
1,0585	6,1755	11,6196	2,86078600	2,89106600

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	1292.000577830778-7	06/2025	02/03

Análise do Perfil do Investidor — Data da Avaliação

Resumo da Movimentação

Histórico	**Valor em R$**	Qtde de Cotas
Saldo Anterior	217.507,09C	76.030,534761
Aplicações	383.241,26C	133.438,578211
Resgates	465.689,06D	161.880,468169
Rendimento Bruto no Mês	2.522,63C	
IRRF	0,00	
IOF	0,00	
Taxa de Saída	0,00	
Saldo Bruto*	137.581,92C	47.588,644803
Resgate Bruto em Trânsito*	0,00	

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

Movimentação Detalhada

Data	Histórico	**Valor R$**	Qtde de Cotas
12 / 06	RESGATE	14.589,69D	5.075,751478
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
16 / 06	APLICACAO	59.106,17C	20.541,470150
16 / 06	RESGATE	15.125,16D	5.256,525145
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
17 / 06	RESGATE	13.746,84D	4.775,001803
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
18 / 06	RESGATE	133.057,43D	46.193,856721
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
23 / 06	RESGATE	7.863,00D	2.726,950935
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
24 / 06	RESGATE	9.424,50D	3.266,793507
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
25 / 06	RESGATE	56.548,61D	19.591,133142
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	

26 / 06	RESGATE	10.862,56D	3.761,297516

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

Informações ao Cotista

Serviço de Atendimento ao Cotista

SAC: **0800 - 726 0101**

Ouvidoria: **0800 725 7474**

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

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

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

CAIXA

Extrato Fundo de Investimento
Para simples verificação

Nome da Agência	Código	Operação	Emissão
CONCHAL, SP	4718	5901	13/10/2026

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: 30/05/2025	Cota em: 30/06/2025
1,0585	6,1755	11,6196	2,86078600	2,89106600

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	1292.000577830778-7	06/2025	03/03
Análise do Perfil do Investidor		Data da Avaliação		

Resumo da Movimentação

Histórico	**Valor em R$**	Qtde de Cotas
Saldo Anterior	217.507,09C	76.030,534761
Aplicações	383.241,26C	133.438,578211
Resgates	465.689,06D	161.880,468169
Rendimento Bruto no Mês	2.522,63C	
IRRF	0,00	
IOF	0,00	
Taxa de Saída	0,00	
Saldo Bruto*	137.581,92C	47.588,644803
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	
30 / 06	RESGATE	9.298,06D	3.216,135201
	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

CAIXA

Extrato Fundo de Investimento
Para simples verificação

Nome da Agência	Código	Operação	Emissão
CONCHAL, SP	4718	5901	13/10/2026

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: 30/06/2025	Cota em: 31/07/2025
1,2353	7,4871	12,0228	2,89106600	2,92677900

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	1292.000577830778-7	07/2025	01/02
Análise do Perfil do Investidor		Data da Avaliação		

Resumo da Movimentação

Histórico	**Valor em R$**	Qtde de Cotas
Saldo Anterior	137.581,92C	47.588,644803
Aplicações	554.491,62C	190.068,021905
Resgates	403.591,41D	138.524,819980
Rendimento Bruto no Mês	1.654,88C	
IRRF	0,00	
IOF	0,00	
Taxa de Saída	0,00	
Saldo Bruto*	290.137,01C	99.131,846728
Resgate Bruto em Trânsito*	0,00	

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

Movimentação Detalhada

Data	Histórico	**Valor R$**	Qtde de Cotas
01 / 07	RESGATE	12.837,00D	4.437,843347
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
02 / 07	RESGATE	7.161,32D	2.474,384662
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
03 / 07	RESGATE	20.870,72D	7.207,397174
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
04 / 07	RESGATE	35.759,85D	12.342,529636
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
09 / 07	APLICACAO	54.491,62C	18.777,833373
11 / 07	RESGATE	20.302,52D	6.988,846980
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
14 / 07	RESGATE	29.413,58D	10.119,827500
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
18 / 07	RESGATE	65.401,75D	22.453,462295
	IRRF	0,00	

	IOF	0,00	
24 / 07	APLICACAO	500.000,00C	171.290,188532

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

Informações ao Cotista

Serviço de Atendimento ao Cotista

SAC: **0800 - 726 0101**

Ouvidoria: **0800 725 7474**

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

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

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

CAIXA

Extrato Fundo de Investimento
Para simples verificação

Nome da Agência	Código	Operação	Emissão
CONCHAL, SP	4718	5901	13/10/2026

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: 30/06/2025	Cota em: 31/07/2025
1,2353	7,4871	12,0228	2,89106600	2,92677900

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	1292.000577830778-7	07/2025	02/02

Análise do Perfil do Investidor — Data da Avaliação

Resumo da Movimentação

Histórico	**Valor em R$**	Qtde de Cotas
Saldo Anterior	137.581,92C	47.588,644803
Aplicações	554.491,62C	190.068,021905
Resgates	403.591,41D	138.524,819980
Rendimento Bruto no Mês	1.654,88C	
IRRF	0,00	
IOF	0,00	
Taxa de Saída	0,00	
Saldo Bruto*	290.137,01C	99.131,846728
Resgate Bruto em Trânsito*	0,00	

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

Movimentação Detalhada

Data	Histórico	**Valor R$**	Qtde de Cotas
25 / 07	RESGATE	109.208,13D	37.392,617494
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
28 / 07	RESGATE	32.340,33D	11.067,415610
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
29 / 07	RESGATE	53.420,52D	18.271,707924
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
30 / 07	RESGATE	15.665,12D	5.355,168977
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
31 / 07	RESGATE	1.210,57D	413,618375
	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

CAIXA

Extrato Fundo de Investimento
Para simples verificação

Nome da Agência	Código	Operação	Emissão
CONCHAL, SP	4718	5901	13/10/2026

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: 31/07/2025	Cota em: 29/08/2025
1,1212	8,6922	12,3443	2,92677900	2,95959500

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	1292.000577830778-7	08/2025	01/03
Análise do Perfil do Investidor		Data da Avaliação		

Resumo da Movimentação

Histórico	**Valor em R$**	Qtde de Cotas
Saldo Anterior	290.137,01C	99.131,846728
Aplicações	224.382,36C	76.161,642699
Resgates	392.496,06D	133.469,004346
Rendimento Bruto no Mês	1.760,23C	
IRRF	0,00	
IOF	0,00	
Taxa de Saída	0,00	
Saldo Bruto*	123.783,54C	41.824,485081
Resgate Bruto em Trânsito*	0,00	

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

Movimentação Detalhada

Data	Histórico	**Valor R$**	Qtde de Cotas
01 / 08	RESGATE	18.368,90D	6.272,806509
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
04 / 08	RESGATE	15.973,15D	5.451,793252
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
05 / 08	RESGATE	7.021,45D	2.395,226033
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
06 / 08	RESGATE	88.126,92D	30.046,774496
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
07 / 08	RESGATE	7.401,81D	2.522,299644
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
08 / 08	RESGATE	16.681,86D	5.681,569213
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
11 / 08	RESGATE	62.604,82D	21.310,726736
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	

12 / 08	RESGATE	36.329,74D	12.360,056407
	IRRF	0,00	

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

Informações ao Cotista

Serviço de Atendimento ao Cotista

SAC: **0800 - 726 0101**

Ouvidoria: **0800 725 7474**

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

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

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

CAIXA

Extrato Fundo de Investimento
Para simples verificação

Nome da Agência	Código	Operação	Emissão
CONCHAL, SP	4718	5901	13/10/2026

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: 31/07/2025	Cota em: 29/08/2025
1,1212	8,6922	12,3443	2,92677900	2,95959500

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	1292.000577830778-7	08/2025	02/03

Análise do Perfil do Investidor — Data da Avaliação

Resumo da Movimentação

Histórico	**Valor em R$**	Qtde de Cotas
Saldo Anterior	290.137,01C	99.131,846728
Aplicações	224.382,36C	76.161,642699
Resgates	392.496,06D	133.469,004346
Rendimento Bruto no Mês	1.760,23C	
IRRF	0,00	
IOF	0,00	
Taxa de Saída	0,00	
Saldo Bruto*	123.783,54C	41.824,485081
Resgate Bruto em Trânsito*	0,00	

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

Movimentação Detalhada

Data	Histórico	**Valor R$**	Qtde de Cotas
	IOF	0,00	
14 / 08	APLICACAO	41.000,00C	13.934,127601
14 / 08	RESGATE	34.101,33D	11.589,569147
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
15 / 08	APLICACAO	43.621,90C	14.817,347294
18 / 08	RESGATE	2.177,32D	739,188788
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
19 / 08	APLICACAO	104.262,06C	35.377,717364
20 / 08	RESGATE	21.331,21D	7.234,194876
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
21 / 08	APLICACAO	35.498,40C	12.032,450439
22 / 08	RESGATE	2.118,77D	717,793322
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
25 / 08	RESGATE	10.618,44D	3.595,384849
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
26 / 08	RESGATE	24.442,21D	8.271,693471
	IRRF	0,00	

IOF	0,00

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

Informações ao Cotista

Serviço de Atendimento ao Cotista

SAC: **0800 - 726 0101**

Ouvidoria: **0800 725 7474**

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

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

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

CAIXA

Extrato Fundo de Investimento
Para simples verificação

Nome da Agência	Código	Operação	Emissão
CONCHAL, SP	4718	5901	13/10/2026

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: 31/07/2025	Cota em: 29/08/2025
1,1212	8,6922	12,3443	2,92677900	2,95959500

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	1292.000577830778-7	08/2025	03/03

Análise do Perfil do Investidor — Data da Avaliação

Resumo da Movimentação

Histórico	**Valor em R$**	Qtde de Cotas
Saldo Anterior	290.137,01C	99.131,846728
Aplicações	224.382,36C	76.161,642699
Resgates	392.496,06D	133.469,004346
Rendimento Bruto no Mês	1.760,23C	
IRRF	0,00	
IOF	0,00	
Taxa de Saída	0,00	
Saldo Bruto*	123.783,54C	41.824,485081
Resgate Bruto em Trânsito*	0,00	

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

Movimentação Detalhada

Data	Histórico	**Valor R$**	Qtde de Cotas
27 / 08	RESGATE	22.823,42D	7.719,806193
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
28 / 08	RESGATE	350,00D	118,322167
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
29 / 08	RESGATE	22.024,71D	7.441,799236
	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

CAIXA

Extrato Fundo de Investimento
Para simples verificação

Nome da Agência	Código	Operação	Emissão
CONCHAL, SP	4718	5901	13/10/2026

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: 29/08/2025	Cota em: 30/09/2025
1,1751	9,9695	12,7611	2,95959500	2,99437300

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	1292.000577830778-7	09/2025	01/03
Análise do Perfil do Investidor		Data da Avaliação		

Resumo da Movimentação

Histórico	**Valor em R$**	Qtde de Cotas
Saldo Anterior	123.783,54C	41.824,485081
Aplicações	593.677,42C	199.371,027323
Resgates	483.647,87D	162.540,857825
Rendimento Bruto no Mês	1.708,29C	
IRRF	0,00	
IOF	0,00	
Taxa de Saída	0,00	
Saldo Bruto*	235.521,38C	78.654,654578
Resgate Bruto em Trânsito*	0,00	

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

Movimentação Detalhada

Data	Histórico	**Valor R$**	Qtde de Cotas
01 / 09	RESGATE	42.932,59D	14.498,566553
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
02 / 09	RESGATE	7.464,52D	2.519,468261
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
03 / 09	RESGATE	29.276,32D	9.876,285029
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
04 / 09	APLICACAO	60.000,00C	20.230,206260
05 / 09	RESGATE	86.335,59D	29.094,546654
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
08 / 09	RESGATE	10.983,10D	3.699,292656
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
10 / 09	APLICACAO	50.000,00C	16.823,019812
11 / 09	RESGATE	41.623,61D	13.997,179758
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
12 / 09	APLICACAO	60.000,00C	20.165,993010

12 / 09	RESGATE	3.199,64D	1.075,398341
	IRRF	0,00	

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

Informações ao Cotista

Serviço de Atendimento ao Cotista

SAC: **0800 - 726 0101**

Ouvidoria: **0800 725 7474**

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

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

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

CAIXA

Extrato Fundo de Investimento
Para simples verificação

Nome da Agência	Código	Operação	Emissão
CONCHAL, SP	4718	5901	13/10/2026

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: 29/08/2025	Cota em: 30/09/2025
1,1751	9,9695	12,7611	2,95959500	2,99437300

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	1292.000577830778-7	09/2025	02/03
Análise do Perfil do Investidor		Data da Avaliação		

Resumo da Movimentação

Histórico	**Valor em R$**	Qtde de Cotas
Saldo Anterior	123.783,54C	41.824,485081
Aplicações	593.677,42C	199.371,027323
Resgates	483.647,87D	162.540,857825
Rendimento Bruto no Mês	1.708,29C	
IRRF	0,00	
IOF	0,00	
Taxa de Saída	0,00	
Saldo Bruto*	235.521,38C	78.654,654578
Resgate Bruto em Trânsito*	0,00	

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

Movimentação Detalhada

Data	Histórico	**Valor R$**	Qtde de Cotas
	IOF	0,00	
15 / 09	APLICACAO	62.766,28C	21.084,542706
15 / 09	RESGATE	15.000,00D	5.038,822945
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
16 / 09	RESGATE	10.931,26D	3.670,087451
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
17 / 09	APLICACAO	283.120,32C	95.005,065342
18 / 09	RESGATE	94.800,32D	31.794,636423
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
19 / 09	RESGATE	91.626,41D	30.713,796969
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
22 / 09	APLICACAO	77.790,82C	26.062,200190
23 / 09	RESGATE	40.176,15D	13.453,018844
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
24 / 09	RESGATE	4.816,00D	1.611,781948
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	

25 / 09	RESGATE	1.959,00D	655,275814

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

Informações ao Cotista

Serviço de Atendimento ao Cotista

SAC: **0800 - 726 0101**

Ouvidoria: **0800 725 7474**

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

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

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

CAIXA

Extrato Fundo de Investimento
Para simples verificação

Nome da Agência	Código	Operação	Emissão
CONCHAL, SP	4718	5901	13/10/2026

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: 29/08/2025	Cota em: 30/09/2025
1,1751	9,9695	12,7611	2,95959500	2,99437300

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	1292.000577830778-7	09/2025	03/03

Análise do Perfil do Investidor — Data da Avaliação

Resumo da Movimentação

Histórico	**Valor em R$**	Qtde de Cotas
Saldo Anterior	123.783,54C	41.824,485081
Aplicações	593.677,42C	199.371,027323
Resgates	483.647,87D	162.540,857825
Rendimento Bruto no Mês	1.708,29C	
IRRF	0,00	
IOF	0,00	
Taxa de Saída	0,00	
Saldo Bruto*	235.521,38C	78.654,654578
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	
30 / 09	RESGATE	2.523,36D	842,700173
	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

CAIXA

Extrato Fundo de Investimento
Para simples verificação

Nome da Agência	Código	Operação	Emissão
CONCHAL, SP	4718	5901	13/10/2026

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: 30/09/2025	Cota em: 31/10/2025
1,2300	11,3221	13,1358	2,99437300	3,03120300

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	1292.000577830778-7	10/2025	01/02
Análise do Perfil do Investidor		Data da Avaliação		

Resumo da Movimentação

Histórico	**Valor em R$**	Qtde de Cotas
Saldo Anterior	235.521,38C	78.654,654578
Aplicações	149.247,38C	49.298,221092
Resgates	255.190,49D	84.968,235288
Rendimento Bruto no Mês	716,90C	
IRRF	0,00	
IOF	0,00	
Taxa de Saída	0,00	
Saldo Bruto*	130.295,17C	42.984,640383
Resgate Bruto em Trânsito*	0,00	

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

Movimentação Detalhada

Data	Histórico	**Valor R$**	Qtde de Cotas
01 / 10	RESGATE	48.151,28D	16.072,048424
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
02 / 10	RESGATE	3.562,44D	1.188,447050
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
03 / 10	RESGATE	34.528,66D	11.512,806809
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
06 / 10	RESGATE	94.103,41D	31.359,941673
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
07 / 10	RESGATE	9.420,03D	3.137,611787
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
08 / 10	RESGATE	14.751,91D	4.911,223318
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
09 / 10	RESGATE	14.951,00D	4.974,541231
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	

17 / 10	APLICACAO	30.738,55C	10.194,865777
20 / 10	RESGATE	10.275,48D	3.406,198828

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

Informações ao Cotista

Serviço de Atendimento ao Cotista

SAC: **0800 - 726 0101**

Ouvidoria: **0800 725 7474**

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

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

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

CAIXA

Extrato Fundo de Investimento
Para simples verificação

Nome da Agência	Código	Operação	Emissão
CONCHAL, SP	4718	5901	13/10/2026

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: 30/09/2025	Cota em: 31/10/2025
1,2300	11,3221	13,1358	2,99437300	3,03120300

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	1292.000577830778-7	10/2025	02/02
Análise do Perfil do Investidor		Data da Avaliação		

Resumo da Movimentação

Histórico	**Valor em R$**	Qtde de Cotas
Saldo Anterior	235.521,38C	78.654,654578
Aplicações	149.247,38C	49.298,221092
Resgates	255.190,49D	84.968,235288
Rendimento Bruto no Mês	716,90C	
IRRF	0,00	
IOF	0,00	
Taxa de Saída	0,00	
Saldo Bruto*	130.295,17C	42.984,640383
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	
21 / 10	APLICACAO	5.000,00C	1.656,562738
27 / 10	RESGATE	2.849,46D	942,040546
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
28 / 10	RESGATE	11.058,56D	3.654,060412
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
29 / 10	RESGATE	4.535,15D	1.497,747863
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
30 / 10	RESGATE	6.963,69D	2.298,562633
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
31 / 10	APLICACAO	113.508,83C	37.446,792577
31 / 10	RESGATE	39,42D	13,004708
	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

CAIXA

Extrato Fundo de Investimento
Para simples verificação

Nome da Agência	Código	Operação	Emissão
CONCHAL, SP	4718	5901	13/10/2026

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	1292.000577830778-7	12/2025	01/02
Análise do Perfil do Investidor		Data da Avaliação		

Resumo da Movimentação

Histórico	**Valor em R$**	Qtde de Cotas
Saldo Anterior	354.295,47C	115.707,738471
Aplicações	468.847,74C	152.191,542486
Resgates	477.106,78D	155.010,966790
Rendimento Bruto no Mês	3.690,32C	
IRRF	0,00	
IOF	0,00	
Taxa de Saída	0,00	
Saldo Bruto*	349.726,75C	112.888,314167
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	13.982,40D	4.564,026024
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
02 / 12	RESGATE	12.852,00D	4.192,818691
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
04 / 12	RESGATE	10.809,23D	3.522,746976
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
05 / 12	RESGATE	168.126,79D	54.763,553557
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
08 / 12	RESGATE	2.135,67D	695,272201
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
09 / 12	APLICACAO	65.759,93C	21.396,726843
10 / 12	RESGATE	30.276,06D	9.845,853553
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
12 / 12	APLICACAO	95.666,05C	31.077,367225
15 / 12	APLICACAO	30.781,50C	9.994,090851

17 / 12	APLICACAO	276.640,26C	89.723,357565
18 / 12	RESGATE	108.314,11D	35.111,002183

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

Informações ao Cotista

Serviço de Atendimento ao Cotista

SAC: **0800 - 726 0101**

Ouvidoria: **0800 725 7474**

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

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

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

CAIXA

Extrato Fundo de Investimento
Para simples verificação

Nome da Agência	Código	Operação	Emissão
CONCHAL, SP	4718	5901	13/10/2026

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	1292.000577830778-7	12/2025	02/02

Análise do Perfil do Investidor — Data da Avaliação

Resumo da Movimentação

Histórico	**Valor em R$**	Qtde de Cotas
Saldo Anterior	354.295,47C	115.707,738471
Aplicações	468.847,74C	152.191,542486
Resgates	477.106,78D	155.010,966790
Rendimento Bruto no Mês	3.690,32C	
IRRF	0,00	
IOF	0,00	
Taxa de Saída	0,00	
Saldo Bruto*	349.726,75C	112.888,314167
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	
19 / 12	RESGATE	130.610,52D	42.315,693601
	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

GERENCIADOR CAIXA

Extrato por período

Cliente: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO

Conta: 4718 | 1292 | 000577830778-7

Data: 21/02/2025 - 17:12

Mês: Janeiro/2025

Período: 1 - 31

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	0,00 C
02/01/2025	021531	CRED PIX	41,10 C	41,10 C
02/01/2025	021540	PAG BOLETO	1.273,00 D	1.231,90 D
02/01/2025	021552	ENVIO TEV	77,00 D	1.308,90 D
02/01/2025	021552	TRANSF E/I	2,00 D	1.310,90 D
02/01/2025	963310	ENVIO TED	6.960,00 D	8.270,90 D
02/01/2025	021735	ENVIO PIX	179,00 D	8.449,90 D
02/01/2025	000000	RESG AUT	8.449,90 C	0,00 C
02/01/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
03/01/2025	030949	PAG BOLETO	177,84 D	177,84 D
03/01/2025	031114	PAG BOLETO	602,09 D	779,93 D
03/01/2025	031629	ENVIO TEV	4.627,07 D	5.407,00 D
03/01/2025	031629	TRANSF E/I	2,00 D	5.409,00 D
03/01/2025	031632	ENVIO TEV	4.231,35 D	9.640,35 D
03/01/2025	031632	TRANSF E/I	2,00 D	9.642,35 D
03/01/2025	031645	PAG BOLETO	322,04 D	9.964,39 D
03/01/2025	031748	PAG BOLETO	86,01 D	10.050,40 D
03/01/2025	000000	RESG AUT	10.050,40 C	0,00 C
03/01/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
06/01/2025	041802	CR PIX CHA	2,00 C	2,00 C
06/01/2025	041802	TAR PIX	0,01 D	1,99 C
06/01/2025	061427	CRED TEV	500.000,00 C	500.001,99 C
06/01/2025	061504	PAG BOLETO	330,58 D	499.671,41 C
06/01/2025	061506	PAG BOLETO	1.305,00 D	498.366,41 C
06/01/2025	061507	PAG BOLETO	700,00 D	497.666,41 C
06/01/2025	061508	PAG BOLETO	128,50 D	497.537,91 C
06/01/2025	061510	PAG BOLETO	130,00 D	497.407,91 C
06/01/2025	061542	PAG BOLETO	998,00 D	496.409,91 C
06/01/2025	061544	PAG BOLETO	920,60 D	495.489,31 C
06/01/2025	061547	PAG BOLETO	5.435,90 D	490.053,41 C
06/01/2025	061619	ENVIO TEV	15.000,00 D	475.053,41 C
06/01/2025	061619	TRANSF E/I	2,00 D	475.051,41 C
06/01/2025	000000	APLIC FUND	475.051,41 D	0,00 C
06/01/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C

07/01/2025	070748	PAG BOLETO	486,29 D	486,29 D
07/01/2025	070750	PAG BOLETO	612,01 D	1.098,30 D
07/01/2025	000001	DEB AUTOR	1.812,36 D	2.910,66 D
07/01/2025	000001	DEB AUTOR	56.869,50 D	59.780,16 D
07/01/2025	935717	ENVIO TED	750,00 D	60.530,16 D
07/01/2025	103787	ENVIO TED	750,00 D	61.280,16 D
07/01/2025	238857	ENVIO TED	750,00 D	62.030,16 D
07/01/2025	324991	ENVIO TED	750,00 D	62.780,16 D
07/01/2025	365993	ENVIO TED	750,00 D	63.530,16 D
07/01/2025	468497	ENVIO TED	750,00 D	64.280,16 D
07/01/2025	071549	ENVIO TEV	750,00 D	65.030,16 D
07/01/2025	071549	TRANSF E/I	2,00 D	65.032,16 D
07/01/2025	021176	ENVIO TED	750,00 D	65.782,16 D
07/01/2025	094482	ENVIO TED	750,00 D	66.532,16 D
07/01/2025	187908	ENVIO TED	750,00 D	67.282,16 D
07/01/2025	247705	ENVIO TED	750,00 D	68.032,16 D
07/01/2025	317128	ENVIO TED	750,00 D	68.782,16 D
07/01/2025	395336	ENVIO TED	750,00 D	69.532,16 D
07/01/2025	519011	ENVIO TED	1.500,00 D	71.032,16 D
07/01/2025	578110	ENVIO TED	1.245,00 D	72.277,16 D
07/01/2025	664106	ENVIO TED	1.290,00 D	73.567,16 D
07/01/2025	071639	CRED TEV	3.259,59 C	70.307,57 D
07/01/2025	000000	RESG AUT	70.307,57 C	0,00 C
07/01/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
08/01/2025	080710	PAG BOLETO	1.824,00 D	1.824,00 D
08/01/2025	080715	ENVIO TEV	15.000,00 D	16.824,00 D
08/01/2025	080715	TRANSF E/I	2,00 D	16.826,00 D
08/01/2025	080715	ENVIO TEV	5.000,00 D	21.826,00 D
08/01/2025	080715	TRANSF E/I	2,00 D	21.828,00 D
08/01/2025	820568	ENVIO TED	2.559,00 D	24.387,00 D
08/01/2025	081544	CR PIX CHA	5,00 C	24.382,00 D
08/01/2025	081544	TAR PIX	0,04 D	24.382,04 D
08/01/2025	000000	RESG AUT	24.382,04 C	0,00 C
08/01/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
09/01/2025	090710	PAG BOLETO	134,09 D	134,09 D
09/01/2025	090710	PAG BOLETO	875,97 D	1.010,06 D
09/01/2025	090710	PAG BOLETO	2.550,00 D	3.560,06 D
09/01/2025	090710	PAG BOLETO	1.055,00 D	4.615,06 D
09/01/2025	090715	ENVIO TEV	5.000,00 D	9.615,06 D
09/01/2025	090715	TRANSF E/I	2,00 D	9.617,06 D
09/01/2025	090715	ENVIO TEV	15.000,00 D	24.617,06 D
09/01/2025	090715	TRANSF E/I	2,00 D	24.619,06 D
09/01/2025	090901	CRED PIX I	150,00 C	24.469,06 D
09/01/2025	090901	TAR PIX	1,33 D	24.470,39 D
09/01/2025	090909	CRED PIX I	90,00 C	24.380,39 D

09/01/2025	090909	TAR PIX	0,80 D	24.381,19 D
09/01/2025	090949	CR PIX CHA	50,00 C	24.331,19 D
09/01/2025	090949	TAR PIX	0,44 D	24.331,63 D
09/01/2025	893630	ENVIO TED	780,00 D	25.111,63 D
09/01/2025	019652	ENVIO TED	1.734,60 D	26.846,23 D
09/01/2025	091129	PAG BOLETO	370,00 D	27.216,23 D
09/01/2025	689397	ENVIO TED	6.678,33 D	33.894,56 D
09/01/2025	051811	ENVIO TED	2.396,84 D	36.291,40 D
09/01/2025	000000	RESG AUT	36.291,40 C	0,00 C
09/01/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
10/01/2025	100717	ENVIO TEV	5.000,00 D	5.000,00 D
10/01/2025	100717	TRANSF E/I	2,00 D	5.002,00 D
10/01/2025	100740	PAG BOLETO	972,58 D	5.974,58 D
10/01/2025	100740	PAG BOLETO	486,29 D	6.460,87 D
10/01/2025	100745	PAG BOLETO	326,10 D	6.786,97 D
10/01/2025	000756	CRED TED	1.500,00 C	5.286,97 D
10/01/2025	000756	CRED TED	11.516,00 C	6.229,03 C
10/01/2025	100954	CR PIX CHA	180,00 C	6.409,03 C
10/01/2025	100954	TAR PIX	1,60 D	6.407,43 C
10/01/2025	101615	ENVIO TEV	3.573,89 D	2.833,54 C
10/01/2025	101615	TRANSF E/I	2,00 D	2.831,54 C
10/01/2025	082621	ENVIO TED	4.488,79 D	1.657,25 D
10/01/2025	101620	PAG BOLETO	486,29 D	2.143,54 D
10/01/2025	256150	ENVIO TED	5.320,00 D	7.463,54 D
10/01/2025	484057	ENVIO TED	5.175,18 D	12.638,72 D
10/01/2025	101651	ENVIO TEV	2.874,41 D	15.513,13 D
10/01/2025	101651	TRANSF E/I	2,00 D	15.515,13 D
10/01/2025	101659	ENVIO TEV	22.000,00 D	37.515,13 D
10/01/2025	101659	TRANSF E/I	2,00 D	37.517,13 D
10/01/2025	101722	ENV PIX CH	390,00 D	37.907,13 D
10/01/2025	101722	TAR PIX	3,47 D	37.910,60 D
10/01/2025	000000	RESG AUT	37.910,60 C	0,00 C
10/01/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
13/01/2025	112214	ENVIO PIX	27,62 D	27,62 D
13/01/2025	112245	ENVIO PIX	139,90 D	167,52 D
13/01/2025	390353	DEBIT VIVO	843,58 D	1.011,10 D
13/01/2025	130915	PAG BOLETO	400,00 D	1.411,10 D
13/01/2025	130915	PAG BOLETO	400,00 D	1.811,10 D
13/01/2025	130916	PAG BOLETO	400,00 D	2.211,10 D
13/01/2025	131529	PAG BOLETO	1.186,90 D	3.398,00 D
13/01/2025	131531	PAG BOLETO	1.359,17 D	4.757,17 D
13/01/2025	131532	PAG BOLETO	137,95 D	4.895,12 D
13/01/2025	131533	PAG BOLETO	664,89 D	5.560,01 D
13/01/2025	131535	PAG BOLETO	218,14 D	5.778,15 D
13/01/2025	131536	PAG BOLETO	4.664,88 D	10.443,03 D

13/01/2025	131537	PAG BOLETO	223,91 D	10.666,94 D
13/01/2025	131538	PAG BOLETO	10.649,55 D	21.316,49 D
13/01/2025	131540	PAG BOLETO	994,46 D	22.310,95 D
13/01/2025	131542	PAG BOLETO	66,00 D	22.376,95 D
13/01/2025	131606	CRED TEV	65.856,50 C	43.479,55 C
13/01/2025	131646	CR PIX CHA	50,00 C	43.529,55 C
13/01/2025	131646	TAR PIX	0,44 D	43.529,11 C
13/01/2025	131806	TEV INTERN	185,00 D	43.344,11 C
13/01/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	43.344,11 C
14/01/2025	148851	ENVIO TED	7.000,00 D	36.344,11 C
14/01/2025	141637	CR PIX CHA	492,00 C	36.836,11 C
14/01/2025	141637	TAR PIX	4,37 D	36.831,74 C
14/01/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	36.831,74 C
15/01/2025	000001	CRED TED	49.860,77 C	86.692,51 C
15/01/2025	151603	PG PREFEIT	2.972,78 D	83.719,73 C
15/01/2025	316582	ENVIO TED	479,28 D	83.240,45 C
15/01/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	83.240,45 C
16/01/2025	156263	ENVIO TED	499,84 D	82.740,61 C
16/01/2025	000001	CRED TED	53.331,83 C	136.072,44 C
16/01/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	136.072,44 C
17/01/2025	390361	VIVO MOVEL	674,59 D	135.397,85 C
17/01/2025	171104	ENVIO PIX	33,73 D	135.364,12 C
17/01/2025	171105	ENVIO PIX	9.368,86 D	125.995,26 C
17/01/2025	171106	ENVIO PIX	20.467,72 D	105.527,54 C
17/01/2025	171116	ENVIO TEV	584,66 D	104.942,88 C
17/01/2025	171116	TRANSF E/I	2,00 D	104.940,88 C
17/01/2025	559201	ENVIO TED	5.370,13 D	99.570,75 C
17/01/2025	171135	ENVIO TEV	11.280,00 D	88.290,75 C
17/01/2025	171135	TRANSF E/I	2,00 D	88.288,75 C
17/01/2025	499780	ENVIO TED	918,35 D	87.370,40 C
17/01/2025	704087	ENVIO TED	5.200,00 D	82.170,40 C
17/01/2025	790200	ENVIO TED	41,90 D	82.128,50 C
17/01/2025	937434	ENVIO TED	2.664,35 D	79.464,15 C
17/01/2025	078387	ENVIO TED	6.330,00 D	73.134,15 C
17/01/2025	000001	CRED TED	65.759,93 C	138.894,08 C
17/01/2025	000001	CRED TED	206.518,94 C	345.413,02 C
17/01/2025	171338	CR PIX CHA	50,00 C	345.463,02 C
17/01/2025	171338	TAR PIX	0,44 D	345.462,58 C
17/01/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	345.462,58 C
20/01/2025	180812	CR PIX CHA	50,00 C	345.512,58 C
20/01/2025	180812	TAR PIX	0,44 D	345.512,14 C
20/01/2025	180845	CR PIX CHA	50,00 C	345.562,14 C
20/01/2025	180845	TAR PIX	0,44 D	345.561,70 C
20/01/2025	000000	APLIC FUND	345.561,70 D	0,00 C
20/01/2025	200740	PAG BOLETO	1.035,16 D	1.035,16 D

20/01/2025	200740	PAG BOLETO	3.000,00 D	4.035,16 D
20/01/2025	200740	PAG BOLETO	2.440,00 D	6.475,16 D
20/01/2025	200740	PAG BOLETO	6.000,00 D	12.475,16 D
20/01/2025	200740	PAG BOLETO	1.020,00 D	13.495,16 D
20/01/2025	200740	PAG BOLETO	942,75 D	14.437,91 D
20/01/2025	000001	DEB AUTOR	1.500,00 D	15.937,91 D
20/01/2025	201125	CR PIX CHA	50,00 C	15.887,91 D
20/01/2025	201125	TAR PIX	0,44 D	15.888,35 D
20/01/2025	013658	ENVIO TED	1.141,84 D	17.030,19 D
20/01/2025	000001	DEB AUTOR	27.745,73 D	44.775,92 D
20/01/2025	199498	ENVIO TED	1.101,06 D	45.876,98 D
20/01/2025	512460	ENVIO TED	974,55 D	46.851,53 D
20/01/2025	201141	ENVIO TEV	420,00 D	47.271,53 D
20/01/2025	201141	TRANSF E/I	2,00 D	47.273,53 D
20/01/2025	000001	DEB AUTOR	36.068,41 D	83.341,94 D
20/01/2025	201249	CR PIX CHA	95,00 C	83.246,94 D
20/01/2025	201249	TAR PIX	0,84 D	83.247,78 D
20/01/2025	000756	CRED TED	76.109,62 C	7.138,16 D
20/01/2025	019767	ENVIO TED	1.557,03 D	8.695,19 D
20/01/2025	132746	ENVIO TED	510,00 D	9.205,19 D
20/01/2025	287986	ENVIO TED	1.126,20 D	10.331,39 D
20/01/2025	468909	ENVIO TED	6.410,89 D	16.742,28 D
20/01/2025	584055	ENVIO TED	1.090,26 D	17.832,54 D
20/01/2025	201441	ENVIO TEV	6.214,14 D	24.046,68 D
20/01/2025	201441	TRANSF E/I	2,00 D	24.048,68 D
20/01/2025	975524	ENVIO TED	5.887,08 D	29.935,76 D
20/01/2025	113498	ENVIO TED	510,00 D	30.445,76 D
20/01/2025	199095	ENVIO TED	1.000,00 D	31.445,76 D
20/01/2025	527891	ENVIO TED	1.000,00 D	32.445,76 D
20/01/2025	201547	PAG BOLETO	2.450,00 D	34.895,76 D
20/01/2025	508087	ENVIO TED	4.044,87 D	38.940,63 D
20/01/2025	671748	ENVIO TED	4.000,00 D	42.940,63 D
20/01/2025	000000	RESG AUT	42.940,63 C	0,00 C
20/01/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
21/01/2025	210815	CRED PIX	110,00 C	110,00 C
21/01/2025	084976	ENVIO TED	59.851,60 D	59.741,60 D
21/01/2025	211025	CR PIX CHA	150,00 C	59.591,60 D
21/01/2025	211025	TAR PIX	1,33 D	59.592,93 D
21/01/2025	211621	PAG BOLETO	957,55 D	60.550,48 D
21/01/2025	211742	ENV PIX CH	1.060,04 D	61.610,52 D
21/01/2025	211742	TAR PIX	8,50 D	61.619,02 D
21/01/2025	000000	RESG AUT	61.619,02 C	0,00 C
21/01/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
22/01/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
23/01/2025	387561	AZULZINHA	40,57 D	40,57 D

23/01/2025	230710	PAG BOLETO	448,47 D	489,04 D
23/01/2025	000000	RESG AUT	489,04 C	0,00 C
23/01/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
24/01/2025	240710	PAG BOLETO	744,12 D	744,12 D
24/01/2025	240710	PAG BOLETO	1.240,00 D	1.984,12 D
24/01/2025	241032	ENVIO PIX	131,34 D	2.115,46 D
24/01/2025	000001	DEB AUTOR	2,00 D	2.117,46 D
24/01/2025	471800	DEP DIN AG	8.292,55 C	6.175,09 C
24/01/2025	241655	CR PIX CHA	1,00 C	6.176,09 C
24/01/2025	241857	CR PIX CHA	25,00 C	6.201,09 C
24/01/2025	241857	TAR PIX	0,22 D	6.200,87 C
24/01/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	6.200,87 C
27/01/2025	000000	TAR MAN CC	69,00 D	6.131,87 C
27/01/2025	271239	CRED PIX	158,36 C	6.290,23 C
27/01/2025	271307	ENVIO PIX	330,00 D	5.960,23 C
27/01/2025	271314	PAG BOLETO	300,00 D	5.660,23 C
27/01/2025	271357	ENV PIX CH	780,00 D	4.880,23 C
27/01/2025	271357	TAR PIX	6,94 D	4.873,29 C
27/01/2025	271416	PAG BOLETO	571,20 D	4.302,09 C
27/01/2025	271418	PAG BOLETO	1.377,62 D	2.924,47 C
27/01/2025	271419	PAG BOLETO	1.035,16 D	1.889,31 C
27/01/2025	271420	PAG BOLETO	225,50 D	1.663,81 C
27/01/2025	271549	ENVIO PIX	511,26 D	1.152,55 C
27/01/2025	271555	PAG BOLETO	136.656,00 D	135.503,45 D
27/01/2025	000000	RESG AUT	135.503,45 C	0,00 C
27/01/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
28/01/2025	281344	CR PIX CHA	50,00 C	50,00 C
28/01/2025	281344	TAR PIX	0,44 D	49,56 C
28/01/2025	281456	CR PIX CHA	4,50 C	54,06 C
28/01/2025	281456	TAR PIX	0,04 D	54,02 C
28/01/2025	000001	CRED AUTOR	25,75 C	79,77 C
28/01/2025	281837	CR PIX CHA	25,00 C	104,77 C
28/01/2025	281837	TAR PIX	0,22 D	104,55 C
28/01/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	104,55 C
29/01/2025	291320	PAG BOLETO	834,69 D	730,14 D
29/01/2025	307298	ENVIO TED	4.598,65 D	5.328,79 D
29/01/2025	382972	ENVIO TED	1.970,85 D	7.299,64 D
29/01/2025	307298	DEV. TED	4.598,65 C	2.700,99 D
29/01/2025	382972	DEV. TED	1.970,85 C	730,14 D
29/01/2025	000000	RESG AUT	730,14 C	0,00 C
29/01/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
30/01/2025	000756	CRED TED	1.500,00 C	1.500,00 C
30/01/2025	301704	ENVIO PIX	2.225,05 D	725,05 D
30/01/2025	301736	ENVIO TEV	10.000,00 D	10.725,05 D
30/01/2025	301736	TAR TEV IN	2,00 D	10.727,05 D

30/01/2025	301744	PAG BOLETO	1.947,36 D	12.674,41 D
30/01/2025	301745	PAG BOLETO	4.144,50 D	16.818,91 D
30/01/2025	000000	RESG AUT	16.818,91 C	0,00 C
30/01/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
31/01/2025	406865	ENVIO TED	165,00 D	165,00 D
31/01/2025	311102	ENV PIX CH	476,75 D	641,75 D
31/01/2025	311102	TAR PIX	4,24 D	645,99 D
31/01/2025	210861	ENVIO TED	15.000,00 D	15.645,99 D
31/01/2025	311110	ENVIO TEV	11.667,41 D	27.313,40 D
31/01/2025	311110	TAR TEV IN	2,00 D	27.315,40 D
31/01/2025	338706	ENVIO TED	1.996,02 D	29.311,42 D
31/01/2025	311134	ENVIO TEV	2.394,57 D	31.705,99 D
31/01/2025	311134	TAR TEV IN	2,00 D	31.707,99 D
31/01/2025	311247	CR PIX CHA	50,00 C	31.657,99 D
31/01/2025	311247	TAR PIX	0,44 D	31.658,43 D
31/01/2025	338706	DEV. TED	1.996,02 C	29.662,41 D
31/01/2025	311726	PAG BOLETO	1.065,00 D	30.727,41 D
31/01/2025	311727	PAG BOLETO	7.413,64 D	38.141,05 D
31/01/2025	311728	PAG BOLETO	5.727,97 D	43.869,02 D
31/01/2025	311729	PAG BOLETO	1.739,79 D	45.608,81 D
31/01/2025	311730	PAG BOLETO	945,00 D	46.553,81 D
31/01/2025	312117	ENV PIX CH	1.996,02 D	48.549,83 D
31/01/2025	312117	TAR PIX	8,50 D	48.558,33 D
31/01/2025	000000	RESG AUT	48.558,33 C	0,00 C
31/01/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C

* 661 - Os lançamentos de extrato não estão disponíveis.

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

CAIXA

Extrato Fundo de Investimento
Para simples verificação

Nome da Agência	Código	Operação	Emissão
CONCHAL, SP	4718	5901	21/02/2025

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

Rentabilidade do Fundo

No Mês(%)	No Ano(%)	Nos Últimos 12 Meses(%)	Cota em: 31/12/2024	Cota em: 31/01/2025
0,9951	0,9951	10,4459	2,72291300	2,75001000

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	1292.000577830778-7	01/2025	01/02

Análise do Perfil do Investidor — Data da Avaliação

Resumo da Movimentação

Histórico	**Valor em R$**	Qtde de Cotas
Saldo Anterior	89.133,73C	32.734,696177
Aplicações	820.613,11C	300.360,648362
Resgates	494.051,43D	180.401,417970
Rendimento Bruto no Mês	4.214,42C	
IRRF	0,00	
IOF	0,00	
Taxa de Saída	0,00	
Saldo Bruto*	419.909,83C	152.693,926569
Resgate Bruto em Trânsito*	0,00	

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

Movimentação Detalhada

Data	Histórico	**Valor R$**	Qtde de Cotas
02 / 01	RESGATE	8.449,90D	3.101,853717
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
03 / 01	RESGATE	10.050,40D	3.687,573144
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
06 / 01	APLICACAO	475.051,41C	174.205,300915
07 / 01	RESGATE	70.307,57D	25.768,839408
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
08 / 01	RESGATE	24.382,04D	8.932,587597
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
09 / 01	RESGATE	36.291,40D	13.290,056490
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
10 / 01	RESGATE	37.910,60D	13.876,992397
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
20 / 01	APLICACAO	345.561,70C	126.155,347447
20 / 01	RESGATE	42.940,63D	15.676,476844
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	

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

Informações ao Cotista

Serviço de Atendimento ao Cotista

SAC: **0800 - 726 0101**

Ouvidoria: **0800 725 7474**

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

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

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

CAIXA

Extrato Fundo de Investimento
Para simples verificação

Nome da Agência	Código	Operação	Emissão
CONCHAL, SP	4718	5901	21/02/2025

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

Rentabilidade do Fundo

No Mês(%)	**No Ano(%)**	**Nos Últimos 12 Meses(%)**	Cota em: 31/12/2024	Cota em: 31/01/2025
0,9951	0,9951	10,4459	2,72291300	2,75001000

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	1292.000577830778-7	01/2025	02/02

Análise do Perfil do Investidor — Data da Avaliação

Resumo da Movimentação

Histórico	**Valor em R$**	Qtde de Cotas
Saldo Anterior	89.133,73C	32.734,696177
Aplicações	820.613,11C	300.360,648362
Resgates	494.051,43D	180.401,417970
Rendimento Bruto no Mês	4.214,42C	
IRRF	0,00	
IOF	0,00	
Taxa de Saída	0,00	
Saldo Bruto*	419.909,83C	152.693,926569
Resgate Bruto em Trânsito*	0,00	

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

Movimentação Detalhada

Data	Histórico	**Valor R$**	Qtde de Cotas
21 / 01	RESGATE	61.619,02D	22.485,508561
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
23 / 01	RESGATE	489,04D	178,300898
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
27 / 01	RESGATE	135.503,45D	49.361,163043
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
29 / 01	RESGATE	730,14D	265,743627
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
30 / 01	RESGATE	16.818,91D	6.118,812764
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
31 / 01	RESGATE	48.558,33D	17.657,509474
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	

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

Informações ao Cotista

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

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

Serviço de Atendimento ao Cotista

SAC: **0800 - 726 0101**

Ouvidoria: **0800 725 7474**

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

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

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

IMPRIMIR RETORNAR FECHAR

GERENCIADOR CAIXA

Extrato por período

Cliente: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO

Conta: 4718 | 1292 | 000577830778-7

Data: 17/03/2025 - 16:23

Mês: Fevereiro/2025

Período: 1 - 28

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	0,00 C
03/02/2025	007324	ENVIO TED	4.835,00 D	4.835,00 D
03/02/2025	031159	CR PIX CHA	2,00 C	4.833,00 D
03/02/2025	031159	TAR PIX	0,01 D	4.833,01 D
03/02/2025	135652	ENVIO TED	12.240,00 D	17.073,01 D
03/02/2025	496321	ENVIO TED	4.044,87 D	21.117,88 D
03/02/2025	807827	ENVIO TED	1.667,00 D	22.784,88 D
03/02/2025	807827	DEV. TED	1.667,00 C	21.117,88 D
03/02/2025	031659	PAG BOLETO	818,61 D	21.936,49 D
03/02/2025	031659	PAG BOLETO	16.236,05 D	38.172,54 D
03/02/2025	522925	ENVIO TED	9.000,00 D	47.172,54 D
03/02/2025	000000	RESG AUT	47.172,54 C	0,00 C
03/02/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
04/02/2025	184841	ENVIO TED	25.780,40 D	25.780,40 D
04/02/2025	754367	ENVIO TED	4.598,65 D	30.379,05 D
04/02/2025	754367	DEV. TED	4.598,65 C	25.780,40 D
04/02/2025	796171	ENVIO TED	1.970,85 D	27.751,25 D
04/02/2025	796171	DEV. TED	1.970,85 C	25.780,40 D
04/02/2025	939054	ENVIO TED	1.084,20 D	26.864,60 D
04/02/2025	078491	ENVIO TED	5.750,00 D	32.614,60 D
04/02/2025	285176	ENVIO TED	6.960,00 D	39.574,60 D
04/02/2025	874777	ENVIO TED	1.120,00 D	40.694,60 D
04/02/2025	260063	ENVIO TED	4.500,00 D	45.194,60 D
04/02/2025	041125	PAG BOLETO	2.391,50 D	47.586,10 D
04/02/2025	041125	PAG BOLETO	1.305,00 D	48.891,10 D
04/02/2025	041126	PAG BOLETO	898,40 D	49.789,50 D
04/02/2025	041126	PAG BOLETO	504,95 D	50.294,45 D
04/02/2025	041126	PAG BOLETO	1.750,00 D	52.044,45 D
04/02/2025	041126	PAG BOLETO	380,24 D	52.424,69 D
04/02/2025	719995	ENVIO TED	14.000,00 D	66.424,69 D
04/02/2025	684607	ENVIO TED	1.650,00 D	68.074,69 D
04/02/2025	000033	CRED TED	4.044,87 C	64.029,82 D
04/02/2025	041817	ENV PIX CH	4.598,65 D	68.628,47 D
04/02/2025	041817	TAR PIX	8,50 D	68.636,97 D
04/02/2025	041819	ENV PIX CH	1.970,85 D	70.607,82 D
04/02/2025	041819	TAR PIX	8,50 D	70.616,32 D
04/02/2025	041829	ENV PIX CH	1.667,00 D	72.283,32 D
04/02/2025	041829	TAR PIX	8,50 D	72.291,82 D
04/02/2025	000000	RESG AUT	72.291,82 C	0,00 C
04/02/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
05/02/2025	051200	PAG BOLETO	760,00 D	760,00 D
05/02/2025	000000	RESG AUT	760,00 C	0,00 C
05/02/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
06/02/2025	061139	PAG BOLETO	32,50 D	32,50 D

06/02/2025	061139	PAG BOLETO	895,80 D	928,30 D
06/02/2025	061139	PAG BOLETO	8.000,00 D	8.928,30 D
06/02/2025	000001	DEB AUTOR	47.599,82 D	56.528,12 D
06/02/2025	000001	DEB AUTOR	69.885,08 D	126.413,20 D
06/02/2025	595733	ENVIO TED	1.980,00 D	128.393,20 D
06/02/2025	600267	ENVIO TED	16.306,99 D	144.700,19 D
06/02/2025	061638	ENVIO TEV	3.800,00 D	148.500,19 D
06/02/2025	061638	TAR TEV IN	2,00 D	148.502,19 D
06/02/2025	066123	ENVIO TED	3.315,00 D	151.817,19 D
06/02/2025	134080	ENVIO TED	3.315,00 D	155.132,19 D
06/02/2025	180688	ENVIO TED	3.315,00 D	158.447,19 D
06/02/2025	061652	ENV PIX CH	3.884,52 D	162.331,71 D
06/02/2025	061652	TAR PIX	8,50 D	162.340,21 D
06/02/2025	061711	PAG BOLETO	630,00 D	162.970,21 D
06/02/2025	000000	RESG AUT	162.970,21 C	0,00 C
06/02/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
07/02/2025	089811	ENVIO TED	2.400,00 D	2.400,00 D
07/02/2025	664667	ENVIO TED	744,35 D	3.144,35 D
07/02/2025	703003	ENVIO TED	750,00 D	3.894,35 D
07/02/2025	733095	ENVIO TED	750,00 D	4.644,35 D
07/02/2025	757876	ENVIO TED	750,00 D	5.394,35 D
07/02/2025	807813	ENVIO TED	750,00 D	6.144,35 D
07/02/2025	855590	ENVIO TED	750,00 D	6.894,35 D
07/02/2025	908305	ENVIO TED	750,00 D	7.644,35 D
07/02/2025	949595	ENVIO TED	750,00 D	8.394,35 D
07/02/2025	949595	DEV. TED	750,00 C	7.644,35 D
07/02/2025	990342	ENVIO TED	750,00 D	8.394,35 D
07/02/2025	990342	DEV. TED	750,00 C	7.644,35 D
07/02/2025	071109	PAG BOLETO	322,31 D	7.966,66 D
07/02/2025	407577	ENVIO TED	750,00 D	8.716,66 D
07/02/2025	333726	ENVIO TED	750,00 D	9.466,66 D
07/02/2025	164476	ENVIO TED	1.518,00 D	10.984,66 D
07/02/2025	745020	ENVIO TED	7.222,58 D	18.207,24 D
07/02/2025	000000	RESG AUT	18.207,24 C	0,00 C
07/02/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
10/02/2025	101309	PAG BOLETO	370,00 D	370,00 D
10/02/2025	101310	PAG BOLETO	972,58 D	1.342,58 D
10/02/2025	101310	PAG BOLETO	148,40 D	1.490,98 D
10/02/2025	101310	PAG BOLETO	1.277,70 D	2.768,68 D
10/02/2025	101311	PAG BOLETO	1.277,70 D	4.046,38 D
10/02/2025	101311	PAG BOLETO	148,40 D	4.194,78 D
10/02/2025	101312	PAG BOLETO	21,89 D	4.216,67 D
10/02/2025	101312	PAG BOLETO	275,48 D	4.492,15 D
10/02/2025	101312	PAG BOLETO	818,59 D	5.310,74 D
10/02/2025	101313	PAG BOLETO	43,37 D	5.354,11 D
10/02/2025	241368	ENVIO TED	750,00 D	6.104,11 D
10/02/2025	742667	ENVIO TED	6.272,00 D	12.376,11 D
10/02/2025	101629	PAG BOLETO	1.142,70 D	13.518,81 D
10/02/2025	101629	PAG BOLETO	2.550,00 D	16.068,81 D
10/02/2025	101630	PAG BOLETO	754,55 D	16.823,36 D
10/02/2025	101630	PAG BOLETO	745,16 D	17.568,52 D
10/02/2025	101630	PAG BOLETO	1.596,00 D	19.164,52 D
10/02/2025	355711	ENVIO TED	750,00 D	19.914,52 D
10/02/2025	566905	ENVIO TED	750,00 D	20.664,52 D

10/02/2025	000000	RESG AUT	20.664,52 C	0,00 C
10/02/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
11/02/2025	111630	ENVIO TEV	536,90 D	536,90 D
11/02/2025	111630	TAR TEV IN	2,00 D	538,90 D
11/02/2025	111631	ENVIO TEV	536,90 D	1.075,80 D
11/02/2025	111631	TAR TEV IN	2,00 D	1.077,80 D
11/02/2025	111631	ENVIO TEV	1.552,01 D	2.629,81 D
11/02/2025	111631	TAR TEV IN	2,00 D	2.631,81 D
11/02/2025	748999	ENVIO TED	1.050,00 D	3.681,81 D
11/02/2025	111632	PAG BOLETO	658,10 D	4.339,91 D
11/02/2025	111633	PAG BOLETO	61,78 D	4.401,69 D
11/02/2025	111633	PAG BOLETO	99,95 D	4.501,64 D
11/02/2025	111634	PAG BOLETO	625,00 D	5.126,64 D
11/02/2025	111634	ENVIO PIX	25,21 D	5.151,85 D
11/02/2025	111640	ENVIO TEV	750,00 D	5.901,85 D
11/02/2025	111640	TAR TEV IN	2,00 D	5.903,85 D
11/02/2025	000000	RESG AUT	5.903,85 C	0,00 C
11/02/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
12/02/2025	390353	DEBIT VIVO	843,58 D	843,58 D
12/02/2025	121156	PAG IPVA	1.093,24 D	1.936,82 D
12/02/2025	121305	PAG BOLETO	1.155,44 D	3.092,26 D
12/02/2025	228386	CX PROGRAM	705,35 C	2.386,91 D
12/02/2025	816336	ENVIO TED	1.050,00 D	3.436,91 D
12/02/2025	317784	ENVIO TED	1.972,17 D	5.409,08 D
12/02/2025	443292	ENVIO TED	1.833,17 D	7.242,25 D
12/02/2025	816336	DEV. TED	1.050,00 C	6.192,25 D
12/02/2025	000000	RESG AUT	6.192,25 C	0,00 C
12/02/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
13/02/2025	131411	CRED PIX	7.487,19 C	7.487,19 C
13/02/2025	000001	CRED TED	65.759,93 C	73.247,12 C
13/02/2025	000001	CRED TED	177.102,82 C	250.349,94 C
13/02/2025	000001	CRED TED	29.020,20 C	279.370,14 C
13/02/2025	242363	ENVIO TED	68,43 D	279.301,71 C
13/02/2025	477997	ENVIO TED	1.481,90 D	277.819,81 C
13/02/2025	923886	ENVIO TED	2.550,00 D	275.269,81 C
13/02/2025	131700	ENV PIX CH	1.050,00 D	274.219,81 C
13/02/2025	131700	TAR PIX	8,50 D	274.211,31 C
13/02/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	274.211,31 C
14/02/2025	000001	CRED TED	39.286,43 C	313.497,74 C
14/02/2025	141036	PAG BOLETO	143,04 D	313.354,70 C
14/02/2025	141216	ENVIO TEV	1.403,01 D	311.951,69 C
14/02/2025	141216	TAR TEV IN	2,00 D	311.949,69 C
14/02/2025	141217	ENVIO PIX	46,78 D	311.902,91 C
14/02/2025	141218	PAG BOLETO	380,24 D	311.522,67 C
14/02/2025	395726	ENVIO TED	6.649,00 D	304.873,67 C
14/02/2025	141630	ENVIO TEV	3.342,21 D	301.531,46 C
14/02/2025	141630	TAR TEV IN	2,00 D	301.529,46 C
14/02/2025	141645	PG PREFEIT	1.092,24 D	300.437,22 C
14/02/2025	141646	PG PREFEIT	1.042,50 D	299.394,72 C
14/02/2025	141646	PG PREFEIT	7.935,61 D	291.459,11 C
14/02/2025	141732	ENVIO PIX	283,71 D	291.175,40 C
14/02/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	291.175,40 C
17/02/2025	151011	ENVIO PIX	498,04 D	290.677,36 C
17/02/2025	390361	VIVO MOVEL	668,60 D	290.008,76 C

17/02/2025	171004	PAG BOLETO	511,36 D	289.497,40 C
17/02/2025	171004	PAG BOLETO	2.530,00 D	286.967,40 C
17/02/2025	171005	PAG BOLETO	223,91 D	286.743,49 C
17/02/2025	171005	PAG BOLETO	818,59 D	285.924,90 C
17/02/2025	171006	PAG BOLETO	522,15 D	285.402,75 C
17/02/2025	171134	CRE PIX CH	615,00 C	286.017,75 C
17/02/2025	171134	TAR PIX	5,47 D	286.012,28 C
17/02/2025	171226	CRE PIX CH	25,00 C	286.037,28 C
17/02/2025	171226	TAR PIX	0,22 D	286.037,06 C
17/02/2025	171322	CRED PIX	50,00 C	286.087,06 C
17/02/2025	171339	ENVIO PIX	2.203,72 D	283.883,34 C
17/02/2025	171404	ENVIO PIX	180,99 D	283.702,35 C
17/02/2025	171404	ENVIO PIX	86,69 D	283.615,66 C
17/02/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	283.615,66 C
18/02/2025	205025	ENVIO TED	26.851,31 D	256.764,35 C
18/02/2025	180905	PAG BOLETO	534,70 D	256.229,65 C
18/02/2025	181026	ENVIO TEV	2.466,74 D	253.762,91 C
18/02/2025	181026	TAR TEV IN	2,00 D	253.760,91 C
18/02/2025	798963	ENVIO TED	60,00 D	253.700,91 C
18/02/2025	332701	ENVIO TED	3.116,26 D	250.584,65 C
18/02/2025	499175	ENVIO TED	900,00 D	249.684,65 C
18/02/2025	798963	DEV. TED	60,00 C	249.744,65 C
18/02/2025	181031	ENVIO PIX	19.781,49 D	229.963,16 C
18/02/2025	473445	ENVIO TED	7.250,00 D	222.713,16 C
18/02/2025	630618	ENVIO TED	15.000,00 D	207.713,16 C
18/02/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	207.713,16 C
19/02/2025	777931	ENVIO TED	60,00 D	207.653,16 C
19/02/2025	824037	ENVIO TED	250,00 D	207.403,16 C
19/02/2025	022449	ENVIO TED	1.420,75 D	205.982,41 C
19/02/2025	973914	ENVIO TED	4.500,00 D	201.482,41 C
19/02/2025	190911	ENVIO TEV	690,00 D	200.792,41 C
19/02/2025	190911	TAR TEV IN	2,00 D	200.790,41 C
19/02/2025	085471	ENVIO TED	2.518,36 D	198.272,05 C
19/02/2025	100743	ENVIO TED	858,20 D	197.413,85 C
19/02/2025	190912	PAG BOLETO	3.899,70 D	193.514,15 C
19/02/2025	804714	ENVIO TED	5.887,08 D	187.627,07 C
19/02/2025	833440	ENVIO TED	1.126,20 D	186.500,87 C
19/02/2025	191607	PAG BOLETO	233,46 D	186.267,41 C
19/02/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	186.267,41 C
20/02/2025	000756	CRED TED	1.500,00 C	187.767,41 C
20/02/2025	200954	PAG BOLETO	66,19 D	187.701,22 C
20/02/2025	000756	CRED TED	74.516,05 C	262.217,27 C
20/02/2025	000001	DEB AUTOR	33.415,15 D	228.802,12 C
20/02/2025	000001	CRED AUTOR	619,48 C	229.421,60 C
20/02/2025	337291	ENVIO TED	55.543,88 D	173.877,72 C
20/02/2025	383417	ENVIO TED	870,00 D	173.007,72 C
20/02/2025	410839	ENVIO TED	510,00 D	172.497,72 C
20/02/2025	453661	ENVIO TED	8.000,00 D	164.497,72 C
20/02/2025	874130	ENVIO TED	13.233,60 D	151.264,12 C
20/02/2025	201550	PAG BOLETO	3.000,00 D	148.264,12 C
20/02/2025	201550	PAG BOLETO	6.000,00 D	142.264,12 C
20/02/2025	201551	PAG BOLETO	1.900,00 D	140.364,12 C
20/02/2025	201551	PAG BOLETO	744,12 D	139.620,00 C
20/02/2025	201551	PAG BOLETO	942,75 D	138.677,25 C

20/02/2025	201553	PAG BOLETO	1.100,00 D	137.577,25 C
20/02/2025	201553	PAG BOLETO	2.000,00 D	135.577,25 C
20/02/2025	201553	PAG BOLETO	188,00 D	135.389,25 C
20/02/2025	201554	PAG BOLETO	560,00 D	134.829,25 C
20/02/2025	000000	APLIC FUND	134.000,00 D	829,25 C
20/02/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	829,25 C
21/02/2025	210934	PAG BOLETO	42,00 D	787,25 C
21/02/2025	271876	ENVIO TED	5.487,34 D	4.700,09 D
21/02/2025	211202	ENVIO TEV	4.378,01 D	9.078,10 D
21/02/2025	211202	TAR TEV IN	2,00 D	9.080,10 D
21/02/2025	389321	ENVIO TED	1.518,00 D	10.598,10 D
21/02/2025	000000	RESG AUT	10.598,10 C	0,00 C
21/02/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
24/02/2025	231106	CRE PIX CH	25,00 C	25,00 C
24/02/2025	231106	TAR PIX	0,22 D	24,78 C
24/02/2025	567006	ENVIO TED	3.231,14 D	3.206,36 D
24/02/2025	241621	ENVIO TEV	1.500,00 D	4.706,36 D
24/02/2025	241621	TAR TEV IN	2,00 D	4.708,36 D
24/02/2025	241621	PAG BOLETO	372,92 D	5.081,28 D
24/02/2025	241622	PAG BOLETO	667,02 D	5.748,30 D
24/02/2025	000000	RESG AUT	5.748,30 C	0,00 C
24/02/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
25/02/2025	000000	TAR MAN CC	69,00 D	69,00 D
25/02/2025	000001	CRED AUTOR	2.225,53 C	2.156,53 C
25/02/2025	251644	PAG BOLETO	1.299,89 D	856,64 C
25/02/2025	251644	PAG BOLETO	1.471,79 D	615,15 D
25/02/2025	251645	PAG BOLETO	622,98 D	1.238,13 D
25/02/2025	000000	RESG AUT	1.238,13 C	0,00 C
25/02/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
26/02/2025	261414	PAG BOLETO	226,02 D	226,02 D
26/02/2025	866918	ENVIO TED	5.985,00 D	6.211,02 D
26/02/2025	909810	ENVIO TED	2.040,00 D	8.251,02 D
26/02/2025	261455	PAG BOLETO	418,40 D	8.669,42 D
26/02/2025	261455	PAG BOLETO	83,00 D	8.752,42 D
26/02/2025	524608	ENVIO TED	7.920,00 D	16.672,42 D
26/02/2025	261508	ENVIO TEV	1.115,00 D	17.787,42 D
26/02/2025	261508	TAR TEV IN	2,00 D	17.789,42 D
26/02/2025	000000	RESG AUT	17.789,42 C	0,00 C
26/02/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
27/02/2025	903616	ENVIO TED	1.934,17 D	1.934,17 D
27/02/2025	271004	PAG BOLETO	4.400,46 D	6.334,63 D
27/02/2025	271005	PAG BOLETO	1.377,62 D	7.712,25 D
27/02/2025	473385	ENVIO TED	4.598,65 D	12.310,90 D
27/02/2025	473385	DEV. TED	4.598,65 C	7.712,25 D
27/02/2025	993164	ENVIO TED	1.745,31 D	9.457,56 D
27/02/2025	271512	PAG IPVA	935,36 D	10.392,92 D
27/02/2025	068877	ENVIO TED	1.816,27 D	12.209,19 D
27/02/2025	105924	ENVIO TED	882,00 D	13.091,19 D
27/02/2025	149613	ENVIO TED	852,50 D	13.943,69 D
27/02/2025	271514	ENVIO PIX	3.166,19 D	17.109,88 D
27/02/2025	271517	ENVIO TEV	2.252,00 D	19.361,88 D
27/02/2025	271517	TAR TEV IN	2,00 D	19.363,88 D
27/02/2025	857644	ENVIO TED	11.027,53 D	30.391,41 D
27/02/2025	271615	ENVIO TEV	16.255,22 D	46.646,63 D

27/02/2025	271615	TAR TEV IN	2,00 D	46.648,63 D
27/02/2025	000000	RESG AUT	46.648,63 C	0,00 C
27/02/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
28/02/2025	373126	ENVIO TED	13.500,00 D	13.500,00 D
28/02/2025	452228	ENVIO TED	238,00 D	13.738,00 D
28/02/2025	499203	ENVIO TED	881,42 D	14.619,42 D
28/02/2025	564158	ENVIO TED	217,20 D	14.836,62 D
28/02/2025	628752	ENVIO TED	2.021,00 D	16.857,62 D
28/02/2025	719105	ENVIO TED	411,60 D	17.269,22 D
28/02/2025	567401	ENVIO TED	30,00 D	17.299,22 D
28/02/2025	866014	ENVIO TED	1.264,20 D	18.563,42 D
28/02/2025	926362	ENVIO TED	1.646,40 D	20.209,82 D
28/02/2025	281135	ENVIO TEV	2.383,43 D	22.593,25 D
28/02/2025	281135	TAR TEV IN	2,00 D	22.595,25 D
28/02/2025	281136	ENVIO TEV	2.811,99 D	25.407,24 D
28/02/2025	281136	TAR TEV IN	2,00 D	25.409,24 D
28/02/2025	281136	PG LUZ/GAS	25.815,73 D	51.224,97 D
28/02/2025	712608	ENVIO TED	294,00 D	51.518,97 D
28/02/2025	770892	ENVIO TED	735,00 D	52.253,97 D
28/02/2025	838987	ENVIO TED	999,60 D	53.253,57 D
28/02/2025	281137	PAG BOLETO	1.535,00 D	54.788,57 D
28/02/2025	281138	PAG BOLETO	419,11 D	55.207,68 D
28/02/2025	281138	PAG BOLETO	55,00 D	55.262,68 D
28/02/2025	281138	PAG BOLETO	875,01 D	56.137,69 D
28/02/2025	281139	PAG BOLETO	2.560,00 D	58.697,69 D
28/02/2025	281139	DEB PIX CH	730,00 D	59.427,69 D
28/02/2025	281139	TAR PIX	6,49 D	59.434,18 D
28/02/2025	281150	CRED PIX	10.000,00 C	49.434,18 D
28/02/2025	281154	DEB PIX CH	4.598,65 D	54.032,83 D
28/02/2025	281154	TAR PIX	8,50 D	54.041,33 D
28/02/2025	840732	ENVIO TED	114,07 D	54.155,40 D
28/02/2025	000000	RESG AUT	54.155,40 C	0,00 C
28/02/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C

* 661 - Os lançamentos de extrato não estão disponíveis.

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

CAIXA

Extrato Fundo de Investimento
Para simples verificação

Nome da Agência	Código	Operação	Emissão
CONCHAL, SP	4718	5901	17/03/2025

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

Rentabilidade do Fundo

No Mês(%)	No Ano(%)	Nos Últimos 12 Meses(%)	Cota em: 31/01/2025	Cota em: 28/02/2025
0,9454	1,9499	10,6388	2,75001000	2,77600800

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	1292.000577830778-7	02/2025	01/02

Análise do Perfil do Investidor — Data da Avaliação

Resumo da Movimentação

Histórico	Valor em R$	Qtde de Cotas
Saldo Anterior	419.909,83C	152.693,926569
Aplicações	134.000,00C	48.407,519060
Resgates	470.340,41D	170.405,398891
Rendimento Bruto no Mês	1.643,05C	
IRRF	0,00	
IOF	0,00	
Taxa de Saída	0,00	
Saldo Bruto*	85.212,47C	30.696,046738
Resgate Bruto em Trânsito*	0,00	

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

Movimentação Detalhada

Data	Histórico	Valor R$	Qtde de Cotas
03 / 02	RESGATE	47.172,54D	17.145,565116
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
04 / 02	RESGATE	72.291,82D	26.263,457016
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
05 / 02	RESGATE	760,00D	275,985911
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
06 / 02	RESGATE	162.970,21D	59.154,791717
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
07 / 02	RESGATE	18.207,24D	6.605,769516
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
10 / 02	RESGATE	20.664,52D	7.493,739311
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
11 / 02	RESGATE	5.903,85D	2.139,885997
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
12 / 02	RESGATE	6.192,25D	2.243,272079
	IRRF	0,00	

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

Informações ao Cotista

Serviço de Atendimento ao Cotista

SAC: **0800 - 726 0101**

Ouvidoria: **0800 725 7474**

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

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

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

CAIXA

Extrato Fundo de Investimento
Para simples verificação

Nome da Agência	Código	Operação	Emissão
CONCHAL, SP	4718	5901	17/03/2025

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

Rentabilidade do Fundo

No Mês(%)	No Ano(%)	Nos Últimos 12 Meses(%)	Cota em: 31/01/2025	Cota em: 28/02/2025
0,9454	1,9499	10,6388	2,75001000	2,77600800

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	1292.000577830778-7	02/2025	02/02

Análise do Perfil do Investidor — Data da Avaliação

Resumo da Movimentação

Histórico	Valor em R$	Qtde de Cotas
Saldo Anterior	419.909,83C	152.693,926569
Aplicações	134.000,00C	48.407,519060
Resgates	470.340,41D	170.405,398891
Rendimento Bruto no Mês	1.643,05C	
IRRF	0,00	
IOF	0,00	
Taxa de Saída	0,00	
Saldo Bruto*	85.212,47C	30.696,046738
Resgate Bruto em Trânsito*	0,00	

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

Movimentação Detalhada

Data	Histórico	Valor R$	Qtde de Cotas
	IOF	0,00	
20 / 02	APLICACAO	134.000,00C	48.407,519060
21 / 02	RESGATE	10.598,10D	3.826,781342
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
24 / 02	RESGATE	5.748,30D	2.074,635716
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
25 / 02	RESGATE	1.238,13D	446,644708
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
26 / 02	RESGATE	17.789,42D	6.414,334475
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
27 / 02	RESGATE	46.648,63D	16.812,163540
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
28 / 02	RESGATE	54.155,40D	19.508,372441
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	

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

Informações ao Cotista

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

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

Serviço de Atendimento ao Cotista

SAC: **0800 - 726 0101**

Ouvidoria: **0800 725 7474**

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

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

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

IMPRIMIR RETORNAR FECHAR

GERENCIADOR CAIXA

Extrato por período

Cliente: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO

Conta: 4718 | 1292 | 000577830778-7

Data: 05/04/2025 - 11:14

Mês: Março/2025

Período: 1 - 31

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	0,00 C
05/03/2025	031032	CRED TEV	1.119,41 C	1.119,41 C
05/03/2025	031033	CRED TEV	11.383,89 C	12.503,30 C
05/03/2025	031057	CRED TEV	1.987,81 C	14.491,11 C
05/03/2025	031100	CRED TEV	36.068,41 C	50.559,52 C
05/03/2025	031101	CRED TEV	59.885,08 C	110.444,60 C
05/03/2025	031114	PAG BOLETO	7.828,70 D	102.615,90 C
05/03/2025	031114	PAG BOLETO	5.980,32 D	96.635,58 C
05/03/2025	031114	PAG BOLETO	16.236,05 D	80.399,53 C
05/03/2025	031115	PAG BOLETO	140,00 D	80.259,53 C
05/03/2025	031115	PAG BOLETO	2.013,38 D	78.246,15 C
05/03/2025	031128	CRED TEV	412,92 C	78.659,07 C
05/03/2025	041039	PAG BOLETO	137,96 D	78.521,11 C
05/03/2025	041616	PAG BOLETO	174,72 D	78.346,39 C
05/03/2025	051631	PAG BOLETO	504,95 D	77.841,44 C
05/03/2025	051631	PAG BOLETO	1.448,30 D	76.393,14 C
05/03/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	76.393,14 C
06/03/2025	461349	FOL PAGTO	72.376,02 D	4.017,12 C
06/03/2025	461349	FOL PAGTO	48.824,92 D	44.807,80 D
06/03/2025	000001	DEB AUTOR	4.711,78 D	49.519,58 D
06/03/2025	000001	CRED AUTOR	72.376,02 C	22.856,44 C
06/03/2025	061142	PAG BOLETO	1.868,38 D	20.988,06 C
06/03/2025	061143	PAG BOLETO	2.415,00 D	18.573,06 C
06/03/2025	061143	PAG BOLETO	1.421,09 D	17.151,97 C
06/03/2025	061451	CRED PIX	1.299,89 C	18.451,86 C
06/03/2025	573266	ENVIO TED	750,00 D	17.701,86 C
06/03/2025	628518	ENVIO TED	750,00 D	16.951,86 C
06/03/2025	733059	ENVIO TED	750,00 D	16.201,86 C
06/03/2025	772046	ENVIO TED	750,00 D	15.451,86 C
06/03/2025	811062	ENVIO TED	750,00 D	14.701,86 C
06/03/2025	928646	ENVIO TED	750,00 D	13.951,86 C
06/03/2025	977638	ENVIO TED	750,00 D	13.201,86 C
06/03/2025	068852	ENVIO TED	750,00 D	12.451,86 C
06/03/2025	101497	ENVIO TED	750,00 D	11.701,86 C
06/03/2025	144595	ENVIO TED	750,00 D	10.951,86 C
06/03/2025	187310	ENVIO TED	750,00 D	10.201,86 C
06/03/2025	364900	ENVIO TED	1.031,07 D	9.170,79 C
06/03/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	9.170,79 C
07/03/2025	817664	ENVIO TED	3.791,85 D	5.378,94 C
07/03/2025	237871	ENVIO TED	33.332,66 D	27.953,72 D
07/03/2025	307921	ENVIO TED	720,00 D	28.673,72 D
07/03/2025	413666	ENVIO TED	147,00 D	28.820,72 D
07/03/2025	071200	PAG BOLETO	1.750,00 D	30.570,72 D
07/03/2025	071200	PAG BOLETO	229,59 D	30.800,31 D

07/03/2025	071201	PAG BOLETO	17.090,00 D	47.890,31 D
07/03/2025	071221	ENVIO TEV	3.420,79 D	51.311,10 D
07/03/2025	071221	TAR TEV IN	2,00 D	51.313,10 D
07/03/2025	071228	CRED TEV	306.046,16 C	254.733,06 C
07/03/2025	071421	ENVIO TEV	17,40 D	254.715,66 C
07/03/2025	071421	TAR TEV IN	2,00 D	254.713,66 C
07/03/2025	071714	ENVIO TEV	10,50 D	254.703,16 C
07/03/2025	071714	TAR TEV IN	2,00 D	254.701,16 C
07/03/2025	071717	CRED TEV	6.387,52 C	261.088,68 C
07/03/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	261.088,68 C
10/03/2025	000756	CRED TED	1.500,00 C	262.588,68 C
10/03/2025	289565	ENVIO TED	7.500,00 D	255.088,68 C
10/03/2025	105326	ENVIO TED	6.272,00 D	248.816,68 C
10/03/2025	101329	ENVIO TEV	7,30 D	248.809,38 C
10/03/2025	101329	TAR TEV IN	2,00 D	248.807,38 C
10/03/2025	101330	PAG BOLETO	7.380,00 D	241.427,38 C
10/03/2025	101330	PAG BOLETO	39,00 D	241.388,38 C
10/03/2025	101330	PAG BOLETO	382,52 D	241.005,86 C
10/03/2025	101330	PAG BOLETO	39,00 D	240.966,86 C
10/03/2025	101331	PAG BOLETO	326,00 D	240.640,86 C
10/03/2025	101331	PAG BOLETO	170,29 D	240.470,57 C
10/03/2025	101331	PAG BOLETO	1.096,39 D	239.374,18 C
10/03/2025	101331	PAG BOLETO	764,34 D	238.609,84 C
10/03/2025	101332	PAG BOLETO	1.852,50 D	236.757,34 C
10/03/2025	101332	PAG BOLETO	1.596,00 D	235.161,34 C
10/03/2025	101332	PAG BOLETO	770,50 D	234.390,84 C
10/03/2025	101332	PAG BOLETO	1.390,50 D	233.000,34 C
10/03/2025	101333	PAG BOLETO	370,00 D	232.630,34 C
10/03/2025	101355	ENVIO TEV	722,70 D	231.907,64 C
10/03/2025	101355	TAR TEV IN	2,00 D	231.905,64 C
10/03/2025	101438	CRED TEV	291.435,07 C	523.340,71 C
10/03/2025	000000	APLIC FUND	220.000,00 D	303.340,71 C
10/03/2025	984092	ENVIO TED	291.435,07 D	11.905,64 C
10/03/2025	000001	CRED AUTOR	1.452,32 C	13.357,96 C
10/03/2025	059520	ENVIO TED	5.814,40 D	7.543,56 C
10/03/2025	102158	ENVIO PIX	145,99 D	7.397,57 C
10/03/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	7.397,57 C
11/03/2025	884221	ENVIO TED	3.515,00 D	3.882,57 C
11/03/2025	111215	PAG BOLETO	1.079,03 D	2.803,54 C
11/03/2025	111215	PAG BOLETO	2.996,57 D	193,03 D
11/03/2025	111216	PAG BOLETO	490,84 D	683,87 D
11/03/2025	072495	ENVIO TED	1.650,00 D	2.333,87 D
11/03/2025	129417	ENVIO TED	658,35 D	2.992,22 D
11/03/2025	842985	ENVIO TED	1.126,20 D	4.118,42 D
11/03/2025	461349	FOL PAGTO	1.452,32 D	5.570,74 D
11/03/2025	000000	RESG AUT	5.570,74 C	0,00 C
11/03/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
12/03/2025	390353	DEBIT VIVO	843,58 D	843,58 D
12/03/2025	036031	ENVIO TED	8.670,00 D	9.513,58 D
12/03/2025	263405	ENVIO TED	6.962,22 D	16.475,80 D
12/03/2025	314247	ENVIO TED	2.884,22 D	19.360,02 D
12/03/2025	493216	ENVIO TED	1.000,00 D	20.360,02 D
12/03/2025	121602	PAG BOLETO	41,89 D	20.401,91 D
12/03/2025	121616	CRE PIX CH	1,50 C	20.400,41 D

12/03/2025	121616	TAR PIX	0,01 D	20.400,42 D
12/03/2025	000000	RESG AUT	20.400,42 C	0,00 C
12/03/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
13/03/2025	131550	PG ORG GOV	149,56 D	149,56 D
13/03/2025	000000	RESG AUT	149,56 C	0,00 C
13/03/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
14/03/2025	141121	ENVIO PIX	97,12 D	97,12 D
14/03/2025	917684	ENVIO TED	750,00 D	847,12 D
14/03/2025	071071	ENVIO TED	300,00 D	1.147,12 D
14/03/2025	333842	ENVIO TED	930,00 D	2.077,12 D
14/03/2025	141205	PAG BOLETO	1.826,78 D	3.903,90 D
14/03/2025	000000	RESG AUT	3.903,90 C	0,00 C
14/03/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
17/03/2025	161159	CRED PIX	360,00 C	360,00 C
17/03/2025	161159	TAR PIX	3,20 D	356,80 C
17/03/2025	390361	VIVO MOVEL	668,60 D	311,80 D
17/03/2025	000001	CRED TED	32.268,48 C	31.956,68 C
17/03/2025	170935	PG PREFEIT	3.668,21 D	28.288,47 C
17/03/2025	171003	PG ORG GOV	869,82 D	27.418,65 C
17/03/2025	171003	PAG BOLETO	1.169,35 D	26.249,30 C
17/03/2025	171003	PAG BOLETO	223,91 D	26.025,39 C
17/03/2025	171004	PAG BOLETO	5.000,00 D	21.025,39 C
17/03/2025	171004	PAG BOLETO	5.000,00 D	16.025,39 C
17/03/2025	171100	CRED PIX	50,00 C	16.075,39 C
17/03/2025	726212	ENVIO TED	15.000,00 D	1.075,39 C
17/03/2025	171617	PG ORG GOV	1.399,83 D	324,44 D
17/03/2025	171618	PG ORG GOV	158,84 D	483,28 D
17/03/2025	171618	PG ORG GOV	6.068,44 D	6.551,72 D
17/03/2025	000000	RESG AUT	6.551,72 C	0,00 C
17/03/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
18/03/2025	461349	FOL PAGTO	14.195,31 D	14.195,31 D
18/03/2025	000001	CRED AUTOR	14.978,33 C	783,02 C
18/03/2025	000000	DEB AUTOR	783,02 D	0,00 C
18/03/2025	745826	ENVIO TED	10.150,00 D	10.150,00 D
18/03/2025	169546	ENVIO TED	8.812,45 D	18.962,45 D
18/03/2025	421472	ENVIO TED	2.900,00 D	21.862,45 D
18/03/2025	569651	ENVIO TED	960,00 D	22.822,45 D
18/03/2025	000000	RESG AUT	22.822,45 C	0,00 C
18/03/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
19/03/2025	963006	ENVIO TED	4.500,00 D	4.500,00 D
19/03/2025	190948	ENVIO PIX	20.939,93 D	25.439,93 D
19/03/2025	000000	RESG AUT	25.439,93 C	0,00 C
19/03/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
20/03/2025	461349	FOL PAGTO	40.810,21 D	40.810,21 D
20/03/2025	461349	FOL PAGTO	34.354,08 D	75.164,29 D
20/03/2025	000001	CRED TED	170.007,82 C	94.843,53 C
20/03/2025	000001	CRED TED	42.896,92 C	137.740,45 C
20/03/2025	000000	DEB AUTOR	861,83 D	136.878,62 C
20/03/2025	471800	DEP DIN AG	40.810,21 C	177.688,83 C
20/03/2025	000756	CRED TED	89.141,59 C	266.830,42 C
20/03/2025	201420	PAG BOLETO	1.106,23 D	265.724,19 C
20/03/2025	201420	PAG BOLETO	611,10 D	265.113,09 C
20/03/2025	201420	PAG BOLETO	3.000,00 D	262.113,09 C
20/03/2025	201420	PAG BOLETO	6.000,00 D	256.113,09 C

20/03/2025	201420	PAG BOLETO	99,95 D	256.013,14 C
20/03/2025	201421	PAG BOLETO	744,12 D	255.269,02 C
20/03/2025	201421	PAG BOLETO	942,75 D	254.326,27 C
20/03/2025	201421	PAG BOLETO	285,30 D	254.040,97 C
20/03/2025	201421	PAG BOLETO	696,90 D	253.344,07 C
20/03/2025	201421	PAG BOLETO	2.000,00 D	251.344,07 C
20/03/2025	201422	PAG BOLETO	560,00 D	250.784,07 C
20/03/2025	201422	PAG BOLETO	522,30 D	250.261,77 C
20/03/2025	201422	PAG BOLETO	216,37 D	250.045,40 C
20/03/2025	453417	ENVIO TED	55.668,14 D	194.377,26 C
20/03/2025	000001	DEB AUTOR	69,00 D	194.308,26 C
20/03/2025	000002	CRED AUTOR	78,93 C	194.387,19 C
20/03/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	194.387,19 C
21/03/2025	779020	ENVIO TED	692,00 D	193.695,19 C
21/03/2025	139765	ENVIO TED	1.060,28 D	192.634,91 C
21/03/2025	182267	ENVIO TED	734,04 D	191.900,87 C
21/03/2025	215178	ENVIO TED	2.197,44 D	189.703,43 C
21/03/2025	384813	ENVIO TED	1.518,00 D	188.185,43 C
21/03/2025	211041	PAG BOLETO	135,86 D	188.049,57 C
21/03/2025	211041	PAG BOLETO	240,96 D	187.808,61 C
21/03/2025	211041	PAG BOLETO	70,56 D	187.738,05 C
21/03/2025	211042	PAG BOLETO	479,99 D	187.258,06 C
21/03/2025	449780	ENVIO TED	5.723,55 D	181.534,51 C
21/03/2025	211653	PAG BOLETO	1.678,94 D	179.855,57 C
21/03/2025	211653	PAG BOLETO	1.900,00 D	177.955,57 C
21/03/2025	217051	ENVIO TED	3.900,00 D	174.055,57 C
21/03/2025	461349	FOL PAGTO	2.461,27 D	171.594,30 C
21/03/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	171.594,30 C
24/03/2025	241107	ENVIO TEV	5.859,83 D	165.734,47 C
24/03/2025	241107	TAR TEV IN	2,00 D	165.732,47 C
24/03/2025	196151	ENVIO TED	4.555,34 D	161.177,13 C
24/03/2025	566613	ENVIO TED	145,00 D	161.032,13 C
24/03/2025	623757	ENVIO TED	1.595,00 D	159.437,13 C
24/03/2025	706151	ENVIO TED	80,00 D	159.357,13 C
24/03/2025	241648	ENVIO TEV	4.555,61 D	154.801,52 C
24/03/2025	241648	TAR TEV IN	2,00 D	154.799,52 C
24/03/2025	855718	ENVIO TED	477,05 D	154.322,47 C
24/03/2025	891703	ENVIO TED	805,89 D	153.516,58 C
24/03/2025	957651	ENVIO TED	1.868,52 D	151.648,06 C
24/03/2025	004237	ENVIO TED	6.234,75 D	145.413,31 C
24/03/2025	085094	ENVIO TED	1.653,66 D	143.759,65 C
24/03/2025	042082	ENVIO TED	7.292,58 D	136.467,07 C
24/03/2025	001652	CRED AUTOR	139.436,91 C	275.903,98 C
24/03/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	275.903,98 C
25/03/2025	000000	TAR MAN CC	69,00 D	275.834,98 C
25/03/2025	000001	CRED TED	65.759,93 C	341.594,91 C
25/03/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	341.594,91 C
26/03/2025	230009	ENVIO TED	4.630,39 D	336.964,52 C
26/03/2025	258636	ENVIO TED	343,59 D	336.620,93 C
26/03/2025	299281	ENVIO TED	4.280,00 D	332.340,93 C
26/03/2025	331442	ENVIO TED	8.530,70 D	323.810,23 C
26/03/2025	361583	ENVIO TED	8.000,00 D	315.810,23 C
26/03/2025	409545	ENVIO TED	17.250,00 D	298.560,23 C
26/03/2025	448172	ENVIO TED	7.849,44 D	290.710,79 C

26/03/2025	501665	ENVIO TED	2.533,69 D	288.177,10 C
26/03/2025	551767	ENVIO TED	1.080,00 D	287.097,10 C
26/03/2025	261017	ENVIO TEV	600,00 D	286.497,10 C
26/03/2025	261017	TAR TEV IN	2,00 D	286.495,10 C
26/03/2025	262046	CRED PIX	2.574,00 C	289.069,10 C
26/03/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	289.069,10 C
27/03/2025	271151	PAG BOLETO	155,00 D	288.914,10 C
27/03/2025	395366	ENVIO TED	450,00 D	288.464,10 C
27/03/2025	421602	ENVIO TED	1.090,20 D	287.373,90 C
27/03/2025	271453	PAG BOLETO	27.857,00 D	259.516,90 C
27/03/2025	271453	PAG BOLETO	1.377,62 D	258.139,28 C
27/03/2025	271453	PAG BOLETO	20.882,27 D	237.257,01 C
27/03/2025	271453	PAG BOLETO	3.620,51 D	233.636,50 C
27/03/2025	271454	PAG BOLETO	8.656,59 D	224.979,91 C
27/03/2025	271456	PAG BOLETO	6.394,68 D	218.585,23 C
27/03/2025	733198	ENVIO TED	2.810,56 D	215.774,67 C
27/03/2025	271543	PG LUZ/GAS	26.631,42 D	189.143,25 C
27/03/2025	307827	ENVIO TED	3.837,80 D	185.305,45 C
27/03/2025	271555	DEB PIX CH	1.200,00 D	184.105,45 C
27/03/2025	271555	TAR PIX	8,50 D	184.096,95 C
27/03/2025	271556	PAG BOLETO	2.812,22 D	181.284,73 C
27/03/2025	271556	PAG BOLETO	545,00 D	180.739,73 C
27/03/2025	271701	PAG BOLETO	795,60 D	179.944,13 C
27/03/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	179.944,13 C
28/03/2025	461349	FOL PAGTO	5.213,30 D	174.730,83 C
28/03/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	174.730,83 C
31/03/2025	310946	CRE PIX CH	990,00 C	175.720,83 C
31/03/2025	310946	TAR PIX	8,81 D	175.712,02 C
31/03/2025	218122	ENVIO TED	4.413,32 D	171.298,70 C
31/03/2025	769647	ENVIO TED	3.759,00 D	167.539,70 C
31/03/2025	046187	ENVIO TED	1.090,20 D	166.449,50 C
31/03/2025	849082	ENVIO TED	27.500,00 D	138.949,50 C
31/03/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	138.949,50 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

CAIXA

Extrato Fundo de Investimento
Para simples verificação

Nome da Agência	Código	Operação	Emissão
CONCHAL, SP	4718	5901	05/04/2025

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

Rentabilidade do Fundo

No Mês(%)	No Ano(%)	Nos Últimos 12 Meses(%)	Cota em: 28/02/2025	Cota em: 31/03/2025
0,9191	2,8869	10,7666	2,77600800	2,80152200

Administradora

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

Cliente

Nome	CPF/CNPJ	Conta Corrente	Mês/Ano	Folha
ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO	61.986.402/0014-16	1292.000577830778-7	03/2025	01/01

Análise do Perfil do Investidor — Data da Avaliação

Resumo da Movimentação

Histórico	**Valor em R$**	Qtde de Cotas
Saldo Anterior	85.212,47C	30.696,046738
Aplicações	220.000,00C	79.100,896069
Resgates	84.838,72D	30.434,855965
Rendimento Bruto no Mês	1.960,88C	
IRRF	0,00	
IOF	0,00	
Taxa de Saída	0,00	
Saldo Bruto*	222.334,63C	79.362,086842
Resgate Bruto em Trânsito*	0,00	

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

Movimentação Detalhada

Data	Histórico	**Valor R$**	Qtde de Cotas
10 / 03	APLICACAO	220.000,00C	79.100,896069
11 / 03	RESGATE	5.570,74D	2.002,016734
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
12 / 03	RESGATE	20.400,42D	7.328,100030
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
13 / 03	RESGATE	149,56D	53,698778
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
14 / 03	RESGATE	3.903,90D	1.401,029421
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
17 / 03	RESGATE	6.551,72D	2.350,174498
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
18 / 03	RESGATE	22.822,45D	8.182,806161
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
19 / 03	RESGATE	25.439,93D	9.117,030339
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	

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

Informações ao Cotista

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

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

Serviço de Atendimento ao Cotista

SAC: **0800 - 726 0101**

Ouvidoria: **0800 725 7474**

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

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

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

IMPRIMIR RETORNAR FECHAR

GERENCIADOR CAIXA

Extrato por período

Cliente: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO

Conta: 4718 | 1292 | 000577830778-7

Data: 05/05/2025 - 11:30

Mês: Abril/2025

Período: 1 - 30

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	138.949,50 C
01/04/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	138.949,50 C
02/04/2025	993988	ENVIO TED	13.520,00 D	125.429,50 C
02/04/2025	040885	ENVIO TED	2.725,40 D	122.704,10 C
02/04/2025	000000	APLIC FUND	122.704,10 D	0,00 C
02/04/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
03/04/2025	030924	CRE PIX CH	488,00 C	488,00 C
03/04/2025	030924	TAR PIX	4,34 D	483,66 C
03/04/2025	031614	DEB PIX CH	1.000,00 D	516,34 D
03/04/2025	031614	TAR PIX	8,50 D	524,84 D
03/04/2025	000000	RESG AUT	524,84 C	0,00 C
03/04/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
04/04/2025	461349	FOL PAGTO	56.922,61 D	56.922,61 D
04/04/2025	461349	FOL PAGTO	75.392,78 D	132.315,39 D
04/04/2025	461349	FOL PAGTO	6.290,32 D	138.605,71 D
04/04/2025	461349	FOL PAGTO	750,00 D	139.355,71 D
04/04/2025	461349	FOL PAGTO	15.996,25 D	155.351,96 D
04/04/2025	041026	PAG IPVA	4.681,20 D	160.033,16 D
04/04/2025	799962	ENVIO TED	750,00 D	160.783,16 D
04/04/2025	028450	ENVIO TED	750,00 D	161.533,16 D
04/04/2025	184871	ENVIO TED	750,00 D	162.283,16 D
04/04/2025	400869	ENVIO TED	323,40 D	162.606,56 D
04/04/2025	477354	ENVIO TED	147,00 D	162.753,56 D
04/04/2025	538035	ENVIO TED	529,20 D	163.282,76 D
04/04/2025	585195	ENVIO TED	529,20 D	163.811,96 D
04/04/2025	625963	ENVIO TED	88,20 D	163.900,16 D
04/04/2025	681890	ENVIO TED	205,80 D	164.105,96 D
04/04/2025	785183	ENVIO TED	117,60 D	164.223,56 D
04/04/2025	831680	ENVIO TED	126,10 D	164.349,66 D
04/04/2025	887716	ENVIO TED	114,07 D	164.463,73 D
04/04/2025	956001	ENVIO TED	1.575,88 D	166.039,61 D
04/04/2025	011531	ENVIO TED	434,42 D	166.474,03 D
04/04/2025	041101	PAG BOLETO	916,19 D	167.390,22 D
04/04/2025	041102	PAG BOLETO	1.207,21 D	168.597,43 D
04/04/2025	795602	ENVIO TED	73,29 D	168.670,72 D
04/04/2025	041107	ENVIO TEV	1.584,06 D	170.254,78 D
04/04/2025	041107	TAR TEV IN	2,00 D	170.256,78 D
04/04/2025	000001	CRED AUTOR	1.214,38 C	169.042,40 D
04/04/2025	000001	CRED AUTOR	75.392,78 C	93.649,62 D
04/04/2025	041546	CRE PIX CH	200,00 C	93.449,62 D
04/04/2025	041546	TAR PIX	1,78 D	93.451,40 D
04/04/2025	158764	ENVIO TED	5.885,78 D	99.337,18 D
04/04/2025	216976	ENVIO TED	4.996,75 D	104.333,93 D
04/04/2025	311713	ENVIO TED	1.170,00 D	105.503,93 D

04/04/2025	384887	ENVIO TED	1.162,00 D	106.665,93 D
04/04/2025	489288	ENVIO TED	558,60 D	107.224,53 D
04/04/2025	572828	ENVIO TED	341,60 D	107.566,13 D
04/04/2025	901038	CHEQ COMP	4.300,79 D	111.866,92 D
04/04/2025	000000	RESG AUT	111.866,92 C	0,00 C
04/04/2025	901038	DEV CH M22	4.300,79 C	4.300,79 C
04/04/2025	000000	RESG AT RE	107.566,13 C	111.866,92 C
04/04/2025	000000	ES RESG RE	111.866,92 D	0,00 C
04/04/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
07/04/2025	071203	PAG BOLETO	1.024,38 D	1.024,38 D
07/04/2025	319653	ENVIO TED	850,00 D	1.874,38 D
07/04/2025	071601	PAG BOLETO	486,30 D	2.360,68 D
07/04/2025	599791	ENVIO TED	5.133,03 D	7.493,71 D
07/04/2025	284127	ENVIO TED	262,00 D	7.755,71 D
07/04/2025	000000	RESG AUT	7.755,71 C	0,00 C
07/04/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
08/04/2025	653423	ENVIO TED	7.500,00 D	7.500,00 D
08/04/2025	080942	PAG BOLETO	4.284,13 D	11.784,13 D
08/04/2025	080942	PAG BOLETO	476,00 D	12.260,13 D
08/04/2025	080943	PAG BOLETO	240,96 D	12.501,09 D
08/04/2025	080943	PAG BOLETO	169,90 D	12.670,99 D
08/04/2025	000001	CRED TED	65.759,93 C	53.088,94 C
08/04/2025	381151	ENVIO TED	6.272,00 D	46.816,94 C
08/04/2025	454803	ENVIO TED	1.323,00 D	45.493,94 C
08/04/2025	518049	ENVIO TED	588,00 D	44.905,94 C
08/04/2025	576320	ENVIO TED	205,80 D	44.700,14 C
08/04/2025	081619	DEB PIX CH	300,00 D	44.400,14 C
08/04/2025	081619	TAR PIX	2,67 D	44.397,47 C
08/04/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	44.397,47 C
09/04/2025	090821	CRE PIX CH	360,00 C	44.757,47 C
09/04/2025	090821	TAR PIX	3,20 D	44.754,27 C
09/04/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	44.754,27 C
10/04/2025	000001	CRED TED	177.841,44 C	222.595,71 C
10/04/2025	101130	PAG BOLETO	1.390,50 D	221.205,21 C
10/04/2025	101130	DEB PIX CH	700,00 D	220.505,21 C
10/04/2025	101130	TAR PIX	6,23 D	220.498,98 C
10/04/2025	101131	PAG BOLETO	586,71 D	219.912,27 C
10/04/2025	101131	PAG BOLETO	467,00 D	219.445,27 C
10/04/2025	101131	PAG BOLETO	5.714,84 D	213.730,43 C
10/04/2025	101131	PAG BOLETO	4.263,11 D	209.467,32 C
10/04/2025	101131	PAG BOLETO	1.596,00 D	207.871,32 C
10/04/2025	101132	PAG BOLETO	370,00 D	207.501,32 C
10/04/2025	608879	ENVIO TED	1.650,00 D	205.851,32 C
10/04/2025	101148	ENVIO TEV	7.487,90 D	198.363,42 C
10/04/2025	101148	TAR TEV IN	2,00 D	198.361,42 C
10/04/2025	101148	ENVIO TEV	6.022,80 D	192.338,62 C
10/04/2025	101148	TAR TEV IN	2,00 D	192.336,62 C
10/04/2025	461349	FOL PAGTO	750,00 D	191.586,62 C
10/04/2025	000001	CRED TED	41.993,40 C	233.580,02 C
10/04/2025	000000	APLIC FUND	233.000,00 D	580,02 C
10/04/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	580,02 C
11/04/2025	236700	ENVIO TED	6.960,00 D	6.379,98 D
11/04/2025	110912	PAG BOLETO	1.955,32 D	8.335,30 D
11/04/2025	110913	PAG BOLETO	1.700,00 D	10.035,30 D

11/04/2025	111144	ENVIO TEV	2,00 D	10.037,30 D
11/04/2025	111144	TAR TEV IN	2,00 D	10.039,30 D
11/04/2025	111144	CRED TEV	13.689,50 C	3.650,20 C
11/04/2025	000001	CRED AUTOR	42.975,66 C	46.625,86 C
11/04/2025	901038	CHEQ COMP	4.300,79 D	42.325,07 C
11/04/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	42.325,07 C
14/04/2025	390353	DEBIT VIVO	843,58 D	41.481,49 C
14/04/2025	140933	PAG BOLETO	103,59 D	41.377,90 C
14/04/2025	530345	ENVIO TED	5.900,00 D	35.477,90 C
14/04/2025	371101	ENVIO TED	10.175,20 D	25.302,70 C
14/04/2025	141612	ENVIO PIX	22.441,29 D	2.861,41 C
14/04/2025	838030	ENVIO TED	1.050,00 D	1.811,41 C
14/04/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	1.811,41 C
15/04/2025	000001	CRED TED	41.919,08 C	43.730,49 C
15/04/2025	000756	CRED TED	1.500,00 C	45.230,49 C
15/04/2025	778524	ENVIO TED	1.200,00 D	44.030,49 C
15/04/2025	151624	PG PREFEIT	5.182,20 D	38.848,29 C
15/04/2025	632048	ENVIO TED	15.000,00 D	23.848,29 C
15/04/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	23.848,29 C
16/04/2025	851207	ENVIO TED	2.510,00 D	21.338,29 C
16/04/2025	089532	ENVIO TED	666,06 D	20.672,23 C
16/04/2025	169662	ENVIO TED	32,18 D	20.640,05 C
16/04/2025	253819	ENVIO TED	90,00 D	20.550,05 C
16/04/2025	161141	ENVIO TEV	279,00 D	20.271,05 C
16/04/2025	161141	TAR TEV IN	2,00 D	20.269,05 C
16/04/2025	161142	PAG BOLETO	570,73 D	19.698,32 C
16/04/2025	161142	PAG BOLETO	223,91 D	19.474,41 C
16/04/2025	461349	FOL PAGTO	14.170,50 D	5.303,91 C
16/04/2025	161516	ENVIO PIX	13.985,28 D	8.681,37 D
16/04/2025	161519	ENVIO TEV	8.910,31 D	17.591,68 D
16/04/2025	161519	TAR TEV IN	2,00 D	17.593,68 D
16/04/2025	000000	RESG AUT	17.593,68 C	0,00 C
16/04/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
17/04/2025	390361	VIVO MOVEL	668,60 D	668,60 D
17/04/2025	461349	FOL PAGTO	35.846,93 D	36.515,53 D
17/04/2025	461349	FOL PAGTO	39.896,89 D	76.412,42 D
17/04/2025	169990	ENVIO TED	2.365,24 D	78.777,66 D
17/04/2025	248031	ENVIO TED	1.427,30 D	80.204,96 D
17/04/2025	412479	ENVIO TED	3.033,00 D	83.237,96 D
17/04/2025	171057	PAG BOLETO	140,00 D	83.377,96 D
17/04/2025	171058	PAG BOLETO	766,53 D	84.144,49 D
17/04/2025	171058	PAG BOLETO	1.809,99 D	85.954,48 D
17/04/2025	000001	CRED AUTOR	14.170,50 C	71.783,98 D
17/04/2025	000001	CRED AUTOR	39.896,89 C	31.887,09 D
17/04/2025	171434	DEB PIX CH	913,32 D	32.800,41 D
17/04/2025	171434	TAR PIX	8,12 D	32.808,53 D
17/04/2025	000000	RESG AUT	32.808,53 C	0,00 C
17/04/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
22/04/2025	673101	ENVIO TED	57.105,67 D	57.105,67 D
22/04/2025	000756	CRED TED	71.350,00 C	14.244,33 C
22/04/2025	221609	ENVIO TEV	980,00 D	13.264,33 C
22/04/2025	221609	TAR TEV IN	2,00 D	13.262,33 C
22/04/2025	221609	PAG BOLETO	99,95 D	13.162,38 C
22/04/2025	221609	PAG BOLETO	3.000,00 D	10.162,38 C

22/04/2025	221610	PAG BOLETO	6.000,00 D	4.162,38 C
22/04/2025	221611	PAG BOLETO	744,12 D	3.418,26 C
22/04/2025	221611	PAG BOLETO	942,75 D	2.475,51 C
22/04/2025	221611	PAG BOLETO	560,00 D	1.915,51 C
22/04/2025	221612	PAG BOLETO	40,00 D	1.875,51 C
22/04/2025	221612	PAG BOLETO	400,00 D	1.475,51 C
22/04/2025	356239	ENVIO TED	1.518,00 D	42,49 D
22/04/2025	555179	ENVIO TED	25.585,00 D	25.627,49 D
22/04/2025	000000	RESG AUT	25.627,49 C	0,00 C
22/04/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
23/04/2025	149884	ENVIO TED	1.121,00 D	1.121,00 D
23/04/2025	231605	PAG BOLETO	2.812,22 D	3.933,22 D
23/04/2025	231606	PAG BOLETO	2.544,00 D	6.477,22 D
23/04/2025	231606	PAG BOLETO	642,00 D	7.119,22 D
23/04/2025	231638	DEB PIX CH	500,00 D	7.619,22 D
23/04/2025	231638	TAR PIX	4,45 D	7.623,67 D
23/04/2025	000000	RESG AUT	7.623,67 C	0,00 C
23/04/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
24/04/2025	241517	DEB PIX CH	460,00 D	460,00 D
24/04/2025	241517	TAR PIX	4,09 D	464,09 D
24/04/2025	000000	RESG AUT	464,09 C	0,00 C
24/04/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
25/04/2025	000000	TAR MAN CC	69,00 D	69,00 D
25/04/2025	397185	ENVIO TED	3.250,00 D	3.319,00 D
25/04/2025	250943	PAG BOLETO	1.426,58 D	4.745,58 D
25/04/2025	251659	PAG BOLETO	2.560,00 D	7.305,58 D
25/04/2025	000000	RESG AUT	7.305,58 C	0,00 C
25/04/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
28/04/2025	358056	ENVIO TED	3.759,00 D	3.759,00 D
28/04/2025	281606	PG LUZ/GAS	26.206,64 D	29.965,64 D
28/04/2025	623803	ENVIO TED	1.961,46 D	31.927,10 D
28/04/2025	664508	ENVIO TED	1.162,20 D	33.089,30 D
28/04/2025	685840	ENVIO TED	9.000,00 D	42.089,30 D
28/04/2025	720980	ENVIO TED	17.250,00 D	59.339,30 D
28/04/2025	281607	PAG BOLETO	1.470,62 D	60.809,92 D
28/04/2025	281607	PAG BOLETO	20.882,27 D	81.692,19 D
28/04/2025	281613	ENVIO TEV	9.893,57 D	91.585,76 D
28/04/2025	281613	TAR TEV IN	2,00 D	91.587,76 D
28/04/2025	000000	RESG AUT	91.587,76 C	0,00 C
28/04/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
29/04/2025	259416	ENVIO TED	3.706,68 D	3.706,68 D
29/04/2025	297895	ENVIO TED	7.849,44 D	11.556,12 D
29/04/2025	360101	ENVIO TED	1.090,20 D	12.646,32 D
29/04/2025	291056	PAG BOLETO	1.619,87 D	14.266,19 D
29/04/2025	291057	PAG BOLETO	1.064,79 D	15.330,98 D
29/04/2025	965351	ENVIO TED	6.630,00 D	21.960,98 D
29/04/2025	291829	CRED PIX	2.000,00 C	19.960,98 D
29/04/2025	000000	RESG AUT	19.960,98 C	0,00 C
29/04/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
30/04/2025	248644	ENVIO TED	6.900,00 D	6.900,00 D
30/04/2025	301547	PAG BOLETO	2.212,45 D	9.112,45 D
30/04/2025	301547	PAG BOLETO	679,09 D	9.791,54 D
30/04/2025	301547	PAG BOLETO	5.872,68 D	15.664,22 D
30/04/2025	301548	PAG BOLETO	7.817,50 D	23.481,72 D

30/04/2025	301548	PAG BOLETO	2.550,00 D	26.031,72 D
30/04/2025	461349	FOL PAGTO	5.106,51 D	31.138,23 D
30/04/2025	000000	RESG AUT	31.138,23 C	0,00 C
30/04/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C

* 661 - Os lançamentos de extrato não estão disponíveis.

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

CAIXA

Extrato Fundo de Investimento
Para simples verificação

Nome da Agência	Código	Operação	Emissão
CONCHAL, SP	4718	5901	05/05/2025

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

Rentabilidade do Fundo

No Mês(%)	No Ano(%)	Nos Últimos 12 Meses(%)	Cota em: 31/03/2025	Cota em: 30/04/2025
1,0078	3,9239	10,9432	2,80152200	2,82975700

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	1292.000577830778-7	04/2025	01/03

Análise do Perfil do Investidor — Data da Avaliação

Resumo da Movimentação

Histórico	Valor em R$	Qtde de Cotas
Saldo Anterior	222.334,63C	79.362,086842
Aplicações	467.571,02C	166.437,234867
Resgates	461.823,61D	163.985,369501
Rendimento Bruto no Mês	3.431,56C	
IRRF	0,00	
IOF	0,00	
Taxa de Saída	0,00	
Saldo Bruto*	231.513,60C	81.813,952207
Resgate Bruto em Trânsito*	0,00	

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

Movimentação Detalhada

Data	Histórico	Valor R$	Qtde de Cotas
02 / 04	APLICACAO	122.704,10C	43.754,339183
03 / 04	RESGATE	524,84D	187,055146
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
04 / 04	RESGATE	111.866,92D	39.849,672379
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
07 / 04	EST RESG	208,12C	74,135626
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
07 / 04	EST RESG	111.658,80C	39.775,536753
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
07 / 04	RESG RETR 04/04	208,12D	74,135626
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
07 / 04	RESG RETR 04/04	107.358,01D	38.243,492405
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
07 / 04	RESGATE	7.755,71D	2.761,372549
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
10 / 04	APLICACAO	233.000,00C	82.833,223303

Dados de Tributação	Rendimento Base	IRRF
	1.035,65	0,00

Informações ao Cotista

Serviço de Atendimento ao Cotista

SAC: **0800 - 726 0101**

Ouvidoria: **0800 725 7474**

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

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

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

CAIXA

Extrato Fundo de Investimento
Para simples verificação

Nome da Agência	Código	Operação	Emissão
CONCHAL, SP	4718	5901	05/05/2025

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

Rentabilidade do Fundo

No Mês(%)	**No Ano(%)**	**Nos Últimos 12 Meses(%)**	Cota em: 31/03/2025	Cota em: 30/04/2025
1,0078	3,9239	10,9432	2,80152200	2,82975700

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	1292.000577830778-7	04/2025	02/03

Análise do Perfil do Investidor — Data da Avaliação

Resumo da Movimentação

Histórico	**Valor em R$**	Qtde de Cotas
Saldo Anterior	222.334,63C	79.362,086842
Aplicações	467.571,02C	166.437,234867
Resgates	461.823,61D	163.985,369501
Rendimento Bruto no Mês	3.431,56C	
IRRF	0,00	
IOF	0,00	
Taxa de Saída	0,00	
Saldo Bruto*	231.513,60C	81.813,952207
Resgate Bruto em Trânsito*	0,00	

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

Movimentação Detalhada

Data	Histórico	**Valor R$**	Qtde de Cotas
16 / 04	RESGATE	17.593,68D	6.242,142890
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
17 / 04	RESGATE	32.808,53D	11.634,486145
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
22 / 04	RESGATE	25.627,49D	9.083,413929
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
23 / 04	RESGATE	7.623,67D	2.700,772118
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
24 / 04	RESGATE	464,09D	164,326696
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
25 / 04	RESGATE	7.305,58D	2.585,498532
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
28 / 04	RESGATE	91.587,76D	32.397,683086
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
29 / 04	RESGATE	19.960,98D	7.057,465072
	IRRF	0,00	

Dados de Tributação	**Rendimento Base**	**IRRF**
	1.035,65	0,00

Informações ao Cotista

Serviço de Atendimento ao Cotista

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

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

CAIXA

Extrato Fundo de Investimento
Para simples verificação

Nome da Agência	Código	Operação	Emissão
CONCHAL, SP	4718	5901	05/05/2025

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

Rentabilidade do Fundo

No Mês(%)	**No Ano(%)**	**Nos Últimos 12 Meses(%)**	Cota em: 31/03/2025	Cota em: 30/04/2025
1,0078	3,9239	10,9432	2,80152200	2,82975700

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	1292.000577830778-7	04/2025	03/03

Análise do Perfil do Investidor — Data da Avaliação

Resumo da Movimentação

Histórico	**Valor em R$**	Qtde de Cotas
Saldo Anterior	222.334,63C	79.362,086842
Aplicações	467.571,02C	166.437,234867
Resgates	461.823,61D	163.985,369501
Rendimento Bruto no Mês	3.431,56C	
IRRF	0,00	
IOF	0,00	
Taxa de Saída	0,00	
Saldo Bruto*	231.513,60C	81.813,952207
Resgate Bruto em Trânsito*	0,00	

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

Movimentação Detalhada

Data	Histórico	**Valor R$**	Qtde de Cotas
	IOF	0,00	
30 / 04	RESGATE	31.138,23D	11.003,852921
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	

Dados de Tributação	**Rendimento Base**	**IRRF**
	1.035,65	0,00

Informações ao Cotista

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

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

Serviço de Atendimento ao Cotista

SAC: **0800 - 726 0101**

Ouvidoria: **0800 725 7474**

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

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

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

IMPRIMIR RETORNAR FECHAR

GERENCIADOR CAIXA

Extrato por período

Cliente: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO

Conta: 4718 | 1292 | 000577830778-7

Data: 02/06/2025 - 15:24

Mês: Maio/2025

Período: 1 - 31

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	0,00 C
02/05/2025	695802	ENVIO TED	3.250,00 D	3.250,00 D
02/05/2025	995055	ENVIO TED	88,20 D	3.338,20 D
02/05/2025	021124	DEB PIX CH	880,00 D	4.218,20 D
02/05/2025	021124	TAR PIX	7,83 D	4.226,03 D
02/05/2025	224401	ENVIO TED	960,00 D	5.186,03 D
02/05/2025	287213	ENVIO TED	960,00 D	6.146,03 D
02/05/2025	327070	ENVIO TED	630,00 D	6.776,03 D
02/05/2025	022046	ENVIO PIX	175,00 D	6.951,03 D
02/05/2025	000000	RESG AUT	6.951,03 C	0,00 C
02/05/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
05/05/2025	051429	PAG BOLETO	10.108,50 D	10.108,50 D
05/05/2025	051429	PAG BOLETO	5.000,72 D	15.109,22 D
05/05/2025	051429	PAG BOLETO	955,50 D	16.064,72 D
05/05/2025	221861	ENVIO TED	2.602,85 D	18.667,57 D
05/05/2025	258908	ENVIO TED	1.948,17 D	20.615,74 D
05/05/2025	000000	RESG AUT	20.615,74 C	0,00 C
05/05/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
06/05/2025	060928	PAG BOLETO	109,99 D	109,99 D
06/05/2025	444878	ENVIO TED	780,00 D	889,99 D
06/05/2025	628073	ENVIO TED	1.620,00 D	2.509,99 D
06/05/2025	061116	PAG BOLETO	4.715,00 D	7.224,99 D
06/05/2025	000000	RESG AUT	7.224,99 C	0,00 C
06/05/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
07/05/2025	461349	FOL PAGTO	58.425,60 D	58.425,60 D
07/05/2025	901039	SAQ CHEQUE	2.148,26 D	60.573,86 D
07/05/2025	461349	FOL PAGTO	72.905,58 D	133.479,44 D
07/05/2025	461349	FOL PAGTO	8.867,87 D	142.347,31 D
07/05/2025	461349	FOL PAGTO	3.360,00 D	145.707,31 D
07/05/2025	094931	ENVIO TED	1.200,00 D	146.907,31 D
07/05/2025	247054	ENVIO TED	176,40 D	147.083,71 D
07/05/2025	339641	ENVIO TED	117,60 D	147.201,31 D
07/05/2025	482958	ENVIO TED	88,20 D	147.289,51 D
07/05/2025	565627	ENVIO TED	29,40 D	147.318,91 D
07/05/2025	669280	ENVIO TED	325,82 D	147.644,73 D
07/05/2025	071533	ENVIO TEV	1.181,05 D	148.825,78 D
07/05/2025	071533	TAR TEV IN	2,00 D	148.827,78 D
07/05/2025	071544	PAG BOLETO	11.500,00 D	160.327,78 D
07/05/2025	071544	PAG BOLETO	1.071,60 D	161.399,38 D
07/05/2025	071544	DEB PIX CH	928,54 D	162.327,92 D
07/05/2025	071544	TAR PIX	8,26 D	162.336,18 D
07/05/2025	383718	ENVIO TED	1.835,80 D	164.171,98 D
07/05/2025	628224	ENVIO TED	563,10 D	164.735,08 D
07/05/2025	769643	ENVIO TED	780,00 D	165.515,08 D

07/05/2025	488705	ENVIO TED	650,00 D	166.165,08 D
07/05/2025	072218	CRE PIX CH	360,00 C	165.805,08 D
07/05/2025	072218	TAR PIX	3,20 D	165.808,28 D
07/05/2025	000000	RESG AUT	165.808,28 C	0,00 C
07/05/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
08/05/2025	080945	DEB PIX CH	285,00 D	285,00 D
08/05/2025	080945	TAR PIX	2,53 D	287,53 D
08/05/2025	080945	PAG BOLETO	697,56 D	985,09 D
08/05/2025	280352	ENVIO TED	4.524,50 D	5.509,59 D
08/05/2025	081147	PAG BOLETO	89,49 D	5.599,08 D
08/05/2025	081514	CRED PIX	780,00 C	4.819,08 D
08/05/2025	081635	PAG BOLETO	5.961,64 D	10.780,72 D
08/05/2025	081635	PAG BOLETO	120,00 D	10.900,72 D
08/05/2025	081635	ENVIO PIX	8.305,78 D	19.206,50 D
08/05/2025	000000	RESG AUT	19.206,50 C	0,00 C
08/05/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
09/05/2025	000001	CRED AUTOR	75.615,93 C	75.615,93 C
09/05/2025	889866	ENVIO TED	205,80 D	75.410,13 C
09/05/2025	091350	ENVIO TEV	2.790,44 D	72.619,69 C
09/05/2025	091350	TAR TEV IN	2,00 D	72.617,69 C
09/05/2025	091350	ENVIO TEV	6.620,63 D	65.997,06 C
09/05/2025	091350	TAR TEV IN	2,00 D	65.995,06 C
09/05/2025	091350	ENVIO TEV	365,00 D	65.630,06 C
09/05/2025	091350	TAR TEV IN	2,00 D	65.628,06 C
09/05/2025	091351	DEB PIX CH	1.042,69 D	64.585,37 C
09/05/2025	091351	TAR PIX	8,50 D	64.576,87 C
09/05/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	64.576,87 C
12/05/2025	390353	DEBIT VIVO	843,58 D	63.733,29 C
12/05/2025	000756	CRED TED	1.575,86 C	65.309,15 C
12/05/2025	121054	DEB PIX CH	550,00 D	64.759,15 C
12/05/2025	121054	TAR PIX	4,89 D	64.754,26 C
12/05/2025	687334	ENVIO TED	1.100,00 D	63.654,26 C
12/05/2025	227716	ENVIO TED	7.500,00 D	56.154,26 C
12/05/2025	121523	PAG BOLETO	22.556,28 D	33.597,98 C
12/05/2025	308054	ENVIO TED	900,00 D	32.697,98 C
12/05/2025	121523	PAG BOLETO	59,16 D	32.638,82 C
12/05/2025	121523	PAG BOLETO	370,00 D	32.268,82 C
12/05/2025	121524	PAG BOLETO	1.953,81 D	30.315,01 C
12/05/2025	121524	PAG BOLETO	419,33 D	29.895,68 C
12/05/2025	121524	PAG BOLETO	1.168,59 D	28.727,09 C
12/05/2025	121524	PAG BOLETO	800,00 D	27.927,09 C
12/05/2025	121525	PAG BOLETO	1.390,50 D	26.536,59 C
12/05/2025	121525	PAG BOLETO	1.024,84 D	25.511,75 C
12/05/2025	121525	PAG BOLETO	2.133,00 D	23.378,75 C
12/05/2025	121525	PAG BOLETO	849,83 D	22.528,92 C
12/05/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	22.528,92 C
13/05/2025	130931	PAG BOLETO	958,40 D	21.570,52 C
13/05/2025	130931	PAG BOLETO	1.191,62 D	20.378,90 C
13/05/2025	665205	ENVIO TED	140,00 D	20.238,90 C
13/05/2025	686958	ENVIO TED	20,00 D	20.218,90 C
13/05/2025	000001	CRED TED	65.759,93 C	85.978,83 C
13/05/2025	493062	ENVIO TED	8.267,35 D	77.711,48 C
13/05/2025	131624	CRE PIX CH	582,50 C	78.293,98 C
13/05/2025	131624	TAR PIX	5,18 D	78.288,80 C

13/05/2025	131626	CRE PIX CH	1.551,00 C	79.839,80 C
13/05/2025	131626	TAR PIX	13,80 D	79.826,00 C
13/05/2025	000000	APLIC FUND	67.000,00 D	12.826,00 C
13/05/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	12.826,00 C
14/05/2025	141433	PAG BOLETO	687,44 D	12.138,56 C
14/05/2025	141544	PG PREFEIT	8.983,41 D	3.155,15 C
14/05/2025	141545	PAG BOLETO	5.000,00 D	1.844,85 D
14/05/2025	141545	PAG BOLETO	114,95 D	1.959,80 D
14/05/2025	141545	PAG BOLETO	596,25 D	2.556,05 D
14/05/2025	141545	PAG BOLETO	350,00 D	2.906,05 D
14/05/2025	141731	DEB PIX CH	8.200,00 D	11.106,05 D
14/05/2025	141731	TAR PIX	8,50 D	11.114,55 D
14/05/2025	000000	RESG AUT	11.114,55 C	0,00 C
14/05/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
15/05/2025	000001	CRED TED	37.604,39 C	37.604,39 C
15/05/2025	326041	ENVIO TED	15.000,00 D	22.604,39 C
15/05/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	22.604,39 C
16/05/2025	179088	ENVIO TED	705,60 D	21.898,79 C
16/05/2025	252824	ENVIO TED	235,20 D	21.663,59 C
16/05/2025	312599	ENVIO TED	8.903,30 D	12.760,29 C
16/05/2025	351179	ENVIO TED	1.635,30 D	11.124,99 C
16/05/2025	824188	ENVIO TED	1.650,00 D	9.474,99 C
16/05/2025	161701	PAG BOLETO	223,91 D	9.251,08 C
16/05/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	9.251,08 C
19/05/2025	390361	VIVO MOVEL	668,60 D	8.582,48 C
19/05/2025	191004	ENVIO PIX	22.151,89 D	13.569,41 D
19/05/2025	338132	ENVIO TED	9.084,05 D	22.653,46 D
19/05/2025	407167	ENVIO TED	3.179,75 D	25.833,21 D
19/05/2025	449988	ENVIO TED	3.780,93 D	29.614,14 D
19/05/2025	631311	ENVIO TED	2.362,10 D	31.976,24 D
19/05/2025	210507	ENVIO TED	3.196,49 D	35.172,73 D
19/05/2025	320339	ENVIO TED	855,06 D	36.027,79 D
19/05/2025	191123	PAG BOLETO	5.349,68 D	41.377,47 D
19/05/2025	191123	PAG BOLETO	8.075,28 D	49.452,75 D
19/05/2025	000001	CRED TED	202.929,10 C	153.476,35 C
19/05/2025	000001	CRED TED	45.328,50 C	198.804,85 C
19/05/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	198.804,85 C
20/05/2025	000756	CRED TED	79.943,08 C	278.747,93 C
20/05/2025	600699	ENVIO TED	63.164,72 D	215.583,21 C
20/05/2025	461349	FOL PAGTO	39.849,07 D	175.734,14 C
20/05/2025	461349	FOL PAGTO	38.768,70 D	136.965,44 C
20/05/2025	461349	FOL PAGTO	22.201,19 D	114.764,25 C
20/05/2025	599415	ENVIO TED	817,00 D	113.947,25 C
20/05/2025	677685	ENVIO TED	3.033,00 D	110.914,25 C
20/05/2025	770817	ENVIO TED	1.019,50 D	109.894,75 C
20/05/2025	825294	ENVIO TED	4.500,00 D	105.394,75 C
20/05/2025	869939	ENVIO TED	2.242,90 D	103.151,85 C
20/05/2025	201100	PAG BOLETO	3.000,00 D	100.151,85 C
20/05/2025	201101	PAG BOLETO	6.000,00 D	94.151,85 C
20/05/2025	201101	PAG BOLETO	99,98 D	94.051,87 C
20/05/2025	201101	PAG BOLETO	2.000,00 D	92.051,87 C
20/05/2025	201102	PAG BOLETO	744,12 D	91.307,75 C
20/05/2025	201102	PAG BOLETO	1.146,32 D	90.161,43 C
20/05/2025	201103	PAG BOLETO	900,00 D	89.261,43 C

20/05/2025	201103	PAG BOLETO	490,00 D	88.771,43 C
20/05/2025	201104	PAG BOLETO	2.812,24 D	85.959,19 C
20/05/2025	201104	PAG BOLETO	544,33 D	85.414,86 C
20/05/2025	201104	PAG BOLETO	239,20 D	85.175,66 C
20/05/2025	000001	CRED AUTOR	22.606,47 C	107.782,13 C
20/05/2025	000001	CRED AUTOR	38.768,70 C	146.550,83 C
20/05/2025	201606	DEB PIX CH	5.349,92 D	141.200,91 C
20/05/2025	201606	TAR PIX	8,50 D	141.192,41 C
20/05/2025	201607	DEB PIX CH	913,32 D	140.279,09 C
20/05/2025	201607	TAR PIX	8,12 D	140.270,97 C
20/05/2025	000000	APLIC FUND	140.270,97 D	0,00 C
20/05/2025	201852	CRED PIX	2.194,00 C	2.194,00 C
20/05/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	2.194,00 C
21/05/2025	210855	PAG BOLETO	79,98 D	2.114,02 C
21/05/2025	210856	PAG BOLETO	207,28 D	1.906,74 C
21/05/2025	210856	PAG BOLETO	140,36 D	1.766,38 C
21/05/2025	713343	ENVIO TED	88,20 D	1.678,18 C
21/05/2025	000000	FOLHACHEQU	25,00 D	1.653,18 C
21/05/2025	211731	ENVIO PIX	218,50 D	1.434,68 C
21/05/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	1.434,68 C
22/05/2025	221541	ENVIO TEV	3.041,38 D	1.606,70 D
22/05/2025	221541	TAR TEV IN	2,00 D	1.608,70 D
22/05/2025	221541	ENVIO PIX	153,54 D	1.762,24 D
22/05/2025	000000	RESG AUT	1.762,24 C	0,00 C
22/05/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
23/05/2025	664313	ENVIO TED	1.220,05 D	1.220,05 D
23/05/2025	504940	ENVIO TED	176,40 D	1.396,45 D
23/05/2025	230906	ENVIO TEV	2.664,82 D	4.061,27 D
23/05/2025	230906	TAR TEV IN	2,00 D	4.063,27 D
23/05/2025	901040	SAQ CHEQUE	912,92 D	4.976,19 D
23/05/2025	139333	ENVIO TED	1.224,60 D	6.200,79 D
23/05/2025	489359	ENVIO TED	1.184,38 D	7.385,17 D
23/05/2025	000000	RESG AUT	7.385,17 C	0,00 C
23/05/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
26/05/2025	000000	TAR MAN CC	69,00 D	69,00 D
26/05/2025	261507	ENVIO TEV	730,00 D	799,00 D
26/05/2025	261507	TAR TEV IN	2,00 D	801,00 D
26/05/2025	938232	ENVIO TED	11.149,38 D	11.950,38 D
26/05/2025	261508	ENVIO TEV	12.387,40 D	24.337,78 D
26/05/2025	261508	TAR TEV IN	2,00 D	24.339,78 D
26/05/2025	127775	ENVIO TED	2.198,57 D	26.538,35 D
26/05/2025	180573	ENVIO TED	1.575,00 D	28.113,35 D
26/05/2025	261508	PAG BOLETO	2.350,00 D	30.463,35 D
26/05/2025	261509	PAG BOLETO	20.888,53 D	51.351,88 D
26/05/2025	000000	RESG AUT	51.351,88 C	0,00 C
26/05/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
27/05/2025	271025	PG LUZ/GAS	21.009,69 D	21.009,69 D
27/05/2025	271025	PAG BOLETO	1.470,62 D	22.480,31 D
27/05/2025	271025	PAG BOLETO	2.090,00 D	24.570,31 D
27/05/2025	271026	PAG BOLETO	280,00 D	24.850,31 D
27/05/2025	271026	PAG BOLETO	1.797,52 D	26.647,83 D
27/05/2025	735610	ENVIO TED	3.771,72 D	30.419,55 D
27/05/2025	000000	RESG AUT	30.419,55 C	0,00 C
27/05/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C

28/05/2025	281308	ENVIO TEV	2,00 D	2,00 D
28/05/2025	281308	TAR TEV IN	2,00 D	4,00 D
28/05/2025	281320	CRED TEV	1.230,43 C	1.226,43 C
28/05/2025	247228	ENVIO TED	19.500,00 D	18.273,57 D
28/05/2025	280573	ENVIO TED	9.000,00 D	27.273,57 D
28/05/2025	334785	ENVIO TED	1.090,20 D	28.363,77 D
28/05/2025	381039	ENVIO TED	7.849,44 D	36.213,21 D
28/05/2025	500450	ENVIO TED	960,00 D	37.173,21 D
28/05/2025	518678	ENVIO TED	840,00 D	38.013,21 D
28/05/2025	937956	ENVIO TED	6.240,00 D	44.253,21 D
28/05/2025	000000	RESG AUT	44.253,21 C	0,00 C
28/05/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
29/05/2025	291138	PAG BOLETO	215,94 D	215,94 D
29/05/2025	000000	RESG AUT	215,94 C	0,00 C
30/05/2025	300938	CRED TEV	120.682,16 C	120.682,16 C
30/05/2025	300942	CRED TEV	47.142,00 C	167.824,16 C
30/05/2025	301031	ENVIO TEV	8,50 D	167.815,66 C
30/05/2025	301031	TAR TEV IN	2,00 D	167.813,66 C
30/05/2025	233714	ENVIO TED	69,00 D	167.744,66 C
30/05/2025	334913	ENVIO TED	69,00 D	167.675,66 C
30/05/2025	000001	SAQ CHEQUE	405,28 D	167.270,38 C
30/05/2025	000002	SAQ CHEQUE	561,79 D	166.708,59 C
30/05/2025	405091	ENVIO TED	307,69 D	166.400,90 C
30/05/2025	449398	ENVIO TED	1.126,20 D	165.274,70 C
30/05/2025	492714	ENVIO TED	3.406,87 D	161.867,83 C
30/05/2025	565443	ENVIO TED	323,40 D	161.544,43 C
30/05/2025	614146	ENVIO TED	58,80 D	161.485,63 C
30/05/2025	653822	ENVIO TED	195,00 D	161.290,63 C
30/05/2025	768592	ENVIO TED	58,00 D	161.232,63 C
30/05/2025	811299	ENVIO TED	88,20 D	161.144,43 C
30/05/2025	838908	ENVIO TED	117,60 D	161.026,83 C
30/05/2025	896939	ENVIO TED	58,80 D	160.968,03 C
30/05/2025	301611	ENVIO TEV	1.398,91 D	159.569,12 C
30/05/2025	301611	TAR TEV IN	2,00 D	159.567,12 C
30/05/2025	301612	PAG BOLETO	1.020,00 D	158.547,12 C
30/05/2025	301612	PAG BOLETO	2.550,00 D	155.997,12 C
30/05/2025	000000	APLIC FUND	155.997,12 D	0,00 C
30/05/2025	701953	ENVIO TED	4.253,97 D	4.253,97 D
30/05/2025	301712	DEB PIX CH	8.000,00 D	12.253,97 D
30/05/2025	301712	TAR PIX	8,50 D	12.262,47 D
30/05/2025	000000	RESG AUT	12.262,47 C	0,00 C
30/05/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C

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

CAIXA

Extrato Fundo de Investimento
Para simples verificação

Nome da Agência	Código	Operação	Emissão
CONCHAL, SP	4718	5901	02/06/2025

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

Rentabilidade do Fundo

No Mês(%)	No Ano(%)	Nos Últimos 12 Meses(%)	Cota em: 30/04/2025	Cota em: 30/05/2025
1,0965	5,0634	11,2814	2,82975700	2,86078600

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	1292.000577830778-7	05/2025	01/02

Análise do Perfil do Investidor — Data da Avaliação

Resumo da Movimentação

Histórico	Valor em R$	Qtde de Cotas
Saldo Anterior	231.513,60C	81.813,952207
Aplicações	363.268,09C	127.346,875824
Resgates	378.571,55D	133.130,293270
Rendimento Bruto no Mês	1.296,95C	
IRRF	0,00	
IOF	0,00	
Taxa de Saída	0,00	
Saldo Bruto*	217.507,09C	76.030,534761
Resgate Bruto em Trânsito*	0,00	

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

Movimentação Detalhada

Data	Histórico	Valor R$	Qtde de Cotas
02 / 05	RESGATE	6.951,03D	2.455,176981
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
05 / 05	RESGATE	20.615,74D	7.278,098823
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
06 / 05	RESGATE	7.224,99D	2.549,407748
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
07 / 05	RESGATE	165.808,28D	58.477,852282
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
08 / 05	RESGATE	19.206,50D	6.770,370949
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
13 / 05	APLICACAO	67.000,00C	23.580,647397
14 / 05	RESGATE	11.114,55D	3.909,671580
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
20 / 05	APLICACAO	140.270,97C	49.236,766942
22 / 05	RESGATE	1.762,24D	617,915295
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	

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

Informações ao Cotista

Serviço de Atendimento ao Cotista

SAC: **0800 - 726 0101**

Ouvidoria: **0800 725 7474**

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

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

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

CAIXA

Extrato Fundo de Investimento
Para simples verificação

Nome da Agência	Código	Operação	Emissão
CONCHAL, SP	4718	5901	02/06/2025

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

Rentabilidade do Fundo

No Mês(%)	No Ano(%)	Nos Últimos 12 Meses(%)	Cota em: 30/04/2025	Cota em: 30/05/2025
1,0965	5,0634	11,2814	2,82975700	2,86078600

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	1292.000577830778-7	05/2025	02/02

Análise do Perfil do Investidor — Data da Avaliação

Resumo da Movimentação

Histórico	**Valor em R$**	Qtde de Cotas
Saldo Anterior	231.513,60C	81.813,952207
Aplicações	363.268,09C	127.346,875824
Resgates	378.571,55D	133.130,293270
Rendimento Bruto no Mês	1.296,95C	
IRRF	0,00	
IOF	0,00	
Taxa de Saída	0,00	
Saldo Bruto*	217.507,09C	76.030,534761
Resgate Bruto em Trânsito*	0,00	

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

Movimentação Detalhada

Data	Histórico	**Valor R$**	Qtde de Cotas
23 / 05	RESGATE	7.385,17D	2.588,200976
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
26 / 05	RESGATE	51.351,88D	17.987,303469
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
27 / 05	RESGATE	30.419,55D	10.649,664895
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
28 / 05	RESGATE	44.253,21D	15.484,710016
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
29 / 05	RESGATE	215,94D	75,521492
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
30 / 05	APLICACAO	155.997,12C	54.529,461483
30 / 05	RESGATE	12.262,47D	4.286,398759
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	

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

Informações ao Cotista

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

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

Serviço de Atendimento ao Cotista

SAC: **0800 - 726 0101**

Ouvidoria: **0800 725 7474**

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

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

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

IMPRIMIR RETORNAR FECHAR

GERENCIADOR CAIXA

Extrato por período

Cliente: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO

Conta: 4718 | 1292 | 000577830778-7

Data: 15/07/2025 - 20:31

Mês: Junho/2025

Período: 1 - 30

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	0,00 C
02/06/2025	011541	CRE PIX CH	360,00 C	360,00 C
02/06/2025	011541	TAR PIX	3,20 D	356,80 C
02/06/2025	020942	PAG BOLETO	104,00 D	252,80 C
02/06/2025	021459	DEB PIX CH	300,00 D	47,20 D
02/06/2025	021459	TAR PIX	2,67 D	49,87 D
02/06/2025	973785	ENVIO TED	382,20 D	432,07 D
02/06/2025	000000	RESG AUT	432,07 C	0,00 C
02/06/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
03/06/2025	030929	PAG BOLETO	279,96 D	279,96 D
03/06/2025	217048	ENVIO TED	3.820,00 D	4.099,96 D
03/06/2025	031029	PAG BOLETO	3.467,41 D	7.567,37 D
03/06/2025	031029	PAG BOLETO	1.917,20 D	9.484,57 D
03/06/2025	031627	PAG BOLETO	1.267,52 D	10.752,09 D
03/06/2025	031650	PAG BOLETO	207,34 D	10.959,43 D
03/06/2025	000000	RESG AUT	10.959,43 C	0,00 C
03/06/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
04/06/2025	040929	PAG BOLETO	10.108,50 D	10.108,50 D
04/06/2025	127753	ENVIO TED	85,55 D	10.194,05 D
04/06/2025	000000	RESG AUT	10.194,05 C	0,00 C
04/06/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
05/06/2025	715346	ENVIO TED	1.050,00 D	1.050,00 D
05/06/2025	051025	PAG BOLETO	284,80 D	1.334,80 D
05/06/2025	051025	PAG BOLETO	109,99 D	1.444,79 D
05/06/2025	051025	PAG BOLETO	392,00 D	1.836,79 D
05/06/2025	051026	PAG BOLETO	955,50 D	2.792,29 D
05/06/2025	051434	PAG BOLETO	2.600,00 D	5.392,29 D

05/06/2025	000000	RESG AUT	5.392,29 C	0,00 C
05/06/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
06/06/2025	808309	ENVIO TED	1.200,00 D	1.200,00 D
06/06/2025	061030	PAG BOLETO	1.248,40 D	2.448,40 D
06/06/2025	061030	DEB PIX CH	699,93 D	3.148,33 D
06/06/2025	061030	TAR PIX	6,22 D	3.154,55 D
06/06/2025	461349	FOL PAGTO	62.743,47 D	65.898,02 D
06/06/2025	461349	FOL PAGTO	73.162,55 D	139.060,57 D
06/06/2025	461349	FOL PAGTO	9.146,52 D	148.207,09 D
06/06/2025	461349	FOL PAGTO	4.228,11 D	152.435,20 D
06/06/2025	000001	CRED AUTOR	73.162,55 C	79.272,65 D
06/06/2025	461349	FOL PAGTO	13.075,66 D	92.348,31 D
06/06/2025	000000	RESG AUT	92.348,31 C	0,00 C
06/06/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
09/06/2025	000003	SAQ CHEQUE	2.167,34 D	2.167,34 D
09/06/2025	091202	PAG BOLETO	172,74 D	2.340,08 D
09/06/2025	091203	PAG BOLETO	120,00 D	2.460,08 D
09/06/2025	091203	PAG BOLETO	403,81 D	2.863,89 D
09/06/2025	091203	PAG BOLETO	1.969,91 D	4.833,80 D
09/06/2025	000001	CRED TED	67.759,93 C	62.926,13 C
09/06/2025	091454	PAG BOLETO	371,26 D	62.554,87 C
09/06/2025	091455	DEB PIX CH	1.050,00 D	61.504,87 C
09/06/2025	091455	TAR PIX	8,50 D	61.496,37 C
09/06/2025	000000	APLIC FUND	61.496,37 D	0,00 C
09/06/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
10/06/2025	380622	ENVIO TED	7.500,00 D	7.500,00 D
10/06/2025	100927	PAG BOLETO	160,26 D	7.660,26 D
10/06/2025	100927	PAG BOLETO	797,27 D	8.457,53 D
10/06/2025	100929	PAG BOLETO	4.984,23 D	13.441,76 D
10/06/2025	100930	PAG BOLETO	7.663,81 D	21.105,57 D
10/06/2025	100930	PAG BOLETO	2.014,50 D	23.120,07 D
10/06/2025	100930	PAG BOLETO	2.347,60 D	25.467,67 D
10/06/2025	100930	PAG BOLETO	370,00 D	25.837,67 D
10/06/2025	955301	ENVIO TED	463,40 D	26.301,07 D
10/06/2025	002464	ENVIO TED	176,40 D	26.477,47 D
10/06/2025	787267	ENVIO TED	5.200,00 D	31.677,47 D
10/06/2025	000001	CRED TED	235.596,96 C	203.919,49 C
10/06/2025	000001	CRED TED	58.719,23 C	262.638,72 C

10/06/2025	000000	APLIC FUND	262.638,72 D	0,00 C
10/06/2025	629257	ENVIO TED	15.740,00 D	15.740,00 D
10/06/2025	491109	ENVIO TED	3.770,28 D	19.510,28 D
10/06/2025	000000	RESG AUT	19.510,28 C	0,00 C
10/06/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
11/06/2025	111546	PAG BOLETO	22.556,28 D	22.556,28 D
11/06/2025	111546	PAG BOLETO	1.002,25 D	23.558,53 D
11/06/2025	111547	PAG BOLETO	1.636,82 D	25.195,35 D
11/06/2025	038694	ENVIO TED	7.556,36 D	32.751,71 D
11/06/2025	081489	ENVIO TED	3.098,40 D	35.850,11 D
11/06/2025	181256	ENVIO TED	11.265,40 D	47.115,51 D
11/06/2025	340085	ENVIO TED	9.221,27 D	56.336,78 D
11/06/2025	000000	RESG AUT	56.336,78 C	0,00 C
11/06/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
12/06/2025	390353	DEBIT VIVO	843,58 D	843,58 D
12/06/2025	121509	PAG BOLETO	2.611,74 D	3.455,32 D
12/06/2025	451725	ENVIO TED	11.134,37 D	14.589,69 D
12/06/2025	000000	RESG AUT	14.589,69 C	0,00 C
12/06/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
13/06/2025	000001	CRED TED	63.741,14 C	63.741,14 C
13/06/2025	369033	ENVIO TED	2.000,00 D	61.741,14 C
13/06/2025	941727	ENVIO TED	3.951,97 D	57.789,17 C
13/06/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	57.789,17 C
16/06/2025	151712	CRED PIX	1.317,00 C	59.106,17 C
16/06/2025	000000	APLIC FUND	59.106,17 D	0,00 C
16/06/2025	161505	PG PREFEIT	7.749,95 D	7.749,95 D
16/06/2025	337372	ENVIO TED	1.320,00 D	9.069,95 D
16/06/2025	161635	PAG BOLETO	596,25 D	9.666,20 D
16/06/2025	161635	PAG BOLETO	224,96 D	9.891,16 D
16/06/2025	161635	PAG BOLETO	234,00 D	10.125,16 D
16/06/2025	161636	PAG BOLETO	5.000,00 D	15.125,16 D
16/06/2025	000000	RESG AUT	15.125,16 C	0,00 C
16/06/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
17/06/2025	390361	VIVO MOVEL	668,60 D	668,60 D
17/06/2025	408355	ENVIO TED	352,80 D	1.021,40 D
17/06/2025	170926	PAG BOLETO	229,06 D	1.250,46 D
17/06/2025	170926	PAG BOLETO	1.426,41 D	2.676,87 D
17/06/2025	459920	ENVIO TED	2.000,00 D	4.676,87 D

17/06/2025	366489	ENVIO TED	9.069,97 D	13.746,84 D
17/06/2025	000000	RESG AUT	13.746,84 C	0,00 C
17/06/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
18/06/2025	181012	DEB PIX CH	913,32 D	913,32 D
18/06/2025	181012	TAR PIX	8,12 D	921,44 D
18/06/2025	181012	DEB PIX CH	1.293,46 D	2.214,90 D
18/06/2025	181012	TAR PIX	8,50 D	2.223,40 D
18/06/2025	181013	PAG BOLETO	368,40 D	2.591,80 D
18/06/2025	181013	PAG BOLETO	2.575,73 D	5.167,53 D
18/06/2025	461349	FOL PAGTO	35.719,38 D	40.886,91 D
18/06/2025	134697	ENVIO TED	1.191,35 D	42.078,26 D
18/06/2025	722609	ENVIO TED	1.400,00 D	43.478,26 D
18/06/2025	000005	SAQ CHEQUE	912,92 D	44.391,18 D
18/06/2025	000004	SAQ CHEQUE	964,49 D	45.355,67 D
18/06/2025	481979	ENVIO TED	59.553,90 D	104.909,57 D
18/06/2025	181450	ENVIO PIX	24.897,86 D	129.807,43 D
18/06/2025	358517	ENVIO TED	3.250,00 D	133.057,43 D
18/06/2025	000000	RESG AUT	133.057,43 C	0,00 C
18/06/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
20/06/2025	461349	FOL PAGTO	43.585,03 D	43.585,03 D
20/06/2025	461349	FOL PAGTO	37.599,66 D	81.184,69 D
20/06/2025	000756	CRED TED	78.665,11 C	2.519,58 D
20/06/2025	420671	ENVIO TED	15.000,00 D	17.519,58 D
20/06/2025	000001	CRED AUTOR	36.683,87 C	19.164,29 C
20/06/2025	200914	PAG BOLETO	4.944,58 D	14.219,71 C
20/06/2025	476995	ENVIO TED	1.386,52 D	12.833,19 C
20/06/2025	516619	ENVIO TED	5.179,06 D	7.654,13 C
20/06/2025	553270	ENVIO TED	3.034,00 D	4.620,13 C
20/06/2025	689629	ENVIO TED	4.500,00 D	120,13 C
20/06/2025	753130	ENVIO TED	17.350,99 D	17.230,86 D
20/06/2025	871896	ENVIO TED	4.043,00 D	21.273,86 D
20/06/2025	200955	PAG BOLETO	3.000,00 D	24.273,86 D
20/06/2025	200955	PAG BOLETO	6.000,00 D	30.273,86 D
20/06/2025	200955	PAG BOLETO	744,12 D	31.017,98 D
20/06/2025	200955	PAG BOLETO	1.146,32 D	32.164,30 D
20/06/2025	200956	PAG BOLETO	2.000,00 D	34.164,30 D
20/06/2025	200956	PAG BOLETO	785,58 D	34.949,88 D
20/06/2025	200956	PAG BOLETO	490,00 D	35.439,88 D

20/06/2025	201029	PAG BOLETO	1.079,56 D	36.519,44 D
20/06/2025	000001	CRED AUTOR	37.599,66 C	1.080,22 C
20/06/2025	201700	DEB PIX CH	800,00 D	280,22 C
20/06/2025	201700	TAR PIX	7,12 D	273,10 C
20/06/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	273,10 C
23/06/2025	230939	PAG BOLETO	153,97 D	119,13 C
23/06/2025	928157	ENVIO TED	7.000,00 D	6.880,87 D
23/06/2025	247581	ENVIO TED	163,00 D	7.043,87 D
23/06/2025	657325	ENVIO TED	195,00 D	7.238,87 D
23/06/2025	231439	PAG BOLETO	624,13 D	7.863,00 D
23/06/2025	000000	RESG AUT	7.863,00 C	0,00 C
23/06/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
24/06/2025	240830	PAG BOLETO	8.322,50 D	8.322,50 D
24/06/2025	241622	ENVIO TEV	1.100,00 D	9.422,50 D
24/06/2025	241622	TAR TEV IN	2,00 D	9.424,50 D
24/06/2025	000000	RESG AUT	9.424,50 C	0,00 C
24/06/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
25/06/2025	461349	FOL PAGTO	4.409,14 D	4.409,14 D
25/06/2025	000000	TAR MAN CC	69,00 D	4.478,14 D
25/06/2025	000756	CRED TED	1.575,86 C	2.902,28 D
25/06/2025	251123	PAG BOLETO	2.689,97 D	5.592,25 D
25/06/2025	251123	PAG BOLETO	1.500,00 D	7.092,25 D
25/06/2025	251124	PAG BOLETO	1.360,00 D	8.452,25 D
25/06/2025	687696	ENVIO TED	3.650,00 D	12.102,25 D
25/06/2025	090033	ENVIO TED	3.771,72 D	15.873,97 D
25/06/2025	251540	ENVIO TEV	972,80 D	16.846,77 D
25/06/2025	251540	TAR TEV IN	2,00 D	16.848,77 D
25/06/2025	442089	ENVIO TED	870,00 D	17.718,77 D
25/06/2025	529249	ENVIO TED	840,00 D	18.558,77 D
25/06/2025	596623	ENVIO TED	990,00 D	19.548,77 D
25/06/2025	675123	ENVIO TED	8.000,00 D	27.548,77 D
25/06/2025	746188	ENVIO TED	8.955,00 D	36.503,77 D
25/06/2025	850090	ENVIO TED	660,00 D	37.163,77 D
25/06/2025	251558	ENVIO TEV	8.217,38 D	45.381,15 D
25/06/2025	251558	TAR TEV IN	2,00 D	45.383,15 D
25/06/2025	041379	ENVIO TED	7.849,44 D	53.232,59 D
25/06/2025	144941	ENVIO TED	3.316,02 D	56.548,61 D
25/06/2025	000000	RESG AUT	56.548,61 C	0,00 C

25/06/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
26/06/2025	467619	ENVIO TED	1.126,20 D	1.126,20 D
26/06/2025	529160	ENVIO TED	5.456,44 D	6.582,64 D
26/06/2025	261642	PAG BOLETO	817,80 D	7.400,44 D
26/06/2025	261642	PAG BOLETO	572,10 D	7.972,54 D
26/06/2025	261642	PAG BOLETO	146,40 D	8.118,94 D
26/06/2025	261643	PAG BOLETO	1.273,00 D	9.391,94 D
26/06/2025	261643	PAG BOLETO	1.470,62 D	10.862,56 D
26/06/2025	000000	RESG AUT	10.862,56 C	0,00 C
26/06/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
30/06/2025	195083	ENVIO TED	2.324,75 D	2.324,75 D
30/06/2025	301648	PAG BOLETO	923,31 D	3.248,06 D
30/06/2025	301648	PAG BOLETO	2.550,00 D	5.798,06 D
30/06/2025	301649	PAG BOLETO	3.500,00 D	9.298,06 D
30/06/2025	000000	RESG AUT	9.298,06 C	0,00 C
30/06/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C

* 661 - Os lançamentos de extrato não estão disponíveis.

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

CAIXA

Extrato Fundo de Investimento
Para simples verificação

Nome da Agência	Código	Operação	Emissão
CONCHAL, SP	4718	5901	15/07/2025

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

Rentabilidade do Fundo

No Mês(%)	**No Ano(%)**	**Nos Últimos 12 Meses(%)**	Cota em: 30/05/2025	Cota em: 30/06/2025
1,0585	6,1755	11,6196	2,86078600	2,89106600

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	1292.000577830778-7	06/2025	01/03

Análise do Perfil do Investidor — Data da Avaliação

Resumo da Movimentação

Histórico	**Valor em R$**	Qtde de Cotas
Saldo Anterior	217.507,09C	76.030,534761
Aplicações	383.241,26C	133.438,578211
Resgates	465.689,06D	161.880,468169
Rendimento Bruto no Mês	2.522,63C	
IRRF	0,00	
IOF	0,00	
Taxa de Saída	0,00	
Saldo Bruto*	137.581,92C	47.588,644803
Resgate Bruto em Trânsito*	0,00	

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

Movimentação Detalhada

Data	Histórico	**Valor R$**	Qtde de Cotas
02 / 06	RESGATE	432,07D	150,952800
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
03 / 06	RESGATE	10.959,43D	3.826,891669
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
04 / 06	RESGATE	10.194,05D	3.557,751308
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
05 / 06	RESGATE	5.392,29D	1.880,936845
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
06 / 06	RESGATE	92.348,31D	32.195,936866

	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
09 / 06	APLICACAO	61.496,37C	21.428,702845
10 / 06	APLICACAO	262.638,72C	91.468,405215
10 / 06	RESGATE	19.510,28D	6.794,786567
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
11 / 06	RESGATE	56.336,78D	19.609,766656
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	

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

Informações ao Cotista

Serviço de Atendimento ao Cotista

SAC: **0800 - 726 0101**

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

Ouvidoria: **0800 725 7474**

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

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

Extrato Fundo de Investimento
Para simples verificação

Nome da Agência	Código	Operação	Emissão
CONCHAL, SP	4718	5901	15/07/2025

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

Rentabilidade do Fundo

No Mês(%)	No Ano(%)	Nos Últimos 12 Meses(%)	Cota em: 30/05/2025	Cota em: 30/06/2025
1,0585	6,1755	11,6196	2,86078600	2,89106600

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	1292.000577830778-7	06/2025	02/03

Análise do Perfil do Investidor — Data da Avaliação

Resumo da Movimentação

Histórico	**Valor em R$**	Qtde de Cotas
Saldo Anterior	217.507,09C	76.030,534761
Aplicações	383.241,26C	133.438,578211
Resgates	465.689,06D	161.880,468169
Rendimento Bruto no Mês	2.522,63C	
IRRF	0,00	
IOF	0,00	
Taxa de Saída	0,00	
Saldo Bruto*	137.581,92C	47.588,644803
Resgate Bruto em Trânsito*	0,00	

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

Movimentação Detalhada

Data	Histórico	**Valor R$**	Qtde de Cotas
12 / 06	RESGATE	14.589,69D	5.075,751478
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
16 / 06	APLICACAO	59.106,17C	20.541,470150
16 / 06	RESGATE	15.125,16D	5.256,525145
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
17 / 06	RESGATE	13.746,84D	4.775,001803
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
18 / 06	RESGATE	133.057,43D	46.193,856721
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	

23 / 06	RESGATE	7.863,00D	2.726,950935
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
24 / 06	RESGATE	9.424,50D	3.266,793507
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
25 / 06	RESGATE	56.548,61D	19.591,133142
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
26 / 06	RESGATE	10.862,56D	3.761,297516

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

Extrato Fundo de Investimento
Para simples verificação

Nome da Agência	Código	Operação	Emissão
CONCHAL, SP	4718	5901	15/07/2025

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

Rentabilidade do Fundo

No Mês(%)	No Ano(%)	Nos Últimos 12 Meses(%)	Cota em: 30/05/2025	Cota em: 30/06/2025
1,0585	6,1755	11,6196	2,86078600	2,89106600

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	1292.000577830778-7	06/2025	03/03

Análise do Perfil do Investidor — Data da Avaliação

Resumo da Movimentação

Histórico	**Valor em R$**	Qtde de Cotas
Saldo Anterior	217.507,09C	76.030,534761
Aplicações	383.241,26C	133.438,578211
Resgates	465.689,06D	161.880,468169
Rendimento Bruto no Mês	2.522,63C	
IRRF	0,00	
IOF	0,00	
Taxa de Saída	0,00	
Saldo Bruto*	137.581,92C	47.588,644803
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	
30 / 06	RESGATE	9.298,06D	3.216,135201
	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

GERENCIADOR CAIXA

Extrato por período

Cliente: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO

Conta: 4718 | 1292 | 000577830778-7

Data: 02/09/2025 - 15:17

Mês: Julho/2025

Período: 1 - 31

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
01/07/2025	357406	ENVIO TED	6.305,00 D	6.305,00 D
01/07/2025	863344	ENVIO TED	1.518,00 D	7.823,00 D
01/07/2025	906577	ENVIO TED	2.520,00 D	10.343,00 D
01/07/2025	011634	ENVIO TEV	1.710,00 D	12.053,00 D
01/07/2025	011634	TAR TEV IN	2,00 D	12.055,00 D
01/07/2025	011634	ENVIO TEV	780,00 D	12.835,00 D
01/07/2025	011634	TAR TEV IN	2,00 D	12.837,00 D
01/07/2025	000000	RESG AUT	12.837,00 C	0,00 C
01/07/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
02/07/2025	461349	FOL PAGTO	2.452,87 D	2.452,87 D
02/07/2025	923728	ENVIO TED	238,00 D	2.690,87 D
02/07/2025	939593	ENVIO TED	3.271,10 D	5.961,97 D
02/07/2025	021644	PAG BOLETO	919,35 D	6.881,32 D
02/07/2025	680709	ENVIO TED	280,00 D	7.161,32 D
02/07/2025	000000	RESG AUT	7.161,32 C	0,00 C
02/07/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
03/07/2025	031039	PAG BOLETO	162,89 D	162,89 D
03/07/2025	031622	PAG BOLETO	17.960,48 D	18.123,37 D
03/07/2025	031622	PAG BOLETO	2.398,32 D	20.521,69 D
03/07/2025	031623	PAG BOLETO	140,00 D	20.661,69 D
03/07/2025	031623	PAG BOLETO	209,03 D	20.870,72 D
03/07/2025	000000	RESG AUT	20.870,72 C	0,00 C
03/07/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
04/07/2025	369139	ENVIO TED	20,58 D	20,58 D
04/07/2025	422430	ENVIO TED	117,60 D	138,18 D
04/07/2025	493354	ENVIO TED	273,00 D	411,18 D
04/07/2025	542755	ENVIO TED	441,00 D	852,18 D

04/07/2025	041338	CRED TEV	128.653,03 C	127.800,85 C
04/07/2025	461349	FOL PAGTO	63.279,08 D	64.521,77 C
04/07/2025	461349	FOL PAGTO	68.315,11 D	3.793,34 D
04/07/2025	461349	FOL PAGTO	5.202,75 D	8.996,09 D
04/07/2025	461349	FOL PAGTO	4.350,00 D	13.346,09 D
04/07/2025	461349	FOL PAGTO	8.400,00 D	21.746,09 D
04/07/2025	599202	ENVIO TED	2.355,91 D	24.102,00 D
04/07/2025	976942	ENVIO TED	1.200,00 D	25.302,00 D
04/07/2025	041517	DEB PIX CH	699,93 D	26.001,93 D
04/07/2025	041517	TAR PIX	6,22 D	26.008,15 D
04/07/2025	041609	PAG BOLETO	10.108,50 D	36.116,65 D
04/07/2025	041746	CRE PIX CH	360,00 C	35.756,65 D
04/07/2025	041746	TAR PIX	3,20 D	35.759,85 D
04/07/2025	000000	RESG AUT	35.759,85 C	0,00 C
04/07/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
07/07/2025	000341	CRED TED	92,00 C	92,00 C
07/07/2025	299024	ENVIO TED	1.730,00 D	1.638,00 D
07/07/2025	577213	ENVIO TED	3.828,00 D	5.466,00 D
07/07/2025	746446	ENVIO TED	15,90 D	5.481,90 D
07/07/2025	071454	PAG BOLETO	1.248,00 D	6.729,90 D
07/07/2025	071454	PAG BOLETO	3.096,90 D	9.826,80 D
07/07/2025	000001	CRED AUTOR	7.558,66 C	2.268,14 D
07/07/2025	000001	CRED AUTOR	68.315,11 C	66.046,97 C
07/07/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	66.046,97 C
08/07/2025	539464	ENVIO TED	1.400,00 D	64.646,97 C
08/07/2025	081652	PAG BOLETO	151,42 D	64.495,55 C
08/07/2025	081652	PAG BOLETO	1.993,91 D	62.501,64 C
08/07/2025	081653	PAG BOLETO	120,00 D	62.381,64 C
08/07/2025	081653	PAG BOLETO	4.619,70 D	57.761,94 C
08/07/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	57.761,94 C
09/07/2025	091023	PAG BOLETO	1.000,32 D	56.761,62 C
09/07/2025	091023	PAG BOLETO	2.270,00 D	54.491,62 C
09/07/2025	000000	APLIC FUND	54.491,62 D	0,00 C
09/07/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
10/07/2025	000756	CRED TED	1.575,86 C	1.575,86 C
10/07/2025	375631	ENVIO TED	3.000,00 D	1.424,14 D
10/07/2025	300064	ENVIO TED	3.650,00 D	5.074,14 D
10/07/2025	356460	ENVIO TED	3.191,35 D	8.265,49 D

10/07/2025	000001	CRED TED	65.759,93 C	57.494,44 C
10/07/2025	587957	ENVIO TED	4.820,00 D	52.674,44 C
10/07/2025	642187	ENVIO TED	7.500,00 D	45.174,44 C
10/07/2025	718269	ENVIO TED	960,00 D	44.214,44 C
10/07/2025	754694	ENVIO TED	185,22 D	44.029,22 C
10/07/2025	802404	ENVIO TED	205,80 D	43.823,42 C
10/07/2025	915309	ENVIO TED	114,08 D	43.709,34 C
10/07/2025	122379	ENVIO TED	126,10 D	43.583,24 C
10/07/2025	101601	ENVIO TEV	657,58 D	42.925,66 C
10/07/2025	101601	TAR TEV IN	2,00 D	42.923,66 C
10/07/2025	169774	ENVIO TED	960,00 D	41.963,66 C
10/07/2025	101602	PAG BOLETO	811,06 D	41.152,60 C
10/07/2025	101602	PAG BOLETO	3.550,00 D	37.602,60 C
10/07/2025	101602	PAG BOLETO	1.020,00 D	36.582,60 C
10/07/2025	101602	PAG BOLETO	1.896,00 D	34.686,60 C
10/07/2025	101603	PAG BOLETO	160,95 D	34.525,65 C
10/07/2025	101604	PAG BOLETO	222,00 D	34.303,65 C
10/07/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	34.303,65 C
11/07/2025	111029	PAG BOLETO	826,77 D	33.476,88 C
11/07/2025	111030	PAG BOLETO	668,88 D	32.808,00 C
11/07/2025	561198	ENVIO TED	120,13 D	32.687,87 C
11/07/2025	561198	DEV. TED	120,13 C	32.808,00 C
11/07/2025	070920	ENVIO TED	11.674,22 D	21.133,78 C
11/07/2025	139512	ENVIO TED	12.265,00 D	8.868,78 C
11/07/2025	111617	PAG BOLETO	22.556,28 D	13.687,50 D
11/07/2025	111617	PAG BOLETO	973,84 D	14.661,34 D
11/07/2025	111659	PAG BOLETO	230,08 D	14.891,42 D
11/07/2025	111730	ENVIO PIX	5.411,10 D	20.302,52 D
11/07/2025	000000	RESG AUT	20.302,52 C	0,00 C
11/07/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
14/07/2025	390353	DEBIT VIVO	843,58 D	843,58 D
14/07/2025	461349	FOL PAGTO	6.217,65 D	7.061,23 D
14/07/2025	839300	ENVIO TED	4.860,47 D	11.921,70 D
14/07/2025	141549	PAG BOLETO	8.796,32 D	20.718,02 D
14/07/2025	557475	ENVIO TED	2.952,64 D	23.670,66 D
14/07/2025	629483	ENVIO TED	484,60 D	24.155,26 D
14/07/2025	675279	ENVIO TED	1.794,40 D	25.949,66 D
14/07/2025	734238	ENVIO TED	1.646,92 D	27.596,58 D

14/07/2025	588657	ENVIO TED	1.817,00 D	29.413,58 D
14/07/2025	000000	RESG AUT	29.413,58 C	0,00 C
14/07/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
15/07/2025	000001	CRED TED	78.470,92 C	78.470,92 C
15/07/2025	000001	CRED TED	4.993,92 C	83.464,84 C
15/07/2025	793760	ENVIO TED	15.000,00 D	68.464,84 C
15/07/2025	151535	PAG BOLETO	596,25 D	67.868,59 C
15/07/2025	151535	PAG BOLETO	181,94 D	67.686,65 C
15/07/2025	151544	PAG BOLETO	670,39 D	67.016,26 C
15/07/2025	151544	PAG BOLETO	817,80 D	66.198,46 C
15/07/2025	151544	PAG BOLETO	902,67 D	65.295,79 C
15/07/2025	208874	ENVIO TED	375,00 D	64.920,79 C
15/07/2025	151647	PG PREFEIT	2.357,90 D	62.562,89 C
15/07/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	62.562,89 C
16/07/2025	573841	ENVIO TED	3.827,90 D	58.734,99 C
16/07/2025	650592	ENVIO TED	3.651,97 D	55.083,02 C
16/07/2025	698645	ENVIO TED	7.767,67 D	47.315,35 C
16/07/2025	309524	ENVIO TED	6.541,06 D	40.774,29 C
16/07/2025	446471	ENVIO TED	3.250,00 D	37.524,29 C
16/07/2025	161100	ENVIO PIX	27.373,35 D	10.150,94 C
16/07/2025	161101	PAG BOLETO	44,90 D	10.106,04 C
16/07/2025	161101	PAG BOLETO	223,91 D	9.882,13 C
16/07/2025	161101	PAG BOLETO	432,10 D	9.450,03 C
16/07/2025	161103	PAG BOLETO	6.000,00 D	3.450,03 C
16/07/2025	161103	PAG BOLETO	3.000,00 D	450,03 C
16/07/2025	161104	PAG BOLETO	624,13 D	174,10 D
16/07/2025	161104	PAG BOLETO	744,12 D	918,22 D
16/07/2025	161104	PAG BOLETO	878,40 D	1.796,62 D
16/07/2025	161104	PAG BOLETO	490,00 D	2.286,62 D
16/07/2025	161104	PAG BOLETO	382,63 D	2.669,25 D
16/07/2025	161105	PAG BOLETO	1.888,64 D	4.557,89 D
16/07/2025	161105	PAG BOLETO	9.610,00 D	14.167,89 D
16/07/2025	000001	CRED AUTOR	37.585,48 C	23.417,59 C
16/07/2025	000001	CRED AUTOR	5.288,73 C	28.706,32 C
16/07/2025	679872	ENVIO TED	114,07 D	28.592,25 C
16/07/2025	904855	ENVIO TED	1.050,00 D	27.542,25 C
16/07/2025	725453	ENVIO TED	120,13 D	27.422,12 C
16/07/2025	162158	CRED PIX	751,00 C	28.173,12 C

16/07/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	28.173,12 C
17/07/2025	390361	VIVO MOVEL	668,60 D	27.504,52 C
17/07/2025	170917	PAG BOLETO	635,00 D	26.869,52 C
17/07/2025	170917	PAG BOLETO	149,70 D	26.719,82 C
17/07/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	26.719,82 C
18/07/2025	461349	FOL PAGTO	41.403,64 D	14.683,82 D
18/07/2025	461349	FOL PAGTO	37.585,48 D	52.269,30 D
18/07/2025	461349	FOL PAGTO	5.288,73 D	57.558,03 D
18/07/2025	461349	FOL PAGTO	7.843,72 D	65.401,75 D
18/07/2025	000000	RESG AUT	65.401,75 C	0,00 C
18/07/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
21/07/2025	000001	CRED AUTOR	37.648,27 C	37.648,27 C
21/07/2025	345702	ENVIO TED	136,00 D	37.512,27 C
21/07/2025	461349	FOL PAGTO	37.648,27 D	136,00 D
21/07/2025	000756	CRED TED	107.376,69 C	107.240,69 C
21/07/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	107.240,69 C
23/07/2025	230939	ENVIO TEV	25.000,00 D	82.240,69 C
23/07/2025	230939	TAR TEV IN	2,00 D	82.238,69 C
23/07/2025	230939	ENVIO TEV	62.326,33 D	19.912,36 C
23/07/2025	230939	TAR TEV IN	2,00 D	19.910,36 C
23/07/2025	330293	ENVIO TED	1.518,00 D	18.392,36 C
23/07/2025	230941	ENVIO TEV	1.500,00 D	16.892,36 C
23/07/2025	230941	TAR TEV IN	2,00 D	16.890,36 C
23/07/2025	000001	CRED TED	387.397,85 C	404.288,21 C
23/07/2025	906926	ENVIO TED	3.960,00 D	400.328,21 C
23/07/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	400.328,21 C
24/07/2025	000001	CRED AUTOR	7.218,13 C	407.546,34 C
24/07/2025	000001	CRED AUTOR	57.165,14 C	464.711,48 C
24/07/2025	000001	CRED AUTOR	42.158,75 C	506.870,23 C
24/07/2025	000000	APLIC FUND	500.000,00 D	6.870,23 C
24/07/2025	485934	ENVIO TED	200,00 D	6.670,23 C
24/07/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	6.670,23 C
25/07/2025	461349	FOL PAGTO	57.165,14 D	50.494,91 D
25/07/2025	461349	FOL PAGTO	7.218,13 D	57.713,04 D
25/07/2025	461349	FOL PAGTO	42.158,75 D	99.871,79 D
25/07/2025	000000	TAR MAN CC	69,00 D	99.940,79 D
25/07/2025	978111	ENVIO TED	6.467,34 D	106.408,13 D
25/07/2025	050221	ENVIO TED	2.800,00 D	109.208,13 D

25/07/2025	000000	RESG AUT	109.208,13 C	0,00 C
25/07/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
28/07/2025	281138	PAG BOLETO	1.470,62 D	1.470,62 D
28/07/2025	281139	PAG BOLETO	923,31 D	2.393,93 D
28/07/2025	281428	ENVIO TEV	16.343,91 D	18.737,84 D
28/07/2025	281428	TAR TEV IN	2,00 D	18.739,84 D
28/07/2025	478337	ENVIO TED	12.528,21 D	31.268,05 D
28/07/2025	059760	ENVIO TED	1.002,78 D	32.270,83 D
28/07/2025	227623	ENVIO TED	69,50 D	32.340,33 D
28/07/2025	000000	RESG AUT	32.340,33 C	0,00 C
28/07/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
29/07/2025	775962	ENVIO TED	5.850,00 D	5.850,00 D
29/07/2025	913283	ENVIO TED	749,50 D	6.599,50 D
29/07/2025	290929	PAG BOLETO	5.376,76 D	11.976,26 D
29/07/2025	290929	PAG BOLETO	8.186,85 D	20.163,11 D
29/07/2025	688193	ENVIO TED	126,10 D	20.289,21 D
29/07/2025	784993	ENVIO TED	540,00 D	20.829,21 D
29/07/2025	876018	ENVIO TED	900,00 D	21.729,21 D
29/07/2025	905669	ENVIO TED	1.050,00 D	22.779,21 D
29/07/2025	943990	ENVIO TED	12.180,00 D	34.959,21 D
29/07/2025	343153	ENVIO TED	5.887,08 D	40.846,29 D
29/07/2025	305349	ENVIO TED	9.000,00 D	49.846,29 D
29/07/2025	377756	ENVIO TED	2.162,23 D	52.008,52 D
29/07/2025	291627	ENVIO TEV	660,00 D	52.668,52 D
29/07/2025	291627	TAR TEV IN	2,00 D	52.670,52 D
29/07/2025	085419	ENVIO TED	750,00 D	53.420,52 D
29/07/2025	000000	RESG AUT	53.420,52 C	0,00 C
29/07/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
30/07/2025	301535	PAG BOLETO	5.318,00 D	5.318,00 D
30/07/2025	301536	PAG BOLETO	8.050,00 D	13.368,00 D
30/07/2025	670319	ENVIO TED	2.276,12 D	15.644,12 D
30/07/2025	301600	ENVIO TEV	19,00 D	15.663,12 D
30/07/2025	301600	TAR TEV IN	2,00 D	15.665,12 D
30/07/2025	000000	RESG AUT	15.665,12 C	0,00 C
30/07/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
31/07/2025	311549	ENVIO TEV	14,00 D	14,00 D
31/07/2025	311549	TAR TEV IN	2,00 D	16,00 D
31/07/2025	632133	ENVIO TED	2.725,40 D	2.741,40 D

31/07/2025	668362	ENVIO TED	1.126,20 D	3.867,60 D
31/07/2025	311609	PAG BOLETO	1.739,79 D	5.607,39 D
31/07/2025	311610	PAG BOLETO	7.795,00 D	13.402,39 D
31/07/2025	311611	CRED TEV	62.191,82 C	48.789,43 C
31/07/2025	886521	ENVIO TED	50.000,00 D	1.210,57 D
31/07/2025	000000	RESG AUT	1.210,57 C	0,00 C
31/07/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C

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

Extrato Fundo de Investimento
Para simples verificação

Nome da Agência	Código	Operação	Emissão
CONCHAL, SP	4718	5901	02/09/2025

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

Rentabilidade do Fundo

No Mês(%)	No Ano(%)	Nos Últimos 12 Meses(%)	Cota em: 30/06/2025	Cota em: 31/07/2025
1,2353	7,4871	12,0228	2,89106600	2,92677900

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	1292.000577830778-7	07/2025	01/02

Análise do Perfil do Investidor — Data da Avaliação

Resumo da Movimentação

Histórico	**Valor em R$**	Qtde de Cotas
Saldo Anterior	137.581,92C	47.588,644803
Aplicações	554.491,62C	190.068,021905
Resgates	403.591,41D	138.524,819980
Rendimento Bruto no Mês	1.654,88C	
IRRF	0,00	
IOF	0,00	
Taxa de Saída	0,00	
Saldo Bruto*	290.137,01C	99.131,846728
Resgate Bruto em Trânsito*	0,00	

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

Movimentação Detalhada

Data	Histórico	**Valor R$**	Qtde de Cotas
01 / 07	RESGATE	12.837,00D	4.437,843347
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
02 / 07	RESGATE	7.161,32D	2.474,384662
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
03 / 07	RESGATE	20.870,72D	7.207,397174
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
04 / 07	RESGATE	35.759,85D	12.342,529636
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
09 / 07	APLICACAO	54.491,62C	18.777,833373

11 / 07	RESGATE	20.302,52D	6.988,846980
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
14 / 07	RESGATE	29.413,58D	10.119,827500
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
18 / 07	RESGATE	65.401,75D	22.453,462295
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
24 / 07	APLICACAO	500.000,00C	171.290,188532

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

Extrato Fundo de Investimento
Para simples verificação

Nome da Agência	Código	Operação	Emissão
CONCHAL, SP	4718	5901	02/09/2025

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

Rentabilidade do Fundo

No Mês(%)	No Ano(%)	Nos Últimos 12 Meses(%)	Cota em: 30/06/2025	Cota em: 31/07/2025
1,2353	7,4871	12,0228	2,89106600	2,92677900

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	1292.000577830778-7	07/2025	02/02

Análise do Perfil do Investidor — Data da Avaliação

Resumo da Movimentação

Histórico	Valor em R$	Qtde de Cotas
Saldo Anterior	137.581,92C	47.588,644803
Aplicações	554.491,62C	190.068,021905
Resgates	403.591,41D	138.524,819980
Rendimento Bruto no Mês	1.654,88C	
IRRF	0,00	
IOF	0,00	
Taxa de Saída	0,00	
Saldo Bruto*	290.137,01C	99.131,846728
Resgate Bruto em Trânsito*	0,00	

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

Movimentação Detalhada

Data	Histórico	Valor R$	Qtde de Cotas
25 / 07	RESGATE	109.208,13D	37.392,617494
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
28 / 07	RESGATE	32.340,33D	11.067,415610
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
29 / 07	RESGATE	53.420,52D	18.271,707924
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
30 / 07	RESGATE	15.665,12D	5.355,168977
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
31 / 07	RESGATE	1.210,57D	413,618375

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

GERENCIADOR CAIXA

Extrato por período

Cliente: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO

Conta: 4718 | 1292 | 000577830778-7

Data: 30/09/2025 - 16:11

Mês: Agosto/2025

Período: 1 - 31

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	0,00 C
01/08/2025	011001	PAG BOLETO	370,00 D	370,00 D
01/08/2025	662916	ENVIO TED	17.250,00 D	17.620,00 D
01/08/2025	083162	ENVIO TED	295,00 D	17.915,00 D
01/08/2025	011707	DEB PIX CH	449,90 D	18.364,90 D
01/08/2025	011707	TAR PIX	4,00 D	18.368,90 D
01/08/2025	000000	RESG AUT	18.368,90 C	0,00 C
01/08/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
04/08/2025	041507	ENVIO PIX	4,50 D	4,50 D
04/08/2025	041522	PAG BOLETO	919,35 D	923,85 D
04/08/2025	041522	PAG BOLETO	4.556,79 D	5.480,64 D
04/08/2025	041523	PAG BOLETO	10.108,51 D	15.589,15 D
04/08/2025	041648	PAG BOLETO	384,00 D	15.973,15 D
04/08/2025	000000	RESG AUT	15.973,15 C	0,00 C
04/08/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
05/08/2025	000341	CRED TED	69,00 C	69,00 C
05/08/2025	050947	PAG BOLETO	201,77 D	132,77 D
05/08/2025	051528	PAG BOLETO	3.116,96 D	3.249,73 D
05/08/2025	646368	ENVIO TED	3.771,72 D	7.021,45 D
05/08/2025	000000	RESG AUT	7.021,45 C	0,00 C
05/08/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
06/08/2025	005090	ENVIO TED	1.183,33 D	1.183,33 D
06/08/2025	461349	FOL PAGTO	69.886,91 D	71.070,24 D
06/08/2025	461349	FOL PAGTO	5.699,75 D	76.769,99 D
06/08/2025	461349	FOL PAGTO	3.450,00 D	80.219,99 D
06/08/2025	461349	FOL PAGTO	8.839,94 D	89.059,93 D
06/08/2025	461349	FOL PAGTO	68.217,33 D	157.277,26 D

06/08/2025	160629	ENVIO TED	435,00 D	157.712,26 D
06/08/2025	061022	PAG BOLETO	1.248,00 D	158.960,26 D
06/08/2025	061023	PAG BOLETO	747,30 D	159.707,56 D
06/08/2025	061023	PAG BOLETO	2.124,81 D	161.832,37 D
06/08/2025	000001	CRED AUTOR	5.699,75 C	156.132,62 D
06/08/2025	000001	CRED AUTOR	68.217,33 C	87.915,29 D
06/08/2025	061548	DEB PIX CH	200,00 D	88.115,29 D
06/08/2025	061548	TAR PIX	1,78 D	88.117,07 D
06/08/2025	061559	ENVIO TEV	1.713,65 D	89.830,72 D
06/08/2025	061559	TAR TEV IN	2,00 D	89.832,72 D
06/08/2025	061657	CRE PIX CH	360,00 C	89.472,72 D
06/08/2025	061657	TAR PIX	3,20 D	89.475,92 D
06/08/2025	062127	CRED PIX	1.349,00 C	88.126,92 D
06/08/2025	000000	RESG AUT	88.126,92 C	0,00 C
06/08/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
07/08/2025	071212	PAG BOLETO	178,41 D	178,41 D
07/08/2025	236546	ENVIO TED	1.200,00 D	1.378,41 D
07/08/2025	862805	ENVIO TED	5.378,00 D	6.756,41 D
07/08/2025	304838	ENVIO TED	264,60 D	7.021,01 D
07/08/2025	367480	ENVIO TED	205,80 D	7.226,81 D
07/08/2025	071656	PAG BOLETO	175,00 D	7.401,81 D
07/08/2025	000000	RESG AUT	7.401,81 C	0,00 C
07/08/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
08/08/2025	686645	ENVIO TED	3.522,90 D	3.522,90 D
08/08/2025	080850	PAG BOLETO	3.419,94 D	6.942,84 D
08/08/2025	080850	PAG BOLETO	1.143,00 D	8.085,84 D
08/08/2025	207851	ENVIO TED	635,00 D	8.720,84 D
08/08/2025	897485	ENVIO TED	117,60 D	8.838,44 D
08/08/2025	804757	ENVIO TED	147,00 D	8.985,44 D
08/08/2025	821469	ENVIO TED	7.177,15 D	16.162,59 D
08/08/2025	081619	ENVIO TEV	420,19 D	16.582,78 D
08/08/2025	081619	TAR TEV IN	2,00 D	16.584,78 D
08/08/2025	081658	PAG BOLETO	97,08 D	16.681,86 D
08/08/2025	000000	RESG AUT	16.681,86 C	0,00 C
08/08/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
11/08/2025	461349	FOL PAGTO	14.946,24 D	14.946,24 D
11/08/2025	079095	ENVIO TED	5.200,00 D	20.146,24 D
11/08/2025	249848	ENVIO TED	3.387,36 D	23.533,60 D

11/08/2025	453126	ENVIO TED	6.722,90 D	30.256,50 D
11/08/2025	111635	PAG BOLETO	1.122,31 D	31.378,81 D
11/08/2025	111635	PAG BOLETO	22.556,28 D	53.935,09 D
11/08/2025	111636	PAG BOLETO	25,19 D	53.960,28 D
11/08/2025	111636	PAG BOLETO	2.133,00 D	56.093,28 D
11/08/2025	111636	PAG BOLETO	1.144,54 D	57.237,82 D
11/08/2025	111637	PAG BOLETO	3.420,97 D	60.658,79 D
11/08/2025	111637	PAG BOLETO	1.946,03 D	62.604,82 D
11/08/2025	000000	RESG AUT	62.604,82 C	0,00 C
11/08/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
12/08/2025	390353	DEBIT VIVO	843,58 D	843,58 D
12/08/2025	481514	ENVIO TED	11.885,00 D	12.728,58 D
12/08/2025	121008	PAG BOLETO	3.301,16 D	16.029,74 D
12/08/2025	864484	ENVIO TED	300,00 D	16.329,74 D
12/08/2025	121532	PAG BOLETO	20.000,00 D	36.329,74 D
12/08/2025	000000	RESG AUT	36.329,74 C	0,00 C
12/08/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
13/08/2025	000001	CRED TED	65.759,93 C	65.759,93 C
13/08/2025	471597	ENVIO TED	7.500,00 D	58.259,93 C
13/08/2025	131128	ENVIO TEV	13.054,37 D	45.205,56 C
13/08/2025	131128	TAR TEV IN	2,00 D	45.203,56 C
13/08/2025	131129	ENVIO PIX	3.460,36 D	41.743,20 C
13/08/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	41.743,20 C
14/08/2025	000000	APLIC FUND	41.000,00 D	743,20 C
14/08/2025	725460	ENVIO TED	325,00 D	418,20 C
14/08/2025	895717	ENVIO TED	3,53 D	414,67 C
14/08/2025	850726	ENVIO TED	4.466,00 D	4.051,33 D
14/08/2025	141633	ENVIO TEV	10,00 D	4.061,33 D
14/08/2025	141633	TAR TEV IN	2,00 D	4.063,33 D
14/08/2025	141641	ENVIO TEV	15.036,00 D	19.099,33 D
14/08/2025	141641	TAR TEV IN	2,00 D	19.101,33 D
14/08/2025	978891	ENVIO TED	15.000,00 D	34.101,33 D
14/08/2025	000000	RESG AUT	34.101,33 C	0,00 C
14/08/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
15/08/2025	000001	CRED TED	4.993,92 C	4.993,92 C
15/08/2025	000001	CRED TED	60.856,60 C	65.850,52 C
15/08/2025	250262	ENVIO TED	174,93 D	65.675,59 C
15/08/2025	702822	ENVIO TED	14.950,00 D	50.725,59 C

15/08/2025	151058	PAG BOLETO	1.030,00 D	49.695,59 C
15/08/2025	151058	PAG BOLETO	596,25 D	49.099,34 C
15/08/2025	151058	PAG BOLETO	1.360,00 D	47.739,34 C
15/08/2025	151623	PG PREFEIT	3.261,50 D	44.477,84 C
15/08/2025	151624	PG PREFEIT	855,94 D	43.621,90 C
15/08/2025	000000	APLIC FUND	43.621,90 D	0,00 C
15/08/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
18/08/2025	390361	VIVO MOVEL	668,60 D	668,60 D
18/08/2025	544409	ENVIO TED	114,08 D	782,68 D
18/08/2025	181021	PAG BOLETO	223,91 D	1.006,59 D
18/08/2025	181021	PAG BOLETO	1.023,73 D	2.030,32 D
18/08/2025	206306	ENVIO TED	147,00 D	2.177,32 D
18/08/2025	531680	ENVIO TED	2.591,00 D	4.768,32 D
18/08/2025	531680	DEV. TED	2.591,00 C	2.177,32 D
18/08/2025	000000	RESG AUT	2.177,32 C	0,00 C
18/08/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
19/08/2025	191037	PAG BOLETO	446,35 D	446,35 D
19/08/2025	191037	PAG BOLETO	44,90 D	491,25 D
19/08/2025	191037	PAG BOLETO	486,99 D	978,24 D
19/08/2025	191038	PAG BOLETO	74,46 D	1.052,70 D
19/08/2025	000001	CRED TED	209.611,59 C	208.558,89 C
19/08/2025	497603	ENVIO TED	60.529,06 D	148.029,83 C
19/08/2025	442806	ENVIO TED	595,00 D	147.434,83 C
19/08/2025	727122	ENVIO TED	2.591,00 D	144.843,83 C
19/08/2025	191618	ENVIO PIX	36.660,73 D	108.183,10 C
19/08/2025	695455	ENVIO TED	1.050,00 D	107.133,10 C
19/08/2025	774896	ENVIO TED	2.871,04 D	104.262,06 C
19/08/2025	000000	APLIC FUND	104.262,06 D	0,00 C
19/08/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
20/08/2025	461349	FOL PAGTO	5.326,56 D	5.326,56 D
20/08/2025	461349	FOL PAGTO	37.648,99 D	42.975,55 D
20/08/2025	461349	FOL PAGTO	44.651,48 D	87.627,03 D
20/08/2025	461349	FOL PAGTO	38.290,74 D	125.917,77 D
20/08/2025	200836	PAG BOLETO	2.024,22 D	127.941,99 D
20/08/2025	200836	PAG BOLETO	624,13 D	128.566,12 D
20/08/2025	200837	PAG BOLETO	744,12 D	129.310,24 D
20/08/2025	200838	PAG BOLETO	3.300,00 D	132.610,24 D
20/08/2025	200838	PAG BOLETO	518,00 D	133.128,24 D

20/08/2025	200838	PAG BOLETO	878,40 D	134.006,64 D
20/08/2025	000001	CRED AUTOR	5.326,56 C	128.680,08 D
20/08/2025	000001	CRED AUTOR	38.290,74 C	90.389,34 D
20/08/2025	000756	CRED TED	1.575,86 C	88.813,48 D
20/08/2025	000756	CRED TED	80.250,30 C	8.563,18 D
20/08/2025	701804	ENVIO TED	977,36 D	9.540,54 D
20/08/2025	238967	ENVIO TED	1.749,54 D	11.290,08 D
20/08/2025	300827	ENVIO TED	1.518,00 D	12.808,08 D
20/08/2025	501926	ENVIO TED	205,80 D	13.013,88 D
20/08/2025	609170	ENVIO TED	316,40 D	13.330,28 D
20/08/2025	660047	ENVIO TED	588,00 D	13.918,28 D
20/08/2025	754332	ENVIO TED	7.089,53 D	21.007,81 D
20/08/2025	801972	ENVIO TED	323,40 D	21.331,21 D
20/08/2025	000000	RESG AUT	21.331,21 C	0,00 C
20/08/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
21/08/2025	000001	CRED AUTOR	37.648,99 C	37.648,99 C
21/08/2025	211201	DEB PIX CH	665,00 D	36.983,99 C
21/08/2025	211201	TAR PIX	5,91 D	36.978,08 C
21/08/2025	211604	PAG BOLETO	1.479,68 D	35.498,40 C
21/08/2025	000000	APLIC FUND	35.498,40 D	0,00 C
21/08/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
22/08/2025	220858	PAG BOLETO	847,20 D	847,20 D
22/08/2025	220903	PAG BOLETO	175,08 D	1.022,28 D
22/08/2025	220924	PAG BOLETO	776,51 D	1.798,79 D
22/08/2025	220950	DEB PIX CH	317,16 D	2.115,95 D
22/08/2025	220950	TAR PIX	2,82 D	2.118,77 D
22/08/2025	000000	RESG AUT	2.118,77 C	0,00 C
22/08/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
25/08/2025	000000	TAR MAN CC	69,00 D	69,00 D
25/08/2025	251125	PAG BOLETO	1.143,00 D	1.212,00 D
25/08/2025	251126	PAG BOLETO	286,00 D	1.498,00 D
25/08/2025	251126	PAG BOLETO	3.419,94 D	4.917,94 D
25/08/2025	251521	ENVIO PIX	305,50 D	5.223,44 D
25/08/2025	978098	ENVIO TED	5.395,00 D	10.618,44 D
25/08/2025	000000	RESG AUT	10.618,44 C	0,00 C
25/08/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
26/08/2025	375354	ENVIO TED	3.650,00 D	3.650,00 D
26/08/2025	346718	ENVIO TED	3.191,35 D	6.841,35 D

26/08/2025	226898	ENVIO TED	3.810,00 D	10.651,35 D
26/08/2025	261333	PAG BOLETO	1.372,41 D	12.023,76 D
26/08/2025	124795	ENVIO TED	12.418,45 D	24.442,21 D
26/08/2025	000000	RESG AUT	24.442,21 C	0,00 C
26/08/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
27/08/2025	452374	ENVIO TED	7.849,44 D	7.849,44 D
27/08/2025	505242	ENVIO TED	114,07 D	7.963,51 D
27/08/2025	541569	ENVIO TED	630,00 D	8.593,51 D
27/08/2025	574832	ENVIO TED	600,00 D	9.193,51 D
27/08/2025	606998	ENVIO TED	660,00 D	9.853,51 D
27/08/2025	663750	ENVIO TED	630,00 D	10.483,51 D
27/08/2025	700177	ENVIO TED	147,00 D	10.630,51 D
27/08/2025	721894	ENVIO TED	205,80 D	10.836,31 D
27/08/2025	773362	ENVIO TED	176,40 D	11.012,71 D
27/08/2025	798811	ENVIO TED	411,60 D	11.424,31 D
27/08/2025	855330	ENVIO TED	9.000,00 D	20.424,31 D
27/08/2025	271617	ENVIO TEV	926,49 D	21.350,80 D
27/08/2025	271617	TAR TEV IN	2,00 D	21.352,80 D
27/08/2025	271618	PAG BOLETO	1.470,62 D	22.823,42 D
27/08/2025	000000	RESG AUT	22.823,42 C	0,00 C
27/08/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
28/08/2025	625909	ENVIO TED	350,00 D	350,00 D
28/08/2025	000000	RESG AUT	350,00 C	0,00 C
28/08/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
29/08/2025	654297	ENVIO TED	235,20 D	235,20 D
29/08/2025	703679	ENVIO TED	235,20 D	470,40 D
29/08/2025	762047	ENVIO TED	235,20 D	705,60 D
29/08/2025	658194	ENVIO TED	4.500,00 D	5.205,60 D
29/08/2025	461349	FOL PAGTO	16.819,11 D	22.024,71 D
29/08/2025	000000	RESG AUT	22.024,71 C	0,00 C
29/08/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
01/09/2025	011502	ENVIO TEV	13.545,73 D	13.545,73 D
01/09/2025	011502	TAR TEV IN	2,00 D	13.547,73 D
01/09/2025	366055	ENVIO TED	3.043,47 D	16.591,20 D
01/09/2025	580820	ENVIO TED	1.126,20 D	17.717,40 D
01/09/2025	623120	ENVIO TED	4.264,54 D	21.981,94 D
01/09/2025	011507	PAG BOLETO	2.662,29 D	24.644,23 D
01/09/2025	011507	PAG BOLETO	8.971,90 D	33.616,13 D

01/09/2025	011508	PAG BOLETO	5.383,56 D	38.999,69 D
01/09/2025	011508	PAG BOLETO	182,90 D	39.182,59 D
01/09/2025	011508	PAG BOLETO	3.750,00 D	42.932,59 D
01/09/2025	000000	RESG AUT	42.932,59 C	0,00 C
01/09/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C

* 661 - Os lançamentos de extrato não estão disponíveis.

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

Extrato Fundo de Investimento
Para simples verificação

Nome da Agência	Código	Operação	Emissão
CONCHAL, SP	4718	5901	30/09/2025

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

Rentabilidade do Fundo

No Mês(%)	**No Ano(%)**	**Nos Últimos 12 Meses(%)**	Cota em: 31/07/2025	Cota em: 29/08/2025
1,1212	8,6922	12,3443	2,92677900	2,95959500

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	1292.000577830778-7	08/2025	01/03

Análise do Perfil do Investidor — Data da Avaliação

Resumo da Movimentação

Histórico	**Valor em R$**	Qtde de Cotas
Saldo Anterior	290.137,01C	99.131,846728
Aplicações	224.382,36C	76.161,642699
Resgates	392.496,06D	133.469,004346
Rendimento Bruto no Mês	1.760,23C	
IRRF	0,00	
IOF	0,00	
Taxa de Saída	0,00	
Saldo Bruto*	123.783,54C	41.824,485081
Resgate Bruto em Trânsito*	0,00	

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

Movimentação Detalhada

Data	Histórico	**Valor R$**	Qtde de Cotas
01 / 08	RESGATE	18.368,90D	6.272,806509
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
04 / 08	RESGATE	15.973,15D	5.451,793252
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
05 / 08	RESGATE	7.021,45D	2.395,226033
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
06 / 08	RESGATE	88.126,92D	30.046,774496
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
07 / 08	RESGATE	7.401,81D	2.522,299644

	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
08 / 08	RESGATE	16.681,86D	5.681,569213
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
11 / 08	RESGATE	62.604,82D	21.310,726736
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
12 / 08	RESGATE	36.329,74D	12.360,056407
	IRRF	0,00	

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

Informações ao Cotista

Serviço de Atendimento ao Cotista

SAC: **0800 - 726 0101**

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

Ouvidoria: **0800 725 7474**

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

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

CAIXA

Extrato Fundo de Investimento
Para simples verificação

Nome da Agência	Código	Operação	Emissão
CONCHAL, SP	4718	5901	30/09/2025

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

Rentabilidade do Fundo

No Mês(%)	No Ano(%)	Nos Últimos 12 Meses(%)	Cota em: 31/07/2025	Cota em: 29/08/2025
1,1212	8,6922	12,3443	2,92677900	2,95959500

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	1292.000577830778-7	08/2025	02/03

Análise do Perfil do Investidor — Data da Avaliação

Resumo da Movimentação

Histórico	**Valor em R$**	Qtde de Cotas
Saldo Anterior	290.137,01C	99.131,846728
Aplicações	224.382,36C	76.161,642699
Resgates	392.496,06D	133.469,004346
Rendimento Bruto no Mês	1.760,23C	
IRRF	0,00	
IOF	0,00	
Taxa de Saída	0,00	
Saldo Bruto*	123.783,54C	41.824,485081
Resgate Bruto em Trânsito*	0,00	

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

Movimentação Detalhada

Data	Histórico	**Valor R$**	Qtde de Cotas
	IOF	0,00	
14 / 08	APLICACAO	41.000,00C	13.934,127601
14 / 08	RESGATE	34.101,33D	11.589,569147
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
15 / 08	APLICACAO	43.621,90C	14.817,347294
18 / 08	RESGATE	2.177,32D	739,188788
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
19 / 08	APLICACAO	104.262,06C	35.377,717364
20 / 08	RESGATE	21.331,21D	7.234,194876
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	

21 / 08	APLICACAO	35.498,40C	12.032,450439
22 / 08	RESGATE	2.118,77D	717,793322
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
25 / 08	RESGATE	10.618,44D	3.595,384849
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
26 / 08	RESGATE	24.442,21D	8.271,693471
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	

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

Informações ao Cotista

Serviço de Atendimento ao Cotista

SAC: **0800 - 726 0101**

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

Ouvidoria: **0800 725 7474**

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

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

Extrato Fundo de Investimento
Para simples verificação

Nome da Agência	Código	Operação	Emissão
CONCHAL, SP	4718	5901	30/09/2025

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

Rentabilidade do Fundo

No Mês(%)	No Ano(%)	Nos Últimos 12 Meses(%)	Cota em: 31/07/2025	Cota em: 29/08/2025
1,1212	8,6922	12,3443	2,92677900	2,95959500

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	1292.000577830778-7	08/2025	03/03

Análise do Perfil do Investidor — Data da Avaliação

Resumo da Movimentação

Histórico	**Valor em R$**	Qtde de Cotas
Saldo Anterior	290.137,01C	99.131,846728
Aplicações	224.382,36C	76.161,642699
Resgates	392.496,06D	133.469,004346
Rendimento Bruto no Mês	1.760,23C	
IRRF	0,00	
IOF	0,00	
Taxa de Saída	0,00	
Saldo Bruto*	123.783,54C	41.824,485081
Resgate Bruto em Trânsito*	0,00	

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

Movimentação Detalhada

Data	Histórico	**Valor R$**	Qtde de Cotas
27 / 08	RESGATE	22.823,42D	7.719,806193
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
28 / 08	RESGATE	350,00D	118,322167
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
29 / 08	RESGATE	22.024,71D	7.441,799236
	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

GERENCIADOR CAIXA

Extrato por período

Cliente: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO

Conta: 4718 | 1292 | 000577830778-7

Data: 08/10/2025 - 09:42

Mês: Setembro/2025

Período: 1 - 30

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	0,00 C
01/09/2025	011502	ENVIO TEV	13.545,73 D	13.545,73 D
01/09/2025	011502	TAR TEV IN	2,00 D	13.547,73 D
01/09/2025	366055	ENVIO TED	3.043,47 D	16.591,20 D
01/09/2025	580820	ENVIO TED	1.126,20 D	17.717,40 D
01/09/2025	623120	ENVIO TED	4.264,54 D	21.981,94 D
01/09/2025	011507	PAG BOLETO	2.662,29 D	24.644,23 D
01/09/2025	011507	PAG BOLETO	8.971,90 D	33.616,13 D
01/09/2025	011508	PAG BOLETO	5.383,56 D	38.999,69 D
01/09/2025	011508	PAG BOLETO	182,90 D	39.182,59 D
01/09/2025	011508	PAG BOLETO	3.750,00 D	42.932,59 D
01/09/2025	000000	RESG AUT	42.932,59 C	0,00 C
01/09/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
02/09/2025	020932	PAG BOLETO	4.676,65 D	4.676,65 D
02/09/2025	021038	PAG BOLETO	765,00 D	5.441,65 D
02/09/2025	049233	ENVIO TED	558,29 D	5.999,94 D
02/09/2025	021133	PAG BOLETO	1.007,58 D	7.007,52 D
02/09/2025	192495	ENVIO TED	457,00 D	7.464,52 D
02/09/2025	000000	RESG AUT	7.464,52 C	0,00 C
02/09/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
03/09/2025	030915	PAG BOLETO	2.298,00 D	2.298,00 D
03/09/2025	038462	ENVIO TED	2.052,26 D	4.350,26 D
03/09/2025	030936	ENVIO TEV	13.030,56 D	17.380,82 D
03/09/2025	030936	TAR TEV IN	2,00 D	17.382,82 D
03/09/2025	030936	ENVIO PIX	5.238,20 D	22.621,02 D
03/09/2025	030937	ENVIO PIX	188,04 D	22.809,06 D
03/09/2025	925676	ENVIO TED	6.467,26 D	29.276,32 D

03/09/2025	000000	RESG AUT	29.276,32 C	0,00 C
03/09/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
04/09/2025	055804	ENVIO TED	537,60 D	537,60 D
04/09/2025	100897	ENVIO TED	294,00 D	831,60 D
04/09/2025	238414	ENVIO TED	1.323,40 D	2.155,00 D
04/09/2025	040951	PAG BOLETO	817,80 D	2.972,80 D
04/09/2025	040951	PAG BOLETO	3.930,00 D	6.902,80 D
04/09/2025	041004	CRED TEV	70.912,95 C	64.010,15 C
04/09/2025	341744	ENVIO TED	67,90 D	63.942,25 C
04/09/2025	380637	ENVIO TED	1.876,78 D	62.065,47 C
04/09/2025	380637	DEV. TED	1.876,78 C	63.942,25 C
04/09/2025	000000	APLIC FUND	60.000,00 D	3.942,25 C
04/09/2025	041517	ENVIO TEV	1.876,78 D	2.065,47 C
04/09/2025	041517	TAR TEV IN	2,00 D	2.063,47 C
04/09/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	2.063,47 C
05/09/2025	051228	CRED TEV	68.181,15 C	70.244,62 C
05/09/2025	051229	CRED TEV	4.314,01 C	74.558,63 C
05/09/2025	842717	ENVIO TED	906,00 D	73.652,63 C
05/09/2025	051306	ENVIO TEV	1.013,33 D	72.639,30 C
05/09/2025	051306	TAR TEV IN	2,00 D	72.637,30 C
05/09/2025	051307	PAG BOLETO	559,85 D	72.077,45 C
05/09/2025	461349	FOL PAGTO	68.181,15 D	3.896,30 C
05/09/2025	461349	FOL PAGTO	70.087,68 D	66.191,38 D
05/09/2025	461349	FOL PAGTO	4.314,01 D	70.505,39 D
05/09/2025	461349	FOL PAGTO	2.730,00 D	73.235,39 D
05/09/2025	893180	ENVIO TED	7,00 D	73.242,39 D
05/09/2025	115681	ENVIO TED	5.200,00 D	78.442,39 D
05/09/2025	000001	DEB AUTOR	8.250,00 D	86.692,39 D
05/09/2025	051736	CRE PIX CH	360,00 C	86.332,39 D
05/09/2025	051736	TAR PIX	3,20 D	86.335,59 D
05/09/2025	000000	RESG AUT	86.335,59 C	0,00 C
05/09/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
08/09/2025	778718	ENVIO TED	3.522,90 D	3.522,90 D
08/09/2025	823958	ENVIO TED	1.200,00 D	4.722,90 D
08/09/2025	299662	ENVIO TED	4.466,00 D	9.188,90 D
08/09/2025	081529	ENVIO TEV	885,00 D	10.073,90 D
08/09/2025	081529	TAR TEV IN	2,00 D	10.075,90 D
08/09/2025	081531	PAG BOLETO	747,30 D	10.823,20 D

08/09/2025	081646	PAG BOLETO	159,90 D	10.983,10 D
08/09/2025	000000	RESG AUT	10.983,10 C	0,00 C
08/09/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
10/09/2025	000756	CRED TED	1.575,86 C	1.575,86 C
10/09/2025	100946	PAG BOLETO	1.896,00 D	320,14 D
10/09/2025	100946	PAG BOLETO	1.827,54 D	2.147,68 D
10/09/2025	100947	PAG BOLETO	475,64 D	2.623,32 D
10/09/2025	100947	PAG BOLETO	1.776,04 D	4.399,36 D
10/09/2025	000001	CRED TED	60.913,40 C	56.514,04 C
10/09/2025	101114	PAG BOLETO	1.672,60 D	54.841,44 C
10/09/2025	000000	APLIC FUND	50.000,00 D	4.841,44 C
10/09/2025	021169	ENVIO TED	1.200,00 D	3.641,44 C
10/09/2025	101630	PAG BOLETO	250,33 D	3.391,11 C
10/09/2025	101630	PAG BOLETO	370,00 D	3.021,11 C
10/09/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	3.021,11 C
11/09/2025	817924	ENVIO TED	1.614,14 D	1.406,97 C
11/09/2025	110953	PAG BOLETO	22.556,28 D	21.149,31 D
11/09/2025	110953	PAG BOLETO	20.000,00 D	41.149,31 D
11/09/2025	110953	ENVIO PIX	56,08 D	41.205,39 D
11/09/2025	110954	ENVIO PIX	418,22 D	41.623,61 D
11/09/2025	000000	RESG AUT	41.623,61 C	0,00 C
11/09/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
12/09/2025	390353	DEBIT VIVO	885,28 D	885,28 D
12/09/2025	000001	CRED TED	65.759,93 C	64.874,65 C
12/09/2025	000000	APLIC FUND	60.000,00 D	4.874,65 C
12/09/2025	923021	ENVIO TED	6.813,75 D	1.939,10 D
12/09/2025	121635	PAG BOLETO	1.260,54 D	3.199,64 D
12/09/2025	000000	RESG AUT	3.199,64 C	0,00 C
12/09/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
15/09/2025	000001	CRED TED	4.993,92 C	4.993,92 C
15/09/2025	000001	CRED TED	57.929,19 C	62.923,11 C
15/09/2025	150846	CRED PIX	1.723,00 C	64.646,11 C
15/09/2025	151515	PG PREFEIT	1.746,63 D	62.899,48 C
15/09/2025	151516	PAG BOLETO	133,20 D	62.766,28 C
15/09/2025	000000	APLIC FUND	62.766,28 D	0,00 C
15/09/2025	351937	ENVIO TED	15.000,00 D	15.000,00 D
15/09/2025	000000	RESG AUT	15.000,00 C	0,00 C
15/09/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C

16/09/2025	374841	ENVIO TED	1.680,00 D	1.680,00 D
16/09/2025	161029	PAG BOLETO	223,91 D	1.903,91 D
16/09/2025	161030	PAG BOLETO	140,00 D	2.043,91 D
16/09/2025	161030	PAG BOLETO	953,15 D	2.997,06 D
16/09/2025	161031	PAG BOLETO	3.366,29 D	6.363,35 D
16/09/2025	161109	ENVIO PIX	2.654,64 D	9.017,99 D
16/09/2025	033264	ENVIO TED	500,00 D	9.517,99 D
16/09/2025	161559	DEB PIX CH	300,00 D	9.817,99 D
16/09/2025	161559	TAR PIX	2,67 D	9.820,66 D
16/09/2025	161646	PG ORG GOV	1.110,60 D	10.931,26 D
16/09/2025	000000	RESG AUT	10.931,26 C	0,00 C
16/09/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
17/09/2025	390361	VIVO MOVEL	668,60 D	668,60 D
17/09/2025	000001	CRED TED	53.874,32 C	53.205,72 C
17/09/2025	000001	CRED TED	233.949,19 C	287.154,91 C
17/09/2025	171606	ENVIO TEV	745,00 D	286.409,91 C
17/09/2025	171606	TAR TEV IN	2,00 D	286.407,91 C
17/09/2025	171607	ENVIO TEV	1.421,09 D	284.986,82 C
17/09/2025	171607	TAR TEV IN	2,00 D	284.984,82 C
17/09/2025	171607	ENVIO TEV	1.862,50 D	283.122,32 C
17/09/2025	171607	TAR TEV IN	2,00 D	283.120,32 C
17/09/2025	000000	APLIC FUND	283.120,32 D	0,00 C
17/09/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
18/09/2025	254649	ENVIO TED	60.790,03 D	60.790,03 D
18/09/2025	180952	PAG BOLETO	2.380,00 D	63.170,03 D
18/09/2025	180953	PAG BOLETO	3.201,57 D	66.371,60 D
18/09/2025	180953	ENVIO PIX	28.428,72 D	94.800,32 D
18/09/2025	000000	RESG AUT	94.800,32 C	0,00 C
18/09/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
19/09/2025	461349	FOL PAGTO	46.578,15 D	46.578,15 D
19/09/2025	461349	FOL PAGTO	35.914,87 D	82.493,02 D
19/09/2025	461349	FOL PAGTO	3.893,23 D	86.386,25 D
19/09/2025	210926	ENVIO TED	7.500,00 D	93.886,25 D
19/09/2025	937050	ENVIO TED	128,00 D	94.014,25 D
19/09/2025	191311	CRED PIX	2.387,84 C	91.626,41 D
19/09/2025	000000	RESG AUT	91.626,41 C	0,00 C
19/09/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
22/09/2025	000756	CRED TED	91.918,26 C	91.918,26 C

22/09/2025	644163	ENVIO TED	2.422,44 D	89.495,82 C
22/09/2025	693264	ENVIO TED	2.063,56 D	87.432,26 C
22/09/2025	488192	ENVIO TED	1.379,60 D	86.052,66 C
22/09/2025	221630	PAG BOLETO	312,76 D	85.739,90 C
22/09/2025	221631	PAG BOLETO	518,00 D	85.221,90 C
22/09/2025	221631	PAG BOLETO	1.020,92 D	84.200,98 C
22/09/2025	221631	PAG BOLETO	2.024,22 D	82.176,76 C
22/09/2025	221632	PAG BOLETO	624,31 D	81.552,45 C
22/09/2025	221632	PAG BOLETO	1.017,51 D	80.534,94 C
22/09/2025	221632	PAG BOLETO	744,12 D	79.790,82 C
22/09/2025	221632	PAG BOLETO	2.000,00 D	77.790,82 C
22/09/2025	000000	APLIC FUND	77.790,82 D	0,00 C
22/09/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
23/09/2025	231040	PAG BOLETO	620,00 D	620,00 D
23/09/2025	231040	DEB PIX CH	748,80 D	1.368,80 D
23/09/2025	231040	TAR PIX	6,66 D	1.375,46 D
23/09/2025	461349	FOL PAGTO	34.440,98 D	35.816,44 D
23/09/2025	967961	ENVIO TED	2.841,71 D	38.658,15 D
23/09/2025	060282	ENVIO TED	1.518,00 D	40.176,15 D
23/09/2025	000000	RESG AUT	40.176,15 C	0,00 C
23/09/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
24/09/2025	241145	PAG BOLETO	2.408,00 D	2.408,00 D
24/09/2025	241146	PAG BOLETO	2.408,00 D	4.816,00 D
24/09/2025	000000	RESG AUT	4.816,00 C	0,00 C
24/09/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
25/09/2025	000000	TAR MAN CC	69,00 D	69,00 D
25/09/2025	250836	PAG BOLETO	1.890,00 D	1.959,00 D
25/09/2025	000000	RESG AUT	1.959,00 C	0,00 C
25/09/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
29/09/2025	301582	ENVIO TED	2.460,70 D	2.460,70 D
29/09/2025	532921	ENVIO TED	9.472,65 D	11.933,35 D
29/09/2025	248470	ENVIO TED	3.900,00 D	15.833,35 D
29/09/2025	290947	PAG BOLETO	1.470,62 D	17.303,97 D
29/09/2025	301582	DEV. TED	2.460,70 C	14.843,27 D
29/09/2025	291008	PAG BOLETO	923,31 D	15.766,58 D
29/09/2025	291049	ENVIO PIX	879,77 D	16.646,35 D
29/09/2025	308442	ENVIO TED	2.270,50 D	18.916,85 D
29/09/2025	291504	PAG BOLETO	1.839,25 D	20.756,10 D

29/09/2025	291504	PAG BOLETO	771,00 D	21.527,10 D
29/09/2025	568375	ENVIO TED	1.650,00 D	23.177,10 D
29/09/2025	780468	ENVIO TED	3.191,35 D	26.368,45 D
29/09/2025	982655	ENVIO TED	6.967,09 D	33.335,54 D
29/09/2025	034674	ENVIO TED	1.040,00 D	34.375,54 D
29/09/2025	000001	CRED AUTOR	3.893,23 C	30.482,31 D
29/09/2025	000001	CRED AUTOR	35.914,87 C	5.432,56 C
29/09/2025	000001	CRED AUTOR	34.440,98 C	39.873,54 C
29/09/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	39.873,54 C
30/09/2025	049673	ENVIO TED	3.826,66 D	36.046,88 C
30/09/2025	301126	PAG BOLETO	268,85 D	35.778,03 C
30/09/2025	301127	PAG BOLETO	2.550,00 D	33.228,03 C
30/09/2025	385493	ENVIO TED	56,00 D	33.172,03 C
30/09/2025	472752	ENVIO TED	307,07 D	32.864,96 C
30/09/2025	637917	ENVIO TED	1.979,96 D	30.885,00 C
30/09/2025	301637	ENVIO TEV	11.383,51 D	19.501,49 C
30/09/2025	301637	TAR TEV IN	2,00 D	19.499,49 C
30/09/2025	755179	ENVIO TED	7.849,44 D	11.650,05 C
30/09/2025	827784	ENVIO TED	9.000,00 D	2.650,05 C
30/09/2025	899105	ENVIO TED	1.126,20 D	1.523,85 C
30/09/2025	958344	ENVIO TED	580,00 D	943,85 C
30/09/2025	008625	ENVIO TED	690,00 D	253,85 C
30/09/2025	083741	ENVIO TED	840,00 D	586,15 D
30/09/2025	245883	ENVIO TED	600,00 D	1.186,15 D
30/09/2025	176258	ENVIO TED	660,00 D	1.846,15 D
30/09/2025	301701	PAG BOLETO	677,21 D	2.523,36 D
30/09/2025	000000	RESG AUT	2.523,36 C	0,00 C
30/09/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C

* 661 - Os lançamentos de extrato não estão disponíveis.

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

CAIXA

Extrato Fundo de Investimento
Para simples verificação

Nome da Agência	Código	Operação	Emissão
CONCHAL, SP	4718	5901	08/10/2025

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

Rentabilidade do Fundo

No Mês(%)	**No Ano(%)**	**Nos Últimos 12 Meses(%)**	Cota em: 29/08/2025	Cota em: 30/09/2025
1,1751	9,9695	12,7611	2,95959500	2,99437300

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	1292.000577830778-7	09/2025	01/03

Análise do Perfil do Investidor — Data da Avaliação

Resumo da Movimentação

Histórico	**Valor em R$**	Qtde de Cotas
Saldo Anterior	123.783,54C	41.824,485081
Aplicações	593.677,42C	199.371,027323
Resgates	483.647,87D	162.540,857825
Rendimento Bruto no Mês	1.708,29C	
IRRF	0,00	
IOF	0,00	
Taxa de Saída	0,00	
Saldo Bruto*	235.521,38C	78.654,654578
Resgate Bruto em Trânsito*	0,00	

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

Movimentação Detalhada

Data	Histórico	**Valor R$**	Qtde de Cotas
01 / 09	RESGATE	42.932,59D	14.498,566553
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
02 / 09	RESGATE	7.464,52D	2.519,468261
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
03 / 09	RESGATE	29.276,32D	9.876,285029
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
04 / 09	APLICACAO	60.000,00C	20.230,206260
05 / 09	RESGATE	86.335,59D	29.094,546654
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	

08 / 09	RESGATE	10.983,10D	3.699,292656
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
10 / 09	APLICACAO	50.000,00C	16.823,019812
11 / 09	RESGATE	41.623,61D	13.997,179758
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
12 / 09	APLICACAO	60.000,00C	20.165,993010
12 / 09	RESGATE	3.199,64D	1.075,398341
	IRRF	0,00	

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

Informações ao Cotista

Serviço de Atendimento ao Cotista

SAC: **0800 - 726 0101**

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

Ouvidoria: **0800 725 7474**

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

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

Extrato Fundo de Investimento
Para simples verificação

Nome da Agência	Código	Operação	Emissão
CONCHAL, SP	4718	5901	08/10/2025

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

Rentabilidade do Fundo

No Mês(%)	No Ano(%)	Nos Últimos 12 Meses(%)	Cota em: 29/08/2025	Cota em: 30/09/2025
1,1751	9,9695	12,7611	2,95959500	2,99437300

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	1292.000577830778-7	09/2025	02/03

Análise do Perfil do Investidor — Data da Avaliação

Resumo da Movimentação

Histórico	Valor em R$	Qtde de Cotas
Saldo Anterior	123.783,54C	41.824,485081
Aplicações	593.677,42C	199.371,027323
Resgates	483.647,87D	162.540,857825
Rendimento Bruto no Mês	1.708,29C	
IRRF	0,00	
IOF	0,00	
Taxa de Saída	0,00	
Saldo Bruto*	235.521,38C	78.654,654578
Resgate Bruto em Trânsito*	0,00	

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

Movimentação Detalhada

Data	Histórico	Valor R$	Qtde de Cotas
	IOF	0,00	
15 / 09	APLICACAO	62.766,28C	21.084,542706
15 / 09	RESGATE	15.000,00D	5.038,822945
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
16 / 09	RESGATE	10.931,26D	3.670,087451
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
17 / 09	APLICACAO	283.120,32C	95.005,065342
18 / 09	RESGATE	94.800,32D	31.794,636423
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
19 / 09	RESGATE	91.626,41D	30.713,796969

	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
22 / 09	APLICACAO	77.790,82C	26.062,200190
23 / 09	RESGATE	40.176,15D	13.453,018844
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
24 / 09	RESGATE	4.816,00D	1.611,781948
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
25 / 09	RESGATE	1.959,00D	655,275814

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

Informações ao Cotista

Serviço de Atendimento ao Cotista

SAC: **0800 - 726 0101**

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

Ouvidoria: **0800 725 7474**

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

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

Extrato Fundo de Investimento
Para simples verificação

Nome da Agência	Código	Operação	Emissão
CONCHAL, SP	4718	5901	08/10/2025

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

Rentabilidade do Fundo

No Mês(%)	No Ano(%)	Nos Últimos 12 Meses(%)	Cota em: 29/08/2025	Cota em: 30/09/2025
1,1751	9,9695	12,7611	2,95959500	2,99437300

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	1292.000577830778-7	09/2025	03/03

Análise do Perfil do Investidor — Data da Avaliação

Resumo da Movimentação

Histórico	**Valor em R$**	Qtde de Cotas
Saldo Anterior	123.783,54C	41.824,485081
Aplicações	593.677,42C	199.371,027323
Resgates	483.647,87D	162.540,857825
Rendimento Bruto no Mês	1.708,29C	
IRRF	0,00	
IOF	0,00	
Taxa de Saída	0,00	
Saldo Bruto*	235.521,38C	78.654,654578
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	
30 / 09	RESGATE	2.523,36D	842,700173
	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

GERENCIADOR CAIXA

Extrato por período

Cliente: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO

Conta: 4718 | 1292 | 000577830778-7

Data: 05/11/2025 - 09:45

Mês: Outubro/2025

Período: 1 - 31

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	0,00 C
01/10/2025	010907	PAG BOLETO	9.180,00 D	9.180,00 D
01/10/2025	010907	PAG BOLETO	5.361,46 D	14.541,46 D
01/10/2025	211944	ENVIO TED	1.200,00 D	15.741,46 D
01/10/2025	244935	ENVIO TED	1.050,00 D	16.791,46 D
01/10/2025	483521	ENVIO TED	738,00 D	17.529,46 D
01/10/2025	461349	FOL PAGTO	28.553,32 D	46.082,78 D
01/10/2025	011523	DEB PIX CH	2.060,00 D	48.142,78 D
01/10/2025	011523	TAR PIX	8,50 D	48.151,28 D
01/10/2025	000000	RESG AUT	48.151,28 C	0,00 C
01/10/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
02/10/2025	021117	ENVIO TEV	244,20 D	244,20 D
02/10/2025	021117	TAR TEV IN	2,00 D	246,20 D
02/10/2025	914126	ENVIO TED	3.152,49 D	3.398,69 D
02/10/2025	021407	PAG BOLETO	163,75 D	3.562,44 D
02/10/2025	000000	RESG AUT	3.562,44 C	0,00 C
02/10/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
03/10/2025	030903	PAG BOLETO	1.495,00 D	1.495,00 D
03/10/2025	030903	PAG BOLETO	2.320,00 D	3.815,00 D
03/10/2025	030904	PAG BOLETO	2.243,94 D	6.058,94 D
03/10/2025	030904	PAG BOLETO	1.200,00 D	7.258,94 D
03/10/2025	134712	ENVIO TED	13.500,00 D	20.758,94 D
03/10/2025	031141	ENVIO TEV	926,49 D	21.685,43 D
03/10/2025	031141	TAR TEV IN	2,00 D	21.687,43 D
03/10/2025	941379	ENVIO TED	12.841,23 D	34.528,66 D
03/10/2025	000000	RESG AUT	34.528,66 C	0,00 C
03/10/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C

06/10/2025	000001	CRED AUTOR	5.177,08 C	5.177,08 C
06/10/2025	000001	CRED AUTOR	65.727,44 C	70.904,52 C
06/10/2025	879639	ENVIO TED	1.400,00 D	69.504,52 C
06/10/2025	533095	ENVIO TED	3.522,90 D	65.981,62 C
06/10/2025	461349	FOL PAGTO	65.727,44 D	254,18 C
06/10/2025	461349	FOL PAGTO	71.673,36 D	71.419,18 D
06/10/2025	461349	FOL PAGTO	5.177,08 D	76.596,26 D
06/10/2025	461349	FOL PAGTO	2.700,00 D	79.296,26 D
06/10/2025	461349	FOL PAGTO	7.500,00 D	86.796,26 D
06/10/2025	412986	ENVIO TED	6.000,00 D	92.796,26 D
06/10/2025	061512	PAG BOLETO	559,85 D	93.356,11 D
06/10/2025	061547	PAG BOLETO	747,30 D	94.103,41 D
06/10/2025	000000	RESG AUT	94.103,41 C	0,00 C
06/10/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
07/10/2025	201657	ENVIO TED	235,20 D	235,20 D
07/10/2025	201657	TAR TED IN	12,00 D	247,20 D
07/10/2025	267030	ENVIO TED	264,60 D	511,80 D
07/10/2025	267030	TAR TED IN	12,00 D	523,80 D
07/10/2025	355077	ENVIO TED	117,60 D	641,40 D
07/10/2025	355077	TAR TED IN	12,00 D	653,40 D
07/10/2025	429336	ENVIO TED	260,00 D	913,40 D
07/10/2025	429336	TAR TED IN	12,00 D	925,40 D
07/10/2025	484079	ENVIO TED	130,00 D	1.055,40 D
07/10/2025	484079	TAR TED IN	12,00 D	1.067,40 D
07/10/2025	534243	ENVIO TED	176,40 D	1.243,80 D
07/10/2025	534243	TAR TED IN	12,00 D	1.255,80 D
07/10/2025	582238	ENVIO TED	205,80 D	1.461,60 D
07/10/2025	582238	TAR TED IN	12,00 D	1.473,60 D
07/10/2025	620673	ENVIO TED	325,00 D	1.798,60 D
07/10/2025	620673	TAR TED IN	12,00 D	1.810,60 D
07/10/2025	675170	ENVIO TED	147,00 D	1.957,60 D
07/10/2025	675170	TAR TED IN	12,00 D	1.969,60 D
07/10/2025	370970	ENVIO TED	1.183,33 D	3.152,93 D
07/10/2025	370970	TAR TED IN	12,00 D	3.164,93 D
07/10/2025	417498	ENVIO TED	3.605,00 D	6.769,93 D
07/10/2025	417498	TAR TED IN	12,00 D	6.781,93 D
07/10/2025	477620	ENVIO TED	4.495,00 D	11.276,93 D
07/10/2025	477620	TAR TED IN	12,00 D	11.288,93 D

07/10/2025	071556	PAG BOLETO	1.736,10 D	13.025,03 D
07/10/2025	417498	DEV. TED	3.605,00 C	9.420,03 D
07/10/2025	000000	RESG AUT	9.420,03 C	0,00 C
07/10/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
08/10/2025	037566	ENVIO TED	700,00 D	700,00 D
08/10/2025	037566	TAR TED IN	12,00 D	712,00 D
08/10/2025	080820	DEB PIX CH	3.881,31 D	4.593,31 D
08/10/2025	080820	TAR PIX	8,50 D	4.601,81 D
08/10/2025	080820	PAG BOLETO	120,00 D	4.721,81 D
08/10/2025	174466	ENVIO TED	855,50 D	5.577,31 D
08/10/2025	174466	TAR TED IN	12,00 D	5.589,31 D
08/10/2025	212630	ENVIO TED	1.200,00 D	6.789,31 D
08/10/2025	212630	TAR TED IN	12,00 D	6.801,31 D
08/10/2025	998263	ENVIO TED	591,00 D	7.392,31 D
08/10/2025	998263	TAR TED IN	12,00 D	7.404,31 D
08/10/2025	114982	ENVIO TED	240,00 D	7.644,31 D
08/10/2025	114982	TAR TED IN	12,00 D	7.656,31 D
08/10/2025	068144	ENVIO TED	1.501,60 D	9.157,91 D
08/10/2025	068144	TAR TED IN	12,00 D	9.169,91 D
08/10/2025	463536	ENVIO TED	5.200,00 D	14.369,91 D
08/10/2025	463536	TAR TED IN	12,00 D	14.381,91 D
08/10/2025	081500	PAG BOLETO	370,00 D	14.751,91 D
08/10/2025	000000	RESG AUT	14.751,91 C	0,00 C
08/10/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
09/10/2025	570874	ENVIO TED	7.500,00 D	7.500,00 D
09/10/2025	570874	TAR TED IN	12,00 D	7.512,00 D
09/10/2025	642344	ENVIO TED	6.260,00 D	13.772,00 D
09/10/2025	642344	TAR TED IN	12,00 D	13.784,00 D
09/10/2025	081248	ENVIO TED	1.155,00 D	14.939,00 D
09/10/2025	081248	TAR TED IN	12,00 D	14.951,00 D
09/10/2025	000000	RESG AUT	14.951,00 C	0,00 C
09/10/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
10/10/2025	101032	ENVIO PIX	168,68 D	168,68 D
10/10/2025	101032	ENVIO PIX	536,66 D	705,34 D
10/10/2025	164763	ENVIO TED	3.677,77 D	4.383,11 D
10/10/2025	164763	TAR TED IN	12,00 D	4.395,11 D
10/10/2025	000001	CRED TED	65.759,93 C	61.364,82 C
10/10/2025	926946	ENVIO TED	2.460,70 D	58.904,12 C

10/10/2025	926946	TAR TED IN	12,00 D	58.892,12 C
10/10/2025	101544	PAG BOLETO	1.953,81 D	56.938,31 C
10/10/2025	101545	PAG BOLETO	7.892,00 D	49.046,31 C
10/10/2025	101545	PAG BOLETO	312,76 D	48.733,55 C
10/10/2025	101546	PAG BOLETO	246,99 D	48.486,56 C
10/10/2025	101546	PAG BOLETO	1.329,66 D	47.156,90 C
10/10/2025	101547	PAG BOLETO	1.777,50 D	45.379,40 C
10/10/2025	101551	PAG BOLETO	176,62 D	45.202,78 C
10/10/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	45.202,78 C
13/10/2025	120917	CRE PIX CH	360,00 C	45.562,78 C
13/10/2025	120917	TAR PIX	3,20 D	45.559,58 C
13/10/2025	390353	DEBIT VIVO	885,28 D	44.674,30 C
13/10/2025	149727	ENVIO TED	411,60 D	44.262,70 C
13/10/2025	149727	TAR TED IN	12,00 D	44.250,70 C
13/10/2025	131438	PAG BOLETO	1.360,00 D	42.890,70 C
13/10/2025	131439	PAG BOLETO	109,51 D	42.781,19 C
13/10/2025	131439	PAG BOLETO	98,70 D	42.682,49 C
13/10/2025	131439	PAG BOLETO	115,87 D	42.566,62 C
13/10/2025	131440	PAG BOLETO	240,00 D	42.326,62 C
13/10/2025	377613	ENVIO TED	5.451,00 D	36.875,62 C
13/10/2025	377613	TAR TED IN	12,00 D	36.863,62 C
13/10/2025	882529	ENVIO TED	22.556,28 D	14.307,34 C
13/10/2025	882529	TAR TED IN	12,00 D	14.295,34 C
13/10/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	14.295,34 C
15/10/2025	000001	CRED TED	61.662,91 C	75.958,25 C
15/10/2025	000001	CRED TED	4.993,92 C	80.952,17 C
15/10/2025	766979	ENVIO TED	10.000,00 D	70.952,17 C
15/10/2025	766979	TAR TED IN	12,00 D	70.940,17 C
15/10/2025	798849	ENVIO TED	15.000,00 D	55.940,17 C
15/10/2025	798849	TAR TED IN	12,00 D	55.928,17 C
15/10/2025	151140	PAG BOLETO	2.032,93 D	53.895,24 C
15/10/2025	151141	PAG BOLETO	1.234,61 D	52.660,63 C
15/10/2025	151141	PAG BOLETO	1.804,59 D	50.856,04 C
15/10/2025	151142	PAG BOLETO	158,00 D	50.698,04 C
15/10/2025	978990	ENVIO TED	8.045,00 D	42.653,04 C
15/10/2025	675282	ENVIO TED	461,57 D	42.191,47 C
15/10/2025	151448	PG PREFEIT	1.453,40 D	40.738,07 C
15/10/2025	152236	CRED PIX	322,00 C	41.060,07 C

15/10/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	41.060,07 C
16/10/2025	161131	ENVIO TEV	780,00 D	40.280,07 C
16/10/2025	149322	ENVIO TED	240,00 D	40.040,07 C
16/10/2025	161132	PAG BOLETO	140,00 D	39.900,07 C
16/10/2025	161133	PAG BOLETO	537,32 D	39.362,75 C
16/10/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	39.362,75 C
17/10/2025	390361	VIVO MOVEL	668,60 D	38.694,15 C
17/10/2025	170855	ENVIO TEV	1.470,00 D	37.224,15 C
17/10/2025	170856	PAG BOLETO	6.259,80 D	30.964,35 C
17/10/2025	170856	PAG BOLETO	320,57 D	30.643,78 C
17/10/2025	171023	PAG BOLETO	39,90 D	30.603,88 C
17/10/2025	171315	CRE PIX CH	3.000,00 C	33.603,88 C
17/10/2025	905790	ENVIO TED	2.865,33 D	30.738,55 C
17/10/2025	000000	APLIC FUND	30.738,55 D	0,00 C
17/10/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
20/10/2025	000756	CRED TED	80.795,78 C	80.795,78 C
20/10/2025	201423	PG ORG GOV	124,21 D	80.671,57 C
20/10/2025	201424	ENVIO PIX	28.798,21 D	51.873,36 C
20/10/2025	201455	CRED TEV	10.089,71 C	61.963,07 C
20/10/2025	201456	CRED TEV	14.241,11 C	76.204,18 C
20/10/2025	201456	CRED TEV	10.569,38 C	86.773,56 C
20/10/2025	201456	CRED TEV	10.973,16 C	97.746,72 C
20/10/2025	201457	CRED TEV	14.447,74 C	112.194,46 C
20/10/2025	461349	FOL PAGTO	34.632,36 D	77.562,10 C
20/10/2025	461349	FOL PAGTO	46.413,89 D	31.148,21 C
20/10/2025	461349	FOL PAGTO	3.893,23 D	27.254,98 C
20/10/2025	677811	ENVIO TED	69.437,04 D	42.182,06 D
20/10/2025	201517	PAG BOLETO	127,00 D	42.309,06 D
20/10/2025	201519	PAG BOLETO	1.017,51 D	43.326,57 D
20/10/2025	201520	PAG BOLETO	744,12 D	44.070,69 D
20/10/2025	201520	PAG BOLETO	518,00 D	44.588,69 D
20/10/2025	201522	PAG BOLETO	713,30 D	45.301,99 D
20/10/2025	000001	CRED AUTOR	3.893,23 C	41.408,76 D
20/10/2025	000001	CRED AUTOR	34.632,36 C	6.776,40 D
20/10/2025	246214	ENVIO TED	2.243,00 D	9.019,40 D
20/10/2025	283890	ENVIO TED	1.256,08 D	10.275,48 D
20/10/2025	000000	RESG AUT	10.275,48 C	0,00 C
20/10/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C

21/10/2025	211024	PAG BOLETO	125,50 D	125,50 D
21/10/2025	211024	PAG BOLETO	651,60 D	777,10 D
21/10/2025	124067	ENVIO TED	1.518,00 D	2.295,10 D
21/10/2025	211500	CRED TEV	3.052,55 C	757,45 C
21/10/2025	211500	CRED TEV	3.052,47 C	3.809,92 C
21/10/2025	000001	CRED AUTOR	38.062,45 C	41.872,37 C
21/10/2025	211529	CRED TEV	1.148,84 C	43.021,21 C
21/10/2025	211529	CRED TEV	1.832,91 C	44.854,12 C
21/10/2025	000000	APLIC FUND	5.000,00 D	39.854,12 C
21/10/2025	461349	FOL PAGTO	38.062,45 D	1.791,67 C
21/10/2025	824387	ENVIO TED	119,00 D	1.672,67 C
21/10/2025	879857	ENVIO TED	235,20 D	1.437,47 C
21/10/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	1.437,47 C
22/10/2025	220828	CRE PIX CH	461,00 C	1.898,47 C
22/10/2025	221107	CRED TEV	2.974,28 C	4.872,75 C
22/10/2025	221107	CRED TEV	2.792,47 C	7.665,22 C
22/10/2025	221108	CRED TEV	3.086,10 C	10.751,32 C
22/10/2025	221130	CRED TEV	1.332,60 C	12.083,92 C
22/10/2025	221133	CRED TEV	1.206,33 C	13.290,25 C
22/10/2025	221134	CRED TEV	1.232,57 C	14.522,82 C
22/10/2025	221135	CRED TEV	976,11 C	15.498,93 C
22/10/2025	221136	CRED TEV	1.154,89 C	16.653,82 C
22/10/2025	221137	CRED TEV	1.226,86 C	17.880,68 C
22/10/2025	221138	CRED TEV	1.835,47 C	19.716,15 C
22/10/2025	221139	CRED TEV	853,47 C	20.569,62 C
22/10/2025	076159	ENVIO TED	4.841,35 D	15.728,27 C
22/10/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	15.728,27 C
23/10/2025	231005	PAG BOLETO	600,60 D	15.127,67 C
23/10/2025	029676	ENVIO TED	6.363,13 D	8.764,54 C
23/10/2025	231635	ENVIO TEV	1.500,00 D	7.264,54 C
23/10/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	7.264,54 C
27/10/2025	000000	TAR MAN CC	69,00 D	7.195,54 C
27/10/2025	271004	PAG BOLETO	1.273,00 D	5.922,54 C
27/10/2025	271004	PAG BOLETO	481,38 D	5.441,16 C
27/10/2025	271004	PAG BOLETO	2.400,00 D	3.041,16 C
27/10/2025	271005	PAG BOLETO	1.470,62 D	1.570,54 C
27/10/2025	299807	ENVIO TED	4.420,00 D	2.849,46 D
27/10/2025	000000	RESG AUT	2.849,46 C	0,00 C

27/10/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
28/10/2025	281033	ENVIO TEV	5,00 D	5,00 D
28/10/2025	046389	ENVIO TED	9.576,04 D	9.581,04 D
28/10/2025	281039	PAG BOLETO	1.477,52 D	11.058,56 D
28/10/2025	000000	RESG AUT	11.058,56 C	0,00 C
28/10/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
29/10/2025	290751	CRE PIX CH	5,00 C	5,00 C
29/10/2025	601618	ENVIO TED	700,00 D	695,00 D
29/10/2025	290950	PAG BOLETO	1.361,67 D	2.056,67 D
29/10/2025	291457	ENVIO TEV	2.478,48 D	4.535,15 D
29/10/2025	000000	RESG AUT	4.535,15 C	0,00 C
29/10/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
30/10/2025	300853	CRED TEV	550,00 C	550,00 C
30/10/2025	300854	CRED TEV	550,00 C	1.100,00 C
30/10/2025	000001	CRED TED	2.750,00 C	3.850,00 C
30/10/2025	000001	CRED TED	2.750,00 C	6.600,00 C
30/10/2025	542160	ENVIO TED	7.000,00 D	400,00 D
30/10/2025	301448	PAG BOLETO	209,59 D	609,59 D
30/10/2025	301448	PAG BOLETO	3.954,10 D	4.563,69 D
30/10/2025	301449	PAG BOLETO	2.400,00 D	6.963,69 D
30/10/2025	000000	RESG AUT	6.963,69 C	0,00 C
30/10/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
31/10/2025	310925	PAG BOLETO	8.694,48 D	8.694,48 D
31/10/2025	310926	PAG BOLETO	5.249,60 D	13.944,08 D
31/10/2025	461349	FOL PAGTO	2.016,13 D	15.960,21 D
31/10/2025	311536	CRED TEV	54.581,68 C	38.621,47 C
31/10/2025	285883	ENVIO TED	3.771,72 D	34.849,75 C
31/10/2025	350628	ENVIO TED	2.395,47 D	32.454,28 C
31/10/2025	416565	ENVIO TED	352,80 D	32.101,48 C
31/10/2025	311634	CRED TEV	81.407,35 C	113.508,83 C
31/10/2025	000000	APLIC FUND	113.508,83 D	0,00 C
31/10/2025	311716	ENVIO PIX	39,42 D	39,42 D
31/10/2025	000000	RESG AUT	39,42 C	0,00 C
31/10/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C

* 661 - Os lançamentos de extrato não estão disponíveis.

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

Extrato Fundo de Investimento
Para simples verificação

Nome da Agência	Código	Operação	Emissão
CONCHAL, SP	4718	5901	05/11/2025

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

Rentabilidade do Fundo

No Mês(%)	**No Ano(%)**	**Nos Últimos 12 Meses(%)**	Cota em: 30/09/2025	Cota em: 31/10/2025
1,2300	11,3221	13,1358	2,99437300	3,03120300

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	1292.000577830778-7	10/2025	01/02

Análise do Perfil do Investidor — Data da Avaliação

Resumo da Movimentação

Histórico	**Valor em R$**	Qtde de Cotas
Saldo Anterior	235.521,38C	78.654,654578
Aplicações	149.247,38C	49.298,221092
Resgates	255.190,49D	84.968,235288
Rendimento Bruto no Mês	716,90C	
IRRF	0,00	
IOF	0,00	
Taxa de Saída	0,00	
Saldo Bruto*	130.295,17C	42.984,640383
Resgate Bruto em Trânsito*	0,00	

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

Movimentação Detalhada

Data	Histórico	**Valor R$**	Qtde de Cotas
01 / 10	RESGATE	48.151,28D	16.072,048424
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
02 / 10	RESGATE	3.562,44D	1.188,447050
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
03 / 10	RESGATE	34.528,66D	11.512,806809
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
06 / 10	RESGATE	94.103,41D	31.359,941673
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
07 / 10	RESGATE	9.420,03D	3.137,611787

	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
08 / 10	RESGATE	14.751,91D	4.911,223318
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
09 / 10	RESGATE	14.951,00D	4.974,541231
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
17 / 10	APLICACAO	30.738,55C	10.194,865777
20 / 10	RESGATE	10.275,48D	3.406,198828

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

Informações ao Cotista

Serviço de Atendimento ao Cotista

SAC: **0800 - 726 0101**

Ouvidoria: **0800 725 7474**

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

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

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

CAIXA

Extrato Fundo de Investimento
Para simples verificação

Nome da Agência	Código	Operação	Emissão
CONCHAL, SP	4718	5901	05/11/2025

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

Rentabilidade do Fundo

No Mês(%)	No Ano(%)	Nos Últimos 12 Meses(%)	Cota em: 30/09/2025	Cota em: 31/10/2025
1,2300	11,3221	13,1358	2,99437300	3,03120300

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	1292.000577830778-7	10/2025	02/02

Análise do Perfil do Investidor — Data da Avaliação

Resumo da Movimentação

Histórico	**Valor em R$**	Qtde de Cotas
Saldo Anterior	235.521,38C	78.654,654578
Aplicações	149.247,38C	49.298,221092
Resgates	255.190,49D	84.968,235288
Rendimento Bruto no Mês	716,90C	
IRRF	0,00	
IOF	0,00	
Taxa de Saída	0,00	
Saldo Bruto*	130.295,17C	42.984,640383
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	
21 / 10	APLICACAO	5.000,00C	1.656,562738
27 / 10	RESGATE	2.849,46D	942,040546
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
28 / 10	RESGATE	11.058,56D	3.654,060412
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
29 / 10	RESGATE	4.535,15D	1.497,747863
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
30 / 10	RESGATE	6.963,69D	2.298,562633

	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
31 / 10	APLICACAO	113.508,83C	37.446,792577
31 / 10	RESGATE	39,42D	13,004708
	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

GERENCIADOR CAIXA

Extrato por período

Cliente: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO

Conta: 4718 | 1292 | 000577830778-7

Data: 02/12/2025 - 11:12

Mês: Novembro/2025

Período: 1 - 30

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	0,00 C
03/11/2025	031600	PAG BOLETO	2.304,08 D	2.304,08 D
03/11/2025	031609	PAG BOLETO	960,00 D	3.264,08 D
03/11/2025	031612	PAG BOLETO	540,22 D	3.804,30 D
03/11/2025	031614	PAG BOLETO	5.700,53 D	9.504,83 D
03/11/2025	031639	ENVIO TEV	390,00 D	9.894,83 D
03/11/2025	181259	ENVIO TED	720,00 D	10.614,83 D
03/11/2025	218957	ENVIO TED	750,00 D	11.364,83 D
03/11/2025	265350	ENVIO TED	600,00 D	11.964,83 D
03/11/2025	000000	RESG AUT	11.964,83 C	0,00 C
03/11/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
04/11/2025	000001	CRED TED	326.904,23 C	326.904,23 C
04/11/2025	622543	ENVIO TED	10.000,00 D	316.904,23 C
04/11/2025	691992	ENVIO TED	600,00 D	316.304,23 C
04/11/2025	803144	ENVIO TED	2.725,50 D	313.578,73 C
04/11/2025	302895	ENVIO TED	540,00 D	313.038,73 C
04/11/2025	378054	ENVIO TED	7.849,44 D	305.189,29 C
04/11/2025	041603	ENVIO TEV	16.979,87 D	288.209,42 C
04/11/2025	041617	CRED TEV	2.725,50 C	290.934,92 C
04/11/2025	000000	APLIC FUND	290.934,92 D	0,00 C
04/11/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
05/11/2025	000341	CRED TED	23,00 C	23,00 C
05/11/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	23,00 C
06/11/2025	000001	CRED AUTOR	3.690,46 C	3.713,46 C
06/11/2025	000001	CRED AUTOR	66.721,05 C	70.434,51 C
06/11/2025	461349	FOL PAGTO	66.721,05 D	3.713,46 C
06/11/2025	222545	ENVIO TED	1.381,67 D	2.331,79 C
06/11/2025	401304	ENVIO TED	1.041,67 D	1.290,12 C
06/11/2025	275620	ENVIO TED	9.821,52 D	8.531,40 D
06/11/2025	823795	ENVIO TED	676,66 D	9.208,06 D
06/11/2025	061153	ENVIO PIX	1.913,88 D	11.121,94 D
06/11/2025	461349	FOL PAGTO	900,00 D	12.021,94 D
06/11/2025	461349	FOL PAGTO	6.850,00 D	18.871,94 D
06/11/2025	461349	FOL PAGTO	3.690,46 D	22.562,40 D
06/11/2025	461349	FOL PAGTO	63.302,97 D	85.865,37 D
06/11/2025	461349	FOL PAGTO	17.081,02 D	102.946,39 D
06/11/2025	493753	ENVIO TED	251,84 D	103.198,23 D

06/11/2025	061507	PAG BOLETO	400,00 D	103.598,23 D
06/11/2025	297655	ENVIO TED	2.752,75 D	106.350,98 D
06/11/2025	384157	ENVIO TED	5.200,00 D	111.550,98 D
06/11/2025	446837	ENVIO TED	1.126,20 D	112.677,18 D
06/11/2025	498465	ENVIO TED	5.627,25 D	118.304,43 D
06/11/2025	000000	RESG AUT	118.304,43 C	0,00 C
06/11/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
07/11/2025	000001	CRED TED	2.750,00 C	2.750,00 C
07/11/2025	626923	ENVIO TED	13.269,27 D	10.519,27 D
07/11/2025	705105	ENVIO TED	3.500,00 D	14.019,27 D
07/11/2025	000000	RESG AUT	14.019,27 C	0,00 C
07/11/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
10/11/2025	382197	ENVIO TED	2.800,00 D	2.800,00 D
10/11/2025	473925	ENVIO TED	2.893,00 D	5.693,00 D
10/11/2025	101538	PAG BOLETO	370,00 D	6.063,00 D
10/11/2025	101539	PAG BOLETO	120,00 D	6.183,00 D
10/11/2025	000001	CRED TED	65.759,93 C	59.576,93 C
10/11/2025	101547	PAG BOLETO	1.585,81 D	57.991,12 C
10/11/2025	101548	PAG BOLETO	1.585,81 D	56.405,31 C
10/11/2025	101550	PAG BOLETO	312,76 D	56.092,55 C
10/11/2025	101554	PAG BOLETO	1.390,50 D	54.702,05 C
10/11/2025	101557	PAG BOLETO	216,63 D	54.485,42 C
10/11/2025	101559	PAG BOLETO	1.060,72 D	53.424,70 C
10/11/2025	101601	PAG BOLETO	1.540,50 D	51.884,20 C
10/11/2025	402349	ENVIO TED	12.037,62 D	39.846,58 C
10/11/2025	000000	APLIC FUND	39.846,58 D	0,00 C
10/11/2025	101736	PAG BOLETO	1.687,42 D	1.687,42 D
10/11/2025	000000	RESG AUT	1.687,42 C	0,00 C
10/11/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
11/11/2025	800961	ENVIO TED	5.762,00 D	5.762,00 D
11/11/2025	892279	ENVIO TED	3.840,00 D	9.602,00 D
11/11/2025	668602	ENVIO TED	1.640,00 D	11.242,00 D
11/11/2025	111030	PAG BOLETO	22.556,28 D	33.798,28 D
11/11/2025	111035	PAG BOLETO	1.256,80 D	35.055,08 D
11/11/2025	111037	PAG BOLETO	1.316,63 D	36.371,71 D
11/11/2025	111039	PAG BOLETO	967,70 D	37.339,41 D
11/11/2025	673164	ENVIO TED	50.000,00 D	87.339,41 D
11/11/2025	000000	RESG AUT	87.339,41 C	0,00 C
11/11/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
12/11/2025	390353	DEBIT VIVO	885,28 D	885,28 D
12/11/2025	120723	DEB PIX CH	238,37 D	1.123,65 D
12/11/2025	121127	PAG BOLETO	1.617,60 D	2.741,25 D
12/11/2025	121128	PAG BOLETO	1.420,00 D	4.161,25 D
12/11/2025	553038	ENVIO TED	7.500,00 D	11.661,25 D
12/11/2025	918755	ENVIO TED	680,00 D	12.341,25 D
12/11/2025	017179	ENVIO TED	470,00 D	12.811,25 D
12/11/2025	000000	RESG AUT	12.811,25 C	0,00 C

12/11/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
13/11/2025	611841	ENVIO TED	15.000,00 D	15.000,00 D
13/11/2025	130929	PAG BOLETO	3.536,48 D	18.536,48 D
13/11/2025	000000	RESG AUT	18.536,48 C	0,00 C
13/11/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
14/11/2025	000001	CRED TED	77.658,02 C	77.658,02 C
14/11/2025	000001	CRED TED	4.993,92 C	82.651,94 C
14/11/2025	108550	ENVIO TED	6.887,14 D	75.764,80 C
14/11/2025	211241	ENVIO TED	12.173,90 D	63.590,90 C
14/11/2025	000000	APLIC FUND	63.590,90 D	0,00 C
14/11/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
17/11/2025	161154	CRED PIX	600,00 C	600,00 C
17/11/2025	390361	VIVO MOVEL	687,40 D	87,40 D
17/11/2025	171118	PAG BOLETO	1.007,31 D	1.094,71 D
17/11/2025	171121	PG PREFEIT	767,69 D	1.862,40 D
17/11/2025	171124	PAG BOLETO	333,23 D	2.195,63 D
17/11/2025	171127	PAG BOLETO	608,20 D	2.803,83 D
17/11/2025	171132	PAG BOLETO	729,73 D	3.533,56 D
17/11/2025	000001	CRED TED	115.638,09 C	112.104,53 C
17/11/2025	000001	CRED TED	223.988,55 C	336.093,08 C
17/11/2025	354777	ENVIO TED	406,50 D	335.686,58 C
17/11/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	335.686,58 C
18/11/2025	180833	PAG BOLETO	1.791,37 D	333.895,21 C
18/11/2025	525869	ENVIO TED	900,00 D	332.995,21 C
18/11/2025	569866	ENVIO TED	840,00 D	332.155,21 C
18/11/2025	180958	PAG BOLETO	756,88 D	331.398,33 C
18/11/2025	181121	ENVIO PIX	32.924,71 D	298.473,62 C
18/11/2025	636154	ENVIO TED	27.576,53 D	270.897,09 C
18/11/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	270.897,09 C
19/11/2025	297066	ENVIO TED	65.671,04 D	205.226,05 C
19/11/2025	461349	FOL PAGTO	3.893,23 D	201.332,82 C
19/11/2025	461349	FOL PAGTO	39.447,59 D	161.885,23 C
19/11/2025	461349	FOL PAGTO	43.454,58 D	118.430,65 C
19/11/2025	471800	DEP DIN AG	37.100,00 C	155.530,65 C
19/11/2025	000000	APLIC FUND	155.000,00 D	530,65 C
19/11/2025	191606	DEB PIX CH	480,00 D	50,65 C
19/11/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	50,65 C
21/11/2025	201051	PAG BOLETO	1.017,51 D	966,86 D
21/11/2025	201053	PAG BOLETO	1.787,50 D	2.754,36 D
21/11/2025	201056	PAG BOLETO	744,12 D	3.498,48 D
21/11/2025	201057	PAG BOLETO	2.973,98 D	6.472,46 D
21/11/2025	201059	PAG BOLETO	2.380,00 D	8.852,46 D
21/11/2025	201102	PAG BOLETO	486,29 D	9.338,75 D
21/11/2025	201103	PAG BOLETO	481,00 D	9.819,75 D
21/11/2025	201105	PAG BOLETO	512,40 D	10.332,15 D
21/11/2025	201120	DEB PIX CH	342,97 D	10.675,12 D
21/11/2025	000756	CRED TED	89.292,19 C	78.617,07 C

21/11/2025	863498	ENVIO TED	2.600,00 D	76.017,07 C
21/11/2025	907231	ENVIO TED	77,00 D	75.940,07 C
21/11/2025	977578	ENVIO TED	6.750,00 D	69.190,07 C
21/11/2025	432404	ENVIO TED	5.250,00 D	63.940,07 C
21/11/2025	211140	PAG BOLETO	647,64 D	63.292,43 C
21/11/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	63.292,43 C
24/11/2025	221047	CRE PIX CH	90,00 C	63.382,43 C
24/11/2025	377486	ENVIO TED	1.500,00 D	61.882,43 C
24/11/2025	218964	ENVIO TED	897,20 D	60.985,23 C
24/11/2025	261314	ENVIO TED	2.781,32 D	58.203,91 C
24/11/2025	308826	ENVIO TED	12.721,88 D	45.482,03 C
24/11/2025	241009	PAG BOLETO	38,00 D	45.444,03 C
24/11/2025	762817	ENVIO TED	2.230,00 D	43.214,03 C
24/11/2025	723605	ENVIO TED	72,00 D	43.142,03 C
24/11/2025	532908	ENVIO TED	2.301,08 D	40.840,95 C
24/11/2025	000000	APLIC FUND	40.840,95 D	0,00 C
24/11/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
25/11/2025	792787	ENVIO TED	8.000,00 D	8.000,00 D
25/11/2025	842271	ENVIO TED	2.275,00 D	10.275,00 D
25/11/2025	251411	PAG BOLETO	1.466,32 D	11.741,32 D
25/11/2025	194151	ENVIO TED	495,00 D	12.236,32 D
25/11/2025	000000	RESG AUT	12.236,32 C	0,00 C
25/11/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
26/11/2025	261353	PAG BOLETO	1.777,75 D	1.777,75 D
26/11/2025	261353	PAG BOLETO	2.019,90 D	3.797,65 D
26/11/2025	267838	ENVIO TED	4.841,35 D	8.639,00 D
26/11/2025	261742	ENVIO PIX	1.958,00 D	10.597,00 D
26/11/2025	000000	RESG AUT	10.597,00 C	0,00 C
26/11/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
27/11/2025	271542	PAG BOLETO	3.460,27 D	3.460,27 D
27/11/2025	271542	PAG BOLETO	354,16 D	3.814,43 D
27/11/2025	271542	PAG BOLETO	1.243,95 D	5.058,38 D
27/11/2025	271542	PAG BOLETO	1.470,62 D	6.529,00 D
27/11/2025	271543	PAG BOLETO	2.205,92 D	8.734,92 D
27/11/2025	619888	ENVIO TED	238,37 D	8.973,29 D
27/11/2025	271652	DEB PIX CH	6.489,27 D	15.462,56 D
27/11/2025	794688	ENVIO TED	3.771,72 D	19.234,28 D
27/11/2025	000000	RESG AUT	19.234,28 C	0,00 C
27/11/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
28/11/2025	461349	FOL PAGTO	30.605,70 D	30.605,70 D
28/11/2025	076155	ENVIO TED	540,00 D	31.145,70 D
28/11/2025	149917	ENVIO TED	360,00 D	31.505,70 D
28/11/2025	214995	ENVIO TED	510,00 D	32.015,70 D
28/11/2025	281014	ENVIO TEV	600,00 D	32.615,70 D
28/11/2025	441004	ENVIO TED	450,00 D	33.065,70 D
28/11/2025	281015	ENVIO TEV	16.153,13 D	49.218,83 D
28/11/2025	593848	ENVIO TED	3.488,64 D	52.707,47 D

28/11/2025	676539	ENVIO TED	9.811,80 D	62.519,27 D
28/11/2025	742339	ENVIO TED	3.324,17 D	65.843,44 D
28/11/2025	112100	ENVIO TED	591,00 D	66.434,44 D
28/11/2025	281017	PAG BOLETO	1.361,67 D	67.796,11 D
28/11/2025	281017	PAG BOLETO	895,00 D	68.691,11 D
28/11/2025	281018	PAG BOLETO	923,31 D	69.614,42 D
28/11/2025	876151	ENVIO TED	630,00 D	70.244,42 D
28/11/2025	281037	CRED TEV	11.890,69 C	58.353,73 D
28/11/2025	281809	DEB PIX CH	4.302,96 D	62.656,69 D
28/11/2025	000000	RESG AUT	62.656,69 C	0,00 C
28/11/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
01/12/2025	010942	PAG BOLETO	8.887,20 D	8.887,20 D
01/12/2025	010942	PAG BOLETO	5.095,20 D	13.982,40 D
01/12/2025	000000	RESG AUT	13.982,40 C	0,00 C
01/12/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C

* 661 - Os lançamentos de extrato não estão disponíveis.

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

CAIXA

Extrato Fundo de Investimento
Para simples verificação

Nome da Agência	Código	Operação	Emissão
CONCHAL, SP	4718	5901	02/12/2025

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

Rentabilidade do Fundo

No Mês(%)	No Ano(%)	Nos Últimos 12 Meses(%)	Cota em: 31/10/2025	Cota em: 28/11/2025
1,0155	12,4526	13,4189	3,03120300	3,06198600

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	1292.000577830778-7	11/2025	01/02

Análise do Perfil do Investidor — Data da Avaliação

Resumo da Movimentação

Histórico	**Valor em R$**	Qtde de Cotas
Saldo Anterior	130.295,17C	42.984,640383
Aplicações	590.213,35C	193.996,861456
Resgates	369.387,38D	121.273,763368
Rendimento Bruto no Mês	3.174,33C	
IRRF	0,00	
IOF	0,00	
Taxa de Saída	0,00	
Saldo Bruto*	354.295,47C	115.707,738471
Resgate Bruto em Trânsito*	0,00	

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

Movimentação Detalhada

Data	Histórico	**Valor R$**	Qtde de Cotas
03 / 11	RESGATE	11.964,83D	3.945,123413
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
04 / 11	APLICACAO	290.934,92C	95.876,904743
06 / 11	RESGATE	118.304,43D	38.945,589929
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
07 / 11	RESGATE	14.019,27D	4.612,655417
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
10 / 11	APLICACAO	39.846,58C	13.103,496582
10 / 11	RESGATE	1.687,42D	554,904995
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
11 / 11	RESGATE	87.339,41D	28.706,140320
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
12 / 11	RESGATE	12.811,25D	4.208,477193
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
13 / 11	RESGATE	18.536,48D	6.085,996847
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	

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

Informações ao Cotista

Serviço de Atendimento ao Cotista

SAC: **0800 - 726 0101**

Ouvidoria: **0800 725 7474**

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

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

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

CAIXA

Extrato Fundo de Investimento
Para simples verificação

Nome da Agência	Código	Operação	Emissão
CONCHAL, SP	4718	5901	02/12/2025

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

Rentabilidade do Fundo

No Mês(%)	No Ano(%)	Nos Últimos 12 Meses(%)	Cota em: 31/10/2025	Cota em: 28/11/2025
1,0155	12,4526	13,4189	3,03120300	3,06198600

Administradora

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

Cliente

Nome	CPF/CNPJ	Conta Corrente	Mês/Ano	Folha
ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO	61.986.402/0014-16	1292.000577830778-7	11/2025	02/02

Análise do Perfil do Investidor — Data da Avaliação

Resumo da Movimentação

Histórico	**Valor em R$**	Qtde de Cotas
Saldo Anterior	130.295,17C	42.984,640383
Aplicações	590.213,35C	193.996,861456
Resgates	369.387,38D	121.273,763368
Rendimento Bruto no Mês	3.174,33C	
IRRF	0,00	
IOF	0,00	
Taxa de Saída	0,00	
Saldo Bruto*	354.295,47C	115.707,738471
Resgate Bruto em Trânsito*	0,00	

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

Movimentação Detalhada

Data	Histórico	**Valor R$**	Qtde de Cotas
14 / 11	APLICACAO	63.590,90C	20.867,469326
19 / 11	APLICACAO	155.000,00C	50.782,509324
24 / 11	APLICACAO	40.840,95C	13.366,481479
25 / 11	RESGATE	12.236,32D	4.002,600673
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
26 / 11	RESGATE	10.597,00D	3.464,523227
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
27 / 11	RESGATE	19.234,28D	6.284,989212
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
28 / 11	RESGATE	62.656,69D	20.462,762138
	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

GERENCIADOR CAIXA

Extrato por período

Cliente: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO

Conta: 4718 | 1292 | 000577830778-7

Data: 06/01/2026 - 08:20

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	010942	PAG BOLETO	8.887,20 D	8.887,20 D
01/12/2025	010942	PAG BOLETO	5.095,20 D	13.982,40 D
01/12/2025	000000	RESG AUT	13.982,40 C	0,00 C
01/12/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
02/12/2025	561041	ENVIO TED	9.982,00 D	9.982,00 D
02/12/2025	561041	DEV. TED	9.982,00 C	0,00 C
02/12/2025	853536	ENVIO TED	9.982,00 D	9.982,00 D
02/12/2025	657861	ENVIO TED	2.600,00 D	12.582,00 D
02/12/2025	285382	ENVIO TED	270,00 D	12.852,00 D
02/12/2025	000000	RESG AUT	12.852,00 C	0,00 C
02/12/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
04/12/2025	041058	PAG BOLETO	837,56 D	837,56 D
04/12/2025	041100	PAG BOLETO	2.385,47 D	3.223,03 D
04/12/2025	041427	CRE PIX CH	210,00 C	3.013,03 D
04/12/2025	464294	ENVIO TED	8.000,00 D	11.013,03 D
04/12/2025	172084	ENVIO TED	1.126,20 D	12.139,23 D
04/12/2025	041753	CRE PIX CH	360,00 C	11.779,23 D
04/12/2025	041838	CRE PIX CH	970,00 C	10.809,23 D
04/12/2025	000000	RESG AUT	10.809,23 C	0,00 C
04/12/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
05/12/2025	461349	FOL PAGTO	66.173,55 D	66.173,55 D
05/12/2025	461349	FOL PAGTO	78.000,88 D	144.174,43 D
05/12/2025	461349	FOL PAGTO	4.260,71 D	148.435,14 D
05/12/2025	461349	FOL PAGTO	900,00 D	149.335,14 D
05/12/2025	461349	FOL PAGTO	5.175,00 D	154.510,14 D
05/12/2025	051402	PAG BOLETO	11.600,00 D	166.110,14 D
05/12/2025	677788	ENVIO TED	883,33 D	166.993,47 D
05/12/2025	051701	ENVIO TEV	883,33 D	167.876,80 D
05/12/2025	051733	ENVIO PIX	249,99 D	168.126,79 D
05/12/2025	000000	RESG AUT	168.126,79 C	0,00 C
05/12/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
08/12/2025	060956	CRED PIX	236,00 C	236,00 C
08/12/2025	061914	CRE PIX CH	548,33 C	784,33 C
08/12/2025	081601	PAG BOLETO	120,00 D	664,33 C
08/12/2025	273172	ENVIO TED	2.800,00 D	2.135,67 D
08/12/2025	000000	RESG AUT	2.135,67 C	0,00 C

08/12/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
09/12/2025	000001	CRED TED	65.759,93 C	65.759,93 C
09/12/2025	000000	APLIC FUND	65.759,93 D	0,00 C
09/12/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
10/12/2025	523308	ENVIO TED	5.200,00 D	5.200,00 D
10/12/2025	167544	ENVIO TED	6.359,50 D	11.559,50 D
10/12/2025	487172	ENVIO TED	7.500,00 D	19.059,50 D
10/12/2025	884482	ENVIO TED	92,00 D	19.151,50 D
10/12/2025	101525	PAG BOLETO	370,00 D	19.521,50 D
10/12/2025	101525	PAG BOLETO	466,44 D	19.987,94 D
10/12/2025	101525	PAG BOLETO	955,00 D	20.942,94 D
10/12/2025	101525	PAG BOLETO	1.360,00 D	22.302,94 D
10/12/2025	101526	PAG BOLETO	449,95 D	22.752,89 D
10/12/2025	101526	PAG BOLETO	312,76 D	23.065,65 D
10/12/2025	101526	PAG BOLETO	343,99 D	23.409,64 D
10/12/2025	101526	PAG BOLETO	588,90 D	23.998,54 D
10/12/2025	101527	PAG BOLETO	1.390,50 D	25.389,04 D
10/12/2025	101527	PAG BOLETO	1.487,52 D	26.876,56 D
10/12/2025	101527	PAG BOLETO	1.422,00 D	28.298,56 D
10/12/2025	101527	PAG BOLETO	1.977,50 D	30.276,06 D
10/12/2025	000000	RESG AUT	30.276,06 C	0,00 C
10/12/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
11/12/2025	111031	PAG BOLETO	22.556,28 D	22.556,28 D
11/12/2025	111031	PAG BOLETO	912,85 D	23.469,13 D
11/12/2025	000001	CRED AUTOR	78.000,88 C	54.531,75 C
11/12/2025	000001	CRED AUTOR	3.893,23 C	58.424,98 C
11/12/2025	000001	CRED AUTOR	4.260,71 C	62.685,69 C
11/12/2025	000001	CRED AUTOR	39.447,59 C	102.133,28 C
11/12/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	102.133,28 C
12/12/2025	390353	DEBIT VIVO	885,28 D	101.248,00 C
12/12/2025	713554	ENVIO TED	4.841,35 D	96.406,65 C
12/12/2025	121023	PAG BOLETO	293,50 D	96.113,15 C
12/12/2025	087788	ENVIO TED	447,10 D	95.666,05 C
12/12/2025	000000	APLIC FUND	95.666,05 D	0,00 C
12/12/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
15/12/2025	140527	CRED PIX	3.000,00 C	3.000,00 C
15/12/2025	000001	CRED TED	97.895,47 C	100.895,47 C
15/12/2025	000001	CRED TED	4.993,92 C	105.889,39 C
15/12/2025	151140	PAG BOLETO	1.020,48 D	104.868,91 C
15/12/2025	461349	FOL PAGTO	67.786,72 D	37.082,19 C
15/12/2025	461349	FOL PAGTO	4.228,12 D	32.854,07 C
15/12/2025	461349	FOL PAGTO	57.615,00 D	24.760,93 D
15/12/2025	000001	CRED AUTOR	4.228,12 C	20.532,81 D
15/12/2025	000001	CRED AUTOR	67.786,72 C	47.253,91 C
15/12/2025	151359	DEB PIX CH	850,00 D	46.403,91 C
15/12/2025	000001	CRED TED	2.750,00 C	49.153,91 C
15/12/2025	414091	ENVIO TED	15.000,00 D	34.153,91 C

15/12/2025	151608	PG PREFEIT	3.314,22 D	30.839,69 C
15/12/2025	151609	PAG BOLETO	58,19 D	30.781,50 C
15/12/2025	000000	APLIC FUND	30.781,50 D	0,00 C
15/12/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
16/12/2025	160852	ENVIO PIX	371,64 D	371,64 D
16/12/2025	161141	DEB PIX CH	1.697,42 D	2.069,06 D
16/12/2025	161309	DEB PIX CH	100,00 D	2.169,06 D
16/12/2025	161519	PAG BOLETO	400,00 D	2.569,06 D
16/12/2025	161521	PAG BOLETO	2.520,99 D	5.090,05 D
16/12/2025	000001	CRED TED	100.000,00 C	94.909,95 C
16/12/2025	000001	CRED TED	5.137,41 C	100.047,36 C
16/12/2025	000001	CRED TED	182.011,45 C	282.058,81 C
16/12/2025	161632	ENVIO PIX	415,00 D	281.643,81 C
16/12/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	281.643,81 C
17/12/2025	390361	VIVO MOVEL	687,40 D	280.956,41 C
17/12/2025	171127	PAG BOLETO	453,11 D	280.503,30 C
17/12/2025	175991	ENVIO TED	335,00 D	280.168,30 C
17/12/2025	956413	ENVIO TED	3.528,04 D	276.640,26 C
17/12/2025	000000	APLIC FUND	276.640,26 D	0,00 C
17/12/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
18/12/2025	180841	CRED TEV	8.962,23 C	8.962,23 C
18/12/2025	000001	CRED AUTOR	99.826,81 C	108.789,04 C
18/12/2025	461349	FOL PAGTO	99.826,81 D	8.962,23 C
18/12/2025	181008	PAG BOLETO	808,28 D	8.153,95 C
18/12/2025	181125	ENVIO PIX	30.938,37 D	22.784,42 D
18/12/2025	458396	ENVIO TED	61.477,49 D	84.261,91 D
18/12/2025	564971	ENVIO TED	852,34 D	85.114,25 D
18/12/2025	666156	ENVIO TED	2.826,18 D	87.940,43 D
18/12/2025	713689	ENVIO TED	3.565,00 D	91.505,43 D
18/12/2025	801127	ENVIO TED	750,00 D	92.255,43 D
18/12/2025	885518	ENVIO TED	46,00 D	92.301,43 D
18/12/2025	946710	ENVIO TED	704,00 D	93.005,43 D
18/12/2025	038326	ENVIO TED	2.142,23 D	95.147,66 D
18/12/2025	181608	PAG BOLETO	10.900,00 D	106.047,66 D
18/12/2025	181608	PAG BOLETO	1.017,51 D	107.065,17 D
18/12/2025	181609	PAG BOLETO	744,12 D	107.809,29 D
18/12/2025	181609	PAG BOLETO	850,00 D	108.659,29 D
18/12/2025	181610	PAG BOLETO	481,00 D	109.140,29 D
18/12/2025	181610	PAG BOLETO	18,00 D	109.158,29 D
18/12/2025	181610	PAG BOLETO	575,80 D	109.734,09 D
18/12/2025	181611	PAG BOLETO	4.470,71 D	114.204,80 D
18/12/2025	243226	ENVIO TED	6.000,00 D	120.204,80 D
18/12/2025	181653	CRED TEV	11.890,69 C	108.314,11 D
18/12/2025	000000	RESG AUT	108.314,11 C	0,00 C
18/12/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
19/12/2025	461349	FOL PAGTO	40.263,17 D	40.263,17 D
19/12/2025	461349	FOL PAGTO	40.656,86 D	80.920,03 D

19/12/2025	461349	FOL PAGTO	3.966,09 D	84.886,12 D
19/12/2025	814220	ENVIO TED	21.279,33 D	106.165,45 D
19/12/2025	191114	DEB PIX CH	8.000,00 D	114.165,45 D
19/12/2025	191202	ENVIO PIX	189,98 D	114.355,43 D
19/12/2025	191507	ENVIO PIX	356,34 D	114.711,77 D
19/12/2025	191535	ENVIO TEV	15.898,75 D	130.610,52 D
19/12/2025	000000	RESG AUT	130.610,52 C	0,00 C
19/12/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
22/12/2025	201156	ENVIO PIX	2.315,50 D	2.315,50 D
22/12/2025	211421	ENVIO PIX	1.027,00 D	3.342,50 D
22/12/2025	220849	ENVIO PIX	250,00 D	3.592,50 D
22/12/2025	000756	CRED TED	106.241,04 C	102.648,54 C
22/12/2025	015563	ENVIO TED	20.376,72 D	82.271,82 C
22/12/2025	794376	ENVIO TED	30,00 D	82.241,82 C
22/12/2025	866966	ENVIO TED	1.820,00 D	80.421,82 C
22/12/2025	913644	ENVIO TED	2.590,00 D	77.831,82 C
22/12/2025	039018	ENVIO TED	1.126,20 D	76.705,62 C
22/12/2025	074471	ENVIO TED	3.234,26 D	73.471,36 C
22/12/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	73.471,36 C
23/12/2025	732814	ENVIO TED	11.774,16 D	61.697,20 C
23/12/2025	840816	ENVIO TED	6.049,57 D	55.647,63 C
23/12/2025	847775	ENVIO TED	591,00 D	55.056,63 C
23/12/2025	966569	ENVIO TED	390,00 D	54.666,63 C
23/12/2025	015744	ENVIO TED	780,00 D	53.886,63 C
23/12/2025	064341	ENVIO TED	330,00 D	53.556,63 C
23/12/2025	110070	ENVIO TED	690,00 D	52.866,63 C
23/12/2025	231133	ENVIO TEV	540,00 D	52.326,63 C
23/12/2025	207525	ENVIO TED	660,00 D	51.666,63 C
23/12/2025	231134	ENVIO TEV	4.325,21 D	47.341,42 C
23/12/2025	231134	PAG BOLETO	2.538,97 D	44.802,45 C
23/12/2025	231135	PAG BOLETO	1.725,00 D	43.077,45 C
23/12/2025	231135	PAG BOLETO	3.168,00 D	39.909,45 C
23/12/2025	231135	PAG BOLETO	5.461,47 D	34.447,98 C
23/12/2025	231135	PAG BOLETO	3.029,64 D	31.418,34 C
23/12/2025	231135	PAG BOLETO	380,00 D	31.038,34 C
23/12/2025	231136	PAG BOLETO	2.205,92 D	28.832,42 C
23/12/2025	231136	PAG BOLETO	1.470,62 D	27.361,80 C
23/12/2025	231136	PAG BOLETO	1.361,66 D	26.000,14 C
23/12/2025	231136	PAG BOLETO	1.115,14 D	24.885,00 C
23/12/2025	231137	PAG BOLETO	1.925,80 D	22.959,20 C
23/12/2025	231137	PAG BOLETO	770,80 D	22.188,40 C
23/12/2025	231639	DEB PIX CH	671,00 D	21.517,40 C
23/12/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	21.517,40 C
24/12/2025	461349	FOL PAGTO	1.959,77 D	19.557,63 C
24/12/2025	073994	ENVIO TED	1.260,00 D	18.297,63 C
24/12/2025	362148	ENVIO TED	8.000,00 D	10.297,63 C
24/12/2025	394514	ENVIO TED	205,80 D	10.091,83 C

24/12/2025	241200	ENVIO PIX	250,52 D	9.841,31 C
24/12/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	9.841,31 C
26/12/2025	769805	ENVIO TED	870,00 D	8.971,31 C
26/12/2025	261400	DEB PIX CH	2.000,00 D	6.971,31 C
26/12/2025	261448	CRE PIX CH	408,00 C	7.379,31 C
26/12/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	7.379,31 C
29/12/2025	291045	PAG BOLETO	517,85 D	6.861,46 C
29/12/2025	000001	CRED AUTOR	40.656,86 C	47.518,32 C
29/12/2025	000001	CRED AUTOR	3.966,09 C	51.484,41 C
29/12/2025	291306	DEB PIX CH	381,50 D	51.102,91 C
29/12/2025	738355	ENVIO TED	199,63 D	50.903,28 C
29/12/2025	796783	ENVIO TED	199,63 D	50.703,65 C
29/12/2025	837982	ENVIO TED	85,55 D	50.618,10 C
29/12/2025	889727	ENVIO TED	142,59 D	50.475,51 C
29/12/2025	953793	ENVIO TED	176,40 D	50.299,11 C
29/12/2025	066507	ENVIO TED	882,00 D	49.417,11 C
29/12/2025	137378	ENVIO TED	441,00 D	48.976,11 C
29/12/2025	182362	ENVIO TED	705,60 D	48.270,51 C
29/12/2025	253984	ENVIO TED	1.058,40 D	47.212,11 C
29/12/2025	307170	ENVIO TED	117,60 D	47.094,51 C
29/12/2025	292220	ENVIO PIX	256,99 D	46.837,52 C
29/12/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	46.837,52 C
30/12/2025	662707	ENVIO TED	3.771,72 D	43.065,80 C
30/12/2025	461349	FOL PAGTO	28.589,92 D	14.475,88 C
30/12/2025	301133	CRED TEV	125.844,94 C	140.320,82 C
30/12/2025	301500	CRED TEV	79.507,15 C	219.827,97 C
30/12/2025	301855	DEB PIX CH	13.500,00 D	206.327,97 C
30/12/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	206.327,97 C
31/12/2025	311814	CRE PIX CH	20,00 C	206.347,97 C
31/12/2025	311826	CRE PIX CH	20,00 C	206.367,97 C
31/12/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	206.367,97 C
02/01/2026	010907	CRE PIX CH	100,00 C	206.467,97 C
02/01/2026	021117	PAG BOLETO	9.061,20 D	197.406,77 C
02/01/2026	021117	PAG BOLETO	5.043,39 D	192.363,38 C
02/01/2026	021118	PAG BOLETO	1.878,32 D	190.485,06 C
02/01/2026	021118	PAG BOLETO	12.125,63 D	178.359,43 C
02/01/2026	021119	PAG BOLETO	1.178,40 D	177.181,03 C
02/01/2026	461349	FOL PAGTO	10.429,43 D	166.751,60 C
02/01/2026	000000	APLIC FUND	166.000,00 D	751,60 C
02/01/2026	021738	ENVIO PIX	104,12 D	647,48 C
02/01/2026	000000	SALDO DIA	0,00 C	647,48 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

CAIXA

Extrato Fundo de Investimento
Para simples verificação

Nome da Agência	Código	Operação	Emissão
CONCHAL, SP	4718	5901	06/01/2026

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	1292.000577830778-7	12/2025	01/02

Análise do Perfil do Investidor — Data da Avaliação

Resumo da Movimentação

Histórico	**Valor em R$**	Qtde de Cotas
Saldo Anterior	354.295,47C	115.707,738471
Aplicações	468.847,74C	152.191,542486
Resgates	477.106,78D	155.010,966790
Rendimento Bruto no Mês	3.690,32C	
IRRF	0,00	
IOF	0,00	
Taxa de Saída	0,00	
Saldo Bruto*	349.726,75C	112.888,314167
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	13.982,40D	4.564,026024
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
02 / 12	RESGATE	12.852,00D	4.192,818691
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
04 / 12	RESGATE	10.809,23D	3.522,746976
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
05 / 12	RESGATE	168.126,79D	54.763,553557
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
08 / 12	RESGATE	2.135,67D	695,272201
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
09 / 12	APLICACAO	65.759,93C	21.396,726843
10 / 12	RESGATE	30.276,06D	9.845,853553
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
12 / 12	APLICACAO	95.666,05C	31.077,367225
15 / 12	APLICACAO	30.781,50C	9.994,090851
17 / 12	APLICACAO	276.640,26C	89.723,357565
18 / 12	RESGATE	108.314,11D	35.111,002183

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

Extrato Fundo de Investimento
Para simples verificação

Nome da Agência	Código	Operação	Emissão
CONCHAL, SP	4718	5901	06/01/2026

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

Cliente

Nome	CPF/CNPJ	Conta Corrente	Mês/Ano	Folha
ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO	61.986.402/0014-16	1292.000577830778-7	12/2025	02/02

Análise do Perfil do Investidor — Data da Avaliação

Resumo da Movimentação

Histórico	**Valor em R$**	Qtde de Cotas
Saldo Anterior	354.295,47C	115.707,738471
Aplicações	468.847,74C	152.191,542486
Resgates	477.106,78D	155.010,966790
Rendimento Bruto no Mês	3.690,32C	
IRRF	0,00	
IOF	0,00	
Taxa de Saída	0,00	
Saldo Bruto*	349.726,75C	112.888,314167
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	
19 / 12	RESGATE	130.610,52D	42.315,693601
	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

ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SÃO CAMILO		
Rua das Angélicas, 730 – Centro – Conchal – SP 13835-000		
61.986.402/0014-16		
CONCILIAÇAO BANCARIA		
Conta: Ag 4718 CEF - 577830778-7		
ENTRADAS		
Saldo Anterior em 01/01/2025	89.133,73	
Doação	7.560,50	
Convenios Diversos	1.755.098,94	
Outras Receitas	34.723,51	
Transferencias	3.607.328,41	
Fundo de Saude (SUS)	1.627.909,47	
Receitas (Plano de Trabalho SUS)	**2.593.215,12**	
Rendimentos	27.774,44	
TOTAL ENTRADAS	**9.742.744,12**	
SAIDAS		
Tarifas		1.792,85
Transferencias		219.509,85
Despesas (Plano de Trabalho SUS)		**2.593.215,12**
Despesas Gerais		6.372.131,58
TOTAL SAIDAS		**9.186.649,40**
RESUMO		
TOTAL ENTRADAS	9.742.744,12	
TOTAL DESPESAS		9.186.649,40
SALDO em 31/12/2025		
CONTA CORRENTE		206.367,97
APLICAÇÃO		349.726,75
CONCILIAÇAO BANCARIA - Conta: Ag 4718 CEF - 577830778-7	**9.742.744,12**	**9.742.744,12**

OMAR SALIM SARKIS:80024009768
Assinado de forma digital por OMAR SALIM SARKIS:80024009768
Dados: 2026.10.07 16:40:20 -03'00'

OMAR SALIM SARKIS
CONTADOR - CRC-MG 056678/O-0

NIDJA CLAUDIA LIMA ARRUDA:34477047304
Assinado de forma digital por NIDJA CLAUDIA LIMA ARRUDA:34477047304
Dados: 2026.10.07 16:42:47 -03'00'

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 61.986.402/0014-16
Razão Social: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
Endereço: RUA DAS ANGELICAS 730 / CENTRO / CONCHAL / SP / 13835-000

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:02/05/2026 a 31/05/2026

Certificação Número: 2026050202370450044117

Informação obtida em 06/05/2026 15:17:14

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

1.1. HOSPITAL E MATERNIDADE "MADRE VANNINI" Histórico da unidade:
Associação Filhas de São Camilo recebeu por doação o patrimônio do Hospital e Maternidade "Madre Vannini" da Sociedade Beneficente de Conchal em 30 de agosto de 1991, o qual passou a ser mantido e administrado por esta AFSC, dando continuidade as suas atividades que foram iniciadas em 22 de setembro de 1963.

Descrição:
Situado no município de Conchal, o Hospital e Maternidade 'Madre Vannini' presta serviços de saúde em nível de média complexidade hospitalar. Mantém, também, convênio com o Sistema Único de Saúde - SUS.

Localização:
Rua das Angélicas, 730 – Jd. Dulce Maria – CEP 13.835-084 – Conchal – SP

Funcionamento:
Atendimentos diários e o Pronto Socorro 24 horas ininterruptamente.

Finalidade da unidade:
Prestação de serviços de saúde em nível de média complexidade hospitalar, atendimento de urgência e emergência, serviços de ortopedia e traumatologia, realização de exames de radiologia, mamografia, ultrassonografia, eletrocardiografia, endoscopia, colonoscopia, MAPA, HOLTER, teste ergométrico e tomografia de pacientes internos e externos.

Público Atendido:
População do município de Conchal, aproximadamente 29.132 habitantes (população estimada-2025) e região.

Serviços Prestados:
Oferecemos atendimentos profissionais, especializados e humanos com abrangência nas áreas:

Pronto socorro: Emergências Urgências

Ambulatório:

Consultas realizadas por obstetrizes a gestantes

Internações: Clínica médica; Clínica cirúrgica (cirurgia geral, cirurgia obstétrica, cirurgia ortopédica, anestesiologia); Obstetrícia, Pediatria e Ortopedia

Serviços Auxiliares de Diagnose e Terapia: Radiologia, Mamografia, Eletrocardiografia, Eletro cardiotocografia, Ultrassonografia, Colonoscopia, Endoscopia e Tomografia.

Atividades complementares:

- Assistência espiritual, física e apoio emocional aos pacientes e familiares;
- Orientação e conscientização sobre a importância do aleitamento materno;
- Orientação e conscientização quanto da importância do teste do pezinho;
- Encaminhamento ao Centro de Saúde para acompanhamento;
- Orientação e conscientização sobre realização do teste do olhinho;
- Orientação e encaminhamento para o teste da orelhinha;
- Orientação da vacinação do recém-nascido;
- Orientação aos familiares sobre a continuidade do tratamento domiciliar, principalmente às crianças, idosos e pessoas com deficiência;
- Realização de exames de Mamografia na campanha "Outubro Rosa";
- Preenchimento da CAT e acompanhamento do tratamento do trabalhador acidentado.
- Redução do Parto cesariano através do atendimento humanizado às gestantes acompanhado por 4 obstetrizes que se revezam e se dedicam inteiramente a essa atividade.

Atendimentos Realizados:

O Hospital Madre Vannini realiza uma média de 239 internações mensais, com uma média de 48 cirurgias/mês. O atendimento do Pronto Socorro apresenta uma média de 5.346 atendimentos/mês

ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SÃO CAMILO		
Rua das Angélicas, 730 – Centro – Conchal – SP 13835-000		
61.986.402/0014-16		
CONCILIAÇAO BANCARIA		
Conta: Ag 4718 CEF - 577830778-7		
ENTRADAS		
Saldo Anterior em 01/01/2025	89.133,73	
Doação	7.560,50	
Convenios Diversos	1.755.098,94	
Outras Receitas	34.723,51	
Transferencias	3.607.328,41	
Fundo de Saude (SUS)	1.627.909,47	
Receitas (Plano de Trabalho SUS)	**2.593.215,12**	
Rendimentos	27.774,44	
TOTAL ENTRADAS	**9.742.744,12**	
SAIDAS		
Tarifas		1.792,85
Transferencias		219.509,85
Despesas (Plano de Trabalho SUS)		**2.593.215,12**
Despesas Gerais		6.372.131,58
TOTAL SAIDAS		**9.186.649,40**
RESUMO		
TOTAL ENTRADAS	9.742.744,12	
TOTAL DESPESAS		9.186.649,40
SALDO em 31/12/2025		
CONTA CORRENTE		206.367,97
APLICAÇÃO		349.726,75
CONCILIAÇAO BANCARIA - Conta: Ag 4718 CEF - 577830778-7	**9.742.744,12**	**9.742.744,12**

OMAR SALIM SARKIS:80024009768
Assinado de forma digital por OMAR SALIM SARKIS:80024009768
Dados: 2026.10.07 16:40:20 -03'00'

OMAR SALIM SARKIS
CONTADOR - CRC-MG 056678/O-0

NIDJA CLAUDIA LIMA ARRUDA:34477047304
Assinado de forma digital por NIDJA CLAUDIA LIMA ARRUDA:34477047304
Dados: 2026.10.07 16:42:47 -03'00'

GERENCIADOR CAIXA

Comprovante de Pagamento de Boleto DDA

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-16
Nome:	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
Conta de débito:	04718 | 1292 | 000577830778-7

Representação numérica do código de barras:	34191.09305 09764.718400 40158.960001 7 99480000127300
Instituição Emissora - Nome do Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco:	341
Código do ISPB:	60701190
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	**CORTICAL COM PROD CIR LTDA**
Nome/Razão Social:	**CORTICAL COM PROD CIR LTDA**
CPF/CNPJ:	**69.069.904/0001-70**
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:	01/01/2025
Data de Efetivação / Agendamento:	02/01/2025
Valor Nominal do Boleto:	1.273,00
Juros (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
r Calculado (R$):	1.273,00
Valor Pago (R$):	1.273,00
Identificação do Pagamento:	CORTICAL1510417 MAT

Data/hora da operação: 02/01/2025 15:40:51

Código da operação: 40606391819
Chave de segurança: T5Q0K8213Z59AYC7

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

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

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

Beneficiário	Agência / Código do Beneficiário	Motivo de não entrega. (Para uso da empresa entregadora)
CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICO LTDA	8404/01589-6	( ) Mudou-se ( ) Ausente ( ) Não existe No
Pagador: **ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO**	Nosso Número: 109/30097647-1	( ) Recusado ( ) Não procurado ( ) Endereço insuficiente
Vencimento: **01/01/2025** / Número do Documento: **1510417/1** / Espécie: **R$**	Valor do Documento: **1.273,00**	( ) Desconhecido ( ) Falecido ( ) Outros (anotar no verso)

Recebemos o Título	Data	Assinatura	Data	Assinatura
com as caracteristicas acima				

Local de pagamento: **Pague preferencialmente no Itaú;** — Data do processamento: 02/12/2024

Banco Itaú S.A. | **341-7** | Recibo do Pagador

Beneficiário	CNPJ/CPF	Pagador	Vencimento
CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICO LTDA	69.069.904/0001-70		**01/01/2025**

Endereço Beneficiário: RUA BENEDITA VIEIRA EUGENIO, 273 - RESIDENCIAL FLORIDA - Ribeirão Preto/SP 14026300

Nosso Número	Carteira	Espécie	Quantidade	(x) Valor	Agência / Código do Beneficiário
109/30097647-1	109	**R$**			8404/01589-6

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Documento	Aceite	Data do Processamento	(=) Valor do Documento
02/12/2024	1510417/1	DM	N	02/12/2024	**1.273,00**

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

Após vencimento cobrar multa de R$ 12,73
Após vencimento cobrar juros de R$ 2,12 ao dia
NÃO DISPENSAR JUROS E MULTA

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

Pagador: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO — CPF / CNPJ: 61986402001416

Endereço: RUA DAS ANGELICAS, 730, - - JARDIM DULCE MARIA - 13835000 - CONCHAL / SP

Beneficiário Final: — CPF / CNPJ: — **Código de Baixa**

Recebemos através do cheque número — do banco — Autenticação Mecânica

Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.

Banco Itaú S.A. | **341-7** | 34191.09305 09764.718400 40158.960001 7 99480000127300

Local de pagamento: **Pague preferencialmente no Itaú;** — Vencimento: **01/01/2025**

Beneficiário	CNPJ / CPF	Agência / Código do Beneficiário
CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICO LTDA	69.069.904/0001-70	8404/01589-6

Endereço Beneficiário: RUA BENEDITA VIEIRA EUGENIO, 273 - RESIDENCIAL FLORIDA - Ribeirão Preto/SP 14026300 — Nosso Número: 109/30097647-1

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	(=) Valor do Documento
02/12/2024	1510417/1	DM	N	02/12/2024	**1.273,00**

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(-) Desconto
	109	R$			

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

Após vencimento cobrar multa de R$ 12,73
Após vencimento cobrar juros de R$ 2,12 ao dia
NÃO DISPENSAR JUROS E MULTA

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

Pagador: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO — CPF / CNPJ: 61986402001416

Endereço: RUA DAS ANGELICAS, 730, -
JARDIM DULCE MARIA
13835000 - CONCHAL / SP

Beneficiário Final: — CPF / CNPJ: — **Código de Baixa**

Autenticação Mecânica / **FICHA DE COMPENSAÇÃO**

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

Recebemos de CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICO LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 02/12/2024 Dest/Reme: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO Valor Total: 1.273,00

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 001.510.417
Série 003

CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICO LTDA

RUA BENEDITA VIEIRA EUGENIO, 273, E 283 SL 2 a 10 - RESIDENCIAL FLORIDA - RIBEIRAO PRETO - SP - CEP: 14026-300
Fone: (16)2102-4811
WWW.CORTICAL.COM.BR

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 001.510.417
Série 003
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3524 1269 0699 0400 0170 5500 3001 5104 1714 7709 2689

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	**135242793817931 02/12/2024 14:24:48**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF
582340199114		69.069.904/0001-70

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO			61.986.402/0014-16	02/12/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA DAS ANGELICAS, 730	JARDIM DULCE MARIA		13835-000	02/12/2024
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CONCHAL	SP	(19)3866-8585		14:25:00

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**
RUA DAS ANGELICAS 730	JARDIM DULCE MARIA		13835-000
MUNICÍPIO		**UF**	**TELEFONE / FAX**
CONCHAL		SP	(19)3866-1200

FATURA

DADOS DA FATURA	Número: 1510417 - Valor Original: R$ 1.273,00 - Valor Desconto: R$ 0,00 - ValorLiquido: R$ 1.273,00

PARCELAS

Número	001
Vencimento	01/01/2025
Valor	R$ 1.273,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
28,00	5,04	0,00	0,00	1.273,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.273,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				

MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE DE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
45410	CAPA VIDEO CIRURGIA 15X250CM REF: S0097 LOTE: 904651, Validade do Lote: 17/05/2026, Reg. ANVISA: 80251140005, - Nome do Fabricante: AMERICAN INSTRUMENTS EIRELI -	90189099	000	5102	UN	1,00	28,0000	28,00	28,00	5,04	0,00	18,00	0,00
46411	EQUIPO BOMBA ARTROSCOPIA TIPO L HORTRON /LV REF:EIHL2 LOTE: 20064, Validade do Lote: 30/09/2026, Reg. ANVISA: 81288540010, - Nome do Fabricante: HORTRON IND E COM DE PRODUTOS - CNPJ: 13.459.890/0001-46 TUSS 78198801	90183929	040	5102	UN	1,00	600,0000	600,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
45540	LAM SHAVER/CAN DEBRID HORT LINV AGR CMAH 4.5X135 REF:4310.001-LV LOTE: 20534, Validade do Lote: 31/10/2026, Reg. ANVISA: 81288540024, - Nome do Fabricante: HORTRON IND E COM DE PRODUTOS - CNPJ: 13.459.890/0001-46	90183929	040	5102	UN	1,00	645,0000	645,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
HOSPITAL: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO, PACIENTE: ROSANGELA APARECIDA PRADO, DATA DA CIRURGIA: 28/11/2024, MEDICO: DR. WASHINGTON LUIZ DE ALMEIDA-9, CRM: 41005, CONVENIO: SECRETARIA, OPERACAO BASEADA NO ART. 14 RICMS/SP (CONV. 01/99), E ART. 8 E ART. 16 ANEXO I RICMS/SP (CONV.126/10) PIS/COFINS ALIQUOTA ZERO CONF. ART.28,INCISO XV e XVI LEI 10865/04	

DATA/HORA DA IMPRESSÃO: 02/12/2024 14:24:51

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

Suite VM-Medical 1 - [Gerenciador NF-e]

CONFERE COM O ORIGINAL

GERENCIADOR CAIXA

Comprovante de Pagamento de Boleto DDA

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-16
Nome:	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
Conta de débito:	04718 | 1292 | 000577830778-7

Representação numérica do código de barras:	23793.47400 90006.824636 78000.094009 2 99500000060209
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO BRADESCO S/A
Código do Banco:	237
Código do ISPB:	60746948
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	**GENESIO A MENDES CIA LTDA**
Nome/Razão Social:	**GENESIO A MENDES CIA LTDA**
CPF/CNPJ:	**82.873.068/0001-40**
gador 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:	03/01/2025
Data de Efetivação / Agendamento:	03/01/2025
Valor Nominal do Boleto:	602,09
Juros (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
r Calculado (R$):	602,09
Valor Pago (R$):	602,09
Identificação do Pagamento:	GAM 6824637 FAR

Data/hora da operação: 03/01/2025 11:14:50

Código da operação: 40638357376
Chave de segurança: TS3TAE346LKEY1Y1

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

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

GENESIO A. MENDES E CIA LTDA **FONE: 48 3621 8000**

Matriz: RUA SAO LUIZ,127 - AEROPORTO - TUBARAO/SC - CEP 88705190
Filial: RUA JOROSLAU SOCHAKI,1327 - IPA - SAO JOSE DOS PINHAIS/PR - CEP 83055400
www.gam.com.br | credito@gam.com.br

INFORMAÇÕES AO CLIENTE
CODIGO: 38197/1 - RAZAO SOCIAL: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO

NFe	Valor	NFe	Valor	NFe	Valor	NFe	Valor	NFe	Valor
5059563	602,09								

* Os endereços de e-mail utilizados para envio do XML da NFe para nossos clientes são: nferec@gam.com.br e nferec@egam.com.br .
* O arquivo XML fica disponível para download no site do eGAM, menu Serviços/Consulta DANFE(XML). Caso não possua usuário e senha de acesso, cadastre-se no site www.gam.com.br/egam ou entre em contato com nosso CPD.
* No Portal da NFe (www.nfe.fazenda.gov.br) o cliente pode consultar a validade e fazer o download do XML da NFe, mediante a confirmação do Certificado Digital. Para maiores informações sobre esta modalidade, consulte seu contador.

-- Destacar Aqui ----------

Bradesco **237-2** *Recibo do Pagador*

Beneficiário: GENESIO A. MENDES & CIA. LTDA. - CNPJ: 82.873.068/0001-40 RUA SAO LUIZ,127 - AEROPORTO - TUBARAO/SC - CEP 88705-190				Agência/Código Beneficiário: 3474-6 / 0000940-7	Vencimento: 03/01/2025
Data do documento: 29/11/2024	Nº do documento: 7050595631	Espécie Doc: DM	Aceite: N	Data do Processamento: 29/11/2024	Nosso Número: 09/00068246378-6
Uso do Banco	CIP / Carteira: 09 / Moeda: R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento: 602,09

Instruções:
Taxa de permanencia p/ dia R$ 2,40

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

PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BRADESCO
APOS O VENCIMENTO SOMENTE NO BRADESCO
SUJEITO A PROTESTO APOS 3 DIAS DO VENCIMENTO

Pagador:
ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
RUA DAS ANGELICAS
13835000 CONCHAL SP
CNPJ:61986402001416
SETOR:3104 ROT: 6
Pagador/Avalista

Código da Baixa
Autenticação Mecânica

-- Destacar Aqui ----------

Bradesco **237-2** 23793.47400 90006.824636 78000.094009 2 99500000060209

Local de Pagamento: PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BRADESCO					Vencimento: 03/01/2025
Beneficiário: GENESIO A. MENDES & CIA. LTDA. - CNPJ: 82.873.068/0001-40 RUA SAO LUIZ,127 - AEROPORTO - TUBARAO/SC - CEP 88705-190					Agência/Código Beneficiário: 3474-6 / 0000940-7
Data do documento: 29/11/2024	Nº do documento: 7050595631	Espécie Doc: DM	Aceite: N	Data do Processamento: 29/11/2024	Nosso Número: 09/00068246378-6
Uso do Banco	CIP / Carteira: 09 / Moeda: R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento: 602,09

Instruções:
Taxa de permanencia p/ dia R$ 2,40

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

PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BRADESCO
APOS O VENCIMENTO SOMENTE NO BRADESCO
SUJEITO A PROTESTO APOS 3 DIAS DO VENCIMENTO

Pagador
ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
RUA DAS ANGELICAS
13835000 CONCHAL SP
CNPJ: 61986402001416
SETOR:3104 ROT: 6
Pagador/Avalista

Código da Baixa

Ficha de Compensação

Autenticação no Verso

Omar Salem Santis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

GENESIO A. MENDES E CIA LTDA

RUA JOROSLAU SOCHAKI,1327 - . - IPA
SAO JOSE DOS PINHAIS - PR - 83055400
FONE: (48)3621-8000 - WWW.GAM.COM.BR
TELEGAM: 0800 979 6666 / 0800 48 6666
HOSPITALAR: 0800 643 6666 / 0800 709 6666

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]
Nº 5059563
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
4124.1182.8730.6800.0735.5500.1005.0595.6319.9556.7750

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou
www.sefaz.pr.gov.br

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
141240368638943 29/11/2024 18:14:56

NATUREZA DA OPERAÇÃO		CFOP
VENDA		6108
INSCR. ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ
9080924140	816017971110	82.873.068/0007-35

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL				CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
38197/1 - ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO				61.986.402/0014-16	29/11/2024
ENDEREÇO	COMPLEMENTO		BAIRRO		DATA ENTRADA / SAÍDA
RUA DAS ANGELICAS ,730			CENTRO		30/11/2024
MUNICÍPIO	CEP	UF	FONE	INSCR. ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
CONCHAL	13835000	SP	1938661200		00:00:00

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF		INSCR. ESTADUAL
ENDEREÇO	COMPLEMENTO	BAIRRO		CEP
MUNICÍPIO		UF	FONE	

FATURA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	03/01/2025	602,09						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	BASE DE CALCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
602,09	72,26	0,00	0,00	602,09

OR FRETE	VALOR SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	602,09

TRANSPORTADOR

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0-EMITENTE 1-DEST. / REMET)	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO /REBOQUE	UF	CNPJ / CPF
RONDOLOG TRANSPORTES LTDA	0	046612757	PGE5047	SP	17.915.300/0001-01

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCR. ESTADUAL
ESTRADA FERNANDO NOBRE	COTIA	SP	278383949118

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CAIXAS	443224	7 377 3104 3771/3771	0,412	0,412

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	ICMS %	BASE ST	VALOR ST
0387973	CARVEDILOL EMS .3.125MG 30CPR (POS). FABRICANTE:EMS LT:4D7123 VAL:26/05/2026	30049069	000	6108	CT	5	33,51	167,55	167,55	20,11	12,00	0,00	0,00
0387981	CARVEDILOL EMS .6.25MG 30CPR (POS). FABRICANTE:EMS LT:4D7041 VAL:27/05/2026	30049069	000	6108	CT	5	38,98	194,90	194,90	23,39	12,00	0,00	0,00
0173146	ESPIRONOLACTONA EMS 50MG 30CPR (POS). FABRICANTE:EMS LT:4D6226 VAL:06/05/2026	30043220	000	6108	CX	4	31,64	126,56	126,56	15,19	12,00	0,00	0,00
0652920	OLMESARTANA+HIDROCLO GERMED 20+12MG 30CPR (POS) DESC:57,00%. FABRICANTE:EMS LT:4K7653 VAL:18/10/2026	30049079	000	6108	CX	4	17,71	70,84	70,84	8,50	12,00	0,00	0,00
0557683	XYLOCAINA POMADA 25G (POS). FABRICANTE:ASPEN PHARMA LT:G224004 VAL:18/06/2027	30049043	000	6108	UN	2	21,12	42,24	42,24	5,07	12,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

* TRANSBORDO EM : CORDEIROPOLIS - SP PARA CNPJ 17.915.300/0001-01 / RONDOLOG TRANSPORTES LTDA PLACA : FUR7030,KXY9932,LNC9915,PGE5047,PPI2888,PVW5904,PZK7918. TRANSBORDO EM : CORDEIROPOLIS - SP PARA CNPJ 17.915.300/0012-56 / RONDOLOG TRANSPORTES LTDA PLACA : MTD3381. PED.FORNECEDOR TRANSMISSAO EGAM-990020. B.C. COM DED.DO PIS COFINS CONV.ICMS 34 2006. POS 602.09 NEG NEU . FIQUE ATENTO PARA A VALIDADE DO ALVARA. REGULARIZE POR EMAIL, ALVARA@GAM.COM.BR. TOTAL DO ICMS DE PARTILHA PARA A UF DO DESTINATARIO: 2,53 CERTIFICADOS EMPRESA AFE AE VISA CERTIFICADO CLIENTE AFE 0
* O ACEITE DESTA MERCADORIA IMPLICA AUTORIZACAO DO CLIENTE PARA A EMPRESA VENDEDORA RESTITUIR QUAISQUER TRIBUTOS DESTA OPERACAO CONF. ART. 166/CTN
* CONTRIBUINTE DISPENSADO DE EMITIR CONHECIMENTO DE TRANSPORTE RODOVIARIO(OU AQUAVIARIO OU FERROVIARIO) DE CARGAS OU CONHECIMENTO AEREO CONFORME O OFICIO NRO 02422113.
* RASTREABILIDADE,LICITUDE E AUTENTICIDADE,GARANTIA MEDIANTE DOC.FISCAL.ART.7,P.UNICO, RDC430-20-ANVISA

RESERVADO AO FISCO

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O 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 | 000577830778-7

Representação numérica do código de barras:	00190.00009 01146.777006 01148.453176 2 99530000012850
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Código do Banco:	1
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	**TORRES INSTALACOES ELETRICAS LTDA.**
Nome/Razão Social:	**TORRES INSTALACOES ELETRICAS LTDA.**
CPF/CNPJ:	**00.718.721/0001-31**
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-16
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-16

Data do Vencimento:	06/01/2025
Data de Efetivação / Agendamento:	06/01/2025
Valor Nominal do Boleto:	128,50
Juros (R$):	0,00
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	128,50
Valor Pago (R$):	128,50
Identificação do Pagamento:	TORRES 21967 MAN

Data/hora da operação: 06/01/2025 15:08:49

Código da operação: 40767303093
Chave de segurança: ZV9Y8UY9Z8C24ZM2

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

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL
07/01/2025, 17:39

Pague agora com o seu Pix

Para efetuar o pagamento via Pix, utilize a opção Pix de seu aplicativo e aponte a câmera do seu aparelho para o QR code ao lado.

Recibo do Pagador

BANCO DO BRASIL **001-9** 00190.00009 01146.777006 01148.453176 2 99530000012850

Nome do Pagador / Endereço
ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
RUA DAS ANGELICAS, 730
13835-000 CONCHAL SP

CNPJ **61.986.402/0014-16**

Data de Vencimento **06/01/2025**

Agência/Código do Beneficiário **1790-6/8958-3**

Nome do Beneficiário / Endereço
TORRES INSTALACOES ELETRICAS LTDA.
RUA MOGI MIRIM 710 - CENTRO
13835-000 CONCHAL SP

CNPJ **00.718.721/0001-31**

Nosso Número **00011467770001148453**

Valor do Documento **128,50**

Uso do Banco	Nr. do documento	Espécie Doc	Aceite	Data Processamento	(=) Valor Pago
	21967	DM	N	17/12/2024	

Autenticação mecânica

BANCO DO BRASIL **001-9** 00190.00009 01146.777006 01148.453176 2 99530000012850

Local do Pagamento
Pagar preferencialmente nos canais de autoatendimento do Banco do Brasil.

Data de Vencimento **06/01/2025**

Nome do Beneficiário
TORRES INSTALACOES ELETRICAS LTDA.

CNPJ **00.718.721/0001-31**

Agência/Código do Beneficiário **1790-6/8958-3**

Data do Documento	Nr. do documento	Espécie Doc	Aceite	Data Processamento
17/12/2024	21967	DM	N	17/12/2024

Nosso Número **00011467770001148453**

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	(x) Valor
	17	R$		

(=) Valor do Documento **128,50**

Informações de Responsabilidade do Beneficiário

JRS: Vl p/Dia Atraso R$0,26 A PARTIR DE 07/01/25
MULTA DE 2,00% A PARTIR DE 07/01/2025

(-) Desconto/Abatimento **0,00**

(+) Juros/Multa **0,00**

(=) Valor Cobrado **128,50**

Nome do Pagador / Endereço
ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
RUA DAS ANGELICAS, 730
13835-000 CONCHAL SP

CNPJ **61.986.402/0014-16**

Beneficiário Final

CPF / CNPJ

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

Recebemos de TORRES INSTALACOES ELETRICAS LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Destinatário: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO - RUA DAS ANGELICAS, 730 - JARDIM DULCE MARIA - CONCHAL - SP.
Emissão: 16/12/2024 Valor Total: R$ 128,50

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.021.967
Série 001

TORRES INSTALACOES ELETRICAS LTDA

R. Mogi Mirim, 710
Centro - CONCHAL - SP
Fone: (19)3866-1122 CEP: 13835-000

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.021.967
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3524 1200 7187 2100 0131 5500 1000 0219 6718 5010 3094

Consulta de autenticidade no portal da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA C/SUBSTITUICAO TRIBUTARIA	135242951282589 16/12/2024 15:38:51

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
270002290118		00.718.721/0001-31

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO			61.986.402/0014-16	16/12/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA DAS ANGELICAS, 730	JARDIM DULCE MARIA		13835-000	16/12/2024
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CONCHAL	SP	3866-8585		

DUPLICATAS

ero :	001
imento :	06/01/2025
Valor R$:	128,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	128,50

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**128,50**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				

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	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
00004693	CANO PARA CHUVEIRO 40 CM	76081000	0500	5405	PC	1,00	13,00	0,00	13,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00110077	FITA ISOLANTE 05 MTS - IMPERIAL 3M	39191020	0500	5405	RL	1,00	3,20	0,00	3,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00114444	SIENA FACIL - CANALETA 20 X 10 X 2000 MM C/ FITA	39162000	0500	5405	PC	1,00	6,80	0,00	6,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00114719	SOBREPLUS - CONJ. TOMADA 10 A	85366910	0500	5405	PC	1,00	8,50	0,00	8,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00119229	FITA VEDA ROSCA 10 MTS - BELTOOLS	39209990	0500	5405	RL	1,00	2,00	0,00	2,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00119255	LAMPADA GALAXY BULBO LED A65 15W BIV. LUZ BCA	85395200	0500	5405	PC	4,00	10,00	0,00	40,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20783	LAMPADA TECH LUZ BULBO 15W BIV. LUZ BCA	85395200	0500	5405	PC	1,00	10,00	0,00	10,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
120867	PLAFON QUADR 220 MM SOBR 18W LED 6000K - UP LED	94051190	0500	5405	PC	1,00	24,00	0,00	24,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00120978	PLAFON QUADR 170 MM SOBR 12W LED 6000K - UP LED	94051190	0500	5405	PC	1,00	21,00	0,00	21,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DOC. EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL ISS E IPI PERMITE APROVEITAMENTO DE CREDITO DE ICMS NO VALOR DE R$ CORRESPONDENTE A ALIQUOTA DE 3,83% CONFORME OS TERMOS DO ART. 23 DA LC 123 FORMA DE COBRANÇA: BOLETO	

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

Gestão Pessoal Relação Bancária Ref.: Mensal **Data:** 06/01/2025 **Salário ref.:** DEZEMBRO/2024 **Folha:** 00001

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

End.: Rua das Angelicas 730 **Complemento:**

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

N.reg.	Nome do funcionário / Função	Convocação	Div. RH / Dt Pagto	C/C / CPF	DIG	Líq. a rec.
Banco:	104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL		**Agência:** 4718-1	CAIXA ECONOMICA FEDERAL		
00176	MARIA CLARETE GONCALVES Supervisor administr		007.000.000 31/12/2024	24123 073.516.218-29	0	1.812,36
Sub Total						1.812,36
Total geral da empresa						1.812,36

Gestão Pessoal Relação Bancária Ref.: Mensal **Data:** 06/01/2025 **Salário ref.:** DEZEMBRO/2024 **Folha:** 00001

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

End.: Rua das Angelicas 730 **Complemento:**

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

N.reg.	Nome do funcionário / Função	Convocação	Div. RH / Dt Pagto	C/C / CPF	DIG	Líq. a rec.
Banco:	104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL		**Agência:**			
00296	JOÃO PAULO PIRES DE MORAIS Enfermeiro		002.000.000 31/12/2024	 447.736.708-27		1.859,94

Sub Total 1.859,94

Gestão Pessoal Relação Bancária Ref.: Mensal **Data:** 06/01/2025 **Salário ref.:** DEZEMBRO/2024 **Folha:** 00002

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

End.: Rua das Angelicas 730 **Complemento:**

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

N.reg.	Nome do funcionário / Função	Convocação	Div. RH / Dt Pagto	C/C / CPF	DIG	Líq. a rec.
Banco:	104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL		**Agência:** 4718-1	CAIXA ECONOMICA FEDERAL		
00298	ALAYCE CATARINE DA SILVA MENEZES TENORIO Técnico de enfermage		002.000.000 31/12/2024	00000000000000 124.775.994-61	0	1.300,05
00194	BEATRIZ MARIA DOS SANTOS PEREIRA Recepcionista, em ge		002.000.000 31/12/2024	000751209642 099.598.115-90	0	456,94
00017	BENEDITO APARECIDO SILVESTRE Jardineiro		002.000.000 31/12/2024	999689654 025.012.908-60	0	1.080,59
00295	CAROLINE BUENO DE CAMARGO Técnico de enfermage		002.000.000 31/12/2024	000581630202 469.337.128-93	3	1.442,15
00137	CAROLINE TEODORO BUENO Técnico de enfermage		002.000.000 31/12/2024	000987115177 442.183.338-07	8	1.160,01
00088	CLAUDIANA SUZANA DA SILVA Técnico de enfermage		002.000.000 31/12/2024	999694143 380.386.488-70	0	1.393,74
00179	DALICE DE FATIMA SENA TEIXEIRA OLIVEIRA Supervisor administr		002.000.000 31/12/2024	5649 392.737.168-81	5	5.707,31
00033	DERLI PANINI SILVA DE OLIVEIRA Enfermeiro		002.000.000 31/12/2024	997157816 226.202.628-95	1	2.729,88
00007	DOLORES DA SILVA QUINTAIS DIAS Auxiliar de escritór		002.000.000 31/12/2024	999683419 046.512.638-36	6	769,63
00004	EDNA APARECIDA DA SILVA Auxiliar de lavander		002.000.000 31/12/2024	999700418 088.496.168-05	9	1.143,07
00087	ELISANGELA TEIXEIRA DOS SANTOS Enfermeiro		002.000.000 31/12/2024	999701567 314.530.288-46	9	2.687,22
00199	FERNANDA MACIEL LIMA Farmacêutico		002.000.000 31/12/2024	000744456612 415.432.268-09	8	4.044,55
00297	GENIVANIA RODRIGUES DO NASCIMENTO Técnico de enfermage		002.000.000 31/12/2024	000809710551 095.985.974-82	7	1.505,44
00113	GIULIA STEFANI DA SILVA Enfermeiro		002.000.000 31/12/2024	923572205 446.623.018-82	0	1.824,94
Sub Total						27.245,52

Gestão Pessoal Relação Bancária Ref.: Mensal **Data:** 06/01/2025 **Salário ref.:** DEZEMBRO/2024 **Folha:** 00003

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

End.: Rua das Angelicas 730 **Complemento:**

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

N.reg.	Nome do funcionário / Função	Convocação	Div. RH / Dt Pagto	C/C / CPF	DIG	Líq. a rec.
Banco:	104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL		**Agência:** 4718-1	CAIXA ECONOMICA FEDERAL		
00114	JÉSSICA CAROLINA GONÇALVES DA SILVA Farmacêutico		002.000.000 31/12/2024	813976669 465.027.208-46	9	3.616,70
00056	JESSICA LUANA DA SILVA Auxiliar de pessoal		002.000.000 31/12/2024	999682986 424.476.788-60	9	4.427,52
00024	JOSE CARLOS WALCZAK Técnico em radiologi		002.000.000 31/12/2024	999689169 456.180.899-04	6	2.472,16
00218	KAYLANE DE LIMA PEREIRA Auxiliar de escritór		002.000.000 31/12/2024	000970867635 483.841.778-05	2	805,34
00095	LIVIA MELLO TAROSSI APOLARI Fisioterapeuta		002.000.000 31/12/2024	000813976675 347.559.748-95	3	1.921,77
00025	MARIA APARECIDA SATO MEGURO Técnico de enfermage		002.000.000 31/12/2024	999701626 040.562.618-57	8	2.092,37
00168	MILENE PONCIANO VIDONI Técnico de enfermage		002.000.000 31/12/2024	 513.415.918-16		2.127,37
00201	RAYANE AGATA MOREIRA DA SILVA Recepcionista, em ge		002.000.000 31/12/2024	721930837 519.534.818-92	0	1.204,23
00299	SARA CAROLINE RAMOS MOREIRA Copeiro de hospital		002.000.000 31/12/2024	000825853483 408.856.428-64	0	394,68
00220	SARAH ALEXANDRA ALVES FRANCATO ROSSI Auxiliar de escritór		002.000.000 31/12/2024	000865572569 417.285.838-45	0	1.296,84
00219	SARAH VITORIA RUFINO Auxiliar de escritór		002.000.000 31/12/2024	00000000000000000000 543.205.898-74	0	1.098,23
00214	TABATA CRISTINA FRANCO MENDES Nutricionista		002.000.000 31/12/2024	000790762243 382.291.428-23	4	1.956,00
00032	VANIA FERREIRA GONCALVES Auxiliar de lavander		002.000.000 31/12/2024	999698383 251.547.498-55	3	1.080,59
00250	VITÓRIA APARECIDA DE SOUSA BUENO DE MORAIS Recepcionista, em ge		002.000.000 31/12/2024	000793670194 462.041.358-56	0	1.205,75
Sub Total						25.699,55

Gestão Pessoal Relação Bancária Ref.: Mensal **Data:** 06/01/2025 **Salário ref.:** DEZEMBRO/2024 **Folha:** 00004

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		
00252	ZENAIDE DE BARROS LOURENÇO Copeiro de hospital		002.000.000 31/12/2024	000876462749 087.546.944-26	5	768,02

Sub Total 768,02

Gestão Pessoal Relação Bancária Ref.: Mensal **Data:** 06/01/2025 **Salário ref.:** DEZEMBRO/2024 **Folha:** 00005

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:** 4817	CAIXA ECONOMICA FEDERAL		
00165	ADRIANO SILVA PEREIRA Pedreiro		002.000.000 31/12/2024	4600 037.363.585-04	5	1.296,47
Sub Total						1.296,47
Total geral da empresa						56.869,50

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 | 000577830778-7

Representação numérica do código de barras:	75691.41497 01051.412854 01104.410012 2 99570000032610
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
Código do Banco:	756
Código do ISPB:	02038232
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	**MAIS TELEMEDICINA E SISTEMAS PARA SAUDE LTDA**
Nome/Razão Social:	**MAIS TELEMEDICINA E SISTEMAS PARA SAUDE LTDA**
CPF/CNPJ:	**24.958.096/0001-63**
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-16
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-16

Data do Vencimento:	10/01/2025
Data de Efetivação / Agendamento:	10/01/2025
Valor Nominal do Boleto:	326,10
Juros (R$):	0,00
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	326,10
Valor Pago (R$):	326,10
Identificação do Pagamento:	MAIS TELEM25011044 SER

Data/hora da operação: 10/01/2025 07:45:15

Código da operação: 40953455079
Chave de segurança: AW8UXXJZZ3F978SW

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

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

SICOOB

Beneficiário		Vencimento	Valor do Documento
MAIS TELEMEDICINA E SISTEMAS PARA SAUDE LTDA BR 040 KM800 SALA 34 RODOVIA BR040 MATIAS BARBOSA - MG	24958096000163 36120000	10/01/2025	326,10
		(+) Outros acréscimos	(+) Mora / Multa
		(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções
		Data de Emissão 01/01/2025	(=) Valor cobrado
		Coop Contr Cód. Beneficiário 4149/514128	
		Nosso Número 5011044-1	

Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)
Após vencimento cobrar multa de R$6,84
Após vencimento, juros de 1% ao mês
Vencimento original: 10-01-2025

Dados do Pagador		
Nome do pagador ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO		Número do Documento 25011044
Endereço RUA DAS ANGÉLICAS, 730		
Bairro / Distrito CENTRO		
Município CONCHAL	UF SP	CEP 13835000
Mensagem Pagador		

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

Autenticação mecânica - **Recibo do pagador**

SICOOB | 756 | 75691.41497 01051.412854 01104.410012 2 99570000032610

Local de pagamento					Vencimento
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB					10/01/2025
Beneficiário MAIS TELEMEDICINA E SISTEMAS PARA SAUDE LTDA 24958096000163					Cooperativa contratante Cod. Beneficiário 4149/514128
Data do documento 01/01/2025	N. documento 25011044	Espécie DM	Aceite S	Data processamento 02/01/2025	Nosso número 5011044-1
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie R$	Quantidade 0,00	Valor	Valor documento 326,10

Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)
Após vencimento cobrar multa de R$6,84
Após vencimento, juros de 1% ao mês
Vencimento original: 10-01-2025

EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB
COOPERATIVA CONTRATANTE 4149 SICOOB COOPEMATA

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras deduções

(+) Mora / Multa

(+) Outros acréscimos

(=) Valor cobrado

Pagador
ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO 61986402001416
RUA DAS ANGÉLICAS, 730
CENTRO
CONCHAL - SP 13835000
Beneficiário Final MAIS TELEMEDICINA E SISTEMAS PARA SAUDE 24958096000163

Autenticação mecanica - **Ficha de compensação**

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

RECEBEMOS DO MAIS TELEMEDICINA E SISTEMAS PARA SAUDE LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃ/O: 02/01/2025 - VALOR LÃ•QUIDO: R$326,10 - DESTINATÂ•RIO: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO - RUA DAS ANGÉLICAS, 730 - - - CENTRO - 13.835-000 - CONCHAL - SP

DATA DE RECEBIMENTO:	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR:

Nº da Nota
928/2025
Nº Integral: 202500000000928

FUTURIZE - Tecnologia em Sistemas da Informação

PREFEITURA MUNICIPAL DE MATIAS BARBOSA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA
SETOR TRIBUTÁRIO
AV. CARDOSO SARAIVA, 305 - CENTRO
MATIAS BARBOSA - MG - 36.120-000 - Tel.: (32)3273-5506

Nº da Nota
928/2025
Nº Integral: 202500000000928

Código Verificação
VYYHCFWGC

Código QR

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Município de Prestação: **MATIAS BARBOSA - MG**
Período de Competência: **1/2025**
Natureza da Operação: **TRIBUTAÇÃO NO MUNICÍPIO**
Reg. Especial Tributação:
Data da Nota Fiscal: **02/01/2025**
Nº da RPS: **25011044**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **MAIS TELEMEDICINA E SISTEMAS PARA SAUDE LTDA**
CNPJ: **24.958.096/0001-63**
Nome Fantasia: **MAIS TELEMEDICINA**
Inscrição Municipal: **86402080002**
Regime Especial:
Inscrição Estadual:
Simples Nac/MEI/Outros: **Outros**
Fone/Fax: **(32)3015-7777**
Endereço: **BR 040 KM 800, SALA 34 - EMPRESARIAL PARKSUL - 36.120-000 - MATIAS BARBOSA - MG**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome: **ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO**
CPF/CNPJ: **61.986.402/0014-16**
Nome Fantasia:
Inscrição Municipal:
E-mail: **contabilmvannini@gmail.com**
Fone/Fax:
Inscrição Estadual:
Endereço: **Rua das Angélicas, 730 - - - Centro - 13.835-000 - CONCHAL - SP**

DADOS COMPLEMENTARES

Código de Serviço: 4.02 - ANÁLISES CLÍNICAS, PATOLOGIA, ELETRICIDADE MÉDICA, RADIOTERAPIA, QUIMIOTERAPIA, ULTRA-SONOGRAFIA, RE...
CNAE: 8640-2/99 - ATIVIDADES DE SERVIÇOS DE COMPLEMENTAÇÃO DIAGNÓSTICA E TERAPÊUTICA NÃO ESPECIFICADAS ANTERIO
Intermediário: ()
Inscrição Municipal:
Construção Civil - Obra:
ART:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

EMISSÃO DE LAUDOS ONLINE. HOLTER: 8. M.A.P.A.: 6

VALOR TOTAL DE SERVIÇOS = R$ 342,00

PIS (R$)	COFINS (R$)	INSS (R$)	IR (R$)	CSLL (R$)	SEST SENAT (R$)	Outras Retenções (R$)
2,22	10,26	0,00	0,00	3,42	0,00	0,00

Deduções (R$)	Desc. Incond + Cond(R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	ISS Retido (R$)	ISS Devido (R$)	Valor Líquido (R$)
0,00	0,00	342,00	2,00	6,84	0,00	6,84	326,10

erificação de Autenticidade: http://matiasbarbosamg.nfse-futurize.com.br/consultanfse.php

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O 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 | 000577830778-7

Representação numérica do código de barras:	34191.09305 09648.818400 40158.960001 6 99570000048629
Instituição Emissora - Nome do Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco:	341
Código do ISPB:	60701190
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	**CORTICAL COM PROD CIR LTDA**
Nome/Razão Social:	**CORTICAL COM PROD CIR LTDA**
CPF/CNPJ:	**69.069.904/0001-70**
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:	10/01/2025
Data de Efetivação / Agendamento:	07/01/2025
Valor Nominal do Boleto:	486,29
Juros (R$):	0,00
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	486,29
Valor Pago (R$):	486,29
Identificação do Pagamento:	CORTICAL 1501804 MAT

Data/hora da operação: 07/01/2025 07:48:43

Código da operação: 40794666812
Chave de segurança: EYNM2KHU7H2TUXVJ

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

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

Recebemos de CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICO LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. Emissão: 13/11/2024 Dest/Reme: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO Valor Total: 486,29

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 001.501.804
Série 003

CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICO LTDA

RUA BENEDITA VIEIRA EUGENIO, 273, E 283 SL 2 a 10 - - RESIDENCIAL FLORIDA - RIBEIRAO PRETO - SP - CEP: 14026-300
Fone: (16)2102-4811
WWW.CORTICAL.COM.BR

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 001.501.804
Série 003
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3524 1169 0699 0400 0170 5500 3001 5018 0413 6570 4063

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	135242597215281 13/11/2024 12:01:59

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF
582340199114		69.069.904/0001-70

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO	61.986.402/0014-16	13/11/2024

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
RUA DAS ANGELICAS, 730	JARDIM DULCE MARIA	13835-000	13/11/2024

MUNICÍPIO	UF	TELEFONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
CONCHAL	SP	(19)3866-8585		12:02:00

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
OCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO	61.986.402/0014-16	

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP
RUA DAS ANGELICAS 730	JARDIM DULCE MARIA	13835-000

MUNICÍPIO	UF	TELEFONE / FAX
CONCHAL	SP	(19)3866-1200

FATURA

DADOS DA FATURA	Número: 1501804 - Valor Original: R$ 486,29 - Valor Desconto: R$ 0,00 - Valor Líquido: R$ 486,29

PARCELAS

Número	001
Vencimento	10/01/2025
Valor	R$ 486,29

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	486,29

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	486,29

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				

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	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
TT122	PARAFUSO INTERF. ROMBO 10X30 HEX RTE:307030E-D LOTE: 113485, Validade do Lote: 31/08/2029, Reg. ANVISA: 10206780026, - Nome do Fabricante: HEXAGON INDUSTRIA E COMERCIO D - CNPJ: 58.619.131/0001-31 - 0707030716	90211020	040	5102	UN	1,00	486,2900	486,29	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
HOSPITAL - ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO, PACIENTE: NORTON APARECIDO PEREIRA ALVES, DATA DA CIRURGIA: 08/11/2024, MEDICO: DR. EDIVALDO VALENTIM BEATO - 9, CRM: 59283, CONVENIO: SUS, OPERACAO BASEADA NO ART. 14 RICMS/SP (CONV. 01/99) E ART. 8º E ART. 16 ANEXO I RICMS/SP (CONV. 126/10) PIS/COFINS ALIQUOTA ZERO CONF. ART 28 INCISO XV, A Nº 11.11.10865/04	

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 13/11/2024 12:02:01

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O 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 | 000577830778-7

Representação numérica do código de barras:	34191.09305 09608.068400 40158.960001 1 99570000048629
Instituição Emissora - Nome do Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco:	341
Código do ISPB:	60701190
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	**CORTICAL COM PROD CIR LTDA**
Nome/Razão Social:	**CORTICAL COM PROD CIR LTDA**
CPF/CNPJ:	**69.069.904/0001-70**
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:	10/01/2025
Data de Efetivação / Agendamento:	10/01/2025
Valor Nominal do Boleto:	486,29
Juros (R$):	0,00
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
[illegible]atimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	486,29
Valor Pago (R$):	486,29
Identificação do Pagamento:	CORTICAL 1498150 MAT

Data/hora da operação: 10/01/2025 07:40:24

Código da operação: 40953319450
Chave de segurança: 2KU6LUJJH4PN8R66

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

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

Recebemos de CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICO LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 06/11/2024 Dest/Reme: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO Valor Total: 486,29

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 001.498.150
Série 003

CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICO LTDA

RUA BENEDITA VIEIRA EUGENIO, 273, E 283 SL 2 a 10 - RESIDENCIAL FLORIDA - RIBEIRAO PRETO - SP - CEP: 14026-300
Fone: (16)2102-4811
WWW.CORTICAL.COM.BR

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 001.498.150
Série 003
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3524 1169 0699 0400 0170 5500 3001 4981 5013 0081 7129

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	**135242519343823 06/11/2024 09:07:38**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF
582340199114		69.069.904/0001-70

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO			61.986.402/0014-16	06/11/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA DAS ANGELICAS, 730	JARDIM DULCE MARIA		13835-000	06/11/2024
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CONCHAL	SP	(19)3866-8585		09:07:00

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
OCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO		61.986.402/0014-16	
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**
RUA DAS ANGELICAS 730	JARDIM DULCE MARIA		13835-000
MUNICÍPIO		**UF**	**TELEFONE / FAX**
CONCHAL		SP	(19)3866-1200

FATURA

DADOS DA FATURA	Número: 1498150 - Valor Original: R$ 486,29 - Valor Desconto: R$ 0,00 - ValorLiquido: R$ 486,29

PARCELAS

Número 001 Vencimento 10/01/2025 Valor R$ 486,29	

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	486,29

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	486,29

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				

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	CST	CFOP	UNID.	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
11121	PARAFUSO INTERF. ROMBO 10X25 HEX REF:307025E LOTE: 107503, Validade do Lote: 30/06/2029, Reg. ANVISA: 10209780026, - Nome do Fabricante: HEXAGON INDUSTRIA E COMERCIO D - CNPJ: 58.619.131/0001-31 TUSS: 70530203 - 0702030716	90211020	040	5102	UN	1,00	486,2900	486,29	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
HOSPITAL - ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO, PACIENTE: FERNANDO DE SOUZA BELCHERS, DATA DA CIRURGIA: 01/11/2024, MEDICO: DR. EDEVALDO VALENTIM BEATO - 9, CRM: 59283, CONVENIO: SUS, OPERACAO BASEADA NO ART. 14 RICMS/SP (CONV. 01/99), I, ART. 8 I, ART. 16 ANEXO I RICMS/SP (CONV.126/10) PIS/COFINS ALIQUOTA ZERO CONF. ART.28,INCISO XV e XVI LEI 10865/04	

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 06/11/2024 09:07:44

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	04718 / 1292 / 000577830778-7
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 MED SS
CPF/CNPJ:	06.275.665/0001-94
Valor:	R$ 5.175,18
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	DR. CLOVIS NF 421
Histórico:	

Data de débito:	10/01/2025
Data / Hora da operação:	10/01/2025 16:50:26

Código da operação: 06484057
Chave de segurança: LK30L488CJ6EYKJ1

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

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

MUNICÍPIO DE MOGI MIRIM
SECRETARIA DE FINANÇAS

Nº da Nota - Serie
0000000420 - E

Autenticidade
8Y34-8LYJ

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Data de Emissão ....: **09/01/2025 16:31:44**
Competência (Serv.).: **01/2025**

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

SERVIÇOS PRESTADOS PELO SÓCIO JOSÉ CLOVIS PEREIRA
REFERENTE AO SERVIÇOS DE LAUDOS DE RADIOLOGIA E MAMOGRAFIA, REALIZADOS NO MÊS 11/2024 A SABER: R$6.223,96
- Pago com recurso da Prefeitura do Município de Conchal - Lei nº 2.406, de 29 de Dezembro de 2023
ISS (3%) = R$ 186,72
TOTAL LÍQUIDO R$ 5.654,46

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

ISS 186,72

Processo executado por: 172.16.20.60

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site:

mogimirim.sigiss.com.br

Situação de Tributação

Não Tributada em Mogi Mirim - Retido

Tributada em Conchal
- ISS Fixo

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	**93,36**	**40,46**	**186,72**	**62,24**	**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
6.223,96	0,00	6.223,96	-	186.72	5.654,46

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:	CAIXA ECONÔNICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-16
Nome:	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
Conta de débito:	04718 | 1292 | 000577830778-7

Representação numérica do código de barras:	34191.09305 09593.608400 40158.960001 5 99570000097258
Instituição Emissora - Nome do Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco:	341
Código do ISPB:	60701190
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	**CORTICAL COM PROD CIR LTDA**
Nome/Razão Social:	**CORTICAL COM PROD CIR LTDA**
CPF/CNPJ:	**69.069.904/0001-70**
gador 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:	10/01/2025
Data de Efetivação / Agendamento:	10/01/2025
Valor Nominal do Boleto:	972,58
Juros (R$):	0,00
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
atimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	972,58
Valor Pago (R$):	972,58
Identificação do Pagamento:	CORTICAL 1496769 MAT

Data/hora da operação: 10/01/2025 07:40:21

Código da operação: 40953305015
Chave de segurança: C4KESPNW38957X1N

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

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

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

Beneficiário	Agência / Código do Beneficiário
CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICO LTDA	8404/01589-6
Pagador	**Nosso Número**
ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO	109/30095936-0

Vencimento	Número do Documento	Espécie	Valor do Documento
10/01/2025	1496769/1	R$	972,58

Motivo de não entrega. (Para uso da empresa entregadora)

( ) Mudou-se ( ) Ausente ( ) Não existe No
( ) Recusado ( ) Não procurado ( ) Endereço insuficiente
( ) Desconhecido ( ) Falecido ( ) Outros (anotar no verso)

Recebemos o Título	Data	Assinatura	Data	Assinatura
com as caracteristicas acima				

Local de pagamento: **Pague preferencialmente no Itaú;** — Data do processamento: 04/11/2024

Banco Itau S.A. | 341-7 | Recibo do Pagador

Beneficiário	CNPJ/CPF	Pagador	Vencimento
CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICO LTDA	69.069.904/0001-70		10/01/2025

Endereço Beneficiário: RUA BENEDITA VIEIRA EUGENIO, 273 - RESIDENCIAL FLORIDA - Ribeirão Preto/SP 14026300

Nosso Número	Carteira	Espécie	Quantidade	(x) Valor	Agência / Código do Beneficiário
109/30095936-0	109	R$			8404/01589-6

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Documento	Aceite	Data do Processamento	(=) Valor do Documento
04/11/2024	1496769/1	DM	N	04/11/2024	972,58

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

Após vencimento cobrar multa de R$ 9,73
Após vencimento cobrar juros de R$ 1,62 ao dia
NÃO DISPENSAR JUROS E MULTA

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

Pagador: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO — CPF / CNPJ: 61986402001416

Endereço: RUA DAS ANGELICAS, 730, - - JARDIM DULCE MARIA - 13835000 - CONCHAL / SP

Beneficiário Final: — CPF / CNPJ: — **Código de Baixa**

Recebemos através do cheque numero ____ do banco ____ Autenticação Mecânica
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.

Banco Itau S.A. | 341-7 | 34191.09305 09593.608400 40158.960001 5 99570000097258

Local de pagamento: **Pague preferencialmente no Itaú;** — Vencimento: **10/01/2025**

Beneficiário: CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICO LTDA — CNPJ / CPF: 69.069.904/0001-70 — Agência / Código do Beneficiário: 8404/01589-6

Endereço Beneficiário: RUA BENEDITA VIEIRA EUGENIO, 273 - RESIDENCIAL FLORIDA - Ribeirão Preto/SP 14026300 — Nosso Número: 109/30095936-0

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	(=) Valor do Documento
04/11/2024	1496769/1	DM	N	04/11/2024	972,58

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(-) Desconto
	109	R$			

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

Após vencimento cobrar multa de R$ 9,73
Após vencimento cobrar juros de R$ 1,62 ao dia
NÃO DISPENSAR JUROS E MULTA

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

Pagador: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO — CPF / CNPJ: 61986402001416

Endereço: RUA DAS ANGELICAS, 730, -
JARDIM DULCE MARIA
13835000 - CONCHAL / SP

Beneficiário Final: — CPF / CNPJ: — **Código de Baixa**

Autenticação Mecânica / **FICHA DE COMPENSAÇÃO**

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

Recebemos de CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICO LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 04/11/2024 Dest/Reme: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO Valor Total: 972,58

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 001.496.769
Série 003

CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICO LTDA

RUA BENEDITA VIEIRA EUGENIO, 273, E 283 SL 2 a 10 - RESIDENCIAL FLORIDA - RIBEIRAO PRETO - SP - CEP: 14026-300
Fone: (16)2102-4811
WWW.CORTICAL.COM.BR

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 001.496.769
Série 003
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3524 1169 0699 0400 0170 5500 3001 4967 6911 1002 0748

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	135242501014914 04/11/2024 16:01:08

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF
582340199114		69.069.904/0001-70

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO			61.986.402/0014-16		04/11/2024
ENDEREÇO		**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA DAS ANGELICAS, 730		JARDIM DULCE MARIA		13835-000	04/11/2024
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DA SAÍDA**
CONCHAL	SP	(19)3866-8585			16:00:00

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
OCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO		61.986.402/0014-16	
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**
RUA DAS ANGELICAS 730	JARDIM DULCE MARIA		13835-000
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	
CONCHAL	SP	(19)3866-1200	

FATURA

DADOS DA FATURA	Número: 1496769 - Valor Original: R$ 972,58 - Valor Desconto: R$ 0,00 - ValorLíquido: R$ 972,58

PARCELAS

Número	001
Vencimento	10/01/2025
Valor	R$ 972,58

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	972,58

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	972,58

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				
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	CST	CFOP	UNID.	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
2583	PARAFUSO INTERFERÔMBICO 7X25 HEX REF:307725E LOTE: 112563, Validade do Lote: 31/08/2029, Reg. ANVISA: 10209780026, - Nome do Fabricante: HEXAGON INDUSTRIA E COMERCIO D. - CNPJ: 58.619.131/0001-31 TUSS: 70530750 - 0702030716	90211020	040	5102	UN	1,00	486,2900	486,29	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2591	PARAF.INTERFERÔMBICO LIT 7X25MM REF:0042050-725 LOTE: 0187689, Validade do Lote: 31/12/2099, Reg. ANVISA: 80083650032, - Nome do Fabricante: LUIZ GUILHERME SARTORI E CIA L. - CNPJ: 04.961.623/0001-00 TUSS: 70500401 71482652 - 0702030716	90211020	040	5102	UN	1,00	486,2900	486,29	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
HOSPITAL - ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO, PACIENTE: NICOLE PETERMANN CHIARI, DATA DA CIRURGIA: 29/10/2024. MEDICO EXECUTOR: WASHINGTON LUIZ DE ALMEIDA-9, CRM: 41005, CONVENIO: SUS, OPERACAO BASEADA NO ART. 14 RICMS/SP CONVÊNIO 03/99 E ART. 8 E ART. 16 ANEXO I RICMS/SP (CONV.126/10) PIS/COFINS ALIQUOTA ZERO CONF. ART.28 INCISO XV e XVI LEI 10865/04	

DATA / HORA DA IMPRESSÃO: 04/11/2024 16:01:11

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

Suite VM-Medical 1 - [Gerenciador NF-e]

CONFERE COM O ORIGINAL

GERENCIADOR CAIXA

Comprovante de Pagamento de Boleto DDA

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-15
Nome:	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
Conta de débito:	04718 | 1292 | 000577830778-7

Representação numérica do código de barras:	23793.47400 90006.887880 91000.094002 3 99700000099446
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO BRADESCO S/A
Código do Banco:	237
Código do ISPB:	60746948
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	**GENESIO A MENDES CIA LTDA**
Nome/Razão Social:	**GENESIO A MENDES CIA LTDA**
CPF/CNPJ:	**82.873.068/0001-40**
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-16
ıdor Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-16

Data do Vencimento:	23/01/2025
Data de Efetivação / Agendamento:	13/01/2025
Valor Nominal do Boleto:	994,46
Juros (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	994,46
Valor Pago (R$):	994,46
Identificação do Pagamento:	GAN 68878891 AI

Data/hora da operação: 13/01/2025 15:40:31

Código da operação: 41093284374
Chave de segurança: UHAURHSQUQEHSLKW

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

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

GENESIO A. MENDES E CIA LTDA **FONE: 48 3621 8000**

Matriz: RUA SAO LUIZ,127 - AEROPORTO - TUBARAO/SC - CEP 88705190
Filial: RUA JOROSLAU SOCHAKI,1327 - IPA - SAO JOSE DOS PINHAIS/PR - CEP 83055400
www.gam.com.br | credito@gam.com.br

INFORMAÇÕES AO CLIENTE
CODIGO: 38197/1 - RAZAO SOCIAL: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO

NFe	Valor	NFe	Valor	NFe	Valor	NFe	Valor	NFe	Valor
5149999	994,46								

* Os endereços de e-mail utilizados para envio do XML da NFe para nossos clientes são: nferec@gam.com.br e nferec@egam.com.br .
* O arquivo XML fica disponível para download no site do eGAM, menu Serviços/Consulta DANFE(XML). Caso não possua usuário e senha de acesso, cadastre-se no site www.gam.com.br/egam ou entre em contato com nosso CPD.
* No Portal da NFe (www.nfe.fazenda.gov.br) o cliente pode consultar a validade e fazer o download do XML da NFe, mediante a confirmação do Certificado Digital. Para maiores informações sobre esta modalidade, consulte seu contador.

-- Destacar Aqui ----------

Bradesco **237-2** *Recibo do Pagador*

Beneficiário: GENESIO A. MENDES & CIA. LTDA. - CNPJ: 82.873.068/0001-40 RUA SAO LUIZ,127 - AEROPORTO - TUBARAO/SC - CEP 88705-190			Agência/Código Beneficiário: 3474-6 / 0000940-7		Vencimento: 23/01/2025
Data do documento: 19/12/2024	Nº do documento: 7051499991	Espécie Doc: DM	Aceite: N	Data do Processamento: 19/12/2024	Nosso Número: 09/00068878891-1
Uso do Banco	CIP / Carteira: 09 / Moeda: R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento: 994,46

Instruções:
Taxa de permanencia p/ dia R$ 3,97

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

PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BRADESCO
APOS O VENCIMENTO SOMENTE NO BRADESCO
SUJEITO A PROTESTO APOS 3 DIAS DO VENCIMENTO

Pagador:
ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
RUA DAS ANGELICAS
13835000 CONCHAL SP
CNPJ:61986402001416
SETOR:3104 ROT: 6
Pagador/Avalista

Código da Baixa
Autenticação Mecânica

30
-- Destacar Aqui ----------

Bradesco **237-2** 23793.47400 90006.887880 91000.094002 3 99700000099446

Local de Pagamento: PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BRADESCO					Vencimento: 23/01/2025
Beneficiário: GENESIO A. MENDES & CIA. LTDA. - CNPJ: 82.873.068/0001-40 RUA SAO LUIZ,127 - AEROPORTO - TUBARAO/SC - CEP 88705-190					Agência/Código Beneficiário: 3474-6 / 0000940-7
Data do documento: 19/12/2024	Nº do documento: 7051499991	Espécie Doc: DM	Aceite: N	Data do Processamento: 19/12/2024	Nosso Número: 09/00068878891-1
Uso do Banco	CIP / Carteira: 09 / Moeda: R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento: 994,46

Instruções:
Taxa de permanencia p/ dia R$ 3,97

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

PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BRADESCO
APOS O VENCIMENTO SOMENTE NO BRADESCO
SUJEITO A PROTESTO APOS 3 DIAS DO VENCIMENTO

Pagador
ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
RUA DAS ANGELICAS
13835000 CONCHAL SP
CNPJ: 61986402001416
SETOR:3104 ROT: 6
Pagador/Avalista

Código da Baixa
Ficha de Compensação
Autenticação no Verso

Omar Salim Sarkis
Contador
MG- 058678

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

GENESIO A. MENDES E CIA LTDA

RUA JOROSLAU SOCHAKI,1327 - . - IPA
SAO JOSE DOS PINHAIS - PR - 83055400
FONE: (48)3621-8000 - WWW.GAM.COM.BR
TELEGAM: 0800 979 6666 / 0800 48 6666
HOSPITALAR: 0800 643 6666 / 0800 709 6666

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

Nº. 5149999
SÉRIE 1
FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO
4124.1282.8730.6800.0735.5500.1005.1499.9919.9485.9517

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou
www.sefaz.pr.gov.br

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
141240394139259 19/12/2024 18:30:54

NATUREZA DA OPERAÇÃO		CFOP
VENDA		6108
INSCR. ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ
9080924140	816017971110	82.873.068/0007-35

DATA DE EMISSAO: 19/12/2024
DATA ENTRADA / SAÍDA: 20/12/2024
HORA DE SAÍDA: 00:00:00

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF
38197/1 - ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO			61.986.402/0014-16
ENDEREÇO	COMPLEMENTO	BAIRRO	
RUA DAS ANGELICAS ,730		CENTRO	
MUNICÍPIO	CEP / UF / FONE / INSCR. ESTADUAL		
CONCHAL	13835000 / SP / 1938661200		

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	INSCR. ESTADUAL
ENDEREÇO	COMPLEMENTO	BAIRRO	CEP
MUNICÍPIO	UF	FONE	

FATURA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	23/01/2025	994,46						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	BASE DE CALCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
994,46	115,61	0,00	0,00	994,46

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	994,46

TRANSPORTADOR

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0-EMITENTE 1-DEST / REMET)	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO /REBOQUE	UF	CNPJ / CPF
RONDOLOG TRANSPORTES LTDA	0	046612757	PGE5047	SP	17.915.300/0001-01

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCR. ESTADUAL
ESTRADA FERNANDO NOBRE	COTIA	SP	278383949118

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3	CAIXAS	514048	7 377 3104 3771/3771	9,562	9,562

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	ICMS %	BASE ST	VALOR ST
0681848	ALTA D 2.000UI 30CAPS (NEU). FABRICANTE:EUROFARMA CTL:30092026 EAN:7891317025984	21069030	000	6108	CX	2	27,68	55,36	55,36	6,64	12,00	0,00	0,00
0724167	FLEDOID 500 GEL 4UN (NEG). FABRICANTE:MELORA LT:240112 VAL:31/01/2027	30049099	000	6108	CX	1	113,28	113,28	113,28	13,59	12,00	0,00	0,00
0692132	FLEX MSM 60CPR (NEU). FABRICANTE:ATIVUS CTL:31012026 EAN:7898430194412	21069030	000	6108	CX	1	223,73	223,73	223,73	26,85	12,00	0,00	0,00
0646482	ROSUCOR 5MG 30CPR (POS) DESC:3,00%. FABRICANTE:TORRENT LT:CML2L009 VAL:28/02/2027	30049079	200	6108	CX	2	23,28	46,56	46,56	1,86	4,00	0,00	0,00
0382575	CR COLGATE MPA 90G 12UN (NEG). FABRICANTE:COLGATE PALMOLIVE CTL:31102027 EAN:7891024134702	33061000	500	6108	UN	2	49,99	99,98	99,98	12,00	12,00	0,00	0,00
0382591	CR COLGATE TRIP ACAO MENTA ORIGINAL 90G 12UN (NEG). FABRICANTE:COLGATE PALMOLIVE CTL:31102026 EAN:7891024132005	33061000	500	6108	UN	1	50,74	50,74	50,74	6,09	12,00	0,00	0,00
30	DIPIRONA LEGRAND SOD.500MG 240CPR (NEG). FABRICANTE:EMS LT:4E6864 VAL:26/05/2026	30049069	500	6108	CX	1	130,55	130,55	130,55	15,67	12,00	0,00	0,00
0028278	LOCAO NIVEA HID. MILK EXTRA SECA 200ML (NEG). FABRICANTE:NIVEA CTL:30042027 EAN:4005808309436	33072090	500	6108	UN	1	14,69	14,69	14,69	1,76	12,00	0,00	0,00
0534994	MICROPORE NEXCARE BEGE 25MMX4.5M (NEU). FABRICANTE:3M CTL:21300 EAN:7891040042517	30051090	500	6108	UN	3	6,22	18,66	18,66	2,24	12,00	0,00	0,00
0735833	SB ANN BOW GLIC. ARGILA 90G (NEG). FABRICANTE:MEMPHIS CTL:31072026 EAN:7891134009235	34011190	500	6108	UN	3	2,79	8,37	8,37	1,00	12,00	0,00	0,00
0742563	SB ANN BOW GLICERINA 90G (NEG). FABRICANTE:MEMPHIS CTL:30092026 EAN:7891134003646	34011190	500	6108	UN	3	2,77	8,31	8,31	1,00	12,00	0,00	0,00
0741151	SB ANN BOW JASMIM 90G (NEG). FABRICANTE:MEMPHIS CTL:31102026 EAN:7891134003608	34011190	500	6108	UN	3	2,77	8,31	8,31	1,00	12,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

* TRANSBORDO EM : CORDEIROPOLIS - SP PARA CNPJ 17.915.300/0001-01 / RONDOLOG TRANSPORTES LTDA PLACA : FUR7030,KXY9932,LNC9915,PGE5047,PPI2888,PVW5904,PZK7918. TRANSBORDO EM : CORDEIROPOLIS - SP PARA CNPJ 17.915.300/0012-56 / RONDOLOG TRANSPORTES LTDA PLACA : MTD3381. PED.FORNECEDOR TRANSMISSAO EGAM-906756. B.C. COM DED.DO PIS COFINS CONV.ICMS 34 2006. POS 119.61 NEG 577.1 NEU 297.75. FIQUE ATENTO PARA A VALIDADE DO ALVARA. REGULARIZE POR EMAIL, ALVARA@GAM.COM.BR. TOTAL DO ICMS DE PARTILHA PARA A UF DO DESTINATARIO: 46,52 RESOLUCAO SENADO FEDERAL 13/2012 COM 4% DE ICMS CERTIFICADOS EMPRESA AFE AE VISA CERTIFICADO CLIENTE AFE 0
* O ACEITE DESTA MERCADORIA IMPLICA AUTORIZACAO DO CLIENTE PARA A EMPRESA VENDEDORA RESTITUIR QUAISQUER TRIBUTOS DESTA OPERACAO CONF. ART. 166/CTN
* CONTRIBUINTE DISPENSADO DE EMITIR CONHECIMENTO DE TRANSPORTE RODOVIARIO(OU AQUAVIARIO OU FERROVIARIO) DE CARGAS OU CONHECIMENTO AEREO CONFORME O OFICIO NRO 02422113.
* RASTREABILIDADE,LICITUDE E AUTENTICIDADE,GARANTIA MEDIANTE DOC.FISCAL.ART.7,P.UNICO, RDC430-20-ANVISA

RESERVADO AO FISCO

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

GENESIO A. MENDES E CIA LTDA

RUA JOROSLAU SOCHAKI,1327 - . - IPA
SAO JOSE DOS PINHAIS - PR - 83055400
FONE: (48)3621-8000 - WWW.GAM.COM.BR
TELEGAM: 0800 979 6666 / 0800 48 6666
HOSPITALAR: 0800 643 6666 / 0800 709 6666

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

Nº. 5149999
SÉRIE 1
FOLHA 2/2

CHAVE DE ACESSO
4124.1282.8730.6800.0735.5500.1005.1499.9919.9485.9517

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou
www.sefaz.pr.gov.br

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
141240394139259 19/12/2024 18:30:54

NATUREZA DA OPERAÇÃO		CFOP
VENDA		6108
INSCR. ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
9080924140	8160179711l0	82.873.068/0007-35

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	ICMS %	BASE ST	VALOR ST
0742555	SB ANN BOW LAVANDA 90G (NEG). FABRICANTE:MEMPHIS CTL:31052026 EAN:7891134003639	34011190	500	6108	UN	3	2,77	8,31	8,31	1,00	12,00	0,00	0,00
0742571	SB ANN BOW LIMAO SICILIANO 90G (NEG). FABRICANTE:MEMPHIS CTL:31102026 EAN:7891134003677	34011190	500	6108	UN	3	2,77	8,31	8,31	1,00	12,00	0,00	0,00
0742547	SB ANN BOW ROSAS 90G (NEG). FABRICANTE:MEMPHIS CTL:31102026 EAN:7891134003622	34011190	500	6108	UN	3	2,77	8,31	8,31	1,00	12,00	0,00	0,00
0664587	SB DOVE ERVA DOCE E CAMOMILA 90G 6UN (POS). FABRICANTE:UNILEVER CTL:30112027 EAN:7891150088474	34011190	500	6108	UN	1	16,53	16,53	16,53	1,98	12,00	0,00	0,00
0687056	SB GRANADO ERVA DOCE 90G 12UN (NEG). FABRICANTE:DIST PONTELAND CTL:30042026 EAN:7896512905277	34011190	500	6108	UN	1	72,11	72,11	72,11	8,65	12,00	0,00	0,00
0505050	SH DOVE 200ML HIDRAT.INTENSA OXIGENIO (NEG). FABRICANTE:UNILEVER CTL:31102027 EAN:7891150054462	33051000	500	6108	UN	3	9,97	29,91	29,91	3,59	12,00	0,00	0,00
0602153	SH DOVE 400ML NUTRITIVE SOLUTIONS HIDRA LISO (NEG). FABRICANTE:UNILEVER CTL:31122027 EAN:7891150075283	33051000	500	6108	UN	1	15,92	15,92	15,92	1,91	12,00	0,00	0,00
0428232	SINVASTACOR 20MG 30CPR (POS). FABRICANTE:SANDOZ LT:NV1173 VAL:31/03/2026	30049059	500	6108	CX	3	18,84	56,52	56,52	6,78	12,00	0,00	0,00

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

GERENCIADOR CAIXA

Comprovante de Pagamento de Boleto DDA

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-16
Nome:	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
Conta de débito:	04718 | 1292 | 000577830778-7

Representação numérica do código de barras:	23793.47400 90006.859673 42000.094005 5 99620000066489
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO BRADESCO S/A
Código do Banco:	237
Código do ISPB:	60746948
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	**GENESIO A MENDES CIA LTDA**
Nome/Razão Social:	**GENESIO A MENDES CIA LTDA**
CPF/CNPJ:	**82.873.068/0001-40**
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-16
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-16

Data do Vencimento:	15/01/2025
Data de Efetivação / Agendamento:	13/01/2025
Valor Nominal do Boleto:	664,89
Juros (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	664,89
Valor Pago (R$):	664,89
Identificação do Pagamento:	GAM 68596742 FAR

Data/hora da operação: 13/01/2025 15:33:41

Código da operação: 41092943428
Chave de segurança: Y0P75CYG8LTRCYFX

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

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

GENESIO A. MENDES E CIA LTDA

RUA JOROSLAU SOCHAKI,1327 - . - IPA
SAO JOSE DOS PINHAIS - PR - 83055400
FONE: (48)3621-8000 - WWW.GAM.COM.BR
TELEGAM: 0800 979 6666 / 0800 48 6666
HOSPITALAR: 0800 643 6666 / 0800 709 6666

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

Nº. 5109824
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
4124.1282.8730.6800.0735.5500.1005.1098.2419.9516.7073

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou
www.sefaz.pr.gov.br

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
141240383741753 11/12/2024 17:57:17

NATUREZA DA OPERAÇÃO		CFOP
VENDA		6108
INSCR. ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ
9080924140	816017971110	82.873.068/0007-35

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL				CNPJ / CPF	DATA DE EMISSAO
38197/1 - ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO				61.986.402/0014-16	11/12/2024
ENDEREÇO	COMPLEMENTO		BAIRRO		DATA ENTRADA / SAÍDA
RUA DAS ANGELICAS ,730			CENTRO		12/12/2024
MUNICÍPIO	CEP	UF	FONE	INSCR. ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
CONCHAL	13835000	SP	1938661200		00:00:00

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF		INSCR. ESTADUAL
ENDEREÇO	COMPLEMENTO	BAIRRO		CEP
MUNICÍPIO		UF	FONE	

FATURA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	15/01/2025	664,89						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	BASE DE CALCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
664,89	77,55	0,00	0,00	664,89

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	664,89

TRANSPORTADOR

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0-EMITENTE, 1-DEST. / REMET.)	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO /REBOQUE	UF	CNPJ / CPF
RONDOLOG TRANSPORTES LTDA	[0]	046612757	PGE5047	SP	17.915.300/0001-01

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCR. ESTADUAL
ESTRADA FERNANDO NOBRE	COTIA	SP	278383949118

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	CAIXAS	483292	7 377 3104 3771/3771	1,259	1,259

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	ICMS %	BASE ST	VALOR ST
0023634	AZI 500MG 3CPR (POS). FABRICANTE:EMS LT:4F8373 VAL:21/05/2026	30042029	000	6108	CX	10	18,84	188,40	188,40	22,61	12,00	0,00	0,00
0355390	ENALAPRIL GERM. 5MG 30CPR G (POS) DESC:78,00%. FABRICANTE:GERMED LT:4I1989 VAL:24/07/2026	30049067	000	6108	CX	5	3,72	18,60	18,60	2,23	12,00	0,00	0,00
0594122	ESPIRONOLACTONA GEOLAB 25MG 30CPR (POS) DESC:53,00%. FABRICANTE:GEOLAB LT:2404920 VAL:31/05/2026	30043220	000	6108	CX	7	9,47	66,29	66,29	7,95	12,00	0,00	0,00
0057120	MINILAX 7BG.6.5G (NEG). FABRICANTE:MOMENTA LT:909975 VAL:01/06/2026	30049099	000	6108	CT	3	38,81	116,43	116,43	13,97	12,00	0,00	0,00
0676712	MINILAX PEDIATRICO 7BG.6.5G (NEG). FABRICANTE:MOMENTA LT:925586 VAL:01/07/2026	30049099	000	6108	CX	3	38,81	116,43	116,43	13,97	12,00	0,00	0,00
18	PINCA MUNDIAL INOX LONGA 109 (NEU). FABRICANTE:MUNDIAL CTL:1012039 EAN:7891060738223	82032090	300	6108	UN	3	9,26	27,78	27,78	1,11	4,00	0,00	0,00
0623549	CARVEDILOL BIOLAB 12.5MG 30CPR (POS) DESC:81,00%. FABRICANTE:BIOLAB LT:40604893 VAL:31/08/2026	30049069	500	6108	CX	5	4,47	22,35	22,35	2,68	12,00	0,00	0,00
0623557	CARVEDILOL BIOLAB 25MG 30CPR (POS) DESC:81,00%. FABRICANTE:BIOLAB LT:40605183 VAL:31/08/2026	30049069	500	6108	CX	2	7,58	15,16	15,16	1,82	12,00	0,00	0,00
0623523	CARVEDILOL BIOLAB 3.125MG 30CPR (POS) DESC:81,00%. FABRICANTE:BIOLAB LT:40510843 VAL:31/07/2026	30049069	500	6108	CX	5	3,37	16,85	16,85	2,02	12,00	0,00	0,00
0556467	CLOPIDOGREL BIOLAB 75MG 30CPR (POS) DESC:61,00%. FABRICANTE:BIOLAB LT:31202163 VAL:30/04/2026	30049079	500	6108	CX	5	15,32	76,60	76,60	9,19	12,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

* TRANSBORDO EM : CORDEIROPOLIS - SP PARA CNPJ 17.915.300/0001-01 / RONDOLOG TRANSPORTES LTDA PLACA : FUR7030,KXY9932,LNC9915,PGE5047,PPI2888,PVW5904,PZK7918. TRANSBORDO EM : CORDEIROPOLIS - SP PARA CNPJ 17.915.300/0012-56 / RONDOLOG TRANSPORTES LTDA PLACA : MTD3381. PED.FORNECEDOR TRANSMISSAO EGAM-855406. B.C. COM DED.DO PIS COFINS CONV.ICMS 34 2006. POS 404.25 NEG 232.86 NEU 27.78. FIQUE ATENTO PARA A VALIDADE DO ALVARA. REGULARIZE POR EMAIL, ALVARA@GAM.COM.BR. TOTAL DO ICMS DE PARTILHA PARA A UF DO DESTINATARIO: 29,17 RESOLUCAO SENADO FEDERAL 13/2012 COM 4% DE ICMS CERTIFICADOS EMPRESA AFE AE VISA CERTIFICADO CLIENTE AFE 0
* O ACEITE DESTA MERCADORIA IMPLICA AUTORIZACAO DO CLIENTE PARA A EMPRESA VENDEDORA RESTITUIR QUAISQUER TRIBUTOS DESTA OPERACAO CONF. ART. 166/CTN
* CONTRIBUINTE DISPENSADO DE EMITIR CONHECIMENTO DE TRANSPORTE RODOVIARIO(OU AQUAVIARIO OU FERROVIARIO) DE CARGAS OU CONHECIMENTO AEREO CONFORME O OFICIO NRO 02422113.
* RASTREABILIDADE,LICITUDE E AUTENTICIDADE,GARANTIA MEDIANTE DOC.FISCAL.ART.7,P.UNICO, RDC430-20-ANVISA

RESERVADO AO FISCO

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

GENESIO A. MENDES E CIA LTDA **FONE: 48 3621 8000**

Matriz: RUA SAO LUIZ,127 - AEROPORTO - TUBARAO/SC - CEP 88705190
Filial: RUA JOROSLAU SOCHAKI,1327 - IPA - SAO JOSE DOS PINHAIS/PR - CEP 83055400
www.gam.com.br | credito@gam.com.br

INFORMAÇÕES AO CLIENTE
CODIGO: 38197/1 - RAZAO SOCIAL: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO

NFe	Valor	NFe	Valor	NFe	Valor	NFe	Valor	NFe	Valor
5109824	664,89								

* Os endereços de e-mail utilizados para envio do XML da NFe para nossos clientes são: nferec@gam.com.br e nferec@egam.com.br .
* O arquivo XML fica disponível para download no site do eGAM, menu Serviços/Consulta DANFE(XML). Caso não possua usuário e senha de acesso, cadastre-se no site www.gam.com.br/egam ou entre em contato com nosso CPD.
* No Portal da NFe (www.nfe.fazenda.gov.br) o cliente pode consultar a validade e fazer o download do XML da NFe, mediante a confirmação do Certificado Digital. Para maiores informações sobre esta modalidade, consulte seu contador.

-- Destacar Aqui ----------

Bradesco **237-2** *Recibo do Pagador*

Beneficiário: GENESIO A. MENDES & CIA. LTDA. - CNPJ: 82.873.068/0001-40
RUA SAO LUIZ,127 - AEROPORTO - TUBARAO/SC - CEP 88705-190

Agência/Código Beneficiário: 3474-6 / 0000940-7
Vencimento: 15/01/2025

Data do documento	Nº do documento	Espécie Doc	Aceite	Data do Processamento
11/12/2024	7051098241	DM	N	11/12/2024

Nosso Número: 09/00068596742-4

Uso do Banco	CIP	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor
		09	R$		

(=) Valor do Documento: 664,89

Instruções:
Taxa de permanencia p/ dia R$ 2,65

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

PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BRADESCO
APOS O VENCIMENTO SOMENTE NO BRADESCO
SUJEITO A PROTESTO APOS 3 DIAS DO VENCIMENTO

Pagador:
ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
RUA DAS ANGELICAS
13835000 CONCHAL SP
CNPJ:61986402001416
SETOR:3104 ROT: 6

Pagador/Avalista

Código da Baixa
Autenticação Mecânica

-- acar Aqui ----------

Bradesco **237-2** 23793.47400 90006.859673 42000.094005 5 99620000066489

Local de Pagamento: PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BRADESCO
Vencimento: 15/01/2025

Beneficiário: GENESIO A. MENDES & CIA. LTDA. - CNPJ: 82.873.068/0001-40
RUA SAO LUIZ,127 - AEROPORTO - TUBARAO/SC - CEP 88705-190

Agência/Código Beneficiário: 3474-6 / 0000940-7

Data do documento	Nº do documento	Espécie Doc	Aceite	Data do Processamento
11/12/2024	7051098241	DM	N	11/12/2024

Nosso Número: 09/00068596742-4

Uso do Banco	CIP	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor
		09	R$		

(=) Valor do Documento: 664,89

Instruções:
Taxa de permanencia p/ dia R$ 2,65

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

PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BRADESCO
APOS O VENCIMENTO SOMENTE NO BRADESCO
SUJEITO A PROTESTO APOS 3 DIAS DO VENCIMENTO

Pagador
ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
RUA DAS ANGELICAS
13835000 CONCHAL SP
CNPJ: 61986402001416
SETOR:3104 ROT: 6

Pagador/Avalista

Código da Baixa

Ficha de Compensação

Autenticação no Verso

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O 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 | 000577830778-7

Representação numérica do código de barras:	23790.92105 90000.012816 35005.000506 1 99620000466488
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO BRADESCO S/A
Código do Banco:	237
Código do ISPB:	60746948
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	**PALACIO DAS FESTAS**
Nome/Razão Social:	**PALACIO DAS FESTAS**
CPF/CNPJ:	**08.600.902/0001-70**
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-16
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-16

Data do Vencimento:	15/01/2025
Data de Efetivação / Agendamento:	13/01/2025
Valor Nominal do Boleto:	4.664,88
Juros (R$):	0,00
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	4.664,88
Valor Pago (R$):	4.664,88
Identificação do Pagamento:	ARTLIMP 114720 MAT

Data/hora da operação: 13/01/2025 15:36:14

Código da operação: 41093062513
Chave de segurança: X21VLT15FSEJZG7Y

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

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

Bradesco | ARTLIMP DESCARTAVEIS | **237-2** | Recibo do Pagador

Local de Pagamento
Pagável Preferencialmente nas Agências Bradesco

Vencimento: **15/01/2025**

Beneficiário: ART LIMP BRASIL DESCARTÁVEIS LTDA - CNPJ: 08.600.902/0001-70
RUA JOSE CANDIDO RANGEL, 119 ANDAR: TERREO 1 E 2 VILA PINHEIRO MOGI GUACU SP 13845300

Agência / Código Beneficiário: 0921-0/0050005-4

Data do Documento	Numero do Documento	Especie Doc.	Aceite	Data do Processamento
18/12/2024	114720-1	DM	N	18/12/2024

Nosso Número: 09/00000128135-9

Uso do Banco	CIP	Carteira	Especie	Quantidade	Valor
	000	09	R$		

(=) Valor do Documento: **4.664,88**

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.)

SUJEITO A PROTESTO SE NÃO FOR PAGO NO VENCIMENTO
NÃO SERÁ IDENTIFICADO PAGAMENTO VIA DOC, TRANSF. BANCARIA E DEP. EM CONTA.
PARA 2° VIA DO BOLETO OU REIMPRESSÃO ACESSE: BANCO.BRADESCO 2° VIA
Cobrar juros de R$ 13,99 por dia de atraso para pagamento a partir de 16/01/2025.
Cobrar multa de R$46,65 para pagamento a partir de 16/01/2025.

(-) Desconto / Abatimento
(-) Outras Deducoes
(+) Mora / Multa / Juros
(+) Outros Acrescimos
(=) Valor Cobrado

Pagador: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
RUA R DAS ANGELICAS,
13835000 CENTRO CONCHAL SP

CPF / CNPJ: 61986402001416
Código de Baixa

Sacador/Avalista:

Recebimento através do cheque número do banco.
A quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.

Autenticação Mecânica

Bradesco | ARTLIMP DESCARTAVEIS | **237-2** | **23790.92105 90000.012816 35005.000506 1 99620000466488**

Local de Pagamento
Pagável Preferencialmente nas Agências Bradesco.

Vencimento: **15/01/2025**

Beneficiário: ART LIMP BRASIL DESCARTÁVEIS LTDA - CNPJ: 08.600.902/0001-70
RUA JOSE CANDIDO RANGEL, 119 ANDAR: TERREO 1 E 2 VILA PINHEIRO MOGI GU

Agência / Código Beneficiário: 0921-0/0050005-4

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
18/12/2024	114720-1	DM	N	18/12/2024

Nosso Número: 09/00000128135-9

Uso do Banco	CIP	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	Valor
	000	09	R$		

(=) Valor do Documento: **4.664,88**

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.)

SUJEITO A PROTESTO SE NÃO FOR PAGO NO VENCIMENTO
NÃO SERÁ IDENTIFICADO PAGAMENTO VIA DOC, TRANSF. BANCARIA E DEP. EM CONTA.
PARA 2° VIA DO BOLETO OU REIMPRESSÃO ACESSE: BANCO.BRADESCO 2° VIA
Cobrar juros de R$ 13,99 por dia de atraso para pagamento a partir de 16/01/2025.
Cobrar multa de R$46,65 para pagamento a partir de 16/01/2025.

(-) Desconto / Abatimento
(-) Outras Deducoes
(+) Mora / Multa / Juros
(+) Outros Acrescimos
(=) Valor Cobrado

Pagador: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
RUA R DAS ANGELICAS,
13835000 CENTRO CONCHAL SP

CPF / CNPJ: 61986402001416
Código de Baixa

Sacador/Avalista:

Autenticação - Ficha de Compensação

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ARTLIMP Brasil Descartáveis

ART LIMP BRASIL DESCARTAVEIS LTDA
PALÁCIO DAS FESTAS
Rua José Cândido Rangel nº119
Vila Pinheiro , Mogi Guaçu- sp Cep: 13.845-300
Contato@ArtLimpBrasil.com.br Fone (19) 3851-4000

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.114.720 fl. 1 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3524 1208 6009 0200 0170 5500 1000 1147 2018 1636 4754

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA	135242970106112 18/12/2024 08:02:30

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
455173959113		08.600.902/0001-70

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO			61.986.402/0014-16	18/12/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
RUA R DAS ANGELICAS, 730	CENTRO		13835-000	18/12/2024
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CONCHAL	(19)3866-1200	SP		08:02:27

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**
RUA DAS ANGELICAS, 730	CENTRO		13835-000
MUNICÍPIO		**UF**	**TELEFONE / FAX**
NCHAL		SP	

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	114720	4.664,88	0,00	4.664,88

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	15/01/2025	4.664,88									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.181,20	212,62	0,00	0,00	195,88	4.664,88
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP. ACESS.**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.664,88

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
C ARTLIMP VEICULO PROPRIO	0 - REMETENTE				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
41	DIVERSOS		1,91 Metro(s) cúbico	294,310	295,100

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
95170	SABAO EM PO OMO LAVAGEM PERFEITA 800 GR GRATIS 200	34025000	060	5405	UN	10,00	16,10	161,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
14586	SAB SACHE 700ML ESPUMA ENCANTOS DA NATUREZA PREM	34012010	060	5405	UN	9,00	10,95	98,55	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
78039	ADOCANTE ZERO CAL 50 UN SUCRALOSE EM PO	21069090	000	5102	UN	10,00	12,85	128,50	0,00	128,50	23,13	0,00	18,00	0,00
7341	COLHER REF PREMIUM PRAFESTA BRANCA 50 UN	39241000	060	5405	CX	1,00	87,80	87,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
47383	SACO MONO BRC HAMBURGUER N 3 500 UN 15 X 14 5	48194000	000	5102	UN	10,00	30,10	301,00	0,00	301,00	54,18	0,00	18,00	0,00
47886	SACO PAPEL PIPOCA 3 MONO 500 UND 11 X 15 PA20116	48194000	000	5102	UN	10,00	19,95	199,50	0,00	199,50	35,91	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Nome Fantasia: FILHAS SAO CAMILO Codigo: 006495 |Val Aprox Tributos R$ 195,88 (4,2%) Fonte: IBPT - TIPO DE PAGAMENTO: BOLETO | - Representante: REP TELEVENDAS 05 PRISCILA - Ramal: 212 Solicitante: IRMA CLARETE - Ped.Compra: 0 PEDIDO: 696727	

OraSystems - Consultoria e Tecnologia - www.orasystems.com.br

RECEBEMOS DE ART LIMP BRASIL DESCARTAVEIS LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 18/12/2024 - DEST. / REM.: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO - VALOR TOTAL: R$ 4.664,88		NF-e Nº 000.114.720 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO Nº 07/2025
1º TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO Nº 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 2025/02/001502
CONFERE COM O ORIGINAL

IDENTIFICAÇAO DO EMITENTE

ARTLIMP Brasil Descartáveis

ART LIMP BRASIL DESCARTAVEIS LTDA
PALÁCIO DAS FESTAS
Rua José Cândido Rangel nº119
Vila Pinheiro , Mogi Guaçu- sp Cep: 13.845-300
Contato@ArtLimpBrasil.com.br **Fone (19) 3851-4000**

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.114.720 fl. 2 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3524 1208 6009 0200 0170 5500 1000 1147 2018 1636 4754

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135242970106112 18/12/2024 08:02:30

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
455173959113		08.600.902/0001-70

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
48352	SANITO ROLO PRETO 40 LT C/ 100 UN P18	39232190	060	5405	UN	4,00	19,15	76,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
75783	SANITO ROLO BRANCO 100 LT C/ 50 UN P27	39232190	060	5405	UN	8,00	27,95	223,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
22919	BOBINA PICOTADA 40 X 60 400 UN	39201010	000	5102	UN	2,00	44,10	88,20	0,00	88,20	15,88	0,00	18,00	0,00
75429	BOBINA PICOTADA 30 X 40 500 UN	39201010	000	5102	UN	5,00	30,20	151,00	0,00	151,00	27,18	0,00	18,00	0,00
11016	SAB SACHE 700ML ESPUMA SENSITIVE PREMISSE	34012010	060	5405	UN	23,00	10,95	251,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
85196	BOBINA MULTUSO 600 FLS MR PLUS 28X40 TALGE LARANJA	56039240	000	5102	UN	3,00	92,95	278,85	0,00	278,85	50,19	0,00	18,00	0,00
57585	PAPEL INTERFOLHA BRANCO FD 1000 FLS PRIMEPEL	48182000	060	5405	UN	150,00	9,13	1.369,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
59365	PAPEL HIG. 8 X 300 PRIMEPEL BRANCO PLUS	48181000	060	5405	UN	20,00	19,99	399,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10450	GUARDANAPO PEROLA BRANCO GRANDE 27 5 X 31 5	48183000	060	5405	UN	49,00	3,47	170,03	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
229-	GARFO REF MASTER PLASTILANIA 50 UN CRISTAL	39241000	060	5405	CX	1,00	199,00	199,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
42861	FIBRA VD LIMPEZA GERAL BRITISH 100 X 260 MM 10 UN	68053090	000	5102	UN	1,00	17,15	17,15	0,00	17,15	3,09	0,00	18,00	0,00
60583	FIBRA BRC. LIMPEZA MACIA 100 X 230 MM 10 UN BRITIS	68053090	000	5102	UN	1,00	17,00	17,00	0,00	17,00	3,06	0,00	18,00	0,00
6326	DETERGENTE 500ML YPE NEUTRO	34025000	060	5405	UN	24,00	2,25	54,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
95204	COPO PL 180 GPACK TRANSLUCIDO	39241000	060	5405	CX	4,00	96,00	384,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
68633	AGUA SANITARIA 5 LT	28289019	060	5405	UN	1,00	7,95	7,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

GERENCIADOR CAIXA

Comprovante de Pagamento de Boleto DDA

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-16
Nome:	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
Conta de débito:	04718 | 1292 | 000577830778-7

Representação numérica do código de barras:	23793.47400 90006.851852 73000.094000 1 99600000118690
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO BRADESCO S/A
Código do Banco:	237
Código do ISPB:	60746948
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	**GENESIO A MENDES CIA LTDA**
Nome/Razão Social:	**GENESIO A MENDES CIA LTDA**
CPF/CNPJ:	**82.873.068/0001-40**
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-16
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-16

Data do Vencimento:	13/01/2025
Data de Efetivação / Agendamento:	13/01/2025
Valor Nominal do Boleto:	1.186,90
Juros (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	1.186,90
Valor Pago (R$):	1.186,90
Identificação do Pagamento:	GAN 68518573 FAR

Data/hora da operação: 13/01/2025 15:29:51

Código da operação: 41092780851
Chave de segurança: GLR0OGMMSR4ZEA9A

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

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

GENESIO A. MENDES E CIA LTDA **FONE: 48 3621 8000**

Matriz: RUA SAO LUIZ,127 - AEROPORTO - TUBARAO/SC - CEP 88705190
Filial: RUA JOROSLAU SOCHAKI,1327 - IPA - SAO JOSE DOS PINHAIS/PR - CEP 83055400
www.gam.com.br | credito@gam.com.br

INFORMAÇÕES AO CLIENTE

CODIGO: 38197/1 - RAZAO SOCIAL: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO

NFe	Valor	NFe	Valor	NFe	Valor	NFe	Valor	NFe	Valor
5098555	1186,90								

* Os endereços de e-mail utilizados para envio do XML da NFe para nossos clientes são: nferec@gam.com.br e nferec@egam.com.br .
* O arquivo XML fica disponível para download no site do eGAM, menu Serviços/Consulta DANFE(XML). Caso não possua usuário e senha de acesso, cadastre-se no site www.gam.com.br/egam ou entre em contato com nosso CPD.
* No Portal da NFe (www.nfe.fazenda.gov.br) o cliente pode consultar a validade e fazer o download do XML da NFe, mediante a confirmação do Certificado Digital. Para maiores informações sobre esta modalidade, consulte seu contador.

-- Destacar Aqui ----------

Bradesco **237-2** *Recibo do Pagador*

Beneficiário: GENESIO A. MENDES & CIA. LTDA. - CNPJ: 82.873.068/0001-40
RUA SAO LUIZ,127 - AEROPORTO - TUBARAO/SC - CEP 88705-190

Agência/Código Beneficiário: 3474-6 / 0000940-7

Vencimento: 13/01/2025

Data do documento	Nº do documento	Espécie Doc	Aceite	Data do Processamento
09/12/2024	7050985551	DM	N	09/12/2024

Uso do Banco	CIP	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor
		09	R$		

Nosso Número: 09/00068518573-6

(=) Valor do Documento: 1.186,90

Instruções:
Taxa de permanencia p/ dia R$ 4,74

(-) Desconto

(-) Outras Deduções/Abatimento

(+) Mora/Multa/Juros

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BRADESCO
APOS O VENCIMENTO SOMENTE NO BRADESCO
SUJEITO A PROTESTO APOS 3 DIAS DO VENCIMENTO

Pagador:
ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
RUA DAS ANGELICAS
13835000 CONCHAL SP

CNPJ:61986402001416
SETOR:3104 ROT: 6

Pagador/Avalista

Código da Baixa

Autenticação Mecânica

-- Destacar Aqui ----------

Bradesco **237-2** 23793.47400 90006.851852 73000.094000 1 99600000118690

Local de Pagamento: PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BRADESCO

Vencimento: 13/01/2025

Beneficiário: GENESIO A. MENDES & CIA. LTDA. - CNPJ: 82.873.068/0001-40
RUA SAO LUIZ,127 - AEROPORTO - TUBARAO/SC - CEP 88705-190

Agência/Código Beneficiário: 3474-6 / 0000940-7

Data do documento	Nº do documento	Espécie Doc	Aceite	Data do Processamento
09/12/2024	7050985551	DM	N	09/12/2024

Uso do Banco	CIP	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor
		09	R$		

Nosso Número: 09/00068518573-6

(=) Valor do Documento: 1.186,90

Instruções:
Taxa de permanencia p/ dia R$ 4,74

(-) Desconto

(-) Outras Deduções/Abatimento

(+) Mora/Multa/Juros

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BRADESCO
APOS O VENCIMENTO SOMENTE NO BRADESCO
SUJEITO A PROTESTO APOS 3 DIAS DO VENCIMENTO

Pagador
ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
RUA DAS ANGELICAS
13835000 CONCHAL SP

CNPJ: 61986402001416
SETOR:3104 ROT: 6

Pagador/Avalista

Código da Baixa

Ficha de Compensação

Autenticação no Verso

Omar Sant'Anna Soares
Contador
CRC MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

GENESIO A. MENDES E CIA LTDA

RUA JOROSLAU SOCHAKI,1327 - . - IPA
SAO JOSE DOS PINHAIS - PR - 83055400
FONE: (48)3621-8000 - WWW.GAM.COM.BR
TELEGAM: 0800 979 6666 / 0800 48 6666
HOSPITALAR: 0800 643 6666 / 0800 709 6666

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

Nº. 5098555
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
4124.1282.8730.6800.0735.5500.1005.0985.5519.9525.5130

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou
www.sefaz.pr.gov.br

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
141240380572014 09/12/2024 18:35:18

NATUREZA DA OPERAÇÃO		CFOP
VENDA		6108
INSCR. ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ
9080924140	816017971110	82.873.068/0007-35

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL					CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
38197/1 - ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO					61.986.402/0014-16	09/12/2024
ENDEREÇO	COMPLEMENTO		BAIRRO			DATA ENTRADA / SAÍDA
RUA DAS ANGELICAS ,730			CENTRO			10/12/2024
MUNICÍPIO	CEP	UF	FONE	INSCR. ESTADUAL		HORA DE SAÍDA
CONCHAL	13835000	SP	1938661200			00:00:00

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF		INSCR. ESTADUAL
ENDEREÇO	COMPLEMENTO	BAIRRO		CEP
MUNICÍPIO		UF	FONE	

FATURA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	13/01/2025	1186,90						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	BASE DE CALCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1168,85	140,28	0,00	0,00	1186,90

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1186,90

TRANSPORTADOR

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0-EMITENTE 1-DEST / REMET)	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO /REBOQUE	UF	CNPJ / CPF
RONDOLOG TRANSPORTES LTDA	0	046612757	PGE5047	SP	17.915.300/0001-01

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCR. ESTADUAL
ESTRADA FERNANDO NOBRE	COTIA	SP	278383949118

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	CAIXAS	474486	7 377 3104 3771/3771	1,267	1,267

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	ICMS %	BASE ST	VALOR ST
0724052	CURATIVO MISSNER PELICULA PROTETORA 28ML (NEU). FABRICANTE:MISSNER CTL:30042026 EAN:7896544902787	30051090	000	6108	UN	2	33,94	67,88	67,88	8,15	12,00	0,00	0,00
0694469	LUBRIS 5MG/ML 10ML (NEG). FABRICANTE:ACHE LT:2403137 VAL:28/02/2026	30049099	000	6108	UN	1	31,71	31,71	31,71	3,81	12,00	0,00	0,00
0652920	OLMESARTANA+HIDROCLO GERMED 20+12MG 30CPR (POS) DESC:57,00%. FABRICANTE:EMS LT:4K7653 VAL:18/10/2026	30049079	000	6108	CX	3	17,71	53,13	53,13	6,38	12,00	0,00	0,00
0705985	TENYS PE TUBO P/CALO TAM.M (POS). FABRICANTE:B S CTL:31102026 EAN:7896028920320	90211010	040	6108	UN	5	3,61	18,05	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0455394	DAFLON 1000MG 60CPR (NEG). FABRICANTE:SERVIER LT:3024163 VAL:31/08/2026	30049079	500	6108	CT	3	246,55	739,65	739,65	88,76	12,00	0,00	0,00
0428054	FLETOP LOCAO 200ML (NEG). FABRICANTE:FARMOQUIMICA CTL:31072026 EAN:7898040324438	33049990	500	6108	UN	1	44,83	44,83	44,83	5,38	12,00	0,00	0,00
0073463	MAGNESIA BISURA 4 BLISTER 10 PASTILHAS (NEG). FABRICANTE:ASPEN PHARMA LT:G424312 VAL:20/09/2026	30049099	500	6108	CX	5	32,91	164,55	164,55	19,75	12,00	0,00	0,00
0405103	REGENCEL POMADA 3.5G (NEG). FABRICANTE:CRISTALIA LT:50016892 VAL:19/07/2026	30049059	500	6108	CT	5	13,42	67,10	67,10	8,05	12,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

* TRANSBORDO EM : CORDEIROPOLIS - SP PARA CNPJ 17.915.300/0001-01 / RONDOLOG TRANSPORTES LTDA PLACA : FUR7030,KXY9932,LNC9915,PGE5047,PPI2888,PVW5904,PZK7918. TRANSBORDO EM : CORDEIROPOLIS - SP PARA CNPJ 17.915.300/0012-56 / RONDOLOG TRANSPORTES LTDA PLACA : MTD3381. PED.FORNECEDOR TRANSMISSAO EGAM-843232. B.C. COM DED.DO PIS COFINS CONV.ICMS 34 2006. POS 71.18 NEG 1047.84 NEU 67.88. FIQUE ATENTO PARA A VALIDADE DO ALVARA. REGULARIZE POR EMAIL, ALVARA@GAM.COM.BR. TOTAL DO ICMS DE PARTILHA PARA A UF DO DESTINATARIO: 70,08 CERTIFICADOS EMPRESA AFE AE VISA CERTIFICADO CLIENTE AFE 0
* O ACEITE DESTA MERCADORIA IMPLICA AUTORIZACAO DO CLIENTE PARA A EMPRESA VENDEDORA RESTITUIR QUAISQUER TRIBUTOS DESTA OPERACAO CONF. ART. 166/CTN
* CONTRIBUINTE DISPENSADO DE EMITIR CONHECIMENTO DE TRANSPORTE RODOVIARIO(OU AQUAVIARIO OU FERROVIARIO) DE CARGAS OU CONHECIMENTO AEREO CONFORME O OFICIO NRO 02422113.
* PRODUTO ISENTO DE ICMS - (CONV.126/10).
* RASTREABILIDADE,LICITUDE E AUTENTICIDADE,GARANTIA MEDIANTE DOC.FISCAL.ART.7,P.UNICO, RDC430-20-ANVISA

RESERVADO AO FISCO

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

GERENCIADOR CAIXA

Comprovante de Pagamento de Boleto DDA

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-16
Nome:	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
Conta de débito:	04718 | 1292 | 000577830778-7

Representação numérica do código de barras:	03399.03189 86700.000002 00025.801010 7 99620001064955
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO SANTANDER S.A.
Código do Banco:	33
Código do ISPB:	90400888
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	**CUNHA CLARO SUPERMERCADO EIRELI**
Nome/Razão Social:	**CUNHA CLARO SUPERMERCADO EIRELI**
CPF/CNPJ:	**32.173.216/0001-45**
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-16
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-16

Data do Vencimento:	15/01/2025
Data de Efetivação / Agendamento:	13/01/2025
Valor Nominal do Boleto:	10.649,55
Juros (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	10.649,55
Valor Pago (R$):	10.649,55
Identificação do Pagamento:	CUNHA CLARO 4589 AI

Data/hora da operação: 13/01/2025 15:38:51

Código da operação: 41093210750
Chave de segurança: 2QQELERLSYGXSS6Z

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

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

Santander 033-7

RECIBO DO PAGADOR

Local de Pagamento

PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER

Vencimento: 15/01/2025

Beneficiário

CUNHA CLARO SUPERMERCADO EIRELI - 32.173.216/0001-45

AV PREFEITO ANSELMO ZANI, 574 - JD PERIS - CEP: 13835-000 - CONCHAL - SP

Agência / Cod. Beneficiário: 0223 / 000318867

Data do Documento	No. do Documento	Espécie doc.	Aceite	Data Processamento
03/01/2025	4589	DM	Não	03/01/2025

Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	(x) Valor
	Rápida com Registro	REAL	1	

Nosso Número: 0000000000258

(=) Valor do Documento: 10.649,55

Mensagem / Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)

MULTA APOS 16/01/2025 R$ 212,99

JUROS DIARIO DE R$ 3,54

(-) Descontos/Abatimento

(+) Mora/Multa

(=) Valor Cobrado

Pagador: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO - 61.986.402/0014-16
RUA DAS ANGELICAS 730
CONCHAL / SP - 13835-033

Beneficiário Final

Autenticação Mecânica

Corte na Linha Pontilhada

Santander 033-7

03399.03189.86700.000002.00025.801010.7.99620001064955

Local de Pagamento

PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER

Vencimento: 15/01/2025

Beneficiário

CUNHA CLARO SUPERMERCADO EIRELI - 32.173.216/0001-45

AV PREFEITO ANSELMO ZANI, 574 - JD PERIS - CEP: 13835-000 - CONCHAL - SP

Agência / Cod. Beneficiário: 0223 / 000318867

Data do Documento	No. do Documento	Espécie doc.	Aceite	Data Processamento
03/01/2025	4589	DM	Não	03/01/2025

Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	(x) Valor
	Rápida com Registro	REAL	1	

Nosso Número: 0000000000258

(=) Valor do Documento: 10.649,55

Mensagem / Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)

MULTA APOS 16/01/2025 R$ 212,99

JUROS DIARIO DE R$ 3,54

(-) Descontos/Abatimento

(+) Mora/Multa

(=) Valor Cobrado

Pagador: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO - 61.986.402/0014-16
RUA DAS ANGELICAS 730
CONCHAL / SP - 13835-033

Beneficiário Final

Autenticação Mecânica

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

CUNHA CLARO SUPERMERCADO EIRELI

AVENIDA PREFEITO ANSELMO ZANI 574
JARDIM PERIS
CONCHAL-SP
CEP: 13835-000
Fone: (19)3866-1509

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000004589
SÉRIE 1
FL 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
3525 0132 1732 1600 0145 5500 1000 0045 8915 4785 8031

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA IMAGEM CUPOM FISCAL		135250017439749 03/01/25 13:56:19
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CPF/CNPJ**
270035418112		32.173.216/0001-45

DESTINATARIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL					CNPJ / CPF / IDEstr.	DATA DA EMISSÃO
001148-ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO					61.986.402/0014-16	03/01/2025 13:53
ENDEREÇO		**BAIRRO / DISTRITO**			**COMPLEMENTO**	
RUA DAS ANGELICAS 730		CENTRO				
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**CEP**	**DATA/HORA ENTRADA/SAÍDA**	
CONCHAL	(19)3866-1200	SP		13835000	03/01/2025 13:53:11	

CÁLCULO DO IMPOSTO

BC ICMS	VALOR ICMS	BC ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR ICMS SUBS	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10.649,55
VALOR FRETE	**VALOR SEGURO**	**VALOR DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**10.649,55**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTD	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
037622	PAO VISCONTI 400G INTEGRAL	19059010	041	5929	UN	5,0000	6,90	34,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
001961	ACUCAR REFINADO UNIAO 1K	17019900	041	5929	UN	30,0000	5,25	157,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
047720	IOG NESTLE POLPA 510G MORANGO	04032000	041	5929	UN	2,0000	8,40	16,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
024955	IOG NESTLE NATURAL 170G CEN/LAR/MEL	04032000	041	5929	UN	5,0000	3,99	19,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
045617	CHA DR OETKER 15G HIB/CHA VER/CAN/PIM/MOR/MIR	21069010	041	5929	UN	2,0000	9,60	19,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
047345	CHA DR OETKER 15G LAR/GENG/VER/HIB/ACE/LIM	09022000	041	5929	UN	2,0000	9,60	19,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
005058	IOG NESTLE NATURAL 170G MEL	04032000	041	5929	UN	5,0000	4,50	22,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000645	FHF ABACAXI PEROLA UN	08043000	041	5929	UN	2,0000	9,95	19,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000693	AC SU COSTELA SUINA KG	02032200	041	5929	KG	94,0000	29,50	2.773,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000607	AC BV COXAO MOLE KG	02013000	041	5929	KG	94,0000	44,80	4.211,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
051870	FRANGO TEMPERADO CONGELADO COM MIUDOS NATALLIZ KG	02071210	041	5929	KG	282,0000	11,90	3.355,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Ref. Cupom: CFe35241232173216000145590014238650599091650392 CFe35241232173216000145590011039001287393571501Ref. Cupom: CFe35250132173216000145590006702092539207629498 CFe35250132173216000145590006702092539215070712. BOLETO	

DATA E HORA DA IMPRESSÃO 03/01/25 13:57:44

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

GERENCIADOR CAIXA

Comprovante de Pagamento de Boleto DDA

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-16
Nome:	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
Conta de débito:	04718 | 1292 | 000577830778-7

Representação numérica do código de barras:	23793.47400 90006.859673 41000.094007 1 99620000021814
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO BRADESCO S/A
Código do Banco:	237
Código do ISPB:	60746948
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	**GENESIO A MENDES CIA LTDA**
Nome/Razão Social:	**GENESIO A MENDES CIA LTDA**
CPF/CNPJ:	**82.873.068/0001-40**
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-16
ador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-16

Data do Vencimento:	15/01/2025
Data de Efetivação / Agendamento:	13/01/2025
Valor Nominal do Boleto:	218,14
Juros (R$):	0.00
Multa (R$):	0.00
Desconto (R$):	0.00
Abatimento (R$):	0.00
Valor Calculado (R$):	218,14
Valor Pago (R$):	218,14
Identificação do Pagamento:	GAN 68596741 FAR

Data/hora da operação: 13/01/2025 15:35:03

Código da operação: 41093024865
Chave de segurança: LXLTS733RJF3GYUM

)peração 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

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

GENESIO A. MENDES E CIA LTDA

RUA JOROSLAU SOCHAKI,1327 - . - IPA
SAO JOSE DOS PINHAIS - PR - 83055400
FONE: (48)3621-8000 - WWW.GAM.COM.BR
TELEGAM: 0800 979 6666 / 0800 48 6666
HOSPITALAR: 0800 643 6666 / 0800 709 6666

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

Nº. 5109823
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
4124.1282.8730.6800.0735.5500.1005.1098.2319.9516.7068

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou
www.sefaz.pr.gov.br

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
141240383741729 11/12/2024 17:57:16

NATUREZA DA OPERAÇÃO		CFOP
VENDA		6108
INSCR. ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ
9080924140	816017971110	82.873.068/0007-35

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL					CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
38197/1 - ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO					61.986.402/0014-16	11/12/2024
ENDEREÇO	COMPLEMENTO		BAIRRO			DATA ENTRADA / SAÍDA
RUA DAS ANGELICAS ,730			CENTRO			12/12/2024
MUNICÍPIO	CEP	UF	FONE	INSCR. ESTADUAL		HORA DE SAÍDA
CONCHAL	13835000	SP	1938661200			00:00:00

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF		INSCR. ESTADUAL
ENDEREÇO	COMPLEMENTO	BAIRRO		CEP
MUNICÍPIO		UF	FONE	

FATURA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	15/01/2025	218,14						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	BASE DE CALCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
218,14	26,18	0,00	0,00	218,14

OR FRETE	VALOR SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	218,14

TRANSPORTADOR

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0-EMITENTE, 1-DEST. / REMET.)	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO /REBOQUE	UF	CNPJ / CPF
RONDOLOG TRANSPORTES LTDA	[0]	046612757	PGE5047	SP	17.915.300/0001-01

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCR. ESTADUAL
ESTRADA FERNANDO NOBRE	COTIA	SP	278388949118

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	CAIXAS	483293	7 377 3104 3771/3771	0,061	0,061

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	ICMS %	BASE ST	VALOR ST
0507298	ACICLOVIR EURO 200MG 25CPR (POS). FABRICANTE:EUROFARMA LT:42430037 VAL:20/07/2026	30049069	000	6108	CX	1	74,26	74,26	74,26	8,91	12,00	0,00	0,00
0549339	VITAMINA D3 ALTHAIA 50.000UI 4CAPS (NEG). FABRICANTE:ALTHAIA LT:24100057 VAL:26/08/2026	30045050	000	6108	CX	3	47,96	143,88	143,88	17,27	12,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

* TRANSBORDO EM : CORDEIROPOLIS - SP PARA CNPJ 17.915.300/0001-01 / RONDOLOG TRANSPORTES LTDA PLACA : FUR7030,KXY9932,LNC9915,PGE5047,PPI2888,PVW5904,PZK7918. TRANSBORDO EM : CORDEIROPOLIS - SP PARA CNPJ 17.915.300/0012-56 / RONDOLOG TRANSPORTES LTDA PLACA : MTD3381. PED.FORNECEDOR TRANSMISSAO EGAM-855669. B.C. COM DED.DO PIS COFINS CONV.ICMS 34 2006. POS 74.26 NEG 143.88 NEU . FIQUE ATENTO PARA A VALIDADE DO ALVARA. REGULARIZE POR EMAIL, ALVARA@GAM.COM.BR. TOTAL DO ICMS DE PARTILHA PARA A UF DO DESTINATARIO: 8,63 CERTIFICADOS EMPRESA AFE AE VISA CERTIFICADO CLIENTE AFE 0
* O ACEITE DESTA MERCADORIA IMPLICA AUTORIZACAO DO CLIENTE PARA A EMPRESA VENDEDORA RESTITUIR QUAISQUER TRIBUTOS DESTA OPERACAO CONF. ART. 166/CTN
* CONTRIBUINTE DISPENSADO DE EMITIR CONHECIMENTO DE TRANSPORTE RODOVIARIO(OU AQUAVIARIO OU FERROVIARIO) DE CARGAS OU CONHECIMENTO AEREO CONFORME O OFICIO NRO 02422113.
* RASTREABILIDADE,LICITUDE E AUTENTICIDADE,GARANTIA MEDIANTE DOC.FISCAL.ART.7,P.UNICO, RDC430-20-ANVISA

RESERVADO AO FISCO

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

GENESIO A. MENDES E CIA LTDA **FONE: 48 3621 8000**

Matriz: RUA SAO LUIZ,127 - AEROPORTO - TUBARAO/SC - CEP 88705190
Filial: RUA JOROSLAU SOCHAKI,1327 - IPA - SAO JOSE DOS PINHAIS/PR - CEP 83055400
www.gam.com.br | credito@gam.com.br

INFORMAÇÕES AO CLIENTE

CODIGO: 38197/1 - RAZAO SOCIAL: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO

NFe	Valor	NFe	Valor	NFe	Valor	NFe	Valor	NFe	Valor
5109823	218,14								

* Os endereços de e-mail utilizados para envio do XML da NFe para nossos clientes são: nferec@gam.com.br e nferec@egam.com.br .
* O arquivo XML fica disponível para download no site do eGAM, menu Serviços/Consulta DANFE(XML). Caso não possua usuário e senha de acesso, cadastre-se no site www.gam.com.br/egam ou entre em contato com nosso CPD.
* No Portal da NFe (www.nfe.fazenda.gov.br) o cliente pode consultar a validade e fazer o download do XML da NFe, mediante a confirmação do Certificado Digital. Para maiores informações sobre esta modalidade, consulte seu contador.

Destacar Aqui

Bradesco **237-2** *Recibo do Pagador*

Beneficiário: GENESIO A. MENDES & CIA. LTDA. - CNPJ: 82.873.068/0001-40
RUA SAO LUIZ,127 - AEROPORTO - TUBARAO/SC - CEP 88705-190

Agência/Código Beneficiário: 3474-6 / 0000940-7

Vencimento: 15/01/2025

Data do documento	Nº do documento	Espécie Doc	Aceite	Data do Processamento
11/12/2024	7051098231	DM	N	11/12/2024

Uso do Banco	CIP	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor
		09	R$		

Nosso Número: 09/00068596741-6

(=) Valor do Documento: 218,14

Instruções:
Taxa de permanencia p/ dia R$ 0,87

PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BRADESCO
APOS O VENCIMENTO SOMENTE NO BRADESCO
SUJEITO A PROTESTO APOS 3 DIAS DO VENCIMENTO

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

Pagador:
ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
RUA DAS ANGELICAS
13835000 CONCHAL SP
CNPJ:61986402001416
SETOR:3104 ROT: 6

Pagador/Avalista

Código da Baixa
Autenticação Mecânica

Destacar Aqui

Bradesco **237-2** 23793.47400 90006.859673 41000.094007 1 99620000021814

Local de Pagamento: PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BRADESCO

Vencimento: 15/01/2025

Beneficiário: GENESIO A. MENDES & CIA. LTDA. - CNPJ: 82.873.068/0001-40
RUA SAO LUIZ,127 - AEROPORTO - TUBARAO/SC - CEP 88705-190

Agência/Código Beneficiário: 3474-6 / 0000940-7

Data do documento	Nº do documento	Espécie Doc	Aceite	Data do Processamento
11/12/2024	7051098231	DM	N	11/12/2024

Uso do Banco	CIP	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor
		09	R$		

Nosso Número: 09/00068596741-6

(=) Valor do Documento: 218,14

Instruções:
Taxa de permanencia p/ dia R$ 0,87

PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BRADESCO
APOS O VENCIMENTO SOMENTE NO BRADESCO
SUJEITO A PROTESTO APOS 3 DIAS DO VENCIMENTO

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

Pagador
ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
RUA DAS ANGELICAS
13835000 CONCHAL SP
CNPJ: 61986402001416
SETOR:3104 ROT: 6

Pagador/Avalista

Código da Baixa

Ficha de Compensação

Autenticação no Verso

Omar Sabin Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

GERENCIADOR CAIXA

Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	04718 / 1292 / 000577830778-7
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-16

Banco:	748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A. - 001181521
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	718 / 81408-9
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ZEX SERVICOS MED SS
CPF/CNPJ:	06.275.665/0001-94
Valor:	R$ 479,28
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	DR. CLOVIS NF420
Histórico:	COMPLEMENTO PGTO FEITO EM 10/01

Data de débito:	15/01/2025
Data / Hora da operação:	15/01/2025 16:34:56

Código da operação:	39316582
Chave de segurança:	XZRC8JNT15UYCJL7

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

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

MUNICÍPIO DE MOGI MIRIM
SECRETARIA DE FINANÇAS

Nº da Nota - Serie
0000000420 - E

Autenticidade
8Y34-8LYJ

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Data de Emissão ....: **09/01/2025 16:31:44**
Competência (Serv.).: **01/2025**

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

SERVIÇOS PRESTADOS PELO SÓCIO JOSÉ CLOVIS PEREIRA
REFERENTE AO SERVIÇOS DE LAUDOS DE RADIOLOGIA E MAMOGRAFIA, REALIZADOS NO MÊS 11/2024 A SABER: R$6.223,96
- Pago com recurso da Prefeitura do Município de Conchal - Lei nº 2.406, de 29 de Dezembro de 2023
ISS (3%) = R$ 186,72
TOTAL LÍQUIDO R$ 5.654,46

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

ISS - 186,72

Processo executado por: 172.16.20.60

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

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

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	93,36	40,46	186,72	62,24	0,00

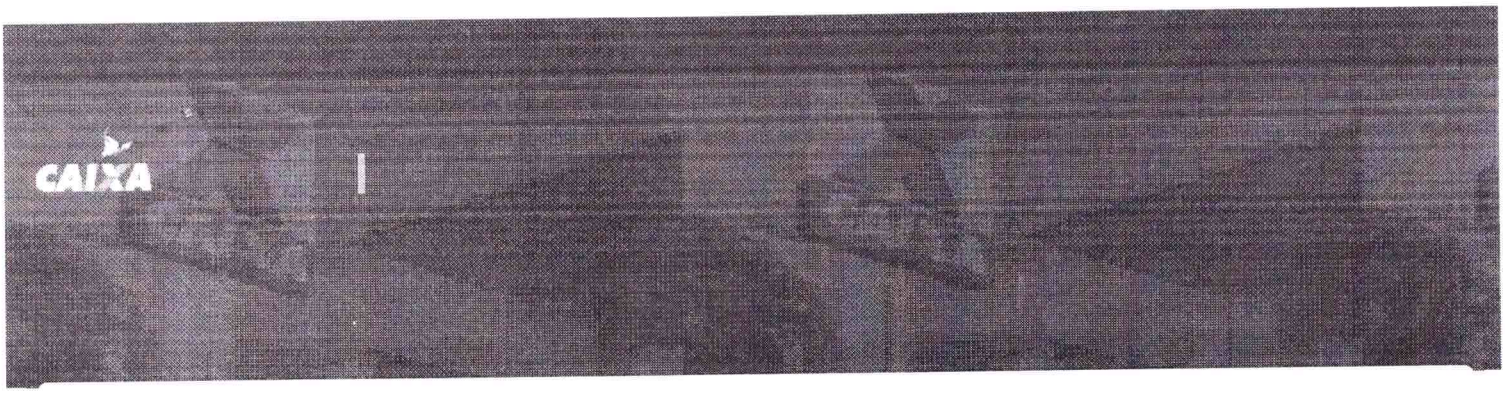
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador e não implicam na base de cálculo

VALOR TOTAL	DEDUÇÕES	BASE DE CÁLCULO	ALÍQUOTA	VALOR DO ISS	VALOR LÍQUIDO
6.223,96	0,00	6.223,96	-	186,72	5.654,46

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL



Valor

R$ 9.368,86

Data

17/01/2025
11:05:48

Pix realizado com sucesso!

Dados do recebedor

Nome

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

CNPJ

00.360.305/0001-04

Instituição

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Dados do pagador

Nome

ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO

CNPJ

61.986.402/0014-16

Instituição

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Dados da transação

Situação

Efetivado

Valor

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

FGTS Digital

GFD - Guia do FGTS Digital

Pagar este documento até
20/01/2025
às 21:59:59 (Brasília)

CPF/CNPJ do Empregador	Nome/Razão Social do Empregador
61.986.402	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO

Valor a recolher
9.368,86

Núm. de Pág.	Identificador	Tag
1	012501134908716O-8	13/01/2025 16:28

Composição do Documento

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
13º/2024	/5	9.368,86	0,00	0,00	0,00	9.368,86
Total Geral:		**9.368,86**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**9.368,86**

Observações

Data de geração da Guia: 13/01/2025 às 16:28:13 - Página 1/ 1
O detalhamento da guia pode ser consultado através do endereço https://fgtsdigital.sistema.gov.br

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

MINISTÉRIO DO
TRABALHO
E EMPREGO

PIX Copia e Cola:

00020101021226940014br.gov.bcb.pix2576pix.qrcodes.caixa.gov.br/api/v2/cobv/561a1882bbz24c18b51d84e6b296d7135204000053039865802BR5923CAIXA ECONOMICA FEDERAL6008BRASIL62070503***6304113A

Payload Location:

pix.qrcodes.caixa.gov.br/api/v2/cobv/561a1882bbz24c18b51d84e6b296d713

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

Comprovante TED

CAIXA

Valor	Data
R$ 5.200,00	**17/01/25** 11:42

Operação realizada com sucesso!

Dados do Pagador

Conta origem:
4718 / 1292 . 000577830778-7

Dados do Recebedor

Banco:
001 - BCO DO BRASIL S.A. - 000000000

Tipo de Conta:
01 - Conta Corrente

Conta destino:
1790 | 106742-7

Tipo de pessoa:
JURÍDICA;

Nome:
MD SOLUCOES EM LIMPEZA AUTOM RES

CPF/CNPJ:
17.248.995/0001-07

Dados da Transação

Tipo de TED:
TED para terceiros

Valor:
5.200,00

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

Valor da tarifa:

0,00

Finalidade:

10 - Crédito em Conta

Data de débito:

17/01/2025

Identificação da transferência:

MD SOLUCOES

Histórico:

NF 108

Código da operação:

21704087

Chave de segurança:

1ZYQNRG61WYX0PGS

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

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

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

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

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

RECEBEMOS DE MD SOLUCOES REFRIGERACAO E ESTETICA AUTOMOTIVA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	DATA DE RECEBIMENTO	NF-e Nº 108 SÉRIE 1
IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO **ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO**	VLR TOTAL NOTA **R$ 5.200,00**

MD SOLUCOES REFRIGERACAO E ESTETICA AUTOMOTIVA LTDA

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saida [1]

Nº. 108
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0117 2489 9500 0107 5500 1000 0001 0815 4948 1544

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
5405 - VENDA MERC ADQ REC TERC SUJ REG DE SUBST TRIB COND	135250050601445 07/01/2025 12:19:25

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
270045910118		17.248.995/0001-07

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CPF/CNPJ	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO	61.986.402/0014-16	07/01/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAIDA
R DAS ANGELICAS, 730	CENTRO	13835000	07/01/2025

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA ENTRADA/SAIDA
CONCHAL	1938661200	SP		12:16:00

FATURA/DUPLICATA

Fat nº :77 / Valor Orig. : 5.200,00 / Valor Liq. : 5.200,00 **Dup. nº**: 001 **Venc.**: 07/01/2025 , **Valor**:5.200,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	5.200,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.200,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem Frete				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
103	AR CONDICIONADO HI-WALL MIDEA 12.000 BTUS	84151011	0102	5405	UN	2,00	2.600,00	0,00	5.200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Pedidos N. 77 Val Aprox. Tributos R$ 846,56 (16,28%) Federal e R$ 936,00 (18,00%) Estadual - Fonte: IBPT	

Lançamento - 16/01

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

Comprovante TED

CAIXA

Valor	Data
R$ 6.330,00	**17/01/25** 12:06

Operação realizada com sucesso!

Dados do Pagador

Conta origem:
4718 / 1292 . 000577830778-7

Dados do Recebedor

Banco:
001 - BCO DO BRASIL S.A. - 000000000

Tipo de Conta:
01 - Conta Corrente

Conta destino:
1790 | 106742-7

Tipo de pessoa:
JURÍDICA;

Nome:
MD SOLUCOES EM LIMPEZA AUTOM RES

CPF/CNPJ:
17.248.995/0001-07

Dados da Transação

Tipo de TED:
TED para terceiros

Valor:
6.330,00

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

Valor da tarifa:

0,00

Finalidade:

10 - Crédito em Conta

Data de débito:

17/01/2025

Identificação da transferência:

MD SOLUCOES

Histórico:

NF 1423

Código da operação:

23078387

Chave de segurança:

PL67GQ9AQ8TH7VQS

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

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

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

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

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

45331188000199 - Município de Conchal

DATA DO CADASTRO 07/01/2025 12:08:05

MD SOLUÇÕES EM LIMPEZA AUTOMOTIVA & RESIDENCIAL
MD SOLUÇÕES REFRIGERAÇÃO E ESTETICA AUTOMOTIVA LTDA.
CNPJ : 17.248.995/0001-07 I. Mun. : 3992-0 I. Est. : 270045910118
Telefone : 99697-8971
AV. PREFEITO NELSON CUNHA, 331 - JARDIM SAO LUIZ
Conchal - SP CEP: 13836220
E-mail : md_solucoes@hotmail.com.br,moretti78@hotmail.com

Consulte a Autenticidade em : conchal.sigissweb.com

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO

NÚMERO **00001423** SÉRIE **NFE**

CÓDIGO DE AUTENTICIDADE
04533899500010118800001011001990751724423 4

REMETENTE / DESTINATÁRIO

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

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

CEP	TELEFONE / FAX	E-MAIL
13835-000	(19) 3866-1200	contabilmvannini@gmail.com,md_solucoes@hotmail.com.br

DATA EMISSÃO	FORMA DE PAGAMENTO
07/01/2025	A VISTA

DESCRIÇÃO DO(S) SERVIÇO(S).

SERVIÇOS PRESTADOS:

01 HIGIENIZAÇÃO E DESENTUPIMENTO DRENO AR COND. (AP 07 REVELAÇÃO RX)
01 PASSAGEM INFRA, INSTALAÇÃO AR COND. COM MATERIAL EXCEDENTE (SL PISO SUPERIOR CASA IRMÃS)
01 PASSAGEM INFRA, INSTALAÇÃO AR COND. COM MATERIAL EXCEDENTE (AP 38 SL GERÊNCIA ENFERMAGEM)
07 HIGIENIZAÇÕES ARES CONDICIONADOS (AP 30 SL EMERGÊNCIA, AP 08 SL RAIO X,AP 06 SL MAMOGRÁFIA, AP 11 SL TOMOGRÁFIA, AP 04 SL ULTRASSOM, AP 03 SL CONSULTÓRIO, AP 16 SL DATACENTER)
01 INSTALAÇÃO AR CONDICIONADO 12.000 BTUS E MATERIAL EXCEDENTE (AP 31 QUARTO MÉDICOS)

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

Vencimento -> 16/01

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

VALOR POR EXTENSO
seis mil, trezentos e trinta reais

VALOR BRUTO DA NOTA FISCAL **R$ 6.330,00**

DEDUÇÕES	VALOR DO(S) SERVIÇO(S)
R$ 0,00	R$ 6.330,00

INSTRUÇÃO DE RETENÇÃO DO ISS	ALIQUOTA ISS(%)	VALOR I.S.S.	VALOR LÍQUIDO A RECEBER
O ISS NÃO DEVE SER RETIDO	-	Apuração PGDAS-D	**R$ 6.330,00**

INFORMAÇÕES ADICIONAIS
Nota Fiscal Eletrônica Autorizada pelo Decreto nº 3256 de 02/12/2010
Empresa Optante pelo Simples Nacional, conforme Lei Federal Complementar nº 123 de 14/12/2006.
Conf. Lei Federal 12741/12 a Carga Tributária Aproximada desta NF é de 13,45% Federal (IBPT) e de 3.90% Municipal, perfazendo o valor de R$ 1098,25

RECEBEMOS DE 17248995000107 - MD SOLUÇÕES REFRIGERAÇÃO E ESTETICA AUTOMOTIVA LTDA. OS SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº **00001423** SÉRIE **NFE**

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL



Pix realizado com sucesso!

Dados do recebedor

Nome
CAIXA ECONOMICA FEDERAL

CNPJ
00.360.305/0001-04

Instituição
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Dados do pagador

Nome
ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO

CNPJ
61.986.402/0014-16

Instituição
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Dados da transação

Situação
Efetivado

Valor
20.467,72

Data/ Hora
17/01/2025 - 11:06:39

ID transação
E00360305202501171406 4f29cbbd4f7

Identificador
cd09e2ee448e437aa9e51e24daf3b2ce

Código da operação
41245152288

Chave de segurança
HP2NGPG06SCF93XM

Você poderá consultar futuramente esse e os seus comprovantes no item "Minhas Transações", opção "Consultar Comprovantes".

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

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

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

FGTS Digital

GFD - Guia do FGTS Digital

Pagar este documento até
20/01/2025
às 21:59:59 (Brasília)

CPF/CNPJ do Empregador	Nome/Razão Social do Empregador
61.986.402	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO

Valor a recolher
20.467,72

Núm. de Pág.	Identificador	Tag
1	0125011349086719-8	13/01/2025 16:28

Composição do Documento

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
12/2024	74	20.467,72	0,00	0,00	0,00	20.467,72
Total Geral:		**20.467,72**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**20.467,72**

Observações

Data de geração da Guia: 13/01/2025 as 16:27:27 - Página 1/ 1
O detalhamento da guia pode ser consultado através do endereço https://fgtsdigital.sistema.gov.br

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

MINISTÉRIO DO
TRABALHO
E EMPREGO

PIX Copia e Cola:

00020126580014br.gov.bcb.pix0125qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/92fbb29123d84c7e9541133ba026e12d5204000053039865802BR5923CAIXA ECONOMICA FEDERAL6008BRASILIA62070503***6304016AF5

Payload Location:

pix.qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/92fbb29123d84c7e9541133ba026e12d

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

GERENCIADOR CAIXA

Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 03/02/2025 às 21:33:02

Banco Recebedor: BANCO BRADESCO S/A

Pagador Final / Efetivo

Nome: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO

CPF/CNPJ: 61.986.402/0014-16 **Conta de Débito:** 04718/1292/000577830778-7

Histórico do Pagamento:

Representação numérica do código de barras: 23798.99670.00030.000032.96040.000001.6.03000117100

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

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

Beneficiário original / Cedente

Nome Fantasia: KONIMAGEM SERVICOS E SOLUCOES LTDA **CPF/CNPJ:** 05.135.085/0002-10

Nome/Razão Social: KONIMAGEM SERVICOS E SOLUCOES LTDA

Pagador Sacado

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

Pagador Final - Correntista

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

Data do Vencimento: 20/01/2025

Data de Efetivação / Agendamento: 20/01/2025

Valor Nominal do Boleto: 3000

Juros (R$): 0

IOF (R$): 0

Multa (R$): 0

Desconto (R$): 0

Abatimento (R$): 0

Valor Calculado (R$): 3000

Valor Pago (R$): 3000

Identificação do Pagamento:

Data/hora da operação: 20/01/2025 -

Código da operação: 41350512139

Chave de segurança:

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

SAC CAIXA
0800 726 0101

Ouvidoria
0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva Alô CAIXA
0800 726 2492

0800 104 0104

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

RECEBEMOS DE KONIMAGEM SERVICOES E SOLUCOES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 2364
SÉRIE: 1

KONIMAGEM

Identificação do Emitente
KONIMAGEM SERVICOES E SOLUCOES LTDA
RUA JOSE JUSTINO PEREIRA, 295 - - AGUA FRIA
Sao Paulo - SP CEP: 02.407-140
Telefone: 1129501971

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 2364
Série: 1
Folha: 1 / 1

Chave de acesso
3524 0905 1350 8500 0210 5500 1000 0023 6416 7008 8641

Consulte de autenticidade no portal da NF-e
http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal/

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
Revenda de Mercadoria		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**IE SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
118049721110		05.135.085/0002-10

Protocolo de autorização de uso
135242178716336 - 30/09/2024 09:42:52

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO			61.986.402/0014-16	30/09/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA ENTRADA / SAÍDA**
R DAS ANGELICAS, 730	CENTRO		13.835-084	
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
Conchal	1938662610	SP		

FATURA / DUPLICATAS

Fatura: 001	Vencimento: 20/10/2024	Valor: 6.000,00	Fatura: 002	Vencimento: 20/11/2024	Valor: 6.000,00	Fatura: 003	Vencimento: 20/12/2024	Valor: 6.000,00
Fatura: 004	Vencimento: 20/01/2025	Valor: 6.000,00	Fatura: 005	Vencimento: 20/02/2025	Valor: 6.000,00	Fatura: 006	Vencimento: 20/03/2025	Valor: 6.000,00
Fatura: 007	Vencimento: 20/04/2025	Valor: 6.000,00	Fatura: 008	Vencimento: 20/05/2025	Valor: 6.000,00	Fatura: 009	Vencimento: 20/06/2025	Valor: 6.000,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BC ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
59.200,00	10.656,00	0,00	0,00	60.000,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	60.000,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA	0-Contrat. Remet.CIF				01.125.797/0007-01

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R 12 DE SETEMBRO 1.119 VILA GUILHERME 02052-001	Sao Paulo	SP	149529966118

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3				10,00 Kg	9,00 Kg

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
E0300028	DETECTOR RADIOLOGIA DIGITAL VIVIX-S 3643VAW No(s) de Serie: VFBBDC007	9022.90.91	1.00	5102	UN	1,00	54.300,00	54.300,00	54.300,00	9.774,00	0,00	18,00	0,00
E0300069	DESK LENOVO NEO 50S G4 SFF I5 13400 No(s) de Serie: PE0CPM3K	8471.50.10	4.00	5102	UN	1,00	3.500,00	3.500,00	3.500,00	630,00	0,00	18,00	0,00
E0300027	MONITOR LG 23.8" LED FHD 24MP400-B - HD 1920 x 1080 No(s) de Serie: 403AZQV3868	8528.52.00	0.00	5102	UN	1,00	1.200,00	1.200,00	1.200,00	216,00	0,00	18,00	0,00
E0100620	DESKTOP ETHERNET CARD DX-D 40C	8473.30.49	2.60	5405	UN	1,00	800,00	800,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
E0300057	ROTEADOR TP LINK DUAL BAND 750MBPS ARCHER C21 No(s) de Serie: 2236366012165	8517.62.41	2.00	5102	UN	1,00	200,00	200,00	200,00	36,00	0,00	18,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO ISSQN	VALOR DO ISSQN
57292264	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Fatura: 010 Vencimento: 20/07/2025 Valor: 6.000,00 -COM RESERVA DE DOMINIO. CRM 11.[illegible] [illegible] ATIVA TESSIA, CONF. ART. 403 RICMS.. **O BOLETO ESTARÁ DISPONÍVEL NO SEU E-MAIL CADASTRADO. NÃO RECEBENDO O(S) BOLETO(S), CONTATAR O DEPARTAMENTO DE CONTAS A RECEBER DA KONIMAGEM (COBRANCA@KONIMAGEM.COM.BR)**	

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de Transação TED

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 03/02/2025 às 20:42:25

Dados do Pagador

Tipo de TED: Terceiros
Tipo Conta: Tipo de conta não encontrada
Nome: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
CPF/CNPJ: 61.986.402/0014-16
Conta Origem: 04718/1292.000577830778-7

Dados do Recebedor

Conta Destino: 756/5032/00000100969-9
CPF/CNPJ: 09.286.939/0001-39
Tipo Conta: 01 - Conta Corrente
Tipo Pessoa: Jurídica
Nome: CHIQUITO KILER E SOUSA SS
Valor: R$ 5.887,08
Finalidade: 10 - Crédito em Conta
Valor Tarifa: R$ 0,00
Histórico: NF 990 CON

Informações do Pagamento

Data do Débito: 20/01/2025
Código da Operação: 72975524
Data da Operação: 20/01/2025
Chave de Segurança: RLS9CLL0E55X48K9

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

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

44215846000114 - Município de Araras

DATA DO CADASTRO 17/01/2025 10:14:52

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

Consulte a Autenticidade em : araras.sigissweb.com

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO

NÚMERO **00000990** SÉRIE **E**

CÓDIGO DE AUTENTICIDADE
04421693900017584600001002001143980928990 7

REMETENTE / DESTINATÁRIO

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

DATA EMISSÃO: 17/01/2025
FORMA DE PAGAMENTO:

DESCRIÇÃO DO(S) SERVIÇO(S).

Referente a serviços médicos prestados pelo Dr. Sergio Chiquito, consultas 12/2024.

ISS - 194,40

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

IMPOSTOS FEDERAIS RETIDOS	BASE DE CÁLCULO	ALÍQUOTA	VALOR
PIS	R$ 6.480,00	0,65	R$ 42,12
COFINS	R$ 6.480,00	3,00	R$ 194,40
CSLL	R$ 6.480,00	1,00	R$ 64,80
IRRF	R$ 6.480,00	1,50	R$ 97,20
		TOTAL DE IMPOSTOS FEDERAIS RETIDOS	**R$ 398,52**

VALOR POR EXTENSO
seis mil, quatrocentos e oitenta reais

VALOR BRUTO DA NOTA FISCAL: **R$ 6.480,00**
DEDUÇÕES: R$ 0,00
VALOR DO(S) SERVIÇO(S): R$ 6.480,00

INSTRUÇÃO DE RETENÇÃO DO ISS: O ISS NÃO DEVE SER RETIDO
ALÍQUOTA ISS(%): 0,000000000
VALOR I.S.S.: R$ 0,00
VALOR LÍQUIDO A RECEBER: **R$ 6.081,48**

INFORMAÇÕES ADICIONAIS
Nota Fiscal Eletrônica Autorizada pelo Decreto nº 5805 de 15/04/2011
Empresa enquadrada no Regime de Apuração Especial.
Conf. Lei Federal 12741/12 a Carga Tributária Aproximada desta NF é de 13.45% Federal (IBPT).

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

DATA DE RECEBIMENTO:
IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR:

Nº **00000990**
SÉRIE **E**

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

GERENCIADOR CAIXA

Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 03/02/2025 às 21:33:02

Banco Recebedor: BANCO BRADESCO S/A

Pagador Final / Efetivo

Nome: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO

CPF/CNPJ: 61.986.402/0014-16 **Conta de Débito:** 04718/1292/000577830778-7

Histórico do Pagamento:

Representação numérica do código de barras: 23793.99670.00060.000032.96040.000001.6.04000117100

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

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

Beneficiário original / Cedente

Nome Fantasia: KONIMAGEM SERVICOS E SOLUCOES LTDA **CPF/CNPJ:** 05.135.085/0002-10

Nome/Razão Social: KONIMAGEM SERVICOS E SOLUCOES LTDA

Pagador Sacado

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

Pagador Final - Correntista

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

Data do Vencimento: 20/01/2025	**Desconto (R$):** 0
Data de Efetivação / Agendamento: 20/01/2025	**Abatimento (R$):** 0
Valor Nominal do Boleto: 6000	**Valor Calculado (R$):** 6000
Juros (R$): 0	**Valor Pago (R$):** 6000
IOF (R$): 0	**Identificação do Pagamento:**
Multa (R$): 0	

Data/hora da operação: 20/01/2025 -

Código da operação: 41350512290

Chave de segurança:

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

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

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL
03/02/2025, 21:33

RECEBEMOS DE KONIMAGEM SERVICOES E SOLUCOES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 2364
SÉRIE: 1

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 2364
Série: 1
Folha: 1 / 1

Identificação do Emitente
KONIMAGEM SERVICOES E SOLUCOES LTDA
RUA JOSE JUSTINO PEREIRA, 295 - - AGUA FRIA
Sao Paulo - SP CEP: 02.407-140
Telefone: 1129501971

KONIMAGEM

Chave de acesso
3524 0905 1350 8500 0210 5500 1000 0023 6416 7008 8641

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
Revenda de Mercadoria		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**IE SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
118049721110		05.135.085/0002-10

Protocolo de autorização de uso
135242178716336 - 30/09/2024 09:42:52

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO			61.986.402/0014-16	30/09/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA ENTRADA / SAÍDA**
R. DAS ANGELICAS, 730	CENTRO	13.835-084		
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
Conchal	1938662610	SP		

FATURA / DUPLICATAS

Fatura: 001 Vencimento: 20/10/2024 Valor: 6.000,00 Fatura: 002 Vencimento: 20/11/2024 Valor: 6.000,00 Fatura: 003 Vencimento: 20/12/2024 Valor: 6.000,00
Fatura: 004 Vencimento: 20/01/2025 Valor: 6.000,00 Fatura: 005 Vencimento: 20/02/2025 Valor: 6.000,00 Fatura: 006 Vencimento: 20/03/2025 Valor: 6.000,00
Fatura: 007 Vencimento: 20/04/2025 Valor: 6.000,00 Fatura: 008 Vencimento: 20/05/2025 Valor: 6.000,00 Fatura: 009 Vencimento: 20/06/2025 Valor: 6.000,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BC ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
59.200,00	10.656,00	0,00	0,00	60.000,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	60.000,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA	0-Contrat. Remet.CIF				01.125.797/0007-01

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R. 12 DE SETEMBRO 1.119 VILA GUILHERME 02052-001	Sao Paulo	SP	149529966118

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3				10,00 Kg	9,00 Kg

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
E0300028	DETECTOR RADIOLOGIA DIGITAL VIVIX-S 3643VAW No(s) de Serie: VFBIBDC007	9022.90.91	1.00	5102	UN	1,00	54.300,00	54.300,00	54.300,00	9.774,00	0,00	18,00	0,00
E0300039	DESK LENOVO NEO 50S G4 SFF I5 13400 No(s) de Serie: PE0CPM3K	8471.50.10	4.00	5102	UN	1,00	3.500,00	3.500,00	3.500,00	630,00	0,00	18,00	0,00
E0300027	MONITOR LG 23.8" LED FHD 24MP400-B - HD 1920 x 1080 No(s) de Serie: 403AZQV33868	8528.52.00	0.00	5102	UN	1,00	1.200,00	1.200,00	1.200,00	216,00	0,00	18,00	0,00
E0100620	DESKTOP ETHERNET CARD DX-D 40C	8473.30.49	2.60	5405	UN	1,00	800,00	800,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
E0300057	ROTEADOR TP LINK DUAL BAND 750MBPS ARCHER C21 No(s) de Serie: 2236366012165	8517.62.41	2.00	5102	UN	1,00	200,00	200,00	200,00	36,00	0,00	18,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO ISSQN	VALOR DO ISSQN
57292264	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Parcela: 010 Vencimento: 20/07/2025 Valor: 6.000,00 -COM RESERVA DE DOMINIO, CRM 113922-24 COMPRADO POR AUTO TESTA, CORE, ART. 40 A BOMBA... **O BOLETO ESTARÁ DISPONÍVEL NO SEU E-MAIL CADASTRADO. NÃO RECEBENDO O(S) BOLETO(S), CONTATAR O DEPARTAMENTO DE CONTAS A RECEBER DA KONIMAGEM (COBRANCA@KONIMAGEM.COM.BR)**	

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de Transação TED

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 03/02/2025 às 20:42:25

Dados do Pagador

Tipo de TED: Terceiros
Tipo Conta: Tipo de conta não encontrada
Nome: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
CPF/CNPJ: 61.986.402/0014-16
Conta Origem: 04718/1292.000577830778-7

Dados do Recebedor

Conta Destino: 756/5032/00000011286-0
CPF/CNPJ: 35.621.361/0001-30
Tipo Conta: 01 - Conta Corrente
Tipo Pessoa: Jurídica
Nome: EDEVALDO VALENTIM G BEATO EIRELI
Valor: R$ 1.126,20
Finalidade: 10 - Crédito em Conta
Valor Tarifa: R$ 0,00
Histórico: NF 662 PLA

Informações do Pagamento

Data do Débito: 20/01/2025
Código da Operação: 72287986
Data da Operação: 20/01/2025
Chave de Segurança: K4CUUN2HC4X4293F

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

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

44215846000114 - Município de Araras

DATA DO CADASTRO 17/01/2025 16:37:11

EDEVALDO VALENTIM GOMES BEATO EIRELI

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

Telefone : (19)386613-35

RUA MARIO FEMENA, 35 - CONDOMÍNIO TERRAS DE SANTA OLIVIA

Araras - SP CEP: 13607555

E-mail : srbordignon@conchalnet.com.br

Consulte a Autenticidade em : araras.sigissweb.com

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO

NÚMERO **00000662** SÉRIE **E**

CÓDIGO DE AUTENTICIDADE

04421136100017584600001002001143073562662 7

REMETENTE / DESTINATÁRIO

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

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

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

DATA EMISSÃO	FORMA DE PAGAMENTO
17/01/2025	

DESCRIÇÃO DO(S) SERVIÇO(S).

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS PELO SÓCIO DR EDEVALDO VALENTIM GOMES BEATO REFERENTE PLANO OPERATIVO MÊS 11/2024.

Total das Contribuições R$ 55,80

Valor Liquido R$ 1.126,20.-

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.

CLASSIFICAÇÃO DO SERVIÇO

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

IMPOSTOS FEDERAIS RETIDOS	BASE DE CÁLCULO	ALÍQUOTA	VALOR
PIS	R$ 1.200,00	0,65	R$ 7,80
COFINS	R$ 1.200,00	3,00	R$ 36,00
CSLL	R$ 1.200,00	1,00	R$ 12,00
IRRF	R$ 1.200,00	1,50	R$ 18,00
		TOTAL DE IMPOSTOS FEDERAIS RETIDOS	**R$ 73,80**

VALOR POR EXTENSO

um mil, duzentos reais

VALOR BRUTO DA NOTA FISCAL **R$ 1.200,00**

DEDUÇÕES R$ 0,00

VALOR DO(S) SERVIÇO(S) R$ 1.200,00

INSTRUÇÃO DE RETENÇÃO DO ISS	ALIQUOTA ISS(%)	VALOR I.S.S.	VALOR LÍQUIDO A RECEBER
O ISS NÃO DEVE SER RETIDO	4,000000000	R$ 48,00	**R$ 1.126,20**

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

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

Empresa enquadrada no Regime de Apuração Variável.

Conf. Lei Federal 12741/12 a Carga Tributaria Aproximada desta NF é de 13.45% Federal (IBPT) e de 4.0% Municipal, perfazendo o valor de R$ 209,40

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

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº **00000662** SÉRIE **E**

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO Nº 07/2025
1º TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO Nº 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

GERENCIADOR CAIXA

Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 03/02/2025 às 21:33:02

Banco Recebedor: BANCO BRADESCO S/A

Pagador Final / Efetivo

Nome: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO

CPF/CNPJ: 61.986.402/0014-16 **Conta de Débito:** 04718/1292/000577830778-7

Histórico do Pagamento:

Representação numérica do código de barras: 23798.99740 00002.255009 21090.000012 8 48900500050

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

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

Beneficiário original / Cedente

Nome Fantasia: PALACIO DAS FESTAS **CPF/CNPJ:** 08.600.902/0001-70

Nome/Razão Social: PALACIO DAS FESTAS

Pagador Sacado

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

Pagador Final - Correntista

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

Data do Vencimento: 27/01/2025	**Desconto (R$):** 0
Data de Efetivação / Agendamento: 27/01/2025	**Abatimento (R$):** 0
Valor Nominal do Boleto: 225.5	**Valor Calculado (R$):** 225.5
Juros (R$): 0	**Valor Pago (R$):** 225.5
IOF (R$): 0	**Identificação do Pagamento:**
Multa (R$): 0	

Data/hora da operação: 27/01/2025 -

Código da operação: 41660316886

Chave de segurança:

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

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

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

Bradesco ARTLIMP DESCARTAVEIS **237-2** Recibo do Pagador

Local de Pagamento
Pagável Preferencialmente nas Agências Bradesco.

Vencimento: **27/01/2025**

Beneficiário ART LIMP BRASIL DESCARTÁVEIS LTDA - CNPJ: 08.600.902/0001-70
RUA JOSE CANDIDO RANGEL, 119 ANDAR: TERREO 1 E 2 VILA PINHEIRO MOGI GUACU SP 13845300

Agência / Código Beneficiário: 0921-0/0050005-4

Data do Documento	Numero do Documento	Especie Doc.	Aceite	Data do Processamento
30/12/2024	115163-1	DM	N	30/12/2024

Nosso Número: 09/00000128489-7

Uso do Banco	CIP	Carteira	Especie	Quantidade	Valor
	000	09	R$		

(=) Valor do Documento: **225,50**

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.)

SUJEITO A PROTESTO SE NÃO FOR PAGO NO VENCIMENTO
NÃO SERÁ IDENTIFICADO PAGAMENTO VIA DOC, TRANSF. BANCARIA E DEP. EM CONTA.
PARA 2° VIA DO BOLETO OU REIMPRESSÃO ACESSE: BANCO.BRADESCO 2° VIA
Cobrar juros de R$ 0,68 por dia de atraso para pagamento a partir de 28/01/2025.
Cobrar multa de R$2,26 para pagamento a partir de 28/01/2025.

(-) Desconto / Abatimento
(-) Outras Deducoes
(+) Mora / Multa / Juros
(+) Outros Acrescimos
(=) Valor Cobrado

Pagador: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
RUA R DAS ANGELICAS,
13835000 CENTRO CONCHAL SP

CPF / CNPJ: 61986402001416
Código de Baixa

Sacador/Avalista:

Recebimento através do cheque número do banco.
A quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.

Autenticação Mecânica

Bradesco ARTLIMP DESCARTAVEIS **237-2** **23790.92105 90000.012840 89005.000503 8 99740000022550**

Local de Pagamento
Pagável Preferencialmente nas Agências Bradesco.

Vencimento: **27/01/2025**

Beneficiário ART LIMP BRASIL DESCARTÁVEIS LTDA - CNPJ: 08.600.902/0001-70
RUA JOSE CANDIDO RANGEL, 119 ANDAR: TERREO 1 E 2 VILA PINHEIRO MOGI GU

Agência / Código Beneficiário: 0921-0/0050005-4

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
30/12/2024	115163-1	DM	N	30/12/2024

Nosso Número: 09/00000128489-7

Uso do Banco	CIP	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	Valor
	000	09	R$		

(=) Valor do Documento: **225,50**

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.)

SUJEITO A PROTESTO SE NÃO FOR PAGO NO VENCIMENTO
NÃO SERÁ IDENTIFICADO PAGAMENTO VIA DOC, TRANSF. BANCARIA E DEP. EM CONTA.
PARA 2° VIA DO BOLETO OU REIMPRESSÃO ACESSE: BANCO.BRADESCO 2° VIA
Cobrar juros de R$ 0,68 por dia de atraso para pagamento a partir de
28/01/2025.
Cobrar multa de R$2,26 para pagamento a partir de 28/01/2025.

(-) Desconto / Abatimento
(-) Outras Deducoes
(+) Mora / Multa / Juros
(+) Outros Acrescimos
(=) Valor Cobrado

Pagador: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
RUA R DAS ANGELICAS,
13835000 CENTRO CONCHAL SP

CPF / CNPJ: 61986402001416
Código de Baixa

Sacador/Avalista:

Autenticação - Ficha de Compensação

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

IDENTIFICAÇAO DO EMITENTE

ART LIMP BRASIL DESCARTAVEIS LTDA
PALÁCIO DAS FESTAS
Rua José Cândido Rangel nº119
Vila Pinheiro , Mogi Guaçu- sp Cep: 13.845-300
Contato@ArtLimpBrasil.com.br Fone (19) 3851-4000

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000115163 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3524 1208 6009 0200 0170 5500 1000 1151 6317 8434 7328

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA	135243064377669 30/12/2024 16:39:42

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
455173959113		08.600.902/0001-70

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO			61.986.402/0014-16	30/12/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
RUA R DAS ANGELICAS, 730	CENTRO		13835-000	30/12/2024
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CONCHAL	(19)3866-1200	SP		16:39:34

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**
RUA DAS ANGELICAS, 730	CENTRO		13835-000
MUNICÍPIO		**UF**	**TELEFONE / FAX**
CONCHAL		SP	

FA . .A

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	115163	225,50	0,00	225,50

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	27/01/2025	225,50									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	8,23	195,60
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP. ACESS.**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
29,90	0,00	0,00	0,00	0,00	225,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
C ARTLIMP VEICULO PROPRIO	0 - REMETENTE	0	GJW8222	SP	

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	DIVERSOS		0,04 Metro(s) cubico	27,720	27,720

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PRODUTO / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
71	DETERGENTE 500ML YPE CAPIM LIMAO	34025000	060	5405	UN	24,00	2,25	54,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
59542	AMACIANTE 5 LT CONCENTRADO CONFORTO E DELICAD	38099190	060	5405	UN	3,00	47,20	141,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
HORARIO DE RECEBIMENTO 08H 11H30 E DAS 13H as 17HNome Fantasia: FILHAS SAO CAMILO Codigo: 006495 |Val Aprox Tributos R$ 8,23 (4,21%) Fonte: IBPT - TIPO DE PAGAMENTO: BOLETO | - Representante: REP TELEVENDAS 05 PRISCILA - Ramal: 212 Solicitante: IRMA CLARETE - Ped.Compra: 0 PEDIDO: 700305	

OraSystems - Consultoria e Tecnologia - www.orasystems.com.br

RECEBEMOS DE ART LIMP BRASIL DESCARTAVEIS LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 30/12/2024 - DEST. / REM.: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO - VALOR TOTAL: R$ 225,50

DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000115163
SÉRIE 001

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

GERENCIADOR CAIXA

Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 03/02/2025 às 21:33:02

Banco Recebedor: BANCO BRADESCO S/A

Pagador Final / Efetivo

Nome: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO

CPF/CNPJ: 61.986.402/0014-16 **Conta de Débito:** 04718/1292/000577830778-7

Histórico do Pagamento:

Representação numérica do código de barras: 23792.99770 00019.473634 74090.006904 5 49500009400

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

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

Beneficiário original / Cedente

Nome Fantasia: GENESIO A MENDES CIA LTDA **CPF/CNPJ:** 82.873.068/0001-40

Nome/Razão Social: GENESIO A MENDES CIA LTDA

Pagador Sacado

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

Pagador Final - Correntista

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

Data do Vencimento: 30/01/2025	**Desconto (R$):** 0
Data de Efetivação / Agendamento: 30/01/2025	**Abatimento (R$):** 0
Valor Nominal do Boleto: 1947.36	**Valor Calculado (R$):** 1947.36
Juros (R$): 0	**Valor Pago (R$):** 1947.36
IOF (R$): 0	**Identificação do Pagamento:**
Multa (R$): 0	

Data/hora da operação: 30/01/2025 -

Código da operação: 41797221437

Chave de segurança:

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

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

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

GENESIO A. MENDES E CIA LTDA

END.:RUA JOROSLAU SOCHAKI
8055400 SAO JOSE DOS PINHAIS-PR
FONE: 4836218000 - WWW.GAM.COM.BR
TELEGAM: 0800 979 6666 / 0800 48 6666
HOSPITALAR: 0800 643 6666 / 0800 709 6666

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

Nº. 5173854
SÉRIE 1/2
FOLHA 1

CHAVE DE ACESSO
4124.1282.8730.6800.0735.5500.1005.1738.5419.9469.1973

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou
www.sefaz.pr.gov.br

PROTOCOLO DE AUTORIZAÃÃO DE USO
141240399617641 26/12/2024 18:35:45-03:00

NATUREZA DA OPERAÇÃO		CFOP
VENDA		6108
INSCR. ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ
9080924140	816017971110	82-873-068/0007-35

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL				CNPJ / CPF	DATA DE EMISSAO
38197/1 - ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO				61-986-402/0014-16	26/12/2024
ENDEREÇO	COMPLEMENTO		BAIRRO		DATA ENTRADA / SAÍDA
RUA DAS ANGELICAS,730			CENTRO		27/12/2024
MUNICÍPIO	CEP	UF	FONE	INSCR. ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
CONCHAL	13835000	SP	1938661200		00:00

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	INSCR. ESTADUAL
ENDEREÇO	COMPLEMENTO	BAIRRO	CEP
MUNICÍPIO		UF	FONE

FATURA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	30/01/2025	1947.36						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	BASE DE CALCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1947.36	213.97	0.00	0.00	1947.36

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0.00	0,00	1947.36

TRANSPORTADOR

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0-EMITENTE, 1-DEST./REMET)	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO /REBOQUE	UF	CNPJ / CPF
RONDOLOG TRANSPORTES LTDA	[0]				17915300000101

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCR. ESTADUAL
ESTRADA FERNANDO NOBRE	COTIA	SP	278383949118

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0003	CAIXAS	530802	7-377-3104-3771/3771	4	4

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	ICMS %	BASE ST	VALOR ST
0681848	ALTA D 2.000UI 30CAPS (NEU). FABRICANTE:EUROFARMA CTL:30092026 EAN:7891317025984 PMC:27,68 LT:30092026 Val:30/09/2026	21069030000	6108	CX	1	27,68	27,68	27,68	3,32	12,00	0,00	0,00
0687569	ALTA D 50.000UI 4CAPS (NEG). FABRICANTE:EUROFARMA PMC:0.0 LT:943250 Val:01/07/2026	30045050000	6108	CX	1	71,09	71,09	71,09	8,53	12,00	0,00	0,00
0540424	BROMOPRIDA LEGRAND 10MG 20CAPS (NEG). FABRICANTE:EMS PMC:0.0 LT:4H8681 Val:24/08/2026	30049045000	6108	CX	5	22,06	110,30	110,30	13,24	12,00	0,00	0,00
0733085	DEFB VIT 1000MCG 30CPR (NEG) DESC:37,00%. FABRICANTE:BIOLAB PMC:0.0 LT:40901093 Val:30/11/2026	30045030000	6108	CX	3	23,26	69,78	69,78	8,37	12,00	0,00	0,00
0645850	DIPIRONA EMS MONO.1G 20CPR (NEG). FABRICANTE:EMS PMC:0.0 LT:4L0229 Val:20/10/2026	30049069000	6108	CX	3	28,38	85,14	85,14	10,22	12,00	0,00	0,00
0594368	IBUPROFENO GEOLAB 600MG 20CPR (POS) DESC:33,00%. FABRICANTE:GEOLAB PMC:0.0 LT:2412602 Val:31/08/2026	30049029000	6108	CX	3	11,08	33,24	33,24	3,99	12,00	0,00	0,00
0583684	MIRTAZAPINA EMS 15MG 30CPR (POS) (C1). FABRICANTE:EMS PMC:0.0 LT:4D2992 Val:20/05/2026	30049069000	6108	CX	2	52,93	105,86	105,86	12,70	12,00	0,00	0,00
0406418	NEOSALDINA 20DRG (NEG) DESC:15,00%. FABRICANTE:HYPERMARCAS PMC:0.0 LT:557126 Val:22/01/2026	30049069000	6108	CT	5	21,66	108,30	108,30	13,00	12,00	0,00	0,00
0681563	OMENAX 20MG 28CAPS (POS) DESC:76,00%. FABRICANTE:GEOLAB PMC:0.0 LT:2411763 Val:31/08/2026	30049069000	6108	UN	20	2,73	54,60	54,60	6,55	12,00	0,00	0,00
0725650	PAROXETINA BIOCHIMICO 20MG 30CPR REV (POS) (C1). FABRICANTE:CRISTALIA PMC:0.0 LT:23050171 Val:31/05/2026	30049079000	6108	CX	1	37,41	37,41	37,41	4,49	12,00	0,00	0,00
05[illegible]83	XYLOCAINA POMADA 25G (POS). FABRICANTE:ASPEN PHARMA PMC:0.0 LT:G224004 Val:18/06/2027	30049043000	6108	UN	2	21,12	42,24	42,24	5,07	12,00	0,00	0,00
00[illegible]93	ASPIRINA PREVENT 100MG 30CPR (NEG). FABRICANTE:BAYER PMC:0.0 LT:BXK2991 Val:28/02/2026	30049024200	6108	CX	4	18,27	73,08	73,08	2,92	4,00	0,00	0,00
0521030	MIRTAZAPINA MEDLEY 15MG 30CPR (POS) (C1) DESC:9,00%. FABRICANTE:SANOFI PMC:0.0 LT:MPA24025A Val:31/03/2026	30049069200	6108	CX	2	56,17	112,34	112,34	4,49	4,00	0,00	0,00
0738514	DS REXO.R.ON FEM50ML POWDER DRY 50% 2UN (NEG). FABRICANTE:UNILEVER CTL:31072026 EAN:7891150099777 PMC:14.8 LT:31072026 Val:31/07/2026	33072010300	6108	UN	1	9,83	9,83	9,83	0,39	4,00	0,00	0,00
0526234	ROSUVASTATINA SAND.10MG 60CPR (POS). FABRICANTE:SANDOZ PMC:0.0 LT:NT0626 Val:31/01/2026	30049079300	6108	CX	1	51,20	51,20	51,20	2,05	4,00	0,00	0,00
0680826	AB ALWAYS SUAVE XG COM ABAS 26UN (NEU). FABRICANTE:PROCTER E GAMBLE CTL:30112026 EAN:7500435214650 PMC:31.16 LT:30112026 Val:30/11/2026	96190000500	6108	UN	2	20,46	40,92	40,92	4,91	12,00	0,00	0,00
0117661	ACICLOVIR EMS CREME 10G (NEG). FABRICANTE:EMS PMC:0.0 LT:4I7539 Val:15/09/2026	30049069500	6108	TB	1	21,68	21,68	21,68	2,60	12,00	0,00	0,00
0526226	ACICLOVIR SANDOZ 200MG 50CPR (POS). FABRICANTE:SANDOZ PMC:0.0 LT:PA6555 Val:31/07/2026	30049069500	6108	CT	1	110,22	110,22	110,22	13,23	12,00	0,00	0,00
0467927	DS REXO.AER.FEM 90G COTTON (NEG). FABRICANTE:UNILEVER CTL:31102027 EAN:7791293032467 PMC:16.77 LT:31102027 Val:31/10/2027	33072010500	6108	UN	2	12,15	24,30	24,30	2,92	12,00	0,00	0,00
0493839	DS REXO.AER.FEM 90G ERVA DOCE (NEG). FABRICANTE:UNILEVER CTL:30112027 EAN:7891150054653 PMC:16.77 LT:30112027 Val:30/11/2027	33072010500	6108	UN	2	12,15	24,30	24,30	2,92	12,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

TRANSBORDO EM : CORDEIROPOLIS - SP PARA CNPJ 17.915.300/0001-01 / RONDOLOG TRANSPORTES LTDA PLACA : FUR7030,KXY9932,LNC9915,PGE5047,PPI2888,PVW5904,PZK7918. TRANSBORDO EM : CORDEIROPOLIS - SP PARA CNPJ 17.915.300/0012-56 / RONDOLOG TRANSPORTES LTDA PLACA : MTD3381. PED.FORNECEDOR TRANSMISSAO EGAM-936430. B.C. COM DED.DO PIS COFINS CONV.ICMS 34 2006. POS 685.81 NEG 1111.04 NEU 150.51. FIQUE ATENTO PARA A VALIDADE DO ALVARA. REGULARIZE POR EMAIL, ALVARA@GAM.COM.BR. TOTAL DO ICMS DE PARTILHA PARA A UF DO DESTINATARIO: 106,92 RESOLUCAO SENADO FEDERAL 13/2012 COM 4% DE ICMS CERTIFICADOS EMPRESA AFE AE VISA CERTIFICADO CLIENTE AFE 00 ACEITE DESTA MERCADORIA IMPLICA AUTORIZACAO DO CLIENTE PARA A EMPRESA VENDEDORA RESTITUIR QUAISQUER TRIBUTOS DESTA OPERACAO CONF. ART. 166/CTN CONTRIBUINTE DISPENSADO DE EMITIR CONHECIMENTO DE TRANSPORTE RODOVIARIO(OU AQUAVIARIO OU FERROVIARIO) DE CARGAS OU CONHECIMENTO AEREO CONFORME O OFICIO NRO 02422113. RASTREABILIDADE,LICITUDE E AUTENTICIDADE,GARANTIA MEDIANTE DOC.FISCAL.ART.7,P.UNICO,RDC430-20-ANVISA
OBS.: DANFE REIMPRESSO. USUARIO:998000200 RONDOLOG TRANSPORTES

RESERVADO AO FISCO

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

GENESIO A. MENDES E CIA LTDA

END.:RUA JOROSLAU SOCHAKI
83055400 SAO JOSE DOS PINHAIS-PR
FONE: 4836218000 - WWW.GAM.COM.BR
TELEGAM: 0800 979 6666 / 0800 48 6666
HOSPITALAR: 0800 643 6666 / 0800 709 6666

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

Nº. 5173854
SERIE 2/2
FOLHA 1

CHAVE DE ACESSO
4124.1282.8730.6800.0735.5500.1005.1738.5419.9469.1973

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou
www.sefaz.pr.gov.br

NATUREZA DA OPERAÇÃO	CFOP	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	6108	141240399617641 26/12/2024 18:35:45-03:00

INSCR. ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ
9081227140	8160179711 10	82-873-068/0007-35

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	ICMS %	BASE ST	VALOR ST
0641733	DS REXO.AERFEM 250ML POWDER DRY L+P MENOS (NEG). FABRICANTE:UNILEVER CTL:30112027 EAN:7891150081253 PMC:23.16 LT:30112027 Val:30/11/2027	33072010	500	6108	UN	5	16,78	83,90	83,90	10,07	12,00	0,00	0,00
0608654	ELOTIN FR 5ML (POS). FABRICANTE:ELOFAR PMC:0.0 LT:24212 Val:30/08/2027	30049099	500	6108	FR	2	9,51	19,02	19,02	2,28	12,00	0,00	0,00
0587044	HIPOGLOS TRANSPARENTE 120G (NEG). FABRICANTE:BBP CTL:31102027 EAN:7891010249946 PMC:107.4 LT:31102027 Val:31/10/2027	33049990	500	6108	UN	2	74,20	148,40	148,40	17,81	12,00	0,00	0,00
0594279	LIPOMAX CROMO 60CAPS (NEU). FABRICANTE:MELORA CTL:31032026 EAN:7898040328474 PMC:81.91 LT:31032026 Val:31/03/2026	21069090	500	6108	CX	1	81,91	81,91	81,91	9,83	12,00	0,00	0,00
0645583	NEO B 5000MCG 60CPR (POS). FABRICANTE:EUROFARMA PMC:0.0 LT:946109 Val:01/10/2026	30045090	500	6108	CX	1	119,68	119,68	119,68	14,36	12,00	0,00	0,00
0059237	SERENUS C/20 DRG. (NEG). FABRICANTE:BIOLAB PMC:0.0 LT:40106403 Val:30/06/2026	30045090	500	6108	CX	4	46,79	187,16	187,16	22,46	12,00	0,00	0,00
0563692	STEATON 200MG 30CAPS (NEG). FABRICANTE:ACHE PMC:0.0 LT:2408812 Val:30/09/2026	30049094	500	6108	CX	1	93,78	93,78	93,78	11,25	12,00	0,00	0,00

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

08/02/2025

GERENCIADOR CAIXA

Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202501302002532607418 7b

Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 30/01/2025 às 17:04:00

Valor Original: R$ 2.225,05 **Valor Atualizado:** R$ 2.225,05

Origem

Nome: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO

CNPJ: 61.986.402/0014-16

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

CNPJ: 00.360.305/0001-04

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Código da operação: 41795116994

Chave de segurança: 4MN7MHERKJWWTX13

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

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

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

FGTS Digital

GFD - Guia do FGTS Digital

Pagar este documento até
31/01/2025
às 21:59:59 (Brasília)

CPF/CNPJ do Empregador	Nome/Razão Social do Empregador
61.986.402	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO

Núm. de Pág.	Identificador	Tag
1	0125012951484222-6	29/01/2025 14:15

Valor a recolher
2.225,05

Composição do Documento

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
01/2025	1	0,00	662,09	1.562,96	0,00	2.225,05
Total Geral:		**0,00**	**662,09**	**1.562,96**	**0,00**	**2.225,05**

Observações

Data de geração da Guia: 29/01/2025 às 14:15:49 - Página 1/ 1
O detalhamento da guia pode ser consultado através do endereço https://fgtsdigital.sistema.gov.br

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

MINISTÉRIO DO
TRABALHO
E EMPREGO

PIX Copia e Cola:

00020101021226900014br.gov.bcb.pix2568pix.qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/4107d17923a48a9a6faa380e1132b6520400005303986540528A5923CAIXA ECONOMICA FEDERAL6008Brasil11a6207050300***6304D9DE

Payload Location:

pix.qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/4107d17923a48a9a6faa380e1132b6

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	04718 / 1292 / 000577830778-7
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 / 00000042345-9
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	RENAN EDUARDO DE CASTRO
CPF/CNPJ:	369.216.018-62
Valor:	R$ 15.000,00
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	RENAN FOTO V
Histórico:	

Data de débito:	31/01/2025
Data / Hora da operação:	31/01/2025 11:09:21

Código da operação: 15210861
Chave de segurança: AM5JS0V8NPP0ZRW2

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

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

CEBEMOS DE I R DE CARVALHO EIRELI OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO.
ISSÃO: 09/05/2022 VALOR TOTAL: R$ 850.000,00 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO - R DAS ANGELICAS, 730 - ********
NTRO CONCHAL-SP

TA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.000.102
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

I R DE CARVALHO EIRELI

RUA GUILHERME PEDRINI, 51
PARQUE DOS EUCALIPTOS - 13842-336
MOGI GUACU - SP Fone/Fax: 1933621429

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº. 000.000.102
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3522 0534 3081 7000 0150 5500 1000 0001 0210 0034 3080

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

TUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	**135220603102995 - 09/05/2022 18:01:43**

SCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
455262126110			**34.308.170/0001-50**

STINATÁRIO / REMETENTE

OME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
SSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO	**61.986.402/0014-16**	**09/05/2022**

DEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
DAS ANGELICAS, 730 - ********	**CENTRO**	**13835-000**	**09/05/2022**

JNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
ONCHAL	**SP**			**18:01:30**

ATURA / DUPLICATA

m.	**001**
nc.	**10/05/2022**
lor	**R$ 850.000,00**

ÁLCULO DO IMPOSTO

SE 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**	**850.000,00**

LOR 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**	**137.700,00**	**0,00**	**850.000,00**

RANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

/DEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

JANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

ADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

DIGO 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
6	GERADOR DE ENERGIA FOTOVOLTAICA - GEF 273,98 KWP -	85013220	041	5102	UN	1,0000	850.000,0000	850.000,00	0,00	0, 00	0, 00		0, 00	

ADOS ADICIONAIS

FORMAÇÕES COMPLEMENTARES

f. Contribuinte: V.88
rib aprox R$ 35.700,00 Federal e R$ 102.000,00 Estadual. Pelos produtos comercializados R$ 712.300,00 Fonte:
PT/empresometro.com.br F3L1P3
f. fisco: Produto Isento ICMS no seu estado conf. art. 30 do Anexo I do RICMS 153/2015. - Resol. Senado Fed. 13/12.
alor Aproximado dos Tributos : R$ 137.700,00

RESERVADO AO FISCO

Impresso em 28/02/2025 18:00:51-03:00 - Notas fiscais gerenciadas pelo Arquivei - www.Arquivei.com.br
Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679
PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502
Powered by NFePHP®
CONFERE COM O ORIGINAL

GERENCIADOR CAIXA

Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 03/02/2025 às 21:33:02

Banco Recebedor: ITAU UNIBANCO S.A.

Pagador Final / Efetivo

Nome: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO

CPF/CNPJ: 61.986.402/0014-16 **Conta de Débito:** 04718/1292/000577830778-7

Histórico do Pagamento:

Representação numérica do código de barras: 34193.99780 00074.136410 90922.578324 8 90054457000

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

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

Beneficiário original / Cedente

Nome Fantasia: CESTA BASICA B COM ALIM LTDA **CPF/CNPJ:** 04.108.518/0001-02

Nome/Razão Social: CESTA BASICA B COM ALIM LTDA

Pagador Sacado

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

Pagador Final - Correntista

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

Data do Vencimento: 31/01/2025	**Desconto (R$):** 0
Data de Efetivação / Agendamento: 31/01/2025	**Abatimento (R$):** 0
Valor Nominal do Boleto: 7413.64	**Valor Calculado (R$):** 7413.64
Juros (R$): 0	**Valor Pago (R$):** 7413.64
IOF (R$): 0	**Identificação do Pagamento:**
Multa (R$): 0	

Data/hora da operação: 31/01/2025 -

Código da operação: 41846566592

Chave de segurança:

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

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

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL
03/02/2025, 21:33

RECIBO DO PAGADOR

Banco Itaú S.A. | **341-7** | 34191.09099 22578.324893 00544.570005 3 99780000741364

Local de Pagamento: PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO APOS O VENCIMENTO , SOMENTE NO ITAU						Vencimento 31/01/2025
Beneficiario CESTA BASICA BRASIL COMERCIO DE ALIMENTOS EIRELI 04.108.518/0001-02						Agencia/Cod. Beneficia. 4890 / 05445-7
Endereço Beneficiario / Pagador Avalista AVENIDA CABO BASILIO ZECHIM JUNIOR, 106, JARDIM NOVO II, RIO CLARO SP, 13502-546						
Emissao 03/01/2025	Numero do Documento 000537475/01	Espécie doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 03/01/2025	Nosso Número	09225783 . 2
Uso Do Banco	Carteira 109 / Espécie R$	Quantidade		Valor	Valor do Documento	7.413,64

COBRAR MORA POR DIA DE ATRASO O VALOR DE R$ 24,47 APÓS O VENCIMENTO

COBRAR MULTA APÓS 1 DIA DO VENCIMENTO DE R$ 74,14

SUJEITO A PROTESTO SE NÃO FOR PAGO NO VENCIMENTO

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

RUA DAS ANGELICAS , 730

CENTRO

13835-000 . CONCHAL - SP

Pagador / Avalista

Autenticaçao Mecânica

Banco Itaú S.A. | Banco **341-7** | 34191.09099 22578.324893 00544.570005 3 99780000741364

Local Pagamento ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAU APÓS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAÚ						Vencimento 31/01/2025
Beneficiario CESTA BASICA BRASIL COMERCIO DE ALIMENTOS EIRELI 04.108.518/0001-02						Agencia / Cod. Cedente 4890 / 05445-7
Data Documento 03/01/2025	Número Documento 000537475/01	Especie Doc DMI	Aceite N	Data do Processamento 03/01/2025		Nosso Número 09225783 . 2
Uso Do Banco	Carteira 109	Espécie R$	Quantidade		Valor	(=)Valor Documento 7.413,64
Intruçoes(Todas informaçoes deste BOLETO sao de exclusiva responsabilidade do cedente)						(-) Desconto 0,00
VALOR DA MORA POR DIA DE ATRASO: R$ 24,47						
MULTA APOS 1 DIA DO VENCIMENTO: R$ 74,14						(+) Mora / Multa
SUJEITO A PROTESTO SE NÃO FOR PAGO NO VENCIMENTO						
						(=) Valor Cobrado

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

RUA DAS ANGELICAS , 730

CENTRO

13835-000 . CONCHAL - SP

Pagador / Avalista

Autenticaçao Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇAO

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

CESTA BASICA BRASIL COMERCIO DE ALIMENTOS LTDA

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

000.537.475
SÉRIE 2
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0104 1085 1800 0102 5500 2000 5374 7512 7198 7075

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA NO ESTADO	135250014651640 03/01/2025 09:19:27

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
587.137.842.110		04.108.518/0001-02

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO			61.986.402/0014-16	03/01/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA DAS ANGELICAS, 730	CENTRO		13835-000	03/01/2025
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CONCHAL	SP	(19) 3866-8585		09:19:22

FATURA / DUPLICATA

FATURA: 000537475 Valor Orig: 7.413,64 Desc: 0,00 Valor Líq: 7.413,64

000537475/001 31/01/2025 7.413,64

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	BASE CALC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
580,78	90,60	0,00	0,00	7.413,64

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI	VALOR APROX TRIB	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.430,98	**7.413,64**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ
CESTA BASICA BRASIL	3-Próp/Remet.				04.108.518/0001-02

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AVENIDA CABO BASILIO ZECHIM JUNIOR	RIO CLARO	SP	587.137.842.110

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
53	CESTA	CBB		1.417,750	1.409,270

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B CALC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ ICMS	V APROX. TRIBUTOS
11793	ACUCAR EXTRA FINO 01KG	17019900	060	5405	UN	265	3,95	1.046,75	0,00	0,00		357,15
11485	ARROZ TIPO 1 05KG	10063021	040	5102	PC	106	20,82	2.206,92	0,00	0,00		253,13
00066	BISCOITO RECHEADO 140GRS	19053100	060	5405	PC	53	2,18	115,54	0,00	0,00		36,34
12819	BISCOITO SALGADO 170GRS	19053100	020	5102	PC	53	4,31	228,43	88,84	15,99	18,00	71,84
11135	CAFE TORRADO MOIDO EXTRA FORTE 500GRS	09012100	060	5405	PC	53	13,24	701,72	0,00	0,00		141,12
11507	COMPOSTO LACTEO 200GRS	04049000	020	5102	PC	212	1,38	292,56	195,05	35,11	18,00	58,83
09261	EXTRATO DE TOMATE 140GRS	20029000	060	5405	SC	106	1,18	125,08	0,00	0,00		39,34
10459	FARINHA DE MANDIOCA 500GRS	11062000	040	5102	PC	53	4,41	233,73	0,00	0,00		47,00
11056	FARINHA DE TRIGO 01KG	11010010	020	5102	PC	53	2,71	143,63	83,78	10,05	12,00	23,14
11443	FEIJAO CARIOCA TIPO 1 01KG	07133399	040	5102	PC	159	3,98	632,82	0,00	0,00		72,58
12059	FLOCOS DE MILHO PRE COZIDO CUSCUZ 500GR	11022000	020	5102	PC	53	2,07	109,71	42,67	7,68	18,00	22,06
11860	MACARRAO C OVOS 500GRS ESPAGUETE	19021100	020	5102	PC	53	2,37	125,61	73,27	8,79	12,00	20,24
11861	MACARRAO C OVOS 500GRS PARAFUSO	19021100	020	5102	PC	53	2,43	128,79	75,12	9,01	12,00	20,75
0611	OLEO DE SOJA 900ML	15079011	060	5405	PT	159	7,96	1.265,64	0,00	0,00		254,52
9086	SAL REFINADO 01KG	25010020	020	5102	PC	53	1,07	56,71	22,05	3,97	18,00	12,94

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
## BRUTO: 632,82 - BC: 0 - ALIQ: 0 - ICMS: 0 ## BRUTO: 233,73 - BC: 0 - ALIQ: 0 - ICMS: 0 ## BRUTO: 3254,73 - BC: 0 - ALIQ: 0 - ICMS: 0 ## BRUTO: 2206,92 - BC: 0 - ALIQ: 0 - ICMS: 0 ## BRUTO: 398,03 - BC: 232,17 - ALIQ: 12 - ICMS: 27,85 ## BRUTO: 394,85 - BC: 153,56 - ALIQ: 18 - ICMS: 27,64 ## BRUTO: 292,56 - BC: 195,05 - ALIQ: 18 - ICMS: 35,11 ## ISENTO ICMS - FEIJAO - CONF, ART 169 DO ANEXO I DO RICMS/SR ## ISENTO TOTAL CONFORME DECRETO 67.383/2022 ## IMP REC POR SUB TRIB ART 313W (item 33 do Anexo XVI da Portaria CAT n 68/2019) ## ISENTO ICMS - ARROZ - CONF, ART 168 DO ANEXO I DO RICMS/SR ## BC RED.41.67% ART.3. AN II RICMS ## BC RED 61.11% ART.3.ANX II RICMS/2000 ## BC RED 33.33% CONF. DEC. 49.113/04	

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

GERENCIADOR CAIXA

Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 03/02/2025 às 21:33:02

Banco Recebedor: ITAU UNIBANCO S.A.

Pagador Final / Efetivo

Nome: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO

CPF/CNPJ: 61.986.402/0014-16 **Conta de Débito:** 04718/1292/000577830778-7

Histórico do Pagamento:

Representação numérica do código de barras: 34191.99780 00057.279710 90922.578244 8 90054457000

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

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

Beneficiário original / Cedente

Nome Fantasia: CESTA BASICA B COM ALIM LTDA **CPF/CNPJ:** 04.108.518/0001-02

Nome/Razão Social: CESTA BASICA B COM ALIM LTDA

Pagador Sacado

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

Pagador Final - Correntista

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

Data do Vencimento: 31/01/2025	**Desconto (R$):** 0
Data de Efetivação / Agendamento: 31/01/2025	**Abatimento (R$):** 0
Valor Nominal do Boleto: 5727.97	**Valor Calculado (R$):** 5727.97
Juros (R$): 0	**Valor Pago (R$):** 5727.97
IOF (R$): 0	**Identificação do Pagamento:**
Multa (R$): 0	

Data/hora da operação: 31/01/2025 -

Código da operação: 41846740714

Chave de segurança:

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

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

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

RECIBO DO PAGADOR

Banco Itaú S.A. | **341-7** | 34191.09099 22578.244893 00544.570005 1 99780000572797

ocal de Pagamento: PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO POS O VENCIMENTO , SOMENTE NO ITAU	Vencimento 31/01/2025
eneficiario CESTA BASICA BRASIL COMERCIO DE ALIMENTOS EIRELI 04.108.518/0001-02	Agencia/Cod. Beneficia. 4890 / 05445-7
ndereço Beneficiario / Pagador Avalista AVENIDA CABO BASILIO ZECHIM JUNIOR, 106, JARDIM NOVO II, RIO CLARO SP, 13502-546	

missao 03/01/2025	Numero do Documento 000537474/01	Espécie doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 03/01/2025	Nosso Número	09225782 . 4
so Do Banco	Carteira 109	Espécie R$	Quantidade	Valor	Valor do Documento	5.727,97

COBRAR MORA POR DIA DE ATRASO O VALOR DE R$ 18,90 APÓS O VENCIMENTO

COBRAR MULTA APÓS 1 DIA DO VENCIMENTO DE R$ 57,28

SUJEITO A PROTESTO SE NÃO FOR PAGO NO VENCIMENTO

Pagador ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO CNPJ / CPF: 61.986.402/0014-16
RUA DAS ANGELICAS , 730
CENTRO
13835-000 . CONCHAL - SP
agador / Avalista

Autenticaçao Mecânica

Banco Itaú S.A. | Banco **341-7** | 34191.09099 22578.244893 00544.570005 1 99780000572797

ocal Pagamento ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAU APÓS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAÚ	Vencimento 31/01/2025
eneficiario CESTA BASICA BRASIL COMERCIO DE ALIMENTOS EIRELI 04.108.518/0001-02	Agencia / Cod. Cedente 4890 / 05445-7

ata Documento 03/01/2025	Número Documento 000537474/01	Especie Doc DMI	Aceite N	Data do Processamento 03/01/2025		Nosso Número 09225782 . 4
so Do Banco	Carteira 109	Espécie R$	Quantidade		Valor	(=)Valor Documento 5.727,97

ntruçoes(Todas informaçoes deste BOLETO sao de exclusiva responsabilidade do cedente)	(-) Desconto 0,00
VALOR DA MORA POR DIA DE ATRASO: R$ 18,90	
MULTA APOS 1 DIA DO VENCIMENTO: R$ 57,28	(+) Mora / Multa
SUJEITO A PROTESTO SE NÃO FOR PAGO NO VENCIMENTO	
	(=) Valor Cobrado

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

Pagador / Avalista

Autenticaçao Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇAO

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

CESTA BASICA BRASIL COMERCIO DE ALIMENTOS LTDA

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

000.537.474
SÉRIE 2
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0104 1085 1800 0102 5500 2000 5374 7417 4956 1755

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA NO ESTADO		**135250014650665 03/01/2025 09:19:22**
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.**	**CNPJ**
587.137.842.110		04.108.518/0001-02

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO			**61.986.402/0014-16**	03/01/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA DAS ANGELICAS, 730	CENTRO		13835-000	**03/01/2025**
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CONCHAL	SP	(19) 3866-8585		**09:19:17**

FATURA / DUPLICATA

FATURA: 000537474 Valor Orig: 5.727,97 Desc: 0,00 Valor Líq: 5.727,97

000537474/001 31/01/2025 5.727,97

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
345,15	53,17	0,00	0,00	5.727,97

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI	VALOR APROX TRIB	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.136,30	**5.727,97**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ
CESTA BASICA BRASIL	3-Próp/Remet.				04.108.518/0001-02

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AVENIDA CABO BASILIO ZECHIM JUNIOR	RIO CLARO	SP	587.137.842.110

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
37	CESTA	CBB		1.030,450	1.020,830

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
11793	ACUCAR EXTRA FINO 01KG	17019900	060	5405	UN	185	3,77	697,45	0,00	0,00		237,97
12460	ARROZ TIPO 1 05KG	10063021	040	5102	PC	74	20,57	1.522,18	0,00	0,00		174,59
12819	BISCOITO SALGADO 170GRS	19053100	020	5102	PC	74	1,98	146,52	56,98	10,26	18,00	46,08
11135	CAFE TORRADO MOIDO EXTRA FORTE 500GRS	09012100	060	5405	PC	74	11,35	839,90	0,00	0,00		168,90
11303	CREME DENTAL 90GRS	33061000	060	5405	UN	37	3,40	125,80	0,00	0,00		25,46
10449	EXTRATO DE TOMATE 300GRS	20029000	060	5405	SC	37	2,44	90,28	0,00	0,00		28,39
10459	FARINH. DE MANDIOCA 500GRS	11062000	040	5102	PC	37	3,63	134,31	0,00	0,00		27,01
11056	FARINHA DE TRIGO 01KG	11010010	020	5102	PC	37	2,82	104,34	60,86	7,30	12,00	16,81
11443	FEIJAO CARIOCA TIPO 1 01KG	07133399	040	5102	PC	74	4,13	305,62	0,00	0,00		35,05
12843	FUBA MIMOSO 500GRS	11022000	020	5102	PC	37	1,72	63,64	24,75	4,46	18,00	12,80
12932	MACARRAO SEMOLA 500GRS ESPAGUETE	19021100	020	5102	PC	74	2,05	151,70	88,49	10,62	12,00	24,44
10611	OLEO DE SOJA 900ML	15079011	060	5405	PT	148	7,49	1.108,52	0,00	0,00		222,92
10694	SABAO EM PEDRA COM 05	34011900	020	5102	PC	37	4,00	148,00	98,67	17,76	18,00	46,55
9086	SAL REFINADO 01KG	25010020	020	5102	PC	37	1,07	39,59	15,40	2,77	18,00	9,03
1499	SARDINHA NO OLEO 125GRS	16041310	060	5405	LT	74	3,38	250,12	0,00	0,00		60,30

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
## BRUTO: 305,62 - BC: 0 - ALIQ: 0 - ICMS: 0 ## BRUTO: 134,31 - BC: 0 - ALIQ: 0 - ICMS: 0 ## BRUTO: 2986,27 - BC: 0 - ALIQ: 0 - ICMS: 0 ## BRUTO: 125,8 - BC: 0 - ALIQ: 0 - ICMS: 0 ## BRUTO: 1522,18 - BC: 0 - ALIQ: 0 - ICMS: 0 ## BRUTO: 256,04 - BC: 149,35 - ALIQ: 12 - ICMS: 17,92 ## BRUTO: 249,75 - BC: 97,13 - ALIQ: 18 - ICMS: 17,49 ## BRUTO: 148 - BC: 98,67 - ALIQ: 18 - ICMS: 17,76 ## ISENTO ICMS - FEIJAO - CONF, ART 169 DO ANEXO I DO RICMS/SR ## ISENTO TOTAL CONFORME DECRETO 67.383/2022 ## IMP REC POR SUB TRIB ART 313W (item 33 do Anexo XVI da Portaria CAT n 68/2019) ## IMP REC POR SUB TRIB ART 313G ## ISENTO ICMS - ARROZ - CONF, ART 168 DO ANEXO I DO RICMS/SR ## BC RED.41.67% ART.3. AN II RICMS ## BC RED 61.11% ART.3.ANX II RICMS/2000 ## BC RED 33.33% CONF. DEC. 49.113/04	

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de Transação TED

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 03/02/2025 às 20:43:21

Dados do Pagador

Tipo de TED: Terceiros
Tipo Conta: Tipo de conta não encontrada
Nome: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
CPF/CNPJ: 61.986.402/0014-16
Conta Origem: 04718/1292.000577830778-7

Dados do Recebedor

Conta Destino: 033/0047/00013004695-5
CPF/CNPJ: 49.704.977/0001-89
Tipo Conta: 01 - Conta Corrente
Tipo Pessoa: Jurídica
Nome: ALINE GADELHA MAIA
Valor: R$ 9.000,00
Finalidade: 06 - Pagamentos de Honorários
Valor Tarifa: R$ 0,00
Histórico:

Informações do Pagamento

Data do Débito: 03/02/2025
Código da Operação: 93522925
Data da Operação: 03/02/2025
Chave de Segurança: 1LGXXN5L3IZA9JLU

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

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

ALINE GADELHA MAIA

CNPJ : 49.704.977/0001-89 I. Mun. : 092121 I. Est. : Isento

Telefone : (19)387226-86

ESTRADA MUNICIPAL PASTOR WALTER BOGER, SN - lagoa bonita

Engenheiro Coelho - SP CEP: 13448902

E-mail : thiago@contabgarcia.com.br

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO

NÚMERO **00000028** SÉRIE **NFE**

CÓDIGO DE AUTENTICIDADE

06799497700018636300001005001088964970028 9

Consulte a Autenticidade em : engenheirocoelho.sigissweb.com

REMETENTE / DESTINATÁRIO

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

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	MUNICÍPIO	UF
RUA DAS ANGÉLICAS, 730	Jardim Dulce Maria	Conchal	SP

CEP	TELEFONE / FAX	E-MAIL
13835-000	(19) 3866-1200	srbordignon@conchalnet.com.br,contabilmvannini@gmail.com

DATA EMISSÃO	FORMA DE PAGAMENTO
18/01/2025	

DESCRIÇÃO DO(S) SERVIÇO(S).

Plantão de serviços médicos de pediatria prestados pela Dra. Aline Gadelha Maia, referente a 12/2024 no valor de 9.000,00.

CLASSIFICAÇÃO DO SERVIÇO

4.02 - Análises clinicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia, ressonância magnética, radiologia,

VALOR POR EXTENSO

nove mil reais

VALOR BRUTO DA NOTA FISCAL	DEDUÇÕES	VALOR DO(S) SERVIÇO(S)
R$ 9.000,00	R$ 0,00	R$ 9.000,00

INSTRUÇÃO DE RETENÇÃO DO ISS	ALIQUOTA ISS(%)	VALOR I.S.S.	VALOR LÍQUIDO A RECEBER
O ISS NÃO DEVE SER RETIDO	-	Apuração PGDAS-D	**R$ 9.000,00**

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Nota Fiscal Eletrônica Autorizada pelo Decreto nº 036 de 25/10/2011

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

Conf. Lei Federal 12741/12 a Carga Tributária Aproximada desta NF é de 13,45% Federal (IBPT) e de 3,30% Municipal, perfazendo o valor de R$ 1507,50

RECEBEMOS DE 49704977000189 - ALINE GADELHA MAIA OS SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA	Nº 00000028 SÉRIE NFE

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de Transação TED

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 19/02/2025 às 09:10:27

Dados do Pagador

Tipo de TED: Terceiros
Tipo Conta: Tipo de conta não encontrada
Nome: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
CPF/CNPJ: 61.986.402/0014-16
Conta Origem: 04718.1292.000577830778-7

Dados do Recebedor

Conta Destino: 033.0207.00013010780-7
CPF/CNPJ: 32.559.029/0001-03
Tipo Conta: 01 - Conta Corrente
Tipo Pessoa: Jurídica
Nome: FACILITA HOSPITALAR EQUIPAMENTOS MEDICOS
Valor: R$ 4.500,00
Finalidade: 05 - Pagamentos de Fornecedores
Valor Tarifa: R$ 0,00
Histórico:

Informações do Pagamento

Data do Débito: 19/02/2025
Código da Operação: 59973914
Data da Operação: 19/02/2025
Chave de Segurança: JCY49RS517PULQPI

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

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS DE CAMPINAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	**00000054**
Data e Hora de Emissão	**18/02/2025 15:33:44**
Código de Verificação	**28ec539d**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **FACILITA HOSPITALAR EQUIPAMENTOS MEDICOS LTDA**

CPF/CNPJ: **32.559.029/0001-02** Inscrição Municipal: **00527302-1**

Endereço: **RUA JOAO CONSTANTINO NUNES, Nº000179 - BAIRRO VILA LEMOS - CEP:13100-483**

Município: **CAMPINAS** UF: **SP** Telefone: **(19) 81742696**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

CPF/CNPJ: **61.986.402/0014-16** Inscrição Municipal: **00000000-0**

Endereço: **RUA R DAS ANGELICAS, Nº730 - BAIRRO CENTRO - CEP:13835-000**

Município: **CONCHAL** UF: **SP** E-mail: **fariasealves05@uol.com** Telefone: **()**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição: CONTRATO DE MANUTENÇÃO DE SERVIÇOS PARCELA 01/12 - EFETUAR PAGAMENTO NO PIX 32.559.029/0001-02 FACILITA HOSPITLAR VENCIMENTO 20/02/2025

Tributável	Item	Qtde	Unitário R$	Total R$
SIM	CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS **Descrição do serviço prestado conforme CNAE informada pelo prestador de serviço, a qual define o valor do ISSQN devido: CNAE 3312-1/03-00 - Manutencao e reparacao de aparelhos eletromedicos e eletroterapeuticos e equipamentos de irradiacao.**	1	4.500,00	4.500,00

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

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$ 4.500,00

Deduções Base Cálculo ISSQN:	Base de Cálculo ISSQN:	Alíquota ISSQN:	Alíquota Efetiva ISSQN:	ISSQN Devido:
R$ 0,00	***	***	***	***

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência da Nota Fiscal: 02/2025

Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR

Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional

CNAE: 3312-1/03-00

Descrição da Atividade: MANUTENCAO E REPARACAO DE APARELHOS ELETROMEDICOS E ELETROTERAPEUTICOS E EQUIPAMENTOS DE IRRADIACAO

Serviço: 14.01 - Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, manutenção e conservação de máquinas, veículos, aparelhos, equipamentos, motores, elevadores ou de qualquer objeto (exceto peças e partes empregadas, que ficam sujeitas ao ICMS).

Local da Prestação do Serviço: CONCHAL/SP

Tributação: TRIBUTÁVEL S.N. - ISSQN devido a Campinas

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de Transação TED

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 04/02/2025 às 11:26:40

Dados do Pagador

Tipo de TED: Terceiros
Tipo Conta: Tipo de conta não encontrada
Nome: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
CPF/CNPJ: 61.986.402/0014-16
Conta Origem: 04718/1292.000577830778-7

Dados do Recebedor

Conta Destino: 756/3194.00009775747-0
CPF/CNPJ: 34.630.828/0001-45
Tipo Conta: 01 - Conta Corrente
Tipo Pessoa: Juridica
Nome: EVOLVE ENGENHARIA E CONSTRUCAO LTDA
Valor: R$ 25.780,40
Finalidade: 06 - Pagamentos de Honorários
Valor Tarifa: R$ 0,00
Histórico:

Informações do Pagamento

Data do Débito: 04/02/2025
Código da Operação: 27184841
Data da Operação: 04/02/2025
Chave de Segurança: J26KZ6F0FFMKZI KK

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

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

45331188000199 - Município de Conchal

DATA DO CADASTRO 04/02/2025 10:42:10

EVOLVE ENGENHARIA E CONSTRUCAO LTDA

CNPJ : 34.630.828/0001-45 I. Mun. : NFSe I. Est. : ISENTO

Telefone : 1991870992

PAPA JOAO PAULO II, 243 - DESMEMBRAMENTO JOSE CITELLI

Conchal - SP CEP: 13835000

E-mail : alinegbianchi@hotmail.com

Consulte a Autenticidade em : conchal.sigissweb.com

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO

NÚMERO **00000056** SÉRIE **NFE**

CÓDIGO DE AUTENTICIDADE

04533082800011118800001002001994593463056l

REMETENTE / DESTINATÁRIO

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

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

CEP	TELEFONE / FAX	E-MAIL
13835-033		contabilmvaninni@gmail.com

DATA EMISSÃO	FORMA DE PAGAMENTO
04/02/2025	

DESCRIÇÃO DO(S) SERVIÇO(S).

Serviço de manutenção parte elétrica

CLASSIFICAÇÃO DO SERVIÇO

7.05 - Reparação, conservação e reforma de edifícios, estradas, pontes, portos e congêneres (exceto o fornecimento de mercadorias

VALOR POR EXTENSO

vinte e seis mil, seiscentos e oitenta e cinco reais e trinta e quatro centavos

VALOR BRUTO DA NOTA FISCAL	DEDUÇÕES	VALOR DO(S) SERVIÇO(S)
R$ 26.685,34	R$ 0,00	R$ 26.685,34

INSTRUÇÃO DE RETENÇÃO DO ISS	ALIQUOTA ISS(%)	VALOR I.S.S.	VALOR LÍQUIDO A RECEBER
ISS RETIDO DENTRO DO MUNICIPIO	3,391154483	R$ 904,94	R$ 25.780,40

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Nota Fiscal Eletrônica Autorizada pelo Decreto nº 3256 de 02/12/2010

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

Conf. Lei Federal 12741/12 a Carga Tributária Aproximada desta NF é de 13.45% Federal (IBPT) e de 4.29% Municipal, perfazendo o valor de R$ 4733,98

RECEBEMOS DE 34630828000145 - EVOLVE ENGENHARIA E CONSTRUCAO LTDA OS SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 00000056 SÉRIE NFE

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

GERENCIADOR CAIXA

Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 04/02/2025 às 11:34:53

Banco Recebedor: BANCO BRADESCO S/A

Pagador Final / Efetivo

Nome: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO

CPF/CNPJ: 61.986.402/0014-16 **Conta de Débito:** 04718/1292/000577830778-7

Histórico do Pagamento:

Representação numérica do código de barras: 23797.99820.00023.915009.21090.000012 8.75400500050

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

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

Beneficiário original / Cedente

Nome Fantasia: PALACIO DAS FESTAS **CPF/CNPJ:** 08.600.902/0001-70

Nome/Razão Social: PALACIO DAS FESTAS

Pagador Sacado

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

Pagador Final - Correntista

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

Data do Vencimento: 04/02/2025	**Desconto (R$):** 0
Data de Efetivação / Agendamento: 04/02/2025	**Abatimento (R$):** 0
Valor Nominal do Boleto: 2391.5	**Valor Calculado (R$):** 2391.5
Juros (R$): 0	**Valor Pago (R$):** 2391.5
IOF (R$): 0	**Identificação do Pagamento:**
Multa (R$): 0	

Data/hora da operação: 04/02/2025 -

Código da operação: 41999456507

Chave de segurança:

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

SAC CAIXA
0800 726 0101

Ouvidoria
0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva
0800 726 2492

Alô CAIXA
0800 104 0104

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

04/02/2025 11:34

Bradesco ARTLIMP DESCARTAVEIS **237-2** Recibo do Pagador

Local de Pagamento
Pagável Preferencialmente nas Agências Bradesco.

Vencimento: **04/02/2025**

Beneficiário ART LIMP BRASIL DESCARTÁVEIS LTDA - CNPJ: 08.600.902/0001-70
RUA JOSE CANDIDO RANGEL, 119 ANDAR: TERREO 1 E 2 VILA PINHEIRO MOGI GUACU SP 13845300

Agência / Código Beneficiário: 0921-0/0050005-4

Data do Documento	Numero do Documento	Especie Doc.	Aceite	Data do Processamento
07/01/2025	115453-1	DM	N	07/01/2025

Nosso Número: 09/00000128754-3

Uso do Banco	CIP	Carteira	Especie	Quantidade	Valor
	000	09	R$		

(=) Valor do Documento: **2.391,50**

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.)

SUJEITO A PROTESTO SE NÃO FOR PAGO NO VENCIMENTO
NÃO SERÁ IDENTIFICADO PAGAMENTO VIA DOC, TRANSF. BANCARIA E DEP. EM CONTA.
PARA 2° VIA DO BOLETO OU REIMPRESSÃO ACESSE: BANCO.BRADESCO 2° VIA
Cobrar juros de R$ 7,17 por dia de atraso para pagamento a partir de 05/02/2025.
Cobrar multa de R$23,92 para pagamento a partir de 05/02/2025.

(-) Desconto / Abatimento
(-) Outras Deducoes
(+) Mora / Multa / Juros
(+) Outros Acrescimos
(=) Valor Cobrado

Pagador: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
RUA R DAS ANGELICAS,
13835000 CENTRO CONCHAL SP

CPF / CNPJ: 61986402001416
Código de Baixa

Sacador/Avalista:

Recebimento através do cheque número
do banco.
quitação só terá validade após o
pagamento do cheque pelo banco sacado.

Autenticação Mecânica

Bradesco ARTLIMP DESCARTAVEIS **237-2** **23790.92105 90000.012873 54005.000507 7 99820000239150**

Local de Pagamento
Pagável Preferencialmente nas Agências Bradesco.

Vencimento: **04/02/2025**

Beneficiário ART LIMP BRASIL DESCARTÁVEIS LTDA - CNPJ: 08.600.902/0001-70
RUA JOSE CANDIDO RANGEL, 119 ANDAR: TERREO 1 E 2 VILA PINHEIRO MOGI GU

Agência / Código Beneficiário: 0921-0/0050005-4

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
07/01/2025	115453-1	DM	N	07/01/2025

Nosso Número: 09/00000128754-3

Uso do Banco	CIP	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	Valor
	000	09	R$		

(=) Valor do Documento: **2.391,50**

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.)

SUJEITO A PROTESTO SE NÃO FOR PAGO NO VENCIMENTO
NÃO SERÁ IDENTIFICADO PAGAMENTO VIA DOC, TRANSF. BANCARIA E DEP. EM CONTA.
PARA 2° VIA DO BOLETO OU REIMPRESSÃO ACESSE: BANCO.BRADESCO 2° VIA
Cobrar juros de R$ 7,17 por dia de atraso para pagamento a partir de 05/02/2025.
Cobrar multa de R$23,92 para pagamento a partir de 05/02/2025.

(-) Desconto / Abatimento
(-) Outras Deducoes
(+) Mora / Multa / Juros
(+) Outros Acrescimos
(=) Valor Cobrado

Pagador: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
RUA R DAS ANGELICAS,
13835000 CENTRO CONCHAL SP

CPF / CNPJ: 61986402001416
Código de Baixa

Sacador/Avalista:

Autenticação - Ficha de Compensação

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

IDENTIFICAÇAO DO EMITENTE

ART LIMP BRASIL DESCARTAVEIS LTDA
PALÁCIO DAS FESTAS
Rua José Cândido Rangel nº119
Vila Pinheiro , Mogi Guaçu- sp Cep: 13.845-300
Contato@ArtLimpBrasil.com.br Fone (19) 3851-4000

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000115453 fl. 1 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3525 0108 6009 0200 0170 5500 1000 1154 5317 6228 8251

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA	135250053839633 07/01/2025 17:19:57

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
455173959113		08.600.902/0001-70

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO			61.986.402/0014-16	07/01/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
RUA R DAS ANGELICAS, 730	CENTRO		13835-000	07/01/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CONCHAL	(19)3866-1200	SP		17:19:45

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**	
RUA DAS ANGELICAS, 730	CENTRO	13835-000	
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	
CONCHAL	SP		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	115453	2.391,50	0,00	2.391,50

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	04/02/2025	2.391,50									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
162,70	29,29	0,00	0,00	100,39	2.391,50
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP. ACESS.**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.391,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
C ARTLIMP VEICULO PROPRIO	0 - REMETENTE	0	GJW8222	SP	
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
52	DIVERSOS		1,7 Metro(s) cubico	177,000	177,850

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
110	SAB SACHE 700ML ESPUMA SENSITIVE PREMISSE	34012010	060	5405	UN	18,00	10,95	197,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
59365	PAPEL HIG. 8 X 300 PRIMEPEL BRANCO PLUS	48181000	060	5405	UN	20,00	19,99	399,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
57585	PAPEL INTERFOLHA BRANCO FD 1000 FLS PRIMEPEL	48182000	060	5405	UN	150,00	9,13	1.369,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
48352	SANITO ROLO PRETO 40 LT C/ 100 UN P18	39232190	060	5405	UN	4,00	19,15	76,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
42861	FIBRA VD LIMPEZA GERAL BRITISH 100 X 260 MM 10 UN	68053090	000	5102	UN	1,00	17,15	17,15	0,00	17,15	3,09	0,00	18,00	0,00
60583	FIBRA BRC. LIMPEZA MACIA 100 X 230 MM 10 UN BRITIS	68053090	000	5102	UN	1,00	17,00	17,00	0,00	17,00	3,06	0,00	18,00	0,00
60755	SUPORTE TOALHA INTERFOLHA BRC PLUS EXACCTA	39259090	000	5102	UN	1,00	40,65	40,65	0,00	40,65	7,32	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Nome Fantasia: FILHAS SAO CAMILO Codigo: 006495 |Val Aprox Tributos R$ 100,39 (4,2%) Fonte: IBPT - TIPO DE PAGAMENTO: BOLETO | - Representante: REP TELEVENDAS 05 PRISCILA - Ramal: 212 Solicitante: IRMA CLARETE - Ped.Compra: 0 PEDIDO: 701733HORARIO DE RECEBIMENTO 08H 11H30 E DAS 13H as 17H	

OraSystems - Consultoria e Tecnologia - www.orasystems.com.br

RECEBEMOS DE ART LIMP BRASIL DESCARTAVEIS LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 07/01/2025 - DEST. / REM.: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO - VALOR TOTAL: R$ 2.391,50

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000115453
SÉRIE 001

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ART LIMP BRASIL DESCARTAVEIS LTDA
PALÁCIO DAS FESTAS
Rua José Cândido Rangel nº119
Vila Pinheiro , Mogi Guaçu- sp Cep: 13.845-300
Contato@ArtLimpBrasil.com.br **Fone (19) 3851-4000**

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000115453 fl. 2 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3525 0108 6009 0200 0170 5500 1000 1154 5317 6228 8251

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135250053839633 07/01/2025 17:19:57

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
455173959113		08.600.902/0001-70

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
82721	SUPORTE SABONETEIRA C/ RESERV. BRC PLUS EXACCTA	39259090	000	5102	UN	2,00	43,95	87,90	0,00	87,90	15,82	0,00	18,00	0,00
23325	P*SUPORTE SABONETEIRA ESPUMA URBAN VERDE TRANSP	39229000	060	5405	UN	5,00	37,16	185,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

GERENCIADOR CAIXA

Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 04/02/2025 as 11:34:53

Banco Recebedor: BANCO DO BRASIL S/A

Pagador Final / Efetivo

Nome: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO

CPF/CNPJ: 61.986.402/0014-16 **Conta de Débito:** 04718/1292/000577830778-7

Histórico do Pagamento:

Representação numérica do código de barras: 00194.99830.00005.049500.00001.146777.0.00114850717

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

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

Beneficiário original / Cedente

Nome Fantasia: TORRES INSTALACOES ELETRICAS LTDA. **CPF/CNPJ:** 00.718.721/0001-31

Nome/Razão Social: TORRES INSTALACOES ELETRICAS LTDA.

Pagador Sacado

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

Pagador Final - Correntista

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

Data do Vencimento: 05/02/2025	**Desconto (R$):** 0
Data de Efetivação / Agendamento: 04/02/2025	**Abatimento (R$):** 0
Valor Nominal do Boleto: 504,95	**Valor Calculado (R$):** 504,95
Juros (R$): 0	**Valor Pago (R$):** 504,95
IOF (R$): 0	**Identificação do Pagamento:**
Multa (R$): 0	

Data/hora da operação: 04/02/2025 -

Código da operação: 41999535502

Chave de segurança:

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

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

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

Recebemos de TORRES INSTALACOES ELETRICAS LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Destinatário: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO - RUA DAS ANGELICAS, 730 - JARDIM DULCE MARIA - CONCHAL - SP.
Emissão: 24/01/2025 Valor Total: R$ 1.009,90

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.022.090
Série 001

TORRES INSTALACOES ELETRICAS LTDA

R. Mogi Mirim, 710
Centro - CONCHAL - SP
Fone: (19)3866-1122 CEP: 13835-000

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.022.090
Série 001
Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO
3525 0100 7187 2100 0131 5500 1000 0220 9015 6330 4704

Consulta de autenticidade no portal da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA C/SUBSTITUICAO TRIBUTARIA	135250220072549 24/01/2025 17:25:24

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
270002290118		00.718.721/0001-31

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO			61.986.402/0014-16	24/01/2025
ENDEREÇO		**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA DAS ANGELICAS, 730		JARDIM DULCE MARIA	13835-000	24/01/2025
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CONCHAL	SP	3866-8585		

DUPLICATAS

Número	001	Número	002
Vencimento	05/02/2024	Vencimento	05/03/2024
R$	504,95	Valor R$	504,95

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.009,90

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**1.009,90**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				

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	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
00004480	CABO DE COBRE ISOLADO PP 3 X 4,00 MM	85444900	0500	5405	MT	40,00	15,00	0,00	600,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00014699	BROCA DE VIDEA 5,0 MM - IRWIN	82075011	0500	5405	PC	1,00	7,00	0,00	7,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00014702	BROCA DE VIDEA 6,0 MM - IRWIN	82075011	0500	5405	PC	1,00	8,30	0,00	8,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00102962	CAPACITOR 10 UF	85321000	0500	5405	PC	1,00	9,00	0,00	9,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00104795	REBITE 310	83082000	0500	5405	PC	20,00	0,12	0,00	2,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00104817	REBITE 314	83082000	0500	5405	PC	20,00	0,16	0,00	3,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00104833	REBITE 412	83082000	0500	5405	PC	20,00	0,20	0,00	4,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
[illegible]4841	REBITE 419	83082000	0500	5405	PC	20,00	0,25	0,00	5,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
850	REBITE 416	83082000	0500	5405	PC	20,00	0,25	0,00	5,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00104868	REBITE 516	83082000	0500	5405	PC	20,00	0,30	0,00	6,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00107598	FITA ISOLANTE 20 MTS - IMPERIAL 3M	39191020	0500	5405	RL	1,00	8,20	0,00	8,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00109223	PARAFUSO C/ BUCHA N. 06 P/ TIJOLO BAIANO	73181500	0500	5405	PC	40,00	0,60	0,00	24,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00110729	PILHA A23 12 V ENERGIZER - UNIDADE	85061032	0101	5102	PC	1,00	7,50	0,00	7,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00113001	DISJUNTOR ALUMBRA DIN 2 P - BIP. 16 A - "C"	85362000	0500	5405	PC	1,00	40,00	0,00	40,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00113330	DUCHA BELLA DUCHA 4 TEMP. 6800 W X 220 V	85161000	0500	5405	PC	1,00	84,00	0,00	84,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00115650	CAIXA VERSATIL SLIM P/ DISJUN - 15687 MAR-GIRIUS	39259090	0500	5405	PC	1,00	7,80	0,00	7,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00115952	DISCO DE CORTE INOX 4.1/2" - BELTOOLS	68042211	0500	5405	PC	2,00	2,00	0,00	4,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00116276	CONECTOR DE PORCELANA 16 MM - 3 POLOS	85369010	0500	5405	PC	1,00	8,50	0,00	8,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00119255	LAMPADA GALAXY BULBO LED A65 15W BIV. LUZ BCA	85395200	0500	5405	PC	1,00	10,00	0,00	10,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DOC. EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL ISS E IPI PERMITE APROVEITAMENTO DE CREDITO DE ICMS NO VALOR DE R$ 0,29 CORRESPONDENTE A ALIQUOTA DE 3,83% CONFORME OS TERMOS DO ART. 23 DA LC 123 FORMA DE COBRANÇA: BOLETO	

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 24/01/2025 17:25:25

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

ABCS Nfe - www.abcsinformatica.com.br - (19) 3866-1100

CONFERE COM O ORIGINAL

TORRES INSTALACOES ELETRICAS LTDA

R. Mogi Mirim, 710
Centro - CONCHAL - SP
Fone: (19)3866-1122 CEP: 13835-000

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.022.090
Série 001
Folha 2/2

CHAVE DE ACESSO
3525 0100 7187 2100 0131 5500 1000 0220 9015 6330 4704

Consulta de autenticidade no portal da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA C/SUBSTITUICAO TRIBUTARIA	135250220072549 24/01/2025 17:25:24

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
270002290118		00.718.721/0001-31

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA %	
													ICMS	IPI
00119704	MANGUEIRA ENTRADA MAQ. LAVAR 1,20 MT - INDUSMAK	39173100	0500	5102	RL	1,00	13,00	0,00	13,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00120865	PLAFON QUADR 300 MM SOBR 24W LED 6000K - UP LED	94051190	0500	5405	PC	3,00	39,00	0,00	117,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00120907	SPOT EMB RED MOVEL LED 7W BCO - BF - GOREMI	94054200	0500	5405	PC	2,00	18,00	0,00	36,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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 - NF-e

MODELO	SÉRIE	NÚMERO	MÊS/ANO DA EMISSÃO
55	001	000022090	01/25

CHAVE DE ACESSO
3525 0100 7187 2100 0131 5500 1000 0220 9015 6330 4704

CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA

ÓRGÃO	AMBIENTE	DATA E HORÁRIO DO EVENTO
35	PRODUÇÃO	25/01/2025 09:39:46

EVENTO	DESCRIÇÃO DO EVENTO	SEQUÊNCIA DO EVENTO	VERSÃO DO EVENTO
110110	Carta de Correcao	1	1.00

STATUS	PROTOCOLO	DATA E HORÁRIO DO REGISTRO
135 - Evento registrado e vinculado a NF-e	135250223591535	25/01/2025 09:40:33

CORREÇÃO

VENCIMENTO CORRETO: 05/02/2025 - 05/03/2025

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 25/01/2025 09:40:33

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	04718 / 1292 / 000577830778-7
Tipo de conta:	Não foi possivel 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:	1622 / 00000021133-8
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	LUK INDUSTRIE COMERCIODEUSINASGDEOXIGENI
CPF/CNPJ:	22.677.012/0001-98
Valor:	R$ 16.306,99
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	LUK OXIGENIO 2 NF1839
Histórico:	

Data de débito:	06/02/2025
Data / Hora da operação:	06/02/2025 16:13:46

Código da operação: 67600267
Chave de segurança: SQRPYVYAMVC7MLVT

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

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

RECEBEMOS DE LUK IND COM DE USINAS GERADORAS DE OXIGENIO LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.001.839
SÉRIE 1

LUK IND COM DE USINAS GERADORAS DE OXIGENIO LTDA
RUA VALDEMIRO VALASKI, 2140
GUATUPI
83065-400 - Sao Jose dos Pinhais - PR
(41)3595-8686

CNPJ:22.677.012/0001-98 IE:9071294037

DANFe
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAIDA
1

Nº 000.001.839
SÉRIE 1 **FL. 1 / 1**

41250222677012000198550010000018391299736705

CHAVE DE ACESSO
4125 0222 6770 1200 0198 5500 1000 0018 3912 9973 6705

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria de terceiros	141250039774012 05/02/2025 15:13:06

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
9071294037		22.677.012/0001-98

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CPF / CNPJ	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO			61.986.402/0014-16	05/02/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA / ENTRADA**
RUA DAS ANGELICAS, 730	CENTRO		13835-000	05/02/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO**	**HORA DA SAÍDA / ENTRADA**
Conchal	(19)3866-1200	SP		15:10:59

FATURA

001	05/02/2025	16.306,99			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALC DE ICMS SUBST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
16.306,99	1.956,84	0,00	0,00	16.306,99

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	16.306,99

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR: 0 - REMETENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
16111002	FILTRO DE OLEO ENS-ENII -- B80/80061/0001	84212990	000	6102	Un	2,0000	335,00	670,00	670,00	80,40	0,00	12,00	0,00
16161001	ELEMENTO FILTRO DE AR ENS-ENII -- B80/705760002	84219910	000	6102	Un	2,0000	310,00	620,00	620,00	74,40	0,00	12,00	0,00
16121003	ELEMENTO SEPARADOR FLG ELI - E22 -- 10350060	84119039	000	6102	Un	2,0000	1.650,00	3.300,00	3.300,00	396,00	0,00	12,00	0,00
15100013	OLEO DINAMUB SEMISINTETICO SUMMIT PS150 KLUBER - BALDE 20L	27101931	000	6102	BL	1,0000	2.100,00	2.100,00	2.100,00	252,00	0,00	12,00	0,00
16206005	ELEMENTO FILTRANTE AMH-FF450	84219910	000	6102	Un	1,0000	1.680,24	1.680,24	1.680,24	201,63	0,00	12,00	0,00
16205005	ELEMENTO FILTRANTE AMH-LL150	84219910	000	6102	Un	1,0000	1.469,85	1.469,85	1.469,85	176,38	0,00	12,00	0,00
[illegible]05	ELEMENTO FILTRANTE AMG-EL450	84219910	000	6102	Un	1,0000	416,22	416,22	416,22	49,95	0,00	12,00	0,00
16704005	ELEMENTO FILTRANTE AFF-FL11B	84219910	000	6102	Un	1,0000	547,68	547,68	547,68	65,72	0,00	12,00	0,00
15100005	OLEO DINAMUB LUSING - BALDE 5L	27101931	000	6102	BL	1,0000	3.250,00	3.250,00	3.250,00	390,00	0,00	12,00	0,00
30500004	MANGUEIRA PU AZUL 10MM	39173290	000	6102	MT	25,0000	8,00	200,00	200,00	24,00	0,00	12,00	0,00
22351003	VALVULA DE RETENCAO VERTICAL TIPO EUROPA 1.2" BSP	84813000	000	6102	Un	2,0000	256,00	512,00	512,00	61,44	0,00	12,00	0,00
14301003	SILENCIADOR DE RUIDO 1" BSP - HEAVY	84123190	000	6102	Un	2,0000	348,00	696,00	696,00	83,52	0,00	12,00	0,00
16141008	DRENO ELETRONICO	84239910	000	6102	Un	1,0000	845,00	845,00	845,00	101,40	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Valor total do ICMS relativo Fundo de Combate a Pobreza (FCP) da UF de destino 0,00
Valor total do ICMS Interestadual para a UF de destino 978,41
Valor total do ICMS Interestadual para a UF do remetente 39,09

DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL - AGENCIA 1622-5 / CONTA CORRENTE: 21.133-8 / CNPJ 22.677.012/0001-98 / PIX: 101 / CHAVE ALEATORIA 49661ECA-B388-4924-BE62-3C87B4B82813

RESERVADO AO FISCO

Desenvolvido por SoftmaxFes - Soluções Empresariais - (12)3225565

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

GERENCIADOR CAIXA

Boleto de Cobrança - Comprovante de Autorização

Via Gerenciador CAIXA

Banco Recebedor: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Representação numérica do código de barras: 34191.57007 00009.350026 59983.370004 3 99840000800000

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

Código do Banco: 341

Código do ISPB: 60701190

Nome Fantasia: APPOSTI TECNOLOGIA LTDA.

Nome/Razão Social: APPOSTI TECNOLOGIA LTDA.

CPF/CNPJ: 40.751.529/0001-61

Nome/Razão Social: ASSOC 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: 06/02/2025

Data de Efetivação / Agendamento: 06/02/2025

Valor Nominal do Boleto: R$ 8.000,00

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$): R$ 8.000,00

Valor a Pagar (R$): R$ 8.000,00

Data/hora da operação: 06/02/2025 - 11:37:21

Código da Operação: 42100581587

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

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

RECIBO DO PAGADOR

Banco Itaú S.A. | **341-7** | **34191.57007 00009.350026 59983.370004 3 99840000800000**

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento **06/02/2025**
Beneficiário **APPOSTI TECNOLOGIA LTDA.** **CNPJ/CPF:** 40.751.529/0001-61 JOSE OSCAR DE MELLO, 261, , 13844140 - R ITAMARACA - MOGI-GUACU - SP					Agência/Código Beneficiário 0025/99833-7
Data do documento 02/02/2025	Núm. do documento 0138	Espécie Doc. FS	Aceite N	Data Processamento 02/02/2025	Nosso Número 157 / 00000093 - 5
Uso do Banco	Carteira 157 / Espécie R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento **8.000,00**
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 1,00% AO MES APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 2,00%					(-) Descontos/Abatimento (+) Juros/Multa (=) Valor Cobrado
Pagador: ASSOC FILHAS DE SAO CAMILO R DAS ANGELICAS, 730 , 13835033 - CENTRO - CONCHAL - SP **Beneficiário final:**				**CNPJ/CPF:** 61.986.402/0014-16 **CNPJ/CPF:**	

Autenticação mecânica

Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.57007 00009.350026 59983.370004 3 99840000800000

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento **06/02/2025**
Beneficiário **APPOSTI TECNOLOGIA LTDA.** **CNPJ/CPF:** 40.751.529/0001-61 JOSE OSCAR DE MELLO, 261, , 13844140 - R ITAMARACA - MOGI-GUACU - SP					Agência/Código Beneficiário 0025/99833-7
Data do documento 02/02/2025	Núm. do documento 0138	Espécie Doc. FS	Aceite N	Data Processamento 02/02/2025	Nosso Número 157 / 00000093 - 5
Uso do Banco	Carteira 157 / Espécie R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento **8.000,00**
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 1,00% AO MÊS APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 2,00%					(-) Descontos/Abatimento (+) Juros/Multa (=) Valor Cobrado
Escolha a forma mais conveniente para realizar seu pagamento: Código de Barras ou QR Code. Basta acessar o aplicativo da sua instituição financeira e utilizar apenas uma das opções.					
Pix Copia e Cola 00020101021226...0014BR.GOV.BCB.PIX...5204...5303986...5802BR5924APPOSTI TECNOLOGIA LTDA 6010MOGI-GUACU...					
Pagador: ASSOC FILHAS DE SAO CAMILO R DAS ANGELICAS, 730 , 13835033 - CENTRO - CONCHAL - SP **Beneficiário final:**				**CNPJ/CPF:** 61.986.402/0014-16 **CNPJ/CPF:**	

Ficha de Compensação

Autenticação mecânica

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

RECIBO DO PAGADOR

Banco Itaú S.A.	341-7	34191.57007 00009.350026 59983.370004 3 99840000800000

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.

Vencimento: **06/02/2025**

Beneficiário
APPOSTI TECNOLOGIA LTDA. **CNPJ/CPF:** 40.751.529/0001-61
JOSE OSCAR DE MELLO, 261, , 13844140 - R ITAMARACA - MOGI-GUACU - SP

Agência/Código Beneficiário: 0025/99833-7

Data do documento	Núm. do documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento
02/02/2025	0138	FS	N	02/02/2025

Nosso Número: 157 / 00000093 - 5

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	157	R$		

(=) Valor do Documento: **8.000,00**

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

APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 1,00% AO MÊS
APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 2,00%

(-) Descontos/Abatimento

(+) Juros/Multa

(=) Valor Cobrado

Pagador: ASSOC FILHAS DE SAO CAMILO **CNPJ/CPF:** 61.986.402/0014-16
R DAS ANGELICAS, 730 , 13835033 - CENTRO - CONCHAL - SP
Beneficiário final: **CNPJ/CPF:**

Autenticação mecânica

Banco Itaú S.A.	341-7	34191.57007 00009.350026 59983.370004 3 99840000800000

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.

Vencimento: **06/02/2025**

Beneficiário
APPOSTI TECNOLOGIA LTDA. **CNPJ/CPF:** 40.751.529/0001-61
JOSE OSCAR DE MELLO, 261, , 13844140 - R ITAMARACA - MOGI-GUACU - SP

Agência/Código Beneficiário: 0025/99833-7

Data do documento	Núm. do documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento
02/02/2025	0138	FS	N	02/02/2025

Nosso Número: 157 / 00000093 - 5

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	157	R$		

(=) Valor do Documento: **8.000,00**

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

APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 1,00% AO MÊS
APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 2,00%

(-) Descontos/Abatimento

(+) Juros/Multa

(=) Valor Cobrado

Escolha a forma mais conveniente para realizar seu pagamento: Código de Barras ou QR Code. Basta acessar o aplicativo da sua instituição financeira e utilizar apenas uma das opções.

Pix Copia e Cola
00020101021226770014BR.GOV.BCB.PIX2555api.itau/pix/qrcv2/9f59302e-11ef-41c1-9344-07ba6d0baaf9957040000530398654028025802BR5924APPOSTI TECNOLOGIA LTDA6010MOGI-GUACU6207050363046085 04

Pagador: ASSOC FILHAS DE SAO CAMILO **CNPJ/CPF:** 61.986.402/0014-16
R DAS ANGELICAS, 730 , 13835033 - CENTRO - CONCHAL - SP
Beneficiário final: **CNPJ/CPF:**

Ficha de Compensação

Autenticação mecânica

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

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

Número da Nota - Série	Autenticidade	Data de Emissão
000000000138 - E	V5B9-DGA6	02/02/2025

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Prestação de Serviços conforme contrato - REF01/2025
- Aceite de serviços nº 2025-102.01

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

Processo executado por: 172.16.20.60
Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: http://www.mogiguacu.sp.gov.br

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

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

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R$)	Aliquota (%)	Vr do ISS (R$)
0,00	8.000,00	2,8180%	225,44

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 8.000,00

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

GERENCIADOR CAIXA

Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	04718 / 1292 / 000577830778-7
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-16

Banco:	341 - ITAU UNIBANCO BM S.A. 0000000 - 60701190
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3858 / 00000065890-3
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	LUK INDUSTRIA E COMERCIO DE USINAS GERAD
CPF/CNPJ:	22.677.012/0001-98
Valor:	R$ 1.980,00
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	LUK USINA DE OXIG NF1269
Histórico:	

Data de débito:	06/02/2025
Data / Hora da operação:	06/02/2025 15:59:49

Código da operação: 66595733
Chave de segurança: NYHFNY7493NR532P

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

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

	PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DOS PINHAIS SECRETARIA DE FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e	Número da NFS-e: 1269 Pag. 1/1

Emissão	05/02/2025 15:07:51	Competência	02/2025	Código de Verificação	365365911
Número/Data RPS	-	NFS-e Substituida	-	Local da Prestação	CONCHAL - SP

Dados do Prestador de Serviços

Nome / Razão Social	LUK INDÚSTRIA E COMERCIO DE USINAS GERADORAS DE OXIGÊNIO LTDA				
Nome Fantasia					
CPF/CNPJ	22.677.012/0001-98	Inscrição Municipal	64981	Município	SÃO JOSÉ DOS PINHAIS - PR
Endereço e CEP	RUA VALDOMIRO VALASKI,2140 - GUATUPE - SÃO JOSÉ DOS PINHAIS - PR - 83.065-400				
Complemento	BLOCO C	Telefone	41 32568471	E-mail	marinaeduarda@fatorecgroup.com.br

Dados do Tomador de Serviços

Nome / Razão Social	ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SÃO CAMILO				
CPF/CNPJ	61.986.402/0014-16	Inscrição Municipal		Município	Conchal - SP
Endereço e CEP	Rua das Angelicas,730 - - Conchal - SP - 13835-000				
Complemento		Telefone	0	E-mail	contabilmvannini@gmail.com

Discriminação dos Serviços

MANUTENÇÃO DE USINA DE OXIGÊNIO CONFORME ORÇAMENTO 992
ESPESAS DE VIAGEM - ALIM-EXTRAS-HOSPEDAGEM

Código do Serviço / Atividade

14.01 / 3319-8/00-01 - MANUTENÇÃO E REPARAÇÃO DE EQUIPAMENTOS E PRODUTOS NÃO ESPECIFICADOS ANTERIO

Tributos Federais

PIS	0,00	COFINS	0,00	IR (R$)	0,00	INSS (R$)	0,00	CSLL (R$)	0,00

Detalhamento de valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções	Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços	1.980,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços	1.980,00
(-) Descontos Incondicionados	0,00	Tributação no Municipio	(-) Deduções permitidas em lei	0,00
(-) Desconto condicionado	0,00	Regime Especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado	0,00
(-) Retenções Federais	0,00	Nenhum	Base de Cálculo	1.980,00
(-) Outras Retenções	0,00	Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	5,00
(-) ISS Retido	0,00	Não	ISS a Reter	NÃO
(=) Valor Líquido R$	1.980,00	Incentivador Cultural Não	(=) Valor do ISS R$	99,00

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: https://nfe.sjp.pr.gov.br/servicos/webnfse/ , com a utilização do Código de Verificação.

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

ORDEM DE SERVIÇO - CONCHAL - HOSPITAL E MATERNIDADE MADRE VANNINI

Por: rhoanmikael (rhoanmikael@hotmail.com) Em: 29/01 2025 18:30

Cliente

Nome
CONCHAL - HOSPITAL E MATERNIDADE MADRE VANNINI

Razão social
ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO

E-mail
fscamilo.conchal@gmail.com

Local

Nome

Endereço

Ativo

Nome

Marca

Modelo

Patrimônio / Numero de Série

Dados Gerais

Localização

Serviço Realizado

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

Atividade 1
Efetuada a visita tecnica referente a manutenção preventiva do equipamento.

COMPRESSOR GARDNER ESM11E
Equipamento operou por 6h com o oleo detergente, após esse periodo foi drenado completamente o detergente e feita a manutenção preventiva.

Troca das seguintes peças.
1 Filtro de ar
1 Filtro de óleo
1 Filtro separador + 8L de óleo lubrificante.
1,5L de detergente. (flush)
Limpeza parcial do radiador + limpeza da válvula de admissão.
Hora total: 21863
Temperatura de trabalho: 92 graus.

COMPRESSOR ELGI EN11
Equipamento operou por 6h com o óleo detergente, após esse periodo foi drenado completamente o detergente e feita a manutenção preventiva.

Troca das seguintes peças.
1 Filtro de ar
1 Filtro de óleo
1 Filtro separador + 8L de óleo lubrificante.
1,5L de detergente. (flush)
Limpeza parcial do radiador + limpeza da válvula de admissão.
Hora total: 40612
Temperatura de trabalho: 79 graus.

SECADOR POR REFRIGERAÇÃO IDF15E1
Limpeza parcial do radiador + limpeza de dreno copo boia.
Operando normalmente.

FILTROS DE REDE
4 Elementos coalescentes 450m3/h
25M de mangueira PU 10mm
5 conexões engate rápido 1/2-10mm.

SISTEMA DE DRENAGEM
Foi detectado que o dreno eletrônico do reservatório de ar comprimido estava inoperante.
Feita a substituição do equipamento.
1 dreno eletronico.

CONCENTRADOR 020
Apresentava pureza abaixo de 60%, foi detectado que as válvulas de retenção estavam danificadas, feita a substituição das mesmas.
2 válvulas de retenção 1.2
2 abafadores de ruido 1"
3M de mangueira PU 6mm.

Equipamento testado.

PUREZA DE OXIGÊNIO: 95,6%
PRESSÃO DE OXIGÊNIO: 4,2 BAR
PRESSÃO DE AR MEDICINAL: 6 BAR

Foto 1 da atividade 1

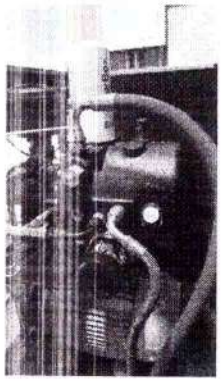


Foto 1 da atividade 1



Foto 1 da atividade 1



Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

Foto 1 da atividade 1

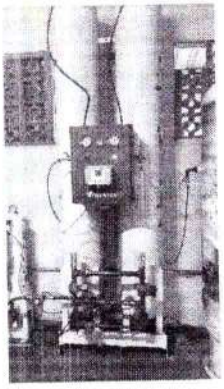


Foto 1 da atividade 1

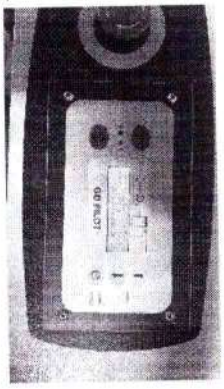


Foto 1 da atividade 1

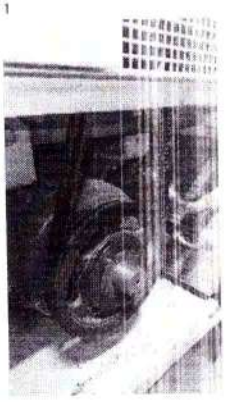


Foto 1 da atividade 1

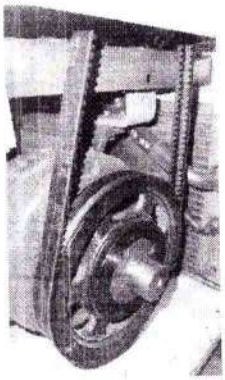


Foto 1 da atividade 1



Foto 1 da atividade 1



Foto 1 da atividade 1



Foto 1 da atividade 1

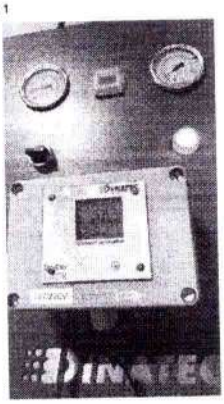
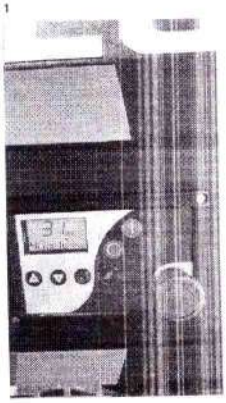


Foto 1 da atividade 1



Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

Foto 1 da atividade 1

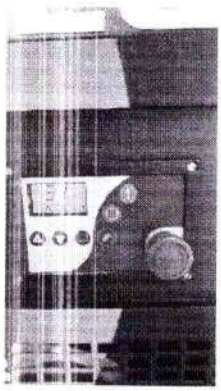


Foto 1 da atividade 1

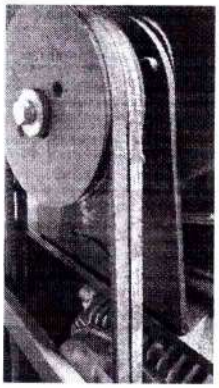


Foto 1 da atividade 1

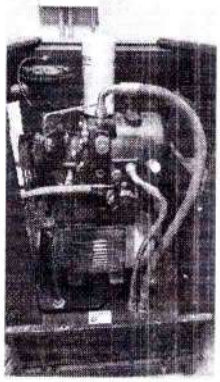
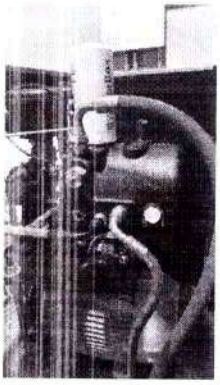


Foto 1 da atividade 1



Dados Finais

Assinatura do Tecnico Responsável

Nome técnico LUK
Rhoan Mikael

Assinatura do Cliente

Nome cliente
Fabio Gomes

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

Foto 1 da atividade 1



Foto 1 da atividade 1



Foto 1 da atividade 1

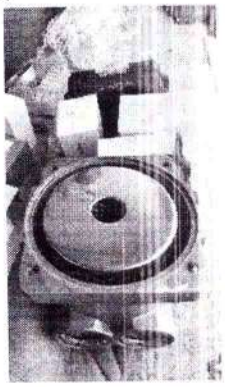


Foto 1 da atividade 1



Foto 1 da atividade 1

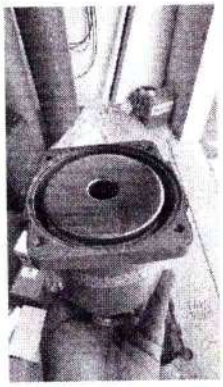


Foto 1 da atividade 1

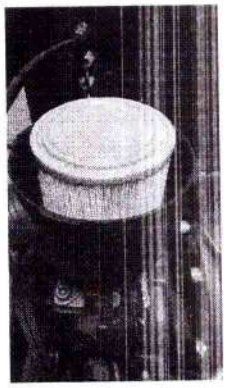


Foto 1 da atividade 1



Foto 1 da atividade 1



Foto 1 da atividade 1

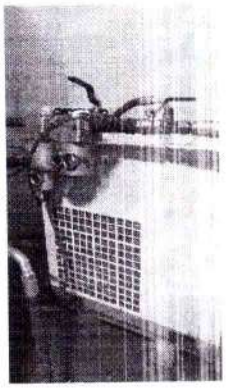


Foto 1 da atividade 1

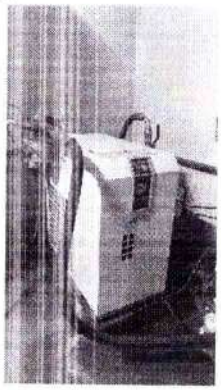


Foto 1 da atividade 1



Foto 1 da atividade 1

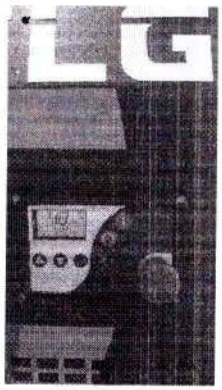


Foto 1 da atividade 1



Foto 1 da atividade 1

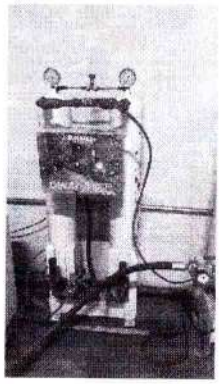


Foto 1 da atividade 1



Foto 1 da atividade 1

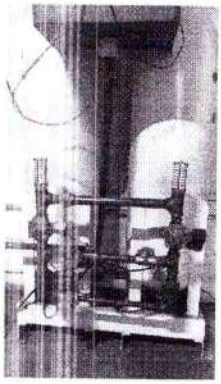


Foto 1 da atividade 1

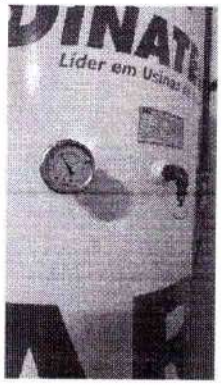


Foto 1 da atividade 1



GERENCIADOR CAIXA

Boleto de Cobrança - Comprovante de Autorização

Via Gerenciador CAIXA

Banco Recebedor: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Representação numérica do código de barras: 34191.09305 09989.058400 40158.960001 7 99840000003250

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

Código do Banco: 341

Código do ISPB: 60701190

Nome Fantasia: CORTICAL COM PROD CIR LTDA

Nome/Razão Social: CORTICAL COM PROD CIR LTDA

CPF/CNPJ: 69.069.904/0001-70

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: 06/02/2025

Data de Efetivação / Agendamento: 06/02/2025

Valor Nominal do Boleto: R$ 32,50

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$): R$ 32,50

Valor a Pagar (R$): R$ 32,50

Data/hora da operação: 06/02/2025 - 11:36:42

Código da Operação: 42100533041

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

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

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

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

Beneficiário: CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICO LTDA	Agência / Código do Beneficiário: 8404/01589-6	**Motivo de não entrega. (Para uso da empresa entregadora)**
Pagador: **ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO**	Nosso Número: 109/30099890-5	( ) Mudou-se ( ) Ausente ( ) Não existe No
Vencimento: **06/02/2025** / Número do Documento: **1525817/1** / Espécie: **R$**	Valor do Documento: **32,50**	( ) Recusado ( ) Não procurado ( ) Endereço insuficiente
		( ) Desconhecido ( ) Falecido ( ) Outros (anotar no verso)
Recebemos o Título **com as caracteristicas acima** / Data / Assinatura	Data / Assinatura	
Local de pagamento: **Pague preferencialmente no Itaú;**		Data do processamento: 07/01/2025

Itaú Banco Itau S.A. | **341-7** | Recibo do Pagador

Beneficiário: CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICO LTDA	CNPJ/CPF: 69.069.904/0001-70	Pagador		Vencimento: **06/02/2025**
Endereço Beneficiário: RUA BENEDITA VIEIRA EUGENIO, 273 - RESIDENCIAL FLORIDA - Ribeirão Preto/SP 14026300				
Nosso Número: 109/30099890-5	Carteira: 109	Espécie: **R$**	Quantidade	(x) Valor
Data do Documento: 07/01/2025	Número do Documento: 1525817/1	Espécie Documento: DM	Aceite: N	Data do Processamento: 07/01/2025

Agência / Código do Beneficiário: 8404/01589-6

(=) Valor do Documento: **32,50**

Instruções de responsabilidade do BENEFICIARIO. Qualquer duvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.

Após vencimento cobrar multa de R$ 0,33
Após vencimento cobrar juros de R$ 0,05 ao dia
NÃO DISPENSAR JUROS E MULTA

(-) Desconto

(-) Outras Deduções/Abatimento

(+) Mora / Multa / Juros

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO — CPF / CNPJ: 61986402001416

Endereço: RUA DAS ANGELICAS, 730, - - JARDIM DULCE MARIA - 13835000 - CONCHAL / SP

Beneficiário Final: — CPF / CNPJ: — **Código de Baixa**

Recebemos através do cheque número ____ do banco ____ — Autenticação Mecânica

Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.

Itaú Banco Itau S.A. | **341-7** | 34191.09305 09989.058400 40158.960001 7 99840000003250

Local de pagamento: **Pague preferencialmente no Itaú;** — Vencimento: **06/02/2025**

Beneficiário: CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICO LTDA — CNPJ / CPF: 69.069.904/0001-70 — Agência / Código do Beneficiário: 8404/01589-6

Endereço Beneficiário: RUA BENEDITA VIEIRA EUGENIO, 273 - RESIDENCIAL FLORIDA - Ribeirão Preto/SP 14026300 — Nosso Número: 109/30099890-5

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	(=) Valor do Documento
07/01/2025	1525817/1	DM	N	07/01/2025	**32,50**

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(-) Desconto
	109	R$			

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

Após vencimento cobrar multa de R$ 0,33
Após vencimento cobrar juros de R$ 0,05 ao dia
NÃO DISPENSAR JUROS E MULTA

(-) Outras Deduções/Abatimento

(+) Mora/Multa/Juros

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO — CPF / CNPJ: 61986402001416

Endereço: RUA DAS ANGELICAS, 730, -
JARDIM DULCE MARIA
13835000 - CONCHAL / SP

Beneficiário Final: — CPF / CNPJ: — **Código de Baixa**

Autenticação Mecânica / **FICHA DE COMPENSAÇÃO**



Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

Recebemos de CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICO LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 07/01/2025 Dest/Reme: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO Valor Total: 32,50

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 001.525.817
Série 003

CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICO LTDA

RUA BENEDITA VIEIRA EUGENIO, 273, E 283 SL 2 a 10 - RESIDENCIAL FLORIDA - RIBEIRAO PRETO - SP - CEP: 14026-300
Fone: (16)2102-4811
WWW.CORTICAL.COM.BR

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 001.525.817
Série 003
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0169 0699 0400 0170 5500 3001 5258 1719 8726 0641

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	135250050177027 07/01/2025 11:41:27

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF
582340199114		69.069.904/0001-70

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO			61.986.402/0014-16	07/01/2025
ENDEREÇO		**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA DAS ANGELICAS, 730		JARDIM DULCE MARIA	13835-000	07/01/2025
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CONCHAL	SP	(19)3866-8585		11:41:00

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
[illegible]OCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO		61.986.402/0014-16	
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**
RUA DAS ANGELICAS 730	JARDIM DULCE MARIA		13835-000
MUNICÍPIO	**UF**		**TELEFONE / FAX**
CONCHAL	SP		(19)3866-1200

FATURA

DADOS DA FATURA	Número: 1525817 - Valor Original: R$ 32,50 - Valor Desconto: R$ 0,00 - ValorLiquido: R$ 32,50

PARCELAS

Número : 001 Vencimento : 06/02/2025 Valor : R$ 32,50	

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	32,50

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	32,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				

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	CST	CFOP	UNID.	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
28589	FIO ACO MALEAVEL 1.2MM RLE/4672/06 LOTE: 221001133, Validade do Lote: 31/10/2032, Reg. ANVISA: 10223710073, - Nome do Fabricante: ORTOSINTESE INDUSTRIA E COMERC - CNPJ: 48.240.709/0001-90	90211020	040	5102	UN	1,00	32,5000	32,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
HOSPITAL: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO, PACIENTE: PAULO SERGIO DOS SANTOS, DATA DA CIRURGIA: 03/01/2025, MEDICO: DR. EDUARDO F, TRAUMATOLOGISTA, CRM: 154447, CONVENIO: SECRETARIA, OPERACAO BASEADA NO ART. 14 RICMS/SP (CONV. 01/99), E ART. 8 E ART. 16 ANEXO I RICMS/SP (CONV.126/10) PIS/COFINS ALIQUOTA ZERO CONF. ART.28 INCISO XV e XVI LEI 10865/04	

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 07/01/2025 11:41:29

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

Suite VM-Medical 1 - [Gerenciador NF-e]

CONFERE COM O ORIGINAL

GERENCIADOR CAIXA

Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	04718 / 1292 / 000577830778-7
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-16
Banco:	341 - ITAU UNIBANCO BM S.A. 0000000 - 60701190
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0025 / 00000009969-8
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	FORUSS DO BRASIL REPRESENTACAO C LTDA
CPF/CNPJ:	10.205.291/0001-08
Valor:	R$ 2.400,00
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	FORUSS BRASIL NF 001
Histórico:	
Data de débito:	07/02/2025
Data / Hora da operação:	07/02/2025 10:45:04

Código da operação: 10089811

Chave de segurança: 995C42K0A0A6RTC3

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

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

Recebemos de Foruss do Brasil Representação comercial Ltda CNPJ / CPF: 10.205.291/0001-08 os produtos / serviços constantes na nota fiscal indicada ao lado

Data de Recebimento	Identificação e assinatura do recebedor : ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SÃO CAMILO CNPJ / CPF: 61.986.402/0014-16

NF-e
Nº 000.002.369
Série:001

DANFE

Documento Auxuliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.002.369
Série 001

Página 1 de 1

Foruss do Brasil Representação comercial Ltda

Av. Antônio Carlos de Oliveira, 1044
- Parque do Estado II
MOJI MIRIM - SP CEP: 13807-640
Telefone/Fax: (19) 3549-3088

Chave de Acesso
3525 0110 2052 9100 0108 5500 1000 0023 6910 0120 4256

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	135250234903419 27/01/2025 09:12

Inscrição Estadual	Inscrição Estadual do Subst. Trib.	CNPJ
456161778117		10.205.291/0001-08

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Nome / Razão Social	CNPJ / CPF / ID ESTRANGEIRO	Data de Emissão
ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SÃO CAMILO	61.986.402/0014-16	27/01/2025 09:10:00

Endereço	Bairro	CEP	Data de Entrada / Saída
Rua das Angelicas, 730 -	Jd Dulce Maria	13835-000	27/01/2025 09:20:00

Município	Telefone / Fax	UF	Inscrição Estadual	Inscrição Municipal
CONCHAL		SP		

FATURA

Pagamento 0 - A Vista 1 - A Prazo	Numero	Valor Original	Valor Desconto	Valor Liquido
0				

DUPLICATAS

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo do ICMS ST	Valor do ICMS ST	Valor Aproximado de Impostos	Valor Total dos Produtos
0,00	0,00	0,00	0,00		2.400,00

V. Frete	Valor do Seguro	Valor do Desconto	Outras Despesas Acessórias	Valor do IPI	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.400,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por Conta	Código ANTT	Placa do Veículo	UF	CNPJ /CPF
	9- Sem frete				

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD PRODUTO / SERVIÇO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ ICMS	ALÍQ IPI
03	PAPEL SULFITE A4	48025610	060	5405	CX	10,00	240,00	2.400,00					

CÁLCULO DO ISSQN

Inscrição Municipal	Valor Total dos Serviços	Base de Cálculo ISSQN	Valor do ISSQN

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares	Reservado ao Fisco
Informaçoes Adicionais de Interesse do Fisco:	

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

GERENCIADOR CAIXA

Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 10/02/2025 às 22:54:42

Banco Recebedor: ITAU UNIBANCO S.A.

Pagador Final / Efetivo

Nome: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO

CPF/CNPJ: 61.986.402/0014-16 **Conta de Débito:** 04718/1292/000577830778-7

Histórico do Pagamento:

Representação numérica do código de barras: 34191.99880 00012.777010 93009.767608 4 04015896000

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

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

Beneficiário original / Cedente

Nome Fantasia: CORTICAL COM PROD CIR LTDA **CPF/CNPJ:** 69.069.904/0001-70

Nome/Razão Social: CORTICAL COM PROD CIR LTDA

Pagador Sacado

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

Pagador Final - Correntista

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

Data do Vencimento: 10/02/2025	**Desconto (R$):** 0
Data de Efetivação / Agendamento: 10/02/2025	**Abatimento (R$):** 0
Valor Nominal do Boleto: 1277.7	**Valor Calculado (R$):** 1277.7
Juros (R$): 0	**Valor Pago (R$):** 1277.7
IOF (R$): 0	**Identificação do Pagamento:**
Multa (R$): 0	

Data/hora da operação: 10/02/2025 -

Código da operação: 42306097486

Chave de segurança:

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

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

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

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

Beneficiário: CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICO LTDA
Agência / Código do Beneficiário: 8404/01589-6
Pagador: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
Nosso Número: 109/30097676-0
Vencimento: 10/02/2025 | Número do Documento: 1510551/1 | Espécie: R$ | Valor do Documento: 1.277,70

Motivo de não entrega. (Para uso da empresa entregadora)
( ) Mudou-se ( ) Ausente ( ) Não existe No
( ) Recusado ( ) Não procurado ( ) Endereço insuficiente
( ) Desconhecido ( ) Falecido ( ) Outros (anotar no verso)

Recebemos o Título com as caracteristicas acima | Data | Assinatura | Data | Assinatura

Local de pagamento: Pague preferencialmente no Itaú;
Data do processamento: 02/12/2024

Banco Itaú S.A. | 341-7 | Recibo do Pagador

Beneficiário: CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICO LTDA | CNPJ/CPF: 69.069.904/0001-70 | Pagador | Vencimento: 10/02/2025

Endereço Beneficiário: RUA BENEDITA VIEIRA EUGENIO, 273 - RESIDENCIAL FLORIDA - Ribeirão Preto/SP 14026300

Nosso Número	Carteira	Espécie	Quantidade	(x) Valor	Agência / Código do Beneficiário
109/30097676-0	109	R$			8404/01589-6

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Documento	Aceite	Data do Processamento	(=) Valor do Documento
02/12/2024	1510551/1	DM	N	02/12/2024	1.277,70

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

Após vencimento cobrar multa de R$ 12,78
Após vencimento cobrar juros de R$ 2,13 ao dia
NÃO DISPENSAR JUROS E MULTA

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

Pagador: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO — CPF / CNPJ: 61986402001416

Endereço: RUA DAS ANGELICAS, 730, - - JARDIM DULCE MARIA - 13835000 - CONCHAL / SP

Beneficiário Final: — CPF / CNPJ: — Código de Baixa

Recebemos através do cheque numero ____ do banco ____ — Autenticação Mecânica

Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.

Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.09305 09767.608400 40158.960001 1 99880000127770

Local de pagamento: Pague preferencialmente no Itaú;
Vencimento: 10/02/2025

Beneficiário: CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICO LTDA | CNPJ / CPF: 69.069.904/0001-70
Agência / Código do Beneficiário: 8404/01589-6

Endereço Beneficiário: JA BENEDITA VIEIRA EUGENIO, 273 - RESIDENCIAL FLORIDA - Ribeirão Preto/SP 14026300
Nosso Numero: 109/30097676-0

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	(=) Valor do Documento
02/12/2024	1510551/1	DM	N	02/12/2024	1.277,70

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	109	R$		

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

Após vencimento cobrar multa de R$ 12,78
Após vencimento cobrar juros de R$ 2,13 ao dia
NÃO DISPENSAR JUROS E MULTA

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

Pagador ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO — CPF / CNPJ: 61986402001416

Endereço RUA DAS ANGELICAS, 730, -
JARDIM DULCE MARIA
13835000 - CONCHAL / SP

Beneficiário Final: — CPF / CNPJ: — Código de Baixa

Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

Recebemos de CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICO LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 02/12/2024 Dest/Reme: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO Valor Total: 1.277,70

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 001.510.551
Série 003

CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICO LTDA

RUA BENEDITA VIEIRA EUGENIO, 273, E 283 SL 2 a 10 - RESIDENCIAL FLORIDA - RIBEIRAO PRETO - SP - CEP: 14026-300
Fone: (16)2102-4811
WWW.CORTICAL.COM.BR

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 001.510.551
Série 003
Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO
3524 1269 0699 0400 0170 5500 3001 5105 5113 4340 5566

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 OPME	**135242796490917 02/12/2024 17:39:27**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF
582340199114		69.069.904/0001-70

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO			61.986.402/0014-16	02/12/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA DAS ANGELICAS, 730	JARDIM DULCE MARIA		13835-000	02/12/2024
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CONCHAL	SP	(19)3866-8585		17:39:00

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**
RUA DAS ANGELICAS 730	JARDIM DULCE MARIA		13835-000
MUNICÍPIO		**UF**	**TELEFONE / FAX**
CONCHAL		SP	(19)3866-1200

FATURA

DADOS DA FATURA	Número: 1510551 - Valor Original: R$ 1.277,70 - Valor Desconto: R$ 0,00 - ValorLiquido: R$ 1.277,70

PARCELAS

Número : 001	
Vencimento : 10/02/2025	
Valor : R$ 1.277,70	

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.688,70

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	411,00	0,00	0,00	1.277,70

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				
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	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
16089	PINO DE SCHANZ 4,5X150MM REF:924515 LOTE: 7608.23, Reg. ANVISA: 80057410026, - Nome do Fabricante: TRAUMEDICA INSTRUM. E IMPLANTE - CNPJ: 72.763.733/0001-99 TUSS 77373766 / 77373847 - 0702030805	90211020	040	5114	UN	4,00	28,4500	113,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
46513	BARRA ALUMINIO 1/2" x 350MM REF: 1269-20-00 LOTE: 07810-001, Reg. ANVISA: 80305080018, - Nome do Fabricante: WORLD FIX INDUSTRIA E COMERCIO TUSS 78354790 - 0702030384	90211020	040	5114	UN	1,00	1.163,9000	1.163,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
47040	CONECTOR RECARTILHADO BARRA/PINO REF:0702-22-00 LOTE: 08033-001, Reg. ANVISA: 80305080014, - Nome do Fabricante: WORLD FIX INDUSTRIA E COMERCIO	90211020	040	5114	UNI	1,00	53,0000	53,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
NFe Ref:(3524 12e9 0e99 0400 0170 5500 3001 5105 5018 8339 1487) Procedimento autorizado pelo Ajuste SINIEF 02/24 PROCESSO OU ATO CONCESSÓRIO Nº: 02/2024 - ORIGEM: CONFAZ - ATO CONCESSÓRIO: AJUSTE SINIEF HOSPITAL: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO, PACIENTE: ARIEL ADAIDES DA SILVA FERREIRA, DATA DA CIRURGIA: 28.11.2024, MEDICO: DR. WASHINGTON LUIZ DE ALMEIDA-9, CRM: 41005, CONVENIO: SUS, OP. BAS. NO ART.14 RICMS/SP, CONV. 01/99 E ART.8 E ART.16 ANEXO I RICMS/SP, CONV.126/10, PIS/COFINS ALIQ. ZERO CONF. Procedimento autorizado pelo Ajuste SINIEF 02/24 NF Ref: 35241269069904000170550030015105501883391487	

DANFE gerado em 02/12/2024 17:39:30

Suite VM-Medical I - [Gerenciador NF-e]

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

Recebemos de CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICO LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 02.12.2024 Dest/Reme: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO Valor Total: 1.277,70

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 001.510.551
Série 003

CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICO LTDA

RUA BENEDITA VIEIRA EUGENIO, 273, E 283 SL 2 a 10 - RESIDENCIAL FLORIDA - RIBEIRAO PRETO - SP - CEP: 14026-300
Fone: (16)2102-4811
WWW.CORTICAL.COM.BR

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 001.510.551
Série 003
Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO
3524 1269 0699 0400 0170 5500 3001 5105 5113 4340 5566

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 OPME	**135242796490917 02/12/2024 17:39:27**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF
582340199114		69.069.904/0001-70

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO			61.986.402/0014-16	02/12/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA DAS ANGELICAS, 730	JARDIM DULCE MARIA		13835-000	02/12/2024
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CONCHAL	SP	(19)3866-8585		17:39:00

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**
RUA DAS ANGELICAS 730	JARDIM DULCE MARIA		13835-000
MUNICÍPIO		**UF**	**TELEFONE / FAX**
CONCHAL		SP	(19)3866-1200

FATURA

DADOS DA FATURA	Número: 1510551 - Valor Original: R$ 1.277,70 - Valor Desconto: R$ 0,00 - ValorLiquido: R$ 1.277,70

PARCELAS

Número : 001	
Vencimento : 10/02/2025	
Valor : R$ 1.277,70	

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.688,70

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	411,00	0,00	0,00	1.277,70

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				

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	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE DE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
16089	PINO DE SCHANZ 4.5X150MM REF:924515 LOTE: 7608.23. Reg. ANVISA: 80057410026, - Nome do Fabricante: TRAUMEDICA INSTRUM. E IMPLANTE - CNPJ: 72.763.733/0001-99 TUSS 77373766 / 77373847 - 0702030805	90211020	040	5114	UN	4,00	28,4500	113,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
46513	BARRA ALUMINIO 1/2" x 350MM REF: 1269-20-00 LOTE: 07830-001, Reg. ANVISA: 80305080018, - Nome do Fabricante: WORLD FIX INDUSTRIA E COMERCIO TUSS 78354790 - 0702030384	90211020	040	5114	UN	1,00	1.163,9000	1.163,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
47040	CONECTOR RECARTILHADO BARRA PINO REF:0702-22-00 LOTE: 08033-001, Reg. ANVISA: 80305080014, - Nome do Fabricante: WORLD FIX INDUSTRIA E COMERCIO	90211020	040	5114	UNI	1,00	53,0000	53,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
NFe Ref. (3524 1269 0699 0400 0170 5500 3001 5105 5018 8339 1487) Procedimento autorizado pelo Ajuste SINIEF 02/24 PROCESSO OU ATO CONCESSÓRIO Nº: 02/2024 - ORIGEM: CONFAZ - ATO CONCESSÓRIO: AJUSTE SINIEF HOSPITAL: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO, PACIENTE: ARIEL ADAIDES DA SILVA FERREIRA, DATA DA CIRURGIA: 28.11.2024, MEDICO: DR. WASHINGTON LUIZ DE ALMEIDA-9, CRM: 41005, CONVENIO: SUS, OP. BAS. NO ART.14 RICMS/SP, CONV. 01/99 E ART.6-E ART.16 ANEXO I RICMS/SP, CONV.126/10. PIS/COFINS ALIQ. ZERO CONF. Procedimento autorizado pelo Ajuste SINIEF 02/24 NF Ref: 35241269069904000170550030015105501883391487	

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de Transação TED

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 10/02/2025 às 22:53:59

Dados do Pagador

Tipo de TED: Terceiros
Tipo Conta: Tipo de conta não encontrada
Nome: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
CPF/CNPJ: 61.986.402/0014-16
Conta Origem: 04718.1292.000577830778-7

Dados do Recebedor

Conta Destino: 756.3194/00009775747-0
CPF/CNPJ: 34.630.828/0001-45
Tipo Conta: 01 - Conta Corrente
Tipo Pessoa: Jurídica
Nome: EVOLVE ENGENHARIA E CONSTRUCAO LTDA
Valor: R$ 6.272,00
Finalidade: 06 - Pagamentos de Honorários
Valor Tarifa: R$ 0,00
Histórico:

Informações do Pagamento

Data do Débito: 10/02/2025
Código da Operação: 08742667
Data da Operação: 10/02/2025
Chave de Segurança: Q5S7Q8AZYGJXTG1Y

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

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

5331188000199 - Municipio de Conchal

DATA DO CADASTRO 10/02/2025 13:17:32

EVOLVE ENGENHARIA E CONSTRUCAO LTDA

CNPJ : 34.630.828/0001-45 I. Mun. : NFSe I. Est. : ISENTO

Telefone : 1991870992

PAPA JOAO PAULO II, 243 - DESMEMBRAMENTO JOSE CITELLI

Conchal - SP CEP: 13835000

E-mail : alinegbianchi@hotmail.com

Consulte a Autenticidade em : conchal.sigissweb.com

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO

NÚMERO **00000058** SÉRIE **NFE**

CÓDIGO DE AUTENTICIDADE

04533082800011118800001002001994593463058 9

REMETENTE / DESTINATÁRIO

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

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

CEP	TELEFONE / FAX	E-MAIL
3835-033		contabilmvaninni@gmail.com

DATA EMISSÃO	FORMA DE PAGAMENTO
0/02/2025	

DESCRIÇÃO DO(S) SERVIÇO(S).

Contrato de manutenção hospital Fábio Gomes

CLASSIFICAÇÃO DO SERVIÇO

7.05 - Reparação, conservação e reforma de edifícios, estradas, pontes, portos e congêneres (exceto o fornecimento de mercadorias

VALOR POR EXTENSO	VALOR BRUTO DA NOTA FISCAL
eis mil, duzentos e setenta e dois reais	**R$ 6.272,00**

DEDUÇÕES	VALOR DO(S) SERVIÇO(S)
R$ 0,00	R$ 6.272,00

INSTRUÇÃO DE RETENÇÃO DO ISS	ALIQUOTA ISS(%)	VALOR I.S.S.	VALOR LÍQUIDO A RECEBER
O ISS NÃO DEVE SER RETIDO	-	Apuração PGDAS-D	**R$ 6.272,00**

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Nota Fiscal Eletrônica Autorizada pelo Decreto nº 3256 de 02/12/2010

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

Conf. Lei Federal 12741/12 a Carga Tributária Aproximada desta NF é de 13,45% Federal (IBPT) e de 4.29% Municipal, perfazendo o valor de R$ 1112,65

RECEBEMOS DE 34630828000145 - EVOLVE ENGENHARIA E CONSTRUCAO LTDA OS SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.

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

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

GERENCIADOR CAIXA

Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 10/02/2025 às 22:54:42

Banco Recebedor: ITAU UNIBANCO S.A.

Pagador Final / Efetivo

Nome: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO

CPF/CNPJ: 61.986.402/0014-16 **Conta de Débito:** 04718/1292/000577830778-7

Histórico do Pagamento:

Representação numérica do código de barras: 34197.99880 00009.725810 93009.764638 4 04015896000

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

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

Beneficiário original / Cedente

Nome Fantasia: CORTICAL COM PROD CIR LTDA **CPF/CNPJ:** 69.069.904/0001-70

Nome/Razão Social: CORTICAL COM PROD CIR LTDA

Pagador Sacado

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

Pagador Final - Correntista

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

Data do Vencimento: 10/02/2025	**Desconto (R$):** 0
Data de Efetivação / Agendamento: 10/02/2025	**Abatimento (R$):** 0
Valor Nominal do Boleto: 972.58	**Valor Calculado (R$):** 972.58
Juros (R$): 0	**Valor Pago (R$):** 972.58
IOF (R$): 0	**Identificação do Pagamento:**
Multa (R$): 0	

Data/hora da operação: 10/02/2025 -

Código da operação: 42306049138

Chave de segurança:

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

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

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

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

Beneficiário: CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICO LTDA			Agência / Código do Beneficiário: 8404/01589-6	**Motivo de não entrega. (Para uso da empresa entregadora)**
Pagador: **ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO**			Nosso Número: 109/30097646-3	( ) Mudou-se ( ) Ausente ( ) Não existe No ( ) Recusado ( ) Não procurado ( ) Endereço insuficiente ( ) Desconhecido ( ) Falecido ( ) Outros (anotar no verso)
Vencimento: **10/02/2025**	Número do Documento: **1510416/1**	Espécie: **R$**	Valor do Documento: **972,58**	
Recebemos o Título: **com as caracteristicas acima**	Data	Assinatura	Data	Assinatura
Local de pagamento: **Pague preferencialmente no Itaú;**				Data do processamento: 02/12/2024

Banco Itaú S.A. | **341-7** | Recibo do Pagador

Beneficiário: CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICO LTDA			CNPJ/CPF: 69.069.904/0001-70	Pagador	Vencimento: **10/02/2025**
Endereço Beneficiário: RUA BENEDITA VIEIRA EUGENIO, 273 - RESIDENCIAL FLORIDA - Ribeirão Preto/SP 14026300					
Nosso Número: 109/30097646-3	Carteira: 109	Espécie: **R$**	Quantidade	(x) Valor	Agência / Código do Beneficiário: 8404/01589-6
Data do Documento: 02/12/2024	Número do Documento: 1510416/1	Espécie Documento: DM	Aceite: N	Data do Processamento: 02/12/2024	(=) Valor do Documento: **972,58**

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

Após vencimento cobrar multa de R$ 9,73
Após vencimento cobrar juros de R$ 1,62 ao dia
NÃO DISPENSAR JUROS E MULTA

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

Pagador: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO — CPF / CNPJ: 61986402001416

Endereço: RUA DAS ANGELICAS, 730, - - JARDIM DULCE MARIA - 13835000 - CONCHAL / SP

Beneficiário Final: — CPF / CNPJ: — **Código de Baixa**

Recebemos através do cheque número ____ do banco ____ — Autenticação Mecânica

Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.

Banco Itaú S.A. | **341-7** | 34191.09305 09764.638400 40158.960001 7 99880000097258

Local de pagamento: **Pague preferencialmente no Itaú;**					Vencimento: **10/02/2025**
Beneficiário: CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICO LTDA			CNPJ / CPF: 69.069.904/0001-70		Agência / Código do Beneficiário: 8404/01589-6
Endereço Beneficiário: RUA BENEDITA VIEIRA EUGENIO, 273 - RESIDENCIAL FLORIDA - Ribeirão Preto/SP 14026300					Nosso Número: 109/30097646-3
Data do Documento: 02/12/2024	Número do Documento: 1510416/1	Espécie Doc.: DM	Aceite: N	Data do Processamento: 02/12/2024	(=) Valor do Documento: **972,58**
Uso do Banco	Carteira: 109	Espécie: R$	Quantidade	Valor	(-) Desconto

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

Após vencimento cobrar multa de R$ 9,73
Após vencimento cobrar juros de R$ 1,62 ao dia
NÃO DISPENSAR JUROS E MULTA

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

Pagador: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO — CPF / CNPJ: 61986402001416

Endereço: RUA DAS ANGELICAS, 730, -
JARDIM DULCE MARIA
13835000 - CONCHAL / SP

Beneficiário Final: — CPF / CNPJ: — **Código de Baixa**

Autenticação Mecânica / **FICHA DE COMPENSAÇÃO**

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

Recebemos de CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICO LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 02/12/2024 Dest/Reme: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO Valor Total: 972,58

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 001.510.416
Série 003

CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICO LTDA

RUA BENEDITA VIEIRA EUGENIO, 273, E 283 SL 2 a 10 - RESIDENCIAL FLORIDA - RIBEIRAO PRETO - SP - CEP: 14026-300
Fone: (16)2102-4811
WWW.CORTICAL.COM.BR

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 001.510.416
Série 003
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3524 1269 0699 0400 0170 5500 3001 5104 1618 4956 0185

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	135242793810054 02/12/2024 14:24:23

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ - CPF
582340199114		69.069.904/0001-70

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ - CPF		DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO			61.986.402/0014-16		02/12/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**		**DATA DA SAÍDA**
RUA DAS ANGELICAS, 730	JARDIM DULCE MARIA		13835-000		02/12/2024
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DA SAÍDA**
CONCHAL	SP	(19)3866-8585			14:24:00

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ - CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
OCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO		61.986.402/0014-16	
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**
RUA DAS ANGELICAS 730	JARDIM DULCE MARIA		13835-000
MUNICÍPIO		**UF**	**TELEFONE / FAX**
CONCHAL		SP	(19)3866-1200

FATURA

DADOS DA FATURA	Número: 1510416 - Valor Original: R$ 972,58 - Valor Desconto: R$ 0,00 - ValorLíquido: R$ 972,58

PARCELAS

Número	001
Vencimento	10/02/2025
Valor	R$ 972,58

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	972,58

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	972,58

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ - CPF
	0 - REMETENTE				
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	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE DE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
2585	PARAFUSO INTERF. ROMBO 8X30 HEX REF:307830E LOTE: 107997, Validade do Lote: 30/06/2029, Reg. ANVISA: 10209780026, - Nome do Fabricante: HEXAGON INDUSTRIA E COMERCIO D - CNPJ: 58.619.131/0001-31 TUSS: 70530793 - 0702030716	90211020	040	5102	UN	1,00	486,2900	486,29	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2183	PARAFUSO INTERF. ROMBO 7X25 HEX REF:307725E LOTE: 108983, Validade do Lote: 31/07/2029, Reg. ANVISA: 10209780026, - Nome do Fabricante: HEXAGON INDUSTRIA E COMERCIO D - CNPJ: 58.619.131/0001-31 TUSS: 70530750 - 0702030716	90211020	040	5102	UN	1,00	486,2900	486,29	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
CONCHAL ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO, PACIENTE: ROSANGELA APARECIDA PRADO, DATA DA CIRURGIA: 28/11/2024, MEDICO: DR. WASHINGTON LUIZ DE ALMEIDA-9, CRM: 41005, CONVENIO: SUS, OPERACAO BASEADA NO ART. 14 RICMS/SP (SX 01/99) E ART. 8 E ART. 16 ANEXO I RICMS/SP (CONV.126/10) PIS/COFINS ALIQUOTA ZERO CONF. ART.28 INCISO XV e XVI	

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

GERENCIADOR CAIXA

Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 10/02/2025 às 22:54:42

Banco Recebedor: ITAU UNIBANCO S.A.

Pagador Final / Efetivo

Nome: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO

CPF/CNPJ: 61.986.402/0014-16 **Conta de Débito:** 04718/1292/000577830778-7

Histórico do Pagamento:

Representação numérica do código de barras: 34199.99880.00001.484010.93009.766128.4.04015896000

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

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

Beneficiário original / Cedente

Nome Fantasia: CORTICAL COM PROD CIR LTDA **CPF/CNPJ:** 69.069.904/0001-70

Nome/Razão Social: CORTICAL COM PROD CIR LTDA

Pagador Sacado

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

Pagador Final - Correntista

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

Data do Vencimento: 10/02/2025	**Desconto (R$):** 0
Data de Efetivação / Agendamento: 10/02/2025	**Abatimento (R$):** 0
Valor Nominal do Boleto: 148.4	**Valor Calculado (R$):** 148.4
Juros (R$): 0	**Valor Pago (R$):** 148.4
IOF (R$): 0	**Identificação do Pagamento:**
Multa (R$): 0	

Data/hora da operação: 10/02/2025 -

Código da operação: 42306066172

Clave de segurança:

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

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

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

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

Beneficiário: CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICO LTDA			Agência / Código do Beneficiário: 8404/01589-6	Motivo de não entrega. (Para uso da empresa entregadora)
Pagador: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO			Nosso Número: 109/30097661-2	( ) Mudou-se ( ) Ausente ( ) Não existe No
Vencimento: 10/02/2025	Número do Documento: 1510494/1	Espécie: R$	Valor do Documento: 148,40	( ) Recusado ( ) Não procurado ( ) Endereço insuficiente
				( ) Desconhecido ( ) Falecido ( ) Outros (anotar no verso)

Recebemos o Título com as caracteristicas acima	Data	Assinatura	Data	Assinatura

Local de pagamento: **Pague preferencialmente no Itaú;**

Data do processamento: 02/12/2024

Itaú Banco Itaú S.A. | 341-7 | Recibo do Pagador

Beneficiário: CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICO LTDA	CNPJ/CPF: 69.069.904/0001-70	Pagador	Vencimento: 10/02/2025

Endereço Beneficiário: RUA BENEDITA VIEIRA EUGENIO, 273 - RESIDENCIAL FLORIDA - Ribeirão Preto/SP 14026300

Nosso Número: 109/30097661-2	Carteira: 109	Espécie: R$	Quantidade	(x) Valor	Agência / Código do Beneficiário: 8404/01589-6
Data do Documento: 02/12/2024	Número do Documento: 1510494/1	Espécie Documento: DM	Aceite: N	Data do Processamento: 02/12/2024	(=) Valor do Documento: 148,40

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

Após vencimento cobrar multa de R$ 1,48
Após vencimento cobrar juros de R$ 0,25 ao dia
NÃO DISPENSAR JUROS E MULTA

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

Pagador: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO — CPF / CNPJ: 61986402001416

Endereço: RUA DAS ANGELICAS, 730, - - JARDIM DULCE MARIA - 13835000 - CONCHAL / SP

Beneficiário Final: — CPF / CNPJ: — **Código de Baixa**

Recebemos através do cheque número ____ do banco ____ — Autenticação Mecânica

Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.

Itaú Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.09305 09766.128400 40158.960001 9 99880000014840

Local de pagamento: **Pague preferencialmente no Itaú;**

Vencimento: **10/02/2025**

Beneficiário: CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICO LTDA — CNPJ / CPF: 69.069.904/0001-70

Agência / Código do Beneficiário: 8404/01589-6

Endereço Beneficiário: RUA BENEDITA VIEIRA EUGENIO, 273 - RESIDENCIAL FLORIDA - Ribeirão Preto/SP 14026300

Nosso Número: 109/30097661-2

Data do Documento: 02/12/2024	Número do Documento: 1510494/1	Espécie Doc.: DM	Aceite: N	Data do Processamento: 02/12/2024	(=) Valor do Documento: 148,40
Uso do Banco	Carteira: 109	Espécie: R$	Quantidade	Valor	(-) Desconto

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

Após vencimento cobrar multa de R$ 1,48
Após vencimento cobrar juros de R$ 0,25 ao dia
NÃO DISPENSAR JUROS E MULTA

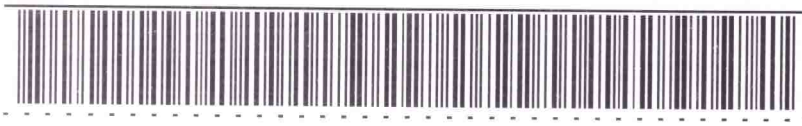
(-) Outras Deduções/Abatimento
(+) Mora/Multa/Juros
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO — CPF / CNPJ: 61986402001416

Endereço: RUA DAS ANGELICAS, 730, -
JARDIM DULCE MARIA
13835000 - CONCHAL / SP

Beneficiário Final: — CPF / CNPJ: — **Código de Baixa**

Autenticação Mecânica / **FICHA DE COMPENSAÇÃO**



Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

Recebemos de CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICO LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 02/12/2024 Dest/Reme: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO Valor Total: 148,40

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 001.510.494
Série 003

CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICO LTDA

RUA BENEDITA VIEIRA EUGENIO, 273, E 283 SL 2 a 10 - RESIDENCIAL FLORIDA - RIBEIRAO PRETO - SP - CEP: 14026-300
Fone: (16)2102-4811
WWW.CORTICAL.COM.BR

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 001.510.494
Série 003
Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO
3524 1269 0699 0400 0170 5500 3001 5104 9416 7560 4880

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 OPME	135242794811768 02/12/2024 15:35:08

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF
582340199114		69.069.904/0001-70

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO			61.986.402/0014-16	02/12/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA DAS ANGELICAS, 730	JARDIM DULCE MARIA		13835-000	02/12/2024
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CONCHAL	SP	(19)3866-8585		15:34:00

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO		61.986.402/0014-16	
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**
RUA DAS ANGELICAS 730	JARDIM DULCE MARIA		13835-000
MUNICÍPIO		**UF**	**TELEFONE / FAX**
CONCHAL		SP	(19)3866-1200

FATURA

DADOS DA FATURA	Número: 1510494 - Valor Original: R$ 148,40 - Valor Desconto: R$ 0,00 - ValorLíquido: R$ 148,40

PARCELAS

Número	001
Vencimento	10/02/2025
Valor	R$ 148,40

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	271,12

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	122,72	0,00	0,00	148,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				
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	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE DE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
1568	PARAF CORTICAL 3.5X18 REF:10418 LOTE: 92676, Validade do Lote: 31/12/2099, Reg. ANVISA: 10209780032, - Nome do Fabricante: HEXAGON INDUSTRIA E COMERCIO D - CNPJ: 58.619.131/0001-31 TUSS: 70460256 / 70470340 / 70470480	90211020	040	5114	UN	1,00	15,3400	15,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1550	PARAF CORTICAL 3.5X14 REF:10414 LOTE: 94243, Validade do Lote: 31/12/2099, Reg. ANVISA: 10209780032, - Nome do Fabricante: HEXAGON INDUSTRIA E COMERCIO D - CNPJ: 58.619.131/0001-31 TUSS: 70462208 / 70470324 / 70470472	90211020	040	5114	UN	1,00	15,3400	15,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1608	PARAF CORTICAL 3.5X40 REF:10440 LOTE: 35493, Reg. ANVISA: 10209780032, - Nome do Fabricante: HEXAGON INDUSTRIA E COMERCIO D - CNPJ: 58.619.131/0001-31 TUSS: 70460256 / 70470456 / 70470596	90211020	040	5114	UN	1,00	15,3400	15,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
NFe Ref.:(3524 1269 0699 0400 0170 5500 3001 5104 9310 9775 6080) Procedimento autorizado pelo Ajuste SINIEF 02/24 PROCESSO OU ATO CONCESSÓRIO Nº: 02/2024 - ORIGEM: CONFAZ - ATO CONCESSÓRIO: AJUSTE SINIEF HOSPITAL: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO, PACIENTE: SUELENE MARTINS MARQUES, DATA DA CIRURGIA: 28/11/2024, MEDICO: DR. WASHINGTON LUIZ DE ALMEIDA-9, CRM: 41005, CONVENIO: SUS, OP. BAS. NO ART.14 RICMS/SP, CONV. 01/99 E ART.8 E ART.16 ANEXO I RICMS/SP, CONV.126/10. PIS/COFINS ALIQ. ZERO CONF. Procedimento autorizado pelo Ajuste SINIEF 02/24 NF Ref: 35241269069904000170550030015104931097756080	

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

GERENCIADOR CAIXA

Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 10/02/2025 às 22:54:42

Banco Recebedor: ITAU UNIBANCO S.A.

Pagador Final / Efetivo

Nome: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO

CPF/CNPJ: 61.986.402/0014-16 **Conta de Débito:** 04718/1292/000577830778-7

Histórico do Pagamento:

Representação numérica do código de barras: 34194.99880.00001.484010.93009.803098.4.04015896000

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

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

Beneficiário original / Cedente

Nome Fantasia: CORTICAL COM PROD CIR LTDA **CPF/CNPJ:** 69.069.904/0001-70

Nome/Razão Social: CORTICAL COM PROD CIR LTDA

Pagador Sacado

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

Pagador Final - Correntista

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

Data do Vencimento: 10/02/2025	**Desconto (R$):** 0
Data de Efetivação / Agendamento: 10/02/2025	**Abatimento (R$):** 0
Valor Nominal do Boleto: 148.4	**Valor Calculado (R$):** 148.4
Juros (R$): 0	**Valor Pago (R$):** 148.4
IOF (R$): 0	**Identificação do Pagamento:**
Multa (R$): 0	

Data/hora da operação: 10/02/2025 -

Código da operação: 42306143301

Chave de segurança:

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

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

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

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

Beneficiário	Agência / Código do Beneficiário	Motivo de não entrega. (Para uso da empresa entregadora)
CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICO LTDA	8404/01589-6	( ) Mudou-se ( ) Ausente ( ) Não existe No
Pagador: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO	Nosso Número: 109/30098030-9	( ) Recusado ( ) Não procurado ( ) Endereço insuficiente
Vencimento: 10/02/2025 / Número do Documento: 1513908/1 / Espécie: R$	Valor do Documento: 148,40	( ) Desconhecido ( ) Falecido ( ) Outros (anotar no verso)

Recebemos o Título com as caracteristicas acima	Data	Assinatura	Data	Assinatura

Local de pagamento: **Pague preferencialmente no Itaú;** | Data do processamento: 09/12/2024

Banco Itaú S.A. | 341-7 | Recibo do Pagador

Beneficiário	CNPJ/CPF	Pagador	Vencimento
CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICO LTDA	69.069.904/0001-70		10/02/2025

Endereço Beneficiário: RUA BENEDITA VIEIRA EUGENIO, 273 - RESIDENCIAL FLORIDA - Ribeirão Preto/SP 14026300

Nosso Número	Carteira	Espécie	Quantidade	(x) Valor	Agência / Código do Beneficiário
109/30098030-9	109	R$			8404/01589-6

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Documento	Aceite	Data do Processamento	(=) Valor do Documento
09/12/2024	1513908/1	DM	N	09/12/2024	148,40

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

pós vencimento cobrar multa de R$ 1,48
Após vencimento cobrar juros de R$ 0,25 ao dia
NÃO DISPENSAR JUROS E MULTA

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

Pagador: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO — CPF / CNPJ: 61986402001416

Endereço: RUA DAS ANGELICAS, 730, - - JARDIM DULCE MARIA - 13835000 - CONCHAL / SP

Beneficiário Final: — CPF / CNPJ: — **Código de Baixa**

Recebemos através do cheque numero ____ do banco ____ — Autenticação Mecânica

Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.

Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.09305 09803.098400 40158.960001 4 99880000014840

Local de pagamento: **Pague preferencialmente no Itaú;** | Vencimento: 10/02/2025

Beneficiário	CNPJ / CPF	Agência / Código do Beneficiário
CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICO LTDA	69.069.904/0001-70	8404/01589-6

Endereço Beneficiário: RUA BENEDITA VIEIRA EUGENIO, 273 - RESIDENCIAL FLORIDA - Ribeirão Preto/SP 14026300 | Nosso Numero: 109/30098030-9

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	(=) Valor do Documento
09/12/2024	1513908/1	DM	N	09/12/2024	148,40

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	109	R$		

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

Após vencimento cobrar multa de R$ 1,48
Após vencimento cobrar juros de R$ 0,25 ao dia
NÃO DISPENSAR JUROS E MULTA

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

Pagador: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO — CPF / CNPJ: 61986402001416

Endereço: RUA DAS ANGELICAS, 730, -
JARDIM DULCE MARIA
13835000 - CONCHAL / SP

Beneficiário Final: — CPF / CNPJ: — **Código de Baixa**

Autenticação Mecânica / **FICHA DE COMPENSAÇÃO**

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

Recebemos de CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICO LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 09/12/2024 Dest/Reme: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO Valor Total: 148,40

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 001.513.908
Série 003

CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICO LTDA

RUA BENEDITA VIEIRA EUGENIO, 273, E 283 SL 2 a 10 - RESIDENCIAL FLORIDA - RIBEIRAO PRETO - SP - CEP: 14026-300
Fone: (16)2102-4811
WWW.CORTICAL.COM.BR

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 001.513.908
Série 003
Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO
3524 1269 0699 0400 0170 5500 3001 5139 0816 4190 7017

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 OPME	135242868502283 09/12/2024 09:46:09

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF
582340199114		69.069.904/0001-70

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO			61.986.402/0014-16	09/12/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA SAÍDA**
RUA DAS ANGELICAS, 730	JARDIM DULCE MARIA	13835-000		09/12/2024
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CONCHAL	SP	(19)3866-8585		09:45:00

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
SOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO		61.986.402/0014-16	
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**
RUA DAS ANGELICAS 730	JARDIM DULCE MARIA		13835-000
MUNICÍPIO		**UF**	**TELEFONE / FAX**
CONCHAL		SP	(19)3866-1200

FATURA

DADOS DA FATURA	Número: 1513908 - Valor Original: R$ 148,40 - Valor Desconto: R$ 0,00 - ValorLiquido: R$ 148,40

PARCELAS

Número	001
Vencimento	10/02/2025
Valor	R$ 148,40

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	225,10

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	76,70	0,00	0,00	148,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				
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	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE DE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ % ICMS	ALIQ % IPI
670	PL SEMITUBULAR 3,5X10FUROS REF:4430/09 LOTE: N18597, Reg. ANVISA 10223710078, - Nome do Fabricante: ORTOSINTESE INDUSTRIA E COMERC - CNPJ: 48.240.709/0001-90 TUSS: 70587124 / 70587124 - 07020306836	90211020	040	5114	UN	1,00	148,4000	148,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1568	PARAF CORTICAL 3,5X18 REF:10418 LOTE: 92676, Validade do Lote: 31/12/2099, Reg. ANVISA: 10209780032, - Nome do Fabricante: HEXAGON INDUSTRIA E COMERCIO D - CNPJ: 58.619.131/0001-31 TUSS: 70460256 / 70470340 / 70470480	90211020	040	5114	UN	1,00	15,3400	15,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1582	PARAF CORTICAL 3,5X22 REF:10422 LOTE: 104398, Validade do Lote: 31/12/2099, Reg. ANVISA: 10209780032, - Nome do Fabricante: HEXAGON INDUSTRIA E COMERCIO D - CNPJ: 58.619.131/0001-31 TUSS: 70460256 / 70470367 / 70470502	90211020	040	5114	UN	2,00	15,3400	30,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
NFe Ref.:(3524 1269 0699 0400 0170 5500 3001 5138 7113 8588 7260) Procedimento autorizado pelo Ajuste SINIEF 02/24 PROCESSO OU ATO CONCESSÓRIO Nº: 02/2024 - ORIGEM: CONFAZ - ATO CONCESSÓRIO: AJUSTE SINIEF HOSPITAL: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO, PACIENTE: MICAIAS CANDIDO RIBEIRO, DATA DA CIRURGIA: 05/12/2024. MEDICO: DR. EDUARDO F. TRALDI - 9, CRM: 154447, CONVENIO: SUS, OP. BAS. NO ART.14 RICMS/SP, CONV. 01/99 E ART.8 E ART.16 ANEXO I RICMS/SP, CONV.126/10. PIS/COFINS ALIQ. ZERO CONF. Procedimento autorizado pelo Ajuste SINIEF 02/24 NF Ref: 35241269060904000170550030015138711385887260	

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1º TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

GERENCIADOR CAIXA

Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 10/02/2025 às 22:54:42

Banco Recebedor: BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.

Pagador Final / Efetivo

Nome: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO

CPF/CNPJ: 61.986.402/0014-16 **Conta de Débito:** 04718/1292/000577830778-7

Histórico do Pagamento:

Representação numérica do código de barras: 75697.99880.00007.545514.14901.051412.8.50210470001

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

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

Beneficiário original / Cedente

Nome Fantasia: MAIS TELEMEDICINA E SISTEMAS PARA SAUDE LTDA **CPF/CNPJ:** 24.958.096/0001-63

Nome/Razão Social: MAIS TELEMEDICINA E SISTEMAS PARA SAUDE LTDA

Pagador Sacado

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

Pagador Final - Correntista

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

Data do Vencimento: 10/02/2025	**Desconto (R$):** 0
Data de Efetivação / Agendamento: 10/02/2025	**Abatimento (R$):** 0
Valor Nominal do Boleto: 754,55	**Valor Calculado (R$):** 754,55
Juros (R$): 0	**Valor Pago (R$):** 754,55
IOF (R$): 0	**Identificação do Pagamento:**
Multa (R$): 0	

Data/hora da operação: 10/02/2025 -

Código da operação: 42318473919

Chave de segurança:

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

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

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

SICOOB

Beneficiário		Vencimento	Valor do Documento
MAIS TELEMEDICINA E SISTEMAS PARA SAUDE LTDA	24958096000163	10/02/2025	754,55
BR 040 KM800 SALA 34		(+) Outros acréscimos	(+) Mora / Multa
RODOVIA BR040		(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções
MATIAS BARBOSA - MG	36120000	Data de Emissão 02/02/2025	(=) Valor cobrado
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)		Coop Contr/Cód. Beneficiário	4149/514128
Após vencimento cobrar multa de R$15,09		Nosso Número	5021047-0
Após vencimento, juros de 1% ao mês			
Vencimento original: 10-02-2025			

Dados do Pagador

Nome do pagador: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO		Número do Documento: 25021047
Endereço: RUA DAS ANGÉLICAS, 730		
Bairro / Distrito: CENTRO		
Município: CONCHAL	UF: SP	CEP: 13835000
Mensagem Pagador		

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

Autenticação mecânica - **Recibo do pagador**

SICOOB | 756 | 75691.41497 01051.412854 02104.700014 7 99880000075455

Local de pagamento					Vencimento
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB					10/02/2025
Beneficiário					Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário
MAIS TELEMEDICINA E SISTEMAS PARA SAUDE LTDA 24958096000163					4149/514128
Data do documento	N. documento	Espécie	Aceite	Data processamento	Nosso número
02/02/2025	25021047	DM	S	03/02/2025	5021047-0
Uso do Banco	Carteira / Espécie	Quantidade		Valor	Valor documento
	1 R$	0,00			754,55
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)					(-) Desconto / Abatimento
Após vencimento cobrar multa de R$15,09					
Após vencimento, juros de 1% ao mês					(-) Outras deduções
Vencimento original: 10-02-2025					
					(+) Mora / Multa
EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB					
COOPERATIVA CONTRATANTE 4149 SICOOB COOPEMATA					
Pagador					(+) Outros acréscimos
ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO 61986402001416					
RUA DAS ANGÉLICAS, 730					
CENTRO					(=) Valor cobrado
CONCHAL - SP 13835000					
Beneficiário Final MAIS TELEMEDICINA E SISTEMAS PARA SAUDE 24958096000163					

Autenticação mecânica - **Ficha de compensação**

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

RECEBEMOS DO MAIS TELEMEDICINA E SISTEMAS PARA SAUDE LTDA OS PRODUTOS E OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 03/02/2025 - VALOR TOTAL: R$754,55 - DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO - RUA DAS ANGÉLICAS, 730 - - - CENTRO - 13.835-000 - CONCHAL - SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Nº da Nota
3304/2025
Nº Integral: 202500000003304

FUTURIZE - Tecnologia em Sistemas da Informação

PREFEITURA MUNICIPAL DE MATIAS BARBOSA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA
SETOR TRIBUTÁRIO
AV. CARDOSO SARAIVA, 305 - CENTRO
MATIAS BARBOSA - MG - 36.120-000 - Tel.: (32)3273-5506

Nº da Nota
3304/2025
Nº Integral: 202500000003304

Código Verificação
9HNHJKMEX

Código QR

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Município de Prestação: **MATIAS BARBOSA - MG**
Natureza da Operação: **TRIBUTAÇÃO NO MUNICÍPIO**
Data da Nota Fiscal: **03/02/2025**
Período de Competência: **2/2025**
Reg. Especial Tributação:
Nº da RPS: **25021047**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **MAIS TELEMEDICINA E SISTEMAS PARA SAUDE LTDA**
CNPJ: **24.958.096/0001-63**
Nome Fantasia: **MAIS TELEMEDICINA**
Inscrição Municipal: **86402080002**
Regime Especial:
Inscrição Estadual:
Simples Nac/MEI/Outros: **Outros**
Fone/Fax: **(32)3015-7777**
Endereço: **BR 040 KM 800, SALA 34 - EMPRESARIAL PARKSUL - 36.120-000 - MATIAS BARBOSA - MG**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome: **ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO**
CPF/CNPJ: **61.986.402/0014-16**
Nome Fantasia:
Inscrição Municipal:
E-mail: **contabilmvannini@gmail.com**
Fone/Fax:
Inscrição Estadual:
Endereço: **Rua das Angélicas, 730 - - - Centro - 13.835-000 - CONCHAL - SP**

DADOS COMPLEMENTARES

Código de Serviço: 4.02 - ANÁLISES CLÍNICAS, PATOLOGIA, ELETRICIDADE MÉDICA, RADIOTERAPIA, QUIMIOTERAPIA, ULTRA-SONOGRAFIA, RE...
CNAE: 8640-2/99 - ATIVIDADES DE SERVIÇOS DE COMPLEMENTAÇÃO DIAGNÓSTICA E TERAPÊUTICA NÃO ESPECIFICADAS ANTERIO
Intermediário: ()
Inscrição Municipal:
Construção Civil - Obra:
ART:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

EMISSÃO DE LAUDOS ONLINE. HOLTER: 20, M.A.P.A.: 12

VALOR TOTAL DE SERVIÇOS = R$ 804,00

PIS (R$)	COFINS (R$)	INSS (R$)	IR (R$)	CSLL (R$)	SEST SENAT (R$)	Outras Retenções (R$)
5,23	24,12	0,00	12,06	8,04	0,00	0,00

Deduções (R$)	Desc. Incond + Cond(R$)	Base de Cálculo (R$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R$)	ISS Retido (R$)	ISS Devido (R$)	Valor Líquido (R$)
0,00	0,00	804,00	2,00	16,08	0,00	16,08	754,55

Omar Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

GERENCIADOR CAIXA

Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 10/02/2025 às 22:54:42

Banco Recebedor: ITAU UNIBANCO S.A.

Pagador Final / Efetivo

Nome: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO

CPF/CNPJ: 61.986.402/0014-16 **Conta de Débito:** 04718/1292/000577830778-7

Histórico do Pagamento:

Representação numérica do código de barras: 34198.99880.00000.218910.93009.768448.4.04015896000

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

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

Beneficiário original / Cedente

Nome Fantasia: CORTICAL COM PROD CIR LTDA **CPF/CNPJ:** 69.069.904/0001-70

Nome/Razão Social: CORTICAL COM PROD CIR LTDA

Pagador Sacado

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

Pagador Final - Correntista

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

Data do Vencimento: 10/02/2025	**Desconto (R$):** 0
Data de Efetivação / Agendamento: 10/02/2025	**Abatimento (R$):** 0
Valor Nominal do Boleto: 21.89	**Valor Calculado (R$):** 21.89
Juros (R$): 0	**Valor Pago (R$):** 21.89
IOF (R$): 0	**Identificação do Pagamento:**
Multa (R$): 0	

Data/hora da operação: 10/02/2025 -

Código da operação: 42306178766

Chave de segurança:

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

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

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

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

Beneficiário	Agência / Código do Beneficiário	Motivo de não entrega. (Para uso da empresa entregadora)
CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICO LTDA	8404/01589-6	( ) Mudou-se ( ) Ausente ( ) Não existe No
Pagador: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO	Nosso Número: 109/30097684-4	( ) Recusado ( ) Não procurado ( ) Endereço insuficiente
Vencimento: 10/02/2025 / Número do Documento: 1510810/1 / Espécie: R$	Valor do Documento: 21,89	( ) Desconhecido ( ) Falecido ( ) Outros (anotar no verso)

Recebemos o Título	Data	Assinatura	Data	Assinatura
com as caracteristicas acima				

Local de pagamento: **Pague preferencialmente no Itaú;** — Data do processamento: 03/12/2024

Banco Itaú S.A. | 341-7 | Recibo do Pagador

Beneficiário	CNPJ/CPF	Pagador	Vencimento
CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICO LTDA	69.069.904/0001-70		10/02/2025

Endereço Beneficiário: RUA BENEDITA VIEIRA EUGENIO, 273 - RESIDENCIAL FLORIDA - Ribeirão Preto/SP 14026300

Nosso Número	Carteira	Espécie	Quantidade	(x) Valor	Agência / Código do Beneficiário
109/30097684-4	109	R$			8404/01589-6

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Documento	Aceite	Data do Processamento	(=) Valor do Documento
03/12/2024	1510810/1	DM	N	03/12/2024	21,89

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

ós vencimento cobrar multa de R$ 0,22
Após vencimento cobrar juros de R$ 0,04 ao dia
NÃO DISPENSAR JUROS E MULTA

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

Pagador: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO — CPF / CNPJ: 61986402001416

Endereço: RUA DAS ANGELICAS, 730, - - JARDIM DULCE MARIA - 13835000 - CONCHAL / SP

Beneficiário Final: — CPF / CNPJ: — **Código de Baixa**

Recebemos através do cheque numero ____ do banco ____ — Autenticação Mecânica

Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.

Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.09305 09768.448400 40158.960001 8 99880000002189

Local de pagamento: **Pague preferencialmente no Itaú;** — Vencimento: **10/02/2025**

Beneficiário	CNPJ / CPF	Agencia / Código do Beneficiario
CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICO LTDA	69.069.904/0001-70	8404/01589-6

Endereço Beneficiário: RUA BENEDITA VIEIRA EUGENIO, 273 - RESIDENCIAL FLORIDA - Ribeirão Preto/SP 14026300 — Nosso Numero: 109/30097684-4

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	(=) Valor do Documento
03/12/2024	1510810/1	DM	N	03/12/2024	21,89

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(-) Desconto
	109	R$			

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

Após vencimento cobrar multa de R$ 0,22
Após vencimento cobrar juros de R$ 0,04 ao dia
NÃO DISPENSAR JUROS E MULTA

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

Pagador: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO — CPF / CNPJ: 61986402001416

Endereço: RUA DAS ANGELICAS, 730, -
JARDIM DULCE MARIA
13835000 - CONCHAL / SP

Beneficiário Final: — CPF / CNPJ: — **Código de Baixa**

Autenticação Mecânica — FICHA DE COMPENSAÇÃO

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

Recebemos de CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICO LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 03/12/2024 Dest/Reme: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO Valor Total: 21,89

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 001.510.810
Série 003

CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICO LTDA

RUA BENEDITA VIEIRA EUGENIO, 273, E 283 SL 2 a 10 - RESIDENCIAL FLORIDA - RIBEIRAO PRETO - SP - CEP: 14026-300
Fone: (16)2102-4811
WWW.CORTICAL.COM.BR

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 001.510.810
Série 003
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3524 1269 0699 0400 0170 5500 3001 5108 1019 1973 4843

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	135242803055485 03/12/2024 08:55:35

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ - CPF
582340190114		69.069.904/0001-70

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ - CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO	61.986.402/0014-16	03/12/2024

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
RUA DAS ANGELICAS, 730	JARDIM DULCE MARIA	13835-000	03/12/2024

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
CONCHAL	SP	(19)3866-8585		08:55:00

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
RUA DAS ANGELICAS 730	JARDIM DULCE MARIA	13835-000

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX
CONCHAL	SP	(19)3866-1200

FATURA

DADOS DA FATURA	Número: 1510810 - Valor Original: R$ 21,89 - Valor Desconto: R$ 0,00 - ValorLiquido: R$ 21,89

PARCELAS

Número : 001 Vencimento : 10/02/2025 Valor : R$ 21,89	

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	21,89

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	21,89

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ - CPF
	0 - REMETENTE				

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	CST	CFOP	UNID.	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE DE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ % ICMS	ALIQ % IPI
1665	PARAF MALEOLAR 60 REF:10660 LOTE: 44946015I262, Reg. ANVISA: 10209780031, - Nome do Fabricante: HEXAGON INDUSTRIA E COMERCIO D - CNPJ: 58.619.131/0001-31 TUSS: 70532788 - 0702030740	90211020	040	5102	UN	1,00	21,8900	21,89	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO, PACIENTE: SULENE MARTINS MARQUES, DATA DA CIRURGIA: 28/11/2024, MEDICO: DR. WASHINGTON LUIZ DE ALMEIDA-9, CRM: 41005, CONVENIO: SUS, OPERACAO BASEADA NO ART. 14 RICMS/SP (CONV. 01/99), E ART. 8 E ART. 16 ANEXO I RICMS/SP (CONV.126/10) PIS/COFINS ALIQUOTA ZERO CONF. ART.28,INCISO XV e XVI LEI 10865/04 COMPLEMENTO DA NF 1510494

RESERVADO AO FISCO

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 03/12/2024 08:55:38

Suite VM-Medical I - [Gerenciador NF-e]

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

GERENCIADOR CAIXA

Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão 10/02/2025 às 22:54:42

Banco Recebedor: ITAU UNIBANCO S.A.

Pagador Final / Efetivo

Nome: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO

CPF/CNPJ: 61.986.402/0014-16 **Conta de Débito:** 04718/1292/000577830778-7

Histórico do Pagamento:

Representação numérica do código de barras: 34191.99880.00012.777010.93009.802918.4.04015896000

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

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

Beneficiário original / Cedente

Nome Fantasia: CORTICAL COM PROD CIR LTDA **CPF/CNPJ:** 69.069.904/0001-70

Nome/Razão Social: CORTICAL COM PROD CIR LTDA

Pagador Sacado

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

Pagador Final - Correntista

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

Data do Vencimento: 10/02/2025	**Desconto (R$):** 0
Data de Efetivação / Agendamento: 10/02/2025	**Abatimento (R$):** 0
Valor Nominal do Boleto: 1277.7	**Valor Calculado (R$):** 1277.7
Juros (R$): 0	**Valor Pago (R$):** 1277.7
IOF (R$): 0	**Identificação do Pagamento:**
Multa (R$): 0	

Data/hora da operação: 10/02/2025 -

Código da operação: 42306114750

Chave de segurança:

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

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

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

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

Beneficiário	Agência / Código do Beneficiário
CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICO LTDA	8404/01589-6
Pagador	**Nosso Número**
ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO	109/30098029-1

Vencimento	Número do Documento	Espécie	Valor do Documento
10/02/2025	**1513870/1**	**R$**	**1.277,70**

Motivo de não entrega. (Para uso da empresa entregadora)
( ) Mudou-se ( ) Ausente ( ) Não existe Nº
( ) Recusado ( ) Não procurado ( ) Endereço insuficiente
( ) Desconhecido ( ) Falecido ( ) Outros (anotar no verso)

Recebemos o Título	Data	Assinatura	Data	Assinatura
com as caracteristicas acima				

Local de pagamento: **Pague preferencialmente no Itaú;** | Data do processamento: 09/12/2024

Banco Itaú S.A. | 341-7 | Recibo do Pagador

Beneficiário	CNPJ/CPF	Pagador	Vencimento
CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICO LTDA	69.069.904/0001-70		**10/02/2025**

Endereço Beneficiário: RUA BENEDITA VIEIRA EUGENIO, 273 - RESIDENCIAL FLORIDA - Ribeirão Preto/SP 14026300

Nosso Número	Carteira	Espécie	Quantidade	(x) Valor	Agência / Código do Beneficiário
109/30098029-1	109	**R$**			8404/01589-6

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Documento	Aceite	Data do Processamento	(=) Valor do Documento
09/12/2024	1513870/1	DM	N	09/12/2024	1.277,70

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

Após vencimento cobrar multa de R$ 12,78
Após vencimento cobrar juros de R$ 2,13 ao dia
NÃO DISPENSAR JUROS E MULTA

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

Pagador: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO — CPF / CNPJ: 61986402001416

Endereço: RUA DAS ANGELICAS, 730, - - JARDIM DULCE MARIA - 13835000 - CONCHAL / SP

Beneficiário Final: — CPF / CNPJ: — **Código de Baixa**

Recebemos através do cheque número ____ do banco ____ — Autenticação Mecânica

Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.

Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.09305 09802.918400 40158.960001 1 99880000127770

Local de pagamento: **Pague preferencialmente no Itaú;** | Vencimento: **10/02/2025**

Beneficiário	CNPJ / CPF	Agência / Código do Beneficiário
CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICO LTDA	69.069.904/0001-70	8404/01589-6

Endereço Beneficiário: RUA BENEDITA VIEIRA EUGENIO, 273 - RESIDENCIAL FLORIDA - Ribeirão Preto/SP 14026300 | Nosso Número: 109/30098029-1

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	(=) Valor do Documento
09/12/2024	1513870/1	DM	N	09/12/2024	**1.277,70**

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(-) Desconto
	109	R$			

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

Após vencimento cobrar multa de R$ 12,78
Após vencimento cobrar juros de R$ 2,13 ao dia
NÃO DISPENSAR JUROS E MULTA

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

Pagador: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO — CPF / CNPJ: 61986402001416

Endereço: RUA DAS ANGELICAS, 730, -
JARDIM DULCE MARIA
13835000 - CONCHAL / SP

Beneficiário Final: — CPF / CNPJ: — **Código de Baixa**

Autenticação Mecânica - FICHA DE COMPENSACAO



Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

Recebemos de CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICO LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 09/12/2024 Dest/Reme: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO Valor Total: 1.277,70

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 001.513.870
Série 003

CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICO LTDA

RUA BENEDITA VIEIRA EUGENIO, 273, E 283 SL 2 a 10 - RESIDENCIAL FLORIDA - RIBEIRAO PRETO - SP - CEP: 14026-300
Fone: (16)2102-4811
WWW.CORTICAL.COM.BR

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 001.513.870
Série 003
Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO
3524 1269 0699 0400 0170 5500 3001 5138 7019 2737 4925

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	**135242868164051 09/12/2024 09:29:29**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF
582340199114		69.069.904/0001-70

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO			61.986.402/0014-16	09/12/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA DAS ANGELICAS, 730	JARDIM DULCE MARIA		13835-000	09/12/2024
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CONCHAL	SP	(19)3866-8585		09:28:00

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**
RUA DAS ANGELICAS 730	JARDIM DULCE MARIA		13835-000
MUNICÍPIO		**UF**	**TELEFONE / FAX**
CONCHAL		SP	(19)3866-1200

FATURA

DADOS DA FATURA	Número: 1513870 - Valor Original: R$ 1.277,70 - Valor Desconto: R$ 0,00 - ValorLiquido: R$ 1.277,70

PARCELAS

Número : 001 Vencimento : 10/02/2025 Valor : R$ 1.277,70	

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.741,70

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	464,00	0,00	0,00	1.277,70

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				
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	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
16091	PINO DE SCHANZ 5.0X200MM REF:925020 LOTE: 5413/24, Reg. ANVISA: 80057410026, - Nome do Fabricante: TRAUMEDICA INSTRUM. E IMPLANTE - CNPJ: 72.763.733/0001-99 TUSS 77373901 / 77373766 - 0702030805	90211020	040	5102	UN	3,00	28,4500	85,35	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
16091	PINO DE SCHANZ 5.0X200MM REF:925020 LOTE: 3838/22, Reg. ANVISA: 80057410026, - Nome do Fabricante: TRAUMEDICA INSTRUM. E IMPLANTE - CNPJ: 72.763.733/0001-99 TUSS 77373901 / 77373766 - 0702030805	90211020	040	5102	UN	1,00	28,4500	28,45	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
HOSPITAL: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO, PACIENTE: BRUNO HENRIQUE DA SILVA BATISTA, DATA DA CIRURGIA: 04/12/2024, MEDICO: DR. VITOR HUGO F. DE JESUS - 9, CRM: 176170, CONVENIO: SUS, OPERACAO BASEADA NO ART. 14 RICMS/SP (CONV. 01/99), E ART. 8 E ART. 16 ANEXO I RICMS/SP (CONV.126/10) PIS/COFINS ALIQUOTA ZERO CONF. ART.28 INCISO XV e XVI LEI 13065-04	

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 09/12/2024 09:29:31

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICO LTDA

RUA BENEDITA VIEIRA EUGENIO, 273, E 283 SL 2 a 10 - RESIDENCIAL FLORIDA - RIBEIRAO PRETO - SP - CEP: 14026-300
Fone: (16)2102-4811
WWW.CORTICAL.COM.BR

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 001.513.870
Série 003
Folha 2/2

CHAVE DE ACESSO
3524 1269 0699 0400 0170 5500 3001 5138 7[illegible]

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	**135242868164051 09/12/2024 09:29:29**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF
582340199114		69.069.904/0001-70

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE DE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ % ICMS	ALÍQ % IPI
46513	BARRA ALUMINIO 1/2" x 350MM REF: 1269-20-00 LOTE: 08372-001, Reg. ANVISA: 80305080018, - Nome do Fabricante: WORLD FIX INDUSTRIA E COMERCIO TUSS 78354790 - 0702030384	90211020	040	5102	UN	1,00	1.163,9000	1.163,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
46513	BARRA ALUMINIO 1/2" x 350MM REF: 1269-20-00 LOTE: 08681-001, Reg. ANVISA: 80305080018, - Nome do Fabricante: WORLD FIX INDUSTRIA E COMERCIO TUSS 78354790	90211020	040	5102	UN	1,00	40,0000	40,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
47040	CONECTOR RECARTILHADO BARRA PINO RE:0702-22-00 LOTE: 08533-001, Reg. ANVISA: 80305080014, - Nome do Fabricante: WORLD FIX INDUSTRIA E COMERCIO	90211020	040	5102	UNI	8,00	53,0000	424,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

GERENCIADOR CAIXA

Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 10/02/2025 as 22:54:42

Banco Recebedor: ITAU UNIBANCO S.A.

Pagador Final / Efetivo

Nome: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO

CPF/CNPJ: 61.986.402/0014-16 **Conta de Débito:** 04718/1292/000577830778-7

Histórico do Pagamento:

Representação numérica do código de barras: 34192.99880 00002.754810 93009.831398 4 04015896000

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

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

Beneficiário original / Cedente

Nome Fantasia: CORTICAL COM PROD CIR LTDA **CPF/CNPJ:** 69.069.904/0001-70

Nome/Razão Social: CORTICAL COM PROD CIR LTDA

Pagador Sacado

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

Pagador Final - Correntista

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

Data do Vencimento: 10/02/2025	**Desconto (R$):** 0
Data de Efetivação / Agendamento: 10/02/2025	**Abatimento (R$):** 0
Valor Nominal do Boleto: 275.48	**Valor Calculado (R$):** 275.48
Juros (R$): 0	**Valor Pago (R$):** 275.48
IOF (R$): 0	**Identificação do Pagamento:**
Multa (R$): 0	

Data/hora da operação: 10/02/2025 -

Código da operação: 42306186415

Chave de segurança:

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

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

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

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

Beneficiário: CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICO LTDA	Agência / Código do Beneficiario: 8404/01589-6	**Motivo de não entrega. (Para uso da empresa entregadora)**
Pagador: **ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO**	Nosso Número: 109/30098313-9	( ) Mudou-se ( ) Ausente ( ) Não existe No
Vencimento: **10/02/2025** / Número do Documento: **1515978/1** / Espécie: **R$**	Valor do Documento: **275,48**	( ) Recusado ( ) Não procurado ( ) Endereço insuficiente
		( ) Desconhecido ( ) Falecido ( ) Outros (anotar no verso)
Recebemos o Título **com as caracteristicas acima** / Data / Assinatura		Data / Assinatura

Local de pagamento: **Pague preferencialmente no Itaú;** | Data do processamento: 12/12/2024

Itaú Banco Itau S.A. | **341-7** | Recibo do Pagador

Beneficiário: CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICO LTDA	CNPJ/CPF: 69.069.904/0001-70	Pagador	Vencimento: **10/02/2025**

Endereço Beneficiário: RUA BENEDITA VIEIRA EUGENIO, 273 - RESIDENCIAL FLORIDA - Ribeirão Preto/SP 14026300

Nosso Número: 109/30098313-9	Carteira: 109	Espécie: **R$**	Quantidade	(x) Valor	Agência / Código do Beneficiário: 8404/01589-6
Data do Documento: 12/12/2024	Número do Documento: 1515978/1	Espécie Documento: DM	Aceite: N	Data do Processamento: 12/12/2024	(=) Valor do Documento: **275,48**

Instruções de responsabilidade do BENEFICIARIO. Qualquer duvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.

ós vencimento cobrar multa de R$ 2,75
ós vencimento cobrar juros de R$ 0,46 ao dia
NÃO DISPENSAR JUROS E MULTA

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

Pagador: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO — CPF / CNPJ: 61986402001416

Endereço: RUA DAS ANGELICAS, 730, - - JARDIM DULCE MARIA - 13835000 - CONCHAL / SP

Beneficiário Final: — CPF / CNPJ: — **Código de Baixa**

Recebemos através do cheque número ____ do banco ____ — Autenticação Mecânica

Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.

Itaú Banco Itau S.A. | **341-7** | 34191.09305 09831.398400 40158.960001 2 99880000027548

Local de pagamento: **Pague preferencialmente no Itaú;** | Vencimento: **10/02/2025**

Beneficiário: CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICO LTDA			CNPJ / CPF: 69.069.904/0001-70		Agência / Código do Beneficiário: 8404/01589-6
Endereço Beneficiário: JA BENEDITA VIEIRA EUGENIO, 273 - RESIDENCIAL FLORIDA - Ribeirão Preto/SP 14026300					Nosso Número: 109/30098313-9
Data do Documento: 12/12/2024	Número do Documento: 1515978/1		Espécie Doc.: DM	Aceite: N	Data do Processamento: 12/12/2024	(=) Valor do Documento: **275,48**
Uso do Banco	Carteira: 109	Espécie: R$	Quantidade		Valor	(-) Desconto

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

Após vencimento cobrar multa de R$ 2,75
Após vencimento cobrar juros de R$ 0,46 ao dia
NÃO DISPENSAR JUROS E MULTA

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

Pagador: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO — CPF / CNPJ: 61986402001416

Endereço: RUA DAS ANGELICAS, 730, -
JARDIM DULCE MARIA
13835000 - CONCHAL / SP

Beneficiário Final: — CPF / CNPJ: — **Código de Baixa**

Autenticação Mecânica / **FICHA DE COMPENSAÇÃO**

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

Recebemos de CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICO LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 12/12/2024 Dest/Reme: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO Valor Total: 275,48

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 001.515.978
Série 003

CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICO LTDA

RUA BENEDITA VIEIRA EUGENIO, 273, E 283 SL 2 a 10 - RESIDENCIAL FLORIDA - RIBEIRAO PRETO - SP - CEP: 14026-300
Fone: (16)2102-4811
WWW.CORTICAL.COM.BR

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 001.515.978
Série 003
Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO
3524 1269 0699 0400 0170 5500 3001 5159 7813 9081 2430

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 OPME	**135242907071711 12/12/2024 08:35:05**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF
582340199114		69.069.904/0001-70

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO			61.986.402/0014-16		12/12/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**		**DATA DA SAÍDA**
RUA DAS ANGELICAS, 730	JARDIM DULCE MARIA		13835-000		12/12/2024
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DA SAÍDA**
CONCHAL	SP	(19)3866-8585			08:35:00

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
OCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO		61.986.402/0014-16	
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**
RUA DAS ANGELICAS 730	JARDIM DULCE MARIA		13835-000
MUNICÍPIO		**UF**	**TELEFONE / FAX**
CONCHAL		SP	(19)3866-1200

FATURA

DADOS DA FATURA	Número: 1515978 - Valor Original: R$ 275,48 - Valor Desconto: R$ 0,00 - ValorLiquido: R$ 275,48

PARCELAS

Número	001
Vencimento	10/02/2025
Valor	R$ 275,48

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	367,52

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	92,04	0,00	0,00	275,48

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				

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	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
2252	PLACA 3,5 OBLIQUA DIR 3X4F HEX REF:326341 LOTE: 2940801S112. Reg. ANVISA: 10209780035, - Nome do Fabricante: HEXAGON INDUSTRIA E COMERCIO D - CNPJ: 58.619.131/0001-31 TUSS: 70626634 / 70649570 - 07070309996	90211020	040	5114	UN	1,00	275,4800	275,48	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1595	PARAF CORTICAL 3,5X26 REF:10426 LOTE: 38056. Reg. ANVISA: 10209780032, - Nome do Fabricante: HEXAGON INDUSTRIA E COMERCIO D - CNPJ: 58.619.131/0001-31 TUSS: 70460256 / 70470383 - 70470529	90211020	040	5114	UN	1,00	15,3400	15,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1568	PARAF CORTICAL 3,5X18 REF:10418 LOTE: 98220. Validade do Lote: 31/12/2099. Reg. ANVISA: 10209780032, - Nome do Fabricante: HEXAGON INDUSTRIA E COMERCIO D - CNPJ: 58.619.131/0001-31 TUSS: 70460256 / 70470340 / 70470480	90211020	040	5114	UN	1,00	15,3400	15,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
NFe Ref.(3524 1269 0699 0400 0170 5500 3001 5159 7711 1870 7098) Procedimento autorizado pelo Ajuste SINIEF 02 24 PROCESSO OU ATO CONCESSORIO Nº: 02/2024 - ORIGEM: CONFAZ - ATO CONCESSÓRIO: AJUSTE SINIEF HOSPITAL: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO, PACIENTE: EVERTON GOMES BATISTA, DATA DA CIRURGIA: 10/12/2024, MEDICO: DR. WASHINGTON LUIZ DE ALMEIDA-9, CRM: 41005, CONVENIO: SUS, OP. BAS. NO ART.14 RICMS/SP, CONV. 01/99 E ART.8 E ART.16 ANEXO I RICMS/SP, CONV 126/10. PIS/COFINS ALIQ. ZERO CONF. Procedimento autorizado pelo Ajuste SINIEF 02/24 NF Ref: 35241269069904000170550030015159771118707098	

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 12/12/2024 08:35:07

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

GERENCIADOR CAIXA

Boleto de Cobrança - Comprovante de Autorização

Via Gerenciador CAIXA

Banco Recebedor: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Representação numérica do código de barras: 23793.47400 90006.929369 77000.094001 2 99890000006178

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

Código do Banco: 237

Código do ISPB: 60746948

Nome Fantasia: GENESIO A MENDES CIA LTDA

Nome/Razão Social: GENESIO A MENDES CIA LTDA

CPF/CNPJ: 82.873.068/0001-40

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: 11/02/2025

Data de Efetivação / Agendamento: 11/02/2025

Valor Nominal do Boleto: R$ 61,78

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$): R$ 61,78

Valor a Pagar (R$): R$ 61,78

Data/hora da operação: 11/02/2025 - 16:30:41

Código da Operação: 42369211838

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

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

GAM

GENESIO A. MENDES E CIA LTDA **FONE: 48 3621 8000**

Matriz: RUA SAO LUIZ,127 - AEROPORTO - TUBARAO/SC - CEP 88705190
Filial: RUA JOROSLAU SOCHAKI,1327 - IPA - SAO JOSE DOS PINHAIS/PR - CEP 83055400
www.gam.com.br | credito@gam.com.br

INFORMAÇÕES AO CLIENTE
CODIGO: 38197/1 - RAZAO SOCIAL: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO

NFe	Valor	NFe	Valor	NFe	Valor	NFe	Valor	NFe	Valor
5205878	61,78								

* Os endereços de e-mail utilizados para envio do XML da NFe para nossos clientes são: nferec@gam.com.br e nferec@egam.com.br .
* O arquivo XML fica disponível para download no site do eGAM, menu Serviços/Consulta DANFE(XML). Caso não possua usuário e senha de acesso, cadastre-se no site www.gam.com.br/egam ou entre em contato com nosso CPD.
* No Portal da NFe (www.nfe.fazenda.gov.br) o cliente pode consultar a validade e fazer o download do XML da NFe, mediante a confirmação do Certificado Digital. Para maiores informações sobre esta modalidade, consulte seu contador.

-- Destacar Aqui ----------

Bradesco **237-2** *Recibo do Pagador*

Beneficiário: GENESIO A. MENDES & CIA. LTDA. - CNPJ: 82.873.068/0001-40
RUA SAO LUIZ,127 - AEROPORTO - TUBARAO/SC - CEP 88705-190

Data do documento	Nº do documento	Espécie Doc	Aceite	Data do Processamento
07/01/2025	7052058781	DM	N	07/01/2025

Uso do Banco	CIP	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor
		09	R$		

Agência/Código Beneficiário: 3474-6 / 0000940-7

Instruções:
Taxa de permanencia p/ dia R$ 0,24

PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BRADESCO
APOS O VENCIMENTO SOMENTE NO BRADESCO
SUJEITO A PROTESTO APOS 3 DIAS DO VENCIMENTO

Vencimento	11/02/2025
Nosso Número	09/00069293677-1
(=) Valor do Documento	61,78
(-) Desconto	
(-) Outras Deduções/Abatimento	
(+) Mora/Multa/Juros	
(+) Outros Acréscimos	
(=) Valor Cobrado	

Pagador:
ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
RUA DAS ANGELICAS
13835000 CONCHAL SP
CNPJ:61986402001416
SETOR:3104 ROT: 6
Pagador/Avalista

Código da Baixa
Autenticação Mecânica

-- Destacar Aqui ----------

Bradesco **237-2** 23793.47400 90006.929369 77000.094001 2 99890000006178

Local de Pagamento: PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BRADESCO

Beneficiário: GENESIO A. MENDES & CIA. LTDA. - CNPJ: 82.873.068/0001-40
RUA SAO LUIZ,127 - AEROPORTO - TUBARAO/SC - CEP 88705-190

Data do documento	Nº do documento	Espécie Doc	Aceite	Data do Processamento
07/01/2025	7052058781	DM	N	07/01/2025

Uso do Banco	CIP	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor
		09	R$		

Instruções:
Taxa de permanencia p/ dia R$ 0,24

PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BRADESCO
APOS O VENCIMENTO SOMENTE NO BRADESCO
SUJEITO A PROTESTO APOS 3 DIAS DO VENCIMENTO

Vencimento	11/02/2025
Agência/Código Beneficiário	3474-6 / 0000940-7
Nosso Número	09/00069293677-1
(=) Valor do Documento	61,78
(-) Desconto	
(-) Outras Deduções/Abatimento	
(+) Mora/Multa/Juros	
(+) Outros Acréscimos	
(=) Valor Cobrado	

Pagador
ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
RUA DAS ANGELICAS
13835000 CONCHAL SP
CNPJ: 61986402001416
SETOR:3104 ROT: 6
Pagador/Avalista

Código da Baixa

Ficha de Compensação

Autenticação no Verso

Omar Sabi Serkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1º TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

GENESIO A. MENDES E CIA LTDA

RUA JOROSLAU SOCHAKI,1327 - . - IPA
SAO JOSE DOS PINHAIS - PR - 83055400
FONE: (48)3621-8000 - WWW.GAM.COM.BR
TELEGAM: 0800 979 6666 / 0800 48 6666
HOSPITALAR: 0800 643 6666 / 0800 709 6666

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

Nº. 5205878
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
4125.0182.8730.6800.0735.5500.1005.2058.7819.9442.6190

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou
www.sefaz.pr.gov.br

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
141250006022551 07/01/2025 18:04:43

NATUREZA DA OPERAÇÃO		CFOP
VENDA		6108
INSCR. ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ
9080924140	816017971110	82.873.068/0007-35

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
38197/1 - ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO			61.986.402/0014-16	07/01/2025
ENDEREÇO	COMPLEMENTO	BAIRRO		DATA ENTRADA / SAÍDA
RUA DAS ANGELICAS ,730		CENTRO		08/01/2025
MUNICÍPIO	CEP / UF / FONE / INSCR. ESTADUAL			HORA DE SAÍDA
CONCHAL	13835000 / SP / 1938661200			00:00:00

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	INSCR. ESTADUAL
ENDEREÇO	COMPLEMENTO / BAIRRO / CEP	
MUNICÍPIO	UF / FONE	

FATURA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	11/02/2025	61,78						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	BASE DE CALCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
61,78	4,93	0,00	0,00	61,78

.OR FRETE	VALOR SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	61,78

TRANSPORTADOR

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0-EMITENTE 1-DEST. / REMET.)	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO /REBOQUE	UF	CNPJ / CPF
RONDOLOG TRANSPORTES LTDA	[0]	046612757	PGE5047	SP	17.915.300/0001-01

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCR. ESTADUAL
ESTRADA FERNANDO NOBRE	COTIA	SP	278383949118

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0	VINCULADO	557380	7 377 3104 3771/3771	1,015	1,015

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	ICMS %	BASE ST	VALOR ST
0191356	APTAMIL PREMIUM 2 400G (POS). FABRICANTE:DANONE CTL:31052026 EAN:7891025107880	19011090	300	6108	UN	1	31,07	31,07	31,07	1,24	4,00	0,00	0,00
0530429	APTAMIL PREMIUM 1 400G (NEG). FABRICANTE:DANONE CTL:31052026 EAN:7891025111832	19011090	500	6108	UN	1	30,71	30,71	30,71	3,69	12,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

* TRANSBORDO EM : CORDEIROPOLIS - SP PARA CNPJ 17.915.300/0001-01 / RONDOLOG TRANSPORTES LTDA PLACA : FUR7030,KXY9932,LNC9915,PGE5047,PPI2888,PVW5904,PZK7918. TRANSBORDO EM : CORDEIROPOLIS - SP PARA CNPJ 17.915.300/0012-56 / RONDOLOG TRANSPORTES LTDA PLACA : MTD3381. PED.FORNECEDOR TRANSMISSAO EGAM-993711. B.C. COM DED.DO PIS COFINS CONV.ICMS 34 2006. POS 31.07 NEG 30.71 NEU . FIQUE ATENTO PARA A VALIDADE DO ALVARA. REGULARIZE POR EMAIL, ALVARA@GAM.COM.BR. TOTAL DO ICMS DE PARTILHA PARA A UF DO DESTINATARIO: 6,19 RESOLUCAO SENADO FEDERAL 13/2012 COM 4% DE ICMS CERTIFICADOS EMPRESA AFE AE VISA CERTIFICADO CLIENTE AFE 0
* O ACEITE DESTA MERCADORIA IMPLICA AUTORIZACAO DO CLIENTE PARA A EMPRESA VENDEDORA RESTITUIR QUAISQUER TRIBUTOS DESTA OPERACAO CONF. ART. 166/CTN
* CONTRIBUINTE DISPENSADO DE EMITIR CONHECIMENTO DE TRANSPORTE RODOVIARIO(OU AQUAVIARIO OU FERROVIARIO) DE CARGAS OU CONHECIMENTO AEREO CONFORME O OFICIO NRO 02422113.
* RASTREABILIDADE,LICITUDE E AUTENTICIDADE,GARANTIA MEDIANTE DOC.FISCAL.ART.7,P.UNICO, RDC430-20-ANVISA

RESERVADO AO FISCO

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

GERENCIADOR CAIXA

Boleto de Cobrança - Comprovante de Autorização

Via Gerenciador CAIXA

Banco Recebedor: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Representação numérica do código de barras: 23793.47400 90006.929369 76000.094003 3 99890000065810

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

Código do Banco: 237

Código do ISPB: 60746948

Nome Fantasia: GENESIO A MENDES CIA LTDA

Nome/Razão Social: GENESIO A MENDES CIA LTDA

CPF/CNPJ: 82.873.068/0001-40

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: 11/02/2025

Data de Efetivação / Agendamento: 11/02/2025

Valor Nominal do Boleto: R$ 658,10

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$): R$ 658,10

Valor a Pagar (R$): R$ 658,10

Data/hora da operação: 11/02/2025 - 16:30:01

Código da Operação: 42369166401

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

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

11/02/2025 16:30

GENESIO A. MENDES E CIA LTDA **FONE: 48 3621 8000**

Matriz: RUA SAO LUIZ,127 - AEROPORTO - TUBARAO/SC - CEP 88705190
Filial: RUA JOROSLAU SOCHAKI,1327 - IPA - SAO JOSE DOS PINHAIS/PR - CEP 83055400
www.gam.com.br | credito@gam.com.br

INFORMAÇÕES AO CLIENTE

CODIGO: 38197/1 - RAZAO SOCIAL: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO

NFe	Valor	NFe	Valor	NFe	Valor	NFe	Valor	NFe	Valor
5205877	658,10								

* Os endereços de e-mail utilizados para envio do XML da NFe para nossos clientes são: nferec@gam.com.br e nferec@egam.com.br .
* O arquivo XML fica disponível para download no site do eGAM, menu Serviços/Consulta DANFE(XML). Caso não possua usuário e senha de acesso, cadastre-se no site www.gam.com.br/egam ou entre em contato com nosso CPD.
* No Portal da NFe (www.nfe.fazenda.gov.br) o cliente pode consultar a validade e fazer o download do XML da NFe, mediante a confirmação do Certificado Digital. Para maiores informações sobre esta modalidade, consulte seu contador.

-- Destacar Aqui ----------

Bradesco **237-2** *Recibo do Pagador*

Beneficiário: GENESIO A. MENDES & CIA. LTDA. - CNPJ: 82.873.068/0001-40
RUA SAO LUIZ,127 - AEROPORTO - TUBARAO/SC - CEP 88705-190

Agência/Código Beneficiário: 3474-6 / 0000940-7

Vencimento: 11/02/2025

Data do documento	Nº do documento	Espécie Doc	Aceite	Data do Processamento
07/01/2025	7052058771	DM	N	07/01/2025

Uso do Banco	CIP	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor
		09	R$		

Nosso Número: 09/00069293676-3

(=) Valor do Documento: 658,10

Instruções:
Taxa de permanencia p/ dia R$ 2,63

(-) Desconto

(-) Outras Deduções/Abatimento

(+) Mora/Multa/Juros

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BRADESCO
APOS O VENCIMENTO SOMENTE NO BRADESCO
SUJEITO A PROTESTO APOS 3 DIAS DO VENCIMENTO

Pagador:
ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
RUA DAS ANGELICAS
13835000 CONCHAL SP
CNPJ:61986402001416
SETOR:3104 ROT: 6

Pagador/Avalista

Código da Baixa

Autenticação Mecânica

tacar Aqui ----------

Bradesco **237-2** 23793.47400 90006.929369 76000.094003 3 99890000065810

Local de Pagamento: PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BRADESCO

Vencimento: 11/02/2025

Beneficiário: GENESIO A. MENDES & CIA. LTDA. - CNPJ: 82.873.068/0001-40
RUA SAO LUIZ,127 - AEROPORTO - TUBARAO/SC - CEP 88705-190

Agência/Código Beneficiário: 3474-6 / 0000940-7

Data do documento	Nº do documento	Espécie Doc	Aceite	Data do Processamento
07/01/2025	7052058771	DM	N	07/01/2025

Uso do Banco	CIP	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor
		09	R$		

Nosso Número: 09/00069293676-3

(=) Valor do Documento: 658,10

Instruções:
Taxa de permanencia p/ dia R$ 2,63

(-) Desconto

(-) Outras Deduções/Abatimento

(+) Mora/Multa/Juros

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BRADESCO
APOS O VENCIMENTO SOMENTE NO BRADESCO
SUJEITO A PROTESTO APOS 3 DIAS DO VENCIMENTO

Pagador
ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
RUA DAS ANGELICAS
13835000 CONCHAL SP
CNPJ: 61986402001416
SETOR:3104 ROT: 6

Pagador/Avalista

Código da Baixa

Ficha de Compensação

Autenticação no Verso

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

GENESIO A. MENDES E CIA LTDA

RUA JOROSLAU SOCHAKI,1327 - . - IPA
SAO JOSE DOS PINHAIS - PR - 83055400
FONE: (48)3621-8000 - WWW.GAM.COM.BR
TELEGAM: 0800 979 6666 / 0800 48 6666
HOSPITALAR: 0800 643 6666 / 0800 709 6666

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

Nº. 5205877
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
4125.0182.8730.6800.0735.5500.1005.2058.7719.9442.6192

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou
www.sefaz.pr.gov.br

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
141250006022539 07/01/2025 18:04:42

NATUREZA DA OPERAÇÃO		CFOP
VENDA		6108
INSCR. ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ
9080924140	816017971110	82.873.068/0007-35

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DE EMISSAO
38197/1 - ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO			61.986.402/0014-16	07/01/2025
ENDEREÇO	COMPLEMENTO	BAIRRO		DATA ENTRADA / SAÍDA
RUA DAS ANGELICAS ,730		CENTRO		08/01/2025
MUNICÍPIO	CEP / UF	FONE	INSCR. ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
CONCHAL	13835000 SP	1938661200		00:00:00

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	INSCR. ESTADUAL
ENDEREÇO	COMPLEMENTO	BAIRRO	CEP
MUNICÍPIO		UF	FONE

FATURA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	11/02/2025	658,10						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	BASE DE CALCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
658,10	75,82	0,00	0,00	658,10

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	658,10

TRANSPORTADOR

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0-EMITENTE 1-DEST / REMET)	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO /REBOQUE	UF	CNPJ / CPF
RONDOLOG TRANSPORTES LTDA	0	046612757	PGE5047	SP	17.915.300/0001-01

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCR. ESTADUAL
ESTRADA FERNANDO NOBRE	COTIA	SP	278383949118

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3	CAIXAS	557380	7 377 3104 3771/3771	3,256	3,256

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	ICMS %	BASE ST	VALOR ST
0724052	CURATIVO MISSNER PELICULA PROTETORA 28ML (NEU). FABRICANTE:MISSNER CTL:30042026 EAN:7896544902787	30051090	000	6108	UN	1	33,94	33,94	33,94	4,07	12,00	0,00	0,00
0271897	GLICONATO DE CALCIO ISOFARMA 10% 200X10ML (POS). FABRICANTE:HALEX ISTAR LT:4090095 VAL:09/09/2026	30049099	000	6108	CX	1	434,93	434,93	434,93	52,19	12,00	0,00	0,00
0010089	CATAFLAM EMULGEL 60G (NEG). FABRICANTE:HALEON BRASIL LT:4R6F VAL:31/03/2026	30049037	200	6108	UN	1	39,34	39,34	39,34	1,57	4,00	0,00	0,00
0331605	BIOFENAC D.I. 50MG 10CPR (POS). FABRICANTE:ACHE LT:2404994 VAL:03/04/2026	30049037	500	6108	CX	6	14,79	88,74	88,74	10,65	12,00	0,00	0,00
0366820	UREADIN 20 CREME 50G (NEG) DESC:2,00%. FABRICANTE:ISDIN LT:EKP04254 VAL:31/03/2027	30049099	500	6108	UN	1	61,15	61,15	61,15	7,34	12,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

* TRANSBORDO EM : CORDEIROPOLIS - SP PARA CNPJ 17.915.300/0001-01 / RONDOLOG TRANSPORTES LTDA PLACA : FUR7030,KXY9932,LNC9915,PGE5047,PPI2888,PVW5904,PZK7918. TRANSBORDO EM : CORDEIROPOLIS - SP PARA CNPJ 17.915.300/0012-56 / RONDOLOG TRANSPORTES LTDA PLACA : MTD3381. PED.FORNECEDOR TRANSMISSAO EGAM-993711. B.C. COM DED.DO PIS COFINS CONV.ICMS 34 2006. POS 523.67 NEG 100.49 NEU 33.94. FIQUE ATENTO PARA A VALIDADE DO ALVARA. REGULARIZE POR EMAIL, ALVARA@GAM.COM.BR. TOTAL DO ICMS DE PARTILHA PARA A UF DO DESTINATARIO: 42,64 RESOLUCAO SENADO FEDERAL 13/2012 COM 4% DE ICMS CERTIFICADOS EMPRESA AFE AE VISA CERTIFICADO CLIENTE AFE 0
* O ACEITE DESTA MERCADORIA IMPLICA AUTORIZACAO DO CLIENTE PARA A EMPRESA VENDEDORA RESTITUIR QUAISQUER TRIBUTOS DESTA OPERACAO CONF. ART. 166/CTN
* CONTRIBUINTE DISPENSADO DE EMITIR CONHECIMENTO DE TRANSPORTE RODOVIARIO(OU AQUAVIARIO OU FERROVIARIO) DE CARGAS OU CONHECIMENTO AEREO CONFORME O OFICIO NRO 02422113.
* RASTREABILIDADE,LICITUDE E AUTENTICIDADE,GARANTIA MEDIANTE DOC.FISCAL.ART.7,P.UNICO, RDC430-20-ANVISA

RESERVADO AO FISCO

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

GERENCIADOR CAIXA

Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 17/02/2025 às 11:31:00

Banco Recebedor: BANCO BRADESCO S/A

Pagador Final / Efetivo

Nome: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO

CPF/CNPJ: 61.986.402/0014-16 **Conta de Débito:** 04718/1292/000577830778-7

Histórico do Pagamento:

Representação numérica do código de barras: 23795.99950.00005.221534.74090.006947.1.65600009400

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

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

Beneficiário original / Cedente

Nome Fantasia: GENESIO A MENDES CIA LTDA **CPF/CNPJ:** 82.873.068/0001-40

Nome/Razão Social: GENESIO A MENDES CIA LTDA

Pagador Sacado

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

Pagador Final - Correntista

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

Data do Vencimento: 17/02/2025	**Desconto (R$):** 0
Data de Efetivação / Agendamento: 17/02/2025	**Abatimento (R$):** 0
Valor Nominal do Boleto: 522.15	**Valor Calculado (R$):** 522.15
Juros (R$): 0	**Valor Pago (R$):** 522.15
IOF (R$): 0	**Identificação do Pagamento:**
Multa (R$): 0	

Data/hora da operação: 17/02/2025 -

Código da operação: 426070555895

Chave de segurança:

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

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

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

GENESIO A. MENDES E CIA LTDA **FONE: 48 3621 8000**

Matriz: RUA SAO LUIZ,127 - AEROPORTO - TUBARAO/SC - CEP 88705190
Filial: RUA JOROSLAU SOCHAKI,1327 - IPA - SAO JOSE DOS PINHAIS/PR - CEP 83055400
www.gam.com.br | credito@gam.com.br

INFORMAÇÕES AO CLIENTE

CODIGO: 38197/1 - RAZAO SOCIAL: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO

NFe	Valor	NFe	Valor	NFe	Valor	NFe	Valor	NFe	Valor
5231496	522,15								

* Os endereços de e-mail utilizados para envio do XML da NFe para nossos clientes são: nferec@gam.com.br e nferec@egam.com.br .
* O arquivo XML fica disponível para download no site do eGAM, menu Serviços/Consulta DANFE(XML). Caso não possua usuário e senha de acesso, cadastre-se no site www.gam.com.br/egam ou entre em contato com nosso CPD.
* No Portal da NFe (www.nfe.fazenda.gov.br) o cliente pode consultar a validade e fazer o download do XML da NFe, mediante a confirmação do Certificado Digital. Para maiores informações sobre esta modalidade, consulte seu contador.

-- Destacar Aqui ----------

Bradesco **237-2** *Recibo do Pagador*

Beneficiário: GENESIO A. MENDES & CIA. LTDA. - CNPJ: 82.873.068/0001-40 RUA SAO LUIZ,127 - AEROPORTO - TUBARAO/SC - CEP 88705-190				Agência/Código Beneficiário: 3474-6 / 0000940-7	Vencimento: 17/02/2025
Data do documento: 13/01/2025	Nº do documento: 7052314961	Espécie Doc: DM	Aceite: N	Data do Processamento: 13/01/2025	Nosso Número: 09/00069471656-6
Uso do Banco	CIP / Carteira: 09 / Moeda: R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento: 522,15

Instruções:
Taxa de permanencia p/ dia R$ 2,08

PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BRADESCO
APOS O VENCIMENTO SOMENTE NO BRADESCO
SUJEITO A PROTESTO APOS 3 DIAS DO VENCIMENTO

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

Pagador:
ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
RUA DAS ANGELICAS
13835000 CONCHAL SP
CNPJ:61986402001416
SETOR:3104 ROT: 6

Pagador/Avalista

Código da Baixa
Autenticação Mecânica

-- Destacar Aqui ----------

Bradesco **237-2** 23793.47400 90006.947163 56000.094005 5 99950000052215

Local de Pagamento: PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BRADESCO					Vencimento: 17/02/2025
Beneficiário: GENESIO A. MENDES & CIA. LTDA. - CNPJ: 82.873.068/0001-40 RUA SAO LUIZ,127 - AEROPORTO - TUBARAO/SC - CEP 88705-190					Agência/Código Beneficiário: 3474-6 / 0000940-7
Data do documento: 13/01/2025	Nº do documento: 7052314961	Espécie Doc: DM	Aceite: N	Data do Processamento: 13/01/2025	Nosso Número: 09/00069471656-6
Uso do Banco	CIP / Carteira: 09 / Moeda: R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento: 522,15

Instruções:
Taxa de permanencia p/ dia R$ 2,08

PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BRADESCO
APOS O VENCIMENTO SOMENTE NO BRADESCO
SUJEITO A PROTESTO APOS 3 DIAS DO VENCIMENTO

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

Pagador
ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
RUA DAS ANGELICAS
13835000 CONCHAL SP
CNPJ: 61986402001416
SETOR:3104 ROT: 6

Pagador/Avalista

Código da Baixa

Ficha de Compensação

Autenticação no Verso

Omar Sabin Santos
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

GENESIO A. MENDES E CIA LTDA

RUA JOROSLAU SOCHAKI,1327 - . - IPA
SAO JOSE DOS PINHAIS - PR - 83055400
FONE: (48)3621-8000 - WWW.GAM.COM.BR
TELEGAM: 0800 979 6666 / 0800 48 6666
HOSPITALAR: 0800 643 6666 / 0800 709 6666

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

Nº 5231496
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
4125.0182.8730.6800.0735.5500.1005.2314.9619.9423.6047

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou
www.sefaz.pr.gov.br

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
141250012524018 13/01/2025 17:48:16

NATUREZA DA OPERAÇÃO		CFOP
VENDA		6108
INSCR. ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ
9080924140	816017971110	82.873.068/0007-35

DESTINATARIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DE EMISSAO
38197/1 - ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO			61.986.402/0014-16	13/01/2025
ENDEREÇO	COMPLEMENTO	BAIRRO		DATA ENTRADA / SAÍDA
RUA DAS ANGELICAS ,730		CENTRO		14/01/2025
MUNICIPIO	CEP / UF / FONE / INSCR. ESTADUAL			HORA DE SAÍDA
CONCHAL	13835000 / SP / 1938661200			00:00:00

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	INSCR. ESTADUAL
ENDEREÇO	COMPLEMENTO	BAIRRO / CEP
MUNICIPIO	UF	FONE

FATURA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	17/02/2025	522,15						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	BASE DE CALCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
522,15	58,26	0,00	0,00	522,15

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	522,15

TRANSPORTADOR

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0-EMITENTE / 1-DEST, / REMET.)	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO /REBOQUE	UF	CNPJ / CPF
RONDOLOG TRANSPORTES LTDA	0	046612757	PGE5047	SP	17.915.300/0001-01

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCR. ESTADUAL
ESTRADA FERNANDO NOBRE	COTIA	SP	278383949118

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	CAIXAS	576395	7 377 3104 3771/3771	0,379	0,379

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	ICMS %	BASE ST	VALOR ST
0620088	DERSANI HIDROGEL COM ALGINATO 30G (NEG). FABRICANTE:LABRATOS LT:241884 VAL:30/09/2026	30049090	000	6108	UN	3	39,25	117,75	117,75	14,13	12,00	0,00	0,00
0669197	ASPIRINA PREVENT 100MG 100CPR (NEG). FABRICANTE:BAYER LT:BXK1VB3 VAL:30/06/2026	30049024	200	6108	CX	1	54,87	54,87	54,87	2,19	4,00	0,00	0,00
0569711	PERIVASC 900+100MG 30CPR (NEG). FABRICANTE:EUROFARMA LT:948475 VAL:01/07/2026	30049079	500	6108	CX	3	116,51	349,53	349,53	41,94	12,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

* TRANSBORDO EM : CORDEIROPOLIS - SP PARA CNPJ 17.915.300/0001-01 / RONDOLOG TRANSPORTES LTDA PLACA : FUR7030,KXY9932,LNC9915,PGE5047,PPI2888,PVW5904,PZK7918. TRANSBORDO EM : CORDEIROPOLIS - SP PARA CNPJ 17.915.300/0012-56 / RONDOLOG TRANSPORTES LTDA PLACA : MTD3381. PED.FORNECEDOR TRANSMISSAO EGAM-829115. B.C. COM DED.DO PIS COFINS CONV.ICMS 34 2006. POS NEG 522.15 NEU . FIQUE ATENTO PARA A VALIDADE DO ALVARA. REGULARIZE POR EMAIL, ALVARA@GAM.COM.BR. TOTAL DO ICMS DE PARTILHA PARA A UF DO DESTINATARIO: 35,72 RESOLUCAO SENADO FEDERAL 13/2012 COM 4% DE ICMS CERTIFICADOS EMPRESA AFE AE VISA CERTIFICADO CLIENTE AFE 0
* O ACEITE DESTA MERCADORIA IMPLICA AUTORIZACAO DO CLIENTE PARA A EMPRESA VENDEDORA RESTITUIR QUAISQUER TRIBUTOS DESTA OPERACAO CONF. ART. 166/CTN
* CONTRIBUINTE DISPENSADO DE EMITIR CONHECIMENTO DE TRANSPORTE RODOVIARIO(OU AQUAVIARIO OU FERROVIARIO) DE CARGAS OU CONHECIMENTO AEREO CONFORME O OFICIO NRO 02422113.
* RASTREABILIDADE,LICITUDE E AUTENTICIDADE,GARANTIA MEDIANTE DOC.FISCAL.ART.7,P.UNICO, RDC430-20-ANVISA

RESERVADO AO FISCO

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

GERENCIADOR CAIXA

Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 17/02/2025 às 11:31:00

Banco Recebedor: BANCO SANTANDER S.A.

Pagador Final / Efetivo

Nome: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO

CPF/CNPJ: 61.986.402/0014-16 **Conta de Débito:** 04718/1292/000577830778-7

Histórico do Pagamento:

Representação numérica do código de barras: 03393.99930 00005.113690 31886.700000 0 00002710101

Instituição Emissora - Nome do Banco: BANCO SANTANDER S.A.

Código do Banco: 33 **Código do ISPB:** 90400888

Beneficiário original / Cedente

Nome Fantasia: CUNHA CLARO SUPERMERCADO EIRELI **CPF/CNPJ:** 32.173.216/0001-45

Nome/Razão Social: CUNHA CLARO SUPERMERCADO EIRELI

Pagador Sacado

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

Pagador Final - Correntista

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

Data do Vencimento: 15/02/2025	**Desconto (R$):** 0
Data de Efetivação / Agendamento: 17/02/2025	**Abatimento (R$):** 0
Valor Nominal do Boleto: 511.36	**Valor Calculado (R$):** 511.36
Juros (R$): 0	**Valor Pago (R$):** 511.36
IOF (R$): 0	**Identificação do Pagamento:**
Multa (R$): 0	

Data/hora da operação: 17/02/2025 -

Código da operação: 42606986073

Chave de segurança:

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

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

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

Santander | 033-7 | **RECIBO DO PAGADOR**

Local de Pagamento
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER

Vencimento: 15/02/2025

Beneficiário
CUNHA CLARO SUPERMERCADO EIRELI - 32.173.216/0001-45
AV PREFEITO ANSELMO ZANI, 574 - JD PERIS - CEP: 13835-000 - CONCHAL - SP

Agência / Cod. Beneficiário: 0223 / 000318867

Data do Documento	No. do Documento	Espécie doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
03/02/2025	4665	DM	Não	03/02/2025	00000000000271

Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento
	Rápida com Registro	REAL	1		511,36

Mensagem / Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)
MULTA APOS 16/02/2025 R$ 10,22
JUROS DIARIO DE R$ 0,17
PROTESTAR APOS 10 DIAS

(-) Descontos/Abatimento
(+) Mora/Multa
(=) Valor Cobrado

Pagador: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO - 61.986.402/0014-16
RUA DAS ANGELICAS 730
CONCHAL / SP - 13835-033

Beneficiário Final

Autenticação Mecânica

Corte na Linha Pontilhada

Santander | 033-7 | 03399.03189.86700.000002.00027.101013.3.99930000051136

Local de Pagamento
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER

Vencimento: 15/02/2025

Beneficiário
CUNHA CLARO SUPERMERCADO EIRELI - 32.173.216/0001-45
AV PREFEITO ANSELMO ZANI, 574 - JD PERIS - CEP: 13835-000 - CONCHAL - SP

Agência / Cod. Beneficiário: 0223 / 000318867

Data do Documento	No. do Documento	Espécie doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
03/02/2025	4665	DM	Não	03/02/2025	00000000000271

Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento
	Rápida com Registro	REAL	1		511,36

Mensagem / Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)
MULTA APOS 16/02/2025 R$ 10,22
JUROS DIARIO DE R$ 0,17
PROTESTAR APOS 10 DIAS

(-) Descontos/Abatimento
(+) Mora/Multa
(=) Valor Cobrado

Pagador: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO - 61.986.402/0014-16
RUA DAS ANGELICAS 730
CONCHAL / SP - 13835-033

Beneficiário Final



Autenticação Mecânica

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

CUNHA CLARO SUPERMERCADO EIRELI

AVENIDA PREFEITO ANSELMO ZANI 574
JARDIM PERIS
CONCHAL-SP
CEP: 13835-000
Fone: (19)3866-1509

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000004665
SÉRIE 1
FL 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
3525 0232 1732 1600 0145 5500 1000 0046 6513 8299 3423

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA IMAGEM CUPOM FISCAL		135250309117066 03/02/25 17:00:16
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CPF/CNPJ**
270035418112		32.173.216/0001-45

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL				CNPJ / CPF / IDEstr.	DATA DA EMISSÃO
001148-ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO				61.986.402/0014-16	03/02/2025 16:59
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**			**COMPLEMENTO**	
RUA DAS ANGELICAS 730	CENTRO				
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**CEP**	**DATA/HORA ENTRADA/SAÍDA**
CONCHAL	(19)3866-1200	SP		13835000	03/02/2025 16:59:09

CÁLCULO DO IMPOSTO

BC ICMS	VALOR ICMS	BC ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR ICMS SUBS	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	511,36
VALOR FRETE	**VALOR SEGURO**	**VALOR DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**511,36**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTD	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
038619	ACHOC PO CHOCOLATTO 3 CORACOES 700G REFIL	18069000	041	5929	UN	5,0000	17,60	88,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
023610	FARINHA TRIGO NONITA 1K	11010010	041	5929	UN	15,0000	3,95	59,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
004568	FERMENTO PO FERMIX 11G	21021090	041	5929	UN	12,0000	1,99	23,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
003916	GRAO BICO PIRA 500 G	07132090	041	5929	UN	5,0000	11,90	59,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
045519	MAC SEMOLADO DALLAS 500G ESPAGUETE	19021900	041	5929	UN	10,0000	3,49	34,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
045521	MAC SEMOLADO DALLAS 500G PARAFUSO	19021900	041	5929	UN	30,0000	3,49	104,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
048154	OLEO COCO VITORENA 400ML EXTRAVIRGEM	15131900	041	5929	UN	2,0000	24,40	48,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
049111	AGUA SANITARIA WARLIKE 2L	38089419	041	5929	UN	2,0000	4,80	9,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
023122	LENCO PAPEL BOLSO KISS 21,4X21,4CM	48182000	041	5929	UN	1,0000	2,60	2,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
007242	FIO DENTAL 100M DENTICS	33062000	041	5929	UN	1,0000	8,90	8,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
026382	HID NIVEA 200ML MILK HID INTENSIVA	33072090	041	5929	UN	1,0000	14,20	14,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
050818	CHEETOS ONDA REQ 105G	19041000	041	5929	JG	1,0000	7,99	7,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
048151	ELMA CHIPS SENSACOES 40G PEITO PERU	20052000	041	5929	UN	2,0000	5,99	11,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
050775	ELMA CHIPS DORITOS NACHO 37G	19059090	041	5929	UN	1,0000	4,99	4,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
005894	TRIDENT 21S HORTELA	21069050	041	5929	UN	1,0000	2,79	2,79	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
002734	TRIDENT 21S MENTA	21069050	041	5929	UN	1,0000	2,79	2,79	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
004771	TRIDENT 21S CANELA	21069050	041	5929	UN	1,0000	2,79	2,79	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
045193	BALA MENTOS GF 56G FRESH	21069050	041	5929	UN	1,0000	12,30	12,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
007703	DR NIVEA 50ML PEARL BEAUTY	33072010	041	5929	UN	1,0000	11,40	11,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Ref. Cupom: CFe35250132173216000145590011039001306489562797 CFe35250132173216000145590006702092545950335759Ref. Cupom: CFe35250132173216000145590006702092545980965858 .BOLETO 15-02-2025	

DATA E HORA DA IMPRESSÃO 03/02/25 17:00:29

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de Transação TED

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 19/02/2025 às 09:10:27

Dados do Pagador

Tipo de TED: Terceiros
Tipo Conta: Tipo de conta não encontrada
Nome: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
CPF/CNPJ: 61.986.402/0014-16
Conta Origem: 04718/1292.000577830778-7

Dados do Recebedor

Conta Destino: 756/3194.000009775747-0
CPF/CNPJ: 34.630.828/0001-45
Tipo Conta: 01 - Conta Corrente
Tipo Pessoa: Jurídica
Nome: EVOLVE ENGENHARIA E CONSTRUCAO LTDA
Valor: R$ 900,00
Finalidade: 06 - Pagamentos de Honorarios
Valor Tarifa: R$ 0,00
Histórico:

Informações do Pagamento

Data do Débito: 18/02/2025
Código da Operação: 11499175
Data da Operação: 18/02/2025
Chave de Segurança: 028UXL4Z43X6K6SN

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

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

45331188000199 - Município de Conchal

DATA DO CADASTRO: 17/02/2025

EVOLVE ENGENHARIA E CONSTRUCAO LTDA

CNPJ : 34.630.828/0001-45 I. Mun. : NFSe I. Est. : ISENTO

Telefone : 1991870992

PAPA JOAO PAULO II, 243 - DESMEMBRAMENTO JOSE CITELLI

Conchal - SP CEP: 13835000

E-mail : alinegbianchi@hotmail.com

Consulte a Autenticidade em : conchal.sigissweb.com

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO

NÚMERO: **00000059**

SÉRIE: **NFE**

CÓDIGO DE AUTENTICIDADE

04533082800011118800001002001994509463059B

REMETENTE / DESTINATÁRIO

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

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

CEP	TELEFONE FAx	E-MAIL
13835-033		contabilmvaninni@gmail.com

DATA EMISSÃO	FORMA DE PAGAMENTO
17/02/2025	

DESCRIÇÃO DO(S) SERVIÇO(S).

Serviços gerais

CLASSIFICAÇÃO DO SERVIÇO

7.05 - Reparação, conservação e reforma de edifícios, estradas, pontes, portos e congêneres (exceto o fornecimento de mercadorias

VALOR POR EXTENSO	VALOR BRUTO DA NOTA FISCAL		
novecentos reais			R$ 900,00
	DEDUÇÕES		VALOR DO(S) SERVIÇO(S)
	R$ 0,00		R$ 900,00

INSTRUÇÃO DE RETENÇÃO DO ISS	ALIQUOTA ISS(%)	VALOR I.S.S.	VALOR LÍQUIDO A RECEBER
O ISS NÃO DEVE SER RETIDO	-	Apuração PGDAS-D	R$ 900,00

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Nota Fiscal Eletrônica Autorizada pelo Decreto nº 3256 de 02/12/2010

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

Conf. Lei Federal 12741/12 a Carga Tributária Aproximada desta NF é de 13.45% Federal (IBPT) e de 4.29% Municipal, perfazendo o valor de R$ 159,66

RECEBEMOS DE 34630828000145 - EVOLVE ENGENHARIA E CONSTRUCAO LTDA OS SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.	Nº 00000059 SÉRIE NFE
DATA DE RECEBIMENTO / IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de Transação TED

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 19/02/2025 às 09:10:27

Dados do Pagador

Tipo de TED: Terceiros
Tipo Conta: Tipo de conta não encontrada
Nome: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
CPF/CNPJ: 61.986.402/0014-16
Conta Origem: 04718.1292.000577830778-7

Dados do Recebedor

Conta Destino: 756/3180.00000016769-0
CPF/CNPJ: 41.772.583/0001-56
Tipo Conta: 01 - Conta Corrente
Tipo Pessoa: Jurídica
Nome: SKSCONTABILIZELTDA
Valor: R$ 7.250,00
Finalidade: 06 - Pagamentos de Honorários
Valor Tarifa: R$ 0,00
Histórico:

Informações do Pagamento

Data do Débito: 18/02/2025
Código da Operação: 12473445
Data da Operação: 18/02/2025
Chave de Segurança: CH2TCK1.9HYN84XGG

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

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXAMBU

DIFI - FTM Divisão de Fiscalização - Tributos Mobiliários

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

678/NFS-e

Número / Série	678 / NFS-e	**Emissão**	10/02/2025 21:11:08	**Incidência**	Caxambu (MG)	**ISS a reter**	Não
Prest. do Serviço	10/02/2025	**Código de verificação**	4VSU.Z98D.GBKZ.6LHO	**Exigibilidade**	Exigível	**RPS**	

Prestador de Serviços

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

Tomador de Serviços

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

Código do Serviço/Atividade

1719 - CONTABILIDADE, INCLUSIVE SERVIÇOS TÉCNICOS E AUXILIARES (2,01 %)

* ISS - Correspondente aos itens de serviço do codigo tributário municipal ou a LC 116/2003

Discriminação dos Serviços

Descrição	Unitário	Qtd.	Total
REF A PRESTACAO DE SERVICOS DE CONTABEIS - 01/2025	R$ 7.500,00	1,00	R$ 7.500,00

Observações

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

Tributos Federais

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

Detalhamento de Valores

Valor Total da Nota(R$)	Deduções Permitidas em Lei(R$)	Desconto Condicional(R$)	Base de Cálculo(R$)	Aliquota (%)
7.500,00	0,00	0,00	---	---
Outras Retenções(R$)	**ISS(R$)**	**Desconto Incondicional(R$)**		
0,00	---	0,00	**Valor Líquido:**	R$ 7.500,00

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

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

Recebi(emos) de **SKS CONTABILIZE LTDA**, os serviços constantes da nota fiscal Nº 678, série Eletrônica, conforme verificável pelo endereço eletrônico http://www.nfe-cidades.com.br/documento/4VSU.Z98D.GBKZ.6LHO

Data: / / Assinatura:

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de Transação TED

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 19/02/2025 às 09:10:27

Dados do Pagador

Tipo de TED: Terceiros
Tipo Conta: Tipo de conta não encontrada
Nome: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
CPF/CNPJ: 61.986.402/0014-16
Conta Origem: 04718/1292.000577830778-7

Dados do Recebedor

Conta Destino: 001/0578/00000042345-9
CPF/CNPJ: 369.216.018-62
Tipo Conta: 01 - Conta Corrente
Tipo Pessoa: Física
Nome: RENAN EDUARDO DE CASTRO
Valor: R$ 15.000,00
Finalidade: 05 - Pagamentos de Fornecedores
Valor Tarifa: R$ 0,00
Histórico:

Informações do Pagamento

Data do Débito: 18/02/2025
Código da Operação: 12630618
Data da Operação: 18/02/2025
Chave de Segurança: 59WPJUAXRHV/RYUV

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

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

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

CEBEMOS DE I R DE CARVALHO EIRELI OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO.
ISSÃO: 09/05/2022 VALOR TOTAL: R$ 850.000,00 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO - R DAS ANGELICAS, 730 - ********
NTRO CONCHAL-SP

TA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.000.102
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

I R DE CARVALHO EIRELI

RUA GUILHERME PEDRINI, 51
PARQUE DOS EUCALIPTOS - 13842-336
MOGI GUACU - SP Fone/Fax: 1933621429

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº. 000.000.102
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3522 0534 3081 7000 0150 5500 1000 0001 0210 0034 3080

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

TUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	**135220603102995 - 09/05/2022 18:01:43**

SCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
455262126110			**34.308.170/0001-50**

STINATÁRIO / REMETENTE

OME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
SSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO	**61.986.402/0014-16**	**09/05/2022**

DEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
DAS ANGELICAS, 730 - ********	**CENTRO**	**13835-000**	**09/05/2022**

JNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
ONCHAL	**SP**			**18:01:30**

ATURA / DUPLICATA

m.	**001**
nc.	**10/05/2022**
lor	**R$ 850.000,00**

ÁLCULO DO IMPOSTO

SE 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**	**850.000,00**

LOR 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**	**137.700,00**	**0,00**	**850.000,00**

RANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

/DEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

JANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

ADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

DIGO 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
6	GERADOR DE ENERGIA FOTOVOLTAICA - GEF 273,98 KWP -	85013220	041	5102	UN	1,0000	850.000,0000	850.000,00	0,00	0, 00	0, 00		0, 00	

ADOS ADICIONAIS

FORMAÇÕES COMPLEMENTARES

f. Contribuinte: V.88
rib aprox R$ 35.700,00 Federal e R$ 102.000,00 Estadual. Pelos produtos comercializados R$ 712.300,00 Fonte:
PT/empresometro.com.br F3L1P3
f. fisco: Produto Isento ICMS no seu estado conf. art. 30 do Anexo I do RICMS 153/2015. - Resol. Senado Fed. 13/12.
alor Aproximado dos Tributos : R$ 137.700,00

RESERVADO AO FISCO

Impresso em 28/02/2025 18:00:51-03:00 - Notas fiscais gerenciadas pelo Arquivei - www.Arquivei.com.br
Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679
PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502
Powered by NFePHP®
CONFERE COM O ORIGINAL

24/02/2025

GERENCIADOR CAIXA

Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202502181327dde3dbed06f

Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 18/02/2025 às 10:31:27

Valor Original: R$ 19.781,49 **Valor Atualizado:** R$ 19.781,49

Origem

Nome: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO

CNPJ: 01.986.402/0014-16

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

CNPJ: 00.360.305/0001-04

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Código da operação: 426558915 47

Chave de segurança: 4MN7MHERKJWWTX13

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

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

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

FGTS Digital

GFD - Guia do FGTS Digital

CPF/CNPJ do Empregador	Nome/Razão Social do Empregador	Pagar este documento até
61.986.402	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO	20/02/2025 às 21:59:59 (Brasília)

Núm. de Pág.	Identificador	Tag	Valor a recolher
1	0125021454937877-0	14/02/2025 15:09	19.781,49

Composição do Documento

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
01/2025	74	19.781,49	0,00	0,00	0,00	19.781,49
Total Geral:		**19.781,49**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**19.781,49**

Observações

Data de geração da Guia: 14/02/2025 as 15:09:38 - Página 1/ 1

O detalhamento da guia pode ser consultado através do endereço https://fgtsdigital.sistema.gov.br

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO

PIX Copia e Cola:

00020126580014br.gov.bcb.pix2568pix.qrcodv.caixa.gov.br/api/v2/cobv/09b775bfe97e10db898df726b6497c5ef152d4b9b5d93d8658d2b05f2fcfa1aa 6304B4BC

Payload Location:

pix.qrcodv.caixa.gov.br/api/v2/cobv/09b775bfe97e10db898df726b6497c5ef

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 61.986.402 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 74 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/02/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 19.781,49

Número da Guia: 0125021454937877-0 **Data Emissão:** 14/02/2025 15:09:38 (Brasília) **Emitida por:** 61.986.402/0001-00 - ASSOCIACAO FILHAS DE

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 61.986.402/0014-16 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
01/2025		ADRIAN WILLIAM GONCALVES DOS SANTOS	61986402001416002 08	452.956.508-47	101	20/02/2025	Mensal	3.930,97	314,47	0,00	0,00	0,00	314,47
01/2025		ADRIANO SILVA PEREIRA	61986402001416001 65	037.363.585-04	101	20/02/2025	Mensal	2.940,53	235,24	0,00	0,00	0,00	235,24
01/2025		ALAYCE CATARINE DA SILVA MENEZES TEN	61986402001416002 98	124.775.994-61	101	20/02/2025	Mensal	3.023,95	241,91	0,00	0,00	0,00	241,91
01/2025		ALISSON HENRIQUE ROCHA	61986402001416002 91	459.569.258-76	101	20/02/2025	Mensal	1.990,74	159,25	0,00	0,00	0,00	159,25
01/2025		ALISSON VINICIUS SOARES DOS SANTOS	61986402001416001 96	480.851.638-10	101	20/02/2025	Mensal	2.368,67	189,49	0,00	0,00	0,00	189,49
01/2025		ANA CAROLINA DE JESUS TEIXEIRA	61986402001416002 61	517.890.038-30	101	20/02/2025	Mensal	2.149,20	171,93	0,00	0,00	0,00	171,93
01/2025		ANDREIA DOS SANTOS SOARES GOMES	61986402001416002 76	139.161.766-50	101	20/02/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
01/2025		BEATRIZ MARIA DOS SANTOS PEREIRA	61986402001416001 94	099.598.115-90	101	20/02/2025	Mensal	2.321,76	185,74	0,00	0,00	0,00	185,74
01/2025		BENEDITO APARECIDO SILVESTRE	61986402001416000 17	025.012.908-60	101	20/02/2025	Mensal	1.945,60	155,64	0,00	0,00	0,00	155,64
01/2025		CAROLINE TEODORO BUENO	61986402001416001 37	442.183.338-07	101	20/02/2025	Mensal	4.669,21	373,53	0,00	0,00	0,00	373,53
01/2025		CASSIA CRISTINA DEUS SILVA	61986402001416002 94	320.771.688-11	101	20/02/2025	Mensal	3.790,61	303,23	0,00	0,00	0,00	303,23
01/2025		CLAUDIANA SUZANA DA SILVA	61986402001416000 88	380.386.488-70	101	20/02/2025	Mensal	3.024,05	241,92	0,00	0,00	0,00	241,92
01/2025		CRISLAINE DE OLIVEIRA FERREIRA	61986402001416002 85	452.897.908-02	101	20/02/2025	Mensal	4.468,75	357,49	0,00	0,00	0,00	357,49
01/2025		DAIANA SANTOS REIS BROLO	61986402001416001 10	415.695.758-60	101	20/02/2025	Mensal	3.024,05	241,92	0,00	0,00	0,00	241,92
01/2025		DALICE DE FATIMA SENA TEIXEIRA OLIVEIR	61986402001416001 79	392.737.168-81	101	20/02/2025	Mensal	5.803,60	464,28	0,00	0,00	0,00	464,28
01/2025		DANIELA DOS SANTOS CORDEIRO	61986402001416001 81	481.506.948-46	101	20/02/2025	Mensal	3.024,05	241,92	0,00	0,00	0,00	241,92
01/2025		DANIELE ROSARIO DA SILVA	61986402001416001 46	317.524.658-30	101	20/02/2025	Mensal	5.466,27	437,30	0,00	0,00	0,00	437,30
01/2025		DERLI PANINI SILVA DE OLIVEIRA	61986402001416000 33	226.202.628-95	101	20/02/2025	Mensal	5.407,22	432,57	0,00	0,00	0,00	432,57
01/2025		DOLORES DA SILVA QUINTAIS DIAS	61986402001416000 07	046.512.638-36	101	20/02/2025	Mensal	2.503,38	200,27	0,00	0,00	0,00	200,27
01/2025		EDINEIA APARECIDA COSTENARO	61986402001416000 30	304.057.848-05	101	20/02/2025	Mensal	5.737,54	459,00	0,00	0,00	0,00	459,00
01/2025		EDINETE DE JESUS SILVA	61986402001416002 51	102.746.704-02	101	20/02/2025	Mensal	1.945,60	155,64	0,00	0,00	0,00	155,64
01/2025		EDNA APARECIDA DA SILVA	61986402001416000 04	088.496.168-05	101	20/02/2025	Mensal	2.014,26	161,14	0,00	0,00	0,00	161,14
01/2025		ELAINE APARECIDA TEIXEIRA FRADE	61986402001416000 48	286.104.088-25	101	20/02/2025	Mensal	3.748,75	299,89	0,00	0,00	0,00	299,89
01/2025		ELISANGELA TEIXEIRA DOS SANTOS	61986402001416000 87	314.530.288-46	101	20/02/2025	Mensal	4.561,05	364,87	0,00	0,00	0,00	364,87
01/2025		FADSON AIRY FERREIRA	61986402001416001 66	473.278.878-57	101	20/02/2025	Mensal	2.304,46	184,35	0,00	0,00	0,00	184,35
01/2025		FERNANDA MACIEL LIMA	61986402001416001 99	415.432.268-09	101	20/02/2025	Mensal	4.281,50	342,52	0,00	0,00	0,00	342,52
01/2025		FLAVIA MACIEL LIMA	61986402001416002 60	415.432.278-80	101	20/02/2025	Mensal	2.155,81	172,46	0,00	0,00	0,00	172,46
01/2025		GENIVANIA RODRIGUES DO NASCIMENTO	61986402001416002 97	095.985.974-82	101	20/02/2025	Mensal	3.023,95	241,91	0,00	0,00	0,00	241,91
01/2025		GIULIA STEFANI DA SILVA	61986402001416001 13	446.623.018-82	101	20/02/2025	Mensal	4.189,96	335,19	0,00	0,00	0,00	335,19
01/2025		GLESKELY SOUZA LIMA	61986402001416003 04	416.916.298-63	101	20/02/2025	Mensal	1.192,46	95,39	0,00	0,00	0,00	95,39
01/2025		GRAZIELLA PETERMANN	61986402001416000 67	318.084.968-17	101	20/02/2025	Mensal	3.670,13	293,60	0,00	0,00	0,00	293,60
01/2025		JESSICA LUANA DA SILVA	61986402001416000 56	424.476.788-60	101	20/02/2025	Mensal	5.006,13	400,49	0,00	0,00	0,00	400,49
01/2025		JOSE CARLOS WALCZAK	61986402001416000 24	456.180.899-04	101	20/02/2025	Mensal	4.592,19	367,37	0,00	0,00	0,00	367,37
01/2025		JOAO VITOR GOMES	61986402001416003 02	449.070.648-02	101	20/02/2025	Mensal	2.905,08	232,40	0,00	0,00	0,00	232,40
01/2025		JUCILENE APARECIDA DOS SANTOS	61986402001416000 92	365.369.088-99	101	20/02/2025	Mensal	5.407,22	432,57	0,00	0,00	0,00	432,57
01/2025		JÉSSICA CAROLINA GONÇALVES DA SILVA	61986402001416001 14	465.027.208-46	101	20/02/2025	Mensal	4.059,49	324,75	0,00	0,00	0,00	324,75
01/2025		KARINA GUIRARDINI GUIDINI	61986402001416000 20	286.953.798-09	101	20/02/2025	Mensal	5.388,27	431,05	0,00	0,00	0,00	431,05
01/2025		KAYLANE DE LIMA PEREIRA	61986402001416002 18	483.841.778-05	101	20/02/2025	Mensal	2.301,00	184,08	0,00	0,00	0,00	184,08

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO Nº 07/2025
1º TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO Nº 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 2025/02/001502
CONFERE COM O ORIGINAL

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 61.986.402 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 74 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/02/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 19.781,49

Número da Guia: 0125021454937877-0 **Data Emissão:** 14/02/2025 15:09:38 (Brasília) **Emitida por:** 61.986.402/0001-00 - ASSOCIACAO FILHAS DE

Relação de Categorias

Estabelecimento: 61.986.402/0014-16

Comp. Apuração	Categoria	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
01 2025	101	74	247.273,99	19.781,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	19.781,49
		Total FGTS	**247.273,99**	**19.781,49**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**19.781,49**

Descrição das categorias:

101 - Empregado - Geral, inclusive o empregado público da administração direta ou indireta contratado pela CLT
102 - Empregado - Trabalhador rural por pequeno prazo da Lei 11.718/2008
103 - Empregado - Aprendiz
104 - Empregado - Doméstico
105 - Empregado - Contrato a termo firmado nos termos da Lei 9.601/1998
106 - Trabalhador temporário - Contrato nos termos da Lei 6.019/1974
107 - Empregado - Contrato de trabalho Verde e Amarelo - sem acordo para antecipação mensal da multa rescisória do FGTS
108 - Empregado - Contrato de trabalho Verde e Amarelo - com acordo para antecipação mensal da multa rescisória do FGTS
111 - Empregado - Contrato de trabalho intermitente
201 - Trabalhador avulso portuário
202 - Trabalhador avulso não portuário
301 - Servidor público titular de cargo efetivo, magistrado, ministro de Tribunal de Contas, conselheiro de Tribunal de Contas e membro do Ministério Público
302 - Servidor público ocupante de cargo exclusivo em comissão
303 - Exercente de mandato eletivo
304 - Servidor público exercente de mandato eletivo, inclusive com exercício de cargo em comissão
305 - Servidor público indicado para conselho ou órgão deliberativo, na condição de representante do governo, órgão ou entidade da administração pública
306 - Servidor público contratado por tempo determinado, sujeito a regime administrativo especial definido em lei própria
307 - Militar
308 - Conscrito
309 - Agente público - Outros
310 - Servidor público eventual
311 - Ministros, juízes, procuradores, promotores ou oficiais de justiça à disposição da Justiça Eleitoral
312 - Auxiliar local
401 - Dirigente Sindical - informação prestada pelo sindicato
410 - Trabalhador cedido/exercício em outro órgão/juiz auxiliar - Informação prestada pelo cessionário/destino
701 - Contribuinte individual - Autônomo em geral, exceto se enquadrado em uma das demais categorias de contribuinte individual
711 - Contribuinte individual - Transportador autônomo de passageiros
712 - Contribuinte individual - Transportador autônomo de carga
721 - Contribuinte individual - Diretor não empregado, com FGTS
722 - Contribuinte individual - Diretor não empregado, sem FGTS
723 - Contribuinte individual - Empresário, sócio e membro de conselho de administração ou fiscal
731 - Contribuinte individual - Cooperado que presta serviços por intermédio de cooperativa de trabalho
734 - Contribuinte individual - Transportador cooperado que presta serviços por intermédio de cooperativa de trabalho
738 - Contribuinte individual - Cooperado filiado a cooperativa de produção
741 - Contribuinte individual - Microempreendedor individual
751 - Contribuinte individual - Magistrado classista temporário da Justiça do Trabalho ou da Justiça Eleitoral que seja aposentado de qualquer regime previdenciário
761 - Contribuinte individual - Associado eleito para direção de cooperativa, associação ou entidade de classe de qualquer natureza ou finalidade, bem como o síndico ou administrador eleito para exercer atividade de direção condominial, desde que recebam remuneração
771 - Contribuinte individual - Membro de conselho tutelar, nos termos da Lei 8.069/1990
781 - Ministro de confissão religiosa ou membro de vida consagrada, de congregação ou de ordem religiosa
901 - Estagiário
902 - Médico residente
903 - Bolsista, nos termos da Lei 9.958/1994
904 - Participante de curso de formação, como etapa de concurso público, sem vínculo de emprego estatutário
905 - Atleta não profissional em formação que receba bolsa

CONFERE COM O ORIGINAL
PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502
Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 61.986.402 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 74 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/02/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 19.781,49

Número da Guia: 0125021454937877-0 **Data Emissão:** 14/02/2025 15:09:38 (Brasília) **Emitida por:** 61.986.402/0001-00 - ASSOCIACAO FILHAS DE

Relação de Estabelecimentos

Comp. Apuração	Estabelecimento	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
01 2025	61.986.402/0014-16	74	247.273,99	19.781,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	19.781,49
		Total FGTS	**247.273,99**	**19.781,49**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**19.781,49**

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO Nº 07/2025
1º TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO Nº 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 61.986.402 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 74 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/02/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 19.781,49

Número da Guia: 0125021454937877-0 **Data Emissão:** 14/02/2025 15:09:38 (Brasília) **Emitida por:** 61.986.402/0001-00 - ASSOCIACAO FILHAS DE

Relação de Tipos de Valor

Estabelecimento: 61.986.402/0014-16

Comp. Apuração	Tipo de Valor	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
01/2025	11 - FGTS mensal	74	232.737,98	18.618,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	18.618,72
01/2025	13 - FGTS (período anterior) mensal	35	14.536,01	1.162,77	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.162,77
		Total FGTS	**247.273,99**	**19.781,49**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**19.781,49**

Todos os valores exibidos estão expressos em reais (R$).

Relatório Emitido em: 14/02/2025 15:09:43 (Brasília).

CONFERE COM O ORIGINAL

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 61.986.402 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 74 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/02/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 19.781,49

Número da Guia: 0125021454937877-0 **Data Emissão:** 14/02/2025 15:09:38 (Brasília) **Emitida por:** 61.986.402/0001-00 - ASSOCIACAO FILHAS DE

Relação de Tomadores de Serviço

Tomador: Sem Tomador

Comp. Apuração	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
01/2025	74	247.273,99	19.781,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	19.781,49
	Total FGTS	**247.273,99**	**19.781,49**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**19.781,49**

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO Nº 07/2025
1º TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO Nº 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 2025/02/001502
CONFERE COM O ORIGINAL

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 61.986.402 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 74 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/02/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 19.781,49

Número da Guia: 0125021454937877-0 **Data Emissão:** 14/02/2025 15:09:38 (Brasília) **Emitida por:** 61.986.402/0001-00 - ASSOCIACAO FILHAS DE

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 61.986.402/0014-16 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matricula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
							Total FGTS	247.273,99	19.781,49	0,00	0,00	0,00	19.781,49

CONFERE COM O ORIGINAL

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO Nº 07/2025
1º TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO Nº 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 61.986.402 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 74 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/02/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 19.781,49

Número da Guia: 0125021454937877-0 **Data Emissão:** 14/02/2025 15:09:38 (Brasilia) **Emitida por:** 61.986.402/0001-00 - ASSOCIACAO FILHAS DE

Relação de Categorias

Estabelecimento: 61.986.402/0014-16

Comp. Apuração	Categoria	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
01 2025	101	74	247.273,99	19.781,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	19.781,49
		Total FGTS	**247.273,99**	**19.781,49**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**19.781,49**

Descrição das categorias:

101 - Empregado - Geral, inclusive o empregado público da administração direta ou indireta contratado pela CLT
102 - Empregado - Trabalhador rural por pequeno prazo da Lei 11.718/2008
103 - Empregado - Aprendiz
104 - Empregado - Doméstico
105 - Empregado - Contrato a termo firmado nos termos da Lei 9.601/1998
106 - Trabalhador temporário - Contrato nos termos da Lei 6.019/1974
107 - Empregado - Contrato de trabalho Verde e Amarelo - sem acordo para antecipação mensal da multa rescisória do FGTS
108 - Empregado - Contrato de trabalho Verde e Amarelo - com acordo para antecipação mensal da multa rescisória do FGTS
111 - Empregado - Contrato de trabalho intermitente
201 - Trabalhador avulso portuário
202 - Trabalhador avulso não portuário
301 - Servidor público titular de cargo efetivo, magistrado, ministro de Tribunal de Contas, conselheiro de Tribunal de Contas e membro do Ministério Público
302 - Servidor público ocupante de cargo exclusivo em comissão
303 - Exercente de mandato eletivo
304 - Servidor público exercente de mandato eletivo, inclusive com exercício de cargo em comissão
305 - Servidor público indicado para conselho ou órgão deliberativo, na condição de representante do governo, órgão ou entidade da administração pública
306 - Servidor público contratado por tempo determinado, sujeito a regime administrativo especial definido em lei própria
307 - Militar
308 - Conscrito
309 - Agente público - Outros
310 - Servidor público eventual
311 - Ministros, juízes, procuradores, promotores ou oficiais de justiça à disposição da Justiça Eleitoral
312 - Auxiliar local
401 - Dirigente Sindical - informação prestada pelo sindicato
410 - Trabalhador cedido/exercício em outro órgão/juiz auxiliar - Informação prestada pelo cessionário/destino
701 - Contribuinte individual - Autônomo em geral, exceto se enquadrado em uma das demais categorias de contribuinte individual
711 - Contribuinte individual - Transportador autônomo de passageiros
712 - Contribuinte individual - Transportador autônomo de carga
721 - Contribuinte individual - Diretor não empregado, com FGTS
722 - Contribuinte individual - Diretor não empregado, sem FGTS
723 - Contribuinte individual - Empresário, sócio e membro de conselho de administração ou fiscal
731 - Contribuinte individual - Cooperado que presta serviços por intermédio de cooperativa de trabalho
734 - Contribuinte individual - Transportador cooperado que presta serviços por intermédio de cooperativa de trabalho
738 - Contribuinte individual - Cooperado filiado a cooperativa de produção
741 - Contribuinte individual - Microempreendedor individual
751 - Contribuinte individual - Magistrado classista temporário da Justiça do Trabalho ou da Justiça Eleitoral que seja aposentado de qualquer regime previdenciário
761 - Contribuinte individual - Associado eleito para direção de cooperativa, associação ou entidade de classe de qualquer natureza ou finalidade, bem como o síndico ou administrador eleito para exercer atividade de direção condominial, desde que recebam remuneração
771 - Contribuinte individual - Membro de conselho tutelar, nos termos da Lei 8.069/1990
781 - Ministro de confissão religiosa ou membro de vida consagrada, de congregação ou de ordem religiosa
901 - Estagiário
902 - Médico residente
903 - Bolsista, nos termos da Lei 8.958/1994
904 - Participante de curso de formação, como etapa de concurso público, sem vínculo de emprego estatutário
905 - Atleta não profissional em formação que receba bolsa

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de Transação TED

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 19/02/2025 às 09:10:27

Dados do Pagador

Tipo de TED: Terceiros
Tipo Conta: Tipo de conta não encontrada
Nome: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
CPF/CNPJ: 61.986.402/0014-16
Conta Origem: 04718/1292.000577830778-7

Dados do Recebedor

Conta Destino: 756/3180/00000016769-0
CPF/CNPJ: 41.772.583/0001-56
Tipo Conta: 01 - Conta Corrente
Tipo Pessoa: Jurídica
Nome: SKSCONTABILIZELTDA
Valor: R$ 250,00
Finalidade: 06 - Pagamentos de Honorários
Valor Tarifa: R$ 0,00
Histórico:

Informações do Pagamento

Data do Débito: 19/02/2025
Código da Operação: 58824037
Data da Operação: 19/02/2025
Chave de Segurança: ZYR16SPZAXHCV8UJ

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

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

678/NFS-e

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXAMBU

DIFI - FTM Divisão de Fiscalização - Tributos Mobiliários

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Número / Série	678 / NFS-e	**Emissão**	10/02/2025 21:11:08	**Incidência**	Caxambu (MG)	**ISS a reter**	Não
Prest. do Serviço	10/02/2025	**Código de verificação**	4VSU.Z98D.GBKZ.6LHO	**Exigibilidade**	Exigivel	**RPS**	

Prestador de Serviços

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

Tomador de Serviços

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

Código do Serviço/Atividade

1719 - CONTABILIDADE, INCLUSIVE SERVIÇOS TÉCNICOS E AUXILIARES (2,01 %)

* ISS - Correspondente aos itens de serviço do codigo tributário municipal ou a LC 116/2003

Discriminação dos Serviços

Descrição	Unitário	Qtd.	Total
REF A PRESTACAO DE SERVICOS DE CONTABEIS - 01/2025	R$ 7.500,00	1,00	R$ 7.500,00

Observações

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

Tributos Federais

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

Detalhamento de Valores

Valor Total da Nota(R$)	Deduções Permitidas em Lei(R$)	Desconto Condicional(R$)	Base de Cálculo(R$)	Alíquota (%)
7.500,00	0,00	0,00	----	----
Outras Retenções(R$)	**ISS(R$)**	**Desconto Incondicional(R$)**		
0,00	----	0,00	**Valor Líquido:**	**R$ 7.500,00**

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

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

Recebi(emos) de **SKS CONTABILIZE LTDA**, os serviços constantes da nota fiscal Nº 678, série Eletrônica, conforme verificável pelo endereço eletrônico: http://www.nfe-cidades.com.br/documento/4VSU.Z98D.GBKZ.6LHO

Data: / / Assinatura:

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

GERENCIADOR CAIXA

Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	04718 / 1292 / 000577830778-7
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-16

Banco:	756 - BANCO SICOOB 0000000 - 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$ 1.126,20
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	DR BEATO NF 671
Histórico:	

Data de débito:	19/02/2025
Data / Hora da operação:	19/02/2025 10:00:00

Código da operação: 63833440
Chave de segurança: A78Z49UZCTSJ15TR

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

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

EDEVALDO VALENTIM GOMES BEATO EIRELI

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

Telefone : (19)386613-35

RUA MARIO FEMENA, 35 - CONDOMÍNIO TERRAS DE SANTA OLIVIA

Araras - SP CEP: 13607555

E-mail srbordignon@conchalnet.com.br

Consulte a Autenticidade em : araras.sigissweb.com

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO

NUMERO **00000671** SÉRIE **E**

CÓDIGO DE AUTENTICIDADE

04421136100017584600001002001143073562671 6

REMETENTE / DESTINATÁRIO

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

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

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

DATA EMISSÃO	FORMA DE PAGAMENTO
18/02/2025	

DESCRIÇÃO DO(S) SERVIÇO(S).

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS PELO SÓCIO DR EDEVALDO VALENTIM GOMES BEATO REFERENTE PLANO OPERATIVO MÊS 12/2024.

Total das Contribuições R$ 55,80.-

Valor Liquido R$ 1.126,20.-

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.

CLASSIFICAÇÃO DO SERVIÇO

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

IMPOSTOS FEDERAIS RETIDOS	BASE DE CÁLCULO	ALÍQUOTA	VALOR
PIS	R$ 1.200,00	0,65	R$ 7,80
COFINS	R$ 1.200,00	3,00	R$ 36,00
CSLL	R$ 1.200,00	1,00	R$ 12,00
IRRF	R$ 1.200,00	1,50	R$ 18,00
		TOTAL DE IMPOSTOS FEDERAIS RETIDOS	**R$ 73,80**

VALOR POR EXTENSO

um mil, duzentos reais

VALOR BRUTO DA NOTA FISCAL **R$ 1.200,00**

DEDUÇÕES R$ 0,00

VALOR DO(S) SERVIÇO(S) R$ 1.200,00

INSTRUÇÃO DE RETENÇÃO DO ISS	ALIQUOTA ISS(%)	VALOR I.S.S.	VALOR LIQUIDO A RECEBER
O ISS NÃO DEVE SER RETIDO	4,000000000	R$ 48,00	**R$ 1.126,20**

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

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

Empresa enquadrada no Regime de Apuração Variável.

Conf. Lei Federal 12741/12 a Carga Tributária Aproximada desta NF é de 13,45% Federal (IBPT) e de 4.0% Municipal, perfazendo o valor de R$ 209,40

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

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 00000671 SÉRIE E

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

GERENCIADOR CAIXA

Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	04718 / 1292 / 000577830778-7
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-16

Banco:	756 - BANCO SICOOB 0000000 - 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$ 5.887,08
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	DR CHIQUITO NF 991
Histórico:	

Data de débito:	19/02/2025
Data / Hora da operação:	19/02/2025 09:59:36

Código da operação: 63804714
Chave de segurança: VU36X4GH71FV9XLQ

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

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

44215846000114 - Município de Araras

DATA DO CADASTRO 18/02/2025 10:56:39

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

Consulte a Autenticidade em : araras.sigissweb.com

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO

NÚMERO 00000991 SÉRIE E

CÓDIGO DE AUTENTICIDADE

04421693900017584600001002001143980928991 6

REMETENTE / DESTINATÁRIO

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

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

CEP 13835-000 TELEFONE / FAX E-MAIL

DATA EMISSÃO 18/02/2025 FORMA DE PAGAMENTO

DESCRIÇÃO DO(S) SERVIÇO(S).

Referente a serviços médicos prestados pelo Dr. Sergio Chiquito, consultas 01/2025.

ISS = 194,40

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

IMPOSTOS FEDERAIS RETIDOS	BASE DE CÁLCULO	ALÍQUOTA	VALOR
PIS	R$ 6.480,00	0,65	R$ 42,12
COFINS	R$ 6.480,00	3,00	R$ 194,40
CSLL	R$ 6.480,00	1,00	R$ 64,80
IRRF	R$ 6.480,00	1,50	R$ 97,20
		TOTAL DE IMPOSTOS FEDERAIS RETIDOS	**R$ 398,52**

VALOR POR EXTENSO
seis mil, quatrocentos e oitenta reais

VALOR BRUTO DA NOTA FISCAL **R$ 6.480,00**

DEDUÇÕES R$ 0,00

VALOR DO(S) SERVIÇO(S) R$ 6.480,00

INSTRUÇÃO DE RETENÇÃO DO ISS	ALIQUOTA ISS(%)	VALOR I.S.S.	VALOR LÍQUIDO A RECEBER
O ISS NÃO DEVE SER RETIDO	0,000000000	R$ 0,00	**R$ 6.081,48**

INFORMAÇÕES ADICIONAIS
Nota Fiscal Eletrônica Autorizada pelo Decreto nº 5805 de 15/04/2011
Empresa enquadrada no Regime de Apuração Especial.
Conf. Lei Federal 12741/12 a Carga Tributária Aproximada desta NF é de 13.45% Federal (IBPT).

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

DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | Nº 00000991 SÉRIE E

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O 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 03319.671008.00001.128172.9.99980000190000

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

Código do Banco: 1

Código do ISPB: 0

Nome Fantasia: NBK SOLUCOES EM INFORMATICA LTDA

Nome/Razão Social: NBK SOLUCOES EM INFORMATICA LTDA

CPF/CNPJ: 33.120.050/0001-61

Nome/Razão Social: HOSPITAL E MATERNIDADE MADRE VANNINI

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: 20/02/2025

Data de Efetivação / Agendamento: 20/02/2025

Valor Nominal do Boleto: R$ 1.900,00

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$): R$ 1.900,00

Valor a Pagar (R$): R$ 1.900,00

Data/hora da operação: 20/02/2025 - 15:48:31

Código da Operação: 42765679677

Em caso de duvidas entre em contato atraves 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

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

Pague agora com o seu Pix

Para efetuar o pagamento via Pix, utilize a opção Pix de seu aplicativo e aponte a câmera do seu aparelho para o QR code ao lado.

Recibo do Pagador

BANCO DO BRASIL | **001-9** | 00190.00009 03319.671008 00001.128172 9 99980000190000

Nome do Pagador / Endereço
HOSPITAL E MATERNIDADE MADRE VANNINI
RUA DAS ANGELICAS, 730
13835-000 CONCHAL SP

CNPJ: **61.986.402/0014-16**

Data de Vencimento: **20/02/2025**

Agência/Código do Beneficiário: **9796-9/598-3**

Nome do Beneficiário / Endereço
NBK SOLUCOES EM INFORMATICA LTDA
TV TRAVESSA VERA CHARLES 06 - JARDIM GERMANIA
05848-170 SAO PAULO SP

CNPJ: **33.120.050/0001-61**

Nosso Número: **00033196710000001128**

Valor do Documento: **1.900,00**

Uso do Banco	Nr. do documento	Espécie Doc	Aceite	Data Processamento	(=) Valor Pago
	PARC2424	**DM**	**N**	**03/01/2025**	

Autenticação mecânica

BANCO DO BRASIL | **001-9** | 00190.00009 03319.671008 00001.128172 9 99980000190000

Local do Pagamento
Pagar preferencialmente nos canais de autoatendimento do Banco do Brasil.

Data de Vencimento: **20/02/2025**

Nome do Beneficiário
NBK SOLUCOES EM INFORMATICA LTDA

CNPJ: **33.120.050/0001-61**

Agência/Código do Beneficiário: **9796-9/598-3**

Data do Documento	Nr. do documento	Espécie Doc	Aceite	Data Processamento
03/01/2025	**PARC2424**	**DM**	**N**	**03/01/2025**

Nosso Número: **00033196710000001128**

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	(x) Valor
	17	**R$**		

(=) Valor do Documento: **1.900,00**

Informações de Responsabilidade do Beneficiário

JUROS: Taxa Mensal : 1,00 % APOS 20/02/2025
MULTA DE 2,00% A PARTIR DE 21/02/2025

(-) Desconto/Abatimento: **0,00**

(+) Juros/Multa: **0,00**

(=) Valor Cobrado: **1.900,00**

PROTESTAR COM 10 DIAS

Nome do Pagador / Endereço
HOSPITAL E MATERNIDADE MADRE VANNINI
RUA DAS ANGELICAS, 730
13835-000 CONCHAL SP

CNPJ: **61.986.402/0014-16**

Beneficiário Final

CPF / CNPJ

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

NBK SOLUÇÕES

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

FATURA DE LOCAÇÃO

N° 1349

DATA DA EMISSÃO
03/01/2025 16:37

INFORMAÇÕES DO CLIENTE

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

INFORMAÇÕES DA FATURA

VALOR POR EXTENSO	MIL E NOVECENTOS REAIS

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

OBSERVAÇÕES:

VENCIMENTO: 20/02/2025
PARCELA 24/24 - REFERENTE AO MÊS DE JANEIRO DE 2025
PATRIMÔNIO: 1502/ 1503/ 1504/ 1505/ 1506/ 1507/ 1508/ 1509

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

RECEBI(EMOS) DA NBK SOLUÇÕES, O MATERIAL ACIMA DESCRITO NESTA FATURA DE LOCAÇÃO		FATURA DE LOCAÇÃO
_____/_____/_____		**N° 1349**
DATA DO RECEBIMENTO		

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

GERENCIADOR CAIXA

Boleto de Cobrança - Comprovante de Autorização

Via Gerenciador CAIXA

Banco Recebedor: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Representação numérica do código de barras: 23793.29606.40000.001608.41001.171002.1.99980000600000

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

Código do Banco: 237

Código do ISPB: 60746948

Nome Fantasia: KONIMAGEM SERVICOS E SOLUCOES LTDA

Nome/Razão Social: KONIMAGEM SERVICOS E SOLUCOES LTDA

CPF/CNPJ: 05.135.085/0002-10

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: 20/02/2025

Data de Efetivação / Agendamento: 20/02/2025

Valor Nominal do Boleto: R$ 6.000,00

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$): R$ 6.000,00

Valor a Pagar (R$): R$ 6.000,00

Data/hora da operação: 20/02/2025 - 15:48:13

Código da Operação: 427656661584

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

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

Bradesco 237-2 — **Recibo do Pagador**

Local de Pagamento
O pagamento poderá ser efetuado em qualquer banco, na lotérica, internet banking ou app de pagament

Vencimento: 20/02/2025

Nome do beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço
Konimagem Serviços e Soluções Ltda. - CNPJ: 05.135.085/0002-10
RUA JOSÉ JUSTINO PEREIRA, 295, ÁGUA FRIA, São Paulo - SP CEP: 02407-140

Agência / Código do Beneficiário: 3296-4/0011710-2

Nosso Número: 004/00000016041-P

Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
30/09/2024	000002364E	DM	N	07/02/2025

Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	Valor
	004	R$		

1(=) Valor do Documento: 6.000,00

2(-) Desconto / Abatimento: 0,00

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

Protestar 05 (cinco) dias apos o vencimento
Protestar 05 (cinco) dias apos o vencimento

APÓS O VENCIMENTO COBRAR R$ 10,00 POR DIA DE ATRASO

3(-) Outras Deduções

4(+) Mora / Multa

5(+) Outros Acréscimos

6(=) Valor Cobrado: 6.000,00

Pagador: ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SÃO CAMILO
R. DAS ANGELICAS, 730
CONCHAL, SP 13835084
61.986.402/0014-16
CENTRO

Sacador Avalista

Autenticação Mecânica

Bradesco 237-2 — **23793.29606 40000.001608 41001.171002 1 99980000600000**

Local de Pagamento
O pagamento poderá ser efetuado em qualquer banco, na lotérica, internet banking ou app de pagamento

Vencimento: 20/02/2025

Nome do beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço
Konimagem Serviços e Soluções Ltda. - CNPJ: 05.135.085/0002-10 - RUA JOSÉ JUSTINO PEREIRA, 295, ÁGUA FRIA, São Paulo - SP CEP: 02407-140

Agência / Código do Beneficiário: 3296-4/0011710-2

Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
30/09/2024	000002364E	DM	N	07/02/2025

Nosso Número: 004/00000016041-P

Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	Valor
	004	R$		

1(=) Valor do Documento: 6.000,00

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

Protestar 05 (cinco) dias apos o vencimento
Protestar 05 (cinco) dias apos o vencimento

APÓS O VENCIMENTO COBRAR R$ 10,00 POR DIA DE ATRASO

2(-) Desconto / Abatimento: 0,00

3(-) Outras Deduções

4(+) Mora / Multa

5(+) Outros Acréscimos

6(=) Valor Cobrado: 6.000,00

Pagador: ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SÃO CAMILO
R. DAS ANGELICAS, 730
CONCHAL, SP 13835084
61.986.402/0014-16
CENTRO

Sacador Avalista

Autenticação Mecânica — Ficha de Compensação

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

RECEBEMOS DE KONIMAGEM SERVICOES E SOLUCOES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO

DATA RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 2364
SÉRIE: 1

Identificação do Emitente
KONIMAGEM SERVICOES E SOLUCOES LTDA
RUA JOSE JUSTINO PEREIRA, 295 - - AGUA FRIA
São Paulo - SP CEP: 02.407-140
Telefone: 1129501971

KONIMAGEM

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 2364
Série: 1
Folha: 1 / 1

Chave de acesso
3524 0905 1350 8500 0210 5500 1000 0023 6416 7008 8641

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
Revenda de Mercadoria		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**IE SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
118049721110		05.135.085/0002-10

Protocolo de autorização de uso
135242178716336 - 30/09/2024 09:42:52

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO FILHA DE SAO CAMILO			61.986.402/0014-16	30/09/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA ENTRADA / SAÍDA**
R. DAS ANGELICAS, 730	CENTRO	13.835-084		
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
Conchal	1938662610	SP		

FATURA / DUPLICATAS

Fatura: 001 Vencimento: 20/10/2024 Valor: 6.000,00 Fatura: 002 Vencimento: 20/11/2024 Valor: 6.000,00 Fatura: 003 Vencimento: 20/12/2024 Valor: 6.000,00
Fatura: 004 Vencimento: 20/01/2025 Valor: 6.000,00 Fatura: 005 Vencimento: 20/02/2025 Valor: 6.000,00 Fatura: 006 Vencimento: 20/03/2025 Valor: 6.000,00
Fatura: 007 Vencimento: 20/04/2025 Valor: 6.000,00 Fatura: 008 Vencimento: 20/05/2025 Valor: 6.000,00 Fatura: 009 Vencimento: 20/06/2025 Valor: 6.000,00

ULO DO IMPOSTO

F DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BC ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
59.200,00	10.656,00	0,00	0,00	60.000,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	60.000,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
LOGA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA	0-Contrat. Remet.CIF				01.125.797/0007-01

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUA
AV. 12 DE SETEMBRO 1.119 VILA GUILHERME 02052-001	Sao Paulo	SP	149529966118

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3				10,00 Kg	9,00 Kg

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
E0300028	DETECTOR RADIOLOGIA DIGITAL VIVIX-S 3643VAW No(s) de Serie: VFBBDC007	9022.90.91	1.00	5102	UN	1,00	54.300,00	54.300,00	54.300,00	9.774,00	0,00	18,00	0,00
E0300069	DESK LENOVO NEO 50S G4 SFF I5 13400 No(s) de Serie: PE0CPM3K	8471.50.10	4.00	5102	UN	1,00	3.500,00	3.500,00	3.500,00	630,00	0,00	18,00	0,00
E0300027	MONITOR LG 23,8" LED FHD 24MP400-B - HD I 1920 x 1080 No(s) de Serie: 403AZQV33868	8528.52.00	0.00	5102	UN	1,00	1.200,00	1.200,00	1.200,00	216,00	0,00	18,00	0,00
E0100520	DESKTOP ETHERNET CARD DX-D 40C	8473.30.49	2.60	5405	UN	1,00	800,00	800,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
E0300057	ROTEADOR TP LINK DUAL BAND 750MBPS ARCHER C21 No(s) de Serie: 2236366012165	8517.62.41	2.00	5102	UN	1,00	200,00	200,00	200,00	36,00	0,00	18,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO ISSQN	VALOR DO ISSQN
57292264	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Fatura: 010 Vencimento: 20/07/2025 Valor: 6.000,00 -COM RESERVA DE DOMINIO, CRM ALIENAÇÃO FIDUCIARIA EM FAVOR DA CAIXA ECONOMICA FEDERAL - CNPJ 00.360.305/0001-04 - ISENTO DO ICMS CONFORME CONVENIO ICMS 52/91 E ALTERACOES POSTERIORES. PAGO POR ANTECIPACAO, ISENTO, ART. 40 RICMS. **O BOLETO ESTARÁ DISPONÍVEL NO SEU E-MAIL CADASTRADO. NÃO RECEBENDO O(S) BOLETO(S), CONTATAR O DEPARTAMENTO DE CONTAS A RECEBER DA KONIMAGEM (COBRANCA@KONIMAGEM.COM.BR)**

RESERVADO AO FISCO

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

GERENCIADOR CAIXA

Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	04718 / 1292 / 000577830778-7
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-16
Banco:	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$ 8.000,00
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	DR ALINE NF 31
Histórico:	
Data de débito:	20/02/2025
Data / Hora da operação:	20/02/2025 15:49:39

Código da operação: 39453661

Chave de segurança: V5ZU4KGX26NTLNRY

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

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

DATA DO CADASTRO 19/02/2025 11:07:48

ALINE GADELHA MAIA

CNPJ : 49.704.977/0001-89 I. Mun. : 092121 I. Est. : Isento

Telefone : (19)387226-86

ESTRADA MUNICIPAL PASTOR WALTER BOGER, SN - lagoa bonita

Engenheiro Coelho - SP CEP: 13448902

E-mail : thiago@contabgarcia.com.br

Consulte a Autenticidade em : engenheirocoelho.sigissweb.com

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO

NÚMERO **00000031** SÉRIE **NFE**

CÓDIGO DE AUTENTICIDADE

06799497700018636300001005001088964970031 4

REMETENTE / DESTINATÁRIO

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

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	MUNICÍPIO	UF
RUA DAS ANGÉLICAS, 730	Jardim Dulce Maria	Conchal	SP

CEP	TELEFONE / FAX	E-MAIL
13835-000	(19) 3866-1200	srbordignon@conchalnet.com.br,contabilmvannini@gmail.com

DATA EMISSÃO	FORMA DE PAGAMENTO
19/02/2025	

DESCRIÇÃO DO(S) SERVIÇO(S).

Plantão de serviços médicos de pediatria referente a 01/2025 no valor de 8.000,00.

CLASSIFICAÇÃO DO SERVIÇO

4.02 - Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia, ressonância magnética, radiologia.

VALOR POR EXTENSO

oito mil reais

VALOR BRUTO DA NOTA FISCAL **R$ 8.000,00**

DEDUÇÕES	VALOR DO(S) SERVIÇO(S)
R$ 0,00	R$ 8.000,00

INSTRUÇÃO DE RETENÇÃO DO ISS	ALIQUOTA ISS(%)	VALOR I.S.S.	VALOR LIQUIDO A RECEBER
O ISS NÃO DEVE SER RETIDO	-	Apuração PGDAS-D	**R$ 8.000,00**

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Nota Fiscal Eletrônica Autorizada pelo Decreto nº 036 de 25/10/2011

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

Conf. Lei Federal 12741/12 a Carga Tributária Aproximada desta NF é de 13,45% Federal (IBPT) e de 3,30% Municipal, perfazendo o valor de R$ 1340,00

RECEBEMOS DE 19704977000189 - ALINE GADELHA MAIA OS SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 00000031 SÉRIE NFE

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

GERENCIADOR CAIXA

Boleto de Cobrança - Comprovante de Autorização

Via Gerenciador CAIXA

Banco Recebedor: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Representação numérica do código de barras: 34191.09305 10105.288400.40158.960001.6 10040000008300

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

Código do Banco: 341

Código do ISPB: 60701190

Nome Fantasia: CORTICAL COM PROD CIR LTDA

Nome/Razão Social: CORTICAL COM PROD CIR LTDA

CPF/CNPJ: 69.069.904/0001-70

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: 26/02/2025

Data de Efetivação / Agendamento: 26/02/2025

Valor Nominal do Boleto: R$ 83,00

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$): R$ 83,00

Valor a Pagar (R$): R$ 83,00

Data/hora da operação: 26/02/2025 - 14:52:49

Código da Operação: 430310929G9

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

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

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

Beneficiário	Agência / Código do Beneficiário
CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICO LTDA	8404/01589-6
Pagador	**Nosso Número**
ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO	109/30101052-8

Vencimento	Número do Documento	Espécie	Valor do Documento
26/02/2025	**1535721/1**	**R$**	**83,00**

Motivo de não entrega. (Para uso da empresa entregadora)

( ) Mudou-se ( ) Ausente ( ) Não existe No
( ) Recusado ( ) Não procurado ( ) Endereço insuficiente
( ) Desconhecido ( ) Falecido ( ) Outros (anotar no verso)

Recebemos o Título	Data	Assinatura	Data	Assinatura
com as caracteristicas acima				

Local de pagamento: **Pague preferencialmente no Itaú;** | Data do processamento: 27/01/2025

Banco Itau S.A. | 341-7 | Recibo do Pagador

Beneficiário	CNPJ/CPF	Pagador	Vencimento
CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICO LTDA	69.069.904/0001-70		**26/02/2025**

Endereço Beneficiário: RUA BENEDITA VIEIRA EUGENIO, 273 - RESIDENCIAL FLORIDA - Ribeirão Preto/SP 14026300

Nosso Número	Carteira	Espécie	Quantidade	(x) Valor	Agência / Código do Beneficiário
109/30101052-8	109	**R$**			8404/01589-6

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Documento	Aceite	Data do Processamento	(=) Valor do Documento
27/01/2025	1535721/1	DM	N	27/01/2025	**83,00**

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

s vencimento cobrar multa de R$ 0,83
/pos vencimento cobrar juros de R$ 0,14 ao dia
NÃO DISPENSAR JUROS E MULTA

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

Pagador: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO — CPF / CNPJ: 61986402001416

Endereço: RUA DAS ANGELICAS, 730, - - JARDIM DULCE MARIA - 13835000 - CONCHAL / SP

Beneficiario Final: — CPF / CNPJ: — **Código de Baixa**

Recebemos através do cheque número ____ do banco ____ — Autenticação Mecânica

Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.

Banco Itau S.A. | 341-7 | 34191.09305 10105.288400 40158.960001 6 10040000008300

Local de pagamento: **Pague preferencialmente no Itaú;** | Vencimento: **26/02/2025**

Beneficiário	CNPJ / CPF	Agência / Código do Beneficiário
CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICO LTDA	69.069.904/0001-70	8404/01589-6

Endereço Beneficiário: RUA BENEDITA VIEIRA EUGENIO, 273 - RESIDENCIAL FLORIDA - Ribeirão Preto/SP 14026300 | Nosso Número: 109/30101052-8

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	(=) Valor do Documento
27/01/2025	1535721/1	DM	N	27/01/2025	**83,00**

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	109	R$		

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

Após vencimento cobrar multa de R$ 0,83
Após vencimento cobrar juros de R$ 0,14 ao dia
NÃO DISPENSAR JUROS E MULTA

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

Pagador: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO — CPF / CNPJ: 61986402001416

Endereço: RUA DAS ANGELICAS, 730, -
JARDIM DULCE MARIA
13835000 - CONCHAL / SP

Beneficiário Final: — CPF / CNPJ: — **Código de Baixa**

Autenticação Mecânica / **FICHA DE COMPENSAÇÃO**

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

Recebemos de CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICO LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 27/01/2025 Dest/Reme: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO Valor Total: 83,00

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 001.535.721
Série 003

CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICO LTDA

RUA BENEDITA VIEIRA EUGENIO, 273, E 283 SL 2 a 10 - RESIDENCIAL FLORIDA - RIBEIRAO PRETO - SP - CEP: 14026-300
Fone: (16)2102-4811
WWW.CORTICAL.COM.BR

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 001.535.721
Série 003
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0169 0699 0400 0170 5500 3001 5357 2110 4965 4020

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	**135250240148196 27/01/2025 16:00:47**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF
582340199114		69.069.904/0001-70

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO			61.986.402/0014-16		27/01/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**		**DATA DA SAÍDA**
RUA DAS ANGELICAS, 730	JARDIM DULCE MARIA		13835-000		27/01/2025
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DA SAÍDA**
CONCHAL	SP	(19)3866-8585			16:01:00

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
CIACAO FILHAS DE SAO CAMILO		61.986.402/0014-16	
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**
RUA DAS ANGELICAS 730	JARDIM DULCE MARIA		13835-000
MUNICÍPIO		**UF**	**TELEFONE / FAX**
CONCHAL		SP	(19)3866-1200

FATURA

DADOS DA FATURA	Número: 1535721 - Valor Original: R$ 83,00 - Valor Desconto: R$ 0,00 - ValorLiquido: R$ 83,00

PARCELAS

Número : 001
Vencimento : 26/02/2025
Valor : R$ 83,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
83,00	14,94	0,00	0,00	83,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	83,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				
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	CST	CFOP	UNID.	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
36832	FIO GUIA METALICO 2,5X587MM REF:2.001.25587 LOTE: 105725, Validade do Lote: 31/12/2099, Reg. ANVISA: 10209780102, - Nome do Fabricante: HEXAGON INDUSTRIA E COMERCIO D. - CNPJ: 58.619.131/0001-31	90189099	000	5102	UN	1,00	83,0000	83,00	83,00	14,94	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMACOES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
HOSPITAL: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO, PACIENTE: ARIEL ADAIDES DE SILVA FERREIRA, DATA DA CIRURGIA: 31/01/2025, MEDICO: DR. WASHINGTON LUIZ DE ALMEIDA-9, CRM: 41005, CONVENIO: SECRETARIA, OPERACAO BASEADA NO ART. 14 RICMS/SP (CONV. 01/99) E ART. 8 E ART. 16 ANEXO I RICMS/SP (CONV. 126/10) PIS/COFINS ALIQUOTA ZERO CONF. ART.28 INCISO XV e XVII E LEI 10865/04	

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 27/01/2025 16:00:49

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

Suite VM-Medical I - [Gerenciador NF-e]

CONFERE COM O ORIGINAL

GERENCIADOR CAIXA

Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Gerenciador Financeiro CAIXA

Emitente:	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
Conta origem:	4718 | 1292 | 000577830778-7
Conta destino:	0323 | 003 | 00000173-3
Nome destinatário:	PHO COM PROD HOSPITAL LTDA ME
Valor:	R$ 1.115,00
Identificação da operação:	PHO PRODUTOS HOSP NF 1
Data de débito:	26/02/2025
Data/hora da operação:	26/02/2025 15:08:12
Código da operação:	93532810
Chave de segurança:	9AH5ZSW5YV8NA62Y

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

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

PHO COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA ME

RUA MARQUES, 221
VILA BIANCHI MOGI MIRIM SP
CEP 13.801-461 Telefone: 1997447765
pho@pho.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

SÉRIE: 0
Nº 0003304 Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

3525 0107 3016 4000 0180 5500 0000 0033 0410 0003 3140

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		135250262207768	2025-01-29 15:53
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ	
456138614112		07301640000180	

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		NOME FANTASIA		CNPJ/CPF
ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SÃO CAMILO		HOSPITAL CONCHAL		61.986.402/0014-16
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA EMISSÃO
RUA DAS ANGELICAS, 730		JARDIM DULCE MARIA	13835-084	29/01/2025
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	DATA DA SAÍDA
CONCHAL	19-3866-8585	SP	ISENTO	29/01/2025

FATURA

3304-1 30/02/25 1.115,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.115,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.115,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
TRANSPORTE PROPRIO	0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO [0]				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			ISENTO

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
				0,00	0,00

DADOS DO PRODUTO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QDE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
901	INDICADOR BIOLOGICO 24 H VAPOR CLICKTEST (CX 50 UNID)	38210000	101	5102	UND	1,000	490,00	490,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
909	INTEGRADOR QUIMICO CLASSE 5 VAPOR CX 250 UND	38229000	101	5102	UND	1,000	260,00	260,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
922	TESTE BOWIE & DICK PACOTE PRONTO CX C/25 UNID	38229000	101	5102	UND	1,000	365,00	365,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PEDIDO POR FERNANDA - PAGAMENTO PIX CHAVE CNPJ 07.301.640/0001-80 OU DEPOSITO CAIXA ECONOMICA FEDERAL (104) AGENCIA: 0323 - C/CORRENTE 173-3	

VALOR APROXIMADO TRIBUTOS R$ 522,94 = 46,90% FEDERAIS, ESTADUAIS E MUNICIPAIS CONFORME DISPOSTO NA LEI Nº 12.741/12

PROGma NET Desenvolvimento de Sistema Consulte: www.progmanet.com.br Telefone: 019-9 9159 1565

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

GERENCIADOR CAIXA

Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	04718 / 1292 / 000577830778-7
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-16

Banco:	033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A. 0000000 - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0052 / 00013003648-4
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	OPHITEC OFINA TECNICA HOSPITALAR LTDA
CPF/CNPJ:	12.943.090/0001-33
Valor:	R$ 2.040,00
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	JURANDIR OXIGENIO NF 344
Histórico:	

Data de débito:	26/02/2025
Data / Hora da operação:	26/02/2025 14:54:43

Código da operação: 60909810
Chave de segurança: K4915CZ033XU0PKT

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

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

MUNICIPIO DE ESPÍRITO SANTO DO PINHAL
DEPARTAMENTO DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

Número da Nota Fiscal: 344
Série: E
Data Emissão: 19/02/2025
Certificação: 2BC2B-6C3FA

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: **OPHITEC - OFICINA TECNICA HOSPITALAR LTDA**
Nome Fantasia: **OPHITEC**
CNPJ/CPF: **12.943.090/0001-33** Insc. Municipal: **111980** Insc. Estadual:
Endereço: **RUA FRANCISCO ORICCHIO** Nº: **40**
Bairro: **JARDIM PEDRO CORSI** Compl.:
Município: **ESPÍRITO SANTO DO PINHAL** UF: **SP** CEP: **13990-000**
E-mail: **contato@ophitechospitalar.com.br** Telefone: **1997301446**

DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: **ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SÃO CAMILO**
CNPJ/CPF: **61.986.402/0014-16** Insc. Municipal: Insc. Estadual:
Endereço: **RUA DAS ANGÉLICAS** Nº: **730**
Bairro: **CENTRO** Compl.:
Município: **CONCHAL** UF: **SP** CEP: **13835-000**
E-mail: Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

INSTALAÇÃO DE 12 TUBOS DE COBRE DE 15MM CLASSE A ,PARA PONTOS DE CONSUMO .

Item	Serviço	Qtde.	Vl. Unitário R$	Total R$
INSTALAÇÃO	Sim	12,00	170	2.040,00

Valor dos Serviços: R$ 2.040,00	Outros Valores: R$ 0,00	VALOR BRUTO DA NOTA			R$ 2.040,00
Valor Total das Deduções: R$ 0,00	Desconto Incondicionado: R$ 0,00	Desconto Condicionado: R$ 0,00	Base de Cálculo: R$ 2.040,00	Alíquota: 3,0000%	Valor do ISS: R$ 61,20
PIS: 0,000% R$ 0,00	COFINS: 0,000% R$ 0,00	INSS: 0,000% R$ 0,00	IR: 0,000% R$ 0,00	CSLL: 0,000% R$ 0,00	Outras Retenções: R$ 0,00
Valor Aproximado de Impostos: Federais R$ 0,00 Estaduais R$ 0,00 Municipais R$ 0,00		VALOR LÍQUIDO DA NOTA			R$ 2.040,00

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

14.06 - Instalação e montagem de aparelhos, máquinas e equipamentos, inclusive montagem industrial, prestados ao usuário final, exclusivamente com material por ele fornecido.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: **02/2025** Local do Recolhimento: **ESPÍRITO SANTO DO PINHAL/SP** DI Competencia: 19/02/2025 08:04:45
Recolhimento: **Sem Retenção** Tributação: **Tributação por Faturamento (Variável)**
CNAE: **4322301**
Observações: CONTA PARA DEPÓSITO: BANCO SANTANDE AG.0052 C/C 13003648-4

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

Impresso em: 19/02/2025 às 08:04:52

Recebi(emos) de: OPHITEC - OFICINA TECNICA HOSPITALAR LTDA
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.

_____/_____/_____ Data

_____ Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Número: 344
Certificação
2BC2B-6C3FA

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

CAIXA

Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	04718 / 1292 / 000577830778-7
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-16

Banco:	033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A. 0000000 - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0052 / 00013003648-4
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	OPHITEC OFINA TECNICA HOSPITALAR LTDA
CPF/CNPJ:	12.943.090/0001-33
Valor:	R$ 5.985,00
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	JURANDIR OXIGENIO NF 345
Histórico:	

Data de débito:	26/02/2025
Data / Hora da operação:	26/02/2025 14:54:22

Código da operação: 60866918
Chave de segurança: LCJJS50MLTG8HQQS

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

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

MUNICÍPIO DE ESPÍRITO SANTO DO PINHAL

DEPARTAMENTO DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

Número da Nota Fiscal: 345

Série: E

Data Emissão: 19/02/2025

Certificação: 18785-06E77

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: **OPHITEC - OFICINA TECNICA HOSPITALAR LTDA**
Nome Fantasia: **OPHITEC**
CNPJ/CPF: **12.943.090/0001-33** Insc. Municipal: **111980** Insc. Estadual:
Endereço: **RUA FRANCISCO ORICCHIO** Nº: **40**
Bairro: **JARDIM PEDRO CORSI** Compl.:
Município: **ESPÍRITO SANTO DO PINHAL** UF: **SP** CEP: **13990-000**
E-mail: **contato@ophitechospitalar.com.br** Telefone: **1997301446**

DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: **ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SÃO CAMILO**
CNPJ/CPF: **61.986.402/0014-16** Insc. Municipal: Insc. Estadual:
Endereço: **RUA DAS ANGÉLICAS** Nº: **730**
Bairro: **CENTRO** Compl.:
Município: **CONCHAL** UF: **SP** CEP: **13835-000**
E-mail: Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

INSTALAÇÃO DE 42 PONTOS DE CONSUMO.

Item	Serviço	Qtde.	Vl. Unitário R$	Total R$
INSTALAÇÃO	Sim	42,00	142,5	5.985,00

Valor dos Serviços	Outros Valores				
R$ 5.985,00	R$ 0,00	VALOR BRUTO DA NOTA			R$ 5.985,00
Valor Total das Deduções:	Desconto Incondicionado:	Desconto Condicionado:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 5.985,00	3,0000%	R$ 179,55
PIS: 0,000%	COFINS: 0,000%	INSS: 0,000%	IR: 0,000%	CSLL: 0,000%	Outras Retenções:
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
Valor Aproximado de Impostos: Federais R$ 0,00 Estaduais R$ 0,00 Municipais R$ 0,00			VALOR LÍQUIDO DA NOTA		R$ 5.985,00

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

14.06 - Instalação e montagem de aparelhos, máquinas e equipamentos, inclusive montagem industrial, prestados ao usuário final, exclusivamente com material por ele fornecido.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: **02/2025** Local do Recolhimento: **ESPÍRITO SANTO DO PINHAL/SP** Dt Competência: 19/02/2025 08:12:50
Recolhimento: **Sem Retenção** Tributação: **Tributação por Faturamento (Variável)**
CNAE: **4322301**
Observacoes: CONTA PARA DEPÓSITO: BANCO SANTANDER AG 0052 C/C 130036-18-1

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

Impresso em: 19/02/2025 às 08:12:55

Recebi(emos) de: OPHITEC - OFICINA TECNICA HOSPITALAR LTDA
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.

____/____/____ Data

_____ Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔ
Número: 345
Certificação
18785-06E77

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

GERENCIADOR CAIXA

Boleto de Cobrança - Comprovante de Autorização

Via Gerenciador CAIXA

678

Banco Recebedor: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Representação numérica do código de barras: 23790.92105 90000.012980 17005.000504 1 10050000440046

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

Código do Banco: 237

Código do ISPB: 60746948

Nome Fantasia: PALACIO DAS FESTAS

Nome/Razão Social: PALACIO DAS FESTAS

CPF/CNPJ: 08.600.902/0001-70

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: 27/02/2025

Data de Efetivação / Agendamento: 27/02/2025

Valor Nominal do Boleto: R$ 4.400,46

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$): R$ 4.400,46

Valor a Pagar (R$): R$ 4.400,46

Data/hora da operação: 27/02/2025 - 10:01:59

Código da Operação: 430624790l7

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

Bradesco ARTLIMP DESCARTAVEIS **237-2** Recibo do Pagador

Local de Pagamento
Pagável Preferencialmente nas Agências Bradesco.

Vencimento: **27/02/2025**

Beneficiário ART LIMP BRASIL DESCARTÁVEIS LTDA - CNPJ: 08.600.902/0001-70
RUA JOSE CANDIDO RANGEL, 119 ANDAR: TERREO 1 E 2 VILA PINHEIRO MOGI GUACU SP 13845300

Agência / Código Beneficiário: 0921-0/0050005-4

Data do Documento	Numero do Documento	Especie Doc.	Aceite	Data do Processamento
30/01/2025	116885-1	DM	N	30/01/2025

Nosso Número: 09/00000129817-0

Uso do Banco	CIP	Carteira	Especie	Quantidade	Valor
	000	09	R$		

(=) Valor do Documento: **4.400,46**

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.)

SUJEITO A PROTESTO SE NÃO FOR PAGO NO VENCIMENTO
NÃO SERÁ IDENTIFICADO PAGAMENTO VIA DOC, TRANSF. BANCARIA E DEP. EM CONTA.
PARA 2° VIA DO BOLETO OU REIMPRESSÃO ACESSE: BANCO.BRADESCO 2° VIA
Cobrar juros de R$ 13,20 por dia de atraso para pagamento a partir de 28/02/2025.
Cobrar multa de R$44,00 para pagamento a partir de 28/02/2025.

(-) Desconto / Abatimento
(-) Outras Deducoes
(+) Mora / Multa / Juros
(+) Outros Acrescimos
(=) Valor Cobrado

Pagador: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
RUA R DAS ANGELICAS,
13835000 CENTRO CONCHAL SP

CPF / CNPJ: 61986402001416
Código de Baixa

Sacador/Avalista:

! oimento através do cheque número
do banco.
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.

Autenticação Mecânica

Bradesco ARTLIMP DESCARTAVEIS **237-2** **23790.92105 90000.012980 17005.000504 1 10050000440046**

Local de Pagamento
Pagável Preferencialmente nas Agências Bradesco.

Vencimento: **27/02/2025**

Beneficiário ART LIMP BRASIL DESCARTÁVEIS LTDA - CNPJ: 08.600.902/0001-70
RUA JOSE CANDIDO RANGEL, 119 ANDAR: TERREO 1 E 2 VILA PINHEIRO MOGI GU

Agência / Código Beneficiário: 0921-0/0050005-4

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
30/01/2025	116885-1	DM	N	30/01/2025

Nosso Número: 09/00000129817-0

Uso do Banco	CIP	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	Valor
	000	09	R$		

(=) Valor do Documento: **4.400,46**

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.)

SUJEITO A PROTESTO SE NÃO FOR PAGO NO VENCIMENTO
NÃO SERÁ IDENTIFICADO PAGAMENTO VIA DOC, TRANSF. BANCARIA E DEP. EM CONTA.
PARA 2° VIA DO BOLETO OU REIMPRESSÃO ACESSE: BANCO.BRADESCO 2° VIA
C ar juros de R$ 13,20 por dia de atraso para pagamento a partir de 28/02/2025.
Cobrar multa de R$44,00 para pagamento a partir de 28/02/2025.

(-) Desconto / Abatimento
(-) Outras Deducoes
(+) Mora / Multa / Juros
(+) Outros Acrescimos
(=) Valor Cobrado

Pagador: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
RUA R DAS ANGELICAS,
13835000 CENTRO CONCHAL SP

CPF / CNPJ: 61986402001416
Código de Baixa

Sacador/Avalista:

Autenticação - Ficha de Compensação

Brasil Descartáveis

ART LIMP BRASIL DESCARTAVEIS LTDA
PALÁCIO DAS FESTAS
Rua José Cândido Rangel nº119
Vila Pinheiro , Mogi Guaçu- sp Cep: 13.845-300
Contato@ArtLimpBrasil.com.br Fone (19) 3851-4000

NOTA FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.116.885 fl. 1 /2

SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3525 0108 6009 0200 0170 5500 1000 1168 8513 5983 4022

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA	135250272738127 30/01/2025 15:35:38

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
455173959113		08.600.902/0001-70

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO			61.986.402/0014-16	30/01/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
RUA R DAS ANGELICAS, 730	CENTRO		13835-000	30/01/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CONCHAL	(19)3866-1200	SP		15:35:37

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**
RUA DAS ANGELICAS, 730	CENTRO		13835-000
MUNICÍPIO		**UF**	**TELEFONE / FAX**
CONCHAL		SP	

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	116885	4.400,46	0,00	4.400,46

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	27/02/2025	4.400,46									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
769,70	138,55	0,00	0,00	184,85	4.400,46
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP. ACESS.**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.400,46

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
C TRANSPORTADORA ITAPIRENSE BERTINI LTD.	0 - REMETENTE				57.634.677/0001-07
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
	ITAPIRA			SP	374005922110

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
61	DIVERSOS		1,43 Metro(s) cúbico	279,070	279,550

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
41758	LIMPA ALUMINIO 500 ML ALUMIL START UVA	34029039	060	5405	UN	3,00	3,80	11,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
65420	AGUA SANITARIA 1 LT BIO KRISS	28289011	060	5405	UN	5,00	3,75	18,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
14042	VALVULA P SABONETEIRA ESPUMA PREMISSE	84818011	060	5405	UN	10,00	9,99	99,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
95170	SABAO EM PO OMO LAVAGEM PERFEITA 800 GR GRATIS 200	34025000	060	5405	UN	10,00	16,10	161,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
95204	COPO PL 180 GPACK TRANSLUCIDO	39241000	060	5405	CX	5,00	96,00	480,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
62690	SANITO ROLO PRETO 200 LT C/ 50 UN P27	39232190	000	5102	UN	8,00	55,90	447,20	0,00	447,20	80,50	0,00	18,00	0,00
430	SANITO REFORCADO PRETO 100 LT ART LIMP FARDO G	39232190	060	5405	UN	4,00	46,99	187,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
68145	SANITO ROLO PRETO 100 LT C/ 100 UN P18	39232190	060	5405	UN	10,00	32,30	323,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Nome Fantasia: FILHAS SAO CAMILO Codigo: 006495 |Val Aprox Tributos R$ 184,85 (4,2%) Fonte: IBPT - TIPO DE PAGAMENTO: BOLETO | - Representante: REP TELEVENDAS 05 PRISCILA - Ramal: 212 Solicitante: IRMA ANGELICA - Ped.Compra: 0 PEDIDO: 710373	

OraSystems - Consultoria e Tecnologia - www.orasystems.com.br

RECEBEMOS DE ART LIMP BRASIL DESCARTAVEIS LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 30/01/2025 - DEST. / REM.: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO - VALOR TOTAL: R$ 4.400,46		NF-e **Nº 000.116.885** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

ENTIFICAÇAO DO EMITENTE

ART LIMP BRASIL DESCARTAVEIS LTDA
PALÁCIO DAS FESTAS
Rua José Cândido Rangel nº119
Vila Vinheiro , Mogi Guaçu- sp Cep: 13.845-300
ntato@ArtLimpBrasil.com.br Fone (19) 3851-4000

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.116.885 fl. 2 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3525 0108 6009 0200 0170 5500 1000 1168 8513 5983 4022

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135250272738127 30/01/2025 15:35:38

TUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA

SCRIÇÃO ESTADUAL
455173959113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF
08.600.902/0001-70

NTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
352	SANITO ROLO PRETO 40 LT C/ 100 UN P18	39232190	060	5405	UN	8,00	19,45	155,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
360	SANITO ROLO PRETO 20 LT C/ 100 UN P18	39232190	060	5405	UN	2,00	17,30	34,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
783	SANITO ROLO BRANCO 100 LT C/ 50 UN P27	39232190	060	5405	UN	10,00	29,90	299,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
34	SANITO ROLO BRANCO 40 LT C/ 100 UN P18	39232190	060	5405	UN	8,00	31,35	250,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
199	SANITO ROLO BRANCO 20 LT C/ 100 UN P18	39232190	060	5405	UN	2,00	20,80	41,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
016	SAB SACHE 700ML ESPUMA SENSITIVE PREMISSE	34012010	060	5405	UN	24,00	10,95	262,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
196	BOBINA MULTUSO 600 FLS MR PLUS 28X40 TALGE LARANJA	56039240	000	5102	UN	2,00	92,95	185,90	0,00	185,90	33,46	0,00	18,00	0,00
5	PAPEL INTERFOLHA BRANCO FD 1000 FLS PRIMEPEL	48182000	060	5405	UN	50,00	9,13	456,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
365	PAPEL HIG. 8 X 300 PRIMEPEL BRANCO PLUS	48181000	060	5405	UN	30,00	19,99	599,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
361	FIBRA VD LIMPEZA GERAL BRITISH 100 X 260 MM 10 UN	68053090	000	5102	UN	4,00	17,15	68,60	0,00	68,60	12,35	0,00	18,00	0,00
583	FIBRA BRC. LIMPEZA MACIA 100 X 230 MM 10 UN BRITIS	68053090	000	5102	UN	4,00	17,00	68,00	0,00	68,00	12,24	0,00	18,00	0,00
26	DETERGENTE 500ML YPE NEUTRO	34025000	060	5405	UN	24,00	2,25	54,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
410	SAPOLIO CREMOSO AZULIM START 300 ML LAVANDA	34029039	060	5405	UN	5,00	12,15	60,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
295	ESPONJA DUPLA FACE LIMTECH 10 UNID	68053090	060	5405	UN	3,00	13,00	39,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
542	AMACIANTE 5 LT CONCENTRADO CONFORTO E DELICAD	38099190	060	5405	UN	2,00	47,20	94,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CAIXA

Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	04718 / 1292 / 000577830778-7
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-16
Banco:	341 - ITAU UNIBANCO BM S.A. 0000000 - 60701190
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	7858 / 00000045310-8
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IMXINDUSTRIAECOMERCIOLTDA
CPF/CNPJ:	51.577.256/0001-05
Valor:	R$ 1.934,17
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	IMX TOMO NF COMPL NF 810
Histórico:	
Data de débito:	27/02/2025
Data / Hora da operação:	27/02/2025 10:03:35
Código da operação:	97903616
Chave de segurança:	PCQR6NE74JV6JR6M

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

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

Recebemos os serviços constantes na NFS-e de número 810, emitida por IMX INDUSTRIA E COMERCIO LTDA - CPF/CNPJ 51.577.256/0001-05

Data	Identificação e assinatura (eletrônica ou fisica) do recebedor:

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ
SECRETARIA MUNICIPAL DA RECEITA
Nota Fiscal Eletrônica de Prestação de Serviços - NFS-e

Identificador
8327 0205 2408 2511 3805 1577 2562 0240 5739 0882

Número do RPS	Número da Nota
812-RPS	810

Data da Emissão da Nota: 02/05/2024 08:25

Data do Fato Gerador: 02/05/2024

Código de Verificação: 83270205240825113805157725620240573908 82

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome Fantasia: IMEX MEDICAL GROUP
Nome/Razão Social: IMX INDUSTRIA E COMERCIO LTDA
CPF/CNPJ: 51.577.256/0001-05 Inscrição Municipal: 9070703
Inscrição Estadual: 262.438.763
Telefone: (48) 3251-8800
Endereço: DAS EMBAUBAS Número: 601 Bairro: FAZENDA SANTO ANTONIO CEP: 88.104-561
Complemento: AREA 03
Celular:
Município: São José UF: Santa Catarina
E-mail: CONTABILIDADE@IMEXMEDICALGROUP.COM.BR Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

me Fantasia:
Nome/Razão Social: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
CPF/CNPJ: 61.986.402/0014-16 Inscrição Municipal:
Endereço: Rua R Das Angelicas Número: 730 Bairro: Centro CEP: 13.835-000
Complemento:
Município: Conchal UF: SP País: Brasil
E-mail: contratos@conchal.sp.gov.br;contabilmvannini@gmail.com Telefone: Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor do Serviço	Base de Cálculo	(%)	ISS
15 Parcela do Contrato de Manutencao 012A.23 Tomografo Imex Imagine Plus e Workstation - Ref.: 05/2024	5.000,00	5.000,00	2,0000%	100,00

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras Retenções
R$ 32,50	R$ 150,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 50,00	R$ 0,00
Valor bruto = R$ 5.000,00		**Valor liquido = R$ 4.767,50**			

Códigos dos serviços:
1401 - Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, manutenção e conservação de máquinas, veículos, aparelhos, equipamentos, motores, elevadores ou de qualquer objeto (exceto peças e partes empregadas, que ficam sujeitas ao ICMS).

Desc. Condicionado(R$)	Desc. Incondicional(R$)	Deduções(R$)	Base de Cálculo	Valor ISS(R$)
0,00	0,00	0,00	5.000,00	100,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da Operação: Tributada Integralmente
Situação Tributária do ISSQN: Normal
Local de Incidência ISS: São José - SC
Esta NFS-e foi emitida de acordo com a Lei Nº 49/2011 e Decreto Nº 3482/2014.
O ISS desta NFS-e é devido neste município.
Data de vencimento do ISSQN, conforme LC 21/2005 e Decreto 13.215/2020:
Serviços prestados: até o último dia do mês seguinte ao de referência.
Serviços tomados: até o dia 10 do mês seguinte ao de retenção/substituição.
Contribuinte enquadrado como Homologado
Valor aproximado dos tributos: Federal R$672,50 (13,45%), Estadual R$0,00 (0,00%), Municipal R$234,50 (4,69%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - FONTE IBPT
Observações: Contrato de Manutencao Tomografo Imex Imagine Plus, ID 4249/21 SN MIN01A01050316 Worstation ID 4176/21 SN 6NGF973

Autenticidade

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

GERENCIADOR CAIXA

Boleto de Cobrança - Comprovante de Autorização

Via Gerenciador CAIXA

Banco Recebedor: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Representação numérica do código de barras: 23790.92105 90000.012980 72005.000509 5 10060000041911

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

Código do Banco: 237

Código do ISPB: 60746948

Nome Fantasia: PALACIO DAS FESTAS

Nome/Razão Social: PALACIO DAS FESTAS

CPF/CNPJ: 08.600.902/0001-70

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: 28/02/2025

Data de Efetivação / Agendamento: 28/02/2025

Valor Nominal do Boleto: R$ 419,11

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$): R$ 419,11

Valor a Pagar (R$): R$ 419,11

Data/hora da operação: 28/02/2025 - 11:35:33

Código da Operação: 431196011172

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

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

CONFERE COM O ORIGINAL

Bradesco ARTLIMP DESCARTAVEIS **237-2** Recibo do Pagador

Local de Pagamento
Pagável Preferencialmente nas Agências Bradesco.

Vencimento: **28/02/2025**

Beneficiário: ART LIMP BRASIL DESCARTÁVEIS LTDA - CNPJ: 08.600.902/0001-70
RUA JOSE CANDIDO RANGEL, 119 ANDAR: TERREO 1 E 2 VILA PINHEIRO MOGI GUACU SP 13845300

Agência / Código Beneficiário: 0921-0/0050005-4

Data do Documento	Numero do Documento	Especie Doc.	Aceite	Data do Processamento
31/01/2025	116948-1	DM	N	31/01/2025

Nosso Número: 09/00000129872-3

Uso do Banco	CIP	Carteira	Especie	Quantidade	Valor
	000	09	R$		

(=) Valor do Documento: **419,11**

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.)

SUJEITO A PROTESTO SE NÃO FOR PAGO NO VENCIMENTO
NÃO SERÁ IDENTIFICADO PAGAMENTO VIA DOC, TRANSF. BANCARIA E DEP. EM CONTA.
PARA 2° VIA DO BOLETO OU REIMPRESSÃO ACESSE: BANCO.BRADESCO 2° VIA
Cobrar juros de R$ 1,26 por dia de atraso para pagamento a partir de 01/03/2025.
Cobrar multa de R$4,19 para pagamento a partir de 01/03/2025.

(-) Desconto / Abatimento
(-) Outras Deducoes
(+) Mora / Multa / Juros
(+) Outros Acrescimos
(=) Valor Cobrado

Pagador: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
RUA R DAS ANGELICAS,
13835000 CENTRO CONCHAL SP

CPF / CNPJ: 61986402001416
Código de Baixa

Sacador/Avalista:

Recebimento através do cheque número do banco.
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.

Autenticação Mecânica

Bradesco ARTLIMP DESCARTAVEIS **237-2** **23790.92105 90000.012980 72005.000509 5 10060000041911**

Local de Pagamento
Pagável Preferencialmente nas Agências Bradesco.

Vencimento: **28/02/2025**

Beneficiário: ART LIMP BRASIL DESCARTÁVEIS LTDA - CNPJ: 08.600.902/0001-70
RUA JOSE CANDIDO RANGEL, 119 ANDAR: TERREO 1 E 2 VILA PINHEIRO MOGI GU

Agência / Código Beneficiário: 0921-0/0050005-4

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
31/01/2025	116948-1	DM	N	31/01/2025

Nosso Número: 09/00000129872-3

Uso do Banco	CIP	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	Valor
	000	09	R$		

(=) Valor do Documento: **419,11**

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.)

SUJEITO A PROTESTO SE NÃO FOR PAGO NO VENCIMENTO
NÃO SERÁ IDENTIFICADO PAGAMENTO VIA DOC, TRANSF. BANCARIA E DEP. EM CONTA.
PARA 2° VIA DO BOLETO OU REIMPRESSÃO ACESSE: BANCO.BRADESCO 2° VIA
Cobrar juros de R$ 1,26 por dia de atraso para pagamento a partir de
)3/2025.
Cobrar multa de R$4,19 para pagamento a partir de 01/03/2025.

(-) Desconto / Abatimento
(-) Outras Deducoes
(+) Mora / Multa / Juros
(+) Outros Acrescimos
(=) Valor Cobrado

Pagador: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
RUA R DAS ANGELICAS,
13835000 CENTRO CONCHAL SP

CPF / CNPJ: 61986402001416
Código de Baixa

Sacador/Avalista:

Autenticação - Ficha de Compensação

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

CONFERE COM O ORIGINAL

IDENTIFICAÇAO DO EMITENTE

ART LIMP BRASIL DESCARTAVEIS LTDA
PALÁCIO DAS FESTAS
Rua José Cândido Rangel nº119
Vila Pinheiro , Mogi Guaçu- sp Cep: 13.845-300
Contato@ArtLimpBrasil.com.br Fone (19) 3851-4000

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.116.948 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3525 0108 6009 0200 0170 5500 1000 1169 4811 6680 7602

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA	135250284204421 31/01/2025 16:33:39

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
455173959113		08.600.902/0001-70

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO			61.986.402/0014-16	31/01/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
RUA R DAS ANGELICAS, 730	CENTRO		13835-000	31/01/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CONCHAL	(19)3866-1200	SP		16:33:36

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**
RUA DAS ANGELICAS, 730	CENTRO		13835-000
MUNICÍPIO	**UF**		**TELEFONE / FAX**
CONCHAL	SP		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	116948	419,11	0,00	419,11

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	28/02/2025	419,11									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
419,11	75,44	0,00	0,00	17,60	419,11
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP. ACESS.**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	419,11

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
C TRANSPORTADORA ITAPIRENSE BERTINI LTD.	0 - REMETENTE				57.634.677/0001-07
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
	ITAPIRA			SP	374005922110

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3	DIVERSOS		0,13 Metro(s) cúbico	8,240	8,240

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
18337	BALDE PLASTICO 12 LT REFORC PLASNEW	39249000	000	5102	UN	3,00	16,70	50,10	0,00	50,10	9,02	0,00	18,00	0,00
23853	CABO DE ALUMINIO 1 50 MT COM ROSCA E PENDURADOR	96039000	000	5102	UN	4,00	14,99	59,96	0,00	59,96	10,79	0,00	18,00	0,00
49501	RODO ALUMINIO 40 CM COM CABO ALUMINIO 1 50MT	96039000	000	5102	UN	3,00	45,50	136,50	0,00	136,50	24,57	0,00	18,00	0,00
49503	RODO ALUMINIO 60 CM COM CABO ALUMINIO 1 50 MT	96039000	000	5102	UN	1,00	47,80	47,80	0,00	47,80	8,60	0,00	18,00	0,00
8255	VASSOURA PHENIX CERDA NYLON STA MARIA C CABO 1 30M	96039000	000	5102	UN	2,00	19,50	39,00	0,00	39,00	7,02	0,00	18,00	0,00
79714	VASSOURA PIACAVA NATURAL PLASTGRAN C CABO 1 20 MT	96031000	000	5102	UN	2,00	17,75	35,50	0,00	35,50	6,39	0,00	18,00	0,00
94275	PA PLASTICA SANCHES CABO LONGO 90 CM AZUL 2479	96039000	000	5102	UN	3,00	16,75	50,25	0,00	50,25	9,05	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Nome Fantasia: FILHAS SAO CAMILO Codigo: 006495 |Val Aprox Tributos R$ 17,60 (4,2%) Fonte: IBPT - TIPO DE PAGAMENTO: BOLETO | - Representante: REP TELEVENDAS 05 PRISCILA - Ramal: 212 Solicitante: IRMA ANGELICA - Ped.Compra: 0 PEDIDO: 710566	

OraSystems - Consultoria e Tecnologia - www.orasystems.com.br

RECEBEMOS DE ART LIMP BRASIL DESCARTAVEIS LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO
EMISSÃO 31/01/2025 DEST./REM. ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO VALOR TOTAL R$ 419,11

DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.116.948
SÉRIE 001

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1 TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

CONFERE COM O ORIGINAL

GERENCIADOR CAIXA

Boleto de Cobrança - Comprovante de Autorização

Via Gerenciador CAIXA

Banco Recebedor: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Representação numérica do código de barras: 34191.09305 10124.418400 40158.960001 9 10060000005500

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

Código do Banco: 341

Código do ISPB: 60701190

Nome Fantasia: CORTICAL COM PROD CIR LTDA

Nome/Razão Social: CORTICAL COM PROD CIR LTDA

CPF/CNPJ: 69.069.904/0001-70

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: 28/02/2025

Data de Efetivação / Agendamento: 28/02/2025

Valor Nominal do Boleto: R$ 55,00

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$): R$ 55,00

Valor a Pagar (R$): R$ 55,00

Data/hora da operação: 28/02/2025 - 11:35:52

Código da Operação: 43119637458

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

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

CONFERE COM O ORIGINAL

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

Beneficiário: CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICO LTDA			Agência / Código do Beneficiário: 8404/01589-6	Motivo de não entrega. (Para uso da empresa entregadora)
Pagador: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO			Nosso Número: 109/30101244-1	( ) Mudou-se ( ) Ausente ( ) Não existe No ( ) Recusado ( ) Não procurado ( ) Endereço insuficiente ( ) Desconhecido ( ) Falecido ( ) Outros (anotar no verso)
Vencimento: 28/02/2025	Número do Documento: 1536778/1	Espécie: R$	Valor do Documento: 55,00	

Recebemos o Título com as caracteristicas acima	Data	Assinatura	Data	Assinatura

Local de pagamento: **Pague preferencialmente no Itaú;** | Data do processamento: 29/01/2025

Itaú Banco Itau S.A. | 341-7 | Recibo do Pagador

Beneficiário: CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICO LTDA	CNPJ/CPF: 69.069.904/0001-70	Pagador:	Vencimento: 28/02/2025

Endereço Beneficiário: RUA BENEDITA VIEIRA EUGENIO, 273 - RESIDENCIAL FLORIDA - Ribeirão Preto/SP 14026300

Nosso Número: 109/30101244-1	Carteira: 109	Espécie: R$	Quantidade:	(x) Valor:		Agência / Código do Beneficiário: 8404/01589-6
Data do Documento: 29/01/2025	Número do Documento: 1536778/1	Espécie Documento: DM	Aceite: N	Data do Processamento: 29/01/2025		(=) Valor do Documento: 55,00

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer duvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.

Após vencimento cobrar multa de R$ 0,55
Após vencimento cobrar juros de R$ 0,09 ao dia
NÃO DISPENSAR JUROS E MULTA

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

Pagador: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO — CPF / CNPJ: 61986402001416

Endereço: RUA DAS ANGELICAS, 730, - - JARDIM DULCE MARIA - 13835000 - CONCHAL / SP

Beneficiario Final: — CPF / CNPJ: — **Código de Baixa**

Recebemos através do cheque número ____ do banco ____ — Autenticação Mecânica

Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.

Itaú Banco Itau S.A. | 341-7 | 34191.09305 10124.418400 40158.960001 9 10060000005500

Local de pagamento: **Pague preferencialmente no Itaú;**					Vencimento: 28/02/2025
Beneficiário: CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICO LTDA				CNPJ / CPF: 69.069.904/0001-70	Agência / Código do Beneficiário: 8404/01589-6
Endereço Beneficiário: RUA BENEDITA VIEIRA EUGENIO, 273 - RESIDENCIAL FLORIDA - Ribeirão Preto/SP 14026300					Nosso Número: 109/30101244-1
Data do Documento: 29/01/2025	Número do Documento: 1536778/1	Espécie Doc.: DM	Aceite: N	Data do Processamento: 29/01/2025	(=) Valor do Documento: 55,00
Uso do Banco	Carteira: 109	Espécie: R$	Quantidade:	Valor:	(-) Desconto

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

Após vencimento cobrar multa de R$ 0,55
Após vencimento cobrar juros de R$ 0,09 ao dia
NÃO DISPENSAR JUROS E MULTA

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

Pagador: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO — CPF / CNPJ: 61986402001416

Endereço: RUA DAS ANGELICAS, 730, -
JARDIM DULCE MARIA
13835000 - CONCHAL / SP

Beneficiário Final: — CPF / CNPJ: — **Código de Baixa**

Autenticação Mecânica — **FICHA DE COMPENSAÇÃO**

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

CONFERE COM O ORIGINAL

Recebemos de CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICO LTDA os produtos e ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 29/01/2025 Dest/Reme: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO Valor Total: 55,00

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 001.536.778
Série 003

CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICO LTDA

RUA BENEDITA VIEIRA EUGENIO, 273, E 283 SL 2 a 10 - RESIDENCIAL FLORIDA - RIBEIRAO PRETO - SP - CEP: 14026-300
Fone: (16)2102-4811
WWW.CORTICAL.COM.BR

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 001.536.778
Série 003
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0169 0699 0400 0170 5500 3001 5367 7812 9825 8703

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	135250257979682 29/01/2025 09:44:27

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF
582340199114		69.069.904/0001-70

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO			61.986.402/0014-16		29/01/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**		**DATA DA SAÍDA**
RUA DAS ANGELICAS, 730	JARDIM DULCE MARIA		13835-000		29/01/2025
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DA SAÍDA**
CONCHAL	SP	(19)3866-8585			09:44:00

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO		61.986.402/0014-16	
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**
RUA DAS ANGELICAS 730	JARDIM DULCE MARIA		13835-000
MUNICÍPIO	**UF**		**TELEFONE / FAX**
CONCHAL	SP		(19)3866-1200

FATURA

DADOS DA FATURA	Número: 1536778 - Valor Original: R$ 55,00 - Valor Desconto: R$ 0,00 - Valor Liquido: R$ 55,00

PARCELAS

Número	001
Vencimento	28/02/2025
Valor	R$ 55,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
55,00	9,90	0,00	0,00	55,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	55,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				

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	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
36833	FIO GUIA METALICO 2,5X230MM ROSQUEADO REF:2.001.25230 LOTE: 100853, Validade do Lote: 31/12/2099, Reg. ANVISA: 10209780102, - Nome do Fabricante: HEXAGON INDUSTRIA E COMERCIO D - CNPJ: 58.619.131/0001-31 TUSS:78220009	90189099	000	5102	UN	1,00	55,0000	55,00	55,00	9,90	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
HOSPITAL: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO, PACIENTE: VALDIRA FERNANDES ALTORIM, DATA DA CIRURGIA: 24/01/2025, MEDICO: DR. WASHINGTON LUIZ DE ALMEIDA-9, CRM: 41005, CONVENIO: SECRETARIA, OPERACAO BASEADA NO ART. 14 RICMS/SP (CONV. 01/99), E ART. 8 E ART. 16 ANEXO I RICMS/SP (CONV. 126/10) PIS/COFINS ALIQUOTA ZERO CONF. ART.28 INCISO XV e XVI LEI 10865/04	

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO Nº 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

CONFERE COM O ORIGINAL

GERENCIADOR CAIXA

Comprovante de pagamento de água, luz, telefone e gás
Via Internet Banking CAIXA

Nome:	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
Conta de débito:	04718 | 1292 | 000577830778-7
Representaçãonumérica do código de barras:	836300002588 157300220157 001010202594 002825825306
Empresa:	ELEKTRO ELET SERV S/
Valor:	25.815,73
Identificação da operação:	NEO ENERGIA 236791819
Data de débito:	28/02/2025
Data/hora da operação:	28/02/2025 11:36:31
Código da operação:	66442073
Chave de segurança:	GCMQPQLN8FNWYF6A

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

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

Neoenergia
Elektro

Elektro Redes S.A.
Rua Ary Antenor de Souza, 321 - 13053-826
Campinas - SP - CNPJ 02.328.280/0001-87
Tel.: 0800 010 1010
Av. Brasil 500, 1418, 2032 - 2400/2770 - Rio Claro - RC
Cel. Fax: 019 3507 7878 - Rua 08, 2830 - 2959
www.neoenergiaelektro.com.br

Seu Código
6267084

ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
R DAS ANGELICAS, 730 - - CENTRO
CONCHAL - SP - CEP 13835-033
CNPJ - ********001416 IE:
Classificação: COMERCIAL,SERVICOS,OUTRAS ATIVIDADES / HORARIA VERDE / TRIFASICO

Leitura Anterior:	30/11/2024	Data de Emissão:	01/01/2025
Leitura Atual:	31/12/2024	Data de Apresentação:	08/01/2025
Dias do Período:	31	Próxima Leitura:	01/02/2025
		Próximo Vencimento:	28/03/2025

Nota Fiscal/Conta de Energia Elétrica	Controle Nº	Conta do Mês	Vencimento	Valor da Conta (R$)
236791819	FAT-01-20259002825825.30	Janeiro/2025	28/02/2025	R$25.815,73

Tensão Contratada (kV)	Limites Adequados de Tensão (kV)	Registrador	Demanda Contratada (kW)	Perdas Transformador
13.8	12.834 a 14.49	RM0559666	82	2,50%

CCI*	Descrição do Item	Leitura Anterior	Leitura Atual	Constante Multiplic.	Quant. Registrado	Quant. Faturada	Quant. Faturado	Tarifa Fornec.	Valor R$	Base Cálc. Imposto	Alíq. ICMS	Valor ICMS	Valor Tot. c/ Impostos
0631	CONSUMO PONTA TE kWh	840943	871423	0,080	2499,00	0,00	2499,00	0,456186	1.140,01	1.447,76	18,00%	259,69	1.399,70
0631	CONSUMO PONTA TUSD kWh	840943	871423	0,080	2499,00	0,00	2499,00	1,923978	4.808,02	6.085,95	18,00%	1.095,24	5.903,26
0631	CONSUMO FORA PONTA TE kWh	74836	78268	8,000	28142,00	0,00	28142,00	0,268933	6.671,76	10.119,27	18,00%	1.821,47	9.821,03
0632	CONSUMO FORA PONTA TUSD kWh	74836	78268	8,000	28142,00	0,00	28142,00	0,097640	2.747,78	3.477,53	18,00%	626,05	3.373,73
0631	CONSUMO REAT PONTA TE kWh	681	1172	0,080	39,00	0,00	39,00	0,302308	11,79	14,92	18,00%	2,68	14,47
0631	CONSUMO REAT FORA PONTA TE kWh	275	311	8,000	295,00	0,00	295,00	0,302475	89,23	112,92	18,00%	20,33	109,56
0631	DEMANDA TUSD kW	8139	8119	0,320	94,79	0,00	94,79	29,070000	2.755,41	3.487,35	18,00%	627,72	3.383,25
0632	DEMANDA ULTRAP. TUSD kW				12,79		12,79	58,140000	74,41	94,19	18,00%	16,95	91,40
	CONSUMO kWh	83246	86983	8,000	30643,00	0,00				0,00	0,00%	0,00	0,00
	DEMANDA PONTA kW	6283	6485	0,320	66,25	0,00				0,00	0,00%	0,00	0,00
	ENERGIA REAT EXC kWh	282	323	8,000	336,00	0,00				0,00	0,00%	0,00	0,00
	DEMANDA REAL EXED. kW	19881	20516	0,080	53,71	0,00				0,00	0,00%	0,00	0,00
	DEMANDA REAT EXED. kW	25902	26924	0,080	83,80	0,00				0,00	0,00%	0,00	0,00
	ENERGIA INJETADA kWh	11799	11780	8,000	0,00	0,00				0,00	0,00%	0,00	0,00
	ENERGIA INJETADA PT kWh	0	0	0,080	0,00	0,00				0,00	0,00%	0,00	0,00
	ENERGIA INJETADA FP kWh	11780	11780	8,000	0,00	0,00				21.110,23	2,94%		615,11
0599	COFINS									21.110,23	3,00%		147,42
0599	PIS									0,00	0,00%	0,00	14,97
0537	CORRANCA E. UM PUBLICA PARA A PREFEITUR											4.610,29	24.815,73
	Total								20.370,76				

*CCI - Código de Classificação do Item

Informações Gerais

BandeiraTarifaria Verde:01/12-01/01
Demonstrativos de Saldos em kWh referente a Mini e Micro Geracao: Saldo Mes F Ponta 0, Saldo Acumulado F Ponta 0, Saldo a Expirar Proximo Mes F Ponta 0.
APOS VENCIMENTO, CORRECAO MONETARIA MAIS JUROS LEGAIS NA PROXIMA FATU

PEDIDOS ANTERIORES

836300002588 157300220157 001010202594 002825825306

Local de pagamento
PAGÁVEL EM QUALQUER AGENTE ARRECADADOR

Vencimento: 28/02/2025

Beneficiário
ELEKTRO REDES S.A.

Agência/Código do beneficiário

Data do documento	Nº do documento	Espécie doc.	Aceite	Data do processamento
01/01/2025	FAT-01-20259002825825.30			01/01/2025

Nosso número

Uso do Banco	Carteira	Espécie	
		R$	

Valor do Documento: R$ 25.815,73

Instruções

(-) Desconto / Abatimento

(-) Mora / Multa

(=) Valor Cobrado

Pagador
ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
R DAS ANGELICAS, 730 - - CENTRO
CONCHAL - SP - CEP 13835-033

PAGUE COM O PIX

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

CAIXA

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-16
Nome:	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
Conta de débito:	04718 | 1292 | 000577830778-7

Representação numérica do código de barras:	00190.00009 01146.777006 01148.508177 3 10110000050495
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Código do Banco:	1
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	**TORRES INSTALACOES ELETRICAS LTDA.**
Nome/Razão Social:	**TORRES INSTALACOES ELETRICAS LTDA.**
CPF/CNPJ:	**00.718.721/0001-31**
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-16
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-16

Data do Vencimento:	05/03/2025
Data de Efetivação / Agendamento:	05/03/2025
Valor Nominal do Boleto:	504,95
Juros (R$):	0,00
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	504,95
Valor Pago (R$):	504,95

Data/hora da operação: 05/03/2025 16:07:24

Código da operação: 43336247700
Chave de segurança: Q5UM00AJRKHM7NVQ

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

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

05/03/2025, 16:31
CONFERE COM O ORIGINAL

Pague agora com o seu Pix

Para efetuar o pagamento via Pix, utilize a opção Pix de seu aplicativo e aponte a câmera do seu aparelho para o QR code ao lado.

Recibo do Pagador

BANCO DO BRASIL **001-9** 00190.00009 01146.777006 01148.508177 3 10110000050495

Nome do Pagador / Endereço
ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
RUA DAS ANGELICAS, 730
13835-000 CONCHAL SP

CNPJ: **61.986.402/0014-16**

Data de Vencimento: **05/03/2025**

Agência/Código do Beneficiário: **1790-6/8958-3**

Nome do Beneficiário / Endereço
TORRES INSTALACOES ELETRICAS LTDA.
RUA MOGI MIRIM 710 - CENTRO
13835-000 CONCHAL SP

CNPJ: **00.718.721/0001-31**

Nosso Número: **00011467770001148508**

Valor do Documento: **504,95**

Uso do Banco	Nr. do documento	Espécie Doc	Aceite	Data Processamento	(=) Valor Pago
	22090B	**DM**	**N**	**28/01/2025**	

Autenticação mecânica

BANCO DO BRASIL **001-9** 00190.00009 01146.777006 01148.508177 3 10110000050495

Local do Pagamento
Pagar preferencialmente nos canais de autoatendimento do Banco do Brasil.

Data de Vencimento: **05/03/2025**

Nome do Beneficiário
TORRES INSTALACOES ELETRICAS LTDA.

CNPJ: **00.718.721/0001-31**

Agência/Código do Beneficiário: **1790-6/8958-3**

Data do Documento	Nr. do documento	Espécie Doc	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
28/01/2025	**22090B**	**DM**	**N**	**28/01/2025**	**00011467770001148508**

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento
	17	**R$**			**504,95**

Informações de Responsabilidade do Beneficiário

JRS: Vl p/Dia Atraso R$1,00 A PARTIR DE 06/03/25
MULTA DE 2,00% A PARTIR DE 06/03/2025

(-) Desconto/Abatimento: **0,00**

(+) Juros/Multa: **0,00**

(=) Valor Cobrado: **504,95**

Nome do Pagador / Endereço
ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
RUA DAS ANGELICAS, 730
13835-000 CONCHAL SP

CNPJ: **61.986.402/0014-16**

Beneficiário Final

CPF / CNPJ

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

Omar Salim Saikis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

Recebemos de TORRES INSTALACOES ELETRICAS LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Destinatario: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO - RUA DAS ANGELICAS, 730 - JARDIM DULCE MARIA - CONCHAL - SP.
Emissão: 24/01/2025 Valor Total: R$ 1.009,90

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.022.090
Série 001

TORRES INSTALACOES ELETRICAS LTDA

R. Mogi Mirim, 710
Centro - CONCHAL - SP
Fone: (19)3866-1122 CEP: 13835-000

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 000.022.090
Série 001
Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO
3525 0100 7187 2100 0131 5500 1000 0220 9015 6330 4704
Consulta de autenticidade no portal da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA C/SUBSTITUICAO TRIBUTARIA	135250220072549 24/01/2025 17:25:24

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
270002290118		00.718.721/0001-31

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO			61.986.402/0014-16	24/01/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA DAS ANGELICAS, 730	JARDIM DULCE MARIA		13835-000	24/01/2025
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CONCHAL	SP	3866-8585		

DUPLICATAS

ero :	001	Numero :	002
imento :	05/02/2024	Vencimento :	05/03/2024
Valor R$:	504,95	Valor R$:	504,95

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.009,90

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**1.009,90**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				
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	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
00001180	CABO DE COBRE ISOLADO PP 3 X 4,00 MM	85444900	0500	5405	MT	40,00	15,00	0,00	600,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
00014699	BROCA DE VIDEA 5,0 MM - IRWIN	82075011	0500	5405	PC	1,00	7,00	0,00	7,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
00014702	BROCA DE VIDEA 6,0 MM - IRWIN	82075011	0500	5405	PC	1,00	8,30	0,00	8,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
00102962	CAPACITOR 10 UF	85321000	0500	5405	PC	1,00	9,00	0,00	9,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
00104795	REBITE 310	83082000	0500	5405	PC	20,00	0,12	0,00	2,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
00104817	REBITE 314	83082000	0500	5405	PC	20,00	0,16	0,00	3,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
00104833	REBITE 412	83082000	0500	5405	PC	20,00	0,20	0,00	4,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
00104841	REBITE 419	83082000	0500	5405	PC	20,00	0,25	0,00	5,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
00104850	REBITE 416	83082000	0500	5405	PC	20,00	0,25	0,00	5,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
00104868	REBITE 516	83082000	0500	5405	PC	20,00	0,30	0,00	6,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
00107598	FITA ISOLANTE 20 MTS - IMPERIAL 3M	39191020	0500	5105	RL	1,00	8,20	0,00	8,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
00109223	PARAFUSO C/ BUCHA N. 06 P. TIJOLO BAIANO	73181500	0500	5405	PC	40,00	0,60	0,00	24,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
00110729	PILHA A23 12 V ENERGIZER - UNIDADE	85061032	0101	5102	PC	1,00	7,50	0,00	7,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
00113001	DISJUNTOR ALUMBRA DIN 2 P - BIP. 16 A - "C"	85362000	0500	5405	PC	1,00	40,00	0,00	40,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
00113330	DUCHA BELLA DUCHA 4 TEMP. 6800 W X 220 V	85161000	0500	5105	PC	1,00	84,00	0,00	84,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
00115650	CAIXA VERSATIL SLIM P. DISJUN. - 15687 MAR-GIRIUS	39259090	0500	5405	PC	1,00	7,80	0,00	7,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
00115952	DISCO DE CORTE INOX 4.1/2" - BELTOOLS	68042211	0500	5405	PC	2,00	2,00	0,00	4,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
00116276	CONECTOR DE PORCELANA 16 MM - 3 POLOS	85369010	0500	5405	PC	1,00	8,50	0,00	8,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
00119255	LAMPADA GALAXY BULBO LED A65 15W BIV. LUZ BCA	85395200	0500	5405	PC	1,00	10,00	0,00	10,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DOC. EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL ISS E IPI PERMITE APROVEITAMENTO DE CREDITO DE ICMS NO VALOR DE R$ 0,29 CORRESPONDENTE A ALIQUOTA DE 3,83% CONFORME OS TERMOS DO ART. 23 DA LC 123 FORMA DE COBRANCA: BOLETO	

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 24/01/2025 17:25:39

ABCS Nfe - www.abcsinformatica.com.br - (19)3866-1113

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

TORRES INSTALACOES ELETRICAS LTDA

R. Mogi Mirim, 710
Centro - CONCHAL - SP
Fone: (19)3866-1122 CEP: 13835-000

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.022.090
Série 001
Folha 2/2

CHAVE DE ACESSO
3525 0100 7187 2100 0131 5500 1000 0220 9 015 6330 4704

Consulta de autenticidade no portal da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA C/SUBSTITUICAO TRIBUTARIA	135250220072549 24/01/2025 17:25:24

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
270002290118		00.718.721/0001-31

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
0011976	MANGUEIRA ENTRADA MAQ. LAVAR 1,20 MT - INDUSMAK	39173100	0500	5102	RL	1,00	13,00	0,00	13,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
0012086	PLAFON QUADR 300 MM SOBR 24W LED 6000K - UP LED	94051190	0500	5405	PC	3,00	39,00	0,00	117,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
0012090	SPOT LMB RED MOVEL LED 7W BCO - BF - GOREMI	94054200	0500	5405	PC	2,00	18,00	0,00	36,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

ABCS Nfe - www.abcsinformatica.com.br - (19) 3866-110

CONFERE COM O ORIGINAL

CAIXA

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-16
Nome:	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
Conta de débito:	04718 | 1292 | 000577830778-7
Representação numérica do código de barras:	34191.09099 22749.934893 00544.570005 7 10070000782870
Instituição Emissora - Nome do Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco:	341
Código do ISPB:	60701190
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	**CESTA BASICA B COM ALIM LTDA**
Nome/Razão Social:	**CESTA BASICA B COM ALIM LTDA**
CPF/CNPJ:	**04.108.518/0001-02**
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMIL
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-16
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-16
Data do Vencimento:	01/03/2025
Data de Efetivação / Agendamento:	05/03/2025
Valor Nominal do Boleto:	7.828,70
Juros (R$):	0,00
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	7.828,70
Valor Pago (R$):	7.828,70
Data/hora da operação:	03/03/2025 10:39:10
Código da operação:	43249526152
Chave de segurança:	T7HLGM1E2MS0GTFT

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

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

RECIBO DO PAGADOR

Itaú Banco Itaú S.A. | **341-7** | 34191.09099 22749.934893 00544.570005 7 10070000782870

Local de Pagamento: PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO APOS O VENCIMENTO , SOMENTE NO ITAU						Vencimento 01/03/2025
Beneficiario CESTA BASICA BRASIL COMERCIO DE ALIMENTOS EIRELI 04.108.518/0001-02						Agencia/Cod. Beneficia. 4890 / 05445-7
Endereço Beneficiario / Pagador Avalista AVENIDA CABO BASILIO ZECHIM JUNIOR, 106, JARDIM NOVO II, RIO CLARO SP, 13502-546						
Emissao 01/02/2025	Numero do Documento 000541183/01	Espécie doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 01/02/2025	Nosso Número	09227499 . 3
Uso Do Banco	Carteira 109	Espécie R$	Quantidade	Valor	Valor do Documento	7.828,70

COBRAR MORA POR DIA DE ATRASO O VALOR DE R$ 25,83 APÓS O VENCIMENTO

COBRAR MULTA APÓS 1 DIA DO VENCIMENTO DE R$ 78,29

SUJEITO A PROTESTO SE NÃO FOR PAGO NO VENCIMENTO

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

RUA DAS ANGELICAS , 730

CENTRO

13835-000 . CONCHAL - SP

Pagador / Avalista

Autenticaçao Mecânica

Itaú Banco Itaú S.A. | Banco **341-7** | 34191.09099 22749.934893 00544.570005 7 10070000782870

Local Pagamento ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAU APÓS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAÚ						Vencimento 01/03/2025
Beneficiario CESTA BASICA BRASIL COMERCIO DE ALIMENTOS EIRELI 04.108.518/0001-02						Agencia / Cod. Cedente 4890 / 05445-7
Data Documento 01/02/2025	Número Documento 000541183/01	Especie Doc DMI	Aceite N	Data do Processamento 01/02/2025		Nosso Número 09227499 . 3
Uso Do Banco	Carteira 109	Espécie R$	Quantidade	Valor		(=)Valor Documento 7.828,70

Intruçoes(Todas informaçoes deste BOLETO sao de exclusiva responsabilidade do cedente)

(-) Desconto 0,00

VALOR DA MORA POR DIA DE ATRASO: R$ 25,83

MULTA APOS 1 DIA DO VENCIMENTO: R$ 78,29

'TO A PROTESTO SE NÃO FOR PAGO NO VENCIMENTO

(+) Mora / Multa

(=) Valor Cobrado

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

RUA DAS ANGELICAS , 730

CENTRO

13835-000 . CONCHAL - SP

Pagador / Avalista

Autenticaçao Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇAO

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

CESTA BASICA BRASIL COMERCIO DE ALIMENTOS LTDA

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

000.541.183
SÉRIE 2
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0204 1085 1800 0102 5500 2000 5411 8314 2505 2084

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA NO ESTADO		**135250288165133 01/02/2025 06:59:05**
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.**	**CNPJ**
587.137.842.110		04.108.518/0001-02

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL				CNPJ	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO				**61.986.402/0014-16**	01/02/2025
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA SAÍDA
RUA DAS ANGELICAS, 730		CENTRO		13835-000	**01/02/2025**
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA
CONCHAL	SP	(19) 3866-8585			**06:59:01**

FATURA / DUPLICATA

FATURA: 000541183 Valor Orig: 7.828,70 Desc: 0,00 Valor Líq: 7.828,70

000541183/001 01/03/2025 7.828,70

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
595,95	93,18	0,00	0,00	7.828,70

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI	VALOR APROX TRIB	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.509,22	**7.828,70**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ
CESTA BASICA BRASIL	3-Próp/Remet.				04.108.518/0001-02

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AVENIDA CABO BASILIO ZECHIM JUNIOR	RIO CLARO	SP	587.137.842.110

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
55	CESTA	CBB		1.473,450	1.462,450

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
09279	ACUCAR EXTRA FINO 01KG	17019900	060	5405	UN	275	3,77	1.036,75	0,00	0,00		353,74
11485	ARROZ TIPO 1 05KG	10063021	040	5102	PC	110	20,80	2.288,00	0,00	0,00		262,43
00066	BISCOITO RECHEADO 140GRS	19053100	060	5405	PC	55	2,17	119,35	0,00	0,00		37,54
12084	BISCOITO SALGADO 170GRS	19053100	020	5102	PC	55	4,26	234,30	91,12	16,40	18,00	73,69
10924	CAFE TORRADO MOIDO 500GRS	09012100	060	5405	PC	55	19,59	1.077,45	0,00	0,00		216,68
11507	COMPOSTO LACTEO 200GRS	04049000	020	5102	PC	220	1,38	303,60	202,41	36,43	18,00	61,05
09261	EXTRATO DE TOMATE 140GRS	20029000	060	5405	SC	110	1,16	127,60	0,00	0,00		40,13
10459	FARINHA DE MANDIOCA 500GRS	11062000	040	5102	PC	55	4,31	237,05	0,00	0,00		47,67
09617	FARINHA DE TRIGO 01KG	11010010	020	5102	PC	55	2,63	144,65	84,37	10,12	12,00	23,30
12950	FEIJAO CARIOCA TIPO 1 01KG	07133399	040	5102	PC	165	3,70	610,50	0,00	0,00		70,02
12059	FLOCOS DE MILHO PRE COZIDO CUSCUZ 500GR	11022000	020	5102	PC	55	2,09	114,95	44,70	8,05	18,00	23,12
11860	MACARRAO C OVOS 500GRS ESPAGUETE	19021100	020	5102	PC	55	2,33	128,15	74,75	8,97	12,00	20,64
11861	MACARRAO C OVOS 500GRS PARAFUSO	19021100	020	5102	PC	55	2,36	129,80	75,71	9,09	12,00	20,91
10611	OLEO DE SOJA 900ML	15079011	060	5405	PT	165	7,38	1.217,70	0,00	0,00		244,88
[illegible]879	SAL REFINADO 01KG	25010020	020	5102	PC	55	1,07	58,85	22,89	4,12	18,00	13,42

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
## BRUTO: 2288 - BC: 0 - ALIQ: 0 - ICMS: 0 ## BRUTO: 610,5 - BC: 0 - ALIQ: 0 - ICMS: 0 ## BRUTO: 237,05 - BC: 0 - ALIQ: 0 - ICMS: 0 ## BRUTO: 3578,85 - BC: 0 - ALIQ: 0 - ICMS: 0 ## BRUTO: 402,6 - BC: 234,83 - ALIQ: 12 - ICMS: 28,18 ## BRUTO: 303,6 - BC: 202,41 - ALIQ: 18 - ICMS: 36,43 ## BRUTO: 408,1 - BC: 158,71 - ALIQ: 18 - ICMS: 28,57 ## ISENTO ICMS - ARROZ - CONF, ART 168 DO ANEXO I DO RICMS/SR ## ISENTO ICMS - FEIJAO - CONF, ART 169 DO ANEXO I DO RICMS/SR ## ISENTO TOTAL CONFORME DECRETO 67.383/2022 ## IMP REC POR SUB TRIB ART 313W (item 33 do Anexo XVI da Portaria CAT n 68/2019) ## BC RED.41.67% ART.3. AN II RICMS ## BC RED 33.33% CONF. DEC. 49.113/04 ## BC RED 61.11% ART.3.ANX II RICMS/2000	

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

CAIXA

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-16
Nome:	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
Conta de débito:	04718 | 1292 | 000577830778-7

Representação numérica do código de barras:	34191.09099 22750.164893 00544.570005 9 10070000598032
Instituição Emissora - Nome do Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco:	341
Código do ISPB:	60701190
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	**CESTA BASICA B COM ALIM LTDA**
Nome/Razão Social:	**CESTA BASICA B COM ALIM LTDA**
CPF/CNPJ:	**04.108.518/0001-02**
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMIL
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-16
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-16

Data do Vencimento:	01/03/2025
Data de Efetivação / Agendamento:	05/03/2025
Valor Nominal do Boleto:	5.980,32
Juros (R$):	0,00
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	5.980,32
Valor Pago (R$):	5.980,32

Data/hora da operação: 03/03/2025 10:40:12

Código da operação: 43249559590
Chave de segurança: N632FVEQFWTTW87R

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

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

RECIBO DO PAGADOR

Banco Itaú S.A. | **341-7** | 34191.09099 22750.164893 00544.570005 9 10070000598032

Local de Pagamento: PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO APOS O VENCIMENTO , SOMENTE NO ITAU	Vencimento 01/03/2025
Beneficiario CESTA BASICA BRASIL COMERCIO DE ALIMENTOS EIRELI 04.108.518/0001-02	Agencia/Cod. Beneficia. 4890 / 05445-7
Endereço Beneficiario / Pagador Avalista AVENIDA CABO BASILIO ZECHIM JUNIOR, 106, JARDIM NOVO II, RIO CLARO SP, 13502-546	

Emissao	Numero do Documento	Espécie doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
01/02/2025	000541185/01	DMI	N	01/02/2025	09227501 . 6

Uso Do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	Valor do Documento
	109	R$			5.980,32

COBRAR MORA POR DIA DE ATRASO O VALOR DE R$ **19,74** APÓS O VENCIMENTO

COBRAR MULTA APÓS 1 DIA DO VENCIMENTO DE R$ **59,80**

SUJEITO A PROTESTO SE NÃO FOR PAGO NO VENCIMENTO

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

RUA DAS ANGELICAS , 730

CENTRO

13835-000 . CONCHAL - SP

Pagador / Avalista

Autenticaçao Mecânica

Banco Itaú S.A. | Banco **341-7** | 34191.09099 22750.164893 00544.570005 9 10070000598032

Local Pagamento ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAU APÓS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAÚ	Vencimento 01/03/2025
Beneficiario CESTA BASICA BRASIL COMERCIO DE ALIMENTOS EIRELI 04.108.518/0001-02	Agencia / Cod. Cedente 4890 / 05445-7

Data Documento	Número Documento	Especie Doc	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
01/02/2025	000541185/01	DMI	N	01/02/2025	09227501 . 6

Uso Do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=)Valor Documento
	109	R$			5.980,32

Intruçoes(Todas informaçoes deste BOLETO sao de exclusiva responsabilidade do cedente)

(-) Desconto 0,00

VALOR DA MORA POR DIA DE ATRASO: R$ 19,74

MULTA APOS 1 DIA DO VENCIMENTO: R$ 59,80

ITO A PROTESTO SE NÃO FOR PAGO NO VENCIMENTO

(+) Mora / Multa

(=) Valor Cobrado

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

RUA DAS ANGELICAS , 730

CENTRO

13835-000 . CONCHAL - SP

Pagador / Avalista

Autenticaçao Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇAO

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

CESTA BASICA BRASIL COMERCIO DE ALIMENTOS LTDA

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

000.541.185
SÉRIE 2
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0204 1085 1800 0102 5500 2000 5411 8514 6990 2711

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA NO ESTADO		135250288165405 01/02/2025 06:59:15
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.**	**CNPJ**
587.137.842.110		04.108.518/0001-02

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO			61.986.402/0014-16	01/02/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA DAS ANGELICAS, 730	CENTRO		13835-000	01/02/2025
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CONCHAL	SP	(19) 3866-8585		06:59:10

FATURA / DUPLICATA

FATURA: 000541185 Valor Orig: 5.980,32 Desc: 0,00 Valor Líq: 5.980,32

000541185/001 01/03/2025 5.980,32

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC. ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
341,90	52,68	0,00	0,00	5.980,32

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP.	VALOR IPI	VALOR APROX. TRIB.	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.184,76	**5.980,32**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC.	UF	CNPJ
CESTA BASICA BRASIL	3-Próp/Remet.				04.108.518/0001-02

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AVENIDA CABO BASILIO ZECHIM JUNIOR	RIO CLARO	SP	587.137.842.110

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
36	CESTA	CBB		1.003,680	993,240

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
09279	ACUCAR EXTRA FINO 01KG	17019900	060	5405	UN	180	3,64	655,20	0,00	0,00		223,55
11485	ARROZ TIPO 1 05KG	10063021	040	5102	PC	72	20,89	1.504,08	0,00	0,00		172,52
12084	BISCOITO SALGADO 170GRS	19053100	020	5102	PC	72	2,07	149,04	57,96	10,43	18,00	46,87
10924	CAFE TORRADO MOIDO 500GRS	09012100	060	5405	PC	72	17,87	1.286,64	0,00	0,00		258,74
11303	CREME DENTAL 90GRS	33061000	060	5405	UN	36	3,53	127,08	0,00	0,00		25,72
10449	EXTRATO DE TOMATE 300GRS	20029000	060	5405	SC	36	2,53	91,08	0,00	0,00		28,64
10459	FARINHA DE MANDIOCA 500GRS	11062000	040	5102	PC	36	3,77	135,72	0,00	0,00		27,29
09617	FARINHA DE TRIGO 01KG	11010010	020	5102	PC	36	2,81	101,16	59,01	7,08	12,00	16,30
12950	FEIJAO CARIOCA TIPO 1 01KG	07133399	040	5102	PC	72	3,88	279,36	0,00	0,00		32,04
12843	FUBA MIMOSO 500GRS	11022000	020	5102	PC	36	1,81	65,16	25,34	4,56	18,00	13,10
11860	MACARRAO C OVOS 500GRS ESPAGUETE	19021100	020	5102	PC	72	2,11	151,92	88,61	10,63	12,00	24,47
10611	OLEO DE SOJA 900ML	15079011	060	5405	PT	144	6,99	1.006,56	0,00	0,00		202,42
10694	SABAO EM PEDRA COM 05	34011900	020	5102	PC	36	4,00	144,00	96,00	17,28	18,00	45,29
08879	SAL REFINADO 01KG	25010020	020	5102	PC	36	1,07	38,52	14,98	2,70	18,00	8,79
499	SARDINHA NO OLEO 125GRS	16041310	060	5405	LT	72	3,40	244,80	0,00	0,00		59,02

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
## BRUTO: 127,08 - BC: 0 - ALIQ: 0 - ICMS: 0 ## BRUTO: 1504,08 - BC: 0 - ALIQ: 0 - ICMS: 0 ## BRUTO: 279,36 - BC: 0 - ALIQ: 0 - ICMS: 0 ## BRUTO: 135,72 - BC: 0 - ALIQ: 0 - ICMS: 0 ## BRUTO: 3284,28 - BC: 0 - ALIQ: 0 - ICMS: 0 ## BRUTO: 253,08 - BC: 147,62 - ALIQ: 12 - ICMS: 17,71 ## BRUTO: 144 - BC: 96 - ALIQ: 18 - ICMS: 17,28 ## BRUTO: 252,72 - BC: 98,28 - ALIQ: 18 - ICMS: 17,69 ## IMP REC POR SUB TRIB ART 313G ## ISENTO ICMS - ARROZ - CONF, ART 168 DO ANEXO I DO RICMS/SR ## ISENTO ICMS - FEIJAO - CONF, ART 169 DO ANEXO I DO RICMS/SR ## ISENTO TOTAL CONFORME DECRETO 67.383/2022 ## IMP REC POR SUB TRIB ART 313W (item 33 do Anexo XVI da Portaria CAT n 68/2019) ## BC RED.41,67% ART.3. AN II RICMS ## BC RED 33,33% CONF. DEC. 49.113/04 ## BC RED 61,11% ART.3.ANX II RICMS/2000	

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O 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 | 000577830778-7
Representação numérica do código de barras:	34191.57007 00009.680026 59983.370004 1 10130001709000
Instituição Emissora - Nome do Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco:	341
Código do ISPB:	60701190
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	**APPOSTI TECNOLOGIA LTDA.**
Nome/Razão Social:	**APPOSTI TECNOLOGIA LTDA.**
CPF/CNPJ:	**40.751.529/0001-61**
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	ASSOC FILHAS DE SAO CAMILO
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-16
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-16
Data do Vencimento:	07/03/2025
Data de Efetivação / Agendamento:	07/03/2025
Valor Nominal do Boleto:	17.090,00
Juros (R$):	0,00
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	17.090,00
Valor Pago (R$):	17.090,00
Data/hora da operação:	07/03/2025 11:33:38
Código da operação:	43441960588
Chave de segurança:	EA0LHKF8AP0YXAK1

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

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

RECIBO DO PAGADOR

Banco Itaú S.A. | **341-7** | **34191.57007 00009.680026 59983.370004 1 10130001709000**

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento: **07/03/2025**
Beneficiário: **APPOSTI TECNOLOGIA LTDA.** **CNPJ/CPF:** 40.751.529/0001-61 JOSE OSCAR DE MELLO, 261, , 13844140 - R ITAMARACA - MOGI-GUACU - SP					Agência/Código Beneficiário: 0025/99833-7
Data do documento: 03/03/2025	Núm. do documento: 0142		Espécie Doc.: FS	Aceite: N	Data Processamento: 03/03/2025
Uso do Banco	Carteira: 157	Espécie: R$	Quantidade	Valor	Nosso Número: 157 / 00000096 - 8
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 1,00% AO MÊS APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 2,00%					(=) Valor do Documento: **17.090,00** (+) Descontos/Abatimento (+) Juros/Multa (=) Valor Cobrado
Pagador: ASSOC FILHAS DE SAO CAMILO **CNPJ/CPF:** 61.986.402/0014-16 R DAS ANGELICAS, 730 , 13835033 - CENTRO - CONCHAL - SP **Beneficiário final:** **CNPJ/CPF:**					

Autenticação mecânica

Banco Itaú S.A. | **341-7** | **34191.57007 00009.680026 59983.370004 1 10130001709000**

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento: **07/03/2025**
Beneficiário: **APPOSTI TECNOLOGIA LTDA.** **CNPJ/CPF:** 40.751.529/0001-61 JOSE OSCAR DE MELLO, 261, , 13844140 - R ITAMARACA - MOGI-GUACU - SP					Agência/Código Beneficiário: 0025/99833-7
Data do documento: 03/03/2025	Núm. do documento: 0142		Espécie Doc.: FS	Aceite: N	Data Processamento: 03/03/2025
Uso do Banco	Carteira: 157	Espécie: R$	Quantidade	Valor	Nosso Número: 157 / 00000096 - 8
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 1,00% AO MÊS APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 2,00%					(=) Valor do Documento: **17.090,00** (+) Descontos/Abatimento (+) Juros/Multa (=) Valor Cobrado
Pagador: ASSOC FILHAS DE SAO CAMILO **CNPJ/CPF:** 61.986.402/0014-16 R DAS ANGELICAS, 730 , 13835033 - CENTRO - CONCHAL - SP **Beneficiário final:** **CNPJ/CPF:**					

Escolha a forma mais conveniente para realizar seu pagamento: Código de Barras ou QR Code. Basta acessar o aplicativo da sua instituição financeira e utilizar apenas uma das opções.

Pix Copia e Cola

00020101021226770014BR.GOV.BCB.PIX2555api.itau/pix/qr/v2/ee56e7a1-8a3d-4932-bf0e-416e40e0bbc7520400005303986540617090005802BR5924APPOSTI TECNOLOGIA LTDA6008MOGI GUACU62070503***6304D9B7

Pagador: ASSOC FILHAS DE SAO CAMILO **CNPJ/CPF:** 61.986.402/0014-16
R DAS ANGELICAS, 730 , 13835033 - CENTRO - CONCHAL - SP
Beneficiário final: **CNPJ/CPF:**

Ficha de Compensação

Autenticação mecânica

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

RECIBO DO PAGADOR

Banco Itaú S.A. | **341-7** | **34191.57007 00009.680026 59983.370004 1 10130001709000**

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento **07/03/2025**
Beneficiário **APPOSTI TECNOLOGIA LTDA.** **CNPJ/CPF:** 40.751.529/0001-61 JOSE OSCAR DE MELLO, 261, , 13844140 - R ITAMARACA - MOGI-GUACU - SP					Agência/Código Beneficiário 0025/99833-7
Data do documento 03/03/2025	Núm. do documento 0142		Espécie Doc. FS	Aceite N	Data Processamento 03/03/2025	Nosso Número 157 / 00000096 - 8
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento **17.090,00**
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 1,00% AO MES APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 2,00%						(-) Descontos/Abatimento (+) Juros/Multa (=) Valor Cobrado
Pagador: ASSOC FILHAS DE SAO CAMILO R DAS ANGELICAS, 730 , 13835033 - CENTRO - CONCHAL - SP **Beneficiário final:**					**CNPJ/CPF:** 61.986.402/0014-16 **CNPJ/CPF:**	

Autenticação mecânica

Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.57007 00009.680026 59983.370004 1 10130001709000

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes. | Vencimento 07/03/2025

Beneficiário APPOSTI TECNOLOGIA LTDA. CNPJ/CPF: 40.751.529/0001-61 JOSE OSCAR DE MELLO, 261, , 13844140 - R ITAMARACA - MOGI-GUACU - SP | Agência/Código Beneficiário 0025/99833-7

Data do documento 03/03/2025 | Núm. do documento 0142 | Espécie Doc. FS | Aceite N | Data Processamento 03/03/2025 | Nosso Número 157 / 00000096 - 8

Uso do Banco | Carteira 157 | Espécie R$ | Quantidade | Valor | (=) Valor do Documento 17.090,00

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

APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 1,00% AO MÊS
APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 2,00%

(-) Descontos/Abatimento | (+) Juros/Multa | (=) Valor Cobrado

Escolha a forma mais conveniente para realizar seu pagamento: Código de Barras ou QR Code. Basta acessar o aplicativo da sua instituição financeira e utilizar apenas uma das opções.

Pix Copia e Cola

00020101021226770014BR.GOV.BCB.PIX2555spi.itau.pix/qr/v2/ce56e7a1-8d3d-4932-b40c-416e40e0bbc75204000053039865802BR5924APPOSTI TECNOLOGIA LTDA 6010MOGI-GUACU6270...0503***6304332F

Pagador: ASSOC FILHAS DE SAO CAMILO R DAS ANGELICAS, 730 , 13835033 - CENTRO - CONCHAL - SP **CNPJ/CPF:** 61.986.402/0014-16 **Beneficiário final:** **CNPJ/CPF:**

Ficha de Compensação

Autenticação mecânica

Em caso de dúvidas de leitura do comprovante, entre em contato com a Central Itaú 4090 1968* (Capitais e regiões metropolitanas) ou 0800 728 1968* (demais localidades). Reclamações, informações e cancelamentos: SAC Itaú 0800 728 0728. Atendimento exclusivo para pessoas com deficiência auditiva ou de fala: 0800 722 1722.

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

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

Número da Nota - Série
000000000142 - E
Autenticidade
X2V6-OC1P
Data de Emissão
03/03/2025

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Prestação de Serviços conforme contrato - REF02/2025
- Aceite de serviços nº 2025-102.02

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

Processo executado por: 172.16.20.60
Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: http://www.mogiguacu.sp.gov.br

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

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

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R$)	Aliquota (%)	Vr do ISS (R$)
0,00	17.090,00	2,7300%	466,56

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 17.090,00

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	04718 / 1292 / 000577830778-7
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:	3194 / 00009764777-2
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	JHC CASSIA CRISTINA DEUS NOGUEIRA
CPF/CNPJ:	35.829.550/0001-00
Valor:	R$ 33.332,66
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	JHC CASSIA NF 110
Histórico:	
Data de débito:	07/03/2025
Data / Hora da operação:	07/03/2025 11:59:45
Código da operação:	50237871
Chave de segurança:	8GN3A82UTJ1F57SS

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

J.H.C
CASSIA CRISTINA DEUS SILVA NOGUEIRA 32077168811
CNPJ : 35.829.550/0001-00 I. Mun. : 5576-0 I. Est. : ISENTO
Telefone : 19 99626-9461
RUA JOSE ROBERTO RODRIGUES, 55 - JARDIM JULIA
Conchal - SP CEP: 13835676
E-mail : escritorio.alves.machado@gmail.com.br

Consulte a Autenticidade em : conchal.sigissweb.com

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO

NÚMERO **00000110** SÉRIE **NFE**

CÓDIGO DE AUTENTICIDADE
04533955000011118800001002001990023582110 2

REMETENTE / DESTINATÁRIO

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

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

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

DATA EMISSÃO	FORMA DE PAGAMENTO
28/02/2025	

DESCRIÇÃO DO(S) SERVIÇO(S).

Serviço prestado de limpeza.
referente periodo fevereiro 2025

CLASSIFICAÇÃO DO SERVIÇO
7.10 - Limpeza, manutenção e conservação de vias e logradouros públicos, imóveis, chaminés, piscinas, parques, jardins e congêneres.

IMPOSTOS FEDERAIS RETIDOS	BASE DE CÁLCULO	ALÍQUOTA	VALOR
INSS	R$ 38.665,20	11,00	R$ 4.253,17
	TOTAL DE IMPOSTOS FEDERAIS RETIDOS		**R$ 4.253,17**

VALOR POR EXTENSO
trinta e oito mil, seiscentos e sessenta e cinco reais e vinte centavos

VALOR BRUTO DA NOTA FISCAL **R$ 38.665,20**

DEDUÇÕES R$ 0,00

VALOR DO(S) SERVIÇO(S) R$ 38.665,20

INSTRUÇÃO DE RETENÇÃO DO ISS	ALIQUOTA ISS(%)	VALOR I.S.S.	VALOR LÍQUIDO A RECEBER
ISS RETIDO DENTRO DO MUNICIPIO	2,791574686	R$ 1.079,37	**R$ 33.332,66**

INFORMAÇÕES ADICIONAIS
Nota Fiscal Eletrônica Autorizada pelo Decreto nº 3256 de 02/12/2010
Empresa Optante pelo Simples Nacional, conforme Lei Federal Complementar nº 123 de 14/12/2006.
Conf. Lei Federal 12741/12 a Carga Tributária Aproximada desta NF é de 13,45% Federal (IBPT) e de 5.00% Municipal, perfazendo o valor de R$ 7133,73

RECEBEMOS DE 35829550000100 - CASSIA CRISTINA DEUS SILVA NOGUEIRA 32077168811 OS SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº **00000110** SÉRIE **NFE**

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O 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 | 000577830778-7

Representação numérica do código de barras:	34191.09305 10012.128400 40158.960001 2 10160000032600
Instituição Emissora - Nome do Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco:	341
Código do ISPB:	60701190
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	**CORTICAL COM PROD CIR LTDA**
Nome/Razão Social:	**CORTICAL COM PROD CIR LTDA**
CPF/CNPJ:	**69.069.904/0001-70**
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMIL
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-16
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-16

Data do Vencimento:	10/03/2025
Data de Efetivação / Agendamento:	10/03/2025
Valor Nominal do Boleto:	326,00
Juros (R$):	0,00
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	326,00
Valor Pago (R$):	326,00

Data/hora da operação: 10/03/2025 12:06:41

Código da operação: 43600774794
Chave de segurança: YQ5WXLJWFQCVH83X

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

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

CONFERE COM O ORIGINAL

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

Beneficiário	Agência / Código do Beneficiario	Motivo de não entrega. (Para uso da empresa entregadora)
CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICO LTDA	8404/01589-6	( ) Mudou-se ( ) Ausente ( ) Não existe No
Pagador: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO	Nosso Número: 109/30100121-2	( ) Recusado ( ) Não procurado ( ) Endereço insuficiente
Vencimento: 10/03/2025 / Número do Documento: 1527892/1 / Espécie: R$ / Valor do Documento: 326,00		( ) Desconhecido ( ) Falecido ( ) Outros (anotar no verso)

Recebemos o Título com as caracteristicas acima	Data	Assinatura	Data	Assinatura

Local de pagamento: **Pague preferencialmente no Itaú;** — Data do processamento: 10/01/2025

Itaú Banco Itau S.A. | 341-7 | Recibo do Pagador

Beneficiário	CNPJ CPF	Pagador	Vencimento
CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICO LTDA	69.069.904/0001-70		10/03/2025

Endereço Beneficiário: RUA BENEDITA VIEIRA EUGENIO, 273 - RESIDENCIAL FLORIDA - Ribeirão Preto/SP 14026300

Nosso Número	Carteira	Espécie	Quantidade	(x) Valor	Agência / Código do Beneficiário
109/30100121-2	109	R$			8404/01589-6

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Documento	Aceite	Data do Processamento	(=) Valor do Documento
10/01/2025	1527892/1	DM	N	10/01/2025	326,00

Instruções de responsabilidade do BENEFICIARIO. Qualquer duvida sobre este boleto, contate o BENEFICIARIO.

s vencimento cobrar multa de R$ 3,26
Após vencimento cobrar juros de R$ 0,54 ao dia
NÃO DISPENSAR JUROS E MULTA

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

Pagador: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO — CPF / CNPJ: 61986402001416

Endereço: RUA DAS ANGELICAS, 730, - - JARDIM DULCE MARIA - 13835000 - CONCHAL / SP

Beneficiario Final: — CPF / CNPJ: — **Código de Baixa**

Recebemos através do cheque número ____ do banco ____ — Autenticação Mecânica

Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.

Itaú Banco Itau S.A. | 341-7 | 34191.09305 10012.128400 40158.960001 2 10160000032600

Local de pagamento: **Pague preferencialmente no Itaú;** — Vencimento: **10/03/2025**

Beneficiário	CNPJ / CPF	Agência / Código do Beneficiario
CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICO LTDA	69.069.904/0001-70	8404/01589-6

Endereço Beneficiário: RUA BENEDITA VIEIRA EUGENIO, 273 - RESIDENCIAL FLORIDA - Ribeirão Preto/SP 14026300 — Nosso Número: 109/30100121-2

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	(=) Valor do Documento
10/01/2025	1527892/1	DM	N	10/01/2025	326,00

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	109	R$		

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

Após vencimento cobrar multa de R$ 3,26
Após vencimento cobrar juros de R$ 0,54 ao dia
NÃO DISPENSAR JUROS E MULTA

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

Pagador: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO — CPF / CNPJ: 61986402001416

Endereço: RUA DAS ANGELICAS, 730, -
JARDIM DULCE MARIA
13835000 - CONCHAL / SP

Beneficiário Final: — CPF / CNPJ: — **Código de Baixa**

Autenticação Mecânica / **FICHA DE COMPENSAÇÃO**

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

CONFERE COM O ORIGINAL

Recebemos de CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICO LTDA os produtos e ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. Emissão: 10/01/2025 Dest/Reme: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO Valor Total: 326,00

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 001.527.892
Série 003

CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICO LTDA

RUA BENEDITA VIEIRA EUGENIO, 273, E 283 SL 2 a 10 - RESIDENCIAL FLORIDA - RIBEIRAO PRETO - SP - CEP: 14026-300
Fone: (16)2102-4811
WWW.CORTICAL.COM.BR

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 001.527.892
Série 003
Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO
3525 0169 0699 0400 0170 5500 3001 5278 9213 1819 3062

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	135250088269247 10/01/2025 17:38:56

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF
582340199114		69.069.904/0001-70

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO			61.986.402/0014-16		10/01/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**		**DATA DA SAÍDA**
RUA DAS ANGELICAS, 730	JARDIM DULCE MARIA		13835-000		10/01/2025
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DA SAÍDA**
CONCHAL	SP	(19)3866-8585			17:38:00

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**
RUA DAS ANGELICAS 730	JARDIM DULCE MARIA		13835-000
MUNICÍPIO		**UF**	**TELEFONE / FAX**
CONCHAL		SP	(19)3866-1200

FATURA

DADOS DA FATURA	Número: 1527892 - Valor Original: R$ 326,00 - Valor Desconto: R$ 0,00 - ValorLiquido: R$ 326,00

PARCELAS

Número : 001 Vencimento : 10/03/2025 Valor : R$ 326,00	

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	598,76

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	272,76	0,00	0,00	326,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				
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	CST	CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
1083	PLT TIBIA 2X5FUROS HEX RET-26605 LOTE: 412117, Reg. ANVISA: 10209780035, - Nome do Fabricante: HEXAGON INDUSTRIA E COMERCIO D - CNPJ: 58.619.131/0001-31 TUSS: 70647151 - 70626731/070203003	90211020	040	5102	UN	1,00	326,0000	326,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1638	PARAF CORTICAL 4,5X34 RET 10234 LOTE: 88249, Validade do Lote: 31/12/2099, Reg. ANVISA: 10209780031, - Nome do Fabricante: HEXAGON INDUSTRIA E COMERCIO D - CNPJ: 58.619.131/0001-31 TUSS: 70470644	90211020	040	5102	UN	1,00	63,2100	63,21	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1639	PARAF CORTICAL 4,5X36 RET 10236 LOTE: 172113, Reg. ANVISA: 10209780031, - Nome do Fabricante: HEXAGON INDUSTRIA E COMERCIO D - CNPJ: 58.619.131/0001-31 TUSS: 70470642	90211020	040	5102	UN	1,00	63,2100	63,21	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
HOSPITAL: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO, PACIENTE: MARCELO ANTONIO CRESPO, DATA DA CIRURGIA: 08/01/2025, MEDICO: DR. VITOR HUGO F. DE JESUS - 9, CRM: 176170, CONVENIO: SUS, OPERACAO BASEADA NO ART. 14 RICMS/SP (CONV. 01/99), E ART. 8 E ART. 16 ANEXO I RICMS SP (CONV. 126/10) PIS COFINS ALIQUOTA ZERO CONF. ART. 28, INCISO XV e XVI LEI 10865/04	

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 10/01/2025 17:39:00

Suite VM-Medical I - [Gerenciador NF-e]

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

CONFERE COM O ORIGINAL

CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICO LTDA	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAIDA [1] **Nº 001.527.892** **Série 003** **Folha 2/2**	CHAVE DE ACESSO **3525 0169 0699 0400 0170 5500 3001 5278 9213 1819 3062** Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora
RUA BENEDITA VIEIRA EUGENIO, 273, E 283 SL 2 a 10 - RESIDENCIAL FLORIDA - RIBEIRAO PRETO - SP - CEP: 14026-300 Fone: (16)2102-4811 WWW.CORTICAL.COM.BR		

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA	**135250088269247 10/01/2025 17:38:56**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF
582340199114		69.069.904/0001-70

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. %	
												ICMS	IPI
1642	PARAF CORTICAL 4,5X42 REF:10242 LOTE: 564513, Reg. ANVISA: 10209780031, - Nome do Fabricante: HEXAGON INDUSTRIA E COMERCIO D - CNPJ: 58.619.131/0001-31 TUSS: 70470677	90211020	040	5102	UN	1,00	63,2100	63,21	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1685	PARAF ESPONJOSO 6,5 RL32X50 REF:11050 LOTE: 12783015,30, Reg. ANVISA: 10209780031, - Nome do Fabricante: HEXAGON INDUSTRIA E COMERCIO D - CNPJ: 58.619.131/0001-31	90211020	040	5102	UN	1,00	27,7100	27,71	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1687	PARAF ESPONJOSO 6,5 RL32X55 REF:11055 LOTE: 425201V111, Reg. ANVISA: 10209780031, - Nome do Fabricante: HEXAGON INDUSTRIA E COMERCIO D - CNPJ: 58.619.131/0001-31	90211020	040	5102	UN	1,00	27,7100	27,71	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1689	PARAF ESPONJOSO 6,5 RL32X60 REF:11060 LOTE: 1008001V125, Reg. ANVISA: 10209780031, - Nome do Fabricante: HEXAGON INDUSTRIA E COMERCIO D - CNPJ: 58.619.131/0001-31	90211020	040	5102	UN	1,00	27,7100	27,71	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

CONFERE COM O ORIGINAL

GERENCIADOR CAIXA

TEV Enviada

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem:	4718 / 1292 / 000577830778-7
Conta destino:	0323 / 1292 / 000579288864-3
Nome destinatário:	PHO COM PROD HOSPITAL LTDA ME
Quantidade de vezes:	
Valor:	R$ 7,30
Data de débito:	10/03/2025
Data/hora da operação:	10/03/2025 13:29:52
Código da operação:	875795353
Chave de segurança:	8JJEZJYXRK9Q518T

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

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL 10/03/2025 21:27

RECEBEMOS DE PHO COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA ME OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº 0003327

SÉRIE: 0

PHO COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA ME

RUA MARQUES, 221
VILA BIANCHI - MOGI MIRIM-SP
CEP: 13.801-461 Telefone: 199/447/66
pho@pho.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

SÉRIE: 0
Nº.: 0003327 Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

3525 0307 3016 4000 0180 5500 0000 0033 2710 0003 3379

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		135250566513596	2025-03-03 09:53
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**	
456138614112		07301640000180	

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		NOME FANTASIA		CNPJ/CPF
ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SÃO CAMILO		HOSPITAL CONCHAL		61.986.402/0014-16
ENDEREÇO		**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA EMISSÃO**
RUA DAS ANGELICAS, 730		JARDIM DULCE MARIA	13835-084	03/03/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**DATA DA SAÍDA**
CONCHAL	19-3866-8585	SP	ISENTO	03/03/2025

FATURA

3387-1 03/03/25 730,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	730,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	730,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
TRANSPORTE PROPRIO	0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO [0]				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			ISENTO

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
				0,00	0,00

DADOS DO PRODUTO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QDE.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
922	TESTE BOWIE & DICK PACOTE PRONTO CX 0,25 UNID.	38229000	101	5102	UND	2,000	365,00	730,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PEDIDO POR FERNANDA - PAGAMENTO: PIX CHAVE CNPJ 07.301.640/0001-80 OU DEPOSITO CAIXA ECONOMICA FEDERAL (104) AGENCIA: 0323 - C/CORRENTE: 173-3	

VALOR APROXIMADO TRIBUTOS R$ 342,37 = 16,90% FEDERAIS, ESTADUAIS E MUNICIPAIS CONFORME DISPOSTO NA LEI Nº 12.741/12

PROGma NET Desenvolvimento de Sistema Consulte: www.programanet.com.br Telefone: 019-9.9159-1969

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O 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 | 000577830778-7

Representação numérica do código de barras:	75691.41497 01051.412854 03109.900013 6 10160000077050
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
Código do Banco:	756
Código do ISPB:	02038232
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	**MAIS TELEMEDICINA E SISTEMAS PARA SAUDE LTDA**
Nome/Razão Social:	**MAIS TELEMEDICINA E SISTEMAS PARA SAUDE LTDA**
CPF/CNPJ:	**24.958.096/0001-63**
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-16
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-16

Data do Vencimento:	10/03/2025
Data de Efetivação / Agendamento:	10/03/2025
Valor Nominal do Boleto:	770,50
Juros (R$):	0,00
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	770,50
Valor Pago (R$):	770,50

Data/hora da operação: 10/03/2025 12:18:02

Código da operação: 43600891610
Chave de segurança: 5NE8H12UXU3SF543

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

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

SICOOB

Beneficiário		Vencimento	Valor do Documento
MAIS TELEMEDICINA E SISTEMAS PARA SAUDE LTDA	24958096000163	10/03/2025	770,50
BR 040 KM800 SALA 34		(+) Outros acréscimos	(+) Mora / Multa
RODOVIA BR040		(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções
MATIAS BARBOSA - MG	36120000		
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)		Data de Emissão	(=) Valor cobrado
Após vencimento cobrar multa de R$15,41		03/03/2025	
Após vencimento, juros de 1% ao mês		Coop Contr/Cód. Beneficiário	
Vencimento original: 10-03-2025		4149/514128	
		Nosso Número	
		5031099-0	

Dados do Pagador

Nome do pagador			Número do Documento
ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO			25031099
Endereço			
RUA DAS ANGÉLICAS, 730			
Bairro / Distrito			
CENTRO			
Município		UF	CEP
CONCHAL		SP	13835000
Mensagem Pagador			

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

Autenticação mecânica - **Recibo do pagador**

SICOOB | 756 | 75691.41497 01051.412854 03109.900013 6 10160000077050

Local de pagamento					Vencimento
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB					10/03/2025
Beneficiário					Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário
MAIS TELEMEDICINA E SISTEMAS PARA SAUDE LTDA 24958096000163					4149/514128
Data do documento	N. documento	Espécie	Aceite	Data processamento	Nosso número
03/03/2025	25031099	DM	S	03/03/2025	5031099-0
Uso do Banco	Carteira / Espécie	Quantidade		Valor	Valor documento
	1 R$	0,00			770,50

Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)	
Após vencimento cobrar multa de R$15,41	(-) Desconto / Abatimento
Após vencimento, juros de 1% ao mês	(-) Outras deduções
Vencimento original: 10-03-2025	(+) Mora / Multa
EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB COOPERATIVA CONTRATANTE 4149 SICOOB COOPEMATA	(+) Outros acréscimos
Pagador: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO 61986402001416	(=) Valor cobrado
RUA DAS ANGÉLICAS, 730	
CENTRO	
CONCHAL - SP 13835000	
Beneficiário Final MAIS TELEMEDICINA E SISTEMAS PARA SAUDE 24958096000163	

Autenticação mecanica - **Ficha de compensação**

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

RECEBEMOS DO MAIS TELEMEDICINA E SISTEMAS PARA SAUDE LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 03/03/2025 - VALOR LÍQUIDO: R$770,50 - DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO - RUA DAS ANGÉLICAS, 730 - - - CENTRO - 13.835-000 - CONCHAL - SP

Nº da Nota **5744/2025**

Nº Integral: 202500000005744

DATA DE RECEBIMENTO:

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR:

FUTURIZE - Tecnologia em Sistemas da Informação

PREFEITURA MUNICIPAL DE MATIAS BARBOSA

SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

SETOR TRIBUTÁRIO

AV. CARDOSO SARAIVA, 305 - CENTRO

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

Nº da Nota **5744/2025**

Nº Integral: 202500000005744

Código Verificação **J4YFBQRDR**

Código QR

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

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

Período de Competência: **3/2025**

Natureza da Operação: **TRIBUTAÇÃO NO MUNICÍPIO**

Reg. Especial Tributação:

Data da Nota Fiscal: **03/03/2025**

Nº da RPS: **25031099**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

CNPJ: **24.958.096/0001-63**

Nome Fantasia: **MAIS TELEMEDICINA**

Inscrição Municipal: **86402080002**

Regime Especial:

Inscrição Estadual:

Simples Nac/MEI/Outros: **Outros**

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

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome: **ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO**

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

Nome Fantasia:

Inscrição Municipal:

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

Fone/Fax:

Inscrição Estadual:

Endereço: **Rua das Angélicas, 730 - - - Centro - 13.835-000 - CONCHAL - SP**

DADOS COMPLEMENTARES

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

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

Intermediário: ()

Inscrição Municipal:

Construção Civil - Obra:

ART:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

EMISSÃO DE LAUDOS ONLINE, HOLTER: 20, M.A.P.A.: 13

VALOR TOTAL DE SERVIÇOS = R$ 821,00

PIS (R$)	COFINS (R$)	INSS (R$)	IR (R$)	CSLL (R$)	SEST SENAT (R$)	Outras Retenções (R$)
5,34	24,63	0,00	12,32	8,21	0,00	0,00

Deduções (R$)	Desc. Incond + Cond(R$)	Base de Cálculo (R$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R$)	ISS Retido (R$)	ISS Devido (R$)	Valor Líquido (R$)
0,00	0,00	821,00	2,00	16,42	0,00	16,42	770,50

Verificação de Autenticidade: http://matiasbarbosa.nfse.futurize.com.br/consultaNfse.php [illegible]

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

GERENCIADOR CAIXA

TEV Enviada

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 4718 / 1292 / 000577830778-7

Conta destino: 0323 / 1292 / 000579288864-3

Nome destinatário: PHO COM PROD HOSPITAL LTDA ME

Quantidade de vezes:

Valor: R$ 722,70

Data de débito: 10/03/2025

Data/hora da operação: 10/03/2025 13:55:26

Código da operação: 886189765

Chave de segurança: UWEZUTN93QJ8T38S

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

PHO COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA ME

RUA MARQUES, 721
VILA BIANCHI - MOGI MIRIM/SP
CEP: 13.801-461 Telefone: 1997447766
pho@pho.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

SÉRIE: 0
Nº. 0003327 Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

3525 0307 3016 4000 0180 5500 0000 0033 2710 0003 3370

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		135250566513596	2025-03-03 09:53
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**	
456138614112		07301640000180	

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		NOME FANTASIA		CNPJ/CPF
ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SÃO CAMILO		HOSPITAL CONCHAL		61.986.402/0014-16
ENDEREÇO		**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA EMISSÃO**
RUA DAS ANGELICAS, 730		JARDIM DULCE MARIA	13835-084	03/03/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**DATA DA SAÍDA**
CONCHAL	19-3866-8585	SP	ISENTO	03/03/2025

FATURA

3327-1 03/03/25 730,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	730,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	730,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0 - EMITENTE, 1 - DESTINATÁRIO)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
TRANSPORTE PROPRIO	0				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			ISENTO

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
				0,00	0,00

DADOS DO PRODUTO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QDE.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
922	TESTE BOWIE & DICK PACOTE PRONTO CX C/25 UNID	3822/9000	101	5102	UND	2,000	365,00	730,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PEDIDO POR FERNANDA - PAGAMENTO PIX CHAVE CNPJ 07 301 640/0001-80 OU DEPOSITO CAIXA ECONOMICA FEDERAL (104) AGENCIA: 0323 - C/CORRENTE 173-3	

VALOR APROXIMADO TRIBUTOS R$ 342,37 = 46,90% FEDERAIS, ESTADUAIS E MUNICIPAIS CONFORME DISPOSTO NA LEI Nº 12.741/12

PROCma NET Desenvolvimento de Sistema Consulte: www.procmanet.com.br Telefone: 019-9 9159 1565

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	04718 / 1292 / 000577830778-7
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:	3180 / 00000016769-0
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	SKSCONTABILIZELTDA
CPF/CNPJ:	41.772.583/0001-56
Valor:	R$ 7.500,00
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	OMAR NF 685
Histórico:	
Data de débito:	10/03/2025
Data / Hora da operação:	10/03/2025 13:29:23
Código da operação:	33289565
Chave de segurança:	SYZCY5C99PRX8STV

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

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

685/NFS-e

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXAMBU

DIFI - FTM Divisão de Fiscalização - Tributos Mobiliários

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Número / Série	685 / NFS-e	**Emissão**	10/03/2025 08:18:29	**Incidência**	Caxambu (MG)	**ISS a reter**	Não
Prest. do Serviço	10/03/2025	**Código de verificação**	1KCD.HE0C.PPYF.13X5	**Exigibilidade**	Exigivel	**RPS**	

Prestador de Serviços

Nome/Razão Social: SKS CONTABILIZE LTDA

CPF / CNPJ: 41.772.583/0001-56 **Reg.:** Simples

Endereço: R. SALIM SARKIS FILHO, 66 - Bairro: JARDIM ALVORADA - Cep: 37440000

Telefone: 99803-6789 **Município:** Caxambu - MG **País:** Brasil

Insc. Mun.: 001928 **Cod. Mob.:** 001928 **Insc. Est.:**

Email:

Nome Fant.: SKS CONTABILIZE

Tomador de Serviços

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO FILHAS DE SÃO CAMILO

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

Endereço: RUA DAS ANGELICAS, 730 - Bairro: Dulce Maria - Cep: 13835--000

Telefone: **Município:** Conchal - SP **País:** Brasil

Insc. Mun.: **Insc. Est.:** ISENTO

Email:

Código do Serviço/Atividade

1719 - CONTABILIDADE, INCLUSIVE SERVIÇOS TÉCNICOS E AUXILIARES (2,01 %)

* ISS - Correspondente aos itens de serviço do codigo tributário municipal ou a LC 116/2003

Discriminação dos Serviços

Descrição	Unitário	Qtd.	Total
REF A PRESTACAO DE SERVICOS DE CONTABEIS - 02/2025	R$ 7.500,00	1,00	R$ 7.500,00

Observações

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

Tributos Federais

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

Detalhamento de Valores

Valor Total da Nota(R$)	Deduções Permitidas em Lei(R$)	Desconto Condicional(R$)	Base de Cálculo(R$)	Alíquota (%)
7.500,00	0,00	0,00	----	----
Outras Retenções(R$)	**ISS(R$)**	**Desconto Incondicional(R$)**		
0,00	----	0,00	**Valor Liquido:**	**R$ 7.500,00**

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

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

Recebi(emos) de **SKS CONTABILIZE LTDA**, os serviços constantes da nota fiscal Nº 685, série Eletrônica, conforme verificável pelo endereço eletrônico: http://www.nfe-cidades.com.br/documento/1KCD.HE0C.PPYF.13X5

Data: / / Assinatura:

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O 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 | 000577830778-7

Representação numérica do código de barras:	34191.09305 09970.148400 40158.960001 2 10160000003900
Instituição Emissora - Nome do Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco:	341
Código do ISPB:	60701190
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	**CORTICAL COM PROD CIR LTDA**
Nome/Razão Social:	**CORTICAL COM PROD CIR LTDA**
CPF/CNPJ:	**69.069.904/0001-70**
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMIL
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-16
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-16

Data do Vencimento:	10/03/2025
Data de Efetivação / Agendamento:	10/03/2025
Valor Nominal do Boleto:	39,00
Juros (R$):	0,00
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	39,00
Valor Pago (R$):	39,00

Data/hora da operação: 10/03/2025 12:03:49

Código da operação: 43600739228
Chave de segurança: W402JFXEW70V3RGN

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

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

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

Beneficiário	Agência / Código do Beneficiário	Motivo de não entrega. (Para uso da empresa entregadora)
CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICO LTDA	8404/01589-6	( ) Mudou-se ( ) Ausente ( ) Não existe No
Pagador ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO	Nosso Número 109/30099701-4	( ) Recusado ( ) Não procurado ( ) Endereço insuficiente
Vencimento **10/03/2025** / Numero do Documento **1524114/1** / Espécie **R$**	Valor do Documento **39,00**	( ) Desconhecido ( ) Falecido ( ) Outros (anotar no verso)

Recebemos o Título	Data	Assinatura	Data	Assinatura
com as caracteristicas acima				

Local de pagamento: **Pague preferencialmente no Itaú;** — Data do processamento: 02/01/2025

Banco Itaú S.A. | **341-7** | Recibo do Pagador

Beneficiário	CNPJ/CPF	Pagador	Vencimento
CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICO LTDA	69.069.904/0001-70		**10/03/2025**

Endereço Beneficiário: RUA BENEDITA VIEIRA EUGENIO, 273 - RESIDENCIAL FLORIDA - Ribeirão Preto/SP 14026300

Nosso Número	Carteira	Espécie	Quantidade	(x) Valor	Agência / Código do Beneficiário
109/30099701-4	109	**R$**			8404/01589-6

Data do Documento	Numero do Documento	Espécie Documento	Aceite	Data do Processamento	(=) Valor do Documento
02/01/2025	1524114/1	DM	N	02/01/2025	**39,00**

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

Após vencimento cobrar multa de R$ 0,39
Após vencimento cobrar juros de R$ 0,07 ao dia
NÃO DISPENSAR JUROS E MULTA

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

Pagador: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO — CPF / CNPJ: 61986402001416

Endereço: RUA DAS ANGELICAS, 730, - - JARDIM DULCE MARIA - 13835000 - CONCHAL / SP

Beneficiário Final: — CPF / CNPJ: — **Código de Baixa**

Recebemos através do cheque número ____ do banco ____ — Autenticação Mecânica

Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.

Banco Itaú S.A. | **341-7** | 34191.09305 09970.148400 40158.960001 2 10160000003900

Local de pagamento: **Pague preferencialmente no Itaú;** — Vencimento: **10/03/2025**

Beneficiário	CNPJ / CPF	Agência / Código do Beneficiário
CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICO LTDA	69.069.904/0001-70	8404/01589-6

Endereço Beneficiário: RUA BENEDITA VIEIRA EUGENIO, 273 - RESIDENCIAL FLORIDA - Ribeirão Preto/SP 14026300 — Nosso Número: 109/30099701-4

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	(=) Valor do Documento
02/01/2025	1524114/1	DM	N	02/01/2025	**39,00**

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	109	R$		

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

Após vencimento cobrar multa de R$ 0,39
Após vencimento cobrar juros de R$ 0,07 ao dia
NÃO DISPENSAR JUROS E MULTA

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

Pagador: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO — CPF / CNPJ: 61986402001416

Endereço: RUA DAS ANGELICAS, 730, -
JARDIM DULCE MARIA
13835000 - CONCHAL / SP

Beneficiário Final: — CPF / CNPJ: — **Código de Baixa**

Autenticação Mecânica / **FICHA DE COMPENSAÇÃO**

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

Recebemos de CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICO LTDA os produtos e ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. Emissão: 02/01/2025 Dest/Reme: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO Valor Total: 39,00

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 001.524.114
Série 003

CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICO LTDA

RUA BENEDITA VIEIRA EUGENIO, 273, E 283 SL 2 a 10 - RESIDENCIAL FLORIDA - RIBEIRAO PRETO - SP - CEP: 14026-300
Fone: (16)2102-4811
WWW.CORTICAL.COM.BR

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 001.524.114
Série 003
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0169 0699 0400 0170 5500 3001 5241 1417 5563 2677

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	**135250009499334 02/01/2025 17:34:44**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF
582340199114		69.069.904/0001-70

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO			61.986.402/0014-16	02/01/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA DAS ANGELICAS, 730	JARDIM DULCE MARIA		13835-000	02/01/2025
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CONCHAL	SP	(19)3866-8585		17:34:00

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**	
RUA DAS ANGELICAS 730	JARDIM DULCE MARIA	13835-000	
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	
CONCHAL	SP	(19)3866-1200	

FATURA

DADOS DA FATURA	Número: 1524114 - Valor Original: R$ 39,00 - Valor Desconto: R$ 0,00 - Valor Líquido: R$ 39,00

PARCELAS

Número	001
Vencimento	10/03/2025
Valor	R$ 39,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	39,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	39,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				

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	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
13589	FIO OSSEO LISO 2,0X300MM REF.2320300 LOTE: 7067/24, Reg. ANVISA: 80057410013, - Nome do Fabricante: TRAUMEDICA INSTRUM. E IMPLANTE - CNPJ: 72.763.733/0001-99 - 0702031348	90211020	040	5102	UN	2,00	13,0000	26,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
13589	FIO OSSEO LISO 2,0X300MM REF.2320300 LOTE: 4906/24, Reg. ANVISA: 80057410013, - Nome do Fabricante: TRAUMEDICA INSTRUM. E IMPLANTE - CNPJ: 72.763.733/0001-99 - 0702031348	90211020	040	5102	UN	1,00	13,0000	13,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
HOSPITAL: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO, PACIENTE: ARIANE CARDOSO, DATA DA CIRURGIA: 27/12/2024, MEDICO: DR. EDUARDO E. TRALDI - 9, CRM: 154447, CONVENIO: SUS, OPERACAO BASEADA NO ART. 14 RICMS/SP (CONV. 01/99), E ART. 8 E ART. 16 ANEXO I RICMS/SP (CONV. 126/10) PIS/COFINS ALIQUOTA ZERO CONF. ART.28 INCISO XV e XVI LEI 10865/04	

DA[illegible] 02/01/2025 17:34:47

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

Suite VM-Medical I - [Gerenciador NF-e]

CONFERE COM O 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 | 000577830778-7
Representação numérica do código de barras:	34191.09305 10124.338400 40158.960001 1 10160000076434
Instituição Emissora - Nome do Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco:	341
Código do ISPB:	60701190
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	**CORTICAL COM PROD CIR LTDA**
Nome/Razão Social:	**CORTICAL COM PROD CIR LTDA**
CPF/CNPJ:	**69.069.904/0001-70**
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMIL
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-16
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-16

Data do Vencimento:	10/03/2025
Data de Efetivação / Agendamento:	10/03/2025
Valor Nominal do Boleto:	764,34
Juros (R$):	0,00
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	764,34
Valor Pago (R$):	764,34

Data/hora da operação: 10/03/2025 12:09:56

Código da operação: 43600846551
Chave de segurança: S90ERFCJPCSQ5V8J

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

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O 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 | 000577830778-7

Representação numérica do código de barras:	34191.09305 10124.338400 40158.960001 1 10160000076434
Instituição Emissora - Nome do Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco:	341
Código do ISPB:	60701190
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	**CORTICAL COM PROD CIR LTDA**
Nome/Razão Social:	**CORTICAL COM PROD CIR LTDA**
CPF/CNPJ:	**69.069.904/0001-70**
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMIL
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-16
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-16

Data do Vencimento:	10/03/2025
Data de Efetivação / Agendamento:	10/03/2025
Valor Nominal do Boleto:	764,34
Juros (R$):	0,00
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	764,34
Valor Pago (R$):	764,34

Data/hora da operação: 10/03/2025 12:09:56

Código da operação: 43600846551
Chave de segurança: S90ERFCJPCSQ5V8J

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

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

Banco Itau S.A. | **341-7** | Comprovante de Entrega

Beneficiário	Agência / Código do Beneficiário	Motivo de não entrega. (Para uso da empresa entregadora)
CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICO LTDA	8404/01589-6	( ) Mudou-se ( ) Ausente ( ) Não existe No
Pagador: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO	Nosso Número: 109/30101243-3	( ) Recusado ( ) Não procurado ( ) Endereço insuficiente
Vencimento: 10/03/2025 / Número do Documento: 1536777/1 / Espécie: R$ / Valor do Documento: 764,34		( ) Desconhecido ( ) Falecido ( ) Outros (anotar no verso)

Recebemos o Título	Data	Assinatura	Data	Assinatura
com as caracteristicas acima				

Local de pagamento: **Pague preferencialmente no Itaú;** — Data do processamento: 29/01/2025

Banco Itau S.A. | **341-7** | Recibo do Pagador

Beneficiário	CNPJ/CPF	Pagador	Vencimento
CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICO LTDA	69.069.904/0001-70		10/03/2025

Endereço Beneficiário: RUA BENEDITA VIEIRA EUGENIO, 273 - RESIDENCIAL FLORIDA - Ribeirão Preto/SP 14026300

Nosso Número	Carteira	Espécie	Quantidade	(x) Valor	Agência / Código do Beneficiário
109/30101243-3	109	R$			8404/01589-6

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Documento	Aceite	Data do Processamento	(=) Valor do Documento
29/01/2025	1536777/1	DM	N	29/01/2025	764,34

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

Após vencimento cobrar multa de R$ 7,64
Após vencimento cobrar juros de R$ 1,27 ao dia
NÃO DISPENSAR JUROS E MULTA

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

Pagador: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO — CPF / CNPJ: 61986402001416

Endereço: RUA DAS ANGELICAS, 730, - - JARDIM DULCE MARIA - 13835000 - CONCHAL / SP

Beneficiário Final: — CPF / CNPJ: — **Código de Baixa**

Recebemos através do cheque número ____ do banco ____ — Autenticação Mecânica

Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.

Banco Itau S.A. | **341-7** | 34191.09305 10124.338400 40158.960001 1 10160000076434

Local de pagamento: **Pague preferencialmente no Itaú;** — Vencimento: **10/03/2025**

Beneficiário	CNPJ / CPF	Agência / Código do Beneficiário
CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICO LTDA	69.069.904/0001-70	8404/01589-6

Endereço Beneficiário: A BENEDITA VIEIRA EUGENIO, 273 - RESIDENCIAL FLORIDA - Ribeirão Preto/SP 14026300 — Nosso Número: 109/30101243-3

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	(=) Valor do Documento
29/01/2025	1536777/1	DM	N	29/01/2025	764,34

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	109	R$		

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

Após vencimento cobrar multa de R$ 7,64
Após vencimento cobrar juros de R$ 1,27 ao dia
NÃO DISPENSAR JUROS E MULTA

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

Pagador: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO — CPF / CNPJ: 61986402001416

Endereço: RUA DAS ANGELICAS, 730, -
JARDIM DULCE MARIA
13835000 - CONCHAL / SP

Beneficiário Final: — CPF / CNPJ: — **Código de Baixa**

Autenticação Mecânica / **FICHA DE COMPENSAÇÃO**

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

Recebemos de CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICO LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 29/01/2025 Dest/Reme: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO Valor Total: 764,34

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 001.536.777
Série 003

CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICO LTDA

RUA BENEDITA VIEIRA EUGENIO, 273, E 283 SL 2 a 10 - RESIDENCIAL FLORIDA - RIBEIRAO PRETO - SP - CEP: 14026-300
Fone: (16)2102-4811
WWW.CORTICAL.COM.BR

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 001.536.777
Série 003
Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO
3525 0169 0699 0400 0170 5500 3001 5367 7710 4326 1361

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	135250257968967 29/01/2025 09:43:36

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF
582340199114		69.069.904/0001-70

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO			61.986.402/0014-16	29/01/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA SAÍDA**
RUA DAS ANGELICAS, 730	JARDIM DULCE MARIA	13835-000		29/01/2025
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CONCHAL	SP	(19)3866-8585		09:43:00

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
OCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO		61.986.402/0014-16	
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**
RUA DAS ANGELICAS 730	JARDIM DULCE MARIA		13835-000
MUNICÍPIO	**UF**		**TELEFONE / FAX**
CONCHAL	SP		(19)3866-1200

FATURA

DADOS DA FATURA	Número: 1536777 - Valor Original: R$ 764,34 - Valor Desconto: R$ 0,00 - ValorLiquido: R$ 764,34

PARCELAS

Número : 001 Vencimento : 10/03/2025 Valor : R$ 764,34	

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.007,58

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	243,24	0,00	0,00	764,34

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				

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	CST	CFOP	UNID.	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ % ICMS	ALIQ % IPI
1636	PARAF CORTICAL 4,5X30 REF:10230 LOTE: 11842, Reg. ANVISA: 10209780031, - Nome do Fabricante: HEXAGON INDUSTRIA E COMERCIO D - CNPJ: 58.619.131/0001-31 TUSS: 70470618	90211020	040	5102	UN	1,00	18,0600	18,06	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1637	PARAF CORTICAL 4,5X32 REF:10232 LOTE: 52541, Reg. ANVISA: 10209780031, - Nome do Fabricante: HEXAGON INDUSTRIA E COMERCIO D - CNPJ: 58.619.131/0001-31 TUSS: 70470626	90211020	040	5102	UN	1,00	18,0600	18,06	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1638	PARAF CORTICAL 4,5X34 REF:10234 LOTE: 12170038708, Reg. ANVISA: 10209780031, - Nome do Fabricante: HEXAGON INDUSTRIA E COMERCIO D - CNPJ: 58.619.131/0001-31 TUSS: 70470634	90211020	040	5102	UN	2,00	18,0600	36,12	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
HOSPITAL : ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO, PACIENTE: VALDIRA FERNANDES ALECRIM, DATA DA CIRURGIA: 24/01/2025, MEDICO: DR. WASHINGTON LUIZ DE ALMEIDA-9, CRM: 41005, CONVENIO: SUS, OPERACAO BASEADA NO ART. 14 RICMS/SP (CONV. 01/99) E ART. 8 E ART. 16 ANEXO I RICMS/SP (CONV.126/10) PIS/COFINS ALIQUOTA ZERO CONF. ART.28,INCISO XV e XVI LEI 10865/04	

DATA/HORA DA IMPRESSÃO: 29/01/2025 09:43:36

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICO LTDA

RUA BENEDITA VIEIRA EUGENIO, 273, E 283 SL 2 a 10 - RESIDENCIAL FLORIDA - RIBEIRAO PRETO - SP - CEP: 14026-300
Fone: (16)2102-4811
WWW.CORTICAL.COM.BR

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 001.536.777
Série 003
Folha 2/2

CHAVE DE ACESSO
3525 0169 0699 0400 0170 5500 3001 5367 7710 4326 1361

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	**135250257968967 29/01/2025 09:43:36**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF
582340199114		69.069.904/0001-70

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	Nº MSH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE DE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
782	PL DHS 3 FUROS HEX REF:20303 LOTE: 1041004V136, Reg. ANVISA: 10209780047, - Nome do Fabricante: HEXAGON INDUSTRIA E COMERCIO D - CNPJ: 58.619.131/0001-31 0702030813	90211020	040	5102	UN	1,00	764,3400	764,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
838	PREGO DHS ROSCA CURTA 85 REF:207851 LOTE: 104632, Validade do Lote: 31/12/2099, Reg. ANVISA: 10209780044, - Nome do Fabricante: HEXAGON INDUSTRIA E COMERCIO D - CNPJ: 58.619.131/0001-31	90211020	040	5102	UN	1,00	155,0000	155,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8015	PARAF DI CONEXAO REF: 210 LOTE: 27902, Reg. ANVISA: 10209780044, - Nome do Fabricante: HEXAGON INDUSTRIA E COMERCIO D - CNPJ: 58.619.131/0001-31	90211020	040	5102	UN	1,00	16,0000	16,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O 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 | 000577830778-7

Representação numérica do código de barras:	34191.09305 09970.148400 40158.960001 2 10160000003900
Instituição Emissora - Nome do Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco:	341
Código do ISPB:	60701190
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	**CORTICAL COM PROD CIR LTDA**
Nome/Razão Social:	**CORTICAL COM PROD CIR LTDA**
CPF/CNPJ:	**69.069.904/0001-70**
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMIL
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-16
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-16

Data do Vencimento:	10/03/2025
Data de Efetivação / Agendamento:	10/03/2025
Valor Nominal do Boleto:	39,00
Juros (R$):	0,00
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	39,00
Valor Pago (R$):	39,00

Data/hora da operação: 10/03/2025 12:03:49

Código da operação: 43600739228
Chave de segurança: W402JFXEW70V3RGN

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

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

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

Beneficiário	Agência / Código do Beneficiário	Motivo de não entrega. (Para uso da empresa entregadora)
CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICO LTDA	8404/01589-6	( ) Mudou-se ( ) Ausente ( ) Não existe No
Pagador ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO	Nosso Número 109/30099701-4	( ) Recusado ( ) Não procurado ( ) Endereço insuficiente
Vencimento **10/03/2025** / Numero do Documento **1524114/1** / Espécie **R$**	Valor do Documento **39,00**	( ) Desconhecido ( ) Falecido ( ) Outros (anotar no verso)

Recebemos o Título	Data	Assinatura	Data	Assinatura
com as caracteristicas acima				

Local de pagamento: **Pague preferencialmente no Itaú;** — Data do processamento: 02/01/2025

Banco Itaú S.A. | **341-7** | Recibo do Pagador

Beneficiário	CNPJ/CPF	Pagador	Vencimento
CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICO LTDA	69.069.904/0001-70		**10/03/2025**

Endereço Beneficiário: RUA BENEDITA VIEIRA EUGENIO, 273 - RESIDENCIAL FLORIDA - Ribeirão Preto/SP 14026300

Nosso Número	Carteira	Espécie	Quantidade	(x) Valor	Agência / Código do Beneficiário
109/30099701-4	109	**R$**			8404/01589-6

Data do Documento	Numero do Documento	Espécie Documento	Aceite	Data do Processamento	(=) Valor do Documento
02/01/2025	1524114/1	DM	N	02/01/2025	**39,00**

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

Após vencimento cobrar multa de R$ 0,39
Após vencimento cobrar juros de R$ 0,07 ao dia
NÃO DISPENSAR JUROS E MULTA

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

Pagador: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO — CPF / CNPJ: 61986402001416

Endereço: RUA DAS ANGELICAS, 730, - - JARDIM DULCE MARIA - 13835000 - CONCHAL / SP

Beneficiário Final: — CPF / CNPJ: — **Código de Baixa**

Recebemos através do cheque número ____ do banco ____ — Autenticação Mecânica

Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.

Banco Itaú S.A. | **341-7** | 34191.09305 09970.148400 40158.960001 2 10160000003900

Local de pagamento: **Pague preferencialmente no Itaú;** — Vencimento: **10/03/2025**

Beneficiário	CNPJ / CPF	Agência / Código do Beneficiário
CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICO LTDA	69.069.904/0001-70	8404/01589-6

Endereço Beneficiário: RUA BENEDITA VIEIRA EUGENIO, 273 - RESIDENCIAL FLORIDA - Ribeirão Preto/SP 14026300 — Nosso Número: 109/30099701-4

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	(=) Valor do Documento
02/01/2025	1524114/1	DM	N	02/01/2025	**39,00**

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	109	R$		

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

Após vencimento cobrar multa de R$ 0,39
Após vencimento cobrar juros de R$ 0,07 ao dia
NÃO DISPENSAR JUROS E MULTA

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

Pagador: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO — CPF / CNPJ: 61986402001416

Endereço: RUA DAS ANGELICAS, 730, -
JARDIM DULCE MARIA
13835000 - CONCHAL / SP

Beneficiário Final: — CPF / CNPJ: — **Código de Baixa**

Autenticação Mecânica / **FICHA DE COMPENSAÇÃO**

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

Recebemos de CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICO LTDA os produtos e ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. Emissão: 02/01/2025 Dest/Reme: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO Valor Total: 39,00

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 001.524.114
Série 003

CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICO LTDA

RUA BENEDITA VIEIRA EUGENIO, 273, E 283 SL 2 a 10 - RESIDENCIAL FLORIDA - RIBEIRAO PRETO - SP - CEP: 14026-300
Fone: (16)2102-4811
WWW.CORTICAL.COM.BR

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 001.524.114
Série 003
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0169 0699 0400 0170 5500 3001 5241 1417 5563 2677

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	**135250009499334 02/01/2025 17:34:44**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF
582340199114		69.069.904/0001-70

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO			61.986.402/0014-16	02/01/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA DAS ANGELICAS, 730	JARDIM DULCE MARIA		13835-000	02/01/2025
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CONCHAL	SP	(19)3866-8585		17:34:00

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**	
RUA DAS ANGELICAS 730	JARDIM DULCE MARIA	13835-000	
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	
CONCHAL	SP	(19)3866-1200	

FATURA

DADOS DA FATURA	Número: 1524114 - Valor Original: R$ 39,00 - Valor Desconto: R$ 0,00 - Valor Líquido: R$ 39,00

PARCELAS

Número	001
Vencimento	10/03/2025
Valor	R$ 39,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	39,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	39,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				

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	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
13589	FIO OSSEO LISO 2,0X300MM REF.2320300 LOTE: 7067/24, Reg. ANVISA: 80057410013, - Nome do Fabricante: TRAUMEDICA INSTRUM. E IMPLANTE - CNPJ: 72.763.733/0001-99 - 0702031348	90211020	040	5102	UN	2,00	13,0000	26,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
13589	FIO OSSEO LISO 2,0X300MM REF.2320300 LOTE: 4906/24, Reg. ANVISA: 80057410013, - Nome do Fabricante: TRAUMEDICA INSTRUM. E IMPLANTE - CNPJ: 72.763.733/0001-99 - 0702031348	90211020	040	5102	UN	1,00	13,0000	13,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
HOSPITAL: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO, PACIENTE: ARIANE CARDOSO, DATA DA CIRURGIA: 27/12/2024, MEDICO: DR. EDUARDO E. TRALDI - 9, CRM: 154447, CONVENIO: SUS, OPERACAO BASEADA NO ART. 14 RICMS/SP (CONV. 01/99), E ART. 8 E ART. 16 ANEXO I RICMS/SP (CONV. 126/10) PIS/COFINS ALIQUOTA ZERO CONF. ART.28 INCISO XV e XVI LEI 10865/04	

DA[illegible] 02/01/2025 17:34:47

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

Suite VM-Medical I - [Gerenciador NF-e]

CONFERE COM O 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 | 000577830778-7

Representação numérica do código de barras:	34191.09305 09988.978400 40158.960001 1 10160000038252
Instituição Emissora - Nome do Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco:	341
Código do ISPB:	60701190
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	**CORTICAL COM PROD CIR LTDA**
Nome/Razão Social:	**CORTICAL COM PROD CIR LTDA**
CPF/CNPJ:	**69.069.904/0001-70**
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMIL
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-16
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-16

Data do Vencimento:	10/03/2025
Data de Efetivação / Agendamento:	10/03/2025
Valor Nominal do Boleto:	382,52
Juros (R$):	0,00
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	382,52
Valor Pago (R$):	382,52

Data/hora da operação: 10/03/2025 12:04:51

Código da operação: 43600735872
Chave de segurança: JME5C8YP5SNRF0KP

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

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

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

Beneficiário: CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICO LTDA		Agencia / Codigo do Beneficiario: 8404/01589-6	Motivo de não entrega. (Para uso da empresa entregadora)
Pagador: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO		Nosso Número: 109/30099889-7	( ) Mudou-se ( ) Ausente ( ) Não existe No ( ) Recusado ( ) Não procurado ( ) Endereço insuficiente ( ) Desconhecido ( ) Falecido ( ) Outros (anotar no verso)
Vencimento: 10/03/2025	Número do Documento: 1525816/1	Espécie: R$	Valor do Documento: 382,52
Recebemos o Título com as caracteristicas acima	Data	Assinatura	Data / Assinatura
Local de pagamento: Pague preferencialmente no Itaú;			Data do processamento: 07/01/2025

Itaú Banco Itaú S.A. | 341-7 | Recibo do Pagador

Beneficiário: CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICO LTDA	CNPJ/CPF: 69.069.904/0001-70	Pagador	Vencimento: 10/03/2025
Endereço Beneficiário: RUA BENEDITA VIEIRA EUGENIO, 273 - RESIDENCIAL FLORIDA - Ribeirão Preto/SP 14026300			

Nosso Número: 109/30099889-7	Carteira: 109	Espécie: R$	Quantidade	(x) Valor	Agência / Código do Beneficiário: 8404/01589-6
Data do Documento: 07/01/2025	Número do Documento: 1525816/1	Espécie Documento: DM	Aceite: N	Data do Processamento: 07/01/2025	(=) Valor do Documento: 382,52

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

Após vencimento cobrar multa de R$ 3,83
Após vencimento cobrar juros de R$ 0,64 ao dia
NÃO DISPENSAR JUROS E MULTA

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

Pagador: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO — CPF / CNPJ: 61986402001416

Endereço: RUA DAS ANGELICAS, 730, - - JARDIM DULCE MARIA - 13835000 - CONCHAL / SP

Beneficiário Final: — CPF / CNPJ:

Recebemos através do cheque número ____ do banco ____ — Código de Baixa

Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador. — Autenticação Mecânica

Itaú Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.09305 09988.978400 40158.960001 1 10160000038252

Local de pagamento: Pague preferencialmente no Itaú; — Vencimento: 10/03/2025

Beneficiário: CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICO LTDA — CNPJ / CPF: 69.069.904/0001-70 — Agência / Codigo do Beneficiario: 8404/01589-6

Endereço Beneficiário: RUA BENEDITA VIEIRA EUGENIO, 273 - RESIDENCIAL FLORIDA - Ribeirão Preto/SP 14026300 — Nosso Número: 109/30099889-7

Data do Documento: 07/01/2025	Número do Documento: 1525816/1	Espécie Doc.: DM	Aceite: N	Data do Processamento: 07/01/2025	(=) Valor do Documento: 382,52
Uso do Banco	Carteira: 109	Espécie: R$	Quantidade	Valor	(-) Desconto

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

Após vencimento cobrar multa de R$ 3,83
Após vencimento cobrar juros de R$ 0,64 ao dia
NÃO DISPENSAR JUROS E MULTA

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

Pagador: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO — CPF / CNPJ: 61986402001416

Endereço: RUA DAS ANGELICAS, 730, -
JARDIM DULCE MARIA
13835000 - CONCHAL / SP

Beneficiário Final: — CPF / CNPJ: — Código de Baixa

Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

Recebemos de CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICO LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 07/01/2025 Dest/Reme: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO Valor Total: 382,52

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 001.525.816
Série 003

CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICO LTDA

RUA BENEDITA VIEIRA EUGENIO, 273, E 283 SL 2 a 10 - RESIDENCIAL FLORIDA - RIBEIRAO PRETO - SP - CEP: 14026-300
Fone: (16)2102-4811
WWW.CORTICAL.COM.BR

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 001.525.816
Série 003
Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO
3525 0169 0699 0400 0170 5500 3001 5258 1614 9437 9270

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	135250050161300 07/01/2025 11:40:15

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ - CPF
582340199114		69.069.904/0001-70

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ - CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO			61.986.402/0014-16	07/01/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA DAS ANGELICAS, 730	JARDIM DULCE MARIA		13835-000	07/01/2025
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CONCHAL	SP	(19)3866-8585		11:39:00

FATURA

DADOS DA FATURA	Número: 1525816 - Valor Original: R$ 382,52 - Valor Desconto: R$ 0,00 - ValorLíquido: R$ 382,52

PARCELAS

Número : 001
Vencimento : 10/03/2025
Valor : R$ 382,52

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	602,22

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	219,70	0,00	0,00	382,52

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ - CPF
	0 - REMETENTE				
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	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE DE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
1560	PARAF CORTICAL 3,5X16 REF:10416 LOTE: 93073, Validade do Lote: 31/12/2099, Reg. ANVISA: 10209780032, - Nome do Fabricante: HEXAGON INDUSTRIA E COMERCIO D - CNPJ: 58.619.131/0001-31 TUSS: 70460256 / 70462160 / 70470332	90211020	040	5114	UN	1,00	15,3400	15,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1560	PARAF CORTICAL 3,5X16 REF:10416 LOTE: 116047, Validade do Lote: 31/12/2099, Reg. ANVISA: 10209780032, - Nome do Fabricante: HEXAGON INDUSTRIA E COMERCIO D - CNPJ: 58.619.131/0001-31 TUSS: 70460256 / 70462160 / 70470332	90211020	040	5114	UN	3,00	15,3400	46,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5204	PL LP TUBO 3,5X07F REF:19407 LOTE: 43804, Reg. ANVISA: 10209780037, - Nome do Fabricante: HEXAGON INDUSTRIA E COMERCIO D - CNPJ: 58.619.131/0001-31 TUSS: 70587221 / 70587051 0702031089	90211020	040	5114	UN	1,00	146,6400	146,64	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1575	PARAF CORTICAL 3,5X20 REF:10420 LOTE: 93025, Validade do Lote: 31/12/2099, Reg. ANVISA: 10209780032, - Nome do Fabricante: HEXAGON INDUSTRIA E COMERCIO D - CNPJ: 58.619.131/0001-31 TUSS: 70460256 / 70470359 / 70470499	90211020	040	5114	UN	1,00	15,3400	15,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1568	PARAF CORTICAL 3,5X18 REF:10418 LOTE: 91075, Validade do Lote: 31/12/2099, Reg. ANVISA: 10209780032, - Nome do Fabricante: HEXAGON INDUSTRIA E COMERCIO D - CNPJ: 58.619.131/0001-31 TUSS: 70460256 / 70470340 / 70470480	90211020	040	5114	UN	1,00	15,3400	15,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
NFe Ref:(3525 0169 0699 0400 0170 5500 3001 5258 1511 0129 6694) HOSPITAL: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO, PACIENTE: MARCELO ANTONIO CRESPO, DATA DA CIRURGIA: 02/01/2025, MEDICO: DR. VITOR HUGO F. DE JESUS - 9, CRM: 176170, CONVENIO: SUS, OP: BAS. NO ART.14 RICMS/SP, CONV. 01/99 E ART.8 E ART.16 ANEXO I RICMS/SP, CONV.126/10, PIS/COFINS ALIQ. ZERO CONF. Procedimento autorizado pelo Ajuste SINIEF 02/24 OPERACAO BASEADA NO ART. 14 RICMS/SP (CONV. 01/99), E ART. 8 E ART. 16 ANEXO I RICMS/SP (CONV.126/10) PIS/COFINS ALIQUOTA ZERO CONF. ART.28 INCISO XV e XVI LEI 10865/04 NF Ref: 352501690699040001705500300152581511012966 94	

Data/Hora da Impressão: 07/01/2025 11:40:15

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO Nº 07/2025
1º TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO Nº 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICO LTDA

RUA BENEDITA VIEIRA EUGENIO, 273, E 283 SL 2 a 10 - RESIDENCIAL FLORIDA - RIBEIRAO PRETO - SP - CEP: 14026-300
Fone: (16)2102-4811
WWW.CORTICAL.COM.BR

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 001.525.816
Série 003
Folha 2/2

CHAVE DE ACESSO
3525 0169 0699 0400 0170 5500 3001 5258 1614 9437 9270

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	135250050161300 07/01/2025 11:40:15

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF
582340199114		69.069.904/0001-70

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE DE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
1637	PARAF CORTICAL 4,5X32 REF:10232 LOTE: 100500, Validade do Lote: 31/12/2099, Reg. ANVISA: 10209780031, - Nome do Fabricante: HEXAGON INDUSTRIA E COMERCIO D - CNPJ: 58.619.131/0001-31 TUSS: 70470626	90211020	040	5102	UN	2,00	18,0600	36,12	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1637	PARAF CORTICAL 4,5X32 REF:10232 LOTE: 110797, Validade do Lote: 31/12/2099, Reg. ANVISA: 10209780031, - Nome do Fabricante: HEXAGON INDUSTRIA E COMERCIO D - CNPJ: 58.619.131/0001-31 TUSS: 70470626	90211020	040	5102	UN	1,00	18,0600	18,06	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5352	PI ESTRUTURA A C 4,5X12F HEX REF:18412 LOTE: 31704, Reg. ANVISA: 10209780037, - Nome do Fabricante: HEXAGON INDUSTRIA E COMERCIO D - CNPJ: 58.619.131/0001-31 TUSS: 70655545 0702030902	90211020	040	5102	UN	1,00	235,8800	235,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1683	PARAF ESPONJOSO 6,5 RL32X45 REF:11045 LOTE: 344701V111, Reg. ANVISA: 10209780031, - Nome do Fabricante: HEXAGON INDUSTRIA E COMERCIO D - CNPJ: 58.619.131/0001-31	90211020	040	5102	UN	1,00	27,7100	27,71	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1687	PARAF ESPONJOSO 6,5 RL32X55 REF:11055 LOTE: 425201V111, Reg. ANVISA: 10209780031, - Nome do Fabricante: HEXAGON INDUSTRIA E COMERCIO D - CNPJ: 58.619.131/0001-31	90211020	040	5102	UN	1,00	27,7100	27,71	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1641	PARAF CORTICAL 4,5X40 REF:10240 LOTE: 105751, Validade do Lote: 31/12/2099, Reg. ANVISA: 10209780031, - Nome do Fabricante: HEXAGON INDUSTRIA E COMERCIO D - CNPJ: 58.619.131/0001-31 TUSS: 70470669	90211020	040	5102	UN	1,00	18,0600	18,06	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO Nº 07/2025
1º TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO Nº 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 2025/02/001502

CONFERE COM O 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 | 000577830778-7

Representação numérica do código de barras:	34191.09305 10105.108400 40158.960001 8 10160000109639
Instituição Emissora - Nome do Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco:	341
Código do ISPB:	60701190
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	**CORTICAL COM PROD CIR LTDA**
Nome/Razão Social:	**CORTICAL COM PROD CIR LTDA**
CPF/CNPJ:	**69.069.904/0001-70**
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMIL
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-16
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-16

Data do Vencimento:	10/03/2025
Data de Efetivação / Agendamento:	10/03/2025
Valor Nominal do Boleto:	1.096,39
Juros (R$):	0,00
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	1.096,39
Valor Pago (R$):	1.096,39

Data/hora da operação: 10/03/2025 12:08:56

Código da operação: 43600836841
Chave de segurança: K24NSS6XCC42EZHN

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

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

10/03/2025, 21:19
CONFERE COM O ORIGINAL

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

Beneficiário	Agência / Código do Beneficiário	Motivo de não entrega. (Para uso da empresa entregadora)
CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICO LTDA	8404/01589-6	( ) Mudou-se ( ) Ausente ( ) Não existe No
Pagado **ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO**	Nosso Número 109/30101051-0	( ) Recusado ( ) Não procurado ( ) Endereço insuficiente
Vencimento / Número do Documento / Espécie / Valor do Documento **10/03/2025** / **1535718/1** / **R$** / **1.096,39**		( ) Desconhecido ( ) Falecido ( ) Outros (anotar no verso)

Recebemos o Título	Data	Assinatura	Data	Assinatura
com as caracteristicas acima				

Local de pagamento: **Pague preferencialmente no Itaú;** — Data do processamento: 27/01/2025

Banco Itaú S.A. | 341-7 | Recibo do Pagador

Beneficiário	CNPJ/CPF	Pagador	Vencimento
CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICO LTDA	69.069.904/0001-70		**10/03/2025**

Endereço Beneficiário: RUA BENEDITA VIEIRA EUGENIO, 273 - RESIDENCIAL FLORIDA - Ribeirão Preto/SP 14026300

Nosso Número	Carteira	Espécie	Quantidade	(x) Valor	Agência / Código do Beneficiário
109/30101051-0	109	**R$**			8404/01589-6

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Documento	Aceite	Data do Processamento	(=) Valor do Documento
27/01/2025	1535718/1	DM	N	27/01/2025	**1.096,39**

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

...s vencimento cobrar multa de R$ 10,96
...pós vencimento cobrar juros de R$ 1,83 ao dia
NÃO DISPENSAR JUROS E MULTA

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

Pagador: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO — CPF / CNPJ: 61986402001416

Endereço: RUA DAS ANGELICAS, 730, - - JARDIM DULCE MARIA - 13835000 - CONCHAL / SP

Beneficiário Final: — CPF / CNPJ: — **Código de Baixa**

Recebemos através do cheque número ... do banco ... Autenticação Mecânica
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.

Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.09305 10105.108400 40158.960001 8 10160000109639

Local de pagamento: **Pague preferencialmente no Itaú;** — Vencimento: **10/03/2025**

Beneficiário	CNPJ / CPF	Agência / Código do Beneficiário
CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICO LTDA	69.069.904/0001-70	8404/01589-6

Endereço Beneficiário: ...UA BENEDITA VIEIRA EUGENIO, 273 - RESIDENCIAL FLORIDA - Ribeirão Preto/SP 14026300 — Nosso Número: 109/30101051-0

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	(=) Valor do Documento
27/01/2025	1535718/1	DM	N	27/01/2025	**1.096,39**

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(-) Desconto
	109	R$			

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

Após vencimento cobrar multa de R$ 10,96
Após vencimento cobrar juros de R$ 1,83 ao dia
NÃO DISPENSAR JUROS E MULTA

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

Pagador: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO — CPF / CNPJ: 61986402001416

Endereço: RUA DAS ANGELICAS, 730, -
JARDIM DULCE MARIA
13835000 - CONCHAL / SP

Beneficiário Final: — CPF / CNPJ: — **Código de Baixa**

Autenticação Mecânica / **FICHA DE COMPENSAÇÃO**

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

Recebemos de CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICO LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 27/01/2025 Dest Reme: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO Valor Total: 1.096,39

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 001.535.718
Série 003

CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICO LTDA

RUA BENEDITA VIEIRA EUGENIO, 273, E 283 SL 2 a 10 - RESIDENCIAL FLORIDA - RIBEIRAO PRETO - SP - CEP: 14026-300
Fone: (16)2102-4811
WWW.CORTICAL.COM.BR

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 001.535.718
Série 003
Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO
3525 0169 0699 0400 0170 5500 3001 5357 1815 6700 1410

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	135250240133667 27/01/2025 15:59:41

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF
582340199114		69.069.904/0001-70

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO			61.986.402/0014-16	27/01/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA DAS ANGELICAS, 730	JARDIM DULCE MARIA		13835-000	27/01/2025
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CONCHAL	SP	(19)3866-8585		15:59:00

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
OCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO		61.986.402/0014-16	
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**
RUA DAS ANGELICAS 730	JARDIM DULCE MARIA		13835-000
MUNICÍPIO		**UF**	**TELEFONE / FAX**
CONCHAL		SP	(19)3866-1200

FATURA

DADOS DA FATURA	Número: 1535718 - Valor Original: R$ 1.096,39 - Valor Desconto: R$ 0,00 - ValorLiquido: R$ 1.096,39

PARCELAS

Número : 001
Vencimento : 10/03/2025
Valor : R$ 1.096,39

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.216,39

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	120,00	0,00	0,00	1.096,39

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				
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	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
1309	PARAF. BLOQUEIO TIBIAL HEXA 40 REF.33240 LOTE: 102021, Validade do Lote: 31/12/2099, Reg. ANVISA: 10209780040, - Nome do Fabricante: HEXAGON INDUSTRIA E COMERCIO D - CNPJ: 58.619.131/0001-31 TUSS 70540209	90211020	040	5102	UN	3,00	30,0000	90,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1411	PARAF. BLOQUEIO TIBIAL HEXA 50 REF.33250 LOTE: 14410, Reg. ANVISA: 10209780040, - Nome do Fabricante: HEXAGON INDUSTRIA E COMERCIO D - CNPJ: 58.619.131/0001-31 TUSS 70540225	90211020	040	5102	UN	1,00	30,0000	30,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
HOSPITAL: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO, PACIENTE: ARIEL ADAIDES DE SILVA FERREIRA, DATA DA CIRURGIA: 21/01/2025, MEDICO: DR. WASHINGTON LUIZ DE ALMEIDA-9, CRM: 41005, CONVENIO: SUS, OPERACAO BASEADA NO ART. 14 RICMS/SP (CONV. 01/99), E ART. 8 E ART. 16 ANEXO I RICMS/SP (CONV.126/10) PIS/COFINS ALIQUOTA ZERO CONF. ART.28 INCISO XV e XVII LEI 10865/04	

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 27/01/2025 15:59:41

Suite VM-Medical I - [Gerenciador NF-e]

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICO LTDA

RUA BENEDITA VIEIRA EUGENIO, 273, E 283 SL 2 a 10 - RESIDENCIAL FLORIDA - RIBEIRAO PRETO - SP - CEP: 14026-300
Fone: (16)2102-4811
WWW.CORTICAL.COM.BR

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 001.535.718
Série 003
Folha 2/2

CHAVE DE ACESSO
3525 0169 0699 0400 0170 5500 3001 5357 1815 6700 1410

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	**135250240133667 27/01/2025 15:59:41**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ - CPF
582340199114		69.069.904/0001-70

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE DE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. %	
												ICMS	IPI
1440	HASTE BLOQUEADA DE TIBIA 9X360 REF:335936 LOTE: 102755, Validade do Lote: 31/12/2099, Reg. ANVISA: 10209780085, - Nome do Fabricante: HEXAGON INDUSTRIA E COMERCIO D - CNPJ: 58.619.131/0001-31 TUSS: 74811002 0702030520	90211020	040	5102	UN	1,00	1.096,3900	1.096,39	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	04718 / 1292 / 000577830778-7
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:	3194 / 00009775747-0
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	EVOLVE ENGENHARIA E CONSTRUCAO LTDA
CPF/CNPJ:	34.630.828/0001-45
Valor:	R$ 6.272,00
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	EVOLVE NF 61
Histórico:	
Data de débito:	10/03/2025
Data / Hora da operação:	10/03/2025 13:29:38
Código da operação:	34105326
Chave de segurança:	ZGRE4Q6N5V95XLCX

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

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

Município de Conchal

Número da NFS-e e Série
61 / NFE

Competência da NFS-e
07/03/2025

Data e Hora da Emissão da
07/03/25 17:01

Número e Série do RPS
-

Chave de Acesso
35122091234630828000145000000000006125030000000615

Dados do Prestador

Razão Social
EVOLVE ENGENHARIA E CONSTRUCAO LTDA

Nome Fantasia
EVOLVE ENGENHARIA E CONSTRUCAO LTDA

CNPJ / CPF
34.630.828/0001-45

Inscrição Municipal
34630828000145

Inscrição Estadual
ISENTO

Endereço
PAPA JOAO PAULO II

Numero
243

Complemento

Bairro
DESMEMBRAMENTO JOSE CITELLI

Município
Conchal - SP

CEP
13835-000

Email
alinegbianchi@hotmail.com

Telefone
1991870992

Dados do Tomador

Razão Social
ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO

CNPJ / CPF
61.986.402/0014-16

Inscrição Municipal

Inscrição Estadual

Endereço
DAS ANGELICAS

Numero
730

Complemento

Bairro
Centro

Município
Conchal/SP

País
Brasil

CEP
13835-033

Email
contabilmvaninni@gmail.com

Telefone

Dados do Intermediário

Não Informado

Obras & Eventos

Serviço Prestado

Classificação do Serviço
14.01.01 - Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, manutenção e conservação de

Código NBS
1.2002.90.00 - Serviços de manutenção e reparação de outros bens de consumo não classificados em subposições anteriores

Local da Prestação
Conchal-SP

País da Prestação
-

Local da Incidência do ISSQN
Conchal-SP

Descrição do Serviço

Contrato de manutenção hospital Fábio Gomes

Tributação Federal

Valor Total da NFS-E

Valor da NFS-E
R$ 6.272,00

Deduções
R$ 0,00

Valor do Serviço
R$ 6.272,00

Retenção ISSQN
Não

Aliquota
-

Valor do ISSQN
Apuração PGDAS-D

Valor Líquido R$ 6.272,00

Informações Complementares

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

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

GERENCIADOR CAIXA

Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão 18/03/2025 as 15:45:27

Banco Recebedor: BANCO SOFISA S.A

Pagador Final / Efetivo

Nome: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO

CPF/CNPJ: 61.986.402/0014-16 **Conta de Débito:** 04718/1292/000577830778-7

Histórico do Pagamento:

Representação numérica do código de barras: 63794.10230 00050.000000 48112.000018 5.00002548052

Instituição Emissora - Nome do Banco: BANCO SOFISA S.A

Código do Banco: 637 **Código do ISPB:** 60889128

Beneficiário original / Cedente

Nome Fantasia: IMX INDUSTRIA E COMERCIO LTDA **CPF/CNPJ:** 51.577.256/0001-05

Nome/Razão Social: IMX INDUSTRIA E COMERCIO LTDA

Pagador Sacado

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

Pagador Final - Correntista

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

Data do Vencimento: 17/03/2025	**Desconto (R$):** 0
Data de Efetivação / Agendamento: 17/03/2025	**Abatimento (R$):** 0
Valor Nominal do Boleto: 5000	**Valor Calculado (R$):** 5000
Juros (R$): 0	**Valor Pago (R$):** 5000
IOF (R$): 0	**Identificação do Pagamento:**
Multa (R$): 0	

Data/hora da operação: 17/03/2025 -

Código da operação: 43915609175

Chave de segurança:

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

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

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

SOFISA

51.577.256/0001-05 - IMX INDUSTRIA E COMERCIO LTDA | 17/03/2025

R DAS EMBAUBAS,601 AREA 03 FAZENDA SANTO ANTONI 88.104-561 SAO JOSE/SC | 00485/001463059

03/02/2025	26061.1	DM	NAO	25/02/2025	00485/112/0000254804-5
0000185	CB VINCULA	REAL		X	5.000,00

MORA DE R$ 6,66 AO DIA, A PARTIR DE 18/03/2025.
SE NÃO PAGO, ENVIAR PARA CARTÓRIO 5 DIAS CORRIDOS APÓS O VENCIMENTO.

(=) Valor Cobrado

Pagador ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMIL
R DAS ANGELICAS
CENTRO 13.835-000 CONCHAL /SP

CNPJ/CPF: 61.986.402/0014-16

Beneficiário Final

CNPJ/CPF:

SOFISA

51.577.256/0001-05 - IMX INDUSTRIA E COMERCIO LTDA | 00485/001463059 | 17/03/2025

03/02/2025	26061.1	DM	NAO	25/02/2025	00485/112/0000254804-5
0000185	CB VINCULA	REAL		X	5.000,00

MORA DE R$ 6,66 AO DIA, A PARTIR DE 18/03/2025.
SE NÃO PAGO, ENVIAR PARA CARTÓRIO 5 DIAS CORRIDOS APÓS O VENCIMENTO.

(=) Valor Cobrado

Pagador ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMIL

Beneficiário Final

SOFISA

63790.04812 12000.018502 00025.480450 1 10230000500000

PAGÁVEL EM TODA REDE BANCÁRIA | 17/03/2025

51.577.256/0001-05 - IMX INDUSTRIA E COMERCIO LTDA | 00485/001463059

03/02/2025	26061.1	DM	NAO	25/02/2025	00485/112/0000254804-5
0000185	CB VINCULA	REAL		X	5.000,00

MORA DE R$ 6,66 AO DIA, A PARTIR DE 18/03/2025.
SE NÃO PAGO, ENVIAR PARA CARTÓRIO 5 DIAS CORRIDOS APÓS O VENCIMENTO.

(=) Valor Cobrado

Pagador ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMIL
R DAS ANGELICAS
CENTRO 13.835-000 CONCHAL /SP

CNPJ/CPF: 61.986.402/0014-16

Beneficiário Final

CNPJ/CPF:

Ficha de Compensação

Omar Salim Saxis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

Prefeitura Municipal de São José - SC

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e

Nº RPS SUBSTITUIDO	DATA/HORA DA EMISSÃO	CÓDIGO VERIFICAÇÃO	NÚMERO NFS-e
2606	03/02/2025 09:07:00	83270302250911201405157725620250273943 31	2599

SIAFI	IBGE	SERVIÇO PRESTADO NO MUNICÍPIO DE
8327	4216602	São José - SC

PRESTADOR DO SERVIÇO

imex medical

NOME		
IMX Industria e Comercio LTDA - MATRIZ		
ENDEREÇO		
R DAS EMBAUBAS 601		
COMPLEMENTO		BAIRRO
		FAZENDA SANTO ANTONIO
MUNICÍPIO	UF	CEP
São José	SC	88104-561
CNPJ	IM	E-MAIL
51.577.256/0001-05	9070703	JURIDICO@IMEXMEDICALGROUP.COM.

TOMADOR DO SERVIÇO

NOME		
ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO		
ENDEREÇO		BAIRRO
R DAS ANGELICAS, 730		CENTRO
COMPLEMENTO		E-MAIL
		contratos@conchal.sp.gov.br;contabilmvannini@gma
MUNICÍPIO	UF	CEP
Conchal	SP	13835-000
CPF/CNPJ	IM	IE
61.986.402/0014-16		ISENTO

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

24 Parcela do Contrato de Manutencao 012A.23 Tomografo Imex Imagine Plus e Workstation - Pago com a emenda 2023.013.47275 - demanda 57675 - Ref.: 02 2025 - 1401 - Manutencao Corretiva (eventual/avulso)

SERVIÇO (LC 116/2003)

-

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS **R$ 5.000,00**

VALORES TOTAIS

SERVIÇO	DEDUÇÕES	DESCONTO	OUTRAS RETENÇÕES
R$ 5.000,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

IMPOSTOS FEDERAIS

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

IMPOSTOS MUNICIPAIS

Base de Cálculo	Alíquota ISS	Valor ISS	ISS Retido
R$ 5.000,00	2,00%	**R$ 100,00**	**Não**

VALOR LÍQUIDO DA NFS-e: **R$ 5.000,00**

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Contrato de Manutencao Tomografo Imex Imagine Plus, ID 4249/21 SN MIN01A01050316 Worstation ID 4176/21 SN 6NGF973
Esta nota substitui o RPS 2606 série 1

Gerado por eDocs - www.senior.com.br - 0800 648 3300

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de Transação TED

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão 18/03/2025 às 15:44:43

Dados do Pagador

Tipo de TED: Terceiros
Nome: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
Conta Origem: 04718/1292.000577830778-7
Tipo Conta: Tipo de conta não encontrada
CPF/CNPJ: 61.986.402/0014-16

Dados do Recebedor

Conta Destino: 001/0578/00000042345-9
Tipo Conta: 01 - Conta Corrente
Nome: RENAN EDUARDO DE CASTRO
Finalidade: 05 - Pagamentos de Fornecedores
Histórico:
CPF/CNPJ: 369.216.018-62
Tipo Pessoa: Física
Valor: R$ 15.000,00
Valor Tarifa: R$ 0,00

Informações do Pagamento

Data do Débito: 17/03/2025
Data da Operação: 17/03/2025
Código da Operação: 37726212
Chave de Segurança: N8MG83TPE6FNE98W

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

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

CEBEMOS DE I R DE CARVALHO EIRELI OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO.
ISSÃO: 09/05/2022 VALOR TOTAL: R$ 850.000,00 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO - R DAS ANGELICAS, 730 - ********
NTRO CONCHAL-SP

TA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.000.102
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

I R DE CARVALHO EIRELI

RUA GUILHERME PEDRINI, 51
PARQUE DOS EUCALIPTOS - 13842-336
MOGI GUACU - SP Fone/Fax: 1933621429

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº. 000.000.102
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3522 0534 3081 7000 0150 5500 1000 0001 0210 0034 3080

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

TUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	**135220603102995 - 09/05/2022 18:01:43**

SCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
455262126110			**34.308.170/0001-50**

STINATÁRIO / REMETENTE

OME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
SSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO	**61.986.402/0014-16**	**09/05/2022**

DEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
DAS ANGELICAS, 730 - ********	**CENTRO**	**13835-000**	**09/05/2022**

JNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
ONCHAL	**SP**			**18:01:30**

ATURA / DUPLICATA

m.	**001**
nc.	**10/05/2022**
lor	**R$ 850.000,00**

ÁLCULO DO IMPOSTO

SE 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**	**850.000,00**

LOR 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**	**137.700,00**	**0,00**	**850.000,00**

RANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

/DEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

JANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

ADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

DIGO 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
6	GERADOR DE ENERGIA FOTOVOLTAICA - GEF 273,98 KWP -	85013220	041	5102	UN	1,0000	850.000,0000	850.000,00	0,00	0, 00	0, 00		0, 00	

ADOS ADICIONAIS

FORMAÇÕES COMPLEMENTARES

f. Contribuinte: V.88
rib aprox R$ 35.700,00 Federal e R$ 102.000,00 Estadual. Pelos produtos comercializados R$ 712.300,00 Fonte:
PT/empresometro.com.br F3L1P3
f. fisco: Produto Isento ICMS no seu estado conf. art. 30 do Anexo I do RICMS 153/2015. - Resol. Senado Fed. 13/12.
alor Aproximado dos Tributos : R$ 137.700,00

RESERVADO AO FISCO

Impresso em 28/02/2025 18:00:51-03:00 - Notas fiscais gerenciadas pelo Arquivei - www.Arquivei.com.br
Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679
PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502
Powered by NFePHP®
CONFERE COM O 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 | 000577830778-7

Representação numérica do código de barras:	63790.04812 12000.018502 00025.480450 1 10230000500000
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO SOFISA S.A.
Código do Banco:	637
Código do ISPB:	60889128
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	**IMX INDUSTRIA E COMERCIO LTDA**
Nome/Razão Social:	**IMX INDUSTRIA E COMERCIO LTDA**
CPF/CNPJ:	**51.577.256/0001-05**
Beneficiário Final	
Nome/Razão Social:	IMX INDUSTRIA E COMERCIO LTDA
CPF/CNPJ:	51.577.256/0001-05
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMIL
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-16
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-16

Data do Vencimento:	17/03/2025
Data de Efetivação / Agendamento:	17/03/2025
Valor Nominal do Boleto:	5.000,00
Juros (R$):	0,00
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	5.000,00
Valor Pago (R$):	5.000,00

Data/hora da operação: 17/03/2025 09:53:27

Código da operação: 43915606078
Chave de segurança: 6F0VAS5W6LMKPY9M

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

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

CONFERE COM O ORIGINAL

SOFISA

51.577.256/0001-05 - IMX INDUSTRIA E COMERCIO LTDA | 17/03/2025

R DAS EMBAUBAS,601 AREA 03 FAZENDA SANTO ANTONI 88.104-561 SAO JOSE/SC | 00485/001463059

05/02/2025	26541.1	DM	NAO	25/02/2025	00485/112/0000254805-2
0000185	CB VINCULA	REAL		X	5.000,00

MORA DE R$ 6,66 AO DIA, A PARTIR DE 18/03/2025.
SE NÃO PAGO, ENVIAR PARA CARTÓRIO 5 DIAS CORRIDOS APÓS O VENCIMENTO.

(=) Valor Cobrado

Pagador ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMIL
R DAS ANGELICAS
CENTRO 13.835-000 CONCHAL /SP
CNPJ/CPF: 61.986.402/0014-16

Beneficiário Final
CNPJ/CPF:

SOFISA

51.577.256/0001-05 - IMX INDUSTRIA E COMERCIO LTDA | 00485/001463059 | 17/03/2025

05/02/2025	26541.1	DM	NAO	25/02/2025	00485/112/0000254805-2
0000185	CB VINCULA	REAL		X	5.000,00

MORA DE R$ 6,66 AO DIA, A PARTIR DE 18/03/2025.
SE NÃO PAGO, ENVIAR PARA CARTÓRIO 5 DIAS CORRIDOS APÓS O VENCIMENTO.

(=) Valor Cobrado

Pagador ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMIL
Beneficiário Final

SOFISA

63790.04812 12000.018502 00025.480526 4 10230000500000

PAGÁVEL EM TODA REDE BANCÁRIA | 17/03/2025

51.577.256/0001-05 - IMX INDUSTRIA E COMERCIO LTDA | 00485/001463059

05/02/2025	26541.1	DM	NAO	25/02/2025	00485/112/0000254805-2
0000185	CB VINCULA	REAL		X	5.000,00

MORA DE R$ 6,66 AO DIA, A PARTIR DE 18/03/2025.
SE NÃO PAGO, ENVIAR PARA CARTÓRIO 5 DIAS CORRIDOS APÓS O VENCIMENTO.

(=) Valor Cobrado

Pagador ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMIL
R DAS ANGELICAS
CENTRO 13.835-000 CONCHAL /SP
CNPJ/CPF: 61.986.402/0014-16

Beneficiário Final
CNPJ/CPF:

Ficha de Compensação

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

Omar Saleh Sakis
Contador
MG - 056679

CONFERE COM O ORIGINAL

Prefeitura Municipal de São José - SC

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e

Nº RPS SUBSTITUIDO	DATA HORA DA EMISSÃO	CÓDIGO VERIFICAÇÃO	NÚMERO NFS-e
2654	05/02/2025 10:54:00	83270502251055066205157725620250273944O9	2647

SIAFI	IBGE	SERVIÇO PRESTADO NO MUNICÍPIO DE
8327	4216602	São José - SC

PRESTADOR DO SERVIÇO

NOME		
IMX Industria e Comercio LTDA - MATRIZ		
ENDEREÇO		
R DAS EMBAUBAS 601		
COMPLEMENTO		BAIRRO
		FAZENDA SANTO ANTONIO
MUNICÍPIO	UF	CEP
São José	SC	88104-561
CNPJ	IM	E-MAIL
51.577.256/0001-05	9070703	JURIDICO@IMEXMEDICALGROUP.COM.

TOMADOR DO SERVIÇO

NOME		
ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO		
ENDEREÇO		BAIRRO
R DAS ANGELICAS, 730		CENTRO
COMPLEMENTO		E-MAIL
		contratos@conchal.sp.gov.br;contabilmvannini@gma
MUNICÍPIO	UF	CEP
Conchal	SP	13835-000
CPF/CNPJ	IM	IE
61.986.402/0014-16		ISENTO

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

23 Parcela do Contrato de Manutencao 012A.23 Tomografo Imex Imagine Plus e Workstation - Pago com a emenda 2023.013.47275 - demanda 57675 - Ref.: 01/2025 - 1401 - Manutencao Corretiva (eventual/avulso)

SERVIÇO (LC 116/2003)

-

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS R$ 5.000,00

VALORES TOTAIS

SERVIÇO	DEDUÇÕES	DESCONTO	OUTRAS RETENÇÕES
R$ 5.000,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

IMPOSTOS FEDERAIS

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

IMPOSTOS MUNICIPAIS

Base de Cálculo	Alíquota ISS	Valor ISS	ISS Retido
R$ 5.000,00	2,00%	**R$ 100,00**	Não

VALOR LÍQUIDO DA NFS-e: R$ 5.000,00

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Contrato de Manutencao Tomografo Imex Imagine Plus, ID 4249/21 SN MIN01A01050316 Worstation ID 4176/21 SN 6NGF973
Esta nota substitui o RPS 2654 série 1

Gerado por eDocs - www.senior.com.br - 0800 648 3300

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

CONFERE COM O ORIGINAL

Recebemos os serviços constantes na NFS-e de número 2647, emitida por IMX INDUSTRIA E COMERCIO LTDA - CPF/CNPJ 51.577.256/0001-05

Data	Identificação e assinatura (eletrônica ou física) do recebedor:

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ
SECRETARIA MUNICIPAL DA RECEITA
Nota Fiscal Eletrônica de Prestação de Serviços - NFS-e

Identificador
8327 0502 2510 5506 6205 1577 2562 0250 2739 4409

Número do RPS	Número da Nota
2654-RPS	2647

Data da Emissão da Nota: 05/02/2025 10:55

Data do Fato Gerador: 05/02/2025

Código de Verificação: 83270502251055066205157725620250273944O9

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome Fantasia: IMEX MEDICAL
Nome/Razão Social: IMX INDUSTRIA E COMERCIO LTDA
Inscrição Estadual: 262.438.763
CPF/CNPJ: 51.577.256/0001-05 Inscrição Municipal: 9070703
Telefone: (48) 3251-8800
Endereço: DAS EMBAUBAS Número: 601 Bairro: FAZENDA SANTO ANTONIO CEP: 88.104-561
Complemento:
Celular:
Município: São José UF: Santa Catarina
E-mail: CONTABILIDADE@IMEXMEDICALGROUP.COM.BR Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome Fantasia:
Nome/Razão Social: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
CPF/CNPJ: 61.986.402/0014-16 Inscrição Municipal:
Endereço: Rua R Das Angelicas Número: 730 Bairro: Centro CEP: 13835000
Complemento:
Município: Conchal UF: SP País: Brasil
E-mail: contratos@conchal.sp.gov.brcontabilmvannini@gmail.com Telefone: Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor do Serviço	Base de Cálculo	(%)	ISS
23 Parcela do Contrato de Manutencao 012A.23 Tomografo Imex Imagine Plus e Workstation - Pago com a emenda 2023.013.47275 -demanda 57675 - Ref.: 01/2025	5.000,00	5.000,00	2,0000%	100,00

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras Retenções
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Valor bruto = R$ 5.000,00 **Valor líquido = R$ 5.000,00**

Códigos dos serviços:

1401 - Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, manutenção e conservação de máquinas, veículos, aparelhos, equipamentos, motores, elevadores ou de qualquer objeto (exceto peças e partes empregadas, que ficam sujeitas ao ICMS).

Desc. Condicionado(R$)	Desc. Incondicional(R$)	Deduções(R$)	Base de Cálculo	Valor ISS(R$)
0,00	0,00	0,00	5.000,00	100,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da Operação: Tributada Integralmente
Situação Tributaria do ISSQN: Normal
Local de Incidência ISS: São José - SC
Esta NFS-e foi emitida de acordo com a Lei Nº 49/2011 e Decreto Nº 3482/2014.
O ISS desta NFS-e é devido neste município.
Data de vencimento do ISSQN, conforme LC 21/2005 e Decreto 13.215/2020:
Serviços prestados: até o último dia do mês seguinte ao de referência.
Serviços tomados: até o dia 10 do mês seguinte ao de retenção/substituição.
Contribuinte enquadrado como Homologado
Valor aproximado dos tributos: Federal R$672,50 (13,45%), Estadual R$0,00 (0,00%), Municipal R$234,50 (4,69%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - FONTE IBPT
Observações: Contrato de Manutencao Tomografo Imex Imagine Plus, ID 4249/21 SN MIN01A01050316 Worstation ID 4176/21 SN 6NGF973

Autenticidade

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

CONFERE COM O ORIGINAL

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de Transação TED

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão 18/03/2025 às 15:44:43

Dados do Pagador

Tipo de TED: Terceiros
Nome: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
Conta Origem: 04718/1292.000577830778-7
Tipo Conta: Tipo de conta não encontrada
CPF/CNPJ: 61.986.402/0014-16

Dados do Recebedor

Conta Destino: 033/0052/000130036 48-4
Tipo Conta: 01 - Conta Corrente
Nome: OPHTEC OFINA TECNICA HOSPITALAR LTDA
Finalidade: 05 - Pagamentos de Fornecedores
Histórico:
CPF/CNPJ: 12.943.090/0001-33
Tipo Pessoa: Juridica
Valor: R$ 10.150,00
Valor Tarifa: R$ 0,00

Informações do Pagamento

Data do Débito: 18/03/2025
Data da Operação: 18/03/2025
Código da Operação: 90745826
Chave de Segurança: LEAKXU59YCMMNYR6

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

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

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

18/03/2025, 15:45
CONFERE COM O ORIGINAL

MUNICÍPIO DE ESPÍRITO SANTO DO PINHAL

DEPARTAMENTO DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

Número da Nota Fiscal	346
Série:	E
Data Emissão:	12/03/2025
Certificação:	861A0-273CF

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: **OPHITEC - OFICINA TECNICA HOSPITALAR LTDA**
Nome Fantasia: **OPHITEC**
CNPJ/CPF: **12.943.090/0001-33** Insc. Municipal: **111980** Insc. Estadual:
Endereço: **RUA FRANCISCO ORICCHIO** N°: **40**
Bairro: **JARDIM PEDRO CORSI** Compl.:
Município: **ESPÍRITO SANTO DO PINHAL** UF: **SP** CEP: **13990-000**
E-mail: **contato@ophitechospitalar.com.br** Telefone: **1997301446**

DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: **IRMANDADE FILHAS DE SÃO CAMILO**
CNPJ/CPF: **61.986.402/0014-16** Insc. Municipal: Insc. Estadual:
Endereço: **RUA- DAS ANGELICAS** N°: **730**
Bairro: **DULCE MARIA** Compl.:
Município: **CONCHAL** UF: **SP** CEP: **13810-000**
E-mail Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

INSTALAÇÃO DA REDE PRIMÁRIA DE: OXIGÊNIO, AR COMP. E VÁCUO.

Item	Serviço	Qtde.	Vl. Unitário R$	Total R$
INSTALAÇÃO	Sim	1,00	10150	10.150,00

Valor dos Serviços:	Outros Valores:				
R$ 10.150,00	R$ 0,00	**VALOR BRUTO DA NOTA**			**R$ 10.150,00**
Valor Total das Deduções:	Desconto Incondicionado:	Desconto Condicionado:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 10.150,00	3,0000%	R$ 304,50
PIS: 0,000%	COFINS: 0,000%	INSS: 0,000%	IR: 0,000%	CSLL: 0,000%	Outras Retenções:
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
Valor Aproximado de Impostos: Federais R$ 0,00 Estaduais R$ 0,00 Municipais R$ 0,00			**VALOR LÍQUIDO DA NOTA**		**R$ 10.150,00**

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

14.06 - Instalação e montagem de aparelhos, máquinas e equipamentos, inclusive montagem industrial, prestados ao usuário final, exclusivamente com material por ele fornecido.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: **03/2025** Local do Recolhimento: **ESPÍRITO SANTO DO PINHAL/SP** Dt Competencia: **12/03/2025 06:51:13**
Recolhimento: **Sem Retenção** Tributação: **Tributação por Faturamento (Variável)**
CNAE: **4322301**
Observações: N.F.E. REFERENTE AO ADIANTAMENTO CONFORME COMBINADO.

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

Impresso em: 12/03/2025 às 06:51:21

Recebi(emos) de: OPHITEC - OFICINA TECNICA HOSPITALAR LTDA
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.

____/____/____ Data

_____ Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Número: 346
Certificação
861A0-273CF

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

21/03/2025

GERENCIADOR CAIXA

Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202503191232 6ab8ff07e43

Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 19/03/2025 às 09:48:13

Valor Original: R$ 20.939,93 **Valor Atualizado:** R$ 20.939,93

Origem

Nome: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO

CNPJ: 61.986.402/0014-16

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

CNPJ: 00.360.305/0001-04

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Código da operação: 44010466791

Chave de segurança: 4MN7MHERKJWWTX13

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

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

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

CONFERE COM O ORIGINAL

FGTS Digital

GFD - Guia do FGTS Digital

Pagar este documento até
20/03/2025
às 21:59:59 (Brasília)

CPF/CNPJ do Empregador	Nome/Razão Social do Empregador
61.986.402	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO

Núm. de Pág.	Identificador	Tag
1	0125031459880015-0	14/03/2025 10:54

Valor a recolher
20.939,93

Composição do Documento

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
02/2025	78	20.939,93	0,00	0,00	0,00	20.939,93
Total Geral:		**20.939,93**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**20.939,93**

Observações

Data de geração da Guia: 14/03/2025 às 10:54:17 - Página 1/ 1
O detalhamento da guia pode ser consultado através do endereço https://fgtsdigital.sistema.gov.br

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

MINISTÉRIO DO
TRABALHO
E EMPREGO

PIX Copia e Cola:

00020101021226900014br.gov.bcb.pix2568pix.traveda.caixa.gov.br/api/v2/cobv/22e63ca554fa4120290bdab10cdd1a7a5204000053039865802BR5925CAIXA ECONOMICA FEDERAL6008Brasil61086304E7E8

Payload Location:

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

CONFERE COM O ORIGINAL

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 61.986.402 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 78 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/03/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 20.939,93

Número da Guia: 0125031459880015-0 **Data Emissão:** 14/03/2025 10:54:17 (Brasília) **Emitida por:** 61.986.402/0001-00 - ASSOCIACAO FILHAS DE

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 61.986.402/0014-16 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
02/2025		ADRIAN WILLIAM GONCALVES DOS SANTOS	61986402001416002 08	452.956.508-47	101	20/03/2025	Mensal	3.936,96	314,95	0,00	0,00	0,00	314,95
02/2025		ADRIANO SILVA PEREIRA	61986402001416001 65	037.363.585-04	101	20/03/2025	Mensal	2.637,15	210,97	0,00	0,00	0,00	210,97
02/2025		ALAYCE CATARINE DA SILVA MENEZES TEN	61986402001416002 98	124.775.994-61	101	20/03/2025	Mensal	3.023,95	241,91	0,00	0,00	0,00	241,91
02/2025		ALICE PIRES CARDOSO	61986402001416003 05	448.604.778-80	101	20/03/2025	Mensal	3.463,61	277,08	0,00	0,00	0,00	277,08
02/2025		ALISSON HENRIQUE ROCHA	61986402001416002 91	459.569.258-76	101	20/03/2025	Mensal	2.128,27	170,26	0,00	0,00	0,00	170,26
02/2025		ALISSON VINICIUS SOARES DOS SANTOS	61986402001416001 96	480.851.638-10	101	20/03/2025	Mensal	2.801,71	224,13	0,00	0,00	0,00	224,13
02/2025		ANA CAROLINA DE JESUS TEIXEIRA	61986402001416002 61	517.890.038-30	101	20/03/2025	Mensal	2.149,20	171,93	0,00	0,00	0,00	171,93
02/2025		ANDREIA DOS SANTOS SOARES GOMES	61986402001416002 76	139.161.766-50	101	20/03/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
02/2025		BEATRIZ MARIA DOS SANTOS PEREIRA	61986402001416001 94	099.598.115-90	101	20/03/2025	Mensal	2.122,38	169,79	0,00	0,00	0,00	169,79
02/2025		BENEDITO APARECIDO SILVESTRE	61986402001416000 17	025.012.908-60	101	20/03/2025	Mensal	1.945,60	155,64	0,00	0,00	0,00	155,64
02/2025		CARLA REGINA DA SILVA OLIVEIRA	61986402001416003 10	431.767.138-78	101	20/03/2025	Mensal	552,33	44,18	0,00	0,00	0,00	44,18
02/2025		CAROLINE TEODORO BUENO	61986402001416001 37	442.183.338-07	101	20/03/2025	Mensal	3.024,05	241,92	0,00	0,00	0,00	241,92
02/2025		CASSIA CRISTINA DEUS SILVA	61986402001416002 94	320.771.688-11	101	20/03/2025	Mensal	6.028,76	482,29	0,00	0,00	0,00	482,29
02/2025		CLAUDIANA SUZANA DA SILVA	61986402001416000 88	380.386.488-70	101	20/03/2025	Mensal	3.024,05	241,92	0,00	0,00	0,00	241,92
02/2025		CRISLAINE DE OLIVEIRA FERREIRA	61986402001416002 85	452.897.908-02	101	20/03/2025	Mensal	4.965,93	397,26	0,00	0,00	0,00	397,26
02/2025		DAIANA SANTOS REIS BROLO	61986402001416001 10	415.695.758-60	101	20/03/2025	Mensal	3.024,05	241,92	0,00	0,00	0,00	241,92
02/2025		DALICE DE FATIMA SENA TEIXEIRA OLIVEIR	61986402001416001 79	392.737.168-81	101	20/03/2025	Mensal	6.330,00	506,40	0,00	0,00	0,00	506,40
02/2025		DANIELA DOS SANTOS CORDEIRO	61986402001416001 81	481.506.948-46	101	20/03/2025	Mensal	3.024,05	241,92	0,00	0,00	0,00	241,92
02/2025		DANIELE ROSARIO DA SILVA	61986402001416001 46	317.524.658-30	101	20/03/2025	Mensal	4.196,35	335,70	0,00	0,00	0,00	335,70
02/2025		DERLI PANINI SILVA DE OLIVEIRA	61986402001416000 33	226.202.628-95	101	20/03/2025	Mensal	5.903,49	472,27	0,00	0,00	0,00	472,27
02/2025		DOLORES DA SILVA QUINTAIS DIAS	61986402001416000 07	046.512.638-36	101	20/03/2025	Mensal	2.503,38	200,27	0,00	0,00	0,00	200,27
02/2025		EDINEIA APARECIDA COSTENARO	61986402001416000 30	304.057.848-05	101	20/03/2025	Mensal	4.672,15	373,77	0,00	0,00	0,00	373,77
02/2025		EDINETE DE JESUS SILVA	61986402001416002 51	102.746.704-02	101	20/03/2025	Mensal	1.945,60	155,64	0,00	0,00	0,00	155,64
02/2025		EDNA APARECIDA DA SILVA	61986402001416000 04	088.496.168-05	101	20/03/2025	Mensal	2.254,70	180,37	0,00	0,00	0,00	180,37
02/2025		ELAINE APARECIDA TEIXEIRA FRADE	61986402001416000 48	286.104.088-25	101	20/03/2025	Mensal	5.640,13	451,20	0,00	0,00	0,00	451,20
02/2025		ELISANGELA TEIXEIRA DOS SANTOS	61986402001416000 87	314.530.288-46	101	20/03/2025	Mensal	5.116,64	409,32	0,00	0,00	0,00	409,32
02/2025		FADSON AIRY FERREIRA	61986402001416001 66	473.278.878-57	101	20/03/2025	Mensal	2.301,00	184,08	0,00	0,00	0,00	184,08
02/2025		FERNANDA MACIEL LIMA	61986402001416001 99	415.432.268-09	101	20/03/2025	Mensal	4.732,93	378,63	0,00	0,00	0,00	378,63
02/2025		FLAVIA MACIEL LIMA	61986402001416002 60	415.432.278-80	101	20/03/2025	Mensal	2.149,20	171,93	0,00	0,00	0,00	171,93
02/2025		GENIVANIA RODRIGUES DO NASCIMENTO	61986402001416002 97	095.985.974-82	101	20/03/2025	Mensal	3.023,95	241,91	0,00	0,00	0,00	241,91
02/2025		GIULIA STEFANI DA SILVA	61986402001416001 13	446.623.018-82	101	20/03/2025	Mensal	4.641,39	371,30	0,00	0,00	0,00	371,30
02/2025		GLESKELY SOUZA LIMA	61986402001416003 04	416.916.298-63	101	20/03/2025	Mensal	1.945,60	155,64	0,00	0,00	0,00	155,64
02/2025		GRAZIELLA PETERMANN	61986402001416000 67	318.084.968-17	101	20/03/2025	Mensal	3.936,97	314,95	0,00	0,00	0,00	314,95
02/2025		IGOR HENRIQUE DOS SANTOS MARINS	61986402001416003 08	468.086.058-82	101	20/03/2025	Mensal	1.477,66	118,21	0,00	0,00	0,00	118,21
02/2025		JAMILE VITÓRIA SANTOS ARAÚJO	61986402001416003 07	534.141.788-77	101	20/03/2025	Mensal	1.754,72	140,37	0,00	0,00	0,00	140,37
02/2025		JESSICA LUANA DA SILVA	61986402001416000 56	424.476.788-60	101	20/03/2025	Mensal	5.060,77	404,86	0,00	0,00	0,00	404,86
02/2025		JOSE CARLOS WALCZAK	61986402001416000 24	456.180.899-04	101	20/03/2025	Mensal	4.648,04	371,84	0,00	0,00	0,00	371,84
02/2025		JOÃO VITOR GOMES	61986402001416003 02	449.070.648-02	101	20/03/2025	Mensal	4.563,62	365,08	0,00	0,00	0,00	365,08

Todos os valores exibidos estão expressos em reais (R$).

Relação Emitida em: 14/03/2025 10:54:23 (Brasília).

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502
CONFERE COM O ORIGINAL

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502 CONFERE COM O ORIGINAL

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 61.986.402 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 78 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/03/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 20.939,93

Número da Guia: 0125031459880015-0 **Data Emissão:** 14/03/2025 10:54:17 (Brasilia) **Emitida por:** 61.986.402/0001-00 - ASSOCIACAO FILHAS DE

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 61.986.402/0014-16 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matricula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
02/2025		JUCILENE APARECIDA DOS SANTOS	61986402001416000092	365.369.088-99	101	20/03/2025	Mensal	5.934,45	474,74	0,00	0,00	0,00	474,74
02/2025		JÉSSICA CAROLINA GONÇALVES DA SILVA	61986402001416000114	465.027.208-46	101	20/03/2025	Mensal	3.910,53	312,84	0,00	0,00	0,00	312,84
02/2025		KARINA GUIRARDINI GUIDINI	61986402001416000020	286.953.798-09	101	20/03/2025	Mensal	5.248,87	419,90	0,00	0,00	0,00	419,90
02/2025		KAYLANE DE LIMA PEREIRA	61986402001416000218	483.841.778-05	101	20/03/2025	Mensal	2.301,00	184,08	0,00	0,00	0,00	184,08
02/2025		LAIS AZEVEDO	61986402001416000125	479.909.918-37	101	20/03/2025	Mensal	4.223,37	337,86	0,00	0,00	0,00	337,86
02/2025		LEONARDO H F DA SILVA RABOTZKE	61986402001416000027	303.485.628-88	101	20/03/2025	Mensal	3.936,97	314,95	0,00	0,00	0,00	314,95
02/2025		LEONORA SANTOS DE GOES	61986402001416000303	421.865.398-45	101	20/03/2025	Mensal	3.943,20	315,45	0,00	0,00	0,00	315,45
02/2025		LINA LUCIA NOVAIS DE SOUSA	61986402001416000147	294.078.758-14	101	20/03/2025	Mensal	3.936,97	314,95	0,00	0,00	0,00	314,95
02/2025		LIVIA MELLO TAROSSI APOLARI	61986402001416000095	347.559.748-95	101	20/03/2025	Mensal	4.103,60	328,28	0,00	0,00	0,00	328,28
02/2025		LUCAS GABRIEL NOGUEIRA RAMOS	61986402001416000300	529.381.118-51	101	20/03/2025	Mensal	2.837,90	227,03	0,00	0,00	0,00	227,03
02/2025		MAFALDA SILVESTRE REFUNDINI	61986402001416000054	201.744.788-95	101	20/03/2025	Mensal	1.945,60	155,64	0,00	0,00	0,00	155,64
02/2025		MARCEILE KAREN GUIDO	61986402001416000301	273.251.418-74	101	20/03/2025	Mensal	2.837,90	227,03	0,00	0,00	0,00	227,03
02/2025		MARIA APARECIDA MATEUS DE MORAIS	61986402001416000275	438.229.718-47	101	20/03/2025	Mensal	3.024,05	241,92	0,00	0,00	0,00	241,92
02/2025		MARIA APARECIDA SATO MEGURO	61986402001416000025	040.562.618-57	101	20/03/2025	Mensal	3.024,05	241,92	0,00	0,00	0,00	241,92
02/2025		MARIA CLARETE GONCALVES	61986402001416000176	073.516.218-29	101	20/03/2025	Mensal	315,13	25,21	0,00	0,00	0,00	25,21
02/2025		MARIA CLEONICE DE SOUSA	61986402001416000209	361.195.328-89	101	20/03/2025	Mensal	3.024,05	241,92	0,00	0,00	0,00	241,92
02/2025		MARIA DAS DORES DA SILVA LEMES	61986402001416000221	316.615.168-07	101	20/03/2025	Mensal	3.936,96	314,95	0,00	0,00	0,00	314,95
02/2025		MARIA DO SOCORRO DA SILVA PEREIRA	61986402001416000216	065.540.694-88	101	20/03/2025	Mensal	4.652,04	372,16	0,00	0,00	0,00	372,16
02/2025		MILENE PONCIANO VIDONI	61986402001416000168	513.415.918-16	101	20/03/2025	Mensal	4.059,90	324,79	0,00	0,00	0,00	324,79
02/2025		NAJILA MARIA AMBROSINA QUINTILIANO	61986402001416000078	328.066.168-40	101	20/03/2025	Mensal	3.024,05	241,92	0,00	0,00	0,00	241,92
02/2025		NAUANA VITORIA BENTO DA LUZ	61986402001416000187	466.042.938-58	101	20/03/2025	Mensal	3.936,96	314,95	0,00	0,00	0,00	314,95
02/2025		PAULA ROBERTA RODRIGUES CARDOSO	61986402001416000052	311.018.298-00	101	20/03/2025	Mensal	4.610,33	368,82	0,00	0,00	0,00	368,82
02/2025		PRISCILLA MARIA FOGUEL	61986402001416000169	324.196.068-41	101	20/03/2025	Mensal	5.607,40	448,58	0,00	0,00	0,00	448,58
02/2025		RAFAELA THAMY IGNACIO	61986402001416000097	325.368.698-14	101	20/03/2025	Mensal	4.250,40	340,03	0,00	0,00	0,00	340,03
02/2025		RAYANE AGATA MOREIRA DA SILVA	61986402001416000201	519.534.818-92	101	20/03/2025	Mensal	2.122,38	169,79	0,00	0,00	0,00	169,79
02/2025		RITA DE CASSIA RODRIGUES	61986402001416000013	137.317.468-40	101	20/03/2025	Mensal	1.976,81	158,14	0,00	0,00	0,00	158,14
02/2025		SARAH ALEXANDRA ALVES FRANCATO ROS	61986402001416000220	417.285.838-45	101	20/03/2025	Mensal	2.301,00	184,08	0,00	0,00	0,00	184,08
02/2025		SARAH VITORIA RUFINO	61986402001416000219	543.205.898-74	101	20/03/2025	Mensal	2.301,00	184,08	0,00	0,00	0,00	184,08
02/2025		SILMARA APARECIDA PANSERI	61986402001416000042	339.339.658-70	101	20/03/2025	Mensal	4.877,29	390,18	0,00	0,00	0,00	390,18
02/2025		TABATA CRISTINA FRANCO MENDES	61986402001416000214	382.291.428-23	101	20/03/2025	Mensal	3.886,93	310,95	0,00	0,00	0,00	310,95
02/2025		TATIANA GONCALVES DA SILVA CARLOS	61986402001416000271	401.880.238-28	101	20/03/2025	Mensal	1.945,60	155,64	0,00	0,00	0,00	155,64
02/2025		THAIANNE CRISTINE GADAGNOTO	61986402001416000284	453.860.738-00	101	20/03/2025	Mensal	4.641,39	371,30	0,00	0,00	0,00	371,30
02/2025		THAINA ALBIERI SILVA	61986402001416000099	446.860.298-80	101	20/03/2025	Mensal	3.519,51	281,55	0,00	0,00	0,00	281,55
02/2025		THIAGO VIEIRA RUFINO	61986402001416000274	363.471.148-52	101	20/03/2025	Mensal	3.023,95	241,91	0,00	0,00	0,00	241,91
02/2025		VALDIRENE DA CRUZ OLIVEIRA	61986402001416000309	406.585.728-73	101	20/03/2025	Mensal	1.477,66	118,21	0,00	0,00	0,00	118,21
02/2025		VALMIR DOS SANTOS LOPES	61986402001416000290	123.453.656-09	101	20/03/2025	Mensal	1.998,28	159,86	0,00	0,00	0,00	159,86
02/2025		VANIA FERREIRA GONCALVES	61986402001416000032	251.547.498-55	101	20/03/2025	Mensal	1.945,60	155,64	0,00	0,00	0,00	155,64
02/2025		VITORIA JAQUELINE FERNANDES RESENDE	61986402001416000180	465.064.668-55	101	20/03/2025	Mensal	2.301,00	184,08	0,00	0,00	0,00	184,08

Todos os valores exibidos estão expressos em reais (R$).

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 61.986.402 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 78 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/03/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 20.939,93

Número da Guia: 0125031459880015-0 **Data Emissão:** 14/03/2025 10:54:17 (Brasília) **Emitida por:** 61.986.402/0001-00 - ASSOCIACAO FILHAS DE

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 61.986.402/0014-16 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
02/2025		VITORIA APARECIDA DE SOUSA BUENO DE	619864020014160025 0	462.041.358-56	101	20/03/2025	Mensal	2.585,91	206,87	0,00	0,00	0,00	206,87
02/2025		ZENAIDE DE BARROS LOURENÇO	619864020014160025 2	087.546.944-26	101	20/03/2025	Mensal	1.945,60	155,64	0,00	0,00	0,00	155,64
							Total do Tomador	Sem Tomador	261.754,53	20.939,93	0,00	0,00	0,00	20.939,93
							Total do Estabelecimento	61.986.402/0014-16	261.754,53	20.939,93	0,00	0,00	0,00	20.939,93
								Total FGTS	261.754,53	20.939,93	0,00	0,00	0,00	20.939,93

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502
CONFERE COM O ORIGINAL
Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 61.986.402 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 78 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/03/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 20.939,93

Número da Guia: 0125031459880015-0 **Data Emissão:** 14/03/2025 10:54:17 (Brasília) **Emitida por:** 61.986.402/0001-00 - ASSOCIACAO FILHAS DE

Relação de Categorias

Estabelecimento: 61.986.402/0014-16

Comp. Apuração	Categoria	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
02.2025	101	78	261.754,53	20.939,93	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	20.939,93
		Total FGTS	**261.754,53**	**20.939,93**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**20.939,93**

Descrição das categorias:

101 - Empregado - Geral, inclusive o empregado público da administração direta ou indireta contratado pela CLT
102 - Empregado - Trabalhador rural por pequeno prazo da Lei 11.718/2008
103 - Empregado - Aprendiz
104 - Empregado - Doméstico
105 - Empregado - Contrato a termo firmado nos termos da Lei 9.601/1998
106 - Trabalhador temporário - Contrato nos termos da Lei 6.019/1974
107 - Empregado - Contrato de trabalho Verde e Amarelo - sem acordo para antecipação mensal da multa rescisória do FGTS
108 - Empregado - Contrato de trabalho Verde e Amarelo - com acordo para antecipação mensal da multa rescisória do FGTS
111 - Empregado - Contrato de trabalho intermitente
201 - Trabalhador avulso portuário
202 - Trabalhador avulso não portuário
301 - Servidor público titular de cargo efetivo, magistrado, ministro de Tribunal de Contas, conselheiro de Tribunal de Contas e membro do Ministério Público
302 - Servidor público ocupante de cargo exclusivo em comissão
303 - Exercente de mandato eletivo
304 - Servidor público exercente de mandato eletivo, inclusive com exercício de cargo em comissão
305 - Servidor público indicado para conselho ou órgão deliberativo, na condição de representante do governo, órgão ou entidade da administração pública
306 - Servidor público contratado por tempo determinado, sujeito a regime administrativo especial definido em lei própria
307 - Militar
308 - Conscrito
309 - Agente público - Outros
310 - Servidor público eventual
311 - Ministros, juízes, procuradores, promotores ou oficiais de justiça à disposição da Justiça Eleitoral
312 - Auxiliar local
401 - Dirigente Sindical - informação prestada pelo sindicato
410 - Trabalhador cedido/exercício em outro órgão/juiz auxiliar - Informação prestada pelo cessionário/destino
701 - Contribuinte individual - Autônomo em geral, exceto se enquadrado em uma das demais categorias de contribuinte individual
711 - Contribuinte individual - Transportador autônomo de passageiros
712 - Contribuinte individual - Transportador autônomo de carga
721 - Contribuinte individual - Diretor não empregado, com FGTS
722 - Contribuinte individual - Diretor não empregado, sem FGTS
723 - Contribuinte individual - Empresário, sócio e membro de conselho de administração ou fiscal
731 - Contribuinte individual - Cooperado que presta serviços por intermédio de cooperativa de trabalho
734 - Contribuinte individual - Transportador cooperado que presta serviços por intermédio de cooperativa de trabalho
738 - Contribuinte individual - Cooperado filiado a cooperativa de produção
741 - Contribuinte individual - Microempreendedor individual
751 - Contribuinte individual - Magistrado classista temporário da Justiça do Trabalho ou da Justiça Eleitoral que seja aposentado de qualquer regime previdenciário
761 - Contribuinte individual - Associado eleito para direção de cooperativa, associação ou entidade de classe de qualquer natureza ou finalidade, bem como o síndico ou administrador eleito para exercer atividade de direção condominial, desde que recebam remuneração
771 - Contribuinte individual - Membro de conselho tutelar, nos termos da Lei 8.069/1990
781 - Ministro de confissão religiosa ou membro de vida consagrada, de congregação ou de ordem religiosa
901 - Estagiário
902 - Médico residente
903 - Bolsista, nos termos da Lei 8.958/1994
904 - Participante de curso de formação, como etapa de concurso público, sem vínculo de emprego-estatutário
905 - Atleta não profissional em formação que receba bolsa

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502 CONFERE COM O ORIGINAL

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 61.986.402 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 78 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/03/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 20.939,93

Número da Guia: 0125031459880015-0 **Data Emissão:** 14/03/2025 10:54:17 (Brasília) **Emitida por:** 61.986.402/0001-00 - ASSOCIACAO FILHAS DE

Relação de Estabelecimentos

Comp. Apuração	Estabelecimento	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
02.2025	61.986.402/0014-16	78	261.754,53	20.939,93	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	20.939,93
		Total FGTS	**261.754,53**	**20.939,93**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**20.939,93**

Todos os valores exibidos estão expressos em reais (R$).

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502
CONFERE COM O ORIGINAL

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 61.986.402 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 78 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/03/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 20.939,93

Número da Guia: 0125031459880015-0 **Data Emissão:** 14/03/2025 10:54:17 (Brasília) **Emitida por:** 61.986.402/0001-00 - ASSOCIACAO FILHAS DE

Relação de Tipos de Valor

Estabelecimento: 61.986.402/0014-16

Comp. Apuração	Tipo de Valor	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
02/2025	11 - FGTS mensal	77	246.921,49	19.753,39	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	19.753,39
02/2025	12 - FGTS 13° salário	1	315,13	25,21	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	25,21
02/2025	13 - FGTS (período anterior) mensal	34	14.517,91	1.161,33	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.161,33
	Total FGTS		**261.754,53**	**20.939,93**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**20.939,93**

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502 CONFERE COM O ORIGINAL

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 61.986.402 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 78 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/03/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 20.939,93

Número da Guia: 0125031459880015-0 **Data Emissão:** 14/03/2025 10:54:17 (Brasília) **Emitida por:** 61.986.402/0001-00 - ASSOCIACAO FILHAS DE

Relação de Tomadores de Serviço

Tomador: Sem Tomador

Comp. Apuração	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
02/2025	78	261.754,53	20.939,93	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	20.939,93
	Total FGTS	**261.754,53**	**20.939,93**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**20.939,93**

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502
CONFERE COM O ORIGINAL

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de Transação TED

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão 20/03/2025 as 21:28:01

Dados do Pagador

Tipo de TED: Terceiros
Tipo Conta: Tipo de conta não encontrada
Nome: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
CPF/CNPJ: 61.986.402/0014-16
Conta Origem: 04718/1292.000577830778-7

Dados do Recebedor

Conta Destino: 033/0207/00013010780-7
CPF/CNPJ: 32.559.029/0001-02
Tipo Conta: 01 - Conta Corrente
Tipo Pessoa: Jurídica
Nome: FACILITA HOSPITALAR EQUIPAMENTOS MEDICOS
Valor: R$ 4.500,00
Finalidade: 05 - Pagamentos de Fornecedores
Valor Tarifa: R$ 0,00
Histórico:

Informações do Pagamento

Data do Débito: 19/03/2025
Código da Operação: 25963006
Data da Operação: 19/03/2025
Chave de Segurança: 6NR4UAJ81G2C8TVL

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

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS DE CAMPINAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	**00000058**
Data e Hora de Emissão	**03/03/2025 14:26:21**
Código de Verificação	**c23ca805**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **FACILITA HOSPITALAR EQUIPAMENTOS MEDICOS LTDA**

CPF/CNPJ: **32.559.029/0001-02** Inscrição Municipal: **00527302-1**

Endereço: **RUA JOAO CONSTANTINO NUNES, Nº000179 - BAIRRO VILA LEMOS - CEP:13100-483**

Município: **CAMPINAS** UF: **SP** Telefone: **(19) 81742696**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

CPF/CNPJ: **61.986.402/0014-16** Inscrição Municipal: **00000000-0**

Endereço: **RUA R DAS ANGELICAS, Nº730 - BAIRRO CENTRO - CEP:13835-000**

Município: **CONCHAL** UF: **SP** E-mail: **fariasealves05@uol.com** Telefone: **()**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição: CONTRATO DE MANUTENÇÃO DE SERVIÇOS PARCELA 02/12 - EFETUAR PAGAMENTO NO PIX 32.559.029/0001-02 - FACILITA HOSPITAR -
VENCIMENTO: 20/03/2025
REFERENTE A PROPOSTA DE CONTRATO 2502024

Tributável	Item	Qtde	Unitário R$	Total R$
SIM	CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO **Descrição do serviço prestado conforme CNAE informada pelo prestador de serviço, a qual define o valor do ISSQN devido: CNAE 3312-1/03-00 - Manutencao e reparacao de aparelhos eletromedicos e eletroterapeuticos e equipamentos de irradiacao.**	1	4.500,00	4.500,00

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

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$ 4.500,00

Deduções Base Cálculo ISSQN:	Base de Cálculo ISSQN:	Aliquota ISSQN:	Aliquota Efetiva ISSQN:	ISSQN Devido:
R$ 0,00	***	***	***	***

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência da Nota Fiscal: 03/2025

Local da Prestação do Serviço: CONCHAL/SP

Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR

Tributação: TRIBUTÁVEL S.N. - ISSQN devido a Campinas

Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional

CNAE: 3312-1/03-00

Descrição da Atividade: MANUTENCAO E REPARACAO DE APARELHOS ELETROMEDICOS E ELETROTERAPEUTICOS E EQUIPAMENTOS DE IRRADIACAO

Serviço: 14.01 - Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, manutenção e conservação de máquinas, veículos, aparelhos, equipamentos, motores, elevadores ou de qualquer objeto (exceto peças e partes empregadas, que ficam sujeitas ao ICMS).

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

GERENCIADOR CAIXA

Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 20/03/2025 as 21:27:20

Banco Recebedor: BANCO DO BRASIL S/A

Pagador Final / Efetivo

Nome: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO

CPF/CNPJ: 61.986.402/0014-16 **Conta de Débito:** 04718/1292/00057783077-8

Histórico do Pagamento:

Representação numérica do código de barras: 00193.10260.00002.853000.00001.146777.0.00114858317

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

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

Beneficiário original / Cedente

Nome Fantasia: TORRES INSTALACOES ELETRICAS LTDA **CPF/CNPJ:** 00.718.721/0001-31

Nome/Razão Social: TORRES INSTALACOES ELETRICAS LTDA

Pagador Sacado

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

Pagador Final - Correntista

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

Data do Vencimento: 20/03/2025	**Desconto (R$):** 0
Data de Efetivação / Agendamento: 20/03/2025	**Abatimento (R$):** 0
Valor Nominal do Boleto: 285,3	**Valor Calculado (R$):** 285,3
Juros (R$): 0	**Valor Pago (R$):** 285,3
IOF (R$): 0	**Identificação do Pagamento:**
Multa (R$): 0	

Data/hora da operação: 20/03/2025 -

Código da operação: 440729410931

Chave de segurança:

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

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

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

Pague agora com o seu Pix

Para efetuar o pagamento via Pix, utilize a opção Pix de seu aplicativo e aponte a câmera do seu aparelho para o QR code ao lado.

Recibo do Pagador

BANCO DO BRASIL **001-9** 00190.00009 01146.777006 01148.583170 3 10260000028530

Nome do Pagador / Endereço
ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
RUA DAS ANGELICAS, 730
13835-000 CONCHAL SP

CNPJ **61.986.402/0014-16**

Data de Vencimento **20/03/2025**

Agência/Código do Beneficiário **1790-6/8958-3**

Nome do Beneficiário / Endereço
TORRES INSTALACOES ELETRICAS LTDA.
RUA MOGI MIRIM 710 - CENTRO
13835-000 CONCHAL SP

CNPJ **00.718.721/0001-31**

Nosso Número **00011467770001148583**

Valor do Documento **285,30**

Uso do Banco	Nr. do documento	Espécie Doc	Aceite	Data Processamento	(=) Valor Pago
	22243	DM	N	27/02/2025	

Autenticação mecânica

BANCO DO BRASIL **001-9** 00190.00009 01146.777006 01148.583170 3 10260000028530

Local do Pagamento
Pagar preferencialmente nos canais de autoatendimento do Banco do Brasil.

Data de Vencimento **20/03/2025**

Nome do Beneficiário
TORRES INSTALACOES ELETRICAS LTDA.

CNPJ **00.718.721/0001-31**

Agência/Código do Beneficiário **1790-6/8958-3**

Data do Documento	Nr. do documento	Espécie Doc	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
27/02/2025	22243	DM	N	27/02/2025	00011467770001148583

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento
	17	R$			285,30

Informações de Responsabilidade do Beneficiário

JRS: Vl p/Dia Atraso R$0,57 A PARTIR DE 21/03/25
MULTA DE 2,00% A PARTIR DE 21/03/2025

(-) Desconto/Abatimento **0,00**

(+) Juros/Multa **0,00**

(=) Valor Cobrado **285,30**

Nome do Pagador / Endereço
ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
RUA DAS ANGELICAS, 730
13835-000 CONCHAL SP

CNPJ **61.986.402/0014-16**

Beneficiário Final

CPF / CNPJ

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

Recebemos de TORRES INSTALACOES ELETRICAS LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Destinatário: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO - RUA DAS ANGELICAS, 730 - JARDIM DULCE MARIA - CONCHAL - SP.
Emissão: 26/02/2025 Valor Total: R$ 285,30

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.022.243
Série 001

TORRES INSTALACOES ELETRICAS LTDA

R. Mogi Mirim, 710
Centro - CONCHAL - SP
Fone: (19)3866-1122 CEP: 13835-000

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.022.243
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0200 7187 2100 0131 5500 1000 0222 4314 1030 3102

Consulta de autenticidade no portal da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA C/SUBSTITUICAO TRIBUTARIA	**135250527324607 26/02/2025 12:07:24**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
270002290118		00.718.721/0001-31

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO	61.986.402/0014-16	26/02/2025

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
RUA DAS ANGELICAS, 730	JARDIM DULCE MARIA	13835-000	26/02/2025

MUNICÍPIO	UF	TELEFONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
CONCHAL	SP	3866-8585		

DUPLICATAS

ero :	001
Vencimento :	20/03/2025
Valor R$:	285,30

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	285,30

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**285,30**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				

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	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
00112552	BOTINA VULCAFLEX - RASPA/PVC S/ BIQ. ELAST.N.40	64039990	0101	5102	PC	1,00	79,00	0,00	79,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00113422	PINO ADAPTADOR 2 POLOS - INTERNEED	85366990	0500	5405	PC	1,00	5,00	0,00	5,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00114444	SIENA FACIL - CANALETA 20 X 10 X 2000 MM C/ FITA	39162000	0500	5405	PC	1,00	6,80	0,00	6,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00114569	ESTILETE 18 MM - PLASTICO - BELTOOLS	82119390	0500	5405	PC	1,00	6,00	0,00	6,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00114719	SOBREPLUS - CONJ. TOMADA 10 A	85366910	0500	5405	PC	1,00	8,50	0,00	8,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
116681	PLUGUE FEMEA 2 P + T 20 A PRETO - MAR-GIRIUS	85366910	0500	5405	PC	5,00	8,00	0,00	40,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
117160	LAMPADA BOLINHA LED 1 W 127 V E-27 - 6000K BF	85395200	0500	5405	PC	1,00	5,00	0,00	5,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00117373	PLUGUE MACHO 10A PRETO C/ PRENSA CABO - MAR-GIRIUS	85366910	0500	5405	PC	5,00	6,00	0,00	30,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00120113	PLAFON QUADR 300 MM SOBR 24W LED 6000K - LED BEE	94051190	0500	5405	PC	2,00	40,00	0,00	80,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00120867	PLAFON QUADR 220 MM SOBR 18W LED 6000K - UP LED	94054900	0500	5405	PC	1,00	25,00	0,00	25,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DOC. EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL ISS E IPI PERMITE APROVEITAMENTO DE CREDITO DE ICMS NO VALOR DE R$ 3,06 CORRESPONDENTE A ALIQUOTA DE 3,88% CONFORME OS TERMOS DO ART. 23 DA LC 123 FORMA DE COBRANÇA: BOLETO	

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 26/02/2025 12:07:26

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

ABCS Nfe - www.abcsinformatica.com.br - (19) 3866-1100

CONFERE COM O ORIGINAL

GERENCIADOR CAIXA

Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão 20/03/2025 as 21:27:20

Banco Recebedor: BANCO BRADESCO S/A

Pagador Final / Efetivo

Nome: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO

CPF/CNPJ: 61.986.402/0014-16 **Conta de Débito:** 04718/1292/000577830778-7

Histórico do Pagamento:

Representação numérica do código de barras: 23791.10260.00060.000032.96040.000001.6.04200117100

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

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

Beneficiário original / Cedente

Nome Fantasia: KONIMAGEM SERVICOS E SOLUCOES LTDA **CPF/CNPJ:** 05.135.085/0002-10

Nome/Razão Social: KONIMAGEM SERVICOS E SOLUCOES LTDA

Pagador Sacado

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

Pagador Final - Correntista

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

Data do Vencimento: 20/03/2025	**Desconto (R$):** 0
Data de Efetivação / Agendamento: 20/03/2025	**Abatimento (R$):** 0
Valor Nominal do Boleto: 6000	**Valor Calculado (R$):** 6000
Juros (R$): 0	**Valor Pago (R$):** 6000
IOF (R$): 0	**Identificação do Pagamento:**
Multa (R$): 0	

Data/hora da operação: 20/03/2025 -

Código da operação: 44072886589

Chave de segurança:

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

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

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

RECEBEMOS DE KONIMAGEM SERVICOES E SOLUCOES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO

DATA RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 2364
SÉRIE: 1

Identificação do Emitente
KONIMAGEM
KONIMAGEM SERVICOES E SOLUCOES LTDA
RUA JOSE JUSTINO PEREIRA, 295 - - AGUA FRIA
Sao Paulo - SP CEP: 02.407-140
Telefone: 1129501971

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 2364
Série: 1
Folha: 1 / 1

Chave de acesso
3524 0905 1350 8500 0210 5500 1000 0023 6416 7008 8641

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
Revenda de Mercadoria		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**IE SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
118049721110		05.135.085/0002-10

Protocolo de autorização de uso
135242178716336 - 30/09/2024 09:42:52

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO		61.986.402/0014-16	30/09/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA ENTRADA / SAÍDA**
R. DAS ANGELICAS, 730	CENTRO	13.835-084	
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL** / **HORA DA SAÍDA**
Conchal	1938662610	SP	

FATURA / DUPLICATAS

Fatura: 001 Vencimento: 20/10/2024 Valor: 6.000,00 Fatura: 002 Vencimento: 20/11/2024 Valor: 6.000,00 Fatura: 003 Vencimento: 20/12/2024 Valor: 6.000,00
Fatura: 004 Vencimento: 20/01/2025 Valor: 6.000,00 Fatura: 005 Vencimento: 20/02/2025 Valor: 6.000,00 Fatura: 006 Vencimento: 20/03/2025 Valor: 6.000,00
Fatura: 007 Vencimento: 20/04/2025 Valor: 6.000,00 Fatura: 008 Vencimento: 20/05/2025 Valor: 6.000,00 Fatura: 009 Vencimento: 20/06/2025 Valor: 6.000,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BC ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
59.200,00	10.656,00	0,00	0,00	60.000,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	60.000,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA	0-Contrat. Remet.CIF				01.125.797/0007-01

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUA
R. 12 DE SETEMBRO 1.119 VILA GUILHERME 02052-001	Sao Paulo	SP	149529966118

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3				10,00 Kg	9,00 Kg

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
[illegible]	DETECTOR RADIOLOGIA DIGITAL VIVIX-S 3643VXW No(s) de Serie: VFBBDC007	9022.90.91	1.00	5102	UN	1,00	54.300,00	54.300,00	54.300,00	9.774,00	0,00	18,00	0,00
E0300059	DESK LENOVO NEO 50S G4 SFF I5 13400 No(s) de Serie: PE0CPM3K	8471.50.10	4.00	5102	UN	1,00	3.500,00	3.500,00	3.500,00	630,00	0,00	18,00	0,00
E0300027	MONITOR LG 23.8" LED FHD 24MP400-B - HD 1920 x 1080 No(s) de Serie: 403AZQV33868	8528.52.00	0.00	5102	UN	1,00	1.200,00	1.200,00	1.200,00	216,00	0,00	18,00	0,00
E0100920	DESKTOP ETHERNET CARD DX-D 40C	8473.30.49	2.60	5405	UN	1,00	800,00	800,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
E0300057	ROTEADOR TP-LINK DUAL BAND 750MBPS ARCHER C21 No(s) de Serie: 2236366012165	8517.62.41	2.00	5102	UN	1,00	200,00	200,00	200,00	36,00	0,00	18,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO ISSQN	VALOR DO ISSQN
57292264	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

[illegible] 22/07/2025 Valor: 6.000,00 -COM RESERVA DE DOMINIO. CRM [illegible] SEM ABRE TECLA. COMP. ART. 403 P/COMP.. **O BOLETO ESTARÁ DISPONÍVEL CADASTRADO. NÃO RECEBENDO O(S) BOLETO(S), CONTATAR O DEPARTAMENTO DE [illegible] DA KONIMAGEM (COBRANCA@KONIMAGEM.COM.BR)**

RESERVADO AO FISCO

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

GERENCIADOR CAIXA

Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão 20/03/2025 às 21:27:20

Banco Recebedor: BANCO BRADESCO S/A

Pagador Final / Efetivo

Nome: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO

CPF/CNPJ: 61.986.402/0014-16 **Conta de Débito:** 04718/1292/000577830778-7

Histórico do Pagamento:

Representação numérica do código de barras: 23796.10260.00030.000032.96040.000001.6.03200117100

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

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

Beneficiário original / Cedente

Nome Fantasia: KONIMAGEM SERVICOS E SOLUCOES LTDA **CPF/CNPJ:** 05.135.085/0002-10

Nome/Razão Social: KONIMAGEM SERVICOS E SOLUCOES LTDA

Pagador Sacado

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

Pagador Final - Correntista

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

Data do Vencimento: 20/03/2025	**Desconto (R$):** 0
Data de Efetivação / Agendamento: 20/03/2025	**Abatimento (R$):** 0
Valor Nominal do Boleto: 3000	**Valor Calculado (R$):** 3000
Juros (R$): 0	**Valor Pago (R$):** 3000
IOF (R$): 0	**Identificação do Pagamento:**
Multa (R$): 0	

Data/hora da operação: 20/03/2025 -

Código da operação: 44072883371

Chave de segurança:

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

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

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

RECEBEMOS DE KONIMAGEM SERVICOES E SOLUCOES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO

DATA RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 2364
SÉRIE: 1

Identificação do Emitente

KONIMAGEM

KONIMAGEM SERVICOES E SOLUCOES LTDA
RUA JOSE JUSTINO PEREIRA, 295 - - AGUA FRIA
Sao Paulo - SP CEP: 02.407-140
Telefone: 1129501971

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 2364
Série: 1
Folha: 1 / 1

Chave de acesso
3524 0905 1350 8500 0210 5500 1000 0023 6416 7008 8641

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
Revenda de Mercadoria		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**IE SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
118049721110		05.135.085/0002-10

Protocolo de autorização de uso
135242178716336 - 30/09/2024 09:42:52

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO			61.986.402/0014-16	30/09/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA ENTRADA / SAÍDA**
R. DAS ANGELICAS, 730	CENTRO	13.835-084		
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
Conchal	1938662610	SP		

FATURA / DUPLICATAS

Fatura: 001 Vencimento: 20/10/2024 Valor: 6.000,00 Fatura: 002 Vencimento: 20/11/2024 Valor: 6.000,00 Fatura: 003 Vencimento: 20/12/2024 Valor: 6.000,00
Fatura: 004 Vencimento: 20/01/2025 Valor: 6.000,00 Fatura: 005 Vencimento: 20/02/2025 Valor: 6.000,00 Fatura: 006 Vencimento: 20/03/2025 Valor: 6.000,00
Fatura: 007 Vencimento: 20/04/2025 Valor: 6.000,00 Fatura: 008 Vencimento: 20/05/2025 Valor: 6.000,00 Fatura: 009 Vencimento: 20/06/2025 Valor: 6.000,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BC ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
59.200,00	10.656,00	0,00	0,00	60.000,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	60.000,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA	0-Contrat. Remet.CIF				01.125.797/0007-01

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R. 12 DE SETEMBRO 1.119 VILA GUILHERME 02052-001	Sao Paulo	SP	149529966118

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3				10,00 Kg	9,00 Kg

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
	DETECTOR RADIOLOGIA DIGITAL VIVIX-S 3643VAW No(s) de Serie: VFBBDC007	9022.90.91	1.00	5102	UN	1,00	54.300,00	54.300,00	54.300,00	9.774,00	0,00	18,00	0,00
E0300389	DESK LENOVO NEO 50S G4 SFF I5 13400 No(s) de Serie: PE0CPM3K	8471.50.10	4.00	5102	UN	1,00	3.500,00	3.500,00	3.500,00	630,00	0,00	18,00	0,00
E0300127	MONITOR LG 23.8" LED FHD 24MP400-B - HD 1920 x 1080 No(s) de Serie: 403AZQV3868	8528.52.00	0.00	5102	UN	1,00	1.200,00	1.200,00	1.200,00	216,00	0,00	18,00	0,00
E0100620	DESKTOP ETHERNET CARD DX-D 40C	8473.30.49	2.60	5405	UN	1,00	800,00	800,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
E0300957	ROTEADOR TP LINK DUAL BAND 750MBPS ARCHER C21 No(s) de Serie: 2236366012165	8517.62.41	2.00	5102	UN	1,00	200,00	200,00	200,00	36,00	0,00	18,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO ISSQN	VALOR DO ISSQN
57292264	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

[illegible] 25/07/2025 VALOR: 6.000,00 -COM RESERVA DE DOMINIO, CRM [illegible] P. NOTA TOTAL, CONF. ART. 404 RICMS. - **O BOLETO ESTARÁ DISPONÍVEL REGISTRADO, NÃO RECEBENDO O(S) BOLETO(S), CONTATAR O DEPARTAMENTO DE [illegible] DA KONIMAGEM (COBRANCA@KONIMAGEM.COM.BR)**

RESERVADO AO FISCO

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

GERENCIADOR CAIXA

Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão 21/03/2025 às 21:56:41

Banco Recebedor: BANCO DO BRASIL S/A

Pagador Final / Efetivo

Nome: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO

CPF/CNPJ: 61.986.402/0014-16 **Conta de Débito:** 04718/1292/000577830778-7

Histórico do Pagamento:

Representação numérica do código de barras: 00194.10270.00019.000000.00003.319671.0.00000129417

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

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

Beneficiário original / Cedente

Nome Fantasia: NBK SOLUCOES EM INFORMATICA LTDA **CPF/CNPJ:** 33.120.050/0001-61

Nome/Razão Social: NBK SOLUCOES EM INFORMATICA LTDA

Pagador Sacado

Nome Fantasia: HOSPITAL E MATERNIDADE MADRE VANNINI **CPF/CNPJ:** 61.986.402/0014-16

Pagador Final - Correntista

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

Data do Vencimento: 21/03/2025	**Desconto (R$):** 0
Data de Efetivação / Agendamento: 21/03/2025	**Abatimento (R$):** 0
Valor Nominal do Boleto: 1900	**Valor Calculado (R$):** 1900
Juros (R$): 0	**Valor Pago (R$):** 1900
IOF (R$): 0	**Identificação do Pagamento:**
Multa (R$): 0	

Data/hora da operação: 21/03/2025 -

Código da operação: 44135492075

Chave de segurança:

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

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

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

Pague agora com o seu Pix

Para efetuar o pagamento via Pix, utilize a opção Pix de seu aplicativo e aponte a câmera do seu aparelho para o QR code ao lado.

Recibo do Pagador

BANCO DO BRASIL | **001-9** | 00190.00009 03319.671008 00001.294172 4 10270000190000

Nome do Pagador / Endereço
HOSPITAL E MATERNIDADE MADRE VANNINI
RUA DAS ANGELICAS, 730
13835-000 CONCHAL SP

CNPJ: **61.986.402/0014-16**

Data de Vencimento: **21/03/2025**

Agência/Código do Beneficiário: **9796-9/598-3**

Nome do Beneficiário / Endereço
NBK SOLUCOES EM INFORMATICA LTDA
TV TRAVESSA VERA CHARLES 06 - JARDIM GERMANIA
05848-170 SAO PAULO SP

CNPJ: **33.120.050/0001-61**

Nosso Número: **00033196710000001294**

Valor do Documento: **1.900,00**

Uso do Banco	Nr. do documento	Espécie Doc	Aceite	Data Processamento	(=) Valor Pago
	BB02LOC1389	**DM**	**N**	**06/02/2025**	

Autenticação mecânica

BANCO DO BRASIL | **001-9** | 00190.00009 03319.671008 00001.294172 4 10270000190000

Local do Pagamento
Pagar preferencialmente nos canais de autoatendimento do Banco do Brasil.

Data de Vencimento: **21/03/2025**

Nome do Beneficiário
NBK SOLUCOES EM INFORMATICA LTDA

CNPJ: **33.120.050/0001-61**

Agência/Código do Beneficiário: **9796-9/598-3**

Data do Documento	Nr. do documento	Espécie Doc	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
06/02/2025	**BB02LOC1389**	**DM**	**N**	**06/02/2025**	**00033196710000001294**

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento
	17	**R$**			**1.900,00**

Informações de Responsabilidade do Beneficiário

JUROS: Taxa Mensal : 1,00 % APOS 21/03/2025
MULTA DE 2,00% A PARTIR DE 26/03/2025

Sujeito a protesto apos 5 dias do vencimento

(-) Desconto/Abatimento: **0,00**

(+) Juros/Multa: **0,00**

(=) Valor Cobrado: **1.900,00**

Nome do Pagador / Endereço
HOSPITAL E MATERNIDADE MADRE VANNINI
RUA DAS ANGELICAS, 730
13835-000 CONCHAL SP

CNPJ: **61.986.402/0014-16**

Beneficiário Final

CPF / CNPJ

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

NBK SOLUÇÕES	**NBK SOLUÇÕES EM INFORMATICA** CNPJ: 33.120.050/0001-61 I.E: 286.488.913.116 TV VERA CHARLES, 06 JARDIM GERMÂNIA - SP WWW.NBKSOLUCOES.COM.BR +55 11 4099-4535 / 995901-5442 (WhatsApp)	**FATURA DE LOCAÇÃO** **N° 1389** DATA DA EMISSÃO 03/02/2025 16:26

INFORMAÇÕES DO CLIENTE

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

INFORMAÇÕES DA FATURA

VALOR POR EXTENSO	MIL E NOVECENTOS REAIS

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

OBSERVAÇÕES:

VENCIMENTO: 21/03/2025

PARCELA 24/24 - REFERENTE AO MÊS DE FEVEREIRO DE 2025

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

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

RECEBI(EMOS) DA NBK SOLUÇÕES, O MATERIAL ACIMA DESCRITO NESTA FATURA DE LOCAÇÃO		FATURA DE LOCAÇÃO
_____/_____/_____ DATA DO RECEBIMENTO		**N° 1389**

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de Transação TED

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão 26/03/2025 as 20:28:50

Dados do Pagador

Tipo de TED: Terceiros
Tipo Conta: Tipo de conta não encontrada
Nome: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
CPF/CNPJ: 61.986.402/0014-16
Conta Origem: 04718/1292 00057783078-7

Dados do Recebedor

Conta Destino: 033/0047/00013004695-5
CPF/CNPJ: 49.704.977/0001-89
Tipo Conta: 01 - Conta Corrente
Tipo Pessoa: Juridica
Nome: ALINE GADELHA MAIA
Valor: R$ 8.000,00
Finalidade: 06 - Pagamentos de Honorarios
Valor Tarifa: R$ 0,00
Histórico:

Informações do Pagamento

Data do Débito: 26/03/2025
Código da Operação: 14361583
Data da Operação: 26/03/2025
Chave de Segurança: 0RXQJQGFV1NAE6GU

Em caso de duvidas entre em contato atraves 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

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

ALINE GADELHA MAIA

CNPJ : 49.704.977/0001-89 I. Mun. : 092121 I. Est. :
Telefone : (19)387226-86
ESTRADA MUNICIPAL PASTOR WALTER BOGER, SN - lagoa bonita
Engenheiro Coelho - SP CEP: 13448902
E-mail : thiago@contabgarcia.com.br

Consulte a Autenticidade em : engenheirocoelho.sigissweb.com

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO

NÚMERO **00000036** SÉRIE **NFE**

CÓDIGO DE AUTENTICIDADE
06799497700018636300001005001088964970036 9

REMETENTE / DESTINATÁRIO

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

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	MUNICÍPIO	UF
RUA DAS ANGÉLICAS, 730	Jardim Dulce Maria	Conchal	SP

CEP	TELEFONE / FAX	E-MAIL
13835-000	(19) 3866-1200	srbordignon@conchalnet.com.br,contabilmvannini@gmail.com

DATA EMISSÃO	FORMA DE PAGAMENTO
25/03/2025	

DESCRIÇÃO DO(S) SERVIÇO(S).

Plantão de serviços médicos de pediatria referente a 02/2025 no valor de 8.000,00.

CLASSIFICAÇÃO DO SERVIÇO
4.02 - Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia, ressonância magnética, radiologia.

VALOR POR EXTENSO
oito mil reais

VALOR BRUTO DA NOTA FISCAL **R$ 8.000,00**

DEDUÇÕES	VALOR DO(S) SERVIÇO(S)
R$ 0,00	R$ 8.000,00

INSTRUÇÃO DE RETENÇÃO DO ISS	ALIQUOTA ISS(%)	VALOR I.S.S.	VALOR LÍQUIDO A RECEBER
O ISS NÃO DEVE SER RETIDO	-	Apuração PGDAS-D	**R$ 8.000,00**

INFORMAÇÕES ADICIONAIS
Nota Fiscal Eletrônica Autorizada pelo Decreto nº 036 de 25/10/2011
Empresa Optante pelo Simples Nacional, conforme Lei Federal Complementar nº 123 de 14/12/2006.
Conf. Lei Federal 12741/12 a Carga Tributária Aproximada desta NF é de 13,45% Federal (IBPT) e de 3.30% Municipal, perfazendo o valor de R$ 1340,00

RECEBEMOS DE 49704977000189 - ALINE GADELHA MAIA OS SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº **00000036** SÉRIE **NFE**

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de Transação TED

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão 26/03/2025 as 20:28:50

Dados do Pagador

Tipo de TED: Terceiros
Tipo Conta: Tipo de conta não encontrada
Nome: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
CPF/CNPJ: 61.986.402/0014-16
Conta Origem: 04718/1292/00057783077 8-7

Dados do Recebedor

Conta Destino: 756/5032/00000100969-9
CPF/CNPJ: 09.286.939/0001-39
Tipo Conta: 01 - Conta Corrente
Tipo Pessoa: Jurídica
Nome: CHIQUITO KILER SOUSA SS
Valor: R$ 7.849,44
Finalidade: 06 - Pagamentos de Honorarios
Valor Tarifa: R$ 0,00
Histórico:

Informações do Pagamento

Data do Débito: 26/03/2025
Código da Operação: 14448172
Data da Operação: 26/03/2025
Chave de Segurança: 0W7GMWZS1NRE15QU

Em caso de duvidas entre em contato atraves 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

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

44215846000114 - Município de Araras

DATA DO CADASTRO: 25/03/2025 16:10:46

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

Consulte a Autenticidade em : araras.sigissweb.com

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO

NÚMERO **00000995** SÉRIE **E**

CÓDIGO DE AUTENTICIDADE

04421693900017584600001002001143980928995 2

REMETENTE / DESTINATÁRIO

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

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

CEP	TELEFONE / FAX	E-MAIL
13835-000		

DATA EMISSÃO	FORMA DE PAGAMENTO
25/03/2025	

DESCRIÇÃO DO(S) SERVIÇO(S).

Referente a serviços médicos prestados pelo Dr. Sergio Chiquito, consultas 02/2025.

ISS - 259,20

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

IMPOSTOS FEDERAIS RETIDOS	BASE DE CÁLCULO	ALÍQUOTA	VALOR
PIS	R$ 8.640,00	0,65	R$ 56,16
COFINS	R$ 8.640,00	3,00	R$ 259,20
CSLL	R$ 8.640,00	1,00	R$ 86,40
IRRF	R$ 8.640,00	1,50	R$ 129,60
		TOTAL DE IMPOSTOS FEDERAIS RETIDOS	**R$ 531,36**

VALOR POR EXTENSO
oito mil, seiscentos e quarenta reais

VALOR BRUTO DA NOTA FISCAL: **R$ 8.640,00**

DEDUÇÕES: R$ 0,00

VALOR DO(S) SERVIÇO(S): R$ 8.640,00

INSTRUÇÃO DE RETENÇÃO DO ISS	ALIQUOTA ISS(%)	VALOR I.S.S.	VALOR LÍQUIDO A RECEBER
O ISS NÃO DEVE SER RETIDO	0,000000000	R$ 0,00	**R$ 8.108,64**

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

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

Empresa enquadrada no Regime de Apuração Especial.

Conf. Lei Federal 12741/12 a Carga Tributária Aproximada desta NF é de 13.45% Federal (IBPT).

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

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº **00000995** SÉRIE **E**

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

CAIXA

2ª Via - Comprovante de pagamento de concessionária
Via Internet Banking CAIXA

Nome:	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
Conta de débito:	04718 | 1292 | 000577830778-7
Representaçãonumérica do código de barras:	836000002664 314200220254 001010202594 060827001656
Empresa:	ELEKTRO ELET SERV S/A
Valor:	26.631,42
Identificação da operação:	LUZ6267084
Data de débito:	27/03/2025
Data/hora da operação:	27/03/2025
Código da operação:	88367064
Chave de segurança:	1MNS3UZS8LWP7TF6

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

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

Neoenergia
Elektro

Elektro Redes S.A.
www.neoenergia.com/sp

Seu Código
6267084

ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
R DAS ANGELICAS, 730 - - CENTRO
CONCHAL - SP - CEP 13835-033
CNPJ - ********001416 IE:
Classificação: COMERCIAL,SERVICOS,OUTRAS ATIVIDADES / HORARIA VERDE / TRIFASICO

Leitura Anterior:	31/12/2024	Data de Emissão:	01/02/2025
Leitura Atual:	31/01/2025	Data de Apresentação:	14/02/2025
Dias do Período:	31	Próxima Leitura:	01/03/2025
		Próximo Vencimento:	28/04/2025

Nota Fiscal/Conta de Energia Elétrica	Controle Nº	Conta do Mês	Vencimento	Valor da Conta (R$)
240472135	FAT-01-20259060827001.65	Fevereiro/2025	28/03/2025	R$26.631,42

Tensão Contratada (kV)	Limites Adequados de Tensão (kV)	Registrador	Demanda Contratada (kW)	Perdas Transformação
13.8	12.834 a 14.49	RM0559666	82	2,50%

Cód.	Descrição de Itens da Fatura	Leitura Anterior	Leitura Atual	Constante Multiplic.	Quant. Registrado	Quant. Restaurada	Quant. Faturada	Tarifa Faturada (c/ Tributos)	Valor Fornec.	Base Cálc. Imposto	Alíq. ICMS	Valor ICMS	Valor Total (c/ Tributos)
0601	CONSUMO PONTA TF kWh	871423	905317	0,080	2779,00	0,00	2779,00	0,456189	1.267,75	1.697,41	18,00%	292,93	1.560,68
0601	CONSUMO PONTA TUSD kWh	871423	905317	0,080	2779,00	0,00	2779,00	1,923980	5.346,74	6.863,59	18,00%	1.235,44	6.582,18
0601	CONSUMO FORA PONTA TE kWh	78268	81829	8,000	29200,00	0,00	29200,00	0,286930	8.378,35	10.755,25	18,00%	1.935,94	10.314,29
0602	CONSUMO FORA PONTA TUSD kWh	78268	81829	8,000	29200,00	0,00	29200,00	0,097640	2.851,08	3.659,92	18,00%	658,78	3.509,86
0601	CONSUMO REAT.PONTA TE kWh	1172	1541	0,080	30,00	0,00	30,00	0,302333	9,07	11,63	18,00%	2,09	11,16
0601	CONSUMO REAT.FORA PONTA TE kWh	311	344	8,000	270,00	0,00	270,00	0,302444	81,66	104,81	18,00%	18,86	100,52
0601	DEMANDA TUSD kW	8419	8683	0,320	86,59	0,00	86,59	29,070000	2.517,17	3.231,28	18,00%	581,63	3.098,80
0602	DEMANDA ULTRAP. TUSD kW				4,59		4,59	58,140000	266,86	342,56	18,00%	61,66	328,52
	CONSUMO kWh	86983	90883	8,000	31080,00	0,00				0,00	0,00%	0,00	0,00
	DEMANDA PONTA kW	6485	6745	0,320	85,28	0,00				0,00	0,00%	0,00	0,00
	ENERGIA REAT.EXC.kWh	323	359	8,000	295,00	0,00				0,00	0,00%	0,00	0,00
	DEMANDA REAT.EXED. kW	20546	21345	0,080	65,51	0,00				0,00	0,00%	0,00	0,00
	DEMANDA REAT.EXED. kW	26924	27877	0,080	78,14	0,00				0,00	0,00%	0,00	0,00
	ENERGIA INJETADA kWh	11780	11780	8,000	0,00	0,00				0,00	0,00%	0,00	0,00
	ENERGIA INJETADA PT kWh	0	0	0,080	0,00	0,00				0,00	0,00%	0,00	0,00
	ENERGIA INJETADA TF kWh	11780	11780	8,000	0,00	0,00				21.809,09	1,11%		896,35
0899	COFINS									21.809,09	0,89%		194,09
0899	PIS									0,00	0,00%	0,00	34,97
0807	COBRANCA EM PUBLICA PARA A PREFEITUR											4.787,33	26.631,42
	Total								20.718,68				

*CCI - Código de Classificação do Item

Informações Gerais

BandeiraTarifaria Verde 01/01-01/02
Demonstrativos de Saldos em kWh referente a Mini e Micro Geracao. Saldo Mes F Ponta 0, Saldo Acumulado F Ponta 0, Saldo a Expirar Proximo Mes F Ponta 0.
APOS VENCIMENTO, CORRECAO MONETARIA MAIS JUROS LEGAIS NA PROXIMA FATU

Informações de Interesse do Consumidor

836000002664 314200220254 001010202594 060827001656

Local de pagamento
PAGÁVEL EM QUALQUER AGENTE ARRECADADOR

Vencimento
28/03/2025

Beneficiário
ELEKTRO REDES S.A.

Agência / Código beneficiário

Data do documento	Nº do documento	(=)Mora / Multa	Acresc.	Data do processamento	Nosso Número
01/02/2025	FAT-01-20259060827001.65			01/02/2025	

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Valor do Documento
		R$	R$ 26.631,42

Instruções

(-) Desconto / Abatimento

(+) Mora / Multa

(=) Valor Cobrado

Pagador
ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
R DAS ANGELICAS, 730 - - CENTRO
CONCHAL - SP - CEP 13835-033

Sacador / Avalista

Autenticação Mecânica

PAGUE COM O PIX

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

GERENCIADOR CAIXA

Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão 27/03/2025 às 15:14:25

Banco Recebedor: BANCO DO BRASIL S/A

Pagador Final / Efetivo

Nome: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO

CPF/CNPJ: 61.986.402/0014-16 **Conta de Débito:** 04718/1292/00057783077 8-7

Histórico do Pagamento:

Representação numérica do código de barras: 00191.10330.00278.570000.00003.056422.2.02400007517

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

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

Beneficiário original / Cedente

Nome Fantasia: RB FIRE SOLUCOES CONTRA INCENDIO **CPF/CNPJ:** 28.061.903/0001-00

Nome/Razão Social: RB FIRE SOLUCOES CONTRA INCENDIO

Pagador Sacado

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

Pagador Final - Correntista

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

Data do Vencimento: 27/03/2025	**Desconto (R$):** 0
Data de Efetivação / Agendamento: 27/03/2025	**Abatimento (R$):** 0
Valor Nominal do Boleto: 27857	**Valor Calculado (R$):** 27857
Juros (R$): 0	**Valor Pago (R$):** 27857
IOF (R$): 0	**Identificação do Pagamento:**
Multa (R$): 0	

Data/hora da operação: 27/03/2025 -

Código da operação: 443916338 75

Chave de segurança:

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

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

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

Pague agora com o seu Pix

Para efetuar o pagamento via Pix, utilize a opção Pix de seu aplicativo e aponte a câmera do seu aparelho para o QR code ao lado.

Recibo do Pagador

BANCO DO BRASIL **001-9** 00190.00009 03056.422201 24000.075176 1 10330002785700

Nome do Pagador / Endereço
ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
MUNICIPIO CONCHAL
13835-000 CONCHAL SP

CNPJ **61.986.402/0014-16**

Data de Vencimento **27/03/2025**

Agência/Código do Beneficiário **0341-7/72153-0**

Nome do Beneficiário / Endereço
RB FIRE SOLUÇÕES CONTRA INCÊNDIO
RUA CHICO PINTO 438 - CENTRO
13600-190 ARARAS SP

CNPJ **28.061.903/0001-00**

Nosso Número **00030564222024000075**

Valor do Documento **27.857,00**

Uso do Banco	Nr. do documento	Espécie Doc	Aceite	Data Processamento	(=) Valor Pago
	725	DM	N	11/10/2024	

Autenticação mecânica

.....

BANCO DO BRASIL **001-9** 00190.00009 03056.422201 24000.075176 1 10330002785700

Local do Pagamento
Pagar preferencialmente nos canais de autoatendimento do Banco do Brasil.

Data de Vencimento **27/03/2025**

Nome do Beneficiário
RB FIRE SOLUÇÕES CONTRA INCÊNDIO

CNPJ **28.061.903/0001-00**

Agência/Código do Beneficiário **0341-7/72153-0**

Data do Documento	Nr. do documento	Espécie Doc	Aceite	Data Processamento
11/10/2024	725	DM	N	11/10/2024

Nosso Número **00030564222024000075**

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	(x) Valor
	17	R$		

(=) Valor do Documento **27.857,00**

Informações de Responsabilidade do Beneficiário

JUROS: Taxa Mensal : 5,00 % APOS 27/03/2025

(-) Desconto/Abatimento **0,00**

(+) Juros/Multa **0,00**

(=) Valor Cobrado **27.857,00**

Nome do Pagador / Endereço
ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
MUNICIPIO CONCHAL
13835-000 CONCHAL SP

CNPJ **61.986.402/0014-16**

Beneficiário Final

CPF / CNPJ

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

44215846000114 - Municipio de Araras

DATA DO CADASTRO 11/10/2024 16:38:35

R B FIRE SOLUÇÕES CONTRA INCÊNDIO LTDA

CNPJ : 28.061.903/0001-00 I. Mun. : 36860 I. Est. : 182206249117

Telefone : 1933515723

RUA CHICO PINTO, 438 - CENTRO

Araras - SP CEP: 13607230

E-mail : rodrigo@rbfire.com.br

Consulte a Autenticidade em : araras.sigissweb.com

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO

NÚMERO **00000725** SÉRIE **E**

CÓDIGO DE AUTENTICIDADE

04421190300017584600001002001140032806725 4

REMETENTE / DESTINATÁRIO

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

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

CEP	TELEFONE / FAX	E-MAIL
13835-000		

DATA EMISSÃO	FORMA DE PAGAMENTO
11/10/2024	6 VEZES BOLETO

DESCRIÇÃO DO(S) SERVIÇO(S).

Item 01 - Sistema de hidrantes e recalque de incêndio
Item 02 - Sistema de bomba de incêndio
Item 03 - Sistema de alarme de incêndio Wireless
Item 04 - Sistema de iluminação de emergência autônomo
Item 05 - Extintores de incêndio
Item 06 - Sinalizações de equipamentos e rotas de fuga
Item 07 - Documentações para vistoria do Corpo de Bombeiros

CONFORME PROPOSTA COMERCIAL 3010/2024.

SERÁ PAGO VIA BOLETOS BANCÁRIO O VALOR DE R$167.143,00, SENDO PARCELADO EM SEIS VEZES, REFERENTE A PARTE RESTANTE CONFORME CONTRATO ASSINADO PELAS PARTES, ONDE O VALOR DAS PARCELAS SERÁ DE R$27.857,00.

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

VALOR POR EXTENSO
cento e sessenta e sete mil, cento e quarenta e três reais

VALOR BRUTO DA NOTA FISCAL **R$ 167.143,00**

DEDUÇÕES	VALOR DO(S) SERVIÇO(S)
R$ 0,00	R$ 167.143,00

INSTRUÇÃO DE RETENÇÃO DO ISS	ALIQUOTA ISS(%)	VALOR I.S.S.	VALOR LÍQUIDO A RECEBER
O ISS NÃO DEVE SER RETIDO	-	Apuração PGDAS-D	**R$ 167.143,00**

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

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

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

Conf. Lei Federal 12741/12 a Carga Tributária Aproximada desta NF é de 13,45% Federal (IBPT) e de 3.90% Municipal, perfazendo o valor de R$ 28999,31

RECEBEMOS DE 28061903000100 - R B FIRE SOLUÇÕES CONTRA INCÊNDIO LTDA OS SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº **00000725** SÉRIE **E**

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

GERENCIADOR CAIXA

Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão 27/03/2025 as 15:14:25

Banco Recebedor: BANCO BRADESCO S/A

Pagador Final / Efetivo

Nome: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO

CPF/CNPJ: 61.986.402/0014-16 **Conta de Débito:** 04718/1292/000577830778-7

Histórico do Pagamento:

Representação numérica do código de barras: 23798.10380.00036.205109.21090.000013.1.19700500050

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

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

Beneficiário original / Cedente

Nome Fantasia: PALACIO DAS FESTAS **CPF/CNPJ:** 08.600.902/0001-70

Nome/Razão Social: PALACIO DAS FESTAS

Pagador Sacado

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

Pagador Final - Correntista

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

Data do Vencimento: 01/04/2025 **Desconto (R$):** 0

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

Valor Nominal do Boleto: 3620,51 **Valor Calculado (R$):** 3620,51

Juros (R$): 0 **Valor Pago (R$):** 3620,51

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

Multa (R$): 0

Data/hora da operação: 27/03/2025 -

Código da operação: 443916630S9

Chave de segurança:

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

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

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

Bradesco | ARTLIMP DESCARTAVEIS | **237-2** | **Recibo do Pagador**

Local de Pagamento
Pagável Preferencialmente nas Agências Bradesco.

Vencimento: **01/04/2025**

Beneficiário: ART LIMP BRASIL DESCARTÁVEIS LTDA - CNPJ: 08.600.902/0001-70
RUA JOSE CANDIDO RANGEL, 119 ANDAR: TERREO 1 E 2 VILA PINHEIRO MOGI GUACU SP 13845300

Agência / Código Beneficiário: 0921-0/0050005-4

Data do Documento	Numero do Documento	Especie Doc.	Aceite	Data do Processamento
04/03/2025	118591-1	DM	N	05/03/2025

Nosso Número: 09/00000131197-5

Uso do Banco	CIP	Carteira	Especie	Quantidade	Valor
	000	09	R$		

(=) Valor do Documento: **3.620,51**

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.)

SUJEITO A PROTESTO SE NÃO FOR PAGO NO VENCIMENTO
NÃO SERÁ IDENTIFICADO PAGAMENTO VIA DOC, TRANSF. BANCARIA E DEP. EM CONTA.
PARA 2° VIA DO BOLETO OU REIMPRESSÃO ACESSE: BANCO.BRADESCO 2° VIA
Cobrar juros de R$ 10,86 por dia de atraso para pagamento a partir de 02/04/2025.
Cobrar multa de R$36,21 para pagamento a partir de 02/04/2025.

(-) Desconto / Abatimento
(-) Outras Deducoes
(+) Mora / Multa / Juros
(+) Outros Acrescimos
(=) Valor Cobrado

Pagador: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
RUA R DAS ANGELICAS,
13835000 CENTRO CONCHAL SP

CPF / CNPJ: 61986402001416
Código de Baixa

Sacador/Avalista:

Recebimento através do cheque número do banco.
quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.

Autenticação Mecânica

Bradesco | ARTLIMP DESCARTAVEIS | **237-2** | **23790.92105 90000.013111 97005.000506 8 10380000362051**

Local de Pagamento
Pagável Preferencialmente nas Agências Bradesco.

Vencimento: **01/04/2025**

Beneficiário: ART LIMP BRASIL DESCARTÁVEIS LTDA - CNPJ: 08.600.902/0001-70
RUA JOSE CANDIDO RANGEL, 119 ANDAR: TERREO 1 E 2 VILA PINHEIRO MOGI GU

Agência / Código Beneficiário: 0921-0/0050005-4

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
04/03/2025	118591-1	DM	N	05/03/2025

Nosso Número: 09/00000131197-5

Uso do Banco	CIP	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	Valor
	000	09	R$		

(=) Valor do Documento: **3.620,51**

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.)

SUJEITO A PROTESTO SE NÃO FOR PAGO NO VENCIMENTO
NÃO SERÁ IDENTIFICADO PAGAMENTO VIA DOC, TRANSF. BANCARIA E DEP. EM CONTA.
PARA 2° VIA DO BOLETO OU REIMPRESSÃO ACESSE: BANCO.BRADESCO 2° VIA
Cobrar juros de R$ 10,86 por dia de atraso para pagamento a partir de 02/04/2025.
Cobrar multa de R$36,21 para pagamento a partir de 02/04/2025.

(-) Desconto / Abatimento
(-) Outras Deducoes
(+) Mora / Multa / Juros
(+) Outros Acrescimos
(=) Valor Cobrado

Pagador: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
RUA R DAS ANGELICAS,
13835000 CENTRO CONCHAL SP

CPF / CNPJ: 61986402001416
Código de Baixa

Sacador/Avalista:

Autenticação - Ficha de Compensação

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

ENTIFICAÇAO DO EMITENTE

ARTLIMP Brasil Descartáveis

ART LIMP BRASIL DESCARTAVEIS LTDA
PALÁCIO DAS FESTAS
Rua José Cândido Rangel nº119
Vila Pinheiro , Mogi Guaçu- sp Cep: 13.845-300
ontato@ArtLimpBrasil.com.br Fone (19) 3851-4000

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.118.591 fl. 1 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3525 0308 6009 0200 0170 5500 1000 1185 9118 7417 0047

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

ATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA	135250577245076 04/03/2025 17:55:52

ISCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
455173959113		08.600.902/0001-70

ESTINATÁRIO / REMETENTE

OME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO	61.986.402/0014-16	04/03/2025

NDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
RUA R DAS ANGELICAS, 730	CENTRO	13835-000	04/03/2025

UNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
CONCHAL	(19)3866-1200	SP		17:55:51

FORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

OME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO	61.986.402/0014-16	

NDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP
RUA DAS ANGELICAS, 730	CENTRO	13835-000

UNICÍPIO	UF	TELEFONE / FAX
CONCHAL	SP	

ATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	118591	3.620,51	0,00	3.620,51

UPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	01/04/2025	3.620,51									

ÁLCULO DO IMPOSTO

ASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.836,70	330,60	0,00	0,00	584,26	3.620,51
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP. ACESS.**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.620,51

RANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

AZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
C ARTLIMP VEICULO PROPRIO	0 - REMETENTE				

NDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
10	DIVERSOS		1,45 Metro(s) cubico	110,340	110,840

ADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO P SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
33	P*SUPORTE SABONETEIRA ESPUMA URBAN AZUL TRANSP	39229000	060	5405	UN	3,00	37,16	111,48	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3325	P*SUPORTE SABONETEIRA ESPUMA URBAN VERDE TRANSP	39229000	060	5405	UN	13,00	37,16	483,08	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6759	RODO LIMPA VIDRO 45 CM C CABO 50CM	96039000	000	5102	UN	1,00	124,15	124,15	0,00	124,15	22,35	0,00	18,00	0,00
3387	RODO LIMPA VIDRO S CABO 25 CM	96039000	000	5102	UN	1,00	64,50	64,50	0,00	64,50	11,61	0,00	18,00	0,00
3811	SANITO ROLO AZUL 100 LT C 50 UN P27	39232190	060	5405	UN	1,00	48,50	48,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6817	INSETICIDA SPRAY SBP 285 ML	38089119	000	5102	UN	3,00	13,50	40,50	0,00	40,50	7,29	0,00	18,00	0,00
3191	DESODORIZADOR ULTRA FRESH 400 ML TALCO	38085910	000	5102	UN	2,00	13,85	27,70	0,00	27,70	4,99	0,00	18,00	0,00
3190	DESODORIZADOR ULTRA FRESH 400 ML PETALA DE ROSA	38085910	000	5102	UN	2,00	13,85	27,70	0,00	27,70	4,99	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Nome Fantasia: FILHAS SAO CAMILO Codigo: 006495 |Val Aprox Tributos R$ 584,26 (16,14%) Fonte: IBPT - TIPO DE PAGAMENTO: BOLETO | - Representante: REP TELEVENDAS 05 PRISCILA - Ramal: 212 Solicitante: IRMA ANGELICA - Ped.Compra: 0 PEDIDO: 719526HORARIO DE RECEBIMENTO 08H 11H30 E DAS 13H as 17H	

OraSystems - Consultoria e Tecnologia - www.orasystems.com.br

RECEBEMOS DE ART LIMP BRASIL DESCARTAVEIS LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 04/03/2025 - DEST. / REM.: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO - VALOR TOTAL: R$ 3.620,51

DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.118.591
SÉRIE 001

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

NTIFICAÇAO DO EMITENTE

ARTLIMP Brasil Descartáveis

ART LIMP BRASIL DESCARTAVEIS LTDA
PALÁCIO DAS FESTAS
Rua José Cândido Rangel nº119
Vila Pinheiro , Mogi Guaçu- sp Cep: 13.845-300
ntato@ArtLimpBrasil.com.br **Fone (19) 3851-4000**

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.118.591 fl. 2 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3525 0308 6009 0200 0170 5500 1000 1185 9118 7417 0047

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

TUREZA DE OPERAÇÃO
/ENDA DE MERCADORIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135250577245076 04/03/2025 17:55:52

CRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
55173959113		08.600.902/0001-70

NTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

ÓDIGO DO OD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
70	SABAO EM PO OMO LAVAGEM PERFEITA 800 GR GRATIS 200	34025000	060	5405	UN	6,00	16,10	96,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
76	RODO TWISTER 45 CM COM CABO 1,40 MT RT451	96039000	000	5102	UN	3,00	102,95	308,85	0,00	308,85	55,59	0,00	18,00	0,00
20	AGUA SANITARIA 1 LT BIO KRISS	28289011	060	5405	UN	3,00	3,75	11,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
58	LIMPA ALUMINIO 500 ML ALUMIL START UVA	34029039	060	5405	UN	10,00	3,80	38,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6	DETERGENTE 500ML YPE NEUTRO	34025000	060	5405	UN	24,00	2,25	54,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
95	ESPONJA DUPLA FACE LIMTECH 10 UNID	68053090	060	5405	UN	2,00	13,95	27,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
85	PAPEL INTERFOLHA BRANCO FD 1000 FLS PRIMEPEL	48182000	060	5405	UN	100,00	9,13	913,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
98	CESTO PLAST. C/ PEDAL 15 LT PRETO P15 NSJ	39249000	000	5102	UN	6,00	72,65	435,90	0,00	435,90	78,46	0,00	18,00	0,00
42	LIXEIRA RET COM PEDAL PLAST HASTE DE ACO 25 LT PRT	39249000	000	5102	UN	6,00	95,30	571,80	0,00	571,80	102,92	0,00	18,00	0,00
6	BOTA PRETA CANO CURTO PVC N 36	64019200	000	5102	UN	1,00	58,90	58,90	0,00	58,90	10,60	0,00	18,00	0,00
5	BOTA PRETA CANO CURTO PVC N 38	64019200	000	5102	UN	1,00	58,90	58,90	0,00	58,90	10,60	0,00	18,00	0,00
296	BOTA PRETA CANO CURTO PVC N 35	64019200	000	5102	UN	2,00	58,90	117,80	0,00	117,80	21,20	0,00	18,00	0,00

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

Lançado

GERENCIADOR CAIXA

Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 04/04/2025 às 11:09:19

Banco Recebedor: ITAU UNIBANCO S.A

Pagador Final / Efetivo

Nome: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO

CPF/CNPJ: 61.986.402/0014-16 **Conta de Débito:** 04718/1292/00057783077 8-7

Histórico do Pagamento:

Representação numérica do código de barras: 34192.10410 00012.072110 93010.349578 4 04015896000

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

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

Beneficiário original / Cedente

Nome Fantasia: CORTICAL COM PROD CIR LTDA **CPF/CNPJ:** 69.069.904/0001-70

Nome/Razão Social: CORTICAL COM PROD CIR LTDA

Pagador Sacado

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

Pagador Final - Correntista

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

Data do Vencimento: 04/04/2025	**Desconto (R$):** 0
Data de Efetivação / Agendamento: 04/04/2025	**Abatimento (R$):** 0
Valor Nominal do Boleto: 1207.21	**Valor Calculado (R$):** 1207.21
Juros (R$): 0	**Valor Pago (R$):** 1207.21
IOF (R$): 0	**Identificação do Pagamento:**
Multa (R$): 0	

Data/hora da operação: 04/04/2025 -

Código da operação: 44772334659

Chave de segurança:

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

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

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

04/04/2025, 11:09

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

Beneficiário	Agência / Código do Beneficiário	Motivo de não entrega. (Para uso da empresa entregadora)
CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICOS LTDA	8404/01589-6	( ) Mudou-se ( ) Ausente ( ) Não existe No
Pagador	Nosso Número	( ) Recusado ( ) Não procurado ( ) Endereço insuficiente
ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO	109/30103495-7	( ) Desconhecido ( ) Falecido ( ) Outros (anotar no verso)

Vencimento	Número do Documento	Espécie	Valor do Documento
04/04/2025	**1554586/1**	**R$**	**1.207,21**

Recebemos o Título	Data	Assinatura	Data	Assinatura
com as caracteristicas acima				

Local de pagamento: **Pague preferencialmente no Itaú;** — Data do processamento: 05/03/2025

Itaú Banco Itaú S.A. | **341-7** | Recibo do Pagador

Beneficiário	CNPJ CPF	Pagador	Vencimento
CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICOS LTDA	69.069.904/0001-70		**04/04/2025**

Endereço Beneficiário: RUA BENEDITA VIEIRA EUGENIO, 273 - RESIDENCIAL FLORIDA - Ribeirão Preto/SP 14026300

Nosso Número	Carteira	Espécie	Quantidade	(x) Valor	Agência / Código do Beneficiário
109/30103495-7	109	**R$**			8404/01589-6

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Documento	Aceite	Data do Processamento	(=) Valor do Documento
05/03/2025	1554586/1	DM	N	05/03/2025	**1.207,21**

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

...s vencimento cobrar multa de R$ 12,07
...s vencimento cobrar juros de R$ 2,01 ao dia
NÃO DISPENSAR JUROS E MULTA

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

Pagador: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO — CPF / CNPJ: 61986402001416

Endereço: RUA DAS ANGELICAS, 730, - - JARDIM DULCE MARIA - 13835000 - CONCHAL / SP

Beneficiário Final: — CPF / CNPJ: — **Código de Baixa**

Recebemos através do cheque número ... do banco ... Autenticação Mecânica
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.

Itaú Banco Itaú S.A. | **341-7** | 34191.09305 10349.578400 40158.960001 2 10410000120721

Local de pagamento: **Pague preferencialmente no Itaú;** — Vencimento: **04/04/2025**

Beneficiário	CNPJ / CPF	Agência / Código do Beneficiário
CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICOS LTDA	69.069.904/0001-70	8404/01589-6

Endereço Beneficiário: ...A BENEDITA VIEIRA EUGENIO, 273 - RESIDENCIAL FLORIDA - Ribeirão Preto/SP 14026300 — Nosso Número: 109/30103495-7

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	(=) Valor do Documento
05/03/2025	1554586/1	DM	N	05/03/2025	**1.207,21**

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(-) Desconto
	109	R$			

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

Após vencimento cobrar multa de R$ 12,07
Após vencimento cobrar juros de R$ 2,01 ao dia
NÃO DISPENSAR JUROS E MULTA

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

Pagador: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO — CPF / CNPJ: 61986402001416

Endereço: RUA DAS ANGELICAS, 730, -
JARDIM DULCE MARIA
13835000 - CONCHAL / SP

Beneficiário Final: — CPF / CNPJ: — **Código de Baixa**

Autenticação Mecânica / **FICHA DE COMPENSAÇÃO**

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

Recebemos de CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICOS LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 05/03/2025 Dest/Reme: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO Valor Total: 1.207,21

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 001.554.586
Série 003

CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICOS LTDA

RUA BENEDITA VIEIRA EUGENIO, 273, E 283 SL 2 a 10 - RESIDENCIAL FLORIDA - RIBEIRAO PRETO - SP - CEP: 14026-300
Fone: (16)2102-4811
WWW.CORTICAL.COM.BR

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 001.554.586
Série 003
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0369 0699 0400 0170 5500 3001 5545 8613 4811 9767

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	**135250588750808 05/03/2025 18:11:48**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ - CPF
582340199114		69.069.904/0001-70

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ - CPF		DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO			61.986.402/0014-16		05/03/2025
ENDEREÇO		**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA DAS ANGELICAS, 730		JARDIM DULCE MARIA		13835-000	05/03/2025
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DA SAÍDA**
CONCHAL	SP	(19)3866-8585			18:11:00

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**
RUA DAS ANGELICAS 730	JARDIM DULCE MARIA		13835-000
MUNICÍPIO		**UF**	**TELEFONE / FAX**
CONCHAL		SP	(19)3866-1200

FATURA

DADOS DA FATURA	Número: 1554586 - Valor Original: R$ 1.207,21 - Valor Desconto: R$ 0,00 - ValorLiquido: R$ 1.207,21

PARCELAS

Número : 001
Vencimento : 04/04/2025
Valor : R$ 1.207,21

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.207,21

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.207,21

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ - CPF
	0 - REMETENTE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE DE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ % ICMS	ALIQ % IPI
1663	PARAF MALEOLAR 50 RLI 3,0x50 LOTE: 515770HX274, Reg. ANVISA: 10209780031, - Nome do Fabricante: HEXAGON INDUSTRIA E COMERCIO D - CNPJ: 58.619.131/0001-31 TUSS: 70532788	90211020	040	5102	UN	1,00	37,2100	37,21	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
23434	FIO GUIA LISO 0,8X80 IMPLANFIX REF:FGL0,880 LOTE: 18909, Reg. ANVISA: 80521210012, - Nome do Fabricante: IMPLANFIX MATERIAIS CIRURGICO - CNPJ: 07.821.724/0001-45	90189099	040	5102	UN	1,00	50,0000	50,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
23257	PARAF CANULADO ESCAFOIDE 2,0X14 REF:MM-211.1.14 LOTE: 23/0024 Reg. ANVISA: 82526010008, - Nome do Fabricante: MEDIMED MAT MEDICOS HOSPITALAR - CNPJ: 00.866.902/0001-05 TUSS - 73506710	90211020	040	5102	UN	2,00	535,0000	1.070,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
23434	FIO GUIA LISO 0,8X80 IMPLANFIX REF:FGL0,880 LOTE: 18909, Reg. ANVISA: 80521210012, - Nome do Fabricante: IMPLANFIX MATERIAIS CIRURGICO - CNPJ: 07.821.724/0001-45	90189099	040	5102	UN	1,00	50,0000	50,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
HOSPITAL: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO, PACIENTE: FRANCIELLE CAROLINE BUENO DE OLIVEIRA, DATA DA CIRURGIA: 03/03/2025, MEDICO: DR. WASHINGTON LUIZ DE ALMEIDA-9, CRM: 41005, CONVENIO: SECRETARIA, OPERACAO BASEADA NO ART. 14 RICMS/SP (CONV. 01/99) E ART. 8 E ART. 16 ANEXO I RICMS/SP (CONV.126/10) PIS/COFINS ALIQUOTA ZERO CONF. ART.28,INCISO XV e XVI LEI 10865/04 OP. BAS. NO ART.14 RICMS/SP, CONV. 01/99 E ART.8 E ART.16 ANEXO I RICMS/SP, CONV.126/10. PIS/COFINS ALIQ. ZERO CONF. ART.28,INCISO XV-LEI 10865/04-RAT.LEI 12058/09-ART.42 E SOL. DE CONS. RFB03/2012	

VIA EMITIDA DA EMPRESA EM 05/03/2025 18:11:49

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

GERENCIADOR CAIXA

Lançador

Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 04/04/2025 às 11:09:19

Banco Recebedor: BANCO BRADESCO S/A

Pagador Final / Efetivo

Nome: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO

CPF/CNPJ: 61.986.402/0014-16 **Conta de Débito:** 04718/1292/000577830778-7

Histórico do Pagamento:

Representação numérica do código de barras: 23791.10410 00009.161934 74090.007107 0 78300009400

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

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

Beneficiário original / Cedente

Nome Fantasia: GENESIO A MENDES CIA LTDA **CPF/CNPJ:** 82.873.068/0001-40

Nome/Razão Social: GENESIO A MENDES CIA LTDA

Pagador Sacado

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

Pagador Final - Correntista

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

Data do Vencimento: 04/04/2025	**Desconto (R$):** 0
Data de Efetivação / Agendamento: 04/04/2025	**Abatimento (R$):** 0
Valor Nominal do Boleto: 916,19	**Valor Calculado (R$):** 916,19
Juros (R$): 0	**Valor Pago (R$):** 916,19
IOF (R$): 0	**Identificação do Pagamento:**
Multa (R$): 0	

Data/hora da operação: 04/04/2025 -

Código da operação: 44772292740

Chave de segurança:

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

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

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

04/04/2025, 11:09

GENESIO A. MENDES E CIA LTDA **FONE: 48 3621 8000**

Matriz: RUA SAO LUIZ,127 - AEROPORTO - TUBARAO/SC - CEP 88705190
Filial: RUA JOROSLAU SOCHAKI,1327 - IPA - SAO JOSE DOS PINHAIS/PR - CEP 83055400
www.gam.com.br | credito@gam.com.br

INFORMAÇÕES AO CLIENTE
CODIGO: 38197/1 - RAZAO SOCIAL: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO

NFe	Valor	NFe	Valor	NFe	Valor	NFe	Valor	NFe	Valor
5457659	916,19								

* Os endereços de e-mail utilizados para envio do XML da NFe para nossos clientes são: nferec@gam.com.br e nferec@egam.com.br .
* O arquivo XML fica disponível para download no site do eGAM, menu Serviços/Consulta DANFE(XML). Caso não possua usuário e senha de acesso, cadastre-se no site www.gam.com.br/egam ou entre em contato com nosso CPD.
* No Portal da NFe (www.nfe.fazenda.gov.br) o cliente pode consultar a validade e fazer o download do XML da NFe, mediante a confirmação do Certificado Digital. Para maiores informações sobre esta modalidade, consulte seu contador.

Destacar Aqui

Bradesco **237-2** *Recibo do Pagador*

Beneficiário: GENESIO A. MENDES & CIA. LTDA. - CNPJ: 82.873.068/0001-40
RUA SAO LUIZ,127 - AEROPORTO - TUBARAO/SC - CEP 88705-190

Agência/Código Beneficiário	Vencimento
3474-6 / 0000940-7	04/04/2025

Data do documento	Nº do documento	Espécie Doc	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
28/02/2025	7054576591	DM	N	28/02/2025	09/00071070783-1

Uso do Banco	CIP	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
		09	R$			916,19

Instruções:
Taxa de permanencia p/ dia R$ 3,66

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

PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BRADESCO
APOS O VENCIMENTO SOMENTE NO BRADESCO
SUJEITO A PROTESTO APOS 3 DIAS DO VENCIMENTO

Pagador:
ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
RUA DAS ANGELICAS
13835000 CONCHAL SP
CNPJ:61986402001416
SETOR:3104 ROT: 6

Pagador/Avalista

Código da Baixa
Autenticação Mecânica

acar Aqui

Bradesco **237-2** 23793.47400 90007.107072 83000.094009 1 10410000091619

Local de Pagamento
PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BRADESCO

Vencimento: 04/04/2025

Beneficiário: GENESIO A. MENDES & CIA. LTDA. - CNPJ: 82.873.068/0001-40
RUA SAO LUIZ,127 - AEROPORTO - TUBARAO/SC - CEP 88705-190

Agência/Código Beneficiário: 3474-6 / 0000940-7

Data do documento	Nº do documento	Espécie Doc	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
28/02/2025	7054576591	DM	N	28/02/2025	09/00071070783-1

Uso do Banco	CIP	Carteira	Moeda	Quantidade	(=) Valor do Documento
		09	R$		916,19

Instruções:
Taxa de permanencia p/ dia R$ 3,66

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

PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BRADESCO
APOS O VENCIMENTO SOMENTE NO BRADESCO
SUJEITO A PROTESTO APOS 3 DIAS DO VENCIMENTO

Pagador
ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
RUA DAS ANGELICAS
13835000 CONCHAL SP
CNPJ: 61986402001416
SETOR:3104 ROT: 6

Pagador/Avalista

Código da Baixa

Ficha de Compensação

Autenticação no Verso

CONFERE COM O ORIGINAL

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

GENESIO A. MENDES E CIA LTDA

RUA JOROSLAU SOCHAKI,1327 - . - IPA
SAO JOSE DOS PINHAIS - PR - 83055400
FONE: (48)3621-8000 - WWW.GAM.COM.BR
TELEGAM: 0800 979 6666 / 0800 48 6666
HOSPITALAR: 0800 643 6666 / 0800 709 6666

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

Nº. 5457659
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
4125.0282.8730.6800.0735.5500.1005.4576.5919.9255.7971

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou
www.sefaz.pr.gov.br

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
141250068266834 28/02/2025 18:06:44

NATUREZA DA OPERAÇÃO		CFOP
VENDA		6108
INSCR. ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ
9080924140	816017971110	82.873.068/0007-35

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
38197/1 - ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO			61.986.402/0014-16	28/02/2025
ENDEREÇO	COMPLEMENTO	BAIRRO		DATA ENTRADA / SAÍDA
RUA DAS ANGELICAS ,730		CENTRO		28/02/2025
MUNICÍPIO	CEP	UF / FONE	INSCR. ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
CONCHAL	13835000	SP / 1938661200		19:00:00

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	INSCR. ESTADUAL
ENDEREÇO	COMPLEMENTO	BAIRRO / CEP
MUNICÍPIO	UF	FONE

FATURA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	04/04/2025	916,19						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	BASE DE CALCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
916,19	67,25	0,00	0,00	916,19

OR FRETE	VALOR SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	916,19

TRANSPORTADOR

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0-EMITENTE, 1-DEST. REMET)	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO /REBOQUE	UF	CNPJ / CPF
RONDOLOG TRANSPORTES LTDA	0	046612757	PGE5047	SP	17.915.300/0001-01

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCR. ESTADUAL
ESTRADA FERNANDO NOBRE	COTIA	SP	278383949118

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CAIXAS	744202	7 377 3104 3771/3771	0,47	0,47

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	ICMS %	BASE ST	VALOR ST
0339239	BROMOPRIDA EMS 10MG 20CAPS (NEG). FABRICANTE:EMS LT:4K4538 VAL:02/10/2026	30049045	000	6108	CX	6	21,38	128,28	128,28	15,39	12,00	0,00	0,00
0549274	VITAMINA D3 ALTHAIA 10.000UI 30CAPS (NEG). FABRICANTE:ALTHAIA LT:24110234 VAL:01/08/2026	30045050	000	6108	CX	1	107,27	107,27	107,27	12,87	12,00	0,00	0,00
0689008	VITAMINA D3 BIOLAB 1.000UI 10ML (NEU). FABRICANTE:BIOLAB CTL:30062026 EAN:7896112407546	21069030	000	6108	CX	4	36,79	147,16	147,16	17,66	12,00	0,00	0,00
0335332	CRESTOR 5MG 30CPR (POS). FABRICANTE:ASTRAZENECA LT:61867 VAL:30/04/2026	30049079	300	6108	CX	4	83,09	332,36	332,36	13,29	4,00	0,00	0,00
0369381	SELOZOK FIX 50/5MG 30CPR (POS). FABRICANTE:ASTRAZENECA LT:61715 VAL:28/02/2026	30049069	300	6108	CX	3	67,04	201,12	201,12	8,04	4,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

* TRANSBORDO EM : CORDEIROPOLIS - SP PARA CNPJ 17.915.300/0001-01 RONDOLOG TRANSPORTES LTDA PLACA : FUR7030,KXY9932,LNC9915,PGE5047,PPI2888,PVW5904,PZK7918. TRANSBORDO EM : CORDEIROPOLIS - SP PARA CNPJ 17.915.300/0012-56 / RONDOLOG TRANSPORTES LTDA PLACA : MTD3361. PED.FORNECEDOR TRANSMISSAO EGAM-912121. B.C. COM DED.DO PIS COFINS CONV.ICMS 34 2006. POS 533.48 NEG 235.55 NEU 147.16. TOTAL DO ICMS DE PARTILHA PARA A UF DO DESTINATARIO: 89.9% RESOLUCAO SENADO FEDERAL 13/2012 COM 4% DE ICMS CERTIFICADOS EMPRESA AFE AE VISA CERTIFICADO CLIENTE AFE 0
* O ACEITE DESTA MERCADORIA IMPLICA AUTORIZACAO DO CLIENTE PARA A EMPRESA VENDEDORA RESTITUIR QUAISQUER TRIBUTOS DESTA OPERACAO CONF. ART. 166/CTN
* CONTRIBUINTE DISPENSADO DE EMITIR CONHECIMENTO DE TRANSPORTE RODOVIARIO(OU AQUAVIARIO OU FERROVIARIO) DE CARGAS OU CONHECIMENTO AEREO CONFORME O OFICIO SEC 02422113.
* RASTREABILIDADE,LICITUDE E AUTENTICIDADE,GARANTIA MEDIANTE DOC.FISCAL.ART.7,P.UNICO, RDC430-20-ANVISA

RESERVADO AO FISCO

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

GERENCIADOR CAIXA

Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	04718 / 1292 / 000577830778-7
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-16

Banco:	748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A. 0000000 - 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$ 5.885,78
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	DR CLOVIS NF 432
Histórico:	

Data de débito:	04/04/2025
Data / Hora da operação:	04/04/2025 17:00:49

Código da operação: 70158764
Chave de segurança: C4NE3UQ5L4L11YNC

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

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL
04/04/2025, 16:58

MUNICÍPIO DE MOGI MIRIM
SECRETARIA DE FINANÇAS

Nº da Nota - Serie
0000000432 - E

Autenticidade
LPLD-TLQN

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Data de Emissão ....: **26/03/2025 16:41:54**
Competência (Serv.).: **03/2025**

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
Municipio....: **Mogi Mirim** UF: **SP** Email: **nfe@audiser.com.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS PRESTADOS PELO SÓCIO JOSÉ CLOVIS PEREIRA
REFERENTE AO SERVIÇOS DE LAUDOS DE RADIOLOGIA E MAMOGRAFIA, REALIZADOS NO MÊS 01-02/25 A SABER: R$ 6.478,58
Pago com recurso da Prefeitura do Município de Conchal - Lei nº 2.447, de 07 de Janeiro de 2025.
ISS (3%) = R$ 194,36
TOTAL LIQUIDO R$ 5.885,78

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

ISS = 194,36

Processo executado por: 172.16.20.60

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

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

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	97,18	42,11	194,36	64,79	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
6.478,58	0,00	6.478,58	-	194,36	5.885,78

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

GERENCIADOR CAIXA

Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 07/04/2025 às 16:03:34

Banco Recebedor: BANCO DO BRASIL S/A

Pagador Final / Efetivo

Nome: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO

CPF/CNPJ: 61.986.402/0014-16 **Conta de Débito:** 04718/1292/000577830778-7

Histórico do Pagamento:

Representação numérica do código de barras: 00195.10440.00004.863000.00001.146777.0.00114864917

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

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

Beneficiário original / Cedente

Nome Fantasia: TORRES INSTALACOES ELETRICAS LTDA **CPF/CNPJ:** 00.718.721/0001-31

Nome/Razão Social: TORRES INSTALACOES ELETRICAS LTDA

Pagador Sacado

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

Pagador Final - Correntista

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

Data do Vencimento: 07/04/2025	**Desconto (R$):** 0
Data de Efetivação / Agendamento: 07/04/2025	**Abatimento (R$):** 0
Valor Nominal do Boleto: 486,3	**Valor Calculado (R$):** 486,3
Juros (R$): 0	**Valor Pago (R$):** 486,3
IOF (R$): 0	**Identificação do Pagamento:**
Multa (R$): 0	

Data/hora da operação: 07/04/2025 -

Código da operação: 44948643293

Chave de segurança:

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

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

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL
07/04/2025, 16:03

Pague agora com o seu Pix

Para efetuar o pagamento via Pix, utilize a opção Pix de seu aplicativo e aponte a câmera do seu aparelho para o QR code ao lado.

Recibo do Pagador

BANCO DO BRASIL **001-9** 00190.00009 01146.777006 01148.649179 5 10440000048630

Nome do Pagador / Endereço
ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
RUA DAS ANGELICAS, 730
13835-000 CONCHAL SP

CNPJ **61.986.402/0014-16**

Data de Vencimento **07/04/2025**

Agência/Código do Beneficiário **1790-6/8958-3**

Nome do Beneficiário / Endereço
TORRES INSTALACOES ELETRICAS LTDA.
RUA MOGI MIRIM 710 - CENTRO
13835-000 CONCHAL SP

CNPJ **00.718.721/0001-31**

Nosso Número **00011467770001148649**

Valor do Documento **486,30**

Uso do Banco	Nr. do documento	Espécie Doc	Aceite	Data Processamento	(=) Valor Pago
	22362	DM	N	26/03/2025	

Autenticação mecânica

BANCO DO BRASIL **001-9** 00190.00009 01146.777006 01148.649179 5 10440000048630

Local do Pagamento
Pagar preferencialmente nos canais de autoatendimento do Banco do Brasil.

Data de Vencimento **07/04/2025**

Nome do Beneficiário
TORRES INSTALACOES ELETRICAS LTDA.

CNPJ **00.718.721/0001-31**

Agência/Código do Beneficiário **1790-6/8958-3**

Data do Documento	Nr. do documento	Espécie Doc	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
26/03/2025	22362	DM	N	26/03/2025	00011467770001148649

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento
	17	R$			486,30

Informações de Responsabilidade do Beneficiário

JRS: Vl p/Dia Atraso R$0,97 A PARTIR DE 08/04/25
MULTA DE 2,00% A PARTIR DE 08/04/2025

(-) Desconto/Abatimento **0,00**

(+) Juros/Multa **0,00**

(=) Valor Cobrado **486,30**

Nome do Pagador / Endereço
ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
RUA DAS ANGELICAS, 730
13835-000 CONCHAL SP

CNPJ **61.986.402/0014-16**

Beneficiário Final

CPF / CNPJ

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

Omar Sarim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

Recebemos de TORRES INSTALACOES ELETRICAS LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado
Destinatário: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO - RUA DAS ANGELICAS, 730 - JARDIM DULCE MARIA - CONCHAL - SP.
Emissão: 25/03/2025 Valor Total: R$ 486,30

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.022.362
Série 001

TORRES INSTALACOES ELETRICAS LTDA

R. Mogi Mirim, 710
Centro - CONCHAL - SP
Fone: (19)3866-1122 CEP: 13835-000

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.022.362
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0300 7187 2100 0131 5500 1000 0223 6217 9101 5382

Consulta de autenticidade no portal da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA C/SUBSTITUICAO TRIBUTARIA	135250787957616 25/03/2025 16:42:16

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
270002290118		00.718.721/0001-31

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO	61.986.402/0014-16	25/03/2025

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
RUA DAS ANGELICAS, 730	JARDIM DULCE MARIA	13835-000	25/03/2025

MUNICÍPIO	UF	TELEFONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
CONCHAL	SP	3866-8585		

DUPLICATAS

mero	001
Vencimento	07/04/2025
Valor R$	486,30

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	486,30

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	486,30

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				

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	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
00107598	FITA ISOLANTE 20 MTS - IMPERIAL 3M	39191020	0500	5405	RL	1,00	8,30	0,00	8,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00112684	PARAFUSO SEXTAVADO C/ BUCHA 10 - TIJOLO BAIANO	73181100	0101	5102	PC	7,00	1,75	0,00	12,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00114209	RESISTENCIA FASHION/BELLA DUCHA 6800 W X 220 V	85168010	0500	5405	PC	4,00	45,00	0,00	180,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00114444	SIENA FACIL - CANALETA 20 X 10 X 2000 MM C/ FITA	39162000	0500	5405	PC	2,00	6,80	0,00	13,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00114719	SOBREPLUS - CONJ. TOMADA 10 A	85366910	0500	5405	PC	2,00	8,50	0,00	17,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00115175	PARAFUSO SEXTAVADO ROS. SOBER. 1/4" X 65 MM	73181500	0101	5102	PC	13,00	0,90	0,00	11,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00115940	CHAVE DE FENDA - BELTOOLS - 3/16" X 6"	82054000	0500	5405	PC	1,00	9,00	0,00	9,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00116337	BUCHA PLASTICA S.10 - UNIDADE	39269090	0101	5102	PC	50,00	0,25	0,00	12,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00116503	INOVA PRO - PLACA 4 X 4 - 2 MODULOS	39259090	0500	5405	PC	2,00	11,50	0,00	23,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00116504	INOVA PRO - PLACA 2 X 4 - CEGA C/ PRE CORTE FURO	39259090	0101	5102	PC	2,00	6,60	0,00	13,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00116522	MODULO PRO - TOMADA 2P + T 10 A (BCA)	85369090	0500	5405	PC	2,00	7,40	0,00	14,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00117240	TORNEIRA VIP 1195 C33 LAVATORIO BICA MOVEL	74112190	0500	5405	PC	1,00	62,00	0,00	62,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00117383	ELETRODO 60.13 - 2,50 MM - 1 Kg	83111000	0500	5405	KG	1,00	22,50	0,00	22,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00120104	ADESIVO PU CINZA 400 GR - UNIPEGA	35069190	0102	5102	PC	1,00	20,00	0,00	20,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00120714	LAMPADA TECH LUZ BULBO 20W BIV. LUZ BCA	85395200	0500	5405	PC	1,00	13,00	0,00	13,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00120824	LUMINARIA LED SOBREPOR SLIM 36 W BCA - LED BEE	94051190	0500	5405	PC	1,00	26,00	0,00	26,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00120879	LAMPADA TECH LUZ BULBO 9W BIV. LUZ BCA	85395200	0500	5405	PC	5,00	5,49	0,00	27,45	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DOC. EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL ISS E IPI PERMITE APROVEITAMENTO DE CREDITO DE ICMS NO VALOR DE R$ 2,70 CORRESPONDENTE A ALIQUOTA DE 3,88% CONFORME OS TERMOS DO ART. 23 DA LC 123 FORMA DE COBRANÇA: BOLETO	

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 25/03/2025 16:42:17

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

ABCSYS - www.abcsys.com.br - suporte@abcsys.com.br - (11) 4003-7001

CONFERE COM O ORIGINAL

CAIXA

2ª Via - Comprovante de Transação TED

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 21/04/2025 às 21:36:22

Dados do Pagador

Tipo de TED: Terceiros
Tipo Conta: Tipo de conta não encontrado
Nome: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
CPF/CNPJ: 61.986.402/0014-16
Conta Origem: 04718/1292.00057783077 8-7

Dados do Recebedor

Conta Destino: 756/3194/00009775747-0
CPF/CNPJ: 34.630.828/0001-35
Tipo Conta: 01 - Conta Corrente
Tipo Pessoa: Jurídica
Nome: EVOLVE ENGENHARIA E CONSTRUCAO LTDA
Valor: R$ 6.272,00
Finalidade: 10 - Crédito em Conta
Valor Tarifa: R$ 0,00
Histórico:

Informações do Pagamento

Data do Débito: 08/04/2025
Código da Operação: 24381151
Data da Operação: 08/04/2025
Chave de Segurança: LESP9H8FCWGJ6YL1

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

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL
21/04/2025, 21:36

Município de Conchal

Número da NFS-e e Série	Competência da NFS-e	Data e Hora da Emissão da
64 / NFE	08/04/2025	08/04/25 13:51
Número e Série do RPS	**Chave de Acesso**	
-	35122091234630828000145000000000006425040000000648	

Dados do Prestador

Razão Social
EVOLVE ENGENHARIA E CONSTRUCAO LTDA
Nome Fantasia
EVOLVE ENGENHARIA E CONSTRUCAO LTDA

CNPJ / CPF	Inscrição Municipal	Inscrição Estadual
34.630.828/0001-45	34630828000145	ISENTO

Endereço PAPA JOAO PAULO II — **Numero** 243
Complemento — **Bairro** DESMEMBRAMENTO JOSE CITELLI
Município Conchal - SP — **CEP** 13835-000
Email alinegbianchi@hotmail.com — **Telefone** 1991870992

Dados do Tomador

Razão Social
ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO

CNPJ / CPF	Inscrição Municipal	Inscrição Estadual
51.986.402/0014-16		

Endereço DAS ANGELICAS — **Numero** 730
Complemento — **Bairro** Centro
Município Conchal/SP — **País** Brasil — **CEP** 13835-033
Email contabilmvaninni@gmail.com — **Telefone**

Dados do Intermediário

Não Informado

Obras & Eventos

Serviço Prestado

Classificação do Serviço
07.01.01 - Engenharia e congêneres.
Código NBS
... 2.90.00 - Serviços de manutenção e reparação de outros bens de consumo não classificados em subposições anteriores

Local da Prestação	País da Prestação	Local da Incidência do ISSQN
Conchal-SP	-	Conchal-SP

Descrição do Serviço

Serviço de manutenção Contrato Fábio

Tributação Federal

Valor Total da NFS-E

Valor da NFS-E	Deduções	Valor do Serviço
R$ 6.272,00	R$ 0,00	R$ 6.272,00
Retenção ISSQN	**Aliquota**	**Valor do ISSQN**
Não	-	Apuração PGDAS-D

Valor Líquido R$ 6.272,00

Informações Complementares

Empresa Optante pelo Simples Nacional, conforme Lei Federal Complementar nº 123 de 14/12/2006.
Nota Fiscal Eletrônica Autorizada pelo Decreto nº 3256 de 02/12/2010
Conf. Lei Federal 12741/12 a Carga Tributária Aproximada desta NF é de 13,45% Federal (IBPT) e de 4.19% Municipal, perfazendo o
Forma de Pagamento:

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

CAIXA

2ª Via - Comprovante de Transação TED

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 21/04/2025 às 21:36:22

Dados do Pagador

Tipo de TED: Terceiros
Tipo Conta: Tipo de conta não encontrado
Nome: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
CPF/CNPJ: 61.986.402/0014-16
Conta Origem: 04718/1292.006577830778-7

Dados do Recebedor

Conta Destino: 756/3180/00000016769-0
CPF/CNPJ: 41.772.583/0001-36
Tipo Conta: 01 - Conta Corrente
Tipo Pessoa: Jurídica
Nome: SKSCONTABILIZELTDA
Valor: R$ 7.500,00
Finalidade: 06 - Pagamentos de Honorários
Valor Tarifa: R$ 0,00
Histórico:

Informações do Pagamento

Data do Débito: 08/04/2025
Código da Operação: 04653423
Data da Operação: 08/04/2025
Chave de Segurança: CKHGRXZS73YUM0U

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

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL
21/04/2025, 21:36

692/NFS-e

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXAMBU

DIFI - FTM Divisão de Fiscalização - Tributos Mobiliários

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Número / Série	692 / NFS-e	Emissão	07/04/2025 19:25:49	Incidência	Caxambu (MG)	ISS a reter	Não
Prest. do Serviço	07/04/2025	Código de verificação	2I4K.W5DF.RFMX.AGZ9	Exigibilidade	Exigível	RPS	

Prestador de Serviços

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

Tomador de Serviços

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

Código do Serviço/Atividade

1719 - CONTABILIDADE, INCLUSIVE SERVIÇOS TÉCNICOS E AUXILIARES (2,01 %)

* ISS - Correspondente aos itens de serviço do codigo tributário municipal ou a LC 116/2003

Discriminação dos Serviços

Descrição	Unitário	Qtd.	Total
REF A PRESTACAO DE SERVICOS DE CONTABEIS - 03/2025	R$ 7.500,00	1,00	R$ 7.500,00

Observações

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

Tributos Federais

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

Detalhamento de Valores

Valor Total da Nota(R$)	Deduções Permitidas em Lei(R$)	Desconto Condicional(R$)	Base de Cálculo(R$)	Alíquota (%)
7.500,00	0,00	0,00	----	----
Outras Retenções(R$)	**ISS(R$)**	**Desconto Incondicional(R$)**		
0,00	----	0,00	**Valor Líquido:**	**R$ 7.500,00**

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

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

Recebi(emos) de **SKS CONTABILIZE LTDA**, os serviços constantes da nota fiscal N° 692, série Eletrônica, conforme verificável pelo endereço eletrônico: http://www.nfe-cidades.com.br/documento/2I4K.W5DF.RFMX.AGZ9

Data: / / Assinatura:

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

GERENCIADOR CAIXA

Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 14/04/2025 às 16:19:46

Banco Recebedor: ITAU UNIBANCO S.A.

Pagador Final / Efetivo

Nome: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO

CPF/CNPJ: 61.986.402/0014-16 **Conta de Débito:** 04718/1292/000577830778-7

Histórico do Pagamento:

Representação numérica do código de barras: 34196.10470.00005.867110.93010.162368.4.04015896000

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

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

Beneficiário original / Cedente

Nome Fantasia: CORTICAL COM PROD CIR LTDA **CPF/CNPJ:** 69.069.904/0001-70

Nome/Razão Social: CORTICAL COM PROD CIR LTDA

Pagador Sacado

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

Pagador Final - Correntista

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

Data do Vencimento: 10/04/2025	**Desconto (R$):** 0
Data de Efetivação / Agendamento: 10/04/2025	**Abatimento (R$):** 0
Valor Nominal do Boleto: 586,71	**Valor Calculado (R$):** 586,71
Juros (R$): 0	**Valor Pago (R$):** 586,71
IOF (R$): 0	**Identificação do Pagamento:**
Multa (R$): 0	

Data/hora da operação: 10/04/2025 -

Código da operação: 45095398152

Chave de segurança:

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

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

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL
14/04/2025, 16:19

Banco Itau S.A. | **341-7** | Comprovante de Entrega

Beneficiário	Agência / Código do Beneficiário	Motivo de não entrega. (Para uso da empresa entregadora)
CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICO LTDA	8404/01589-6	( ) Mudou-se ( ) Ausente ( ) Não existe No
Pagador ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO	Nosso Número 109/30101623-6	( ) Recusado ( ) Não procurado ( ) Endereço insuficiente
Vencimento: 10/04/2025 / Número do Documento: 1539876/1 / Espécie: R$ / Valor do Documento: 586,71		( ) Desconhecido ( ) Falecido ( ) Outros (anotar no verso)

Recebemos o Título	Data	Assinatura	Data	Assinatura
com as caracteristicas acima				

Local de pagamento: **Pague preferencialmente no Itaú;** — Data do processamento: 04/02/2025

Banco Itau S.A. | **341-7** | Recibo do Pagador

Beneficiário	CNPJ/CPF	Pagador	Vencimento
CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICO LTDA	69.069.904/0001-70		10/04/2025

Endereço Beneficiário: RUA BENEDITA VIEIRA EUGENIO, 273 - RESIDENCIAL FLORIDA - Ribeirão Preto/SP 14026300

Nosso Número	Carteira	Espécie	Quantidade	(x) Valor	Agência / Código do Beneficiário
109/30101623-6	109	R$			8404/01589-6

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Documento	Aceite	Data do Processamento	(=) Valor do Documento
04/02/2025	1539876/1	DM	N	04/02/2025	586,71

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

Após vencimento cobrar multa de R$ 5,87
Após vencimento cobrar juros de R$ 0,98 ao dia
NÃO DISPENSAR JUROS E MULTA

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

Pagador: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO — CPF / CNPJ: 61986402001416

Endereço: RUA DAS ANGELICAS, 730, - - JARDIM DULCE MARIA - 13835000 - CONCHAL / SP

Beneficiário Final: — CPF / CNPJ: — **Código de Baixa**

Recebemos através do cheque número ____ do banco ____ Autenticação Mecânica

Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.

Banco Itau S.A. | **341-7** | 34191.09305 10162.368400 40158.960001 6 10470000058671

Local de pagamento: **Pague preferencialmente no Itaú;** — Vencimento: 10/04/2025

Beneficiário	CNPJ / CPF	Agência / Código do Beneficiário
CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICO LTDA	69.069.904/0001-70	8404/01589-6

Endereço Beneficiário: A BENEDITA VIEIRA EUGENIO, 273 - RESIDENCIAL FLORIDA - Ribeirão Preto/SP 14026300 — Nosso Número: 109/30101623-6

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	(=) Valor do Documento
04/02/2025	1539876/1	DM	N	04/02/2025	586,71

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	109	R$		

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

Após vencimento cobrar multa de R$ 5,87
Após vencimento cobrar juros de R$ 0,98 ao dia
NÃO DISPENSAR JUROS E MULTA

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

Pagador: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO — CPF / CNPJ: 61986402001416

Endereço: RUA DAS ANGELICAS, 730, -
JARDIM DULCE MARIA
13835000 - CONCHAL / SP

Beneficiário Final: — CPF / CNPJ: — **Código de Baixa**

Autenticação Mecânica / **FICHA DE COMPENSAÇÃO**

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

Recebemos de CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICO LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 04/02/2025 Dest/Reme: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO Valor Total: 586,71

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 001.539.876
Série 003

CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICO LTDA

RUA BENEDITA VIEIRA EUGENIO, 273, E 283 SL 2 a 10 - RESIDENCIAL FLORIDA - RIBEIRAO PRETO - SP - CEP: 14026-300
Fone: (16)2102-4811
WWW.CORTICAL.COM.BR

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 001.539.876
Série 003
Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO
3525 0269 0699 0400 0170 5500 3001 5398 7614 8571 2461

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	**135250315748802 04/02/2025 09:47:30**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF
582340199114		69.069.904/0001-70

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO			61.986.402/0014-16		04/02/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**			**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA DAS ANGELICAS, 730	JARDIM DULCE MARIA			13835-000	04/02/2025
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DA SAÍDA**
CONCHAL	SP	(19)3866-8585			09:46:00

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**
RUA DAS ANGELICAS 730	JARDIM DULCE MARIA		13835-000
MUNICÍPIO		**UF**	**TELEFONE / FAX**
CONCHAL		SP	(19)3866-1200

FATURA

DADOS DA FATURA	Número: 1539876 - Valor Original: R$ 586,71 - Valor Desconto: R$ 0,00 - ValorLíquido: R$ 586,71

PARCELAS

Número : 001
Vencimento : 10/04/2025
Valor : R$ 586,71

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.092,39

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	505,68	0,00	0,00	586,71

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				
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	CST	CFOP	UNID.	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE DE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
1639	PARAF CORTICAL 4,5X38 REF:10238 LOTE: 56864, Reg. ANVISA: 10209780031, - Nome do Fabricante: HEXAGON INDUSTRIA E COMERCIO D - CNPJ: 58.619.131/0001-31 TUSS: 70470650	90211020	040	5102	UN	3,00	63,2100	189,63	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1642	PARAF CORTICAL 4,5X42 REF:10242 LOTE: 5020601V274, Reg. ANVISA: 10209780031, - Nome do Fabricante: HEXAGON INDUSTRIA E COMERCIO D - CNPJ: 58.619.131/0001-31 TUSS: 70470677	90211020	040	5102	UN	3,00	63,2100	189,63	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1641	PARAF CORTICAL 4,5X40 REF:10240 LOTE: 85316, Reg. ANVISA: 10209780031, - Nome do Fabricante: HEXAGON INDUSTRIA E COMERCIO D - CNPJ: 58.619.131/0001-31 TUSS: 70470669	90211020	040	5102	UN	1,00	63,2100	63,21	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
HOSPITAL : ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO, PACIENTE: BRUNO HENRIQUE DA SILVA BATISTA, DATA DA CIRURGIA: 29/01/2025, MEDICO: DR. VITOR HUGO F. DE JESUS - 0, CRM: 176170, CONVENIO: SUS / SUS PAULISTA, OPERACAO BASEADA NO ART. 14 RICMS SP (CONV. 01/99), E ART. 8 E ART. 16 ANEXO I RICMS/SP (CONV.126/10) PIS/COFINS ALIQUOTA ZERO CONF. ART.28,INCISO XV e XVI LEI 10865/04	

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 04/02/2025 09:47:33

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO Nº 07/2025
1º TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO Nº 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL
Suite VM-Medical 1 - [Gerenciador NF-e]

CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICO LTDA

RUA BENEDITA VIEIRA EUGENIO, 273, E 283 SL 2 a 10 - RESIDENCIAL FLORIDA - RIBEIRAO PRETO - SP - CEP: 14026-300
Fone: (16)2102-4811
WWW.CORTICAL.COM.BR

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 001.539.876
Série 003
Folha 2/2

CHAVE DE ACESSO
3525 0269 0699 0400 0170 5500 3001 5398 7614 8571 2461

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	135250315748802 04/02/2025 09:47:30

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF
582340199114		69.069.904/0001-70

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE DE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
1643	PARAF CORTICAL 4,5X44 REF:10244 LOTE: 270713; Reg. ANVISA: 10209780031. - Nome do Fabricante: HEXAGON INDUSTRIA E COMERCIO D - CNPJ: 58.619.131/0001-31 TUSS: 70470685	90211020	040	5102	UN	1,00	63,2100	63,21	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5515	PL PESADA A.C 4,5X16F REF:22016 LOTE: 760611; Reg. ANVISA: 10209780037. - Nome do Fabricante: HEXAGON INDUSTRIA E COMERCIO D - CNPJ: 58.619.131/0001-31 TUSS: 70649251 0702030910	90211020	040	5102	UN	1,00	586,7100	586,71	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Omar Saïen Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO Nº 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

GERENCIADOR CAIXA

Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 14/04/2025 às 16:19.46

Banco Recebedor: ITAU UNIBANCO S.A

Pagador Final / Efetivo

Nome: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO

CPF/CNPJ: 61.986.402/0014-16 **Conta de Débito:** 04718/1292/000577830778-7

Histórico do Pagamento:

Representação numérica do código de barras: 34191.10470 00004.670010.93010.181338.4.04015896000

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

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

Beneficiário original / Cedente

Nome Fantasia: CORTICAL COM PROD CIR LTDA **CPF/CNPJ:** 69.069.904/0001-70

Nome/Razão Social: CORTICAL COM PROD CIR LTDA

Pagador Sacado

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

Pagador Final - Correntista

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

Data do Vencimento: 10/04/2025	**Desconto (R$):** 0
Data de Efetivação / Agendamento: 10/04/2025	**Abatimento (R$):** 0
Valor Nominal do Boleto: 467	**Valor Calculado (R$):** 467
Juros (R$): 0	**Valor Pago (R$):** 467
IOF (R$): 0	**Identificação do Pagamento:**
Multa (R$): 0	

Data/hora da operação: 10/04/2025 -

Código da operação: 45095386667

Chave de segurança:

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

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

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL
14/04/2025, 16:19

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

Beneficiário: CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICO LTDA	Agência / Código do Beneficiário: 8404/01589-6	Motivo de não entrega. (Para uso da empresa entregadora)
Pagador: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO	Nosso Número: 109/30101813-3	( ) Mudou-se ( ) Ausente ( ) Não existe No ( ) Recusado ( ) Não procurado ( ) Endereço insuficiente ( ) Desconhecido ( ) Falecido ( ) Outros (anotar no verso)

Vencimento	Número do Documento	Espécie	Valor do Documento
10/04/2025	1541206/1	R$	467,00

Recebemos o Título	Data	Assinatura	Data	Assinatura
com as caracteristicas acima				

Local de pagamento: **Pague preferencialmente no Itaú;** | Data do processamento: 06/02/2025

Banco Itau S.A. | 341-7 | Recibo do Pagador

Beneficiário	CNPJ/CPF	Pagador	Vencimento
CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICO LTDA	69.069.904/0001-70		10/04/2025

Endereço Beneficiário: RUA BENEDITA VIEIRA EUGENIO, 273 - RESIDENCIAL FLORIDA - Ribeirão Preto/SP 14026300

Nosso Número	Carteira	Espécie	Quantidade	(x) Valor	Agência / Código do Beneficiário
109/30101813-3	109	R$			8404/01589-6

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Documento	Aceite	Data do Processamento	(=) Valor do Documento
06/02/2025	1541206/1	DM	N	06/02/2025	467,00

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

Após vencimento cobrar multa de R$ 4,67
Após vencimento cobrar juros de R$ 0,78 ao dia
NÃO DISPENSAR JUROS E MULTA

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

Pagador: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO — CPF / CNPJ: 61986402001416

Endereço: RUA DAS ANGELICAS, 730, - - JARDIM DULCE MARIA - 13835000 - CONCHAL / SP

Beneficiário Final: — CPF / CNPJ: — Código de Baixa

Recebemos através do cheque número ____ do banco ____ — Autenticação Mecânica

Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.

Banco Itau S.A. | 341-7 | 34191.09305 10181.338400 40158.960001 1 10470000046700

Local de pagamento: **Pague preferencialmente no Itaú;** | Vencimento: 10/04/2025

Beneficiário: CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICO LTDA — CNPJ / CPF: 69.069.904/0001-70 | Agência / Código do Beneficiário: 8404/01589-6

Endereço Beneficiário: RUA BENEDITA VIEIRA EUGENIO, 273 - RESIDENCIAL FLORIDA - Ribeirão Preto/SP 14026300 | Nosso Número: 109/30101813-3

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	(=) Valor do Documento
06/02/2025	1541206/1	DM	N	06/02/2025	467,00

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	109	R$		

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

Após vencimento cobrar multa de R$ 4,67
Após vencimento cobrar juros de R$ 0,78 ao dia
NÃO DISPENSAR JUROS E MULTA

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

Pagador: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO — CPF / CNPJ: 61986402001416

Endereço: RUA DAS ANGELICAS, 730, -
JARDIM DULCE MARIA
13835000 - CONCHAL / SP

Beneficiário Final: — CPF / CNPJ: — Código de Baixa

Autenticação Mecânica — FICHA DE COMPENSAÇÃO

Omar Saleh Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO Nº 07/2025
1º TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO Nº 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

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

Beneficiário	Agência / Código do Beneficiário	Motivo de não entrega. (Para uso da empresa entregadora)
CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICO LTDA	8404/01589-6	( ) Mudou-se ( ) Ausente ( ) Não existe No
Pagador	Nosso Número	( ) Recusado ( ) Não procurado ( ) Endereço insuficiente
ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO	109/30101813-3	( ) Desconhecido ( ) Falecido ( ) Outros (anotar no verso)

Vencimento	Número do Documento	Espécie	Valor do Documento
10/04/2025	**1541206/1**	**R$**	**467,00**

Recebemos o Título	Data	Assinatura	Data	Assinatura
com as caracteristicas acima				

Local de pagamento: **Pague preferencialmente no Itaú;** — Data do processamento: 06/02/2025

Banco Itaú S.A. | **341-7** | Recibo do Pagador

Beneficiário	CNPJ/CPF	Pagador	Vencimento
CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICO LTDA	69.069.904/0001-70		**10/04/2025**

Endereço Beneficiário: RUA BENEDITA VIEIRA EUGENIO, 273 - RESIDENCIAL FLORIDA - Ribeirão Preto/SP 14026300

Nosso Número	Carteira	Espécie	Quantidade	(x) Valor	Agência / Código do Beneficiário
109/30101813-3	109	**R$**			8404/01589-6

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Documento	Aceite	Data do Processamento	(=) Valor do Documento
06/02/2025	1541206/1	DM	N	06/02/2025	**467,00**

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

s vencimento cobrar multa de R$ 4,67
s vencimento cobrar juros de R$ 0,78 ao dia
NÃO DISPENSAR JUROS E MULTA

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

Pagador: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO — CPF / CNPJ: 61986402001416

Endereço: RUA DAS ANGELICAS, 730, - - JARDIM DULCE MARIA - 13835000 - CONCHAL / SP

Beneficiário Final: — CPF / CNPJ: — **Código de Baixa**

Recebemos através do cheque número ____ do banco ____ — Autenticação Mecânica

Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.

Banco Itaú S.A. | **341-7** | 34191.09305 10181.338400 40158.960001 1 10470000046700

Local de pagamento: **Pague preferencialmente no Itaú;** — Vencimento: **10/04/2025**

Beneficiário	CNPJ / CPF	Agência / Código do Beneficiário
CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICO LTDA	69.069.904/0001-70	8404/01589-6

Endereço Beneficiário: A BENEDITA VIEIRA EUGENIO, 273 - RESIDENCIAL FLORIDA - Ribeirão Preto/SP 14026300 — Nosso Número: 109/30101813-3

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	(=) Valor do Documento
06/02/2025	1541206/1	DM	N	06/02/2025	**467,00**

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(-) Desconto
	109	R$			

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

Após vencimento cobrar multa de R$ 4,67
Após vencimento cobrar juros de R$ 0,78 ao dia
NÃO DISPENSAR JUROS E MULTA

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

Pagador: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO — CPF / CNPJ: 61986402001416

Endereço: RUA DAS ANGELICAS, 730, -
JARDIM DULCE MARIA
13835000 - CONCHAL / SP

Beneficiário Final: — CPF / CNPJ: — **Código de Baixa**

Autenticação Mecânica: **FICHA DE COMPENSAÇÃO**

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

Recebemos de CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICO LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 06/02/2025 Dest/Reme: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO Valor Total: 467,00

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 001.541.206
Série 003

CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICO LTDA

RUA BENEDITA VIEIRA EUGENIO, 273, E 283 SL 2 a 10 - RESIDENCIAL FLORIDA - RIBEIRAO PRETO - SP - CEP: 14026-300
Fone: (16)2102-4811
WWW.CORTICAL.COM.BR

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 001.541.206
Série 003
Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO
3525 0269 0699 0400 0170 5500 3001 5412 0616 0064 0146

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	135250337719351 06/02/2025 08:56:59

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF
582340199114		69.069.904/0001-70

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO			61.986.402/0014-16	06/02/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA SAÍDA**
RUA DAS ANGELICAS, 730	JARDIM DULCE MARIA	13835-000		06/02/2025
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CONCHAL	SP	(19)3866-8585		08:57:00

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
SOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO		61.986.402/0014-16	
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**
RUA DAS ANGELICAS 730	JARDIM DULCE MARIA		13835-000
MUNICÍPIO	**UF**		**TELEFONE / FAX**
CONCHAL	SP		(19)3866-1200

FATURA

DADOS DA FATURA	Número: 1541206 - Valor Original: R$ 467,00 - Valor Desconto: R$ 0,00 - Valor Líquido: R$ 467,00

PARCELAS

Número	001
Vencimento	10/04/2025
Valor	R$ 467,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	725,39

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	258,39	0,00	0,00	467,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				

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	CST	CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
1640	PARAF CORTICAL 4,5X38 REF:10238 LOTE: 52318, Reg. ANVISA: 10209780031, - Nome do Fabricante: HEXAGON INDUSTRIA E COMERCIO D - CNPJ: 58.619.131/0001-31 TUSS: 70470650	90211020	040	5102	UN	1,00	49,8100	49,81	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1644	PARAF CORTICAL 4,5X46 REF:10246 LOTE: 108706, Validade do Lote: 31/12/2099, Reg. ANVISA: 10209780031, - Nome do Fabricante: HEXAGON INDUSTRIA E COMERCIO D - CNPJ: 58.619.131/0001-31 TUSS: 70470693	90211020	040	5102	UN	1,00	49,8100	49,81	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8026	PARAF CORTICAL 4,5X70 REF:10270 LOTE: 4036, Reg. ANVISA: 10209780031, - Nome do Fabricante: HEXAGON INDUSTRIA E COMERCIO D - CNPJ: 58.619.131/0001-31	90211020	040	5102	UN	1,00	49,8100	49,81	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
HOSPITAL: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO, PACIENTE: ANTONIO DA GUIA RODRIGUES DE AZEVEDO, DATA DA CIRURGIA: 04/02/2025, MEDICO: DR. WASHINGTON LUIZ DE ALMEIDA-9, CRM: 41005, CONVENIO: SUS / SUS PAULISTA, OPERACAO BASEADA NO ART. 14 RICMS/SP (CONV. 01/99). E ART. 8 E ART. 16 ANEXO I RICMS/SP (CONV.126/10) PIS-COFINS ALIQUOTA ZERO CONF. ART.28,INCISO XV e XVI LEI 10865/04	

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 06/02/2025 08:57:02

~~PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO Nº 07/2025~~
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

Recebemos de CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICO LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 06/02/2025 Dest/Reme: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO Valor Total: 467,00

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 001.541.206
Série 003

CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICO LTDA

RUA BENEDITA VIEIRA EUGENIO, 273, E 283 SL 2 a 10 - RESIDENCIAL FLORIDA - RIBEIRAO PRETO - SP - CEP: 14026-300
Fone: (16)2102-4811
WWW.CORTICAL.COM.BR

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 001.541.206
Série 003
Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO
3525 0269 0699 0400 0170 5500 3001 5412 0616 0064 0146

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	135250337719351 06/02/2025 08:56:59

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF
582340199114		69.069.904/0001-70

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO			61.986.402/0014-16	06/02/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA SAÍDA**
RUA DAS ANGELICAS, 730	JARDIM DULCE MARIA	13835-000		06/02/2025
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CONCHAL	SP	(19)3866-8585		08:57:00

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
/ CIACAO FILHAS DE SAO CAMILO		61.986.402/0014-16	
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**
RUA DAS ANGELICAS 730	JARDIM DULCE MARIA		13835-000
MUNICÍPIO		**UF**	**TELEFONE / FAX**
CONCHAL		SP	(19)3866-1200

FATURA

DADOS DA FATURA	Número: 1541206 - Valor Original: R$ 467,00 - Valor Desconto: R$ 0,00 - Valor Líquido: R$ 467,00

PARCELAS

Número : 001 Vencimento : 10/04/2025 Valor : R$ 467,00	

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	725,39

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	258,39	0,00	0,00	467,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				
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	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
1610	PARAF CORTICAL 4,5X38 REF:10238 LOTE: 52318, Reg. ANVISA: 10209780031, - Nome do Fabricante: HEXAGON INDUSTRIA E COMERCIO D - CNPJ: 58.619.131/0001-31 TUSS: 70470650	90211020	040	5102	UN	1,00	49,8100	49,81	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1644	PARAF CORTICAL 4,5X46 REF:10246 LOTE: 108706, Validade do Lote: 31/12/2099, Reg. ANVISA: 10209780031, - Nome do Fabricante: HEXAGON INDUSTRIA E COMERCIO D - CNPJ: 58.619.131/0001-31 TUSS: 70470693	90211020	040	5102	UN	1,00	49,8100	49,81	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8026	PARAF CORTICAL 4,5X70 REF:10270 LOTE: 4036, Reg. ANVISA: 10209780031, - Nome do Fabricante: HEXAGON INDUSTRIA E COMERCIO D - CNPJ: 58.619.131/0001-31	90211020	040	5102	UN	1,00	49,8100	49,81	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
HOSPITAL: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO, PACIENTE: ANTONIO DA GUIA RODRIGUES DE AZEVEDO, DATA DA CIRURGIA: 04/02/2025, MEDICO: DR. WASHINGTON LUIZ DE ALMEIDA-9, CRM: 41005, CONVENIO: SUS / SUS PAULISTA, OPERACAO BASEADA NO ART. 14 RICMS/SP (CONV. 01/99). E ART. 8 E ART. 16 ANEXO I RICMS/SP (CONV.126/10) PIS/COFINS ALIQUOTA ZERO CONF. ART.28,INCISO XV e XVI LEI 10865/04	

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 06/02/2025 08:57:02

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO Nº 07/2025
1º TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO Nº 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL
Suite VM-Medical I - [Gerenciador NF-e]

14/04/2025

GERENCIADOR CAIXA PIX

Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202504141856o005dc9eb2d

Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 14/04/2025 às 16:12:50

Valor Original: R$ 22.441,29 **Valor Atualizado:** R$ 22.441,29

Origem

Nome: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO

CNPJ: 61.986.402/0014-16

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

CNPJ: 00.360.305/0001-04

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Chave Pix: c75e4ec6-9881-4240-a2f3-3672b7fe56e1

Código da operação: 45291216700

Chave de segurança: 4MN7MHERKJWWTX13

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

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

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

14/04/2025, 16:20

FGTS Digital

GFD - Guia do FGTS Digital

CPF/CNPJ do Empregador	Nome/Razão Social do Empregador	Pagar este documento até
61.986.402	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO	17/04/2025 às 21:59:59 (Brasília)

Núm. de Pág.	Identificador	Tag	Valor a recolher
1	012504146518531 2-3	14/04/2025 14:24	22.441,29

Composição do Documento

Informações de recolhimentos do FGTS

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
03/2025	81	22.441,29	0,00	0,00	0,00	22.441,29
Total FGTS:		**22.441,29**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**22.441,29**

Informações de recolhimentos do Consignado

Não há informações de recolhimentos do Consignado

Total da Guia: 22.441,29

Observações

O sistema de cobrança administrativa da Auditoria Fiscal do Trabalho começou a enviar por meio do Domicílio Eletrônico Trabalhista – DET notificações a empregadores com pendências de FGTS.

Data de geração da Guia: 14/04/2025 às 14:24:21 - Página 1/1

O detalhamento da guia pode ser consultado através do endereço https://fgtsdigital.sistema.gov.br

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO

PIX Copia e Cola:

00020101021226890014br.gov.bcb.pix2568pix.qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/b1993ae925f946acaec31618568bc661520400005303986580278459723CAIXA ECONOMICA FEDERAL6008Brasil1104620760030111630413C2

Payload Location:

pix.qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/b1993ae925f946acaec31618568bc661

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO Nº 07/2025
1º TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO Nº 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 61.986.402 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 81 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 17/04/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 22.441,29

Número da Guia: 0125041465185312-3 **Data Emissão:** 14/04/2025 14:24:21 (Brasília) **Emitida por:** 800.240.097-68 - OMAR SALIM SARKIS

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 61.986.402/0014-16 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
03/2025		ADRIAN WILLIAM GONCALVES DOS SANTOS	61986402001416002O8	452.956.508-47	101	17/04/2025	Mensal	3.036,96	314,95	0,00	0,00	0,00	314,95
03/2025		ADRIANO SILVA PEREIRA	61986402001416001G5	037.363.585-04	101	17/04/2025	Mensal	2.440,34	195,22	0,00	0,00	0,00	195,22
03/2025		ALAYCE CATARINE DA SILVA MENEZES TEN	61986402001416002S8	124.775.994-61	101	17/04/2025	Mensal	3.023,95	241,91	0,00	0,00	0,00	241,91
03/2025		ALICE PIRES CARDOSO	61986402001416003O5	448.604.778-60	101	17/04/2025	Mensal	4.318,99	345,51	0,00	0,00	0,00	345,51
03/2025		ALISSON HENRIQUE ROCHA	61986402001416002Q1	459.569.258-76	101	17/04/2025	Mensal	1.978,62	158,28	0,00	0,00	0,00	158,28
03/2025		ALISSON VINICIUS SOARES DOS SANTOS	61986402001416001Q6	480.851.638-10	101	17/04/2025	Mensal	2.366,58	189,32	0,00	0,00	0,00	189,32
03/2025		ANA CAROLINA DE JESUS TEIXEIRA	61986402001416002G1	517.890.038-30	101	17/04/2025	Mensal	2.155,36	172,42	0,00	0,00	0,00	172,42
03/2025		ANDREIA DOS SANTOS SOARES GOMES	61986402001416002V6	139.161.766-50	101	17/04/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
03/2025		ANDRESSA LIMA CAMPOS DE SOUZA	61986402001416003I1	458.177.618-07	101	17/04/2025	Mensal	1.632,96	130,63	0,00	0,00	0,00	130,63
03/2025		BEATRIZ MARIA DOS SANTOS PEREIRA	61986402001416001I4	099.598.115-90	101	17/04/2025	Mensal	2.122,38	169,79	0,00	0,00	0,00	169,79
03/2025		BENEDITO APARECIDO SILVESTRE	61986402001416000I7	025.012.908-60	101	17/04/2025	Mensal	2.633,18	210,65	0,00	0,00	0,00	210,65
03/2025		BIANCA QUENZER	61986402001416003I4	427.000.318-90	101	17/04/2025	Mensal	1.639,89	131,19	0,00	0,00	0,00	131,19
03/2025		CARLA REGINA DA SILVA OLIVEIRA	61986402001416003I0	431.767.138-78	101	17/04/2025	Mensal	3.093,09	247,44	0,00	0,00	0,00	247,44
03/2025		CAROLINE TEODORO BUENO	61986402001416001I7	442.183.338-07	101	17/04/2025	Mensal	3.531,23	282,49	0,00	0,00	0,00	282,49
03/2025		CASSIA CRISTINA DEUS SILVA	61986402001416002I4	320.771.688-11	101	17/04/2025	Mensal	5.711,30	456,89	0,00	0,00	0,00	456,89
03/2025		CLAUDIANA SUZANA DA SILVA	61986402001416000S8	380.386.488-70	101	17/04/2025	Mensal	3.024,05	241,92	0,00	0,00	0,00	241,92
03/2025		CRISLAINE DE OLIVEIRA FERREIRA	61986402001416002S5	452.897.908-02	101	17/04/2025	Mensal	4.793,16	383,44	0,00	0,00	0,00	383,44
03/2025		DAIANA SANTOS REIS BROLO	61986402001416001I0	415.695.758-60	101	17/04/2025	Mensal	3.024,05	241,92	0,00	0,00	0,00	241,92
03/2025		DALICE DE FATIMA SENA TEIXEIRA OLIVEIR	61986402001416001Y9	392.737.168-81	101	17/04/2025	Mensal	6.007,60	480,60	0,00	0,00	0,00	480,60
03/2025		DANIELA DOS SANTOS CORDEIRO	61986402001416001B1	481.506.948-46	101	17/04/2025	Mensal	3.024,05	241,92	0,00	0,00	0,00	241,92
03/2025		DANIELE ROSARIO DA SILVA	61986402001416001A6	317.524.658-30	101	17/04/2025	Mensal	4.024,05	321,92	0,00	0,00	0,00	321,92
03/2025		DERLI PANINI SILVA DE OLIVEIRA	61986402001416000З3	226.202.528-95	101	17/04/2025	Mensal	7.442,04	595,35	0,00	0,00	0,00	595,35
03/2025		DOLORES DA SILVA QUINTAIS DIAS	61986402001416000Z7	046.512.638-36	101	17/04/2025	Mensal	2.503,38	200,27	0,00	0,00	0,00	200,27
03/2025		EDINEIA APARECIDA COSTENARO	61986402001416000З0	304.057.848-05	101	17/04/2025	Mensal	4.557,04	364,56	0,00	0,00	0,00	364,56
03/2025		EDINETE DE JESUS SILVA	61986402001416002S1	102.746.704-02	101	17/04/2025	Mensal	2.135,28	170,82	0,00	0,00	0,00	170,82
03/2025		EDNA APARECIDA DA SILVA	61986402001416000Y4	088.496.168-05	101	17/04/2025	Mensal	2.495,96	199,67	0,00	0,00	0,00	199,67
03/2025		ELAINE APARECIDA TEIXEIRA FRADE	61986402001416000Y8	286.104.088-25	101	17/04/2025	Mensal	7.562,24	604,97	0,00	0,00	0,00	604,97
03/2025		ELISANGELA TEIXEIRA DOS SANTOS	61986402001416000З7	314.530.288-46	101	17/04/2025	Mensal	5.283,71	422,69	0,00	0,00	0,00	422,69
03/2025		FADSON AIRY FERREIRA	61986402001416001G6	473.278.878-57	101	17/04/2025	Mensal	2.307,16	184,57	0,00	0,00	0,00	184,57
03/2025		FERNANDA MACIEL LIMA	61986402001416001Y9	415.432.268-09	101	17/04/2025	Mensal	4.410,53	352,84	0,00	0,00	0,00	352,84
03/2025		FLAVIA MACIEL LIMA	61986402001416002G0	415.432.278-80	101	17/04/2025	Mensal	2.149,20	171,93	0,00	0,00	0,00	171,93
03/2025		GENIVANIA RODRIGUES DO NASCIMENTO	61986402001416002Y7	095.985.974-82	101	17/04/2025	Mensal	3.023,95	241,91	0,00	0,00	0,00	241,91
03/2025		GIULIA STEFANI DA SILVA	61986402001416001З3	446.623.018-82	101	17/04/2025	Mensal	5.056,27	404,49	0,00	0,00	0,00	404,49
03/2025		GLESKELY SOUZA LIMA	61986402001416003O4	416.916.298-63	101	17/04/2025	Mensal	1.945,60	155,64	0,00	0,00	0,00	155,64
03/2025		GRAZIELLA PETERMANN	61986402001416000G7	318.084.068-17	101	17/04/2025	Mensal	4.732,59	378,60	0,00	0,00	0,00	378,60
03/2025		IGOR HENRIQUE DOS SANTOS MARINS	61986402001416003O8	468.086.058-82	101	17/04/2025	Mensal	3.136,00	250,87	0,00	0,00	0,00	250,87
03/2025		JAMILE VITORIA SANTOS ARAUJO	61986402001416003O7	534.141.788-77	101	17/04/2025	Mensal	3.023,95	241,91	0,00	0,00	0,00	241,91
03/2025		JESSICA LUANA DA SILVA	61986402001416000S6	424.476.788-60	101	17/04/2025	Mensal	4.410,53	352,84	0,00	0,00	0,00	352,84

Todos os valores exibidos estão expressos em reais (R$).

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 61.986.402 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO

Vencimento da Guia: 17/04/2025

Qtd. Trabalhadores FGTS: 81 **Origem:** Gestão de Guias

Total Parcelado: 0,00

Total da Guia (FGTS): 22.441,29

Número da Guia: 0125041465185312-3 **Data Emissão:** 14/04/2025 14:24:21 (Brasília) **Emitida por:** 800.240.097-68 - OMAR SALIM SARKIS

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 61.986.402/0014-16 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matricula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
03/2025		JOSE CARLOS WALCZAK	61986402001416000024	456.180.899-04	101	17/04/2025	Mensal	4.599,27	367,94	0,00	0,00	0,00	367,94
03/2025		JOÃO VITOR GOMES	61986402001416000302	449.070.648-02	101	17/04/2025	Mensal	4.553,42	364,27	0,00	0,00	0,00	364,27
03/2025		JUCILENE APARECIDA DOS SANTOS	61986402001416000092	365.369.088-99	101	17/04/2025	Mensal	5.581,09	446,48	0,00	0,00	0,00	446,48
03/2025		JÉSSICA CAROLINA GONÇALVES DA SILVA	61986402001416000114	465.027.208-46	101	17/04/2025	Mensal	3.910,53	312,84	0,00	0,00	0,00	312,84
03/2025		KARINA GUIRARDINI GUIDINI	61986402001416000020	286.953.798-09	101	17/04/2025	Mensal	4.318,99	345,51	0,00	0,00	0,00	345,51
03/2025		KAYLANE DE LIMA PEREIRA	61986402001416000218	483.841.778-05	101	17/04/2025	Mensal	2.301,00	184,08	0,00	0,00	0,00	184,08
03/2025		LAIS AZEVEDO	61986402001416000125	479.909.918-37	101	17/04/2025	Mensal	3.936,97	314,95	0,00	0,00	0,00	314,95
03/2025		LEONARDO H F DA SILVA RABOTZKE	61986402001416000027	303.485.628-88	101	17/04/2025	Mensal	3.936,97	314,95	0,00	0,00	0,00	314,95
03/2025		LEONORA SANTOS DE GOES	61986402001416000303	421.865.398-45	101	17/04/2025	Mensal	4.565,13	365,21	0,00	0,00	0,00	365,21
03/2025		LINA LUCIA NOVAIS DE SOUSA	61986402001416000147	294.078.758-14	101	17/04/2025	Mensal	3.936,97	314,95	0,00	0,00	0,00	314,95
03/2025		LIVIA MELLO TAROSSI APOLARI	61986402001416000095	347.559.748-95	101	17/04/2025	Mensal	4.103,60	328,28	0,00	0,00	0,00	328,28
03/2025		LUCAS GABRIEL NOGUEIRA RAMOS	61986402001416000300	529.381.118-51	101	17/04/2025	Mensal	2.301,00	184,08	0,00	0,00	0,00	184,08
03/2025		MAFALDA SILVESTRE REFUNDINI	61986402001416000054	201.744.788-95	101	17/04/2025	Mensal	1.945,60	155,64	0,00	0,00	0,00	155,64
03/2025		MARCEILE KAREN GUIDO	61986402001416000301	273.251.418-74	101	17/04/2025	Mensal	2.301,00	184,08	0,00	0,00	0,00	184,08
03/2025		MARIA APARECIDA MATEUS DE MORAIS	61986402001416000275	438.229.718-47	101	17/04/2025	Mensal	3.820,89	305,67	0,00	0,00	0,00	305,67
03/2025		MARIA APARECIDA SATO MEGURO	61986402001416000025	040.562.618-57	101	17/04/2025	Mensal	3.998,32	319,86	0,00	0,00	0,00	319,86
03/2025		MARIA CLEONICE DE SOUSA	61986402001416000209	361.195.328-89	101	17/04/2025	Mensal	3.024,05	241,92	0,00	0,00	0,00	241,92
03/2025		MARIA DAS DORES DA SILVA LEMES	61986402001416000221	316.615.168-07	101	17/04/2025	Mensal	4.049,93	323,99	0,00	0,00	0,00	323,99
03/2025		MARIA DO SOCORRO DA SILVA PEREIRA	61986402001416000216	065.540.694-88	101	17/04/2025	Mensal	3.991,97	319,35	0,00	0,00	0,00	319,35
03/2025		MILENE PONCIANO VIDONI	61986402001416000168	513.415.918-16	101	17/04/2025	Mensal	5.346,00	427,67	0,00	0,00	0,00	427,67
03/2025		NAJILA MARIA AMBROSINA QUINTILIANO	61986402001416000078	328.066.168-40	101	17/04/2025	Mensal	3.024,05	241,92	0,00	0,00	0,00	241,92
03/2025		NAUANA VITORIA BENTO DA LUZ	61986402001416000187	466.042.938-58	101	17/04/2025	Mensal	3.936,96	314,95	0,00	0,00	0,00	314,95
03/2025		PAULA ROBERTA RODRIGUES CARDOSO	61986402001416000052	311.018.298-00	101	17/04/2025	Mensal	3.936,96	314,95	0,00	0,00	0,00	314,95
03/2025		PRISCILLA MARIA FOGUEL	61986402001416000169	324.196.068-41	101	17/04/2025	Mensal	5.211,30	416,89	0,00	0,00	0,00	416,89
03/2025		RAFAELA THAMY IGNACIO	61986402001416000097	325.368.698-14	101	17/04/2025	Mensal	4.250,40	340,03	0,00	0,00	0,00	340,03
03/2025		RAYANE AGATA MOREIRA DA SILVA	61986402001416000201	519.534.818-92	101	17/04/2025	Mensal	2.122,38	169,79	0,00	0,00	0,00	169,79
03/2025		RITA DE CASSIA RODRIGUES	61986402001416000013	137.317.468-40	101	17/04/2025	Mensal	1.976,81	158,14	0,00	0,00	0,00	158,14
03/2025		SARAH ALEXANDRA ALVES FRANCATO ROS	61986402001416000220	417.285.838-45	101	17/04/2025	Mensal	3.120,27	249,62	0,00	0,00	0,00	249,62
03/2025		SARAH VITORIA RUFINO	61986402001416000219	543.205.898-74	101	17/04/2025	Mensal	2.301,00	184,08	0,00	0,00	0,00	184,08
03/2025		SILMARA APARECIDA PANSERI	61986402001416000042	339.339.658-70	101	17/04/2025	Mensal	4.898,26	391,86	0,00	0,00	0,00	391,86
03/2025		TABATA CRISTINA FRANCO MENDES	61986402001416000214	382.291.428-23	101	17/04/2025	Mensal	3.886,93	310,95	0,00	0,00	0,00	310,95
03/2025		TATIANA GONCALVES DA SILVA CARLOS	61986402001416000271	401.880.238-28	101	17/04/2025	Mensal	1.945,60	155,64	0,00	0,00	0,00	155,64
03/2025		THAIANNE CRISTINE GADAGNOTO	61986402001416000284	453.860.738-00	101	17/04/2025	Mensal	4.427,17	354,16	0,00	0,00	0,00	354,16
03/2025		THAINA ALBIERI SILVA	61986402001416000099	446.860.298-80	101	17/04/2025	Mensal	3.024,05	241,92	0,00	0,00	0,00	241,92
03/2025		THIAGO VIEIRA RUFINO	61986402001416000274	363.471.148-52	101	17/04/2025	Mensal	3.023,95	241,91	0,00	0,00	0,00	241,91
03/2025		THIFANY ANDRADE FERREIRA	61986402001416000313	524.304.368-09	101	17/04/2025	Mensal	3.316,41	265,31	0,00	0,00	0,00	265,31
03/2025		VALDIRENE DA CRUZ OLIVEIRA	61986402001416000309	406.585.728-73	101	17/04/2025	Mensal	3.023,95	241,91	0,00	0,00	0,00	241,91
03/2025		VALMIR DOS SANTOS LOPES	61986402001416000290	123.453.656-09	101	17/04/2025	Mensal	1.979,28	158,34	0,00	0,00	0,00	158,34

Todos os valores exibidos estão expressos em reais (R$).

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO Nº 07/2025
1º TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO Nº 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 2025/02/001502
CONFERE COM O ORIGINAL

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 61.986.402 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 81 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 17/04/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 22.441,29

Número da Guia: 012504146518531 2-3 **Data Emissão:** 14/04/2025 14:24:21 (Brasília) **Emitida por:** 800.240.097-68 - OMAR SALIM SARKIS

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 61.986.402/0014-16 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
03/2025		VANIA FERREIRA GONCALVES	61986402001416000 32	251.547.498-55	101	17/04/2025	Mensal	1.945,60	155,64	0,00	0,00	0,00	155,64
03/2025		VITORIA CRISTINA MARTINS VICTAL DO PRA	61986402001416003 12	523.498.998-45	101	17/04/2025	Mensal	1.506,20	120,49	0,00	0,00	0,00	120,49
03/2025		VITORIA JAQUELINE FERNANDES RESENDE	61986402001416001 80	465.064.668-55	101	17/04/2025	Mensal	2.301,00	184,08	0,00	0,00	0,00	184,08
03/2025		VITÓRIA APARECIDA DE SOUSA BUENO DE	61986402001416002 50	462.041.358-56	101	17/04/2025	Mensal	2.609,20	208,73	0,00	0,00	0,00	208,73
03/2025		ZENAIDE DE BARROS LOURENÇO	61986402001416002 52	087.546.944-26	101	17/04/2025	Mensal	1.945,60	155,64	0,00	0,00	0,00	155,64
							Total do Tomador	**Sem Tomador**	**280.521,85**	**22.441,29**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**22.441,29**
							Total do Estabelecimento	**61.986.402/0014-16**	**280.521,85**	**22.441,29**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**22.441,29**
								Total FGTS	**280.521,85**	**22.441,29**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**22.441,29**

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 61.986.402 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 81 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 17/04/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 22.441,29

Número da Guia: 0125041465185312-3 **Data Emissão:** 14/04/2025 14:24:21 (Brasilia) **Emitida por:** 800.240.097-68 - OMAR SALIM SARKIS

Relação de Estabelecimentos

Comp. Apuração	Estabelecimento	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
03/2025	61.986.402/0014-16	81	280.521,85	22.441,29	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	22.441,29
		Total FGTS	**280.521,85**	**22.441,29**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**22.441,29**

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO Nº 07/2025
1º TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO Nº 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 61.986.402 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 81 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 17/04/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 22.441,29

Número da Guia: 012504146518531 2-3 **Data Emissão:** 14/04/2025 14:24:21 (Brasília) **Emitida por:** 800.240.097-68 - OMAR SALIM SARKIS

Relação de Tipos de Valor

Estabelecimento: 61.986.402/0014-16

Comp. Apuração	Tipo de Valor	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
03/2025	11 - FGTS mensal	81	264.329,14	21.145,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	21.145,99
03/2025	13 - FGTS (período anterior) mensal	37	16.192,71	1.295,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.295,30
		Total FGTS	**280.521,85**	**22.441,29**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**22.441,29**

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 61.086.402 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 81 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 17/04/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 22.441,29

Número da Guia: 0125041465185312-3 **Data Emissão:** 14/04/2025 14:24:21 (Brasilia) **Emitida por:** 800.240.097-68 - OMAR SALIM SARKIS

Relação de Tomadores de Serviço

Tomador: Sem Tomador

Comp. Apuração	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
03/2025	81	280.521,85	22.441,29	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	22.441,29
	Total FGTS	**280.521,85**	**22.441,29**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**22.441,29**

Todos os valores exibidos estão expressos em reais (R$).

Relatório Emitido em: 14/04/2025 14:24:29 (Brasilia).

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO Nº 07/2025
1º TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO Nº 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 61.986.402 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 81 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 17/04/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 22.441,29

Número da Guia: 0125041465185312-3 **Data Emissão:** 14/04/2025 14:24:21 (Brasilia) **Emitida por:** 800.240.097-68 - OMAR SALIM SARKIS

Relação de Categorias

Estabelecimento: 61.986.402/0014-16

Comp. Apuração	Categoria	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
03.2025	101	81	280.521,85	22.441,29	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	22.441,29
		Total FGTS	**280.521,85**	**22.441,29**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**22.441,29**

Descrição das categorias:

101 - Empregado - Geral, inclusive o empregado público da administração direta ou indireta contratado pela CLT
102 - Empregado - Trabalhador rural por pequeno prazo da Lei 11.718/2008
103 - Empregado - Aprendiz
104 - Empregado - Doméstico
105 - Empregado - Contrato a termo firmado nos termos da Lei 9.601/1998
106 - Trabalhador temporário - Contrato nos termos da Lei 6.019/1974
107 - Empregado - Contrato de trabalho Verde e Amarelo - sem acordo para antecipação mensal da multa rescisória do FGTS
108 - Empregado - Contrato de trabalho Verde e Amarelo - com acordo para antecipação mensal da multa rescisória do FGTS
111 - Empregado - Contrato de trabalho intermitente
201 - Trabalhador avulso portuário
202 - Trabalhador avulso não portuário
301 - Servidor público titular de cargo efetivo, magistrado, ministro de Tribunal de Contas, conselheiro de Tribunal de Contas e membro do Ministério Público
302 - Servidor público ocupante de cargo exclusivo em comissão
303 - Exercente de mandato eletivo
304 - Servidor público exercente de mandato eletivo, inclusive com exercício de cargo em comissão
305 - Servidor público indicado para conselho ou órgão deliberativo, na condição de representante do governo, órgão ou entidade da administração pública
306 - Servidor público contratado por tempo determinado, sujeito a regime administrativo especial definido em lei própria
307 - Militar
308 - Consorte
309 - Agente público - Outros
310 - Servidor público eventual
311 - Ministros, juízes, procuradores, promotores ou oficiais de justiça à disposição da Justiça Eleitoral
312 - Auxiliar local
401 - Dirigente Sindical - informação prestada pelo sindicato
410 - Trabalhador cedido/exercício em outro órgão/juiz auxiliar - informação prestada pelo cessionário/destino
701 - Contribuinte individual - Autônomo em geral, exceto se enquadrado em uma das demais categorias de contribuinte individual
711 - Contribuinte individual - Transportador autônomo de passageiros
712 - Contribuinte individual - Transportador autônomo de carga
721 - Contribuinte individual - Diretor não empregado, com FGTS
722 - Contribuinte individual - Diretor não empregado, sem FGTS
723 - Contribuinte individual - Empresário, sócio e membro de conselho de administração ou fiscal
731 - Contribuinte individual - Cooperado que presta serviços por intermédio de cooperativa de trabalho
734 - Contribuinte individual - Transportador cooperado que presta serviços por intermédio de cooperativa de trabalho
738 - Contribuinte individual - Cooperado filiado a cooperativa de produção
741 - Contribuinte individual - Microempreendedor individual
751 - Contribuinte individual - Magistrado classista temporário da Justiça do Trabalho ou da Justiça Eleitoral que seja aposentado de qualquer regime previdenciário
761 - Contribuinte individual - Associado eleito para direção de cooperativa, associação ou entidade de classe de qualquer natureza ou finalidade, bem como o síndico ou administrador eleito para exercer atividade de direção condominial, desde que recebam remuneração
771 - Contribuinte individual - Membro de conselho tutelar, nos termos da Lei 8.069/1990
781 - Ministro de confissão religiosa ou membro de vida consagrada, de congregação ou de ordem religiosa
901 - Estagiário
902 - Médico residente
903 - Bolsista, nos termos da Lei 8.958/1994
904 - Participante de curso de formação, como etapa do concurso público, sem vínculo de emprego estatutário
905 - Atleta não profissional em formação que receba bolsa

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO Nº 07/2025
1º TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO Nº 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

GERENCIADOR CAIXA

Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 21/04/2025 às 21:40:30

Banco Recebedor: BANCO SANTANDER S.A

Pagador Final / Efetivo

Nome: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO

CPF/CNPJ: 61.986.402/0014-16 **Conta de Débito:** 04718/1292/000577830778-7

Histórico do Pagamento:

Representação numérica do código de barras: 03394.10540.00007.665390.31886.700000.0.00002960101

Instituição Emissora - Nome do Banco: BANCO SANTANDER S A

Código do Banco: 33 **Código do ISPB:** 90400888

Beneficiário original / Cedente

Nome Fantasia: CUNHA CLARO SUPERMERCADO EIRELI **CPF/CNPJ:** 32.173.216/0001-45

Nome/Razão Social: CUNHA CLARO SUPERMERCADO EIRELI

Pagador Sacado

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

Pagador Final - Correntista

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

Data do Vencimento: 17/04/2025	**Desconto (R$):** 0
Data de Efetivação / Agendamento: 17/04/2025	**Abatimento (R$):** 0
Valor Nominal do Boleto: 766,53	**Valor Calculado (R$):** 766,53
Juros (R$): 0	**Valor Pago (R$):** 766,53
IOF (R$): 0	**Identificação do Pagamento:**
Multa (R$): 0	

Data/hora da operação: 17/04/2025 -

Código da operação: 45439790391

Chave de segurança:

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

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

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

21/04/2025, 21:40

Santander 033-7

RECIBO DO PAGADOR

Local de Pagamento

PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER

Vencimento: 17/04/2025

Beneficiário

CUNHA CLARO SUPERMERCADO EIRELI - 32.173.216/0001-45

AV PREFEITO ANSELMO ZANI, 574 - JD PERIS - CEP: 13835-000 - CONCHAL - SP

Agência / Cod. Beneficiário: 0223 / 000318867

Data do Documento	No. do Documento	Espécie doc.	Aceite	Data Processamento
08/04/2025	4779	DM	Não	08/04/2025

Nosso Numero: 0000000000296

Uso do Banco	Carteira	Especie Moeda	Quantidade	(x) Valor
	Rápida com Registro	REAL	1	

(=) Valor do Documento: 766,53

Mensagem / Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)

MULTA APOS 18/04/2025 R$ 15,33

JUROS DIARIO DE R$ 0,25

PROTESTAR APOS 10 DIAS

(-) Descontos/Abatimento

(+) Mora/Multa

(=) Valor Cobrado

Pagador: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO - 61.986.402/0014-16
RUA DAS ANGELICAS 730
CONCHAL / SP - 13835-033

Beneficiário Final

Autenticação Mecânica

Corte de Linha Pontilhada

Santander 033-7

03399.03189.86700.000002.00029.601010.4.10540000076653

Local de Pagamento

PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER

Vencimento: 17/04/2025

Beneficiário

CUNHA CLARO SUPERMERCADO EIRELI - 32.173.216/0001-45

AV PREFEITO ANSELMO ZANI, 574 - JD PERIS - CEP: 13835-000 - CONCHAL - SP

Agência / Cod. Beneficiário: 0223 / 000318867

Data do Documento	No. do Documento	Espécie doc.	Aceite	Data Processamento
08/04/2025	4779	DM	Não	08/04/2025

Nosso Numero: 0000000000296

Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	(x) Valor
	Rápida com Registro	REAL	1	

(=) Valor do Documento: 766,53

Mensagem / Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)

MULTA APOS 18/04/2025 R$ 15,33

JUROS DIARIO DE R$ 0,25

PROTESTAR APOS 10 DIAS

(-) Descontos/Abatimento

(+) Mora/Multa

(=) Valor Cobrado

Pagador: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO - 61.986.402/0014-16
RUA DAS ANGELICAS 730
CONCHAL / SP - 13835-033

Beneficiário Final

Autenticação Mecânica

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

CUNHA CLARO SUPERMERCADO EIRELI

AVENIDA PREFEITO ANSELMO ZANI 574
JARDIM PERIS
CONCHAL-SP
CEP: 13835-000
Fone: (19)3866-1509

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 000004779
SÉRIE 1
FL 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
3525 0432 1732 1600 0145 5500 1000 0047 7919 0908 6402

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA IMAGEM CUPOM FISCAL		135250931948146 08/04/25 17:13:26
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CPF/CNPJ**
270035418112		32.173.216/0001-45

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL				CNPJ / CPF / IDEstr.	DATA DA EMISSÃO
001148-ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO				61.986.402/0014-16	08/04/2025 17:05
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**			**COMPLEMENTO**	
RUA DAS ANGELICAS 730	CENTRO				
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**CEP**	**DATA/HORA ENTRADA/SAÍDA**
CONCHAL	(19)3866-1200	SP		13835000	08/04/2025 17:05:54

CÁLCULO DO IMPOSTO

BC ICMS	VALOR ICMS	BC ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR ICMS SUBS	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	766,53
VALOR FRETE	**VALOR SEGURO**	**VALOR DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	766,53

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTD	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
003055	HF CENOURA KG	07061000	041	5929	KG	3,5360	6,0011312	21,22	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
045666	LEITE LV HERCULES 1L INTEGRAL	04012010	041	5929	UN	24,0000	4,85	116,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
004493	HF CHUCHU KG	07108000	041	5929	KG	2,8450	5,599297	15,93	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
003043	FHF MACA GALA KG	08081000	041	5929	KG	3,2220	15,00	48,33	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
003044	FHF MAMAO PAPAYA KG	08072000	041	5929	KG	1,7470	7,8019462	13,63	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
003052	LHF TOMATE KG	07020000	041	5929	KG	2,1140	13,500473	28,54	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
001762	LHF ALHO KG	07032090	041	5929	KG	0,7020	43,2051282	30,33	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000178	FHF MANGA KG	08045020	041	5929	KG	1,3520	7,50	10,14	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000645	FHF ABACAXI PEROLA UN	08043000	041	5929	UN	3,0000	15,00	45,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000613	AC BV COSTELA KG	02012090	041	5929	KG	6,5200	27,50	179,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
042763	IOG LIQ NESTLE MOLICO 170G MORANGO	04032000	041	5929	UN	2,0000	3,95	7,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
003068	LHF BATATA DOCE KG	07142000	041	5929	KG	5,7290	4,8001396	27,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000064	HF ALFACE ESPECIAL	07051900	041	5929	UN	4,0000	4,80	19,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
003447	FHF MARACUJA KG	08109015	041	5929	KG	3,1160	8,9987163	28,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000379	FHF BANANA PRATA KG	08039000	041	5929	KG	4,7230	7,4994707	35,42	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
003064	HF REPOLHO KG	07049000	041	5929	KG	2,6120	3,2006126	8,36	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
048749	NESCAFE TRADICAO FORTE SACHET	21011110	041	5929	UN	6,0000	7,30	43,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
031946	AZEITE OLIVA GALLO 500ML EXTRA VIRGEM	15099090	041	5929	UN	1,0000	56,55	56,55	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000992	FHF ABACATE KG	08044000	041	5929	KG	4,4840	6,9000892	30,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Ref. Cupom: CFe35250332173216000145590011213901761928368552 CFe35250332173216000145590010199292798379636052BOLETO 17-04-2025	

DATA E HORA DA IMPRESSÃO 08/04/25 17:13:42

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

CAIXA

Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 24/04/2025 as 11:37:30

Banco Recebedor: BANCO BRADESCO S/A

Pagador Final / Efetivo

Nome: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO

CPF/CNPJ: 61.986.402/0014-16 **Conta de Débito:** 04718/1292/000577830778-7

Histórico do Pagamento:

Representação numérica do código de barras: 23793 10570 00030.000032 96040.000001 6 03300117100

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

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

Beneficiário original / Cedente

Nome Fantasia: KONIMAGEM SERVICOS E SOLUCOES LTDA **CPF/CNPJ:** 05.135.085/0002-10

Nome/Razão Social: KONIMAGEM SERVICOS E SOLUCOES LTDA

Pagador Sacado

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

Pagador Final - Correntista

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

Data do Vencimento: 20/04/2025	**Desconto (R$):** 0
Data de Efetivação / Agendamento: 22/04/2025	**Abatimento (R$):** 0
Valor Nominal do Boleto: 3000	**Valor Calculado (R$):** 3000
Juros (R$): 0	**Valor Pago (R$):** 3000
IOF (R$): 0	**Identificação do Pagamento:**
Multa (R$): 0	

Data/hora da operação: 22/04/2025 -

Código da operação: 456499806?1

Chave de segurança:

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

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

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

24/04/2025, 11:37

RECEBEMOS DE KONIMAGEM SERVICOES E SOLUCOES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO

DATA RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 2364
SÉRIE: 1

Identificação do Emitente

KONIMAGEM

KONIMAGEM SERVICOES E SOLUCOES LTDA
RUA JOSE JUSTINO PEREIRA, 295 - - AGUA FRIA
Sao Paulo - SP CEP: 02.407-140
Telefone: 1129501971

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 2364
Série: 1
Folha: 1 / 1

Chave de acesso
3524 0905 1350 8500 0210 5500 1000 0023 6416 7008 8641

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO			
Revenda de Mercadoria			
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**IE SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**	**Protocolo de autorização de uso**
118049721110		05.135.085/0002-10	**135242178716336 - 30/09/2024 09:42:52**

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO			61.986.402/0014-16	30/09/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA ENTRADA / SAÍDA**
[illegible] ANGELICAS, 730	CENTRO	13.835-084		
FONE / FAX	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DA SAÍDA**
1938662610	SP			

FATURA / DUPLICATAS

Fatura: 001	Vencimento: 20/10/2024	Valor: 6.000,00	Fatura: 002	Vencimento: 20/11/2024	Valor: 6.000,00	Fatura: 003	Vencimento: 20/12/2024	Valor: 6.000,00			
Fatura: 004	Vencimento: 20/01/2025	Valor: 6.000,00	Fatura: 005	Vencimento: 20/02/2025	Valor: 6.000,00	Fatura: 006	Vencimento: 20/03/2025	Valor: 6.000,00			
Fatura: 007	Vencimento: 20/04/2025	Valor: 6.000,00	Fatura: 008	Vencimento: 20/05/2025	Valor: 6.000,00	Fatura: 009	Vencimento: 20/06/2025	Valor: 6.000,00			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BC ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
59.200,00	10.656,00	0,00	0,00	60.000,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	60.000,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA	0-Contrat. Remet.CIF				01.125.797/0007-01

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUA
R. 12 DE SETEMBRO 1.119 VILA GUILHERME 02052-001	Sao Paulo	SP	149529966118

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3				10,00 Kg	9,00 Kg

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
E0300028	DETECTOR RADIOLOGIA DIGITAL VIVIX-S 3643VAW No(s) de Serie: VFBBDC007	9022.90.91	1.00	5102	UN	1,00	54.300,00	54.300,00	54.300,00	9.774,00	0,00	18,00	0,00
E0300069	DESK LENOVO NEO 50S G4 SFF I5 13400 No(s) de Serie: PE0CPM3K	8471.50.10	4.00	5102	UN	1,00	3.500,00	3.500,00	3.500,00	630,00	0,00	18,00	0,00
E0300027	MONITOR LG 23.8" LED FHD 24MP400-B - HD 1920 x 1080 No(s) de Serie: 403AZQV3868	8528.52.00	0.00	5102	UN	1,00	1.200,00	1.200,00	1.200,00	216,00	0,00	18,00	0,00
E0100620	DESKTOP ETHERNET CARD DX-D 40C	8473.30.49	2.60	5405	UN	1,00	800,00	800,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
E0300157	ROTEADOR TP LINK DUAL BAND 750MBPS ARCHER C21 No(s) de Serie: 2236366012165	8517.62.41	2.00	5102	UN	1,00	200,00	200,00	200,00	36,00	0,00	18,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO ISSQN	VALOR DO ISSQN
57292264	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Parcela: 010 Vencimento: 20/07/2025 Valor: 6.000,00 -COM RESERVA DE DOMINIO. CRM [illegible] ISNT RETIDO POR ANTECIPADA, CONF. ART. 403 RICMS.. **O BOLETO ESTARÁ DISPONÍVEL NO SEU E-MAIL CADASTRADO. NÃO RECEBENDO O(S) BOLETO(S), CONTATAR O DEPARTAMENTO DE CONTAS A RECEBER DA KONIMAGEM (COBRANCA@KONIMAGEM.COM.BR)**	

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO Nº 07/2025
1º TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO Nº 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 2025/02/001502

~~CONFERE COM O ORIGINAL~~

CAIXA

Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 24/04/2025 às 11:37:30

Banco Recebedor: BANCO BRADESCO S/A

Pagador Final / Efetivo

Nome: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO

CPF/CNPJ: 61.986.402/0014-16 **Conta de Débito:** 04718/1292/000577830778-7

Histórico do Pagamento:

Representação numérica do código de barras: 23799.10570.00060.000032.96040.000001.6.04300117100

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

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

Beneficiário original / Cedente

Nome Fantasia: KONIMAGEM SERVICOS E SOLUCOES LTDA **CPF/CNPJ:** 05.135.085/0002-10

Nome/Razão Social: KONIMAGEM SERVICOS E SOLUCOES LTDA

Pagador Sacado

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

Pagador Final - Correntista

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

Data do Vencimento: 20/04/2025	**Desconto (R$):** 0
Data de Efetivação / Agendamento: 22/04/2025	**Abatimento (R$):** 0
Valor Nominal do Boleto: 6000	**Valor Calculado (R$):** 6000
Juros (R$): 0	**Valor Pago (R$):** 6000
IOF (R$): 0	**Identificação do Pagamento:**
Multa (R$): 0	

Data/hora da operação: 22/04/2025 -

Código da operação: 456050047849

Chave de segurança:

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

SAC CAIXA	Ouvidoria
0800 726 0101	0800 725 7474
Pessoas com Deficiência Auditiva ou Fala CAIXA	
0800 726 2492	0800 104 0104

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

24/04/2025, 11:37

RECEBEMOS DE KONIMAGEM SERVICOES E SOLUCOES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO

DATA RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 2364
SÉRIE: 1

Identificação do Emitente

KONIMAGEM

KONIMAGEM SERVICOES E SOLUCOES LTDA
RUA JOSE JUSTINO PEREIRA, 295 - - AGUA FRIA
São Paulo - SP CEP: 02.407-140
Telefone: 1129501971

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 2364
Série: 1
Folha: 1 / 1

Chave de acesso
3524 0905 1350 8500 0210 5500 1000 0023 6416 7008 8641

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

Protocolo de autorização de uso
135242178716336 - 30/09/2024 09:42:52

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
Revenda de Mercadoria		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**IE SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
118049721110		05.135.085/0002-10

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO			61.986.402/0014-16	30/09/2024
ENDEREÇO		**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA ENTRADA / SAÍDA**
ANGELICAS, 730		CENTRO	13.835-084	
	FONE / FAX	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
	1938662610	SP		

FATURA / DUPLICATAS

Fatura: 001	Vencimento: 20/10/2024	Valor: 6.000,00	Fatura: 002	Vencimento: 20/11/2024	Valor: 6.000,00	Fatura: 003	Vencimento: 20/12/2024	Valor: 6.000,00			
Fatura: 004	Vencimento: 20/01/2025	Valor: 6.000,00	Fatura: 005	Vencimento: 20/02/2025	Valor: 6.000,00	Fatura: 006	Vencimento: 20/03/2025	Valor: 6.000,00			
Fatura: 007	Vencimento: 20/04/2025	Valor: 6.000,00	Fatura: 008	Vencimento: 20/05/2025	Valor: 6.000,00	Fatura: 009	Vencimento: 20/06/2025	Valor: 6.000,00			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BC ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
59.200,00	10.656,00	0,00	0,00	60.000,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	60.000,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA	0-Contrat. Remet.CIF				01.125.797/0007-01

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUA
R. 12 DE SETEMBRO 1.119 VILA GUILHERME 02052-001	Sao Paulo	SP	149529966118

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3				10,00 Kg	9,00 Kg

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
E0300028	DETECTOR RADIOLOGIA DIGITAL VIVIX-S 3643VAW No(s) de Serie: VFBBDC007	9022.90.91	1.00	5102	UN	1,00	54.300,00	54.300,00	54.300,00	9.774,00	0,00	18,00	0,00
E0300059	DESK LENOVO NEO 50S G4 SFF I5 13400 No(s) de Serie: PE0CPM3K	8471.50.10	4.00	5102	UN	1,00	3.500,00	3.500,00	3.500,00	630,00	0,00	18,00	0,00
E0300027	MONITOR LG 23,8" LED FHD 24MP400-B - HD 1920 x 1080 No(s) de Serie: 403AZQV33868	8528.52.00	0.00	5102	UN	1,00	1.200,00	1.200,00	1.200,00	216,00	0,00	18,00	0,00
E0300029	DESKTOP ETHERNET CARD DX-D 40C	8473.30.49	2.60	5405	UN	1,00	800,00	800,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
E0300357	ROTEADOR TP LINK DUAL BAND 750MBPS ARCHER C21 No(s) de Serie: 2236366012165	8517.62.41	2.00	5102	UN	1,00	200,00	200,00	200,00	36,00	0,00	18,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO ISSQN	VALOR DO ISSQN
57292264	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Fatura: 010 Vencimento: 20/07/2025 Valor: 6.000,00 -COM RESERVA DE DOMINIO, CPM 11365/24 ICMS PETIS DAP ANTECIPADA CODE, ART. 403 RICMS.. **O BOLETO ESTARÁ DISPONÍVEL NO SEU E-MAIL CADASTRADO. NÃO RECEBENDO O(S) BOLETO(S), CONTATAR O DEPARTAMENTO DE CONTAS A RECEBER DA KONIMAGEM (COBRANCA@KONIMAGEM.COM.BR)**	

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

GERENCIADOR CAIXA

Comprovante de Transação TEV

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 24/04/2025 às 11:36:47

Dados do Pagamento

Conta Origem: 4718 / 1292 / 000577830778-7

Conta Destino: 0323 / 1292 / 000579288864-3

Dados do Destinatário

Nome: PHO COM PROD HOSPITAL LTDA ME

Valor: R$ 980,00

Informações do Pagamento

Data da Transação: 22/04/2025

Código da Operação: 221600

Chave de Segurança: 513449NR76WAXLYK

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

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

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL
24/04/2025, 11:37

PHO COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA ME

RUA MARQUES, 221
VILA BIANCHI MOGI MIRIM-SP
CEP: 13.801-461 Telefone: 1997447766
pho@pho.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - Entrada
1 - Saída [1]
SÉRIE: 0
Nº.: 0003343 Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

3525 0307 3016 4000 0180 5500 0000 0033 4310 0003 3536

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		135250783319476	2025-03-25 10:08
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**	
456138614112		07301640000180	

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		NOME FANTASIA		CNPJ/CPF
ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SÃO CAMILO		HOSPITAL CONCHAL		61.986.402/0014-16
ENDEREÇO		**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA EMISSÃO**
RUA DAS ANGELICAS, 730		JARDIM DULCE MARIA	13835-084	25/03/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**DATA DA SAÍDA**
CONCHAL	19-3866-8585	SP	ISENTO	25/03/2025

FATURA

3343-1 22/04/25 980,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	980,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSORIAIS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	980,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0 - EMITENTE, 1 - DESTINATÁRIO)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
TRANSPORTE PROPRIO	0				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			ISENTO

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
				0,00	0,00

DADOS DO PRODUTO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QDE	V. UNITARIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
901	INDICADOR BIOLOGICO 24 H VAPOR CLICKTEST (CX 50 UNID)	38210000	101	5102	UND	2,000	490,00	980,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PEDIDO POR FERNANDA - PAGAMENTO: PIX CHAVE CNPJ 07.301.640/0001-80 OU DEPOSITO CAIXA ECONOMICA FEDERAL (104) AGENCIA: 0323 - C/CORRENTE: 173-3 VALOR APROXIMADO TRIBUTOS R$ 459,62 = 46,90% FEDERAIS, ESTADUAIS E MUNICIPAIS CONFORME DISPOSTO NA LEI Nº 12.741/12	

PROGma NET Desenvolvimento de Sistema Consulta: www.progmanet.com.br Telefone: 019-9.9159.1565

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

RECEBEMOS DE PHO COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA ME OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº **0003343**

SÉRIE: 0

PHO COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA ME

RUA MARQUES, 221
VILA BIANCHI - MOGI MIRIM-SP
CEP: 13.801-461 Telefone: 1997447786
pho@pho.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída **1**

SÉRIE: 0

Nº.: 0003343 Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

3525 0307 3016 4000 0180 5500 0000 0033 4310 0003 3536

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	135250783319476 2025-03-25 10:08

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
456138614112		07301640000180

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	NOME FANTASIA		CNPJ/CPF
ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SÃO CAMILO	HOSPITAL CONCHAL		61.986.402/0014-16
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA EMISSÃO**
RUA DAS ANGELICAS, 730	JARDIM DULCE MARIA	13835-084	25/03/2025
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF** / **INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**DATA DA SAÍDA**
CONCHAL	19-3866-8585	SP / ISENTO	25/03/2025

FATURA

3343-1 22/04/25 980,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	980,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	980,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
TRANSPORTE PROPRIO	0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO: 0				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			ISENTO

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
				0,00	0,00

DADOS DO PRODUTO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QDE.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
001	INDICADOR BIOLOGICO 24 H VAPOR CLICKTEST (CX 50 UNID)	38210000	101	5102	UND	2,000	490,00	980,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PEDIDO POR FERNANDA - PAGAMENTO: PIX CHAVE CNPJ 07.301.640/0001-80 OU DEPOSITO CAIXA ECONOMICA FEDERAL (104) AGENCIA 0323 - C/CORRENTE 173-3

RESERVADO AO FISCO

VALOR APROXIMADO TRIBUTOS R$ 440,82 = 16,90% FEDERAIS, ESTADUAIS E MUNICIPAIS CONFORME DISPOSTO NA LEI Nº 12.741/12

PROGrama NET Desenvolvimento de Sistema Consultar www.programanet.com.br Telefone: 016-3156-1066

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

GERENCIADOR CAIXA

Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 24/04/2025 às 11:37:30

Banco Recebedor: ITAU UNIBANCO S.A

Pagador Final / Efetivo

Nome: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO

CPF/CNPJ: 61.986.402/0014-16 **Conta de Débito:** 04718/1292/00057783077 8-7

Histórico do Pagamento:

Representação numérica do código de barras: 34191.10610.00025.440010.93010.474888.4.04015896000

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

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

Beneficiario original / Cedente

Nome Fantasia: CORTICAL COM PROD CIR LTDA **CPF/CNPJ:** 69.069.904/0001-70

Nome/Razão Social: CORTICAL COM PROD CIR LTDA

Pagador Sacado

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

Pagador Final - Correntista

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

Data do Vencimento: 24/04/2025	**Desconto (R$):** 0
Data de Efetivação / Agendamento: 23/04/2025	**Abatimento (R$):** 0
Valor Nominal do Boleto: 2544	**Valor Calculado (R$):** 2544
Juros (R$): 0	**Valor Pago (R$):** 2544
IOF (R$): 0	**Identificação do Pagamento:**
Multa (R$): 0	

Data/hora da operação: 23/04/2025 -

Código da operação: 456987 19405

Chave de segurança:

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

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

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

24/04/2025, 11:37

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

Beneficiário	Agência / Código do Beneficiário	Motivo de não entrega. (Para uso da empresa entregadora)
CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICOS LTDA	8404/01589-6	( ) Mudou-se ( ) Ausente ( ) Não existe No
Pagador: **ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO**	Nosso Número: 109/30104748-8	( ) Recusado ( ) Não procurado ( ) Endereço insuficiente
Vencimento: **24/04/2025** / Número do Documento: **1564528/1** / Espécie: **R$**	Valor do Documento: **2.544,00**	( ) Desconhecido ( ) Falecido ( ) Outros (anotar no verso)

Recebemos o Título	Data	Assinatura	Data	Assinatura
com as caracteristicas acima				

Local de pagamento: **Pague preferencialmente no Itaú;** — Data do processamento: 25/03/2025

Banco Itaú S.A. | **341-7** | Recibo do Pagador

Beneficiário	CNPJ CPF	Pagador	Vencimento
CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICOS LTDA	69.069.904/0001-70		**24/04/2025**

Endereço Beneficiário: RUA BENEDITA VIEIRA EUGENIO, 273 - RESIDENCIAL FLORIDA - Ribeirão Preto/SP 14026300

Nosso Número	Carteira	Espécie	Quantidade	(x) Valor	Agência / Código do Beneficiário
109/30104748-8	109	**R$**			8404/01589-6

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Documento	Aceite	Data do Processamento	(=) Valor do Documento
25/03/2025	1564528/1	DM	N	25/03/2025	**2.544,00**

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

Após vencimento cobrar multa de R$ 25,44
pós vencimento cobrar juros de R$ 4,24 ao dia
ÃO DISPENSAR JUROS E MULTA

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

Pagador: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO — CPF / CNPJ: 61986402001416

Endereço: RUA DAS ANGELICAS, 730, - - JARDIM DULCE MARIA - 13835000 - CONCHAL / SP

Beneficiário Final: — CPF / CNPJ: — **Código de Baixa**

Recebemos através do cheque número ____ do banco ____ — Autenticação Mecânica

Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.

Banco Itaú S.A. | **341-7** | 34191.09305 10474.888400 40158.960001 1 10610000254400

Local de pagamento: **Pague preferencialmente no Itaú;** — Vencimento: **24/04/2025**

Beneficiário	CNPJ / CPF	Agência / Código do Beneficiário
CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICOS LTDA	69.069.904/0001-70	8404/01589-6

Endereço Beneficiário: JA BENEDITA VIEIRA EUGENIO, 273 - RESIDENCIAL FLORIDA - Ribeirão Preto/SP 14026300 — Nosso Número: 109/30104748-8

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	(=) Valor do Documento
25/03/2025	1564528/1	DM	N	25/03/2025	**2.544,00**

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(-) Desconto
	109	R$			

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

Após vencimento cobrar multa de R$ 25,44
Após vencimento cobrar juros de R$ 4,24 ao dia
NÃO DISPENSAR JUROS E MULTA

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

Pagador: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO — CPF / CNPJ: 61986402001416

Endereço: RUA DAS ANGELICAS, 730, -
JARDIM DULCE MARIA
13835000 - CONCHAL / SP

Beneficiário Final: — CPF / CNPJ: — **Código de Baixa**

Autenticação Mecânica: **FICHA DE COMPENSAÇÃO**

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

Recebemos de CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICOS LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 25/03/2025 Dest/Reme: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO Valor Total: 2.544,00

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 001.564.528
Série 003

CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICOS LTDA

RUA BENEDITA VIEIRA EUGENIO, 273, E 283 SL 2 a 10 - RESIDENCIAL FLORIDA - RIBEIRAO PRETO - SP - CEP: 14026-300
Fone: (16)2102-4811
WWW.CORTICAL.COM.BR

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 001.564.528
Série 003
Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO
3525 0369 0699 0400 0170 5500 3001 5645 2816 2088 6700

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	135250787200998 25/03/2025 15:37:20

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF
582340199114		69.069.904/0001-70

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO			61.986.402/0014-16	25/03/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA DAS ANGELICAS, 730	JARDIM DULCE MARIA		13835-000	25/03/2025
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CONCHAL	SP	(19)3866-8585		15:37:00

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**
RUA DAS ANGELICAS 730	JARDIM DULCE MARIA		13835-000
MUNICÍPIO	**UF**		**TELEFONE / FAX**
CONCHAL	SP		(19)3866-1200

FATURA

DADOS DA FATURA	Número: 1564528 - Valor Original: R$ 2.544,00 - Valor Desconto: R$ 0,00 - ValorLiquido: R$ 2.544,00

PARCELAS

Número	: 001
Vencimento	: 24/04/2025
Valor	: R$ 2.544,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.544,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.544,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				
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	CST	CFOP	UNID.	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ.	
												ICMS	IPI
33805	PARAF CORTICAL TS 2,7X16 REF:12216 LOTE: 126315, Validade do Lote: 31/12/2099, Reg. ANVISA: 10209780043, - Nome do Fabricante: HEXAGON INDUSTRIA E COMERCIO D - CNPJ: 58.619.131/0001-31	90211020	040	5102	UN	1,00	124,0000	124,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
32757	PARAF CORTICAL ROSQ TR 2,7X14 ACO REF:122.2.14 LOTE: 102256, Validade do Lote: 31/12/2099, Reg. ANVISA: 10209780043, - Nome do Fabricante: HEXAGON INDUSTRIA E COMERCIO D - CNPJ: 58.619.131/0001-31	90211020	040	5102	UN	2,00	124,0000	248,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
33063	PARAF CORTICAL ROSQ TR 2,7X16 ACO REF:122.2.16 LOTE: 119637, Validade do Lote: 31/12/2099, Reg. ANVISA: 10209780043, - Nome do Fabricante: HEXAGON INDUSTRIA E COMERCIO D - CNPJ: 58.619.131/0001-31	90211020	040	5102	UN	1,00	124,0000	124,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
HOSPITAL: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO, PACIENTE: CECILIA BUENO DE OLIVEIRA SANTOS, DATA DA CIRURGIA: 24/03/2025, MEDICO: DR. EDEVALDO VALENTIM BEATO - 9, CRM: 59283, CONVENIO: SECRETARIA, OPERACAO BASEADA NO ART. 14 RICMS SP (CONV. 01/99), E ART. 8 E ART. 16 ANEXO I RICMS/SP (CONV.126/10) PIS/COFINS ALIQUOTA ZERO CONF. ART.28 INCISO XV e XVII LEI 10865/04	

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

DATA / HORA DA IMPRESSÃO: 25/03/2025 15:37:23

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO Nº 07/2025
1º TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO Nº 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL
Suite VM-Medical I - [Gerenciador NF-e]

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 | 000577830778-7

Representação numérica do código de barras:	23790.92105 90000.013236 65005.000503 1 10620000142658
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO BRADESCO S/A
Código do Banco:	237
Código do ISPB:	60746948
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	**PALACIO DAS FESTAS**
Nome/Razão Social:	**PALACIO DAS FESTAS**
CPF/CNPJ:	**08.600.902/0001-70**
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:	25/04/2025
Data de Efetivação / Agendamento:	25/04/2025
Valor Nominal do Boleto:	1.426,58
Juros (R$):	0,00
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	1.426,58
Valor Pago (R$):	1.426,58

Data/hora da operação: 25/04/2025 09:41:06

Código da operação: 45775703508
Chave de segurança: KA130HKYXRAX16EJ

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

AC 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

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL
29/04/2025, 15:28

Bradesco ARTLIMP DESCARTAVEIS **237-2** Recibo do Pagador

Local de Pagamento
Pagável Preferencialmente nas Agências Bradesco.

Vencimento: **25/04/2025**

Beneficiário: ART LIMP BRASIL DESCARTÁVEIS LTDA - CNPJ: 08.600.902/0001-70
RUA JOSE CANDIDO RANGEL, 119 ANDAR: TERREO 1 E 2 VILA PINHEIRO MOGI GUACU SP 13845300

Agência / Código Beneficiário: 0921-0/0050005-4

Data do Documento	Numero do Documento	Especie Doc.	Aceite	Data do Processamento
28/03/2025	120046-1	DM	N	28/03/2025

Nosso Número: 09/00000132365-5

Uso do Banco	CIP	Carteira	Especie	Quantidade	Valor
	000	09	R$		

(=) Valor do Documento: **1.426,58**

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.)

SUJEITO A PROTESTO SE NÃO FOR PAGO NO VENCIMENTO
NÃO SERÁ IDENTIFICADO PAGAMENTO VIA DOC, TRANSF. BANCARIA E DEP. EM CONTA.
PARA 2° VIA DO BOLETO OU REIMPRESSÃO ACESSE: BANCO.BRADESCO 2° VIA
Cobrar juros de R$ 4,28 por dia de atraso para pagamento a partir de 26/04/2025.
Cobrar multa de R$14,27 para pagamento a partir de 26/04/2025.

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deducoes

(+) Mora / Multa / Juros

(+) Outros Acrescimos

(=) Valor Cobrado

Pagador: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
RUA R DAS ANGELICAS,
13835000 CENTRO CONCHAL SP

CPF / CNPJ: 61986402001416

Código de Baixa

Sacador/Avalista:

Recebimento através do cheque número do banco.
quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.

Autenticação Mecânica

Bradesco ARTLIMP DESCARTAVEIS **237-2** **23790.92105 90000.013236 65005.000503 1 10620000142658**

Local de Pagamento
Pagável Preferencialmente nas Agências Bradesco.

Vencimento: **25/04/2025**

Beneficiário: ART LIMP BRASIL DESCARTÁVEIS LTDA - CNPJ: 08.600.902/0001-70
RUA JOSE CANDIDO RANGEL, 119 ANDAR: TERREO 1 E 2 VILA PINHEIRO MOGI GU

Agência / Código Beneficiário: 0921-0/0050005-4

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
28/03/2025	120046-1	DM	N	28/03/2025

Nosso Número: 09/00000132365-5

Uso do Banco	CIP	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	Valor
	000	09	R$		

(=) Valor do Documento: **1.426,58**

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.)

SUJEITO A PROTESTO SE NÃO FOR PAGO NO VENCIMENTO
NÃO SERÁ IDENTIFICADO PAGAMENTO VIA DOC, TRANSF. BANCARIA E DEP. EM CONTA.
PARA 2° VIA DO BOLETO OU REIMPRESSÃO ACESSE: BANCO.BRADESCO 2° VIA
Cobrar juros de R$ 4,28 por dia de atraso para pagamento a partir de
26/04/2025.
Cobrar multa de R$14,27 para pagamento a partir de 26/04/2025.

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deducoes

(+) Mora / Multa / Juros

(+) Outros Acrescimos

(=) Valor Cobrado

Pagador: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
RUA R DAS ANGELICAS,
13835000 CENTRO CONCHAL SP

CPF / CNPJ: 61986402001416

Código de Baixa

Sacador/Avalista:

Autenticação - Ficha de Compensação

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ARTLIMP Brasil Descartáveis

ART LIMP BRASIL DESCARTAVEIS LTDA
PALÁCIO DAS FESTAS
Rua José Cândido Rangel nº119
Vila Rinheiro , Mogi Guaçu- sp Cep: 13.845-300
Contato@ArtLimpBrasil.com.br Fone (19) 3851-4000

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.120.046 fl. 1 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3525 0308 6009 0200 0170 5500 1000 1200 4610 3551 5616

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA	135250820735049 28/03/2025 17:01:35

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
455173959113		08.600.902/0001-70

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO			61.986.402/0014-16	28/03/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA SAÍDA / ENTRADA**
RUA R DAS ANGELICAS, 730	CENTRO	13835-000		28/03/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CONCHAL	(19)3866-1200	SP		17:01:33

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**
RUA DAS ANGELICAS, 730	CENTRO		13835-000
MUNICÍPIO		**UF**	**TELEFONE / FAX**
CONCHAL		SP	

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	120046	1.426,58	0,00	1.426,58

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	25/04/2025	1.426,58									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.157,19	208,30	0,00	0,00	304,27	1.426,58
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP. ACESS.**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.426,58

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
C TRANSPORTADORA ITAPIRENSE BERTINI LTD.	0 - REMETENTE				57.634.677/0001-07
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
	ITAPIRA			SP	374005922110

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
23	DIVERSOS		0,32 Metro(s) cúbico	43,050	43,050

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
621	AGUA SANITARIA BIO KRISS 5 LT	28289011	060	5405	UN	1,00	9,95	9,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
21151	BANDEJA ISOPOR M121	39239090	000	5102	FD	2,00	228,72	457,44	0,00	457,44	82,34	0,00	18,00	0,00
89250	TAMPA MARMITA ISOPOR SPUMAPAC REF02	39235000	000	5102	FD	10,00	20,60	206,00	0,00	206,00	37,08	0,00	18,00	0,00
89169	MARMITA ISOPOR SPUMAPAC REF02 700 ML SEM TAMPA	39231090	000	5102	FD	10,00	30,80	308,00	0,00	308,00	55,44	0,00	18,00	0,00
7341	COLHER REF PREMIUM PRAFESTA BRANCA 50 UN	39241000	060	5405	CX	1,00	99,80	99,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
430	SANITO REFORCADO PRETO 100 LT ART LIMP FARDO G	39232190	060	5405	UN	1,00	46,99	46,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
73811	SANITO ROLO AZUL 100 LT C 50 UN P27	39232190	060	5405	UN	1,00	48,50	48,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
41758	LIMPA ALUMINIO 500 ML ALUMIL START UVA	34029039	060	5405	UN	8,00	3,80	30,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
HORARIO DE RECEBIMENTO 08H 11H30 E DAS 13H as 17HNome Fantasia: FILHAS SAO CAMILO Codigo: 006495 | - TIPO DE PAGAMENTO: BOLETO | - Representante: REP TELEVENDAS 05 PRISCILA - Ramal: 212 Solicitante: ANGELICA - Ped.Compra: 0 PEDIDO: 725799Val Aprox Tributos R$ 304,27 (21,33%) Fonte: IBPT	

OraSystems - Consultoria e Tecnologia - www.orasystems.com.br

RECEBEMOS DE ART LIMP BRASIL DESCARTAVEIS LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
28/03/2025	

NF-e
Nº 000.120.046
SÉRIE 001

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO Nº 07/2025
1º TERMO DE ADITAMENTO TERMO DE CONVÊNIO Nº 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 2023/02/001502
Associação Filhas de São Camilo

CONFERE COM O ORIGINAL

IDENTIFICAÇAO DO EMITENTE

ARTLIMP Brasil Descartáveis

ART LIMP BRASIL DESCARTAVEIS LTDA
PALÁCIO DAS FESTAS
Rua José Cândido Rangel nº119
Vila Pinheiro , Mogi Guaçu- sp Cep: 13.845-300
Contato@ArtLimpBrasil.com.br Fone (19) 3851-4000

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.120.046 fl. 2 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3525 0308 6009 0200 0170 5500 1000 1200 4610 3551 5616

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135250820735049 28/03/2025 17:01:35

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST TRIB	CNPJ / CPF
455173959113		08.600.902/0001-70

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
6326	DETERGENTE 500ML YPE NEUTRO	34025000	060	5405	UN	15,00	2,25	33,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
64556	SUPORTE SABONETEIRA ESPUMA VELOX BRANCA	39229000	000	5102	UN	5,00	37,15	185,75	0,00	185,75	33,44	0,00	18,00	0,00

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	04718 / 1292 / 000577830778-7
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:	0052 / 00013003648-4
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	OPHITEC OFINA TECNICA HOSPITALAR LTDA
CPF/CNPJ:	12.943.090/0001-33
Valor:	R$ 3.230,00
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	JURANDIR OXIGE NF353 1PAR
Histórico:	
Data de debito:	25/04/2025
Data / Hora da operação:	25/04/2025 09:42:28

Código da operação: 46397185
Chave de segurança: Y13T64U8F2XW21XA

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

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL
28/ 5/2025, 17:15

MUNICÍPIO DE ESPÍRITO SANTO DO PINHAL

DEPARTAMENTO DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

Número da Nota Fiscal: 353

Série: E

Data Emissão: 25/04/2025

Certificação: 0E7D4-FD848

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: **OPHITEC - OFICINA TECNICA HOSPITALAR LTDA**
Nome Fantasia: **OPHITEC**
CNPJ/CPF: **12.943.090/0001-33** Insc. Municipal: **111980** Insc. Estadual:
Endereço: **RUA FRANCISCO ORICCHIO** Nº: **40**
Bairro: **JARDIM PEDRO CORSI** Compl.:
Município: **ESPÍRITO SANTO DO PINHAL** UF: **SP** CEP: **13990-000**
E-mail: **contato@ophitechospitalar.com.br** Telefone: **1997301446**

DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: **ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SÃO CAMILO**
CNPJ/CPF: **61.986.402/0014-16** Insc. Municipal: Insc. Estadual:
Endereço: **RUA DAS ANGELICAS** Nº: **730**
Bairro: **CENTRO** Compl.:
Município: **CONCHAL** UF: **SP** CEP: **13835-000**
E-mail: Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

INSTALAÇÃO DE 3 PONTOS DE VÁCUO E 1 PONTO DE AR COMP. E REPAROS NOS PAINÉIS DO CENTRO CIRÚRGICO.

Item	Serviço	Qtde.	Vl. Unitário R$	Total R$
INSTALAÇÃO	Sim	1,00	6500	6.500,00

Valor dos Serviços: **R$ 6.500,00**	Outros Valores: **R$ 0,00**	**VALOR BRUTO DA NOTA**			**R$ 6.500,00**
Valor Total das Deduções: **R$ 0,00**	Desconto Incondicionado: **R$ 0,00**	Desconto Condicionado: **R$ 0,00**	Base de Cálculo: **R$ 6.500,00**	Aliquota: **3,0000%**	Valor do ISS: **R$ 195,00**
PIS: 0,000% **R$ 0,00**	COFINS: 0,000% **R$ 0,00**	INSS: 0,000% **R$ 0,00**	IR: 0,000% **R$ 0,00**	CSLL: 0,000% **R$ 0,00**	Outras Retenções: **R$ 0,00**
Valor Aproximado de Impostos: Federais R$ 0,00 Estaduais R$ 0,00 Municipais R$ 0,00			**VALOR LÍQUIDO DA NOTA**		**R$ 6.500,00**

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

14.06 - Instalação e montagem de aparelhos, máquinas e equipamentos, inclusive montagem industrial, prestados ao usuario final, exclusivamente com material por ele fornecido.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: 04/2025 Local do Recolhimento: **ESPÍRITO SANTO DO PINHAL/SP** Dt Competencia: 25/04/2025 09:12:09
Recolhimento: **Sem Retenção** Tributação: **Tributação por Faturamento (Variável)**
CNAE: **4322301**
Observações: N.F.E. COM VALOR TOTAL , 50% À VISTA, RESTANTE NA CONCLUSÃO.

O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor

Impresso em: 25/04/2025 às 05:12:09

Recebi(emos) de: OPHITEC - OFICINA TECNICA HOSPITALAR LTDA
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Número: 353

Data / Assinatura do Recebedor

Certificação: 0E7D4-FD848

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO Nº 07/2025
1º TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO Nº 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de pagamento de concessionária
Via Internet Banking CAIXA

Nome:	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
Conta de débito:	04718 | 1292 | 000577830778-7
Representaçãonumérica do código de barras:	836200002621 066400220357 001010202594 139114213461
Empresa:	ELEKTRO ELET SERV S/A
Valor:	26.206,64
Identificação da operação:	LUZ 242788570
Data de débito:	28/04/2025
Data/hora da operação:	28/04/2025
Código da operação:	22822115
Chave de segurança:	ZWPQ4YVUTPLGWPGX

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

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

28/04/2025, 18:24

Neoenergia
Elektro

Elektro Redes S.A.
www.neoenergia.com/sp

Seu Código
6267084

ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
R DAS ANGELICAS, 730 - - CENTRO
CONCHAL - SP - CEP 13835-033
CNPJ - ********001416 IE:
Classificação: COMERCIAL SERVICOS OUTRAS ATIVIDADES / HORÁRIA VERDE / TRIFASICO

Leitura Anterior:	31/01/2025	Data de Emissão:	01/03/2025
Leitura Atual:	28/02/2025	Data de Apresentação:	11/03/2025
Dias do Período:	28	Próxima Leitura:	01/04/2025
		Próximo Vencimento:	28/05/2025

Nota Fiscal/Conta de Energia Elétrica	Controle Nº	Conta do Mês	Vencimento	Valor da Nota Fiscal
242788570	FAT-01-20259139114213.46	Março/2025	28/04/2025	R$26.206,64

Tensão Contratada (kV)	Limites Adequados de Tensão (kV)	Registrador	Demanda Contratada (kW)	Perdas Transformador (%)
13.8	12.834 a 14.49	RM0559666	82	2,50%

CO	Descrição do Item	Leitura Anterior	Leitura Atual	Constante Multiplicadora	Quant. Faturada	Quant. Isenção	Quant. Faturada Ajust.	Tarifa Unitária	Valor (R$)	Alíquota ICMS	ICMS (R$)	PIS/COFINS (R$)
0601	CONSUMO PONTA TE kWh	905317	935954	0,080	2512,00	0,00	2512,00	0,456186	1.145,94	18,00%	265,37	1.411,31
0601	CONSUMO PONTA TUSD kWh	905317	935954	0,080	2512,00	0,00	2512,00	1,923977	4.833,03	18,00%	1.119,22	5.952,25
0601	CONSUMO FORA PONTA TE kWh	81829	85126	8,000	27035,00	0,00	27035,00	0,286830	7.757,15	18,00%	1.796,38	9.553,53
0601	CONSUMO FORA PONTA TUSD kWh	81829	85126	8,000	27035,00	0,00	27035,00	0,097640	2.639,69	18,00%	611,29	3.250,98
0601	CONSUMO REAT PONTA TE kWh	1541	1766	0,080	18,00	0,00	18,00	0,302222	5,44	18,00%	1,25	6,69
0601	CONSUMO REAT FORA PONTA TE kWh	344	369	8,000	205,00	0,00	205,00	0,302439	62,00	18,00%	14,35	76,35
0601	DEMANDA TUSD kW	8683	8986	0,320	99,36	0,00	99,36	29,070000	2.888,97	18,00%	669,01	3.557,98
0602	DEMANDA ULTRAP. TUSD kW				17,36		17,36	58,140000	1.010,47	18,00%	234,00	1.244,47
	CONSUMO kWh	99883	94486	8,000	20544,00	0,00				0,00%	0,00	0,00
	DEMANDA PONTA kW	6745	6951	0,320	67,56	0,00				0,00%	0,00	0,00
	ENERGIA REAT EXC kWh	359	387	8,000	229,00	0,00				0,00%	0,00	0,00
	DEMANDA REAT EXED. kW	21345	22010	0,080	54,53	0,00				0,00%	0,00	0,00
	DEMANDA REAT EXED. kW	27877	28805	0,080	84,29	0,00				0,00%	0,00	0,00
	ENERGIA INJETADA kWh	11780	11780	8,000	0,00	0,00				0,00%	0,00	0,00
	ENERGIA INJETADA PT kWh	0	0	0,080	0,00	0,00				0,00%	0,00	0,00
	ENERGIA INJETADA FP kWh	11780	11780	8,000	0,00	0,00				0,00%		820,67
0699	COFINS								21.460,75	1,29%		197,44
0699	PIS								21.460,75	0,92%		34,07
0507	CORRANCA ILUM PUBLICA PARA A PREFEITUR								0,00	0,00%	0,00	26.206,64
	Total								20.342,69		4.410,87	

*CCI - Código de Classificação do Item

Informações Gerais

BandeiraTarifaria Verde:01/02-01/03
Demonstrativos de Saldos em kWh referente a Mini e Micro Geracao. Saldo Mes F Ponta 0, Saldo Acumulado F Ponta 0, Saldo a Expirar Proximo Mes F Ponta 0.
APOS VENCIMENTO, CORRECAO MONETARIA MAIS JUROS LEGAIS NA PROXIMA FATU

Informações de Interesse do Consumidor

836200002621 066400220357 001010202594 139114213461

Local de Pagamento
PAGÁVEL EM QUALQUER AGENTE ARRECADADOR

Vencimento
28/04/2025

Beneficiário
ELEKTRO REDES S.A.

Agência / Código Beneficiário

Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
01/03/2025	FAT-01-20259139114213.46			01/03/2025

Nosso Número

Uso do Banco	Carteira	Espécie
		R$

Valor do Documento
RS 26.206,64

Instruções

(-) Desconto / Abatimento

(+) Mora / Multa

(=) Valor Cobrado

Pagador
ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
R DAS ANGELICAS, 730 - - CENTRO
CONCHAL - SP - CEP 13835-033

Sacador / Avalista

Autenticação Mecânica

PAGUE COM O PIX

PAGE COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

Omar Salim Santos
Contador
MG - 056679

CONFERE COM O ORIGINAL

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	04718 / 1292 / 000577830778-7
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:	0047 / 00013004695-5
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ALINE GADELHA MAIA
CPF/CNPJ:	49.704.977/0001-89
Valor:	R$ 9.000,00
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	DR ALINE NF 42
Histórico:	

Data de débito:	28/04/2025
Data / Hora da operação:	28/04/2025 16:07:01

Código da operação: 20685840
Chave de segurança: YTW5YM1NVCA43X03

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

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL
28/04/2025, 18:23

ALINE GADELHA MAIA

CNPJ : 49.704.977/0001-89 I. Mun. : 092121 I. Est. :
Telefone : (19)387226-86
ESTRADA MUNICIPAL PASTOR WALTER BOGER, SN - lagoa bonita
Engenheiro Coelho - SP CEP: 13448902
E-mail : thiago@contabgarcia.com.br

Consulte a Autenticidade em : engenheirocoelho.sigissweb.com

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO

NÚMERO **00000042** SÉRIE **NFE**

CÓDIGO DE AUTENTICIDADE
06799497700018636300001005001038964970042 1

REMETENTE / DESTINATÁRIO

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

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	MUNICÍPIO	UF
RUA DAS ANGÉLICAS, 730	Jardim Dulce Maria	Conchal	SP

CEP	TELEFONE / FAX	E-MAIL
13835-000	(19) 3866-1200	srbordignon@conchalnet.com.br,contabilmvannini@gmail.com

DATA EMISSÃO	FORMA DE PAGAMENTO
25/04/2025	

DESCRIÇÃO DO(S) SERVIÇO(S).

Plantão de serviços médicos de pediatria referente a 03/2025 no valor de 9.000,00.

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

CLASSIFICAÇÃO DO SERVIÇO
4.02 - Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia, ressonância magnética, radiologia.

VALOR POR EXTENSO	VALOR BRUTO DA NOTA FISCAL
nove mil reais	**R$ 9.000,00**

DEDUÇÕES	VALOR DO(S) SERVIÇO(S)
R$ 0,00	R$ 9.000,00

INSTRUÇÃO DE RETENÇÃO DO ISS	ALÍQUOTA ISS(%)	VALOR I.S.S.	VALOR LÍQUIDO A RECEBER
O ISS NÃO DEVE SER RETIDO	-	Apuração PGDAS-D	**R$ 9.000,00**

INFORMAÇÕES ADICIONAIS
Nota Fiscal Eletrônica Autorizada pelo Decreto nº 036 de 25/10/2011
Empresa Optante pelo Simples Nacional, conforme Lei Federal Complementar nº 123 de 14/12/2006.
Conf. Lei Federal 12741/12 a Carga Tributária Aproximada desta NF é de 13,45% Federal (IBPT) e de 3,30% Municipal, perfazendo o valor de R$ 1507,50

RECEBEMOS DE 49704977000189 - ALINE GADELHA MAIA OS SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº **00000042** SÉRIE **NFE**

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

GERENCIADOR CAIXA

Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	04718 / 1292 / 000577830778-7
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-16

Banco:	756 - BANCO SICOOB 0000000 - 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$ 7.849,44
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	DR CHIQUITO NF998
Histórico:	

Data de débito:	29/04/2025
Data / Hora da operação:	29/04/2025 10:56:24

Código da operação: 58297895
Chave de segurança: ER3X01XGXZCZY4PH

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

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

29/04/2025, 10:54

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

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO

NÚMERO **00000998** SÉRIE **E**

CÓDIGO DE AUTENTICIDADE

04421693900017584600001002001143909289989

Consulte a Autenticidade em : araras.sigissweb.com

REMETENTE / DESTINATÁRIO

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

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

CEP	TELEFONE / FAX	E-MAIL
13835-000		

DATA EMISSÃO	FORMA DE PAGAMENTO
25/04/2025	

DESCRIÇÃO DO(S) SERVIÇO(S).

Referente a serviços médicos prestados pelo Dr. Sergio Chiquito, consultas 03/2025.

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

IMPOSTOS FEDERAIS RETIDOS	BASE DE CÁLCULO	ALÍQUOTA	VALOR
PIS	R$ 8.640,00	0,65	R$ 56,16
COFINS	R$ 8.640,00	3,00	R$ 259,20
CSLL	R$ 8.640,00	1,00	R$ 86,40
IRRF	R$ 8.640,00	1,50	R$ 129,60
		TOTAL DE IMPOSTOS FEDERAIS RETIDOS	**R$ 531,36**

VALOR POR EXTENSO
oito mil, seiscentos e quarenta reais

VALOR BRUTO DA NOTA FISCAL **R$ 8.640,00**

DEDUÇÕES R$ 0,00

VALOR DO(S) SERVIÇO(S) R$ 8.640,00

INSTRUÇÃO DE RETENÇÃO DO ISS	ALÍQUOTA ISS(%)	VALOR I.S.S.	VALOR LÍQUIDO A RECEBER
O ISS NÃO DEVE SER RETIDO	0,000000000	R$ 0,00	**R$ 8.108,64**

INFORMAÇÕES ADICIONAIS
Nota Fiscal Eletrônica Autorizada pelo Decreto nº 5805 de 15/04/2011
Empresa enquadrada no Regime de Apuração Especial.
Conf. Lei Federal 12741/12 a Carga Tributária Aproximada desta NF é de 13.45% Federal (IBPT).

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

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº **00000998** SÉRIE **E**

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

GOVERNO FEDERAL
CAIXA

Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 30/04/2025 às 20:36:27

Banco Recebedor: BANCO BRADESCO S/A

Pagador Final / Efetivo

Nome: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO

CPF/CNPJ: 61.986.402/0014-16 **Conta de Débito:** 04718/1292/00057830778-7

Historico do Pagamento:

Representação numérica do código de barras: 23796.10670.00078.175033.71090.000006.7.33900032320

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

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

Beneficiário original / Cedente

Nome Fantasia: CESTA BASICA BRASIL **CPF/CNPJ:** 04.108.518/0001-02

Nome/Razão Social: CESTA BASICA BRASIL

Pagador Sacado

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

Pagador Final - Correntista

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

Data do Vencimento: 30/04/2025	**Desconto (R$):** 0
Data de Efetivação / Agendamento: 30/04/2025	**Abatimento (R$):** 0
Valor Nominal do Boleto: 7817.5	**Valor Calculado (R$):** 7817.5
Juros (R$): 0	**Valor Pago (R$):** 7817.5
IOF (R$): 0	**Identificação do Pagamento:**
Multa (R$): 0	

Data/hora da operação: 30/04/2025 -

Código da operação: 460230804492

Chave de segurança:

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

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

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL
30/04/2025, 20:36

CESTA BASICA BRASIL COMERCIO DE ALIMENTOS LTDA

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

000.549.876
SÉRIE 2
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0404 1085 1800 0102 5500 2000 5498 7618 6830 8328

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA NO ESTADO		135250861838811 02/04/2025 08:17:07
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.**	**CNPJ**
587.137.842.110		04.108.518/0001-02

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO			61.986.402/0014-16	02/04/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA DAS ANGELICAS, 730	CENTRO		13835-000	02/04/2025
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CONCHAL	SP	(19) 3866-8585		08:17:02

FATURA / DUPLICATA

FATURA: 000549876 Valor Orig: 7.817,50 Desc: 0,00 Valor Líq: 7.817,50

000549876/001 30/04/2025 7.817,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
631,73	98,44	0,00	0,00	7.817,50

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI	VALOR APROX TRIB	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.534,32	**7.817,50**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ
CESTA BASICA BRASIL	3-Próp/Remet.				04.108.518/0001-02

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AVENIDA CABO BASILIO ZECHIM JUNIOR	RIO CLARO	SP	587.137.842.110

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
59	CESTA	CBB		1.582,030	1.568,810

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
09279	AÇUCAR EXTRA FINO 01KG	17019900	060	5405	UN	295	3.76	1.109,20	0,00	0,00		378,46
09370	ARROZ TIPO 1 05KG	10063021	040	5102	PC	118	17,41	2.054,38	0,00	0,00		235,64
00066	BISCOITO RECHEADO 140GRS	19053100	060	5405	PC	59	2,00	118,00	0,00	0,00		37,11
12819	BISCOITO SALGADO 170GRS	19053100	020	5102	PC	59	3,92	231,28	89,94	16,19	18,00	72,74
11692	CAFE TORRADO MOIDO VACUO 500GRS	09012100	060	5405	PC	59	18,89	1.114,51	0,00	0,00		224,13
11507	COMPOSTO LACTEO 200GRS	04049000	020	5102	PC	236	1,38	325,68	217,13	39,08	18,00	65,49
09261	EXTRATO DE TOMATE 140GRS	20029000	060	5405	SC	118	1,09	128,62	0,00	0,00		40,45
10459	FARINHA DE MANDIOCA 500GRS	11062000	040	5102	PC	59	4,00	236,00	0,00	0,00		47,46
10467	FARINHA DE TRIGO 01KG	11010010	020	5102	PC	59	2,75	162,25	94,64	11,36	12,00	26,14
12950	FEIJAO CARIOCA TIPO 1 01KG	07133399	040	5102	PC	177	3,53	624,81	0,00	0,00		71,67
12059	FLOCOS DE MILHO PRE COZIDO CUSCUZ 500GR	11022000	020	5102	PC	59	2,07	122,13	47,50	8,55	18,00	24,56
11860	MACARRAO C OVOS 500GRS ESPAGUETE	19021100	020	5102	PC	59	2,29	135,11	78,81	9,46	12,00	21,77
11861	MACARRAO C OVOS 500GRS PARAFUSO	19021100	020	5102	PC	59	2,36	139,24	81,22	9,75	12,00	22,43
10606	OLEO DE SOJA 900ML	15079011	060	5405	PT	177	7,11	1.258,47	0,00	0,00		253,08
08879	SAL REFINADO 01KG	25010020	020	5102	PC	59	0,98	57,82	22,49	4,05	18,00	13,19

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
## BRUTO: 624,81 - BC: 0 - ALIQ: 0 - ICMS: 0 ## BRUTO: 236 - BC: 0 - ALIQ: 0 - ICMS: 0 ## BRUTO: 3728,8 - BC: 0 - ALIQ: 0 - ICMS: 0 ## BRUTO: 2054,38 - BC: 0 - ALIQ: 0 - ICMS: 0 ## BRUTO: 436,6 - BC: 254,67 - ALIQ: 12 - ICMS: 30,57 ## BRUTO: 411,23 - BC: 159,93 - ALIQ: 18 - ICMS: 28,79 ## BRUTO: 325,68 - BC: 217,13 - ALIQ: 18 - ICMS: 39,08 ## ISENTO ICMS - FEIJAO - CONF. ART 169 DO ANEXO I DO RICMS/SR ## ISENTO TOTAL CONFORME DECRETO 67.383/2022 ## IMP REC POR SUB TRIB ART 313W (item 33 do Anexo XVI da Portaria CAT n 68/2019) ## ISENTO ICMS - ARROZ - CONF. ART 168 DO ANEXO I DO RICMS/SR ## BC RED.41.67% ART.3. AN II RICMS ## BC RED 61.11% ART.3.ANX II RICMS/2000 ## BC RED 33.33% CONF. DEC. 49.113/04	

Gerado em 02/04/2025 às 08:17:09 pelo UniDANFE 3.9.1 Plus : www.unidanfe.com.br

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

Bradesco | **237-2** | 23793.37104 90000.006735 39000.323707 6 10670000781750

Local de Pagamento: PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO OU NO BRADESCO EXPRESSO							Vencimento 30/04/2025
Beneficiario CESTA BASICA BRASIL COMERCIO DE ALIMENTOS EIRELI CNPJ: 04.108.518/0001-02 AVENIDA CABO BASILIO ZECHIM JUNIOR, 106, JARDIM NOVO II, RIO CLARO SP, 13502-546							Agencia/Cod. Beneficiario 3371 / 0003237-9
Emissao 02/04/2025		Numero do Documento 000549876/01		Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 02/04/2025	Nosso Número 09/00000067339 . 3
Uso Do Banco	CIP	Carteira 009	Moeda R$	Quantidade		Valor	Valor do Documento 7.817,50
COBRAR MORA POR DIA DE ATRASO O VALOR DE R$ 25,80 APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA APÓS 1 DIA DO VENCIMENTO DE R$ 78,18 SUJEITO A PROTESTO SE NÃO FOR PAGO NO VENCIMENTO							Valor Cobrado

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

Autenticaçao Mecânica

Bradesco | **237-2** | **23793.37104 90000.006735 39000.323707 6 10670000781750**

Local de Pagamento: PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO OU NO BRADESCO EXPRESSO							Vencimento 30/04/2025
Beneficiario CESTA BASICA BRASIL COMERCIO DE ALIMENTOS EIRELI 04.108.518/0001-02 AVENIDA CABO BASILIO ZECHIM JUNIOR, 106, JARDIM NOVO II, RIO CLARO SP, 13502-546							Agencia/Cod. Beneficiario 3371 / 0003237-9
Data Documento 02/04/2025		Número Documento 000549876/01		Especie Doc DM	Aceite N	Data do Processamento 02/04/2025	Nosso Número 09/00000067339 . 3
Uso Do Banco	CIP	Carteira 009	Moeda R$	Quantidade		Valor	(=)Valor Documento 7.817,50
Intruçoes(Todas informaçoes deste BOLETO sao de exclusiva responsabilidade do cedente)							(-) Desconto
V[illegible] DA MORA POR DIA DE ATRASO: R$ 25,80 MULTA APOS 1 DIA DO VENCIMENTO: R$ 78,18 SUJEITO A PROTESTO SE NÃO FOR PAGO NO VENCIMENTO							(+) Mora / Multa (+) Acrescimo (=) Valor Cobrado

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

Sacador / Avalista CESTA BASICA BRASIL COM. DE ALIM. EIRELI 04.108.518/0001-02 AV. CABO BASILIO ZECHIM JR, 106, JARDIM NOVO II, RIO CLARO SP, 13502-546

Autenticaçao Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇAO

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

GERENCIADOR CAIXA

Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão 30/04/2025 às 20:36:27

Banco Recebedor: BANCO COOPERATIVO SICREDI S/A

Pagador Final / Efetivo

Nome: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO

CPF/CNPJ: 61.986.402/0014-16 **Conta de Débito:** 04718/1292/00057830778-7

Histórico do Pagamento:

Representação numérica do código de barras: 74893.10670 06025.500011 25100.331807 1 88355277407

Instituição Emissora - Nome do Banco: BANCO COOPERATIVO SICREDI S/A

Código do Banco: 748 **Código do ISPB:** 1181521

Beneficiário original / Cedente

Nome Fantasia: DIGITAL SOLUCAO EM DOCUMENTOS **CPF/CNPJ:** 24.994.423/0001-32

Nome/Razão Social: DIGITAL SOLUCAO EM DOCUMENTOS

Pagador Sacado

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

Pagador Final - Correntista

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

Data do Vencimento: 30/04/2025	**Desconto (R$):** 0
Data de Efetivação / Agendamento: 30/04/2025	**Abatimento (R$):** 0
Valor Nominal do Boleto: 2550	**Valor Calculado (R$):** 2550
Juros (R$): 0	**Valor Pago (R$):** 2550
IOF (R$): 0	**Identificação do Pagamento:**
Multa (R$): 0	

Data/hora da operação: 30/04/2025 -

Código da operação: 460219096367

Chave de segurança:

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

SAC CAIXA	Ouvidoria
0800 726 0101	0800 725 7474
Pessoas com deficiência auditiva e/ou CAIXA	
0800 726 2492	0800 104 0104

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL
30/04/2025, 20:36

FATURA DE LOCAÇÃO DE BEM MOVEL

DIGITAL SOLUCAO EM DOCUMENTOS E
TECNOLOGIA DA INFORMACAO LTDA - EPP

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

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

1ªVIA CLIENTE

Nº 04743

Natureza de operação: Locação de bens moveis

Data emissão: quarta-feira, 16 de abril de 2025

Razão Social / Nome Cliente	ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SÃO CAMILO
Endereço:	Rua Das Angelicas, 730-Centro
Cidade:	CONCHAL — UF: SP — CEP: 13835-000
CNPJ / CPF	61.986.402/0014-16 — Inscrição Estadual: 0

Descrição	Valor
SERVIÇO DE IMPRESSÃO DE EXAMES PARA FINS DE DOCUMENTAÇÃO - MARÇO 2025	R$ 2.550,00

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

R$ 2.550,00

Recibo Referente :

Referente ao contrato :

Valor total do recibo

Valor Unitário:

Quantidade:

RECEBI(EMOS) DESTA EMPRESA AS LOCAÇÕES CONSTANTES NESTE RECIBO

FATURA DE LOCAÇÃO DE BEM MOVEL Nº: 04743

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

INFORMATIVO

Sicredi | 748-X | Recibo do Pagador

Local de Pagamento
Preferencialmente em canais eletrônicos da sua instituição financeira.

Vencimento: 30/04/2032

Beneficiário
DIGITAL SOLUCAO EM DOCUMENTOS

CNPJ/CPF: 24994423000132

Agência / Código do Beneficiário: 0718.[illegible].5627

Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data de Processamento
16/04/2025	4743	DMI	N	16/04/2025

Nosso Número / Cod. do Documento: 25/[illegible]

Espécie Moeda	Quantidade Moeda	Valor Moeda
REAL		

(=) Valor do Documento: R$ 2[illegible]5.00

Instruções
APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2.00 %.
APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE R$ 0.76.

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora / Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO - 61986402001416
CONCHAL SP 13835000
RUA DAS ANGELICAS, 730, CENTRO -

Beneficiário Final -

Código de Baixa

Recebimento através do cheque Nº:
Do banco:
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.
Até o vencimento pagável em qualquer agência bancária.

Sicredi | 748-X | 74891.12511 00331.807180 83552.771079 3 10670000[illegible]5.5000

Local de Pagamento
Preferencialmente em canais eletrônicos da sua instituição financeira.

Vencimento: 30/04/2032

Beneficiário
DIGITAL SOLUCAO EM DOCUMENTOS

CNPJ/CPF: 24994423000132

Agência / Código do Beneficiário: 0718.[illegible].5627

Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data de Processamento
16/04/2025	4743	DMI	N	16/04/2025

Nosso Número: 25/[illegible]

Espécie Moeda	Quantidade Moeda	Valor Moeda
REAL		

(=) Valor do Documento: R$ 2[illegible]5.00

Instruções
APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2.00 %.
APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE R$ 0.76.

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora / Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO - 61986402001416
CONCHAL SP 13835000
RUA DAS ANGELICAS, 730, CENTRO -

Beneficiário Final -

Código de Baixa

Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

GOVERNO FEDERAL
CAIXA

Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão 30/04/2025 às 20:36:27

Banco Recebedor: ITAU UNIBANCO S.A

Pagador Final / Efetivo

Nome: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO

CPF/CNPJ: 61.986.402/0014-16 **Conta de Débito:** 04718/1292/00057783/9778-7

Histórico de Pagamento:

Representação numérica do código de barras: 34198.10670.00058.726810.90923.174044.8.90054457000

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

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

Beneficiário original / Cedente

Nome Fantasia: CESTA BASICA B COM ALIM LTDA **CPF/CNPJ:** 04.108.518/0001-02

Nome/Razão Social: CESTA BASICA B COM ALIM LTDA

Pagador Sacado

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

Pagador Final - Correntista

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

Data do Vencimento: 30/04/2025	**Desconto (R$):** 0
Data de Efetivação / Agendamento: 30/04/2025	**Abatimento (R$):** 0
Valor Nominal do Boleto: 5872,68	**Valor Calculado (R$):** 5872,68
Juros (R$): 0	**Valor Pago (R$):** 5872,68
IOF (R$): 0	**Identificação do Pagamento:**
Multa (R$): 0	

Data/hora da operação: 30/04/2025 -

Código da operação: 46021054037

Chave de segurança:

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

SAC CAIXA
0800 726 0101

Ouvidoria
0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva ou de fala - ATE CAIXA
0800 726 2492

0800 104 0104

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL
30/04/2025, 20:36

RECIBO DO PAGADOR

Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.09099 23174.044893 00544.570005 8 10670000587268

Local de Pagamento: PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO APOS O VENCIMENTO , SOMENTE NO ITAU						Vencimento 30/04/2025
Beneficiario CESTA BASICA BRASIL COMERCIO DE ALIMENTOS EIRELI 04.108.518/0001-02						Agencia/Cod. Beneficia. 4890 / 05445-7
Endereço Beneficiario / Pagador Avalista AVENIDA CABO BASILIO ZECHIM JUNIOR, 106, JARDIM NOVO II, RIO CLARO SP, 13502-546						
Emissao 02/04/2025	Numero do Documento 000549889/01	Espécie doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 02/04/2025	Nosso Número	09231740 . 4
Uso Do Banco	Carteira 109	Espécie R$	Quantidade	Valor	Valor do Documento	5.872,68

COBRAR MORA POR DIA DE ATRASO O VALOR DE R$ 19,38 APÓS O VENCIMENTO

COBRAR MULTA APÓS 1 DIA DO VENCIMENTO DE R$ 58,73

SUJEITO A PROTESTO SE NÃO FOR PAGO NO VENCIMENTO

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

Autenticaçao Mecânica

Banco Itaú S.A. | Banco 341-7 | 34191.09099 23174.044893 00544.570005 8 10670000587268

Local Pagamento ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAU APÓS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAÚ						Vencimento 30/04/2025
Beneficiario CESTA BASICA BRASIL COMERCIO DE ALIMENTOS EIRELI 04.108.518/0001-02						Agencia / Cod. Cedente 4890 / 05445-7
Data Documento 02/04/2025	Número Documento 000549889/01	Especie Doc DMI	Aceite N	Data do Processamento 02/04/2025		Nosso Número 09231740 . 4
Uso Do Banco	Carteira 109	Espécie R$	Quantidade	Valor		(=)Valor Documento 5.872,68

Intruçoes(Todas informaçoes deste BOLETO sao de exclusiva responsabilidade do cedente)

(-) Desconto 0,00

VALOR DA MORA POR DIA DE ATRASO: R$ 19,38

MULTA APOS 1 DIA DO VENCIMENTO: R$ 58,73

ITO A PROTESTO SE NÃO FOR PAGO NO VENCIMENTO

(+) Mora / Multa

(=) Valor Cobrado

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

Pagador / Avalista

Autenticaçao Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇAO

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

CESTA BASICA BRASIL COMERCIO DE ALIMENTOS LTDA

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

000.549.889
SÉRIE 2
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0404 1085 1800 0102 5500 2000 5498 8916 5983 7415

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA NO ESTADO		135250862495469 02/04/2025 09:03:34
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.**	**CNPJ/CPF**
587.137.842.110		04.108.518/0001-02

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO			61.986.402/0014-16	02/04/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA DAS ANGELICAS, 730	CENTRO		13835-000	02/04/2025
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CONCHAL	SP	(19) 3866-8585		09:03:28

FATURA / DUPLICATA

PARCELAS			
001 30/04/2025 5.872,68			

CÁLCULO DO IMPOSTO

B. CALC ICMS	VLR ICMS	B. CALC ICMS ST	VLR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
358,63	55,01	0,00	0,00	5.872,68

VLR FRETE	VLR SEGURO	VLR DESCONTO	OUTRAS DESP	VLR IPI	VLR APROX TRIB	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.193,60	5.872,68

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ/CPF
CESTA BASICA BRASIL	3-Próp/Remet.				04.108.518/0001-02

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AVENIDA CABO BASILIO ZECHIM JUNIOR	RIO CLARO	SP	587.137.842.110

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
36	CESTA	CBB		1.016,060	1.004,040

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS	V.APROX TRIBUTOS
09279	ACUCAR EXTRA FINO 01KG	17019900	060	5405	UN	180	3,78	680,40	0,00	0,00		232,15
09370	ARROZ TIPO 1 05KG	10063021	040	5102	PC	72	17,61	1.267,92	0,00	0,00		145,43
12819	BISCOITO SALGADO 170GRS	19053100	020	5102	PC	72	2,15	154,80	60,20	10,84	18,00	48,68
11692	CAFE TORRADO MOIDO VACUO 500GRS	09012100	060	5405	PC	72	17,68	1.272,96	0,00	0,00		255,99
11303	CREME DENTAL 90GRS	33061000	060	5405	FR	36	4,01	144,36	0,00	0,00		29,22
10449	EXTRATO DE TOMATE 300GRS	20029000	060	5405	SC	72	1,96	141,12	0,00	0,00		44,38
10459	FARINHA DE MANDIOCA 500GRS	11062000	040	5102	PC	36	4,17	150,12	0,00	0,00		30,19
10467	FARINHA DE TRIGO 01KG	11010010	020	5102	PC	36	3,16	113,76	66,36	7,96	12,00	18,33
12950	FEIJAO CARIOCA TIPO 1 01KG	07133399	040	5102	PC	72	3,81	274,32	0,00	0,00		31,46
00165	FUBA MIMOSO 500GRS	11022000	020	5102	PC	36	2,11	75,96	29,54	5,32	18,00	15,28
11860	MACARRAO C OVOS 500GRS ESPAGUETE	19021100	020	5102	PC	72	2,21	159,12	92,81	11,14	12,00	25,63
10606	OLEO DE SOJA 900ML	15079011	060	5405	PT	144	6,93	997,92	0,00	0,00		200,68
10694	SABAO EM PEDRA COM 05	34011900	020	5102	PC	36	4,00	144,00	96,00	17,28	18,00	45,29
08879	SAL REFINADO 01KG	25010020	020	5102	PC	36	0,98	35,28	13,72	2,47	18,00	8,05
11499	SARDINHA NO OLEO 125GRS	16041310	060	5405	LT	72	3,62	260,64	0,00	0,00		62,84

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
## BRUTO: 274,32 - BC: 0 - ALIQ: 0 - ICMS: 0 ## BRUTO: 150,12 - BC: 0 - ALIQ: 0 - ICMS: 0 ## BRUTO: 3353,04 - BC: 0 - ALIQ: 0 - ICMS: 0 ## BRUTO: 144,36 - BC: 0 - ALIQ: 0 - ICMS: 0 ## BRUTO: 1267,92 - BC: 0 - ALIQ: 0 - ICMS: 0 ## BRUTO: 272,88 - BC: 159,17 - ALIQ: 12 - ICMS: 19,1 ## BRUTO: 266,04 - BC: 103,46 - ALIQ: 18 - ICMS: 18,63 ## BRUTO: 144 - BC: 96 - ALIQ: 18 - ICMS: 17,28 ## ISENTO ICMS - FEIJAO - CONF. ART 169 DO ANEXO I DO RICMS/SR ## ISENTO TOTAL CONFORME DECRETO 67.383/2022 ## IMP REC POR SUB TRIB ART 313W (item 33 do Anexo XVI da Portaria CAT n 68/2019) ## IMP REC POR SUB TRIB ART 313G ## ISENTO ICMS - ARROZ - CONF, ART 168 DO ANEXO I DO RICMS/SR ## BC RED.41,67% ART.3. AN II RICMS ## BC RED 61,11% ART.3.ANX II RICMS/2000 ## BC RED 33,33% CONF. DEC. 49.113/04	

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de Transação TED

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão 05/05/2025 às 14:31:54

Dados do Pagador

Tipo de TED: Terceiros
Nome: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
Conta Origem: 04718/1292.00057783077 8-7
Tipo Conta: Tipo de conta não encontrada
CPF/CNPJ: 61.986.402/0014-16

Dados do Recebedor

Conta Destino: 033/0052/00013003648-4
Tipo Conta: 01 - Conta Corrente
Nome: OPHITEC OFINA TECNICA HOSPITALAR LTDA
Finalidade: 05 - Pagamentos de Fornecedores
Historico:
CPF/CNPJ: 12.943.090/0001-33
Tipo Pessoa: Juridica
Valor: R$ 3.250,00
Valor Tarifa: R$ 0,00

Informações do Pagamento

Data do Débito: 02/05/2025
Data da Operação: 02/05/2025
Código da Operação: 39695802
Chave de Segurança: YT9ZFPQL4ZTUQVPY

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

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

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL
05/05/2025, 14:32

CAIXA

Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	04718 / 1292 / 000577830778-7
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-16
Banco:	033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A. 0000000 - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0052 / 00013003648-4
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	OPHITEC OFINA TECNICA HOSPITALAR LTDA
CPF/CNPJ:	12.943.090/0001-33
Valor:	R$ 3.250,00
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	JURANDIR OXI 2 PAR NF353
Histórico:	
Data de débito:	02/05/2025
Data / Hora da operação:	02/05/2025 11:23:11

Código da operação: 39695802
Chave de segurança: 63RLKFVGT3HEC0WZ

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

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL
02/05/2025, 11:21

MUNICÍPIO DE ESPÍRITO SANTO DO PINHAL

DEPARTAMENTO DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

Número da Nota Fiscal: **353**

Série: **E**

Data Emissão: **25/04/2025**

Certificação: **0E7D4-FD848**

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: **OPHITEC - OFICINA TECNICA HOSPITALAR LTDA**
Nome Fantasia: **OPHITEC**
CNPJ/CPF: **12.943.090/0001-33** Insc. Municipal: **111980** Insc. Estadual:
Endereço: **RUA FRANCISCO ORICCHIO** N°: **40**
Bairro: **JARDIM PEDRO CORSI** Compl.:
Município: **ESPÍRITO SANTO DO PINHAL** UF: **SP** CEP: **13990-000**
E-mail: **contato@ophitechospitalar.com.br** Telefone: **1997301446**

DADOS DO TOMADOR

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

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

INSTALAÇÃO DE 3 PONTOS DE VÁCUO E 1 PONTO DE AR COMP. E REPAROS NOS PAINÉIS DO CENTRO CIRÚRGICO.

Item	Serviço	Qtde.	Vl. Unitário R$	Total R$
INSTALAÇÃO	Sim	1,00	6500	6.500,00

Valor dos Serviços	Outros Valores				
R$ 6.500,00	R$ 0,00	**VALOR BRUTO DA NOTA**			**R$ 6.500,00**
Valor Total das Deduções: R$ 0,00	Desconto Incondicionado: R$ 0,00	Desconto Condicionado: R$ 0,00	Base de Cálculo: R$ 6.500,00	Alíquota: 3,0000%	Valor do ISS: R$ 195,00
PIS: 0,000% R$ 0,00	COFINS: 0,000% R$ 0,00	INSS: 0,000% R$ 0,00	IR: 0,000% R$ 0,00	CSLL: 0,000% R$ 0,00	Outras Retenções: R$ 0,00
Valor Aproximado de Impostos: Federais R$ 0,00 Estaduais R$ 0,00 Municipais R$ 0,00			**VALOR LÍQUIDO DA NOTA**		**R$ 6.500,00**

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

14.06 - Instalação e montagem de aparelhos, máquinas e equipamentos, inclusive montagem industrial, prestados ao usuário final, exclusivamente com material por ele fornecido.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competencia: **04/2025** Local do Recolhimento: **ESPÍRITO SANTO DO PINHAL/SP** Dt Competencia: **25/04/2025 05:11:59**
Recolhimento: **Sem Retenção** Tributação: **Tributação por Faturamento (Variável)**
CNAE: **4322301**
Observacoes: N.F.E. COM VALOR TOTAL , 50% Á VISTA, RESTANTE NA CONCLUSÃO.

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

Impresso em: 25/04/2025 às 05:12:09

Recebi(emos) de: OPHITEC - OFICINA TECNICA HOSPITALAR LTDA
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.

____/____/____ Data

_____ Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Número: 353
Certificação
0E7D4-FD848

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

MUNICIPIO DE ESPÍRITO SANTO DO PINHAL

DEPARTAMENTO DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

Número da Nota Fiscal: **353**

Série: **E**

Data Emissão: **25/04/2025**

Certificação: **0E7D4-FD848**

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: **OPHITEC - OFICINA TECNICA HOSPITALAR LTDA**
Nome Fantasia: **OPHITEC**
CNPJ/CPF: **12.943.090/0001-33** Insc. Municipal: **111980** Insc. Estadual:
Endereço: **RUA FRANCISCO ORICCHIO** N°: **40**
Bairro: **JARDIM PEDRO CORSI** Compl.:
Município: **ESPÍRITO SANTO DO PINHAL** UF: **SP** CEP: **13990-000**
E-mail: **contato@ophitechospitalar.com.br** Telefone: **1997301446**

DADOS DO TOMADOR

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

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

INSTALAÇÃO DE 3 PONTOS DE VÁCUO E 1 PONTO DE AR COMP. E REPAROS NOS PAINEIS DO CENTRO CIRÚRGICO.

Item	Serviço	Qtde.	Vl. Unitário R$	Total R$
INSTALAÇÃO	Sim	1,00	6500	6.500,00

Valor dos Serviços: **R$ 6.500,00**	Outros Valores: **R$ 0,00**	**VALOR BRUTO DA NOTA**			**R$ 6.500,00**
Valor Total das Deduções: **R$ 0,00**	Desconto Incondicionado: **R$ 0,00**	Desconto Condicionado: **R$ 0,00**	Base de Cálculo: **R$ 6.500,00**	Alíquota: **3,0000%**	Valor do ISS: **R$ 195,00**
PIS: 0,000% **R$ 0,00**	COFINS: 0,000% **R$ 0,00**	INSS: 0,000% **R$ 0,00**	IR: 0,000% **R$ 0,00**	CSLL: 0,000% **R$ 0,00**	Outras Retenções: **R$ 0,00**
Valor Aproximado de Impostos: Federais R$ 0,00 Estaduais R$ 0,00 Municipais R$ 0,00		**VALOR LÍQUIDO DA NOTA**			**R$ 6.500,00**

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

14.06 - Instalação e montagem de aparelhos, máquinas e equipamentos, inclusive montagem industrial, prestados ao usuário final, exclusivamente com material por ele fornecido.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: **04/2025** Local do Recolhimento: **ESPÍRITO SANTO DO PINHAL/SP** Dt Competência: **25/04/2025 05:11:59**
Recolhimento: **Sem Retenção** Tributação: **Tributação por Faturamento (Variável)**
CNAE: **4322301**
Observações: N.F.E. COM VALOR TOTAL , 50% À VISTA, RESTANTE NA CONCLUSÃO.

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

Impresso em: 25/04/2025 às 05:12:09

Recebi(emos) de: OPHITEC - OFICINA TECNICA HOSPITALAR LTDA
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.

____/____/____ Data

_____ Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Número: 353
Certificação
0E7D4-FD848

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

CAIXA

Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão 05/05/2025 às 14:32:13

Banco Recebedor: BANCO DO BRASIL S/A

Pagador Final / Efetivo

Nome: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO

CPF/CNPJ: 61.986.402/0014-16 **Conta de Débito:** 04718/1292/00057783077 8-7

Histórico do Pagamento:

Representação numérica do código de barras: 00196.10720.00009.555000.00001.146777.0.00114872017

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

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

Beneficiário original / Cedente

Nome Fantasia: TORRES INSTALACOES ELETRICAS LTDA **CPF/CNPJ:** 00.718.721/0001-31

Nome/Razão Social: TORRES INSTALACOES ELETRICAS LTDA

Pagador Sacado

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

Pagador Final - Correntista

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

Data do Vencimento: 05/05/2025	**Desconto (R$):** 0
Data de Efetivação / Agendamento: 05/05/2025	**Abatimento (R$):** 0
Valor Nominal do Boleto: 955,5	**Valor Calculado (R$):** 955,5
Juros (R$): 0	**Valor Pago (R$):** 955,5
IOF (R$): 0	**Identificação do Pagamento:**
Multa (R$): 0	

Data/hora da operação: 05/05/2025 -

Código da operação: 462495682 25

Chave de segurança:

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

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

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL
05/05/2025, 14:32

Recebemos de TORRES INSTALACOES ELETRICAS LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado
Destinatário: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO - RUA DAS ANGELICAS, 730 - JARDIM DULCE MARIA - CONCHAL - SP
Emissão: 25/04/2025 Valor Total: R$ 1.911,00

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.022.495
Série 001

TORRES INSTALACOES ELETRICAS LTDA

R. Mogi Mirim, 710
Centro - CONCHAL - SP
Fone: (19)3866-1122 CEP: 13835-000

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.022.495
Série 001
Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO
3525 0400 7187 2100 0131 5500 1000 0224 9511 8823 4078

Consulta de autenticidade no portal da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA C/SUBSTITUICAO TRIBUTARIA	135251089410077 25/04/2025 12:29:12

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
270002290118		00.718.721/0001-31

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO			61.986.402/0014-16	25/04/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA DAS ANGELICAS, 730	JARDIM DULCE MARIA		13835-000	25/04/2025
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CONCHAL	SP	3866-8585		

DUPLICATAS

[illegible]	001	Número	002
Vencimento	05/05/2025	Vencimento	05/06/2025
Valor R$	955,50	Valor R$	955,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.911,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**1.911,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				

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	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA %	
													ICMS	IPI
00000353	CABO DE COBRE ISOLADO PP 2 X 2,50 MM	85444900	0500	5405	MT	10,00	7,10	0,00	71,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00001660	FIO DE COBRE PARALELO BRANCO 2 X 1,50 MM	85444900	0500	5405	MT	2,00	3,50	0,00	7,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00001678	FIO DE COBRE PARALELO BRANCO 2 X 2,50 MM	85444900	0500	5405	MT	4,00	5,50	0,00	22,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00004430	CABO DE COBRE ISOLADO 2,50 MM EXTRA FLEXIVEL	85444900	0500	5405	MT	14,00	2,40	0,00	33,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00103772	BARRA ROSQUEADA 1/4" x 1 mt - ZINCADA	73181900	0500	5405	PC	2,00	4,60	0,00	9,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
[illegible]3780	BARRA ROSQUEADA 5/16" x 1 mt - ZINCADA	73181900	0500	5405	PC	3,00	8,00	0,00	24,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
[illegible]07598	FITA ISOLANTE 20 MTS - IMPERIAL 3M	39191020	0500	5405	RL	2,00	8,80	0,00	17,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00108015	CONECTOR DE PORCELANA 10 MM - 3 POLOS	85369010	0500	5405	PC	5,00	4,30	0,00	21,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00108642	PASSADOR DE FIO 10 M - REFORCADO	73121090	0500	5405	PC	1,00	29,00	0,00	29,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00109875	ESTANHO SOLDA CARRETEL 125 GRS - AZUL	80030000	0500	5405	RL	1,00	119,00	0,00	119,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00111124	SENSOR PRESENCA BIV - EXT - MPX-40F BCO MAR-GIRIUS	85364900	0500	5405	PC	1,00	39,00	0,00	39,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00113330	DUCHA BELLA DUCHA 4 TEMP. 6800 W X 220 V	85161000	0500	5405	PC	2,00	89,00	0,00	178,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00114444	SIENA FACIL - CANALETA 20 X 10 X 2000 MM C/ FITA	39162000	0500	5405	PC	1,00	6,80	0,00	6,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00115959	CHAVE FIXA CRV 10 X 11 MM - BELTOOLS	82041100	0500	5405	PC	1,00	10,50	0,00	10,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00115960	CHAVE FIXA CRV 12 X 13 MM - BELTOOLS	82041100	0500	5405	PC	1,00	16,00	0,00	16,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00116354	SOQUETE S/ CHAVE	94051990	0500	5405	PC	2,00	4,00	0,00	8,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00116498	MOVEL PRO - PLACA P/ 2 MODULOS	39259090	0500	5405	PC	1,00	4,00	0,00	4,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00116522	MODULO PRO - TOMADA 2P + T 10 A (BCA)	85369090	0500	5405	PC	2,00	7,40	0,00	14,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00116977	PARAFUSO AUTO BROCANTE PHILIPS CAB FLANG 4,2 X 25	73181400	0500	5405	PC	20,00	0,24	0,00	4,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DOC. EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL ISS E IPI PERMITE APROVEITAMENTO DE CREDITO DE ICMS NO VALOR DE R$ 2,87 CORRESPONDENTE A ALIQUOTA DE 3,88% CONFORME OS TERMOS DO ART. 23 DA LC 123 FORMA DE COBRANÇA:	

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 25/04/2025 12:29:14

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

ABCS Nfe - www.abcsinformatica.com.br - (19) 3866-1100
CONFERE COM O ORIGINAL

TORRES INSTALACOES ELETRICAS LTDA

R. Mogi Mirim, 710
Centro - CONCHAL - SP
Fone: (19)3866-1122 CEP: 13835-000

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.022.495
Série 001
Folha 2/2

CHAVE DE ACESSO
3525 0400 7187 2100 0131 5500 1000 0224 9511 8823 4078

Consulta de autenticidade no portal da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA C/SUBSTITUICAO TRIBUTARIA	135251089410077 25/04/2025 12:29:12

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
270002290118		00.718.721/0001-31

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
00117373	PLUGUE MACHO 10A PRETO C/ PRENSA CABO - MAR-GIRIUS	85366910	0500	5405	PC	1,00	6,00	0,00	6,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00118339	TORNEIRA VIP 1195 C34 LAVAT ALAV. 1/4" DE VOLTA	74112190	0500	5405	PC	1,00	66,00	0,00	66,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00119068	SPOT EMB MOVEL QUADR LED 7W BCO - BF CTB	94051190	0500	5405	PC	5,00	17,00	0,00	85,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00119123	DRIVER P/ PLAFON LED 8 A 25 WTS	85044029	0500	5405	PC	10,00	15,00	0,00	150,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00119229	FITA VEDA ROSCA 10 MTS - BELTOOLS	39209990	0500	5405	RL	1,00	2,00	0,00	2,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00119656	TOMADA MULT. QUINTUPLA MAR-GIRIUS - 2P + T 20 AMP	85366910	0500	5405	PC	1,00	22,00	0,00	22,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00119921	DUCHA LOREN SHOWER 4 TEMP 7500 W X 220 V	85161000	0500	5405	PC	3,00	114,90	0,00	344,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00120091	DESENGRIPANTE 150G 300 ML - BELTOOLS	38249941	0500	5405	PC	1,00	11,50	0,00	11,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00120103	ADESIVO PU BRANCO 400 GR - UNIPEGA	35069190	0102	5102	PC	1,00	20,00	0,00	20,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00120104	ADESIVO PU CINZA 400 GR - UNIPEGA	35069190	0102	5102	PC	1,00	20,00	0,00	20,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00120827	FITA ALUMINIZADA 10 CM X 10 MTS - SINKASEAL	68071000	0101	5102	RL	1,00	34,00	0,00	34,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00120865	PLAFON QUADR 300 MM SOBR 24W LED 6000K - UP LED	94054100	0500	5405	PC	5,00	40,00	0,00	200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0916	LUMINARIA LED SOBREPOR SLIM 18 W BCA - LED BEE	94051190	0500	5405	PC	4,00	22,00	0,00	88,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00121054	PLAFON QUADR 300 MM EMBUT 24W LED 6000K - UP LED	94051190	0500	5405	PC	5,00	40,00	0,00	200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00121076	LAMPADA VIENA BULBO 20W BIV. LUZ BCA	85395200	0500	5405	PC	2,00	13,00	0,00	26,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

ABCS Nfe - www.abcsinformatica.com.br - (19) 3866-1100
CONFERE COM O ORIGINAL

Pague agora com o seu Pix

Para efetuar o pagamento via Pix, utilize a opção Pix de seu aplicativo e aponte a câmera do seu aparelho para o QR code ao lado.

Recibo do Pagador

BANCO DO BRASIL **001-9** 00190.00009 01146.777006 01148.720178 6 10720000095550

Nome do Pagador / Endereço
ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
RUA DAS ANGELICAS, 730
13835-000 CONCHAL SP

CNPJ **61.986.402/0014-16**

Data de Vencimento **05/05/2025**

Agência/Código do Beneficiário **1790-6/8958-3**

Nome do Beneficiário / Endereço
TORRES INSTALACOES ELETRICAS LTDA.
RUA MOGI MIRIM 710 - CENTRO
13835-000 CONCHAL SP

CNPJ **00.718.721/0001-31**

Nosso Número **00011467770001148720**

Valor do Documento **955,50**

Uso do Banco	Nr. do documento	Espécie Doc	Aceite	Data Processamento	(=) Valor Pago
	22495A	**DM**	**N**	**28/04/2025**	

Autenticação mecânica

BANCO DO BRASIL **001-9** 00190.00009 01146.777006 01148.720178 6 10720000095550

Local do Pagamento
Pagar preferencialmente nos canais de autoatendimento do Banco do Brasil.

Data de Vencimento **05/05/2025**

Nome do Beneficiário
TORRES INSTALACOES ELETRICAS LTDA.

CNPJ **00.718.721/0001-31**

Agência/Código do Beneficiário **1790-6/8958-3**

Data do Documento	Nr. do documento	Espécie Doc	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
28/04/2025	**22495A**	**DM**	**N**	**28/04/2025**	**00011467770001148720**

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento
	17	**R$**			**955,50**

Informações de Responsabilidade do Beneficiário

JRS: Vl p/Dia Atraso R$1,91 A PARTIR DE 06/05/25
MULTA DE 2,00% A PARTIR DE 06/05/2025

(-) Desconto/Abatimento **0,00**

(+) Juros/Multa **0,00**

(=) Valor Cobrado **955,50**

Nome do Pagador / Endereço
ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
RUA DAS ANGELICAS, 730
13835-000 CONCHAL SP

CNPJ **61.986.402/0014-16**

Beneficiário Final

CPF / CNPJ

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

CAIXA

Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 05/05/2025 às 14:32:13

Banco Recebedor: BANCO DO BRASIL S/A

Pagador Final / Efetivo

Nome: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO

CPF/CNPJ: 61.986.402/0014-16 **Conta de Débito:** 04718/1292/000577830778-7

Histórico do Pagamento:

Representação numérica do código de barras: 00196.10710.00101.085000.00003.541168.0.00001889917

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

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

Beneficiário original / Cedente

Nome Fantasia: MICROMED BIOTECNOLOGIA S.A **CPF/CNPJ:** 38.048.013/0001-03

Nome/Razão Social: MICROMED BIOTECNOLOGIA S.A

Pagador Sacado

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

Pagador Final - Correntista

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

Data do Vencimento: 04/05/2025 **Desconto (R$):** 0

Data de Efetivação / Agendamento: 05/05/2025 **Abatimento (R$):** 0

Valor Nominal do Boleto: 10108,5 **Valor Calculado (R$):** 10108,5

Juros (R$): 0 **Valor Pago (R$):** 10108,5

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

Multa (R$): 0

Data/hora da operação: 05/05/2025 -

Código da operação: 462495233204

Chave de segurança:

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

SAC CAIXA
0800 726 0101

Ouvidoria
0800 725 7474

Para reclamar de ocorrência indevida ALÔ CAIXA
0800 726 2492

0800 104 0104

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL
05/05/2025, 14:32

MICROMED BIOTECNOLOGIA S.A
RUA 3 LOTES 15 E 17 POLO DE MODAS, SN, S N
GUARA II Cep:71070-503
BRASILIA/DF
Fone: 6133041221

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]
N. 000097802
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
5325 0338 0480 1300 0103 5500 1000 0978 0212 7123 4781

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VEND PROD CONS FINAL	253250019359009 28/03/2025 09:57:41-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
0733444800175	807010160110	38.048.013/0001-03

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO	61.986.402/0014-16	28/03/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
R DAS ANGELICAS, 730, SN	CENTRO	13835-000	28/03/2025

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
CONCHAL	1938661200	SP		09:50:00

FATURA

001 04/05/2025 10.108,50	002 04/06/2025 10.108,50	003 04/07/2025 10.108,50	004 04/08/2025 10.108,51					

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
40.434,01	1.693,65	0,00	0,00	39.476,99

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
484,00	0,00	0,00	0,00	473,02	40.434,01

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
EMPRESA BRAS DE CORREIOS E TELEGRAFOS	0-REMETENTE				38.054.847/0001-21

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
'A SUL QD 05C LOTE 02 LOJA NUMERO 100	BRASILIA	DF	ISENTO

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	CAIXA			3,183	2,163

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
07500040	CASE E CINTO GRAVADOR HOLTER NOMAD	39269090	100	6107	UN	5,00	621,09400	3.105,47	3.143,54	125,74	0,00	4,00%	0,00%
82000080	CABO DE PACIENTE 5 VIAS NOMAD	90181990	100	6107	PC	5,00	301,36600	1.506,83	1.544,90	61,80	19,59	4,00%	1,30%
86100040	GRAVADOR DE HOLTER NOMAD	90181990	100	6107	UN	5,00	6.786,960 00	33.934,80	34.792,00	1.391,68	441,15	4,00%	1,30%
88000022	CABO USB X USB MINI 5 PINOS	85444200	000	6107	UN	5,00	49,12600	245,63	260,92	31,31	12,28	12,00%	5,00%
88003134	CARTAO SD	85235110	000	6107	PC	5,00	136,85000	684,25	692,64	83,12	0,00	12,00%	0,00%
01001309	CHAVE ELETRONICA DE SEGURANCA	85235190	000	6107	UN	1,00	0,01000	0,01	0,01	0,00	0,00	12,00%	0,00%

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
0733444800175			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Protocolo: 253250019359009 Dados de entrega: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO. CNPJ: 61986402001416 e IE ISENTO. Endereco: R DAS ANGELICAS, 730 - CENTRO - CONCHAL-SP - Cep13835000.Contato: IR SUELENE - Telefone:38661200 // Conforme Lei nº 12.741/12: Valor Aproximado do(s) Tributo(s): R$ 4536.34 (11.22%) Federal e R$ 4996.21 (12.36%) Estadual Fonte: IBPT .Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R$ 5584.49. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R$ 0.	

powered by TOTVS

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

CAIXA

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-16
Nome:	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
Conta de débito:	04718 | 1292 | 000577830778-7

Representação numérica do código de barras:	23790.92105 90000.013285 31005.000505 6 10730000471500
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO BRADESCO S/A
Código do Banco:	237
Código do ISPB:	60746948
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	**PALACIO DAS FESTAS**
Nome/Razão Social:	**PALACIO DAS FESTAS**
CPF/CNPJ:	**08.600.902/0001-70**
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-16
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-16

Data do Vencimento:	06/05/2025
Data de Efetivação / Agendamento:	06/05/2025
Valor Nominal do Boleto:	4.715,00
Juros (R$):	0,00
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	4.715,00
Valor Pago (R$):	4.715,00

Data/hora da operação: 06/05/2025 11:09:22

Código da operação: 46294242694
Chave de segurança: AK40NE7Z1HMEK9VH

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

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL
07/05/2025, 16:14

237-2

Recibo do Pagador

Local de Pagamento
Pagável Preferencialmente nas Agências Bradesco

Beneficiário: ART LIMP BRASIL DESCARTÁVEIS LTDA - CNPJ: 08.600.902/0001-70
RUA JOSE CANDIDO RANGEL. 119 ANDAR: TERREO 1 E 2 VILA PINHEIRO MOGI GUACU SP 13845300

Data do Documento	Numero do Documento	Espécie Doc	Aceite	Data do Processamento
08/04/2025	120680-1	DM	N	08/04/2025

Uso do Banco	CIP	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	000	09	R$		

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.)
SUJEITO A PROTESTO SE NÃO FOR PAGO NO VENCIMENTO
NÃO SERÁ IDENTIFICADO PAGAMENTO VIA DOC, TRANSF. BANCARIA E DEP. EM CONTA.
PARA 2ª VIA DO BOLETO OU REIMPRESSÃO ACESSE: BANCO.BRADESCO 2ª VIA
Cobrar juros de R$ 14,15 por dia de atraso para pagamento a partir de 07/05/2025.
Cobrar multa de R$47,15 para pagamento a partir de 07/05/2025.

Vencimento: 06/05/2025
Agência / Código Beneficiário: 0921-0/0050005-4
Nosso Número: 09/00000132831-2
(=) Valor do Documento: 4.715,00
(-) Desconto / Abatimento
(-) Outras Deduções
(+) Mora / Multa / Juros
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado
CPF / CNPJ: 61986402001416
Código de Baixa

Pagador: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
RUA R DAS ANGELICAS.
13835000 CENTRO CONCHAL SP

Sacador/Avalista:

Autenticação Mecânica

Recebimento através do cheque número ... do banco.
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado

---

237-2 **23790.92105 90000.013285 31005.000505 6 10730000471500**

Local de Pagamento
Pagável Preferencialmente nas Agências Bradesco

Beneficiário: ART LIMP BRASIL DESCARTÁVEIS LTDA - CNPJ: 08.600.902/0001-70
RUA JOSE CANDIDO RANGEL. 119 ANDAR: TERREO 1 E 2 VILA PINHEIRO MOGI GU

Data do Documento	Numero do Documento	Espécie Doc	Aceite	Data do Processamento
08/04/2025	120680-1	DM	N	08/04/2025

Uso do Banco	CIP	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	Valor
	000	09	R$		

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.)
SUJEITO A PROTESTO SE NÃO FOR PAGO NO VENCIMENTO
NÃO SERÁ IDENTIFICADO PAGAMENTO VIA DOC, TRANSF. BANCARIA E DEP. EM CONTA.
PARA 2ª VIA DO BOLETO OU REIMPRESSÃO ACESSE: BANCO.BRADESCO 2ª VIA
Cobrar juros de R$ 14,15 por dia de atraso para pagamento a partir de 07/05/2025.
Cobrar multa de R$47,15 para pagamento a partir de 07/05/2025.

Vencimento: 06/05/2025
Agência / Código Beneficiário: 0921-0/0050005-4
Nosso Número: 09/00000132831-2
(=) Valor do Documento: 4.715,00
(-) Desconto / Abatimento
(-) Outras Deduções
(+) Mora / Multa / Juros
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado
CPF / CNPJ: 61986402001416
Código de Baixa

Pagador: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
RUA R DAS ANGELICAS.
13835000 CENTRO CONCHAL SP

Sacador/Avalista:

Autenticação - Ficha de Compensação

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

CARTLIMP

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.120.680 fl. 1 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3525 0408 6869 0200 0170 5500 1000 1206 8013 7330 4647

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA	135250930736844 08/04/2025 15:27:12

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
455173959113		08.600.902/0001-70

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO			61.986.402/0014-16	08/04/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
RUA R DAS ANGELICAS, 730	CENTRO		13835-000	08/04/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CONCHAL	(19)3866-1200	SP		15:27:11

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**
RUA DAS ANGELICAS, 730	CENTRO			13835-000
MUNICÍPIO		**UF**		**TELEFONE / FAX**
NCHAL		SP		

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DE DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	120680	4.715,00	0,00	4.715,00

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	06/05/2025	4.715,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
601,80	108,32	0,00	0,00	888,19	4.715,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP. ACESS.**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.715,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
C TRANSPORTADORA ITAPIRENSE BERTINI LTD	0 - REMETENTE				57.634.677/0001-07
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
	ITAPIRA			SP	374005922110

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
63	DIVERSOS		1,31 Metro(s) cúbico	282,930	283,360

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO / SERVIÇO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
32	ESPONJA DUPLA FACE LILITECH 10 UNID	68053090	060	5405	UN	3,00	14,95	44,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
74	SABÃO CREMOSO AZULIM START 300 ML LAVANDA	34029039	060	5405	UN	5,00	12,90	64,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
326	DETERGENTE 500ML YPE NEUTRO	34025000	060	5405	UN	24,00	2,25	54,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2861	FIBRA VD LIMPEZA GERAL BRITISH 100 X 260 MM 10 UN	68053090	060	5102	UN	4,00	18,75	75,00	0,00	75,00	13,50	0,00	18,00	0,00
9365	PAPEL HIG. 8 X 300 PRIMEFEL BRANCO PLUS	48181000	060	5405	UN	30,00	19,99	599,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7585	PAPEL INTERFOLHA BRANCO FD 1000 FLS PRIMEFEL	48182000	060	5405	UN	50,00	9,13	456,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1016	SAB SACHE 700ML ESPUMA SENSITIVE PREMISSE	34012010	060	5405	UN	24,00	13,95	334,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Nome Fantasia: FILHAS SAO CAMILO Codigo: 006495 [Val Aprox Tributos R$ 888,19 (18,84%) Fonte: IBPT - TIPO DE PAGAMENTO: BOLETO] - Representante: REP TELEVENDAS 05 PRISCILA - Ramal: 212 Solicitante: IRMA ANGELICA - Ped Compra: 0 - PEDIDO: 730214HORARIO DE RECEBIMENTO 08H 11H30 E DAS 13H as 17H

RESERVADO AO FISCO

OrgSistemas - Consultoria e Tecnologia - www.orgsistemas.com.br

RECEBEMOS DE ART LINE BRASIL DESCARTÁVEIS LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO 08/04/2025 - DEST / REM: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO - VALOR TOTAL R$ 4.715,00

DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.120.680
SÉRIE 001

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO Nº 07/2025
1º TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO Nº 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ARTLIMP

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.120.680 fl. 2 /2

SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3525 0408 6009 0200 0170 5500 1000 1206 8013 7330 4647

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135250930736844 08/04/2025 15:27:12

INSCRIÇÃO ESTADUAL
455173959113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF
08.600.902/0001-70

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
3199	SANITO ROLO BRANCO 20 LT C/ 100 UN P18	39232190	060	5405	UN	2,00	20,80	41,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
334	SANITO ROLO BRANCO 40 LT C/ 100 UN P18	39232190	060	5405	UN	8,00	31,35	250,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5783	SANITO ROLO BRANCO 100 LT C/ 50 UN P27	39232190	060	5405	UN	20,00	29,90	598,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3260	SANITO ROLO PRETO 20 LT C/ 100 UN P18	39232190	060	5405	UN	2,00	17,30	34,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3262	SANITO ROLO PRETO 40 LT C/ 100 UN P18	39232190	060	5405	UN	8,00	19,45	155,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3145	SANITO ROLO PRETO 100 LT C/ 100 UN P18	39232190	060	5405	UN	10,00	33,85	338,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2690	SANITO ROLO PRETO 200 LT C/ 50 UN P27	39232190	060	5102	UN	8,00	56,85	454,80	0,00	454,80	81,86	0,00	18,00	0,00
5264	COPO PL 180 GPACK TRANSLUCIDO	39241000	060	5405	CX	10,00	96,00	960,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5179	SABAO EM PO OMO LAVAGEM PERFEITA 800 GR GRATIS 200	34025000	060	5405	UN	10,00	16,10	161,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
54	AGUA SANITARIA 1 LT BIO KRISS	28289011	060	5405	UN	5,00	3,75	18,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5	SABAO EM PEDRA 5 UNIDADES 900 GR YPE MULT AZUL10 %	34011900	060	5102	UN	5,00	14,40	72,00	0,00	72,00	12,96	0,00	18,00	0,00

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

GERENCIADOR CAIXA

Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	04718 / 1292 / 000577830778-7
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-16
Banco:	033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A. 0000000 - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0207 / 00013010780-7
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	FACILITA HOSPITALAR EQUIPAMENTOS MEDICOS
CPF/CNPJ:	32.559.029/0001-02
Valor:	R$ 1.835,80
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	FACILITA HOSPITALAR NF135
Histórico:	
Data de débito:	07/05/2025
Data / Hora da operação:	07/05/2025 16:07:43

Código da operação: 64383718
Chave de segurança: E79G5FZE3Z8LE1EY

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

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL
07/05/2025, 16:06

FACILITA HOSPITALAR EQUIPAMENTOS MÉDICOS LTDA Rua: João Constantino Nunes, 179, Vila Lemos 13.100-483 - Campinas - SP Fone (19) 98823-0310 - comercial@facilitahospitalar.com.br	**DANFE** Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0- Entrada 1-Saída [1] **Nº 000135** SERIE: 1 Página: 1 de 2	Controle do Fisco Chave de acesso 3525 0432 5590 2900 0102 5500 1000 0001 3517 6890 7053 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
Revenda de mercadoria a não contribuinte		135251133586512 30/04/2025 10:04:56
Inscrição Estadual	**Inscr.est. do subst.trib.**	**CNPJ**
122083122119		32.559.029/0001-02

Destinatario/Remetente

Nome / Razão Social	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SÃO CAMILO	61.986.402/0014-16	ISENTO	30/04/2025
Endereço	**Bairro**	**CEP**	**Data saída**
RUA DAS ANGELICAS, 730	JD DULCE MARIA	13.835-000	30/04/2025
Município	**UF**	**Fone/Fax**	**Hora saída**
Conchal	SP	(19) 3866-8585	10:04:54

Faturas

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	06/05/2025	1.835,80						

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor do FCP ST	Valor total dos produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.835,80

Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessórias	Valor do IPI	Valor total da nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.835,80

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
	1 - Contratação do Frete por conta do Destinatário (FOB)				

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido
0				0,000	0,000

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
893F6	BATERIA PACK NI-MH AA 8,4V 2200MAH ICATU	90181980	0500	5.405	UN	1,00	260,00	260,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
2664FI	BATERIA PACK LI-ION 11,1V 4500MAH IMEC15	90181980	0500	5.405	UN	1,00	580,00	580,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
968	BATERIA CHUMBO ACIDO EP 12-2.3AH INTER 3	90181980	0500	5.405	UN	1,00	200,00	200,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
254	BATERIA 12V-9AH IX5	90181980	0500	5.405	UN	1,00	440,00	440,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
FUS001	FUSIVEL 500MA 250V	90181980	0500	5.405	UN	1,00	5,80	5,80	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
203030200	Diafragma de Silicone azul	39209910	0500	5.405	un	2,00	70,00	140,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
TUB005	TUBULACAO AZUL FINA	39173900	0500	5.405	3	3,00	35,00	105,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00

Cálculo do ISSQN

Inscrição Municipal	Valor total dos serviços	Base de cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN
527302-1	0,00	0,00	0,00

Dados adicionais

Observações	Reservado ao fisco
I Documento Fiscal emitido por ME ou EPP Optante pelo Simples Nacional. II Não gera direito a Credito Fiscal de IPI. Total aproximado de tributos: R$ 599,07 (32,63%) Federais R$ 268,63 (14,63%) Estaduais R$ 330,44 (18,00%) . Fonte IBPT. APROVAÇÃO REFERENTE OS ORÇAMENTOS 007 - 008 - 009 - 0010// EFETUAR PAGAMENTO NO PIX 32.559.029/0001-02 VENCIMENTO 05/05/2025 EFETUAR O	

30/04/2025 10:05:44

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

CAIXA

Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 07/05/2025 às 15:43:22

Banco Recebedor: ITAU UNIBANCO S.A

Pagador Final / Efetivo

Nome: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO

CPF/CNPJ: 61.986.402/0014-16 **Conta de Débito:** 04718/1292/000577830778-7

Histórico do Pagamento:

Representação numérica do código de barras: 34191.10740.00115.000015.70000.010240.0.25998337000

Instituição Emissora - Nome do Banco: ITAU UNIBANCO S.A

Código do Banco: 341 **Código do ISPB:** 60701190

Beneficiário original / Cedente

Nome Fantasia: APPOSTI TECNOLOGIA LTDA **CPF/CNPJ:** 40.751.529/0001-61

Nome/Razão Social: APPOSTI TECNOLOGIA LTDA

Pagador Sacado

Nome Fantasia: ASSOC FILHAS DE SAO CAMILO **CPF/CNPJ:** 61.986.402/0014-16

Pagador Final - Correntista

Nome Fantasia: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO **CPF/CNPJ:** 61.986.402/0014-16

Data do Vencimento: 07/05/2025 **Desconto (R$):** 0

Data de Efetivação / Agendamento: 07/05/2025 **Abatimento (R$):** 0

Valor Nominal do Boleto: 115,00 **Valor Calculado (R$):** 115,00

Juros (R$): 0 **Valor Pago (R$):** 115,00

IOF (R$): 0 **Identificação do Pagamento:**

Multa (R$): 0

Data/hora da operação: 07/05/2025 -

Código da operação: 463693496O3

Chave de segurança:

Em caso de dúvidas entre em contato através dos nossos canais de atendimento e informe o ID da transação presente neste comprovante

SAC CAIXA Ouvidoria

0800 726 0101 0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva: Alô CAIXA

0800 726 2492 0800 104 0104

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL
07/05/2025, 15:43

RECIBO DO PAGADOR

Banco Itaú S.A.	341-7	34191.57007 00010.240026 59983.370004 1 10740001150000

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.

Vencimento: **07/05/2025**

Beneficiário
APPOSTI TECNOLOGIA LTDA. **CNPJ/CPF:** 40.751.529/0001-61
JOSE OSCAR DE MELLO, 261, , 13844140 - R ITAMARACA - MOGI-GUACU - SP

Agência/Código Beneficiário: 0025/99833-7

Data do documento	Núm. do documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento
02/05/2025	0149	FS	N	02/05/2025

Nosso Número: 157 / 00000102 - 4

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	157	R$		

(=) Valor do Documento: **11.500,00**

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO.

APOS 1 DIA(S) CORRIDO(S) DO VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 1,00% AO MÊS
APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 2,00%

(-) Descontos/Abatimento

(+) Juros/Multa

(=) Valor Cobrado

Pagador: ASSOC FILHAS DE SAO CAMILO **CNPJ/CPF:** 61.986.402/0014-16
R DAS ANGELICAS, 730 , 13835033 - CENTRO - CONCHAL - SP
Beneficiário final: **CNPJ/CPF:**

Autenticação mecânica

Banco Itaú S.A.	341-7	34191.57007 00010.240026 59983.370004 1 10740001150000

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.

Vencimento: **07/05/2025**

Beneficiário
APPOSTI TECNOLOGIA LTDA. **CNPJ/CPF:** 40.751.529/0001-61
JOSE OSCAR DE MELLO, 261, , 13844140 - R ITAMARACA - MOGI-GUACU - SP

Agência/Código Beneficiário: 0025/99833-7

Data do documento	Núm. do documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento
02/05/2025	0149	FS	N	02/05/2025

Nosso Número: 157 / 00000102 - 4

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	157	R$		

(=) Valor do Documento: **11.500,00**

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO.

APOS 1 DIA(S) CORRIDO(S) DO VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 1,00% AO MÊS
APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 2,00%

(-) Descontos/Abatimento

(+) Juros/Multa

(=) Valor Cobrado

Escolha a forma mais conveniente para realizar seu pagamento: Código de Barras ou QR Code. Basta acessar o aplicativo da sua instituição financeira e utilizar apenas uma das opções.

Pix Copia e Cola
00020101021226770014BR.GOV.BCB.PIX2555api.itau/pix/qr/v2/9a544a05-a5ec-4c09-8g21-4ea7ff3037e5204000053039865802BR5924APPOSTI TECNOLOGIA LTDA 6011MOGI-GUACU6270...0502***6304A8A7

Pagador: ASSOC FILHAS DE SAO CAMILO **CNPJ/CPF:** 61.986.402/0014-16
R DAS ANGELICAS, 730 , 13835033 - CENTRO - CONCHAL - SP
Beneficiário final: **CNPJ/CPF:**

Ficha de Compensação

Autenticação mecânica

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE MOGI GUAÇU
SECRETARIA DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Série	Autenticidade	Data de Emissão
000000000149 - E	A2MQ-73PE	02/05/2025

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: APPOSTI TECNOLOGIA LTDA.
CPF/CNPJ: 40.751.529/0001-61 **IM:** 323632 **IE:** 455.294.621.113 **Fone:** 19 99906-0299
Endereço: JOSE OSCAR DE MELLO,261,VL. PATARO - CEP : 13844140
Município: Mogi Guaçu **UF:** SP **E-mail:** contato@apposti.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SÃO CAMILO
CPF/CNPJ: 61.986.402/0014-16 **IM:** **IE:** **Fone:**
Endereço: RUA DAS ANGELICAS,730,CENTRO - CEP : 13835000
Município: CONCHAL **UF:** SP **E-mail:** contabilmvannini@gmail.com

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Prestação de Serviços conforme contrato - REF04/2025
- Aceite de serviços nº 2025-102.04

Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

Processo executado por: 172.16.20.60
Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: http://www.mogiguacu.sp.gov.br

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
107 - Suporte técnico em informática, inclusive instalação, configuração e manutenção de programas de computação e bancos de dados.

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R$)	Aliquota (%)	Vr do ISS (R$)
0,00	11.500,00	2,9600%	340,40

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 11.500,00

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

CAIXA

Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Gerenciador Financeiro CAIXA

Emitente:	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
Conta origem:	4718 | 1292 | 000577830778-7
Conta destino:	0323 | 003 | 00000173-3
Nome destinatário:	PHO COM PROD HOSPITAL LTDA ME
Valor:	R$ 365,00
Identificação da operação:	PHO PRODUTOS HOSP NF3350
Data de débito:	09/05/2025
Data/hora da operação:	09/05/2025 13:50:55
Código da operação:	01766551
Chave de segurança:	3QJME4L17FJMJW61

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

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL
09/05/2025, 13:49

RECEBEMOS DE PHO COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA ME OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº **0003350**

SÉRIE: 0

PHO COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA ME

RUA MARQUES, 221
VILA BIANCHI - MOGI MIRIM-SP
CEP: 13.801-461 Telefone: 19974477/08
pho@pho.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

SÉRIE: 0
Nº.: 0003350 Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

3525 0407 3016 4000 0180 5500 0000 0033 5010 0003 3607

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	135250904318882 2025-04-06 13:11

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
456138614112		07301640000180

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	NOME FANTASIA		CNPJ/CPF
ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SÃO CAMILO	HOSPITAL CONCHAL		61.986.402/0014-16
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA EMISSÃO**
RUA DAS ANGELICAS, 730	JARDIM DULCE MARIA	13835-084	06/04/2025
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**DATA DA SAÍDA**
CONCHAL	19-3866-8585	SP	ISENTO	06/04/2025

FATURA

[illegible] 04/05/25 365,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	365,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0.00	0,00	0,00	0,00	0,00	365.00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA: 0 - EMITENTE, 1 - DESTINATÁRIO [9]	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
				0,00	0,00

DADOS DO PRODUTO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QDE.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
3423	TESTE SWAB X DICK PACOTE FRONTO CX 025 UNID LOTE BOVO4K0924 VALIDADE 08/2027	85229090	01	5102	UND	1.000	365.00	365.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PEDIDO POR FERNANDA - PAGAMENTO: PIX CHAVE CNPJ 07.301.640/0001-80 OU DEPOSITO CAIXA ECONOMICA FEDERAL (104) AGENCIA 0323 - C/CORRENTE: 173-3	

VALOR APROXIMADO DE TRIBUTOS: 85,17 (23,33% FEDERAIS, ESTADUAIS E MUNICIPAIS CONFORME DISPOSTO NA LEI N° 12.741/12)

PROGma NET Desenvolvendo e Sistema Consulte www.programanet.com.br Telefone: (19) 3459 1966

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

CAIXA

Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	04718 / 1292 / 000577830778-7
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-16
Banco:	756 - BANCO SICOOB 0000000 - 02038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3180 / 00000015769-0
Tipo de pessoa:	JURIDICA
Nome:	SKSCONTABILIZELTDA
CPF/CNPJ:	41.772.583/0001-56
Valor:	R$ 7.500,00
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	OMAR NF701
Histórico:	
Data de débito:	12/05/2025
Data / Hora da operação:	12/05/2025 15:22:41
Código da operação:	83227716
Chave de segurança:	UP88F7G8WM2ASSWJ

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

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL
12/05/2025, 15:20

701/NFS-e

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXAMBU

DIFI - FTM Divisão de Fiscalização - Tributos Mobiliários

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Número / Série	701 / NFS-e	**Emissão**	08/05/2025 09:43:14	**Incidência**	Caxambu (MG)	**ISS a reter**	Não
Prest. do Serviço	08/05/2025	**Código de verificação**	183J.IGOM.9KI3.VX5B	**Exigibilidade**	Exigivel	**RPS**	

Prestador de Serviços

Nome/Razão Social: SKS CONTABILIZE LTDA
CPF / CNPJ: 41.772.583/0001-56 **Reg.:** Simples
Endereço: R. SALIM SARKIS FILHO, 66 - Bairro: JARDIM ALVORADA - Cep: 37440000
Telefone: 99803-6789 **Município:** Caxambu - MG **País:** Brasil
Insc. Mun.: 001928 **Cod. Mob.:** 001928 **Insc. Est.:**
Email:
Nome Fant.: SKS CONTABILIZE

Tomador de Serviços

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO FILHAS DE SÃO CAMILO
CPF / CNPJ: 61.986.402/0014-16 **Reg.:**
Endereço: RUA DAS ANGELICAS, 730 - Bairro: Dulce Maria - Cep: 13835--000
Telefone: **Município:** Conchal - SP **País:** Brasil
Insc. Mun.: **Insc. Est.:** ISENTO
Email:

Código do Serviço/Atividade

1719 - CONTABILIDADE, INCLUSIVE SERVIÇOS TÉCNICOS E AUXILIARES (2,01 %)

* ISS - Correspondente aos itens de serviço do código tributário municipal ou a LC 116/2003

Discriminação dos Serviços

Descrição		Unitário	Qtd.		Total
REF A PRESTACAO DE SERVICOS DE CONTABEIS - 04/2025	R$	7.500,00	1,00	R$	7.500,00

Observações

SERVICOS PRESTADOS PELO PROPRIETARIO DA EMPRESA, SEM O CONCURSO DE EMPREGADOS OU TRABALHADOR AVULSO

Tributos Federais

PIS	INSS	CSLL	IRRF	COFINS
----	----	----	----	----

Detalhamento de Valores

Valor Total da Nota(R$)	Deduções Permitidas em Lei(R$)	Desconto Condicional(R$)	Base de Cálculo(R$)	Alíquota (%)
7.500,00	0,00	0,00	----	----
Outras Retenções(R$)	**ISS(R$)**	**Desconto Incondicional(R$)**		
0,00	----	0,00	**Valor Líquido:**	**R$ 7.500,00**

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

ESTA NOTA FISCAL NÃO ACOBERTA O TRANSITO DE MERCADORIAS. Gerado por:SKS CONTABILIZE LTDA

Recebi(emos) de **SKS CONTABILIZE LTDA**, os serviços constantes da nota fiscal Nº 701, série Eletrônica, conforme verificável pelo endereço eletrônico: http://www.nfe-cidades.com.br/documento/183J.IGOM.9KI3.VX5B

Data: / / Assinatura:

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO Nº 07/2025
1º TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO Nº 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

CAIXA

Boleto de Cobrança - Comprovante de Autorização

Via Gerenciador CAIXA

Banco Recebedor: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Representação numérica do código de barras: 34191.09305 10416.308400.40158.960001 6 10770000041933

Instituição Emissora - Nome do Banco: ITAU UNIBANCO S.A.

Código do Banco: 341

Código do ISPB: 60701190

Nome Fantasia: CORTICAL COM PROD CIR LTDA

Nome/Razão Social: CORTICAL COM PROD CIR LTDA

CPF/CNPJ: 60.069.984/0001-70

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: 10/05/2025

Data de Efetivação / Agendamento: 12/05/2025

Valor Nominal do Boleto: R$ 419,33

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$): R$ 419,33

Valor a Pagar (R$): R$ 419,33

Data/hora da operação: 12/05/2025 - 15:21:54

Código da Operação: 466358079133

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

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL
12/05/2025, 15:22

Banco Itaú S.A. | 341-7 | Comprovante de Entrega

Beneficiário: CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICOS LTDA
Agência / Código do Beneficiário: 8404/01589-6
Pagador: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
Nosso Número: 109/30104163-0
Vencimento: 10/05/2025
Número do Documento: 1560298/1
Espécie: R$
Valor do Documento: 419,33

Motivo de não entrega. (Para uso da empresa entregadora)
( ) Mudou-se ( ) Ausente ( ) Não existe No
( ) Recusado ( ) Não procurado ( ) Endereço insuficiente
( ) Desconhecido ( ) Falecido ( ) Outros (anotar no verso)

Recebemos o Título com as caracteristicas acima | Data | Assinatura | Data | Assinatura

Local de pagamento: Pague preferencialmente no Itaú;
Data do processamento: 17/03/2025

Banco Itaú S.A. | 341-7 | Recibo do Pagador

Beneficiário: CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICOS LTDA
CNPJ/CPF: 69.069.904/0001-70
Pagador:
Vencimento: 10/05/2025

Endereço Beneficiário: RUA BENEDITA VIEIRA EUGENIO, 273 - RESIDENCIAL FLORIDA - Ribeirão Preto/SP 14026300

Nosso Número	Carteira	Espécie	Quantidade	(x) Valor	Agência / Código do Beneficiário
109/30104163-0	109	R$			8404/01589-6

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Documento	Aceite	Data do Processamento	(=) Valor do Documento
17/03/2025	1560298/1	DM	N	17/03/2025	419,33

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.

Após vencimento cobrar multa de R$ 4,19
Após vencimento cobrar juros de R$ 0,70 ao dia
NÃO DISPENSAR JUROS E MULTA

(-) Desconto
(-) Outras Deduções/Abatimento
(+) Mora / Multa / Juros
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO — CPF / CNPJ: 61986402001416

Endereço: RUA DAS ANGELICAS, 730, - - JARDIM DULCE MARIA - 13835000 - CONCHAL / SP

Beneficiário Final: CPF / CNPJ: Código de Baixa

Autenticação Mecânica

Recebemos através do cheque número do banco
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.

Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.09305 10416.308400 40158.960001 6 10770000041933

Local de pagamento: Pague preferencialmente no Itaú;
Vencimento: 10/05/2025

Beneficiário: CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICOS LTDA
CNPJ / CPF: 69.069.904/0001-70
Agência / Código do Beneficiário: 8404/01589-6

Endereço Beneficiário: RUA BENEDITA VIEIRA EUGENIO, 273 - RESIDENCIAL FLORIDA - Ribeirão Preto/SP 14026300
Nosso Numero: 109/30104163-0

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	(=) Valor do Documento
17/03/2025	1560298/1	DM	N	17/03/2025	419,33

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(-) Desconto
	109	R$			

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.

Após vencimento cobrar multa de R$ 4,19
Após vencimento cobrar juros de R$ 0,70 ao dia
NÃO DISPENSAR JUROS E MULTA

(-) Outras Deduções/Abatimento
(+) Mora/Multa/Juros
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO — CPF / CNPJ: 61986402001416

Endereço: RUA DAS ANGELICAS, 730, -
JARDIM DULCE MARIA
13835000 - CONCHAL / SP

Beneficiário Final: CPF / CNPJ: Código de Baixa

Autenticação Mecânica — FICHA DE COMPENSAÇÃO



Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

Recebemos de CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICOS LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 17/03/2025 Dest/Reme: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO Valor Total: 419,33

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 001.560.298
Série 003

CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICOS LTDA

RUA BENEDITA VIEIRA EUGENIO, 273, E 283 SL 2 a 10 - RESIDENCIAL FLORIDA - RIBEIRAO PRETO - SP - CEP: 14026-300
Fone: (16)2102-4811
WWW.CORTICAL.COM.BR

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 001.560.298
Série 003
Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO
3525 0369 0699 0400 0170 5500 3001 5602 9813 0536 3720

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 OPME	135250709214224 17/03/2025 17:34:38

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF
582340199114		69.069.904/0001-70

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO			61.986.402/0014-16	17/03/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA DAS ANGELICAS, 730	JARDIM DULCE MARIA		13835-000	17/03/2025
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CONCHAL	SP	(19)3866-8585		17:34:00

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
OCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO		61.986.402/0014-16	
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**
RUA DAS ANGELICAS 730	JARDIM DULCE MARIA		13835-000
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	
CONCHAL	SP	(19)3866-1200	

FATURA

DADOS DA FATURA	Número: 1560298 - Valor Original: R$ 419,33 - Valor Desconto: R$ 0,00 - ValorLiquido: R$ 419,33

PARCELAS

Número	001
Vencimento	10/05/2025
Valor	R$ 419,33

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	699,61

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	280,28	0,00	0,00	419,33

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				
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	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
5205	PL I-3 TUBO 3,5X08 REF:19408 LOTE: 60592, Validade do Lote: 31/12/2099, Reg. ANVISA: 10209780037, - Nome do Fabricante: HEXAGON INDUSTRIA E COMERCIO D - CNPJ: 58.619.131/0001-31 0702030830	90211020	040	5114	UN	1,00	372,2200	372,22	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1708	PARAF ESPONJOSO 4,0x18 REF:11418 LOTE: 25153, Reg. ANVISA: 10209780032, - Nome do Fabricante: HEXAGON INDUSTRIA E COMERCIO D - CNPJ: 58.619.131/0001-31 TUSS: 70514305 0702030724	90211020	040	5114	UN	1,00	47,1100	47,11	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1610	PARAF CORTICAL 3,5X50 REF:10450 LOTE: 634315, Reg. ANVISA: 10209780032, - Nome do Fabricante: HEXAGON INDUSTRIA E COMERCIO D - CNPJ: 58.619.131/0001-31 TUSS: 70460256	90211020	040	5114	UN	1,00	40,0400	40,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
NFe Ref:43525 03e9 0699 0400 0170 5500 3001 5602 9718 2183 3169 Procedimento autorizado pelo Ajuste SINIEF 02/24 PROCESSO OU ATO CONCESSÓRIO Nº: 02/2024 - ORIGEM: CONFAZ - ATO CONCESSÓRIO: AJUSTE SINIEF HOSPITAL: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO, PACIENTE: JAIR MOREIRA DE SOUZA, DATA DA CIRURGIA: 13/03/2025. MEDICO: DR. VITOR HUGO F. DE JESUS - 9, CRM: 176170, CONVENIO: SUS - SUS PAULISTA, OP. BAS. NO ART.11 RICMS/SP, CONV. 01/99 E ART.8 E ART.16 ANEXO I RICMS/SP, CONV.126/10, PIS/COFINS ALIQ. ZERO CONF. Procedimento autorizado pelo Ajuste SINIEF 02/24 NF Ref: 35250336906990240001705500300156029718218331690	

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO Nº 07/2025
1º TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO Nº 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

CAIXA

Boleto de Cobrança - Comprovante de Autorização

Via Gerenciador CAIXA

Banco Recebedor: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Representação numérica do código de barras: 34191.12648 52365.827857 84915.950004 3 10780002255628

Instituição Emissora - Nome do Banco: ITAU UNIBANCO S.A.

Código do Banco: 341

Código do ISPB: 60701190

Nome Fantasia: IMX INDUSTRIA E COMERCIO LTDA

Nome/Razão Social: IMX INDUSTRIA E COMERCIO LTDA

CPF/CNPJ: 51.577.256/0001-05

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMIL

CPF/CNPJ: 61.086.402/0014-16

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO

CPF/CNPJ: 61.086.402/0014-16

Data de Vencimento: 13/05/2025

Data de Efetivação / Agendamento: 12/05/2025

Valor Nominal do Boleto: R$ 22.556,28

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$): R$ 22.556,28

Valor a Pagar (R$): R$ 22.556,28

Data/hora da operação: 12/05/2025 - 15:20:35

Código da Operação: 466349725574

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

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL
12/05/2025, 15:20

Banco Itaú S/A **341-7**

Recibo do Sacado

Local de Pagamento ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAU E BANERJ APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAU OU BANERJ	Vencimento **11/05/2025**
Cedente IMX Industria e Comercio LTDA - MATRIZ	Agência/Codigo do Cedente **7858/49159-5**
Data de Emissão: 11/04/2025 | Número do Documento: 7986/2 | Espécie Doc.: DM | Aceite: N | Data do Processamento: 11/04/2025	Nosso Número **112/64523658-2**
Uso do Banco | Carteira: 109 | Espécie: R$ | Quantidade | X | Valor	(=) Valor do Documento **22.556,28**
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do Cedente) APÓS VENCIMENTO COBRAR JUROS AO MÊS DE R$ **451,13** PROTESTAR APÓS 5 DIAS APÓS O VENCIMENTO	(-) Desconto / Abatimento (+) Mora / Multa (=) Valor Cobrado

Sacado
ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO 61.986.402/0014-16
R DAS ANGELICAS
13835-000 CENTRO CONCHAL SP

Sacador / Avalista

Recebimentos através do Cheque nr. do Banco Autenticação Mecânica
Esta quitação só terá validade após pagamento do Cheque pelo Banco Sacado

Corte aqui)

Banco Itaú S/A **341-7** 34191.12648 52365.827857 84915.950004 1 00780002255628

Local de Pagamento ATE O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAU E BANERJ APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAU OU BANERJ	Vencimento 11/05/2025
Cedente IMX Industria e Comercio LTDA - MATRIZ	Agência/Código do Cedente 7858/49159-5
Data de Emissão: 11/04/2025 | Número do Documento: 7986/2 | Espécie Doc.: DM | Aceite: N | Data do Processamento: 11/04/2025	Nosso Número 112/64523658-2
Uso do Banco | Carteira: 109 | Espécie: R$ | Quantidade | X | Valor	(=) Valor do Documento 22.556,28
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do Cedente) APÓS VENCIMENTO COBRAR JUROS AO MÊS DE R 451,13 PROTESTAR APÓS 5 DIAS APÓS O VENCIMENTO	(-) Desconto / Abatimento (+) Mora / Multa (=) Valor Cobrado

Sacado
ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
R DAS ANGELICAS
13835-000 CENTRO CONCHAL SP

Sacador / Avalista

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

Omar Sabino Santos
Contador
MG - 056879

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

RECEBEMOS OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO DE: IMX Industria e Comercio LTDA - MATRIZ

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
NÚMERO 7986
SÉRIE 1

IMX INDUSTRIA E COMERCIO LTDA - MATRIZ

R DAS EMBAUBAS,601.
FAZENDA SANTO ANTONIO
SAO JOSE - SC
C.N.P.J./C.P.F. 51.577.256/0001-05
FONE CEP 88104-561

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 7986
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
4225 0451 5772 5600 0105 5500 1000 0079 8614 1555 2635

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizador

NATUREZA DA OPERAÇÃO	NÚMERO PROTOCOLO
Venda Merc.Orig.Fat.Antecipado	242250137314211 11/04/2025 15:15:42

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIBUT.	CNPJ/CPF
262438763		51.577.256/0001-05

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO
ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO	61.986.402/0014-16	11/04/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE SAÍDA
R DAS ANGELICAS, 730	CENTRO	13835-000	11/04/2025

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
CONCHAL	(19)3866-1200	SP		15:15:00

FATURA / DUPLICATA

001	11/04/2025	291.435,07	004	11/07/2025	22.556,28	007	11/10/2025	22.556,28	010	11/01/2026	22.556,28
002	11/05/2025	22.556,28	005	11/08/2025	22.556,28	008	11/11/2025	22.556,28	011	11/02/2026	22.556,28
003	11/06/2025	22.556,28	006	11/09/2025	22.556,28	009	11/12/2025	22.556,28	012	11/03/2026	22.556,28

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 562.110,49

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACES.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 562.110,49

TRANSPORTADOR / VOLUMES

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ/CPF
	1-Por conta do Destinatário (FOB)				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
9070703			

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
03002647	TUBO DE RAIO-X CT IMAGINEPLUS - PN: XRT-0016 OS:	85352100	141	5922	PC	1.0000	562.110,49	562.110,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Srs. Clientes, favor verificar em nossa pagina na internet informacoes referentes a pagamento de Faturas bancarias www.imexmedical.com.br, EVA ENCARGAMENTO ANTECIPADO Proposta 3188.25 OS 210349 Contato/Irma Claudia Telefone (11)9 5196 0944 Pedido(s) 9461 Cliente 71889 ATENCAO: Evite Protestos, mantendo sua programacao de pagamentos, atraves dos vencimentos expostos neste DANFE. Em caso de nao recebimento das faturas, via correio, solicite cobranca@imexmedical.com.br. NCM 90068900 ou 90007893771. NOME FANTASIA: HOSPITAL E MATERNIDADE MADRE VANNINI - FC87315 - Partilha DIFAL - Base De Calculo ICMS: R$ 0 - 100% UF Destino: R$ 0

RESERVADO AO FISCO

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

Gerado por eDocs - www.senior.com.br - 0800 648 3300

CONFERE COM O ORIGINAL

Banco Itaú S.A. | **341-7** | Comprovante de Entrega

Beneficiário	Agência / Código do Beneficiário	Motivo de não entrega. (Para uso da empresa entregadora)
CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICOS LTDA	8404/01589-6	( ) Mudou-se ( ) Ausente ( ) Não existe No
Pagador: **ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO**	Nosso Número: 109/30104342-0	( ) Recusado ( ) Não procurado ( ) Endereço insuficiente
Vencimento: **10/05/2025** / Número do Documento: **1561567/1** / Espécie: **R$** / Valor do Documento: **1.168,59**		( ) Desconhecido ( ) Falecido ( ) Outros (anotar no verso)

Recebemos o Título	Data	Assinatura	Data	Assinatura
com as caracteristicas acima				

Local de pagamento: **Pague preferencialmente no Itaú;** — Data do processamento: 19/03/2025

Banco Itaú S.A. | **341-7** | Recibo do Pagador

Beneficiário	CNPJ/CPF	Pagador	Vencimento
CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICOS LTDA	69.069.904/0001-70		**10/05/2025**

Endereço Beneficiário: RUA BENEDITA VIEIRA EUGENIO, 273 - RESIDENCIAL FLORIDA - Ribeirão Preto/SP 14026300

Nosso Número	Carteira	Espécie	Quantidade	(x) Valor	Agência / Código do Beneficiário
109/30104342-0	109	**R$**			8404/01589-6

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Documento	Aceite	Data do Processamento	(=) Valor do Documento
19/03/2025	1561567/1	DM	N	19/03/2025	**1.168,59**

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.

Após vencimento cobrar multa de R$ 11,69
Após vencimento cobrar juros de R$ 1,95 ao dia
NÃO DISPENSAR JUROS E MULTA

(-) Desconto
(-) Outras Deduções/Abatimento
(+) Mora / Multa / Juros
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO — CPF / CNPJ: 61986402001416

Endereço: RUA DAS ANGELICAS, 730, - - JARDIM DULCE MARIA - 13835000 - CONCHAL / SP

Beneficiário Final: — CPF / CNPJ: — **Código de Baixa**

Recebemos através do cheque número ____ do banco ____ — Autenticação Mecânica

Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.

Banco Itaú S.A. | **341-7** | 34191.09305 10434.208400 40158.960001 1 10770000116859

Local de pagamento: **Pague preferencialmente no Itaú;** — Vencimento: **10/05/2025**

Beneficiário	CNPJ / CPF	Agência / Código do Beneficiário
CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICOS LTDA	69.069.904/0001-70	8404/01589-6
Endereço Beneficiário: JA BENEDITA VIEIRA EUGENIO, 273 - RESIDENCIAL FLORIDA - Ribeirão Preto/SP 14026300		Nosso Numero: 109/30104342-0

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	(=) Valor do Documento
19/03/2025	1561567/1	DM	N	19/03/2025	**1.168,59**

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(-) Desconto
	109	R$			

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.

Após vencimento cobrar multa de R$ 11,69
Após vencimento cobrar juros de R$ 1,95 ao dia
NÃO DISPENSAR JUROS E MULTA

(-) Outras Deduções/Abatimento
(+) Mora/Multa/Juros
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO — CPF / CNPJ: 61986402001416

Endereço: RUA DAS ANGELICAS, 730, -
JARDIM DULCE MARIA
13835000 - CONCHAL / SP

Beneficiário Final: — CPF / CNPJ: — **Código de Baixa**

Autenticação Mecânica: **FICHA DE COMPENSAÇÃO**

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

CONFERE COM O ORIGINAL

Recebemos de CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICOS LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 19/03/2025 Dest/Reme: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO Valor Total: 1.168,59

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 001.561.567
Série 003

CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICOS LTDA

RUA BENEDITA VIEIRA EUGENIO, 273, E 283 SL 2 a 10 - RESIDENCIAL FLORIDA - RIBEIRAO PRETO - SP - CEP: 14026-300
Fone: (16)2102-4811
WWW.CORTICAL.COM.BR

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 001.561.567
Série 003
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0369 0699 0400 0170 5500 3001 5615 6718 7467 9492

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	135250728253608 19/03/2025 11:12:31

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF
582340199114		69.069.904/0001-70

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO			61.986.402/0014-16		19/03/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**		**DATA DA SAÍDA**
RUA DAS ANGELICAS, 730	JARDIM DULCE MARIA		13835-000		19/03/2025
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DA SAÍDA**
CONCHAL	SP	(19)3866-8585			11:12:00

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**	
RUA DAS ANGELICAS 730	JARDIM DULCE MARIA	13835-000	
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	
CONCHAL	SP	(19)3866-1200	

FATURA

DADOS DA FATURA	Número: 1561567 - Valor Original: R$ 1.168,59 - Valor Desconto: R$ 0,00 - ValorLiquido: R$ 1.168,59

PARCELAS

Número	001
Vencimento	10/05/2025
Valor	R$ 1.168,59

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.720,59

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	552,00	0,00	0,00	1.168,59

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				

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	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
1902	FIXADOR DE COLLES REF:1008-D LOTE: V23803168, Validade do Lote: 27/11/2027, Reg. ANVISA: 80046530021, - Nome do Fabricante: IMPLANTEC MATERIAIS MEDICOS E - CNPJ: 67.577.361/0001-76 - 070203014	90211020	040	5102	UN	1,00	1.168,5900	1.168,59	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11215	PINO DE SCHANZ ESTERIL 2,5X100MM REF:2338-D LOTE: V330272592, Validade do Lote: 27/11/2027, Reg. ANVISA: 80046530010, - Nome do Fabricante: IMPLANTEC MATERIAIS MEDICOS E - CNPJ: 67.577.361/0001-76	90211020	040	5102	UN	3,00	92,0000	276,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11214	PINO DE SCHANZ ESTERIL 3,0X100MM REF:2339-D LOTE: V330762426, Validade do Lote: 27/11/2027, Reg. ANVISA: 80046530010, - Nome do Fabricante: IMPLANTEC MATERIAIS MEDICOS E - CNPJ: 67.577.361/0001-76	90211020	040	5102	UN	3,00	92,0000	276,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
HOSPITAL: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO, PACIENTE: THERESA BUENO ANTUNES, DATA DA CIRURGIA: 11/03/2025, MEDICO: DR. EDUARDO L. TRALDI - 9, CRM: 154447, CONVENIO: SUS / SUS PAULISTA, OPERACAO BASEADA NO ART. 14 RICMS/SP (CONV. 01/99), E ART. 8 E ART. 16 ANEXO I RICMS/SP (CONV.126/10) PIS/COFINS ALIQUOTA ZERO CONF. ART.28,INCISO XV e XVII LEI 10865/04	

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 19/03/2025 11:12:33

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO Nº 07/2025
1º TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO Nº 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 2025/02/001502

Suite VM-Medical I - [Gerenciador NF-e]

CONFERE COM O ORIGINAL

CAIXA

Boleto de Cobrança - Comprovante de Autorização

Via Gerenciador CAIXA

Banco Recebedor: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Representação numérica do código de barras: 34191.09305 10367.138400 40158.960001 1 10770000195381

Instituição Emissora - Nome do Banco: ITAU UNIBANCO S.A

Código do Banco: 341

Código do ISPB: 60701190

Nome Fantasia: CORTICAL COM PROD CIR LTDA

Nome/Razão Social: CORTICAL COM PROD CIR LTDA

CPF/CNPJ: 69.060.904/0001-70

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: 10/05/2025

Data de Efetivação / Agendamento: 12/05/2025

Valor Nominal do Boleto: R$ 1.953,81

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$): R$ 1.953,81

Valor a Pagar (R$): R$ 1.953,81

Data/hora da operação: 12/05/2025 - 15:21:39

Código da Operação: 466350538223

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

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL
12/05/2025, 15:21

Banco Itau S.A. | **341-7** | Comprovante de Entrega

Beneficiário	Agência / Código do Beneficiário	Motivo de não entrega. (Para uso da empresa entregadora)
CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICOS LTDA	8404/01589-6	( ) Mudou-se ( ) Ausente ( ) Não existe No
Pagador: **ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO**	Nosso Número: 109/30103671-3	( ) Recusado ( ) Não procurado ( ) Endereço insuficiente
Vencimento: **10/05/2025** / Número do Documento: **1555804/1** / Espécie: **R$** / Valor do Documento: **1.953,81**		( ) Desconhecido ( ) Falecido ( ) Outros (anotar no verso)

Recebemos o Título	Data	Assinatura	Data	Assinatura
com as caracteristicas acima				

Local de pagamento: **Pague preferencialmente no Itaú;** — Data do processamento: 07/03/2025

Banco Itau S.A. | **341-7** | Recibo do Pagador

Beneficiário	CNPJ CPF	Pagador	Vencimento
CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICOS LTDA	69.069.904/0001-70		**10/05/2025**

Endereço Beneficiário: RUA BENEDITA VIEIRA EUGENIO, 273 - RESIDENCIAL FLORIDA - Ribeirão Preto/SP 14026300

Nosso Número	Carteira	Espécie	Quantidade	(x) Valor	Agência / Código do Beneficiário
109/30103671-3	109	**R$**			8404/01589-6

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Documento	Aceite	Data do Processamento	(=) Valor do Documento
07/03/2025	1555804/1	DM	N	07/03/2025	**1.953,81**

Instruções de responsabilidade do BENEFICIARIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIARIO.

Após vencimento cobrar multa de R$ 19,54
Após vencimento cobrar juros de R$ 3,26 ao dia
NÃO DISPENSAR JUROS E MULTA

(-) Desconto
(-) Outras Deduções/Abatimento
(+) Mora / Multa / Juros
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO — CPF / CNPJ: 61986402001416

Endereço: RUA DAS ANGELICAS, 730, - - JARDIM DULCE MARIA - 13835000 - CONCHAL / SP

Beneficiario Final: — CPF / CNPJ: — **Código de Baixa**

Recebemos através do cheque número ____ do banco ____ Autenticação Mecânica
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.

Banco Itau S.A. | **341-7** | 34191.09305 10367.138400 40158.960001 1 10770000195381

Local de pagamento: **Pague preferencialmente no Itaú;** — Vencimento: **10/05/2025**

Beneficiário	CNPJ / CPF	Agência / Código do Beneficiário
CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICOS LTDA	69.069.904/0001-70	8404/01589-6

Endereço Beneficiário: A BENEDITA VIEIRA EUGENIO, 273 - RESIDENCIAL FLORIDA - Ribeirão Preto/SP 14026300 — Nosso Número: 109/30103671-3

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	(=) Valor do Documento
07/03/2025	1555804/1	DM	N	07/03/2025	**1.953,81**

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(-) Desconto
	109	R$			

Instruções de responsabilidade do BENEFICIARIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIARIO.

Após vencimento cobrar multa de R$ 19,54
Após vencimento cobrar juros de R$ 3,26 ao dia
NÃO DISPENSAR JUROS E MULTA

(-) Outras Deduções/Abatimento
(+) Mora/Multa/Juros
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO — CPF / CNPJ: 61986402001416

Endereço: RUA DAS ANGELICAS, 730, -
JARDIM DULCE MARIA
13835000 - CONCHAL / SP

Beneficiário Final: — CPF / CNPJ: — **Código de Baixa**

Autenticação Mecânica: **FICHA DE COMPENSAÇÃO**

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

Recebemos de CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICOS LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 07/03/2025 Dest/Reme: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO Valor Total: 1.953,81

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 001.555.804
Série 003

CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICOS LTDA

RUA BENEDITA VIEIRA EUGENIO, 273, E 283 SL 2 a 10 - RESIDENCIAL FLORIDA - RIBEIRAO PRETO - SP - CEP: 14026-300
Fone: (16)2102-4811
WWW.CORTICAL.COM.BR

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 001.555.804
Série 003
Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO
3525 0369 0699 0400 0170 5500 3001 5558 0410 2459 6948

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 OPME	135250609869311 07/03/2025 14:21:53

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ/CPF
582340199114		69.069.904/0001-70

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF		DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO			61.986.402/0014-16		07/03/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**		**DATA DA SAÍDA**
RUA DAS ANGELICAS, 730	JARDIM DULCE MARIA		13835-000		07/03/2025
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE/FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DA SAÍDA**
CONCHAL	SP	(19)3866-8585			14:21:00

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**
RUA DAS ANGELICAS 730	JARDIM DULCE MARIA		13835-000
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE/FAX**	
CONCHAL	SP	(19)3866-1200	

FATURA

DADOS DA FATURA	Número: 1555804 - Valor Original: R$ 1.953,81 - Valor Desconto: R$ 0,00 - ValorLiquido: R$ 1.953,81

PARCELAS

Número : 001
Vencimento : 10/05/2025
Valor : R$ 1.953,81

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.415,81

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	462,00	0,00	0,00	1.953,81

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0 - REMETENTE				

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	CST	CFOP	UNID	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
46510	BARRA ALUMINIO 1.2" x 200MM REF: 1266-20-00 LOTE: 07152-001, Reg. ANVISA: 80305080018, - Nome do Fabricante: WORLD FIX INDUSTRIA E COMERCIO TUSS 78354790 0702030384	90211020	040	5114	UN	1,00	1.585,8100	1.585,81	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
46513	BARRA ALUMINIO 1.2" x 350MM REF: 1269-20-00 LOTE: 08681-001, Reg. ANVISA: 80305080018, - Nome do Fabricante: WORLD FIX INDUSTRIA E COMERCIO TUSS 78354790	90211020	040	5114	UN	1,00	10,0000	10,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
47041	CONECTOR RECARTILHADO BARRA/BARRA WORLD FIX REF:0701-22-00 LOTE: 08034-001, Reg. ANVISA: 80305080014, - Nome do Fabricante: WORLD FIX INDUSTRIA E COMERCIO	90211020	040	5114	UNI	2,00	85,0000	170,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
47020	CONECTOR RECARTILHADO BARRA PINO REF:0702-22-00 LOTE: 07648-001, Reg. ANVISA: 80305080014, - Nome do Fabricante: WORLD FIX INDUSTRIA E COMERCIO	90211020	040	5114	UNI	4,00	53,0000	212,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
(Fe Ref.:(3525 0369 0699 0400 0170 5500 3001 5558 0312 0118 4623)
Procedimento autorizado pelo Ajuste SINIEF 02/24
PROCESSO OU ATO CONCESSORIO Nº: 02/2024 - ORIGEM: CONFAZ - ATO CONCESSORIO: AJUSTE SINIEF
HOSPITAL: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO, PACIENTE: JAIR MOREIRA DE SOUZA, DATA DA CIRURGIA: 02/03/2025, MEDICO: DR. VITOR HUGO E. DE JESUS - 9, CRM: 176170, CONVENIO: SUS / SUS PAULISTA, OP. BAS. NO ART.14 RICMS/SP, CONV. 03/99 E ART.8 E ART.16 ANEXO I RICMS/SP, CONV 126/10, PIS/COFINS ALIQ. ZERO CONF. Procedimento autorizado pelo Ajuste SINIEF 02/24 NF Ref.: 35250369069990000170550030015558031201184623

RESERVADO AO FISCO

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 07/03/2025 14:21:51

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO Nº 07/2025
1º TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO Nº 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICOS LTDA

RUA BENEDITA VIEIRA EUGENIO, 273, E 283 SL 2 a 10 - RESIDENCIAL FLORIDA - RIBEIRAO PRETO - SP - CEP: 14026-300
Fone: (16)2102-4811
WWW.CORTICAL.COM.BR

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 001.555.804
Série 003
Folha 2/2

CHAVE DE ACESSO
3525 0369 0699 0400 0170 5500 3001 5558 0410 2459 6948

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 OPME	135250609869311 07/03/2025 14:21:53

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF
582340199114		69.069.904/0001-70

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. (%) ICMS	ALÍQ. (%) IPI
16089	PINO DE SCHANZ 4,5X150MM REF:924515 LOTE: 1022.24, Reg. ANVISA: 80057410026, - Nome do Fabricante: TRAUMEDICA INSTRUM. E IMPLANTE - CNPJ: 72.763.733/0001-99 TUSS 77373766 / 77373847 0702030805	90211020	040	5114	UN	2,00	92,0000	184,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
16091	PINO DE SCHANZ 5,0X200MM REF:925020 LOTE: 5429.24, Reg. ANVISA: 80057410026, - Nome do Fabricante: TRAUMEDICA INSTRUM. E IMPLANTE - CNPJ: 72.763.733/0001-99 TUSS 77373901 / 77373766 0702030805	90211020	040	5114	UN	2,00	92,0000	184,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
46510	BARRA ALUMINIO 1/2" x 200MM REF: 1266-20-00 LOTE: 05386-001, Reg. ANVISA: 80305080018, - Nome do Fabricante: WORLD FIX INDUSTRIA E COMERCIO TUSS 78354790	90211020	040	5114	UN	1,00	40,0000	40,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 07/03/2025 14:21:51

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

Saída - Emissão própria

Banco Itaú S.A. | **341-7** | Comprovante de Entrega

Beneficiário	Agência / Código do Beneficiário	Motivo de não entrega. (Para uso da empresa entregadora)
CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICOS LTDA	8404/01589-6	( ) Mudou-se ( ) Ausente ( ) Não existe No
Pagador	Nosso Número	( ) Recusado ( ) Não procurado ( ) Endereço insuficiente
ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO	109/30104342-0	( ) Desconhecido ( ) Falecido ( ) Outros (anotar no verso)

Vencimento	Número do Documento	Espécie	Valor do Documento
10/05/2025	**1561567/1**	**R$**	**1.168,59**

Recebemos o Título	Data	Assinatura	Data	Assinatura
com as caracteristicas acima				

Local de pagamento: **Pague preferencialmente no Itaú;** — Data do processamento: 19/03/2025

Banco Itaú S.A. | **341-7** | Recibo do Pagador

Beneficiário	CNPJ/CPF	Pagador	Vencimento
CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICOS LTDA	69.069.904/0001-70		**10/05/2025**

Endereço Beneficiário: RUA BENEDITA VIEIRA EUGENIO, 273 - RESIDENCIAL FLORIDA - Ribeirão Preto/SP 14026300

Nosso Número	Carteira	Espécie	Quantidade	(x) Valor	Agência / Código do Beneficiário
109/30104342-0	109	**R$**			8404/01589-6

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Documento	Aceite	Data do Processamento	(=) Valor do Documento
19/03/2025	1561567/1	DM	N	19/03/2025	**1.168,59**

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.

Após vencimento cobrar multa de R$ 11,69
Após vencimento cobrar juros de R$ 1,95 ao dia
NÃO DISPENSAR JUROS E MULTA

(-) Desconto
(-) Outras Deduções/Abatimento
(+) Mora / Multa / Juros
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO — CPF / CNPJ: 61986402001416

Endereço: RUA DAS ANGELICAS, 730, - - JARDIM DULCE MARIA - 13835000 - CONCHAL / SP

Beneficiário Final: — CPF / CNPJ: — **Código de Baixa**

Recebemos através do cheque número ____ do banco ____ — Autenticação Mecânica

Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.

Banco Itaú S.A. | **341-7** | 34191.09305 10434.208400 40158.960001 1 10770000116859

Local de pagamento: **Pague preferencialmente no Itaú;** — Vencimento: **10/05/2025**

Beneficiário	CNPJ / CPF	Agência / Código do Beneficiário
CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICOS LTDA	69.069.904/0001-70	8404/01589-6

Endereço Beneficiário: JA BENEDITA VIEIRA EUGENIO, 273 - RESIDENCIAL FLORIDA - Ribeirão Preto/SP 14026300 — Nosso Numero: 109/30104342-0

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	(=) Valor do Documento
19/03/2025	1561567/1	DM	N	19/03/2025	**1.168,59**

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(-) Desconto
	109	R$			

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.

Após vencimento cobrar multa de R$ 11,69
Após vencimento cobrar juros de R$ 1,95 ao dia
NÃO DISPENSAR JUROS E MULTA

(-) Outras Deduções/Abatimento
(+) Mora/Multa/Juros
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO — CPF / CNPJ: 61986402001416

Endereço: RUA DAS ANGELICAS, 730, -
JARDIM DULCE MARIA
13835000 - CONCHAL / SP

Beneficiário Final: — CPF / CNPJ: — **Código de Baixa**

Autenticação Mecânica: **FICHA DE COMPENSAÇÃO**

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

Recebemos de CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICOS LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 19/03/2025 Dest/Reme: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO Valor Total: 1.168,59

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 001.561.567
Série 003

CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICOS LTDA

RUA BENEDITA VIEIRA EUGENIO, 273, E 283 SL 2 a 10 - RESIDENCIAL FLORIDA - RIBEIRAO PRETO - SP - CEP: 14026-300
Fone: (16)2102-4811
WWW.CORTICAL.COM.BR

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 001.561.567
Série 003
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0369 0699 0400 0170 5500 3001 5615 6718 7467 9492

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	135250728253608 19/03/2025 11:12:31

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF
582340199114		69.069.904/0001-70

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO			61.986.402/0014-16		19/03/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**		**DATA DA SAÍDA**
RUA DAS ANGELICAS, 730	JARDIM DULCE MARIA		13835-000		19/03/2025
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DA SAÍDA**
CONCHAL	SP	(19)3866-8585			11:12:00

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**	
RUA DAS ANGELICAS 730	JARDIM DULCE MARIA	13835-000	
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	
CONCHAL	SP	(19)3866-1200	

FATURA

DADOS DA FATURA	Número: 1561567 - Valor Original: R$ 1.168,59 - Valor Desconto: R$ 0,00 - ValorLiquido: R$ 1.168,59

PARCELAS

Número	001
Vencimento	10/05/2025
Valor	R$ 1.168,59

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.720,59

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	552,00	0,00	0,00	1.168,59

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				

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	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
1902	FIXADOR DE COLLES REF:1008-D LOTE: V23803168, Validade do Lote: 27/11/2027, Reg. ANVISA: 80046530021, - Nome do Fabricante: IMPLANTEC MATERIAIS MEDICOS E - CNPJ: 67.577.361/0001-76 - 070203014	90211020	040	5102	UN	1,00	1.168,5900	1.168,59	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11215	PINO DE SCHANZ ESTERIL 2,5X100MM REF:2338-D LOTE: V330272592, Validade do Lote: 27/11/2027, Reg. ANVISA: 80046530010, - Nome do Fabricante: IMPLANTEC MATERIAIS MEDICOS E - CNPJ: 67.577.361/0001-76	90211020	040	5102	UN	3,00	92,0000	276,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11214	PINO DE SCHANZ ESTERIL 3,0X100MM REF:2339-D LOTE: V330762426, Validade do Lote: 27/11/2027, Reg. ANVISA: 80046530010, - Nome do Fabricante: IMPLANTEC MATERIAIS MEDICOS E - CNPJ: 67.577.361/0001-76	90211020	040	5102	UN	3,00	92,0000	276,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
HOSPITAL: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO, PACIENTE: THERESA BUENO ANTUNES, DATA DA CIRURGIA: 11/03/2025, MEDICO: DR. EDUARDO L. TRALDI - 9, CRM: 154447, CONVENIO: SUS / SUS PAULISTA, OPERACAO BASEADA NO ART. 14 RICMS/SP (CONV. 01/99), E ART. 8 E ART. 16 ANEXO I RICMS/SP (CONV.126/10) PIS/COFINS ALIQUOTA ZERO CONF. ART.28,INCISO XV e XVII LEI 10865/04	

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

DATA/HORA DA IMPRESSÃO: 19/03/2025 11:12:33

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO Nº 07/2025
1º TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO Nº 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

Sistema Nacional Emissão de NF-e

CAIXA

Boleto de Cobrança - Comprovante de Autorização

Via Gerenciador CAIXA

Banco Recebedor: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Representação numérica do código de barras: 34191.09305 10579.828400 40158.960001 9 10770000080000

Instituição Emissora - Nome do Banco: ITAU UNIBANCO S.A.

Código do Banco: 341

Codigo do ISPB: 60701190

Nome Fantasia: CORTICAL COM PROD CIR LTDA

Nome/Razão Social: CORTICAL COM PROD CIR LTDA

CPF/CNPJ: 69.069.904/0001-70

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: 10/05/2025

Data de Efetivação / Agendamento: 12/05/2025

Valor Nominal do Boleto: R$ 800,00

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$): R$ 800,00

Valor a Pagar (R$): R$ 800,00

Data/hora da operação: 12/05/2025 - 15:22:25

Código da Operação: 466350934759

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

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL
12/05/2025, 15:22

Banco Itaú S.A. | **341-7** | Comprovante de Entrega

Beneficiário	Agência / Código do Beneficiário	Motivo de não entrega. (Para uso da empresa entregadora)
CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICOS LTDA	8404/01589-6	( ) Mudou-se ( ) Ausente ( ) Não existe No
Pagador: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO	Nosso Número: 109/30105798-2	( ) Recusado ( ) Não procurado ( ) Endereço insuficiente
Vencimento: 10/05/2025 / Número do Documento: 1573554/1 / Espécie: R$	Valor do Documento: 800,00	( ) Desconhecido ( ) Falecido ( ) Outros (anotar no verso)

Recebemos o Título	Data	Assinatura	Data	Assinatura
com as caracteristicas acima				

Local de pagamento: **Pague preferencialmente no Itaú;** — Data do processamento: 10/04/2025

Banco Itaú S.A. | **341-7** | Recibo do Pagador

Beneficiário	CNPJ/CPF	Pagador	Vencimento
CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICOS LTDA	69.069.904/0001-70		10/05/2025

Endereço Beneficiário: RUA BENEDITA VIEIRA EUGENIO, 273 - RESIDENCIAL FLORIDA - Ribeirão Preto/SP 14026300

Nosso Número	Carteira	Espécie	Quantidade	(x) Valor	Agência / Código do Beneficiário
109/30105798-2	109	R$			8404/01589-6

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Documento	Aceite	Data do Processamento	(=) Valor do Documento
10/04/2025	1573554/1	DM	N	10/04/2025	800,00

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.

Após vencimento cobrar multa de R$ 8,00
Após vencimento cobrar juros de R$ 1,33 ao dia
NÃO DISPENSAR JUROS E MULTA

(-) Desconto
(-) Outras Deduções/Abatimento
(+) Mora / Multa / Juros
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO — CPF / CNPJ: 61986402001416

Endereço: RUA DAS ANGELICAS, 730, - - JARDIM DULCE MARIA - 13835000 - CONCHAL / SP

Beneficiário Final: — CPF / CNPJ: — **Código de Baixa**

Recebemos através do cheque número ____ do banco ____ — Autenticação Mecânica

Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.

Banco Itaú S.A. | **341-7** | 34191.09305 10579.828400 40158.960001 9 10770000080000

Local de pagamento: **Pague preferencialmente no Itaú;** — Vencimento: **10/05/2025**

Beneficiário	CNPJ / CPF	Agência / Código do Beneficiário
CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICOS LTDA	69.069.904/0001-70	8404/01589-6

Endereço Beneficiário: UA BENEDITA VIEIRA EUGENIO, 273 - RESIDENCIAL FLORIDA - Ribeirão Preto/SP 14026300 — Nosso Número: 109/30105798-2

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	(=) Valor do Documento
10/04/2025	1573554/1	DM	N	10/04/2025	800,00

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	109	R$		

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.

Após vencimento cobrar multa de R$ 8,00
Após vencimento cobrar juros de R$ 1,33 ao dia
NÃO DISPENSAR JUROS E MULTA

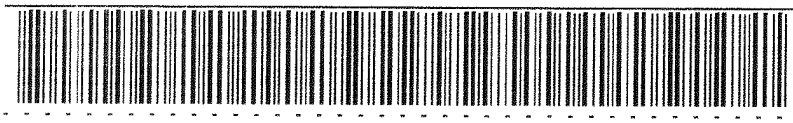
(-) Desconto
(-) Outras Deduções/Abatimento
(+) Mora/Multa/Juros
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO — CPF / CNPJ: 61986402001416

Endereço: RUA DAS ANGELICAS, 730, -
JARDIM DULCE MARIA
13835000 - CONCHAL / SP

Beneficiário Final: — CPF / CNPJ: — **Código de Baixa**

Autenticação Mecânica — **FICHA DE COMPENSAÇÃO**



Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

Recebemos de CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICOS LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 10/04/2025 Dest/Reme: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO Valor Total: 800,00

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 001.573.554
Série 003

CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICOS LTDA

RUA BENEDITA VIEIRA EUGENIO, 273, E 283 SL 2 a 10 - RESIDENCIAL FLORIDA - RIBEIRAO PRETO - SP - CEP: 14026-300
Fone: (16)2102-4811
WWW.CORTICAL.COM.BR

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 001.573.554
Série 003
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0469 0699 0400 0170 5500 3001 5735 5416 9744 2876

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	135250950596948 10/04/2025 09:17:44

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF
582340199114		69.069.904/0001-70

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO			61.986.402/0014-16	10/04/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA DAS ANGELICAS, 730	JARDIM DULCE MARIA		13835-000	10/04/2025
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CONCHAL	SP	(19)3866-8585		09:17:00

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**
RUA DAS ANGELICAS 730	JARDIM DULCE MARIA		13835-000
MUNICÍPIO		**UF**	**TELEFONE / FAX**
CONCHAL		SP	(19)3866-1200

FATURA

DADOS DA FATURA	Número: 1573554 - Valor Original: R$ 800,00 - Valor Desconto: R$ 0,00 - Valor Líquido: R$ 800,00

PARCELAS

Número : 001
Vencimento : 10/05/2025
Valor : R$ 800,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	800,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	800,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				
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	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
TELS	ENXERTO HAP-91.5CC+10.5CC,10,MESH,REF:9150CC LOTE: HA24026-IM, Validade do Lote: 31/10/2026, - Nome do Fabricante: BIS LABORATORIOS QUIMICO LTDA - CNPJ: 71.029.631/0001-81, TUSS: 70850119 C.P. ANVISA 00100405720001 LOTE: HA24026-IM QTD: 1,00 FAB: 01/10/2024 VAL: 31/10/2026	30064020	010	5102	UN	1,00	800,0000	800,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
HOSPITAL: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO, PACIENTE: ROSILENE APARECIDA RAMOS PEDROSO, DATA DA CIRURGIA: 04/2025, MEDICO: DR. EDEVALDO VALENTIM BEATO - 9, CRM: 59283, CONVENIO: SECRETARIA, OPERACAO BASEADA NO ART. 14 RICMS/SP (CONVÊNIO 01/99) E ART. 8 E ART. 16 ANEXO I RICMS/SP (CONV. 126/10) PIS/COFINS ALIQUOTA ZERO CONF. ART. 28 INCISO XV e XVII LEI 10865/04	

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

CAIXA

Boleto de Cobrança - Comprovante de Autorização

Via Gerenciador CAIXA

Banco Recebedor: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Representação numérica do código de barras: 23790 92105 90000.013319 31005.000505 1 10800000095840

Instituição Emissora - Nome do Banco: BANCO BRADESCO S/A

Código do Banco: 237

Código do ISPB: 60746948

Nome Fantasia: PALACIO DAS FESTAS

Nome/Razão Social: PALACIO DAS FESTAS

CPF/CNPJ: 08.600.902/0001-70

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: 13/05/2025

Data de Efetivação / Agendamento: 13/05/2025

Valor Nominal do Boleto: R$ 958,40

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$): R$ 958,40

Valor a Pagar (R$): R$ 958,40

Data/hora da operação: 13/05/2025 - 09:28:54

Código da Operação: 466607458576

Em caso de dúvidas entre em contato através dos nossos canais de atendimento, e informe o ID da transação presente neste comprovante

Alo 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

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL
13/05/2025, 09:29

237-2

Recibo do Pagador

Local de Pagamento
Pagável Preferencialmente nas Agências Bradesco

Vencimento
13/05/2025

Beneficiário ART LIMP BRASIL DESCARTÁVEIS LTDA - CNPJ: 08.600.902/0001-70
RUA JOSE CANDIDO RANGEL, 119 ANDAR: TERREO 1 E 2 VILA PINHEIRO MOGI GUACU SP 13843000

Agência / Código Beneficiário
0921-0/0050005-4

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc	Aceite	Data do Processamento
15/04/2025	121025-1	DM	N	15/04/2025

Nosso Número
09/00000133131-3

Uso do Banco	CIP	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	000	09	R$		

(=) Valor do Documento
958,40

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário):

SUJEITO A PROTESTO SE NÃO FOR PAGO NO VENCIMENTO
NÃO SERÁ IDENTIFICADO PAGAMENTO VIA DOC, TRANSF. BANCARIA E DEP. EM CONTA.
PARA 2ª VIA DO BOLETO OU REIMPRESSÃO ACESSE: BANCO.BRADESCO 2ª VIA
Cobrar juros de R$ 1,99 por dia de atraso para pagamento a partir de 14/05/2025.
Cobrar multa de R$9,58 para pagamento a partir de 14/05/2025

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora / Multa / Juros

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
RUA R DAS ANGELICAS,
13835000 CENTRO CONCHAL SP

CPF / CNPJ
61956402001416

Código de Baixa

Sacador/Avalista:

Autenticação Mecânica

Recebimento através do cheque número
do banco.
Sua quitação só terá validade após o
pagamento do cheque pelo banco sacado.

237-2

23790.92105 90000.013319 31005.000505 1 10800000009340

Local de Pagamento
Pagável Preferencialmente nas Agências Bradesco

Vencimento
13/05/2025

Beneficiário ART LIMP BRASIL DESCARTÁVEIS LTDA - CNPJ: 08.600.902/0001-70
RUA JOSE CANDIDO RANGEL, 119 ANDAR: TERREO 1 E 2 VILA PINHEIRO MOGI GU

Agência / Código Beneficiário
0921-0/0050005-4

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc	Aceite	Data do Processamento
15/04/2025	121025-1	DM	N	15/04/2025

Nosso Número
09/00000133131-3

Uso do Banco	CIP	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	Valor
	000	09	R$		

(=) Valor do Documento
958,40

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário):

SUJEITO A PROTESTO SE NÃO FOR PAGO NO VENCIMENTO
NÃO SERÁ IDENTIFICADO PAGAMENTO VIA DOC, TRANSF. BANCARIA E DEP. EM CONTA.
PARA 2ª VIA DO BOLETO OU REIMPRESSÃO ACESSE: BANCO.BRADESCO 2ª VIA
Cobrar juros de R$ 1,99 por dia de atraso para pagamento a partir de
14/05/2025.
Cobrar multa de R$9,58 para pagamento a partir de 14/05/2025.

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora / Multa / Juros

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
RUA R DAS ANGELICAS,
13835000 CENTRO CONCHAL SP

CPF / CNPJ
61956402001416

Código de Baixa

Sacador/Avalista:

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000121025 FL. 1/1
SÉRIE 001

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizador

VENDA DE MERCADORIA

3513309113		08.980.402/0001-50

NATUREZA DA OPERAÇÃO

ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO

08.980.402/0014-10			15/04/2025
RUA R DAS ANGELICAS, 730	CENTRO	13603-000	15/04/2025
JONCHAL	(19)3866-1200	SP	15:40:58

DADOS DO LOCAL DE ENTREGA

ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO	08.980.402/0014-10		
RUA R DAS ANGELICAS, 730	CENTRO	13603-000	
JONCHAL	SP		

DADOS DA FATURA	121025	958,40	0,00	958,40

PARCELAS

1	15/05/2025	958,40									

CÁLCULO DO IMPOSTO

958,40	172,51	0,00	0,00	253,88	958,40
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	958,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

CARTLIMP VEICULO PROPRIO	0 - REMETENTE	0	GWS222	SP		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
4	FD		0,48 Metros cubicos	8,000	8,000	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

1	BANDEJA ISOPOR EH21	39239090	000	5102	FD	4,000	239,600	958,40	0,00	958,40	172,51	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Nome Fantasia: FILHAS SAO CAMILO Codigo: 000495 | Val Aprox Tributos: R$ 253,88 - 26,49% |
Forma: [FPT - TIPO DE PAGAMENTO: BOLETO] - Representante: REP TELEVENDAS 05
PRESCILA - Ramal: 212 Solicitante: IRMA ANGELICA - Ped Compra: PEDIDO: 732257

RESERVADO AO FISCO

NF-e
Nº 000121025
SÉRIE 001

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO Nº 07/2025
1º TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO Nº 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

CAIXA

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-16
Nome:	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
Conta de débito:	04718 | 1292 | 000577830778-7

Representação numérica do código de barras:	63790.04812 12000.018502.00027.874783 5.10820000500000
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO SOFISA S.A.
Código do Banco:	637
Código do ISPB:	60889128
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	**IMX INDUSTRIA E COMERCIO LTDA**
Nome/Razão Social:	**IMX INDUSTRIA E COMERCIO LTDA**
CPF/CNPJ:	**51.577.256/0001-05**
Beneficiário Final	
Nome/Razão Social:	IMX INDUSTRIA E COMERCIO LTDA
CPF/CNPJ:	51.577.256/0001-05
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMIL
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-16
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-16

Data do Vencimento:	15/05/2025
Data de Efetivação / Agendamento:	14/05/2025
Valor Nominal do Boleto:	5.000,00
Juros (R$):	0,00
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	5.000,00
Valor Pago (R$):	5.000,00

Data/hora da operação: 14/05/2025 15:37:04

Código da operação: 46730835222
Chave de segurança: M496FX44GF1FVZGU

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

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

NFSe Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

DANFSe v2.0
Documento Auxiliar da NFS-e

Município: São José / SC
Ambiente gerador: 1
Ambiente: Produção

CHAVE DE ACESSO DA NFS-E
42166021251577256000105000000000331225050000000002

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

NÚMERO DA NFS-e	COMPETÊNCIA DA NFS-e	DATA E HORA DA EMISSÃO DA NFS-E
3312	02/05/2025	02/05/2025 09:09:22
NÚMERO DA DPS	**SÉRIE DA DPS**	**DATA E HORA DA EMISSÃO DA DPS**
3312	1	02/05/2025 09:09:22
EMITENTE DA NFS-E	**SITUAÇÃO DA NFS-E**	**FINALIDADE**
Prestador	NFS-e Gerada	-

PRESTADOR / FORNECEDOR

CNPJ / CPF / NIF	Indicador Municipal (Inscrição)	Telefone
51.577.256/0001-05	9070703	(48) 3251-8800

Nome / Nome Empresarial	Município / Sigla UF	Código IBGE / CEP
IMX INDUSTRIA E COMERCIO LTDA	São José / SC	4216602 / 88.104-561

Endereço	E-mail
DAS EMBAUBAS, 601, FAZENDA SANTO ANTONIO	CONTABILIDADE@IMEXMEDICALGROUP.COM.BR

Simples Nacional na Data de Competência	Regime de Apuração Tributária pelo SN
Não Optante	-

TOMADOR / ADQUIRENTE

CNPJ / CPF / NIF	Indicador Municipal (Inscrição)	Telefone
61.986.402/0014-16	-	-

Nome / Nome Empresarial	Município / Sigla UF	Código IBGE / CEP
ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO	Conchal / SP	3512209 / 13.835-000

Endereço	E-mail
Rua R Das Angelicas, 730, Centro	-

DESTINATÁRIO DA OPERAÇÃO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

INTERMEDIÁRIO DA OPERAÇÃO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional / Municipal	Código da NBS	Local da Prestação / Sigla UF / País
14.01.00	-	São José / SC

Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, manutenção e conservação de máquinas, veículos, aparelhos, equipamentos, ...

Descrição do Serviço
27 Parcela do Contrato de Manutencao 012A.23 Tomografo Imex Imagine Plus e Workstation - Pago com a emenda 2023.013.47275 -demanda 57675 - Ref.: 05/2025

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL (ISSQN)

Tipo de Tributação do ISSQN	Município / Sigla UF / País da Incidência do ISSQN	
Operação Tributável	São José / SC	
Regime Especial de Tributação do ISSQN	**Tipo de Imunidade do ISSQN**	**Suspensão da Exigibilidade do ISSQN**	**Número Processo Suspensão**
Nenhum	-	-	-
Benefício Municipal	**Cálculo do BM**	**Total Deduções/Reduções**	**Desconto Incondicionado**
-	-	-	R$ 0,00
BC ISSQN	**Alíquota Aplicada**	**Retenção do ISSQN**	**ISSQN Apurado**
R$ 5.000,00	2,00%	Não Retido	R$ 100,00

TRIBUTAÇÃO FEDERAL (EXCETO CBS)

IRRF	Contribuição Previdenciária - Retida	Contribuições Sociais - Retidas
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
PIS - Débito Apuração Própria	**COFINS - Débito Apuração Própria**	**Descrição Contrib. Sociais - Retidas**
R$ 0,00	R$ 0,00	-

TRIBUTAÇÃO IBS / CBS

CST / cClassTrib	Indicador de Operação / Código IBGE Incidência / Município Incidência / Sigla UF		
00	SC		
Exclusões e Reduções da Base de Cálculo	**Base de Cálculo Após Exclusões e Reduções**	**Red. Alíquota IBS / Red. Alíquota CBS**	**Alíquota - IBS UF / IBS Mun**
R$ 100,00	R$ 5.000,00	-	-
Alíq. Efetiva Municipal - IBS	**Valor Apurado Municipal - IBS**	**Alíq. Efetiva Estadual - IBS**	**Valor Apurado Estadual - IBS**
-	-	-	-
Valor Total Apurado - IBS	**Alíquota - CBS**	**Alíquota Efetiva - CBS**	**Valor Total Apurado - CBS**
-	-	-	-

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor da Operação / Serviço	Desconto Incondicionado	Desconto Condicionado
R$ 5.000,00	R$ 0,00	R$ 0,00
Total das Retenções (ISSQN / Federais)	**Valor Líquido da NFS-e**	**Total do IBS/CBS**	**Valor Líquido da NFS-e + IBS/CBS**
R$ 0,00	R$ 5.000,00	-	-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Cont.: Contrato de Manutencao Tomografo Imex Imagine Plus, ID 4249/21 SN MIN01A01050316 Worstation ID 4176/21 SN 6NGF973 | Totais Aproximados dos Tributos cfe. Lei nº 12.741/2012: Federais: R$ 672,50 ; Estaduais: R$ 0,00 ; Municipais: R$ 234,50

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

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 | 000577830778-7

Representação numérica do código de barras:	03399.03189 86700.000002 00031.101017 2 10820000011495
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO SANTANDER S.A.
Código do Banco:	33
Código do ISPB:	90400888
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	**CUNHA CLARO SUPERMERCADO EIRELI**
Nome/Razão Social:	**CUNHA CLARO SUPERMERCADO EIRELI**
CPF/CNPJ:	**32.173.216/0001-45**
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-16
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-16

Data do Vencimento:	15/05/2025
Data de Efetivação / Agendamento:	14/05/2025
Valor Nominal do Boleto:	114,95
Juros (R$):	0,00
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	114,95
Valor Pago (R$):	114,95

Data/hora da operação: 14/05/2025 15:38:00

Código da operação: 46730855835
Chave de segurança: 3SXVJ59ETFN7V5TS

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

AC CAIXA: 0800 726 0101
essoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL
27/05/2025, 10:46

Santander | 033-7 | RECIBO DO PAGADOR

Local de Pagamento
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER

Vencimento: 15/05/2025

Beneficiário
CUNHA CLARO SUPERMERCADO EIRELI - 32.173.216/0001-45
AV PREFEITO ANSELMO ZANI, 574 - JD PERIS - CEP: 13835-000 - CONCHAL - SP

Agência / Cod. Beneficiário: 0223 / 000318867

Data do Documento	No. do Documento	Espécie doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
06/05/2025	4826	DM	Não	06/05/2025	0000000000311
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento
	Rápida com Registro	REAL	1		114,95

Mensagem / Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)
MULTA APOS 16/05/2025 R$ 2,29
JUROS DIARIO DE R$ 0,03
PROTESTAR APOS 10 DIAS

(-) Descontos/Abatimento
(+) Mora/Multa
(=) Valor Cobrado

Pagador: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO - 61.986.402/0014-16
RUA DAS ANGELICAS 730
CONCHAL / SP - 13835-033

Beneficiário Final

Autenticação Mecânica

Corte na Linha Pontilhada

Santander | 033-7 | 03399.03189.86700.000002.00031.101017.2.10820000011495

Local de Pagamento
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER

Vencimento: 15/05/2025

Beneficiário
CUNHA CLARO SUPERMERCADO EIRELI - 32.173.216/0001-45
AV PREFEITO ANSELMO ZANI, 574 - JD PERIS - CEP: 13835-000 - CONCHAL - SP

Agência / Cod. Beneficiário: 0223 / 000318867

Data do Documento	No. do Documento	Espécie doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
06/05/2025	4826	DM	Não	06/05/2025	0000000000311
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento
	Rápida com Registro	REAL	1		114,95

Mensagem / Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)
MULTA APOS 16/05/2025 R$ 2,29
JUROS DIARIO DE R$ 0,03
PROTESTAR APOS 10 DIAS

(-) Descontos/Abatimento
(+) Mora/Multa
(=) Valor Cobrado

Pagador: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO - 61.986.402/0014-16
RUA DAS ANGELICAS 730
CONCHAL / SP - 13835-033

Beneficiário Final

Autenticação Mecânica

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

CUNHA CLARO SUPERMERCADO EIRELI

AVENIDA PREFEITO ANSELMO ZANI 574
JARDIM PERIS
CONCHAL-SP
CEP: 13835-000
Fone: (19)3866-1509

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 000004826
SÉRIE 1
FL 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
3525 0532 1732 1600 0145 5500 1000 0048 2611 9157 5078

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA IMAGEM CUPOM FISCAL		135251191483091 06/05/25 10:00:38
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CPF/CNPJ**
270035418112		32.173.216/0001-45

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF / IDEstr.	DATA DA EMISSÃO
001148-ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO			61.986.402/0014-16	06/05/2025 09:59
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**COMPLEMENTO**	
RUA DAS ANGELICAS 730	CENTRO			
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**CEP**	**DATA/HORA ENTRADA/SAÍDA**
CONCHAL	(19)3866-1200	SP		13835000	06/05/2025 09:59:33

CÁLCULO DO IMPOSTO

BC ICMS	VALOR ICMS	BC ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR ICMS SUBS	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	114,95
VALOR FRETE	**VALOR SEGURO**	**VALOR DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**114,95**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ / CPF
	9-Sem ocorrência de transporte		-		
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTD	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
000613	AC BV COSTELA KG	02012090	041	5929	KG	4,1800	27,50	114,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Ref. Cupom: CFe35250432173216000145590011213901816341030911BOLETO 15-05-2025	

DATA E HORA DA IMPRESSÃO 06/05/25 10:00:51

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	04718 / 1292 / 000577830778-7
Tipo de conta:	Não foi possivel 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 / 00000042345-9
Tipo de pessoa:	FISICA
Nome:	RENAN EDUARDO DE CASTRO
CPF/CNPJ:	369.216.018-62
Valor:	R$ 15.000,00
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	10 - Credito em Conta
Identificação da operação:	RENAN FOTO V PAR
Histórico:	

Data de débito:	15/05/2025
Data / Hora da operação:	15/05/2025 16:12:36

Código da operação: 60326041
Chave de segurança: ZS1EY74ZXLFH7EGC

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

CEBEMOS DE I R DE CARVALHO EIRELI OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO.
ISSÃO: 09/05/2022 VALOR TOTAL: R$ 850.000,00 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO - R DAS ANGELICAS, 730 - ********
NTRO CONCHAL-SP

TA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.000.102
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

I R DE CARVALHO EIRELI

RUA GUILHERME PEDRINI, 51
PARQUE DOS EUCALIPTOS - 13842-336
MOGI GUACU - SP Fone/Fax: 1933621429

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº. 000.000.102
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3522 0534 3081 7000 0150 5500 1000 0001 0210 0034 3080

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

TUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	**135220603102995 - 09/05/2022 18:01:43**

SCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
455262126110			**34.308.170/0001-50**

STINATÁRIO / REMETENTE

OME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
SSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO	**61.986.402/0014-16**	**09/05/2022**

DEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
DAS ANGELICAS, 730 - ********	**CENTRO**	**13835-000**	**09/05/2022**

JNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
ONCHAL	**SP**			**18:01:30**

ATURA / DUPLICATA

m.	**001**
nc.	**10/05/2022**
lor	**R$ 850.000,00**

ÁLCULO DO IMPOSTO

SE 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**	**850.000,00**

LOR 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**	**137.700,00**	**0,00**	**850.000,00**

RANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

OME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0-Por conta do Rem				

/DEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

JANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

ADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

DIGO 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
6	GERADOR DE ENERGIA FOTOVOLTAICA - GEF 273,98 KWP -	85013220	041	5102	UN	1,0000	850.000,0000	850.000,00	0,00	0, 00	0, 00		0, 00	

ADOS ADICIONAIS

FORMAÇÕES COMPLEMENTARES

f. Contribuinte: V.88
rib aprox R$ 35.700,00 Federal e R$ 102.000,00 Estadual. Pelos produtos comercializados R$ 712.300,00 Fonte:
PT/empresometro.com.br F3L1P3
f. fisco: Produto Isento ICMS no seu estado conf. art. 30 do Anexo I do RICMS 153/2015. - Resol. Senado Fed. 13/12.
alor Aproximado dos Tributos : R$ 137.700,00

RESERVADO AO FISCO

Impresso em 28/02/2025 18:00:51-03:00 - Notas fiscais gerenciadas pelo Arquivei - www.Arquivei.com.br
Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679
PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502
Powered by NFePHP®
CONFERE COM O ORIGINAL

CAIXA

Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202505191303122d80806907

Data e Hora:

Valor: R$ 22.151,89

Origem

Nome: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO

CPF/CNPJ: 04.986.402/0014-36

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

CPF/CNPJ: 00.360.305/0001-04

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Código da operação: 46948702750

Chave de segurança: 4MN7MHERKJWWTX13

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

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL
19/05/2025, 10:02

FGTS Digital

GFD - Guia do FGTS Digital

Pagar este documento até
20/05/2025
as 21:59:59 (Brasília)

CPF/CNPJ do Empregador	Nome/Razão Social do Empregador
61.986.402	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO

Núm. de Pág.	Identificador	Tag	Valor a recolher
1	012505126968947l-6	12/05/2025 10:08	22.151,89

Composição do Documento

Informações de recolhimentos do FGTS

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
04/2025	81	22.151,89	0,00	0,00	0,00	22.151,89
Total FGTS:		**22.151,89**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**22.151,89**

Informações de recolhimentos do Consignado

Não há informações de recolhimentos do Consignado

Total da Guia: **22.151,89**

Observações

Data de geração da Guia 12/05/2025 as 10:08:47 - Página 1/1
O detalhamento da guia pode ser consultado através do endereço https://fgtsdigital.sistema.gov.br

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

MINISTÉRIO DO
TRABALHO
E EMPREGO

PIX Copia e Cola:

00020126580014br.gov.bcb.pix0136[illegible]

Payload Location:

pix.qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/[illegible]

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO Nº 07/2025
1º TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO Nº 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 61.986.402 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 81 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/05/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 22.151,89

Número da Guia: 0125051289689471-6 **Data Emissão:** 12/05/2025 10:08:47 (Brasília) **Emitida por:** 61.986.402/0001-00 - ASSOCIACAO FILHAS DE

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 61.986.402/0014-16 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
04/2025		ADRIAN WILLIAM GONCALVES DOS SANTOS	61986402001416002O8	452.956.508-47	101	20/05/2025	Mensal	4.755,11	380,40	0,00	0,00	0,00	380,40
04/2025		ADRIANO SILVA PEREIRA	61986402001416001G5	037.363.585-04	101	20/05/2025	Mensal	2.440,34	195,22	0,00	0,00	0,00	195,22
04/2025		ALAYCE CATARINE DA SILVA MENEZES TEN	61986402001416002G8	124.775.994-61	101	20/05/2025	Mensal	3.023,95	241,91	0,00	0,00	0,00	241,91
04/2025		ALICE PIRES CARDOSO	61986402001416003O5	448.604.778-80	101	20/05/2025	Mensal	4.189,96	335,19	0,00	0,00	0,00	335,19
04/2025		ALISSON HENRIQUE ROCHA	61986402001416002Q1	453.569.258-76	101	20/05/2025	Mensal	2.001,53	160,12	0,00	0,00	0,00	160,12
04/2025		ALISSON VINICIUS SOARES DOS SANTOS	61986402001416001Q6	480.851.638-10	101	20/05/2025	Mensal	2.337,46	186,99	0,00	0,00	0,00	186,99
04/2025		ANA CAROLINA DE JESUS TEIXEIRA	61986402001416002G1	517.890.038-30	101	20/05/2025	Mensal	2.149,20	171,93	0,00	0,00	0,00	171,93
04/2025		ANDREIA DOS SANTOS SOARES GOMES	61986402001416002H6	139.161.766-50	101	20/05/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
04/2025		ANDRESSA LIMA CAMPOS DE SOUZA	61986402001416003I1	458.177.618-07	101	20/05/2025	Mensal	2.301,00	184,08	0,00	0,00	0,00	184,08
04/2025		BEATRIZ MARIA DOS SANTOS PEREIRA	61986402001416001P4	099.598.115-90	101	20/05/2025	Mensal	2.122,38	169,79	0,00	0,00	0,00	169,79
04/2025		BIANCA QUENZER	61986402001416003I4	427.000.318-90	101	20/05/2025	Mensal	4.189,96	335,19	0,00	0,00	0,00	335,19
04/2025		CARLA REGINA DA SILVA OLIVEIRA	61986402001416003I0	431.767.138-78	101	20/05/2025	Mensal	4.045,83	323,66	0,00	0,00	0,00	323,66
04/2025		CAROLINE TEODORO BUENO	61986402001416001I7	442.183.338-07	101	20/05/2025	Mensal	3.121,42	249,71	0,00	0,00	0,00	249,71
04/2025		CASSIA CRISTINA DEUS SILVA	61986402001416002I4	320.771.688-11	101	20/05/2025	Mensal	5.553,60	444,28	0,00	0,00	0,00	444,28
04/2025		CLAUDIANA SUZANA DA SILVA	61986402001416000I8	380.386.488-70	101	20/05/2025	Mensal	3.024,05	241,92	0,00	0,00	0,00	241,92
04/2025		CRISLAINE DE OLIVEIRA FERREIRA	61986402001416002S5	452.897.908-02	101	20/05/2025	Mensal	4.544,85	363,58	0,00	0,00	0,00	363,58
04/2025		DAIANA SANTOS REIS BROLO	61986402001416001I0	415.695.758-60	101	20/05/2025	Mensal	3.024,05	241,92	0,00	0,00	0,00	241,92
04/2025		DALICE DE FATIMA SENA TEIXEIRA OLIVEIR	61986402001416001Z9	392.737.168-81	101	20/05/2025	Mensal	6.007,60	480,60	0,00	0,00	0,00	480,60
04/2025		DANIELA DOS SANTOS CORDEIRO	61986402001416001B1	481.506.948-46	101	20/05/2025	Mensal	3.024,05	241,92	0,00	0,00	0,00	241,92
04/2025		DANIELE ROSARIO DA SILVA	61986402001416001A6	317.524.658-30	101	20/05/2025	Mensal	3.024,05	241,92	0,00	0,00	0,00	241,92
04/2025		DERLI PANINI SILVA DE OLIVEIRA	61986402001416000З3	226.202.628-95	101	20/05/2025	Mensal	5.412,39	432,98	0,00	0,00	0,00	432,98
04/2025		DOLORES DA SILVA QUINTAIS DIAS	61986402001416000O7	046.512.638-36	101	20/05/2025	Mensal	2.503,38	200,27	0,00	0,00	0,00	200,27
04/2025		EDER JOSE DE OLIVEIRA	61986402001416003I9	318.552.938-38	101	20/05/2025	Mensal	2.642,88	211,43	0,00	0,00	0,00	211,43
04/2025		EDINEIA APARECIDA COSTENARO	61986402001416000З0	304.057.848-05	101	20/05/2025	Mensal	4.550,40	364,03	0,00	0,00	0,00	364,03
04/2025		EDINETE DE JESUS SILVA	61986402001416002S1	102.746.704-02	101	20/05/2025	Mensal	2.205,02	176,40	0,00	0,00	0,00	176,40
04/2025		EDNA APARECIDA DA SILVA	61986402001416000O4	088.496.168-05	101	20/05/2025	Mensal	2.014,26	161,14	0,00	0,00	0,00	161,14
04/2025		ELAINE APARECIDA TEIXEIRA FRADE	61986402001416000I8	286.104.088-25	101	20/05/2025	Mensal	2.586,91	206,95	0,00	0,00	0,00	206,95
04/2025		ELISANGELA TEIXEIRA DOS SANTOS	61986402001416000З7	314.530.288-46	101	20/05/2025	Mensal	6.315,80	505,25	0,00	0,00	0,00	505,25
04/2025		FADSON AIRY FERREIRA	61986402001416001G6	473.278.878-57	101	20/05/2025	Mensal	2.301,00	184,08	0,00	0,00	0,00	184,08
04/2025		FERNANDA MACIEL LIMA	61986402001416001Q9	415.432.268-09	101	20/05/2025	Mensal	4.410,53	352,84	0,00	0,00	0,00	352,84
04/2025		FLAVIA MACIEL LIMA	61986402001416002G0	415.432.278-80	101	20/05/2025	Mensal	2.149,20	171,93	0,00	0,00	0,00	171,93
04/2025		GENIVANIA RODRIGUES DO NASCIMENTO	61986402001416002Q7	095.985.974-82	101	20/05/2025	Mensal	3.023,95	241,91	0,00	0,00	0,00	241,91
04/2025		GIULIA STEFANI DA SILVA	61986402001416001I3	446.623.018-82	101	20/05/2025	Mensal	4.189,96	335,19	0,00	0,00	0,00	335,19
04/2025		GLESKELY SOUZA LIMA	61986402001416003O4	416.916.298-63	101	20/05/2025	Mensal	1.945,60	155,64	0,00	0,00	0,00	155,64
04/2025		GRAZIELLA PETERMANN	61986402001416000G7	318.084.968-17	101	20/05/2025	Mensal	5.132,96	410,63	0,00	0,00	0,00	410,63
04/2025		IGOR HENRIQUE DOS SANTOS MARINS	61986402001416003O8	468.086.058-82	101	20/05/2025	Mensal	3.023,95	241,91	0,00	0,00	0,00	241,91
04/2025		ISABEL CRISTINA DA SILVA	61986402001416003Z1	253.951.128-71	101	20/05/2025	Mensal	1.361,92	108,95	0,00	0,00	0,00	108,95
04/2025		JAMILE VITORIA SANTOS ARAÚJO	61986402001416003O7	534.141.788-77	101	20/05/2025	Mensal	3.485,99	278,87	0,00	0,00	0,00	278,87

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO Nº 07/2025
1º TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO Nº 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 61.986.402 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 81 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/05/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 22.151,89

Número da Guia: 012505 1269689471-6 **Data Emissão:** 12/05/2025 10:08:47 (Brasilia) **Emitida por:** 61.986.402/0001-00 - ASSOCIACAO FILHAS DE

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 61.986.402/0014-16 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
04/2025		JESSICA LUANA DA SILVA	61986402001416000056	424.476.788-60	101	20/05/2025	Mensal	4.410,53	352,84	0,00	0,00	0,00	352,84
04/2025		JOSE CARLOS WALCZAK	61986402001416000024	456.180.899-04	101	20/05/2025	Mensal	5.426,35	434,10	0,00	0,00	0,00	434,10
04/2025		JOÃO VITOR GOMES	61986402001416000302	449.070.648-02	101	20/05/2025	Mensal	4.556,85	364,54	0,00	0,00	0,00	364,54
04/2025		JUCILENE APARECIDA DOS SANTOS	61986402001416000092	365.369.088-99	101	20/05/2025	Mensal	5.452,39	436,18	0,00	0,00	0,00	436,18
04/2025		JÉSSICA CAROLINA GONÇALVES DA SILVA	61986402001416000114	465.027.208-46	101	20/05/2025	Mensal	3.910,53	312,84	0,00	0,00	0,00	312,84
04/2025		KARINA GUIRARDINI GUIDINI	61986402001416000020	286.953.798-09	101	20/05/2025	Mensal	4.189,96	335,19	0,00	0,00	0,00	335,19
04/2025		KAYLANE DE LIMA PEREIRA	61986402001416000218	483.841.778-05	101	20/05/2025	Mensal	2.301,00	184,08	0,00	0,00	0,00	184,08
04/2025		LAÍS AZEVEDO	61986402001416000125	479.909.918-37	101	20/05/2025	Mensal	4.096,07	327,68	0,00	0,00	0,00	327,68
04/2025		LEONARDO H F DA SILVA RABOTZKE	61986402001416000027	303.485.628-88	101	20/05/2025	Mensal	3.936,97	314,95	0,00	0,00	0,00	314,95
04/2025		LEONORA SANTOS DE GOES	61986402001416000303	421.865.398-45	101	20/05/2025	Mensal	4.550,40	364,03	0,00	0,00	0,00	364,03
04/2025		LINA LUCIA NOVAIS DE SOUSA	61986402001416000147	294.078.758-14	101	20/05/2025	Mensal	5.003,84	400,30	0,00	0,00	0,00	400,30
04/2025		LIVIA MELLO TAROSSI APOLARI	61986402001416000095	347.559.748-95	101	20/05/2025	Mensal	4.103,60	328,28	0,00	0,00	0,00	328,28
04/2025		LUCAS GABRIEL NOGUEIRA RAMOS	61986402001416000300	529.381.118-51	101	20/05/2025	Mensal	2.301,00	184,08	0,00	0,00	0,00	184,08
04/2025		MARCEILE KAREN GUIDO	61986402001416000301	273.251.418-74	101	20/05/2025	Mensal	2.301,00	184,08	0,00	0,00	0,00	184,08
04/2025		MARIA APARECIDA MATEUS DE MORAIS	61986402001416000275	438.229.718-47	101	20/05/2025	Mensal	3.327,54	266,20	0,00	0,00	0,00	266,20
04/2025		MARIA APARECIDA SATO MEGURO	61986402001416000025	040.562.618-57	101	20/05/2025	Mensal	4.386,78	351,10	0,00	0,00	0,00	351,10
04/2025		MARIA CLEONICE DE SOUSA	61986402001416000209	361.195.328-89	101	20/05/2025	Mensal	3.024,05	241,92	0,00	0,00	0,00	241,92
04/2025		MARIA DAS DORES DA SILVA LEMES	61986402001416000221	316.615.168-07	101	20/05/2025	Mensal	4.730,83	378,46	0,00	0,00	0,00	378,46
04/2025		MARIA DO SOCORRO DA SILVA PEREIRA	61986402001416000216	065.540.694-88	101	20/05/2025	Mensal	3.936,96	314,95	0,00	0,00	0,00	314,95
04/2025		MILENE PONCIANO VIDONI	61986402001416000168	513.415.918-16	101	20/05/2025	Mensal	3.024,05	241,92	0,00	0,00	0,00	241,92
04/2025		NAJILA MARIA AMBROSINA QUINTILIANO	61986402001416000078	328.066.168-40	101	20/05/2025	Mensal	4.462,05	356,96	0,00	0,00	0,00	356,96
04/2025		NAUANA VITORIA BENTO DA LUZ	61986402001416000187	466.042.938-58	101	20/05/2025	Mensal	3.936,96	314,95	0,00	0,00	0,00	314,95
04/2025		PAULA ROBERTA RODRIGUES CARDOSO	61986402001416000052	311.018.298-00	101	20/05/2025	Mensal	4.131,78	330,54	0,00	0,00	0,00	330,54
04/2025		PRISCILLA MARIA FOGUEL	61986402001416000189	324.196.068-41	101	20/05/2025	Mensal	5.378,22	430,25	0,00	0,00	0,00	430,25
04/2025		RAFAELA THAMY IGNACIO	61986402001416000097	325.368.698-14	101	20/05/2025	Mensal	4.250,40	340,03	0,00	0,00	0,00	340,03
04/2025		RAYANE AGATA MOREIRA DA SILVA	61986402001416000201	519.534.818-92	101	20/05/2025	Mensal	2.122,38	169,79	0,00	0,00	0,00	169,79
04/2025		RITA DE CASSIA RODRIGUES	61986402001416000013	137.317.468-40	101	20/05/2025	Mensal	1.976,81	158,14	0,00	0,00	0,00	158,14
04/2025		SARAH ALEXANDRA ALVES FRANCATO ROS	61986402001416000220	417.285.838-45	101	20/05/2025	Mensal	2.326,78	186,14	0,00	0,00	0,00	186,14
04/2025		SARAH VITORIA RUFINO	61986402001416000219	543.205.898-74	101	20/05/2025	Mensal	2.301,00	184,08	0,00	0,00	0,00	184,08
04/2025		SILMARA APARECIDA PANSERI	61986402001416000042	339.339.658-70	101	20/05/2025	Mensal	4.555,21	364,41	0,00	0,00	0,00	364,41
04/2025		TABATA CRISTINA FRANCO MENDES	61986402001416000214	382.291.428-23	101	20/05/2025	Mensal	3.886,93	310,95	0,00	0,00	0,00	310,95
04/2025		TATIANA GONCALVES DA SILVA CARLOS	61986402001416000271	401.880.238-28	101	20/05/2025	Mensal	1.945,60	155,64	0,00	0,00	0,00	155,64
04/2025		THAIANNE CRISTINE GADAGNOTO	61986402001416000284	453.860.738-09	101	20/05/2025	Mensal	4.189,96	335,19	0,00	0,00	0,00	335,19
04/2025		THAINA ALBIERI SILVA	61986402001416000099	446.860.298-80	101	20/05/2025	Mensal	3.024,05	241,92	0,00	0,00	0,00	241,92
04/2025		THIAGO VIEIRA RUFINO	61986402001416000274	363.471.148-52	101	20/05/2025	Mensal	3.023,95	241,91	0,00	0,00	0,00	241,91
04/2025		THIFANY ANDRADE FERREIRA	61986402001416000313	524.304.368-09	101	20/05/2025	Mensal	4.591,14	367,29	0,00	0,00	0,00	367,29
04/2025		VALDIRENE DA CRUZ OLIVEIRA	61986402001416000309	406.585.728-73	101	20/05/2025	Mensal	603,38	48,27	0,00	0,00	0,00	48,27
04/2025		VALMIR DOS SANTOS LOPES	61986402001416000290	123.453.656-09	101	20/05/2025	Mensal	1.983,39	158,67	0,00	0,00	0,00	158,67

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 61.986.402 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 81 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/05/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 22.151,89

Número da Guia: 012505126968947 1-6 **Data Emissão:** 12/05/2025 10:08:47 (Brasília) **Emitida por:** 61.986.402/0001-00 - ASSOCIACAO FILHAS DE

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 61.986.402/0014-16 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
04/2025		VANIA FERREIRA GONCALVES	61986402001416000 32	251.547.498-55	101	20/05/2025	Mensal	1.945,60	155,64	0,00	0,00	0,00	155,64
04/2025		VITORIA CRISTINA MARTINS VICTAL DO PRA	61986402001416003 12	523.498.998-45	101	20/05/2025	Mensal	2.122,38	169,79	0,00	0,00	0,00	169,79
04/2025		VITORIA JAQUELINE FERNANDES RESENDE	61986402001416001 80	465.064.668-55	101	20/05/2025	Mensal	2.301,00	184,08	0,00	0,00	0,00	184,08
04/2025		VITORIA APARECIDA DE SOUSA BUENO DE	61986402001416002 50	462.041.358-56	101	20/05/2025	Mensal	3.161,09	252,88	0,00	0,00	0,00	252,88
04/2025		ZENAIDE DE BARROS LOURENÇO	61986402001416002 52	087.546.944-26	101	20/05/2025	Mensal	1.945,60	155,64	0,00	0,00	0,00	155,64
							Total do Tomador	Sem Tomador	276.903,45	22.151,89	0,00	0,00	0,00	22.151,89
							Total do Estabelecimento	61.986.402/0014-16	276.903,45	22.151,89	0,00	0,00	0,00	22.151,89
								Total FGTS	276.903,45	22.151,89	0,00	0,00	0,00	22.151,89

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO Nº 07/2025
1º TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO Nº 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 2025/02/001502
CONFERE COM O ORIGINAL

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 61.986.402 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 81 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/05/2025 **Total Parcelado:** 0.00 **Total da Guia (FGTS):** 22.151,89

Número da Guia: 012505126968947 1-6 **Data Emissão:** 12/05/2025 10:08:47 (Brasília) **Emitida por:** 61.986.402/0001-00 - ASSOCIACAO FILHAS DE

Relação de Estabelecimentos

Comp. Apuração	Estabelecimento	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
04/2025	61.986.402/0014-16	81	276.903,45	22.151,89	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	22.151,89
		Total FGTS	276.903,45	22.151,89	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	22.151,89

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO Nº 07/2025
1º TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO Nº 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 61.986.402 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 81 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/05/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 22.151,89

Número da Guia: 012505126968947l-6 **Data Emissão:** 12/05/2025 10:08:47 (Brasília) **Emitida por:** 61.986.402/0001-00 - ASSOCIACAO FILHAS DE

Relação de Tipos de Valor

Estabelecimento: 61.986.402/0014-16

Comp. Apuração	Tipo de Valor	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
04/2025	11 - FGTS mensal	81	261.068,59	20.885,19	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	20.885,19
04/2025	12 - FGTS 13° salário	1	515,52	41,24	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	41,24
04/2025	13 - FGTS (período anterior) mensal	38	15.319,34	1.225,46	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.225,46
	Total FGTS		**276.903,45**	**22.151,89**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**22.151,89**

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 61.986.402 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 81 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/05/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 22.151,89

Número da Guia: 0125051269689471-6 **Data Emissão:** 12/05/2025 10:08:47 (Brasília) **Emitida por:** 61.986.402/0001-00 - ASSOCIACAO FILHAS DE

Relação de Tomadores de Serviço

Tomador: Sem Tomador

Comp. Apuração	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
04/2025	81	276.903,45	22.151,89	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	22.151,89
	Total FGTS	**276.903,45**	**22.151,89**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**22.151,89**

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO Nº 07/2025
1º TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO Nº 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 61.986.402 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 81 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/05/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 22.151,89

Número da Guia: 0125051269689471-6 **Data Emissão:** 12/05/2025 10:08:47 (Brasília) **Emitida por:** 61.986.402/0001-00 - ASSOCIACAO FILHAS DE

Relação de Categorias

Estabelecimento: 61.986.402/0014-16

Comp. Apuração	Categoria	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
04.2025	101	81	276.903,45	22.151,89	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	22.151,89
		Total FGTS	**276.903,45**	**22.151,89**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**22.151,89**

Descrição das categorias:

101 - Empregado - Geral, inclusive o empregado público da administração direta ou indireta contratado pela CLT
102 - Empregado - Trabalhador rural por pequeno prazo da Lei 11.718/2008
103 - Empregado - Aprendiz
104 - Empregado - Doméstico
105 - Empregado - Contrato a termo firmado nos termos da Lei 9.601/1998
106 - Trabalhador temporário - Contrato nos termos da Lei 6.019/1974
107 - Empregado - Contrato de trabalho Verde e Amarelo - sem acordo para antecipação mensal da multa rescisória do FGTS
108 - Empregado - Contrato de trabalho Verde e Amarelo - com acordo para antecipação mensal da multa rescisória do FGTS
111 - Empregado - Contrato de trabalho intermitente
201 - Trabalhador avulso portuário
202 - Trabalhador avulso não portuário
301 - Servidor público titular de cargo efetivo, magistrado, ministro de Tribunal de Contas, conselheiro do Tribunal de Contas a membro do Ministério Público
302 - Servidor público ocupante de cargo exclusivo em comissão
303 - Exercente de mandato eletivo
304 - Servidor público exercente de mandato eletivo, inclusive com exercício de cargo em comissão
305 - Servidor público indicado para conselho ou órgão deliberativo, na condição de representante do governo, órgão ou entidade da administração pública
306 - Servidor público contratado por tempo determinado, sujeito a regime administrativo especial definido em lei própria
307 - Militar
308 - Conscrito
309 - Agente público - Outros
310 - Servidor público eventual
311 - Ministros, juízes, procuradores, promotores ou oficiais de justiça a disposição da Justiça Eleitoral
312 - Auxiliar local
401 - Dirigente Sindical - Informação prestada pelo sindicato
410 - Trabalhador cedido/exercício em outro órgão/juiz auxiliar - Informação prestada pelo cessionário/destino
701 - Contribuinte individual - Autônomo em geral, exceto se enquadrado em uma das demais categorias de contribuinte individual
711 - Contribuinte individual - Transportador autônomo de passageiros
712 - Contribuinte individual - Transportador autônomo de carga
721 - Contribuinte individual - Diretor não empregado, com FGTS
722 - Contribuinte individual - Diretor não empregado, sem FGTS
723 - Contribuinte individual - Empresário, sócio e membro de conselho de administração ou fiscal
731 - Contribuinte individual - Cooperado que presta serviços por intermédio de cooperativa de trabalho
734 - Contribuinte individual - Transportador cooperado que presta serviços por intermédio de cooperativa de trabalho
738 - Contribuinte individual - Cooperado filiado a cooperativa de produção
741 - Contribuinte individual - Microempreendedor individual
751 - Contribuinte individual - Magistrado classista temporário da Justiça do Trabalho ou da Justiça Eleitoral que seja aposentado de qualquer regime previdenciário
761 - Contribuinte individual - Associado eleito para direção de cooperativa, associação ou entidade de classe de qualquer natureza ou finalidade, bem como o síndico ou administrador eleito para exercer atividade de direção condominial, desde que recebam remuneração
771 - Contribuinte individual - Membro de conselho tutelar, nos termos da Lei 8.069/1990
781 - Ministro de confissão religiosa ou membro de vida consagrada, de congregação ou de ordem religiosa
901 - Estagiário
902 - Médico residente
903 - Bolsista, nos termos da Lei 8.958/1994
904 - Participante de curso de formação, como etapa de concurso público, sem vínculo de emprego estatutário
905 - Atleta não profissional em formação que receba bolsa

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO Nº 07/2025
1º TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO Nº 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 2025/02/001502
CONFERE COM O ORIGINAL

CAIXA

Boleto de Cobrança - Comprovante de Autorização

Via Gerenciador CAIXA

Banco Recebedor: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Representação numérica do código de barras: 23793.29606.40000.001608.34001.171007.5.10870000300000

Instituição Emissora – Nome do Banco: BANCO BRADESCO S/A

Código do Banco: 237

Código do ISPB: 60746948

Nome Fantasia: KONIMAGEM SERVICOS E SOLUCOES LTDA

Nome/Razão Social: KONIMAGEM SERVICOS E SOLUCOES LTDA

CPF/CNPJ: 08.135.085/0002-10

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: 20/05/2025

Data de Efetivação / Agendamento: 20/05/2025

Valor Nominal do Boleto: R$ 3.000,00

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$): R$ 3.000,00

Valor a Pagar (R$): R$ 3.000,00

Data/hora da operação: 20/05/2025 - 10:58:17

Código da Operação: 470002607111

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

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL
20/05/2025, 10:58

RECEBEMOS DE KONIMAGEM SERVICOES E SOLUCOES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO

DATA RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº 2364 SÉRIE: 1

Identificação do Emitente

KONIMAGEM

KONIMAGEM SERVICOES E SOLUCOES LTDA
RUA JOSE JUSTINO PEREIRA, 295 - - AGUA FRIA
Sao Paulo - SP CEP: 02.407-140
Telefone: 1129501971

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 2364
Série: 1
Folha: 1 / 1

Chave de acesso
3524 0905 1350 8500 0210 5500 1000 0023 6416 7008 8641

Consulta de autenticidade no portal da NF-e
http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal/

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
Revenda de Mercadoria		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**IE SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
118049721110		05.135.085/0002-10

Protocolo de autorização de uso
135242178716336 - 30/09/2024 09:42:52

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO			61.986.402/0014-16	30/09/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA ENTRADA / SAÍDA**
R. DAS ANGELICAS, 730	CENTRO	13.835-084		
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
Conchal	1938662610	SP		

FATURA / DUPLICATAS

Fatura: 001 Vencimento: 20/10/2024 Valor: 6.000,00 Fatura: 002 Vencimento: 20/11/2024 Valor: 6.000,00 Fatura: 003 Vencimento: 20/12/2024 Valor: 6.000,00
Fatura: 004 Vencimento: 20/01/2025 Valor: 6.000,00 Fatura: 005 Vencimento: 20/02/2025 Valor: 6.000,00 Fatura: 006 Vencimento: 20/03/2025 Valor: 6.000,00
Fatura: 007 Vencimento: 20/04/2025 Valor: 6.000,00 Fatura: 008 Vencimento: 20/05/2025 Valor: 6.000,00 Fatura: 009 Vencimento: 20/06/2025 Valor: 6.000,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BC ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
59.200,00	10.656,00	0,00	0,00	60.000,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	60.000,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA	0-Contrat. Remet.CIF				01.125.797/0007-01

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUA
R. 12 DE SETEMBRO 1.119 VILA GUILHERME 02052-001	Sao Paulo	SP	149529966118

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3				10,00 Kg	9,00 Kg

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
E0300028	DETECTOR RADIOLOGIA DIGITAL VIVIX-S 3643VAW No(s) de Serie: VFBBDC007	9022.90.91	1.00	5102	UN	1,00	54.300,00	54.300,00	54.300,00	9.774,00	0,00	18,00	0,00
E0300069	DESK LENOVO NEO 50S G4 SFF I5 13400 No(s) de Serie: PE0CPM3K	8471.50.10	4.00	5102	UN	1,00	3.500,00	3.500,00	3.500,00	630,00	0,00	18,00	0,00
E0300027	MONITOR LG 23,8" LED FHD 24MP400-B - HD 1920 x 1080 No(s) de Serie: 403AZQVA3868	8528.52.00	0.00	5102	UN	1,00	1.200,00	1.200,00	1.200,00	216,00	0,00	18,00	0,00
E0100620	DESKTOP ETHERNET CARD DX-D 40C	8473.30.49	2.60	5405	UN	1,00	800,00	800,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
E0300057	ROTEADOR TP LINK DUAL BAND 750MBPS ARCHER C21 No(s) de Serie: 2236366012165	8517.62.41	2.00	5102	UN	1,00	200,00	200,00	200,00	36,00	0,00	18,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO ISSQN	VALOR DO ISSQN
57292264	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Fatura: 010 Vencimento: 20/07/2025 Valor: 6.000,00 -COM RESERVA DE DOMINIO, CRM ALIENANTE CNPJ 02.[illegible] POR ANTECIPAÇÃO, CONF. ART. 40 RICMS.. **O BOLETO ESTARÁ DISPONÍVEL NO SEU E-MAIL CADASTRADO. NÃO RECEBENDO O(S) BOLETO(S), CONTATAR O DEPARTAMENTO DE CONTAS A RECEBER DA KONIMAGEM (COBRANCA@KONIMAGEM.COM.BR)**

RESERVADO AO FISCO

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

CAIXA

Boleto de Cobrança - Comprovante de Autorização

Via Gerenciador CAIXA

Banco Recebedor: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Representação numérica do código de barras: 23793.29606.40000.001608.44001.171006.1.10870000600000

Instituição Emissora - Nome do Banco: BANCO BRADESCO S/A

Código do Banco: 237

Código do ISPB: 60746948

Nome Fantasia: KONIMAGEM SERVICOS E SOLUCOES LTDA

Nome/Razão Social: KONIMAGEM SERVICOS E SOLUCOES LTDA

CPF/CNPJ: 05.135.085/0002-10

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: 20/05/2025

Data de Efetivação / Agendamento: 20/05/2025

Valor Nominal do Boleto: R$ 6.000,00

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$): R$ 6.000,00

Valor a Pagar (R$): R$ 6.000,00

Data/hora da operação: 20/05/2025 - 10:58:44

Código da Operação: 47000288795

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

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL
20/05/2025, 10:58

RECEBEMOS DE KONIMAGEM SERVICOES E SOLUCOES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO

DATA RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 2364
SÉRIE: 1

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 2364
Série: 1
Folha: 1 / 1

Identificação do Emitente
KONIMAGEM
KONIMAGEM SERVICOES E SOLUCOES LTDA
RUA JOSE JUSTINO PEREIRA, 295 - - AGUA FRIA
Sao Paulo - SP CEP: 02.407-140
Telefone: 1129501971

Chave de acesso
3524 0905 1350 8500 0210 5500 1000 0023 6416 7008 8641

Consulta de autenticidade no portal da NF-e
http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal/

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
Revenda de Mercadoria		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**IE SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
118049721110		05.135.085/0002-10

Protocolo de autorização de uso
135242178716336 - 30/09/2024 09:42:52

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO			61.986.402/0014-16	30/09/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA ENTRADA / SAÍDA**
R. DAS ANGELICAS, 730	CENTRO	13.835-084		
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
Conchal	1938662610	SP		

FATURA / DUPLICATAS

Fatura: 001 Vencimento: 20/10/2024 Valor: 6.000,00 | Fatura: 002 Vencimento: 20/11/2024 Valor: 6.000,00 | Fatura: 003 Vencimento: 20/12/2024 Valor: 6.000,00
Fatura: 004 Vencimento: 20/01/2025 Valor: 6.000,00 | Fatura: 005 Vencimento: 20/02/2025 Valor: 6.000,00 | Fatura: 006 Vencimento: 20/03/2025 Valor: 6.000,00
Fatura: 007 Vencimento: 20/04/2025 Valor: 6.000,00 | Fatura: 008 Vencimento: 20/05/2025 Valor: 6.000,00 | Fatura: 009 Vencimento: 20/06/2025 Valor: 6.000,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BC ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
59.200,00	10.656,00	0,00	0,00	60.000,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	60.000,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA	0-Contrat. Remet.CIF				01.125.797/0007-01

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R. 12 DE SETEMBRO 1.119 VILA GUILHERME 02052-001	Sao Paulo	SP	149529966118

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3				10,00 Kg	9,00 Kg

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
E0300028	DETECTOR RADIOLOGIA DIGITAL VIVIX-S 3643VAW No(s) de Serie: VFBIBDC007	9022.90.91	1.00	5102	UN	1,00	54.300,00	54.300,00	54.300,00	9.774,00	0,00	18,00	0,00
E0300069	DESK LENOVO NEO 50S G4 SFF I5 13400 No(s) de Serie: PF0CPM3K	8471.50.10	4.00	5102	UN	1,00	3.500,00	3.500,00	3.500,00	630,00	0,00	18,00	0,00
E0300027	MONITOR LG 23.8" LED FHD 24MP400-B - HD 1920 x 1080 No(s) de Serie: 403AZQV33868	8528.52.00	0.00	5102	UN	1,00	1.200,00	1.200,00	1.200,00	216,00	0,00	18,00	0,00
E0100620	DESKTOP ETHERNET CARD DX-D 40C	8473.30.49	2.60	5405	UN	1,00	800,00	800,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
E0300057	ROTEADOR TP LINK DUAL BAND 750MBPS ARCHER C21 No(s) de Serie: 2236366012165	8517.62.41	2.00	5102	UN	1,00	200,00	200,00	200,00	36,00	0,00	18,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO ISSQN	VALOR DO ISSQN
57292264	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Fatura: 001 Vencimento: 20/07/2025 Valor: 6.000,00 -COM RESERVA DE DOMINIO, CRM 1.[illegible] PME PETIC POR AUTO [illegible]A, CONF. ART. 49 § ICMS.. **O BOLETO ESTARÁ DISPONÍVEL NO SEU E-MAIL CADASTRADO. NÃO RECEBENDO O(S) BOLETO(S), CONTATAR O DEPARTAMENTO DE CONTAS A RECEBER DA KONIMAGEM (COBRANCA@KONIMAGEM.COM.BR)**

RESERVADO AO FISCO

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

CAIXA

Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	04718 / 1292 / 000577830778-7
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-16
Banco:	033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A. 0000000 - 90400888
Tipo de conta:	01 Conta Corrente
Conta destino:	0207 / 00013010780-7
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	FACILITA HOSPITALAR EQUIPAMENTOS MEDICOS
CPF/CNPJ:	32.559.029/0001-02
Valor:	R$ 4.500,00
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	05 Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	FACILITA HOSPITALAR NF62
Histórico:	
Data de débito:	20/05/2025
Data / Hora da operação:	20/05/2025 11:00:12

Código da operação: 17825294
Chave de segurança: XJY19FYHGC5TYMV8

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

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL
20/05/2025, 10:57

Prefeitura Municipal Campinas
Secretaria Municipal de Finanças

Nota Fiscal de Serviços eletrônica de Campinas
NFSe Campinas - Prestador

3ELM7RmtH

DADOS DA NFSe Campinas

Data e hora de emissão	Competência	Número / Série
05/05/2025 09:18:27	05/2025	62 / E

A autenticidade desta NFSe Campinas pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta do Código de Verificação de Autenticidade acima no portal da NFSe Campinas.

EMITENTE PRESTADOR DO SERVIÇO

CPF / CNPJ / NIF
32.559.029/0001-02

Inscrição Municipal
00.527.302-1

Telefone
(19) 8174-2696

Nome / Nome Empresarial
FACILITA HOSPITALAR EQUIPAMENTOS MEDICOS LTDA

E-mail
comercial@facilitahospitalar.com.br

Endereço
RUA JOAO CONSTANTINO NUNES 179 VILA LEMOS

Município
CAMPINAS / SP BRASIL

CEP
13100-483

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF / CNPJ / NIF
61.986.402/0014-16

Inscrição Municipal
00.000.000-0

Telefone
-

Nome / Nome Empresarial
ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO

E-mail
fariasealves05@uol.com

Endereço
RUA R DAS ANGELICAS 730 CENTRO

Município
CONCHAL / SP BRASIL

CEP
13835-000

SERVIÇO PRESTADO

CNAE / CBO
3312-1/03-00 - MANUTENCAO E REPARACAO DE APARELHOS ELETROMEDICOS E ELETROTERAPEUTICOS E EQUIPAMENTOS DE IRRADIACAO

Serviço
14.01 - LUBRIFICAÇÃO, LIMPEZA, LUSTRAÇÃO, REVISÃO, CARGA E RECARGA, CONSERTO, RESTAURAÇÃO, BLINDAGEM, MANUTENÇÃO E CONSERVAÇÃO DE

Local da prestação do serviço
CAMPINAS / SP

País da prestação do serviço
BRASIL

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO PRESTADO (EM ACORDO COM A CNAE/CBO IDENTIFICADA NO CAMPO SERVIÇO PRESTADO, ESPECIFICANDO A QUANTIDADE E O PREÇO UNITÁRIO)

CONTRATO DE MANUTENÇAO DE SERVIÇOS PARCELA 04/12 - EFETUAR PAGAMENTO NO PIX 32.559.029/0001-02 - FACILITA HOSPITALAR -VENCIMENTO: 20/05/2025

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Exigibilidade do ISSQN
EXIGÍVEL

Município da Incidência do ISSQN
CAMPINAS - SP

Responsável pelo recolhimento do ISSQN
PRESTADOR DO SERVIÇO

Retenção do ISSQN
NÃO RETIDO

Situação do prestador do serviço perante o Simples Nacional
OPTANTE

Regime especial de tributação do ISSQN
SIMPLES NACIONAL

CÁLCULO DO ISSQN

Valor total da NFSe Campinas (R$)	Total das deduções (R$)	Desc. incondicionado (R$)	Base de cálculo do ISSQN (R$)	Aliq. (%)	Valor do ISSQN (R$)
4.500,00	0,00	0,00	4.500,00	*****	*****

RETENÇÕES

ISSQN (R$)	IRRF (R$)	PIS (R$)	COFINS (R$)	INSS (R$)	CSLL (R$)	Outras retenções (R$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

VALOR TOTAL

Base de cálculo do ISSQN (R$)	Retenções (R$)	Desc. incondicionado (R$)	Desc. condicionado (R$)	Valor Liquido da NFSe Campinas (R$)
4.500,00	0,00	0,00	0,00	4.500,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	04718 / 1292 / 000577830778-7
Tipo de conta:	Não foi possível recuperar
Tipo de pessoa:	JURIDICA
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:	3104 / 00009775747-0
Tipo de pessoa:	JURIDICA
Nome:	EVOLVE ENGENHARIA E CONSTRUCAO LTDA
CPF/CNPJ:	34.530.828/0001-45
Valor:	R$ 1.184,38
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	EVOLVE NF68
Histórico:	
Data de débito:	23/05/2025
Data / Hora da operação:	23/05/2025 16:58:36

Código da operação: 26489359
Chave de segurança: X2YEWHYSY01XKN8Z

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 O ORIGINAL
23/05/2025, 16:58

Município de Conchal

Número da NFS-e e Série	Competência da NFS-e	Data e Hora da Emissão da
70 / NFE	23/05/2025	23/05/25 17:03
Número e Série do RPS	**Chave de Acesso**	
-	35122091234630828000145000000000007025050000000708	

Dados do Prestador

Razão Social
EVOLVE ENGENHARIA E CONSTRUCAO LTDA
Nome Fantasia
EVOLVE ENGENHARIA E CONSTRUCAO LTDA

CNPJ / CPF	Inscrição Municipal	Inscrição Estadual
34.630.828/0001-45	34630828000145	ISENTO

Endereço	Numero
PAPA JOAO PAULO II	243

Complemento	Bairro
	DESMEMBRAMENTO JOSE CITELLI

Município	CEP
Conchal - SP	13835-000

Email	Telefone
alinegbianchi@hotmail.com	1991870992

Dados do Tomador

Razão Social
ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO

CNPJ / CPF	Inscrição Municipal	Inscrição Estadual
[illegible]36.402/0014-16		

Endereço	Numero
DAS ANGELICAS	730

Complemento	Bairro
	Centro

Município	País	CEP
Conchal/SP	Brasil	13835-033

Email	Telefone
contabilmvannini@gmail.com	

Dados do Intermediário

Não Informado

Obras & Eventos

Nome da Obra
ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SÃO CAMILO

Endereço	Numero
RUA DAS ANGÉLICAS	730

Complemento	Bairro
	Centro

Município	CEP
Conchal - SP	13835-033

Insc. Imobiliária	CNO
	90.023.60759/65

Serviço Prestado

Classificação do Serviço
07.05.01 - Reparação, conservação e reforma de edifícios e congêneres (exceto o fornecimento de mercadorias produzidas pelo
Código NBS
1.0101.30.00 Serviços de construção de edificações de uso misto (residencial e não residencial)

Local da Prestação	País da Prestação	Local da Incidência do ISSQN
Conchal-SP	-	Conchal-SP

Descrição do Serviço

Pago com termo de convenio 13/2024 processo administrativo 5.013/2024
Manutenção predial pintura quartos

Tributação Federal

Valor Total da NFS-E

Valor da NFS-E	Deduções	Valor do Serviço
R$ 2.500,00	R$ 0,00	R$ 2.500,00
Retenção ISSQN	**Aliquota**	**Valor do ISSQN**
Sim	3,641041846	R$ 91,03

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

Valor Líquido	R$ 2.408,97

Informações Complementares

Empresa Optante pelo Simples Nacional, conforme Lei Federal Complementar nº 123 de 14/12/2006.
Nota Fiscal Eletrônica Autorizada pelo Decreto nº 3256 de 02/12/2010
Conf. Lei Federal 12741/12 a Carga Tributária Aproximada desta NF é de 13,45% Federal (IBPT) e de 4.29% Municipal, perfazendo o valor de R$ 443,50
Forma de Pagamento:

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	04718 / 1292 / 000577830778-7
Tipo de conta:	Nao foi possivel recuperar
Tipo de pessoa:	JURIDICA
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:	3194 / 00009775747-0
Tipo de pessoa:	JURIDICA
Nome:	EVOLVE ENGENHARIA E CONSTRUCAO LTDA
CPF/CNPJ:	34.530.828/0001-45
Valor:	R$ 1.224,60
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	EVOLVE NF69
Histórico:	
Data de débito:	23/05/2025
Data / Hora da operação:	23/05/2025 16:58:23

Código da operação: 26139333
Chave de segurança: PQX7UYQWV7AX72RT

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
Fale CAIXA: 0800 104 0104

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL
23/05/2025, 16:57

Município de Conchal

Número da NFS-e e Série
70 / NFE
Número e Série do RPS
-

Competência da NFS-e
23/05/2025
Chave de Acesso
35122091234630828000145000000000070250500000000708

Data e Hora da Emissão da
23/05/25 17:03

Dados do Prestador

Razão Social
EVOLVE ENGENHARIA E CONSTRUCAO LTDA
Nome Fantasia
EVOLVE ENGENHARIA E CONSTRUCAO LTDA
CNPJ / CPF
34.630.828/0001-45
Inscrição Municipal
34630828000145
Inscrição Estadual
ISENTO
Endereço
PAPA JOAO PAULO II
Numero
243
Complemento
Bairro
DESMEMBRAMENTO JOSE CITELLI
Município
Conchal - SP
CEP
13835-000
Email
alinegbianchi@hotmail.com
Telefone
1991870992

Dados do Tomador

Razão Social
ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
CNPJ / CPF
[illegible]36.402/0014-16
Inscrição Municipal
Inscrição Estadual
Endereço
DAS ANGELICAS
Numero
730
Complemento
Bairro
Centro
Município
Conchal/SP
País
Brasil
CEP
13835-033
Email
contabilmvannini@gmail.com
Telefone

Dados do Intermediário

Não Informado

Obras & Eventos

Nome da Obra
ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SÃO CAMILO
Endereço
RUA DAS ANGÉLICAS
Numero
730
Complemento
Bairro
Centro
Município
C[illegible]al - SP
CEP
13835-033
Insc. Imobiliaria
CNO
90.023.60759/65

Serviço Prestado

Classificação do Serviço
27.03.01 - Reparação, conservação e reforma de edifícios e congêneres (exceto o fornecimento de mercadorias produzidas pelo
Código NBS
1.01.11.30.00 - Serviços de construção de edificações de uso misto (residencial e não residencial)
Local da Prestação
Conchal-SP
País da Prestação
Local da Incidência do ISSQN
Conchal-SP

Descrição do Serviço

Pago com termo de convenio 13/2024 processo administrativo 5.013/2024
Manutenção predial pintura quartos

Tributação Federal

Valor Total da NFS-E

Valor da NFS-E
R$ 2.500,00
Retenção ISSQN
Não
Deduções
R$ 0,00
Aliquota
3,641041846
Valor do Serviço
R$ 2.500,00
Valor do ISSQN
R$ 91,03

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

Valor Líquido	R$ 2.408,97

Informações Complementares

Empresa Optante pelo Simples Nacional, conforme Lei Federal Complementar nº 123 de 14/12/2006.
Nota Fiscal Eletrônica Autorizada pelo Decreto nº 3256 de 02/12/2010
Cont. Lei Federal 12741/12 a Carga Tributária Aproximada desta NF é de 13,45% Federal (IBPT) e de 4.29% Municipal, perfazendo o valor de R$ 443.50
Forma de Pagamento:

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

CAIXA

Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	04718 / 1292 / 000577830778-7
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-16
Banco:	033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A. 0000000 - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3835 / 00013003694-1
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	DIGITALVIDADIAGNOSTICOMEDICOSLTDA
CPF/CNPJ:	30.090.711/0001-65
Valor:	R$ 11.149,38
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	DIGITA VIDA DIAG NF138
Histórico:	
Data de débito:	26/05/2025
Data / Hora da operação:	26/05/2025 15:07:49

Código da operação: 74938232
Chave de segurança: 66LT4EP5WW6JZ7VJ

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
Alo CAIXA: 0800 104 0104

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL
26/05/2025 15:07

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	00000138
Data e Hora da Emissão	14/05/2025 14:04:57
Código de Verificação	770C.6220.8C4B.78C0.8459.05A6.407A.A317

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	DIGITAL VIDA DIAGNOSTICOS MEDICOS LTDA		
CPF / CNPJ:	30.090.711/0001-65	Inscrição	4078146
Endereço:	RODOVIA AUGUSTO MONTENEGRO Nº 4300 SALA 514 BAIRRO PARQUE VERDE		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	digitalvidadiagnostico@gmail.com	Telefone:	(91) 44848

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SÃO CAMILO		
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-16		
Endereço:	RUA DAS ANGELICAS, N 730 ED DULCE MARIA BAIRRO CENTRO CEP 13835-000		
Município:	CONCHAL	UF:	SP
Email:	contabilidade@santarem.pa.gov.br	Telefone:	(93) 2101-5100

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE LAUDOS MEDICOS EM TOMOGRAFIA REFERENTE AO MÊS DE ABRIL/2025.
BANCO SANTANDER (NUMERO 033)
AG 3835
CC 13007691-1
PIX 30.090.711/0001-65

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	SERVIÇOS DE LAUDOS MÉDICOS EM TOMOGRAFIA REFERENTE AO MÊS DE ABRIL/2025	1	11.880,00	11.880,00

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 77,22	R$ 356,40	R$ 0,00	R$ 178,20	R$ 118,80

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 11.880,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Aliquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 11.880,00	3,00 %	R$ 356,40

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	05/2025
Mun. de Prest. do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	Tributável
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	864020400 - SERVICOS DE TOMOGRAFIA
Serviço:	0402 - ANALISES CLINICAS, PATOLOGIA, ELETRICIDADE MEDICA, RADIOTERAPIA, QUIMIOTERAPIA, ULTRA-SONOGRAFIA, RESSONANCIA MAGNETICA, RADIOLOGIA.
Obrigação Tributária:	Normal

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

CAIXA

Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Gerenciador Financeiro CAIXA

Emitente:	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
Conta origem:	4718 | 1292 | 000577830778-7
Conta destino:	0323 | 003 | 00000173-3
Nome destinatário:	PHO COM PROD HOSPITAL LTDA ME
Valor:	R$ 730,00
Identificação da operação:	PHO PRODUTOS HOSP NF3362
Data de débito:	26/05/2025
Data/hora da operação:	26/05/2025 15:07:28
Código da operação:	74904836
Chave de segurança:	RAWVJTGYECMHQZGU

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Fale CAIXA: 0800 104 0104

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL
26/05/2025, 15:07

PHO COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA ME

RUA MARQUES, 221
VILA BIANCHI MOGI MIRIM-SP
CEP: 13.801-461 Telefone: 1997447766
pho@pho.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

SÉRIE: 0
Nº.: 0003362 Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

3525 0407 3016 4000 0180 5500 0000 0033 6210 0003 3721

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		135251103484511 2025-04-27 16:11
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
456138614112		07301640000180

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		NOME FANTASIA		CNPJ/CPF
ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SÃO CAMILO		HOSPITAL CONCHAL		61.986.402/0014-16
ENDEREÇO		**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA EMISSÃO**
RUA DAS ANGELICAS, 730		JARDIM DULCE MARIA	13835-084	27/04/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**DATA DA SAÍDA**
CONCHAL	19-3866-8585	SP	ISENTO	27/04/2025

FATURA

3362-1 25/05/25 730,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	730,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSORIAIS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	730,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0 - EMITENTE, 1 - DESTINATÁRIO)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
TRANSPORTE PROPRIO	0				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			ISENTO

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
				0,00	0,00

DADOS DO PRODUTO

CÓDIGO - DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	O CST	CFOP	UNID	QDE.	V. UNITARIO	V. TOTAL	V. ICMS
922 - TESTE BOWIE & DICK PACOTE PRONTO CX C/25 UNID.LOTE BDVO4K0824 -VALIDADE 08/2027	38229000	0101	5102	UND	2,00	365,00	730,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
VALOR APROXIMADO TRIBUTOS R$ 342,37 = 46,90% FEDERAIS, ESTADUAIS E MUNICIPAIS CONFORME DISPOSTO NA LEI Nº 12.741/12	

PROGma NET Desenvolvimento de Sistema Consulta: www.progmanet.com.br Telefone: 019-9.9159.1565

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de pagamento de concessionária
Via Internet Banking CAIXA

Nome:	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
Conta de débito:	04718 | 1292 | 000577830778-7
Representaçãonumérica do código de barras:	836700002105 096900220458 001010202594 188263865282
Empresa:	ELEKTRO ELET SERV S/A
Valor:	21.009,69
Identificação da operação:	NEOENERGIA 6267084
Data de débito:	27/05/2025
Data/hora da operação:	27/05/2025
Código da operação:	13834635
Chave de segurança:	NU3PVSZ5UPHTW4K3

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

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL
27/05/2025, 10:27

Neoenergia
Elektro

Elektro Redes S.A.
www.neoenergia.com/sp

Seu Código
6267084

ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
R DAS ANGELICAS, 730 - - CENTRO
CONCHAL - SP - CEP 13835-033
CNPJ - ********001416 IE:
Classificação: COMERCIAL SERVICOS,OUTRAS ATIVIDADES / HORARIA VERDE / TRIFASICO

Leitura Anterior:	28/02/2025	Data de Emissão:	01/04/2025
Leitura Atual:	31/03/2025	Data de Apresentação:	10/04/2025
Dias do Período:	31	Próxima Leitura:	01/05/2025
		Próximo Vencimento:	28/06/2025

Nota Fiscal/Conta de Energia Elétrica	Controle Nº	Conta do Mês	Vencimento	Valor da Conta
246030907	FAT-01-20259188263865.28	Abril/2025	28/05/2025	R$21.009,69

Tensão Contratada (kV)	Limites Adequados de Tensão (kV)	Registrador	Demanda Contratada (kW)	Perdas Transformação
13.8	12.834 a 14.49	RM0559666	82	2,50%

Cód. Descrição do Item	Leitura Anterior	Leitura Atual	Constante Multiplic.	Quant. Registrada	Quant. Faturada	Quant. Faturada	Tarifa Faturada	Valor Faturado	Base Cálc. Imposto	Alíq. ICMS	Valor ICMS	Valor Total
0631 CONSUMO PONTA TE kWh	935954	966745	0.080	2483.00	0.00	2483.00	0.456186	1.132,71	1.449,17	18,00%	260,85	1.393,56
0631 CONSUMO PONTA TUSD kWh	935954	966745	0.080	2483.00	0.00	2483.00	1.923979	4.777,21	6.111,93	18,00%	1.100,14	5.877,35
0631 CONSUMO FORA PONTA TE kWh	85125	88135	8.000	24755.00	0.00	24755.00	0.286930	7.102,95	9.087,41	18,00%	1.635,73	8.738,68
0632 CONSUMO FORA PONTA TUSD kWh	85125	88135	8.000	24755.00	0.00	24755.00	0.097640	2.417,67	3.092,36	18,00%	556,62	2.973,64
0631 ENERGIA INJETADA FP TE kWh						-6567.00	0.286930	-1.884,26	-2.410,69	18,00%	-433,92	-2.318,18
0631 ENERGIA INJETADA FP TUSD kWh						-6567.00	0.097640	-641,20	0,00	0,00%	0,00	-641,20
0631 CONSUMO RLAT PONTA TE kWh	1488	1916	0.080	11.00	0.00	14.00	0.302143	4,23	5,41	18,00%	0,97	5,20
0631 CONSUMO RLAT FORA PONTA TE kWh	369	398	8.000	237.00	0.00	237.00	0.302147	71,68	91,70	18,00%	16,50	88,18
0631 DEMANDA TUSD kW	8986	9268	0.320	92.40	0.00	92.40	29.070000	2.688,68	3.439,85	18,00%	619,17	3.307,85
0631 DEMANDA UltRAP. TUSD kW				10.49		10.49	58.140000	609,88	780,26	18,00%	140,44	750,32
CONSUMO kWh	94486	97808	8.000	2.240,00	0.00				0,00	0,00%	0,00	0,00
DEMANDA PONTA kW	6851	7141	0.320	62.32	0.00				0,00	0,00%	0,00	0,00
ENERGIA REAT EXC kWh	387	418	8.000	254.00	0.00				0,00	0,00%	0,00	0,00
DEMANDA REAT EXED. kW	22019	22098	0.080	56.41	0.00				0,00	0,00%	0,00	0,00
DEMANDA REAT EXED. kW	28905	28953	0.080	77.73	0.00				0,00	0,00%	0,00	0,00
ENERGIA INJETADA kWh	11780	12622	8.000	6567.00	0.00				0,00	0,00%	0,00	0,00
ENERGIA INJETADA PT kWh	0	0	0.080	0.00	0.00				0,00	0,00%	0,00	0,00
ENERGIA INJETADA FP kWh	11780	12622	8.000	6567.00	0.00				17.078,20	3,84%		655,79
0699 COFINS									17.078,20	0,84%		143,45
0699 PIS									0,00	0,00%	0,00	34,97
0897 COBRANCA EM PUBLICA PARA A PREFEITUR											3.896,50	21.009,69
Total								16.278,98				

*CCI - Código de Classificação do Item

BandeiraTarifária Verde:01/03-01/04
Recibo Anual de Quitacao de Debito: Declaramos que as contas desta UC vencidas em 2024 foram quitadas. Esse recibo substitui os enviados nos anos anteriores e nao abrange valores eventualmente faturados por irregularidades ou revisao de faturamento constatados posteriormente.
Demonstrativos de Saldos em kWh referente a Mini e Micro Geracao. Saldo Mes F Ponta 0, Saldo Acumulado F Ponta 0, Saldo a Expirar Proximo Mes F Ponta 0.
APOS VENCIMENTO, CORRECAO MONETARIA MAIS JUROS LEGAIS NA PROXIMA FATU

836700002105 096900220458 001010202594 188263865282

Local de pagamento
PAGÁVEL EM QUALQUER AGENTE ARRECADADOR

Vencimento
28/05/2025

Beneficiário
ELEKTRO REDES S.A.

Agência / Código Cedente

Data do Documento	Nº do documento	Espécie doc.	Aceite	Data do processamento	Nosso Número
01/04/2025	FAT-01-20259188263865.28			01/04/2025	

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Valor do Documento
		R$	R$ 21.009,69

Instruções

(-) Desconto / Abatimento

(+) Mora / Multa

(=) Valor Cobrado

Pagador
ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
R DAS ANGELICAS, 730 - - CENTRO
CONCHAL - SP - CEP 13835-033

Beneficiário Final

Autenticação Mecânica

PAGUE COM O PIX

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

CAIXA

Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	04718 / 1292 / 000577830778-7
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-16
Banco:	756 - BANCO SICOOB 0000000 - 02038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	5032 / 00000100969-9
Tipo de pessoa:	JURIDICA
Nome:	CHIQUITO KILER SOUSA SS
CPF/CNPJ:	09.280.939/0001-39
Valor:	R$ 7.809,44
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	DR CHIQUITO NF1002
Histórico:	
Data de débito:	28/05/2025
Data / Hora da operação:	28/05/2025 13:21:55

Código da operação: 80381039
Chave de segurança: 2L76KPCG5334GQQ6

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
SAC CAIXA: 0800 104 0104

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL
28/ 5/2025, 13:21

Município de Araras

Número da NFS-e e Série
1002 / E
Número e Série do RPS
-

Competência da NFS-e
27/05/2025

Data e Hora da Emissão da
27/05/25 14:04

Chave de Acesso
35033071209286939000139000000000100225050000010029

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
Municipio
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
Municipio
Conchal/SP
País
Brasil
CEP
13835-000
Email
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

ISS - 259,20

Descrição do Serviço

Referente a serviços médicos prestados pelo Dr. Sergio Chiquito, consultas 04/2025.

Tributação Federal

IRRF
R$ 129,60
CSLL
R$ 86,40
PIS
R$ 56,16
COFINS
R$ 259,20
INSS
R$ 0,00
Total de Impostos Federais
R$ 531,36

Valor Total da NFS-E

Valor da NFS-E
R$ 8.640,00
Deduções
R$ 0,00
Valor do Serviço
R$ 8.640,00
Retenção ISSQN
Não
Aliquota
0,000000000
Valor do ISSQN
R$ 0,00

Valor Líquido R$ 8.108,64

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).

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

CAIXA

Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	0478 / 1292 / 000577830778-7
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-16
Banco:	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:	40.704.977/0001-89
Valor:	R$ 9.000,00
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	00 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	DR ALINE NF48
Histórico:	
Data de débito:	28/05/2025
Data / Hora da operação:	28/05/2025 13:21:16

Código da operação: 80280573
Chave de segurança: FXNYP7E2FK0H66TM

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
SAC CAIXA: 0800 104 0104

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL
28/05/25, 13:21

Prefeitura Municipal de Engenheiro Coelho

Número da NFS-e e Série
48 / NFE

Competência da NFS-e
27/05/2025

Data e Hora da Emissão da
27/05/25 13:59

Número e Série do RPS
-

Chave de Acesso
35151521249704977000189000000000004825050000000480

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
RUA 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
Conchal-SP

País da Prestação
-

Local da Incidência do ISSQN
Engenheiro Coelho-SP

Descrição do Serviço

Plantão de serviços médicos de pediatria referente a 04/2025 no valor de 9.000,00.

DADOS BANCARIOS PARA PAGAMENTO:
CNPJ: 49.704.977/0001-89
ALINE GADELHA MAIA
BANCO: Banco Santander 033
AGÊNCIA: 0047
C/C: 13004695-5

Tributação Federal

Valor Total da NFS-E

Valor da NFS-E
R$ 9.000,00

Deduções
R$ 0,00

Valor do Serviço
R$ 9.000,00

Retenção ISSQN
Não

Aliquota
-

Valor do ISSQN
Apuração PGDAS-D

Valor Líquido R$ 9.000,00

Informações Complementares

Empresa Optante pelo Simples Nacional, conforme Lei Federal Complementar nº 123 de 14/12/2006.

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

CAIXA

Comprovante de transferência eletrônica disponivel

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	04718 / 1292 / 000577830778-7
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-16
Banco:	756 - BANCO SICOOB 0000000 - 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$ 1.126,20
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	DR BEATO NF 712
Histórico:	
Data de débito:	30/05/2025
Data / Hora da operação:	30/05/2025 16:09:21

Código da operação: 14449398
Chave de segurança: V44R4EK8YCQJ9TE1

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

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL
30/05/2025, 16:09

Município de Araras

Número da NFS-e e Série
712 / E

Competência da NFS-e
28/05/2025

Data e Hora da Emissão da
28/05/25 15:49

Número e Série do RPS
-

Chave de Acesso
35033071235621361000130000000000071225050000007128

Dados do Prestador

Razão Social
EDEVALDO VALENTIM GOMES BEATO EIRELI

Nome Fantasia
EDEVALDO VALENTIM GOMES BEATO EIRELI

CNPJ / CPF
35.621.361/0001-30

Inscrição Municipal
39954

Inscrição Estadual
ISENTO

Endereço
RUA MARIO FEMENA

Numero
35

Complemento

Bairro
CONDOMÍNIO TERRAS DE SANTA OLIVIA

Município
Araras - SP

CEP
13607-555

Email
eberdignoni@conchalnet.com.br

Telefone
(19)386613-35

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
contabilmvannini@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
Araras-SP

País da Prestação
-

Local da Incidência do ISSQN
Araras-SP

Descrição do Serviço

SERVICOS MEDICOS PRESTADOS PELO SOCIO DR EDEVALDO VALENTIM GOMES BEATO, REFERENTE MÊS 03/2025 (PLANO OPER [illegible] 1.200,00.-

Total das Contribuições R$ 55,80

Valor Liquido R$ 1.126,20.-

DISPENSADA A RETENÇÃO DA PREVIDÊNCIA POR SERVIÇOS PRESTADOS PESSOALMENTE PELO SÓCIO CONF PARÁGRAFO 2º DO ART. 62 120 INCISO III DA IN Nº 971 DE 13/11/2009.

Tributação Federal

IRRF
R$ 18,00

CSLL
R$ 12,00

PIS
R$ 7,80

COFINS
R$ 36,00

INSS
R$ 0,00

Total de Impostos Federais
R$ 73,80

Valor Total da NFS-E

Valor da NFS-E
R$ 1.200,00

Deduções
R$ 0,00

Valor do Serviço
R$ 1.200,00

Retenção ISSQN

Aliquota

Valor do ISSQN

Pag[illegible]

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

CAIXA

Boleto de Cobrança - Comprovante de Autorização

Via Gerenciador CAIXA

Banco Recebedor: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Representação numérica do código de barras: 34191.09305.02525.238073.42258.000002.3.10970000102000

Instituição Emissora - Nome do Banco: ITAU UNIBANCO S.A

Código do Banco: 341

Código do ISPB: 60701190

Nome Fantasia: CORTICAL CAMP C P CIR LTDA ME

Nome/Razão Social: CORTICAL CAMP C P CIR LTDA ME

CPF/CNPJ: 17.172.326/0001-07

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: 30/05/2025

Data de Efetivação / Agendamento: 30/05/2025

Valor Nominal do Boleto: R$ 1.020,00

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$): R$ 1.020,00

Valor a Pagar (R$): R$ 1.020,00

Data/hora da operação: 30/05/2025 - 16:12:11

Código da Operação: 474917335932

Em caso de dúvidas entre em contato através dos nossos canais de atendimento, e informe o ID da transação presente neste comprovante

Alo 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

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

RECEBEMOS DE CORTICAL CAMPINAS COM. DE PRODUTOS CIRURGICOS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 15/04/2025 VALOR TOTAL: R$ 1.020,00 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO - RUA DAS ANGELICAS, 730 JARDIM DULCE MARIA CONCHAL-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.244.069
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

CORTICAL CAMPINAS COM. DE PRODUTOS CIRURGICOS LTDA
Rua Dr. Eraldo Aurelio Franzese, 297
Jd. Paiquere - 13271-608
Valinhos - SP Fone/Fax: 1938591823

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.244.069
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0417 1723 2600 0107 5500 1000 2440 6913 2129 7337

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	**135250998525188 - 15/04/2025 10:39:32**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
708078307110			**17.172.326/0001-07**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO	**61.986.402/0014-16**	**15/04/2025**

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
RUA DAS ANGELICAS, 730	**JARDIM DULCE MARIA**	**13835-000**	**15/04/2025**

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
CONCHAL	**SP**	**1938661200**		**10:39:00**

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
CONCHAL - HOSPITAL MADRE VANNINI	**61.986.402/0014-16**	

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP
RUA DAS ANGELICAS, 730	**JARDIM DULCE MARIA**	**13835-000**

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX
Conchal	**SP**	

FATURA / DUPLICATA

Num.	**001**
Venc.	**30/05/2025**
Valor	**R$ 1.020,00**

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**	**6,63**	**1.020,00**

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**	**30,60**	**1.020,00**

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/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
32342	CANULA DE DEBRID - CORT DE MENISCO AGRES 4.5MM ENCAIXE LV (DD) REF: 4310.001-LV LOTE: 22799, Validade do Lote: 28/02/2027, Reg. ANVISA: 81288540024, - Nome do Fabricante: HORTRON IND E COM DE PRODUTOS	90183929	040	5102	UN	1,0000	600,0000	600,00	0,00	0, 00	0, 00		0, 00	
24631	EQUIPO BOMBA IRRIGACAO VOLMED REF:AEQU05 LOTE: 00026889, Validade do Lote: 19/02/2028, Reg. ANVISA: 81130100013, - Nome do Fabricante: VOLMED BRASIL EQUIPAMENTOS - CNPJ: 20.137.275/0001-89 TUSS 70223130	90183929	040	5102	UN	1,0000	420,0000	420,00	0,00	0, 00	0, 00		0, 00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
LOCAL DE ENTREGA : 61986402001416-RUA DAS ANGELICAS, 730 - JARDIM DULCE MARIA Conchal - SP . Inf. Contribuinte: HOSPITAL: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO, PACIENTE: TAKAO MIZUGAI, DATA DA CIRURGIA: 11/04/2025, MEDICO: *DR. EDEVALDO VALENTIM G. BEATO -66, CRM: 59283, CONVENIO: SUS, OP. BAS. NO ART.14 RICMS/SP, CONV. 01/99 E ART.8 E ART.16 ANEXO I RICMS/SP, CONV.126/10. PIS/COFINS ALIQ. ZERO CONF. ART.28.INCISO XV-LEI 10865/04-RAT.LEI 12058/09-ART.42 E SOL. DE CONS. SRFB03/2012	

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

CONFERE COM ORIGINAL

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CAIXA

Boleto de Cobrança - Comprovante de Autorização

Via Gerenciador CAIXA

Banco Recebedor: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Representação numérica do código de barras: 74891.12511 00421.707183.83552.771004.6.10970000255000

Instituição Emissora - Nome do Banco: BANCO COOPERATIVO SICREDI S/A

Código do Banco: 748

Código do ISPB: 1181521

Nome Fantasia: DIGITAL SOLUCAO EM DOCUMENTOS

Nome/Razão Social: DIGITAL SOLUCAO EM DOCUMENTOS

CPF/CNPJ: 24.994.423/0001-32

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: 30/05/2025

Data de Efetivação / Agendamento: 30/05/2025

Valor Nominal do Boleto: R$ 2.550,00

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$): R$ 2.550,00

Valor a Pagar (R$): R$ 2.550,00

Data/hora da operação: 30/05/2025 - 16:12:25

Código da Operação: 474917589O4

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

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL
30/05/2025, 16:12

INFORMATIVO

748-X

Recibo do Pagador

Local de Pagamento
Preferencialmente em canais eletrônicos da sua instituição financeira.

Vencimento: **30/05/2025**

Beneficiário: **DIGITAL SOLUCAO EM DOCUMENTOS**

CNPJ/CPF: **24994423000132**

Agência / Código do Beneficiário: **0718.83.55277**

Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
15/05/2025	4817	DMI	N	15/05/2025

Nosso Número / Cod. do Documento: **25/100421-7**

Espécie Moeda	Quantidade Moeda	Valor Moeda
REAL		

(=) Valor do Documento: **R$2.550,00**

Instruções
APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2.00 %.
APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE R$ 0.76.

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora / Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador: **ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO - 61986402001416**
CONCHAL SP 13835000
RUA DAS ANGELICAS, 730, CENTRO -

Beneficiário Final: -

Código de Baixa

Recebimento através do cheque Nº:
Do Banco:
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.
Após o vencimento pagável em qualquer agência bancária.

748-X **74891.12511 00421.707183 83552.771004 6 10970000255000**

Local de Pagamento
Preferencialmente em canais eletrônicos da sua instituição financeira.

Vencimento: **30/05/2025**

Beneficiário: **DIGITAL SOLUCAO EM DOCUMENTOS**

CNPJ/CPF: **24994423000132**

Agência / Código do Beneficiário: **0718.83.55277**

Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
15/05/2025	4817	DMI	N	15/05/2025

Nosso Número: **25/100421-7**

Espécie Moeda	Quantidade Moeda	Valor Moeda
REAL		

(=) Valor do Documento: **R$2.550,00**

Instruções
APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2.00 %.
APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE R$ 0.76.

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora / Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador: **ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO - 61986402001416**
CONCHAL SP 13835000
RUA DAS ANGELICAS, 730, CENTRO -

Beneficiário Final: -

Código de Baixa

Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

FATURA DE LOCAÇÃO DE BEM MOVEL

DIGITAL SOLUCAO EM DOCUMENTOS E
TECNOLOGIA DA INFORMACAO LTDA - EPP

Rua José Oscar de Mello, 112 -Recanto do Itamaracá -Mogi guaçu - SP - CEP 13.844-140

CNPJ :24.994.423/0001-32 INSC. Est.:455.214.070.111

1ªVIA CLIENTE

Nº 04817

Natureza de operação: Locação de bens moveis

Data emissão: quinta-feira, 15 de maio de 2025

Razão Social / Nome Cliente	ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SÃO CAMILO				
Endereço:	Rua Das Angelicas, 730-Centro				
Cidade:	CONCHAL	UF:	SP	CEP:	13835-000
CNPJ / CPF	61.986.402/0014-16	Inscrição Estadual:			0

Descrição	Valor
SERVIÇO DE IMPRESSÃO DE EXAMES PARA FINS DE DOCUMENTAÇÃO - ABRIL 2025	R$ 2.550,00

Observação:
"Não incidência de ICMS de acordo com o Artigo 7º inciso IX do RICMS".
"Não incidência de ISS, conforme lei complementar nº 116 de 31/07/2003".

R$ 2.550,00

Recibo Referente :			
Referente ao contrato :		Valor total do recibo	
Valor Unitário:		Quantidade:	

RECEBI(EMOS) DESTA EMPRESA AS LOCAÇÕES CONSTANTES NESTE RECIBO

FATURA DE LOCAÇÃO DE BEM MOVEL Nº: 04817

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

CAIXA

Boleto de Cobrança - Comprovante de Autorização

Via Gerenciador CAIXA

Banco Recebedor: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Representação numérica do código de barras: 34191.09565 10705.578400 10158.960601 1 10000000010400

Instituição Emissora - Nome do Banco: ITAÚ UNIBANCO S.A.

Código do Banco: 341

Código do ISPB: 60701190

Nome Fantasia: CORTICAL COM PROD CIR LTDA

Nome/Razão Social: CORTICAL COM PROD CIR LTDA

CPF/CNPJ: 69.069.904/0001-70

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMIL

CPF/CNPJ: 61.986.402/0014-06

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO

CPF/CNPJ: 61.986.402/0014-06

Data de Vencimento: 01/06/2025

Data de Efetivação / Agendamento: 02/06/2025

Valor Nominal do Boleto: R$ 104,00

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$): R$ 104,00

Valor a Pagar (R$): R$ 104,00

Data/hora da operação: 02/06/2025 - 09:42:43

Código da Operação: 476999006033

Em caso de dúvida entre em contato através de 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

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

02/06/2025, 09:43
CONFERE COM O ORIGINAL

Banco Itaú S.A. | 341-7 | Comprovante de Entrega

Beneficiário: CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICOS LTDA
Agência / Código do Beneficiário: 8404/01589-6
Pagador: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
Nosso Número: 109/30107035-7
Vencimento: 01/06/2025
Número do Documento: 1583495/1
Espécie: R$
Valor do Documento: 104,00
Recebemos o Título com as características acima
Data:
Assinatura:
Local de pagamento: Pague preferencialmente no Itaú;

Motivo de não entrega. (Para uso da empresa entregadora)
( ) Mudou-se ( ) Ausente ( ) Não existe No
( ) Recusado ( ) Não procurado ( ) Endereço insuficiente
( ) Desconhecido ( ) Falecido ( ) Outros (anotar no verso)
Data:
Assinatura:
Data do processamento: 02/05/2025

Banco Itaú S.A. | 341-7 | Recibo do Pagador

Beneficiário: CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICOS LTDA
CNPJ CPF: 69.069.904/0001-70
Pagador:
Vencimento: 01/06/2025
Endereço Beneficiário: RUA BENEDITA VIEIRA EUGENIO, 273 - RESIDENCIAL FLORIDA - Ribeirão Preto/SP 14026300
Nosso Número: 109/30107035-7
Carteira: 109
Espécie: R$
Quantidade:
(x) Valor:
Agência / Código do Beneficiário: 8404/01589-6
Data do Documento: 02/05/2025
Número do Documento: 1583495/1
Espécie Documento: DM
Aceite: N
Data do Processamento: 02/05/2025
(=) Valor do Documento: 104,00
(-) Desconto:
(-) Outras Deduções/Abatimento:
(+) Mora / Multa / Juros:
(+) Outros Acrescimos:
(=) Valor Cobrado:

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.

Após vencimento cobrar multa de R$ 1,04
Após vencimento cobrar juros de R$ 0,17 ao dia
NÃO DISPENSAR JUROS E MULTA

Pagador: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
CPF / CNPJ: 61986402001416
Endereço: RUA DAS ANGELICAS, 730, - - JARDIM DULCE MARIA - 13835000 - CONCHAL / SP
Beneficiário Final:
CPF / CNPJ:
Código de Baixa
Autenticação Mecânica

Recebemos através do cheque número do banco
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.

Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.09305 10703.578400 40158.960001 1 10990000010400

Local de pagamento: Pague preferencialmente no Itaú;
Vencimento: 01/06/2025
Beneficiário: CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICOS LTDA
CNPJ / CPF: 69.069.904/0001-70
Agência / Código do Beneficiário: 8404/01589-6
Endereço Beneficiário: RUA BENEDITA VIEIRA EUGENIO, 273 - RESIDENCIAL FLORIDA - Ribeirão Preto/SP 14026300
Nosso Número: 109/30107035-7
Data do Documento: 02/05/2025
Número do Documento: 1583495/1
Espécie Doc.: DM
Aceite: N
Data do Processamento: 02/05/2025
(=) Valor do Documento: 104,00
Uso do Banco:
Carteira: 109
Espécie: R$
Quantidade:
Valor:
(-) Desconto:
(-) Outras Deduções/Abatimento:
(+) Mora/Multa/Juros:
(+) Outros Acrescimos:
(=) Valor Cobrado:

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.

Após vencimento cobrar multa de R$ 1,04
Após vencimento cobrar juros de R$ 0,17 ao dia
NÃO DISPENSAR JUROS E MULTA

Pagador: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
CPF / CNPJ: 61986402001416
Endereço: RUA DAS ANGELICAS, 730, -
JARDIM DULCE MARIA
13835000 - CONCHAL / SP
Beneficiário Final:
CPF / CNPJ:
Código de Baixa
Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

Recebemos de CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICOS LTDA os produtos e ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. Emissão: 02/05/2025 Dest/Reme: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO Valor Total: 104,00

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 001.583.495
Série 003

CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICOS LTDA

RUA BENEDITA VIEIRA EUGENIO, 273, E 283 SL 2 a 10 - RESIDENCIAL FLORIDA - RIBEIRAO PRETO - SP - CEP: 14026-300
Fone: (16)2102-4811
WWW.CORTICAL.COM.BR

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 001.583.495
Série 003
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0569 0699 0400 0170 5500 3001 5834 9514 6547 8590

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	135251152102087 02/05/2025 09:26:36

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF
582340199114		69.069.904/0001-70

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO			61.986.402/0014-16		02/05/2025
ENDEREÇO		**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA DAS ANGELICAS, 730		JARDIM DULCE MARIA		13835-000	02/05/2025
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DA SAÍDA**
CONCHAL	SP	(19)3866-8585			09:26:00

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**
RUA DAS ANGELICAS 730	JARDIM DULCE MARIA		13835-000
MUNICÍPIO	**UF**		**TELEFONE / FAX**
CONCHAL	SP		(19)3866-1200

FATURA

DADOS DA FATURA	Número: 1583495 - Valor Original: R$ 104,00 - Valor Desconto: R$ 0,00 - Valor Líquido: R$ 104,00

PARCELAS

Número	001
Vencimento	01/06/2025
Valor	R$ 104,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	104,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	104,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				
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	CST	CFOP	UNID	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ (%) ICMS	ALÍQ (%) IPI
1711	FIO AÇO MALEAVEL 0,9MM REF:4672/05 LOTE: 191000500, Validade do Lote: 31/05/2029, Reg. ANVISA: 10223710073, - Nome do Fabricante: ORTOSINTESE INDUSTRIA E COMERC - CNPJ: 48.240.709/0001-90	90211020	040	5102	UN	1,00	52,00000	52,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
28589	FIO AÇO MAL LAVET 1,2MM REF:4672/06 LOTE: 24K000569, Validade do Lote: 30/11/2034, Reg. ANVISA: 10223710073, - Nome do Fabricante: ORTOSINTESE INDUSTRIA E COMERC - CNPJ: 48.240.709/0001-90	90211020	040	5102	UN	1,00	52,00000	52,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
HOSPITAL: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO, VENDA DIRETA, OPERACAO BASEADA NO ART. 14 RICMS SP (CONV. 01/99), E ART. 8 E ART. 16 ANEXO I RICMS SP (CONV. 126/10) PIS/COFINS ALIQUOTA ZERO CONF. ART.28 INCISO XV e XVI LEI 10865/04	

DATA E HORA DA EMISSÃO DA DANFE: 02/05/2025 09:26:36

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO Nº 07/2025
1º TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO Nº 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 2025/02/001502

Suite VM-Medical I - [Gerenciador NF-e]

CONFERE COM O ORIGINAL

CAIXA

Boleto de Cobrança - Comprovante de Autorização

Via Gerenciador CAIXA

Banco Recebedor: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Representação numérica do código de barras: 23790.92105 90000.013384 54005.000507 4 11010000346741

Instituição Emissora - Nome do Banco: BANCO BRADESCO S/A

Código do Banco: 237

Código do ISPB: 60746948

Nome Fantasia: PALACIO DAS FESTAS

Nome/Razão Social: PALACIO DAS FESTAS

CPF/CNPJ: 08.600.902/0001-70

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: 03/06/2025

Data de Efetivação / Agendamento: 03/06/2025

Valor Nominal do Boleto: R$ 3.467,41

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$): R$ 3.467,41

Valor a Pagar (R$): R$ 3.467,41

Data/hora da operação: 03/06/2025 - 10:29:16

Código da Operação: 47664688273

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 0104
Ouvidoria: 0800 725 7474
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

Bradesco | ARTLIMP DESCARTÁVEIS | **237-2** | **Recibo do Pagador**

Local de Pagamento
Pagável Preferencialmente nas Agências Bradesco.

Vencimento: 03/06/2025

Beneficiário: ART LIMP BRASIL DESCARTÁVEIS LTDA - CNPJ: 08.600.902/0001-70
RUA JOSE CANDIDO RANGEL, 119 ANDAR: TERREO 1 E 2 VILA PINHEIRO MOGI GUACU SP 13845300

Agência / Código Beneficiário: 0921-0/0050005-4

Data do Documento	Numero do Documento	Especie Doc.	Aceite	Data do Processamento
06/05/2025	121983-1	DM	N	06/05/2025

Nosso Número: 09/00000133854-7

Uso do Banco	CIP	Carteira	Especie	Quantidade	Valor
	000	09	R$		

(=) Valor do Documento: 3.467,41

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.)

SUJEITO A PROTESTO SE NÃO FOR PAGO NO VENCIMENTO
NÃO SERÁ IDENTIFICADO PAGAMENTO VIA DOC, TRANSF. BANCARIA E DEP. EM CONTA.
PARA 2° VIA DO BOLETO OU REIMPRESSÃO ACESSE: BANCO.BRADESCO 2° VIA
Cobrar juros de R$ 10,40 por dia de atraso para pagamento a partir de 04/06/2025.
Cobrar multa de R$34,67 para pagamento a partir de 04/06/2025.

(-) Desconto / Abatimento
(-) Outras Deducoes
(+) Mora / Multa / Juros
(+) Outros Acrescimos
(=) Valor Cobrado

Pagador: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
RUA R DAS ANGELICAS,
13835000 CENTRO CONCHAL SP

CPF / CNPJ: 61986402001416
Código de Baixa

Sacador/Avalista:

Autenticação Mecânica

Recebimento através do cheque número
do banco.
Quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.

Bradesco | ARTLIMP DESCARTÁVEIS | **237-2** | **23790.92105 90000.013384 54005.000507 4 11010000346741**

Local de Pagamento
Pagável Preferencialmente nas Agências Bradesco.

Vencimento: 03/06/2025

Beneficiário: ART LIMP BRASIL DESCARTÁVEIS LTDA - CNPJ: 08.600.902/0001-70
RUA JOSE CANDIDO RANGEL, 119 ANDAR: TERREO 1 E 2 VILA PINHEIRO MOGI GU

Agência / Código Beneficiário: 0921-0/0050005-4

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
06/05/2025	121983-1	DM	N	06/05/2025

Nosso Número: 09/00000133854-7

Uso do Banco	CIP	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	Valor
	000	09	R$		

(=) Valor do Documento: 3.467,41

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.)

SUJEITO A PROTESTO SE NÃO FOR PAGO NO VENCIMENTO
NÃO SERÁ IDENTIFICADO PAGAMENTO VIA DOC, TRANSF. BANCARIA E DEP. EM CONTA.
PARA 2° VIA DO BOLETO OU REIMPRESSÃO ACESSE: BANCO.BRADESCO 2° VIA
Cobrar juros de R$ 10,40 por dia de atraso para pagamento a partir de 04/06/2025.
Cobrar multa de R$34,67 para pagamento a partir de 04/06/2025.

(-) Desconto / Abatimento
(-) Outras Deducoes
(+) Mora / Multa / Juros
(+) Outros Acrescimos
(=) Valor Cobrado

Pagador: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
RUA R DAS ANGELICAS,
13835000 CENTRO CONCHAL SP

CPF / CNPJ: 61986402001416
Código de Baixa

Sacador/Avalista:

Autenticação - Ficha de Compensação

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ART LIMP BRASIL DESCARTAVEIS LTDA
PALÁCIO DAS FESTAS
Rua José Cândido Rangel nº119
Vila Pinheiro , Mogi Guaçu- sp Cep: 13.845-300
contato@ArtLimpBrasil.com.br Fone (19) 3851-4000

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000121983 fl. 1 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3525 0508 6009 0200 0170 5500 1000 1219 8315 2697 8386

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135251197027178 06/05/2025 17:09:32

NATUREZA DE OPERAÇÃO	INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
VENDA DE MERCADORIA	455173959113		08.600.902/0001-70

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO			61.986.402/0014-16	06/05/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
RUA R DAS ANGELICAS, 730	CENTRO		13835-000	06/05/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CONCHAL	(19)3866-1200	SP		17:09:25

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**
RUA DAS ANGELICAS, 730	CENTRO		13835-000
MUNICÍPIO		**UF**	**TELEFONE / FAX**
CONCHAL		SP	

FATURA

	NUMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	121983	3.467,41	0,00	3.467,41

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	03/06/2025	3.467,41									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
951,64	171,29	0,00	0,00	567,01	3.350,15
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP. ACESS.**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
117,26	0,00	0,00	0,00	0,00	3.467,41

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
C ARTLIMP VEICULO PROPRIO	0 - REMETENTE	0	GJW8222	SP	
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
58	DIVERSOS		1,26 Metro(s) cubico	231,950	232,260

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CALC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
927	G78M CJ MILLENIUN TORTA RET 5 KG GALVANOTEK	39231090	000	5102	CX	1,00	266,00	266,00	0,00	275,31	49,56	0,00	18,00	0,00
430	SANITO REFORCADO PRETO 100 LT ART LIMP FARDO G	39232190	060	5405	UN	2,00	46,45	92,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
57585	PAPEL INTERFOLHA BRANCO FD 1000 FLS PRIMEPEL	48182000	060	5405	UN	30,00	9,13	273,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
57490	PRATO PLAST 15 CM FORFEST 10 UN BRANCO	39241000	060	5405	UN	50,00	1,55	77,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7341	COLHER REF PREMIUM PRAFESTA BRANCA 50 UN	39241000	060	5405	CX	1,00	99,80	99,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
35196	BOBINA MULTUSO 600 FLS MR PLUS 28X40 TALGE LARANJA	56039240	000	5102	UN	5,00	92,95	464,75	0,00	481,02	86,58	0,00	18,00	0,00
35420	AGUA SANITARIA 1 LT BIO KRISS	28289011	060	5405	UN	5,00	3,75	18,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Nome Fantasia: FILHAS SAO CAMILO Codigo: 006495 |Val Aprox Tributos R$ 567,01 (16,92%) Fonte: IBPT - TIPO DE PAGAMENTO: BOLETO | - Representante: REP TELEVENDAS 05 PRISCILA - Ramal: 212 Solicitante: ANGELICA - Ped.Compra: 0 PEDIDO: 737135HORARIO DE RECEBIMENTO 08H 11H30 E DAS 13H as 17H

RESERVADO AO FISCO

OraSystems - Consultoria e Tecnologia - www.orasystems.com.br

RECEBEMOS DE ART LIMP BRASIL DESCARTAVEIS LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 06/05/2025 - DEST. / REM.: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO - VALOR TOTAL: R$ 3.467,41

DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000121983
SÉRIE 001

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO Nº 07/2025
1º TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO Nº 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

DENTIFICAÇAO DO EMITENTE

ART LIMP BRASIL DESCARTAVEIS LTDA
PALÁCIO DAS FESTAS
Rua Jose Cândido Rangel nº119
Vila Pinheiro , Mogi Guaçu- sp Cep: 13.845-300
ontato@ArtLimpBrasil.com.br Fone (19) 3851-4000

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000121983 fl. 2 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3525 0508 6009 0200 0170 5500 1000 1219 8315 2697 8386

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

ATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135251197027178 06/05/2025 17:09:32

SCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
455173959113		08.600.902/0001-70

ONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CALC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
5170	SABAO EM PO OMO LAVAGEM PERFEITA 800 GR GRATIS 200	34025000	060	5405	UN	5,00	16,10	80,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5204	COPO PL 180 GPACK TRANSLUCIDO	39241000	060	5405	CX	5,00	96,00	480,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2690	SANITO ROLO PRETO 200 LT C/ 50 UN P27	39232190	000	5102	UN	2,00	56,85	113,70	0,00	117,68	21,18	0,00	18,00	0,00
3811	SANITO ROLO AZUL 100 LT C 50 UN P27	39232190	060	5405	UN	2,00	48,50	97,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1016	SAB SACHE 700ML ESPUMA SENSITIVE PREMISSE	34012010	060	5405	UN	24,00	13,95	334,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9365	PAPEL HIG. 8 X 300 PRIMEPEL BRANCO PLUS	48181000	060	5405	UN	30,00	19,99	599,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2861	FIBRA VD LIMPEZA GERAL BRITISH 100 X 260 MM 10 UN	68053090	000	5102	UN	4,00	18,75	75,00	0,00	77,63	13,97	0,00	18,00	0,00
326	DETERGENTE 500ML YPE NEUTRO	34025000	060	5405	UN	24,00	2,25	54,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3295	ESPONJA DUPLA FACE LIMTECH 10 UNID	68053090	060	5405	UN	3,00	14,95	44,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7410	SAPOLIO CREMOSO AZULIM START 300 ML LAVANDA	34029039	060	5405	UN	5,00	12,90	64,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0450	GUARDANAPO PETALA BRANCO GRANDE 27 5 X 31 5	48183000	060	5405	CX	1,00	112,50	112,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

GERENCIADOR CAIXA

Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	0471B / 1292 / 000577830778-7
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-16

Banco:	001 - BCO DO BRASIL S.A. 0000000 - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	1790 / 00000106742-7
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	MDSOLUCOESREFRIGERACAOEESTETICAAUTOMOTIV
CPF/CNPJ:	17.248.995/0001-07
Valor:	R$ 3.820,00
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	MD SOLUCOES NF1505
Histórico:	

Data de débito:	03/06/2025
Data / Hora da operação:	03/06/2025 10:29:04
Código da operação:	26217048
Chave de segurança:	8SQYH3HHJ5522A1C

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

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

Município de Conchal

Número da NFS-e e Série
1505 / NFE

Competência da NFS-e
14/05/2025

Data e Hora da Emissão da
14/05/25 18:58

Número e Série do RPS
-

Chave de Acesso
35122091217248995000107000000000150525050000015053

Dados do Prestador

Razão Social
MD SOLUÇÕES REFRIGERAÇÃO E ESTETICA AUTOMOTIVA LTDA.

Nome Fantasia
MD SOLUÇÕES EM LIMPEZA AUTOMOTIVA & RESIDENCIAL

CNPJ / CPF
17.248.995/0001-07

Inscrição Municipal
17248995000107

Inscrição Estadual
270045910118

Endereço
AV. PREFEITO NELSON CUNHA

Numero
331

Complemento

Bairro
JARDIM SAO LUIZ

Município
Conchal - SP

CEP
13836-220

Email
md_solucoes@hotmail.com.br,moretti78@hotmail.com

Telefone
99697-8971

Dados do Tomador

Razão Social
ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SÃO CAMILO

CNPJ / CPF
61.986.402/0014-16

Inscrição Municipal

Inscrição Estadual
ISENTO

Endereço
RUA DAS ANGELICAS

Numero
730

Complemento

Bairro
DULCE MARIA

Município
Conchal/SP

País
Brasil

CEP
13835-000

Email
contabilmvannini@gmail.com,md_solucoes@hotmail.com.br

Telefone
(19) 3866-1200

Dados do Intermediário

Não Informado

Obras & Eventos

Serviço Prestado

Classificação do Serviço
14.01.01 - Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, manutenção e conservação de

Código NBS
1.2001.89.00 - Serviços de manutenção e reparação de outros maquinários e equipamentos não classificados em subposições

Local da Prestação
Conchal-SP

País da Prestação
-

Local da Incidência do ISSQN
Conchal-SP

Descrição do Serviço

SERVIÇOS PRESTADOS:

01 HIGIENIZAÇÃO AR COND. PISO TETO (AP 12)
01 MANUTENÇÃO E TROCA DO MOTOR EVAP. AR COND. (AP 49)
01 MANUTENÇÃO, TROCA DO CAPACITOR, PARTE ELÉTRICA AR COND. (AP 03)
02 HIGIENIZAÇÕES ARES COND. (AP 11,16)
02 HIGIENIZAÇÕES ARES COND. CASSETE (AP 32,33)
01 MANUTENÇÃO E TROCA DA PLACA RECEPTORA, CARGA GÁS (AP 25)

*DEPÓSITO BANCÁRIO:
MD SOLUÇÕES R E A LTDA
BANCO DO BRASIL
AGÊNCIA: 1790-6
CONTA CORRENTE: 106742-7
PIX: CNPJ:17.248.995/0001-07

Tributação Federal

Valor Total da NFS-E

Valor da NFS-E

Deduções

Valor do Serviço

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

R$ 3.820,00	R$ 0,00	R$ 3.820,00
Retenção ISSQN	**Aliquota**	**Valor do ISSQN**
Não	-	Apuração PGDAS-D

Valor Líquido R$ 3.820,00

Informações Complementares

Empresa Optante pelo Simples Nacional, conforme Lei Federal Complementar nº 123 de 14/12/2006.
Nota Fiscal Eletrônica Autorizada pelo Decreto nº 3256 de 02/12/2010
Conf. Lei Federal 12741/12 a Carga Tributária Aproximada desta NF é de 13,45% Federal (IBPT) e de 3,90% Municipal, perfazendo o valor de R$ 662,77
Forma de Pagamento: A VISTA

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO Nº 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

CAIXA

Boleto de Cobrança - Comprovante de Autorização

Via Gerenciador CAIXA

718-7

Banco Recebedor: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Representação numérica do código de barras: 00190.00009 03541.168005 00018.000175 1 11020001010850

Instituição Emissora - Nome do Banco: BANCO DO BRASIL S/A

Código do Banco: 1

Código do ISPB: 0

Nome Fantasia: MICROMED BIOTECNOLOGIA S.A

Nome/Razão Social: MICROMED BIOTECNOLOGIA S.A.

CPF/CNPJ: 38.048.013/0001-03

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: 04/06/2025

Data de Efetivação / Agendamento: 04/06/2025

Valor Nominal do Boleto: R$ 10.108,50

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$): R$ 10.108,50

Valor a Pagar (R$): R$ 10.108,50

Data/hora da operação: 04/06/2025 - 09:29:51

Código da Operação: 437123035348

Para 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

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

04/06/2025, 09:30
CONFERE COM O ORIGINAL

MICROMED BIOTECNOLOGIA S .A
RUA 3 LOTES 15 E 17 POLO DE MODAS, SN, S N
GUARA II Cep:71070-503
BRASILIA/DF
Fone: 6133041221

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 000097802
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
5325 0338 0480 1300 0103 5500 1000 0978 0212 7123 4781

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VEND PROD CONS FINAL	253250019359009 28/03/2025 09:57:41-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
0733444800175	807010160110	38.048.013/0001-03

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO	61.986.402/0014-16	28/03/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
R DAS ANGELICAS, 730, SN	CENTRO	13835-000	28/03/2025

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
CONCHAL	1938661200	SP		09:50:00

FATURA

001	002	003	004					
04/05/2025	04/06/2025	04/07/2025	04/08/2025					
10.108,50	10.108,50	10.108,50	10.108,51					

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
40.434,01	1.693,65	0,00	0,00	39.476,99

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
484,00	0,00	0,00	0,00	473,02	40.434,01

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
EMPRESA BRAS DE CORREIOS E TELEGRAFOS	0-REMETENTE				38.054.847/0001-21

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
SIA SUL QD 05C LOTE 02 LOJA NUMERO 100	BRASILIA	DF	ISENTO

ANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	CAIXA			3,183	2,163

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
07500040	CASE E CINTO GRAVADOR HOLTER NOMAD	39269090	100	6107	UN	5.00	621,09400	3.105,47	3.143,54	125,74	0.00	4.00%	0.00%
82000080	CABO DE PACIENTE 5 VIAS NOMAD	90181990	100	6107	PC	5.00	301,36600	1.506,83	1.544,90	61,80	19,59	4.00%	1.30%
86100040	GRAVADOR DE HOLTER NOMAD	90181990	100	6107	UN	5.00	6.786,960 00	33.934,80	34.792,00	1.391,68	441,15	4.00%	1.30%
88000022	CABO USB X USB MINI 5 PINOS	85444200	000	6107	UN	5.00	49,12600	245,63	260,92	31,31	12,28	12.00%	5.00%
88003134	CARTAO SD	85235110	000	6107	PC	5.00	136,85000	684,25	692,64	83,12	0,00	12.00%	0.00%
01001309	CHAVE ELETRONICA DE SEGURANCA	85235190	000	6107	UN	1.00	0,01000	0,01	0,01	0.00	0,00	12.00%	0.00%

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
0733444800175			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Protocolo: 253250019359009 Dados de entrega: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO. CNPJ: 61986402001416 e IE: ISENTO. Endereco: R DAS ANGELICAS, 730 - CENTRO - CONCHAL-SP - Cep13835000.Contato: IR SUELENE - Telefone:38661200 // Conforme Lei nº 12.741/12: Valor Aproximado do(s) Tributo(s): R$ 4536.34 (11.22%) Federal e R$ 4996.21 (12.36%) Estadual Fonte: IBPT .Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R$ 5584.49. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R$ 0.	

powered by TOTVS

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

CAIXA

Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 05/06/2025 às 10:26:26

Banco Recebedor: BANCO DO BRASIL S/A

Pagador Final / Efetivo

Nome: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO

CPF/CNPJ: 61.986.402/0014-16 **Conta de Débito:** 04718/1292/000577830778-7

Histórico do Pagamento:

Representação numérica do código de barras: 00191.11030.00009.555000.0000.146777.0.60114872117

Instituição Emissora - Nome do Banco: BANCO DO BRASIL S/A

Código do Banco: 1 **Código do ISPB:** 0

Beneficiário original / Cedente

Nome Fantasia: TORRES INSTALACOES ELETRICAS LTDA. **CPF/CNPJ:** 00.718.721/0001-31

Nome/Razão Social: TORRES INSTALACOES ELETRICAS LTDA.

Pagador Sacado

Nome Fantasia: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO **CPF/CNPJ:** 61.986.402/0014-16

Pagador Final - Correntista

Nome Fantasia: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO **CPF/CNPJ:** 61.986.402/0014-16

Data do Vencimento: 05/06/2025	**Desconto (R$):** 0
Data de Efetivação / Agendamento: 05/06/2025	**Abatimento (R$):** 0
Valor Nominal do Boleto: 955,5	**Valor Calculado (R$):** 955,5
Juros (R$): 0	**Valor Pago (R$):** 955,5
IOF (R$): 0	**Identificação do Pagamento:**
Multa (R$): 0	

Data/hora da operação: 05/06/2025 -

Código da operação: 477671355841

Chave de segurança:

Em caso de dúvidas entre em contato através dos nossos canais de atendimento, e informe o ID da transação presente neste comprovante.

SAC CAIXA 0800 726 0101

Ouvidoria 0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva e fala CAIXA 0800 726 7492

0800 1014 0104

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

Pague agora com o seu Pix

Para efetuar o pagamento via Pix, utilize a opção Pix de seu aplicativo e aponte a câmera do seu aparelho para o QR code ao lado.

Recibo do Pagador

BANCO DO BRASIL **001-9** 00190.00009 01146.777006 01148.721176 1 11030000095550

Nome do Pagador / Endereço
ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
RUA DAS ANGELICAS, 730
13835-000 CONCHAL SP

CNPJ **61.986.402/0014-16**

Data de Vencimento **05/06/2025**

Agência/Código do Beneficiário **1790-6/8958-3**

Nome do Beneficiário / Endereço
TORRES INSTALACOES ELETRICAS LTDA.
RUA MOGI MIRIM 710 - CENTRO
13835-000 CONCHAL SP

CNPJ **00.718.721/0001-31**

Nosso Número **00011467770001148721**

Valor do Documento **955,50**

Uso do Banco	Nr. do documento	Espécie Doc	Aceite	Data Processamento
	22495B	**DM**	**N**	**28/04/2025**

(=) Valor Pago

Autenticação mecânica

.....

BANCO DO BRASIL **001-9** 00190.00009 01146.777006 01148.721176 1 11030000095550

Local do Pagamento
Pagar preferencialmente nos canais de autoatendimento do Banco do Brasil.

Data de Vencimento **05/06/2025**

Nome do Beneficiário
TORRES INSTALACOES ELETRICAS LTDA.

CNPJ **00.718.721/0001-31**

Agência/Código do Beneficiário **1790-6/8958-3**

Data do Documento	Nr. do documento	Espécie Doc	Aceite	Data Processamento
28/04/2025	**22495B**	**DM**	**N**	**28/04/2025**

Nosso Número **00011467770001148721**

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	(x) Valor
	17	**R$**		

(=) Valor do Documento **955,50**

Informações de Responsabilidade do Beneficiário

JRS: Vl p/Dia Atraso R$1,91 A PARTIR DE 06/06/25
MULTA DE 2,00% A PARTIR DE 06/06/2025

(-) Desconto/Abatimento **0,00**

(+) Juros/Multa **0,00**

(=) Valor Cobrado **955,50**

Nome do Pagador / Endereço
ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
RUA DAS ANGELICAS, 730
13835-000 CONCHAL SP

CNPJ **61.986.402/0014-16**

Beneficiário Final

CPF / CNPJ

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

Recebemos de TORRES INSTALACOES ELETRICAS LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Destinatário: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO - RUA DAS ANGELICAS, 730 - JARDIM DULCE MARIA - CONCHAL - SP.
Emissão: 25/04/2025 Valor Total: R$ 1.911,00

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.022.495
Série 001

TORRES INSTALACOES ELETRICAS LTDA

R. Mogi Mirim, 710
Centro - CONCHAL - SP
Fone: (19)3866-1122 CEP: 13835-000

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.022.495
Série 001
Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO
3525 0400 7187 2100 0131 5500 1000 0224 9511 8823 4078

Consulta de autenticidade no portal da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA C/SUBSTITUICAO TRIBUTARIA	135251089410077 25/04/2025 12:29:12

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
270002290118		00.718.721/0001-31

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO			61.986.402/0014-16	25/04/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA DAS ANGELICAS, 730	JARDIM DULCE MARIA		13835-000	25/04/2025
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CONCHAL	SP	3866-8585		

DUPLICATAS

Número	001	Número	002
Vencimento	05/05/2025	Vencimento	05/06/2025
Valor R$	955,50	Valor R$	955,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.911,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**1.911,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
00000353	CABO DE COBRE ISOLADO PP 2 X 2,50 MM	85444900	0500	5405	MT	10,00	7,10	0,00	71,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00001660	FIO DE COBRE PARALELO BRANCO 2 X 1,50 MM	85444900	0500	5405	MT	2,00	3,50	0,00	7,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00001678	FIO DE COBRE PARALELO BRANCO 2 X 2,50 MM	85444900	0500	5405	MT	4,00	5,50	0,00	22,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00004430	CABO DE COBRE ISOLADO 2,50 MM EXTRA FLEXIVEL	85444900	0500	5405	MT	14,00	2,40	0,00	33,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00103772	BARRA ROSQUEADA 1/4" x 1 mt - ZINCADA	73181900	0500	5405	PC	2,00	4,60	0,00	9,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
03780	BARRA ROSQUEADA 5/16" x 1 mt - ZINCADA	73181900	0500	5405	PC	3,00	8,00	0,00	24,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
107598	FITA ISOLANTE 20 MTS - IMPERIAL 3M	39191020	0500	5405	RL	2,00	8,80	0,00	17,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
001[illegible]015	CONECTOR DE PORCELANA 10 MM - 3 POLOS	85369010	0500	5405	PC	5,00	4,30	0,00	21,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0 [illegible]2	PASSADOR DE FIO 10 M - REFORCADO	73121090	0500	5405	PC	1,00	29,00	0,00	29,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00109875	ESTANHO SOLDA CARRETEL 125 GRS - AZUL	80030000	0500	5405	RL	1,00	119,00	0,00	119,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00111124	SENSOR PRESENCA BIV - EXT - MPX-40F BCO MAR-GIRIUS	85364900	0500	5405	PC	1,00	39,00	0,00	39,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00113330	DUCHA BELLA DUCHA 4 TEMP. 6800 W X 220 V	85161000	0500	5405	PC	2,00	89,00	0,00	178,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00114444	SIENA FACIL - CANALETA 20 X 10 X 2000 MM C/ FITA	39162000	0500	5405	PC	1,00	6,80	0,00	6,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00115959	CHAVE FIXA CRV 10 X 11 MM - BELTOOLS	82041100	0500	5405	PC	1,00	10,50	0,00	10,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00115960	CHAVE FIXA CRV 12 X 13 MM - BELTOOLS	82041100	0500	5405	PC	1,00	16,00	0,00	16,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00116354	SOQUETE S/ CHAVE	94051990	0500	5405	PC	2,00	4,00	0,00	8,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00116498	MOVEL PRO - PLACA P/ 2 MODULOS	39259090	0500	5405	PC	1,00	4,00	0,00	4,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00116522	MODULO PRO - TOMADA 2P + T 10 A (BCA)	85369090	0500	5405	PC	2,00	7,40	0,00	14,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00116977	PARAFUSO AUTO BROCANTE PHILIPS CAB FLANG 4,2 X 25	73181400	0500	5405	PC	20,00	0,24	0,00	4,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR TOTAL DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DOC. EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL ISS E IPI PERMITE APROVEITAMENTO DE CREDITO DE ICMS NO VALOR DE R$ 2,87 CORRESPONDENTE ALIQUOTA DE 3,88% CONFORME OS TERMOS DO ART. 23 DA LC 123 FORMA DE COBRANÇA:	

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 25/04/2025 12:29:14

ABCS Nfe - www.abcsinformatica.com.br - (19) 3866-1100

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

TORRES INSTALACOES ELETRICAS LTDA

R. Mogi Mirim, 710
Centro - CONCHAL - SP
Fone: (19)3866-1122 CEP: 13835-000

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.022.495
Série 001
Folha 2/2

CHAVE DE ACESSO
3525 0400 7187 2100 0131 5500 1000 0224 9511 8823 4078

Consulta de autenticidade no portal da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA C/SUBSTITUICAO TRIBUTARIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135251089410077 25/04/2025 12:29:12

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
270002290118		00.718.721/0001-31

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA %	
													ICMS	IPI
00117373	PLUGUE MACHO 10A PRETO C/ PRENSA CABO - MAR-GIRIUS	85366910	0500	5405	PC	1,00	6,00	0,00	6,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00118339	TORNEIRA VIP 1195 C34 LAVAT ALAV. 1/4" DE VOLTA	74112190	0500	5405	PC	1,00	66,00	0,00	66,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00119068	SPOT EMB MOVEL QUADR LED 7W BCO - BF CTB	94051190	0500	5405	PC	5,00	17,00	0,00	85,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00119123	DRIVER P/ PLAFON LED 8 A 25 WTS	85044029	0500	5405	PC	10,00	15,00	0,00	150,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00119229	FITA VEDA ROSCA 10 MTS - BELTOOLS	39209990	0500	5405	RL	1,00	2,00	0,00	2,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00119656	TOMADA MULT. QUINTUPLA MAR-GIRIUS - 2P + T 20 AMP	85366910	0500	5405	PC	1,00	22,00	0,00	22,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00119921	DUCHA LOREN SHOWER 4 TEMP 7500 W X 220 V	85161000	0500	5405	PC	3,00	114,90	0,00	344,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00120091	DESENGRIPANTE 150G 300 ML - BELTOOLS	38249941	0500	5405	PC	1,00	11,50	0,00	11,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00120103	ADESIVO PU BRANCO 400 GR - UNIPEGA	35069190	0102	5102	PC	1,00	20,00	0,00	20,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00120104	ADESIVO PU CINZA 400 GR - UNIPEGA	35069190	0102	5102	PC	1,00	20,00	0,00	20,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00120827	FITA ALUMINIZADA 10 CM X 10 MTS - SINKASEAL	68071000	0101	5102	RL	1,00	34,00	0,00	34,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00120865	PLAFON QUADR 300 MM SOBR 24W LED 6000K - UP LED	94054100	0500	5405	PC	5,00	40,00	0,00	200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0916	LUMINARIA LED SOBREPOR SLIM 18 W BCA - LED BEE	94051190	0500	5405	PC	4,00	22,00	0,00	88,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00121054	PLAFON QUADR 300 MM EMBUT 24W LED 6000K - UP LED	94051190	0500	5405	PC	5,00	40,00	0,00	200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
121076	LAMPADA VIENA BULBO 20W BIV. LUZ BCA	85395200	0500	5405	PC	2,00	13,00	0,00	26,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

Recebemos de TORRES INSTALACOES ELETRICAS LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Destinatário: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO - RUA DAS ANGELICAS, 730 - JARDIM DULCE MARIA - CONCHAL - SP.
Emissão: 25/04/2025 Valor Total: R$ 1.911,00

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.022.495
Série 001

TORRES INSTALACOES ELETRICAS LTDA

R. Mogi Mirim, 710
Centro - CONCHAL - SP
Fone: (19)3866-1122 CEP: 13835-000

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 000.022.495
Série 001
Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO
3525 0400 7187 2100 0131 5500 1000 0224 9511 8823 4078

Consulta de autenticidade no portal da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA C/SUBSTITUICAO TRIBUTARIA	135251089410077 25/04/2025 12:29:12

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
270002290118		00.718.721/0001-31

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO			61.986.402/0014-16	25/04/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA DAS ANGELICAS, 730	JARDIM DULCE MARIA		13835-000	25/04/2025
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CONCHAL	SP	3866-8585		

DUPLICATAS

Número	001	Número	002
Vencimento	05/05/2025	Vencimento	05/06/2025
Valor R$	955,50	Valor R$	955,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.911,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**1.911,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				
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	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
00000353	CABO DE COBRE ISOLADO PP 2 X 2,50 MM	85444900	0500	5405	MT	10,00	7,10	0,00	71,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
00001660	FIO DE COBRE PARALELO BRANCO 2 X 1,50 MM	85444900	0500	5405	MT	2,00	3,50	0,00	7,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
00001678	FIO DE COBRE PARALELO BRANCO 2 X 2,50 MM	85444900	0500	5405	MT	4,00	5,50	0,00	22,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
00004430	CABO DE COBRE ISOLADO 2,50 MM EXTRA FLEXIVEL	85444900	0500	5405	MT	14,00	2,40	0,00	33,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
00103772	BARRA ROSQUEADA 1/4" x 1 mt - ZINCADA	73181900	0500	5405	PC	2,00	4,60	0,00	9,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
00103780	BARRA ROSQUEADA 5/16" x 1 mt - ZINCADA	73181900	0500	5405	PC	3,00	8,00	0,00	24,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
107598	FITA ISOLANTE 20 MTS - IMPERIAL 3M	39191020	0500	5405	RL	2,00	8,80	0,00	17,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
00108015	CONECTOR DE PORCELANA 10 MM - 3 POLOS	85369010	0500	5405	PC	5,00	4,30	0,00	21,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
00108612	PASSADOR DE FIO 10 M - REFORCADO	73123090	0500	5405	PC	1,00	29,00	0,00	29,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
00109875	ESTANHO SOLDA CARRETEL 125 GRS - AZUL	80030000	0500	5405	RL	1,00	119,00	0,00	119,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
00111121	SENSOR PRESENCA BIV - EXT - MPX-10F BCO MAR-GIRIUS	85364900	0500	5405	PC	1,00	39,00	0,00	39,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
00113330	DUCHA BELLA DUCHA 4 TEMP. 6800 W X 220 V	85164000	0500	5405	PC	2,00	89,00	0,00	178,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
00111441	SIENA FACIL - CANALETA 20 X 10 X 2000 MM C/ FITA	39162000	0500	5405	PC	1,00	6,80	0,00	6,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
00115950	CHAVE FIXA CRV 10 X 11 MM - BELTOOLS	82041100	0500	5405	PC	1,00	10,50	0,00	10,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
00115960	CHAVE FIXA CRV 12 X 13 MM - BELTOOLS	82041100	0500	5405	PC	1,00	16,00	0,00	16,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
00116354	SOQUETE S/ CHAVE	94051990	0500	5405	PC	2,00	4,00	0,00	8,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
00116498	MOVEL PRO - PLACA P/ 2 MODULOS	39259090	0500	5405	PC	1,00	4,00	0,00	4,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
00116522	MODULO PRO - TOMADA 2P + T 10 A (BCA)	85369090	0500	5405	PC	2,00	7,40	0,00	14,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
00116977	PARAFUSO AUTO BROCANTE PHILIPS CAB FLANG 4,2 X 25	73181100	0500	5405	PC	20,00	0,24	0,00	4,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR TOTAL DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DOC. EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL ISS E IPI PERMITE APROVEITAMENTO DE CREDITO DE ICMS NO VALOR DE R$ 2,87 CORRESPONDENTE A ALIQUOTA DE 3,88% CONFORME OS TERMOS DO ART. 23 DA LC 123 FORMA DE COBRANCA:	

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 25/04/2025 12:29:12

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO Nº 07/2025
1º TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO Nº 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 2025/02/001502

ABCS Nfe - www.abcsinformatica.com.br - (19)3866-113

CONFERE COM O ORIGINAL

TORRES INSTALACOES ELETRICAS LTDA

R. Mogi Mirim, 710
Centro - CONCHAL - SP
Fone: (19)3866-1122 CEP: 13835-000

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAIDA [1]

Nº 000.022.495
Série 001
Folha 2/2

CHAVE DE ACESSO
3525 0400 7187 2100 0131 5500 1000 0224 9511 8823 4078

Consulta de autenticidade no portal da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA C/SUBSTITUICAO TRIBUTARIA	135251089410077 25/04/2025 12:29:12

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
270002290118		00.718.721/0001-31

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
00117373	PLUGUE MACHO 10A PRETO C/ PRENSA CABO - MAR-GIRIUS	85366910	0500	5405	PC	1,00	6,00	0,00	6,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
00118339	TORNEIRA MP 1195 C34 LAVAT ALAV 1/4" DE VOLTA	74112190	0500	5405	PC	1,00	66,00	0,00	66,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
00119068	SPOT EMB MOVEL QUADR LED 7W BCO - BF CTB	94051196	0500	5405	PC	5,00	17,00	0,00	85,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
00119125	DRIVER P/ PLAFON LED 8 A 25 WTS	85044029	0500	5405	PC	10,00	15,00	0,00	150,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
00119229	FITA VEDA ROSCA 10 MTS - BELTOOLS	39209996	0500	5405	RL	1,00	2,00	0,00	2,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
00119656	TOMADA MULT QUINTUPLA MAR-GIRIUS - 2P + T 20 AMP	85366910	0500	5405	PC	1,00	22,00	0,00	22,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
00119921	DUCHA LOREN SHOWER 4 TEMP 7500 W X 220 V	85161000	0500	5405	PC	3,00	114,90	0,00	344,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
00120091	DESENGRIPANTE 150G 300 ML - BELTOOLS	38249941	0500	5405	PC	1,00	11,50	0,00	11,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
00120103	ADESIVO PU BRANCO 400 GR - UNIPEGA	35069190	0102	5102	PC	1,00	20,00	0,00	20,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
00120104	ADESIVO PU CINZA 400 GR - UNIPEGA	35069190	0102	5102	PC	1,00	20,00	0,00	20,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
00120827	FITA ALUMINIZADA 10 CM X 10 MTS - SINKASEAL	68071000	0101	5102	RL	1,00	34,00	0,00	34,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
00120865	PLAFON QUADR 300 MM SOBR 24W LED 6000K - UP LED	94054100	0500	5405	PC	5,00	40,00	0,00	200,00	0,00	0,00	0,00	0	0,0
00120916	LUMINARIA LED SOBREPOR SLIM 18 W BCA - LED BEE	94051190	0500	5405	PC	4,00	22,00	0,00	88,00	0,00	0,00	0,00	0	0,0
00121054	PLAFON QUADR 300 MM EMBUT 24W LED 6000K - UP LED	94051190	0500	5405	PC	5,00	40,00	0,00	200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
00121076	LAMPADA VIENA BULBO 20W BIV. LUZ BCA	85395200	0500	5405	PC	2,00	13,00	0,00	26,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 25/04/2025 12:29:12

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

ABCS Nfe - www.abcsinformatica.com.br - (19) 3866-1110

CONFERE COM O ORIGINAL

Recebemos de TORRES INSTALACOES ELETRICAS LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Destinatário: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO - RUA DAS ANGELICAS, 730 - JARDIM DULCE MARIA - CONCHAL - SP.
Emissão: 25/04/2025 Valor Total: R$ 1.911,00

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.022.495
Série 001

TORRES INSTALACOES ELETRICAS LTDA

R. Mogi Mirim, 710
Centro - CONCHAL - SP
Fone: (19)3866-1122 CEP: 13835-000

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.022.495
Série 001
Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO
3525 0400 7187 2100 0131 5500 1000 0224 9511 8823 4078

Consulta de autenticidade no portal da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA C/SUBSTITUICAO TRIBUTARIA	135251089410077 25/04/2025 12:29:12

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
270002290118		00.718.721/0001-31

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO		61.986.402/0014-16	25/04/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA DAS ANGELICAS, 730	JARDIM DULCE MARIA	13835-000	25/04/2025
MUNICÍPIO	**UF / TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CONCHAL	SP 3866-8585		

DUPLICATAS

Número	001	Número	002
Vencimento	05/05/2025	Vencimento	05/06/2025
Valor R$	955,50	Valor R$	955,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.911,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**1.911,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				
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	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
00000353	CABO DE COBRE ISOLADO PP 2 X 2,50 MM	85444900	0500	5405	MT	10,00	7,10	0,00	71,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
00001660	FIO DE COBRE PARALELO BRANCO 2 X 1,50 MM	85444900	0500	5405	MT	2,00	3,50	0,00	7,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
00001678	FIO DE COBRE PARALELO BRANCO 2 X 2,50 MM	85444900	0500	5405	MT	4,00	5,50	0,00	22,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
00004430	CABO DE COBRE ISOLADO 2,50 MM EXTRA FLEXIVEL	85444900	0500	5405	MT	14,00	2,40	0,00	33,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
00103772	BARRA ROSQUEADA 1/4" X 1 mt - ZINCADA	73181900	0500	5405	PC	2,00	4,60	0,00	9,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
00103780	BARRA ROSQUEADA 5/16" x 1 mt - ZINCADA	73181900	0500	5405	PC	3,00	8,00	0,00	24,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
107598	FITA ISOLANTE 20 MTS - IMPERIAL 3M	39191020	0500	5405	RL	2,00	8,80	0,00	17,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
00108015	CONECTOR DE PORCELANA 10 MM - 3 POLOS	85369010	0500	5405	PC	5,00	4,30	0,00	21,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
00108612	PASSADOR DE FIO 10 M - REFORCADO	73121090	0500	5405	PC	1,00	29,00	0,00	29,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
00109875	ESTANHO SOLDA CARRETEL 125 GRS - AZUL	80030000	0500	5405	RL	1,00	119,00	0,00	119,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
00111121	SENSOR PRESENCA BIV - EXT - MPX-10F BCO MAR-GIRIUS	85369900	0500	5405	PC	1,00	89,00	0,00	89,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
00113330	DUCHA BELLA DUCHA 4 TEMP. 6800 W X 220 V	85161000	0500	5405	PC	2,00	89,00	0,00	178,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
00114111	SIENA FACIL - CANALETA 20 X 10 X 2000 MM C/ FITA	39162000	0500	5405	PC	1,00	6,80	0,00	6,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
00115050	CHAVE FIXA CRV 10 X 11 MM - BELTOOLS	82041100	0500	5405	PC	1,00	10,50	0,00	10,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
00115060	CHAVE FIXA CRV 12 X 13 MM - BELTOOLS	82041100	0500	5405	PC	1,00	16,00	0,00	16,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
00116354	SOQUETE S/ CHAVE	94051990	0500	5405	PC	2,00	4,00	0,00	8,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
00116398	MOVEL PRO - PLACA P/ 2 MODULOS	39259090	0500	5405	PC	1,00	4,00	0,00	4,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
00116522	MODULO PRO - TOMADA 2P + T 10 A (BCA)	85369090	0500	5405	PC	2,00	7,40	0,00	14,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
00116977	PARAFUSO AUTO BROCANTE PHILIPS CAB FLANG 4,2 X 25	73181100	0500	5405	PC	20,00	0,24	0,00	4,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR TOTAL DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DOC. EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL ISS E IPI PERMITE APROVEITAMENTO DE CREDITO DE ICMS NO VALOR DE R$ 2,67 CORRESPONDENTE A ALIQUOTA DE 3,88% CONFORME OS TERMOS DO ART. 23 DA LC 123 FORMA DE COBRANCA:	

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 25/04/2025 12:29:58

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

ABCS Nfe - www.abcsinformatica.com.br - (19) 3865-113

CONFERE COM O ORIGINAL

TORRES INSTALACOES ELETRICAS LTDA

R. Mogi Mirim, 710
Centro - CONCHAL - SP
Fone: (19)3866-1122 CEP: 13835-000

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAIDA [1]

Nº 000.022.495
Série 001
Folha 2/2

CHAVE DE ACESSO
3525 0400 7187 2100 0131 5500 1000 0224 9511 8823 4078

Consulta de autenticidade no portal da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA C/SUBSTITUICAO TRIBUTARIA	135251089410077 25/04/2025 12:29:12

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
270002290118		00.718.721/0001-31

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
00117373	PLUGUE MACHO 10A PRETO C/ PRENSA CABO - MAR-GIRIUS	85366910	0500	5405	PC	1,00	6,00	0,00	6,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
00118339	TORNEIRA VIP 1195 C34 LAVAT ALAV 1/4" DE VOLTA	74112190	0500	5405	PC	1,00	66,00	0,00	66,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
00119068	SPOT EMB MOVEL QUADR LED 7W BCO - BF CTB	94051190	0500	5405	PC	5,00	17,00	0,00	85,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
00119125	DRIVER P/ PLAFON LED 8 A 25 WTS	85044029	0500	5405	PC	10,00	15,00	0,00	150,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
00119229	FITA VEDA ROSCA 10 MTS - BFL TOOLS	39209990	0500	5405	RL	1,00	2,00	0,00	2,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
00119656	TOMADA MULT. QUINTUPLA MAR-GIRIUS - 2P + T 20 AMP	85366910	0500	5405	PC	1,00	22,00	0,00	22,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
00119921	DUCHA LOREN SHOWER 4 TEMP 7500 W X 220 V	85161000	0500	5405	PC	3,00	114,90	0,00	344,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
00120091	DESENGRIPANTE 150G 300 ML - BELTOOLS	38249941	0500	5405	PC	1,00	11,50	0,00	11,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
00120103	ADESIVO PU BRANCO 400 GR - UNIPEGA	35069190	0102	5102	PC	1,00	20,00	0,00	20,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
00120104	ADESIVO PU CINZA 400 GR - UNIPEGA	35069190	0102	5102	PC	1,00	20,00	0,00	20,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
00120827	FITA ALUMINIZADA 10 CM X 10 MTS - SINKASEAL	68071000	0101	5102	RL	1,00	34,00	0,00	34,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
00120865	PLAFON QUADR 300 MM SOBR 24W LED 6000K - UP LED	94054100	0500	5405	PC	5,00	40,00	0,00	200,00	0,00	0,00	0,00	[illegible]	0,0
00120916	LUMINARIA LED SOBREPOR SLIM 18 W BCA - LED BEE	94051190	0500	5405	PC	4,00	22,00	0,00	88,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
00121084	PLAFON QUADR 300 MM EMBUT 24W LED 6000K - UP LED	94051190	0500	5405	PC	5,00	40,00	0,00	200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
00123076	LAMPADA MINA BULBO 20W BIV. LUZ BCA	85395200	0500	5405	PC	2,00	13,00	0,00	26,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: [illegible]

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

ABCS Nfe - www.abcsinformatica.com.br - (19) 3866-110

CONFERE COM O 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 01146 777006 01148 777178.5 11040000124840

Instituição Emissora - Nome do Banco: BANCO DO BRASIL S/A

Código do Banco: 1

Código do ISPB: 0

Nome Fantasia: TORRES INSTALACOES ELETRICAS LTDA

Nome/Razão Social: TORRES INSTALACOES ELETRICAS LTDA

CPF/CNPJ: 00.718.721/0001-31

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: 06/06/2025

Data de Efetivação / Agendamento: 06/06/2025

Valor Nominal do Boleto: R$ 1.248,40

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$): R$ 1.248,40

Valor a Pagar (R$): R$ 1.248,40

Data/hora da operação: 06/06/2025 - 10:30:03

Código da Operação: 47827077598

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

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

06/06/2025 10:30
CONFERE COM O ORIGINAL

Pague agora com o seu Pix

Para efetuar o pagamento via Pix, utilize a opção Pix de seu aplicativo e aponte a câmera do seu aparelho para o QR code ao lado.

Recibo do Pagador

BANCO DO BRASIL **001-9** 00190.00009 01146.777006 01148.777178 3 11040000124840

Nome do Pagador / Endereço **ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO** **RUA DAS ANGELICAS, 730** **13835-000 CONCHAL SP**	CNPJ **61.986.402/0014-16**	Data de Vencimento **06/06/2025**
		Agência/Código do Beneficiário **1790-6/8958-3**
Nome do Beneficiário / Endereço **TORRES INSTALACOES ELETRICAS LTDA.** **RUA MOGI MIRIM 710 - CENTRO** **13835-000 CONCHAL SP**	CNPJ **00.718.721/0001-31**	Nosso Número **00011467770001148777**
		Valor do Documento **1.248,40**

Uso do Banco	Nr. do documento	Espécie Doc	Aceite	Data Processamento	(=) Valor Pago
	22625A	**DM**	**N**	**27/05/2025**	

Autenticação mecânica

BANCO DO BRASIL **001-9** 00190.00009 01146.777006 01148.777178 3 11040000124840

Local do Pagamento **Pagar preferencialmente nos canais de autoatendimento do Banco do Brasil.**		Data de Vencimento **06/06/2025**
Nome do Beneficiário **TORRES INSTALACOES ELETRICAS LTDA.**	CNPJ **00.718.721/0001-31**	Agência/Código do Beneficiário **1790-6/8958-3**

Data do Documento	Nr. do documento	Espécie Doc	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
27/05/2025	**22625A**	**DM**	**N**	**27/05/2025**	**00011467770001148777**

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento
	17	**R$**			**1.248,40**

Informações de Responsabilidade do Beneficiário

JRS: Vl p/Dia Atraso R$2,50 A PARTIR DE 07/06/25
MULTA DE 2,00% A PARTIR DE 07/06/2025

(-) Desconto/Abatimento **0,00**

(+) Juros/Multa **0,00**

(=) Valor Cobrado **1.248,40**

Nome do Pagador / Endereço
ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
RUA DAS ANGELICAS, 730
13835-000 CONCHAL SP

CNPJ **61.986.402/0014-16**

Beneficiário Final

CPF / CNPJ

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

Recebemos de TORRES INSTALACOES ELETRICAS LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado
Destinatário: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO - RUA DAS ANGELICAS, 730 - JARDIM DULCE MARIA - CONCHAL - SP
Emissão: 27/05/2025 Valor Total: R$ 3.744,40

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.022.625
Série 001

TORRES INSTALACOES ELETRICAS LTDA

R Mogi Mirim, 710
Centro - CONCHAL - SP
Fone: (19)3866-1122 CEP: 13835-000

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.022.625
Série 001
Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO
3525 0500 7187 2100 0131 5500 1000 0226 2514 5518 9222

Consulta de autenticidade no portal da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA C/SUBSTITUICAO TRIBUTARIA	135251412949733 27/05/2025 14:54:40

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
707002290118		00.718.721/0001-31

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO		61.986.402/0014-16	27/05/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA DAS ANGELICAS, 730	JARDIM DULCE MARIA	13835-000	27/05/2025
MUNICÍPIO	**UF / TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CONCHAL	SP 3866-8585		

DUPLICATAS

Nº	001	Numero	002	Numero	003
Vencimento	06/06/2025	Vencimento	06/07/2025	Vencimento	06/08/2025
Valor R$	1.248,40	Valor R$	1.248,00	Valor R$	1.248,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	3.744,40

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**3.744,40**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				

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	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
00000302	CABO DE COBRE ISOLADO 16,00 MM EXTRA FLEXIVEL	85444900	0500	5405	MT	155,00	15,80	0,00	2.449,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00006912	PARAFUSO C/ BUCHA 6	73181500	0500	5405	PC	30,00	0,35	0,00	10,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00006920	PARAFUSO C/ BUCHA 8	73181500	0500	5405	PC	6,00	0,60	0,00	3,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00107598	FITA ISOLANTE 20 MTS - IMPERIAL 3M	39191020	0500	5405	RL	3,00	8,80	0,00	26,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00108214	TERMINAL P/ CABO FLEX 16,0 MM AZUL (ILHOS)	85369090	0500	5405	PC	6,00	0,85	0,00	5,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
[illegible]8701	CONECTOR DE COBRE DE 16 MM - INTELLI	85369090	0500	5405	PC	3,00	11,40	0,00	34,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3914	TORNEIRA ELETR. VERSATIL 220 V/5500 W - LORENZETTI	85167990	0500	5405	PC	2,00	229,00	0,00	458,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00113002	DISJUNTOR ALUMBRA DIN 3 P - TRIP. 63 A - "C"	85362000	0500	5405	PC	1,00	56,00	0,00	56,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00114276	SUPORTE P/ TV 14" A 71" FIXO- ALG/G20	73269090	0101	5102	PC	1,00	25,00	0,00	25,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00115949	DISCO FLAP CONICO 4 1/2" #120 - BELTOOLS	68053020	0101	5102	PC	1,00	7,00	0,00	7,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00115952	DISCO DE CORTE INOX 4 1/2" - BELTOOLS	68042211	0500	5405	PC	2,00	2,00	0,00	4,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00116276	CONECTOR DE PORCELANA 16 MM - 3 POLOS	85369010	0500	5405	PC	7,00	8,80	0,00	61,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00118965	CONECTOR DERIVACAO PERFURACAO CDP-150-35	85359090	0500	5405	PC	3,00	21,00	0,00	63,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00119052	B3 BCA - MODULO TOMADA 2P+T 20 A BCA	85366910	0500	5405	PC	5,00	5,80	0,00	29,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00119054	B3 BCA - PLACA C/ SUPORTE 2 X 4 - 2 MODULOS	39259090	0101	5102	PC	5,00	5,00	0,00	25,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00119066	B3 BCA - MODULO TOMADA 2P+T 20 A VERMELHA	85366910	0500	5405	PC	5,00	6,00	0,00	30,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00119068	SPOT EMB MOVEL QUADR LED 7W BCO - BF CTB	94051190	0500	5405	PC	10,00	17,00	0,00	170,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00119496	RESISTENCIA AQUECEDOR VERSATIL 5500 W X 220 V	85168010	0500	5405	PC	1,00	53,00	0,00	53,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00120103	ADESIVO PU BRANCO 400 GR - UNIPEGA	35069190	0102	5102	PC	1,00	20,00	0,00	20,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR TOTAL DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DOC. EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL ISS E IPI PERMITE APROVEITAMENTO DE CREDITO DE ICMS NO VALOR DE R$ 2,99 CORRESPONDENTE A ALIQUOTA DE 3,88% CONFORME OS TERMOS DO ART. 23 DA LC 123 FORMA DE COBRANÇA: BOLETO	

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 27/05/2025 14:54:41

ABCS Nfe - www.abcsinformatica.com.br - (19) 3866-1100

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO Nº 07/2025
1º TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO Nº 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

TORRES INSTALACOES ELETRICAS LTDA

R. Mogi Mirim, 710
Centro - CONCHAL - SP
Fone: (19)3866-1122 CEP: 13835-000

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.022.625
Série 001
Folha 2/2

CHAVE DE ACESSO
3525 0500 7187 2100 0131 5500 1000 0226 2514 5518 9222

Consulta de autenticidade no portal da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA C/SUBSTITUICAO TRIBUTARIA	135251412949733 27/05/2025 14:54:40

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
270002290118		00.718.721/0001-31

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
00120385	PLAFON QUADR 170M EMBUT 12W LED 6000K - EMBU LED	94054200	0500	5405	PC	2,00	32,00	0,00	64,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00120867	PLAFON QUADR 220 MM SOBR 18W LED 6000K - UP LED	94054200	0500	5405	PC	6,00	25,00	0,00	150,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 27/05/2025 14:54:41

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

ABCS Nfe - www.abcsinformatica.com.br - (19) 3868-1100

CONFERE COM O ORIGINAL

CAIXA

Boleto de Cobrança - Comprovante de Autorização

Via Gerenciador CAIXA

Banco Recebedor: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Representação numérica do código de barras: 75691.41497 01051.412854 06113.210014 2 11080000196991

Instituição Emissora - Nome do Banco: BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.

Código do Banco: 756

Código do ISPB: 2038232

Nome Fantasia: MAIS TELEMEDICINA E SISTEMAS PARA SAUDE LTDA

Nome/Razão Social: MAIS TELEMEDICINA E SISTEMAS PARA SAUDE LTDA

CPF/CNPJ: 21.958.096/0001-67

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: 10/06/2025

Data de Efetivação / Agendamento: 09/06/2025

Valor Nominal do Boleto: R$ 1.969,91

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$): R$ 1.969,91

Valor a Pagar (R$): R$ 1.969,91

Data/hora da operação: 09/06/2025 - 12:03:42

Código da Operação: 479933444780

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

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

09/06/2025 12:03
CONFERE COM O ORIGINAL

RECEBEMOS DO MAIS TELEMEDICINA E SISTEMAS PARA SAUDE LTDA OS PRODUTOS E OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRONICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 02/06/2025 - VALOR LIQUIDO: R$1.969,91 - DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO - RUA DAS ANGÉLICAS, 730 - - - CENTRO - 13.835-000 - CONCHAL - SP

DATA DE RECEBIMENTO:	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR:

Nº da Nota
12343/2025
Nº Integral: 202500000012343

FUTURIZE - Tecnologia em Sistemas da Informação

PREFEITURA MUNICIPAL DE MATIAS BARBOSA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA
SETOR TRIBUTÁRIO
AV. CARDOSO SARAIVA, 305 - CENTRO
MATIAS BARBOSA - MG - 36.120-000 - Tel.: (32)3273-5506

Nº da Nota
12343/2025
Nº Integral: 202500000012343

Código Verificação
3TKPQF69H

Código QR

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Município de Prestação: **MATIAS BARBOSA - MG**
Natureza da Operação: **TRIBUTAÇÃO NO MUNICÍPIO**
Data da Nota Fiscal: **02/06/2025**
Período de Competência: **6/2025**
Reg. Especial Tributação:
Nº da RPS: **25061132**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **MAIS TELEMEDICINA E SISTEMAS PARA SAUDE LTDA**
Nome Fantasia: **MAIS TELEMEDICINA**
Regime Especial:
Simples Nac/MEI/Outros: **Outros**
Endereço: **BR 040 KM 800, SALA 34 - EMPRESARIAL PARKSUL - 36.120-000 - MATIAS BARBOSA - MG**
CNPJ: **24.958.096/0001-63**
Inscrição Municipal: **86402080002**
Inscrição Estadual:
Fone/Fax: **(32)3015-7777**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome: **ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO**
Nome Fantasia:
E-mail: **contabilmvannini@gmail.com**
Fone/Fax:
Endereço: **Rua das Angélicas, 730 - - - Centro - 13.835-000 - CONCHAL - SP**
CPF/CNPJ: **61.986.402/0014-16**
Inscrição Municipal:
Inscrição Estadual:

DADOS COMPLEMENTARES

Código de Serviço: 4.02 - ANÁLISES CLÍNICAS, PATOLOGIA, ELETRICIDADE MÉDICA, RADIOTERAPIA, QUIMIOTERAPIA, ULTRA-SONOGRAFIA, RE...
CNAE: 8640-2/99 - ATIVIDADES DE SERVIÇOS DE COMPLEMENTAÇÃO DIAGNÓSTICA E TERAPÊUTICA NÃO ESPECIFICADAS ANTERIORMENTE
Intermediário: ()
Construção Civil - Obra:
Inscrição Municipal:
ART:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

EMISSÃO DE LAUDOS ONLINE. HOLTER: 66, M.A.P.A.: 7

VALOR TOTAL DE SERVIÇOS = R$ 2.099,00

PIS (R$)	COFINS (R$)	INSS (R$)	IR (R$)	CSLL (R$)	SEST SENAT (R$)	Outras Retenções (R$)
13,64	62,97	0,00	31,49	20,99	0,00	0,00

Deduções (R$)	Desc. Incond + Cond(R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	ISS Retido (R$)	ISS Devido (R$)	Valor Líquido (R$)
0,00	0,00	2.099,00	2,00	41,98	0,00	41,98	1.969,91

Verificação de Autenticidade em https://matiasbarbosa.sigiss.com.br/sigiss/pages/consulta.faces

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO Nº 07/2025
1º TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO Nº 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

SICOOB

Beneficiário		Vencimento	Valor do Documento
MAIS TELEMEDICINA E SISTEMAS PARA SAUDE LTDA	24958096000163	10/06/2025	1.969,91
BR 040 KM800 SALA 34		(+) Outros acréscimos	(+) Mora / Multa
RODOVIA BR040		(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções
MATIAS BARBOSA - MG	36120000	Data de Emissão 02/06/2025	(=) Valor cobrado
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)		Agência/Cód. Beneficiário/Cód. Contrato	4149/514128/743603
Após vencimento cobrar multa de R$39,40		Nosso Número	5061132-1
Após vencimento, juros de 1% ao mês			
Vencimento original: 10-06-2025			

Dados do Pagador

Nome do pagador: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO		Número do Documento: 25061132
Endereço: RUA DAS ANGÉLICAS, 730		
Bairro / Distrito: CENTRO		
Município: CONCHAL	UF: SP	CEP: 13835000
Mensagem Pagador		

Este recibo somente terá validade com a autenticação mecânica ou acompanhado do recibo de pagamento emitido pelo Banco. Recebimento através do cheque n. do banco Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.

Autenticação mecânica - **Recibo do pagador**

SICOOB | 756 | 75691.41497 01051.412854 06113.210014 2 11080000196991

Local de pagamento					Vencimento
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB					10/06/2025
Beneficiário					Agencia Cód. Beneficiário/Cód. Contrato
MAIS TELEMEDICINA E SISTEMAS PARA SAUDE LTDA 24958096000163					4149/514128/743603
Data do documento	N. documento	Espécie	Aceite	Data processamento	Nosso número
02/06/2025	25061132	DM	S	02/06/2025	5061132-1
Uso do Banco	Carteira / Espécie	Quantidade		Valor	Valor documento
	1 / R$	0,00			1.969,91
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)					(-) Desconto / Abatimento
Após vencimento cobrar multa de R$39,40					
Após vencimento, juros de 1% ao mês					(-) Outras deduções
Vencimento original: 10-06-2025					(+) Mora / Multa
EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB					
COOPERATIVA CONTRATANTE 4149 SICOOB COOPEMATA					(+) Outros acréscimos
Pagador					
ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO 61986402001416					(=) Valor cobrado
RUA DAS ANGÉLICAS, 730					
CENTRO					
CONCHAL - SP 13835000					
Beneficiário Final MAIS TELEMEDICINA E SISTEMAS PARA SAUDE 24958096000163					

Autenticação mecânica - **Ficha de compensação**

Omar Sa[illegible] Barbie
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO Nº 07/2025
1º TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO Nº 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

CAIXA

Boleto de Cobrança - Comprovante de Autorização

Via Gerenciador CAIXA

Banco Recebedor: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Representação numérica do código de barras: 34191.09305 16524.398400 40158.960001 7 11080000079727

Instituição Emissora - Nome do Banco: ITAU UNIBANCO S.A.

Código do Banco: 341

Código do ISPB: 60701190

Nome Fantasia: CORTICAL COM PROD CIR LTDA

Nome/Razão Social: CORTICAL COM PROD CIR LTDA

CPF/CNPJ: 69.969.984/0001-70

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: 10/06/2025

Data de Efetivação / Agendamento: 10/06/2025

Valor Nominal do Boleto: R$ 797,27

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$): R$ 797,27

Valor a Pagar (R$): R$ 797,27

Data/hora da operação: 10/06/2025 - 09:27:34

Código da Operação: 480408969929

Em caso de dúvidas entre em contato através dos nossos canais de atendimento, e informe o ID da transação presente neste comprovante

AG 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

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

10/06/2025, 09:27
CONFERE COM O ORIGINAL

Banco Itaú S.A. | 341-7 | Comprovante de Entrega

Beneficiário	Agência / Código do Beneficiário	Motivo de não entrega. (Para uso da empresa entregadora)
CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICOS LTDA	8404/01589-6	( ) Mudou-se ( ) Ausente ( ) Não existe No
Pagador ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO	Nosso Número 109/30105243-9	( ) Recusado ( ) Não procurado ( ) Endereço insuficiente
Vencimento 10/06/2025 | Número do Documento 1568749/1 | Espécie R$	Valor do Documento 797,27	( ) Desconhecido ( ) Falecido ( ) Outros (anotar no verso)

Recebemos o Título com as caracteristicas acima	Data	Assinatura	Data	Assinatura

Local de pagamento: **Pague preferencialmente no Itaú;** — Data do processamento: 01/04/2025

Banco Itaú S.A. | 341-7 | Recibo do Pagador

Beneficiário	CNPJ/CPF	Pagador	Vencimento
CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICOS LTDA	69.069.904/0001-70		10/06/2025

Endereço Beneficiário: RUA BENEDITA VIEIRA EUGENIO, 273 - RESIDENCIAL FLORIDA - Ribeirão Preto/SP 14026300

Nosso Número	Carteira	Espécie	Quantidade	(x) Valor	Agência / Código do Beneficiário
109/30105243-9	109	R$			8404/01589-6

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Documento	Aceite	Data do Processamento	(=) Valor do Documento
01/04/2025	1568749/1	DM	N	01/04/2025	797,27

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.

Após vencimento cobrar multa de R$ 7,97
Após vencimento cobrar juros de R$ 1,33 ao dia
NÃO DISPENSAR JUROS E MULTA

(-) Desconto
(-) Outras Deduções/Abatimento
(+) Mora / Multa / Juros
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO — CPF / CNPJ: 61986402001416

Endereço: RUA DAS ANGELICAS, 730, - - JARDIM DULCE MARIA - 13835000 - CONCHAL / SP

Beneficiário Final: — CPF / CNPJ: — **Código de Baixa**

Recebemos através do cheque número ____ do banco ____ — Autenticação Mecânica

Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.

Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.09305 10524.398400 40158.960001 7 11080000079727

Local de pagamento: **Pague preferencialmente no Itaú;** — Vencimento: **10/06/2025**

Beneficiário	CNPJ / CPF	Agência / Código do Beneficiário
CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICOS LTDA	69.069.904/0001-70	8404/01589-6

Endereço Beneficiário: 'A BENEDITA VIEIRA EUGENIO, 273 - RESIDENCIAL FLORIDA - Ribeirão Preto/SP 14026300 — Nosso Número: 109/30105243-9

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	(=) Valor do Documento
01/04/2025	1568749/1	DM	N	01/04/2025	797,27

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	109	R$		

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.

Após vencimento cobrar multa de R$ 7,97
Após vencimento cobrar juros de R$ 1,33 ao dia
NÃO DISPENSAR JUROS E MULTA

(-) Outras Deduções/Abatimento
(+) Mora/Multa/Juros
(+) Outros Acrescimos
(=) Valor Cobrado

Pagador: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO — CPF / CNPJ: 61986402001416

Endereço: RUA DAS ANGELICAS, 730, -
JARDIM DULCE MARIA
13835000 - CONCHAL / SP

Beneficiário Final: — CPF / CNPJ: — **Código de Baixa**

Autenticação Mecânica / **FICHA DE COMPENSAÇÃO**

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

Recebemos de CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICOS LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 01/04/2025 Dest/Reme: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO Valor Total: 797,27

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 001.568.749
Série 003

CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICOS LTDA

RUA BENEDITA VIEIRA EUGENIO, 273, E 283 SL 2 a 10 - RESIDENCIAL FLORIDA - RIBEIRAO PRETO - SP - CEP: 14026-300
Fone: (16)2102-4811
WWW.CORTICAL.COM.BR

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 001.568.749
Série 003
Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO
3525 0469 0699 0400 0170 5500 3001 5687 4914 3300 3410

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 OPME	135250855520804 01/04/2025 15:29:56

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF
582340199114		69.069.904/0001-70

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO			61.986.402/0014-16	01/04/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA DAS ANGELICAS, 730	JARDIM DULCE MARIA		13835-000	01/04/2025
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CONCHAL	SP	(19)3866-8585		15:29:00

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**
RUA DAS ANGELICAS 730	JARDIM DULCE MARIA		13835-000
MUNICÍPIO		**UF**	**TELEFONE / FAX**
CONCHAL		SP	(19)3866-1200

FATURA

DADOS DA FATURA	Número: 1568749 - Valor Original: R$ 797,27 - Valor Desconto: R$ 0,00 - ValorLiquido: R$ 797,27

PARCELAS

Número	001
Vencimento	10/06/2025
Valor	R$ 797,27

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.397,87

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	600,60	0,00	0,00	797,27

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				
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	CST	CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE DE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ.	
												ICMS	IPI
1510	PARAF CORTICAL 3,5X12 REF:10412 LOTE: 70141. Validade do Lote: 31/12/2099. Reg. ANVISA: 10209780032. - Nome do Fabricante: HEXAGON INDUSTRIA E COMERCIO D - CNPJ: 58.619.131/0001-31 TUSS: 70460256 / 70470464	90211020	040	5114	UN	1,00	40,0400	40,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1540	PARAF CORTICAL 3,5X12 REF:10412 LOTE: 29634. Reg. ANVISA: 10209780032. - Nome do Fabricante: HEXAGON INDUSTRIA E COMERCIO D - CNPJ: 58.619.131/0001-31 TUSS: 70460256 / 70470464	90211020	040	5114	UN	1,00	40,0400	40,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1580	PARAF CORTICAL 3,5X14 REF:10414 LOTE: 117689. Validade do Lote: 31/12/2099. Reg. ANVISA: 10209780032. - Nome do Fabricante: HEXAGON INDUSTRIA E COMERCIO D - CNPJ: 58.619.131/0001-31 TUSS: 70462208 / 70470324 / 70470472	90211020	040	5114	UN	4,00	40,0400	160,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Chave Ref.: 35250469069904000170550030015687491948854803)
Procedimento autorizado pelo Ajuste SINIEF 02/24
PROCESSO QUATO CONCESSORIO Nº: 02/2024 - ORIGEM: CONFAZ - ATO CONCESSÓRIO: AJUSTE SINIEF
HOSPITAL: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO, PACIENTE: PEDRO NATAN DE MORAES, DATA DA CIRURGIA: 27/03/2025.
MÉDICO: DR. EDUARDO F. TRALDI - 9, CRM: 154417, CONVENIO: SUS / SUS PAULISTA, OP. BAS. NO ART.14 RICMS/SP, CONV. 01/99 ART.8 E ART.16 ANEXO I RICMS/SP, CONV.126/10, PIS/COFINS ALIQ. ZERO CONF. Procedimento autorizado pelo Ajuste SINIEF 02/24
Chave Ref.: 35250469069904000170550030015687491948854803

RESERVADO AO FISCO

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 01/04/2025 15:29:56

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO Nº 07/2025
1º TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO Nº 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 2025/02/001502

Suite VM-Medical 1 - [Gerenciador NF-e]

CONFERE COM O ORIGINAL

CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICOS LTDA

RUA BENEDITA VIEIRA EUGENIO, 273, E 283 SL 2 a 10 - RESIDENCIAL FLORIDA - RIBEIRAO PRETO - SP - CEP: 14026-300
Fone: (16)2102-4811
WWW.CORTICAL.COM.BR

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 001.568.749
Série 003
Folha 2/2

CHAVE DE ACESSO
3525 0469 0699 0400 0170 5500 3001 5687 4914 3300 3410

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 OPME	135250855520804 01/04/2025 15:29:56

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF
582340199114		69.069.904/0001-70

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. %	
												ICMS	IPI
1550	PARAF CORTICAL 3,5X14 REF:10414 LOTE: 89276, Validade do Lote: 31/12/2099, Reg. ANVISA: 10209780032, - Nome do Fabricante: HEXAGON INDUSTRIA E COMERCIO D - CNPJ: 58.619.131/0001-31 TUSS: 70462208 / 70470324 / 70470472	90211020	040	5114	UN	1,00	40,0400	40,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1560	PARAF CORTICAL 3,5X16 REF:10416 LOTE: 80903, Validade do Lote: 31/12/2099, Reg. ANVISA: 10209780032, - Nome do Fabricante: HEXAGON INDUSTRIA E COMERCIO D - CNPJ: 58.619.131/0001-31 TUSS: 70460256 / 70462160 / 70470332	90211020	040	5114	UN	1,00	40,0400	40,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1560	PARAF CORTICAL 3,5X16 REF:10416 LOTE: 97716, Validade do Lote: 31/12/2099, Reg. ANVISA: 10209780032, - Nome do Fabricante: HEXAGON INDUSTRIA E COMERCIO D - CNPJ: 58.619.131/0001-31 TUSS: 70460256 / 70462160 / 70470332	90211020	040	5114	UN	1,00	40,0400	40,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1560	PARAF CORTICAL 3,5X16 REF:10416 LOTE: 60652, Validade do Lote: 31/12/2099, Reg. ANVISA: 10209780032, - Nome do Fabricante: HEXAGON INDUSTRIA E COMERCIO D - CNPJ: 58.619.131/0001-31 TUSS: 70460256 / 70462160 / 70470332	90211020	040	5114	UN	1,00	40,0400	40,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1568	PARAF CORTICAL 3,5X18 REF:10418 LOTE: 117717, Validade do Lote: 31/12/2099, Reg. ANVISA: 10209780032, - Nome do Fabricante: HEXAGON INDUSTRIA E COMERCIO D - CNPJ: 58.619.131/0001-31 TUSS: 70460256 / 70470340 / 70470480	90211020	040	5114	UN	4,00	40,0400	160,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
937	PL RECONSTRUCAO PELVICA RETA 3,5X12FUROS REF:3122/10 LOTE: S00805, Reg. ANVISA: 10223710078, - Nome do Fabricante: ORTOSINTESE INDUSTRIA E COMERC - CNPJ: 48.240.709/0001-90 07020309Z9	90211020	040	5114	UN	1,00	391,7400	391,74	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5200	PL RETA A C 3,5X10F REF:4881O LOTE: 55678, Reg. ANVISA: 10209780037, - Nome do Fabricante: HEXAGON INDUSTRIA E COMERCIO D - CNPJ: 58.619.131/0001-31 07020308S9	90211020	040	5114	UN	1,00	405,5300	405,53	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1540	PARAF CORTICAL 3,5X12 REF:10412 LOTE: 44670, Validade do Lote: 31/12/2050, Reg. ANVISA: 10209780032, - Nome do Fabricante: HEXAGON INDUSTRIA E COMERCIO D - CNPJ: 58.619.131/0001-31 TUSS: 70460256 / 70470464	90211020	040	5114	UN	1,00	40,0400	40,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

TA E HORA DA IMPRESSÃO: 01/04/2025 - 5:29:58

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

Suite VM-Medical 1 - [Gerenciador NF-e]

CONFERE COM O ORIGINAL

CAIXA

Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	04718 / 1292 / 000577830778-7
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-16
Banco:	756 - BANCO SICOOB 0000000 - 02038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3180 / 00000016769-0
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	SKSCONTABILIZELTDA
CPF/CNPJ:	41.772.583/0001-56
Valor:	R$ 7.500,00
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	OMAR NF 708
Histórico:	
Data de débito:	10/06/2025
Data / Hora da operação:	10/06/2025 09:11:21
Código da operação:	74380622
Chave de segurança:	PYN9ZRHKYVNH5RG1

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

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXAMBU

DIFI - FTM Divisão de Fiscalização - Tributos Mobiliários

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Número / Série	708 / NFS-e	Emissão	06/06/2025 17:15:57	Incidência	Caxambu (MG)	ISS a reter	Não
Prest. do Serviço	06/06/2025	Código de verificação	CLHT.2H14.OG01.IL8V	Exigibilidade	Exigivel	RPS	

Prestador de Serviços

Nome/Razão Social: SKS CONTABILIZE LTDA
CPF / CNPJ: 41.772.583/0001-56 — **Reg.:** Simples
Endereço: R. SALIM SARKIS FILHO, 66 - Bairro: JARDIM ALVORADA - Cep: 37440000
Telefone: 99803-6789 — **Município:** Caxambu - MG — **País:** Brasil
Insc. Mun.: 001928 — **Cod. Mob.:** 001928 — **Insc. Est.:**
Email:
Nome Fant.: SKS CONTABILIZE

Tomador de Serviços

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO FILHAS DE SÃO CAMILO
CPF / CNPJ: 61.986.402/0014-16 — **Reg.:**
Endereço: RUA DAS ANGELICAS, 730 - Bairro: Dulce Maria - Cep: 13835--000
Telefone: — **Município:** Conchal - SP — **País:** Brasil
Insc. Mun.: — **Insc. Est.:** ISENTO
Email:

Código do Serviço/Atividade

1719 - CONTABILIDADE, INCLUSIVE SERVIÇOS TÉCNICOS E AUXILIARES (2,01 %)

* ISS - Correspondente aos itens de serviço do código tributário municipal ou a LC 116/2003

Discriminação dos Serviços

Descrição		Unitário	Qtd.		Total
REF A PRESTACAO DE SERVICOS DE CONTABEIS - 05/2025	R$	7.500,00	1.00	R$	7.500,00

Observações

SERVICOS PRESTADOS PELO PROPRIETARIO DA EMPRESA, SEM O CONCURSO DE EMPREGADOS OU TRABALHADOR AVULSO

Tributos Federais

PIS	INSS	CSLL	IRRF	COFINS
----	----	----	----	----

Detalhamento de Valores

Valor Total da Nota(R$)	Deduções Permitidas em Lei(R$)	Desconto Condicional(R$)	Base de Cálculo(R$)	Alíquota (%)
7.500,00	0,00	0.00	----	----
Outras Retenções(R$)	**ISS(R$)**	**Desconto Incondicional(R$)**	**Valor Líquido:**	**R$ 7.500,00**
0,00	----	0.00		

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

ESTA NOTA FISCAL NÃO ACOBERTA O TRANSITO DE MERCADORIAS. Gerado por:SKS CONTABILIZE LTDA

Recebi(emos) de **SKS CONTABILIZE LTDA**, os serviços constantes da nota fiscal Nº 708, série Eletrônica, conforme verificável pelo endereço eletrônico: http://www.nfe-cidades.com.br/documento/CLHT.2H14.OG01.IL8V

Data: / / Assinatura:

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO Nº 07/2025
1º TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO Nº 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 2025/02/001502

CONFERE COM O 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 | 000577830778-7

Representação numérica do código de barras:	00190.00009 01146.777006 01148.721176 1 11030000095550
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Código do Banco:	1
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	**TORRES INSTALACOES ELETRICAS LTDA.**
Nome/Razão Social:	**TORRES INSTALACOES ELETRICAS LTDA.**
CPF/CNPJ:	**00.718.721/0001-31**
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-16
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-16

Data do Vencimento:	05/06/2025
Data de Efetivação / Agendamento:	05/06/2025
Valor Nominal do Boleto:	955,50
Juros (R$):	0,00
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	955,50
Valor Pago (R$):	955,50

Data/hora da operação: 05/06/2025 10:23:40

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

07/07/2025 22:50
CONFERE COM O ORIGINAL

Código da operação: 47767125584
Chave de segurança: QR4JGYFPQGVF5SHN

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

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL 07/07/2025 - 22:50

GERENCIADOR CAIXA

Boleto de Cobrança - Comprovante de Autorização

Via Gerenciador CAIXA

Banco Recebedor: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Representação numérica do código de barras: 34191.12663 15496.607852 84915.950004 8 11090002255628

Instituição Emissora - Nome do Banco: ITAU UNIBANCO S.A.

Código do Banco: 341

Código do ISPB: 60701190

Nome Fantasia: IMX INDUSTRIA E COMERCIO LTDA

Nome/Razão Social: IMX INDUSTRIA E COMERCIO LTDA

CPF/CNPJ: 51.577.256/0001-05

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: 11/06/2025

Data de Efetivação / Agendamento: 11/06/2025

Valor Nominal do Boleto: R$ 22.556,28

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$): R$ 22.556,28

Valor a Pagar (R$): R$ 22.556,28

Data/hora da operação: 11/06/2025 - 15:46:23

Código da Operação: 48117402031

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 2192

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

11/06/2025, 15:46
CONFERE COM O ORIGINAL

Banco Itaú S/A **341-7**

Recibo do Sacado

Local de Pagamento ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAU E BANERJ APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAU OU BANERJ	Vencimento 11/06/2025
Cedente IMX Industria e Comercio LTDA - MATRIZ	Agência/Codigo do Cedente 7858/49159-5
Data de Emissão: 11/04/2025 · Número do Documento: 7986/3 · Espécie Doc.: DM · Aceite: N · Data do Processamento: 11/04/2025	Nosso Número 112/66154966-0
Uso do Banco · Carteira: 109 · Espécie: R$ · Quantidade · X · Valor	(=) Valor do Documento 22.556,28
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do Cedente) APÓS VENCIMENTO COBRAR JUROS AO MÊS DE R$ 451,13 PROTESTAR APÓS 5 DIAS APÓS O VENCIMENTO	(-) Desconto / Abatimento (+) Mora / Multa (=) Valor Cobrado

Sacado
ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO 61.986.402/0014-16
R DAS ANGELICAS
13835-000 CENTRO CONCHAL SP

Sacador / Avalista

Recebimentos através do Cheque nr. do Banco Autenticação Mecânica
Esta quitação só terá validade após pagamento do Cheque pelo Banco Sacado

(Corte aqui)

Banco Itaú S/A **341-7** 34191.12663 15496.607852 84915.950004 5 01090002255628

Local de Pagamento ATE O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAU E BANERJ APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAU OU BANERJ	Vencimento 11/06/2025
Cedente IMX Industria e Comercio LTDA - MATRIZ	Agência/Código do Cedente 7858/49159-5
Data de Emissão: 11/04/2025 · Número do Documento: 7986/3 · Espécie Doc.: DM · Aceite: N · Data do Processamento: 11/04/2025	Nosso Numero 112/66154966-0
Uso do Banco · Carteira: 109 · Espécie: R$ · Quantidade · X · Valor	(=) Valor do Documento 22.556,28
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do Cedente) APÓS VENCIMENTO COBRAR JUROS AO MÊS DE R 451,13 PROTESTAR APÓS 5 DIAS APÓS O VENCIMENTO	(-) Desconto / Abatimento (+) Mora / Multa (=) Valor Cobrado

Sacado
ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
R DAS ANGELICAS
13835-000 CENTRO CONCHAL SP

Sacador / Avalista

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

Omar Salim Serres
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

RECEBEMOS OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO DE IMX Industria e Comercio LTDA - MATRIZ

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
NÚMERO 7986
SÉRIE 1

IMX INDUSTRIA E COMERCIO LTDA - MATRIZ

R DAS EMBAUBAS,601.
FAZENDA SANTO ANTONIO
SAO JOSE - SC
C.N.P.J./C.P.F. 51.577.256/0001-05
FONE CEP 88104-561

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 7986
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
4225 0451 5772 5600 0105 5500 1000 0079 8614 1555 2635

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO	NÚMERO PROTOCOLO
Venda Merc.Orig.Fat.Antecipado	242250137314211 11/04/2025 15:15:42

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR ESTADUAL DO SUBST.TRIBUT.	CNPJ/CPF
262438763		51.577.256/0001-05

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA EMISSÃO
ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO	61.986.402/0014-16	11/04/2025

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DE SAÍDA
R DAS ANGELICAS, 730	CENTRO	13835-000	11/04/2025

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
CONCHAL	(19)3866-1200	SP		15:15:00

FATURA / DUPLICATA

001	11/04/2025	291.435,07	004	11/07/2025	22.556,28	007	11/10/2025	22.556,28	010	11/01/2026	22.556,28
002	11/05/2025	22.556,28	005	11/08/2025	22.556,28	008	11/11/2025	22.556,28	011	11/02/2026	22.556,28
003	11/06/2025	22.556,28	006	11/09/2025	22.556,28	009	11/12/2025	22.556,28	012	11/03/2026	22.556,28

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 562.110,49

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACES	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 562.110,49

TRANSPORTADOR / VOLUME

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ / CPF
	1-Por conta do Destinatário (FOB)				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
0070703			

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
03002647	TUBO DE RAIO-X CT IMAGINEPLUS - PN: XRT-0016 [OS:	85352100	141	5922	PC	1,0000	562.110,49	562.110,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Srs. Clientes,Favor verificar em nossa pagina na internet informacoes referentes a pagamento de faturas bancarias www.imexmedical.com.br FATURAMENTO ANTECIPADO Proposta 318B 25 OS 210139 Contato Irma Claudia Telefone (11)9 5196 0644 Pedido(s): 6061 Cliente: 71189 ATENCAO : Evite Protestos, mantendo sua programacao de pagamentos, atraves dos vencimentos expostos neste DANFE. Em caso de nao recebimento das faturas, via correio, solicite: cobrancas@imexmedical.com.br. 48 31068900 ou 0300 7893771. NOME FANTASIA: HOSPITAL E MATERNIDADE MADRE VANNINI - FCS7/15 - Partilha DIFAL - Base De Calculo fCMS: R$ 0 - 100% UF Destino: R$ 0	

Gerado por eDocs - www.senior.com.br - 0800 648 3300

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

GERENCIADOR CAIXA

Boleto de Cobrança - Comprovante de Autorização

Via Gerenciador CAIXA

Banco Recebedor: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Representação numérica do código de barras: 63790.04812 12000.018502 00028.781375 6 11140000500000

Instituição Emissora - Nome do Banco: BANCO SOFISA S.A.

Código do Banco: 637

Código do ISPB: 60889128

Nome Fantasia: IMX INDUSTRIA E COMERCIO LTDA

Nome/Razão Social: IMX INDUSTRIA E COMERCIO LTDA

CPF/CNPJ: 51.577.256/0001-05

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: 16/06/2025

Data de Efetivação / Agendamento: 16/06/2025

Valor Nominal do Boleto: R$ 5.000,00

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$): R$ 5.000,00

Valor a Pagar (R$): R$ 5.000,00

Data/hora da operação: 16/06/2025 - 16:36:04

Código da Operação: 48351107195

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

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

16/06/2025, 16:36
CONFERE COM O ORIGINAL

Banco SOFISA

51.577.256/0001-05 - IMX INDUSTRIA E COMERCIO LTDA					16/06/2025
R DAS EMBAUBAS,601 AREA 03 FAZENDA SANTO ANTONI 88.104-561 SAO JOSE/SC					00485/001463059
02/05/2025	33221.1	DM	NAO	16/06/2025	00485/112/0000287813-7
0000185	CB VINCULA	REAL		X	5.000,00

MORA DE R$ 6,66 AO DIA, A PARTIR DE 17/06/2025.
SE NÃO PAGO, ENVIAR PARA CARTÓRIO 5 DIAS CORRIDOS APÓS O VENCIMENTO.

(=) Valor Cobrado

Pagador ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMIL
R DAS ANGELICAS
CENTRO 13.835-000 CONCHAL /SP
CNPJ/CPF: 61.986.402/0014-16

Beneficiário Final
CNPJ/CPF:

Banco SOFISA

51.577.256/0001-05 - IMX INDUSTRIA E COMERCIO LTDA				00485/001463059	16/06/2025
02/05/2025	33221.1	DM	NAO	16/06/2025	00485/112/0000287813-7
0000185	CB VINCULA	REAL		X	5.000,00

MORA DE R$ 6,66 AO DIA, A PARTIR DE 17/06/2025.
SE NÃO PAGO, ENVIAR PARA CARTÓRIO 5 DIAS CORRIDOS APÓS O VENCIMENTO.

(=) Valor Cobrado

Pagador ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMIL
Beneficiário Final

Banco SOFISA 63790.04812 12000.018502 00028.781375 6 11140000500000

PAGÁVEL EM TODA REDE BANCÁRIA					16/06/2025
51.577.256/0001-05 - IMX INDUSTRIA E COMERCIO LTDA					00485/001463059
02/05/2025	33221.1	DM	NAO	16/06/2025	00485/112/0000287813-7
0000185	CB VINCULA	REAL		X	5.000,00

MORA DE R$ 6,66 AO DIA, A PARTIR DE 17/06/2025.
SE NÃO PAGO, ENVIAR PARA CARTÓRIO 5 DIAS CORRIDOS APÓS O VENCIMENTO.

(=) Valor Cobrado

Pagador ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMIL
R DAS ANGELICAS
CENTRO 13.835-000 CONCHAL /SP
CNPJ/CPF: 61.986.402/0014-16

Beneficiário Final
CNPJ/CPF:

Ficha de Compensação

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

Prefeitura Municipal de São José - SC

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e

Nº RPS SUBSTITUIDO	DATA/HORA DA EMISSÃO	CÓDIGO VERIFICAÇÃO	NÚMERO NFS-e
3322	02/05/2025 09:05:00	83270205250909227305157725620250573960 34	3312

SIAFI	IBGE	SERVIÇO PRESTADO NO MUNICÍPIO DE
8327	4216602	São José - SC

PRESTADOR DO SERVIÇO

imex medical

NOME		
IMX Industria e Comercio LTDA - MATRIZ		
ENDEREÇO		BAIRRO
R DAS EMBAUBAS 601		FAZENDA SANTO ANTONIO
COMPLEMENTO		CEP
	UF	88104-561
MUNICÍPIO		E-MAIL
São José	SC	JURIDICO@IMEXMEDICALGROUP.COM.
CNPJ	IM	
51.577.256/0001-05	9070703	

TOMADOR DO SERVIÇO

NOME		
ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO		
ENDEREÇO		BAIRRO
R DAS ANGELICAS, 730		CENTRO
COMPLEMENTO		E-MAIL
		contratos@conchal.sp.gov.br;contabilmvannini@gma
MUNICÍPIO	UF	CEP
Conchal	SP	13835-000
CPF/CNPJ	IM	IE
61.986.402/0014-16		ISENTO

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

27 Parcela do Contrato de Manutencao 012A.23 Tomografo Imex Imagine Plus e Workstation - Pago com a emenda 2023.013.47275 - demanda 57675 - Ref.: 05/2025 - 1401 - Manutencao Corretiva (eventual/avulso)

SERVIÇO (LC 116/2003)

14.01 - Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, manutenção e conservação de máquinas, veículos, aparelhos, equipamentos, motores, elevadores ou de qualquer objeto (exceto peças e partes empregadas, que ficam sujeitas ao ICMS).

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS **R$ 5.000,00**

VALORES TOTAIS

SERVIÇO	DEDUÇÕES	DESCONTO	OUTRAS RETENÇÕES
R$ 5.000,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

IMPOSTOS FEDERAIS

PIS	COFINS	CSLL	IR	INSS
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

IMPOSTOS MUNICIPAIS

Base de Cálculo	Alíquota ISS	Valor ISS	ISS Retido
R$ 5.000,00	2,00%	**R$ 100,00**	**Não**

VALOR LÍQUIDO DA NFS-e: **R$ 5.000,00**

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Contrato de Manutencao Tomografo Imex Imagine Plus, ID 4249/21 SN MIN01A01050316 Worstation ID 4176/21 SN 6NGF973
Esta nota substitui o RPS 3322 série 1

Gerado por eDocs - www.senior.com.br - 0800 648 3300

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

GERENCIADOR CAIXA

Boleto de Cobrança - Comprovante de Autorização

Via Gerenciador CAIXA

Banco Recebedor: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Representação numérica do código de barras: 03399.03189 86700.000002 00032.401010 6 11130000023400

Instituição Emissora - Nome do Banco: BANCO SANTANDER S.A.

Código do Banco: 33

Código do ISPB: 90400888

Nome Fantasia: CUNHA CLARO SUPERMERCADO EIRELI

Nome/Razão Social: CUNHA CLARO SUPERMERCADO EIRELI

CPF/CNPJ: 32.173.216/0001-45

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: 15/06/2025

Data de Efetivação / Agendamento: 16/06/2025

Valor Nominal do Boleto: R$ 234,00

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$): R$ 234,00

Valor a Pagar (R$): R$ 234,00

Data/hora da operação: 16/06/2025 - 16:35:49

Código da Operação: 48351081952

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

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

16/06/2025, 16:36
CONFERE COM O ORIGINAL

Santander 033-7

RECIBO DO PAGADOR

Local de Pagamento
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER

Vencimento
15/06/2025

Beneficiário
CUNHA CLARO SUPERMERCADO EIRELI - 32.173.216/0001-45
AV PREFEITO ANSELMO ZANI, 574 - JD PERIS - CEP: 13835-000 - CONCHAL - SP

Agência / Cod. Beneficiário
0223 / 000318867

Data do Documento	No. do Documento	Espécie doc.	Aceite	Data Processamento
03/06/2025	4864	DM	Não	03/06/2025

Nosso Número
0000000000324

Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	(x) Valor
	Rápida com Registro	REAL	1	

(=) Valor do Documento
234,00

Mensagem / Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)
MULTA APOS 16/06/2025 R$ 4,68
JUROS DIARIO DE R$ 0,07
PROTESTAR APOS 10 DIAS

(-) Descontos/Abatimento

(+) Mora/Multa

(=) Valor Cobrado

Pagador ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO - 61.986.402/0014-16
RUA DAS ANGELICAS 730
CONCHAL / SP - 13835-033

Beneficiário Final

Autenticação Mecânica

Corte na Linha Pontilhada

Santander 033-7

03399.03189.86700.000002.00032.401010.6.11130000023400

Local de Pagamento
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER

Vencimento
15/06/2025

Beneficiário
CUNHA CLARO SUPERMERCADO EIRELI - 32.173.216/0001-45
AV PREFEITO ANSELMO ZANI, 574 - JD PERIS - CEP: 13835-000 - CONCHAL - SP

Agência / Cod. Beneficiário
0223 / 000318867

Data do Documento	No. do Documento	Espécie doc.	Aceite	Data Processamento
03/06/2025	4864	DM	Não	03/06/2025

Nosso Número
0000000000324

Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	(x) Valor
	Rápida com Registro	REAL	1	

(=) Valor do Documento
234,00

Mensagem / Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)
MULTA APOS 16/06/2025 R$ 4,68
JUROS DIARIO DE R$ 0,07
PROTESTAR APOS 10 DIAS

(-) Descontos/Abatimento

(+) Mora/Multa

(=) Valor Cobrado

Pagador ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO - 61.986.402/0014-16
RUA DAS ANGELICAS 730
CONCHAL / SP - 13835-033

Beneficiário Final

Autenticação Mecânica

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

CUNHA CLARO SUPERMERCADO EIRELI

AVENIDA PREFEITO ANSELMO ZANI 574
JARDIM PERIS
CONCHAL-SP
CEP: 13835-000
Fone: (19)3866-1509

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 000004864
SÉRIE 1
FL 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
3525 0632 1732 1600 0145 5500 1000 0048 6411 6967 0106

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA IMAGEM CUPOM FISCAL	135251483600206 03/06/25 10:30:11

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CPF/CNPJ
270035418112		32.173.216/0001-45

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL					CNPJ / CPF / IDEstr.	DATA DA EMISSÃO
001148-ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO					61.986.402/0014-16	03/06/2025 10:28
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO			COMPLEMENTO	
RUA DAS ANGELICAS 730		CENTRO				
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	CEP	DATA/HORA ENTRADA/SAÍDA	
CONCHAL	(19)3866-1200	SP		13835000	03/06/2025 10:28:44	

CÁLCULO DO IMPOSTO

BC ICMS	VALOR ICMS	BC ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR ICMS SUBS	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	234,80
VALOR FRETE	**VALOR SEGURO**	**VALOR DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**234,80**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ / CPF
	9-Sem ocorrência de transporte		-		
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTD	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
010809	MILHO PIPOCA PIRA IMPORTADO 500GR	10059010	041	5929	UN	8,0000	5,50	44,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
045666	LEITE LV HERCULES IL INTEGRAL	04012010	041	5929	UN	36,0000	5,30	190,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Ref. Cupom: 352505321732160001456500200000044110019668663525053217321600014565005000001722102973894 3. BOLETO 15-06-2025	

DATA E HORA DA IMPRESSÃO 03/06/25 10:30:42

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

GERENCIADOR CAIXA

Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	04718 / 1292 / 000577830778-7
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-16

Banco:	748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A. 0000000 - 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$ 9.069,97
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	DR CLOVIS NF450
Histórico:	

Data de débito:	17/06/2025
Data / Hora da operação:	17/06/2025 16:50:01

Código da operação: 00366489
Chave de segurança: M1GFGRF6XPFJA4NZ

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

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

MUNICÍPIO DE MOGI MIRIM
SECRETARIA DE FINANÇAS

Nº da Nota - Serie
0000000450 - E

Autenticidade
WKYU-4E2B

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Data de Emissão ....: **16/06/2025 16:44:48**
Competência (Serv.).: **06/2025**

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

SERVIÇOS PRESTADOS PELO SOCIO JOSÉ CLOVIS PEREIRA
REFERENTE AOS SERVIÇOS DE LAUDOS DE RADIOLOGIA E MAMOGRAFIA, REALIZADOS NO MÊS 04/25 A SABER: R$9.983,44
Pago com recurso da Prefeitura do Município de Conchal - Lei nº 2.447, de 07 de Janeiro de 2025.
ISS (3%) = R$ 299,50
TOTAL LÍQUIDO R$ 9.069,97

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

ISS = 299,50

Processo executado por: 172.16.20.60

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site:
mogimirim.sigiss.com.br

Situação de Tributação
Não Tributada em Mogi Mirim - Retido
Tributada em Conchal
- ISS Fixo

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	**149,75**	**64,89**	**299,50**	**99,83**	**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
9.983,44	0,00	9.983,44	-	299,50	9.069,97

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

~~PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025~~
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

GERENCIADOR CAIXA

Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	04718 / 1292 / 000577830778-7
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-16

Banco:	033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A. 0000000 - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0052 / 00013003648-4
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	OPHITEC OFINA TECNICA HOSPITALAR LTDA
CPF/CNPJ:	12.943.090/0001-33
Valor:	R$ 3.250,00
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	JURANDIR OXIGENIO NF 360
Histórico:	

Data de débito:	18/06/2025
Data / Hora da operação:	18/06/2025 15:57:08

Código da operação: 57358517
Chave de segurança: 2Y1U64F7KKN213KU

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

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

778 = 3.250,00

MUNICÍPIO DE ESPÍRITO SANTO DO PINHAL
DEPARTAMENTO DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

Número da Nota Fiscal: **360**
Série: **E**
Data Emissão: **18/06/2025**
Certificação: **5639C-B26BF**

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: **OPHITEC - OFICINA TECNICA HOSPITALAR LTDA**
Nome Fantasia: **OPHITEC**
CNPJ/CPF: **12.943.090/0001-33** Insc. Municipal: **111980** Insc. Estadual:
Endereço: **RUA FRANCISCO ORICCHIO** N°: **40**
Bairro: **JARDIM PEDRO CORSI** Compl.:
Município: **ESPÍRITO SANTO DO PINHAL** UF: **SP** CEP: **13990-000**
E-mail: **contato@ophitechospitalar.com.br** Telefone: **1997301446**

DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: **ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SÃO CAMILO**
CNPJ/CPF: **61.986.402/0014-16** Insc. Municipal: Insc. Estadual:
Endereço: **RUA DAS ANGÉLICAS** N°: **730**
Bairro: **CENTRO** Compl.:
Município: **CONCHAL** UF: **SP** CEP: **13835-000**
E-mail: Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

INSTALAÇÃO DE 2 LEITOS DE OBSERVAÇÃO, COM: 2 PONTOS DE OXIGÊNIO,2 PONTOS DE AR COMP..2 PONTOS DE VÁCUO, ELIMINAÇÃO DE 2 PONTOS DE OXIGÊNIO E AR COMP. E INSTALAÇÃO DE 6 REGISTROS DE ESFERA.

Item	Serviço	Qtde.	Vl. Unitário R$	Total R$
INSTALAÇÃO	Sim	1,00	6500	6.500,00

Vencimento = 18/08

Valor dos Serviços:	Outros Valores:				
R$ 6.500,00	R$ 0,00	**VALOR BRUTO DA NOTA**			**R$ 6.500,00**
Valor Total das Deduções:	Desconto Incondicionado:	Desconto Condicionado:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 6.500,00	3,0000%	R$ 195,00
PIS: 0,000%	COFINS: 0,000%	INSS: 0,000%	IR: 0,000%	CSLL: 0,000%	Outras Retenções:
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Valor Aproximado de Impostos: Federais R$ 0,00 Estaduais R$ 0,00 Municipais R$ 0,00 **VALOR LÍQUIDO DA NOTA** **R$ 6.500,00**

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

14.06 - Instalação e montagem de aparelhos, máquinas e equipamentos, inclusive montagem industrial, prestados ao usuário final, exclusivamente com material por ele fornecido.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: **06/2025** Local do Recolhimento: **ESPÍRITO SANTO DO PINHAL/SP** Dt Competencia: **18/06/2025 13:30:50**
Recolhimento: **Sem Retenção** Tributação: **Tributação por Faturamento (Variável)**
CNAE: **4322301**
Observações: CONFORME COMBINADO VALOR DA N.F ,50% ANTECIPADO RESTANTE NO TÉRMINO.

O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.

Impresso em: 18/06/2025 às 13:30:57

Recebi(emos) de: OPHITEC - OFICINA TECNICA HOSPITALAR LTDA
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.

_____/_____/_____ Data

_____ Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Número: 360
Certificação
5639C-B26BF

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

02/10/2026

GERENCIADOR CAIXA pix

Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202506181747ddabb5781ea

Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 18/06/2025 às 14:50:00

Valor Original: R$ 24.897,86 **Valor Atualizado:** R$ 24.897,86

Origem

Nome: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO

CNPJ: 61.986.402/0014-16

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

CNPJ: 00.360.305/0001-04

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Chave Pix: c75e4ec6-9881-4240-a2f3-3672b7fe56c1

Código da operação: 48450805153

Chave de segurança: 4MN7MHERKJWWTX13

Caso tenha dúvidas ou não reconheça esta transação, entre em contato com o Alô CAIXA e informe o ID Transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Ouvidoria: 0800 725 7474
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

CONFERE COM ORIGINAL

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

GFD - Guia do FGTS Digital

FGTS Digital

Pagar este documento até
20/06/2025
às 21:59:59 (Brasília)

CPF/CNPJ do Empregador	Nome/Razão Social do Empregador
61.986.402	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO

Núm. de Pág.	Identificador	Tag	Valor a recolher
1	0125061074968157-6	10/06/2025 14:38	24.897,86

Composição do Documento

Informações de recolhimentos do FGTS

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
05/2025	83	23.175,73	0,00	0,00	0,00	23.175,73
Total FGTS:		**23.175,73**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**23.175,73**

Informações de recolhimentos do Consignado

Competência	Consignado	Total
05/2025	1.722,13	1.722,13
Total Consignado:	**1.722,13**	**1.722,13**

Total da Guia: **24.897,86**

Observações

Data de geração da Guia: 10/06/2025 às 14:38:21 - Página 1/1
O detalhamento da guia pode ser consultado através do endereço https://fgtsdigital.sistema.gov.br

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO

PIX Copia e Cola:

00020101021226900014br.gov.bcb.pix2568pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/72ec22893f6749e4b6171c5175a8657e5204000053039865802BR5923CAIXA ECONOMI 0433

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

Payload Location:
pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/72ec22893f6749e4b6171c5175a8657e

CONFERE COM ORIGINAL

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 61.986.402 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 83 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/06/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 24.897,86

Número da Guia: 0125061074968157-6 **Data Emissão:** 10/06/2025 14:38:21 (Brasília) **Emitida por:** 61.986.402/0001-00 - ASSOCIACAO FILHAS DE

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 61.986.402/0014-16 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
05/2025		ADRIAN WILLIAM GONCALVES DOS SANTOS	6198640200141600208	452.956.508-47	101	20/06/2025	Mensal	3.936,96	314,95	0,00	0,00	0,00	314,95
05/2025		ADRIANO SILVA PEREIRA	6198640200141600165	037.363.585-04	101	20/06/2025	Mensal	2.440,34	195,22	0,00	0,00	0,00	195,22
05/2025		ALAYCE CATARINE DA SILVA MENEZES TEN	6198640200141600298	124.775.994-61	101	20/06/2025	Mensal	3.023,95	241,91	0,00	0,00	0,00	241,91
05/2025		ALICE PIRES CARDOSO	6198640200141600305	448.604.778-80	101	20/06/2025	Mensal	5.053,60	404,28	0,00	0,00	0,00	404,28
05/2025		ALISSON HENRIQUE ROCHA	6198640200141600291	459.569.258-76	101	20/06/2025	Mensal	2.072,80	165,82	0,00	0,00	0,00	165,82
05/2025		ALISSON VINICIUS SOARES DOS SANTOS	6198640200141600196	480.851.638-10	101	20/06/2025	Mensal	2.159,41	172,75	0,00	0,00	0,00	172,75
05/2025		ANA CAROLINA DE JESUS TEIXEIRA	6198640200141600261	517.890.038-30	101	20/06/2025	Mensal	2.149,20	171,93	0,00	0,00	0,00	171,93
05/2025		ANDREI PAULO CASSIANO	6198640200141600322	576.223.528-96	101	20/06/2025	Mensal	1.751,40	140,11	0,00	0,00	0,00	140,11
05/2025		ANDREIA DOS SANTOS SOARES GOMES	6198640200141600276	139.161.766-50	101	20/06/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
05/2025		ANDRESSA LIMA CAMPOS DE SOUZA	6198640200141600311	458.177.618-07	101	20/06/2025	Mensal	2.301,00	184,08	0,00	0,00	0,00	184,08
05/2025		BEATRIZ MARIA DOS SANTOS PEREIRA	6198640200141600194	099.598.115-90	101	20/06/2025	Mensal	2.122,38	169,79	0,00	0,00	0,00	169,79
05/2025		BIANCA QUENZER	6198640200141600314	427.000.318-90	101	20/06/2025	Mensal	5.053,60	404,28	0,00	0,00	0,00	404,28
05/2025		CAROLINE TEODORO BUENO	6198640200141600137	442.183.338-07	101	20/06/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
05/2025		CASSIA CRISTINA DEUS SILVA	6198640200141600294	320.771.688-11	101	20/06/2025	Mensal	5.553,60	444,28	0,00	0,00	0,00	444,28
05/2025		CLAUDIANA SUZANA DA SILVA	6198640200141600088	380.386.488-70	101	20/06/2025	Mensal	3.371,82	269,74	0,00	0,00	0,00	269,74
05/2025		CRISLAINE DE OLIVEIRA FERREIRA	6198640200141600285	452.897.908-02	101	20/06/2025	Mensal	5.498,09	439,84	0,00	0,00	0,00	439,84
05/2025		DAIANA SANTOS REIS BROLO	6198640200141600110	415.695.758-60	101	20/06/2025	Mensal	3.024,05	241,92	0,00	0,00	0,00	241,92
05/2025		DALICE DE FATIMA SENA TEIXEIRA OLIVEIR	6198640200141600179	392.737.168-81	101	20/06/2025	Mensal	6.007,60	480,60	0,00	0,00	0,00	480,60
05/2025		DANIELA DOS SANTOS CORDEIRO	6198640200141600181	481.506.948-46	101	20/06/2025	Mensal	4.027,70	322,21	0,00	0,00	0,00	322,21
05/2025		DANIELE ROSARIO DA SILVA	6198640200141600146	317.524.658-30	101	20/06/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
05/2025		DERLI PANINI SILVA DE OLIVEIRA	6198640200141600033	226.202.628-95	101	20/06/2025	Mensal	6.892,12	551,36	0,00	0,00	0,00	551,36
05/2025		DOLORES DA SILVA QUINTAIS DIAS	6198640200141600007	046.512.638-36	101	20/06/2025	Mensal	2.503,38	200,27	0,00	0,00	0,00	200,27
05/2025		EDER JOSE DE OLIVEIRA	6198640200141600319	318.552.938-38	101	20/06/2025	Mensal	3.303,60	264,28	0,00	0,00	0,00	264,28
05/2025		EDINEIA APARECIDA COSTENARO	6198640200141600030	304.057.848-05	101	20/06/2025	Mensal	4.550,40	364,03	0,00	0,00	0,00	364,03
05/2025		EDINETE DE JESUS SILVA	6198640200141600251	102.746.704-02	101	20/06/2025	Mensal	1.945,60	155,64	0,00	0,00	0,00	155,64
05/2025		EDNA APARECIDA DA SILVA	6198640200141600004	088.496.168-05	101	20/06/2025	Mensal	2.014,26	161,14	0,00	0,00	0,00	161,14
05/2025		ELAINE APARECIDA TEIXEIRA FRADE	6198640200141600048	286.104.088-25	101	20/06/2025	Mensal	4.874,42	389,95	0,00	0,00	0,00	389,95
05/2025		ELISANGELA TEIXEIRA DOS SANTOS	6198640200141600087	314.530.288-46	101	20/06/2025	Mensal	5.899,07	471,92	0,00	0,00	0,00	471,92
05/202		DSON AIRY FERREIRA	6198640200141600166	473.278.878-57	101	20/06/2025	Mensal	2.301,00	184,08	0,00	0,00	0,00	184,08
05/202		RNANDA MACIEL LIMA	6198640200141600199	415.432.268-09	101	20/06/2025	Mensal	4.410,53	352,84	0,00	0,00	0,00	352,84
05/202		AVIA MACIEL LIMA	6198640200141600260	415.432.278-80	101	20/06/2025	Mensal	2.149,20	171,93	0,00	0,00	0,00	171,93
05/202		NIVANIA RODRIGUES DO NASCIMENTO	6198640200141600297	095.985.974-82	101	20/06/2025	Mensal	3.023,95	241,91	0,00	0,00	0,00	241,91
05/202		JLIA STEFANI DA SILVA	6198640200141600113	446.623.018-82	101	20/06/2025	Mensal	5.053,60	404,28	0,00	0,00	0,00	404,28
05/202		ESKELY SOUZA LIMA	6198640200141600304	416.916.298-63	101	20/06/2025	Mensal	1.945,60	155,64	0,00	0,00	0,00	155,64
05/202		AZIELLA PETERMANN	6198640200141600067	318.084.968-17	101	20/06/2025	Mensal	4.393,62	351,48	0,00	0,00	0,00	351,48
05/202		ABEL CRISTINA DA SILVA	6198640200141600321	253.951.128-71	101	20/06/2025	Mensal	1.945,60	155,64	0,00	0,00	0,00	155,64
05/202		MILE VITÓRIA SANTOS ARAÚJO	6198640200141600307	534.141.788-77	101	20/06/2025	Mensal	3.628,50	290,27	0,00	0,00	0,00	290,27
05/2025		JESSICA LUANA DA SILVA	6198640200141600056	424.476.788-60	101	20/06/2025	Mensal	4.410,53	352,84	0,00	0,00	0,00	352,84

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO Nº 07/2025
PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 12025/0205/0002
TERMO DE CONVÊNIO Nº 0552/2025

CONFERE COM ORIGINAL

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 61.986.402 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 83 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/06/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 24.897,86

Número da Guia: 0125061074968157-6 **Data Emissão:** 10/06/2025 14:38:21 (Brasília) **Emitida por:** 61.986.402/0001-00 - ASSOCIACAO FILHAS DE

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 61.986.402/0014-16 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
05/2025		JOSE CARLOS WALCZAK	6198640200141600024	456.180.899-04	101	20/06/2025	Mensal	4.591,19	367,29	0,00	0,00	0,00	367,29
05/2025		JOÃO VITOR GOMES	6198640200141600302	449.070.648-02	101	20/06/2025	Mensal	4.550,40	364,03	0,00	0,00	0,00	364,03
05/2025		JUCILENE APARECIDA DOS SANTOS	6198640200141600092	365.369.088-99	101	20/06/2025	Mensal	6.316,03	505,27	0,00	0,00	0,00	505,27
05/2025		JÉSSICA CAROLINA GONÇALVES DA SILVA	6198640200141600114	465.027.208-46	101	20/06/2025	Mensal	3.910,53	312,84	0,00	0,00	0,00	312,84
05/2025		KARINA GUIRARDINI GUIDINI	6198640200141600020	286.953.798-09	101	20/06/2025	Mensal	5.053,60	404,28	0,00	0,00	0,00	404,28
05/2025		KAYLANE DE LIMA PEREIRA	6198640200141600218	483.841.778-05	101	20/06/2025	Mensal	2.301,00	184,08	0,00	0,00	0,00	184,08
05/2025		LAIS AZEVEDO	6198640200141600125	479.909.918-37	101	20/06/2025	Mensal	3.676,43	294,11	0,00	0,00	0,00	294,11
05/2025		LEONARDO H F DA SILVA RABOTZKE	6198640200141600027	303.485.628-88	101	20/06/2025	Mensal	3.936,97	314,95	0,00	0,00	0,00	314,95
05/2025		LEONORA SANTOS DE GOES	6198640200141600303	421.865.398-45	101	20/06/2025	Mensal	5.527,60	442,20	0,00	0,00	0,00	442,20
05/2025		LINA LUCIA NOVAIS DE SOUSA	6198640200141600147	294.078.758-14	101	20/06/2025	Mensal	4.197,15	335,77	0,00	0,00	0,00	335,77
05/2025		LIVIA MELLO TAROSSI APOLARI	6198640200141600095	347.559.748-95	101	20/06/2025	Mensal	4.103,60	328,28	0,00	0,00	0,00	328,28
05/2025		LUCAS GABRIEL NOGUEIRA RAMOS	6198640200141600300	529.381.118-51	101	20/06/2025	Mensal	2.301,00	184,08	0,00	0,00	0,00	184,08
05/2025		MAIRA GHIRARDINI	6198640200141600324	347.173.198-93	101	20/06/2025	Mensal	1.418,08	113,44	0,00	0,00	0,00	113,44
05/2025		MARCEILE KAREN GUIDO	6198640200141600301	273.251.418-74	101	20/06/2025	Mensal	2.301,00	184,08	0,00	0,00	0,00	184,08
05/2025		MARIA APARECIDA MATEUS DE MORAIS	6198640200141600275	438.229.718-47	101	20/06/2025	Mensal	3.456,05	276,48	0,00	0,00	0,00	276,48
05/2025		MARIA APARECIDA SATO MEGURO	6198640200141600025	040.562.618-57	101	20/06/2025	Mensal	4.911,83	392,94	0,00	0,00	0,00	392,94
05/2025		MARIA CLEONICE DE SOUSA	6198640200141600209	361.195.328-89	101	20/06/2025	Mensal	3.386,50	270,91	0,00	0,00	0,00	270,91
05/2025		MARIA DAS DORES DA SILVA LEMES	6198640200141600221	316.615.168-07	101	20/06/2025	Mensal	3.024,05	241,92	0,00	0,00	0,00	241,92
05/2025		MARIA DO SOCORRO DA SILVA PEREIRA	6198640200141600216	065.540.694-88	101	20/06/2025	Mensal	3.936,96	314,95	0,00	0,00	0,00	314,95
05/2025		MILENE PONCIANO VIDONI	6198640200141600168	513.415.918-16	101	20/06/2025	Mensal	3.024,05	241,92	0,00	0,00	0,00	241,92
05/2025		NAJILA MARIA AMBROSINA QUINTILIANO	6198640200141600078	328.066.168-40	101	20/06/2025	Mensal	3.936,96	314,95	0,00	0,00	0,00	314,95
05/2025		NATHANAEL HENRIQUE MOREIRA MARTINS	6198640200141600326	020.050.906-38	101	20/06/2025	Mensal	831,95	66,55	0,00	0,00	0,00	66,55
05/2025		NAUANA VITORIA BENTO DA LUZ	6198640200141600187	466.042.938-58	101	20/06/2025	Mensal	5.737,06	458,96	0,00	0,00	0,00	458,96
05/2025		PAULA ROBERTA RODRIGUES CARDOSO	6198640200141600052	311.018.298-00	101	20/06/2025	Mensal	4.758,26	380,65	0,00	0,00	0,00	380,65
05/2025		PRISCILLA MARIA FOGUEL	6198640200141600169	324.196.068-41	101	20/06/2025	Mensal	5.919,26	473,53	0,00	0,00	0,00	473,53
05/2025		RAFAELA THAMY IGNÁCIO	6198640200141600097	325.368.698-14	101	20/06/2025	Mensal	4.250,40	340,03	0,00	0,00	0,00	340,03
05/2025		RAYANE AGATA MOREIRA DA SILVA	6198640200141600201	519.534.818-92	101	20/06/2025	Mensal	2.122,38	169,79	0,00	0,00	0,00	169,79
05/2025		RITA DE CASSIA RODRIGUES	6198640200141600013	137.317.468-40	101	20/06/2025	Mensal	1.976,81	158,14	0,00	0,00	0,00	158,14
05/20		RAH ALEXANDRA ALVES FRANCATO ROS	6198640200141600220	417.285.838-45	101	20/06/2025	Mensal	2.367,64	189,41	0,00	0,00	0,00	189,41
05/20		RAH VITORIA RUFINO	6198640200141600219	543.205.898-74	101	20/06/2025	Mensal	2.301,00	184,08	0,00	0,00	0,00	184,08
05/20		.MARA APARECIDA PANSERI	6198640200141600042	339.339.658-70	101	20/06/2025	Mensal	4.551,60	364,12	0,00	0,00	0,00	364,12
05/20		BATA CRISTINA FRANCO MENDES	6198640200141600214	382.291.428-23	101	20/06/2025	Mensal	3.886,93	310,95	0,00	0,00	0,00	310,95
05/20		TIANA GONCALVES DA SILVA CARLOS	6198640200141600271	401.880.238-28	101	20/06/2025	Mensal	2.419,79	193,58	0,00	0,00	0,00	193,58
05/20		AIANNE CRISTINE GADAGNOTO	6198640200141600284	453.860.738-00	101	20/06/2025	Mensal	5.053,60	404,28	0,00	0,00	0,00	404,28
05/20		AINA ALBIERI SILVA	6198640200141600099	446.860.298-80	101	20/06/2025	Mensal	3.024,05	241,92	0,00	0,00	0,00	241,92
05/20		IAGO VIEIRA RUFINO	6198640200141600274	363.471.148-52	101	20/06/2025	Mensal	3.023,95	241,91	0,00	0,00	0,00	241,91
05/20		IFANY ANDRADE FERREIRA	6198640200141600313	524.304.368-09	101	20/06/2025	Mensal	4.581,65	366,53	0,00	0,00	0,00	366,53
05/2025		VALDIRENE DA CRUZ OLIVEIRA	6198640200141600309	406.585.728-73	101	20/06/2025	Mensal	2.419,07	193,52	0,00	0,00	0,00	193,52

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO Nº 07/2025 AO TERMO DE CONVÊNIO Nº 2022/22 GOV16 PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 0004/2022

CONFERE COM ORIGINAL

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 61.986.402 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 83 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/06/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 24.897,86

Número da Guia: 0125061074968157-6 **Data Emissão:** 10/06/2025 14:38:21 (Brasília) **Emitida por:** 61.986.402/0001-00 - ASSOCIACAO FILHAS DE

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 61.986.402/0014-16 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
05/2025		VALDIRENE TATIANE DE OLIVEIRA SILVA	6198640200141600323	397.736.948-28	101	20/06/2025	Mensal	1.501,49	120,11	0,00	0,00	0,00	120,11
05/2025		VALMIR DOS SANTOS LOPES	6198640200141600290	123.453.656-09	101	20/06/2025	Mensal	1.982,04	158,56	0,00	0,00	0,00	158,56
05/2025		VANIA FERREIRA GONCALVES	6198640200141600032	251.547.498-55	101	20/06/2025	Mensal	2.492,03	199,36	0,00	0,00	0,00	199,36
05/2025		VITORIA CRISTINA MARTINS VICTAL DO PRA	6198640200141600312	523.498.998-45	101	20/06/2025	Mensal	2.122,38	169,79	0,00	0,00	0,00	169,79
05/2025		VITORIA JAQUELINE FERNANDES RESENDE	6198640200141600180	465.064.668-55	101	20/06/2025	Mensal	2.301,00	184,08	0,00	0,00	0,00	184,08
05/2025		VITÓRIA APARECIDA DE SOUSA BUENO DE	6198640200141600250	462.041.358-56	101	20/06/2025	Mensal	2.592,83	207,42	0,00	0,00	0,00	207,42
05/2025		ZENAIDE DE BARROS LOURENÇO	6198640200141600252	087.546.944-26	101	20/06/2025	Mensal	1.945,60	155,64	0,00	0,00	0,00	155,64
							Total do Tomador	**Sem Tomador**	**289.702,03**	**23.175,73**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**23.175,73**
							Total do Estabelecimento	**61.986.402/0014-16**	**289.702,03**	**23.175,73**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**23.175,73**
								Total FGTS	**289.702,03**	**23.175,73**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**23.175,73**

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO Nº 07/2025 DO TERMO DE CONVÊNIO Nº 05/2024 PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 2025/02/001502

CONFERE COM ORIGINAL

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 61.986.402 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 83 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/06/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 24.897,86

Número da Guia: 0125061074968157-6 **Data Emissão:** 10/06/2025 14:38:21 (Brasília) **Emitida por:** 61.986.402/0001-00 - ASSOCIACAO FILHAS DE

Relação de Categorias

Estabelecimento: 61.986.402/0014-16

Comp. Apuração	Categoria	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
05/2025	101	83	289.702,03	23.175,73	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	23.175,73
		Total FGTS	**289.702,03**	**23.175,73**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**23.175,73**

Descrição das categorias:

101 - Empregado - Geral, inclusive o empregado público da administração direta ou indireta contratado pela CLT
102 - Empregado - Trabalhador rural por pequeno prazo da Lei 11.718/2008
103 - Empregado - Aprendiz
104 - Empregado - Doméstico
105 - Empregado - Contrato a termo firmado nos termos da Lei 9.601/1998
106 - Trabalhador temporário - Contrato nos termos da Lei 6.019/1974
107 - Empregado - Contrato de trabalho Verde e Amarelo - sem acordo para antecipação mensal da multa rescisória do FGTS
108 - Empregado - Contrato de trabalho Verde e Amarelo - com acordo para antecipação mensal da multa rescisória do FGTS
111 - Empregado - Contrato de trabalho intermitente
201 - Trabalhador avulso portuário
202 - Trabalhador avulso não portuário
301 - Servidor público titular de cargo efetivo, magistrado, ministro de Tribunal de Contas, conselheiro de Tribunal de Contas e membro do Ministério Público
302 - Servidor público ocupante de cargo exclusivo em comissão
303 - Exercente de mandato eletivo
304 - Servidor público exercente de mandato eletivo, inclusive com exercício de cargo em comissão
305 - Servidor público indicado para conselho ou órgão deliberativo, na condição de representante do governo, órgão ou entidade da administração pública
306 - Servidor público contratado por tempo determinado, sujeito a regime administrativo especial definido em lei própria
307 - Militar
308 - Conscrito
309 - Agente público - Outros
310 - Servidor público eventual
311 - Ministros, juízes, procuradores, promotores ou oficiais de justiça à disposição da Justiça Eleitoral
312 - Auxiliar local
401 - Dirigente Sindical - informação prestada pelo sindicato
410 - Trabalhador cedido/exercício em outro órgão/juiz auxiliar - Informação prestada pelo cessionário/destino
701 - Contribuinte individual - Autônomo em geral, exceto se enquadrado em uma das demais categorias de contribuinte individual
711 - Contribuinte individual - Transportador autônomo de passageiros
712 - Contribuinte individual - Transportador autônomo de carga
721 - Contribuinte individual - Diretor não empregado, com FGTS
722 - Contribuinte individual - Diretor não empregado, sem FGTS
723 - Contribuinte individual - Empresário, sócio e membro de conselho de administração ou fiscal
731 - Contribuinte individual - Cooperado que presta serviços por intermédio de cooperativa de trabalho
734 - Contribuinte individual - Transportador cooperado que presta serviços por intermédio de cooperativa de trabalho
738 - Contribuinte individual - Cooperado filiado a cooperativa de produção
741 - Contribuinte individual - Microempreendedor individual
751 - Contribuinte individual - Magistrado classista temporário da Justiça do Trabalho ou da Justiça Eleitoral que seja aposentado de qualquer regime previdenciário
761 - Contribuinte individual - Associado eleito para direção de cooperativa, associação ou entidade de classe de qualquer natureza ou finalidade, bem como o síndico ou administrador eleito para exercer atividade de direção condominial, desde que recebam remuneração
771 - Contribuinte individual - Membro de conselho tutelar, nos termos da Lei 8.069/1990
781 - Ministro de confissão religiosa ou membro de vida consagrada, de congregação ou de ordem religiosa
901 - Estagiário
902 - Médico residente
903 - Bolsista, nos termos da Lei 8.958/1994
904 - Participante de curso de formação, como etapa de concurso público, sem vínculo de emprego/estatutário
905 - Atleta não profissional em formação que receba bolsa

PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 0 7 1 PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO Nº 1 AO CONTRATO Nº 0 7 1 / 2 0 2 5 - SEDUC

CONFERE COM ORIGINAL

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 61.986.402 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 83 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/06/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 24.897,86

Número da Guia: 0125061074968157-6 **Data Emissão:** 10/06/2025 14:38:21 (Brasília) **Emitida por:** 61.986.402/0001-00 - ASSOCIACAO FILHAS DE

Relação de Estabelecimentos

Comp. Apuração	Estabelecimento	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
05/2025	61.986.402/0014-16	83	289.702,03	23.175,73	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	23.175,73
		Total FGTS	**289.702,03**	**23.175,73**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**23.175,73**

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502
TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024

CONFERE COM ORIGINAL

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 61.986.402 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 83 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/06/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 24.897,86

Número da Guia: 0125061074968157-6 **Data Emissão:** 10/06/2025 14:38:21 (Brasília) **Emitida por:** 61.986.402/0001-00 - ASSOCIACAO FILHAS DE

Relação de Tipos de Valor

Estabelecimento: 61.986.402/0014-16

Comp. Apuração	Tipo de Valor	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
05/2025	11 - FGTS mensal	83	264.283,99	21.142,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	21.142,40
05/2025	12 - FGTS 13° salário	1	978,66	78,29	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	78,29
05/2025	13 - FGTS (período anterior) mensal	36	24.439,38	1.955,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.955,04
		Total FGTS	**289.702,03**	**23.175,73**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**23.175,73**

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025 DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024 PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM ORIGINAL

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 61.986.402 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 83 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/06/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 24.897,86

Número da Guia: 0125061074968157-6 **Data Emissão:** 10/06/2025 14:38:21 (Brasília) **Emitida por:** 61.986.402/0001-00 - ASSOCIACAO FILHAS DE

Relação de Tomadores de Serviço

Tomador: Sem Tomador

Comp. Apuração	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
05/2025	83	289.702,03	23.175,73	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	23.175,73
	Total FGTS	**289.702,03**	**23.175,73**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**23.175,73**

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO Nº 07/2025
PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 2025/02/001502
TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO Nº 05/2024

CONFERE COM ORIGINAL

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

FGTS Digital

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 61.986.402 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO **Qtd. Trabalhadores Consignado:** 6 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/06/2025 **Total da Guia (Consignado):** 24.897,86

Número da Guia: 0125061074968157-6 **Data Emissão:** 10/06/2025 14:38:21 (Brasília) **Emitida por:** 61.986.402/0001-00 - ASSOCIACAO FILHAS DE

Relação de Trabalhadores

Comp. Apuração	Vencimento	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Número do Contrato	Instituição Financeira	Valor Consignado na Guia
05/2025	20/06/2025	ELAINE APARECIDA TEIXEIRA FRADE	6198640200141600048	286.104.088-25	0128822605	079	272,31
05/2025	20/06/2025	LAIS AZEVEDO	6198640200141600125	479.909.918-37	678142135	908	319,27
05/2025	20/06/2025	MILENE PONCIANO VIDONI	6198640200141600168	513.415.918-16	678271581	908	289,92
05/2025	20/06/2025	NAUANA VITORIA BENTO DA LUZ	6198640200141600187	466.042.938-58	678108346	908	304,51
05/2025	20/06/2025	TATIANA GONCALVES DA SILVA CARLOS	6198640200141600271	401.880.238-28	677894773	908	290,02
05/2025	20/06/2025	ZENAIDE DE BARROS LOURENCO	6198640200141600252	087.546.944-26	678695104	908	246,10
					Total Consignado		1.722,13

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM ORIGINAL

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

FGTS Digital

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 61.986.402 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO **Qtd. Trabalhadores Consignado:** 6 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/06/2025 **Total da Guia (Consignado):** 24.897,86

Número da Guia: 0125061074968157-6 **Data Emissão:** 10/06/2025 14:38:21 (Brasília) **Emitida por:** 61.986.402/0001-00 - ASSOCIACAO FILHAS DE

Relação de Trabalhadores

Comp. Apuração	Vencimento	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Número do Contrato	Instituição Financeira	Valor Consignado na Guia
05/2025	20/06/2025	ELAINE APARECIDA TEIXEIRA FRADE	6198640200141600048	286.104.088-25	0128822605	079	272,31
05/2025	20/06/2025	LAIS AZEVEDO	6198640200141600125	479.909.918-37	678142135	908	319,27
05/2025	20/06/2025	MILENE PONCIANO VIDONI	6198640200141600168	513.415.918-16	678271581	908	289,92
05/2025	20/06/2025	NAUANA VITORIA BENTO DA LUZ	6198640200141600187	466.042.938-58	678108346	908	304,51
05/2025	20/06/2025	TATIANA GONCALVES DA SILVA CARLOS	6198640200141600271	401.880.238-28	677894773	908	290,02
05/2025	20/06/2025	ZENAIDE DE BARROS LOURENCO	6198640200141600252	087.546.944-26	678695104	908	246,10
					Total Consignado		1.722,13

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

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 / 000577830778-7
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 / 00000042345-9
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	RENAN EDUARDO DE CASTRO
CPF/CNPJ:	369.216.018-62
Valor:	R$ 15.000,00
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	RENAN FOTO V PAR
Histórico:	

Data de débito:	20/06/2025
Data / Hora da operação:	20/06/2025 08:45:39

Código da operação: 35420671
Chave de segurança: HAE2HX2SXKF6WJZ2

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

CEBEMOS DE I R DE CARVALHO EIRELI OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO.
ISSÃO: 09/05/2022 VALOR TOTAL: R$ 850.000,00 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO - R DAS ANGELICAS, 730 - ********
NTRO CONCHAL-SP

TA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.000.102
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

I R DE CARVALHO EIRELI

RUA GUILHERME PEDRINI, 51
PARQUE DOS EUCALIPTOS - 13842-336
MOGI GUACU - SP Fone/Fax: 1933621429

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº. 000.000.102
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3522 0534 3081 7000 0150 5500 1000 0001 0210 0034 3080

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

TUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	**135220603102995 - 09/05/2022 18:01:43**

SCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
455262126110			**34.308.170/0001-50**

STINATÁRIO / REMETENTE

OME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
SSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO	**61.986.402/0014-16**	**09/05/2022**

DEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
DAS ANGELICAS, 730 - ********	**CENTRO**	**13835-000**	**09/05/2022**

JNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
ONCHAL	**SP**			**18:01:30**

ATURA / DUPLICATA

m.	**001**
nc.	**10/05/2022**
lor	**R$ 850.000,00**

ÁLCULO DO IMPOSTO

SE 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**	**850.000,00**

LOR 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**	**137.700,00**	**0,00**	**850.000,00**

RANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

OME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0-Por conta do Rem				

/DEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

JANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

ADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

DIGO 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
6	GERADOR DE ENERGIA FOTOVOLTAICA - GEF 273,98 KWP -	85013220	041	5102	UN	1,0000	850.000,0000	850.000,00	0,00	0, 00	0, 00		0, 00	

ADOS ADICIONAIS

FORMAÇÕES COMPLEMENTARES

f. Contribuinte: V.88
rib aprox R$ 35.700,00 Federal e R$ 102.000,00 Estadual. Pelos produtos comercializados R$ 712.300,00 Fonte:
PT/empresometro.com.br F3L1P3
f. fisco: Produto Isento ICMS no seu estado conf. art. 30 do Anexo I do RICMS 153/2015. - Resol. Senado Fed. 13/12.
alor Aproximado dos Tributos : R$ 137.700,00

RESERVADO AO FISCO

Impresso em 28/02/2025 18:00:51-03:00 - Notas fiscais gerenciadas pelo Arquivei - www.Arquivei.com.br
Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679
PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502
Powered by NFePHP®
CONFERE COM O ORIGINAL

GERENCIADOR CAIXA

Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	04718 / 1292 / 000577830778-7
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-16

Banco:	001 - BCO DO BRASIL S.A. 0000000 - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	1790 / 00000106742-7
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	MDSOLUCOESREFRIGERACAOEESTETICAAUTOMOTIV
CPF/CNPJ:	17.248.995/0001-07
Valor:	R$ 4.043,00
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	MD SOLUCOES NF1516
Histórico:	

Data de débito:	20/06/2025
Data / Hora da operação:	20/06/2025 09:54:48

Código da operação: 38871896
Chave de segurança: JVW59AZ5GGE65NLZ

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

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

20/06/2025, 09:54
CONFERE COM O ORIGINAL

Município de Conchal

Número da NFS-e e Série
1516 / NFE
Número e Série do RPS
-

Competência da NFS-e
03/06/2025

Data e Hora da Emissão da
03/06/25 14:48

Chave de Acesso
35122091217248995000107000000000151625060000015162

Dados do Prestador

Razão Social
MD SOLUÇÕES REFRIGERAÇÃO E ESTETICA AUTOMOTIVA LTDA.
Nome Fantasia
MD SOLUÇÕES EM LIMPEZA AUTOMOTIVA & RESIDENCIAL
CNPJ / CPF
17.248.995/0001-07
Inscrição Municipal
17248995000107
Inscrição Estadual
270045910118
Endereço
AV. PREFEITO NELSON CUNHA
Numero
331
Complemento
Bairro
JARDIM SAO LUIZ
Município
Conchal - SP
CEP
13836-220
Email
md_solucoes@hotmail.com.br,moretti78@hotmail.com
Telefone
99697-8971

Dados do Tomador

Razão Social
ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SÃO CAMILO
CNPJ / CPF
61.986.402/0014-16
Inscrição Municipal
Inscrição Estadual
ISENTO
Endereço
RUA DAS ANGELICAS
Numero
730
Complemento
Bairro
DULCE MARIA
Município
Conchal/SP
País
Brasil
CEP
13835-000
Email
contabilmvannini@gmail.com,md_solucoes@hotmail.com.br
Telefone
(19) 3866-1200

Dados do Intermediário

Não Informado

Obras & Eventos

Serviço Prestado

Classificação do Serviço
14.01.01 - Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, manutenção e conservação de
Código NBS
1.0106.32.00 - Serviços de instalação de equipamentos de ventilação e de ar condicionado
Local da Prestação
Conchal-SP
País da Prestação
-
Local da Incidência do ISSQN
Conchal-SP

Descrição do Serviço

SERVIÇOS PRESTADOS:

SERVIÇOS DE ELÉTRICA COM MATERIAL INCLUSO.

*DEPÓSITO BANCÁRIO:
MD SOLUÇÕES R E A LTDA
BANCO DO BRASIL
AGÊNCIA: 1790-6
CONTA CORRENTE: 106742-7
PIX: CNPJ:17.248.995/0001-07

Tributação Federal

Valor Total da NFS-E

Valor da NFS-E
R$ 4.043,00
Deduções
R$ 0,00
Valor do Serviço
R$ 4.043,00
Retenção ISSQN
Não
Aliquota
-
Valor do ISSQN
Apuração PGDAS-D

Valor Líquido R$ 4.043,00

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

GERENCIADOR CAIXA

Boleto de Cobrança - Comprovante de Autorização

Via Gerenciador CAIXA

Banco Recebedor: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Representação numérica do código de barras: 23793.29606 40000.001608 35001.171004 1 11180000300000

Instituição Emissora - Nome do Banco: BANCO BRADESCO S/A

Código do Banco: 237

Código do ISPB: 60746948

Nome Fantasia: KONIMAGEM SERVICOS E SOLUCOES LTDA

Nome/Razão Social: KONIMAGEM SERVICOS E SOLUCOES LTDA

CPF/CNPJ: 05.135.085/0002-10

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: 20/06/2025

Data de Efetivação / Agendamento: 20/06/2025

Valor Nominal do Boleto: R$ 3.000,00

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$): R$ 3.000,00

Valor a Pagar (R$): R$ 3.000,00

Data/hora da operação: 20/06/2025 - 09:55:00

Código da Operação: 485253473 62

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

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

20/06/2025, 09:55
CONFERE COM O ORIGINAL

Identificação do Emitente

KONIMAGEM

KONIMAGEM SERVICOES E SOLUCOES LTDA
RUA JOSE JUSTINO PEREIRA, 295 - - AGUA FRIA
Sao Paulo - SP CEP: 02.407-140
Telefone: 1129501971

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 2364
Serie: 1
Folha: 1 / 1

Chave de acesso
3524 0905 1350 8500 0210 5500 1000 0023 6416 7008 8641

Consulta de autenticidade no portal da NF-e
http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal/

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
Revenda de Mercadoria		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**IE SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
118049721110		05.135.085/0002-10

Protocolo de autorização de uso
135242178716336 - 30/09/2024 09:42:52

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO			61.986.402/0014-16	30/09/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA ENTRADA / SA**
R. DAS ANGELICAS, 730	CENTRO		13.835-084	
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
Conchal	1938662610	SP		

FATURA / DUPLICATAS

Fatura: 001	Vencimento: 20/10/2024	Valor: 6.000,00	Fatura: 002	Vencimento: 20/11/2024	Valor: 6.000,00	Fatura: 003	Vencimento: 20/12/2024	Valor: 6.000,00
Fatura: 004	Vencimento: 20/01/2025	Valor: 6.000,00	Fatura: 005	Vencimento: 20/02/2025	Valor: 6.000,00	Fatura: 006	Vencimento: 20/03/2025	Valor: 6.000,00
Fatura: 007	Vencimento: 20/04/2025	Valor: 6.000,00	Fatura: 008	Vencimento: 20/05/2025	Valor: 6.000,00	Fatura: 009	Vencimento: 20/06/2025	Valor: 6.000,00

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BC ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUT
59.200,00	10.656,00	0,00	0,00	60.0

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	60.0

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

ZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA	0-Contrat. Remet.CIF				01.125.797/0007-01

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUA
R. 12 DE SETEMBRO 1.119 VILA GUILHERME 02052-001	Sao Paulo	SP	149529966118

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3				10,00 Kg	9,00

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	AL
E0300028	DETECTOR RADIOLOGIA DIGITAL VIVIX-S 3643VAW No(s) de Serie: VEBBDC007	9022.90.91	1.00	5102	UN	1,00	54.300,00	54.300,00	54.300,00	9.774,00	0,00	18,00	
E0300069	DESK LENOVO NEO 50S G4 SFF I5 13400 No(s) de Serie: PE0CPM3K	8471.50.10	4.00	5102	UN	1,00	3.500,00	3.500,00	3.500,00	630,00	0,00	18,00	
E0300027	MONITOR LG 23.8" LED FHD 24MP400-B - HD 1920 x 1080 No(s) de Serie: 403AZQV33868	8528.52.00	0.00	5102	UN	1,00	1.200,00	1.200,00	1.200,00	216,00	0,00	18,00	
E0100620	DESKTOP ETHERNET CARD DX-D 40C	8473.30.49	2.60	5405	UN	1,00	800,00	800,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
E0300057	ROTEADOR TP LINK DUAL BAND 750MBPS ARCHER C21 No(s) de Serie: 2236366012165	8517.62.41	2.00	5102	UN	1,00	200,00	200,00	200,00	36,00	0,00	18,00	

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO ISSQN	VALOR DO ISSQN
57292264	0,00	0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Fatura: 010 Vencimento: 20/07/2025 Valor: 6.000,00 -COM RESERVA DE DOMINIO. CRM 11998/24 ICMS RETIDO POR ANTECIPACAO CONF. ART. 303 RICMS.. **O BOLETO ESTARÁ DISPONÍVEL NO SEU E-MAIL CADASTRADO. NÃO RECEBENDO O(S) BOLETO(S), CONTATAR O DEPARTAMENTO DE CONTAS A RECEBER DA KONIMAGEM (COBRANCA@KONIMAGEM.COM.BR)**	

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

Carta de Correção Eletrônica - CC-e

KONIMAGEM

KONIMAGEM SERVICOES E SOLUCOES LTDA
RUA JOSE JUSTINO PEREIRA, 295- AGUA FRIA
02.4071-40 - Sao Paulo - SP
Brasil

01/10/2024
16:44:39

Chave de acesso
3524 0905 1350 8500 0210 5500 1000 0023 6416 7008 8641

Protocolo de autorização de uso
135242195200190 - 01/10/2024 16:45:25

CNPJ / CPF Emitente
05.135.085/0002-10

Correção a ser considerada

--- TOTAL 02 VOLUMES

NF-e	Série	Orgão	Tipo evento	Seq evento	Versão evento	
2364	1	35	110110	1	1.00	Evento registrado e vinculado a NF-e

CNPJ / CPF Destinatário
61.986.402/0014-16

E-Mail Destinatário
hospitalmadrevannini@gmail.com

Nome Destinatário
ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO

Cidade / UF
Conchal / SP

Condições de uso da carta de correção

A Carta de Correção é disciplinada pelo paragrafo 1o-A do art. 7o do Convenio 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 calculo, 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.

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

GERENCIADOR CAIXA

Boleto de Cobrança - Comprovante de Autorização

Via Gerenciador CAIXA

Banco Recebedor: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Representação numérica do código de barras: 23793.29606 40000.001608 45001.171005 6 11180000600000

Instituição Emissora - Nome do Banco: BANCO BRADESCO S/A

Código do Banco: 237

Código do ISPB: 60746948

Nome Fantasia: KONIMAGEM SERVICOS E SOLUCOES LTDA

Nome/Razão Social: KONIMAGEM SERVICOS E SOLUCOES LTDA

CPF/CNPJ: 05.135.085/0002-10

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: 20/06/2025

Data de Efetivação / Agendamento: 20/06/2025

Valor Nominal do Boleto: R$ 6.000,00

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$): R$ 6.000,00

Valor a Pagar (R$): R$ 6.000,00

Data/hora da operação: 20/06/2025 - 09:55:22

Código da Operação: 48523353403

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

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

20/06/2025, 09:55
CONFERE COM O ORIGINAL

Carta de Correção Eletrônica - CC-e

KONIMAGEM

KONIMAGEM SERVICOES E SOLUCOES LTDA
RUA JOSE JUSTINO PEREIRA, 295- AGUA FRIA
02.4071-40 - Sao Paulo - SP
Brasil

01/10/2024
16:44:39

Chave de acesso
3524 0905 1350 8500 0210 5500 1000 0023 6416 7008 8641

Protocolo de autorização de uso
135242195200190 - 01/10/2024 16:45:25

CNPJ / CPF Emitente
05.135.085/0002-10

Correção a ser considerada

- - - TOTAL 02 VOLUMES

NF-e	Série	Orgão	Tipo evento	Seq evento	Versão evento	Evento registrado e vinculado a NF-e
2364	1	35	110110	1	1.00	

CNPJ / CPF Destinatário	E-Mail Destinatário
61.986.402/0014-16	hospitalmadrevannini@gmail.com
Nome Destinatário	**Cidade / UF**
ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO	Conchal / SP

Condições de uso da carta de correção

A Carta de Correção é disciplinada pelo paragrafo 1o-A do art. 7o do Convenio 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 calculo, 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.

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

Identificação do Emitente

KONIMAGEM

KONIMAGEM SERVICOES E SOLUCOES LTDA
RUA JOSE JUSTINO PEREIRA, 295 - - AGUA FRIA
Sao Paulo - SP CEP: 02407-140
Telefone: 1129501971

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 2364
Serie: 1
Folha: 1 / 1

Chave de acesso
3524 0905 1350 8500 0210 5500 1000 0023 6416 7008 8641

Consulta de autenticidade no portal da NF-e
http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal/

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
Revenda de Mercadoria		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**IE SUBST. TRIBUTARIO**	**CNPJ**
118049721110		05.135.085/0002-10

Protocolo de autorização de uso
135242178716336 - 30/09/2024 09:42:52

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO			61.986.402/0014-16	30/09/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA ENTRADA / SAIDA**
R. DAS ANGELICAS, 730	CENTRO	13.835-084		
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
Conchal	1938662610	SP		

FATURA / DUPLICATAS

Fatura: 001	Vencimento: 20/10/2024	Valor: 6.000,00	Fatura: 002	Vencimento: 20/11/2024	Valor: 6.000,00	Fatura: 003	Vencimento: 20/12/2024	Valor: 6.000,00
Fatura: 004	Vencimento: 20/01/2025	Valor: 6.000,00	Fatura: 005	Vencimento: 20/02/2025	Valor: 6.000,00	Fatura: 006	Vencimento: 20/03/2025	Valor: 6.000,00
Fatura: 007	Vencimento: 20/04/2025	Valor: 6.000,00	Fatura: 008	Vencimento: 20/05/2025	Valor: 6.000,00	Fatura: 009	Vencimento: 20/06/2025	Valor: 6.000,00

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BC ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
59.200,00	10.656,00	0,00	0,00	60.000,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	60.000,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

AZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA	0-Contrat. Remet.CIF				01.125.797/0007-01

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R. 12 DE SETEMBRO 1.119 VILA GUILHERME 02052-001	Sao Paulo	SP	149529966118

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3				10,00 Kg	9,00 Kg

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
E0300028	DETECTOR RADIOLOGIA DIGITAL VIVIX-S 3643VAW No(s) de Serie: VEBBDC007	9022.90.91	1.00	5102	UN	1,00	54.300,00	54.300,00	54.300,00	9.774,00	0,00	18,00	0,00
E0300069	DESK LENOVO NEO 50S G4 SFF I5 13400 No(s) de Serie: PE0CPM3K	8471.50.10	4.00	5102	UN	1,00	3.500,00	3.500,00	3.500,00	630,00	0,00	18,00	0,00
E0300027	MONITOR LG 23.8" LED FHD 24MP400-B - HD 1920 x 1080 No(s) de Serie: 403AZQV33868	8528.52.00	0.00	5102	UN	1,00	1.200,00	1.200,00	1.200,00	216,00	0,00	18,00	0,00
E0100620	DESKTOP ETHERNET CARD DX-D 40C	8473.30.49	2.60	5405	UN	1,00	800,00	800,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
E0300057	ROTEADOR TP LINK DUAL BAND 750MBPS ARCHER C21 No(s) de Serie: 2236366012165	8517.62.41	2.00	5102	UN	1,00	200,00	200,00	200,00	36,00	0,00	18,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO ISSQN	VALOR DO ISSQN
57292264	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Fatura: 010 Vencimento: 20/07/2025 Valor: 6.000,00 -COM RESERVA DE DOMINIO. CRM 11988/24 ICMS RETIDO POR ANTECIPACAO CONF. ART. 303 RICMS.. O BOLETO ESTARÁ DISPONÍVEL NO SEU E-MAIL CADASTRADO. NÃO RECEBENDO O(S) BOLETO(S), CONTATAR O DEPARTAMENTO DE CONTAS A RECEBER DA KONIMAGEM (COBRANCA@KONIMAGEM.COM.BR)	

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

GERENCIADOR CAIXA

Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	04718 / 1292 / 000577830778-7
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-16

Banco:	033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A. 0000000 - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3835 / 00013003694-1
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	DIGITALVIDADIAGNOSTICOMEDICOSLTDA
CPF/CNPJ:	30.090.711/0001-65
Valor:	R$ 17.350,99
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	DIGITA VIDA DIAG NF142
Histórico:	

Data de débito:	20/06/2025
Data / Hora da operação:	20/06/2025 09:54:31

Código da operação: 38753130
Chave de segurança: 1V8PSKVUVA4YGHE1

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

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

20/06/2025, 09:54
CONFERE COM O ORIGINAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	**00000142**
Data e Hora da Emissão	**18/06/2025 08:44:42**
Código de Verificação	**89E3.9733.6E26.A234.7B79.8BAE.964D.7AB2**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	**DIGITAL VIDA DIAGNOSTICOS MEDICOS LTDA**		
CPF / CNPJ:	**30.090.711/0001-65**	Inscrição	**4078146**
Endereço:	**RODOVIA AUGUSTO MONTENEGRO Nº 4300 SALA 514 BAIRRO PARQUE VERDE**		
Município:	**BELEM**	UF:	**PA**
Email:	**digitalvidadiagnostico@gmail.com**	Telefone:	**(91) 44848**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	**ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SÃO CAMILO**		
CPF/CNPJ:	**61.986.402/0014-16**		
Endereço:	**RUA DAS ANGELICAS, N 730 ED DULCE MARIA BAIRRO CENTRO CEP 13835-000**		
Município:	**CONCHAL**	UF:	**SP**
Email:	**contabilidade@santarem.pa.gov.br**	Telefone:	**(93) 2101-5100**

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE LAUDOS MÉDICOS EM TOMOGRAFIA REFERENTE AO MÊS DE MAIO/2025.
BANCO SANTANDER (NÚMERO 033)
AG 3835
CC 13003694-1
PIX: 30.090.711/0001-65

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	SERVIÇOS DE LAUDOS MÉDICOS EM TOMOGRAFIA REFERENTE AO MÊS DE MAIO/2025.	1	18.488,00	18.488,00

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 120,17	**R$ 554,64**	**R$ 0,00**	**R$ 277,32**	**R$ 184,88**

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 18.488,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	**R$ 18.488,00**	**3,00 %**	**R$ 554,64**

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	06/2025
Mun. de Prest. do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	Tributável
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	864020400 - SERVICOS DE TOMOGRAFIA
Serviço:	0402 - ANALISES CLINICAS, PATOLOGIA, ELETRICIDADE MEDICA, RADIOTERAPIA, QUIMIOTERAPIA, ULTRA-SONOGRAFIA, RESSONANCIA MAGNETICA, RADIOLOGIA,
Obrigação Tributária:	Normal

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

GERENCIADOR CAIXA

Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	04718 / 1292 / 000577830778-7
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-16

Banco:	033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A. 0000000 - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0207 / 00013010780-7
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	FACILITA HOSPITALAR EQUIPAMENTOS MEDICOS
CPF/CNPJ:	32.559.029/0001-02
Valor:	R$ 4.500,00
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	FACILITA HOSPITALAR NF63
Histórico:	

Data de débito:	20/06/2025
Data / Hora da operação:	20/06/2025 09:54:11

Código da operação: 38689629
Chave de segurança: KRU3HW89VF3J1EJ7

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

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

Prefeitura Municipal Campinas
Secretaria Municipal de Finanças

Nota Fiscal de Serviços eletrônica de Campinas
NFSe Campinas - Prestador

Rf70bfaaD

A autenticidade desta NFSe Campinas pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta do Código de Verificação de Autenticidade acima no portal da NFSe Campinas.

DADOS DA NFSe Campinas

Data e hora de emissão	Competência	Número / Série
03/06/2025 09:38:13	06/2025	63 / E

EMITENTE PRESTADOR DO SERVIÇO

CPF / CNPJ / NIF
32.559.029/0001-02

Nome / Nome Empresarial
FACILITA HOSPITALAR EQUIPAMENTOS MEDICOS LTDA

Endereço
RUA JOAO CONSTANTINO NUNES 179 VILA LEMOS

Inscrição Municipal
00.527.302-1

Telefone
(19) 8174-2696

E-mail
comercial@facilitahospitalar.com.br

Município
CAMPINAS / SP BRASIL

CEP
13100-483

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF / CNPJ / NIF
61.986.402/0014-16

Nome / Nome Empresarial
ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO

Endereço
RUA R DAS ANGELICAS 730 CENTRO

Inscrição Municipal
00.000.000-0

Telefone
-

E-mail
fariasealves05@uol.com

Município
CONCHAL / SP BRASIL

CEP
13835-000

SERVIÇO PRESTADO

CNAE / CBO
3312-1/03-00 - MANUTENCAO E REPARACAO DE APARELHOS ELETROMEDICOS E ELETROTERAPEUTICOS E EQUIPAMENTOS DE IRRADIACAO

Serviço
14.01 - LUBRIFICAÇÃO, LIMPEZA, LUSTRAÇÃO, REVISÃO, CARGA E RECARGA, CONSERTO, RESTAURAÇÃO, BLINDAGEM, MANUTENÇÃO E CONSERVAÇÃO DE

Local da prestação do serviço
CAMPINAS / SP

País da prestação do serviço
BRASIL

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO PRESTADO (EM ACORDO COM A CNAE/CBO IDENTIFICADA NO CAMPO SERVIÇO PRESTADO, ESPECIFICANDO A QUANTIDADE E O PREÇO UNITÁRIO)

CONTRATO DE MANUTENÇÃO DE SERVIÇOS PARCELA 05/12 - EFETUAR PAGAMENTO NO PIX 32.559.029/0001-02 - FACILITA HOSPITALAR -VENCIMENTO: 20/06/2025

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Exigibilidade do ISSQN
EXIGÍVEL

Retenção do ISSQN
NÃO RETIDO

Município da Incidência do ISSQN
CAMPINAS - SP

Situação do prestador do serviço perante o Simples Nacional
OPTANTE

Responsável pelo recolhimento do ISSQN
PRESTADOR DO SERVIÇO

Regime especial de tributação do ISSQN
SIMPLES NACIONAL

CÁLCULO DO ISSQN

Valor total da NFSe Campinas (R$)	Total das deduções (R$)	Desc. incondicionado (R$)	Base de cálculo do ISSQN (R$)	Alíq. (%)	Valor do ISSQN (R$)
4.500,00	0,00	0,00	4.500,00	*****	*****

RETENÇÕES

ISSQN (R$)	IRRF (R$)	PIS (R$)	COFINS (R$)	INSS (R$)	CSLL (R$)	Outras retenções (R$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

VALOR TOTAL

Base de cálculo do ISSQN (R$)	Retenções (R$)	Desc. incondicionado (R$)	Desc. condicionado (R$)	Valor Liquido da NFSe Campinas (R$)
4.500,00	0,00	0,00	0,00	4.500,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

GERENCIADOR CAIXA

Boleto de Cobrança - Comprovante de Autorização

Via Gerenciador CAIXA

Banco Recebedor: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Representação numérica do código de barras: 23790.92105 90000.013467 76005.000500 8 11170000494458

Instituição Emissora - Nome do Banco: BANCO BRADESCO S/A

Código do Banco: 237

Código do ISPB: 60746948

Nome Fantasia: PALACIO DAS FESTAS

Nome/Razão Social: PALACIO DAS FESTAS

CPF/CNPJ: 08.600.902/0001-70

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: 19/06/2025

Data de Efetivação / Agendamento: 20/06/2025

Valor Nominal do Boleto: R$ 4.944,58

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$): R$ 4.944,58

Valor a Pagar (R$): R$ 4.944,58

Data/hora da operação: 20/06/2025 - 09:14:23

Código da Operação: 48521292550

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

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

20/06/2025, 09:14
CONFERE COM O ORIGINAL

Bradesco | ARTLIMP DESCARTÁVEIS | **237-2** | **Recibo do Pagador**

Local de Pagamento
Pagável Preferencialmente nas Agências Bradesco.

Vencimento: **19/06/2025**

Beneficiário: ART LIMP BRASIL DESCARTÁVEIS LTDA - CNPJ: 08.600.902/0001-70
RUA JOSE CANDIDO RANGEL, 119 ANDAR: TERREO 1 E 2 VILA PINHEIRO MOGI GUACU SP 13845300

Agência / Código Beneficiário: 0921-0/0050005-4

Data do Documento	Numero do Documento	Especie Doc.	Aceite	Data do Processamento
22/05/2025	122988-1	DM	N	22/05/2025

Nosso Número: 09/00000134676-0

Uso do Banco	CIP	Carteira	Especie	Quantidade	Valor
	000	09	R$		

(=) Valor do Documento: **4.944,58**

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.)

SUJEITO A PROTESTO SE NÃO FOR PAGO NO VENCIMENTO
NÃO SERÁ IDENTIFICADO PAGAMENTO VIA DOC, TRANSF. BANCARIA E DEP. EM CONTA.
PARA 2° VIA DO BOLETO OU REIMPRESSÃO ACESSE: BANCO.BRADESCO 2° VIA
Cobrar juros de R$ 14,83 por dia de atraso para pagamento a partir de 20/06/2025.
Cobrar multa de R$49,45 para pagamento a partir de 20/06/2025.

(-) Desconto / Abatimento
(-) Outras Deducoes
(+) Mora / Multa / Juros
(+) Outros Acrescimos
(=) Valor Cobrado

Pagador: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
RUA R DAS ANGELICAS,
13835000 CENTRO CONCHAL SP

CPF / CNPJ: 61986402001416
Código de Baixa

Sacador/Avalista:

Recebimento através do cheque número do banco.
E[illegible]uitação só terá validade após o p[illegible]nento do cheque pelo banco sacado.

Autenticação Mecânica

Bradesco | ARTLIMP DESCARTÁVEIS | **237-2** | **23790.92105 90000.013467 76005.000500 8 11170000494458**

Local de Pagamento
Pagável Preferencialmente nas Agências Bradesco.

Vencimento: **19/06/2025**

Beneficiário: ART LIMP BRASIL DESCARTÁVEIS LTDA - CNPJ: 08.600.902/0001-70
RUA JOSE CANDIDO RANGEL, 119 ANDAR: TERREO 1 E 2 VILA PINHEIRO MOGI GU

Agência / Código Beneficiário: 0921-0/0050005-4

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
22/05/2025	122988-1	DM	N	22/05/2025

Nosso Número: 09/00000134676-0

Uso do Banco	CIP	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	Valor
	000	09	R$		

(=) Valor do Documento: **4.944,58**

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.)

SUJEITO A PROTESTO SE NÃO FOR PAGO NO VENCIMENTO
NÃO SERÁ IDENTIFICADO PAGAMENTO VIA DOC, TRANSF. BANCARIA E DEP. EM CONTA.
PARA 2° VIA DO BOLETO OU REIMPRESSÃO ACESSE: BANCO.BRADESCO 2° VIA
Cobrar juros de R$ 14,83 por dia de atraso para pagamento a partir de 20/06/2025.
C[illegible]r multa de R$49,45 para pagamento a partir de 20/06/2025.

(-) Desconto / Abatimento
(-) Outras Deducoes
(+) Mora / Multa / Juros
(+) Outros Acrescimos
(=) Valor Cobrado

Pagador: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
RUA R DAS ANGELICAS,
13835000 CENTRO CONCHAL SP

CPF / CNPJ: 61986402001416
Código de Baixa

Sacador/Avalista:

Autenticação - Ficha de Compensação

19/06/2025

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

TIFICAÇAO DO EMITENTE

ART LIMP BRASIL DESCARTAVEIS LTDA
PALÁCIO DAS FESTAS
Rua José Cândido Rangel nº119
Vila Pinheiro , Mogi Guaçu- sp Cep: 13.845-300
tato@ArtLimpBrasil.com.br Fone (19) 3851-4000

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.122.988 fl. 1 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3525 0508 6009 0200 0170 5500 1000 1229 8817 9448 0279

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135251368496297 22/05/2025 17:42:44

UREZA DE OPERAÇÃO
ENDA DE MERCADORIA

RIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
55173959113		08.600.902/0001-70

TINATÁRIO / REMETENTE

IE / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
SSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO			61.986.402/0014-16	22/05/2025
EREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
UA R DAS ANGELICAS, 730	CENTRO		13835-000	22/05/2025
NICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
ONCHAL	(19)3866-1200	SP		17:42:43

ORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

ME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
SSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO		61.986.402/0014-16	
DEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP
UA DAS ANGELICAS, 730	CENTRO		13835-000
NICÍPIO	UF		TELEFONE / FAX
ONCHAL	SP		

A	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	122988	4.944,58	0,00	4.944,58

PLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
1	19/06/2025	4.944,58						

LCULO DO IMPOSTO

SE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.903,62	342,66	0,00	0,00	821,32	4.754,40
LOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP. ACESS.**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
190,18	0,00	0,00	0,00	0,00	4.944,58

ANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

ZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
TRANSPORTADORA ITAPIRENSE BERTINI LTD.	0 - REMETENTE				57.634.677/0001-07
DEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
	ITAPIRA			SP	374005922110

ANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
57	DIVERSOS		1,8 Metro(s) cúbico	263,860	264,340

DOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

ÓDIGO DO SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CALC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
	CESTO PLAST. C/ PEDAL 40 LT PRETA JAGUAR	39249000	000	5102	UN	5,00	64,85	324,25	0,00	337,22	60,70	0,00	18,00	0,00
174	CAIXA ORGANIZADORA 11 LT INCOLOR SANTANA 3011	39249000	000	5102	UN	3,00	28,95	86,85	0,00	90,32	16,26	0,00	18,00	0,00
755	SUPORTE TOALHA INTERFOLHA BRC PLUS EXACCTA	39259090	000	5102	UN	10,00	40,65	406,50	0,00	422,76	76,10	0,00	18,00	0,00
721	SUPORTE SABONETEIRA C/ RESERV. BRC PLUS EXACCTA	39259090	000	5102	UN	10,00	43,95	439,50	0,00	457,08	82,27	0,00	18,00	0,00
776	RODO TWISTER 45 CM COM CABO 1,40 MT RT451	96039000	000	5102	UN	2,00	102,95	205,90	0,00	214,14	38,55	0,00	18,00	0,00
819	PULVERIZADOR 1 LT GATILHO SPRAY PERFECT AZUL	84248990	000	5102	UN	10,00	14,20	142,00	0,00	147,68	26,58	0,00	18,00	0,00

ADOS ADICIONAIS

FORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Nome Fantasia: FILHAS SAO CAMILO Codigo: 006495 |Val Aprox Tributos R$ 821,32 (17,27%) Fonte: IBPT - TIPO DE PAGAMENTO: BOLETO | - Representante: REP TELEVENDAS 05 PRISCILA - Ramal: 212 Solicitante: ANGELICA - Ped.Compra: 0 PEDIDO: 741758HORARIO DE RECEBIMENTO 08H 11H30 E DAS 13H as 17H	

OraSystems - Consultoria e Tecnologia - www.orasystems.com.br

ECEBEMOS DE ART LIMP BRASIL DESCARTAVEIS LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 22/05/2025 - DEST. / REM.: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO - VALOR TOTAL: R$ 4.944,58

ATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
	Omar Salim Sarkis Contador MG - 056679

NF-e
Nº 000.122.988
SÉRIE 001

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO Nº 07/2025
1º TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO Nº 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

ENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ARTLIMP Brasil Descartáveis

ART LIMP BRASIL DESCARTAVEIS LTDA
PALÁCIO DAS FESTAS
Rua José Cândido Rangel nº119
Vila Pinheiro , Mogi Guaçu- sp Cep: 13.845-300
ontato@ArtLimpBrasil.com.br Fone (19) 3851-4000

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.122.988 fl. 2 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3525 0508 6009 0200 0170 5500 1000 1229 8817 9448 0279

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

ATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135251368496297 22/05/2025 17:42:44

ISCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
455173959113		08.600.902/0001-70

ONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
170	SABAO EM PO OMO LAVAGEM PERFEITA 800 GR GRATIS 200	34025000	060	5405	UN	5,00	16,10	80,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0	SANITO REFORCADO PRETO 100 LT ART LIMP FARDO G	39232190	060	5405	UN	10,00	46,45	464,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
352	SANITO ROLO PRETO 40 LT C/ 100 UN P18	39232190	060	5405	UN	8,00	19,45	155,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
783	SANITO ROLO BRANCO 100 LT C/ 50 UN P27	39232190	060	5405	UN	10,00	29,90	299,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
34	SANITO ROLO BRANCO 40 LT C/ 100 UN P18	39232190	060	5405	UN	5,00	31,35	156,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
016	SAB SACHE 700ML ESPUMA SENSITIVE PREMISSE	34012010	060	5405	UN	24,00	13,95	334,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
542	AMACIANTE 5 LT CONCENTRADO CONFORTO E DELICAD	38099190	060	5405	UN	2,00	47,20	94,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
585	PAPEL INTERFOLHA BRANCO FD 1000 FLS PRIMEPEL	48182000	060	5405	UN	75,00	9,13	684,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	PAPEL HIG. 8 X 300 PRIMEPEL BRANCO PLUS	48181000	060	5405	UN	30,00	19,99	599,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
809	FIBRA VD LIMPEZA PESADA BRITISH 100 X 260 MM 10 UN	68053090	000	5102	PC	4,00	39,35	157,40	0,00	163,70	29,47	0,00	18,00	0,00
583	FIBRA BRC. LIMPEZA MACIA 100 X 230 MM 10 UN BRITIS	68053090	000	5102	UN	4,00	17,00	68,00	0,00	70,72	12,73	0,00	18,00	0,00
26	DETERGENTE 500ML YPE NEUTRO	34025000	060	5405	UN	24,00	2,25	54,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

CAIXA

Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 25/06/2025 as 21:36:35

Banco Recebedor: BANCO SANTANDER S.A

Pagador Final / Efetivo

Nome: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO

CPF/CNPJ: 61.986.402/0014-16 **Conta de Débito:** 047[illegible]

Histórico do Pagamento:

Representação numérica do código de barras: 03391.81230.00013.606090.44010.400068.4.21131110301

Instituição Emissora - Nome do Banco: BANCO SANTANDER S.A.

Código do Banco: 33 **Código do ISPB:** 90400888

Beneficiario original / Cedente

Nome Fantasia: SCM PARTICIPACOES S/A **CPF/CNPJ:** 44.285.333/0001-40

Nome/Razão Social: SCM PARTICIPACOES S/A

Pagador Sacado

Nome Fantasia: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO **CPF/CNPJ:** 61.986.402/0014-16

Pagador Final - Correntista

Nome Fantasia: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO **CPF/CNPJ:** 61.986.402/0014-16

Data do Vencimento: 25/06/2025	**Desconto (R$):** 0
Data de Efetivação / Agendamento: 25/06/2025	**Abatimento (R$):** 0
Valor Nominal do Boleto: 1360	**Valor Calculado (R$):** 1360
Juros (R$): 0	**Valor Pago (R$):** 1360
IOF (R$): 0	**Identificação do Pagamento:**
Multa (R$): 0	

Data/hora da operação: 25/06/2025 -

Código da operação: 48749567545

Chave de segurança:

Em caso de dúvidas entre em contato através dos nossos canais de atendimento, e informe o ID da transação presente neste comprovante

SAC CAIXA Ouvidoria

0800 726 0101 0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva ou de fala CAIXA

0800 726 2492 0800 574 0104

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

25/06/2025. 21:36
CONFERE COM O ORIGINAL

Santander

033-7

Pagavel em qualquer Banco.

Recibo do Sacado

Vencimento: 25/06/2025

Agência/Código Cedente: 3387/0440104

SCM PARTICIPACOES SA-CNPJ: 44.283.333/0002-21

Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
27/05/2025	NF 000030967	DM	N	27/05/2025	0000042113111

Carteira: 101 | Espécie: R$ | Quantidade:

Valor do Documento: 1.360,00

APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE: 0,00 AO DIA

(-) Desconto/Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora/Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO (105290 - 01)

RUA DAS ANGELICAS 730 - CENTRO

CEP: 13835000 Cidade:CONCHAL - SP

CNPJ: 61.986.402/0014-16

FAT

Autenticação Mecânica

Santander

033-7 | 03399.04401 10400.000427 11311.101015 1 11230000136000

Pagavel em qualquer Banco.

Vencimento: 25/06/2025

Agência/Código Cedente: 3387/0440104

SCM PARTICIPACOES SA-CNPJ: 44.283.333/0002-21

Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
27/05/2025	NF 000030967	DM	N	27/05/2025	0000042113111

Carteira: 101 | Espécie: R$ | Quantidade:

Valor do Documento: 1.360,00

APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE: 0,00 AO DIA

(-) Desconto/Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora/Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO (105290 - 01)

RUA DAS ANGELICAS 730 - CENTRO

CEP: 13835000 Cidade: CONCHAL - SP

CNPJ: 61.986.402/0014-16

FAT

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

OFFICE TOTAL

SCM SP GGASCO — FATURA DE LOCAÇÃO — CONTR.: 4711

CNPJ 44.283.333/0002-21 IE 120564860112 — Emitido em 27/05/2025

AVENIDA DAS NACOES UNIDAS 3000 - PAVMTOPARTE

faturamento@officetotal.com.br https://www.officetotal.com.br

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

ISS NAO DESTACADO TENDO EM VISTA O QUE DETERMINA A LEGISLACAO VIGENTE - (LC N. 116/03) - PERIODO:052025

Sacado: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
CNPJ/CPF 61986402001416
RUA DAS ANGELICAS 730
CONCHAL SP 13835000

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NÚM.SÉRIE	MEDIDOR	INICIAL	FINAL	QUANT.	QUANT. EXCED	CUSTO UN. EXCED	VL. FIXO	VL. TOTAL
210-AJUC-20X7	DESKTOP DELL OPTIPLEX 3050 I3-7100T 4GB 500GB U BUNTU 16.04	14TP9R2	SEM MEDIDOR	0	0	0	0,0000	0,0000	0,00	0,00
210-ADDT	MONITOR DELL E1916H 18,5POL LED 1366X768 DISPLA YPORT VGA	BR00KFDWTVB009 72SHUI	SEM MEDIDOR	0	0	0	0,0000	0,0000	0,00	0,00
210-ADDT	MONITOR DELL E1916H 18,5POL LED 1366X768 DISPLA YPORT VGA	BR00KFDWTVB000 1304AIA	SEM MEDIDOR	0	0	0	0,0000	0,0000	0,00	0,00
210-ADDT	MONITOR DELL E1916H 18,5POL LED 1366X768 DISPLA YPORT VGA	BR00KFDWTVB009 650C8IA	SEM MEDIDOR	0	0	0	0,0000	0,0000	0,00	0,00
210-ADDT	MONITOR DELL E1916H 18,5POL LED 1366X768 DISPLA YPORT VGA	BR00KFDWTVB007 AB0M8I	SEM MEDIDOR	0	0	0	0,0000	0,0000	0,00	0,00
210-AITE-008	DESKTOP DELL OPTIPLEX 3040 I3-6100T 4GB 500GB U BUNTU 14.04	2JLCCD2	SEM MEDIDOR	0	0	0	0,0000	0,0000	0,00	0,00
210-AJUC-20X7	DESKTOP DELL OPTIPLEX 3050 I3-7100T 4GB 500GB U BUNTU 16.04	2WHQVN2	SEM MEDIDOR	0	0	0	0,0000	0,0000	0,00	0,00
210-AJUC-20X7	DESKTOP DELL OPTIPLEX 3050 I3-7100T 4GB 500GB U BUNTU 16.04	2WNRVN2	SEM MEDIDOR	0	0	0	0,0000	0,0000	0,00	0,00
210-AJUC-20X7	DESKTOP DELL OPTIPLEX 3050 I3-7100T 4GB 500GB U BUNTU 16.04	2X5MVN2	SEM MEDIDOR	0	0	0	0,0000	0,0000	0,00	0,00
210-AJUC-20X7	DESKTOP DELL OPTIPLEX 3050 I3-7100T 4GB 500GB U BUNTU 16.04	3GHQVN2	SEM MEDIDOR	0	0	0	0,0000	0,0000	0,00	0,00
210-AJUC-20X7	DESKTOP DELL OPTIPLEX 3050 I3-7100T 4GB 500GB U BUNTU 16.04	3PJFQM2	SEM MEDIDOR	0	0	0	0,0000	0,0000	0,00	0,00
210-AJUC-20X7	DESKTOP DELL OPTIPLEX 3050 I3-7100T 4GB 500GB U BUNTU 16.04	3PMDQM2	SEM MEDIDOR	0	0	0	0,0000	0,0000	0,00	0,00
210-AJUC-20X7	DESKTOP DELL OPTIPLEX 3050 I3-7100T 4GB 500GB U BUNTU 16.04	3PVCQM2	SEM MEDIDOR	0	0	0	0,0000	0,0000	0,00	0,00
SA400S37/240GB	SSD SATA KINGSTON 240GB	50026B768664D780	SEM MEDIDOR	0	0	0	0,0000	0,0000	0,00	0,00
SA400S37/240GB	SSD SATA KINGSTON 240GB	50026B768664D780	SEM MEDIDOR	0	0	0	0,0000	0,0000	0,00	0,00
SA400S37/240GB	SSD SATA KINGSTON 240GB	50026B768664D790	SEM MEDIDOR	0	0	0	0,0000	0,0000	0,00	0,00

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO Nº 07/2025
1º TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO Nº 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

SA400S37/240GB	SSD SATA KINGSTON 240GB	50026B768664D7C	SEM MEDIDOR	0	0	0	0,0000	0,0000	0,00	0,00
SA400S37/240GB	SSD SATA KINGSTON 240GB	50026B768664D79E	SEM MEDIDOR	0	0	0	0,0000	0,0000	0,00	0,00
SA400S37/240GB	SSD SATA KINGSTON 240GB	50026B768664D7E5	SEM MEDIDOR	0	0	0	0,0000	0,0000	0,00	0,00
SA400S37/240GB	SSD SATA KINGSTON 240GB	50026B768664D7F2	SEM MEDIDOR	0	0	0	0,0000	0,0000	0,00	0,00
SA400S37/240GB	SSD SATA KINGSTON 240GB	50026B768664D80B	SEM MEDIDOR	0	0	0	0,0000	0,0000	0,00	0,00
SA400S37/240GB	SSD SATA KINGSTON 240GB	50026B768664D816	SEM MEDIDOR	0	0	0	0,0000	0,0000	0,00	0,00
SA400S37/240GB	SSD SATA KINGSTON 240GB	50026B768664DBEE	SEM MEDIDOR	0	0	0	0,0000	0,0000	0,00	0,00
SA400S37/240GB	SSD SATA KINGSTON 240GB	50026B778575CEF2	SEM MEDIDOR	0	0	0	0,0000	0,0000	0,00	0,00
SA400S37/240GB	SSD SATA KINGSTON 240GB	50026B778575D3F3	SEM MEDIDOR	0	0	0	0,0000	0,0000	0,00	0,00
SA400S37/240GB	SSD SATA KINGSTON 240GB	50026B778575D4D1	SEM MEDIDOR	0	0	0	0,0000	0,0000	0,00	0,00
SA400S37/240GB	SSD SATA KINGSTON 240GB	50026B778575D5AC	SEM MEDIDOR	0	0	0	0,0000	0,0000	0,00	0,00
SA400S37/240GB	SSD SATA KINGSTON 240GB	50026B778575D6EC	SEM MEDIDOR	0	0	0	0,0000	0,0000	0,00	0,00
SA400S37/240GB	SSD SATA KINGSTON 240GB	50026B778575DB92	SEM MEDIDOR	0	0	0	0,0000	0,0000	0,00	0,00
SA400S37/240GB	SSD SATA KINGSTON 240GB	50026B778575DE98	SEM MEDIDOR	0	0	0	0,0000	0,0000	0,00	0,00
SA400S37/240GB	SSD SATA KINGSTON 240GB	50026B778575E2AE	SEM MEDIDOR	0	0	0	0,0000	0,0000	0,00	0,00
SA400S37/240GB	SSD SATA KINGSTON 240GB	50026B778575E2C0	SEM MEDIDOR	0	0	0	0,0000	0,0000	0,00	0,00
SA400S37/240GB	SSD SATA KINGSTON 240GB	50026B778575E397	SEM MEDIDOR	0	0	0	0,0000	0,0000	0,00	0,00
210-AJUC-20X7	DESKTOP DELL OPTIPLEX 3050 I3-7100T 4GB 500GB UBUNTU 16.04	6QCJSL2	SEM MEDIDOR	0	0	0	0,0000	0,0000	0,00	0,00
210-AJUC-20X7	DESKTOP DELL OPTIPLEX 3050 I3-7100T 4GB 500GB UBUNTU 16.04	8BWS0L2	SEM MEDIDOR	0	0	0	0,0000	0,0000	0,00	0,00
210-AJUC-20X7	DESKTOP DELL OPTIPLEX 3050 I3-7100T 4GB 500GB UBUNTU 16.04	98LFDO2	SEM MEDIDOR	0	0	0	0,0000	0,0000	0,00	0,00
210-AJUC-20X7	DESKTOP DELL OPTIPLEX 3050 I3-7100T 4GB 500GB UBUNTU 16.04	9WLFSL2	SEM MEDIDOR	0	0	0	0,0000	0,0000	0,00	0,00
210-AJUC-20X7	DESKTOP DELL OPTIPLEX 3050 I3-7100T 4GB 500GB UBUNTU 16.04	9WNFSL2	SEM MEDIDOR	0	0	0	0,0000	0,0000	0,00	0,00
450-ADDT	MONITOR DELL E1916H 18.5POL LED 1366X768 DISPLAYPORT VGA	BR00KFDWTVB0002648Ki	SEM MEDIDOR	0	0	0	0,0000	0,0000	0,00	0,00
450-ADDT	MONITOR DELL E1916H 18.5POL LED 1366X768 DISPLAYPORT VGA	BR00KFDWTVB0002648TI	SEM MEDIDOR	0	0	0	0,0000	0,0000	0,00	0,00

Contador
MG - 056679
Omar Saleh Sarkis

1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO Nº 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 2025/02/001502

PAGINA COM TERMO DE ADITAMENTO Nº 07/2025

CONFERE COM O ORIGINAL

480-ADDT	MONITOR DELL E1916H 18,5POL LED 1366X768 DISPLA YPORT VGA	BR00KFDWTVB000 265AT	SEM MEDIDOR	0	0	0	0,0000	0,0000	0,00	0,00
480-ADDT	MONITOR DELL E1916H 18,5POL LED 1366X768 DISPLA YPORT VGA	BR00KFDWTVB000 3H62KB	SEM MEDIDOR	0	0	0	0,0000	0,0000	0,00	0,00
480-ADDT	MONITOR DELL E1916H 18,5POL LED 1366X768 DISPLA YPORT VGA	BR00KFDWTVB007 785QPB	SEM MEDIDOR	0	0	0	0,0000	0,0000	0,00	0,00
480-ADDT	MONITOR DELL E1916H 18,5POL LED 1366X768 DISPLA YPORT VGA	BR00KFDWTVB007 9K1BIB	SEM MEDIDOR	0	0	0	0,0000	0,0000	0,00	0,00
480-ADDT	MONITOR DELL E1916H 18,5POL LED 1366X768 DISPLA YPORT VGA	BR00KFDWTVB007 9K756B	SEM MEDIDOR	0	0	0	0,0000	0,0000	0,00	0,00
480-ADDT	MONITOR DELL E1916H 18,5POL LED 1366X768 DISPLA YPORT VGA	BR00KFDWTVB008 2J157I	SEM MEDIDOR	0	0	0	0,0000	0,0000	0,00	0,00
480-ADDT	MONITOR DELL E1916H 18,5POL LED 1366X768 DISPLA YPORT VGA	BR00KFDWTVB008 2J2REI	SEM MEDIDOR	0	0	0	0,0000	0,0000	0,00	0,00
480-ADDT	MONITOR DELL E1916H 18,5POL LED 1366X768 DISPLA YPORT VGA	BR00KFDWTVB008 4I3NMI	SEM MEDIDOR	0	0	0	0,0000	0,0000	0,00	0,00
480-ADDT	MONITOR DELL E1916H 18,5POL LED 1366X768 DISPLA YPORT VGA	BR00KFDWTVB009 3B19EI	SEM MEDIDOR	0	0	0	0,0000	0,0000	0,00	0,00
480-ADDT	MONITOR DELL E1916H 18,5POL LED 1366X768 DISPLA YPORT VGA	BR00KFDWTVB009 723B9I	SEM MEDIDOR	0	0	0	0,0000	0,0000	0,00	0,00
480-ADDT	MONITOR DELL E1916H 18,5POL LED 1366X768 DISPLA YPORT VGA	BR00KFDWTVB009 7J2E3I	SEM MEDIDOR	0	0	0	0,0000	0,0000	0,00	0,00
480-ADDT	MONITOR DELL E1916H 18,5POL LED 1366X768 DISPLA YPORT VGA	BR03VWMX707136 852PKI	SEM MEDIDOR	0	0	0	0,0000	0,0000	0,00	0,00
480-ADDT	MONITOR DELL E1916H 18,5POL LED 1366X768 DISPLA YPORT VGA	BR03VWMXTVB007 3F0V9B	SEM MEDIDOR	0	0	0	0,0000	0,0000	0,00	0,00
480-ADDT	MONITOR DELL E1916H 18,5POL LED 1366X768 DISPLA YPORT VGA	BR0XV0M1075916 2F15GI	SEM MEDIDOR	0	0	0	0,0000	0,0000	0,00	0,00
210-AJUC-20X	DESKTOP DELL OPTIPLEX 3050 I3-7100T 4GB 500GB U BUNTU 16.04	BTHRVN2	SEM MEDIDOR	0	0	0	0,0000	0,0000	0,00	0,00
210-AJUC-20X	DESKTOP DELL OPTIPLEX 3050 I3-7100T 4GB 500GB U BUNTU 16.04	GBH92M2	SEM MEDIDOR	0	0	0	0,0000	0,0000	0,00	0,00
210-AJUC-20X	DESKTOP DELL OPTIPLEX 3050 I3-7100T 4GB 500GB U BUNTU 16.04	GDXP0L2	SEM MEDIDOR	0	0	0	0,0000	0,0000	0,00	0,00
210-AITE-008	DESKTOP DELL OPTIPLEX 3040 I3-6100T 4GB 500GB U BUNTU 14.04	GXJR2J2	SEM MEDIDOR	0	0	0	0,0000	0,0000	1.360,00	1.360,00
210-AITE-008 N	DESKTOP DELL OPTIPLEX 3040 I3-6100T 4GB 500GB U BUNTU 14.04	GXTT2J2	SEM MEDIDOR	0	0	0	0,0000	0,0000	0,00	0,00
210-AJUC-20X 7	DESKTOP DELL OPTIPLEX 3050 I3-7100T 4GB 500GB U BUNTU 16.04	HX9NVN2	SEM MEDIDOR	0	0	0	0,0000	0,0000	0,00	0,00
210-AJUC-20X 7	DESKTOP DELL OPTIPLEX 3050 I3-7100T 4GB 500GB U BUNTU 16.04	JLPQ2J2	SEM MEDIDOR	0	0	0	0,0000	0,0000	0,00	0,00

Vencimento: **25/06/2025**

Valor Total do Serviço (Contrato): **R$ 1.360,00**

PARCELA 1 **DE** 48 **DOC Nº** **000030967**

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO Nº 07/2025
1º TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO Nº 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

DECLARO QUE RECEBI OS VOLUMES DESTE CONHECIMENTO EM PERFEITO ESTADO PELO QUE DOU POR CUMPRIDO O PRESENTE CONTRATO DE TRANSPORTE

Nome		Chegada Data/Hora	CTE Nro.Documento
R.G		Saida Data/Hora	1261121 Serie 1

jamef É JÁ!

Jamef Transportes Ltda - Osasco
AV Dr Alberto Jackson Byington, nº 2.990
Industrial Anhanguera
Osasco - SP
CEP.: 06276000
CNPJ: 20.147.617/0068-59
Telefone: 55-11-21216100
RNTRC da Empresa: 00141391
Inscrição Estadual: 120608102114

SAO

DACTE
DOCUMENTO AUXILIAR DO CT-E

MODAL: Rodoviário

Modelo	Serie	Numero	Folha	Emissão
57	1	1261121	1 / 1	19/05/2025 - 20:02:00

Chave de acesso para consulta de autenticidade no site www.cte.fazenda.gov.br
35.2505.20.147.617/0068-59-57-001-001.261.121.186.992.651.5

Tipo do CTe	Tipo de Serviço	Tomador do Serviço	Forma de Pagamento	Número do Protocolo	Insc. Suframa Destinatario
NORMAL	NORMAL	REMETENTE	PAGO	135251369738117	

CFOP - Natureza da Prestação
6357 - PRESTACAO DE SERVICO DE TRANSPORTE A NAO CONTRIBUINTE

Origem da Prestação
OSASCO - SP

Destino da Prestação
CONCHAL - SP

Remetente SCM PARTICIPACOES S/A
Endereço AV DAS NACOES UNIDAS, 03000
PAVMTOPARTE - BONFIM
Municipio OSASCO - SP CEP.: 06233-200
CNPJ/CPF 44.283.333/0002-21 Inscrição Estadual: 120564860112
País 105 Telefone.: (11) 55944800

Destinatário ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
Endereço RUA DAS ANGELICAS, 00730
- CENTRO
Municipio CONCHAL - SP CEP.: 13835-033
CNPJ/CPF 61.986.402/0014-16 Inscrição Estadual: ISENTO
País: 105 Telefone.: (19) 998311994

Expedidor:
Endereço:
Municipio:
CNPJ/CPF:
País:

Recebedor:
Endereço:
Municipio:
CNPJ/CPF:
País: 105

Tomador do Serviço SCM PARTICIPACOES S/A
Endereço AV DAS NACOES UNIDAS, 03000 - BONFIM
CNPJ/CPF 44.283.333/0002-21 Inscrição Estadual 120564860112
Municipio OSASCO - SP CEP 06233-200
País 105
Telefone

Produto Predominante	Outras Caracteristicas da Carga	Valor Total da Mercadoria
CONFORME NOTA FISCAL CLIENTE	FRACIONADA	35.753,42

Peso Bruto (KG)	Peso Cubado	M3	Qtd.Volume(Un)	
103,7800	138,4581 C O	0,4615	8	

Nome da Seguradora TOKIO MARINE

Responsavel	Numero Apolice	Numero Averbação
	550 00012186	

Componentes do Valor da Prestação do Serviço

Nome	Valor	Nome	Valor	Nome	Valor	Valor Total do Serviço
Pedagio	30,61	GRIS	84,39	Frete Valor	85,32	633,39
Frete Peso (FP)	420,20	Taxa (acima 100k	12,87			Valor a Receber 633,39

Informações Relativas ao Imposto

Situação Tributária	Base de Cálculo	Aliq.ICMS	Valor ICMS	%Red.Bc.Calc	ICMS ST
00 - Tributada Integralmente	633,39	12,00%	76,01		

Documentos Originarios

Tp.Doc	CNPJ/CPF Emitente	Serie/Nr.Documento	Tp.Doc	CNPJ/CPF Emitente	Serie/Nr.Documento
NF	44.283.333/0002-21	1 / 112902			

Observações

F - 07 SAO CIF Viagem AEXZHN
D-289-CPF
Via: CPQ
Setor: 140 Lote: AIJCOB

Dados Especificos do Modal Rodoviario - Carga Fracionada

RNTRC da Empresa:	Lotação	Data Prevista de Entrega	
00141391	Não	23/05/2025	Este Conhecimento atende a Legislação de Transporte Rodoviário em Vigor.

USO EXCLUSIVO DO EMISSOR DO CTE — RESERVADO AO FISCO

Valor Aprox. Tributos

Pis	8,69
Cofins	40,03
ICMS	76,01

57001261121190525 1

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO Nº 07/2025
1º TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO Nº 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

RECEBEMOS DE SCM PARTICIPACOES SA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e N. 000112902 SÉRIE 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

SCM PARTICIPACOES SA

AVENIDA DAS NACOES UNIDAS, 3000 PAVMTOPARTE
BONFIM - Cep: 06233-200
OSASCO - SP Fone/Fax:

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 000112902
SÉRIE 1
FOLHA 01/03

CHAVE DE ACESSO DA NF-E

3525 0544 2833 3300 0221 5500 1000 1129 0219 4705 1691

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
REMESSA DE LOCACAO	135251326060326 - 19/05/2025 09:55:01-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ
120564860112		44.283.333/0002-21

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF		DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO		61.956.402/0014-16		19/05/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA ENTRADA/SAÍDA**
RUA DAS ANGELICAS,730	CENTRO		13835-000	19/05/2025
MUNICIPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA ENTRADA/SAÍDA**
CONCHAL	19999060299	SP		09:50:00

FATURA

CULO 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.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	35.753,42
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR DO 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	35.753,42

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
JAMEF TRANSPORTES EIRELI	0-EMITENTE				20.147.617/0068-59
ENDEREÇO	**MUNICIPIO**		**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	
RUA MIGUEL MENTEM 500	SAO PAULO		SP	114387171114	

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
8	CAIXA			167.400	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD.PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
210-AITE-008N	DESKTOP DELL OPTIPLEX 3040 I3- TAGS: GXJP2J2	84715010	241	5908	UN	1,00	1.430,13	1.430,13	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
210-AITE-008N	DESKTOP DELL OPTIPLEX 3040 I3- TAGS: GXTT2J2	84715010	241	5908	UN	1,00	1.430,13	1.430,13	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
210-AITE-008N	DESKTOP DELL OPTIPLEX 3040 I3- TAGS: 2JLCCD2	84715010	241	5908	UN	1,00	1.430,13	1.430,13	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
210-AJUC-20X7	DESKTOP DELL OPTIPLEX 3050 I3- TAGS: BTHRVN2	84715010	241	5908	UN	1,00	1.370,92	1.370,92	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
210-AJUC-20X7	DESKTOP DELL OPTIPLEX 3050 I3- TAGS: HX9NVN2	84715010	241	5908	UN	1,00	1.370,92	1.370,92	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
210-AJUC-20X7	DESKTOP DELL OPTIPLEX 3050 I3- TAGS: 9WNFSL2	84715010	241	5908	UN	1,00	1.370,92	1.370,92	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
210-AJUC-20X7	DESKTOP DELL OPTIPLEX 3050 I3- TAGS: 3PVCQM2	84715010	241	5908	UN	1,00	1.370,92	1.370,92	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
210-AJUC-20X7	DESKTOP DELL OPTIPLEX 3050 I3- TAGS: 2WHQVN2	84715010	241	5908	UN	1,00	1.370,92	1.370,92	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
AJUC-20X7	DESKTOP DELL OPTIPLEX 3050 I3- TAGS: 2WNRVN2	84715010	241	5908	UN	1,00	1.370,92	1.370,92	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
-AJUC-20X7	DESKTOP DELL OPTIPLEX 3050 I3- TAGS: 3GHQVN2	84715010	241	5908	UN	1,00	1.370,92	1.370,92	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
210-AJUC-20X7	DESKTOP DELL OPTIPLEX 3050 I3- TAGS: 3PJFQM2	84715010	241	5908	UN	1,00	1.370,92	1.370,92	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
210-AJUC-20X7	DESKTOP DELL OPTIPLEX 3050 I3- TAGS: 9WLFSL2	84715010	241	5908	UN	1,00	1.370,92	1.370,92	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
210-AJUC-20X7	DESKTOP DELL OPTIPLEX 3050 I3- TAGS: 3PMDQM2	84715010	241	5908	UN	1,00	1.370,92	1.370,92	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
210-AJUC-20X7	DESKTOP DELL OPTIPLEX 3050 I3- TAGS: 8BWS0L2	84715010	241	5908	UN	1,00	1.370,92	1.370,92	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
210-AJUC-20X7	DESKTOP DELL OPTIPLEX 3050 I3- TAGS: 6QCJSL2	84715010	241	5908	UN	1,00	1.370,92	1.370,92	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Email do destinatário: guilherme@apostl.com.br;nfexml@econocargo.net Expedicao : 108056 / Endereco de Entrega: RUA DAS ANGELICAS 730 - - CENTRO - SP - 13835000 - BR / GUILHERME RAMALHO 19 999060299 Pedido de Venda : 004762 /	

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

SCM PARTICIPACOES SA

AVENIDA DAS NACOES UNIDAS, 3000 PAVMTOPARTE
BONFIM - Cep: 06233-200
OSASCO - SP Fone/Fax:

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 000112902
SÉRIE 1
FOLHA 02/03

CHAVE DE ACESSO DA NF-E

3525 0544 2833 3300 0221 5500 1000 1129 0219 4705 1691

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
REMESSA DE LOCACAO	135251326060326 - 19/05/2025 09:55:01-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ
120564860112		44.283.333/0002-21

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD.PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
210-AJUC-20X7	DESKTOP DELL OPTIPLEX 3050 I3- TAGS: JLPQ2J2	84715010	241	5908	UN	1,00	1.370,92	1.370,92	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
210-AJUC-20X7	DESKTOP DELL OPTIPLEX 3050 I3- TAGS: GBH92M2	84715010	241	5908	UN	1,00	1.370,92	1.370,92	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
210-AJUC-20X7	DESKTOP DELL OPTIPLEX 3050 I3- TAGS: 98LFDQ2	84715010	241	5908	UN	1,00	1.370,92	1.370,92	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
210-AJUC-20X7	DESKTOP DELL OPTIPLEX 3050 I3- TAGS: 14TP9R2	84715010	241	5908	UN	1,00	1.370,92	1.370,92	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
210-AJUC-20X7	DESKTOP DELL OPTIPLEX 3050 I3- TAGS: GDXF0L2	84715010	241	5908	UN	1,00	1.370,92	1.370,92	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
330-9456	MOUSE MS111 USB DELL	84716053	241	5908	UN	20,00	55,01	1.100,19	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
480-ADDT	MONITOR DELL E1916H 18,5POL LE TAGS: BR00KFDWTVB0003H62KB	85285200	241	5908	UN	1,00	155,06	155,06	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
480-ADDT	MONITOR DELL E1916H 18,5POL LE TAGS: BR00KFDWTVB0097239I	85285200	241	5908	UN	1,00	155,06	155,06	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
480-ADDT	MONITOR DELL E1916H 18,5POL LE TAGS: BR00KFDWTVB0002648KI	85285200	241	5908	UN	1,00	155,06	155,06	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
480-ADDT	MONITOR DELL E1916H 18,5POL LE TAGS: BR00KFDWTVB0084I3NMI	85285200	241	5908	UN	1,00	155,06	155,06	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
480-ADDT	MONITOR DELL E1916H 18,5POL LE TAGS: BR00KFDWTVB0082J157I	85285200	241	5908	UN	1,00	155,06	155,06	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
480-ADDT	MONITOR DELL E1916H 18,5POL LE TAGS: BR00KFDWTVB000265ATI	85285200	241	5908	UN	1,00	155,06	155,06	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
480-ADDT	MONITOR DELL E1916H 18,5POL LE TAGS: BR00KFDWTVB0079K756B	85285200	241	5908	UN	1,00	155,06	155,06	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
480-ADDT	MONITOR DELL E1916H 18,5POL LE TAGS: BR00KFDWTVB00972SHUI	85285200	241	5908	UN	1,00	155,06	155,06	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
480-ADDT	MONITOR DELL E1916H 18,5POL LE TAGS: BR00KFDWTVB0001304AI A	85285200	241	5908	UN	1,00	155,06	155,06	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
-ADDT	MONITOR DELL E1916H 18,5POL LE TAGS: BR00KFDWTVB009650C8I A	85285200	241	5908	UN	1,00	155,06	155,06	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
480-ADDT	MONITOR DELL E1916H 18,5POL LE TAGS: BR00KFDWTVB007785QPB	85285200	241	5908	UN	1,00	155,06	155,06	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
480-ADDT	MONITOR DELL E1916H 18,5POL LE TAGS: BR00KFDWTVB007AB0MBI	85285200	241	5908	UN	1,00	155,06	155,06	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
480-ADDT	MONITOR DELL E1916H 18,5POL LE TAGS: BR00KFDWTVB000264HTI	85285200	241	5908	UN	1,00	155,06	155,06	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
480-ADDT	MONITOR DELL E1916H 18,5POL LE TAGS: BR00KFDWTVB0097U2E3I	85285200	241	5908	UN	1,00	155,06	155,06	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
480-ADDT	MONITOR DELL E1916H 18,5POL LE TAGS: BR03YWMXTVB0073F0V9B	85285200	241	5908	UN	1,00	155,06	155,06	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
480-ADDT	MONITOR DELL E1916H 18,5POL LE TAGS: BR00KFDWTVB0079K1BIB	85285200	241	5908	UN	1,00	155,06	155,06	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
480-ADDT	MONITOR DELL E1916H 18,5POL LE TAGS: BR00KFDWTVB0093B19EI	85285200	241	5908	UN	1,00	155,06	155,06	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
480-ADDT	MONITOR DELL E1916H 18,5POL LE TAGS: BR00KFDWTVB0082J2REI	85285200	241	5908	UN	1,00	155,06	155,06	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
480-ADDT	MONITOR DELL E1916H 18,5POL LE TAGS: BR0XV0M10759162F15GI	85285200	241	5908	UN	1,00	155,06	155,06	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
480-ADDT	MONITOR DELL E1916H 18,5POL LE TAGS: BR03YWMX707136852PKI	85285200	241	5908	UN	1,00	155,06	155,06	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
580-ADRO	TECLADO KB216 ALFANUMERICO DEL TAGS: 20250513580ADRO01	84716052	241	5908	UN	1,00	28,35	28,35	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
580-ADRO	TECLADO KB216 ALFANUMERICO DEL TAGS: 20250513580ADRO02	84716052	241	5908	UN	1,00	28,35	28,35	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
580-ADRO	TECLADO KB216 ALFANUMERICO DEL TAGS: 20250513580ADRO03	84716052	241	5908	UN	1,00	28,35	28,35	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
580-ADRO	TECLADO KB216 ALFANUMERICO DEL TAGS: 20250513580ADRO04	84716052	241	5908	UN	1,00	28,35	28,35	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
580-ADRO	TECLADO KB216 ALFANUMERICO DEL TAGS: 20250513580ADRO05	84716052	241	5908	UN	1,00	28,35	28,35	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
580-ADRO	TECLADO KB216 ALFANUMERICO DEL TAGS: 20250513580ADRO06	84716052	241	5908	UN	1,00	28,35	28,35	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
580-ADRO	TECLADO KB216 ALFANUMERICO DEL TAGS: 20250513580ADRO07	84716052	241	5908	UN	1,00	28,35	28,35	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
580-ADRO	TECLADO KB216 ALFANUMERICO DEL TAGS: 20250513580ADRO08	84716052	241	5908	UN	1,00	28,35	28,35	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
580-ADRO	TECLADO KB216 ALFANUMERICO DEL TAGS: 20250513580ADRO09	84716052	241	5908	UN	1,00	28,35	28,35	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
580-ADRO	TECLADO KB216 ALFANUMERICO DEL TAGS: 20250513580ADRO10	84716052	241	5908	UN	1,00	28,35	28,35	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
580-ADRO	TECLADO KB216 ALFANUMERICO DEL TAGS: 20250513580ADRO11	84716052	241	5908	UN	1,00	28,35	28,35	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
580-ADRO	TECLADO KB216 ALFANUMERICO DEL TAGS: 20250513580ADRO12	84716052	241	5908	UN	1,00	28,35	28,35	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
580-ADRO	TECLADO KB216 ALFANUMERICO DEL TAGS: 20250513580ADRO13	84716052	241	5908	UN	1,00	28,35	28,35	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
580-ADRO	TECLADO KB216 ALFANUMERICO DEL TAGS: 20250513580ADRO14	84716052	241	5908	UN	1,00	28,35	28,35	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
-80-ADRO	TECLADO KB216 ALFANUMERICO DEL TAGS: 20250513580ADRO15	84716052	241	5908	UN	1,00	28,35	28,35	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
ADRO	TECLADO KB216 ALFANUMERICO DEL TAGS: 20250513580ADRO16	84716052	241	5908	UN	1,00	28,35	28,35	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
580-ADRO	TECLADO KB216 ALFANUMERICO DEL TAGS: 20250513580ADRO17	84716052	241	5908	UN	1,00	28,35	28,35	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
580-ADRO	TECLADO KB216 ALFANUMERICO DEL TAGS: 20250513580ADRO18	84716052	241	5908	UN	1,00	28,35	28,35	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
580-ADRO	TECLADO KB216 ALFANUMERICO DEL TAGS: 20250513580ADRO19	84716052	241	5908	UN	1,00	28,35	28,35	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

SCM PARTICIPACOES SA

AVENIDA DAS NACOES UNIDAS, 3000 PAVMTOPARTE
BONFIM - Cep: 06233-200
OSASCO - SP Fone/Fax:

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 000112902
SÉRIE 1
FOLHA 03/03

CHAVE DE ACESSO DA NF-E

3525 0544 2833 3300 0221 5500 1000 1129 0219 4705 1691

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
REMESSA DE LOCACAO	135251326060326 - 19/05/2025 09:55:01-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ
120564880112		44.283.333/0002-21

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD.PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
580-ADRO	TECLADO KB216 ALFANUMERICO DEL TAGS: 20250513580ADRO20	84716052	241	5908	UN	1,00	28,35	28,35	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
SA400S37/240GB	SSD SATA KINGSTON 240GB TAGS: 50026B778575E2AE	85235110	241	5908	UN	1,00	169,45	169,45	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
SA400S37/240GB	SSD SATA KINGSTON 240GB TAGS: 50026B778575CEF2	85235110	241	5908	UN	1,00	169,45	169,45	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
SA400S37/240GB	SSD SATA KINGSTON 240GB TAGS: 50026B778575DE98	85235110	241	5908	UN	1,00	169,45	169,45	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
SA400S37/240GB	SSD SATA KINGSTON 240GB TAGS: 50026B778575D5AC	85235110	241	5908	UN	1,00	169,45	169,45	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
SA400S37/240GB	SSD SATA KINGSTON 240GB TAGS: 50026B778575D3F3	85235110	241	5908	UN	1,00	169,45	169,45	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
SA400S37/240GB	SSD SATA KINGSTON 240GB TAGS: 50026B778575DB92	85235110	241	5908	UN	1,00	169,45	169,45	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
SA400S37/240GB	SSD SATA KINGSTON 240GB TAGS: 50026B778575D4D1	85235110	241	5908	UN	1,00	169,45	169,45	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
SA400S37/240GB	SSD SATA KINGSTON 240GB TAGS: 50026B778575D6EC	85235110	241	5908	UN	1,00	169,45	169,45	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
SA400S37/240GB	SSD SATA KINGSTON 240GB TAGS: 50026B778575E2C0	85235110	241	5908	UN	1,00	169,45	169,45	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
SA400S37/240GB	SSD SATA KINGSTON 240GB TAGS: 50026B778575E397	85235110	241	5908	UN	1,00	169,45	169,45	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
SA400S37/240GB	SSD SATA KINGSTON 240GB TAGS: 50026B768664DBEE	85235110	241	5908	UN	1,00	169,45	169,45	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
SA400S37/240GB	SSD SATA KINGSTON 240GB TAGS: 50026B768664D790	85235110	241	5908	UN	1,00	169,45	169,45	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
SA400S37/240GB	SSD SATA KINGSTON 240GB TAGS: 50026B768664D7E5	85235110	241	5908	UN	1,00	169,45	169,45	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
SA400S37/240GB	SSD SATA KINGSTON 240GB TAGS: 50026B768664D7F2	85235110	241	5908	UN	1,00	169,45	169,45	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
400S37/240GB	SSD SATA KINGSTON 240GB TAGS: 50026B768664D80B	85235110	241	5908	UN	1,00	169,45	169,45	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
400S37/240GB	SSD SATA KINGSTON 240GB TAGS: 50026B768664D790	85235110	241	5908	UN	1,00	169,45	169,45	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
SA400S37/240GB	SSD SATA KINGSTON 240GB TAGS: 50026B768664D816	85235110	241	5908	UN	1,00	169,45	169,45	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
SA400S37/240GB	SSD SATA KINGSTON 240GB TAGS: 50026B768664D79C	85235110	241	5908	UN	1,00	169,45	169,45	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
SA400S37/240GB	SSD SATA KINGSTON 240GB TAGS: 50026B768664D789	85235110	241	5908	UN	1,00	169,45	169,45	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
SA400S37/240GB	SSD SATA KINGSTON 240GB TAGS: 50026B768664D79E	85235110	241	5908	UN	1,00	169,45	169,45	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de Transação TED

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 25/06/2025 às 21:35:46

Dados do Pagador

Tipo de TED: Terceiros
Tipo Conta: Tipo de conta não encontrada
Nome: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
CPF/CNPJ: 61.986.402/0014-16
Conta Origem: 04718/1292.000577830778-7

Dados do Recebedor

Conta Destino: 033/0047/00013004695-5
CPF/CNPJ: 49.704.977/0001-89
Tipo Conta: 01 - Conta Corrente
Tipo Pessoa: Juridica
Nome: ALINE GADELHA MAIA
Valor: R$ 8.000,00
Finalidade: 10 - Crédito em Conta
Valor Tarifa: R$ 0,00
Histórico:

Informações do Pagamento

Data do Débito: 25/06/2025
Código da Operação: 26675123
Data da Operação: 25/06/2025
Chave de Segurança: S183ZT6WWVJMPK8P

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

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

Prefeitura Municipal de Engenheiro Coelho

Número da NFS-e e Série
53 / NFE

Competência da NFS-e
25/06/2025

Data e Hora da Emissão da
25/06/25 11:54

Número e Série do RPS
-

Chave de Acesso
35151521249704977000189000000000005325060000000539

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
RUA DAS ANGÉLICAS

Numero
730

Complemento

Bairro
Jardim Dulce Maria

País
Brasil

CEP
13835-000

Município
Conchal/SP

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 - Analises clínicas e congêneres.

Código NBS
301.21.00 - Serviços de clínica médica

Local da Prestação
Conchal-SP

País da Prestação
-

Local da Incidência do ISSQN
Engenheiro Coelho-SP

Descrição do Serviço

Plantão de serviços médicos de pediatria referente a 05/2025 no valor de 8.000,00.

DADOS BANCÁRIOS PARA PAGAMENTO:
CNPJ: 49.704.977/0001-89
ALINE GADELHA MAIA
BANCO: Banco Santander - 033
AGÊNCIA: 0047
C/C: 130046955

Tributação Federal

Valor Total da NFS-E

Valor da NFS-E
R$ 8.000,00

Deduções
R$ 0,00

Valor do Serviço
R$ 8.000,00

Retenção ISSQN
Não

Aliquota
-

Valor do ISSQN
Apuração PGDAS-D

Valor Líquido R$ 8.000,00

Informações Complementares

Empresa Optante pelo Simples Nacional, conforme Lei Federal Complementar nº 123 de 14/12/2006.
PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

CONFERE COM O ORIGINAL

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de Transação TED

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 25/06/2025 às 21:35:46

Dados do Pagador

Tipo de TED: Terceiros
Tipo Conta: Tipo de conta não encontrada
Nome: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
CPF/CNPJ: 61.986.402/0014-16
Conta Origem: 04718/1292.000577830778-7

Dados do Recebedor

Conta Destino: 756/5032/00000100969-9
CPF/CNPJ: 09.286.939/0001-39
Tipo Conta: 01 - Conta Corrente
Tipo Pessoa: Jurídica
Nome: CHIQUITO KILER SOUSA SS
Valor: R$ 7.849,44
Finalidade: 10 - Crédito em Conta
Valor Tarifa: R$ 0,00
Histórico:

Informações do Pagamento

Data do Débito: 25/06/2025
Código da Operação: 28041379
Data da Operação: 25/06/2025
Chave de Segurança: QC3YM47UHMY806RT

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

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

Município de Araras

Número da NFS-e e Série
1005 / E
Número e Série do RPS
-

Competência da NFS-e
25/06/2025

Data e Hora da Emissão da
25/06/25 12:10

Chave de Acesso
35033071209286939000139000000000100525060000010051

778 - 7.849,44

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
CEP
13600-400
Município
Araras - SP
Telefone
(19)989607-755
Email
ddmsolucoescontabeis@gmail.com

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
País
Brasil
CEP
13835-000
Município
Conchal/SP
Telefone
Email

Dados do Intermediário

Não Informado

Obras & Eventos

Serviço Prestado

Classificação do Serviço
04.03.01 - Hospitais e congêneres.
Código NBS
301.22.00 - Serviços médicos especializados
Local da Prestação
Araras-SP
País da Prestação
-
Local da Incidência do ISSQN
Araras-SP

155 - 259,20

Descrição do Serviço

Referente a serviços médicos prestados pelo Dr. Sergio Chiquito, consultas 05/2025.

Tributação Federal

IRRF
R$ 129,60
CSLL
R$ 86,40
PIS
R$ 56,16
COFINS
R$ 259,20
INSS
R$ 0,00
Total de Impostos Federais
R$ 531,36

Valor Total da NFS-E

Valor da NFS-E
R$ 8.640,00
Deduções
R$ 0,00
Valor do Serviço
R$ 8.640,00
Retenção ISSQN
Não
Aliquota
0,000000000
Valor do ISSQN
R$ 0,00

Valor Líquido R$ 8.108,64

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).

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

CONFERE COM O ORIGINAL

GERENCIADOR CAIXA

Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 25/06/2025 às 21:36:15

Banco Recebedor: ITAU UNIBANCO S.A.

Pagador Final / Efetivo

Nome: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO

CPF/CNPJ: 61.986.402/0014-16 **Conta de Débito:** 04718/1292/00057783077 8-7

Histórico do Pagamento:

Representação numérica do código de barras: 34191.11230.00026.899710.93010.843588.4.04015896000

Instituição Emissora - Nome do Banco: ITAU UNIBANCO S.A.

Código do Banco: 341 **Código do ISPB:** 60701190

Beneficiário original / Cedente

Nome Fantasia: CORTICAL COM PROD CIR LTDA **CPF/CNPJ:** 69.069.904/0001-70

Nome/Razão Social: CORTICAL COM PROD CIR LTDA

Pagador Sacado

Nome Fantasia: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMIL **CPF/CNPJ:** 61.986.402/0014-16

Pagador Final - Correntista

Nome Fantasia: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO **CPF/CNPJ:** 61.986.402/0014-16

Data do Vencimento: 25/06/2025	**Desconto (R$):** 0
Data de Efetivação / Agendamento: 25/06/2025	**Abatimento (R$):** 0
Valor Nominal do Boleto: 2689.97	**Valor Calculado (R$):** 2689.97
Juros (R$): 0	**Valor Pago (R$):** 2689.97
IOF (R$): 0	**Identificação do Pagamento:**
Multa (R$): 0	

Data/hora da operação: 25/06/2025 -

Código da operação: 48749511759

Chave de segurança:

Em caso de dúvidas entre em contato através dos nossos canais de atendimento, e informe o ID da transação presente neste comprovante.

SAC CAIXA	Ouvidoria
0800 726 0101	0800 725 7474
Pessoas com deficiência auditiva: Alô CAIXA	
0800 726 2492	0800 104 0104

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

Banco Itau S.A. | **341-7** | Comprovante de Entrega

Beneficiário	Agência / Código do Beneficiário
CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICOS LTDA	8404/01589-6
Pagador	**Nosso Número**
ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO	109/30108435-8

Vencimento	Número do Documento	Espécie	Valor do Documento
25/06/2025	1595943/1	R$	2.689,97

Motivo de não entrega. (Para uso da empresa entregadora)

( ) Mudou-se ( ) Ausente ( ) Não existe No
( ) Recusado ( ) Não procurado ( ) Endereço insuficiente
( ) Desconhecido ( ) Falecido ( ) Outros (anotar no verso)

Recebemos o Título com as caracteristicas acima	Data	Assinatura	Data	Assinatura

Local de pagamento: **Pague preferencialmente no Itaú;** | Data do processamento: 26/05/2025

Banco Itau S.A. | **341-7** | Recibo do Pagador

Beneficiário	CNPJ CPF	Pagador	Vencimento
CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICOS LTDA	69.069.904/0001-70		**25/06/2025**

Endereço Beneficiário: RUA BENEDITA VIEIRA EUGENIO, 273 - RESIDENCIAL FLORIDA - Ribeirão Preto/SP 14026300

Nosso Número	Carteira	Espécie	Quantidade	(x) Valor	Agência / Código do Beneficiário
109/30108435-8	109	R$			8404/01589-6

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Documento	Aceite	Data do Processamento	(=) Valor do Documento
26/05/2025	1595943/1	DM	N	26/05/2025	2.689,97

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.

Após vencimento cobrar multa de R$ 26,90
Após vencimento cobrar juros de R$ 4,48 ao dia
ÃO DISPENSAR JUROS E MULTA

(-) Desconto
(-) Outras Deduções/Abatimento
(+) Mora / Multa / Juros
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO — CPF / CNPJ: 61986402001416

Endereço: RUA DAS ANGELICAS, 730, - - JARDIM DULCE MARIA - 13835000 - CONCHAL / SP

Beneficiário Final: — CPF / CNPJ: — **Código de Baixa**

Recebemos através do cheque número _____ do banco _____ Autenticação Mecânica
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.

Banco Itau S.A. | **341-7** | 34191.09305 10843.588400 40158.960001 1 11230000268997

Local de pagamento: **Pague preferencialmente no Itaú;** | Vencimento: **25/06/2025**

Beneficiário	CNPJ / CPF	Agência / Código do Beneficiário
CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICOS LTDA	69.069.904/0001-70	8404/01589-6

Endereço Beneficiário: RUA BENEDITA VIEIRA EUGENIO, 273 - RESIDENCIAL FLORIDA - Ribeirão Preto/SP 14026300 | Nosso Número: 109/30108435-8

ita do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	(=) Valor do Documento
26/05/2025	1595943/1	DM	N	26/05/2025	2.689,97

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(-) Desconto
	109	R$			

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.

Após vencimento cobrar multa de R$ 26,90
Após vencimento cobrar juros de R$ 4,48 ao dia
NÃO DISPENSAR JUROS E MULTA

(-) Outras Deduções/Abatimento
(+) Mora/Multa/Juros
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO — CPF / CNPJ: 61986402001416

Endereço: RUA DAS ANGELICAS, 730, -
JARDIM DULCE MARIA
13835000 - CONCHAL / SP

Beneficiário Final: — CPF / CNPJ: — **Código de Baixa**

Autenticação Mecânica / **FICHA DE COMPENSAÇÃO**

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

Recebemos de CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICOS LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 26/05/2025 Dest/Reme: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO Valor Total: 2.689,97

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 001.595.943
Série 003

CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICOS LTDA

RUA BENEDITA VIEIRA EUGENIO, 273, E 283 SL 2 a 10 - RESIDENCIAL FLORIDA - RIBEIRAO PRETO - SP - CEP: 14026-300
Fone: (16)2102-4811
WWW.CORTICAL.COM.BR

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 001.595.943
Série 003
Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO
3525 0569 0699 0400 0170 5500 3001 5959 4315 5132 6012

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	135251403337740 26/05/2025 18:19:47

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF
582340190114		69.069.904/0001-70

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO			61.986.402/0014-16		26/05/2025
ENDEREÇO		**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA DAS ANGELICAS, 730		JARDIM DULCE MARIA		13835-000	26/05/2025
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DA SAÍDA**
CONCHAL	SP	(19)3866-8585			18:19:00

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**
RUA DAS ANGELICAS, 730	JARDIM DULCE MARIA		13835-000
MUNICÍPIO		**UF**	**TELEFONE / FAX**
CONCHAL		SP	(19)3866-1200

FATURA

DADOS DA FATURA	Número: 1595943 - Valor Original: R$ 2.689,97 - Valor Desconto: R$ 0,00 - ValorLiquido: R$ 2.689,97

PARCELAS

Número	001
Vencimento	25/06/2025
Valor	R$ 2.689,97

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
28,00	5,04	0,00	0,00	2.689,97

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.689,97

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				
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	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
35410	CAPA VIDEO CIRURGIA 15X250CM RETE S6007 LOTE: 904757, Validade do Lote: 20/08/2026, Reg. ANVISA: 80251140005, - Nome do Fabricante: AMERICAN INSTRUMENTS EIRELI -	90189099	000	5102	UN	1,00	28,0000	28,00	28,00	5,04	0,00	18,00	0,00
40111	EQUIPO BOMBA ARTROSCOPIA TIPO L HORTRON-LV REF:EHBL2 LOTE: 23676, Validade do Lote: 31/03/2027, Reg. ANVISA: 81288540010, - Nome do Fabricante: HORTRON IND E COM DE PRODUTOS - CNPJ: 13.459.890/0001-46 TUSS: 78198801	90183929	040	5102	UN	1,00	600,0000	600,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
35526	LAM SILVER CAN DEBRID HORT INV AGR CMAH 4.5X135 RET 4510.000-LV LOTE: 23318, Validade do Lote: 31/03/2027, Reg. ANVISA: 81288540024, - Nome do Fabricante: HORTRON IND E COM DE PRODUTOS - CNPJ: 13.459.890/0001-46	90183929	040	5102	UN	1,00	645,0000	645,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
HOSPITAL: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO, PACIENTE: GERMANO DA SILVA, DATA DA CIRURGIA: 22/05/2025, MEDICO: DR. EDEVALDO VALENTIM BEATO - 9, CRM: 59283, CONVENIO: SECRETARIA, OPERACAO BASEADA NO ART. 14 RICMS SP (CONV. 01/99), E ART. 8 E ART. 16 ANEXO I RICMS SP (CONV.126/10) PIS/COFINS ALIQUOTA ZERO CONF. ART.28,INCISO XV e XVI LEI 10865/04	

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 26/05/2025 18:19:00

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO Nº 07/2025
1º TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO Nº 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 2025/02/001502

Suite VM-Medical 1 - [Gerenciador NF-e]

CONFERE COM O ORIGINAL

CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICOS LTDA

RUA BENEDITA VIEIRA EUGENIO, 273, E 283 SL 2 a 10 - RESIDENCIAL FLORIDA - RIBEIRAO PRETO - SP - CEP: 14026-300
--------Fone: (16)2102-4811
WWW.CORTICAL.COM.BR

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 001.595.943
Série 003
Folha 2/2

CHAVE DE ACESSO
3525 0569 0699 0400 0170 5500 3001 5959 4315 5132 6012

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135251403337740 26/05/2025 18:19:47

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ - CPF
582340199114		69.069.904/0001-70

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO - SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
13037	ENDOBOTTON TRAUMEDICA 30MM REF.222411 LOTE: 9235-24, Validade do Lote: 21/11/2029, Reg. ANVISA: 80057410035, - Nome do Fabricante: TRAUMEDICA INSTRUM. E IMPLANTE - CNPJ: 72.763.733/0001-99 Tuss: 74019511	90211020	040	5102	UN	1,00	930,6800	930,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2387	PARAFUSO INTERF. ROMBO 3X30 HEX REF.387930E-D LOTE: 135344, Validade do Lote: 31/10/2029, Reg. ANVISA: 10209780026, - Nome do Fabricante: HEXAGON INDUSTRIA E COMERCIO D - CNPJ: 58.619.131/0001-31 TUSS: 70530823 07029307 16	90211020	040	5102	UN	1,00	486,2900	486,29	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 26/05/2025 18:19:47

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO Nº 07/2025
1º TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO Nº 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 2025/02/001502

Suite VM-Medical 4 - [Gerenciador NF-e]

CONFERE COM O ORIGINAL

GERENCIADOR CAIXA

Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 25/06/2025 às 21:36:15

Banco Recebedor: ITAU UNIBANCO S.A

Pagador Final / Efetivo

Nome: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO

CPF/CNPJ: 61.986.402/0014-16 **Conta de Débito:** 04718/1292/00057783077 8-7

Histórico do Pagamento:

Representação numérica do código de barras: 34198.11230 00015.000015 70004.101198 4 04015896000

Instituição Emissora - Nome do Banco: ITAU UNIBANCO S.A.

Código do Banco: 341 **Código do ISPB:** 60701190

Beneficiário original / Cedente

Nome Fantasia: CORTICAL COM PROD CIR LTDA **CPF/CNPJ:** 69.069.904/0001-70

Nome/Razão Social: CORTICAL COM PROD CIR LTDA

Pagador Sacado

Nome Fantasia: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMIL **CPF/CNPJ:** 61.986.402/0014-16

Pagador Final - Correntista

Nome Fantasia: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO **CPF/CNPJ:** 61.986.402/0014-16

Data do Vencimento: 25/06/2025	**Desconto (R$):** 0
Data de Efetivação / Agendamento: 25/06/2025	**Abatimento (R$):** 0
Valor Nominal do Boleto: 1500	**Valor Calculado (R$):** 1500
Juros (R$): 0	**Valor Pago (R$):** 1500
IOF (R$): 0	**Identificação do Pagamento:**
Multa (R$): 0	

Data/hora da operação: 25/06/2025 -

Código da operação: 48749539788

Chave de segurança:

Em caso de dúvidas entre em contato através dos nossos canais de atendimento, e informe o ID da transação presente neste comprovante.

SAC CAIXA	Ouvidoria
0800 726 0101	0800 725 7474
Pessoas com deficiência auditiva Alô CAIXA	
0800 726 2492	0800 104 0104

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

25/06/2025, 21:36
CONFERE COM O ORIGINAL

RECIBO DO PAGADOR

Banco Itaú S.A.	341-7	34191.57007 04101.198408 40158.960001 8 11230000150000

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.	Vencimento **25/06/2025**
Beneficiário **CORTICAL COM PROD CIR LTDA** **CNPJ/CPF:** 69.069.904/0001-70 AVENIDA INDEPENDENCIA, 3840, SALA 214 , 14026150 - JD CALIFORNIA - RIBEIRAO PRETO - SP	Agência/Código Beneficiário 8404/01589-6

Data do documento	Núm. do documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
29/05/2025	497	DM	N	29/05/2025	157 / 00041011 - 9

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	157	R$			**1.500,00**

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS 1 DIA(S) CORRIDO(S) DO VENCIMENTO COBRAR JUROS DE ..... 2,00% AO MÊS APÓS 1 DIA(S) CORRIDO(S) DO VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 1,00%	(-) Descontos/Abatimento (+) Juros/Multa (=) Valor Cobrado

Pagador: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMIL **CNPJ/CPF:** 61.986.402/0014-16
RUA DAS ANGELICAS 730 , 13835000 - CONCHAL - CONCHAL - SP
Beneficiário final: **CNPJ/CPF:**

Autenticação mecânica

Banco Itaú S.A.	341-7	34191.57007 04101.198408 40158.960001 8 11230000150000

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.	Vencimento **25/06/2025**
Beneficiário **CORTICAL COM PROD CIR LTDA** **CNPJ/CPF:** 69.069.904/0001-70 AVENIDA INDEPENDENCIA, 3840, SALA 214 , 14026150 - JD CALIFORNIA - RIBEIRAO PRETO - SP	Agência/Código Beneficiário 8404/01589-6

Data do documento	Núm. do documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
29/05/2025	497	DM	N	29/05/2025	157 / 00041011 - 9

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	157	R$			**1.500,00**

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS 1 DIA(S) CORRIDO(S) DO VENCIMENTO COBRAR JUROS DE ..... 2,00% AO MÊS APÓS 1 DIA(S) CORRIDO(S) DO VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 1,00%	(-) Descontos/Abatimento (+) Juros/Multa (=) Valor Cobrado

Pagador: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMIL **CNPJ/CPF:** 61.986.402/0014-16
RUA DAS ANGELICAS 730 , 13835000 - CONCHAL - CONCHAL - SP
Beneficiário final: **CNPJ/CPF:**

Ficha de Compensação

Autenticação mecânica

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICOS LTDA
RUA BENEDITA VIEIRA EUGENIO, 273 - E 283 SL 2 a 10 - RESIDENCIAL FLORIDA - CEP: 14.026-300 - Ribeirao Preto - SP
FONE: 16 2102-4811

NOTA FISCAL FATURA

ENTRADA X SAÍDA

Nº 497

FOLHA DE ROTO DESTINATÁRIO/REMETENTE

CNPJ: 69.069.904/0001-70

DATA LIMITE PARA EMISSÃO: 00/00/0000

NATUREZA DA OPERAÇÃO	CÓDIGO	INSC. SUBST. TRIBUTÁRIO	INSCRIÇÃO ESTADUAL
FATURA DE LOCACAO	5000		582.340.199.114

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO		61.986.402/0014-16		26/05/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE SAÍDA / ENTRADA**
RUA DAS ANGELICAS, 730	JARDIM DULCE MARIA		13835-000	26/05/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CONCHAL	19 3866-8585	SP		18:21

FATURA

497/1 - 1.500,00 25/06/2025

DADOS PRODUTOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	UNIDADE	QUANTIDADE	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
1	LOCACAO DE EQUIPAMENTOS / INSTRUMENTAIS	N/C	UN	1.00	1.500,00	1.500,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	
	0,00		0,00		0,00		0,00		0,00
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		VALOR TOTAL DA NF		VALOR DA NOTA	
	0,00		0,00		0,00		0,00		1.500,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**		**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NÚMERO**	**PESO BRUTO**	**PESO LÍQUIDO**

DADOS ADICIONAIS

HOSPITAL: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO.
PACIENTE: GERMANO DA SILVA.
DATA DA CIRURGIA: 22/05/2025.
MEDICO: DR. EDEVALDO VALENTIM BEATO - 9.
CRM: 59283.
CONVENIO: SECRETARIA.
PELA NÃO INCIDÊNCIA DE ISS E ICMS A EMPRESA NÃO ESTÁ OBRIGAD
A EMISSÃO DE NOTA FISCAL ELETRONICA (NFe) CONFORME
LEI 8846/94. POR FORÇA MAIOR DA LEI COMPLEMENTAR 116/2003
(LOCAÇÃO DE BENS)

VENDEDOR / REPRESENTANTE

ALEXANDRE GILBERT COLUCCI

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	04718 / 1292 / 000577830778-7
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:	JURIDICA
Nome:	EDVALDO VALENTIM GOMES BEATO EIRELI
CPF/CNPJ:	35.621.361/0001-30
Valor:	R$ 1.126,20
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	DR BEATO NF725
Histórico:	

Data de débito:	26/06/2025
Data / Hora da operação:	26/06/2025 16:41:35

Código da operação: 87467619
Chave de segurança: 3JF7U8MXUGW8MLL7

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

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

07/07/2025 22:55
CONFERE COM O ORIGINAL

Município de Araras

Número da NFS-e e Série
725 / E

Competência da NFS-e
26/06/2025

Data e Hora da Emissão da
26/06/25 12:47

Número e Série do RPS
-

Chave de Acesso
35033071235621361000130000000000072525060000007250

Dados do Prestador

Razão Social
EDEVALDO VALENTIM GOMES BEATO EIRELI

Nome Fantasia
EDEVALDO VALENTIM GOMES BEATO EIRELI

CNPJ / CPF
35.621.361/0001-30

Inscrição Municipal
39954

Inscrição Estadual
ISENTO

Endereço
RUA MARIO FEMENA

Numero
35

Complemento

Bairro
CONDOMÍNIO TERRAS DE SANTA OLIVIA

Município
Araras - SP

CEP
13607-555

Email
srbordignon@conchalnet.com.br

Telefone
(19)386613-35

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
contabilmvannini@gmail.com

Telefone

Dados do Intermediário

Não Informado

Obras & Eventos

Serviço Prestado

Classificação do Serviço
04.03.01 - Hospitais e congêneres.

Código NBS
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 SÓCIO DR EDEVALDO VALENTIM GOMES BEATO REFERENTE MÊS 04/2025 (PLANO OPERATIVO) R$ 1.200,00.

Total das Contribuições R$ 55,80

Valor Líquido R$ 1.126,20.-

DISPENSADA A RETENÇÃO DA PREVIDÊNCIA POR SERVIÇOS PRESTADOS PESSOALMENTE PELO SOCIO CONF PARÁGRAFO 2º DO ARTIGO 120 INCISO III DA IN Nº 971 DE 13/11/2009.

Tributação Federal

IRRF
R$ 18,00

CSLL
R$ 12,00

PIS
R$ 7,80

COFINS
R$ 36,00

INSS
R$ 0,00

Total de Impostos Federais
R$ 73,80

Valor Total da NFS-E

Deduções

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO Nº 07/2025
1º TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO Nº 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

Valor da NFS-E		Valor do Serviço
R$ 1.200,00	R$ 0,00	R$ 1.200,00
Retenção ISSQN	**Aliquota**	**Valor do ISSQN**
Não	4,000000000	R$ 48,00

Valor Líquido R$ 1.126,20

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$ 209,40

Forma de Pagamento:

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O 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 | 000577830778-7

Histórico do Pagamento:	CORTICAL NF 1596327
Representação numérica do código de barras:	34191.09305 10844.408400 40158.960001 2 11240000127300
Instituição Emissora - Nome do Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco:	341
Código do ISPB:	60701190
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	**CORTICAL COM PROD CIR LTDA**
Nome/Razão Social:	**CORTICAL COM PROD CIR LTDA**
CPF/CNPJ:	**69.069.904/0001-70**
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:	26/06/2025
Data de Efetivação / Agendamento:	26/06/2025
Valor Nominal do Boleto:	1.273,00
Juros (R$):	0,00
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	1.273,00
Valor Pago (R$):	1.273,00
Identificação do Pagamento:	CORTICAL NF 1596327

Data/hora da operação: 26/06/2025 16:25:28

Código da operação: 48815137347
Chave de segurança: 24W4NKNX20MFVPTP

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

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

07/07/2025 23:06

CONFERE COM O ORIGINAL

Banco Itau S.A. | **341-7** | Comprovante de Entrega

Beneficiário	Agência / Código do Beneficiário
CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICOS LTDA	8404/01589-6
Pagador	**Nosso Número**
ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO	109/30108444-0

Vencimento	Número do Documento	Espécie	Valor do Documento
26/06/2025	1596327/1	R$	1.273,00

Motivo de não entrega. (Para uso da empresa entregadora)

( ) Mudou-se ( ) Ausente ( ) Não existe No
( ) Recusado ( ) Não procurado ( ) Endereço insuficiente
( ) Desconhecido ( ) Falecido ( ) Outros (anotar no verso)

Recebemos o Título	Data	Assinatura	Data	Assinatura
com as caracteristicas acima				

Local de pagamento: **Pague preferencialmente no Itaú;** — Data do processamento: 27/05/2025

Banco Itau S.A. | **341-7** | Recibo do Pagador

Beneficiário	CNPJ CPF	Pagador	Vencimento
CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICOS LTDA	69.069.904/0001-70		**26/06/2025**

Endereço Beneficiário: RUA BENEDITA VIEIRA EUGENIO, 273 - RESIDENCIAL FLORIDA - Ribeirão Preto/SP 14026300

Nosso Número	Carteira	Espécie	Quantidade	(x) Valor	Agência / Código do Beneficiário
109/30108444-0	109	R$			8404/01589-6

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Documento	Aceite	Data do Processamento	(=) Valor do Documento
27/05/2025	1596327/1	DM	N	27/05/2025	1.273,00

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.

ós vencimento cobrar multa de R$ 12,73
Após vencimento cobrar juros de R$ 2,12 ao dia
NÃO DISPENSAR JUROS E MULTA

(-) Desconto
(-) Outras Deduções/Abatimento
(+) Mora / Multa / Juros
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO — CPF / CNPJ: 61986402001416

Endereço: RUA DAS ANGELICAS, 730, - - JARDIM DULCE MARIA - 13835000 - CONCHAL / SP

Beneficiário Final: — CPF / CNPJ: — **Código de Baixa**

Recebemos através do cheque número ____ do banco ____ Autenticação Mecânica
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.

Banco Itau S.A. | **341-7** | 34191.09305 10844.408400 40158.960001 2 11240000127300

Local de pagamento: **Pague preferencialmente no Itaú;** — Vencimento: **26/06/2025**

Beneficiário	CNPJ / CPF	Agência / Código do Beneficiário
CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICOS LTDA	69.069.904/0001-70	8404/01589-6

Endereço Beneficiário: RUA BENEDITA VIEIRA EUGENIO, 273 - RESIDENCIAL FLORIDA - Ribeirão Preto/SP 14026300 — Nosso Número: 109/30108444-0

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	(=) Valor do Documento
27/05/2025	1596327/1	DM	N	27/05/2025	**1.273,00**

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(-) Desconto
	109	R$			

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.

Após vencimento cobrar multa de R$ 12,73
Após vencimento cobrar juros de R$ 2,12 ao dia
NÃO DISPENSAR JUROS E MULTA

(-) Outras Deduções/Abatimento
(+) Mora/Multa/Juros
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO — CPF / CNPJ: 61986402001416

Endereço: RUA DAS ANGELICAS, 730, -
JARDIM DULCE MARIA
13835000 - CONCHAL / SP

Beneficiário Final: — CPF / CNPJ: — **Código de Baixa**

Autenticação Mecânica - **FICHA DE COMPENSAÇÃO**

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

Recebemos de CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICOS LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. Emissão: 27/05/2025 Dest/Reme: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO Valor Total: 1.273,00

NF-e
Nº 001.596.327
Série 003

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICOS LTDA

RUA BENEDITA VIEIRA EUGENIO, 273, E 283 SL 2 a 10 - RESIDENCIAL FLORIDA - RIBEIRAO PRETO - SP - CEP: 14026-300
Fone: (16)2102-4811
WWW.CORTICAL.COM.BR

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 001.596.327
Série 003
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0569 0699 0400 0170 5500 3001 5963 2710 0632 3610

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135251409225674 27/05/2025 09:53:26

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF
582340199114		69.069.904/0001-70

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO			61.986.402/0014-16	27/05/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA DAS ANGELICAS, 730	JARDIM DULCE MARIA		13835-000	27/05/2025
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CONCHAL	SP	(19)3866-8585		09:53:00

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**
RUA DAS ANGELICAS 730	JARDIM DULCE MARIA		13835-000
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	
CONCHAL	SP	(19)3866-1200	

FATURA

DADOS DA FATURA ... : Número: 1596327 - Valor Original: R$ 1.273,00 - Valor Desconto: R$ 0,00 - ValorLiquido: R$ 1.273,00

PARCELAS

Número : 001
Vencimento : 26/06/2025
Valor : R$ 1.273,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
28,00		5,04		0,00	0,00	1.273,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**		**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		1.273,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				
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	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
46411	EQUIPO BOMBA ARTROSCOPIA TIPO L HORTRON LV REF:EHL2 LOTE: 23676, Validade do Lote: 31/03/2027, Reg. ANVISA: 81288540016, - Nome do Fabricante: HORTRON IND E COM DE PRODUTOS - CNPJ: 13.459.809/0001-46 TUSS 78196801	90183929	040	5102	UN	1,00	600,0000	600,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
48410	CANULA DE CIRURGIA 15X250 REF: 50097 LOTE: 004757, Validade do Lote: 20/08/2026, Reg. ANVISA: 80251740005, - Nome do Fabricante: AMERICAN INSTRUMENTS PIRETI -	90189099	000	5102	UN	1,00	28,0000	28,00	28,00	5,04	0,00	18,00	0,00
45540	LAM SHAVER CAN DEBRID HORTHNV AGR CMAH 4.5X135 REF:4510.001LV LOTE: 22799, Validade do Lote: 28/02/2027, Reg. ANVISA: 81288540024, - Nome do Fabricante: HORTRON IND E COM DE PRODUTOS - CNPJ: 13.459.809/0001-46	90183929	040	5102	UN	1,00	645,0000	645,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
HOSPITAL: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO, PACIENTE: GILVANIA DIAS DE JESUS RODRIGUES, DATA DA CIRURGIA: 22/05/2025, MEDICO: DR. EDEVALDO VALENTIM BEATO - 0, CRM: 59283, CONVENIO: SECRETARIA, OPERACAO BASEADA NO ART. 34 RICMS SP (CONV. 01/99), CART. 8 E ART. 16 ANEXO I RICMS/SP (CONV. 126/10) PIS/COFINS ALIQUOTA ZERO CONF. ART.28 INCISO XV e XVI LEI 10865/04

RESERVADO AO FISCO

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 27/05/2025 09:53:00

Suite XXI-Medical I - [Gerenciador NF-e]

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

GERENCIADOR CAIXA

Comprovante de Transação TEV

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 07/07/2025 às 22:36:43

Dados do Pagamento

Conta Origem: 4718 / 1292 / 000577830778-7

Conta Destino: 0323 / 1292 / 000579288864-3

Dados do Destinatário

Nome: PHO COM PROD HOSPITAL LTDA ME

Valor: R$ 780,00

Informações do Pagamento

Data da Transação: 01/07/2025

Código da Operação: 011634

Chave de Segurança: 37FC2JV7S9WTKZ6Q

Em caso de dúvidas entre em contato através dos nossos canais de atendimento, e informe o ID da transação presente neste comprovante.

SAC CAIXA
0800 726 0101

Ouvidoria
0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva
0800 726 2492

Alô CAIXA
0800 104 0104

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

RECEBEMOS DE PHO COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA ME OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº **0003390**

SÉRIE: 0

PHO COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA ME

RUA MARQUES, 221
VILA BIANCHI MOGI MIRIM-SP
CEP: 13.801-461 Telefone: 1997447766
pho@pho.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - Entrada
1 - Saída [1]
SÉRIE: 0
Nº.: 0003390 Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

3525 0607 3016 4000 0180 5500 0000 0033 9010 0003 4002

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		135251501227455 2025-06-04 16:30
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
456138614112		07301640000180

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			NOME FANTASIA		CNPJ/CPF
ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SÃO CAMILO			HOSPITAL CONCHAL		61.986.402/0014-16
ENDEREÇO			**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA EMISSÃO**
RUA DAS ANGELICAS, 730			JARDIM DULCE MARIA	13835-084	04/06/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**DATA DA SAÍDA**
CONCHAL	19-3866-8585	SP	ISENTO		04/06/2025

FATURA

3390-1 01/07/25 780,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃ	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	780,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSORIAIS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	780,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0 - EMITENTE, 1 - DESTINATÁRIO)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
TRANSPORTE PROPRIO	0				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			ISENTO

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
					0,00

DADOS DO PRODUTO

CÓDIGO - DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	O.CST.	CFOP	UNID.	QDE.	V. UNITARIO	V. TOTAL	V. ICMS
909 - INTEGRADOR QUIMICO CLASSE 5 VAPOR CX 250 UND.LOTE: IQV50325 - VALIDADE 03/2028	38229000	0101	5102	UND	3,00	260,00	780,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PEDIDO POR FERNANDA - PAGAMENTO: PIX CHAVE CNPJ 07.301.640/0001-80 OU DEPOSITO CAIXA ECONOMICA FEDERAL (104) AGENCIA: 0323 - C/CORRENTE: 173-3	

VALOR APROXIMADO TRIBUTOS R$ 243,88 = 31,27% FEDERAIS, ESTADUAIS E MUNICIPAIS CONFORME DISPOSTO NA LEI Nº 12.741/12

PROGma NET Desenvolvimento de Sistema Consulta: www.progmanet.com.br Telefone: 019-9.9159.1565

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

GERENCIADOR CAIXA

Comprovante de Transação TEV

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 07/07/2025 às 22:36:43

Dados do Pagamento

Conta Origem: 4718 / 1292 / 000577830778-7

Conta Destino: 0323 / 1292 / 000579288864-3

Dados do Destinatário

Nome: PHO COM PROD HOSPITAL LTDA ME

Valor: R$ 1.710,00

Informações do Pagamento

Data da Transação: 01/07/2025

Código da Operação: 011634

Chave de Segurança: RPE1J7AH4MRC7CKU

Em caso de dúvidas entre em contato através dos nossos canais de atendimento, e informe o ID da transação presente neste comprovante.

SAC CAIXA
0800 726 0101

Ouvidoria
0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva
0800 726 2492

Alô CAIXA
0800 104 0104

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

PHO COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA ME

RUA MARQUES, 221
VILA BIANCHI MOGI MIRIM-SP
CEP: 13 801-461 Telefone: 1997447766
pho@pho com br

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - Entrada
1 - Saída [1]
SÉRIE: 0
Nº.: 0003389 Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

3525 0607 3016 4000 0180 5500 0000 0033 8910 0003 3994

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		135251486890261	2025-06-03 14:38
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**	
456138614112		07301640000180	

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			NOME FANTASIA		CNPJ/CPF
ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SÃO CAMILO			HOSPITAL CONCHAL		61.986.402/0014-16
ENDEREÇO			**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA EMISSÃO**
RUA DAS ANGELICAS, 730			JARDIM DULCE MARIA	13835-084	03/06/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**DATA DA SAÍDA**
CONCHAL	19-3866-8585	SP	ISENTO		03/06/2025

FATURA

3389-1 01/07/25 1.710,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.710,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSORIAIS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.710,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
TRANSPORTE PROPRIO	0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO [0]				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			ISENTO

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
					0,00

DADOS DO PRODUTO

CÓDIGO - DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	O.CST.	CFOP	UNID.	QDE.	V. UNITARIO	V. TOTAL	V. ICMS
901 - INDICADOR BIOLOGICO 24 H VAPOR CLICKTEST (CX 50 UNID)	38210000	0101	5102	UND	2,00	490,00	980,00	0,00
922 - TESTE BOWIE & DICK PACOTE PRONTO CX C/25 UNID.	38229000	0101	5102	UND	2,00	365,00	730,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PEDIDO POR FERNANDA - PAGAMENTO PIX CHAVE CNPJ 07.301.640/0001-80 OU DEPOSITO CAIXA ECONOMICA FEDERAL (104) AGENCIA: 0323 - C/CORRENTE: 173-3	

VALOR APROXIMADO TRIBUTOS R$ 801,99 = 46,90% FEDERAIS, ESTADUAIS E MUNICIPAIS CONFORME DISPOSTO NA LEI Nº 12.741/12

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de Transação TED

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 07/07/2025 às 22:37:34

Dados do Pagador

Tipo de TED: Terceiros

Nome: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO

Conta Origem: 04718/1292.000577830778-7

Tipo Conta: Tipo de conta não encontrada

CPF/CNPJ: 61.986.402/0014-16

Dados do Recebedor

Conta Destino: 033/0207/00013010780-7

Tipo Conta: 01 - Conta Corrente

Nome: FACILITA HOSPITALAR EQUIPAMENTOS MEDICOS

Finalidade: 05 - Pagamentos de Fornecedores

Histórico:

CPF/CNPJ: 32.559.029/0001-02

Tipo Pessoa: Jurídica

Valor: R$ 3.271,10

Valor Tarifa: R$ 0,00

Informações do Pagamento

Data do Débito: 02/07/2025

Data da Operação: 02/07/2025

Código da Operação: 27939593

Chave de Segurança: 6TXTCYCYYJ7SQEVK

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

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

RECEBEMOS DE FACILITA HOSPITALAR EQUIPAMENTOS MÉDICOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e **Nº 000144** Série 1
Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	

FACILITA HOSPITALAR EQUIPAMENTOS MÉDICOS LTDA
Rua: João Constantino Nunes, 179, Vila Lemos
13.100-483 - Campinas - SP
Fone (19) 98823-0310 - comercial@facilitahospitalar.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0- Entrada
1-Saída [1]

Nº 000144
SERIE: 1
Página: 1 de 2

Controle do Fisco

Chave de acesso
3525 0632 5590 2900 0102 5500 1000 0001 4410 1261 5824

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
Revenda de mercadoria a não contribuinte		135251726494638 25/06/2025 12:42:15
Inscrição Estadual	**Inscr.est. do subst.trib.**	**CNPJ**
122083122119		32.559.029/0001-02

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SÃO CAMILO	61.986.402/0014-16	ISENTO	25/06/2025
Endereço	**Bairro**	**CEP**	**Data saída**
RUA DAS ANGELICAS, 730	JD DULCE MARIA	13.835-000	25/06/2025
Município	**UF**	**Fone/Fax**	**Hora saída**
Conchal	SP	(19) 3866-8585	12:42:13

Faturas

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
1	01/07/2025	3.271,10						

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor do FCP ST	Valor total dos produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.271,10

Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessórias	Valor do IPI	Valor total da nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.271,10

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta 1 - Contratação do Frete por conta do Destinatário (FOB)	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido
0				0,000	0,000

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
254	BATERIA 12V-9AH IX5	90181980	0102	5.102	UN	3,00	440,00	1.320,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
TUB006	TUBULACAO AMARELA FINA	39173900	0500	5.405	UN	9,00	35,00	315,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
893	BATERIA 1.2 V 2200MAH ICATU	90181980	0102	5.102	UN	2,00	260,00	520,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
EP-2,3	BATERIA EP12-2,3 12V 2,3AH EX POWER	90181980	0102	5.102	un	1,00	200,00	200,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
R002	TRAFO	90181980	0102	5.102	Un	1,00	500,00	500,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
R001	RESISTOR 2K	85168010	0500	5.405	Un	3,00	11,80	35,40	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
R003	TRANSISTOR 7394	85412120	0102	5.102	Un	3,00	6,90	20,70	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00

Cálculo do ISSQN

Inscrição Municipal	Valor total dos serviços	Base de cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN
27302-1	0,00	0,00	0,00

Dados adicionais

Observações	Reservado ao fisco
I Documento Fiscal emitido por ME ou EPP Optante pelo Simples Nacional. II Não gera direito a Credito Fiscal de IPI. Total aproximado de tributos: R$ 1.043,88 (31,91%) Federais R$ 456,32 (13,95%) Estaduais R$ 587,55 (17,96%) . Fonte IBPT. APROVAÇÃO REFERENTE AS ORDENS DE SERVIÇOS: 02 - 03 - 05 - 06 - 07 E 011// EFETUAR PAGAMENTO NO PIX 32.559.029/0001-02 FACILITA HOSPITALAR// VENCIMENTO 02/07/2025	

25/06/2025 12:42:32

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

Facilita Hospitalar

FACILITA HOSPITALAR EQUIPAMENTOS MÉDICOS LTDA
Rua: João Constantino Nunes, 179,
Vila Lemos
13.100-483 - Campinas - SP
Fone (19) 98823-0310 -
comercial@facilitahospitalar.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0- Entrada
1-Saída [1]
Nº 000144
SERIE: 1
Página: 2 de 2

Controle do Fisco

Chave de acesso
3525 0632 5590 2900 0102 5500 1000 0001 4410 1261 5824

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
Revenda de mercadoria a não contribuinte		135251726494638 25/06/2025 12:42:15
Inscrição Estadual	**Inscr.est. do subst.trib.**	**CNPJ**
122083122119		32.559.029/0001-02

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
MKAR18	SENSOR DE SPO2 ADULTO COMP. DIXTAL	90181980	0102	5.102	UN	1,00	360,00	360,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

GERENCIADOR CAIXA

Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 07/07/2025 às 22:38:41

Banco Recebedor: BANCO DO BRASIL S/A

Pagador Final / Efetivo

Nome: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO

CPF/CNPJ: 61.986.402/0014-16 **Conta de Débito:** 04718/1292/000577830778-7

Histórico do Pagamento:

Representação numérica do código de barras: 00194.11300 00009.193500 00001.146777 0 00114885417

Instituição Emissora - Nome do Banco: BANCO DO BRASIL S/A

Código do Banco: 1 **Código do ISPB:** 0

Beneficiário original / Cedente

Nome Fantasia: TORRES INSTALACOES ELETRICAS LTDA. **CPF/CNPJ:** 00.718.721/0001-31

Nome/Razão Social: TORRES INSTALACOES ELETRICAS LTDA.

Pagador Sacado

Nome Fantasia: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO **CPF/CNPJ:** 61.986.402/0014-16

Pagador Final - Correntista

Nome Fantasia: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO **CPF/CNPJ:** 61.986.402/0014-16

Data do Vencimento: 02/07/2025

Desconto (R$): 0

Data de Efetivação / Agendamento: 02/07/2025

Abatimento (R$): 0

Valor Nominal do Boleto: 919.35

Valor Calculado (R$): 919.35

Juros (R$): 0

Valor Pago (R$): 919.35

IOF (R$): 0

Identificação do Pagamento:

Multa (R$): 0

Data/hora da operação: 02/07/2025 -

Código da operação: 49094407256

Chave de segurança:

Em caso de dúvidas entre em contato através dos nossos canais de atendimento, e informe o ID da transação presente neste comprovante.

SAC CAIXA
0800 726 0101

Ouvidoria
0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva
0800 726 2492

Alô CAIXA
0800 104 0104

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

Pague agora com o seu Pix

Para efetuar o pagamento via Pix, utilize a opção Pix de seu aplicativo e aponte a câmera do seu aparelho para o QR code ao lado.

Recibo do Pagador

BANCO DO BRASIL **001-9** 00190.00009 01146.777006 01148.854175 4 11300000091935

Nome do Pagador / Endereço
ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
RUA DAS ANGELICAS, 730
13835-000 CONCHAL SP

CNPJ **61.986.402/0014-16**

Data de Vencimento **02/07/2025**

Agência/Código do Beneficiário **1790-6/8958-3**

Nome do Beneficiário / Endereço
TORRES INSTALACOES ELETRICAS LTDA.
RUA MOGI MIRIM 710 - CENTRO
13835-000 CONCHAL SP

CNPJ **00.718.721/0001-31**

Nosso Número **00011467770001148854**

Valor do Documento **919,35**

Uso do Banco	Nr. do documento	Espécie Doc	Aceite	Data Processamento	(=) Valor Pago
	22737A	**DM**	**N**	**24/06/2025**	

Autenticação mecânica

BANCO DO BRASIL **001-9** 00190.00009 01146.777006 01148.854175 4 11300000091935

Local do Pagamento
Pagar preferencialmente nos canais de autoatendimento do Banco do Brasil.

Data de Vencimento **02/07/2025**

Nome do Beneficiário
TORRES INSTALACOES ELETRICAS LTDA.

CNPJ **00.718.721/0001-31**

Agência/Código do Beneficiário **1790-6/8958-3**

Data do Documento	Nr. do documento	Espécie Doc	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
24/06/2025	**22737A**	**DM**	**N**	**24/06/2025**	**00011467770001148854**

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento
	17	**R$**			**919,35**

Informações de Responsabilidade do Beneficiário

JRS: Vl p/Dia Atraso R$1,84 A PARTIR DE 03/07/25
MULTA DE 2,00% A PARTIR DE 03/07/2025

(-) Desconto/Abatimento **0,00**

(+) Juros/Multa **0,00**

(=) Valor Cobrado **919,35**

Nome do Pagador / Endereço
ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
RUA DAS ANGELICAS, 730
13835-000 CONCHAL SP

CNPJ **61.986.402/0014-16**

Beneficiário Final

CPF / CNPJ

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

CONFERE COM O ORIGINAL

Recebemos de TORRES INSTALACOES ELETRICAS LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado
Destinatário: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO - RUA DAS ANGELICAS, 730 - JARDIM DULCE MARIA - CONCHAL - SP
Emissão: 23/06/2025 Valor Total R$ 1.838,70

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.022.737
Série 001

TORRES INSTALACOES ELETRICAS LTDA

R. Mogi Mirim, 710
Centro - CONCHAL - SP
Fone: (19)3866-1122 CEP: 13835-000

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.022.737
Série 001
Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO
3525 0600 7187 2100 0131 5500 1000 0227 3711 0301 0170

Consulta de autenticidade no portal da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA C/SUBSTITUICAO TRIBUTARIA	135251705195904 23/06/2025 16:51:40

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
270002290118		00.718.721/0001-31

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO			61.986.402/0014-16	23/06/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA DAS ANGELICAS, 730	JARDIM DULCE MARIA		13835-000	23/06/2025
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CONCHAL	SP	3866-8585		

DUPLICATAS

Número	001	Número	002
Vencimento	02/07/2025	Vencimento	02/08/2025
Valor R$	919,35	Valor R$	919,35

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.838,70

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**1.838,70**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				

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	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
00004448	CABO DE COBRE ISOLADO 4,00 MM EXTRA FLEXIVEL	85444900	0500	5405	MT	100,00	3,90	0,00	390,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00006912	PARAFUSO C/ BUCHA 6	73181500	0500	5405	PC	50,00	0,35	0,00	17,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00009296	PARAFUSO C/ BUCHA N 08 P/ TIJOLO BAIANO	73181500	0500	5405	PC	20,00	0,80	0,00	16,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00107598	FITA ISOLANTE 20 MTS - IMPERIAL 3M	39191020	0500	5405	RL	1,00	8,80	0,00	8,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00108235	PARAFUSO PHILIPS 4 X 25	73181200	0500	5405	PC	30,00	0,15	0,00	4,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00111884	BASE P/ RELE FOTOELETRICO - MAR-GIRIUS	85364900	0500	5405	PC	3,00	14,00	0,00	42,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00112923	DISJUNTOR ALUMBRA DIN 2 P - BIP 20 A - "C"	85362000	0500	5405	PC	1,00	40,00	0,00	40,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
[illegible]3001	DISJUNTOR ALUMBRA DIN 2 P - BIP 16 A - "C"	85362000	0500	5405	PC	1,00	40,00	0,00	40,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
259	RELE FOTOELETRICO - RFE-131 - BIV - MAR-GIRIUS	85364900	0500	5405	PC	5,00	28,00	0,00	84,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
[illegible]4090	LUVA TATEX BCA 1 LADO	61161000	0101	5102	PC	1,00	5,00	0,00	5,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00114209	RESISTENCIA FASHION/BELLA DUCHA 6800 W X 220 V	85168010	0500	5405	PC	4,00	45,00	0,00	180,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00114444	SIENA FACIL - CANALETA 20 X 10 X 2000 MM C/ FITA	39162000	0500	5405	PC	3,00	6,80	0,00	20,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00117383	ELETRODO 60 13 - 2,50 MM - 1 Kg	83111000	0500	5405	KG	1,00	21,00	0,00	21,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00118267	SILICONE ACETICO MULTIUSO 250 ML TRANSP - UNIPEGA	32141010	0102	5102	PC	2,00	19,00	0,00	38,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00118855	NIVEL ALUMINIO 14" C/ IMA - STARFER	90318099	0101	5102	PC	1,00	36,50	0,00	36,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00119123	DRIVER P/ PLAFON LED 8 A 25 WTS	85044029	0500	5405	PC	5,00	15,00	0,00	75,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00119994	REFLETOR SUPER LED 200 W BIVOLT BF - EMBUTIDO LED	94051190	0500	5405	PC	4,00	140,00	0,00	560,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00120103	ADESIVO PU BRANCO 400 GR - UNIPEGA	35069190	0102	5102	PC	3,00	19,00	0,00	57,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR TOTAL DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DOC. EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL ISS E IPI PERMITE APROVEITAMENTO DE CREDITO DE ICMS NO VALOR DE R$ 5,29 CORRESPONDENTE ALIQUOTA DE 3,88% CONFORME OS TERMOS DO ART. 23 DA LC 123 FORMA DE COBRANÇA: BOLETO	

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 23/06/2025 16:51:36

ABCS NFe - www.abcsinformatica.com.br - (19) 3866-1100

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

TORRES INSTALACOES ELETRICAS LTDA

R. Mogi Mirim, 710
Centro - CONCHAL - SP
Fone: (19)3866-1122 CEP: 13835-000

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAIDA [1]

Nº 000.022.737
Série 001
Folha 2/2

CHAVE DE ACESSO
3525 0600 7187 2100 0131 5500 1000 0227 3711 0301 0170

Consulta de autenticidade no portal da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA C/SUBSTITUICAO TRIBUTARIA	135251705195904 23/06/2025 16:51:40

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST.TUTO TRIBUTARIO	CNPJ
270002290118		00.718.721/0001-31

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
00120921	PLAFON QUADR 300 MM EMB 25W LED BF 6000K - MAYLER	94051190	0500	5405	PC	1,00	43,00	0,00	43,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00121126	PLAFON QUADR 300 MM EMBUT 24W LED BCO 6000K - GOLF	94051190	0500	5405	PC	4,00	40,00	0,00	160,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 23/06/2025 16:51:36

ABCS Nfe - www.abcsinformatica.com.br - (19) 3866-1100

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

GERENCIADOR CAIXA

Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 07/07/2025 às 22:38:41

Banco Recebedor: ITAU UNIBANCO S.A.

Pagador Final / Efetivo

Nome: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO

CPF/CNPJ: 61.986.402/0014-16 **Conta de Débito:** 04718/1292/000577830778-7

Histórico do Pagamento:

Representação numérica do código de barras: 34196.11310 00179.604810 93010.890358 4 04015896000

Instituição Emissora - Nome do Banco: ITAU UNIBANCO S.A.

Código do Banco: 341 **Código do ISPB:** 60701190

Beneficiário original / Cedente

Nome Fantasia: CORTICAL COM PROD CIR LTDA **CPF/CNPJ:** 69.069.904/0001-70

Nome/Razão Social: CORTICAL COM PROD CIR LTDA

Pagador Sacado

Nome Fantasia: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMIL **CPF/CNPJ:** 61.986.402/0014-16

Pagador Final - Correntista

Nome Fantasia: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO **CPF/CNPJ:** 61.986.402/0014-16

Data do Vencimento: 03/07/2025	**Desconto (R$):** 0
Data de Efetivação / Agendamento: 03/07/2025	**Abatimento (R$):** 0
Valor Nominal do Boleto: 17960.48	**Valor Calculado (R$):** 17960.48
Juros (R$): 0	**Valor Pago (R$):** 17960.48
IOF (R$): 0	**Identificação do Pagamento:**
Multa (R$): 0	

Data/hora da operação: 03/07/2025 -

Código da operação: 49138889942

Chave de segurança:

Em caso de dúvidas entre em contato através dos nossos canais de atendimento, e informe o ID da transação presente neste comprovante.

SAC CAIXA	Ouvidoria
0800 726 0101	0800 725 7474
Pessoas com deficiência auditiva	Alô CAIXA
0800 726 2492	0800 104 0104

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

Banco Itaú S.A. | 341-7 | Comprovante de Entrega

Beneficiário	Agência / Código do Beneficiário
CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICOS LTDA	8404/01589-6
Pagador	**Nosso Número**
ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO	109/30108903-5

Vencimento	Número do Documento	Espécie	Valor do Documento
03/07/2025	**1600069/1**	**R$**	**17.960,48**

Motivo de não entrega. (Para uso da empresa entregadora)

( ) Mudou-se ( ) Ausente ( ) Não existe No
( ) Recusado ( ) Não procurado ( ) Endereço insuficiente
( ) Desconhecido ( ) Falecido ( ) Outros (anotar no verso)

Recebemos o Título	Data	Assinatura	Data	Assinatura
com as caracteristicas acima				

Local de pagamento: **Pague preferencialmente no Itaú;** | Data do processamento: 03/06/2025

Banco Itaú S.A. | 341-7 | Recibo do Pagador

Beneficiário	CNPJ/CPF	Pagador	Vencimento
CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICOS LTDA	69.069.904/0001-70		**03/07/2025**

Endereço Beneficiário: RUA BENEDITA VIEIRA EUGENIO, 273 - RESIDENCIAL FLORIDA - Ribeirão Preto/SP 14026300

Nosso Número	Carteira	Espécie	Quantidade	(x) Valor	Agência / Código do Beneficiário
109/30108903-5	109	**R$**			8404/01589-6

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Documento	Aceite	Data do Processamento	(=) Valor do Documento
03/06/2025	1600069/1	DM	N	03/06/2025	**17.960,48**

Instruções de responsabilidade do BENEFICIARIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.

Após vencimento cobrar multa de R$ 179,60
ós vencimento cobrar juros de R$ 29,93 ao dia
ÃO DISPENSAR JUROS E MULTA

(-) Desconto
(-) Outras Deduções/Abatimento
(+) Mora / Multa / Juros
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO — CPF / CNPJ: 61986402001416

Endereço: RUA DAS ANGELICAS, 730, - - JARDIM DULCE MARIA - 13835000 - CONCHAL / SP

Beneficiário Final: — CPF / CNPJ: — **Código de Baixa**

Recebemos através do cheque número do banco — Autenticação Mecânica

Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.

Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.09305 10890.358400 40158.960001 6 11310001796048

Local de pagamento: **Pague preferencialmente no Itaú;** | Vencimento: **03/07/2025**

Beneficiário	CNPJ / CPF	Agência / Código do Beneficiário
CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICOS LTDA	69.069.904/0001-70	8404/01589-6

Endereço Beneficiário: 'A BENEDITA VIEIRA EUGENIO, 273 - RESIDENCIAL FLORIDA - Ribeirão Preto/SP 14026300 | Nosso Número: 109/30108903-5

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	(=) Valor do Documento
03/06/2025	1600069/1	DM	N	03/06/2025	**17.960,48**

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(-) Desconto
	109	R$			

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.

Após vencimento cobrar multa de R$ 179,60
Após vencimento cobrar juros de R$ 29,93 ao dia
NÃO DISPENSAR JUROS E MULTA

(-) Outras Deduções/Abatimento
(+) Mora/Multa/Juros
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO — CPF / CNPJ: 61986402001416

Endereço: RUA DAS ANGELICAS, 730, -
JARDIM DULCE MARIA
13835000 - CONCHAL / SP

Beneficiário Final: — CPF / CNPJ: — **Código de Baixa**

Autenticação Mecânica / **FICHA DE COMPENSAÇÃO**

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

Recebemos de CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICOS LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 03/06/2025 Dest/Reme: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO Valor Total: 17.960,48

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 001.600.069
Série 003

CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICOS LTDA

RUA BENEDITA VIEIRA EUGENIO, 273, E 283 SL 2 a 10 - RESIDENCIAL FLORIDA - RIBEIRAO PRETO - SP - CEP: 14026-300
Fone: (16)2102-4811
WWW.CORTICAL.COM.BR

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 001.600.069
Série 003
Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO
3525 0669 0699 0400 0170 5500 3001 6000 6917 3398 8930

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	**135251487450039 03/06/2025 15:20:58**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF
582340199114		69.069.904/0001-70

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO			61.986.402/0014-16	03/06/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA SAÍDA**
RUA DAS ANGELICAS, 730	JARDIM DULCE MARIA	13835-000		03/06/2025
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CONCHAL	SP	(19)3866-8585		15:21:00

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**
RUA DAS ANGELICAS 730	JARDIM DULCE MARIA		13835-000
MUNICÍPIO	**UF**		**TELEFONE / FAX**
CONCHAL	SP		(19)3866-1200

FATURA

DADOS DA FATURA	Número: 1600069 - Valor Original: R$ 17.960,48 - Valor Desconto: R$ 0,00 - ValorLíquido: R$ 17.960,48

PARCELAS

Número	001
Vencimento	03/07/2025
Valor	R$ 17.960,48

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	19.522,25

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	1.561,77	0,00	0,00	17.960,48

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				
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	CST	CFOP	UNID.	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE DE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ % ICMS	ALÍQ % IPI
35403	ENXERTO INTEG BOV BLOCO 10X20X30 REF:947.B1.102030/946.B1.102030 LOTE: 009052643, Validade do Lote: 28/02/2027, Reg. ANVISA: 10345500098, - Nome do Fabricante: BAUMER S.A. - CNPJ: 61.374.161/0001-30 TUSS: 71540512	30049099	060	5102	UN	1,00	1.200,0000	1.200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
32175	PARAF BLOQ 3.5X65 AUTO ROSQ ACO REF: 212.125 LOTE: 8438P09, Reg. ANVISA: 80145901693, - Nome do Fabricante: JOHNSON & JOHNSON - CNPJ: 54.516.661/0027-32 ANVISA: 80145901693, 80145901609, 80145901725, 80145901777, 8014590121 E 80145901921. TUSS: 72476885, 72480645, 72683120, 72962011, 76895858, 76908631, 76931617, 76983269	90211020	240	5102	UN	1,00	964,6500	964,65	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
HOSPITAL: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO, PACIENTE: CIRINEU DONIZETI DE OLIVEIRA, DATA DA CIRURGIA: 28/05/2025, MEDICO: DR. EDEVALDO VALENTIM BEATO - 9, CRM: 59283, CONVENIO: SECRETARIA, OPERACAO BASEADA NO ART. 14 RICMS/SP (CONV. 01/99), E ART. 8 E ART. 16 ANEXO I RICMS/SP (CONV.126/10) PIS/COFINS ALIQUOTA ZERO CONF. ART.28.INCISO XV e XVI LEI 10865/04	

CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICOS LTDA

RUA BENEDITA VIEIRA EUGENIO, 273, E 283 SL 2 a 10 - RESIDENCIAL FLORIDA - RIBEIRAO PRETO - SP - CEP: 14026-300
Fone: (16)2102-4811
WWW.CORTICAL.COM.BR

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 001.600.069
Série 003
Folha 2/2

CHAVE DE ACESSO
3525 0669 0699 0400 0170 5500 3001 6000 6917 3398 8930

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	135251487450039 03/06/2025 15:20:58

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ CPF
582340199114		69.069.904/0001-70

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ % ICMS	ALIQ % IPI
32204	PL I CP 3,5 TIBIA PROX MED ESQ 12F ACO REF: 239.963 LOTE: H743589, Reg. ANVISA: 80145901725, - Nome do Fabricante: JOHNSON & JOHNSON - CNPJ: 54.516.661/0027-32	90211020	240	5102	UN	1,00	12.027,3500	12.027,35	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
25097	PARAF CORT AUTO ROSQ 3,5X22 ACO REF:204.822 LOTE: 18676P8, Reg. ANVISA: 80145901664, - Nome do Fabricante: JOHNSON & JOHNSON - CNPJ: 54.516.661/0027-32 SETE PRODUTO ESTA INSERIDO EM MAIS DE UM REGITRS PERANTE ANVISA: 80145901689 E 80145901664 TUSS: 72129050	90211020	240	5102	UN	1,00	126,7500	126,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
25098	PARAF CORT AUTO ROSQ 3,5X24 ACO REF:204.824 LOTE: 12133P6, Reg. ANVISA: 80145901664, - Nome do Fabricante: JOHNSON & JOHNSON - CNPJ: 54.516.661/0027-32 REGISTROS ANVISA: 80145901689 E 80145901664 TUSS: 72129069	90211020	240	5102	UN	1,00	126,7500	126,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
22841	PARAF CORT AUTO ROSQ 3,5X30 ACO REF:204.830 LOTE: 9318P52, Reg. ANVISA: 80145901664, - Nome do Fabricante: JOHNSON & JOHNSON - CNPJ: 54.516.661/0027-32 REGISTROS ANVISA: 80145901689 E 80145901664 TUSS: 72129093	90211020	240	5102	UN	1,00	126,7500	126,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
25100	PARAF CORT AUTO ROSQ 3,5X32 ACO REF:204.832 LOTE: 4L34965, Reg. ANVISA: 80145901664, - Nome do Fabricante: JOHNSON & JOHNSON - CNPJ: 54.516.661/0027-32 REGISTROS ANVISA: 80145901689 E 80145901664 TUSS: 72129107	90211020	240	5102	UN	1,00	126,7500	126,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
23690	PARAF BLOQ 3,5X22 AUTO ROSQ ACO REF: 212.107 LOTE: 9682P57, Reg. ANVISA: 80145901693, - Nome do Fabricante: JOHNSON & JOHNSON - CNPJ: 54.516.661/0027-32 ANVISA: 80145901693, 80145901609, 80145901725, 80145901658, 80145901857, 80145901638, 80145901662, 80145901941 & 80145901777 TUSS: 72476702	90211020	240	5102	UN	1,00	964,6500	964,65	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
23695	PARAF BLOQ 3,5X32 AUTO ROSQ ACO REF:212.112 LOTE: 5019P41, Reg. ANVISA: 80145901693, - Nome do Fabricante: JOHNSON & JOHNSON - CNPJ: 54.516.661/0027-32 REGISTROS ANVISA:80145901662,80145901693,80145901609,80145901725,80145901727,80145901881E80145901777	90211020	240	5102	UN	1,00	964,6500	964,65	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
31012	PARAF BLOQ 3,5X50 AUTO ROSQ ACO REF:212.121 LOTE: 9263607, Reg. ANVISA: 80145901662, - Nome do Fabricante: JOHNSON & JOHNSON - CNPJ: 54.516.661/0027-32 80145901693, 80145901609, 80145901725, 80145901727, 80145901881,80145901777,80145901787 E 80145901662.	90211020	240	5102	UN	1,00	964,6500	964,65	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
23705	PARAF BLOQ 3,5X60 AUTO ROSQ ACO REF:212.124 LOTE: 8202P28, Reg. ANVISA: 80145901693, - Nome do Fabricante: JOHNSON & JOHNSON - CNPJ: 54.516.661/0027-32 ANVISA:80145901693,80145901609,80145901725,80145901727,80145901658,80145901858E80145901777E80145901662.	90211020	240	5102	UN	2,00	964,6500	1.929,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 03/06/2025 15:21:00

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

Suite VM-Medical I - [Gerenciador NF-e]

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

CONFERE COM O ORIGINAL

GERENCIADOR CAIXA

Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 07/07/2025 às 22:38:41

Banco Recebedor: ITAU UNIBANCO S.A.

Pagador Final / Efetivo

Nome: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO

CPF/CNPJ: 61.986.402/0014-16 **Conta de Débito:** 04718/1292/000577830778-7

Histórico do Pagamento:

Representação numérica do código de barras: 34199.11310 00023.983210 93010.891268 4 04015896000

Instituição Emissora - Nome do Banco: ITAU UNIBANCO S.A.

Código do Banco: 341 **Código do ISPB:** 60701190

Beneficiário original / Cedente

Nome Fantasia: CORTICAL COM PROD CIR LTDA **CPF/CNPJ:** 69.069.904/0001-70

Nome/Razão Social: CORTICAL COM PROD CIR LTDA

Pagador Sacado

Nome Fantasia: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMIL **CPF/CNPJ:** 61.986.402/0014-16

Pagador Final - Correntista

Nome Fantasia: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO **CPF/CNPJ:** 61.986.402/0014-16

Data do Vencimento: 03/07/2025

Data de Efetivação / Agendamento: 03/07/2025

Valor Nominal do Boleto: 2398.32

Juros (R$): 0

IOF (R$): 0

Multa (R$): 0

Desconto (R$): 0

Abatimento (R$): 0

Valor Calculado (R$): 2398.32

Valor Pago (R$): 2398.32

Identificação do Pagamento:

Data/hora da operação: 03/07/2025 -

Código da operação: 491388936l3

Chave de segurança:

Em caso de dúvidas entre em contato através dos nossos canais de atendimento, e informe o ID da transação presente neste comprovante.

SAC CAIXA
0800 726 0101

Ouvidoria
0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva
0800 726 2492

Alô CAIXA
0800 104 0104

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

Itaú Banco Itaú S.A. | **341-7** | Comprovante de Entrega

Beneficiário	Agência / Código do Beneficiário	Motivo de não entrega. (Para uso da empresa entregadora)
CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICOS LTDA	8404/01589-6	( ) Mudou-se ( ) Ausente ( ) Não existe No
Pagador: **ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO**	Nosso Número: 109/30108912-6	( ) Recusado ( ) Não procurado ( ) Endereço insuficiente
Vencimento: **03/07/2025** / Número do Documento: **1600086/1** / Espécie: **R$**	Valor do Documento: **2.398,32**	( ) Desconhecido ( ) Falecido ( ) Outros (anotar no verso)

Recebemos o Título	Data	Assinatura	Data	Assinatura
com as caracteristicas acima				

Local de pagamento: **Pague preferencialmente no Itaú;** — Data do processamento: 03/06/2025

Itaú Banco Itaú S.A. | **341-7** | Recibo do Pagador

Beneficiário	CNPJ/CPF	Pagador	Vencimento
CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICOS LTDA	69.069.904/0001-70		**03/07/2025**

Endereço Beneficiário: RUA BENEDITA VIEIRA EUGENIO, 273 - RESIDENCIAL FLORIDA - Ribeirão Preto/SP 14026300

Nosso Número	Carteira	Espécie	Quantidade	(x) Valor	Agência / Código do Beneficiário
109/30108912-6	109	**R$**			8404/01589-6

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Documento	Aceite	Data do Processamento	(=) Valor do Documento
03/06/2025	1600086/1	DM	N	03/06/2025	**2.398,32**

Instruções de responsabilidade do BENEFICIARIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.

Após vencimento cobrar multa de R$ 23,98
ós vencimento cobrar juros de R$ 4,00 ao dia
AO DISPENSAR JUROS E MULTA

(-) Desconto
(-) Outras Deduções/Abatimento
(+) Mora / Multa / Juros
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO — CPF / CNPJ: 61986402001416

Endereço: RUA DAS ANGELICAS, 730, - - JARDIM DULCE MARIA - 13835000 - CONCHAL / SP

Beneficiário Final: — CPF / CNPJ: — **Código de Baixa**

Recebemos através do cheque número do banco — Autenticação Mecânica

Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.

Itaú Banco Itaú S.A. | **341-7** | 34191.09305 10891.268400 40158.960001 9 11310000239832

Local de pagamento: **Pague preferencialmente no Itaú;** — Vencimento: **03/07/2025**

Beneficiário	CNPJ / CPF	Agência / Código do Beneficiário
CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICOS LTDA	69.069.904/0001-70	8404/01589-6

Endereço Beneficiário: A BENEDITA VIEIRA EUGENIO, 273 - RESIDENCIAL FLORIDA - Ribeirão Preto/SP 14026300 — Nosso Número: 109/30108912-6

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	(=) Valor do Documento
03/06/2025	1600086/1	DM	N	03/06/2025	**2.398,32**

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(-) Desconto
	109	R$			

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.

Após vencimento cobrar multa de R$ 23,98
Após vencimento cobrar juros de R$ 4,00 ao dia
NÃO DISPENSAR JUROS E MULTA

(-) Outras Deduções/Abatimento
(+) Mora/Multa/Juros
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO — CPF / CNPJ: 61986402001416

Endereço: RUA DAS ANGELICAS, 730, -
JARDIM DULCE MARIA
13835000 - CONCHAL / SP

Beneficiário Final: — CPF / CNPJ: — **Código de Baixa**

Autenticação Mecânica / **FICHA DE COMPENSAÇÃO**

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

Recebemos de CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICOS LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 03/06/2025 Dest/Reme: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO Valor Total: 2.398,32

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 001.600.086
Série 003

CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICOS LTDA

RUA BENEDITA VIEIRA EUGENIO, 273, E 283 SL 2 a 10 - RESIDENCIAL FLORIDA - RIBEIRAO PRETO - SP - CEP: 14026-300
Fone: (16)2102-4811
WWW.CORTICAL.COM.BR

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 001.600.086
Série 003
Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO
3525 0669 0699 0400 0170 5500 3001 6000 8613 3639 7694

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	**135251487746470 03/06/2025 15:43:48**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF
582340199114		69.069.904/0001-70

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO			61.986.402/0014-16		03/06/2025
ENDEREÇO		**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA DAS ANGELICAS, 730		JARDIM DULCE MARIA		13835-000	03/06/2025
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DA SAÍDA**
CONCHAL	SP	(19)3866-8585			15:44:00

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**
RUA DAS ANGELICAS 730	JARDIM DULCE MARIA		13835-000
MUNICÍPIO	**UF**		**TELEFONE / FAX**
CONCHAL	SP		(19)3866-1200

FATURA

DADOS DA FATURA	Número: 1600086 - Valor Original: R$ 2.398,32 - Valor Desconto: R$ 0,00 - ValorLiquido: R$ 2.398,32

PARCELAS

Número	001
Vencimento	03/07/2025
Valor	R$ 2.398,32

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.398,32

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.398,32

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE DE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ % ICMS	ALIQ % IPI
48441	FIO GUIA LISO 1.2X150MM REF:FGL12150 LOTE: 20441, Reg. ANVISA: 80521210012, - Nome do Fabricante: IMPLANFIX MATERIAIS CIRURGICO - CNPJ: 07.821.724/0001-45	90189099	040	5102	UN	2,00	98,0000	196,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
21413	PARAF CORTICAL ROSQ 3.5X20 TIT REF:1405 LOTE: 24F003406, Reg. ANVISA: 10223710098, - Nome do Fabricante: ORTOSINTESE INDUSTRIA E COMERC - CNPJ: 48.240.709/0001-90 TUSS: 72397306 PRODUTO ESTA INSERIDO EM MAIS DE UM REGISTRO PERANTE ANVISA - 10223710098 E 10223710111	90211020	040	5102	UN	1,00	101,7600	101,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
39982	PL OI ECRANO PF DIR 2F TIT REF:6154/01 LOTE: 18E004275, Reg. ANVISA: 10223710112, - Nome do Fabricante: ORTOSINTESE INDUSTRIA E COMERC - CNPJ: 48.240.709/0001-90	90211020	040	5102	UN	1,00	1.490,0000	1.490,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
OSPITAL: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO, PACIENTE: JONATHAS ANTONIO SOARES DA SILVA, DATA DA CIRURGIA: 7/05/2025, MEDICO: DR. EDEVALDO VALENTIM BEATO - 9, CRM: 59283, CONVENIO: SECRETARIA, OPERACAO BASEADA NO RT. 14 RICMS/SP (CONV. 01/99), E ART. 8 E ART. 16 ANEXO I RICMS/SP (CONV.126/10) PIS/COFINS ALIQUOTA ZERO CONF. RT.28,INCISO XV e XVI LEI 10865/04	

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 03/06/2025 15:43:51

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

Suite VM-Medical I - [Gerenciador NF-e]

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

CONFERE COM O ORIGINAL

CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICOS LTDA

RUA BENEDITA VIEIRA EUGENIO, 273, E 283 SL 2 a 10 - RESIDENCIAL FLORIDA - RIBEIRAO PRETO - SP - CEP: 14026-300
Fone: (16)2102-4811
WWW.CORTICAL.COM.BR

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 001.600.086
Série 003
Folha 2/2

CHAVE DE ACESSO
3525 0669 0699 0400 0170 5500 3001 6000 8613 3639 7694

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	**135251487746470 03/06/2025 15:43:48**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ - CPF
582340199114		69.069.904/0001-70

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
39923	PARAF CORTICAL ROSQ 3,5X22 TIT REF:1406 LOTE: 23G002167, Reg. ANVISA: 10223710098, - Nome do Fabricante: ORTOSINTESE INDUSTRIA E COMERC - CNPJ: 48.240.709/0001-90 PRODUTO ESTA INSERIDO EM MAIS DE UM REGISTRO PERANTE ANVISA - 10223710098 E 10223710111	90211020	040	5102	UN	3,00	101,7600	305,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
14796	PARAF CORTICAL AUTO ROSQ 3,5X24 TIT REF:1368 LOTE: 20B001419, Reg. ANVISA: 10223710098, - Nome do Fabricante: ORTOSINTESE INDUSTRIA E COMERC - CNPJ: 48.240.709/0001-90	90211020	040	5102	UN	1,00	101,7600	101,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
14795	PARAF CORTICAL AUTO ROSQ 3,5X22 TIT REF:1367 LOTE: 23I002923, Reg. ANVISA: 10223710098, - Nome do Fabricante: ORTOSINTESE INDUSTRIA E COMERC - CNPJ: 48.240.709/0001-90	90211020	040	5102	UN	1,00	101,7600	101,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
39964	PARAF CORTICAL ROSQ 3,5X30 TIT REF:1410 LOTE: 23A000352, Reg. ANVISA: 10223710098, - Nome do Fabricante: ORTOSINTESE INDUSTRIA E COMERC - CNPJ: 48.240.709/0001-90 PRODUTO ESTA INSERIDO EM MAIS DE UM REGISTRO PERANTE ANVISA - 10223710098 E 10223710111	90211020	040	5102	UN	1,00	101,7600	101,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

CONFERE COM O ORIGINAL

GERENCIADOR CAIXA

Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 07/07/2025 às 22:38:41

Banco Recebedor: BANCO DO BRASIL S/A

Pagador Final / Efetivo

Nome: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO

CPF/CNPJ: 61.986.402/0014-16 **Conta de Débito:** 04718/1292/000577830778-7

Histórico do Pagamento:

Representação numérica do código de barras: 00191.11320 00101.085000 00003.541168 0 00001890117

Instituição Emissora - Nome do Banco: BANCO DO BRASIL S/A

Código do Banco: 1 **Código do ISPB:** 0

Beneficiário original / Cedente

Nome Fantasia: MICROMED BIOTECNOLOGIA S.A. **CPF/CNPJ:** 38.048.013/0001-03

Nome/Razão Social: MICROMED BIOTECNOLOGIA S.A.

Pagador Sacado

Nome Fantasia: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO **CPF/CNPJ:** 61.986.402/0014-16

Pagador Final - Correntista

Nome Fantasia: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO **CPF/CNPJ:** 61.986.402/0014-16

Data do Vencimento: 04/07/2025

Data de Efetivação / Agendamento: 04/07/2025

Valor Nominal do Boleto: 10108.5

Juros (R$): 0

IOF (R$): 0

Multa (R$): 0

Desconto (R$): 0

Abatimento (R$): 0

Valor Calculado (R$): 10108.5

Valor Pago (R$): 10108.5

Identificação do Pagamento:

Data/hora da operação: 04/07/2025 -

Código da operação: 49192818073

Chave de segurança:

Em caso de dúvidas entre em contato através dos nossos canais de atendimento, e informe o ID da transação presente neste comprovante.

SAC CAIXA
0800 726 0101

Ouvidoria
0800 725 7474

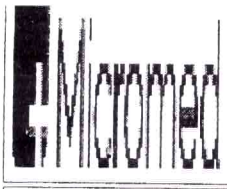
Pessoas com deficiência auditiva Alô CAIXA
0800 726 2492

0800 104 0104

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL



MICROMED BIOTECNOLOGIA S .A
RUA 3 LOTES 15 E 17 POLO DE MODAS, SN, S N
GUARA II Cep:71070-503
BRASILIA/DF
Fone: 6133041221

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 000097802
SÉRIE 1
FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
5325 0338 0480 1300 0103 5500 1000 0978 0212 7123 4781

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VEND PROD CONS FINAL	253250019359009 28/03/2025 09:57:41-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
0733444800175	807010160110	38.048.013/0001-03

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO	61.986.402/0014-16	28/03/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
R DAS ANGELICAS, 730, SN	CENTRO	13835-000	28/03/2025

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
CONCHAL	1938661200	SP		09:50:00

FATURA

001	002	003	004					
04/05/2025	04/06/2025	04/07/2025	04/08/2025					
10.108,50	10.108,50	10.108,50	10.108,51					

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
40.434,01	1.693,65	0,00	0,00	39.476,99

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
484,00	0,00	0,00	0,00	473,02	40.434,01

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
EMPRESA BRAS DE CORREIOS E TELEGRAFOS	0-REMETENTE				38.054.847/0001-21

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
A SUL QD 05C LOTE 02 LOJA NUMERO 100	BRASILIA	DF	ISENTO

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	CAIXA			3,183	2,163

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
07500040	CASE E CINTO GRAVADOR HOLTER NOMAD	39269090	100	6107	UN	5,00	621,09400	3.105,47	3.143,54	125,74	0,00	4.00%	0.00%
82000080	CABO DE PACIENTE 5 VIAS NOMAD	90181990	100	6107	PC	5,00	301,36600	1.506,83	1.544,90	61,80	19,59	4.00%	1.30%
86100040	GRAVADOR DE HOLTER NOMAD	90181990	100	6107	UN	5,00	6.786,960 00	33.934,80	34.792,00	1.391,68	441,15	4.00%	1.30%
88000022	CABO USB X USB MINI 5 PINOS	85444200	000	6107	UN	5,00	49,12600	245,63	260,92	31,31	12,28	12.00%	5.00%
88003134	CARTAO SD	85235110	000	6107	PC	5,00	136,85000	684,25	692,64	83,12	0,00	12.00%	0.00%
01001309	CHAVE ELETRONICA DE SEGURANCA	85235190	000	6107	UN	1,00	0,01000	0,01	0,01	0,00	0,00	12.00%	0.00%

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
0733444800175			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Protocolo: 253250019359009 Dados de entrega: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO. CNPJ: 61986402001416 e IE. ISENTO. Endereco: R DAS ANGELICAS, 730 - CENTRO - CONCHAL-SP - Cep13835000.Contato: IR SUELENE - Telefone:38661200 // Conforme Lei nº 12.741/12: Valor Aproximado do(s) Tributo(s): R$ 4536.34 (11.22%) Federal e R$ 4996.21 (12.36%) Estadual Fonte: IBPT .Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R$ 5584.49. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R$ 0.	

powered by TOTVS

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de Transação TED

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 07/07/2025 às 22:37:34

Dados do Pagador

Tipo de TED: Terceiros

Nome: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO

Conta Origem: 04718/1292.000577830778-7

Tipo Conta: Tipo de conta não encontrada

CPF/CNPJ: 61.986.402/0014-16

Dados do Recebedor

Conta Destino: 033/0207/00013010780-7

Tipo Conta: 01 - Conta Corrente

Nome: FACILITA HOSPITALAR EQUIPAMENTOS MEDICOS

Finalidade: 05 - Pagamentos de Fornecedores

Histórico:

CPF/CNPJ: 32.559.029/0001-02

Tipo Pessoa: Jurídica

Valor: R$ 1.730,00

Valor Tarifa: R$ 0,00

Informações do Pagamento

Data do Débito: 07/07/2025

Data da Operação: 07/07/2025

Código da Operação: 21299024

Chave de Segurança: NU9S89GKJXY31F14

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

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

Prefeitura Municipal Campinas
Secretaria Municipal de Finanças

Nota Fiscal de Serviços eletrônica de Campinas
NFSe Campinas - Prestador

71yWZc58Z

A autenticidade desta NFSe Campinas pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta do Código de Verificação de Autenticidade acima no portal da NFSe Campinas.

DADOS DA NFSe Campinas

Data e hora de emissão	Competência	Número / Série
01/07/2025 10:49:52	07/2025	68 / E

EMITENTE PRESTADOR DO SERVIÇO

CPF / CNPJ / NIF
32.559.029/0001-02

Nome / Nome Empresarial
FACILITA HOSPITALAR EQUIPAMENTOS MEDICOS LTDA

Endereço
RUA JOAO CONSTANTINO NUNES 179 VILA LEMOS

Inscrição Municipal
00.527.302-1

E-mail
comercial@facilitahospitalar.com.br

Município
CAMPINAS / SP BRASIL

Telefone
(19) 8174-2696

CEP
13100-483

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF / CNPJ / NIF
51.986.402/0014-16

Nome / Nome Empresarial
ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO

Endereço
RUA R DAS ANGELICAS 730 CENTRO

Inscrição Municipal
00.000.000-0

E-mail
fariasealves05@uol.com

Município
CONCHAL / SP BRASIL

Telefone
-

CEP
13835-000

SERVIÇO PRESTADO

CNAE / CBO
[illegible]/03-00 - MANUTENCAO E REPARACAO DE APARELHOS ELETROMEDICOS E ELETROTERAPEUTICOS E EQUIPAMENTOS DE IRRADIACAO

Serviço
14.01 - LUBRIFICAÇÃO, LIMPEZA, LUSTRAÇÃO, REVISÃO, CARGA E RECARGA, CONSERTO, RESTAURAÇÃO, BLINDAGEM, MANUTENÇÃO E CONSERVAÇÃO DE

Local da prestação do serviço
CAMPINAS / SP

País da prestação do serviço
BRASIL

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO PRESTADO (EM ACORDO COM A CNAE/CBO IDENTIFICADA NO CAMPO SERVIÇO PRESTADO, ESPECIFICANDO A QUANTIDADE E O PREÇO UNITÁRIO)

APROVAÇÃO REFERENTE A PROPOSTA 2506050, FAVOR EFETUAR PAGAMENTO NO PIX 32.559.029/0001-02 FACILITA HOSPITALAR
VENCIMENTO: 07/07/2025

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Exigibilidade do ISSQN
EXIGIVEL

Município da Incidência do ISSQN
CAMPINAS - SP

Responsável pelo recolhimento do ISSQN
PRESTADOR DO SERVIÇO

Retenção do ISSQN
NÃO RETIDO

Situação do prestador do serviço perante o Simples Nacional
OPTANTE

Regime especial de tributação do ISSQN
SIMPLES NACIONAL

CÁLCULO DO ISSQN

Valor total da NFSe Campinas (R$)	Total das deduções (R$)	Desc. incondicionado (R$)	Base de cálculo do ISSQN (R$)	Aliq. (%)	Valor do ISSQN (R$)
1.730,00	0,00	0,00	1.730,00	*****	*****

RETENÇÕES

ISSQN (R$)	IRRF (R$)	PIS (R$)	COFINS (R$)	INSS (R$)	CSLL (R$)	Outras retenções (R$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

VALOR TOTAL

Base de cálculo do ISSQN (R$)	Retenções (R$)	Desc. incondicionado (R$)	Desc. condicionado (R$)	Valor Líquido da NFSe Campinas (R$)
1.730,00	0,00	0,00	0,00	1.730,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

GERENCIADOR CAIXA

Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 07/07/2025 às 22:38:41

Banco Recebedor: BANCO DO BRASIL S/A

Pagador Final / Efetivo

Nome: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO

CPF/CNPJ: 61.986.402/0014-16 **Conta de Débito:** 04718/1292/000577830778-7

Histórico do Pagamento:

Representação numérica do código de barras: 00198.11340 00012.480000 00001.146777 0 00114877817

Instituição Emissora - Nome do Banco: BANCO DO BRASIL S/A

Código do Banco: 1 **Código do ISPB:** 0

Beneficiário original / Cedente

Nome Fantasia: TORRES INSTALACOES ELETRICAS LTDA. **CPF/CNPJ:** 00.718.721/0001-31

Nome/Razão Social: TORRES INSTALACOES ELETRICAS LTDA.

Pagador Sacado

Nome Fantasia: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO **CPF/CNPJ:** 61.986.402/0014-16

Pagador Final - Correntista

Nome Fantasia: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO **CPF/CNPJ:** 61.986.402/0014-16

Data do Vencimento: 06/07/2025	**Desconto (R$):** 0
Data de Efetivação / Agendamento: 07/07/2025	**Abatimento (R$):** 0
Valor Nominal do Boleto: 1248	**Valor Calculado (R$):** 1248
Juros (R$): 0	**Valor Pago (R$):** 1248
IOF (R$): 0	**Identificação do Pagamento:**
Multa (R$): 0	

Data/hora da operação: 07/07/2025 -

Código da operação: 49336090248

Chave de segurança:

Em caso de dúvidas entre em contato através dos nossos canais de atendimento. e informe o ID da transação presente neste comprovante.

SAC CAIXA	Ouvidoria
0800 726 0101	0800 725 7474
Pessoas com deficiência auditiva	Alô CAIXA
0800 726 2492	0800 104 0104

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

Pague agora com o seu Pix

Para efetuar o pagamento via Pix, utilize a opção Pix de seu aplicativo e aponte a câmera do seu aparelho para o QR code ao lado.

Recibo do Pagador

BANCO DO BRASIL **001-9** 00190.00009 01146.777006 01148.778176 8 11340000124800

Nome do Pagador / Endereço
ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
RUA DAS ANGELICAS, 730
13835-000 CONCHAL SP

CNPJ 61.986.402/0014-16

Data de Vencimento 06/07/2025

Agência/Código do Beneficiário 1790-6/8958-3

Nome do Beneficiário / Endereço
TORRES INSTALACOES ELETRICAS LTDA.
RUA MOGI MIRIM 710 - CENTRO
13835-000 CONCHAL SP

CNPJ 00.718.721/0001-31

Nosso Número 00011467770001148778

Valor do Documento 1.248,00

Uso do Banco	Nr. do documento	Espécie Doc	Aceite	Data Processamento	(=) Valor Pago
	22625B	DM	N	27/05/2025	

Autenticação mecânica

.....

BANCO DO BRASIL **001-9** 00190.00009 01146.777006 01148.778176 8 11340000124800

Local do Pagamento
Pagar preferencialmente nos canais de autoatendimento do Banco do Brasil.

Data de Vencimento 06/07/2025

Nome do Beneficiário
TORRES INSTALACOES ELETRICAS LTDA.

CNPJ 00.718.721/0001-31

Agência/Código do Beneficiário 1790-6/8958-3

Data do Documento	Nr. do documento	Espécie Doc	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
27/05/2025	22625B	DM	N	27/05/2025	00011467770001148778

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento
	17	R$			1.248,00

Informações de Responsabilidade do Beneficiário

JRS: Vl p/Dia Atraso R$2,50 A PARTIR DE 07/07/25
MULTA DE 2,00% A PARTIR DE 07/07/2025

(-) Desconto/Abatimento 0,00

(+) Juros/Multa 0,00

(=) Valor Cobrado 1.248,00

Nome do Pagador / Endereço
ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
RUA DAS ANGELICAS, 730
13835-000 CONCHAL SP

CNPJ 61.986.402/0014-16

Beneficiário Final

CPF / CNPJ

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

Recebemos de TORRES INSTALACOES ELETRICAS LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado

Destinatario ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO - RUA DAS ANGELICAS, 730 - JARDIM DULCE MARIA - CONCHAL - SP

Emissão 27/05/2025 Valor Total R$ 3.744,40

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.022.625
Série 001

TORRES INSTALACOES ELETRICAS LTDA

R. Mogi Mirim, 710
Centro - CONCHAL - SP
Fone: (19)3866-1122 CEP: 13835-000

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.022.625
Série 001
Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO
3525 0500 7187 2100 0131 5500 1000 0226 2514 5518 9222

Consulta de autenticidade no portal da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA C/SUBSTITUICAO TRIBUTARIA	135251412949733 27/05/2025 14:54:40

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
670002290118		00.718.721/0001-31

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO			61.986.402/0014-16	27/05/2025
ENDEREÇO		**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA DAS ANGELICAS, 730		JARDIM DULCE MARIA	13835-000	27/05/2025
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CONCHAL	SP	3866-8585		

FATURAS

Número	001	Número	002	Número	003
Vencimento	06/06/2025	Vencimento	06/07/2025	Vencimento	06/08/2025
Valor R$	1.248,40	Valor R$	1.248,00	Valor R$	1.248,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	3.744,40

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**3.744,40**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				

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	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
00000302	CABO DE COBRE ISOLADO 16,00 MM EXTRA FLEXIVEL	85444900	0500	5405	MT	155,00	15,80	0,00	2.449,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00006912	PARAFUSO C/ BUCHA 6	73181500	0500	5405	PC	30,00	0,35	0,00	10,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00006920	PARAFUSO C/ BUCHA 8	73181500	0500	5405	PC	6,00	0,60	0,00	3,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00007598	FITA ISOLANTE 20 MTS - IMPERIAL 3M	39191020	0500	5405	RL	3,00	8,80	0,00	26,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8214	TERMINAL P/ CABO FLEX 16,0 MM AZUL (ILHOS)	85369090	0500	5405	PC	6,00	0,85	0,00	5,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00108701	CONECTOR DE COBRE DE 16 MM - INTELLI	85369090	0500	5405	PC	3,00	11,40	0,00	34,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00110914	TORNEIRA ELETR. VERSATIL 220 V/5500 W - LORENZETTI	85167990	0500	5405	PC	2,00	229,00	0,00	458,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
002	DISJUNTOR ALUMBRA DIN 3 P - TRIP. 63 A - "C"	85362000	0500	5405	PC	1,00	56,00	0,00	56,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00114276	SUPORTE P/ TV 14" A 71" FIXO- ALG/G20	73269090	0101	5102	PC	1,00	25,00	0,00	25,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00115949	DISCO FLAP CONICO 4 1/2" #120 - BELTOOLS	68053020	0101	5102	PC	1,00	7,00	0,00	7,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00115952	DISCO DE CORTE INOX 4 1/2" - BELTOOLS	68042211	0500	5405	PC	2,00	2,00	0,00	4,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00116276	CONECTOR DE PORCELANA 16 MM - 3 POLOS	85369010	0500	5405	PC	7,00	8,80	0,00	61,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00118965	CONECTOR DERIVACAO PERFURACAO CDP-150-35	85359090	0500	5405	PC	3,00	21,00	0,00	63,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00119052	B3 BCA - MODULO TOMADA 2P+T 20 A BCA	85366910	0500	5405	PC	5,00	5,80	0,00	29,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00119054	B3 BCA - PLACA C/ SUPORTE 2 X 4 - 2 MODULOS	39259090	0101	5102	PC	5,00	5,00	0,00	25,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00119066	B3 BCA - MODULO TOMADA 2P+T 20 A VERMELHA	85366910	0500	5405	PC	5,00	6,00	0,00	30,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00119068	SPOT EMB MOVEL QUADR LED 7W BCO - BF CTB	94051190	0500	5405	PC	10,00	17,00	0,00	170,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00119496	RESISTENCIA AQUECEDOR VERSATIL 5500 W X 220 V	85168010	0500	5405	PC	1,00	53,00	0,00	53,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00120103	ADESIVO PU BRANCO 400 GR - UNIPEGA	35069100	0102	5102	PC	1,00	20,00	0,00	20,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR TOTAL DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DOC. EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL ISS E IPI PERMITE APROVEITAMENTO DE CREDITO DE ICMS NO VALOR DE R$ 2,99 CORRESPONDENTE A ALIQUOTA DE 3,88% CONFORME OS TERMOS DO ART. 23 DA LC 123 FORMA DE COBRANÇA BOLETO	

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 27/05/2025 14:54:41

ABCS Nfe - www.abcsinformatica.com.br - (19) 3866-1100

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

TORRES INSTALACOES ELETRICAS LTDA

R. Mogi Mirim, 710
Centro - CONCHAL - SP
Fone: (19)3866-1122 CEP: 13835-000

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.022.625
Série 001
Folha 2/2

CHAVE DE ACESSO
3525 0500 7187 2100 0131 5500 1000 0226 2514 5518 9222

Consulta de autenticidade no portal da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA C/SUBSTITUICAO TRIBUTARIA	135251412949733 27/05/2025 14:54:40

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
270002290118		00.718.721/0001-31

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTA % ICMS	ALIQUOTA % IPI
00120385	PLAFON QUADR 170M EMBUT 12W LED 6000K - EMBU LED	94054200	0500	5405	PC	2,00	32,00	0,00	64,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00120867	PLAFON QUADR 220 MM SOBR 18W LED 6000K - UP LED	94054200	0500	5405	PC	6,00	25,00	0,00	150,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

GERENCIADOR CAIXA

Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 10/07/2025 às 21:18:59

Banco Recebedor: BANCO BRADESCO S/A

Pagador Final / Efetivo

Nome: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO

CPF/CNPJ: 61.986.402/0014-16 **Conta de Débito:** 04718/1292/000577830778-7

Histórico do Pagamento:

Representação numérica do código de barras: 23795.11360 00019.939109 21090.000013 5 52200500050

Instituição Emissora - Nome do Banco: BANCO BRADESCO S/A

Código do Banco: 237 **Código do ISPB:** 60746948

Beneficiário original / Cedente

Nome Fantasia: PALACIO DAS FESTAS **CPF/CNPJ:** 08.600.902/0001-70

Nome/Razão Social: PALACIO DAS FESTAS

Pagador Sacado

Nome Fantasia: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO **CPF/CNPJ:** 61.986.402/0014-16

Pagador Final - Correntista

Nome Fantasia: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO **CPF/CNPJ:** 61.986.402/0014-16

Data do Vencimento: 08/07/2025	**Desconto (R$):** 0
Data de Efetivação / Agendamento: 08/07/2025	**Abatimento (R$):** 0
Valor Nominal do Boleto: 1993.91	**Valor Calculado (R$):** 1993.91
Juros (R$): 0	**Valor Pago (R$):** 1993.91
IOF (R$): 0	**Identificação do Pagamento:**
Multa (R$): 0	

Data/hora da operação: 08/07/2025 -

Código da operação: 49398743107

Chave de segurança:

Em caso de dúvidas entre em contato através dos nossos canais de atendimento, e informe o ID da transação presente neste comprovante.

SAC CAIXA	Ouvidoria
0800 726 0101	0800 725 7474
Pessoas com deficiência auditiva	Alô CAIXA
0800 726 2492	0800 104 0104

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

Bradesco | 237-2 | Recibo do Pagador

Local de Pagamento
Pagável Preferencialmente nas Agências Bradesco.

Vencimento: 08/07/2025

Beneficiário: ART LIMP BRASIL DESCARTÁVEIS LTDA - CNPJ: 08.600.902/0001-70
RUA JOSE CANDIDO RANGEL, 119 ANDAR: TERREO 1 E 2 VILA PINHEIRO MOGI GUACU SP 13845300

Agência / Código Beneficiário: 0921-0/0050005-4

Data do Documento	Numero do Documento	Especie Doc	Aceite	Data do Processamento
10/06/2025	124041-1	DM	N	10/06/2025

Uso do Banco	CIP	Carteira	Especie	Quantidade	Valor
	000	09	R$		

Nosso Número: 09/00000135522-0

(=) Valor do Documento: 1.993,91

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.)

SUJEITO A PROTESTO SE NÃO FOR PAGO NO VENCIMENTO
NÃO SERÁ IDENTIFICADO PAGAMENTO VIA DOC, TRANSF. BANCARIA E DEP. EM CONTA.
PARA 2° VIA DO BOLETO OU REIMPRESSÃO ACESSE: BANCO.BRADESCO 2° VIA
Cobrar juros de R$ 5,98 por dia de atraso para pagamento a partir de 09/07/2025.
Cobrar multa de R$19,94 para pagamento a partir de 09/07/2025.

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deducoes

(+) Mora / Multa / Juros

(+) Outros Acrescimos

(=) Valor Cobrado

Pagador: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
RUA R DAS ANGELICAS,
13835000 CENTRO CONCHAL SP

CPF / CNPJ: 61986402001416

Código de Baixa

Sacador/Avalista:

Recebimento através do cheque número
do banco.
Esta quitação só terá validade após o
namento do cheque pelo banco sacado.

Autenticação Mecânica

Bradesco | 237-2 | 23790.92105 90000.013558 22005.000504 5 11360000199391

Local de Pagamento
Pagável Preferencialmente nas Agências Bradesco.

Vencimento: 08/07/2025

Beneficiário: ART LIMP BRASIL DESCARTÁVEIS LTDA - CNPJ: 08.600.902/0001-70
RUA JOSE CANDIDO RANGEL, 119 ANDAR: TERREO 1 E 2 VILA PINHEIRO MOGI GU

Agência / Código Beneficiário: 0921-0/0050005-4

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc	Aceite	Data do Processamento
10/06/2025	124041-1	DM	N	10/06/2025

Uso do Banco	CIP	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	Valor
	000	09	R$		

Nosso Número: 09/00000135522-0

(=) Valor do Documento: 1.993,91

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.)

SUJEITO A PROTESTO SE NÃO FOR PAGO NO VENCIMENTO
NÃO SERÁ IDENTIFICADO PAGAMENTO VIA DOC, TRANSF. BANCARIA E DEP. EM CONTA.
PARA 2° VIA DO BOLETO OU REIMPRESSÃO ACESSE: BANCO.BRADESCO 2° VIA
Cobrar juros de R$ 5,98 por dia de atraso para pagamento a partir de
09/07/2025.
Cobrar multa de R$19,94 para pagamento a partir de 09/07/2025.

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deducoes

(+) Mora / Multa / Juros

(+) Outros Acrescimos

(=) Valor Cobrado

Pagador: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
RUA R DAS ANGELICAS,
13835000 CENTRO CONCHAL SP

CPF / CNPJ: 61986402001416

Código de Baixa

Sacador/Avalista:

Autenticação - Ficha de Compensação

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ART LIMP BRASIL DESCARTAVEIS LTDA
PALACIO DAS FESTAS
Rua José Cândido Rangel nº119
Vila Pinheiro Mogi Guaçu SP Cep: 13.845-300
Fone (19) 3851-4000

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.124.041 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3525 0608 6009 0200 0170 5500 1000 1240 4113 1125 3750

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA	135251572138034 10/06/2025 17:37:57

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
455173959113		08.600.902/0001-70

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO			61.986.402/0014-16	10/06/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
RUA R DAS ANGELICAS, 730	CENTRO		13835-000	10/06/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CONCHAL	(19)3866-1200	SP		17:37:56

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**
RUA DAS ANGELICAS, 730	CENTRO		13835-000
MUNICÍPIO		**UF**	**TELEFONE / FAX**
CONCHAL		SP	

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	124041	1.993,91	0,00	1.993,91

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	08/07/2025	1.993,91									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
556,71	100,21	0,00	0,00	317,40	1.993,91
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP. ACESS.**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.993,91

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
C ARTLIMP VEICULO PROPRIO	0 - REMETENTE				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
37	DIVERSOS		1,31 Metro(s) cúbico	108,970	109,720

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PRODUTO / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
2	DISCO 350MM LIMPADOR VERDE PLUS	68053090	000	5102	UN	4,00	22,99	91,96	0,00	91,96	16,55	0,00	18,00	0,00
35196	BOBINA MULTUSO 600 FLS MR PLUS 28X40 TALGE LARANJA	56039240	000	5102	UN	5,00	92,95	464,75	0,00	464,75	83,66	0,00	18,00	0,00
58145	SANITO ROLO PRETO 100 LT C/ 100 UN P18	39232190	060	5405	UN	2,00	33,85	67,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
57585	PAPEL INTERFOLHA BRANCO FD 1000 FLS PRIMEPEL	48182000	060	5405	UN	150,00	9,13	1.369,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Nome Fantasia: FILHAS SAO CAMILO Codigo: 006495 |Val Aprox Tributos R$ 317,40 (15, 92%) Fonte: IBPT - TIPO DE PAGAMENTO: BOLETO | - Representante: REP TELEVENDAS 05 PRISCILA - Ramal: 212 Solicitante: ANGELICA - Ped.Compra: 0 PEDIDO: 746563HORARIO DE RECEBIMENTO 08H 11H30 E DAS 13H as 17H	

OraSystems - Consultoria e Tecnologia - www.orasystems.com.br

RECEBEMOS DE ART LIMP BRASIL DESCARTAVEIS LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO 10/06/2025 - DEST. / REM.: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO - VALOR TOTAL: R$ 1.993,91

DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.124.041
SÉRIE 001

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO Nº 07/2025
1º TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO Nº 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

GERENCIADOR CAIXA

Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 10/07/2025 às 21:18:59

Banco Recebedor: ITAU UNIBANCO S.A.

Pagador Final / Efetivo

Nome: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO

CPF/CNPJ: 61.986.402/0014-16 **Conta de Débito:** 04718/1292/000577830778-7

Histórico do Pagamento:

Representação numérica do código de barras: 34198.11370 00022.700010 93002.625208 0 74190003000

Instituição Emissora - Nome do Banco: ITAU UNIBANCO S.A.

Código do Banco: 341 **Código do ISPB:** 60701190

Beneficiário original / Cedente

Nome Fantasia: CORTICAL CAMP C P CIR LTDA ME **CPF/CNPJ:** 17.172.326/0001-07

Nome/Razão Social: CORTICAL CAMP C P CIR LTDA ME

Pagador Sacado

Nome Fantasia: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMIL **CPF/CNPJ:** 61.986.402/0014-16

Pagador Final - Correntista

Nome Fantasia: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO **CPF/CNPJ:** 61.986.402/0014-16

Data do Vencimento: 09/07/2025

Data de Efetivação / Agendamento: 09/07/2025

Valor Nominal do Boleto: 2270

Juros (R$): 0

IOF (R$): 0

Multa (R$): 0

Desconto (R$): 0

Abatimento (R$): 0

Valor Calculado (R$): 2270

Valor Pago (R$): 2270

Identificação do Pagamento:

Data/hora da operação: 09/07/2025 -

Código da operação: 49427342101

Chave de segurança:

Caso de dúvidas entre em contato através dos nossos canais de atendimento, e informe o ID da transação presente neste comprovante.

SAC CAIXA	Ouvidoria
0800 726 0101	0800 725 7474
Pessoas com deficiência auditiva	Alô CAIXA
0800 726 2492	0800 104 0104

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

Recebemos de CORTICAL CAMPINAS COM. DE PRODUTOS CIRURGICOS LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 09/06/2025 Dest/Reme: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO Valor Total: 2.270,00

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.250.616
Série 001

CORTICAL CAMPINAS COM. DE PRODUTOS CIRURGICOS LTDA

Rua Dr. Eraldo Aurelio Franzese, 297 - Jd. Paiquere - VALINHOS - SP - CEP: 13271-608
Fone: (19)3859-1823
WWW.CORTICALCAMPINAS.COM.BR

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 000.250.616
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0617 1723 2600 0107 5500 1000 2506 1610 8561 5468

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	135251555928436 09/06/2025 14:39:14

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF
708078307110		17.172.326/0001-07

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO			61.986.402/0014-16	09/06/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA DAS ANGELICAS, 730	JARDIM DULCE MARIA		13835-000	09/06/2025
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CONCHAL	SP	(19)3866-1200		14:38:00

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
CONCHAL - HOSPITAL MADRE VANNINI		61.986.402/0014-16	
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**
RUA DAS ANGELICAS 730	JARDIM DULCE MARIA		13835-000
MUNICÍPIO		**UF**	**TELEFONE / FAX**
CONCHAL		SP	

FATURA

DADOS DA FATURA	Número: 250616 - Valor Original: R$ 2.270,00 - Valor Desconto: R$ 0,00 - ValorLiquido: R$ 2.270,00

PARCELAS

Número : 001
Vencimento : 09/07/2025
Valor : R$ 2.270,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.250,00	225,00	0,00	0,00	2.270,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.270,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				
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	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE DE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
24631	EQUIPO BOMBA IRRIGACAO VOLMED REF:AEQU05 LOTE: 00027071, Validade do Lote: 27/02/2028, Reg. ANVISA: 81130100013, - Nome do Fabricante: VOLMED BRASIL EQUIPAMENTOS - CNPJ: 20.137.275/0001-89 TUSS 70223130	90183929	040	5102	UN	1,00	420,0000	420,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
22612	PONTEIRA RADIO FREQUENCIA 90G REF:IIIAD003FG201 LOTE: 251360919, Validade do Lote: 09/04/2027, Reg. ANVISA: 80082910131, - Nome do Fabricante: CIENLABOR INDUSTRIA E COMERCIO - CNPJ: 02.814.280/0001-05 TUSS 70887764	90189099	500	5102	UN	1,00	1.250,0000	1.250,00	1.250,00	225,00	0,00	18,00	0,00
32342	CANULA DE DEBRID - CORT DE MENISCO AGRES 4.5MM ENCAIXE LV (DD) REF: 4310.001-LV LOTE: 24348, Validade do Lote: 30/04/2027, Reg. ANVISA: 81288540024, - Nome do Fabricante: HORTRON IND E COM DE PRODUTOS	90183929	040	5102	UN	1,00	600,0000	600,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
HOSPITAL: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO, PACIENTE: JOSE CAMBUIM. DATA DA CIRURGIA: 05/06/2025, MEDICO: *DR. EDEVALDO VALENTIM G. BEATO -66, CRM: 59283, CONVENIO: SUS, OP. BAS. NO ART.14 RICMS/SP, CONV. 01/99 E ART.8 E ART.16 ANEXO I RICMS/SP, CONV.126/10. PIS/COFINS ALIQ. ZERO CONF. ART.28.INCISO XV-LEI 10865.04-RAT.LEI 12058/09-ART.42 E SOL. DE CONS. SRFB03/2012	

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 24/07/2025 09:17:01

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

Suite VM-Medical 1 - [Manutenção de Nota Fiscal]

CONFERE COM O ORIGINAL

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de Transação TED

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 10/07/2025 às 21:18:29

Dados do Pagador

Tipo de TED: Terceiros
Tipo Conta: Tipo de conta não encontrada
Nome: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
CPF/CNPJ: 61.986.402/0014-16
Conta Origem: 04718/1292.000577830778-7

Dados do Recebedor

Conta Destino: 756/3180/00000016769-0
CPF/CNPJ: 41.772.583/0001-56
Tipo Conta: 01 - Conta Corrente
Tipo Pessoa: Jurídica
Nome: SKSCONTABILIZELTDA
Valor: R$ 7.500,00
Finalidade: 06 - Pagamentos de Honorários
Valor Tarifa: R$ 0,00
Histórico:

Informações do Pagamento

Data do Débito: 10/07/2025
Código da Operação: 93642187
Data da Operação: 10/07/2025
Chave de Segurança: YZL3F4KNNK51M1XY

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

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

715/NFS-e

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXAMBU

DIFI - FTM Divisão de Fiscalização - Tributos Mobiliários

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Número / Série	715 / NFS-e	**Emissão**	08/07/2025 11:16:10	**Incidência**	Caxambu (MG)	**ISS a reter**	Não
Prest. do Serviço	08/07/2025	**Código de verificação**	1RVN.E6FH.XUK6.V9LO	**Exigibilidade**	Exigivel	**RPS**	

Prestador de Serviços

Nome/Razão Social: SKS CONTABILIZE LTDA
CPF / CNPJ: 41.772.583/0001-56 **Reg.:** Simples
Endereço: R. SALIM SARKIS FILHO, 66 - Bairro: JARDIM ALVORADA - Cep: 37440000
Telefone: 99803-6789 **Município:** Caxambu - MG **País:** Brasil
Insc. Mun.: 001928 **Cod. Mob.:** 001928 **Insc. Est.:**
Email:
Nome Fant.: SKS CONTABILIZE

Tomador de Serviços

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO FILHAS DE SÃO CAMILO
CPF / CNPJ: 61.986.402/0014-16 **Reg.:**
Endereço: RUA DAS ANGELICAS, 730 - Bairro: Dulce Maria - Cep: 13835--000
Telefone: **Município:** Conchal - SP **País:** Brasil
Insc. Mun.: **Insc. Est.:** ISENTO
Email:

Código do Serviço/Atividade

1719 - CONTABILIDADE, INCLUSIVE SERVIÇOS TÉCNICOS E AUXILIARES (2,01 %)

* ISS - Correspondente aos itens de serviço do codigo tributário municipal ou a LC 116/2003

Discriminação dos Serviços

Descrição	Unitário	Qtd.	Total
REF A PRESTACAO DE SERVICOS DE CONTABEIS - 06/2025	R$ 7.500,00	1,00	R$ 7.500,00

Observações

SERVICOS PRESTADOS PELO PROPRIETARIO DA EMPRESA, SEM O CONCURSO DE EMPREGADOS OU TRABALHADOR AVULSO

Tributos Federais

PIS	INSS	CSLL	IRRF	COFINS
----	----	----	----	----

Detalhamento de Valores

Valor Total da Nota(R$)	Deduções Permitidas em Lei(R$)	Desconto Condicional(R$)	Base de Cálculo(R$)	Alíquota (%)
7.500,00	0,00	0,00	----	----
Outras Retenções(R$)	**ISS(R$)**	**Desconto Incondicional(R$)**		
0,00	----	0,00	**Valor Líquido:**	**R$ 7.500,00**

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

ESTA NOTA FISCAL NÃO ACOBERTA O TRANSITO DE MERCADORIAS. Gerado por:SKS CONTABILIZE LTDA

Recebi(emos) de **SKS CONTABILIZE LTDA**, os serviços constantes da nota fiscal Nº 715, série Eletrônica, conforme verificável pelo endereço eletrônico: http://www.nfe-cidades.com.br/documento/1RVN.E6FH.XUK6.V9LO

Data: / / Assinatura:

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

GERENCIADOR CAIXA

Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 10/07/2025 às 21:18:59

Banco Recebedor: ITAU UNIBANCO S.A.

Pagador Final / Efetivo

Nome: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO

CPF/CNPJ: 61.986.402/0014-16 **Conta de Débito:** 04718/1292/000577830778-7

Histórico do Pagamento:

Representação numérica do código de barras: 34193.11380 00010.200010 93002.626608 0 74190003000

Instituição Emissora - Nome do Banco: ITAU UNIBANCO S.A.

Código do Banco: 341 **Código do ISPB:** 60701190

Beneficiário original / Cedente

Nome Fantasia: CORTICAL CAMP C P CIR LTDA ME **CPF/CNPJ:** 17.172.326/0001-07

Nome/Razão Social: CORTICAL CAMP C P CIR LTDA ME

Pagador Sacado

Nome Fantasia: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMIL **CPF/CNPJ:** 61.986.402/0014-16

Pagador Final - Correntista

Nome Fantasia: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO **CPF/CNPJ:** 61.986.402/0014-16

Data do Vencimento: 10/07/2025	**Desconto (R$):** 0
Data de Efetivação / Agendamento: 10/07/2025	**Abatimento (R$):** 0
Valor Nominal do Boleto: 1020	**Valor Calculado (R$):** 1020
Juros (R$): 0	**Valor Pago (R$):** 1020
IOF (R$): 0	**Identificação do Pagamento:**
Multa (R$): 0	

Data/hora da operação: 10/07/2025 -

Código da operação: 49495855098

Chave de segurança:

Caso de dúvidas entre em contato através dos nossos canais de atendimento, e informe o ID da transação presente neste comprovante.

SAC CAIXA	Ouvidoria
0800 726 0101	0800 725 7474
Pessoas com deficiência auditiva	Alô CAIXA
0800 726 2492	0800 104 0104

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

Recebemos de CORTICAL CAMPINAS COM. DE PRODUTOS CIRURGICOS LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 10/06/2025 Dest/Reme: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO Valor Total: 1.020,00

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.250.713
Série 001

CORTICAL CAMPINAS COM. DE PRODUTOS CIRURGICOS LTDA

cortical campinas

Rua Dr. Eraldo Aurelio Franzese, 297 - Jd. Paiquere - VALINHOS - SP - CEP: 13271-608
Fone: (19)3859-1823
WWW.CORTICALCAMPINAS.COM.BR

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.250.713
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0617 1723 2600 0107 5500 1000 2507 1311 1738 3242

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	**135251565050331 10/06/2025 08:59:37**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF
708078307110		17.172.326/0001-07

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO	61.986.402/0014-16	10/06/2025

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
RUA DAS ANGELICAS, 730	JARDIM DULCE MARIA	13835-000	10/06/2025

MUNICÍPIO	UF	TELEFONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
CONCHAL	SP	(19)3866-1200		08:59:00

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
CHAL - HOSPITAL MADRE VANNINI	61.986.402/0014-16	

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP
RUA DAS ANGELICAS 730	JARDIM DULCE MARIA	13835-000

MUNICÍPIO	UF	TELEFONE / FAX
CONCHAL	SP	

FATURA

DADOS DA FATURA	Número: 250713 - Valor Original: R$ 1.020,00 - Valor Desconto: R$ 0,00 - ValorLiquido: R$ 1.020,00

PARCELAS

Número : 001 Vencimento : 10/07/2025 Valor : R$ 1.020,00	

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.020,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.020,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				

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	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE DE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
32342	CANULA DE DEBRID - CORT DE MENISCO AGRES 4.5MM ENCAIXE LV (DD) REF: 4310.001-LV LOTE: 24348, Validade do Lote: 30/04/2027, Reg. ANVISA: 81288540024, - Nome do Fabricante: HORTRON IND E COM DE PRODUTOS	90183929	040	5102	UN	1,00	600,0000	600,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
24631	EQUIPO BOMBA IRRIGACAO VOLMED REF:AEQU05 LOTE: 00027073, Validade do Lote: 27/02/2028, Reg. ANVISA: 81130100013, - Nome do Fabricante: VOLMED BRASIL EQUIPAMENTOS - CNPJ: 20.137.275/0001-89 TUSS 70223130	90183929	040	5102	UN	1,00	420,0000	420,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
HOSPITAL: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO, PACIENTE: ROSIMEIRE APARECIDA DA SILVA, DATA DA CIRURGIA: 06/06/2025, MEDICO: *DR. EDEVALDO VALENTIM G. BEATO -66, CRM: 59283, CONVENIO: SUS, OP. BAS. NO ART.14 RICMS/SP, CONV. 01/99 E ART.8 E ART.16 ANEXO I RICMS/SP, CONV.126/10. PIS/COFINS ALIQ. ZERO CONF. ART.28.INCISO XV-LEI 10865/04-RAT.LEI 12058/09-ART.42 E SOL. DE CONS. SRFB03/2012	

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

CONFERE COM O ORIGINAL

Recebemos de CORTICAL CAMPINAS COM. DE PRODUTOS CIRURGICOS LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 10/06/2025 Dest/Reme: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO Valor Total: 1.020,00

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.250.713
Série 001

CORTICAL CAMPINAS COM. DE PRODUTOS CIRURGICOS LTDA

cortical campinas

Rua Dr. Eraldo Aurelio Franzese, 297 - Jd. Paiquere - VALINHOS - SP - CEP: 13271-608
Fone: (19)3859-1823
WWW.CORTICALCAMPINAS.COM.BR

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.250.713
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0617 1723 2600 0107 5500 1000 2507 1311 1738 3242

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	135251565050331 10/06/2025 08:59:37

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF
708078307110		17.172.326/0001-07

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO			61.986.402/0014-16	10/06/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA SAÍDA**
RUA DAS ANGELICAS, 730	JARDIM DULCE MARIA	13835-000		10/06/2025
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CONCHAL	SP	(19)3866-1200		08:59:00

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
CHAL - HOSPITAL MADRE VANNINI		61.986.402/0014-16	
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**
RUA DAS ANGELICAS 730	JARDIM DULCE MARIA		13835-000
MUNICÍPIO	**UF**		**TELEFONE / FAX**
CONCHAL	SP		

FATURA

DADOS DA FATURA	Número: 250713 - Valor Original: R$ 1.020,00 - Valor Desconto: R$ 0,00 - ValorLiquido: R$ 1.020,00

PARCELAS

Número	001
Vencimento	10/07/2025
Valor	R$ 1.020,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.020,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.020,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				
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	CST	CFOP	UNID.	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE DE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
32342	CANULA DE DEBRID - CORT DE MENISCO AGRES 4.5MM ENCAIXE LV (DD) REF: 4310.001-LV LOTE: 24348, Validade do Lote: 30/04/2027, Reg. ANVISA: 81288540024, - Nome do Fabricante: HORTRON IND E COM DE PRODUTOS	90183929	040	5102	UN	1,00	600,0000	600,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
24631	EQUIPO BOMBA IRRIGACAO VOLMED REF:AEQU05 LOTE: 00027073, Validade do Lote: 27/02/2028, Reg. ANVISA: 81130100013, - Nome do Fabricante: VOLMED BRASIL EQUIPAMENTOS - CNPJ: 20.137.275/0001-89 TUSS 70223130	90183929	040	5102	UN	1,00	420,0000	420,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
HOSPITAL: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO, PACIENTE: ROSIMEIRE APARECIDA DA SILVA, DATA DA CIRURGIA: 06/06/2025, MEDICO: *DR. EDEVALDO VALENTIM G. BEATO -66, CRM: 59283, CONVENIO: SUS, OP. BAS. NO ART.14 RICMS/SP, CONV. 01/99 E ART.8 E ART.16 ANEXO I RICMS/SP, CONV.126/10. PIS/COFINS ALIQ. ZERO CONF. ART.28.INCISO XV-LEI 10865/04-RAT.LEI 12058/09-ART.42 E SOL. DE CONS. SRFB03/2012	

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

CONFERE COM O ORIGINAL

GERENCIADOR CAIXA

Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 10/07/2025 às 21:18:59

Banco Recebedor: ITAU UNIBANCO S.A.

Pagador Final / Efetivo

Nome: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO

CPF/CNPJ: 61.986.402/0014-16 **Conta de Débito:** 04718/1292/000577830778-7

Histórico do Pagamento:

Representação numérica do código de barras: 34194.11380 00035.500010 93010.925348 4 04015896000

Instituição Emissora - Nome do Banco: ITAU UNIBANCO S.A.

Código do Banco: 341 **Código do ISPB:** 60701190

Beneficiário original / Cedente

Nome Fantasia: CORTICAL COM PROD CIR LTDA **CPF/CNPJ:** 69.069.904/0001-70

Nome/Razão Social: CORTICAL COM PROD CIR LTDA

Pagador Sacado

Nome Fantasia: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMIL **CPF/CNPJ:** 61.986.402/0014-16

Pagador Final - Correntista

Nome Fantasia: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO **CPF/CNPJ:** 61.986.402/0014-16

Data do Vencimento: 10/07/2025	**Desconto (R$):** 0
Data de Efetivação / Agendamento: 10/07/2025	**Abatimento (R$):** 0
Valor Nominal do Boleto: 3550	**Valor Calculado (R$):** 3550
Juros (R$): 0	**Valor Pago (R$):** 3550
IOF (R$): 0	**Identificação do Pagamento:**
Multa (R$): 0	

Data/hora da operação: 10/07/2025 -

Código da operação: 49495850972

Chave de segurança:

Caso de dúvidas entre em contato através dos nossos canais de atendimento, e informe o ID da transação presente neste comprovante.

SAC CAIXA	Ouvidoria
0800 726 0101	0800 725 7474
Pessoas com deficiência auditiva	Alô CAIXA
0800 726 2492	0800 104 0104

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

Banco Itaú S.A. | 341-7 | Comprovante de Entrega

Beneficiário	Agência / Código do Beneficiário
CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICOS LTDA	8404/01589-6
Pagador	**Nosso Número**
ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO	109/30109253-4

Vencimento	Número do Documento	Espécie	Valor do Documento
10/07/2025	**1603651/1**	**R$**	**3.550,00**

Motivo de não entrega. (Para uso da empresa entregadora)

( ) Mudou-se ( ) Ausente ( ) Não existe No
( ) Recusado ( ) Não procurado ( ) Endereço insuficiente
( ) Desconhecido ( ) Falecido ( ) Outros (anotar no verso)

Recebemos o Título	Data	Assinatura	Data	Assinatura
com as caracteristicas acima				

Local de pagamento: **Pague preferencialmente no Itaú;** | Data do processamento: 10/06/2025

Banco Itaú S.A. | 341-7 | Recibo do Pagador

Beneficiário	CNPJ/CPF	Pagador	Vencimento
CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICOS LTDA	69.069.904/0001-70		**10/07/2025**

Endereço Beneficiário: RUA BENEDITA VIEIRA EUGENIO, 273 - RESIDENCIAL FLORIDA - Ribeirão Preto/SP 14026300

Nosso Número	Carteira	Espécie	Quantidade	(x) Valor	Agência / Código do Beneficiário
109/30109253-4	109	**R$**			8404/01589-6

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Documento	Aceite	Data do Processamento	(=) Valor do Documento
10/06/2025	1603651/1	DM	N	10/06/2025	**3.550,00**

Instruções de responsabilidade do BENEFICIARIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.

ós vencimento cobrar multa de R$ 35,50
ós vencimento cobrar juros de R$ 5,92 ao dia
NÃO DISPENSAR JUROS E MULTA

(-) Desconto
(-) Outras Deduções/Abatimento
(+) Mora / Multa / Juros
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO — CPF / CNPJ: 61986402001416

Endereço: RUA DAS ANGELICAS, 730, - - JARDIM DULCE MARIA - 13835000 - CONCHAL / SP

Beneficiário Final: — CPF / CNPJ: — **Código de Baixa**

Recebemos através do cheque número ____ do banco ____ — Autenticação Mecânica

Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.

Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.09305 10925.348400 40158.960001 4 11380000355000

Local de pagamento: **Pague preferencialmente no Itaú;** | Vencimento: **10/07/2025**

Beneficiário	CNPJ / CPF	Agência / Código do Beneficiário
CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICOS LTDA	69.069.904/0001-70	8404/01589-6

Endereço Beneficiário: ...JA BENEDITA VIEIRA EUGENIO, 273 - RESIDENCIAL FLORIDA - Ribeirão Preto/SP 14026300 | Nosso Número: 109/30109253-4

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	(=) Valor do Documento
10/06/2025	1603651/1	DM	N	10/06/2025	**3.550,00**

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	109	R$		

Instruções de responsabilidade do BENEFICIARIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.

Após vencimento cobrar multa de R$ 35,50
Após vencimento cobrar juros de R$ 5,92 ao dia
NÃO DISPENSAR JUROS E MULTA

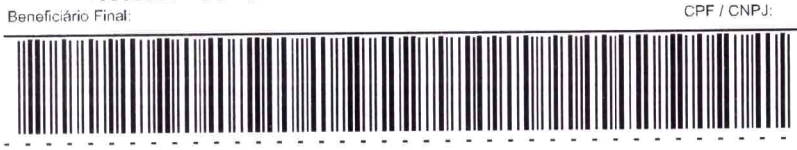
(-) Desconto
(-) Outras Deduções/Abatimento
(+) Mora/Multa/Juros
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO — CPF / CNPJ: 61986402001416

Endereço: RUA DAS ANGELICAS, 730, -
JARDIM DULCE MARIA
13835000 - CONCHAL / SP

Beneficiário Final: — CPF / CNPJ: — **Código de Baixa**

Autenticação Mecânica / **FICHA DE COMPENSAÇÃO**



Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

Recebemos de CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICOS LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 10/06/2025 Dest/Reme: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO Valor Total: 3.550,00

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 001.603.651
Série 003

CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICOS LTDA

RUA BENEDITA VIEIRA EUGENIO, 273, E 283 SL 2 a 10 - RESIDENCIAL FLORIDA - RIBEIRAO PRETO - SP - CEP: 14026-300
Fone: (16)2102-4811
WWW.CORTICAL.COM.BR

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 001.603.651
Série 003
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0669 0699 0400 0170 5500 3001 6036 5113 5166 9951

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	**135251567920319 10/06/2025 12:10:06**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF
582340199114		69.069.904/0001-70

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO			61.986.402/0014-16	10/06/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA DAS ANGELICAS, 730	JARDIM DULCE MARIA		13835-000	10/06/2025
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CONCHAL	SP	(19)3866-8585		12:10:00

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
)CIACAO FILHAS DE SAO CAMILO		61.986.402/0014-16	
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**
RUA DAS ANGELICAS 730	JARDIM DULCE MARIA		13835-000
MUNICÍPIO		**UF**	**TELEFONE / FAX**
CONCHAL		SP	(19)3866-1200

FATURA

DADOS DA FATURA	Número: 1603651 - Valor Original: R$ 3.550,00 - Valor Desconto: R$ 0,00 - ValorLiquido: R$ 3.550,00

PARCELAS

Número : 001
Vencimento : 10/07/2025
Valor : R$ 3.550,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	3.677,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	127,00	0,00	0,00	3.550,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				
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	CST	CFOP	UNID.	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE DE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ % ICMS	ALIQ % IPI
8163	PARAF. CANULADO 10X105 REF:37105 LOTE: 123597, Validade do Lote: 31/12/2099, Reg. ANVISA: 10209780044, - Nome do Fabricante: HEXAGON INDUSTRIA E COMERCIO D - CNPJ: 58.619.131/0001-31 TUSS 77439341 / 77439384	90211020	040	5102	UN	1,00	97,0000	97,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1408	PARAF. BLOQUEIO TIBIAL HEXA 35 REF:33235 LOTE: 126524, Validade do Lote: 31/12/2099, Reg. ANVISA: 10209780040, - Nome do Fabricante: HEXAGON INDUSTRIA E COMERCIO D - CNPJ: 58.619.131/0001-31 TUSS 70540195	90211020	040	5102	UN	1,00	30,0000	30,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11254	HASTE BLOQ. TROCANTERICA PROX III 11X200 GAMA REF:340120 LOTE: 122330, Validade do Lote: 31/12/2099, Reg. ANVISA: 10209780056, - Nome do Fabricante: HEXAGON INDUSTRIA E COMERCIO D - CNPJ: 58.619.131/0001-31 TUSS: 76754910 / 76755096	90211020	040	5102	UN	1,00	3.550,0000	3.550,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
HOSPITAL: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO, PACIENTE: MARIO DIAS, DATA DA CIRURGIA: 06/06/2025, MEDICO: DR. EDEVALDO VALENTIM BEATO - 9, CRM: 59283, CONVENIO: SECRETARIA, OPERACAO BASEADA NO ART. 14 RICMS/SP (CONV. 01/99). E ART. 8 E ART. 16 ANEXO I RICMS/SP (CONV.126/10) PIS/COFINS ALIQUOTA ZERO CONF. ART.28.INCISO XV e XVI LEI 10865/04	

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

CONFERE COM O ORIGINAL

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de Transação TED

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 10/07/2025 às 21:18:29

Dados do Pagador

Tipo de TED: Terceiros
Tipo Conta: Tipo de conta não encontrada
Nome: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
CPF/CNPJ: 61.986.402/0014-16
Conta Origem: 04718/1292.000577830778-7

Dados do Recebedor

Conta Destino: 001/1790/00000106742-7
CPF/CNPJ: 17.248.995/0001-07
Tipo Conta: 01 - Conta Corrente
Tipo Pessoa: Jurídica
Nome: MDSOLUCOESREFRIGERACAOEESTETICAAUTOMOTIV
Valor: R$ 4.820,00
Finalidade: 05 - Pagamentos de Fornecedores
Valor Tarifa: R$ 0,00
Histórico:

Informações do Pagamento

Data do Débito: 10/07/2025
Código da Operação: 93587957
Data da Operação: 10/07/2025
Chave de Segurança: EX3REK886WGVHYA3

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

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

Município de Conchal

Número da NFS-e e Série
1525 / NFE

Competência da NFS-e
07/07/2025

Data e Hora da Emissão da
07/07/25 15:48

Número e Série do RPS
0 -

Chave de Acesso
35122091217248995000107000000000152525070000015258

Dados do Prestador

Razão Social
MD SOLUÇÕES REFRIGERAÇÃO E ESTETICA AUTOMOTIVA LTDA.

Nome Fantasia
MD SOLUÇÕES EM LIMPEZA AUTOMOTIVA & RESIDENCIAL

CNPJ / CPF
17.248.995/0001-07

Inscrição Municipal
17248995000107

Inscrição Estadual
270045910118

Endereço
AV. PREFEITO NELSON CUNHA

Numero
331

Complemento

Bairro
JARDIM SAO LUIZ

Municipio
Conchal - SP

CEP
13836-220

Email
md_solucoes@hotmail.com.br,moretti78@hotmail.com

Telefone
99697-8971

Dados do Tomador

Razão Social
ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SÃO CAMILO

CNPJ / CPF
61.986.402/0014-16

Inscrição Municipal

Inscrição Estadual
ISENTO

Endereço
RUA DAS ANGELICAS

Numero
730

Complemento

Bairro
DULCE MARIA

Município
Conchal/SP

País
Brasil

CEP
13835-000

Email
contabilmvannini@gmail.com,md_solucoes@hotmail.com.br

Telefone
(19) 3866-1200

Dados do Intermediário

Não Informado

Obras & Eventos

Serviço Prestado

Classificação do Serviço
14.01.01 - Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, manutenção e conservação de

Código NBS
1.2001.89.00 - Serviços de manutenção e reparação de outros maquinários e equipamentos não classificados em subposições

Local da Prestação
Conchal-SP

País da Prestação
-

Local da Incidência do ISSQN
Conchal-SP

Descrição do Serviço

SERVIÇOS PRESTADOS:

06 HIGIENIZAÇÕES ARES CONDICIONADOS (APARELHOS 40,09,02,05,01,47)
04 TROCA DE REFIS PARA BEBEDOUROS INDUSTRIAIS
01 INSTALAÇÃO AR CONDICIONADO (ENFERMARIA/CIRURGICO APARELHO 04)
06 TROCA DE REFIS PARA PURIFICADORES DE ÁGUA
15 INSTALAÇÕES DE SUPORTE ANTI FURTO PARA CONTROLE DE ARES CONDICIONADOS

*DEPÓSITO BANCÁRIO:
MD SOLUÇÕES R E A LTDA
BANCO DO BRASIL
AGÊNCIA: 1790-6
CONTA CORRENTE: 106742-7
PIX: CNPJ:17.248.995/0001-07

Tributação Federal

Valor Total da NFS-E

Valor da NFS-E
R$ 4.820,00

Deduções
R$ 0,00

Valor do Serviço
R$ 4.820,00

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

Retenção ISSQN	Aliquota	Valor do ISSQN
Não	-	Apuração PGDAS-D
	Valor Líquido	R$ 4.820,00

Informações Complementares

Empresa Optante pelo Simples Nacional, conforme Lei Federal Complementar nº 123 de 14/12/2006.

Nota Fiscal Eletrônica Autorizada pelo Decreto nº 3256 de 02/12/2010

Conf. Lei Federal 12741/12 a Carga Tributária Aproximada desta NF é de 13,45% Federal (IBPT) e de 3.90% Municipal, perfazendo o valor de R$ 836.27

Forma de Pagamento: A VISTA

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	04718 / 1292 / 000577830778-7
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:	3194 / 00009775747-0
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	EVOLVE ENGENHARIA E CONSTRUCAO LTDA
CPF/CNPJ:	34.630.828/0001-45
Valor:	R$ 3.000,00
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	EVOLVE NF72 MAN
Histórico:	

Data de débito:	10/07/2025
Data / Hora da operação:	10/07/2025 11:13:35

Código da operação: 90375631
Chave de segurança: 0P0HCZC0TTWR1YS2

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

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

15/07/2025, 22:20

CONFERE COM O ORIGINAL

Município de Conchal

Número da NFS-e e Série	Competência da NFS-e	Data e Hora da Emissão da
72 / NFE	10/07/2025	10/07/25 10:30

Número e Série do RPS
0 -

Chave de Acesso
35122091234630828000145000000000007225070000000726

Dados do Prestador

Razão Social
EVOLVE ENGENHARIA E CONSTRUCAO LTDA

Nome Fantasia
EVOLVE ENGENHARIA E CONSTRUCAO LTDA

CNPJ / CPF	Inscrição Municipal	Inscrição Estadual
34.630.828/0001-45	34630828000145	ISENTO

Endereço
PAPA JOAO PAULO II

Numero
243

Complemento

Bairro
DESMEMBRAMENTO JOSE CITELLI

Município
Conchal - SP

CEP
13835-000

Email
alinegbianchi@hotmail.com

Telefone
1991870992

Dados do Tomador

Razão Social
ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO

CNPJ / CPF	Inscrição Municipal	Inscrição Estadual
61.986.402/0014-16		

Endereço
DAS ANGELICAS

Numero
730

Complemento

Bairro
Centro

Município
Conchal/SP

País
Brasil

CEP
13835-033

Email
contabilmvannini@gmail.com

Telefone

Dados do Intermediário

Não Informado

Obras & Eventos

Serviço Prestado

Classificação do Serviço
14.01.01 - Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, manutenção e conservação de

Código NBS
1. .90.00 - Serviços de manutenção e reparação de outros bens de consumo não classificados em subposições anteriores

Local da Prestação	País da Prestação	Local da Incidência do ISSQN
Conchal-SP	-	Conchal-SP

Descrição do Serviço

Contrato Fábio

Tributação Federal

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	-	Apuração PGDAS-D

Valor Líquido R$ 3.000,00

Informações Complementares

Empresa Optante pelo Simples Nacional, conforme Lei Federal Complementar nº 123 de 14/12/2006.

Nota Fiscal Eletrônica Autorizada pelo Decreto nº 3256 de 02/12/2010

Conf. Lei Federal 12741/12 a Carga Tributária Aproximada desta NF é de 13,45% Federal (IBPT) e de 3.90% Municipal, perfazendo o valor de R$ 520,50

Forma de Pagamento:

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

GERENCIADOR CAIXA

Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 10/07/2025 as 21:18:59

Banco Recebedor: ITAU UNIBANCO S.A.

Pagador Final / Efetivo

Nome: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO

CPF/CNPJ: 61.986.402/0014-16 **Conta de Débito:** 04718/1292/000577830778-7

Histórico do Pagamento:

Representação numérica do código de barras: 34196.11380 00008.110610 93010.812558 4 04015896000

Instituição Emissora - Nome do Banco: ITAU UNIBANCO S.A.

Código do Banco: 341 **Código do ISPB:** 60701190

Beneficiário original / Cedente

Nome Fantasia: CORTICAL COM PROD CIR LTDA **CPF/CNPJ:** 69.069.904/0001-70

Nome/Razão Social: CORTICAL COM PROD CIR LTDA

Pagador Sacado

Nome Fantasia: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMIL **CPF/CNPJ:** 61.986.402/0014-16

Pagador Final - Correntista

Nome Fantasia: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO **CPF/CNPJ:** 61.986.402/0014-16

Data do Vencimento: 10/07/2025 **Desconto (R$):** 0

Data de Efetivação / Agendamento: 10/07/2025 **Abatimento (R$):** 0

Valor Nominal do Boleto: 811.06 **Valor Calculado (R$):** 811.06

Juros (R$): 0 **Valor Pago (R$):** 811.06

IOF (R$): 0 **Identificação do Pagamento:**

Multa (R$): 0

Data/hora da operação: 10/07/2025 -

Código da operação: 49495825692

Chave de segurança:

Caso de dúvidas entre em contato atraves dos nossos canais de atendimento, e informe o ID da transação presente neste comprovante.

SAC CAIXA
0800 726 0101

Ouvidoria
0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva
0800 726 2492

Alô CAIXA
0800 104 0104

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

Itaú Banco Itaú S.A. | 341-7 | Comprovante de Entrega

Beneficiário: CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICOS LTDA			Agência / Código do Beneficiário: 8404/01589-6	Motivo de não entrega. (Para uso da empresa entregadora)
Pagador: **ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO**			Nosso Número: 109/30108125-5	( ) Mudou-se ( ) Ausente ( ) Não existe No ( ) Recusado ( ) Não procurado ( ) Endereço insuficiente ( ) Desconhecido ( ) Falecido ( ) Outros (anotar no verso)
Vencimento: **10/07/2025**	Número do Documento: **1593374/1**	Espécie: **R$**	Valor do Documento: **811,06**	
Recebemos o Título **com as caracteristicas acima**	Data	Assinatura	Data	Assinatura
Local de pagamento: **Pague preferencialmente no Itaú;**				Data do processamento: 21/05/2025

Itaú Banco Itaú S.A. | 341-7 | Recibo do Pagador

Beneficiário: CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICOS LTDA	CNPJ/CPF: 69.069.904/0001-70	Pagador		Vencimento: **10/07/2025**
Endereço Beneficiário: RUA BENEDITA VIEIRA EUGENIO, 273 - RESIDENCIAL FLORIDA - Ribeirão Preto/SP 14026300				
Nosso Número: 109/30108125-5	Carteira: 109	Espécie: **R$**	Quantidade	(x) Valor
Data do Documento: 21/05/2025	Número do Documento: 1593374/1	Espécie Documento: DM	Aceite: N	Data do Processamento: 21/05/2025

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.

ós vencimento cobrar multa de R$ 8,11
após vencimento cobrar juros de R$ 1,35 ao dia
NÃO DISPENSAR JUROS E MULTA

Agência / Código do Beneficiário: 8404/01589-6
(=) Valor do Documento: **811,06**
(-) Desconto
(-) Outras Deduções/Abatimento
(+) Mora / Multa / Juros
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO — CPF / CNPJ: 61986402001416

Endereço: RUA DAS ANGELICAS, 730, - - JARDIM DULCE MARIA - 13835000 - CONCHAL / SP

Beneficiário Final: — CPF / CNPJ: — **Código de Baixa**

Recebemos através do cheque número ____ do banco ____ — Autenticação Mecânica

Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.

Itaú Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.09305 10812.558400 40158.960001 6 11380000081106

Local de pagamento: **Pague preferencialmente no Itaú;**					Vencimento: **10/07/2025**
Beneficiário: CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICOS LTDA			CNPJ / CPF: 69.069.904/0001-70		Agência / Código do Beneficiário: 8404/01589-6
Endereço Beneficiário: RUA BENEDITA VIEIRA EUGENIO, 273 - RESIDENCIAL FLORIDA - Ribeirão Preto/SP 14026300					Nosso Número: 109/30108125-5
Data do Documento: 21/05/2025	Número do Documento: 1593374/1	Espécie Doc.: DM	Aceite: N	Data do Processamento: 21/05/2025	(=) Valor do Documento: **811,06**
Uso do Banco	Carteira: 109	Espécie: R$	Quantidade	Valor	(-) Desconto

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.

Após vencimento cobrar multa de R$ 8,11
Após vencimento cobrar juros de R$ 1,35 ao dia
NÃO DISPENSAR JUROS E MULTA

(-) Outras Deduções/Abatimento
(+) Mora/Multa/Juros
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO — CPF / CNPJ: 61986402001416

Endereço: RUA DAS ANGELICAS, 730, -
JARDIM DULCE MARIA
13835000 - CONCHAL / SP

Beneficiário Final: — CPF / CNPJ: — **Código de Baixa**

Autenticação Mecânica / **FICHA DE COMPENSAÇÃO**



Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

Recebemos de CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICOS LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 21/05/2025 Dest/Reme: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO Valor Total: 811,06

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 001.593.374
Série 003

CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICOS LTDA

RUA BENEDITA VIEIRA EUGENIO, 273, E 283 SL 2 a 10 - RESIDENCIAL FLORIDA - RIBEIRAO PRETO - SP - CEP: 14026-300
Fone: (16)2102-4811
WWW.CORTICAL.COM.BR

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 001.593.374
Série 003
Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO
3525 0569 0699 0400 0170 5500 3001 5933 7413 6514 5326

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 OPME	135251353278180 21/05/2025 12:47:09

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ CPF
582340199114		69.069.904/0001-70

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO			61.986.402/0014-16	21/05/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA DAS ANGELICAS, 730	JARDIM DULCE MARIA		13835-000	21/05/2025
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CONCHAL	SP	(19)3866-8585		12:47:00

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
OCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO		61.986.402/0014-16	
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**
RUA DAS ANGELICAS 730	JARDIM DULCE MARIA		13835-000
MUNICÍPIO		**UF**	**TELEFONE / FAX**
CONCHAL		SP	(19)3866-1200

FATURA

DADOS DA FATURA	Número: 1593374 - Valor Original: R$ 811,06 - Valor Desconto: R$ 0,00 - ValorLiquido: R$ 811,06

PARCELAS

Número	001
Vencimento	10/07/2025
Valor	R$ 811,06

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.331,58

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	520,52	0,00	0,00	811,06

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				

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	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE DE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ % ICMS	ALIQ % IPI
5197	PL RETA A/C 3,5X07F REF:18807 LOTE: 96299, Validade do Lote: 31/12/2099, Reg. ANVISA: 10209780037, - Nome do Fabricante: HEXAGON INDUSTRIA E COMERCIO D - CNPJ: 58.619.131/0001-31 0702030899	90211020	040	5114	UN	1,00	405,5300	405,53	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5196	PL RETA A/C 3,5X06F REF:18806 LOTE: 53994, Validade do Lote: 31/12/2099, Reg. ANVISA: 10209780037, - Nome do Fabricante: HEXAGON INDUSTRIA E COMERCIO D - CNPJ: 58.619.131/0001-31 0702030899	90211020	040	5114	UN	1,00	405,5300	405,53	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1575	PARAF CORTICAL 3,5X20 REF:10420 LOTE: 100318, Validade do Lote: 31/12/2099, Reg. ANVISA: 10209780032, - Nome do Fabricante: HEXAGON INDUSTRIA E COMERCIO D - CNPJ: 58.619.131/0001-31 TUSS: 70460256 / 70470359 / 70470499	90211020	040	5114	UN	1,00	40,0400	40,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
NFe Ref.:(3525 0569 0699 0400 0170 5500 3001 5933 7211 8776 5159) Procedimento autorizado pelo Ajuste SINIEF 02/24 PROCESSO OU ATO CONCESSÓRIO Nº: 02/2024 - ORIGEM: CONFAZ - ATO CONCESSÓRIO: AJUSTE SINIEF HOSPITAL: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO, PACIENTE: JOAO FRANCISCO DA COSTA ALECRIM, DATA DA CIRURGIA: 19/05/2025, MEDICO: DR. MARIO CESAR STOCCO STERZO - 9, CRM: 167101, CONVENIO: SUS / SUS PAULISTA, OP. BAS. NO ART.14 RICMS/SP, CONV. 01/99 E ART.8 E ART.16 ANEXO I RICMS/SP, CONV.126/10, PIS/COFINS ALIQ. ZERO CONF. Procedimento autorizado pelo Ajuste SINIEF 02/24 NF Ref: 35250569069904000170550030015933721187765159	

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICOS LTDA

RUA BENEDITA VIEIRA EUGENIO, 273, E 283 SL 2 a 10 - RESIDENCIAL FLORIDA - RIBEIRAO PRETO - SP - CEP: 14026-300
Fone: (16)2102-4811
WWW.CORTICAL.COM.BR

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 001.593.374
Série 003
Folha 2/2

CHAVE DE ACESSO
3525 0569 0699 0400 0170 5500 3001 5933 7413 6514 5326

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 OPME	135251353278180 21/05/2025 12:47:09

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ CPF
582340199114		69.069.904/0001-70

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
1568	PARAF CORTICAL 3.5X18 REF:10418 LOTE: 116728, Validade do Lote: 31/12/2099, Reg. ANVISA: 10209780032, - Nome do Fabricante: HEXAGON INDUSTRIA E COMERCIO D - CNPJ: 58.619.131/0001-31 TUSS: 70460256 / 70470340 / 70470480	90211020	040	5114	UN	1,00	40,0400	40,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1568	PARAF CORTICAL 3.5X18 REF:10418 LOTE: 91075, Validade do Lote: 31/12/2099, Reg. ANVISA: 10209780032, - Nome do Fabricante: HEXAGON INDUSTRIA E COMERCIO D - CNPJ: 58.619.131/0001-31 TUSS: 70460256 / 70470340 / 70470480	90211020	040	5114	UN	1,00	40,0400	40,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1568	PARAF CORTICAL 3.5X18 REF:10418 LOTE: 122176, Validade do Lote: 31/12/2099, Reg. ANVISA: 10209780032, - Nome do Fabricante: HEXAGON INDUSTRIA E COMERCIO D - CNPJ: 58.619.131/0001-31 TUSS: 70460256 / 70470340 / 70470480	90211020	040	5114	UN	2,00	40,0400	80,08	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1560	PARAF CORTICAL 3.5X16 REF:10416 LOTE: 121567, Validade do Lote: 31/12/2099, Reg. ANVISA: 10209780032, - Nome do Fabricante: HEXAGON INDUSTRIA E COMERCIO D - CNPJ: 58.619.131/0001-31 TUSS: 70460256 / 70462160 / 70470332	90211020	040	5114	UN	3,00	40,0400	120,12	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
560	PARAF CORTICAL 3.5X16 REF:10416 LOTE: 101068, Reg. ANVISA: 10209780032, - Nome do Fabricante: HEXAGON INDUSTRIA E COMERCIO D - CNPJ: 58.619.131/0001-31 TUSS: 70460256 / 70462160 / 70470332	90211020	040	5114	UN	1,00	40,0400	40,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1560	PARAF CORTICAL 3.5X16 REF:10416 LOTE: 122146, Validade do Lote: 31/12/2099, Reg. ANVISA: 10209780032, - Nome do Fabricante: HEXAGON INDUSTRIA E COMERCIO D - CNPJ: 58.619.131/0001-31 TUSS: 70460256 / 70462160 / 70470332	90211020	040	5114	UN	3,00	40,0400	120,12	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1560	PARAF CORTICAL 3.5X16 REF:10416 LOTE: 101338, Reg. ANVISA: 10209780032, - Nome do Fabricante: HEXAGON INDUSTRIA E COMERCIO D - CNPJ: 58.619.131/0001-31 TUSS: 70460256 / 70462160 / 70470332	90211020	040	5114	UN	1,00	40,0400	40,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

CONFERE COM O ORIGINAL

GERENCIADOR CAIXA

Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 12/07/2025 às 11:09:49

Banco Recebedor: ITAU UNIBANCO S.A.

Pagador Final / Efetivo

Nome: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO

CPF/CNPJ: 61.986.402/0014-16 **Conta de Débito:** 04718/1292/000577830778-7

Histórico do Pagamento:

Representação numérica do código de barras: 34199.11390 00225.562811 26810.619107 8 58453108000

Instituição Emissora - Nome do Banco: ITAU UNIBANCO S.A.

Código do Banco: 341 **Código do ISPB:** 60701190

Beneficiário original / Cedente

Nome Fantasia: IMX INDUSTRIA E COMERCIO LTDA **CPF/CNPJ:** 51.577.256/0001-05

Nome/Razão Social: IMX INDUSTRIA E COMERCIO LTDA

Pagador Sacado

Nome Fantasia: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMIL **CPF/CNPJ:** 61.986.402/0014-16

Pagador Final - Correntista

Nome Fantasia: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO **CPF/CNPJ:** 61.986.402/0014-16

Data do Vencimento: 11/07/2025 **Desconto (R$):** 0

Data de Efetivação / Agendamento: 11/07/2025 **Abatimento (R$):** 0

Valor Nominal do Boleto: 22556.28 **Valor Calculado (R$):** 22556.28

Juros (R$): 0 **Valor Pago (R$):** 22556.28

IOF (R$): 0 **Identificação do Pagamento:**

Multa (R$): 0

Data/hora da operação: 11/07/2025 -

Código da operação: 49547560777

Chave de segurança:

Em caso de dúvidas entre em contato através dos nossos canais de atendimento, e informe o ID da transação presente neste comprovante.

SAC CAIXA	Ouvidoria
0800 726 0101	0800 725 7474
Pessoas com deficiência auditiva / Alô CAIXA	
0800 726 2492	0800 104 0104

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

Banco Itaú S/A | **341-7** | Recibo do Sacado

Local de Pagamento ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAU E BANERJ APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAU OU BANERJ	Vencimento **11/07/2025**
Cedente IMX Industria e Comercio LTDA - MATRIZ	Agência/Código do Cedente **7858/45310-8**
Data de Emissão: 11/04/2025 | Número do Documento: 7986/4 | Espécie Doc.: DM | Aceite: N | Data do Processamento: 11/04/2025	Nosso Número **112/68106191-0**
Uso do Banco | Carteira: 109 | Espécie: R$ | Quantidade | X | Valor	(=) Valor do Documento **22.556,28**
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do Cedente) APÓS VENCIMENTO COBRAR JUROS AO MÊS DE R$ **451,13** PROTESTAR APÓS 5 DIAS APÓS O VENCIMENTO	(-) Desconto / Abatimento (+) Mora / Multa (=) Valor Cobrado

Sacado
ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO 61.986.402/0014-16
R DAS ANGELICAS
13835-000 CENTRO CONCHAL SP

Sacador / Avalista

Recebimentos através do Cheque nr. do Banco Autenticação Mecânica
Esta quitação só terá validade após pagamento do Cheque pelo Banco Sacado

Corte aqui)

Banco Itaú S/A | **341-7** | 34191.12689 10619.107856 84531.080004 6 01390002255628

Local de Pagamento ATE O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAU E BANERJ APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAU OU BANERJ	Vencimento 11/07/2025
Cedente IMX Industria e Comercio LTDA - MATRIZ	Agência/Código do Cedente 7858/45310-8
Data de Emissão: 11/04/2025 | Número do Documento: 7986/4 | Espécie Doc.: DM | Aceite: N | Data do Processamento: 11/04/2025	Nosso Número 112/68106191-0
Uso do Banco | Carteira: 109 | Espécie: R$ | Quantidade | X | Valor	(=) Valor do Documento 22.556,28
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do Cedente) APÓS VENCIMENTO COBRAR JUROS AO MÊS DE R 451,13 PROTESTAR APÓS 5 DIAS APÓS O VENCIMENTO	(-) Desconto / Abatimento (+) Mora / Multa (=) Valor Cobrado

Sacado
ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
R DAS ANGELICAS
13835-000 CENTRO CONCHAL SP

Sacador / Avalista

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1º TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

CONFERE COM O ORIGINAL

RECEBEMOS OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL AO LADO DE IMX Industria E Comercio LTDA - MATRIZ

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
NÚMERO 7986
SÉRIE 1

IMX INDUSTRIA E COMERCIO LTDA - MATRIZ

R DAS EMBAUBAS,601.
FAZENDA SANTO ANTONIO
SAO JOSE - SC
C.N.P.J./C.P.F. 51.577.256/0001-05
FONE: CEP 88104-561

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 7986
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
4225 0451 5772 5600 0105 5500 1000 0079 8614 1555 2635

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizador

NATUREZA DA OPERAÇÃO	NÚMERO PROTOCOLO
Venda Merc Orig Fat Antecipado	242250137314211 11/04/2025 15:15:42

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR ESTADUAL DO SUBST TRIBUT	CNPJ/CPF
262438763		51.577.256/0001-05

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA EMISSÃO
ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO	61.986.402/0014-16	11/04/2025

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DE SAÍDA
R DAS ANGELICAS, 730	CENTRO	13835-000	11/04/2025

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
CONCHAL	(19)3866-1200	SP		15:15:00

FATURA / DUPLICATA

001	11/04/2025	291.435,07	004	11/07/2025	22.556,28	007	11/10/2025	22.556,28	010	11/01/2026	22.556,28
002	11/05/2025	22.556,28	005	11/08/2025	22.556,28	008	11/11/2025	22.556,28	011	11/02/2026	22.556,28
003	11/06/2025	22.556,28	006	11/09/2025	22.556,28	009	11/12/2025	22.556,28	012	11/03/2026	22.556,28

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBST	VALOR DO ICMS SUBST	VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 562.110,49

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 562.110,49

TRANSPORTADOR / VOLUME

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ / CPF
	1-Por conta do Destinatário (FOB)				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
9070703			

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	V UNITÁRIO	V TOTAL	BC ICMS	V ICMS	V IPI	%ICMS	%IPI
03002647	TUBO DE RAIO-X CT IMAGINE PLUS - PN: XRT-0016 LOS.	85352100	141	5922	PC	1,0000	562.110,49	562.110,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Sr. Cliente, Favor não efetuar pagamento de boletos informados e referentes a pagamento de faturas bancárias www.imexmedical.com.br FATURAMENTO ANTECIPADO Proposta 3188.25 OS 210789 Contato Ivana Claudia Telefone (11)9 5196 6541 Pedido(s): 9363 Cliente: 71860 VENCIMENTO: Os Protestos mantendo sua programação de pagamentos através dos vencimentos expostos nesta DANFE. Em caso de dúvida(s) referente(s) a(s) fatura(s) e/ou cobrança, solicite envio para cobranca@imexmedical.com.br. 08 *1068900 ou 0300789577*. NOME FANTASIA HOSPITAL E MATERNIDADE MADRE VASSIMI - LOG 87 15 - Portaria DFAL - Base De Calculo ICMS: R$ 0 - 100% CE Destino: RS 0.

RESERVADO AO FISCO

Gerado por eDocs - www.senior.com.br 0800 648 7300

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

GERENCIADOR CAIXA

Boleto de Cobrança - Comprovante de Autorização

Via Gerenciador CAIXA

Banco Recebedor: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Representação numérica do código de barras: 00191.48667.86366.703410.00015.446172.4.11410000879632

Instituição Emissora - Nome do Banco: BANCO DO BRASIL S/A

Código do Banco: 1

Código do ISPB: 0

Nome Fantasia: TONETTO TROVA LTDA ME

Nome/Razão Social: TONETTO TROVA LTDA ME

CPF/CNPJ: 38.779.955/0001-61

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: 13/07/2025

Data de Efetivação / Agendamento: 14/07/2025

Valor Nominal do Boleto: R$ 8.796,32

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$): R$ 8.796,32

Valor a Pagar (R$): R$ 8.796,32

Data/hora da operação: 14/07/2025 - 15:49:45

Código da Operação: 49664341203

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 O ORIGINAL

BANCO DO BRASIL | 001-9 | Comprovante de Entrega

eficiário
)NETTO E TROVA LTDA - EPP

Agência/Código Beneficiário
0341-7/15446-6

ıjador
SOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO

Nosso Número
14866863667-0

ıcimento
/07/2025

Número do Documento
13448 1/1

Espécie
R$

Valor do Documento
8.796,32

Motivos de não entrega
( ) Mudou-se ( ) Endereço insuficiente
( ) Recusado ( ) Não existe n.º indicado
( ) Desconhecido ( ) Falecido
( ) Ausente ( ) Outros (especificar)
( ) Não procurado _____

:ebi(emos) o bloqueto | Data | Assinatura | Data | Entregador

:al de Pagamento
ıgável em qualquer banco até o vencimento, após atualize no site bb.com.br

Data do Processamento
03/07/2025

BANCO DO BRASIL | 001-9 | Recibo do Pagador

al de Pagamento
ıgável em qualquer banco até o vencimento, após atualize no site bb.com.br

Vencimento
13/07/2025

neficiário TONETTO E TROVA LTDA - EPP
AVENIDA MARIA DE, 599 JARDIM LUIZA MA ARARAS SP 13607264

CNPJ/CPF
38.779.955/0001-61

Agência / Código Beneficiário
0341-7/15446-6

ta do Documento
03/07/2025

Número do Documento
13448 1/1

Espécie Doc.
DM

Aceite
N

Data do Processamento
03/07/2025

Nosso Número
14866863667-0

o nco
0

Carteira
17/019

Espécie
R$

Quantidade

Valor
x

(=) Valor do Documento
8.796,32

truções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.
O RECEBER APOS 10 DIAS DO VENCIMENTO
ROTESTAR APOS 10 DIAS DO VENCIMENTO
OS VENCIMENTO COBRA JUROS DE R$ 14,95 AO DIA
AGAMENTO NA LOJA SOMENTE EM DINHEIRO

(-) Desconto / Abatimento
(-) Outras deduções
(+) Mora / Multa
(+) Outros acréscimos
(=) Valor Cobrado

agador: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
RUA DAS ANGELICAS , 730
13835-000 CENTRO CONCHAL SP

CPF / CNPJ
61.986.402/0014-16

Código de Baixa
14866863667-0

acador/Avalista:

Autenticação Mecânica

ecebimento através do cheque número do banco
sta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo
anco pagador.

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00191.48667 86366.703410 00015.446172 4 11410000879632

ocal de Pagamento
Pagável em qualquer banco até o vencimento, após atualize no site bb.com.br

Vencimento
13/07/2025

eneficiário TONETTO E TROVA LTDA - EPP
AVENIDA MARIA DE, 599 JARDIM LUIZA MA ARARAS SP 13607264

CNPJ/CPF
38.779.955/0001-61

Agência / Código Beneficiário
0341-7/15446-6

ata do Documento
03/07/2025

Número do Documento
13448 1/1

Espécie Doc.
DM

Aceite
N

Data do Processamento
03/07/2025

Nosso Número
14866863667-0

io do Banco
0

Carteira
17/019

Espécie
R$

Quantidade

Valor
x

(=) Valor do Documento
8.796.32

struções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.
AO RECEBER APOS 10 DIAS DO VENCIMENTO
ROTESTAR APOS 10 DIAS DO VENCIMENTO
POS VENCIMENTO COBRA JUROS DE R$ 14,95 AO DIA
AGAMENTO NA LOJA SOMENTE EM DINHEIRO

(-) Desconto / Abatimento
(-) Outras deduções
(+) Mora / Multa
(+) Outros acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
RUA DAS ANGELICAS , 730
13835-000 CENTRO CONCHAL SP

CPF / CNPJ
61.986.402/0014-16

Código de Baixa
14866863667-0

Sacador/Avalista:

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

CONFERE COM O ORIGINAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

TONETTO E TROVA LTDA - EPP

Avenida Prefeito Nelson Cunha, 461 - Jardim Sao Luiz - CEP:13835-000 - CONCHAL - SP
TEL: (19)3866-8181

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.013.448 fl. 1 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3525 0738 7799 5500 0404 5500 1000 0134 4810 0129 4500

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135251820263145 03/07/2025 17:03:47

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
270030132111		38.779.955/0004-04

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO			61.986.402/0014-16	03/07/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
RUA DAS ANGELICAS, 730	CENTRO		13835-000	
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CONCHAL	(19)3866-1200	SP		

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**
RUA DAS ANGELICAS, 730	CENTRO		13835-000
MUNICÍPIO		**UF**	**TELEFONE / FAX**
CONCHAL		SP	

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	13/07/2025	8.796,32						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
632,19	113,80	0,00	0,00	8.796,32

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8.796,32

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
O MESMO	0 - REMETENTE				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
26	VOLUMES				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
2503	GESSO KG	25202090	060	5405	KG	30,0000	5,47	164,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5090	LIXA SECO 150	68052000	060	5405	FL	3,0000	5,00	15,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
[illegible]4	LONA PRETA 4 X 100 REFORCADA	39259090	000	5102	ML	100,0000	4,12	412,00	0,00	412,00	74,16	0,00	18,00	0,00
[illegible]	SUVINIL RENDE E COBRE MUITO FOSCO BRANCO 18L	32091010	060	5405	UN	2,0000	451,89	903,78	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
30172	SUVINIL RENDE E COBRE MUITO FOSCO BRANCO 18L	32091010	060	5405	UN	1,0000	456,00	456,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
30199	SUVINIL FOSCO COMPLETO ALGODAO EGIPCIO 18L	32091010	060	5405	UN	1,0000	694,23	694,23	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
30260	SUVINIL FOSCO COMPLETO GELO 18L	32091010	060	5405	UN	5,0000	646,25	3.231,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
30443	KIT WASH PRIMER FOSFATIZANTE MAZA 900ML	32082019	060	5405	LT	1,0000	70,30	70,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
30492	SUVINIL ESMALTE BASE AGUA SECA RAPIDO ACET. BASE A2 3.2L C058 - C058-Verde-pequica	32091010	060	5405	UN	1,0000	172,18	172,18	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
30504	SUVINIL TOQUE FOSCO COMPLETO BASE A2 16L F100 - F100-Algodao Egipcio	32091010	060	5405	UN	2,0000	686,18	1.372,36	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
30842	SUVINIL ESMALTE PREMIUM ACET. BASE B 3.2L P314 - P314-Bosque Encantado	32081010	060	5405	UN	1,0000	225,04	225,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PEDIDO(S): 93323, 93324, 93661, 93883, 93976, 94005, 94057, 94058, 94124|CLIENTE: 200000883|VENDEDOR: 79-ANDREA TELLES|Imposto recolhido por substituicao tributaria conforme artigo 291 .|Trib Aprox R$: 1.203, 67 Fed e 1.563, 48 Est Fonte: IBPT W7m9F1 |	

RECEBEMOS DE TONETTO E TROVA LTDA - EPP OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000.013.448 SÉRIE 001
EMISSÃO: 03/07/2025 - DEST. / REM.: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO - VALOR TOTAL: R$ 8.796,32		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

CONFERE COM O ORIGINAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

TONETTO E TROVA LTDA - EPP

Avenida Prefeito Nelson Cunha, 461 - Jardim Sao Luiz - CEP:13835-000 - CONCHAL - SP
TEL: (19)3866-8181

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.013.448 fl. 2 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3525 0738 7799 5500 0404 5500 1000 0134 4810 0129 4500

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	135251820263145 03/07/2025 17:03:47

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB	CNPJ / CPF
270030132111		38.779.955/0004-04

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
31531	TELHACOR FUNDO PREPARADOR PAREDE B.A. 18L	32091010	060	5405	LT	1,0000	143,72	143,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
31764	LIXA SECO 120	68052000	060	5405	FL	20,0000	4,41	88,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
32561	BOBINA PAPELAO ONDULADO 30 M	48181000	060	5405	UN	2,0000	95,12	190,24	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
35397	ROYALFLEX BRANCO 370GR	35069120	060	5405	UN	4,0000	42,29	169,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
41392	FITA CREPE AZUL 48MM	48114110	000	5102	UN	2,0000	29,63	59,26	0,00	59,26	10,67	0,00	18,00	0,00
42182	TOP COLLOR TEXTURA LISA 23KG	32141020	060	5405	UN	1,0000	71,64	71,64	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
42480	ATLAS ROLO ANTIGOTA POLIAMIDA 321/10 23CM	96034010	000	5102	UN	1,0000	31,16	31,16	0,00	31,16	5,61	0,00	18,00	0,00
43970	FITA CREPE AZUL 24MM	48114110	000	5102	UN	2,0000	15,74	31,48	0,00	31,48	5,67	0,00	18,00	0,00
43970	FITA CREPE AZUL 24MM	48114110	000	5102	UN	2,0000	16,87	33,74	0,00	33,74	6,07	0,00	18,00	0,00
44771	ATLAS TRINCHA 396/6 - 2 1/2''	96034090	000	5102	UN	1,0000	9,95	9,95	0,00	9,95	1,79	0,00	18,00	0,00
47905	TOP COLLOR MASSA PVA BARRICA 25KG	32141020	060	5405	LT	1,0000	47,54	47,54	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
47905	TOP COLLOR MASSA PVA BARRICA 25KG	32141020	060	5405	LT	1,0000	50,94	50,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
49634	FITA CREPE AUTOMOTIVA VERDE 45MM X 50M	48114110	000	5102	UN	2,0000	20,19	40,38	0,00	40,38	7,27	0,00	18,00	0,00
50492	ATLAS TRINCHA PLUMATECK A315 2.1/2	96034090	000	5102	UN	1,0000	14,22	14,22	0,00	14,22	2,56	0,00	18,00	0,00
51344	CIACOLLOR SELADOR ACRILICO PLUS 18L	32141020	060	5405	GL	1,0000	98,45	98,45	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

GERENCIADOR CAIXA

Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 15/07/2025 às 19:48:58

Banco Recebedor: BANCO SANTANDER S.A.

Pagador Final / Efetivo

Nome: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO

CPF/CNPJ: 61.986.402/0014-16 **Conta de Débito:** 04718/1292/000577830778-7

Histórico do Pagamento:

Representação numérica do código de barras: 03399.11430 00006.703990 31886.700000 0 00003340101

Instituição Emissora - Nome do Banco: BANCO SANTANDER S.A.

Código do Banco: 33 **Código do ISPB:** 90400888

Beneficiário original / Cedente

Nome Fantasia: CUNHA CLARO SUPERMERCADO EIRELI **CPF/CNPJ:** 32.173.216/0001-45

Nome/Razão Social: CUNHA CLARO SUPERMERCADO EIRELI

Pagador Sacado

Nome Fantasia: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO **CPF/CNPJ:** 61.986.402/0014-16

Pagador Final - Correntista

Nome Fantasia: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO **CPF/CNPJ:** 61.986.402/0014-16

Data do Vencimento: 15/07/2025	**Desconto (R$):** 0
Data de Efetivação / Agendamento: 15/07/2025	**Abatimento (R$):** 0
Valor Nominal do Boleto: 670.39	**Valor Calculado (R$):** 670.39
Juros (R$): 0	**Valor Pago (R$):** 670.39
IOF (R$): 0	**Identificação do Pagamento:**
Multa (R$): 0	

Data/hora da operação: 15/07/2025 -

Código da operação: 49713260083

Chave de segurança:

Em caso de dúvidas entre em contato através dos nossos canais de atendimento, e informe o ID da transação presente neste comprovante.

SAC CAIXA
0800 726 0101

Ouvidoria
0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva Alô CAIXA
0800 726 2492

0800 104 0104

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

Santander 033-7

RECIBO DO PAGADOR

Local de Pagamento
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER

Vencimento: 15/07/2025

Beneficiário
CUNHA CLARO SUPERMERCADO LTDA - 32.173.216/0001-45
AV PREFEITO ANSELMO ZANI, 574 - JD PERIS - CEP: 13835-000 - CONCHAL - SP

Agência / Cod. Beneficiário: 0223 / 000318867

Data do Documento	No. do Documento	Espécie doc.	Aceite	Data Processamento
01/07/2025	4908	DM	Não	01/07/2025

Nosso Número: 0000000000334

Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	(x) Valor
	Rápida com Registro	REAL	1	

(=) Valor do Documento: 670,39

Mensagem / Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)
MULTA APOS 16/07/2025 R$ 13,40
JUROS DIARIO DE R$ 0,22
PROTESTAR APOS 10 DIAS

(-) Descontos/Abatimento

(+) Mora/Multa

(=) Valor Cobrado

Pagador: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO - 61.986.402/0014-16
RUA DAS ANGELICAS 730
CONCHAL / SP - 13835-033

Beneficiário Final

Autenticação Mecânica

Corte na linha pontilhada

Santander 033-7

03399.03189.86700.000002.00033.401019.9.11430000067039

Local de Pagamento
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER

Vencimento: 15/07/2025

Beneficiário
CUNHA CLARO SUPERMERCADO LTDA - 32.173.216/0001-45
AV PREFEITO ANSELMO ZANI, 574 - JD PERIS - CEP: 13835-000 - CONCHAL - SP

Agência / Cod. Beneficiário: 0223 / 000318867

Data do Documento	No. do Documento	Espécie doc.	Aceite	Data Processamento
01/07/2025	4908	DM	Não	01/07/2025

Nosso Número: 0000000000334

Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	(x) Valor
	Rápida com Registro	REAL	1	

(=) Valor do Documento: 670,39

Mensagem / Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)
MULTA APOS 16/07/2025 R$ 13,40
JUROS DIARIO DE R$ 0,22
PROTESTAR APOS 10 DIAS

(-) Descontos/Abatimento

(+) Mora/Multa

(=) Valor Cobrado

Pagador: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO - 61.986.402/0014-16
RUA DAS ANGELICAS 730
CONCHAL / SP - 13835-033

Beneficiário Final

Autenticação Mecânica

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

CUNHA CLARO SUPERMERCADO EIRELI

AVENIDA PREFEITO ANSELMO ZANI 574
JARDIM PERIS
CONCHAL-SP
CEP: 13835-000
Fone: (19)3866-1509

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 000004908
SÉRIE 1
FL 1 / 2

CHAVE DE ACESSO
3525 0732 1732 1600 0145 5500 1000 0049 0817 0153 4534

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA IMAGEM CUPOM FISCAL		135251792195893 01/07/25 15:24:59
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CPF/CNPJ**
270035418112		32.173.216/0001-45

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL				CNPJ / CPF / IDEstr.	DATA DA EMISSÃO
001148-ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO				61.986.402/0014-16	01/07/2025 14:42
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**			**COMPLEMENTO**	
RUA DAS ANGELICAS 730	CENTRO				
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**CEP**	**DATA/HORA ENTRADA/SAÍDA**
CONCHAL	(19)3866-1200	SP		13835000	01/07/2025 14:42:13

CÁLCULO DO IMPOSTO

BC ICMS	VALOR ICMS	BC ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR ICMS SUBS	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	670,39
VALOR FRETE	**VALOR SEGURO**	**VALOR DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**670,39**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ / CPF
	9-Sem ocorrência de transporte		-		
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTD	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
032683	TORRESMO SABOR DE MINAS 100G	16024900	041	5929	UN	1,0000	9,95	9,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
028703	SALAME FATIADO SEARA 100G	16010000	041	5929	UN	2,0000	12,59	25,18	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000772	AC BV COSTELA GAUCHA KG	02012020	041	5929	KG	1,7860	31,5005599	56,26	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000693	AC SU COSTELA SUINA KG	02032900	041	5929	KG	1,2480	32,0032051	39,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
047720	IOG NESTLE POLPA 510G MORANGO	04032000	041	5929	UN	3,0000	9,40	28,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000544	HF INHAME KG	07143000	041	5929	KG	0,9480	12,0042194	11,38	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
003063	FHF BANANA NAN BORGES KG	08039000	041	5929	KG	1,9860	4,84894426	9,63	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
042752	AVEIA QUAKER 165G FLOCOS	11041200	041	5929	UN	4,0000	5,90	23,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
036826	HF MANDIOCA CRUA 1KG	07141000	041	5929	UN	2,0000	6,95	13,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
003068	LHF BATATA DOCE KG	07142000	041	5929	KG	1,2620	4,8019017	6,06	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
004760	FLOCOS DE MILHO PIRA 500G	11022000	041	5929	UN	4,0000	3,50	14,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
042751	AVEIA QUAKER 165G FLOCOS FINOS	11041200	041	5929	UN	2,0000	5,90	11,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
046455	LEITE PO NINHO INTEGRAL 380G 10 GTS	04022110	041	5929	UN	1,0000	24,25	24,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
033698	QUEIJO RALADO TEIXEIRA 40G PARMESAO TRAD	04062000	041	5929	UN	4,0000	5,50	22,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
036433	AMIDO MILHO PIRA 500G	11081200	041	5929	UN	3,0000	5,85	17,55	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
051441	TAPIOCA HIDRATADA LOPES 500G	19030000	041	5929	UN	4,0000	4,90	19,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
047079	FLOCAO MARATA 500G	11041900	041	5929	UN	2,0000	2,45	4,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
036514	MAIONESE HEINZ 390G	21039011	041	5929	UN	1,0000	18,20	18,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
026960	CATCHUP HEINZ 397G	21032010	041	5929	UN	1,0000	14,99	14,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
045617	CHA DR OETKER 15G HIB/CHA VER/CAN/PIM/MOR MIR	21069090	041	5929	UN	2,0000	9,60	19,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
048410	ACHOC LIQ 180ML NESCAU	22029900	041	5929	UN	2,0000	2,80	5,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
046757	CALDO SAZON 32,5G BACON TQ/CEBOLA	21041011	041	5929	UN	2,0000	2,50	5,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
031946	AZEITE OLIVA GALLO 500ML EXTRA VIRGEM	15092000	041	5929	UN	1,0000	49,80	49,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
026959	MOSTARDA HEINZ 255G	21033021	041	5929	UN	1,0000	18,50	18,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
003731	CHA DR OETKER HORTELA 10G	12119090	041	5929	UN	2,0000	5,00	10,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
052539	CHA HIBISCO E CRANBERRY 10G	21069090	041	5929	UN	1,0000	10,99	10,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
048750	NESCAFE MATINAL SACHET 40G	21011110	041	5929	UN	4,0000	8,90	35,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
051078	BATATA LAYS CLASSICAS 35G	20052000	041	5929	UN	1,0000	4,99	4,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Ref. Cupom: 35250632173216000145650040000063849407937602. BOLETO 15-07-2025	

DATA E HORA DA IMPRESSÃO 01/07/25 15:25:14

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

CUNHA CLARO SUPERMERCADO EIRELI

AVENIDA PREFEITO ANSELMO ZANI 574
JARDIM PERIS
CONCHAL-SP
CEP: 13835-000
Fone: (19)3866-1509

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000004908
SÉRIE 1
FL 2 / 2

CHAVE DE ACESSO
3525 0732 1732 1600 0145 5500 1000 0049 0817 0153 4534

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA IMAGEM CUPOM FISCAL		135251792195893 01/07/25 15:24:59
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CPF/CNPJ**
270035418112		32.173.216/0001-45

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTD	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
044149	OLEO LUBRIFICANTE SINGER 100ML	27101931	041	5929	UN	1,0000	6,50	6,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Código de produto da ANP: 610501001 - Sigla da UF de consumo: SP Informações da CIDE: Base de cálculo: 0,0000 - Alíquota: 0,0000 - Valor: 0,00												
003516	BISC CLUB SOCIAL 144G ORIGINAL	19059020	041	5929	UN	1,0000	5,75	5,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
025790	AMENDOIM PIRA 500G BRANCO	20081100	041	5929	UN	2,0000	9,50	19,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
026834	PD PAO CASEIRINHO UN	19059090	041	5929	KG	1,0000	13,50	13,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
008131	REFRI H2O 500ML LIMAO	22021000	041	5929	UN	1,0000	4,50	4,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
052238	MINI BOLO REDVELVET 70	19052090	041	5929	UN	1,0000	4,25	4,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
049722	BOLO PANCO PANQUINHO 35G GALAXIA	19052090	041	5929	UN	1,0000	2,30	2,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
006221	BOLO PANCO 70G BEBEZ RECHE CHOCOLATE 2UN	19052090	041	5929	UN	1,0000	4,50	4,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
001762	LHF ALHO KG	07032090	041	5929	KG	0,5340	43,202472	23,07	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
036950	OSSO COURITOS 500G 10,5	41151000	041	5929	UN	1,0000	14,70	14,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
043260	RACAO GATOS SPECIAL CAT 1K CASTRADOS	23099010	041	5929	UN	1,0000	29,50	29,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
050974	BALA BUTTER TOFFE 90G CAFE EXPRESSO	17049020	041	5929	UN	1,0000	6,50	6,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
50164	BALA KIDOCURA 140G MENTA	17049020	041	5929	UN	1,0000	5,25	5,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DATA E HORA DA IMPRESSÃO 01/07/25 15:25:15

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

GERENCIADOR CAIXA

Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202507161351aa7897b2399

Situação: EFETIVADO **Data e Hora:** 16/07/2025 às 11:00:58

Valor: R$ 27.373,35

Origem

Nome: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO

CPF/CNPJ: 61.986.402/0014-16

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: CLF MATRIZ

CPF/CNPJ: 00.360.305/0001-04

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Código da operação: 49748098170

Chave de segurança: 4MN7MHERKJWWTX13

Caso tenha dúvidas ou não reconheça esta transação, entre em contato com o Alô CAIXA e informe o ID Transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Ouvidoria: 0800 725 7474
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

FGTS Digital

GFD - Guia do FGTS Digital

CPF/CNPJ do Empregador	Nome/Razão Social do Empregador	Pagar este documento até
61.986.402	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO	18/07/2025 as 21:59:59 (Brasília)

Núm. de Pág.	Identificador	Tag	Valor a recolher
1	0125070980136468-0	09/07/2025 14:55	27.373,35

Composição do Documento

Informações de recolhimentos do FGTS

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
06/2025	85	25.319,47	0,00	0,00	0,00	25.319,47
Total FGTS:		**25.319,47**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**25.319,47**

Informações de recolhimentos do Consignado

Competência	Consignado	Total
06/2025	2.053,88	2.053,88
Total Consignado:	**2.053,88**	**2.053,88**

Total da Guia: 27.373,35

Observações

Data de geração da Guia: 09/07/2025 às 14:55:36 - Página 1/1

O detalhamento da guia pode ser consultado através do endereço https://fgtsdigital.sistema.gov.br

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO

PIX Copia e Cola:

00020101021226900011br.gov.bcb.pix2568qrcode.caixa.gov.br/pix/cobv/15a857a3be9e4eeda055b5e648e93f11520400005303986540527.005802BR5925CAIXA ECONOMICA FEDERAL6008BRASILIA62070503***6304517a

Payload Location:

pix-qrcode.caixa.gov.br/pix/cobv/15a857a3be9e4eeda055b5e648e93f11

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de Transação TED

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 16/07/2025 às 11:18:24

Dados do Pagador

Tipo de TED: Terceiros
Tipo Conta: Tipo de conta não encontrada
Nome: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
CPF/CNPJ: 61.986.402/0014-16
Conta Origem: 04718/1292.000577830778-7

Dados do Recebedor

Conta Destino: 033/0052/00013003648-4
CPF/CNPJ: 12.943.090/0001-33
Tipo Conta: 01 - Conta Corrente
Tipo Pessoa: Jurídica
Nome: OPHITEC OFINA TECNICA HOSPITALAR LTDA
Valor: R$ 3.250,00
Finalidade: 05 - Pagamentos de Fornecedores
Valor Tarifa: R$ 0,00
Histórico:

Informações do Pagamento

Data do Débito: 16/07/2025
Código da Operação: 15446471
Data da Operação: 16/07/2025
Chave de Segurança: E5CG71ESHF5QYYMT

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

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

MUNICÍPIO DE ESPÍRITO SANTO DO PINHAL
DEPARTAMENTO DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

Número da Nota Fiscal: **360**
Série: **E**
Data Emissão: **18/06/2025**
Certificação: **5639C-B26BF**

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: **OPHITEC - OFICINA TECNICA HOSPITALAR LTDA**
Nome Fantasia: **OPHITEC**
CNPJ/CPF: **12.943.090/0001-33** Insc. Municipal: **111980** Insc. Estadual:
Endereço: **RUA FRANCISCO ORICCHIO** N°: **40**
Bairro: **JARDIM PEDRO CORSI** Compl.:
Município: **ESPÍRITO SANTO DO PINHAL** UF: **SP** CEP: **13990-000**
E-mail: **contato@ophitechospitalar.com.br** Telefone: **1997301446**

DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: **ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SÃO CAMILO**
CNPJ/CPF: **61.986.402/0014-16** Insc. Municipal: Insc. Estadual:
Endereço: **RUA DAS ANGÉLICAS** N°: **730**
Bairro: **CENTRO** Compl.:
Município: **CONCHAL** UF: **SP** CEP: **13835-000**
E-mail: Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

INSTALAÇÃO DE 2 LEITOS DE OBSERVAÇÃO, COM: 2 PONTOS DE OXIGÊNIO,2 PONTOS DE AR COMP.,2 PONTOS DE VÁCUO, ELIMINAÇÃO DE 2 PONTOS DE OXIGÊNIO E AR COMP. E INSTALAÇÃO DE 6 REGISTROS DE ESFERA.

Item	Serviço	Qtde.	Vl. Unitário R$	Total R$
INSTALAÇÃO	Sim	1,00	6500	6.500,00

Lançamento. 18/07

Valor dos Serviços: **R$ 6.500,00**	Outros Valores: **R$ 0,00**	**VALOR BRUTO DA NOTA**			**R$ 6.500,00**
Valor Total das Deduções: **R$ 0,00**	Desconto Incondicionado: **R$ 0,00**	Desconto Condicionado: **R$ 0,00**	Base de Cálculo: **R$ 6.500,00**	Alíquota: **3,0000%**	Valor do ISS: **R$ 195,00**
PIS: 0,000% **R$ 0,00**	COFINS: 0,000% **R$ 0,00**	INSS: 0,000% **R$ 0,00**	IR: 0,000% **R$ 0,00**	CSLL: 0,000% **R$ 0,00**	Outras Retenções: **R$ 0,00**
Valor Aproximado de Impostos: Federais R$ 0,00 Estaduais R$ 0,00 Municipais R$ 0,00		**VALOR LÍQUIDO DA NOTA**			**R$ 6.500,00**

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

14.06 - Instalação e montagem de aparelhos, máquinas e equipamentos, inclusive montagem industrial, prestados ao usuário final, exclusivamente com material por ele fornecido.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: **06/2025** Local do Recolhimento: **ESPÍRITO SANTO DO PINHAL/SP** Dt Competencia: **18/06/2025 13:30:50**
Recolhimento: **Sem Retenção** Tributação: **Tributação por Faturamento (Variável)**
CNAE: **4322301**
Observações: CONFORME COMBINADO VALOR DA N.F ,50% ANTECIPADO RESTANTE NO TÉRMINO.

O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.

Impresso em: 18/06/2025 às 13:30:57

Recebi(emos) de: OPHITEC - OFICINA TECNICA HOSPITALAR LTDA
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.

_____/_____/_____ Data

_____ Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Número: 360
Certificação
5639C-B26BF

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	04718 / 1292 / 000577830778-7
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:	3194 / 00009775747-0
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	EVOLVE ENGENHARIA E CONSTRUCAO LTDA
CPF/CNPJ:	34.630.828/0001-45
Valor:	R$ 3.000,00
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	EVOLVE NF72 MAN
Histórico:	

Data de débito:	10/07/2025
Data / Hora da operação:	10/07/2025 11:13:35

Código da operação: 90375631
Chave de segurança: 0P0HCZC0TTWR1YS2

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

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

15/07/2025, 22:20

CONFERE COM O ORIGINAL

Município de Conchal

Número da NFS-e e Série	Competência da NFS-e	Data e Hora da Emissão da
72 / NFE	10/07/2025	10/07/25 10:30

Número e Série do RPS
0 -

Chave de Acesso
35122091234630828000145000000000007225070000000726

Dados do Prestador

Razão Social
EVOLVE ENGENHARIA E CONSTRUCAO LTDA

Nome Fantasia
EVOLVE ENGENHARIA E CONSTRUCAO LTDA

CNPJ / CPF	Inscrição Municipal	Inscrição Estadual
34.630.828/0001-45	34630828000145	ISENTO

Endereço
PAPA JOAO PAULO II

Numero
243

Complemento

Bairro
DESMEMBRAMENTO JOSE CITELLI

Município
Conchal - SP

CEP
13835-000

Email
alinegbianchi@hotmail.com

Telefone
1991870992

Dados do Tomador

Razão Social
ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO

CNPJ / CPF	Inscrição Municipal	Inscrição Estadual
61.986.402/0014-16		

Endereço
DAS ANGELICAS

Numero
730

Complemento

Bairro
Centro

Município
Conchal/SP

País
Brasil

CEP
13835-033

Email
contabilmvannini@gmail.com

Telefone

Dados do Intermediário

Não Informado

Obras & Eventos

Serviço Prestado

Classificação do Serviço
14.01.01 - Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, manutenção e conservação de

Código NBS
1. .90.00 - Serviços de manutenção e reparação de outros bens de consumo não classificados em subposições anteriores

Local da Prestação	País da Prestação	Local da Incidência do ISSQN
Conchal-SP	-	Conchal-SP

Descrição do Serviço

Contrato Fábio

Tributação Federal

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	-	Apuração PGDAS-D

Valor Líquido R$ 3.000,00

Informações Complementares

Empresa Optante pelo Simples Nacional, conforme Lei Federal Complementar nº 123 de 14/12/2006.

Nota Fiscal Eletrônica Autorizada pelo Decreto nº 3256 de 02/12/2010

Conf. Lei Federal 12741/12 a Carga Tributária Aproximada desta NF é de 13,45% Federal (IBPT) e de 3.90% Municipal, perfazendo o valor de R$ 520,50

Forma de Pagamento:

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

GERENCIADOR CAIXA

Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	04718 / 1292 / 000577830778-7
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-16

Banco:	756 - BANCO SICOOB 0000000 - 02038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3194 / 00009775747-0
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	EVOLVE ENGENHARIA E CONSTRUCAO LTDA
CPF/CNPJ:	34.630.828/0001-45
Valor:	R$ 3.960,00
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	EVOLVE NF 74
Histórico:	

Data de débito:	23/07/2025
Data / Hora da operação:	23/07/2025 15:44:22

Código da operação:	11906926
Chave de segurança:	KPKPJWZ3X8RSQT11

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

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

23/07/2025, 15:45
CONFERE COM O ORIGINAL

Município de Conchal

Número da NFS-e e Série	Competência da NFS-e	Data e Hora da Emissão da
74 / NFE	23/07/2025	23/07/25 10:40
Número e Série do RPS	**Chave de Acesso**	
-	35122091234630828000145000000000007425070000000740	

Dados do Prestador

Razão Social
EVOLVE ENGENHARIA E CONSTRUCAO LTDA
Nome Fantasia
EVOLVE ENGENHARIA E CONSTRUCAO LTDA
CNPJ / CPF
34.630.828/0001-45
Inscrição Municipal
34630828000145
Inscrição Estadual
ISENTO
Endereço
PAPA JOAO PAULO II
Numero
243
Complemento
Bairro
DESMEMBRAMENTO JOSE CITELLI
Município
Conchal - SP
CEP
13835-000
Email
alinegbianchi@hotmail.com
Telefone
1991870992

Dados do Tomador

Razão Social
ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
CNPJ / CPF
61.986.402/0014-16
Inscrição Municipal
Inscrição Estadual
Endereço
DAS ANGELICAS
Numero
730
Complemento
Bairro
Centro
Município
Conchal/SP
País
Brasil
CEP
13835-033
Email
contabilmvannini@gmail.com
Telefone

Dados do Intermediário

Não Informado

Obras & Eventos

Serviço Prestado

Classificação do Serviço
14.01.01 - Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, manutenção e conservação de máquinas, veículos,
Código NBS
1.2002.90.00 - Serviços de manutenção e reparação de outros bens de consumo não classificados em subposições anteriores

Local da Prestação	País da Prestação	Local da Incidência do ISSQN
Conchal-SP	-	Conchal-SP

Descrição do Serviço

Serviço instalações de campainhas sistema de alarme

Tributação Federal

Valor Total da NFS-E

Valor da NFS-E	Deduções	Valor do Serviço
R$ 3.960,00	R$ 0,00	R$ 3.960,00
Retenção ISSQN	**Aliquota**	**Valor do ISSQN**
Não	-	Apuração PGDAS-D

Valor Líquido R$ 3.960,00

Informações Complementares

Empresa Optante pelo Simples Nacional, conforme Lei Federal Complementar nº 123 de 14/12/2006.
Nota Fiscal Eletrônica Autorizada pelo Decreto nº 3256 de 02/12/2010
Conf. Lei Federal 12741/12 a Carga Tributária Aproximada desta NF é de 13,45% Federal (IBPT) e de 3.90% Municipal, perfazendo o valor de R$ 687,06
Forma de Pagamento:

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

GERENCIADOR CAIXA

Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	04718 / 1292 / 000577830778-7
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-16

Banco:	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$ 9.000,00
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	DR ALINE NF60
Histórico:	

Data de débito:	29/07/2025
Data / Hora da operação:	29/07/2025 16:27:11

Código da operação:	26305349
Chave de segurança:	CN5LJ29RLVW4K49C

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

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

29/07/2025, 16:27
CONFERE COM O ORIGINAL

Prefeitura Municipal de Engenheiro Coelho

Número da NFS-e e Série
60 / NFE

Competência da NFS-e
29/07/2025

Data e Hora da Emissão da
29/07/25 09:08

Número e Série do RPS
-

Chave de Acesso
35151521249704977000189000000000006025070000000600

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
RUA 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
Conchal-SP

País da Prestação
-

Local da Incidência do ISSQN
Engenheiro Coelho-SP

Descrição do Serviço

Plantão de serviços médicos de pediatria referente a 06/2025 no valor de 9.000,00.

DADOS BANCÁRIOS PARA PAGAMENTO:
CNPJ: 49.704.977/0001-89
ALINE GADELHA MAIA
BANCO: Banco Santander - 033
AGÊNCIA: 0047
C/C: 130046955

Tributação Federal

Valor Total da NFS-E

Valor da NFS-E
R$ 9.000,00

Deduções
R$ 0,00

Valor do Serviço
R$ 9.000,00

Retenção ISSQN
Não

Aliquota
-

Valor do ISSQN
Apuração PGDAS-D

Valor Líquido R$ 9.000,00

Informações Complementares

Empresa Optante pelo Simples Nacional, conforme Lei Federal Complementar nº 123 de 14/12/2006.
Nota Fiscal Eletrônica Autorizada pelo Decreto nº 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$ 1507,50
Forma de Pagamento:

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

GERENCIADOR CAIXA

Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	04718 / 1292 / 000577830778-7
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-16

Banco:	756 - BANCO SICOOB 0000000 - 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$ 5.887,08
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	DR CHIQUITO NF1008
Histórico:	

Data de débito:	29/07/2025
Data / Hora da operação:	29/07/2025 16:24:52

Código da operação:	26343153
Chave de segurança:	7W8GFVHNKLE11TC7

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

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

Município de Araras

Número da NFS-e e Série
1008 / E
Número e Série do RPS
-

Competência da NFS-e
28/07/2025
Chave de Acesso
35033071209286939000139000000000100825070000010084

Data e Hora da Emissão da
28/07/25 16:35

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
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

Referente a serviços médicos prestados pelo Dr. Sergio Chiquito, consultas 06/2025.

Tributação Federal

IRRF
R$ 97,20
CSLL
R$ 64,80
PIS
R$ 42,12
COFINS
R$ 194,40
INSS
R$ 0,00
Total de Impostos Federais
R$ 398,52

ISS = 194,40

Valor Total da NFS-E

Valor da NFS-E
R$ 6.480,00
Deduções
R$ 0,00
Valor do Serviço
R$ 6.480,00
Retenção ISSQN
Não
Aliquota
0,000000000
Valor do ISSQN
R$ 0,00

Valor Líquido R$ 6.081,48

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 - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

GERENCIADOR CAIXA

Boleto de Cobrança - Comprovante de Autorização

Via Gerenciador CAIXA

Banco Recebedor: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Representação numérica do código de barras: 23793.37104 90000.007188 71000.323700 7 11570000537676

Instituição Emissora - Nome do Banco: BANCO BRADESCO S/A

Código do Banco: 237

Código do ISPB: 60746948

Nome Fantasia: CESTA BASICA BRASIL

Nome/Razão Social: CESTA BASICA BRASIL

CPF/CNPJ: 04.108.518/0001-02

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: 29/07/2025

Data de Efetivação / Agendamento: 29/07/2025

Valor Nominal do Boleto: R$ 5.376,76

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$): R$ 5.376,76

Valor a Pagar (R$): R$ 5.376,76

Data/hora da operação: 29/07/2025 - 09:29:35

Código da Operação: 50313558455

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

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

Bradesco | 237-2 | 23793.37104 90000.007188 71000.323700 7 11570000537676

Local de Pagamento:
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO OU NO BRADESCO EXPRESSO

Vencimento: 29/07/2025

Beneficiario: CESTA BASICA BRASIL COMERCIO DE ALIMENTOS EIRELI CNPJ: 04.108.518/0001-02
AVENIDA CABO BASILIO ZECHIM JUNIOR, 106, JARDIM NOVO II, RIO CLARO SP, 13502-546

Agencia/Cod. Beneficiario: 3371 / 0003237-9

Emissao	Numero do Documento	Espécie doc.	Aceite	Data Processamento
01/07/2025	000561939/01	DM	N	01/07/2025

Nosso Número: 09/00000071871 . 0

Uso Do Banco	CIP	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor
		009	R$		

Valor do Documento: 5.376,76

Valor Cobrado:

COBRAR MORA POR DIA DE ATRASO O VALOR DE R$ 17,74 APÓS O VENCIMENTO

COBRAR MULTA APÓS 1 DIA DO VENCIMENTO DE R$ 53,77

SUJEITO A PROTESTO SE NÃO FOR PAGO NO VENCIMENTO

Pagador ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO CNPJ / CPF: 61.986.402/0014-16
RUA DAS ANGELICAS , 730
CENTRO
13835-000 . CONCHAL - SP

Autenticaçao Mecânica

Bradesco | 237-2 | 23793.37104 90000.007188 71000.323700 7 11570000537676

Local de Pagamento:
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO OU NO BRADESCO EXPRESSO

Vencimento: 29/07/2025

Beneficiario: CESTA BASICA BRASIL COMERCIO DE ALIMENTOS EIRELI 04.108.518/0001-02
AVENIDA CABO BASILIO ZECHIM JUNIOR, 106, JARDIM NOVO II, RIO CLARO SP, 13502-546

Agencia/Cod. Beneficiario: 3371 / 0003237-9

Data Documento	Número Documento	Especie Doc	Aceite	Data do Processamento
01/07/2025	000561939/01	DM	N	01/07/2025

Nosso Número: 09/00000071871 . 0

Uso Do Banco	CIP	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor
		009	R$		

(=)Valor Documento: 5.376,76

Intruçoes(Todas informaçoes deste BOLETO sao de exclusiva responsabilidade do cedente)

(-) Desconto:

VALOR DA MORA POR DIA DE ATRASO: R$ 17,74

MULTA APOS 1 DIA DO VENCIMENTO: R$ 53,77

SUJEITO A PROTESTO SE NÃO FOR PAGO NO VENCIMENTO

(+) Mora / Multa:

(+) Acrescimo:

(=) Valor Cobrado:

Pagador ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO CNPJ / CPF: 61.986.402/0014-16
RUA DAS ANGELICAS , 730
CENTRO
13835-000 . CONCHAL - SP

Sacador / Avalista: CESTA BASICA BRASIL COM. DE ALIM. EIRELI 04.108.518/0001-02 AV. CABO BASILIO ZECHIM JR. 106, JARDIM NOVO II, RIO CLARO SP, 13502-546

Autenticaçao Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇAO

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

CESTA BASICA BRASIL COMERCIO DE ALIMENTOS LTDA

AVENIDA CABO BASILIO ZECHIM JUNIOR, 106 - JARDIM NOVO II
13502-546 RIO CLARO - SP
(19) 3522-5310

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

000.561.939
SÉRIE 002
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0704 1085 1800 0102 5500 2000 5619 3918 8487 3380

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA NO ESTADO		135251786853609 01/07/2025 09:02:45
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT**	**CNPJ/CPF**
587.137.842.110		04.108.518/0001-02

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO			61.986.402/0014-16	01/07/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA DAS ANGELICAS nº 730	CENTRO		13835-000	01/07/2025
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CONCHAL	SP	(19) 3866-8585		09:02:42

FATURA / DUPLICATA

FATURA	VALOR
561939	5.376,76

PARCELAS
561939/001 29/07/2025 5.376,76

CÁLCULO DO IMPOSTO

B. CALC ICMS	VLR ICMS	B. CALC ICMS ST	VLR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
346,51	53,73	0,00	0,00	5.376,76

VLR FRETE	VLR SEGURO	VLR DESCONTO	OUTRAS DESP	VLR IPI	VLR APROX TRIB	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.099,51	5.376,76

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ/CPF
CESTA BASICA BRASIL	3-Próp/Remet.				04.108.518/0001-02

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AVENIDA CABO BASILIO ZECHIM JUNIOR	RIO CLARO	SP	587.137.842.110

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
34	CESTA	CBB		949,280	937,380

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B. CALC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS	V.APROX TRIBUTOS
11909	ACUCAR EXTRA FINO 01KG	17019900	060	5405	FD	170	3,44	584,80	0,00	0,00		199,53
09370	ARROZ TIPO 1 05KG	10063021	040	5102	PC	68	15,03	1.022,04	0,00	0,00		117,23
12819	BISCOITO SALGADO 170GRS	19053100	020	5102	PC	68	2,86	194,48	75,63	13,61	18,00	61,16
11692	CAFE TORRADO MOIDO VACUO 500GRS	09012100	060	5405	PC	68	19,16	1.302,88	0,00	0,00		262,01
08345	CREME DENTAL 90GRS	33061000	060	5405	FR	34	3,63	123,42	0,00	0,00		24,98
09261	EXTRATO DE TOMATE 140GRS	20029000	060	5405	SC	68	1,26	85,68	0,00	0,00		26,95
10459	FARINHA DE MANDIOCA 500GRS	11062000	040	5102	PC	34	3,77	128,18	0,00	0,00		25,78
10467	FARINHA DE TRIGO 01KG	11010010	020	5102	PC	34	3,02	102,68	59,89	7,19	12,00	16,54
12950	FEIJAO CARIOCA TIPO 1 01KG	07133399	040	5102	PC	68	4,03	274,04	0,00	0,00		31,43
12843	FUBA MIMOSO 500GRS	11022000	020	5102	PC	34	1,76	59,84	23,27	4,19	18,00	12,03
11860	MACARRAO C OVOS 500GRS ESPAGUETE	19021100	020	5102	PC	68	2,12	144,16	84,09	10,09	12,00	23,22
00108	OLEO DE SOJA 900ML	15079011	060	5405	PT	136	6,89	937,04	0,00	0,00		188,44
10694	SABAO EM PEDRA COM 05	34011900	020	5102	PC	34	4,00	136,00	90,67	16,32	18,00	42,77
08879	SAL REFINADO 01KG	25010020	020	5102	PC	34	0,98	33,32	12,96	2,33	18,00	7,60
1499	SARDINHA NO OLEO 125GRS	16041310	060	5405	LT	68	3,65	248,20	0,00	0,00		59,84

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
## BRUTO: 274,04 - BC: 0 - ALIQ: 0 - ICMS: 0 ## BRUTO: 128,18 - BC: 0 - ALIQ: 0 - ICMS: 0 ## BRUTO: 3158,6 - BC: 0 - ALIQ: 0 - ICMS: 0 ## BRUTO: 123,42 - BC: 0 - ALIQ: 0 - ICMS: 0 ## BRUTO: 1022,04 - BC: 0 - ALIQ: 0 - ICMS: 0 ## BRUTO: 246,84 - BC: 143,98 - ALIQ: 12 - ICMS: 17,28 ## BRUTO: 287,64 - BC: 111,86 - ALIQ: 18 - ICMS: 20,13 ## BRUTO: 136 - BC: 90,67 - ALIQ: 18 - ICMS: 16,32 ## ISENTO ICMS - FEIJAO - CONF. ART 169 DO ANEXO I DO RICMS/SR ## ISENTO TOTAL CONFORME DECRETO 67.383/2022 ## IMP REC POR SUB TRIB ART 313W (item 33 do Anexo XVI da Portaria CAT n 68/2019) ## IMP REC POR SUB TRIB ART 313G ## ISENTO ICMS - ARROZ - CONF. ART 168 DO ANEXO I DO RICMS/SR ## BC RED.41,67% ART.3. AN II RICMS ## BC RED 61,11% ART.3.ANX II RICMS/2000 ## BC RED 33,33% CONF. DEC. 49.113/04	

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

GERENCIADOR CAIXA

Boleto de Cobrança - Comprovante de Autorização

Via Gerenciador CAIXA

Banco Recebedor: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Representação numérica do código de barras: 23793.37104 90000.007188 74000.323704 6 11570000818685

Instituição Emissora - Nome do Banco: BANCO BRADESCO S/A

Código do Banco: 237

Código do ISPB: 60746948

Nome Fantasia: CESTA BASICA BRASIL

Nome/Razão Social: CESTA BASICA BRASIL

CPF/CNPJ: 04.108.518/0001-02

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: 29/07/2025

Data de Efetivação / Agendamento: 29/07/2025

Valor Nominal do Boleto: R$ 8.186,85

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$): R$ 8.186,85

Valor a Pagar (R$): R$ 8.186,85

Data/hora da operação: 29/07/2025 - 09:29:56

Código da Operação: 50313562556

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

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

Bradesco | 237-2 | 23793.37104 90000.007188 74000.323704 6 11570000818685

Local de Pagamento: PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO OU NO BRADESCO EXPRESSO							Vencimento 29/07/2025
Beneficiario CESTA BASICA BRASIL COMERCIO DE ALIMENTOS EIRELI CNPJ: 04.108.518/0001-02 AVENIDA CABO BASILIO ZECHIM JUNIOR, 106, JARDIM NOVO II, RIO CLARO SP, 13502-546							Agencia/Cod. Beneficiario 3371 / 0003237-9
Emissao 01/07/2025		Numero do Documento 000561943/01		Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 01/07/2025	Nosso Número 09/00000071874 . 5
Uso Do Banco	CIP	Carteira 009	Moeda R$	Quantidade		Valor	Valor do Documento 8.186,85
COBRAR MORA POR DIA DE ATRASO O VALOR DE R$ 27,02 APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA APÓS 1 DIA DO VENCIMENTO DE R$ 81,87 SUJEITO A PROTESTO SE NÃO FOR PAGO NO VENCIMENTO							Valor Cobrado

Pagador ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO CNPJ / CPF: 61.986.402/0014-16
RUA DAS ANGELICAS , 730
CENTRO
13835-000 . CONCHAL - SP

Autenticaçao Mecânica

Bradesco | 237-2 | 23793.37104 90000.007188 74000.323704 6 11570000818685

Local de Pagamento: PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO OU NO BRADESCO EXPRESSO							Vencimento 29/07/2025
Beneficiario CESTA BASICA BRASIL COMERCIO DE ALIMENTOS EIRELI 04.108.518/0001-02 AVENIDA CABO BASILIO ZECHIM JUNIOR, 106, JARDIM NOVO II, RIO CLARO SP, 13502-546							Agencia/Cod. Beneficiario 3371 / 0003237-9
Data Documento 01/07/2025		Número Documento 000561943/01		Especie Doc DM	Aceite N	Data do Processamento 01/07/2025	Nosso Número 09/00000071874 . 5
Uso Do Banco	CIP	Carteira 009	Moeda R$	Quantidade		Valor	(=)Valor Documento 8.186,85
Intruçoes(Todas informaçoes deste BOLETO sao de exclusiva responsabilidade do cedente)							(-) Desconto
V R DA MORA POR DIA DE ATRASO: R$ 27,02 MULTA APOS 1 DIA DO VENCIMENTO: R$ 81,87 SUJEITO A PROTESTO SE NÃO FOR PAGO NO VENCIMENTO							(+) Mora / Multa (+) Acrescimo (=) Valor Cobrado

Pagador ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO CNPJ / CPF: 61.986.402/0014-16
RUA DAS ANGELICAS , 730
CENTRO
13835-000 . CONCHAL - SP

Sacador / Avalista CESTA BASICA BRASIL COM. DE ALIM. EIRELI 04.108.518/0001-02 AV. CABO BASILIO ZECHIM JR, 106, JARDIM NOVO II, RIO CLARO SP, 13502-546

Autenticaçao Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇAO

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

CESTA BASICA BRASIL COMERCIO DE ALIMENTOS LTDA

AVENIDA CABO BASILIO ZECHIM JUNIOR, 106 - JARDIM NOVO II
13502-546 RIO CLARO - SP
(19) 3522-5310

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

000.561.943
SÉRIE 002
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0704 1085 1800 0102 5500 2000 5619 4319 7457 4644

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA NO ESTADO		135251786858131 01/07/2025 09:03:03
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.**	**CNPJ/CPF**
587.137.842.110		04.108.518/0001-02

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO			61.986.402/0014-16	01/07/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA DAS ANGELICAS nº 730	CENTRO		13835-000	01/07/2025
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CONCHAL	SP	(19) 3866-8585		09:03:00

FATURA / DUPLICATA

FATURA	VALOR
561943	8.186,85

PARCELAS
561943/001 29/07/2025 8.186,85

CÁLCULO DO IMPOSTO

B. CALC ICMS	VLR ICMS	B. CALC ICMS ST	VLR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
668,84	103,49	0,00	0,00	8.186,85

VLR FRETE	VLR SEGURO	VLR DESCONTO	OUTRAS DESP	VLR IPI	VLR APROX TRIB	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.620,46	**8.186,85**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ/CPF
CESTA BASICA BRASIL	3-Próp/Remet.				04.108.518/0001-02

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AVENIDA CABO BASILIO ZECHIM JUNIOR	RIO CLARO	SP	587.137.842.110

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
63	CESTA	CBB		1.689,030	1.675,170

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B. CALC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS	V. APROX TRIBUTOS
11909	ACUCAR EXTRA FINO 01KG	17019900	060	5405	FD	315	3,52	1.108,80	0,00	0,00		378,32
09370	ARROZ TIPO 1 05KG	10063021	040	5102	PC	126	14,96	1.884,96	0,00	0,00		216,20
00066	BISCOITO RECHEADO 140GRS	19053100	060	5405	PC	63	2,25	141,75	0,00	0,00		44,58
12819	BISCOITO SALGADO 170GRS	19053100	020	5102	PC	63	4,11	258,93	100,70	18,13	18,00	81,43
11692	CAFE TORRADO MOIDO VACUO 500GRS	09012100	060	5405	PC	63	20,65	1.300,95	0,00	0,00		261,62
11507	COMPOSTO LACTEO 200GRS	04049000	020	5102	PC	252	1,26	317,52	211,69	38,10	18,00	63,85
09261	EXTRATO DE TOMATE 140GRS	20029000	060	5405	SC	126	1,19	149,94	0,00	0,00		47,16
10459	FARINHA DE MANDIOCA 500GRS	11062000	040	5102	PC	63	4,07	256,41	0,00	0,00		51,56
10467	FARINHA DE TRIGO 01KG	11010010	020	5102	PC	63	2,88	181,44	105,83	12,70	12,00	29,23
12950	FEIJAO CARIOCA TIPO 1 01KG	07133399	040	5102	PC	189	3,87	731,43	0,00	0,00		83,90
12059	FLOCOS DE MILHO PRE COZIDO CUSCUZ 500GR	11022000	020	5102	PC	63	2,08	131,04	50,96	9,17	18,00	26,35
11860	MACARRAO C OVOS 500GRS ESPAGUETE	19021100	020	5102	PC	63	2,33	146,79	85,62	10,27	12,00	23,65
11861	MACARRAO C OVOS 500GRS PARAFUSO	19021100	020	5102	PC	63	2,45	154,35	90,03	10,80	12,00	24,87
00108	OLEO DE SOJA 900ML	15079011	060	5405	PT	189	7,20	1.360,80	0,00	0,00		273,66
9879	SAL REFINADO 01KG	25010020	020	5102	PC	63	0,98	61,74	24,01	4,32	18,00	14,08

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
## BRUTO: 731,43 - BC: 0 - ALIQ: 0 - ICMS: 0 ## BRUTO: 256,41 - BC: 0 - ALIQ: 0 - ICMS: 0 ## BRUTO: 4062,24 - BC: 0 - ALIQ: 0 - ICMS: 0 ## BRUTO: 1884,96 - BC: 0 - ALIQ: 0 - ICMS: 0 ## BRUTO: 482,58 - BC: 281,48 - ALIQ: 12 - ICMS: 33,77 ## BRUTO: 451,71 - BC: 175,67 - ALIQ: 18 - ICMS: 31,62 ## BRUTO: 317,52 - BC: 211,69 - ALIQ: 18 - ICMS: 38,1 ## ISENTO ICMS - FEIJAO - CONF. ART 169 DO ANEXO I DO RICMS/SR ## ISENTO TOTAL CONFORME DECRETO 67.383/2022 ## IMP REC POR SUB TRIB ART 313W (item 33 do Anexo XVI da Portaria CAT n 68/2019) ## ISENTO ICMS - ARROZ - CONF. ART 168 DO ANEXO I DO RICMS/SR ## BC RED.41,67% ART.3 AN II RICMS ## BC RED 61,11% ART.3.ANX II RICMS/2000 ## BC RED 33,33% CONF. DEC. 49.113/04	

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O 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 | 000577830778-7

Histórico do Pagamento:	CORTICAL NF 1613450
Representação numérica do código de barras:	34191.09305 11039.438400 40158.960001 4 11580000805000
Instituição Emissora - Nome do Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco:	341
Código do ISPB:	60701190
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	**CORTICAL COM PROD CIR LTDA**
Nome/Razão Social:	**CORTICAL COM PROD CIR LTDA**
CPF/CNPJ:	**69.069.904/0001-70**
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:	30/07/2025
Data de Efetivação / Agendamento:	30/07/2025
Valor Nominal do Boleto:	8.050,00
Juros (R$):	0,00
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	8.050,00
Valor Pago (R$):	8.050,00
Identificação do Pagamento:	CORTICAL NF 1613450

Data/hora da operação: 30/07/2025 15:31:42

Código da operação: 50378061081
Chave de segurança: RKFL9HAJUS2XXXC6

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

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

Banco Itaú S.A. | 341-7 | Comprovante de Entrega

Beneficiário: CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICOS LTDA
Agência / Código do Beneficiário: 8404/01589-6
Pagador: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
Nosso Número: 109/30110394-3
Vencimento: 30/07/2025 | Número do Documento: 1613450/1 | Espécie: R$ | Valor do Documento: 8.050,00
Recebemos o Título com as caracteristicas acima | Data | Assinatura
Local de pagamento: Pague preferencialmente no Itaú;

Motivo de não entrega. (Para uso da empresa entregadora)
( ) Mudou-se ( ) Ausente ( ) Não existe No
( ) Recusado ( ) Não procurado ( ) Endereço insuficiente
( ) Desconhecido ( ) Falecido ( ) Outros (anotar no verso)
Data | Assinatura
Data do processamento: 30/06/2025

Banco Itaú S.A. | 341-7 | Recibo do Pagador

Beneficiário: CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICOS LTDA | CNPJ/CPF: 69.069.904/0001-70 | Pagador | Vencimento: 30/07/2025
Endereço Beneficiário: RUA BENEDITA VIEIRA EUGENIO, 273 - RESIDENCIAL FLORIDA - Ribeirão Preto/SP 14026300

Nosso Número	Carteira	Espécie	Quantidade	(x) Valor	Agência / Código do Beneficiário
109/30110394-3	109	R$			8404/01589-6

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Documento	Aceite	Data do Processamento	(=) Valor do Documento
30/06/2025	1613450/1	DM	N	30/06/2025	8.050,00

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.

Após vencimento cobrar multa de R$ 80,50
pós vencimento cobrar juros de R$ 13,42 ao dia
NÃO DISPENSAR JUROS E MULTA

(-) Desconto
(-) Outras Deduções/Abatimento
(+) Mora / Multa / Juros
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO — CPF / CNPJ: 61986402001416
Endereço: RUA DAS ANGELICAS, 730, - - JARDIM DULCE MARIA - 13835000 - CONCHAL / SP
Beneficiário Final: — CPF / CNPJ: — Código de Baixa
Autenticação Mecânica
Recebemos através do cheque número ____ do banco ____
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.

Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.09305 11039.438400 40158.960001 4 11580000805000

Local de pagamento: Pague preferencialmente no Itaú;
Vencimento: 30/07/2025
Beneficiário: CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICOS LTDA | CNPJ / CPF: 69.069.904/0001-70
Agência / Código do Beneficiário: 8404/01589-6
Endereço Beneficiário: RUA BENEDITA VIEIRA EUGENIO, 273 - RESIDENCIAL FLORIDA - Ribeirão Preto/SP 14026300
Nosso Número: 109/30110394-3

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	(=) Valor do Documento
30/06/2025	1613450/1	DM	N	30/06/2025	8.050,00

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	109	R$		

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.

Após vencimento cobrar multa de R$ 80,50
Após vencimento cobrar juros de R$ 13,42 ao dia
NÃO DISPENSAR JUROS E MULTA

(-) Desconto
(-) Outras Deduções/Abatimento
(+) Mora/Multa/Juros
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO — CPF / CNPJ: 61986402001416
Endereço: RUA DAS ANGELICAS, 730, - JARDIM DULCE MARIA 13835000 - CONCHAL / SP
Beneficiário Final: — CPF / CNPJ: — Código de Baixa
Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO



Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

Recebemos de CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICOS LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 30/06/2025 Dest Reme: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO Valor Total: 8.050,00

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 001.613.450
Série 003

CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICOS LTDA

RUA BENEDITA VIEIRA EUGENIO, 273, E 283 SL 2 a 10 - RESIDENCIAL FLORIDA - RIBEIRAO PRETO - SP - CEP: 14026-300
Fone: (16)2102-4811
WWW.CORTICAL.COM.BR

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 001.613.450
Série 003
Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO
3525 0669 0699 0400 0170 5500 3001 6134 5019 0020 7426

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	**135251777853037 30/06/2025 15:25:22**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF
582340199114		69.069.904/0001-70

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO			61.986.402/0014-16	30/06/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA DAS ANGELICAS, 730	JARDIM DULCE MARIA		13835-000	30/06/2025
MUNICÍPIO	**UF**	**FELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CONCHAL	SP	(19)3866-8585		15:25:00

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	JARDIM DULCE MARIA		13835-000
MUNICÍPIO		**UF**	**TELEFONE / FAX**
CONCHAL		SP	(19)3866-1200

FATURA

DADOS DA FATURA	Número: 1613450 - Valor Original: R$ 8,050,00 - Valor Desconto: R$ 0,00 - ValorLiquido: R$ 8,050,00

PARCELAS

Número	001
Vencimento	30/07/2025
Valor	R$ 8.050,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	8.750,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	700,00	0,00	0,00	8.050,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				

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	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
20095	PARAF STAR HEAD CANDELABRO 5,0X50 REF:932.053 LOTE: 3782654, Validade do Lote: 11/04/2039, Reg. ANVISA: 80546720056, - Nome do Fabricante: NEOORTHO PRODUTOS ORTOPEDICOS - CNPJ: 08.365.527/0001-21 ESTE PRODUTO ESTA INSERIDO EM MAIS DE UM REGISTRO PERANTE ANVISA - 80546720056 E 80546720032 TUSS: 71985930	90211020	040	5102	UN	2,00	160,0000	320,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20217	PARAF STAR HEAD CANDELABRO 5,0X40 REF:932.048 LOTE: 3801298, Validade do Lote: 01/04/2040, Reg. ANVISA: 80546720032, - Nome do Fabricante: NEOORTHO PRODUTOS ORTOPEDICOS - CNPJ: 08.365.527/0001-21 TUSS: 71985883 ESTE PRODUTO ESTA INSERIDO EM MAIS DE UM REGISTRO PERANTE ANVISA:80546720032 E 80546720056.	90211020	040	5102	UN	1,00	160,0000	160,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
HOSPITAL: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO, PACIENTE: JONATHAS ANTONIO SOARES DA SILVA, DATA DA CIRURGIA: 26/06/2025, MEDICO: DR. EDEVALDO VALENTIM BEATO - 9, CRM: 59283, CONVENIO: SECRETARIA, OPERACAO BASEADA NO ART. 14 RICMS/SP (CONV. 01/99), E ART. 8 E ART. 16 ANEXO I RICMS/SP (CONV.126/10) PIS/COFINS ALIQUOTA ZERO CONF. ART.28,INCISO XV e XVI LEI 10865/04	

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICOS LTDA

RUA BENEDITA VIEIRA EUGENIO, 273, E 283 SL 2 a 10 - RESIDENCIAL FLORIDA - RIBEIRAO PRETO - SP - CEP: 14026-300
Fone: (16)2102-4811
WWW.CORTICAL.COM.BR

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 001.613.450
Série 003
Folha 2/2

CHAVE DE ACESSO
3525 0669 0699 0400 0170 5500 3001 6134 5019 0020 7426

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	**135251777853037 30/06/2025 15:25:22**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF
582340199114		69.069.904/0001-70

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
26803	HASTE DE TIBIA D12X345 REF:933.206 LOTE: 3780847, Validade do Lote: 26/01/2039, Reg. ANVISA: 80546720031, - Nome do Fabricante: NEOORTHO PRODUTOS ORTOPEDICOS - CNPJ: 08.365.527/0001-21 TUSS: 71475940	90211020	040	5102	UN	1.00	8.270,0000	8.270,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 30/06/2025 15:25:25

Suite VM-Medical I - [Gerenciador NF-e]

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

GERENCIADOR CAIXA

Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	04718 / 1292 / 000577830778-7
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-16

Banco:	756 - BANCO SICOOB 0000000 - 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$ 1.126,20
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	DR BEATO NF735
Histórico:	

Data de débito:	31/07/2025
Data / Hora da operação:	31/07/2025 16:09:26

Código da operação:	48668362
Chave de segurança:	G4KVSCSQR204UMG3

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

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

Município de Araras

Número da NFS-e e Série
735 / E

Competência da NFS-e
30/07/2025

Data e Hora da Emissão da
30/07/25 09:33

Número e Série do RPS
-

Chave de Acesso
35033071235621361000130000000000073525070000007358

Dados do Prestador

Razão Social
EDEVALDO VALENTIM GOMES BEATO EIRELI

Nome Fantasia
EDEVALDO VALENTIM GOMES BEATO EIRELI

CNPJ / CPF
35.621.361/0001-30

Inscrição Municipal
39954

Inscrição Estadual
ISENTO

Endereço
RUA MARIO FEMENA

Numero
35

Complemento

Bairro
CONDOMÍNIO TERRAS DE SANTA OLIVIA

Município
Araras - SP

CEP
13607-555

Email
srbordignon@conchalnet.com.br

Telefone
(19)386613-35

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
contabilmvannini@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 SÓCIO DR EDEVALDO VALENTIM GOMES BEATO REFERENTE MÊS 05/2025 (PLANO OPERATIVO) R$ 1.200,00.-

Total das Contribuições R$ 55,80

Valor Líquido R$ 1.126,20.-

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.

Tributação Federal

IRRF
R$ 18,00

CSLL
R$ 12,00

PIS
R$ 7,80

COFINS
R$ 36,00

INSS
R$ 0,00

Total de Impostos Federais
R$ 73,80

Valor Total da NFS-E

Valor da NFS-E
R$ 1.200,00

Deduções
R$ 0,00

Valor do Serviço
R$ 1.200,00

Retenção ISSQN
Não

Aliquota
4,000000000

Valor do ISSQN
R$ 48,00

Valor Líquido R$ 1.126,20

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$ 209,40
Forma de Pagamento:

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

GERENCIADOR CAIXA

Boleto de Cobrança - Comprovante de Autorização

Via Gerenciador CAIXA

Banco Recebedor: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Representação numérica do código de barras: 34191.09305 11058.728400 40158.960001 7 11590000779500

Instituição Emissora - Nome do Banco: ITAU UNIBANCO S.A.

Código do Banco: 341

Código do ISPB: 60701190

Nome Fantasia: CORTICAL COM PROD CIR LTDA

Nome/Razão Social: CORTICAL COM PROD CIR LTDA

CPF/CNPJ: 69.069.904/0001-70

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: 31/07/2025

Data de Efetivação / Agendamento: 31/07/2025

Valor Nominal do Boleto: R$ 7.795,00

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$): R$ 7.795,00

Valor a Pagar (R$): R$ 7.795,00

Data/hora da operação: 31/07/2025 - 16:10:13

Código da Operação: 50433875898

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

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

Banco Itaú S.A. | 341-7 | Comprovante de Entrega

Beneficiário	Agência / Código do Beneficiário
CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICOS LTDA	8404/01589-6
Pagador	**Nosso Número**
ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO	109/30110587-2

Vencimento	Número do Documento	Espécie	Valor do Documento
31/07/2025	1614472/1	R$	7.795,00

Motivo de não entrega. (Para uso da empresa entregadora)

( ) Mudou-se ( ) Ausente ( ) Não existe No
( ) Recusado ( ) Não procurado ( ) Endereço insuficiente
( ) Desconhecido ( ) Falecido ( ) Outros (anotar no verso)

Recebemos o Título	Data	Assinatura	Data	Assinatura
com as caracteristicas acima				

Local de pagamento: **Pague preferencialmente no Itaú;** | Data do processamento: 01/07/2025

Banco Itaú S.A. | 341-7 | Recibo do Pagador

Beneficiário	CNPJ/CPF	Pagador	Vencimento
CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICOS LTDA	69.069.904/0001-70		31/07/2025

Endereço Beneficiário: RUA BENEDITA VIEIRA EUGENIO, 273 - RESIDENCIAL FLORIDA - Ribeirão Preto/SP 14026300

Nosso Número	Carteira	Espécie	Quantidade	(x) Valor	Agência / Código do Beneficiário
109/30110587-2	109	R$			8404/01589-6

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Documento	Aceite	Data do Processamento	(=) Valor do Documento
01/07/2025	1614472/1	DM	N	01/07/2025	7.795,00

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.

Após vencimento cobrar multa de R$ 77,95
Após vencimento cobrar juros de R$ 12,99 ao dia
NÃO DISPENSAR JUROS E MULTA

(-) Desconto
(-) Outras Deduções/Abatimento
(+) Mora / Multa / Juros
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO — CPF / CNPJ: 61986402001416

Endereço: RUA DAS ANGELICAS, 730, - - JARDIM DULCE MARIA - 13835000 - CONCHAL / SP

Beneficiário Final: — CPF / CNPJ: — **Código de Baixa**

Recebemos através do cheque número do banco — Autenticação Mecânica

Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.

Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.09305 11058.728400 40158.960001 7 11590000779500

Local de pagamento: **Pague preferencialmente no Itaú;** | Vencimento: 31/07/2025

Beneficiário	CNPJ / CPF	Agência / Código do Beneficiário
CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICOS LTDA	69.069.904/0001-70	8404/01589-6

Endereço Beneficiário: RUA BENEDITA VIEIRA EUGENIO, 273 - RESIDENCIAL FLORIDA - Ribeirão Preto/SP 14026300 | Nosso Número: 109/30110587-2

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	(=) Valor do Documento
01/07/2025	1614472/1	DM	N	01/07/2025	7.795,00

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(-) Desconto
	109	R$			

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.

Após vencimento cobrar multa de R$ 77,95
Após vencimento cobrar juros de R$ 12,99 ao dia
NÃO DISPENSAR JUROS E MULTA

(-) Outras Deduções/Abatimento
(+) Mora/Multa/Juros
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO — CPF / CNPJ: 61986402001416

Endereço: RUA DAS ANGELICAS, 730, -
JARDIM DULCE MARIA
13835000 - CONCHAL / SP

Beneficiário Final: — CPF / CNPJ: — **Código de Baixa**

Autenticação Mecânica / **FICHA DE COMPENSAÇÃO**

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

Recebemos de CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICOS LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 01/07/2025 Dest/Reme: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO Valor Total: 7.795,00

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 001.614.472
Série 003

CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICOS LTDA

RUA BENEDITA VIEIRA EUGENIO, 273, E 283 SL 2 a 10 - RESIDENCIAL FLORIDA - RIBEIRAO PRETO - SP - CEP: 14026-300
Fone: (16)2102-4811
WWW.CORTICAL.COM.BR

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 001.614.472
Série 003
Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO
3525 0769 0699 0400 0170 5500 3001 6144 7212 4988 8179

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	**135251793215713 01/07/2025 16:43:26**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF
582340199114		69.069.904/0001-70

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO			61.986.402/0014-16	01/07/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA DAS ANGELICAS, 730	JARDIM DULCE MARIA		13835-000	01/07/2025
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CONCHAL	SP	(19)3866-8585		16:42:00

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	JARDIM DULCE MARIA		13835-000
MUNICÍPIO		**UF**	**TELEFONE / FAX**
CONCHAL		SP	(19)3866-1200

FATURA

DADOS DA FATURA	Número: 1614472 - Valor Original: R$ 7.795,00 - Valor Desconto: R$ 0,00 - ValorLiquido: R$ 7.795,00

PARCELAS

Número	001
Vencimento	31/07/2025
Valor	R$ 7.795,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	7.795,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7.795,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				

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	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE DE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
14330	PARAF LOCKING STAR HEAD 3.5X20 REF:901.032 LOTE: 3771017, Validade do Lote: 15/04/2038, Reg. ANVISA: 80546720110, - Nome do Fabricante: NEOORTHO PRODUTOS ORTOPEDICOS - CNPJ: 08.365.527/0001-21 ESTE PRODUTO ESTA INSERIDO EM MAIS DE UM REGISTRO PERANTE ANVISA: 80546720110, 80546720035 E 80546720001 TUSS:70916845	90211020	040	5102	UN	1,00	370,0000	370,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
14341	PARAF LOCKING STAR HEAD 3.5X22 REF:901.033 LOTE: 3771022, Validade do Lote: 06/05/2038, Reg. ANVISA: 80546720110, - Nome do Fabricante: NEOORTHO PRODUTOS ORTOPEDICOS - CNPJ: 08.365.527/0001-21 REGISTROS ANVISA: 80546720110 E 80546720035 TUSS:70916837, 72789034	90211020	040	5102	UN	2,00	370,0000	740,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
HOSPITAL: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO, PACIENTE: CAROLINE EDUARDA DA SILVA, DATA DA CIRURGIA: 26/06/2025, MEDICO: DR. EDEVALDO VALENTIM BEATO - 9, CRM: 59283, CONVENIO: SECRETARIA, OPERACAO BASEADA NO ART. 14 RICMS/SP (CONV. 01/99), E ART. 8 E ART. 16 ANEXO I RICMS/SP (CONV.126/10) PIS/COFINS ALIQUOTA ZERO CONF. ART.28,INCISO XV e XVI LEI 10865/04 OP. BAS. NO ART.14 RICMS/SP, CONV. 01/99 E ART.8 E ART.16 ANEXO I RICMS/SP, CONV.126/10, PIS/COFINS ALIQ. ZERO CONF. ART.28,INCISO XV-LEI 10865/04-RAT.LEI 12058/09-ART.42 F SOL. DF CONS. SREB03/2012	

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 01/07/2025 16:43:29

Suite VM-Medical I - [Gerenciador NF-e]

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

CONFERE COM O ORIGINAL

CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICOS LTDA

RUA BENEDITA VIEIRA EUGENIO, 273, E 283 SL 2 a 10 - RESIDENCIAL FLORIDA - RIBEIRAO PRETO - SP - CEP: 14026-300
Fone: (16)2102-4811
WWW.CORTICAL.COM.BR

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 001.614.472
Série 003
Folha 2/2

CHAVE DE ACESSO
3525 0769 0699 0400 0170 5500 3001 6144 7212 4988 8179

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	**135251793215713 01/07/2025 16:43:26**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF
582340199114		69.069.904/0001-70

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE DE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
14342	PARAF LOCKING STAR HEAD 3.5X24 REF:901.034 LOTE: 3745215, Validade do Lote: 24/03/2036, Reg. ANVISA: 80546720110, - Nome do Fabricante: NEOORTHO PRODUTOS ORTOPEDICOS - CNPJ: 08.365.527/0001-21 ESTE PRODUTO ESTA INSERIDO EM MAIS DE UM REGISTRO PERANTE ANVISA: 80546720110, 80546720001 E 80546720035 TUSS:70916829	90211020	040	5102	UN	1,00	370,0000	370,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
14345	PARAF LOCKING STAR HEAD 3.5X30 REF:901.037 LOTE: 3771026, Validade do Lote: 31/03/2038, Reg. ANVISA: 80546720110, - Nome do Fabricante: NEOORTHO PRODUTOS ORTOPEDICOS - CNPJ: 08.365.527/0001-21 ESTE PRODUTO ESTA INSERIDO EM MAIS DE UM REGISTRO PERANTE ANVISA: 80546720035, 80546720001 E 80546720110 TUSS: 72358483	90211020	040	5102	UN	2,00	370,0000	740,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
14347	PARAF LOCKING STAR HEAD 3.5X34 REF:901.039 LOTE: 3795704, Validade do Lote: 09/12/2039, Reg. ANVISA: 80546720110, - Nome do Fabricante: NEOORTHO PRODUTOS ORTOPEDICOS - CNPJ: 08.365.527/0001-21 REGISTROS ANVISA: 80546720110, 80546720001 E 80546720035 TUSS: 72358505	90211020	040	5102	UN	1,00	370,0000	370,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
14362	PARAF CORTICAL STAND STAR HEAD 3.5X36 REF:903.042 LOTE: 3756008, Validade do Lote: 21/01/2037, Reg. ANVISA: 80546720109, - Nome do Fabricante: NEOORTHO PRODUTOS ORTOPEDICOS - CNPJ: 08.365.527/0001-21 ESTE PRODUTO ESTA INSERIDO PERANTE ANVISA EM MAIS DE UM REGISTRO:80546720110, 80546720001 E 80546720035. TUSS: 72358068	90211020	040	5102	UN	1,00	125,0000	125,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
14420	PL DISTAL TIBIA 6FUROS ESQ REF:900.702 LOTE: 3762443, Validade do Lote: 26/07/2037, Reg. ANVISA: 80546720110, - Nome do Fabricante: NEOORTHO PRODUTOS ORTOPEDICOS - CNPJ: 08.365.527/0001-21 REGISTROS ANVISA: 80546720110 E 80546720001 TUSS: 70911398	90211020	040	5102	UN	1,00	4.340,0000	4.340,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
14339	PARAF LOCKING STAR HEAD 3.5X18 REF:901.031 LOTE: 3760727, Reg. ANVISA: 80546720035, - Nome do Fabricante: NEOORTHO PRODUTOS ORTOPEDICOS - CNPJ: 08.365.527/0001-21 ESTE PRODUTO ESTA INSERIDO EM MAIS DE UM REGISTRO PERANTE ANVISA - 80546720035,80546720001,80546720110E80546720110 TUSS: 70911347/70912645 / 72358459	90211020	040	5102	UN	2,00	370,0000	740,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

CONFERE COM O ORIGINAL

GERENCIADOR CAIXA

Boleto de Cobrança - Comprovante de Autorização

Via Gerenciador CAIXA

778-7

Banco Recebedor: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Representação numérica do código de barras: 00190.00009 01146.777006 01148.855172 1 11610000091935

Instituição Emissora - Nome do Banco: BANCO DO BRASIL S/A

Código do Banco: 1

Código do ISPB: 0

Nome Fantasia: TORRES INSTALACOES ELETRICAS LTDA.

Nome/Razão Social: TORRES INSTALACOES ELETRICAS LTDA.

CPF/CNPJ: 00.718.721/0001-31

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: 02/08/2025

Data de Efetivação / Agendamento: 04/08/2025

Valor Nominal do Boleto: R$ 919,35

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$): R$ 919,35

Valor a Pagar (R$): R$ 919,35

Data/hora da operação: 04/08/2025 - 15:22:32

Código da Operação: 50624435007

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

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/20251°
TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

Pague agora com o seu Pix

Para efetuar o pagamento via Pix, utilize a opção Pix de seu aplicativo e aponte a câmera do seu aparelho para o QR code ao lado.

Recibo do Pagador

BANCO DO BRASIL **001-9** 00190.00009 01146.777006 01148.855172 1 11610000091935

Nome do Pagador / Endereço
ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
RUA DAS ANGELICAS, 730
13835-000 CONCHAL SP

CNPJ **61.986.402/0014-16**

Data de Vencimento **02/08/2025**

Agência/Código do Beneficiário **1790-6/8958-3**

Nome do Beneficiário / Endereço
TORRES INSTALACOES ELETRICAS LTDA.
RUA MOGI MIRIM 710 - CENTRO
13835-000 CONCHAL SP

CNPJ **00.718.721/0001-31**

Nosso Número **00011467770001148855**

Valor do Documento **919,35**

Uso do Banco	Nr. do documento	Espécie Doc	Aceite	Data Processamento	(=) Valor Pago
	22737B	DM	N	24/06/2025	

Autenticação mecânica

BANCO DO BRASIL **001-9** 00190.00009 01146.777006 01148.855172 1 11610000091935

Local do Pagamento
Pagar preferencialmente nos canais de autoatendimento do Banco do Brasil.

Data de Vencimento **02/08/2025**

Nome do Beneficiário
TORRES INSTALACOES ELETRICAS LTDA.

CNPJ **00.718.721/0001-31**

Agência/Código do Beneficiário **1790-6/8958-3**

Data do Documento	Nr. do documento	Espécie Doc	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
24/06/2025	22737B	DM	N	24/06/2025	00011467770001148855

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento
	17	R$			919,35

Informações de Responsabilidade do Beneficiário

JRS: Vl p/Dia Atraso R$1,84 A PARTIR DE 03/08/25
MULTA DE 2,00% A PARTIR DE 03/08/2025

(-) Desconto/Abatimento **0,00**

(+) Juros/Multa **0,00**

(=) Valor Cobrado **919,35**

Nome do Pagador / Endereço
ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
RUA DAS ANGELICAS, 730
13835-000 CONCHAL SP

CNPJ **61.986.402/0014-16**

Beneficiário Final

CPF / CNPJ

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/20251°
TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

CONFERE COM O ORIGINAL

Recebemos de TORRES INSTALACOES ELETRICAS LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Destinatário: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO - RUA DAS ANGELICAS, 730 - JARDIM DULCE MARIA - CONCHAL - SP
Emissão: 23/06/2025 Valor Total: R$ 1.838,70

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.022.737
Série 001

TORRES INSTALACOES ELETRICAS LTDA

R. Mogi Mirim, 710
Centro - CONCHAL - SP
Fone: (19)3866-1122 CEP: 13835-000

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAIDA [1]

Nº 000.022.737
Série 001
Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO
3525 0600 7187 2100 0131 5500 1000 0227 3711 0301 0170

Consulta de autenticidade no portal da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA C/SUBSTITUICAO TRIBUTARIA	**135251705195904 23/06/2025 16:51:40**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTARIO	CNPJ
270002290118		00.718.721/0001-31

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO			61.986.402/0014-16	23/06/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA DAS ANGELICAS, 730	JARDIM DULCE MARIA		13835-000	23/06/2025
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CONCHAL	SP	3866-8585		

DUPLICATAS

ıero	001	Número	002
Vencimento	02/07/2025	Vencimento	02/08/2025
Valor R$	919,35	Valor R$	919,35

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.838,70

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**1.838,70**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				

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	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
00004448	CABO DE COBRE ISOLADO 4,00 MM EXTRA FLEXIVEL	85444900	0500	5405	MT	100,00	3,90	0,00	390,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00006912	PARAFUSO C/ BUCHA 6	73181500	0500	5405	PC	50,00	0,35	0,00	17,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00009296	PARAFUSO C/ BUCHA N. 08 P/ TIJOLO BAIANO	73181500	0500	5405	PC	20,00	0,80	0,00	16,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00107598	FITA ISOLANTE 20 MTS - IMPERIAL 3M	39191020	0500	5405	RL	1,00	8,80	0,00	8,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00108235	PARAFUSO PHILIPS 4 X 25	73181200	0500	5405	PC	30,00	0,15	0,00	4,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00111884	BASE P/ RELE FOTOELETRICO - MAR-GIRIUS	85364900	0500	5405	PC	3,00	14,00	0,00	42,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00112923	DISJUNTOR ALUMBRA DIN 2 P - BIP. 20 A - "C"	85362000	0500	5405	PC	1,00	40,00	0,00	40,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00113001	DISJUNTOR ALUMBRA DIN 2 P - BIP. 16 A - "C"	85362000	0500	5405	PC	1,00	40,00	0,00	40,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00113259	RELE FOTOELETRICO - RFE-131 - BIV - MAR-GIRIUS	85364900	0500	5405	PC	3,00	28,00	0,00	84,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00114090	LUVA TATEX BCA 1 LADO	61161000	0101	5102	PC	1,00	5,00	0,00	5,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00114209	RESISTENCIA FASHION/BELLA DUCHA 6800 W X 220 V	85168010	0500	5405	PC	4,00	45,00	0,00	180,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00114444	SIENA FACIL - CANALETA 20 X 10 X 2000 MM C/ FITA	39162000	0500	5405	PC	3,00	6,80	0,00	20,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00117383	ELETRODO 60 13 - 2,50 MM - 1 Kg	83111000	0500	5405	KG	1,00	21,00	0,00	21,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00118267	SILICONE ACETICO MULTIUSO 250 ML TRANSP - UNIPEGA	32141010	0102	5102	PC	2,00	19,00	0,00	38,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00118855	NIVEL ALUMINIO 14" C/ IMA - STARFER	90318099	0101	5102	PC	1,00	36,50	0,00	36,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00119123	DRIVER P/ PLAFON LED 8 A 25 WTS	85044029	0500	5405	PC	5,00	15,00	0,00	75,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00119994	REFLETOR SUPER LED 200 W BIVOLT BF - EMBU LED	94051190	0500	5405	PC	4,00	140,00	0,00	560,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00120103	ADESIVO PU BRANCO 400 GR - UNIPEGA	35069190	0102	5102	PC	3,00	19,00	0,00	57,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR TOTAL DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DOC. EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL ISS E IPI PERMITE APROVEITAMENTO DE CREDITO DE ICMS NO VALOR DE R$ 5,29 CORRESPONDENTE A ALIQUOTA DE 3,88% CONFORME OS TERMOS DO ART. 23 DA LC 123 FORMA DE COBRANÇA: BOLETO	

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 23/06/2025 16:51:36

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/20251°
TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

ABCS Nfe - www.abcsinformatica.com.br - (19) 3866-1100

CONFERE COM O ORIGINAL

TORRES INSTALACOES ELETRICAS LTDA

R. Mogi Mirim, 710
Centro - CONCHAL - SP
Fone: (19)3866-1122 CEP: 13835-000

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAIDA [1]

Nº 000.022.737
Série 001
Folha 2/2

CHAVE DE ACESSO
3525 0600 7187 2100 0131 5500 1000 0227 3711 0301 0170

Consulta de autenticidade no portal da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA C/SUBSTITUICAO TRIBUTARIA	135251705195904 23/06/2025 16:51:40

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
270002290118		00.718.721/0001-31

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA %	
													ICMS	IPI
00120921	PLAFON QUADR 300 MM EMB 25W LED BF 6000K - MAYLER	94051190	0500	5405	PC	1,00	43,00	0,00	43,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00121126	PLAFON QUADR 300 MM EMBUT 24W LED BCO 6000K - GOLF	94051190	0500	5405	PC	4,00	40,00	0,00	160,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 23/06/2025 16:51:36

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/20251°
TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

ABCS Nfe - www.abcsinformatica.com.br - 19

CONFERE COM O ORIGINAL

GERENCIADOR CAIXA

Boleto de Cobrança - Comprovante de Autorização

Via Gerenciador CAIXA

778-1

Banco Recebedor: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Representação numérica do código de barras: 00191.48667 86398.603414 00015.446172 9 11610000455679

Instituição Emissora - Nome do Banco: BANCO DO BRASIL S/A

Código do Banco: 1

Código do ISPB: 0

Nome Fantasia: TONETTO TROVA LTDA ME

Nome/Razão Social: TONETTO TROVA LTDA ME

CPF/CNPJ: 38.779.955/0001-61

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: 02/08/2025

Data de Efetivação / Agendamento: 04/08/2025

Valor Nominal do Boleto: R$ 4.556,79

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$): R$ 4.556,79

Valor a Pagar (R$): R$ 4.556,79

Data/hora da operação: 04/08/2025 - 15:22:54

Código da Operação: 50624488706

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

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/20251°
TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

BANCO DO BRASIL | **001-9** | Comprovante de Entrega

Beneficiário TONETTO E TROVA LTDA - EPP	Agência/Código Beneficiário 0341-7/15446-6	Motivos de não entrega ( ) Mudou-se ( ) Endereço insuficiente ( ) Recusado ( ) Não existe n.º indicado ( ) Desconhecido ( ) Falecido ( ) Ausente ( ) Outros (especificar) ( ) Não procurado
Pagador ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO	Nosso Número 14866863986-6	
Vencimento: 02/08/2025 | Número do Documento: 13497 1/1 | Espécie: R$	Valor do Documento 4.556,79	
Recebi(emos) o bloqueto | Data | Assinatura		Data Entregador

Local de Pagamento
Pagável em qualquer banco até o vencimento, após atualize no site bb.com.br

Data do Processamento
23/07/2025

BANCO DO BRASIL | **001-9** | Recibo do Pagador

Local de Pagamento
Pagável em qualquer banco até o vencimento, após atualize no site bb.com.br

Vencimento: **02/08/2025**

Beneficiário: TONETTO E TROVA LTDA - EPP
AVENIDA MARIA DE, 599 JARDIM LUIZA MA ARARAS SP 13607264
CNPJ/CPF: 38.779.955/0001-61
Agência / Código Beneficiário: 0341-7/15446-6

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
23/07/2025	13497 1/1	DM	N	23/07/2025	14866863986-6

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
0	17/019	R$		x	**4.556,79**

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.
NAO RECEBER APOS 10 DIAS DO VENCIMENTO
PROTESTAR APOS 10 DIAS DO VENCIMENTO
APOS VENCIMENTO COBRA JUROS DE R$ 7,75 AO DIA
PAGAMENTO NA LOJA SOMENTE EM DINHEIRO

(-) Desconto / Abatimento
(-) Outras deduções
(+) Mora / Multa
(+) Outros acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
RUA DAS ANGELICAS , 730
13835-000 CENTRO CONCHAL SP
Sacador/Avalista:

CPF / CNPJ
61.986.402/0014-16
Código de Baixa
14866863986-6

Recebimento através do cheque número do banco
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.

Autenticação Mecânica

BANCO DO BRASIL | **001-9** | **00191.48667 86398.603414 00015.446172 9 11610000455679**

Local de Pagamento
Pagável em qualquer banco até o vencimento, após atualize no site bb.com.br

Vencimento: **02/08/2025**

Beneficiário: TONETTO E TROVA LTDA - EPP
AVENIDA MARIA DE, 599 JARDIM LUIZA MA ARARAS SP 13607264
CNPJ/CPF: 38.779.955/0001-61
Agência / Código Beneficiário: 0341-7/15446-6

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
23/07/2025	13497 1/1	DM	N	23/07/2025	14866863986-6

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
0	17/019	R$		x	**4.556.79**

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.
NAO RECEBER APOS 10 DIAS DO VENCIMENTO
PROTESTAR APOS 10 DIAS DO VENCIMENTO
APOS VENCIMENTO COBRA JUROS DE R$ 7,75 AO DIA
PAGAMENTO NA LOJA SOMENTE EM DINHEIRO

(-) Desconto / Abatimento
(-) Outras deduções
(+) Mora / Multa
(+) Outros acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
RUA DAS ANGELICAS , 730
13835-000 CENTRO CONCHAL SP
Sacador/Avalista:

CPF / CNPJ
61.986.402/0014-16
Código de Baixa
14866863986-6

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/20251°
TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

TONETTO E TROVA LTDA - EPP

Avenida Prefeito Nelson Cunha, 461 - Jardim Sao Luiz - CEP:13835-000 - CONCHAL - SP
TEL: (19)3866-8181

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.013.497 fl. 1 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3525 0738 7799 5500 0404 5500 1000 0134 9710 0130 2222

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	135252051337452 23/07/2025 10:12:07

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
270030132111		38.779.955/0004-04

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO			61.986.402/0014-16	23/07/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA SAÍDA / ENTRADA**
RUA DAS ANGELICAS, 730	CENTRO	13835-000		
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CONCHAL	(19)3866-1200	SP		

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**
RUA DAS ANGELICAS, 730	CENTRO		13835-000
MUNICÍPIO		**UF**	**TELEFONE / FAX**
CONCHAL		SP	

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	02/08/2025	4.556,79									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
333,33	59,09	0,00	0,00	5.251,02

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	694,23	0,00	0,00	4.556,79

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
O MESMO	0 - REMETENTE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
15	VOLUMES				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
2362	FITA CREPE 50MM	48114110	000	5102	UN	8,0000	14,66	117,28	15,51	101,77	18,32	0,00	18,00	0,00
2503	GESSO KG	25202090	060	5405	KG	3,0000	6,51	19,53	2,58	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
30172	SUVINIL RENDE E COBRE MUITO FOSCO BRANCO 18L	32091010	060	5405	UN	1,0000	456,00	456,00	60,29	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
30260	SUVINIL FOSCO COMPLETO GELO 18L	32091010	060	5405	UN	1,0000	646,26	646,26	85,44	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
30492	SUVINIL ESMALTE BASE AGUA SECA RAPIDO ACET. BASE A2 3,2L C058 - C058-Verde-preguica	32091010	060	5405	UN	1,0000	172,18	172,18	22,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
35397	ROYALFLEX BRANCO 370GR	35069120	060	5405	UN	5,0000	45,32	226,60	29,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
35397	ROYALFLEX BRANCO 370GR	35069120	060	5405	UN	12,0000	50,35	604,20	79,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
36976	ATLAS ROLO RESIMAX 9CM	96034010	000	5102	UN	1,0000	17,31	17,31	2,29	15,02	1,80	0,00	12,00	0,00
43970	FITA CREPE AZUL 24MM	48114110	000	5102	UN	9,0000	18,74	168,66	22,30	146,36	26,34	0,00	18,00	0,00
47905	TOP COLLOR MASSA PVA BARRICA 25KG	32141020	060	5405	LT	1,0000	56,60	56,60	7,48	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
49634	FITA CREPE AUTOMOTIVA VERDE 45MM X 50M	48114110	000	5102	UN	3,0000	24,03	72,09	9,53	62,56	11,26	0,00	18,00	0,00
50489	ATLAS TRINCHA PLUMATECK A315 1.1/2	96034090	000	5102	UN	1,0000	8,78	8,78	1,16	7,62	1,37	0,00	18,00	0,00
59971	SUVINIL ACR. PREMIUM TOQUE SEDA ACET. BASE A2 16L F100 - F100-Algodao Egipcio	32091010	060	5405	UN	1,0000	895,00	895,00	118,33	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PEDIDO(S): 94234, 94309, 94430, 94440, 94609, 94733, 94735, 94748, 94910|CLIENTE: 200000883|VENDEDOR: 79-ANDREA TELLES|Imposto recolhido por substituicao tributaria conforme artigo 291 .|Trib Aprox R$: 712, 29 Fed e 922, 47 Est Fonte: IBPT W7m9E1 |ENTREGA HOSPITAL |	

RECEBEMOS DE TONETTO E TROVA LTDA - EPP OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO 23/07/2025 - DEST. / REM.: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO - VALOR TOTAL: R$ 4.556,79

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e **Nº 000.013.497** SÉRIE 001

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/20251°
TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

CONFERE COM O ORIGINAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

TONETTO E TROVA LTDA - EPP

Avenida Prefeito Nelson Cunha, 461 - Jardim Sao Luiz - CEP:13835-000 - CONCHAL - SP
TEL: (19)3866-8181

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.013.497 fl. 2 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3525 0738 7799 5500 0404 5500 1000 0134 9710 0130 2222

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	135252051337452 23/07/2025 10:12:07

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
270030132111		38.779.955/0004-04

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
59971	SUVINIL ACR. PREMIUM TOQUE SEDA ACET. BASE A2 16L RM012 - RM012-Gelo	32091010	060	5405	UN	1,0000	895,00	895,00	118,33	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
59971	SUVINIL ACR. PREMIUM TOQUE SEDA ACET. BASE A2 16L RM012 - RM012-Gelo	32091010	060	5405	UN	1,0000	895,53	895,53	118,39	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/20251°
TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

GERENCIADOR CAIXA

Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 07/07/2025 às 22:38:41

Banco Recebedor: BANCO DO BRASIL S/A

Pagador Final / Efetivo

Nome: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO

CPF/CNPJ: 61.986.402/0014-16 **Conta de Débito:** 04718/1292/000577830778-7

Histórico do Pagamento:

Representação numérica do código de barras: 00191.11320 00101.085000 00003.541168 0 00001890117

Instituição Emissora - Nome do Banco: BANCO DO BRASIL S/A

Código do Banco: 1 **Código do ISPB:** 0

Beneficiário original / Cedente

Nome Fantasia: MICROMED BIOTECNOLOGIA S.A. **CPF/CNPJ:** 38.048.013/0001-03

Nome/Razão Social: MICROMED BIOTECNOLOGIA S.A.

Pagador Sacado

Nome Fantasia: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO **CPF/CNPJ:** 61.986.402/0014-16

Pagador Final - Correntista

Nome Fantasia: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO **CPF/CNPJ:** 61.986.402/0014-16

Data do Vencimento: 04/07/2025

Data de Efetivação / Agendamento: 04/07/2025

Valor Nominal do Boleto: 10108.5

Juros (R$): 0

IOF (R$): 0

Multa (R$): 0

Desconto (R$): 0

Abatimento (R$): 0

Valor Calculado (R$): 10108.5

Valor Pago (R$): 10108.5

Identificação do Pagamento:

Data/hora da operação: 04/07/2025 -

Código da operação: 49192818073

Chave de segurança:

Em caso de dúvidas entre em contato através dos nossos canais de atendimento, e informe o ID da transação presente neste comprovante.

SAC CAIXA
0800 726 0101

Ouvidoria
0800 725 7474

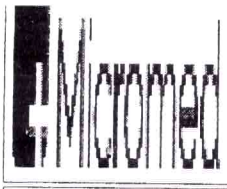
Pessoas com deficiência auditiva Alô CAIXA
0800 726 2492

0800 104 0104

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL



MICROMED BIOTECNOLOGIA S .A
RUA 3 LOTES 15 E 17 POLO DE MODAS, SN, S N
GUARA II Cep:71070-503
BRASILIA/DF
Fone: 6133041221

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 000097802
SÉRIE 1
FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
5325 0338 0480 1300 0103 5500 1000 0978 0212 7123 4781

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VEND PROD CONS FINAL	253250019359009 28/03/2025 09:57:41-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
0733444800175	807010160110	38.048.013/0001-03

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO	61.986.402/0014-16	28/03/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
R DAS ANGELICAS, 730, SN	CENTRO	13835-000	28/03/2025

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
CONCHAL	1938661200	SP		09:50:00

FATURA

001	002	003	004					
04/05/2025	04/06/2025	04/07/2025	04/08/2025					
10.108,50	10.108,50	10.108,50	10.108,51					

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
40.434,01	1.693,65	0,00	0,00	39.476,99

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
484,00	0,00	0,00	0,00	473,02	40.434,01

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
EMPRESA BRAS DE CORREIOS E TELEGRAFOS	0-REMETENTE				38.054.847/0001-21

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
A SUL QD 05C LOTE 02 LOJA NUMERO 100	BRASILIA	DF	ISENTO

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	CAIXA			3,183	2,163

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
07500040	CASE E CINTO GRAVADOR HOLTER NOMAD	39269090	100	6107	UN	5,00	621,09400	3.105,47	3.143,54	125,74	0,00	4.00%	0.00%
82000080	CABO DE PACIENTE 5 VIAS NOMAD	90181990	100	6107	PC	5,00	301,36600	1.506,83	1.544,90	61,80	19,59	4.00%	1.30%
86100040	GRAVADOR DE HOLTER NOMAD	90181990	100	6107	UN	5,00	6.786,960 00	33.934,80	34.792,00	1.391,68	441,15	4.00%	1.30%
88000022	CABO USB X USB MINI 5 PINOS	85444200	000	6107	UN	5,00	49,12600	245,63	260,92	31,31	12,28	12.00%	5.00%
88003134	CARTAO SD	85235110	000	6107	PC	5,00	136,85000	684,25	692,64	83,12	0,00	12.00%	0.00%
01001309	CHAVE ELETRONICA DE SEGURANCA	85235190	000	6107	UN	1,00	0,01000	0,01	0,01	0,00	0,00	12.00%	0.00%

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
0733444800175			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Protocolo: 253250019359009 Dados de entrega: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO. CNPJ: 61986402001416 e IE. ISENTO. Endereco: R DAS ANGELICAS, 730 - CENTRO - CONCHAL-SP - Cep13835000.Contato: IR SUELENE - Telefone:38661200 // Conforme Lei nº 12.741/12: Valor Aproximado do(s) Tributo(s): R$ 4536.34 (11.22%) Federal e R$ 4996.21 (12.36%) Estadual Fonte: IBPT .Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R$ 5584.49. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R$ 0.	

powered by TOTVS

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

GERENCIADOR CAIXA

Boleto de Cobrança - Comprovante de Autorização

Via Gerenciador CAIXA

7787

Banco Recebedor: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Representação numérica do código de barras: 23790.92105 90000.013665 89005.000503 3 11640000311696

Instituição Emissora - Nome do Banco: BANCO BRADESCO S/A

Código do Banco: 237

Código do ISPB: 60746948

Nome Fantasia: PALACIO DAS FESTAS

Nome/Razão Social: PALACIO DAS FESTAS

CPF/CNPJ: 08.600.902/0001-70

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: 05/08/2025

Data de Efetivação / Agendamento: 05/08/2025

Valor Nominal do Boleto: R$ 3.116,96

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$): R$ 3.116,96

Valor a Pagar (R$): R$ 3.116,96

Data/hora da operação: 05/08/2025 - 15:28:22

Código da Operação: 50677869320

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

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/20251°
TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

Bradesco | 237-2 | Recibo do Pagador

Local de Pagamento
Pagável Preferencialmente nas Agências Bradesco.

Vencimento: 05/08/2025

Beneficiário: ART LIMP BRASIL DESCARTÁVEIS LTDA - CNPJ: 08.600.902/0001-70
RUA JOSE CANDIDO RANGEL, 119 ANDAR: TERREO 1 E 2 VILA PINHEIRO MOGI GUACU SP 13845300

Agência / Código Beneficiário: 0921-0/0050005-4

Data do Documento	Numero do Documento	Especie Doc	Aceite	Data do Processamento
08/07/2025	125455-1	DM	N	08/07/2025

Uso do Banco	CIP	Carteira	Especie	Quantidade	Valor
	000	09	R$		

Nosso Número: 09/00000136689-3

(=) Valor do Documento: 3.116,96

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.)

SUJEITO A PROTESTO SE NÃO FOR PAGO NO VENCIMENTO
NÃO SERÁ IDENTIFICADO PAGAMENTO VIA DOC, TRANSF. BANCARIA E DEP. EM CONTA.
PARA 2° VIA DO BOLETO OU REIMPRESSÃO ACESSE: BANCO.BRADESCO 2° VIA
Cobrar juros de R$ 9,35 por dia de atraso para pagamento a partir de 06/08/2025.
Cobrar multa de R$31,17 para pagamento a partir de 06/08/2025.

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deducoes

(+) Mora / Multa / Juros

(+) Outros Acrescimos

(=) Valor Cobrado

Pagador: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
RUA R DAS ANGELICAS,
13835000 CENTRO CONCHAL SP

CPF / CNPJ: 61986402001416

Código de Baixa

Sacador/Avalista:

Recebimento através do cheque número
do banco.
Esta quitação só terá validade após o
amento do cheque pelo banco sacado.

Autenticação Mecânica

Bradesco | 237-2 | 23790.92105 90000.013665 89005.000503 3 11640000311696

Local de Pagamento
Pagável Preferencialmente nas Agências Bradesco.

Vencimento: 05/08/2025

Beneficiário: ART LIMP BRASIL DESCARTÁVEIS LTDA - CNPJ: 08.600.902/0001-70
RUA JOSE CANDIDO RANGEL, 119 ANDAR: TERREO 1 E 2 VILA PINHEIRO MOGI GU

Agência / Código Beneficiário: 0921-0/0050005-4

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc	Aceite	Data do Processamento
08/07/2025	125455-1	DM	N	08/07/2025

Uso do Banco	CIP	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	Valor
	000	09	R$		

Nosso Número: 09/00000136689-3

(=) Valor do Documento: 3.116,96

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.)

SUJEITO A PROTESTO SE NÃO FOR PAGO NO VENCIMENTO
NÃO SERÁ IDENTIFICADO PAGAMENTO VIA DOC, TRANSF. BANCARIA E DEP. EM CONTA.
PARA 2° VIA DO BOLETO OU REIMPRESSÃO ACESSE: BANCO.BRADESCO 2° VIA
Cobrar juros de R$ 9,35 por dia de atraso para pagamento a partir de 06/08/2025.
Cobrar multa de R$31,17 para pagamento a partir de 06/08/2025.

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deducoes

(+) Mora / Multa / Juros

(+) Outros Acrescimos

(=) Valor Cobrado

Pagador: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
RUA R DAS ANGELICAS,
13835000 CENTRO CONCHAL SP

CPF / CNPJ: 61986402001416

Código de Baixa

Sacador/Avalista:

Autenticação - Ficha de Compensação

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/20251°
TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ART LIMP BRASIL DESCARTAVEIS LTDA
PALACIO DAS FESTAS
R. G José Cândido Rangel, nº 119
Nova Pinda - Mogi Guaçu - SP Cep: 13.845-300
Contato@artlimpbrasil.com.br Fone (19) 3851-4000

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000125455 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3525 0708 6009 0200 0170 5500 1000 1254 5511 4602 9173

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA	135251883057698 08/07/2025 18:42:15

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
455173959113		08.600.902/0001-70

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO			61.986.402/0014-16	08/07/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
RUA R DAS ANGELICAS, 730	CENTRO		13835-000	08/07/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CONCHAL	(19)3866-1200	SP		18:42:08

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**
RUA DAS ANGELICAS, 730	CENTRO		13835-000
MUNICÍPIO		**UF**	**TELEFONE / FAX**
CONCHAL		SP	

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	125455	3.116,96	0,00	3.116,96

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	05/08/2025	3.116,96									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
278,85	50,19	0,00	0,00	567,41	3.116,96
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP. ACESS.**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.116,96

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
C ARTLIMP VEICULO PROPRIO	0 - REMETENTE	0	GJW8222	SP	
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
40	DIVERSOS		1,35 Metro(s) cubico	164,230	164,990

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PRODUTO / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
79	COLHER REF PREMIUM PRAFESTA BRANCA 50 UN	39241000	060	5405	CX	1,00	99,80	99,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
23295	ESPONJA DUPLA FACE LIMTECH 10 UNID	68053090	060	5405	UN	3,00	14,95	44,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6326	DETERGENTE 500ML YPE NEUTRO	34025000	060	5405	UN	24,00	2,39	57,36	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11016	SAB SACHE 700ML ESPUMA SENSITIVE PREMISSE	34012010	060	5405	UN	18,00	13,95	251,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
85196	BOBINA MULTUSO 600 FLS MR PLUS 28X40 TALGE LARANJA	56039240	000	5102	UN	3,00	92,95	278,85	0,00	278,85	50,19	0,00	18,00	0,00
68145	SANITO ROLO PRETO 100 LT C/ 100 UN P18	39232190	060	5405	UN	30,00	33,85	1.015,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
57585	PAPEL INTERFOLHA BRANCO FD 1000 FLS PRIMEPEL	48182000	060	5405	UN	150,00	9,13	1.369,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
HORARIO DE RECEBIMENTO 08H 11H30 E DAS 13H as 17HNome Fantasia: FILHAS SAO CAMILO Codigo: 006495 |Val Aprox Tributos R$ 567,41 (18,2%) Fonte: IBPT - TIPO DE PAGAMENTO: BOLETO | - Representante: REP TELEVENDAS 05 PRISCILA - Ramal: 212 Solicitante: ANGELICA - Ped.Compra: 0 PEDIDO: 754075	

OraSystems - Consultoria e Tecnologia - www.orasystems.com.br

RECEBEMOS DE ART LIMP BRASIL DESCARTAVEIS LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 08/07/2025 - DEST. / REM.: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO - VALOR TOTAL R$ 3.116,96

DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000125455
SÉRIE 001

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO Nº 07/20251°
TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

CONFERE COM O ORIGINAL

GERENCIADOR CAIXA

Boleto de Cobrança - Comprovante de Autorização

Via Gerenciador CAIXA

778-7

Banco Recebedor: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Representação numérica do código de barras: 00190.00009 01146.777006 01148.927179 1 11650000074730

Instituição Emissora - Nome do Banco: BANCO DO BRASIL S/A

Código do Banco: 1

Código do ISPB: 0

Nome Fantasia: TORRES INSTALACOES ELETRICAS LTDA.

Nome/Razão Social: TORRES INSTALACOES ELETRICAS LTDA.

CPF/CNPJ: 00.718.721/0001-31

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: 06/08/2025

Data de Efetivação / Agendamento: 06/08/2025

Valor Nominal do Boleto: R$ 747,30

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$): R$ 747,30

Valor a Pagar (R$): R$ 747,30

Data/hora da operação: 06/08/2025 - 10:23:17

Código da Operação: 50716630403

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

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/20251°
TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

Recebemos de TORRES INSTALACOES ELETRICAS LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Destinatário: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO - RUA DAS ANGELICAS, 730 - JARDIM DULCE MARIA - CONCHAL - SP.
Emissão: 28/07/2025. Valor Total: R$ 2.241,90

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.022.881
Série 001

TORRES INSTALACOES ELETRICAS LTDA

R. Mogi Mirim, 710
Centro - CONCHAL - SP
Fone: (19)3866-1122 CEP: 13835-000

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.022.881
Série 001
Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO
3525 0700 7187 2100 0131 5500 1000 0228 8115 5111 0175

Consulta de autenticidade no portal da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA C/SUBSTITUICAO TRIBUTARIA	135252101970446 28/07/2025 12:22:52

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
2700022901118		00.718.721/0001-31

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO	61.986.402/0014-16	28/07/2025

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
RUA DAS ANGELICAS, 730	JARDIM DULCE MARIA	13835-000	28/07/2025

MUNICÍPIO	UF	TELEFONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
CONCHAL	SP	3866-8585		

DUPLICATAS

ro : 001	Número : 002	Número : 003
Vencimento : 06/08/2025	Vencimento : 06/09/2025	Vencimento : 06/10/2025
Valor R$: 747,30	Valor R$: 747,30	Valor R$: 747,30

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.241,90

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.241,90

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				

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	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
00000353	CABO DE COBRE ISOLADO PP 2 X 2,50 MM	85444900	0500	5405	MT	4,00	7,10	0,00	28,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
00004421	CABO DE COBRE ISOLADO 1,50 MM EXTRA FLEXIVEL	85444900	0500	5405	MT	200,00	1,53	0,00	306,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
00004421	CABO DE COBRE ISOLADO 1,50 MM EXTRA FLEXIVEL	85444900	0500	5405	MT	400,00	1,55	0,00	620,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
00004430	CABO DE COBRE ISOLADO 2,50 MM EXTRA FLEXIVEL	85444900	0500	5405	MT	200,00	2,45	0,00	490,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
00006912	PARAFUSO C/ BUCHA 6	73181500	0500	5405	PC	60,00	0,35	0,00	21,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
00092900	PARAFUSO C/ BUCHA N. 08 P/ TIJOLO BAIANO	73181500	0500	5405	PC	110,00	0,80	0,00	88,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
00107598	FITA ISOLANTE 20 MTS - IMPERIAL 3M	39191020	0500	5405	RL	1,00	8,50	0,00	8,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
00107598	FITA ISOLANTE 20 MTS - IMPERIAL 3M	39191020	0500	5405	RL	2,00	8,80	0,00	17,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
00110731	FIO - MAO FRANCESA LEVE 22/25 CM ACO BRANCA	83024200	0101	5102	PC	2,00	6,50	0,00	13,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
00113938	CHAVE COMBINADA 17 MM - BELTOOLS	82041100	0500	5405	PC	1,00	21,00	0,00	21,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
00111193	ESTILETE 6 1/2" 18 MM - METAL - BELTOOLS	82119390	0500	5405	PC	1,00	29,80	0,00	29,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
00114209	RESISTENCIA FASHION BELLA DUCHA 6800 W X 220 V	85168010	0500	5405	PC	3,00	45,00	0,00	135,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
00114276	SUPORTE P/ TV 14" A 71" FIXO- ALG G20	73269090	0101	5102	PC	3,00	25,00	0,00	75,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
00114444	SIENA FACIL - CANALETA 20 X 10 X 2000 MM C/ FITA	39162090	0500	5405	PC	4,00	6,80	0,00	27,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
00114719	SOBREPLUS - CONJ. TOMADA 10 A	85366910	0500	5405	PC	4,00	8,00	0,00	32,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
00115952	DISCO DE CORTE INOX 4 1/2" - BELTOOLS	68042211	0500	5405	PC	5,00	2,00	0,00	10,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
00116118	CAMPAINHA CIGARRA 127 V - BIKI	85318000	0500	5405	PC	1,00	22,00	0,00	22,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
00116341	COLA INSTANTANEA 793 20 Gr - TEKBOND	35061090	0102	5102	PC	1,00	13,50	0,00	13,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
00116611	ENGATE FLEXIVEL 40 CM PLASTICO 1/2" 741 - KRONA	39173300	0500	5405	PC	2,00	8,50	0,00	17,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR TOTAL DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DOC. EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL ISS E IPI PERMITE APROVEITAMENTO DE CREDITO DE ICMS NO VALOR DE R$ 5,99 CORRESPONDENTE A ALIQUOTA DE 3,88% CONFORME OS TERMOS DO ART. 23 DA LC 123 FORMA DE COBRANCA: BOLETO	

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 28/07/2025 12:22:50

ABCS Nfe - www.abcsinformatica.com.br - (19) 3866-110

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/20251°
TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

TORRES INSTALACOES ELETRICAS LTDA

R. Mogi Mirim, 710
Centro - CONCHAL - SP
Fone: (19)3866-1122 CEP: 13835-000

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.022.881
Série 001
Folha 2/2

CHAVE DE ACESSO
3525 0700 7187 2100 0131 5500 1000 0228 8115 5111 0175

Consulta de autenticidade no portal da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA C/SUBSTITUICAO TRIBUTARIA	135252101970446 28/07/2025 12:22:52

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
270002290118		00.718.721/0001-31

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITARIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
00116977	PARAFUSO AUTO BROCANTE PHILIPS CAB FLANG 4,2 X 25	73181400	0500	5405	PC	30,00	0,24	0,00	7,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
00118267	SILICONE ACETICO MULTIUSO 250 ML TRANSP - UNIPEGA	32141010	0102	5102	PC	2,00	19,00	0,00	38,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
00118491	LAMPADA 12V 10W E-27 LED 6500K	85395200	0500	5405	PC	1,00	24,00	0,00	24,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
00119047	B3 BCA - MODULO SAIDA DE FIO	39259090	0500	5405	PC	1,00	1,20	0,00	1,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
00119051	B3 BCA - MODULO TOMADA 2P+T 10 A BCA	85366910	0500	5405	PC	5,00	4,70	0,00	23,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
00119054	B3 BCA - PLACA C/ SUPORTE 2 X 4 - 2 MODULOS	39259090	0101	5102	PC	3,00	5,00	0,00	15,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
00120637	DISCO P/ MADEIRA DIX - 36 DENTES	82023100	0500	5405	PC	1,00	26,00	0,00	26,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
00120916	LUMINARIA LED SOBREPOR SLIM 18 W BCA - LED BEE	94051190	0500	5405	PC	6,00	22,00	0,00	132,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0

DATA/HORA DA IMPRESSÃO: 28/07/2025 12:22:50

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/20251°
TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

ABCS Nº6 - www.abcsinformatica.com.br - (19) 3866-1110

CONFERE COM O ORIGINAL

GERENCIADOR CAIXA

Boleto de Cobrança - Comprovante de Autorização

Via Gerenciador CAIXA

778-7

Banco Recebedor: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Representação numérica do código de barras: 00190.00009 01146.777006 01148.779174 3 11650000124800

Instituição Emissora - Nome do Banco: BANCO DO BRASIL S/A

Código do Banco: 1

Código do ISPB: 0

Nome Fantasia: TORRES INSTALACOES ELETRICAS LTDA.

Nome/Razão Social: TORRES INSTALACOES ELETRICAS LTDA.

CPF/CNPJ: 00.718.721/0001-31

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: 06/08/2025

Data de Efetivação / Agendamento: 06/08/2025

Valor Nominal do Boleto: R$ 1.248,00

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$): R$ 1.248,00

Valor a Pagar (R$): R$ 1.248,00

Data/hora da operação: 06/08/2025 - 10:22:55

Código da Operação: 50716610109

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

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/20251°
TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

Pague agora com o seu Pix

Para efetuar o pagamento via Pix, utilize a opção Pix de seu aplicativo e aponte a câmera do seu aparelho para o QR code ao lado.

Recibo do Pagador

BANCO DO BRASIL **001-9** 00190.00009 01146.777006 01148.779174 3 11650000124800

Nome do Pagador / Endereço
ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
RUA DAS ANGELICAS, 730
13835-000 CONCHAL SP

CNPJ **61.986.402/0014-16**

Data de Vencimento **06/08/2025**

Agência/Código do Beneficiário **1790-6/8958-3**

Nome do Beneficiário / Endereço
TORRES INSTALACOES ELETRICAS LTDA.
RUA MOGI MIRIM 710 - CENTRO
13835-000 CONCHAL SP

CNPJ **00.718.721/0001-31**

Nosso Número **00011467770001148779**

Valor do Documento **1.248,00**

Uso do Banco	Nr. do documento	Espécie Doc	Aceite	Data Processamento	(=) Valor Pago
	22625C	**DM**	**N**	**27/05/2025**	

Autenticação mecânica

BANCO DO BRASIL **001-9** 00190.00009 01146.777006 01148.779174 3 11650000124800

Local do Pagamento
Pagar preferencialmente nos canais de autoatendimento do Banco do Brasil.

Data de Vencimento **06/08/2025**

Nome do Beneficiário
TORRES INSTALACOES ELETRICAS LTDA.

CNPJ **00.718.721/0001-31**

Agência/Código do Beneficiário **1790-6/8958-3**

Data do Documento	Nr. do documento	Espécie Doc	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
27/05/2025	**22625C**	**DM**	**N**	**27/05/2025**	**00011467770001148779**

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento
	17	**R$**			**1.248,00**

Informações de Responsabilidade do Beneficiário

JRS: Vl p/Dia Atraso R$2,50 A PARTIR DE 07/08/25
MULTA DE 2,00% A PARTIR DE 07/08/2025

(-) Desconto/Abatimento **0,00**

(+) Juros/Multa **0,00**

(=) Valor Cobrado **1.248,00**

Nome do Pagador / Endereço
ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
RUA DAS ANGELICAS, 730
13835-000 CONCHAL SP

CNPJ **61.986.402/0014-16**

Beneficiário Final

CPF / CNPJ

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/20251°
TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

CONFERE COM O ORIGINAL

Recebemos de TORRES INSTALACOES ELETRICAS LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado
Destinatário: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO - RUA DAS ANGELICAS, 730 - JARDIM DULCE MARIA - CONCHAL - SP
Emissão: 27/05/2025 Valor Total: R$ 3.744,40

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.022.625
Série 001

TORRES INSTALACOES ELETRICAS LTDA

R Mogi Mirim, 710
Centro - CONCHAL - SP
Fone: (19)3866-1122 CEP: 13835-000

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.022.625
Série 001
Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO
3525 0500 7187 2100 0131 5500 1000 0226 2514 5518 9222

Consulta de autenticidade no portal da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA C/SUBSTITUICAO TRIBUTARIA	135251412949733 27/05/2025 14:54:40

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
270002290118		00.718.721/0001-31

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO	61.986.402/0014-16	27/05/2025

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
RUA DAS ANGELICAS, 730	JARDIM DULCE MARIA	13835-000	27/05/2025

MUNICÍPIO	UF	TELEFONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
CONCHAL	SP	3866-8585		

DUPLICATAS

Nº	001	Número	002	Número	003
Vencimento	06/06/2025	Vencimento	06/07/2025	Vencimento	06/08/2025
Valor R$	1.248,40	Valor R$	1.248,00	Valor R$	1.248,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	3.744,40

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**3.744,40**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				

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	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
00000302	CABO DE COBRE ISOLADO 16,00 MM EXTRA FLEXIVEL	85444900	0500	5405	MT	155,00	15,80	0,00	2.449,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00006912	PARAFUSO C/ BUCHA 6	73181500	0500	5405	PC	30,00	0,35	0,00	10,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00006920	PARAFUSO C/ BUCHA 8	73181500	0500	5405	PC	6,00	0,60	0,00	3,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00107598	FITA ISOLANTE 20 MTS - IMPERIAL 3M	39191020	0500	5405	RL	3,00	8,80	0,00	26,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00108214	TERMINAL P/ CABO FLEX 16,0 MM AZUL (ILHOS)	85369090	0500	5405	PC	6,00	0,85	0,00	5,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3701	CONECTOR DE COBRE DE 16 MM - INTELLI	85369090	0500	5405	PC	3,00	11,40	0,00	34,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0914	TORNEIRA ELETR. VERSATIL 220 V/5500 W - LORENZETTI	85167990	0500	5405	PC	2,00	229,00	0,00	458,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
13002	DISJUNTOR ALUMBRA DIN 3 P - TRIP. 63 A - "C"	85362000	0500	5405	PC	1,00	56,00	0,00	56,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00114276	SUPORTE P/ TV 14" A 71" FIXO- ALG/G20	73269090	0101	5102	PC	1,00	25,00	0,00	25,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00115949	DISCO FLAP CONICO 4 1/2" #120 - BELTOOLS	68053020	0101	5102	PC	1,00	7,00	0,00	7,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00115952	DISCO DE CORTE INOX 4 1/2" - BELTOOLS	68042211	0500	5405	PC	2,00	2,00	0,00	4,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00116276	CONECTOR DE PORCELANA 16 MM - 3 POLOS	85369010	0500	5405	PC	7,00	8,80	0,00	61,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00118965	CONECTOR DERIVACAO PERFURACAO CDP-150-35	85359090	0500	5405	PC	3,00	21,00	0,00	63,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00119052	B3 BCA - MODULO TOMADA 2P+T 20 A BCA	85366910	0500	5405	PC	5,00	5,80	0,00	29,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00119054	B3 BCA - PLACA C/ SUPORTE 2 X 4 - 2 MODULOS	39259090	0101	5102	PC	5,00	5,00	0,00	25,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00119066	B3 BCA - MODULO TOMADA 2P+T 20 A VERMELHA	85366910	0500	5405	PC	5,00	6,00	0,00	30,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00119068	SPOT EMB MOVEL QUADR LED 7W BCO - BF CTB	94051190	0500	5405	PC	10,00	17,00	0,00	170,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00119496	RESISTENCIA AQUECEDOR VERSATIL 5500 W X 220 V	85168010	0500	5405	PC	1,00	53,00	0,00	53,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00120103	ADESIVO PU BRANCO 400 GR - UNIPEGA	35069190	0102	5102	PC	1,00	20,00	0,00	20,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR TOTAL DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DOC. EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL ISS E IPI PERMITE APROVEITAMENTO DE CREDITO DE ICMS NO VALOR DE R$ 2,99 CORRESPONDENTE A ALIQUOTA DE 3,88% CONFORME OS TERMOS DO ART. 23 DA LC 123 FORMA DE COBRANÇA: BOLETO	

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 27/05/2025 14:54:41

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/20251°
TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

ABCS Nfe - www.abcsinformatica.com.br - (19) 3866-1100

CONFERE COM O ORIGINAL

TORRES INSTALACOES ELETRICAS LTDA

R. Mogi Mirim, 710
Centro - CONCHAL - SP
Fone: (19)3866-1122 CEP: 13835-000

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.022.625
Série 001
Folha 2/2

CHAVE DE ACESSO
3525 0500 7187 2100 0131 5500 1000 0226 2514 5518 9222

Consulta de autenticidade no portal da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA C/SUBSTITUICAO TRIBUTARIA	135251412949733 27/05/2025 14:54:40

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
270002290118		00.718.721/0001-31

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA %	
													ICMS	IPI
00120385	PLAFON QUADR 170M EMBUT 12W LED 6000K - EMBU LED	94054200	0500	5405	PC	2,00	32,00	0,00	64,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00120867	PLAFON QUADR 220 MM SOBR 18W LED 6000K - UP LED	94054200	0500	5405	PC	6,00	25,00	0,00	150,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

GERENCIADOR CAIXA

Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	04718 / 1292 / 000577830778-7
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-16

Banco:	033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A. 0000000 - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0207 / 00013010780-7
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	FACILITA HOSPITALAR EQUIPAMENTOS MEDICOS
CPF/CNPJ:	32.559.029/0001-02
Valor:	R$ 3.522,90
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	FACILITA NF146 1 PARC
Histórico:	

Data de débito:	08/08/2025
Data / Hora da operação:	08/08/2025 08:50:08

Código da operação: 31686645
Chave de segurança: YZ2TET9272PX4QWA

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

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/20251°
TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

08/08/2025, 08:50
CONFERE COM O ORIGINAL

RECEBEMOS DE FACILITA HOSPITALAR EQUIPAMENTOS MEDICOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor

NF-e
Nº 000146
Série 1

FACILITA HOSPITALAR EQUIPAMENTOS MÉDICOS LTDA
Rua: João Constantino Nunes, 179, Vila Lemos
13.100-483 - Campinas - SP
Fone (19) 98823-0310 -
comercial@facilitahospitalar.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0- Entrada
1-Saída [1]

Nº 000146
SERIE: 1
Página: 1 de 2

Controle do Fisco

Chave de acesso
3525 0832 5590 2900 0102 5500 1000 0001 4612 4514 7175

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
Revenda de mercadoria a não contribuinte	135252208492642 06/08/2025 10:01:32

Inscrição Estadual	Insc.est do substtrib.	CNPJ
122083122119		32.559.029/0001-02

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual
ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SÃO CAMILO	61.986.402/0014-16	ISENTO
Endereço	**Bairro**	**CEP**
RUA DAS ANGELICAS, 730	JD DULCE MARIA	13.835-000
Município	**UF**	**Fone/Fax**
Conchal	SP	(19) 3866-8585

Data emissão	Data saída	Hora saída
06/08/2025	06/08/2025	10:01:20

turas

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor do FCP ST	Valor total dos produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7.045,80

Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessórias	Valor do IPI	Valor total da nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7.045,80

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
	1 - Contratação do Frete por conta do Destinatário (FOB)				

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido
0				0,000	0,000

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
EP-2.3	BATERIA EP12-2.3 12V 2.3AH EX POWER	90181980	0102	5.102	un	1.00	200,00	200,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
R002	TRAFO	90181980	0102	5.102	Un	1.00	500,00	500,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
R001	RESISTOR 2K	85168010	0500	5.405	Un	3.00	9,90	29,70	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
R003	TRANSISTOR 7394	85412120	0102	5.102	Un	3.00	6,90	20,70	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
MKAR18	SENSOR DE SPO2 ADULTO COMP. DIXTAL	90181980	0102	5.102	UN	1.00	360,00	360,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
915-1	PACK BATERIA EX POWER NI-MH 12V-2600MAH CARDIOCARE	90181980	0500	5.405	UN	1.00	580,00	580,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
CAP001	CAPACITOR 330UF 25V	85322200	0101	5.102	Un	2.00	45,00	90,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00

Cálculo do ISSQN

Inscrição Municipal	Valor total dos serviços	Base de cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN
527302-1	0,00	0,00	0,00

Dados adicionais

Observações	Reservado ao fisco
I Documento Fiscal emitido por ME ou EPP Optante pelo Simples Nacional. II Não gera direito a Crédito Fiscal de IPI. Total aproximado de tributos: R$ 2.296,74 (32,60%) Federais R$ 1.035,13 (14,69%) Estaduais R$ 1.261,60 (17,91%) . Fonte IBPT. Aprovação referente a proposta 2508001// Efetuar pagamento no Pix: 32.559.029/0001-02 Condições de pagamento: 2 vezes (entrada 06/08/2025 e restante 05/09/2025	

06/08/2025 10:01:51

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/20251°
TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

Facilita Hospitalar

FACILITA HOSPITALAR EQUIPAMENTOS MÉDICOS LTDA
Rua: João Constantino Nunes, 179, Vila Lemos
13.100-483 - Campinas - SP
Fone (19) 98823-0310 - comercial@facilitahospitalar.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0- Entrada
1-Saída [1]

Nº 000146
SERIE: 1
Página: 2 de 2

Controle do Fisco

Chave de acesso
3525 0832 5590 2900 0102 5500 1000 0001 4612 4514 7175

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
Revenda de mercadoria a não contribuinte	135252208492642 06/08/2025 10:01:32

Inscrição Estadual	Inscr.est. do subst.trib.	CNPJ
122083122119		32.559.029/0001-02

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
CFOP5405	KIT PREVENTIVA ANESTESIA MINDRAY	90189099	0500	5.405	un	1,00	5.230,00	5.230,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
R001	RESISTOR 2K	85168010	0500	5.405	Un	3,00	11,80	35,40	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/20251°
TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

GERENCIADOR CAIXA

Boleto de Cobrança - Comprovante de Autorização

Via Gerenciador CAIXA

778-7

Banco Recebedor: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Representação numérica do código de barras: 34191.57007 04067.793853 86589.030005 3 11700000342097

Instituição Emissora - Nome do Banco: ITAU UNIBANCO S.A.

Código do Banco: 341

Código do ISPB: 60701190

Nome Fantasia: LUK INDUSTRIA C U G O LTD

Nome/Razão Social: LUK INDUSTRIA C U G O LTD

CPF/CNPJ: 22.677.012/0001-98

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: 11/08/2025

Data de Efetivação / Agendamento: 11/08/2025

Valor Nominal do Boleto: R$ 3.420,97

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$): R$ 3.420,97

Valor a Pagar (R$): R$ 3.420,97

Data/hora da operação: 11/08/2025 - 16:37:22

Código da Operação: 51000612445

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

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/20251°
TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

RECIBO DO PAGADOR

Banco Itaú S.A. | **341-7** | **34191.57007 04067.793853 86589.030005 3 11700000342097**

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.						Vencimento **11/08/2025**
Beneficiário **LUK INDUSTRIA C U G O LTD** **CNPJ/CPF:** 22.677.012/0001-98 R VALDEMIRO VALASKI, 2140, BL C , 83065400 - GUATUPE - SAO JOSE DOS PINHAIS - PR						Agência/Código Beneficiário 3858/65890-3
Data do documento 25/07/2025	Núm. do documento 19501		Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 25/07/2025	Nosso Número 157 / 00040677 - 9
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento **3.420,97**
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO.						(-) Descontos/Abatimento
						(+) Juros/Multa
						(=) Valor Cobrado
Pagador: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMIL RUA DAS ANGELICAS , 13835000 - CENTRO - CONCHAL - SP **Beneficiário final:**					**CNPJ/CPF:** 61.986.402/0014-16 **CNPJ/CPF:**	

Autenticação mecânica

Banco Itaú S.A. | **341-7** | **34191.57007 04067.793853 86589.030005 3 11700000342097**

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.						Vencimento **11/08/2025**
Beneficiário **LUK INDUSTRIA C U G O LTD** **CNPJ/CPF:** 22.677.012/0001-98 R VALDEMIRO VALASKI, 2140, BL C , 83065400 - GUATUPE - SAO JOSE DOS PINHAIS - PR						Agência/Código Beneficiário 3858/65890-3
Data do documento 25/07/2025	Núm. do documento 19501		Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 25/07/2025	Nosso Número 157 / 00040677 - 9
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento **3.420,97**
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO.						(-) Descontos/Abatimento
						(+) Juros/Multa
						(=) Valor Cobrado
Pagador: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMIL RUA DAS ANGELICAS , 13835000 - CENTRO - CONCHAL - SP **Beneficiário final:**					**CNPJ/CPF:** 61.986.402/0014-16 **CNPJ/CPF:**	

Ficha de Compensação

Autenticação mecânica

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/20251°
TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

CONFERE COM O ORIGINAL

RECEBEMOS DE LUK IND COM DE USINAS GERADORAS DE OXIGENIO LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000.001.950 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

LUK IND COM DE USINAS GERADORAS DE OXIGENIO LTDA
RUA VALDEMIRO VALASKI, 2140
GUATUPE
83065-400 - Sao Jose dos Pinhais - PR
(41)3595-8686

CNPJ:22.677.012/0001-98 IE:9071294037

DANFe

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.001.950
SÉRIE 1 **FL. 1 / 1**

41250722677012000198550010000019501287745489

CHAVE DE ACESSO
4125 0722 6770 1200 0198 5500 1000 0019 5012 8774 5489

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz

NATUREZA DE OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria de terceiros		141250241622525 25/07/2025 11:38:12
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
9071294037		22.677.012/0001-98

DESTINATARIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CPF / CNPJ	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO			61.986.402/0014-16	25/07/2025
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA SAÍDA / ENTRADA
RUA DAS ANGELICAS, 730	CENTRO		13835-000	25/07/2025
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO	HORA DA SAÍDA / ENTRADA
Conchal	(19)3866-1200	SP		11:36:48

FATURA

001	11/08/2025	3.420,97	002	25/08/2025	3.419,94	003	08/09/2025	3.419,94

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC DE ICMS SUBST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
10.260,85	1.231,30	0,00	0,00	10.260,85

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10.260,85

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR: 9 - SEM FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	CAIXA			20,00	20,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
16203005	ELEMENTO FILTRANTE AMG-EL450	84219910	000	6102	Un	1,0000	552,00	552,00	552,00	66,24	0,00	12,00	0,00
16205005	ELEMENTO FILTRANTE AMH-EL450	84219910	000	6102	Un	1,0000	1.469,85	1.469,85	1.469,85	176,38	0,00	12,00	0,00
16206005	ELEMENTO FILTRANTE AMI-EL450	84219910	000	6102	Un	1,0000	552,00	552,00	552,00	66,24	0,00	12,00	0,00
16121001	ELEMENTO SEPARADOR ELGI EN5 - EN11 -- B676103	84149039	000	6102	Un	2,0000	1.600,00	3.200,00	3.200,00	384,00	0,00	12,00	0,00
16101001	ELEMENTO FILTRO DE AR EN5-EN11 -- B005705760002	84219910	000	6102	Un	1,0000	310,00	310,00	310,00	37,20	0,00	12,00	0,00
16111002	FILTRO DE OLEO EN5-EN11-- B004800610004	84212990	000	6102	Un	2,0000	335,00	670,00	670,00	80,40	0,00	12,00	0,00
[illegible]13	OLEO DINALUB SEMISINTETICO SUMMIT PS150 KLUBER - BALDE 20L	27101931	000	6102	BL	1,0000	2.100,00	2.100,00	2.100,00	252,00	0,00	12,00	0,00
10410001	DRENO AUTOMATICO	85364100	000	6102	Un	1,0000	687,00	687,00	687,00	82,44	0,00	12,00	0,00
24100005	PENEIRA MOLECULAR - ZEODINA - O2 - 1,0MM A 4MM	28421090	000	6102	KG	4,0000	180,00	720,00	720,00	86,40	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Valor total do ICMS relativo Fundo de Combate a Pobreza (FCP) da UF de destino:0.00 Valor total do ICMS Interestadual para a UF de destino:615.65 Valor total do ICMS Interestadual para a UF do remetente :0.00	

Desenvolvido por Softnielfs - Soluções Empresariais - (42)35225565

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO Nº 07/20251º
TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

CONFERE COM O ORIGINAL

GERENCIADOR CAIXA

Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	04718 / 1292 / 000577830778-7
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-16

Banco:	756 - BANCO SICOOB 0000000 - 02038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3194 / 00009775747-0
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	EVOLVE ENGENHARIA E CONSTRUCAO LTDA
CPF/CNPJ:	34.630.828/0001-45
Valor:	R$ 5.200,00
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	EVOLVE NF75
Histórico:	

Data de débito:	11/08/2025
Data / Hora da operação:	11/08/2025 16:34:26

Código da operação:	34079095
Chave de segurança:	X5LNUPW3LYSN009L

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

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/20251°
TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

Município de Conchal

Número da NFS-e e Série	Competência da NFS-e	Data e Hora da Emissão da
75 / NFE	11/08/2025	11/08/25 14:48
Número e Série do RPS	**Chave de Acesso**	
-	35122091234630828000145000000000007525080000000759	

Dados do Prestador

Razão Social
EVOLVE ENGENHARIA E CONSTRUCAO LTDA
Nome Fantasia
EVOLVE ENGENHARIA E CONSTRUCAO LTDA
CNPJ / CPF 34.630.828/0001-45 | **Inscrição Municipal** 34630828000145 | **Inscrição Estadual** ISENTO
Endereço PAPA JOAO PAULO II | **Numero** 243
Complemento | **Bairro** DESMEMBRAMENTO JOSE CITELLI
Município Conchal - SP | **CEP** 13835-000
Email alinegbianchi@hotmail.com | **Telefone** 1991870992

Dados do Tomador

Razão Social
ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
CNPJ / CPF 61.986.402/0014-16 | **Inscrição Municipal** | **Inscrição Estadual**
Endereço DAS ANGELICAS | **Numero** 730
Complemento | **Bairro** Centro
Município Conchal/SP | **País** Brasil | **CEP** 13835-033
Email contabilmvannini@gmail.com | **Telefone**

Dados do Intermediário

Não Informado

Obras & Eventos

Serviço Prestado

Classificação do Serviço
14.01.01 - Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, manutenção e conservação de máquinas, veículos,
Código NBS
1.2002.90.00 - Serviços de manutenção e reparação de outros bens de consumo não classificados em subposições anteriores

Local da Prestação	País da Prestação	Local da Incidência do ISSQN
Conchal-SP	-	Conchal-SP

Descrição do Serviço

Contrato Fábio

Tributação Federal

Valor Total da NFS-E

Valor da NFS-E	Deduções	Valor do Serviço
R$ 5.200,00	R$ 0,00	R$ 5.200,00
Retenção ISSQN	**Aliquota**	**Valor do ISSQN**
Não	-	Apuração PGDAS-D

Valor Líquido R$ 5.200,00

Informações Complementares

Empresa Optante pelo Simples Nacional, conforme Lei Federal Complementar nº 123 de 14/12/2006.
Nota Fiscal Eletrônica Autorizada pelo Decreto nº 3256 de 02/12/2010
Conf. Lei Federal 12741/12 a Carga Tributária Aproximada desta NF é de 13,45% Federal (IBPT) e de 3.90% Municipal, perfazendo o valor de R$ 902,20
Forma de Pagamento:

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/20251°
TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

GERENCIADOR CAIXA

Boleto de Cobrança - Comprovante de Autorização

Via Gerenciador CAIXA

778-7

Banco Recebedor: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Representação numérica do código de barras: 34191.09305 10891.188400 40158.960001 9 11690000112231

Instituição Emissora - Nome do Banco: ITAU UNIBANCO S.A.

Código do Banco: 341

Código do ISPB: 60701190

Nome Fantasia: CORTICAL COM PROD CIR LTDA

Nome/Razão Social: CORTICAL COM PROD CIR LTDA

CPF/CNPJ: 69.069.904/0001-70

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: 10/08/2025

Data de Efetivação / Agendamento: 11/08/2025

Valor Nominal do Boleto: R$ 1.122,31

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$): R$ 1.122,31

Valor a Pagar (R$): R$ 1.122,31

Data/hora da operação: 11/08/2025 - 16:35:35

Código da Operação: 51000508887

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

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/20251°
TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

Itaú Banco Itaú S.A. | **341-7** | Comprovante de Entrega

Beneficiário	Agência / Código do Beneficiário
CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICOS LTDA	8404/01589-6
Pagador	**Nosso Número**
ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO	109/30108911-8

Vencimento	Número do Documento	Espécie	Valor do Documento
10/08/2025	**1600085/1**	**R$**	**1.122,31**

Motivo de não entrega. (Para uso da empresa entregadora)
( ) Mudou-se ( ) Ausente ( ) Não existe No
( ) Recusado ( ) Não procurado ( ) Endereço insuficiente
( ) Desconhecido ( ) Falecido ( ) Outros (anotar no verso)

Recebemos o Título	Data	Assinatura	Data	Assinatura
com as caracteristicas acima				

Local de pagamento: **Pague preferencialmente no Itaú;** | Data do processamento: 03/06/2025

Itaú Banco Itau S.A. | **341-7** | Recibo do Pagador

Beneficiário	CNPJ/CPF	Pagador	Vencimento
CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICOS LTDA	69.069.904/0001-70		**10/08/2025**

Endereço Beneficiário: RUA BENEDITA VIEIRA EUGENIO, 273 - RESIDENCIAL FLORIDA - Ribeirão Preto/SP 14026300

Nosso Número	Carteira	Espécie	Quantidade	(x) Valor	Agência / Código do Beneficiário
109/30108911-8	109	**R$**			8404/01589-6

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Documento	Aceite	Data do Processamento	(=) Valor do Documento
03/06/2025	1600085/1	DM	N	03/06/2025	**1.122,31**

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer duvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.

ós vencimento cobrar multa de R$ 11,22
ós vencimento cobrar juros de R$ 1,87 ao dia
NÃO DISPENSAR JUROS E MULTA

(-) Desconto
(-) Outras Deduções/Abatimento
(+) Mora / Multa / Juros
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO — CPF / CNPJ: 61986402001416

Endereço: RUA DAS ANGELICAS, 730, - - JARDIM DULCE MARIA - 13835000 - CONCHAL / SP

Beneficiário Final: — CPF / CNPJ: — **Código de Baixa**

Recebemos através do cheque número do banco — Autenticação Mecânica

Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.

Itaú Banco Itaú S.A. | **341-7** | 34191.09305 10891.188400 40158.960001 9 11690000112231

Local de pagamento: **Pague preferencialmente no Itaú;** | Vencimento: **10/08/2025**

Beneficiário	CNPJ / CPF	Agência / Código do Beneficiário
CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICOS LTDA	69.069.904/0001-70	8404/01589-6

Endereço Beneficiário: JA BENEDITA VIEIRA EUGENIO, 273 - RESIDENCIAL FLORIDA - Ribeirão Preto/SP 14026300 | Nosso Número: 109/30108911-8

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	(=) Valor do Documento
03/06/2025	1600085/1	DM	N	03/06/2025	**1.122,31**

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(-) Desconto
	109	R$			

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.

Após vencimento cobrar multa de R$ 11,22
Após vencimento cobrar juros de R$ 1,87 ao dia
NÃO DISPENSAR JUROS E MULTA

(-) Outras Deduções/Abatimento
(+) Mora/Multa/Juros
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO — CPF / CNPJ: 61986402001416

Endereço: RUA DAS ANGELICAS, 730, -
JARDIM DULCE MARIA
13835000 - CONCHAL / SP

Beneficiário Final: — CPF / CNPJ: — **Código de Baixa**

Autenticação Mecânica / **FICHA DE COMPENSAÇÃO**

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/20251°
TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

CONFERE COM O ORIGINAL

Recebemos de CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICOS LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 03/06/2025 Dest/Reme: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO Valor Total: 1.122,31

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 001.600.085
Série 003

CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICOS LTDA

RUA BENEDITA VIEIRA EUGENIO, 273, E 283 SL 2 a 10 - RESIDENCIAL FLORIDA - RIBEIRAO PRETO - SP - CEP: 14026-300
Fone: (16)2102-4811
WWW.CORTICAL.COM.BR

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 001.600.085
Série 003
Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO
3525 0669 0699 0400 0170 5500 3001 6000 8512 2990 7845

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 OPME	**135251487676450 03/06/2025 15:38:16**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF
582340199114		69.069.904/0001-70

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO			61.986.402/0014-16		03/06/2025
ENDEREÇO		**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA DAS ANGELICAS, 730		JARDIM DULCE MARIA		13835-000	03/06/2025
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DA SAÍDA**
CONCHAL	SP	(19)3866-8585			15:38:00

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
OCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO		61.986.402/0014-16	
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP
RUA DAS ANGELICAS 730	JARDIM DULCE MARIA		13835-000
MUNICÍPIO	UF		TELEFONE / FAX
CONCHAL	SP		(19)3866-1200

FATURA

DADOS DA FATURA	Número: 1600085 - Valor Original: R$ 1.122,31 - Valor Desconto: R$ 0,00 - ValorLiquido: R$ 1.122,31

PARCELAS

Número : 001 Vencimento : 10/08/2025 Valor : R$ 1.122,31	

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.912,31

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	790,00	0,00	0,00	1.122,31

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				

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	CST	CFOP	UNID.	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE DE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ % ICMS	ALIQ % IPI
16091	PINO DE SCHANZ 5,0X200MM REF:925020 LOTE: 5429/24, Reg. ANVISA: 80057410026, - Nome do Fabricante: TRAUMEDICA INSTRUM. E IMPLANTE - CNPJ: 72.763.733/0001-99 TUSS 77373901 / 77373766	90211020	040	5114	UN	4,00	92,0000	368,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
47040	CONECTOR RECARTILHADO BARRA PINO RE:0702-22-00 LOTE: 09152-001, Reg. ANVISA: 80305080014, - Nome do Fabricante: WORLD FIX INDUSTRIA E COMERCIO	90211020	040	5114	UNI	4,00	53,0000	212,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
47041	CONECTOR RECARTILHADO BARRA/BARRA WORLD FIX REF:0701-22-00 LOTE: 08034-001, Reg. ANVISA: 80305080014, - Nome do Fabricante: WORLD FIX INDUSTRIA E COMERCIO	90211020	040	5114	UNI	2,00	85,0000	170,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
46510	BARRA ALUMINIO 1/2" x 200MM REF: 1266-20-00 LOTE: 06822-001, Reg. ANVISA: 80305080018, - Nome do Fabricante: WORLD FIX INDUSTRIA E COMERCIO TUSS 78354790	90211020	040	5114	UN	1,00	40,0000	40,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
NFe Ref.:(3525 0669 0699 0400 0170 5500 3001 6000 8412 9230 8506) Procedimento autorizado pelo Ajuste SINIEF 02/24 PROCESSO OU ATO CONCESSÓRIO Nº: 02/2024 - ORIGEM: CONFAZ - ATO CONCESSÓRIO: AJUSTE SINIEF HOSPITAL: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO, PACIENTE: JONATHAS ANTONIO SOARES DA SILVA, DATA DA CIRURGIA: 27/05/2025, MEDICO: DR. EDEVALDO VALENTIM BEATO - 9, CRM: 59283, CONVENIO: SUS / SUS PAULISTA, OP. BAS. NO ART.14 RICMS/SP, CONV. 01/99 E ART.8 E ART.16 ANEXO I RICMS/SP, CONV.126/10. PIS/COFINS ALIQ. ZERO CONF. Procedimento autorizado pelo Ajuste SINIEF 02/24 NF Ref: 35250669069904000170550030016000841292308506	

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/20251°
TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICOS LTDA

RUA BENEDITA VIEIRA EUGENIO, 273, E 283 SL 2 a 10 - RESIDENCIAL FLORIDA - RIBEIRAO PRETO - SP - CEP: 14026-300
Fone: (16)2102-4811
WWW.CORTICAL.COM.BR

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 001.600.085
Série 003
Folha 2/2

CHAVE DE ACESSO
3525 0669 0699 0400 0170 5500 3001 6000 8512 2990 7845

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 OPME	**135251487676450 03/06/2025 15:38:16**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ CPF
582340199114		69.069.904/0001-70

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ % ICMS	ALÍQ % IPI
46510	BARRA ALUMINIO 1/2" x 200MM REF: 1266-20-00 LOTE: 07152-001, Reg. ANVISA: 80305080018, - Nome do Fabricante: WORLD FIX INDUSTRIA E COMERCIO TUSS 78354790 0702030406	90211020	040	5114	UN	1.00	1.122,3100	1.122,31	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/20251°
TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

GERENCIADOR CAIXA

Boleto de Cobrança - Comprovante de Autorização

Via Gerenciador CAIXA

778-7

Banco Recebedor: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Representação numérica do código de barras: 34191.12689 10626.297856 84531.080004 6 11700002255628

Instituição Emissora - Nome do Banco: ITAU UNIBANCO S.A.

Código do Banco: 341

Código do ISPB: 60701190

Nome Fantasia: IMX INDUSTRIA E COMERCIO LTDA

Nome/Razão Social: IMX INDUSTRIA E COMERCIO LTDA

CPF/CNPJ: 51.577.256/0001-05

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: 11/08/2025

Data de Efetivação / Agendamento: 11/08/2025

Valor Nominal do Boleto: R$ 22.556,28

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$): R$ 22.556,28

Valor a Pagar (R$): R$ 22.556,28

Data/hora da operação: 11/08/2025 - 16:36:01

Código da Operação: 51000531035

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

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/20251°
TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

Banco Itaú S/A **341-7**

Recibo do Sacado

Local de Pagamento ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAU E BANERJ APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAU OU BANERJ	Vencimento 11/08/2025
Cedente IMX Industria e Comercio LTDA - MATRIZ	Agência/Código do Cedente 7858/45310-8
Data de Emissão: 11/04/2025 | Número do Documento: 7986/5 | Espécie Doc.: DM | Aceite: N | Data do Processamento: 11/04/2025	Nosso Número 112/68106262-9
Uso do Banco | Carteira: 109 | Espécie: R$ | Quantidade | X | Valor	(=) Valor do Documento 22.556,28
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do Cedente) APÓS VENCIMENTO COBRAR JUROS AO MÊS DE R$ 451,13 PROTESTAR APÓS 5 DIAS APÓS O VENCIMENTO	(-) Desconto / Abatimento (+) Mora / Multa (=) Valor Cobrado

Sacado
ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO 61.986.402/0014-16
R DAS ANGELICAS
13835-000 CENTRO CONCHAL SP

Sacador / Avalista

Recebimentos através do Cheque nr. do Banco Autenticação Mecânica
Esta quitação só terá validade após pagamento do Cheque pelo Banco Sacado

(Corte aqui)

Banco Itaú S/A **341-7** 34191.12689 10626.297856 84531.080004 3 01700002255628

Local de Pagamento ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAU E BANERJ APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAU OU BANERJ	Vencimento 11/08/2025
Cedente IMX Industria e Comercio LTDA - MATRIZ	Agência/Código do Cedente 7858/45310-8
Data de Emissão: 11/04/2025 | Número do Documento: 7986/5 | Espécie Doc.: DM | Aceite: N | Data do Processamento: 11/04/2025	Nosso Número 112/68106262-9
Uso do Banco | Carteira: 109 | Espécie: R$ | Quantidade | X | Valor	(=) Valor do Documento 22.556,28
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do Cedente) APÓS VENCIMENTO COBRAR JUROS AO MÊS DE R 451,13 PROTESTAR APÓS 5 DIAS APÓS O VENCIMENTO	(-) Desconto / Abatimento (+) Mora / Multa (=) Valor Cobrado

Sacado
ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
R DAS ANGELICAS
13835-000 CENTRO CONCHAL SP

Sacador / Avalista

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

Omar Sabry Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/20251°
TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

RECEBEMOS OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO DE IMX Industria e Comercio LTDA - MATRIZ

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
NÚMERO 7986
SÉRIE 1

IMX INDUSTRIA E COMERCIO LTDA - MATRIZ

R DAS EMBAUBAS,601.
FAZENDA SANTO ANTONIO
SAO JOSE - SC
C.N.P.J/C.P.F. 51.577.256/0001-05
FONE CEP 88104-561

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 7986
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
4225 0451 5772 5600 0105 5500 1000 0079 8614 1555 2635

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	NÚMERO PROTOCOLO
Venda Merc Orig Fat Antecipado	242250137314211 11/04/2025 15:15:42

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR.ESTADUAL DO SUBST.TRIBUT.	CNPJ/CPF
262438763		51.577.256/0001-05

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA EMISSÃO
ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO	61.986.402/0014-16	11/04/2025

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
R DAS ANGELICAS, 730	CENTRO	13835-000	11/04/2025

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
CONCHAL	(19)3866-1200	SP		15:15:00

FATURA / DUPLICATA

001	11/04/2025	291.435,07	004	11/07/2025	22.556,28	007	11/10/2025	22.556,28	010	11/01/2026	22.556,28
002	11/05/2025	22.556,28	005	11/08/2025	22.556,28	008	11/11/2025	22.556,28	011	11/02/2026	22.556,28
003	11/06/2025	22.556,28	006	11/09/2025	22.556,28	009	11/12/2025	22.556,28	012	11/03/2026	22.556,28

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 562.110,49

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 562.110,49

TRANSPORTADOR / VOLUME

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ / CPF
	1-Por conta do Destinatário (FOB)				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
90707703			

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
03002647	TUBO DE RAIO-X CT IMAGINFINITUS - PN: XRT-0016 LOS:	85352100	141	5922	PC	1,0000	562.110,49	562.110,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Sr.(a) Bom(a) Pagador(a) Você já tem acesso à página na internet onde estão os boletos referentes a pagamento de faturas Bancárias www.unicasmedical.com.br FATURAMENTO ANTECIPADO Proposta 21SB.25.OS.210139 Contato Irma Cláudia Telefone (11) 5196-6411 Pedido(s): 5161 Cliente: 7180 A.F.E.C.A.C.O. Ex-de Protestar, mantendo sua programação de pagamentos através dos vencimentos expostos nest : DANFE. Em caso de equívoco nesses dados citados, ou correção, solicite cobrança@imexmedical.com.br 18 31068900 ou 0800789377 1. NOME FANTASIA HOSPITAL E MATERNIDADE MADRE VASMINE - E 87 15 - Parcela DIFAL - Base De Cálculo ICMS: R$ 0 - 100% UF Destino: R$ 0

RESERVADO AO FISCO

Gerado por eDocs - www.senior.com.br 0800 648 7390

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/20251°
TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

CONFERE COM O ORIGINAL

GERENCIADOR CAIXA

Boleto de Cobrança - Comprovante de Autorização

Via Gerenciador CAIXA

778-7

Banco Recebedor: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Representação numérica do código de barras: 34191.57007 04336.688025 40156.640001 1 11710002000000

Instituição Emissora - Nome do Banco: ITAU UNIBANCO S.A.

Código do Banco: 341

Código do ISPB: 60701190

Nome Fantasia: BAUMER S A

Nome/Razão Social: BAUMER S A

CPF/CNPJ: 61.374.161/0001-30

Nome/Razão Social: 6080- ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO

CPF/CNPJ: 61.986.402/0001-00

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO

PF/CNPJ: 61.986.402/0014-16

Data de Vencimento: 12/08/2025

Data de Efetivação / Agendamento: 12/08/2025

Valor Nominal do Boleto: R$ 20.000,00

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$): R$ 20.000,00

Valor a Pagar (R$): R$ 20.000,00

Data/hora da operação: 12/08/2025 - 15:32:51

Código da Operação: 51046101243

Em caso de duvidas entre em contato através dos nossos canais de atendimento, e informe o ID da transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)
CAIXA: 0800 726 0101
doria: 0800 725 7474
oas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/20251°
TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

RECIBO DO PAGADOR

Banco Itaú S.A.	341-7	34191.57007 04336.688025 40156.640001 1 11710002000000

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.	Vencimento **12/08/2025**
Beneficiário **BAUMER S A** **CNPJ/CPF:** 61.374.161/0001-30 AV PREF ANTONIO TAVARES LEITE, 181, , 13803330 - PQ DA EMPRESA - MOGI MIRIM - SP	Agência/Código Beneficiário 8024/01566-4

Data do documento	Núm. do documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
17/07/2025	022737303	DM	N	17/07/2025	157 / 00043366 - 8

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	157	R$			**20.000,00**

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS 1 DIA(S) CORRIDO(S) DO VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 5,50% AO MÊS	(-) Descontos/Abatimento (+) Juros/Multa (=) Valor Cobrado
Pagador: 6080- ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO **CNPJ/CPF:** 61.986.402/0001-00 **Beneficiário final:** **CNPJ/CPF:**	

Autenticação mecânica

Banco Itaú S.A.	341-7	34191.57007 04336.688025 40156.640001 1 11710002000000

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.	Vencimento **12/08/2025**
Beneficiário **BAUMER S A** **CNPJ/CPF:** 61.374.161/0001-30 AV PREF ANTONIO TAVARES LEITE, 181, , 13803330 - PQ DA EMPRESA - MOGI MIRIM - SP	Agência/Código Beneficiário 8024/01566-4

Data do documento	Núm. do documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
17/07/2025	022737303	DM	N	17/07/2025	157 / 00043366 - 8

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	157	R$			**20.000,00**

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS 1 DIA(S) CORRIDO(S) DO VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 5,50% AO MÊS	(-) Descontos/Abatimento (+) Juros/Multa (=) Valor Cobrado
Pagador: 6080- ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO **CNPJ/CPF:** 61.986.402/0001-00 **Beneficiário final:** **CNPJ/CPF:**	

Ficha de Compensação

Autenticação mecânica

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/20251°
TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

CONFERE COM O ORIGINAL

RECEBEMOS DE **BAUMER S.A.** OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		**NF-e** **Nº. 0227373** **SÉRIE 2**
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

BAUMER 70 anos

Identificação do emitente
BAUMER S.A.
AV. PREF. ANTONIO TAVARES LEITE 181
DISTRITO INDUSTRIAL I JOSE MARANGONI
MOGI-MIRIM – SP
CEP 13803-330 – 1938057651

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 0227373 FL 1 / 2
SÉRIE 2

CHAVE DE ACESSO
3525 0661 3741 6100 0130 5500 2000 2273 7312 0652 1148

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 PRODUÇÃO ESTABELECIMENTO		135251608314002 13/06/2025 15:13:36
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
456056910118		61.374.161/0001-30

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO - 6080			61.986.402/0001-00	13/06/25 15:14
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
R ADELINO BORTOLI 139	PARADA INGLESA	02241-120		
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
SAO PAULO	1129730813	SP		

FATURA/DUPLICATA

FATURA	VENCIM	VALOR	FATURA	VENCIM	VALOR	FATURA	VENCIM	VALOR	FATURA	VENCIM	VALOR
0227373/01	18/06/2025	120.000,00	0227373/02	13/07/2025	25.000,00	0227373/03	12/08/2025	20.000,00	0227373/04	11/09/2025	20.000,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
105.148,80	18.926,79	0,00	0,00	184.298,98

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	701,02	185.000,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
TRANSPORTADORA CBR LTDA	0 - Por conta do emitente				13.394.236/0001-00

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA IRINEU BONATTI 60	MOGI-MIRIM	SP	456072437114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
9,00	CAIXA	BAUMER S/A		1.000,000	1.000,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
B0111-300P	ESTERILIZADOR HI SPEED II 300L LT/SR (QTDE): 252219425 0 (1) REG. 10345500099 | MONTAGEM B0111-300P HI SPEED II | PROGRAMA B DUAS PORTAS | TENSAO DE 220 VOLTS | F REQUENCIA DE 60HZ | BOMBA DE VACUO DE ANEL LIQUI DO 3,0CV 60HZ | ACABAMENTO FRONTAL DUAS PORTAS E M ACO INOXIDAVEL AISI 304 | ACABAMENTO LATERAL E M ACO INOXIDAVEL AISI 304 | HERMETICIDADE HOSPITA LAR EM ACO CARBONO | SISTEMA SEGURANÇA DUAS PO RTAS INOX | PREPARADO GERADOR 36 KW HI SPEED II | SE M COMUTADOR HI SPEED II | SEM SISTEMA DE AR INTER NO | IMPRESSORA HI SPEED II | SENSORES SEM CERTIFIC AÇÃO PROGRAMA B DUAS PORTAS | SEM SENSOR DE CA RGA - LATAO | IDIOMA	84198919	020	5101	CJ	1,00	138498,00	138.498,00	67.711,67	12.188,10	0,00	18,00	0,00
V0100-036-100	GERADOR VAPOR ELETRICO 36kW LT/SR (QTDE): 25221942 60 (1)	84021900	020	5101	UN	1,00	16632,00	16.632,00	8.131,38	1.463,65	0,00	18,00	0,00
D0100-001	CESTO ALTO 540X360X195	84199040	000	5101	CJ	6,00	353,188333333	2.119,13	2.188,00	393,84	68,87	18,00	3,25
D0500-003	DISPOSITIVO P/ RACK 300/418	84199090	000	5101	CJ	2,00	3984,505	7.969,01	8.228,00	1.481,04	258,99	18,00	3,25
D0400-300	DISPOSITIVO RACK P/ AUTOCLAVE	84199090	000	5101	CJ	1,00	5541,89	5.541,89	5.722,00	1.029,96	180,11	18,00	3,25
D0200-300-A	PRATELEIRA ARAMADA P/ RACK AJUSTAVEL 300	84199090	000	5101	CJ	1,00	4209,20	4.209,20	4.346,00	782,28	136,80	18,00	3,25

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
9894	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

BASE DE CALCULO DO ICMS REDUZIDA CONF.CONVENIO ICMS 52/91. Para maiores esclarecimentos consulte os itens com reducao na base de calculo do ICMS - CST 020-520. www.confaz.fazenda.gov.br/legislacao/convenios/1991/cv052_91 Local de Entrega:A entrega dos Equipamentos, objeto deste contrato deverá ser feito no almoxarifado da ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SÃO CAMILO DE CONCHAL, na RUA das Angélicas, 730 CONCHAL-SP CONTRATO Nº 001/2024 COTAÇÃO PRÉVIA 001/2024 - CONVÊNIO Nº 917346/2021 Edital de Cotação Prévia de Preço Tipo Menor Preço nº 001/2024 do Convênio nº 917346/2021 Numero ID da Proposta Comercial:ID da Proposta: BA.25.35.0126A Data Emissão: 08/MAI/2025 Dados Bancários: Banco Itaú Agência 8024 C/C 01566-4 Favorecido Baumer S.A. Chave PIX = 61.374.161/0001-30 O valor do presente contrato é de R$ 185.000,00 (cento e oitenta e cinco mil reais) provenientes dos recursos do Ministério da Saúde - FNS, Convênio nº 917346/2021. PIS.....R$ 2.728,64 COFINS..R$ 12.568,29 [EMAIL=]

RESERVADO AO FISCO

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/20251°
TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

Identificação do emitente	DANFE	
BAUMER S.A. AV. PREF. ANTONIO TAVARES LEITE 181 DISTRITO INDUSTRIAL I JOSE MARANGONI MOGI-MIRIM – SP CEP 13803-330 – 1938057651	DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 – ENTRADA 1 – SAÍDA [1] **Nº. 0227373** FL 2 / 2 **SÉRIE 2**	CHAVE DE ACESSO **3525 0661 3741 6100 0130 5500 2000 2273 7312 0652 1148** 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 PRODUÇÃO ESTABELECIMENTO		135251608314002 13/06/2025 15:13:36
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCR. EST. SUBS. TRIBUTARIO**	**CNPJ**
456056910118		61.374.161/0001-30

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
H0100-020	SISTEMA OSMOSE REVERSA PARA 20 L/H LT/SR (QTDE): 2 511192360 (1)	84212920	000	5101	UN	1,00	7144,00	7.144,00	7.144,00	1.285,92	0,00	18,00	0,00
H0200-001	CAVALETE AGUA	84219999	000	5101	CJ	1,00	1081,75	1.081,75	1.138,00	204,84	56,25	18,00	5,20
R0200-001	CAVALETE AR COMPRIMIDO	84213990	020	5101	CJ	1,00	1104,00	1.104,00	539,75	97,16	0,00	18,00	0,00

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/20251°
TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

MUNICÍPIO DE MOGI MIRIM
SECRETARIA DE FINANÇAS

Nº da Nota - Serie
0000000107 - E

Autenticidade
0JLS-CZ15

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Data de Emissão ....: **13/06/2025 16:17:31**
Competência (Serv.).: **06/2025**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social.: **BAUMER S/A**
Nome Fantasia: **BAUMER S/A**
CPF/CNPJ.....: **61.374.161/0001-30** **IM: 9894** IE: Fone:**3805-7655**
Endereço.....: **ANTONIO TAVARES LEITE PREF,181 - CEP:13803330**
Município....: **Mogi Mirim** UF: **SP** Email: **nfe@baumer.com.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social.: **ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO**
Nome Fantasia:
CPF/CNPJ.....: **61.986.402/0001-00** IM: IE: Fone:
Endereço.....: **RUA R ADELINO BORTOLI,139 - CEP : 02241120, PARADA INGLESA**
Município....: **SAO PAULO** UF: **SP**
Email.....: **adm.vannini@gmail.com**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Data de vencimento: 18/06/2025 65.000,00

onstitui objeto deste contrato a prestação de serviços de instalação, treinamento e entrega técnica relacionado aos produtos indicados no CONTRATO Nº 001/2024- COTAÇÃO PRÉVIA 001/2024 - CONVÊNIO Nº 917346/2021, referência interna do tomador de serviços.
Elaboração de levantamento de dados, dimensionamento, Capacitação, treinamento, suporte e assessoramento de instalação do equipamento para central de materiais.

Processo executado por: 172.16.20.60

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site:
mogimirim.sigiss.com.br

Situação de Tributação
Tributada no Prestador
Tributada em Mogi Mirim.

Código do Serviço
1406 - Instalação e montagem de aparelhos, máquinas e equipamentos, inclusive montagem industrial, prestados ao usuário final, exclusivamente com material por ele fornecido.

I.N.S.S. (R$)	I.RENDA (R$)	PIS (R$)	COFINS (R$)	CSLL (R$)	OUTRAS DEDUÇÕES (R$)
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador e não implicam na base de cálculo

VALOR TOTAL	DEDUÇÕES	BASE DE CÁLCULO	ALÍQUOTA	VALOR DO ISS	VALOR LÍQUIDO
65.000,00	0,00	65.000,00	3,0000%	1.950,00	65.000,00

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/20251°
TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

GERENCIADOR CAIXA

Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	04718 / 1292 / 000577830778-7
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-16

Banco:	756 - BANCO SICOOB 0000000 - 02038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3180 / 00000016769-0
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	SKSCONTABILIZELTDA
CPF/CNPJ:	41.772.583/0001-56
Valor:	R$ 7.500,00
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	OMAR NF722
Histórico:	

Data de débito:	13/08/2025
Data / Hora da operação:	13/08/2025 11:21:14

Código da operação: 28471597
Chave de segurança: V6CQNQ8MZW4R9Y1Y

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

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/20251°
TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

722/NFS-e

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXAMBU

DIFI - FTM Divisão de Fiscalização - Tributos Mobiliários

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Número / Série	722 / NFS-e	**Emissão**	08/08/2025 14:34:13	**Incidência**	Caxambu (MG)	**ISS a reter**	Não
Prest. do Serviço	08/08/2025	**Código de verificação**	1HFK.NVMH.GK66.XWCS	**Exigibilidade**	Exigível	**RPS**	

Prestador de Serviços

Nome/Razão Social: SKS CONTABILIZE LTDA
Reg.: Simples
CPF / CNPJ: 41.772.583/0001-56
Endereço: R. SALIM SARKIS FILHO, 66 - Bairro: JARDIM ALVORADA - Cep: 37440000
Telefone: 99803-6789 **Município:** Caxambu - MG **País:** Brasil
Insc. Mun.: 001928 **Cod. Mob.:** 001928 **Insc. Est.:**
Email:
Nome Fant.: SKS CONTABILIZE

Tomador de Serviços

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO FILHAS DE SÃO CAMILO
Reg.:
CPF / CNPJ: 61.986.402/0014-16
Endereço: RUA DAS ANGELICAS, 730 - Bairro: Dulce Maria - Cep: 13835--000
Telefone: **Município:** Conchal - SP **País:** Brasil
Insc. Mun.: **Insc. Est.:** ISENTO
Email:

Código do Serviço/Atividade

1719 - CONTABILIDADE, INCLUSIVE SERVIÇOS TÉCNICOS E AUXILIARES (2,01 %)

* ISS - Correspondente aos itens de serviço do código tributário municipal ou a LC 116/2003

Discriminação dos Serviços

Descrição	Unitário	Qtd.	Total
REF A PRESTACAO DE SERVICOS DE CONTABEIS - 07/2025	R$ 7.500,00	1,00	R$ 7.500,00

Observações

SERVICOS PRESTADOS PELO PROPRIETARIO DA EMPRESA, SEM O CONCURSO DE EMPREGADOS OU TRABALHADOR AVULSO

Tributos Federais

PIS	INSS	CSLL	IRRF	COFINS
---	---	---	---	---

Detalhamento de Valores

Valor Total da Nota(R$)	Deduções Permitidas em Lei(R$)	Desconto Condicional(R$)	Base de Cálculo(R$)	Alíquota (%)
7.500,00	0,00	0,00	---	---
Outras Retenções(R$)	**ISS(R$)**	**Desconto Incondicional(R$)**	**Valor Líquido:**	**R$ 7.500,00**
0,00	---	0,00		

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

ESTA NOTA FISCAL NÃO ACOBERTA O TRANSITO DE MERCADORIAS. Gerado por:SKS CONTABILIZE LTDA

Recebi(emos) de **SKS CONTABILIZE LTDA**, os serviços constantes da nota fiscal Nº 722, série Eletrônica, conforme verificavel pelo endereço eletrônico: http://www.nfe-cidades.com.br/documento/1HFK.NVMH.GK66.XWCS

Data: / / Assinatura:

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/20251°
TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	04718 / 1292 / 000577830778-7
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 / 00000042345-9
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	RENAN EDUARDO DE CASTRO
CPF/CNPJ:	369.216.018-62
Valor:	R$ 15.000,00
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	RENAN FOTO V PAR
Histórico:	

Data de débito:	14/08/2025
Data / Hora da operação:	14/08/2025 16:41:33

Código da operação: 00978891
Chave de segurança: 45PCA9NFCEVJ2QY8

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

CEBEMOS DE I R DE CARVALHO EIRELI OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO.
ISSÃO: 09/05/2022 VALOR TOTAL: R$ 850.000,00 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO - R DAS ANGELICAS, 730 - ********
NTRO CONCHAL-SP

TA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.000.102
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

I R DE CARVALHO EIRELI

RUA GUILHERME PEDRINI, 51
PARQUE DOS EUCALIPTOS - 13842-336
MOGI GUACU - SP Fone/Fax: 1933621429

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº. 000.000.102
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3522 0534 3081 7000 0150 5500 1000 0001 0210 0034 3080

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

TUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	**135220603102995 - 09/05/2022 18:01:43**

SCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
455262126110			**34.308.170/0001-50**

STINATÁRIO / REMETENTE

OME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
SSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO	**61.986.402/0014-16**	**09/05/2022**

DEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
DAS ANGELICAS, 730 - ********	**CENTRO**	**13835-000**	**09/05/2022**

JNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
ONCHAL	**SP**			**18:01:30**

ATURA / DUPLICATA

m.	**001**
nc.	**10/05/2022**
lor	**R$ 850.000,00**

ÁLCULO DO IMPOSTO

SE 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**	**850.000,00**

LOR 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**	**137.700,00**	**0,00**	**850.000,00**

RANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

OME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0-Por conta do Rem				

/DEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

JANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

ADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

DIGO 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
6	GERADOR DE ENERGIA FOTOVOLTAICA - GEF 273,98 KWP -	85013220	041	5102	UN	1,0000	850.000,0000	850.000,00	0,00	0, 00	0, 00		0, 00	

ADOS ADICIONAIS

FORMAÇÕES COMPLEMENTARES

f. Contribuinte: V.88
rib aprox R$ 35.700,00 Federal e R$ 102.000,00 Estadual. Pelos produtos comercializados R$ 712.300,00 Fonte:
PT/empresometro.com.br F3L1P3
f. fisco: Produto Isento ICMS no seu estado conf. art. 30 do Anexo I do RICMS 153/2015. - Resol. Senado Fed. 13/12.
alor Aproximado dos Tributos : R$ 137.700,00

RESERVADO AO FISCO

Impresso em 28/02/2025 18:00:51-03:00 - Notas fiscais gerenciadas pelo Arquivei - www.Arquivei.com.br
Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679
PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502
Powered by NFePHP®
CONFERE COM O ORIGINAL

GERENCIADOR CAIXA

178

Boleto de Cobrança - Comprovante de Autorização

Via Gerenciador CAIXA

Banco Recebedor: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Representação numérica do código de barras: 03399.04401 10400.000427 11368.601016 1 11740000136000

Instituição Emissora - Nome do Banco: BANCO SANTANDER S.A.

Código do Banco: 33

Código do ISPB: 90400888

Nome Fantasia: SCM PARTICIPACOES S/A

Nome/Razão Social: SCM PARTICIPACOES S/A

CPF/CNPJ: 44.283.333/0001-40

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: 15/08/2025

Data de Efetivação / Agendamento: 15/08/2025

Valor Nominal do Boleto: R$ 1.360,00

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$): R$ 1.360,00

Valor a Pagar (R$): R$ 1.360,00

Data/hora da operação: 15/08/2025 - 10:59:02

Código da Operação: 51170679735

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

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/20251°
TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

Santander | 033-7

Recibo do Sacado

Local de Pagamento: Pagável em qualquer Banco.

Vencimento: 15/08/2025

Cedente: SCM PARTICIPACOES SA-CNPJ: 44.283.333/0002-21

Agência/Código Cedente: 3387/0440104

Data do Documento	Nro.Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
17/07/2025	NF 000031515	DM	N	18/07/2025	0000042113686

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	Valor do Documento
	101	R$			1.360,00

Instruções (Todas informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente)

APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE: 0,00 AO DIA

(-)Desconto/Abatimento

(-)Outras Deduções

(+)Mora/Multa

(+)Outros Acréscimos

(=)Valor Cobrado

Sacado: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO (105290 - 01)
RUA DAS ANGELICAS 730 - CENTRO
CEP: 13835000 Cidade:CONCHAL - SP
CNPJ: 61.986.402/0014-16

Sacador/Avalista: FAT

Autenticação Mecânica

Santander | 033-7 | 03399.04401 10400.000427 11368.601016 1 11740000136000

Local de Pagamento: Pagável em qualquer Banco.

Vencimento: 15/08/2025

Cedente: SCM PARTICIPACOES SA-CNPJ: 44.283.333/0002-21
BONFIM, OSASCO, SP-CEP: 06233-200

Agência/Código Cedente: 3387/0440104

Data do Documento	Nro.Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
17/07/2025	NF 000031515	DM	N	18/07/2025	0000042113686

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	Valor do Documento
	101	R$			1.360,00

Instruções (Todas informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente)

APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE: 0,00 AO DIA

(-)Desconto/Abatimento

(-)Outras Deduções

(+)Mora/Multa

(+)Outros Acréscimos

(=)Valor Cobrado

Sacado: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO (105290 - 01) CNPJ: 61.986.402/0014-16
RUA DAS ANGELICAS 730 - CENTRO
CEP: 13835000 Cidade: CONCHAL - SP

Sacador/Avalista: FAT

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/20251°
TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

GRUPO OFFICE TOTAL

SCM SP OSASCO

CNPJ 44.283.333/0002-21 IE 120564860112

AVENIDA DAS NACOES UNIDAS 3000 - PAVMTOPARTE

faturamento@officetotal.com.br https://www.officetotal.com.br

FATURA DE LOCAÇÃO

CONTR.: 4711

Emitido em 17/07/2025

ISS NAO DESTACADO TENDO EM VISTA O QUE DETERMINA A LEGISLACAO VIGENTE - (LC N. 116/03) - PERIODO:072025

Sacado: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
CNPJ/CPF 61986402001416
RUA DAS ANGELICAS 730
CONCHAL SP 13835000

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NÚM.SÉRIE	MEDIDOR	INICIAL	FINAL	QUANT.	QUANT. EXCED	CUSTO UN. EXCED	VL. FIXO	VL. TOTAL
210-AJUC-20X7	DESKTOP DELL OPTIPLEX 3050 I3-7100T 4GB 500GB U BUNTU 16.04	14TP9R2	SEM MEDIDOR	0	0	0	0,0000	0,0000	0,00	0,00
480-ADDT	MONITOR DELL E1916H 18,5POL LED 1366X768 DISPLA YPORT VGA	BR00KFDWTVB00972SHUI	SEM MEDIDOR	0	0	0	0,0000	0,0000	0,00	0,00
480-ADDT	MONITOR DELL E1916H 18,5POL LED 1366X768 DISPLA YPORT VGA	BR00KFDWTVB0001304AIA	SEM MEDIDOR	0	0	0	0,0000	0,0000	0,00	0,00
480-ADDT	MONITOR DELL E1916H 18,5POL LED 1366X768 DISPLA YPORT VGA	BR00KFDWTVB009650C8IA	SEM MEDIDOR	0	0	0	0,0000	0,0000	0,00	0,00
480-ADDT	MONITOR DELL E1916H 18,5POL LED 1366X768 DISPLA YPORT VGA	BR00KFDWTVB007AB0MBI	SEM MEDIDOR	0	0	0	0,0000	0,0000	0,00	0,00
210-AITE-008	DESKTOP DELL OPTIPLEX 3040 I3-6100T 4GB 500GB U BUNTU 14.04	2JLCCD2	SEM MEDIDOR	0	0	0	0,0000	0,0000	0,00	0,00
210-AJUC-20X7	DESKTOP DELL OPTIPLEX 3050 I3-7100T 4GB 500GB U BUNTU 16.04	2WHQVN2	SEM MEDIDOR	0	0	0	0,0000	0,0000	0,00	0,00
210-AJUC-20X7	DESKTOP DELL OPTIPLEX 3050 I3-7100T 4GB 500GB U BUNTU 16.04	2WNRVN2	SEM MEDIDOR	0	0	0	0,0000	0,0000	0,00	0,00
210-AJUC-20X7	DESKTOP DELL OPTIPLEX 3050 I3-7100T 4GB 500GB U BUNTU 16.04	2X5MVN2	SEM MEDIDOR	0	0	0	0,0000	0,0000	0,00	0,00
210-AJUC-20X7	DESKTOP DELL OPTIPLEX 3050 I3-7100T 4GB 500GB U BUNTU 16.04	3GHQVN2	SEM MEDIDOR	0	0	0	0,0000	0,0000	0,00	0,00
210-AJUC-20X7	DESKTOP DELL OPTIPLEX 3050 I3-7100T 4GB 500GB U BUNTU 16.04	3PJFQM2	SEM MEDIDOR	0	0	0	0,0000	0,0000	0,00	0,00
210-AJUC-20X7	DESKTOP DELL OPTIPLEX 3050 I3-7100T 4GB 500GB U BUNTU 16.04	3PMDQM2	SEM MEDIDOR	0	0	0	0,0000	0,0000	0,00	0,00
210-AJUC-20X7	DESKTOP DELL OPTIPLEX 3050 I3-7100T 4GB 500GB U BUNTU 16.04	3PVCQM2	SEM MEDIDOR	0	0	0	0,0000	0,0000	0,00	0,00
SA400S37/240GB	SSD SATA KINGSTON 240GB	50026B768664D780	SEM MEDIDOR	0	0	0	0,0000	0,0000	0,00	0,00
SA400S37/240GB	SSD SATA KINGSTON 240GB	50026B768664D789	SEM MEDIDOR	0	0	0	0,0000	0,0000	0,00	0,00
SA400S37/240GB	SSD SATA KINGSTON 240GB	50026B768664D790	SEM MEDIDOR	0	0	0	0,0000	0,0000	0,00	0,00

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO Nº 01/2025 AO TERMO DE ADITAMENTO DO CONVÊNIO Nº 05/2024 PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

480-ADDT	MONITOR DELL E1916H 18,5POL LED 1366X768 DISPLA YPORT VGA	BR00KFDWTVB000265ATI	SEM MEDIDOR	0	0	0	0,0000	0,0000	0,00	0,00
480-ADDT	MONITOR DELL E1916H 18,5POL LED 1366X768 DISPLA YPORT VGA	BR00KFDWTVB0003H62KB	SEM MEDIDOR	0	0	0	0,0000	0,0000	0,00	0,00
480-ADDT	MONITOR DELL E1916H 18,5POL LED 1366X768 DISPLA YPORT VGA	BR00KFDWTVB007785QPB	SEM MEDIDOR	0	0	0	0,0000	0,0000	0,00	0,00
480-ADDT	MONITOR DELL E1916H 18,5POL LED 1366X768 DISPLA YPORT VGA	BR00KFDWTVB0079K1BIB	SEM MEDIDOR	0	0	0	0,0000	0,0000	0,00	0,00
480-ADDT	MONITOR DELL E1916H 18,5POL LED 1366X768 DISPLA YPORT VGA	BR00KFDWTVB0079K756B	SEM MEDIDOR	0	0	0	0,0000	0,0000	0,00	0,00
480-ADDT	MONITOR DELL E1916H 18,5POL LED 1366X768 DISPLA YPORT VGA	BR00KFDWTVB0082J157I	SEM MEDIDOR	0	0	0	0,0000	0,0000	0,00	0,00
480-ADDT	MONITOR DELL E1916H 18,5POL LED 1366X768 DISPLA YPORT VGA	BR00KFDWTVB0082J2REI	SEM MEDIDOR	0	0	0	0,0000	0,0000	0,00	0,00
480-ADDT	MONITOR DELL E1916H 18,5POL LED 1366X768 DISPLA YPORT VGA	BR00KFDWTVB0084I3NMI	SEM MEDIDOR	0	0	0	0,0000	0,0000	0,00	0,00
480-ADDT	MONITOR DELL E1916H 18,5POL LED 1366X768 DISPLA YPORT VGA	BR00KFDWTVB0093B19EI	SEM MEDIDOR	0	0	0	0,0000	0,0000	0,00	0,00
480-ADDT	MONITOR DELL E1916H 18,5POL LED 1366X768 DISPLA YPORT VGA	BR00KFDWTVB009723B9I	SEM MEDIDOR	0	0	0	0,0000	0,0000	0,00	0,00
480-ADDT	MONITOR DELL E1916H 18,5POL LED 1366X768 DISPLA YPORT VGA	BR00KFDWTVB0097U2E3I	SEM MEDIDOR	0	0	0	0,0000	0,0000	0,00	0,00
480-ADDT	MONITOR DELL E1916H 18,5POL LED 1366X768 DISPLA YPORT VGA	BR03VWMX707136852PKI	SEM MEDIDOR	0	0	0	0,0000	0,0000	0,00	0,00
480-ADDT	MONITOR DELL E1916H 18,5POL LED 1366X768 DISPLA YPORT VGA	BR03VWMXTVB0073F0V9B	SEM MEDIDOR	0	0	0	0,0000	0,0000	0,00	0,00
480-ADDT	MONITOR DELL E1916H 18,5POL LED 1366X768 DISPLA YPORT VGA	BR0XV0M10759162F15GI	SEM MEDIDOR	0	0	0	0,0000	0,0000	0,00	0,00
210-AJUC-20X	DESKTOP DELL OPTIPLEX 3050 I3-7100T 4GB 500GB U BUNTU 16.04	BTHRVN2	SEM MEDIDOR	0	0	0	0,0000	0,0000	0,00	0,00
210-AJUC-20X	DESKTOP DELL OPTIPLEX 3050 I3-7100T 4GB 500GB U BUNTU 16.04	GBH92M2	SEM MEDIDOR	0	0	0	0,0000	0,0000	0,00	0,00
210-AJUC-20X	DESKTOP DELL OPTIPLEX 3050 I3-7100T 4GB 500GB U BUNTU 16.04	GDXP0L2	SEM MEDIDOR	0	0	0	0,0000	0,0000	0,00	0,00
210-AITE-008N	DESKTOP DELL OPTIPLEX 3040 I3-6100T 4GB 500GB U BUNTU 14.04	GXJR2J2	SEM MEDIDOR	0	0	0	0,0000	0,0000	1.360,00	1.360,00
210-AITE-008N	DESKTOP DELL OPTIPLEX 3040 I3-6100T 4GB 500GB U BUNTU 14.04	GXTT2J2	SEM MEDIDOR	0	0	0	0,0000	0,0000	0,00	0,00
210-AJUC-20X7	DESKTOP DELL OPTIPLEX 3050 I3-7100T 4GB 500GB U BUNTU 16.04	HX9NVN2	SEM MEDIDOR	0	0	0	0,0000	0,0000	0,00	0,00
210-AJUC-20X7	DESKTOP DELL OPTIPLEX 3050 I3-7100T 4GB 500GB U BUNTU 16.04	JLPQ2J2	SEM MEDIDOR	0	0	0	0,0000	0,0000	0,00	0,00

Vencimento: 15/08/2025

Valor Total do Serviço (Contrato): R$ 1.360,00

PARCELA 3 DE 48 **DOC Nº** 000031515

Contador
MG - 056679
Omar Salim Sarkis
PAGO CONFORME TERMO DE ADITAMENTO Nº 07/2025
TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO Nº 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 2025/02/001502
CONFERE COM O ORIGINAL

SA400S37/240 GB	SSD SATA KINGSTON 240GB	50026B768664D7 9C	SEM MEDIDOR	0	0	0	0,0000	0,0000	0,00	0,00
SA400S37/240 GB	SSD SATA KINGSTON 240GB	50026B768664D7 9E	SEM MEDIDOR	0	0	0	0,0000	0,0000	0,00	0,00
SA400S37/240 GB	SSD SATA KINGSTON 240GB	50026B768664D7 E5	SEM MEDIDOR	0	0	0	0,0000	0,0000	0,00	0,00
SA400S37/240 GB	SSD SATA KINGSTON 240GB	50026B768664D7 F2	SEM MEDIDOR	0	0	0	0,0000	0,0000	0,00	0,00
SA400S37/240 GB	SSD SATA KINGSTON 240GB	50026B768664D8 0B	SEM MEDIDOR	0	0	0	0,0000	0,0000	0,00	0,00
SA400S37/240 GB	SSD SATA KINGSTON 240GB	50026B768664D8 16	SEM MEDIDOR	0	0	0	0,0000	0,0000	0,00	0,00
SA400S37/240 GB	SSD SATA KINGSTON 240GB	50026B768664DB EE	SEM MEDIDOR	0	0	0	0,0000	0,0000	0,00	0,00
SA400S37/240 GB	SSD SATA KINGSTON 240GB	50026B778575CE F2	SEM MEDIDOR	0	0	0	0,0000	0,0000	0,00	0,00
SA400S37/240 GB	SSD SATA KINGSTON 240GB	50026B778575D3 F3	SEM MEDIDOR	0	0	0	0,0000	0,0000	0,00	0,00
SA400S37/240 GB	SSD SATA KINGSTON 240GB	50026B778575D4 D1	SEM MEDIDOR	0	0	0	0,0000	0,0000	0,00	0,00
SA400S37/240 GB	SSD SATA KINGSTON 240GB	50026B778575D5 AC	SEM MEDIDOR	0	0	0	0,0000	0,0000	0,00	0,00
SA400S37/240 GB	SSD SATA KINGSTON 240GB	50026B778575D6 EC	SEM MEDIDOR	0	0	0	0,0000	0,0000	0,00	0,00
SA400S37/240 GB	SSD SATA KINGSTON 240GB	50026B778575DB 92	SEM MEDIDOR	0	0	0	0,0000	0,0000	0,00	0,00
SA400S37/240 GB	SSD SATA KINGSTON 240GB	50026B778575DE 98	SEM MEDIDOR	0	0	0	0,0000	0,0000	0,00	0,00
SA400S37/240 GB	SSD SATA KINGSTON 240GB	50026B778575E2 AE	SEM MEDIDOR	0	0	0	0,0000	0,0000	0,00	0,00
SA400S37/240 GB	SSD SATA KINGSTON 240GB	50026B778575E2 C0	SEM MEDIDOR	0	0	0	0,0000	0,0000	0,00	0,00
SA400S37/240 GB	SSD SATA KINGSTON 240GB	50026B778575E3 97	SEM MEDIDOR	0	0	0	0,0000	0,0000	0,00	0,00
210-AJUC-20X 7	DESKTOP DELL OPTIPLEX 3050 I3-7100T 4GB 500GB U BUNTU 16.04	6QCJSL2	SEM MEDIDOR	0	0	0	0,0000	0,0000	0,00	0,00
210-AJUC-20X 7	DESKTOP DELL OPTIPLEX 3050 I3-7100T 4GB 500GB U BUNTU 16.04	8BWS0L2	SEM MEDIDOR	0	0	0	0,0000	0,0000	0,00	0,00
210-AJUC-20X 7	DESKTOP DELL OPTIPLEX 3050 I3-7100T 4GB 500GB U BUNTU 16.04	98LFDQ2	SEM MEDIDOR	0	0	0	0,0000	0,0000	0,00	0,00
210-AJUC-20X 7	DESKTOP DELL OPTIPLEX 3050 I3-7100T 4GB 500GB U BUNTU 16.04	9WLFSL2	SEM MEDIDOR	0	0	0	0,0000	0,0000	0,00	0,00
210-AJUC-20X 7	DESKTOP DELL OPTIPLEX 3050 I3-7100T 4GB 500GB U BUNTU 16.04	9WNFSL2	SEM MEDIDOR	0	0	0	0,0000	0,0000	0,00	0,00
480-ADDT	MONITOR DELL E1916H 18,5POL LED 1366X768 DISPLA YPORT VGA	BR00KFDWTVB000 2648KI	SEM MEDIDOR	0	0	0	0,0000	0,0000	0,00	0,00
480-ADDT	MONITOR DELL E1916H 18,5POL LED 1366X768 DISPLA YPORT VGA	BR00KFDWTVB000 264HTI	SEM MEDIDOR	0	0	0	0,0000	0,0000	0,00	0,00

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO Nº 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

03/10/2026

Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202508191915a757e4f80c4

Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 19/08/2025 às 16:18:06

Valor Original: R$ 36.660,73 **Valor Atualizado:** R$ 36.660,73

Origem

Nome: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO

CNPJ: 61.986.402/0014-16

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: CEF MATRIZ

CNPJ: 00.360.305/0001-04

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Chave Pix: c75e4ec6-9881-4240-a2f3-3672b7fe56c1

Código da operação: 51366175413

Chave de segurança: 4MN7MHERKJWWTX13

Caso tenha dúvidas ou não reconheça esta transação, entre em contato com o Alô CAIXA e informe o ID Transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Ouvidoria: 0800 725 7474
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

GFD - Guia do FGTS Digital

Pagar este documento até
20/08/2025
às 21:59:59 (Brasília)

CPF/CNPJ do Empregador	Nome/Razão Social do Empregador
61.986.402	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO

Núm. de Pág.	Identificador	Tag	Valor a recolher
1	0125081185952410-7	11/08/2025 15:33	36.660,73

Composição do Documento

Informações de recolhimentos do FGTS

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
07/2025	87	34.606,85	0,00	0,00	0,00	34.606,85
Total FGTS:		**34.606,85**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**34.606,85**

Informações de recolhimentos do Consignado

Competência	Consignado	Total
07/2025	2.053,88	2.053,88
Total Consignado:	**2.053,88**	**2.053,88**

Total da Guia: **36.660,73**

Observações

Data de geração da Guia: 11/08/2025 às 15:33:09 - Página 1/1
O detalhamento da guia pode ser consultado através do endereço https://fgtsdigital.sistema.gov.br

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO

PIX Copia e Cola:

00020101021226900014br.gov.bcb.pix2568pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/9883e9ca9dfe479ba4c5a02d213593ca52040000530398658O2BR5923CAIXA ECONOMICA FEDERAL6008Brasilia62070503***6304CD8C

Payload Location:

pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/9883e9ca9dfe479ba4c5a02d213593ca

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 | 000577830778-7

Representação numérica do código de barras:	00190.00009 03319.671008 00001.724178 4 11790000202422
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Código do Banco:	1
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	**NBK SOLUCOES EM INFORMATICA LTDA**
Nome/Razão Social:	**NBK SOLUCOES EM INFORMATICA LTDA**
CPF/CNPJ:	**33.120.050/0001-61**
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	HOSPITAL E MATERNIDADE MADRE VANNINI
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-16
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-16

Data do Vencimento:	20/08/2025
Data de Efetivação / Agendamento:	20/08/2025
Valor Nominal do Boleto:	2.024,22
Juros (R$):	0,00
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	2.024,22
Valor Pago (R$):	2.024,22

Data/hora da operação: 20/08/2025 08:19:49

Código da operação: 51391649529
Chave de segurança: 618X3HY5C7W3YWT3

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

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/20251°
TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

20/08/2025, 08:37
CONFERE COM O ORIGINAL

Pague agora com o seu Pix

Para efetuar o pagamento via Pix, utilize a opção Pix de seu aplicativo e aponte a câmera do seu aparelho para o QR code ao lado.

Recibo do Pagador

BANCO DO BRASIL **001-9** 00190.00009 03319.671008 00001.724178 4 11790000202422

Nome do Pagador / Endereço
HOSPITAL E MATERNIDADE MADRE VANNINI
RUA DAS ANGELICAS, 730
13835-000 CONCHAL SP

CNPJ: **61.986.402/0014-16**

Data de Vencimento: **20/08/2025**

Agência/Código do Beneficiário: **9796-9/598-3**

Nome do Beneficiário / Endereço
NBK SOLUCOES EM INFORMATICA LTDA
TV TRAVESSA VERA CHARLES 06 - JARDIM GERMANIA
05848-170 SAO PAULO SP

CNPJ: **33.120.050/0001-61**

Nosso Número: **00033196710000001724**

Valor do Documento: **2.024,22**

Uso do Banco	Nr. do documento	Espécie Doc	Aceite	Data Processamento	(=) Valor Pago
	BB071565	**DM**	**N**	**02/07/2025**	

Autenticação mecânica

.....

BANCO DO BRASIL **001-9** 00190.00009 03319.671008 00001.724178 4 11790000202422

Local do Pagamento
Pagar preferencialmente nos canais de autoatendimento do Banco do Brasil.

Data de Vencimento: **20/08/2025**

Nome do Beneficiário
NBK SOLUCOES EM INFORMATICA LTDA

CNPJ: **33.120.050/0001-61**

Agência/Código do Beneficiário: **9796-9/598-3**

Data do Documento	Nr. do documento	Espécie Doc	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
02/07/2025	**BB071565**	**DM**	**N**	**02/07/2025**	**00033196710000001724**

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento
	17	**R$**			**2.024,22**

Informações de Responsabilidade do Beneficiário

JUROS: Taxa Mensal : 1,00 % APOS 20/08/2025
MULTA DE 2,00% A PARTIR DE 25/08/2025

Sujeito a protesto após 5 dias do vencimento

(-) Desconto/Abatimento: **0,00**

(+) Juros/Multa: **0,00**

(=) Valor Cobrado: **2.024,22**

Nome do Pagador / Endereço
HOSPITAL E MATERNIDADE MADRE VANNINI
RUA DAS ANGELICAS, 730
13835-000 CONCHAL SP

CNPJ: **61.986.402/0014-16**

Beneficiário Final

CPF / CNPJ

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/20251°
TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

CONFERE COM O ORIGINAL

NBK SOLUÇÕES	**NBK SOLUÇÕES EM INFORMATICA** CNPJ: 33.120.050/0001-61 I.E: 286.488.913.116 TV VERA CHARLES, 06 JARDIM GERMÂNIA - SP WWW.NBKSOLUCOES.COM.BR +55 11 4099-4535 / 995901-5442 (WhatsApp)	**FATURA DE LOCAÇÃO** **N° 1565** DATA DA EMISSÃO 02/07/2025 09:03

INFORMAÇÕES DO CLIENTE

NOME RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF
HOSPITAL E MATERNIDADE MADRE VANNINI			61.986.402/0014-16
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP
RUA DAS ANGELICAS, 730	CENTRO		13835-000
MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	FONE / FAX
CONCHAL	SP	ISENTO	(19) 99906-0299

INFORMAÇÕES DA FATURA

VALOR POR EXTENSO	DOIS MIL VINTE E QUATRO REAIS E VINTE E DOIS CENTAVOS

QTD	DESCRIÇÃO DA LOCAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1,00	LOCAÇÃO UPS 6KVA E/220V S/ 220V	450,00	450,00
2,00	LOCAÇÃO UPS 3KVA E/220V S/220V	262,11	524,22
7,00	LOCAÇÃO UPS 2KVA BIVOLT	150,00	1.050,00
			-
			-
			-
		VALOR TOTAL R$	**2.024,22**

OBSERVAÇÕES:

VENCIMENTO: 20/08/2025
PARCELA 06/12 - REFERENTE AO MÊS DE JULHO DE 2025
PATRIMÔNIO: 1502/ 1503/ 1504/ 1505/ 1506/ 1507/ 1508/ 1509

Esse documento não tem validade fiscal, será emitido apenas nota fiscal de remessa para movimentação do produto.
(De acordo com a Lei Complementar nº 116 de 31/07/2003 (DOU 01/08/2003) e Decreto nº 44.540 de 29/03/2004, as locações de bens móveis deixaram de ser obrigadas a emissão de Nota Fiscal.

RECEBI(EMOS) DA NBK SOLUÇÕES, O MATERIAL ACIMA DESCRITO NESTA FATURA DE LOCAÇÃO		FATURA DE LOCAÇÃO
_____/_____/_____ DATA DO RECEBIMENTO		**N° 1565**

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/20251°
TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

GERENCIADOR CAIXA

Boleto de Cobrança - Comprovante de Autorização

Via Gerenciador CAIXA

Banco Recebedor: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Representação numérica do código de barras: 34191.09305 11174.638400 40158.960001 1 11790000330000

Instituição Emissora - Nome do Banco: ITAU UNIBANCO S.A.

Código do Banco: 341

Código do ISPB: 60701190

Nome Fantasia: CORTICAL CIRURGICA

Nome/Razão Social: CORTICAL CIRURGICA

CPF/CNPJ: 69.069.904/0001-70

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

ata de Vencimento: 20/08/2025

Data de Efetivação / Agendamento: 20/08/2025

Valor Nominal do Boleto: R$ 3.300,00

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$): R$ 3.300,00

Valor a Pagar (R$): R$ 3.300,00

Data/hora da operação: 20/08/2025 - 08:38:04

Código da Operação: 51391733632

Em caso de duvidas entre em contato através dos nossos canais de atendimento, e informe o ID da transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Ouvidoria: 0800 725 7474
as com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/20251°
TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

Banco Itaú S.A. | **341-7** | Comprovante de Entrega

Beneficiário	Agência / Código do Beneficiário	Motivo de não entrega. (Para uso da empresa entregadora)
CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICOS LTDA	8404/01589-6	( ) Mudou-se ( ) Ausente ( ) Não existe No
Pagador: **ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO**	Nosso Número: 109/30111746-3	( ) Recusado ( ) Não procurado ( ) Endereço insuficiente
Vencimento: **20/08/2025** / Número do Documento: **1625085/1** / Espécie: **R$**	Valor do Documento: **3.300,00**	( ) Desconhecido ( ) Falecido ( ) Outros (anotar no verso)

Recebemos o Título	Data	Assinatura	Data	Assinatura
com as caracteristicas acima				

Local de pagamento: **Pague preferencialmente no Itaú;** — Data do processamento: 21/07/2025

Banco Itaú S.A. | **341-7** | Recibo do Pagador

Beneficiário	CNPJ/CPF	Pagador	Vencimento
CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICOS LTDA	69.069.904/0001-70		**20/08/2025**

Endereço Beneficiário: RUA BENEDITA VIEIRA EUGENIO, 273 - RESIDENCIAL FLORIDA - Ribeirão Preto/SP 14026300

Nosso Número	Carteira	Espécie	Quantidade	(x) Valor	Agência / Código do Beneficiário
109/30111746-3	109	**R$**			8404/01589-6

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Documento	Aceite	Data do Processamento	(=) Valor do Documento
21/07/2025	1625085/1	DM	N	21/07/2025	**3.300,00**

Instruções de responsabilidade do BENEFICIARIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIARIO.

ós vencimento cobrar multa de R$ 33,00
após vencimento cobrar juros de R$ 5,50 ao dia
NÃO DISPENSAR JUROS E MULTA

(-) Desconto
(-) Outras Deduções/Abatimento
(+) Mora / Multa / Juros
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO — CPF / CNPJ: 61986402001416

Endereço: RUA DAS ANGELICAS, 730, - - JARDIM DULCE MARIA - 13835000 - CONCHAL / SP

Beneficiário Final: — CPF / CNPJ: — **Código de Baixa**

Recebemos através do cheque número do banco — Autenticação Mecânica

Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.

Banco Itaú S.A. | **341-7** | 34191.09305 11174.638400 40158.960001 1 11790000330000

Local de pagamento: **Pague preferencialmente no Itaú;** — Vencimento: **20/08/2025**

Beneficiário	CNPJ / CPF	Agência / Código do Beneficiário
CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICOS LTDA	69.069.904/0001-70	8404/01589-6

Endereço Beneficiário: RUA BENEDITA VIEIRA EUGENIO, 273 - RESIDENCIAL FLORIDA - Ribeirão Preto/SP 14026300 — Nosso Número: 109/30111746-3

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	(=) Valor do Documento
21/07/2025	1625085/1	DM	N	21/07/2025	**3.300,00**

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	109	R$		

Instruções de responsabilidade do BENEFICIARIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIARIO.

Após vencimento cobrar multa de R$ 33,00
Após vencimento cobrar juros de R$ 5,50 ao dia
NÃO DISPENSAR JUROS E MULTA

(-) Outras Deduções/Abatimento
(+) Mora/Multa/Juros
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO — CPF / CNPJ: 61986402001416

Endereço: RUA DAS ANGELICAS, 730, -
JARDIM DULCE MARIA
13835000 - CONCHAL / SP

Beneficiário Final: — CPF / CNPJ: — **Código de Baixa**

Autenticação Mecânica / **FICHA DE COMPENSAÇÃO**

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/20251°
TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

CONFERE COM O ORIGINAL

Recebemos de CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICOS LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 21/07/2025 Dest/Reme: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO Valor Total: 3.300,00

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 001.625.085
Série 003

CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICOS LTDA

RUA BENEDITA VIEIRA EUGENIO, 273, E 283 SL 2 a 10 - RESIDENCIAL FLORIDA - RIBEIRAO PRETO - SP - CEP: 14026-300
Fone: (16)2102-4811
WWW.CORTICAL.COM.BR

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 001.625.085
Série 003
Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO
3525 0769 0699 0400 0170 5500 3001 6250 8519 0458 1888

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	**135252030822349 21/07/2025 18:03:07**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF
582340199114		69.069.904/0001-70

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO			61.986.402/0014-16	21/07/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA DAS ANGELICAS, 730	JARDIM DULCE MARIA		13835-000	21/07/2025
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CONCHAL	SP	(19)3866-8585		18:03:00

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
OCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO		61.986.402/0014-16	
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP
RUA DAS ANGELICAS 730	JARDIM DULCE MARIA		13835-000
MUNICÍPIO		UF	TELEFONE / FAX
CONCHAL		SP	(19)3866-1200

FATURA

DADOS DA FATURA	Número: 1625085 - Valor Original: R$ 3.300,00 - Valor Desconto: R$ 0,00 - ValorLiquido: R$ 3.300,00

PARCELAS

Número	001
Vencimento	20/08/2025
Valor	R$ 3.300,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	3.553,12

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	253,12	0,00	0,00	3.300,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE DE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ % ICMS	ALIQ % IPI
6253	PL RETA BLOQ A/C B.C 3.5 06 F REF:19006 - A LOTE: 116799, Reg. ANVISA: 10209780063, - Nome do Fabricante: HEXAGON INDUSTRIA E COMERCIO D - CNPJ: 58.619.131/0001-31 TUSS: 70599564	90211020	040	5102	UN	1,00	1.166,0000	1.166,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
35776	PL 1/3 TUBO BLOQ 3.5X06F REF:276061 LOTE: 121190, Validade do Lote: 31/12/2099, Reg. ANVISA: 10209780063, - Nome do Fabricante: HEXAGON INDUSTRIA E COMERCIO D - CNPJ: 58.619.131/0001-31	90211020	040	5102	UN	1,00	1.166,0000	1.166,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
32786	PARAF CORTICAL FT5 3.5X18 REF:104.2.18 LOTE: 47369, Validade do Lote: 31/12/2099, Reg. ANVISA: 10209780032, - Nome do Fabricante: HEXAGON INDUSTRIA E COMERCIO D - CNPJ: 58.619.131/0001-31	90211020	040	5102	UN	2,00	101,7600	203,52	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
HOSPITAL: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO, PACIENTE: ALISSON CAUAN GONCALVES DE LIMA. DATA DA CIRURGIA: 17/07/2025. MEDICO: DR. EDEVALDO VALENTIM BEATO - 9, CRM: 59283, CONVENIO: SECRETARIA, OPERACAO BASEADA NO ART. 14 RICMS/SP (CONV. 01/99). E ART. 8 E ART. 16 ANEXO I RICMS/SP (CONV.126/10) PIS/COFINS ALIQUOTA ZERO CONF. ART.28,INCISO XV e XVI LEI 10865/04	

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/20251°
TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICOS LTDA

RUA BENEDITA VIEIRA EUGENIO, 273, E 283 SL 2 a 10 - RESIDENCIAL FLORIDA - RIBEIRAO PRETO - SP - CEP: 14026-300
Fone: (16)2102-4811
WWW.CORTICAL.COM.BR

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 001.625.085
Série 003
Folha 2/2

CHAVE DE ACESSO
3525 0769 0699 0400 0170 5500 3001 6250 8519 0458 1888

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	**135252030822349 21/07/2025 18:03:07**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ CPF
582340199114		69.069.904/0001-70

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ % ICMS	ALIQ % IPI
32869	PARAF CORTICAL T15 3.5X20 REF:104.2.20 LOTE: 397216, Reg. ANVISA: 10209780032, - Nome do Fabricante: HEXAGON INDUSTRIA E COMERCIO D - CNPJ: 58.619.131/0001-31	90211020	040	5102	UN	1,00	101,7600	101,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
33064	PARAF CORTICAL ROSQ T15 3.5X16 REF:105.2.16 LOTE: 123321, Validade do Lote: 31/12/2099, Reg. ANVISA: 10209780032, - Nome do Fabricante: HEXAGON INDUSTRIA E COMERCIO D - CNPJ: 58.619.131/0001-31 TUSS:73424382	90211020	040	5102	UN	3,00	101,7600	305,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
33146	PARAF CORTICAL ROSQ T15 3.5X18 REF:105.2.18 LOTE: 102255, Validade do Lote: 31/12/2099, Reg. ANVISA: 10209780032, - Nome do Fabricante: HEXAGON INDUSTRIA E COMERCIO D - CNPJ: 58.619.131/0001-31 TUSS:73424382	90211020	040	5102	UN	6,00	101,7600	610,56	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/20251°
TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

GERENCIADOR CAIXA

Boleto de Cobrança - Comprovante de Autorização

Via Gerenciador CAIXA

Banco Recebedor: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Representação numérica do código de barras: 00191.48667 86434.403415 00015.446172 8 11810000077651

Instituição Emissora - Nome do Banco: BANCO DO BRASIL S/A

Código do Banco: 1

Código do ISPB: 0

Nome Fantasia: TONETTO TROVA LTDA ME

Nome/Razão Social: TONETTO TROVA LTDA ME

CPF/CNPJ: 38.779.955/0001-61

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

a de Vencimento: 22/08/2025

Data de Efetivação / Agendamento: 22/08/2025

Valor Nominal do Boleto: R$ 776,51

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$): R$ 776,51

Valor a Pagar (R$): R$ 776,51

Data/hora da operação: 22/08/2025 - 09:24:33

Código da Operação: 51498048037

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
P[illegible] com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/20251°
TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

BANCO DO BRASIL | 001-9 | Comprovante de Entrega

Beneficiário	Agência/Código Beneficiário	Motivos de não entrega
TONETTO E TROVA LTDA - EPP	0341-7/15446-6	( ) Mudou-se ( ) Endereço insuficiente
Pagador	Nosso Número	( ) Recusado ( ) Não existe n.º indicado
ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO	14866864344-8	( ) Desconhecido ( ) Falecido
Vencimento / Número do Documento / Espécie	Valor do Documento	( ) Ausente ( ) Outros (especificar)
22/08/2025 / 13554 1/1 / R$	776,51	( ) Não procurado _____

Recebi(emos) o bloqueto | Data | Assinatura | Data | Entregador

Local de Pagamento
Pagável em qualquer banco até o vencimento, após atualize no site bb.com.br

Data do Processamento
12/08/2025

BANCO DO BRASIL | 001-9 | Recibo do Pagador

Local de Pagamento
Pagável em qualquer banco até o vencimento, após atualize no site bb.com.br

Vencimento
22/08/2025

Beneficiário TONETTO E TROVA LTDA - EPP
AVENIDA MARIA DE, 599 JARDIM LUIZA MA ARARAS SP 13607264

CNPJ/CPF
38.779.955/0001-61

Agência / Código Beneficiário
0341-7/15446-6

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
12/08/2025	13554 1/1	DM	N	12/08/2025	14866864344-8

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
0	17/019	R$		x	**776,51**

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.
NAO RECEBER APOS 10 DIAS DO VENCIMENTO
PROTESTAR APOS 10 DIAS DO VENCIMENTO
APOS VENCIMENTO COBRA JUROS DE R$ 1,32 AO DIA
PAGAMENTO NA LOJA SOMENTE EM DINHEIRO

(-) Desconto / Abatimento
(-) Outras deduções
(+) Mora / Multa
(+) Outros acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
RUA DAS ANGELICAS , 730
13835-000 CENTRO CONCHAL SP
Sacador/Avalista:

CPF / CNPJ
61.986.402/0014-16
Código de Baixa
14866864344-8

Recebimento através do cheque número do banco
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.

Autenticação Mecânica

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00191.48667 86434.403415 00015.446172 8 11810000077651

Local de Pagamento
Pagável em qualquer banco até o vencimento, após atualize no site bb.com.br

Vencimento
22/08/2025

Beneficiário TONETTO E TROVA LTDA - EPP
AVENIDA MARIA DE, 599 JARDIM LUIZA MA ARARAS SP 13607264

CNPJ/CPF
38.779.955/0001-61

Agência / Código Beneficiário
0341-7/15446-6

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
12/08/2025	13554 1/1	DM	N	12/08/2025	14866864344-8

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
0	17/019	R$		x	**776.51**

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.
NAO RECEBER APOS 10 DIAS DO VENCIMENTO
PROTESTAR APOS 10 DIAS DO VENCIMENTO
APOS VENCIMENTO COBRA JUROS DE R$ 1,32 AO DIA
PAGAMENTO NA LOJA SOMENTE EM DINHEIRO

(-) Desconto / Abatimento
(-) Outras deduções
(+) Mora / Multa
(+) Outros acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
RUA DAS ANGELICAS , 730
13835-000 CENTRO CONCHAL SP
Sacador/Avalista:

CPF / CNPJ
61.986.402/0014-16
Código de Baixa
14866864344-8

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/20251°
TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

TONETTO E TROVA LTDA - EPP

Avenida Prefeito Nelson Cunha, 461 - Jardim Sao Luiz - CEP:13835-000 - CONCHAL - SP
TEL: (19)3866-8181

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.013.554 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3525 0838 7799 5500 0404 5500 1000 0135 5410 0131 1142

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	135252284311443 12/08/2025 11:20:46

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ - CPF
270030132111		38.779.955/0004-04

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ - CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO			61.986.402/0014-16	12/08/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA - ENTRADA**
RUA DAS ANGELICAS, 730	CENTRO		13835-000	
MUNICÍPIO	**FONE - FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CONCHAL	(19)3866-1200	SP		

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	22/08/2025	776,51									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	776,51

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	776,51

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
O MESMO	0 - REMETENTE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3	VOLUMES				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
2503	GESSO KG	25202090	060	5405	KG	3,0000	6,51	19,53	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
30210	SUVINIL TOQUE DE SEDA ACET. BRANCO NEVE 3.6L	32091010	060	5405	UN	2,0000	265,19	530,38	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
35397	ROYALFLEX BRANCO 370GR	35069120	060	5405	UN	5,0000	45,32	226,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PEDIDO(S): 95004, 95076|CLIENTE: 200000883|VENDEDOR: 79-ANDREA TELLES|Imposto recolhido por substituicao tributaria conforme artigo 291 .|Trib Aprox R$: 104, 42 Fed e 138, 58 Est Fonte: IBPT W7m9E1 |PIGMENTADO NA COR ALGODAO EGIPICIO|	

RECEBEMOS DE TONETTO E TROVA LTDA - EPP OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 12/08/2025 - DEST. / REM.: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO - VALOR TOTAL: R$ 776,51

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e **Nº 000.013.554** SÉRIE 001

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/20251°
TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

GERENCIADOR CAIXA

Boleto de Cobrança - Comprovante de Autorização

Via Gerenciador CAIXA

Banco Recebedor: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Representação numérica do código de barras: 34191.57007 04067.873853 86589.030005 8 11840000341994

Instituição Emissora - Nome do Banco: ITAU UNIBANCO S.A.

Código do Banco: 341

Código do ISPB: 60701190

Nome Fantasia: LUK INDUSTRIA C U G O LTD

Nome/Razão Social: LUK INDUSTRIA C U G O LTD

CPF/CNPJ: 22.677.012/0001-98

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMIL

CPF/CNPJ: 61.986.402/0614-16

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO

CPF/CNPJ: 61.986.402/0014-16

ta de Vencimento: 25/08/2025

Data de Efetivação / Agendamento: 25/08/2025

Valor Nominal do Boleto: R$ 3.419,94

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$): R$ 3.419,94

Valor a Pagar (R$): R$ 3.419,94

7-7-8

Data/hora da operação: 25/08/2025 - 11:26:31

Código da Operação: 51628623646

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
F[illegible]s com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/20251°
TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

RECIBO DO PAGADOR

Banco Itaú S.A. | **341-7** | **34191.57007 04067.873853 86589.030005 8 11840000341994**

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.						Vencimento **25/08/2025**
Beneficiário **LUK INDUSTRIA C U G O LTD** **CNPJ/CPF:** 22.677.012/0001-98 R VALDEMIRO VALASKI, 2140, BL C , 83065400 - GUATUPE - SAO JOSE DOS PINHAIS - PR						Agência/Código Beneficiário 3858/65890-3
Data do documento 25/07/2025	Núm. do documento 19502		Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 25/07/2025	Nosso Número 157 / 00040678 - 7
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento **3.419,94**
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO.						(-) Descontos/Abatimento
						(+) Juros/Multa
						(=) Valor Cobrado
Pagador: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMIL **CNPJ/CPF:** 61.986.402/0014-16 RUA DAS ANGELICAS , 13835000 - CENTRO - CONCHAL - SP **Beneficiário final:** **CNPJ/CPF:**						

Autenticação mecânica

Banco Itaú S.A. | **341-7** | **34191.57007 04067.873853 86589.030005 8 11840000341994**

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.						Vencimento **25/08/2025**
Beneficiário **LUK INDUSTRIA C U G O LTD** **CNPJ/CPF:** 22.677.012/0001-98 R VALDEMIRO VALASKI, 2140, BL C , 83065400 - GUATUPE - SAO JOSE DOS PINHAIS - PR						Agência/Código Beneficiário 3858/65890-3
Data do documento 25/07/2025	Núm. do documento 19502		Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 25/07/2025	Nosso Número 157 / 00040678 - 7
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento **3.419,94**
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO.						(-) Descontos/Abatimento
						(+) Juros/Multa
						(=) Valor Cobrado
Pagador: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMIL **CNPJ/CPF:** 61.986.402/0014-16 RUA DAS ANGELICAS , 13835000 - CENTRO - CONCHAL - SP **Beneficiário final:** **CNPJ/CPF:**						

Ficha de Compensação

Autenticação mecânica

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/20251°
TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

RECEBEMOS DE LUK IND COM DE USINAS GERADORAS DE OXIGENIO LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.001.950
SÉRIE 1

LUK IND COM DE USINAS GERADORAS DE OXIGENIO LTDA
RUA VALDEMIRO VALASKI, 2140
GUATUPE
83065-400 - Sao Jose dos Pinhais - PR
(41)3595-8686

CNPJ:22.677.012/0001-98 IE:9071294037

DANFe
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº 000.001.950
SÉRIE 1 **FL. 1 / 1**

4125072267701200019855001000001950128774548 9

CHAVE DE ACESSO
4125 0722 6770 1200 0198 5500 1000 0019 5012 8774 5489

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz

NATUREZA DE OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria de terceiros		141250241622525 25/07/2025 11:38:12
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
9071294037		22.677.012/0001-98

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CPF / CNPJ	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO			61.986.402/0014-16	25/07/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA / ENTRADA**
RUA DAS ANGELICAS, 730	CENTRO		13835-000	25/07/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO**	**HORA DA SAÍDA / ENTRADA**
Conchal	(19)3866-1200	SP		11:36:48

FATURA

001	11/08/2025	3.420,97	002	25/08/2025	3.419,94	003	08/09/2025	3.419,94

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALC DE ICMS SUBST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
10.260,85	1.231,30	0,00	0,00	10.260,85

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10.260,85

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR: 9 - SEM FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	CAIXA			20,00	20,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
16203005	ELEMENTO FILTRANTE AMG-EL450	84219910	000	6102	Un	1,0000	552,00	552,00	552,00	66,24	0,00	12,00	0,00
16205005	ELEMENTO FILTRANTE AMH-EL450	84219910	000	6102	Un	1,0000	1.469,85	1.469,85	1.469,85	176,38	0,00	12,00	0,00
16206005	ELEMENTO FILTRANTE AMF-EL450	84219910	000	6102	Un	1,0000	552,00	552,00	552,00	66,24	0,00	12,00	0,00
16121001	ELEMENTO SEPARADOR ELGI EN5 - EN11 – B676103	84149039	000	6102	Un	2,0000	1.600,00	3.200,00	3.200,00	384,00	0,00	12,00	0,00
16101001	ELEMENTO FILTRO DE AR EN5-EN11 – B005705760002	84219910	000	6102	Un	1,0000	310,00	310,00	310,00	37,20	0,00	12,00	0,00
16111002	FILTRO DE OLEO EN5-EN11– B004800610004	84212990	000	6102	Un	2,0000	335,00	670,00	670,00	80,40	0,00	12,00	0,00
15100013	OLEO DINALUB SEMISINTETICO SUMMIT PS150 KLUBER - BALDE 20L	27101931	000	6102	BL	1,0000	2.100,00	2.100,00	2.100,00	252,00	0,00	12,00	0,00
[illegible]01	DRENO AUTOMATICO	85364100	000	6102	Un	1,0000	687,00	687,00	687,00	82,44	0,00	12,00	0,00
24100005	PENEIRA MOLECULAR - ZEODINA - 02 - 1,0MM A 4MM	28421090	000	6102	KG	4,0000	180,00	720,00	720,00	86,40	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Valor total do ICMS relativo Fundo de Combate a Pobreza (FCP) da UF de destino:0.00 Valor total do ICMS Interestadual para a UF de destino:615.65 Valor total do ICMS Interestadual para a UF do remetente :0.00	

Desenvolvido por Softniel's - Soluções Empresariais - (42)35225565

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO Nº 07/20251º
TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

CONFERE COM O ORIGINAL

GERENCIADOR CAIXA

Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	04718 / 1292 / 000577830778-7
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-16

Banco:	001 - BCO DO BRASIL S.A. 0000000 - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	1790 / 00000106742-7
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	MDSOLUCOESREFRIGERACAOEESTETICAAUTOMOTIV
CPF/CNPJ:	17.248.995/0001-07
Valor:	R$ 3.810,00
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	MD SOLUCOES NF 1536
Histórico:	

Data de débito:	26/08/2025
Data / Hora da operação:	26/08/2025 13:33:29

Código da operação: 62226898
Chave de segurança: M4RJ5M045HMM9TK2

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

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/20251°
TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

Município de Conchal

Número da NFS-e e Série	Competência da NFS-e	Data e Hora da Emissão da
1536 / NFE	06/08/2025	06/08/25 16:13
Número e Série do RPS	**Chave de Acesso**	
-	35122091217248995000107000000000153625080000015367	

Dados do Prestador

Razão Social
MD SOLUÇÕES REFRIGERAÇÃO E ESTETICA AUTOMOTIVA LTDA.
Nome Fantasia
MD SOLUÇÕES EM LIMPEZA AUTOMOTIVA & RESIDENCIAL

CNPJ / CPF	Inscrição Municipal	Inscrição Estadual
17.248.995/0001-07	17248995000107	270045910118

Endereço
AV. PREFEITO NELSON CUNHA
Numero
331
Complemento
Bairro
JARDIM SAO LUIZ
Município
Conchal - SP
CEP
13836-220
Email
md_solucoes@hotmail.com.br,moretti78@hotmail.com
Telefone
99697-8971

Dados do Tomador

Razão Social
ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SÃO CAMILO

CNPJ / CPF	Inscrição Municipal	Inscrição Estadual
61.986.402/0014-16		ISENTO

Endereço
RUA DAS ANGELICAS
Numero
730
Complemento
Bairro
DULCE MARIA
Município
Conchal/SP
País
Brasil
CEP
13835-000
Email
contabilmvannini@gmail.com,md_solucoes@hotmail.com.br
Telefone
(19) 3866-1200

Dados do Intermediário

Não Informado

Obras & Eventos

Serviço Prestado

Classificação do Serviço
14.01.01 - Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, manutenção e conservação de máquinas, veículos,
Código NBS
1.2001.89.00 - Serviços de manutenção e reparação de outros maquinários e equipamentos não classificados em subposições anteriores

Local da Prestação	País da Prestação	Local da Incidência do ISSQN
Conchal-SP	-	Conchal-SP

Descrição do Serviço

SERVIÇOS PRESTADOS:

01 MANUTENÇÃO E TROCA DA TURBINA AR COND. (AP 47)
12 HIG. ARES CONDICIONADOS (AP 13,14,31,15,25,29,28,35,27,30,42,55)
1 DESENTUPIMENTO DRENO AR COND. (AP 48)

*DEPÓSITO BANCÁRIO:
MD SOLUÇÕES R E A LTDA
BANCO DO BRASIL
AGÊNCIA: 1790-6
CONTA CORRENTE: 106742-7

PIX: CNPJ:17.248.995/0001-07

Tributação Federal

Valor Total da NFS-E

Valor da NFS-E	Deduções	Valor do Serviço
R$ 3.810,00	R$ 0,00	R$ 3.810,00
Retenção ISSQN	**Aliquota**	**Valor do ISSQN**
Não	-	Apuração PGDAS-D

Valor Líquido R$ 3.810,00

Informações Complementares

Empresa Optante pelo Simples Nacional, conforme Lei Federal Complementar nº 123 de 14/12/2006.
Nota Fiscal Eletrônica Autorizada pelo Decreto nº 3256 de 02/12/2010
Conf. Lei Federal 12741/12 a Carga Tributária Aproximada desta NF é de 13,45% Federal (IBPT) e de 3.90% Municipal, perfazendo o valor de R$ 661,04
Forma de Pagamento: A VISTA

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/20251°
TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

GERENCIADOR CAIXA

Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	04718 / 1292 / 000577830778-7
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-16

Banco:	756 - BANCO SICOOB 0000000 - 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$ 7.849,44
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	DR CHIQUITO NF1011
Histórico:	

Data de débito:	27/08/2025
Data / Hora da operação:	27/08/2025 16:13:58

Código da operação: 26452374
Chave de segurança: H95VA52L5T1C68A0

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

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/20251°
TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

Município de Araras

Número da NFS-e e Série
1011 / E
Número e Série do RPS
-

Competência da NFS-e
26/08/2025
Chave de Acesso
35033071209286939000139000000000101125080000010119

Data e Hora da Emissão da
26/08/25 16:20

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
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
Pais da Prestação
-
Local da Incidência do ISSQN
Araras-SP

Descrição do Serviço

Referente a serviços médicos prestados pelo Dr. Sergio Chiquito, consultas 07/2025.

Tributação Federal

IRRF
R$ 129,60
CSLL
R$ 86,40
PIS
R$ 56,16
COFINS
R$ 259,20
INSS
R$ 0,00
Total de Impostos Federais
R$ 531,36

ISS = 259,20

Valor Total da NFS-E

Valor da NFS-E
R$ 8.640,00
Deduções
R$ 0,00
Valor do Serviço
R$ 8.640,00
Retenção ISSQN
Não
Alíquota
0,000000000
Valor do ISSQN
R$ 0,00

Valor Líquido R$ 8.108,64

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 - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/20251°
TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

GERENCIADOR CAIXA

Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	04718 / 1292 / 000577830778-7
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-16

Banco:	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$ 9.000,00
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	DR ALINE NF66
Histórico:	

Data de débito:	27/08/2025
Data / Hora da operação:	27/08/2025 16:17:11

Código da operação: 26855330
Chave de segurança: U925JWY3V3WCUJJ6

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

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/20251°
TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

Prefeitura Municipal de Engenheiro Coelho

Número da NFS-e e Série
66 / NFE

Competência da NFS-e
26/08/2025

Data e Hora da Emissão da
26/08/25 16:14

Número e Série do RPS
-

Chave de Acesso
35151521249704977000189000000000006625080000000669

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
RUA 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
Conchal-SP

País da Prestação
-

Local da Incidência do ISSQN
Engenheiro Coelho-SP

Descrição do Serviço

Plantão de serviços médicos de pediatria referente a 07/2025 no valor de 9.000.00.

DADOS BANCÁRIOS PARA PAGAMENTO:
CNPJ: 49.704.977/0001-89
ALINE GADELHA MAIA
BANCO: Banco Santander - 033
AGÊNCIA: 0047
C/C: 130046955

Tributação Federal

Valor Total da NFS-E

Valor da NFS-E
R$ 9.000,00

Deduções
R$ 0,00

Valor do Serviço
R$ 9.000,00

Retenção ISSQN
Não

Aliquota
-

Valor do ISSQN
Apuração PGDAS-D

Valor Líquido R$ 9.000,00

Informações Complementares

Empresa Optante pelo Simples Nacional, conforme Lei Federal Complementar nº 123 de 14/12/2006.
Nota Fiscal Eletrônica Autorizada pelo Decreto nº 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$ 1507,50
Forma de Pagamento:

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/20251°
TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

GERENCIADOR CAIXA

Boleto de Cobrança - Comprovante de Autorização

Via Gerenciador CAIXA

Banco Recebedor: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Representação numérica do código de barras: 34191.09305 11256.238400 40158.960001 1 11900000375000

Instituição Emissora - Nome do Banco: ITAU UNIBANCO S.A.

Código do Banco: 341

Código do ISPB: 60701190

Nome Fantasia: CORTICAL COM PROD CIR LTDA

Nome/Razão Social: CORTICAL COM PROD CIR LTDA

CPF/CNPJ: 69.069.904/0001-70

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: 31/08/2025

Data de Efetivação / Agendamento: 01/09/2025

Valor Nominal do Boleto: R$ 3.750,00

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$): R$ 3.750,00

Valor a Pagar (R$): R$ 3.750,00

125

Data/hora da operação: 01/09/2025 - 15:08:59

Código da Operação: 519725296l4

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
...loria: 0800 725 7474
...as com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

Banco Itaú S.A. | 341-7 | Comprovante de Entrega

Beneficiário	Agência / Código do Beneficiário
CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICOS LTDA	8404/01589-6
Pagador	Nosso Número
ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO	109/30112562-3

Vencimento	Número do Documento	Espécie	Valor do Documento
31/08/2025	**1631782/1**	**R$**	**3.750,00**

Motivo de não entrega. (Para uso da empresa entregadora)

( ) Mudou-se ( ) Ausente ( ) Não existe No

( ) Recusado ( ) Não procurado ( ) Endereço insuficiente

( ) Desconhecido ( ) Falecido ( ) Outros (anotar no verso)

Recebemos o Título	Data	Assinatura	Data	Assinatura
com as caracteristicas acima				

Local de pagamento: **Pague preferencialmente no Itaú;**

Data do processamento: 01/08/2025

Banco Itaú S.A. | 341-7 | Recibo do Pagador

Beneficiário	CNPJ/CPF	Pagador	Vencimento
CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICOS LTDA	69.069.904/0001-70		**31/08/2025**

Endereço Beneficiário: RUA BENEDITA VIEIRA EUGENIO, 273 - RESIDENCIAL FLORIDA - Ribeirão Preto/SP 14026300

Nosso Número	Carteira	Espécie	Quantidade	(x) Valor	Agência / Código do Beneficiário
109/30112562-3	109	**R$**			8404/01589-6

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Documento	Aceite	Data do Processamento	(=) Valor do Documento
01/08/2025	1631782/1	DM	N	01/08/2025	**3.750,00**

Instruções de responsabilidade do BENEFICIARIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIARIO.

pós vencimento cobrar multa de R$ 37,50
Após vencimento cobrar juros de R$ 6,25 ao dia
NÃO DISPENSAR JUROS E MULTA

(-) Desconto

(-) Outras Deduções/Abatimento

(+) Mora / Multa / Juros

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO CPF / CNPJ: 61986402001416

Endereço: RUA DAS ANGELICAS, 730, - - JARDIM DULCE MARIA - 13835000 - CONCHAL / SP

Beneficiário Final: CPF / CNPJ: **Código de Baixa**

Recebemos através do cheque número do banco Autenticação Mecânica

Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.

Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.09305 11256.238400 40158.960001 1 11900000375000

Local de pagamento: **Pague preferencialmente no Itaú;**

Vencimento: **31/08/2025**

Beneficiário	CNPJ / CPF	Agência / Código do Beneficiário
CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICOS LTDA	69.069.904/0001-70	8404/01589-6

Endereço Beneficiário: RUA BENEDITA VIEIRA EUGENIO, 273 - RESIDENCIAL FLORIDA - Ribeirão Preto/SP 14026300

Nosso Número: 109/30112562-3

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	(=) Valor do Documento
01/08/2025	1631782/1	DM	N	01/08/2025	**3.750,00**

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(-) Desconto
	109	R$			

Instruções de responsabilidade do BENEFICIARIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.

Após vencimento cobrar multa de R$ 37,50
Após vencimento cobrar juros de R$ 6,25 ao dia
NÃO DISPENSAR JUROS E MULTA

(-) Outras Deduções/Abatimento

(+) Mora/Multa/Juros

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO CPF / CNPJ: 61986402001416

Endereço: RUA DAS ANGELICAS, 730, -
JARDIM DULCE MARIA
13835000 - CONCHAL / SP

Beneficiário Final: CPF / CNPJ: **Código de Baixa**

Autenticação Mecânica / **FICHA DE COMPENSAÇÃO**



Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

Recebemos de CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICOS LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 01/08/2025 Dest/Reme: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO Valor Total: 3.750,00

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 001.631.782
Série 003

CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICOS LTDA

RUA BENEDITA VIEIRA EUGENIO, 273, E 283 SL 2 a 10 - RESIDENCIAL FLORIDA - RIBEIRAO PRETO - SP - CEP: 14026-300
Fone: (16)2102-4811
WWW.CORTICAL.COM.BR

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 001.631.782
Série 003
Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO
3525 0869 0699 0400 0170 5500 3001 6317 8215 8561 1489

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	**135252156601748 01/08/2025 15:41:16**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF
582340199114		69.069.904/0001-70

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO			61.986.402/0014-16	01/08/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA DAS ANGELICAS, 730	JARDIM DULCE MARIA		13835-000	01/08/2025
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CONCHAL	SP	(19)3866-8585		15:41:00

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
OCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO		61.986.402/0014-16	
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**
RUA DAS ANGELICAS 730	JARDIM DULCE MARIA		13835-000
MUNICÍPIO		**UF**	**TELEFONE / FAX**
CONCHAL		SP	(19)3866-1200

FATURA

DADOS DA FATURA	Número: 1631782 - Valor Original: R$ 3.750,00 - Valor Desconto: R$ 0,00 - ValorLiquido: R$ 3.750,00

PARCELAS

Número	001
Vencimento	31/08/2025
Valor	R$ 3.750,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.250,00	225,00	0,00	0,00	3.750,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.750,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				

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	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ % ICMS	ALIQ % IPI
46411	EQUIPO BOMBA ARTROSCOPIA TIPO L HORTRON /LV REF:EIHL2 LOTE: 23849, Validade do Lote: 30/04/2027, Reg. ANVISA: 81288540010, - Nome do Fabricante: HORTRON IND E COM DE PRODUTOS - CNPJ: 13.459.890/0001-46 TUSS 78198801	90183929	040	5102	UN	1,00	420,0000	420,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
45540	LAM SHAVER/CAN DEBRID HORT/LINV AGR CMAH 4.5X135 REF:4310.001-LV LOTE: 26450, Validade do Lote: 30/06/2027, Reg. ANVISA: 81288540024, - Nome do Fabricante: HORTRON IND E COM DE PRODUTOS - CNPJ: 13.459.890/0001-46	90183929	040	5102	UN	1,00	600,0000	600,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
22030	PARAF INTERF ROMBO ESTERIL T 8X25 REF:35825 LOTE: 9961/24, Validade do Lote: 16/04/2030, Reg. ANVISA: 80057410034, - Nome do Fabricante: TRAUMEDICA INSTRUM. E IMPLANTE - CNPJ: 72.763.733/0001-99 TUSS: 77380681	90211020	040	5102	UN	1,00	590,0000	590,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
HOSPITAL: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO, PACIENTE: ROSILENE ALMEIDA DE ARAUJO, DATA DA CIRURGIA: 24/07/2025, MEDICO: DR. EDEVALDO VALENTIM BEATO - 9, CRM: 59283, CONVENIO: SECRETARIA, OPERACAO BASEADA NO ART. 14 RICMS/SP (CONV. 01/99), E ART. 8 E ART. 16 ANEXO I RICMS/SP (CONV.126/10) PIS/COFINS ALIQUOTA ZERO CONF. ART.28.INCISO XV e XVI LEI 10865/04	

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 01/08/2025 15:41:19

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO Nº 07/2025
1º TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO Nº 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 2025/02/001502

Suite VM-Medical I - [Gerenciador NF-e]

CONFERE COM O ORIGINAL

CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICOS LTDA

RUA BENEDITA VIEIRA EUGENIO, 273, E 283 SL 2 a 10 - RESIDENCIAL FLORIDA - RIBEIRAO PRETO - SP - CEP: 14026-300
Fone: (16)2102-4811
WWW.CORTICAL.COM.BR

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 001.631.782
Série 003
Folha 2/2

CHAVE DE ACESSO
3525 0869 0699 0400 0170 5500 3001 6317 8215 8561 1489

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	**135252156601748 01/08/2025 15:41:16**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ CPF
582340199114		69.069.904/0001-70

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ % ICMS	ALÍQ % IPI
46415	ELETRODO STRIPED HORTRON 90 X2,5 X 200MM C/CABO REF:4404.005 LOTE: 23278, Validade do Lote: 28/02/2027, Reg. ANVISA: 81288540031, - Nome do Fabricante: HORTRON IND E COM DE PRODUTOS - CNPJ: 13.459.890/0001-46	90189029	000	5102	UN	1,00	1.250,0000	1.250,00	1.250,00	225,00	0,00	18,00	0,00
43037	ENDOBOTON TRAUMEDICA 30MM REF:223411 LOTE: 01018/25, Validade do Lote: 23/02/2030, Reg. ANVISA: 80057410035, - Nome do Fabricante: TRAUMEDICA INSTRUM. E IMPLANTE - CNPJ: 72.763.733/0001-99 Tuss: 74019511	90211029	040	5102	UN	1,00	890,0000	890,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 01/08/2025 15:41:19

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

Suite VM-Medical 1 - [Gerenciador NF-e]
CONFERE COM O ORIGINAL

GERENCIADOR CAIXA

Boleto de Cobrança - Comprovante de Autorização

Via Gerenciador CAIXA

Banco Recebedor: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Representação numérica do código de barras: 23793.37104 90000.007360 94000.323702 5 11910000538356

Instituição Emissora - Nome do Banco: BANCO BRADESCO S/A

Código do Banco: 237

Código do ISPB: 60746948

Nome Fantasia: CESTA BASICA BRASIL

Nome/Razão Social: CESTA BASICA BRASIL

CPF/CNPJ: 04.108.518/0001-02

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: 01/09/2025

Data de Efetivação / Agendamento: 01/09/2025

Valor Nominal do Boleto: R$ 5.383,56

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$): R$ 5.383,56

Valor a Pagar (R$): R$ 5.383,56

Data/hora da operação: 01/09/2025 - 15:08:19

Código da Operação: 51972485045

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
doria: 0800 725 7474
as com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

Bradesco | **237-2** | 23793.37104 90000.007360 94000.323702 5 11910000538356

ocal de Pagamento:
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO OU NO BRADESCO EXPRESSO

Vencimento: 01/09/2025

eneficiario: CESTA BASICA BRASIL COMERCIO DE ALIMENTOS EIRELI CNPJ: 04.108.518/0001-02
AVENIDA CABO BASILIO ZECHIM JUNIOR, 106, JARDIM NOVO II, RIO CLARO SP, 13502-546

Agencia/Cod. Beneficiario: 3371 / 0003237-9

missao	Numero do Documento	Espécie doc.	Aceite	Data Processamento
04/08/2025	000566627/01	DM	N	04/08/2025

Nosso Número: 09/00000073694 . 8

so Do Banco	CIP	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor
		009	R$		

Valor do Documento: 5.383,56

Valor Cobrado:

OBRAR MORA POR DIA DE ATRASO O VALOR DE R$ 17,77 APÓS O VENCIMENTO

OBRAR MULTA APÓS 1 DIA DO VENCIMENTO DE R$ 53,84

UJEITO A PROTESTO SE NÃO FOR PAGO NO VENCIMENTO

or ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO CNPJ / CPF: 61.986.402/0014-16
RUA DAS ANGELICAS , 730
CENTRO
13835-000 . CONCHAL - SP

Autenticaçao Mecânica

Bradesco | **237-2** | **23793.37104 90000.007360 94000.323702 5 11910000538356**

ocal de Pagamento:
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO OU NO BRADESCO EXPRESSO

Vencimento: 01/09/2025

eneficiario: CESTA BASICA BRASIL COMERCIO DE ALIMENTOS EIRELI 04.108.518/0001-02
AVENIDA CABO BASILIO ZECHIM JUNIOR, 106, JARDIM NOVO II, RIO CLARO SP, 13502-546

Agencia/Cod. Beneficiario: 3371 / 0003237-9

ata Documento	Número Documento	Especie Doc	Aceite	Data do Processamento
04/08/2025	000566627/01	DM	N	04/08/2025

Nosso Número: 09/00000073694 . 8

lso Do Banco	CIP	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor
		009	R$		

(=)Valor Documento: 5.383,56

ntr oes(Todas informaçoes deste BOLETO sao de exclusiva responsabilidade do cedente)

(-) Desconto:

/ALOR DA MORA POR DIA DE ATRASO: R$ 17,77

MULTA APOS 1 DIA DO VENCIMENTO: R$ 53,84

SUJEITO A PROTESTO SE NÃO FOR PAGO NO VENCIMENTO

(+) Mora / Multa:

(+) Acrescimo:

(=) Valor Cobrado:

agador ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO CNPJ / CPF: 61.986.402/0014-16
RUA DAS ANGELICAS , 730
CENTRO
13835-000 . CONCHAL - SP

acador / Avalista: CESTA BASICA BRASIL COM. DE ALIM. EIRELI 04.108.518/0001-02 AV. CABO BASILIO ZECHIM JR, 106, JARDIM NOVO II, RIO CLARO SP, 13502-546

Autenticaçao Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇAO

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

CESTA BASICA BRASIL COMERCIO DE ALIMENTOS LTDA

AVENIDA CABO BASILIO ZECHIM JUNIOR, 106 - JARDIM NOVO II
13502-546 RIO CLARO - SP
(19) 3522-5310

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

000.566.627
SÉRIE 002
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0804 1085 1800 0102 5500 2000 5666 2710 1474 6325

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA NO ESTADO		**135252178181296 04/08/2025 08:42:23**
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.**	**CNPJ/CPF**
587.137.842.110		04.108.518/0001-02

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO			**61.986.402/0014-16**	04/08/2025
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA SAÍDA
RUA DAS ANGELICAS nº 730	CENTRO		13835-000	**04/08/2025**
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
CONCHAL	SP	(19) 3866-8585		**08:42:20**

FATURA / DUPLICATA

FATURA	VALOR
566627	5.383,56

PARCELAS
566627/001 01/09/2025 5.383,56

CÁLCULO DO IMPOSTO

B. CALC ICMS	VLR ICMS	B. CÁLC ICMS ST	VLR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
382,61	59,48	0,00	0,00	5.383,56

VLR FRETE	VLR SEGURO	VLR DESCONTO	OUTRAS DESP	VLR IPI	VLR APROX TRIB	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.113,09	**5.383,56**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ/CPF
CESTA BASICA BRASIL	3-Próp/Remet.				04.108.518/0001-02

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AVENIDA CABO BASILIO ZECHIM JUNIOR	RIO CLARO	SP	587.137.842.110

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
34	CESTA	CBB		948,940	937,380

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
11909	ACUCAR EXTRA FINO 01KG	17019900	060	5405	FD	170	3,45	586,50	0,00	0,00		200,11
09370	ARROZ TIPO 1 05KG	10063021	040	5102	PC	68	14,52	987,36	0,00	0,00		113,25
12819	BISCOITO SALGADO 170GRS	19053100	020	5102	PC	68	3,57	242,76	94,41	16,99	18,00	76,35
11692	CAFE TORRADO MOIDO VACUO 500GRS	09012100	060	5405	PC	68	16,65	1.132,20	0,00	0,00		227,69
08345	CREME DENTAL 90GRS	33061000	060	5405	FR	34	4,80	163,20	0,00	0,00		33,03
09261	EXTRATO DE TOMATE 140GRS	20029000	060	5405	SC	68	1,42	96,56	0,00	0,00		30,37
10459	FARINHA DE MANDIOCA 500GRS	11062000	040	5102	PC	34	4,95	168,30	0,00	0,00		33,85
10467	FARINHA DE TRIGO 01KG	11010010	020	5102	PC	34	3,32	112,88	65,84	7,90	12,00	18,18
12951	FEIJAO CARIOCA TIPO 1 01KG	07133399	040	5102	PC	68	3,59	244,12	0,00	0,00		28,00
12843	FUBA MIMOSO 500GRS	11022000	020	5102	PC	34	2,14	72,76	28,30	5,09	18,00	14,63
11860	MACARRAO C OVOS 500GRS ESPAGUETE	19021100	020	5102	PC	68	2,28	155,04	90,43	10,85	12,00	24,98
10611	OLEO DE SOJA 900ML	15079011	060	5405	PT	136	7,30	992,80	0,00	0,00		199,65
10694	SABAO EM PEDRA COM 05	34011900	020	5102	PC	34	4,00	136,00	90,67	16,32	18,00	42,77
09086	SAL REFINADO 01KG	25010020	020	5102	PC	34	0,98	33,32	12,96	2,33	18,00	7,60
11499	SARDINHA NO OLEO 125GRS	16041310	060	5405	LT	68	3,82	259,76	0,00	0,00		62,63

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
## BRUTO: 163,2 - BC: 0 - ALIQ: 0 - ICMS: 0 ## BRUTO: 987,36 - BC: 0 - ALIQ: 0 - ICMS: 0 ## BRUTO: 244,12 - BC: 0 - ALIQ: 0 - ICMS: 0 ## BRUTO: 168,3 - BC: 0 - ALIQ: 0 - ICMS: 0 ## BRUTO: 3067,82 - BC: 0 - ALIQ: 0 - ICMS: 0 ## BRUTO: 267,92 - BC: 156,27 - ALIQ: 12 - ICMS: 18,75 ## BRUTO: 136 - BC: 90,67 - ALIQ: 18 - ICMS: 16,32 ## BRUTO: 348,84 - BC: 135,67 - ALIQ: 18 - ICMS: 24,41 ## IMP REC POR SUB TRIB ART 313G ## ISENTO ICMS - ARROZ - CONF, ART 168 DO ANEXO I DO RICMS/SR ## ISENTO ICMS - FEIJAO - CONF, ART 169 DO ANEXO I DO RICMS/SR ## ISENTO TOTAL CONFORME DECRETO 67.383/2022 ## IMP REC POR SUB TRIB ART 313W (item 33 do Anexo XVI da Portaria CAT n 68/2019) ## BC RED.41.67% ART.3. AN II RICMS ## BC RED 33.33% CONF. DEC. 49.113/04 ## BC RED 61.11% ART.3.ANX II RICMS/2000	

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO Nº 07/2025
1º TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO Nº 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

GERENCIADOR CAIXA

Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	04718 / 1292 / 000577830778-7
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-16

Banco:	756 - BANCO SICOOB 0000000 - 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$ 1.126,20
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	DR BEATO NF746
Histórico:	

Data de débito:	01/09/2025
Data / Hora da operação:	01/09/2025 15:06:39

Código da operação:	14580820
Chave de segurança:	SR8JYG2XCRZE7JKS

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

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

Município de Araras

Número da NFS-e e Série
746 / E
Número e Série do RPS
-

Competência da NFS-e
27/08/2025
Chave de Acesso
35033071235621361000130000000000074625080000007467

Data e Hora da Emissão da
27/08/25 14:23

Dados do Prestador

Razão Social
EDEVALDO VALENTIM GOMES BEATO EIRELI
Nome Fantasia
EDEVALDO VALENTIM GOMES BEATO EIRELI
CNPJ / CPF
35.621.361/0001-30
Inscrição Municipal
39954
Inscrição Estadual
ISENTO
Endereço
RUA MARIO FEMENA
Numero
35
Complemento
Bairro
CONDOMÍNIO TERRAS DE SANTA OLIVIA
Município
Araras - SP
CEP
13607-555
Email
srbordignon@conchalnet.com.br
Telefone
(19)386613-35

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
contabilmvannini@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 SÓCIO DR EDEVALDO VALENTIM GOMES BEATO REFERENTE MÊS 06/2025 (PLANO OPERATIVO)

Total das Contribuições R$ 55,80

Valor Liquido R$ 1.126,20.-

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.

Tributação Federal

IRRF
R$ 18,00
CSLL
R$ 12,00
PIS
R$ 7,80
COFINS
R$ 36,00
INSS
R$ 0,00
Total de Impostos Federais
R$ 73,80

Valor Total da NFS-E

Valor da NFS-E
R$ 1.200,00
Deduções
R$ 0,00
Valor do Serviço
R$ 1.200,00
Retenção ISSQN
Não
Aliquota
4,000000000
Valor do ISSQN
R$ 48,00

Valor Líquido R$ 1.126,20

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$ 209,40
Forma de Pagamento:

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

GERENCIADOR CAIXA

Boleto de Cobrança - Comprovante de Autorização

Via Gerenciador CAIXA

Banco Recebedor: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Representação numérica do código de barras: 23793.37104 90000.007360 93000.323704 3 11910000897190

Instituição Emissora - Nome do Banco: BANCO BRADESCO S/A

Código do Banco: 237

Código do ISPB: 60746948

Nome Fantasia: CESTA BASICA BRASIL

Nome/Razão Social: CESTA BASICA BRASIL

CPF/CNPJ: 04.108.518/0001-02

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: 01/09/2025

Data de Efetivação / Agendamento: 01/09/2025

Valor Nominal do Boleto: R$ 8.971,90

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$): R$ 8.971,90

Valor a Pagar (R$): R$ 8.971,90

Data/hora da operação: 01/09/2025 - 15:07:56

Código da Operação: 51972464187

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

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

Bradesco | **237-2** | 23793.37104 90000.007360 93000.323704 3 11910000897190

ocal de Pagamento: PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO OU NO BRADESCO EXPRESSO						Vencimento	01/09/2025
eneficiario	CESTA BASICA BRASIL COMERCIO DE ALIMENTOS EIRELI CNPJ: 04.108.518/0001-02 AVENIDA CABO BASILIO ZECHIM JUNIOR, 106, JARDIM NOVO II, RIO CLARO SP, 13502-546					Agencia/Cod. Beneficiario	3371 / 0003237-9
missao	Numero do Documento		Espécie doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número	
04/08/2025	000566626/01		DM	N	04/08/2025		09/00000073693 . P
lso Do Banco / CIP	Carteira	Moeda	Quantidade		Valor	Valor do Documento	8.971,90
	009	R$				Valor Cobrado	

:OBRAR MORA POR DIA DE ATRASO O VALOR DE R$ 29,61 APÓS O VENCIMENTO

:OBRAR MULTA APÓS 1 DIA DO VENCIMENTO DE R$ 89,72

;UJEITO A PROTESTO SE NÃO FOR PAGO NO VENCIMENTO

)r ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO CNPJ / CPF: 61.986.402/0014-16

RUA DAS ANGELICAS , 730

CENTRO

13835-000 . CONCHAL - SP

Autenticaçao Mecânica

Bradesco | **237-2** | **23793.37104 90000.007360 93000.323704 3 11910000897190**

.ocal de Pagamento: PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO OU NO BRADESCO EXPRESSO						Vencimento	01/09/2025
Beneficiario	CESTA BASICA BRASIL COMERCIO DE ALIMENTOS EIRELI 04.108.518/0001-02 AVENIDA CABO BASILIO ZECHIM JUNIOR, 106, JARDIM NOVO II, RIO CLARO SP, 13502-546					Agencia/Cod. Beneficiario	3371 / 0003237-9
)ata Documento	Número Documento		Especie Doc	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número	
04/08/2025	000566626/01		DM	N	04/08/2025		09/00000073693 . P
Jso Do Banco / CIP	Carteira	Moeda	Quantidade		Valor	(=)Valor Documento	8.971,90
	009	R$				(-) Desconto	

ntru-oes(Todas informaçoes deste BOLETO sao de exclusiva responsabilidade do cedente)

VALOR DA MORA POR DIA DE ATRASO: R$ 29,61

MULTA APOS 1 DIA DO VENCIMENTO: R$ 89,72

SUJEITO A PROTESTO SE NÃO FOR PAGO NO VENCIMENTO

(+) Mora / Multa

(+) Acrescimo

(=) Valor Cobrado

)agador ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO CNPJ / CPF: 61.986.402/0014-16

RUA DAS ANGELICAS , 730

CENTRO

13835-000 . CONCHAL - SP

)acador / Avalista CESTA BASICA BRASIL COM. DE ALIM. EIRELI 04.108.518/0001-02 AV. CABO BASILIO ZECHIM JR, 106, JARDIM NOVO II, RIO CLARO SP, 13502-546

Autenticaçao Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇAO

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

CESTA BASICA BRASIL COMERCIO DE ALIMENTOS LTDA

AVENIDA CABO BASILIO ZECHIM JUNIOR, 106 - JARDIM NOVO II
13502-546 RIO CLARO - SP
(19) 3522-5310

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]
000.566.626
SÉRIE 002
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0804 1085 1800 0102 5500 2000 5666 2614 9232 1000

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA NO ESTADO		**135252178180062 04/08/2025 08:42:19**
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.**	**CNPJ/CPF**
587.137.842.110		04.108.518/0001-02

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO			**61.986.402/0014-16**	04/08/2025
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA SAIDA
RUA DAS ANGELICAS nº 730	CENTRO		13835-000	**04/08/2025**
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
CONCHAL	SP	(19) 3866-8585		**08:42:15**

FATURA / DUPLICATA

FATURA	VALOR
566626	8.971,90

PARCELAS
566626/001 01/09/2025 8.971,90

CÁLCULO DO IMPOSTO

B. CÁLC ICMS	VLR ICMS	B. CÁLC ICMS ST	VLR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
788,61	122,37	0,00	0,00	8.971,90

VLR FRETE	VLR SEGURO	VLR DESCONTO	OUTRAS DESP	VLR IPI	VLR APROX TRIB	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.797,13	**8.971,90**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
CESTA BASICA BRASIL	3-Próp/Remet.				04.108.518/0001-02

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AVENIDA CABO BASILIO ZECHIM JUNIOR	RIO CLARO	SP	587.137.842.110

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
70	CESTA	CBB		1.876,000	1.861,300

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
11793	ACUCAR EXTRA FINO 01KG	17019900	060	5405	UN	350	3,46	1.211,00	0,00	0,00		413,19
09370	ARROZ TIPO 1 05KG	10063021	040	5102	PC	140	14,37	2.011,80	0,00	0,00		230,75
00066	BISCOITO RECHEADO 140GRS	19053100	060	5405	PC	70	2,36	165,20	0,00	0,00		51,96
12819	BISCOITO SALGADO 170GRS	19053100	020	5102	PC	70	4,90	343,00	133,39	24,01	18,00	107,87
11692	CAFE TORRADO MOIDO VACUO 500GRS	09012100	060	5405	PC	70	18,36	1.285,20	0,00	0,00		258,45
11507	COMPOSTO LACTEO 200GRS	04049000	020	5102	PC	280	1,30	364,00	242,68	43,68	18,00	73,20
09261	EXTRATO DE TOMATE 140GRS	20029000	060	5405	SC	140	1,27	177,80	0,00	0,00		55,92
10459	FARINHA DE MANDIOCA 500GRS	11062000	040	5102	PC	70	4,88	341,60	0,00	0,00		68,70
10467	FARINHA DE TRIGO 01KG	11010010	020	5102	PC	70	2,98	208,60	121,68	14,60	12,00	33,61
12951	FEIJAO CARIOCA TIPO 1 01KG	07133399	040	5102	PC	210	3,32	697,20	0,00	0,00		79,97
12059	FLOCOS DE MILHO PRE COZIDO CUSCUZ 500GR	11022000	020	5102	PC	70	2,19	153,30	59,62	10,73	18,00	30,83
11860	MACARRAO C OVOS 500GRS ESPAGUETE	19021100	020	5102	PC	70	2,49	174,30	101,67	12,20	12,00	28,08
07512	MACARRAO C OVOS 500GRS PARAFUSO	19021100	020	5102	PC	70	2,52	176,40	102,89	12,35	12,00	28,42
10611	OLEO DE SOJA 900ML	15079011	060	5405	PT	210	7,59	1.593,90	0,00	0,00		320,53
09086	SAL REFINADO 01KG	25010020	020	5102	PC	70	0,98	68,60	26,68	4,80	18,00	15,65

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
## BRUTO: 2011,8 - BC: 0 - ALIQ: 0 - ICMS: 0 ## BRUTO: 697,2 - BC: 0 - ALIQ: 0 - ICMS: 0 ## BRUTO: 341,6 - BC: 0 - ALIQ: 0 - ICMS: 0 ## BRUTO: 4433,1 - BC: 0 - ALIQ: 0 - ICMS: 0 ## BRUTO: 559,3 - BC: 326,24 - ALIQ: 12 - ICMS: 39,15 ## BRUTO: 364 - BC: 242,68 - ALIQ: 18 - ICMS: 43,68 ## BRUTO: 564,9 - BC: 219,69 - ALIQ: 18 - ICMS: 39,54 ## ISENTO ICMS - ARROZ - CONF, ART 168 DO ANEXO I DO RICMS/SR ## ISENTO ICMS - FEIJAO - CONF, ART 169 DO ANEXO I DO RICMS/SR ## ISENTO TOTAL CONFORME DECRETO 67.383/2022 ## IMP REC POR SUB TRIB ART 313W (item 33 do Anexo XVI da Portaria CAT n 68/2019) ## BC RED.41.67% ART.3. AN II RICMS ## BC RED 33.33% CONF. DEC. 49.113/04 ## BC RED 61.11% ART.3.ANX II RICMS/2000	

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO Nº 07/2025
1º TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO Nº 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

GERENCIADOR CAIXA

Boleto de Cobrança - Comprovante de Autorização

178

Via Gerenciador CAIXA

Banco Recebedor: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Representação numérica do código de barras: 23790.92105 90000.013780 66005.000501 7 11920000467665

Instituição Emissora - Nome do Banco: BANCO BRADESCO S/A

Código do Banco: 237

Código do ISPB: 60746948

Nome Fantasia: PALACIO DAS FESTAS

Nome/Razão Social: PALACIO DAS FESTAS

CPF/CNPJ: 08.600.902/0001-70

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

a de Vencimento: 02/09/2025

Data de Efetivação / Agendamento: 02/09/2025

Valor Nominal do Boleto: R$ 4.676,65

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$): R$ 4.676,65

Valor a Pagar (R$): R$ 4.676,65

Data/hora da operação: 02/09/2025 - 09:32:36

Código da Operação: 52006377978

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
com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

Bradesco | 237-2 | Recibo do Pagador

Local de Pagamento
Pagável Preferencialmente nas Agências Bradesco.

Vencimento: 02/09/2025

Beneficiário: ART LIMP BRASIL DESCARTÁVEIS LTDA - CNPJ: 08.600.902/0001-70
RUA JOSE CANDIDO RANGEL, 119 ANDAR: TERREO 1 E 2 VILA PINHEIRO MOGI GUACU SP 13845300

Agência / Código Beneficiário: 0921-0/0050005-4

Data do Documento	Numero do Documento	Espécie Doc	Aceite	Data do Processamento
05/08/2025	126862-1	DM	N	05/08/2025

Nosso Numero: 09/00000137866-2

Uso do Banco	CIP	Carteira	Especie	Quantidade	Valor
	000	09	R$		

(=) Valor do Documento: 4.676,65

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.)

SUJEITO A PROTESTO SE NÃO FOR PAGO NO VENCIMENTO
NÃO SERÁ IDENTIFICADO PAGAMENTO VIA DOC, TRANSF. BANCARIA E DEP. EM CONTA.
PARA 2° VIA DO BOLETO OU REIMPRESSÃO ACESSE: BANCO.BRADESCO 2° VIA
Cobrar juros de R$ 14,03 por dia de atraso para pagamento a partir de 03/09/2025.
Cobrar multa de 1,00% para pagamento a partir de 03/09/2025.

(-) Desconto / Abatimento
(-) Outras Deducoes
(+) Mora / Multa / Juros
(+) Outros Acrescimos
(=) Valor Cobrado

Pagador: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
RUA R DAS ANGELICAS,
13835000 CENTRO CONCHAL SP

CPF / CNPJ: 61986402001416
Código de Baixa

Sacador/Avalista:

Recebimento através do cheque número
do banco
quitação só terá validade após o
pagamento do cheque pelo banco sacado.

Autenticação Mecânica

Bradesco | 237-2 | 23790.92105 90000.013780 66005.000501 7 11920000467665

Local de Pagamento
Pagável Preferencialmente nas Agências Bradesco.

Vencimento: 02/09/2025

Beneficiário: ART LIMP BRASIL DESCARTÁVEIS LTDA - CNPJ: 08.600.902/0001-70
RUA JOSE CANDIDO RANGEL, 119 ANDAR: TERREO 1 E 2 VILA PINHEIRO MOGI GU

Agência / Código Beneficiário: 0921-0/0050005-4

Data do Documento	Numero do Documento	Espécie Doc	Aceite	Data do Processamento
05/08/2025	126862-1	DM	N	05/08/2025

Nosso Numero: 09/00000137866-2

Uso do Banco	CIP	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	Valor
	000	09	R$		

(=) Valor do Documento: 4.676,65

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.)

SUJEITO A PROTESTO SE NÃO FOR PAGO NO VENCIMENTO
NÃO SERÁ IDENTIFICADO PAGAMENTO VIA DOC, TRANSF. BANCARIA E DEP. EM CONTA.
PARA 2° VIA DO BOLETO OU REIMPRESSÃO ACESSE: BANCO.BRADESCO 2° VIA
Cobrar juros de R$ 14,03 por dia de atraso para pagamento a partir de 03/09/2025.
Cobrar multa de 1,00% para pagamento a partir de 03/09/2025.

(-) Desconto / Abatimento
(-) Outras Deducoes
(+) Mora / Multa / Juros
(+) Outros Acrescimos
(=) Valor Cobrado

Pagador: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
RUA R DAS ANGELICAS,
13835000 CENTRO CONCHAL SP

CPF / CNPJ: 61986402001416
Código de Baixa

Sacador/Avalista:

Autenticação - Ficha de Compensação

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ARTLIMP Brasil

Descartáveis

ART LIMP BRASIL DESCARTAVEIS LTDA
PALACIO DAS FESTAS
RUA JOSE CANDIDO RANGEL Nº 1139
VILA VIANA - BIRIGUI/SP CEP 16.045-200
TELEFONE/FAX (PABX) Fone: (18) 3624-4000

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.126.862 fl. 1 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3525 0808 6009 0200 0170 5500 1000 1268 6212 4567 7623

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135252201161430 05/08/2025 18:34:24

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB	CNPJ / CPF
455173959113		08.600.902/0001-70

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO			61.986.402/0014-16	05/08/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
RUA R DAS ANGELICAS, 730	CENTRO		13835-000	05/08/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CONCHAL	(19)3866-1200	SP		18:32:59

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**
RUA DAS ANGELICAS, 730	CENTRO		13835-000
MUNICÍPIO		**UF**	**TELEFONE / FAX**
CONCHAL		SP	

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	126862	4.676,65	0,00	4.676,65

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	02/09/2025	4.676,65						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.942,32	349,62	0,00	0,00	831,91	4.676,65
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP. ACESS.**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.676,65

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
C ARTLIMP VEICULO PROPRIO	0 - REMETENTE	0	GJW8222	SP	
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (Kg)	PESO LÍQUIDO (Kg)
43	DIVERSOS			201,910	202,410

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PRODUTO / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
94	CAIXA ORGANIZADORA 11 LT INCOLOR SANTANA 3011	39249000	000	5102	UN	2,00	30,00	60,00	0,00	60,00	10,80	0,00	18,00	0,00
14371	ORGANIZADOR PLAST 7 3 LT N 01 PLASNEW	39249000	000	5102	UN	2,00	23,60	47,20	0,00	47,20	8,50	0,00	18,00	0,00
02652	CESTO PLAST TAMPA BASC S/PEDAL 7 5 LT JAGUAR PRETO	39249000	000	5102	UN	5,00	15,99	79,95	0,00	79,95	14,39	0,00	18,00	0,00
50410	RODO PLASTICO 40 CM COM CABO 1 20 M CLICK PS410	96039000	000	5102	UN	4,00	9,35	37,40	0,00	37,40	6,73	0,00	18,00	0,00
32721	SUPORTE SABONETEIRA C/ RESERV. BRC PLUS EXACCTA	39259090	000	5102	UN	6,00	46,95	281,70	0,00	281,70	50,71	0,00	18,00	0,00
348	SUPORTE COPO AGUA ACRILICO 180 E 200 ML NSJ A2	39259090	000	5102	UN	3,00	46,99	140,97	0,00	140,97	25,37	0,00	18,00	0,00
79951	ESCOVA SANITARIA COM SUPORTE	96039000	000	5102	UN	5,00	7,50	37,50	0,00	37,50	6,75	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
HORARIO DE RECEBIMENTO 08H 11H30 E DAS 13H as 17HNome Fantasia: FILHAS SAO CAMILO Codigo: 006495 Val Aprox Tributos R$ 831,91 (17,79%) Fonte: IBPT - TIPO DE PAGAMENTO: BOLETO - Representante: REP TELEVENDAS 05 PRISCILA - Ramal: 212 Solicitante: ANGELICA - Ped. Compra: 0 PEDIDO: 761243	

OraSystems - Consultoria e Tecnologia - www.orasystems.com.br

RECEBEMOS DE ART LIMP BRASIL DESCARTAVEIS LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 05/08/2025 - DEST. / REM.: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO - VALOR TOTAL: R$ 4.676,65

DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.126.862
SÉRIE 001

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ARTLIMP Brasil Descartáveis

ART LIMP BRASIL DESCARTAVEIS LTDA
PALÁCIO DAS FESTAS
Rua José Cândido Rangel nº 119
Vila Pinheiro - Mogi Guaçu - sp Cep: 13.845-300
artlimp@artlimpbrasil.com.br Fone (19) 3861-4000

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.126.862 fl. 2 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3525 0808 6009 0200 0170 5500 1000 1268 6212 4567 7623

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135252201161430 05/08/2025 18:34:24

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
455173959113		08.600.902/0001-70

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
2332	CESTO PLAST. C/ PEDAL 100 LTS PRETO NSJ	39249000	000	5102	UN	2,00	199,90	399,80	0,00	399,80	71,96	0,00	18,00	0,00
1016	SAB SACHE 700ML ESPUMA SENSITIVE PREMISSE	34012010	060	5405	UN	24,00	13,95	334,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5420	AGUA SANITARIA 1 LT BIO KRISS	28289011	060	5405	UN	7,00	3,95	27,65	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3811	SANITO ROLO AZUL 100 LT C 50 UN P27	39232190	060	5405	UN	4,00	48,50	194,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3199	SANITO ROLO BRANCO 20 LT C/ 100 UN P18	39232190	060	5405	UN	10,00	20,80	208,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2690	SANITO ROLO PRETO 200 LT C/ 50 UN P27	39232190	000	5102	UN	2,00	56,85	113,70	0,00	113,70	20,47	0,00	18,00	0,00
8145	SANITO ROLO PRETO 100 LT C/ 100 UN P18	39232190	060	5405	UN	2,00	34,69	69,38	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8352	SANITO ROLO PRETO 40 LT C/ 100 UN P18	39232190	060	5405	UN	30,00	19,45	583,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8360	SANITO ROLO PRETO 20 LT C/ 100 UN P18	39232190	060	5405	UN	5,00	17,30	86,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1425	PAPEL HIG. FOLHA DUPLA DELICATE PREMIUM	48181000	060	5405	UN	8,00	5,95	47,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3179	DESENTUPIDOR SANITARIO PLASTGRAN	39249000	000	5102	UN	3,00	6,75	20,25	0,00	20,25	3,65	0,00	18,00	0,00
5[illegible]	BOBINA MULTUSO 600 FLS MR PLUS 28X40 TALGE LARANJA	56039240	000	5102	UN	4,00	92,95	371,80	0,00	371,80	66,92	0,00	18,00	0,00
7555	PAPEL INTERFOLHA BRANCO FD 1000 FLS PRIMEPEL	48182000	060	5405	UN	100,00	9,13	913,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
326	DETERGENTE 500ML YPE NEUTRO	34025000	060	5405	UN	20,00	2,39	47,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9542	AMACIANTE 5 LT CONCENTRADO CONFORTO E DELICAD	38099190	060	5405	UN	3,00	47,20	141,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5924	SABAO EM PEDRA 5 UNIDADES 900 GR YPE MULT AZUL10 %	34011900	000	5102	UN	3,00	14,40	43,20	0,00	43,20	7,78	0,00	18,00	0,00
5170	SABAO EM PO OMO LAVAGEM PERFEITA 800 GR GRATIS 200	34025000	060	5405	UN	5,00	16,10	80,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7269	RODO TWISTER 45 CM COM CABO 1,40 MT SANCHES	96039000	000	5102	UN	3,00	102,95	308,85	0,00	308,85	55,59	0,00	18,00	0,00

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

GERENCIADOR CAIXA

Boleto de Cobrança - Comprovante de Autorização

Via Gerenciador CAIXA

Banco Recebedor: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Representação numérica do código de barras: 34191.09305 11265.558400 40158.960001 1 11930000229800

Instituição Emissora - Nome do Banco: ITAU UNIBANCO S.A.

Código do Banco: 341

Código do ISPB: 60701190

Nome Fantasia: CORTICAL COM PROD CIR LTDA

Nome/Razão Social: CORTICAL COM PROD CIR LTDA

CPF/CNPJ: 69.069.904/0001-70

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: 03/09/2025

Data de Efetivação / Agendamento: 03/09/2025

Valor Nominal do Boleto: R$ 2.298,00

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$): R$ 2.298,00

Valor a Pagar (R$): R$ 2.298,00

Data/hora da operação: 03/09/2025 - 09:15:52

Código da Operação: 52056010963

Em caso de dúvidas entre em contato através dos nossos canais de atendimento, e informe o ID da transação presente neste comprovante.

CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)
CAIXA: 0800 726 0101
Ouvidoria: 0800 725 7474
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

Banco Itaú S.A. | **341-7** | Comprovante de Entrega

Beneficiário	Agência / Código do Beneficiário
CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICOS LTDA	8404/01589-6
Pagador	**Nosso Número**
ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO	109/30112655-5

Vencimento	Número do Documento	Espécie	Valor do Documento
03/09/2025	**1632674/1**	**R$**	**2.298,00**

Motivo de não entrega. (Para uso da empresa entregadora)

( ) Mudou-se ( ) Ausente ( ) Não existe No

( ) Recusado ( ) Não procurado ( ) Endereço insuficiente

( ) Desconhecido ( ) Falecido ( ) Outros (anotar no verso)

Recebemos o Título	Data	Assinatura	Data	Assinatura
com as caracteristicas acima				

Local de pagamento: **Pague preferencialmente no Itaú;**

Data do processamento: 04/08/2025

Banco Itaú S.A. | **341-7** | Recibo do Pagador

Beneficiário	CNPJ/CPF	Pagador	Vencimento
CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICOS LTDA	69.069.904/0001-70		**03/09/2025**

Endereço Beneficiário: RUA BENEDITA VIEIRA EUGENIO, 273 - RESIDENCIAL FLORIDA - Ribeirão Preto/SP 14026300

Nosso Número	Carteira	Espécie	Quantidade	(x) Valor	Agência / Código do Beneficiário
109/30112655-5	109	**R$**			8404/01589-6

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Documento	Aceite	Data do Processamento	(=) Valor do Documento
04/08/2025	1632674/1	DM	N	04/08/2025	**2.298,00**

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.

)ós vencimento cobrar multa de R$ 22,98
pós vencimento cobrar juros de R$ 3,83 ao dia
.ÃO DISPENSAR JUROS E MULTA

(-) Desconto

(-) Outras Deduções/Abatimento

(+) Mora / Multa / Juros

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO CPF / CNPJ: 61986402001416

Endereço: RUA DAS ANGELICAS, 730, - - JARDIM DULCE MARIA - 13835000 - CONCHAL / SP

Beneficiário Final: CPF / CNPJ: **Código de Baixa**

Recebemos através do cheque número do banco Autenticação Mecânica

Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.

Banco Itaú S.A. | **341-7** | 34191.09305 11265.558400 40158.960001 1 11930000229800

Local de pagamento: **Pague preferencialmente no Itaú;**

Vencimento: **03/09/2025**

Beneficiário	CNPJ / CPF	Agência / Código do Beneficiário
CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICOS LTDA	69.069.904/0001-70	8404/01589-6

dereço Beneficiário: JA BENEDITA VIEIRA EUGENIO, 273 - RESIDENCIAL FLORIDA - Ribeirão Preto/SP 14026300

Nosso Número: 109/30112655-5

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	(=) Valor do Documento
04/08/2025	1632674/1	DM	N	04/08/2025	**2.298,00**

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(-) Desconto
	109	R$			

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.

Após vencimento cobrar multa de R$ 22,98
Após vencimento cobrar juros de R$ 3,83 ao dia
NÃO DISPENSAR JUROS E MULTA

(-) Outras Deduções/Abatimento

(+) Mora/Multa/Juros

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO CPF / CNPJ: 61986402001416

Endereço: RUA DAS ANGELICAS, 730, -
JARDIM DULCE MARIA
13835000 - CONCHAL / SP

Beneficiário Final: CPF / CNPJ: **Código de Baixa**

Autenticação Mecânica / **FICHA DE COMPENSAÇÃO**

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

Recebemos de CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICOS LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 04/08/2025 Dest/Reme: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO Valor Total: 2.298,00

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 001.632.674
Série 003

CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICOS LTDA

RUA BENEDITA VIEIRA EUGENIO, 273, E 283 SL 2 a 10 - RESIDENCIAL FLORIDA - RIBEIRAO PRETO - SP - CEP: 14026-300
Fone: (16)2102-4811
WWW.CORTICAL.COM.BR

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 001.632.674
Série 003
Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO
3525 0869 0699 0400 0170 5500 3001 6326 7416 2657 1041

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	**135252186421680 04/08/2025 17:42:13**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF
582340199114 -		69.069.904/0001-70

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO			61.986.402/0014-16	04/08/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA DAS ANGELICAS, 730	JARDIM DULCE MARIA		13835-000	04/08/2025
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CONCHAL	SP	(19)3866-8585		17:42:00

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
OCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO		61.986.402/0014-16	
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**
RUA DAS ANGELICAS 730	JARDIM DULCE MARIA		13835-000
MUNICÍPIO		**UF**	**TELEFONE / FAX**
CONCHAL		SP	(19)3866-1200

FATURA

DADOS DA FATURA	Número: 1632674 - Valor Original: R$ 2.298,00 - Valor Desconto: R$ 0,00 - ValorLiquido: R$ 2.298,00

PARCELAS

Número	001
Vencimento	03/09/2025
Valor	R$ 2.298,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.278,00	230,04	0,00	0,00	2.298,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.298,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				

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	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE DE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ % ICMS	ALIQ % IPI
45410	CAPA VIDEO CIRURGIA 15X250CM REF: S0097 LOTE: 904757. Validade do Lote: 20/08/2026, Reg. ANVISA: 80251140005, - Nome do Fabricante: AMERICAN INSTRUMENTS EIRELI -	90189099	000	5102	UN	1,00	28,0000	28,00	28,00	5,04	0,00	18,00	0,00
46411	EQUIPO BOMBA ARTROSCOPIA TIPO L HORTRON /LV REF:EIHL2 LOTE: 26172. Validade do Lote: 30/06/2027, Reg. ANVISA: 81288540010, - Nome do Fabricante: HORTRON IND E COM DE PRODUTOS - CNPJ: 13.459.890/0001-46 TUSS 78198801	90183929	040	5102	UN	1,00	420,0000	420,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
46415	ELETRODO STRIPED HORTRON 90 X2.5 X 200MM C/CABO REF:4404.005 LOTE: 24366. Validade do Lote: 30/04/2027, Reg. ANVISA: 81288540031, - Nome do Fabricante: HORTRON IND E COM DE PRODUTOS - CNPJ: 13.459.890/0001-46	90189029	000	5102	UN	1,00	1.250,0000	1.250,00	1.250,00	225,00	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
HOSPITAL: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO, PACIENTE: RITA DE CASSIA RAMOS DE OLIVEIRA, DATA DA CIRURGIA: 31/07/2025, MEDICO: DR. EDEVALDO VALENTIM BEATO - 9, CRM: 59283, CONVENIO: SECRETARIA, OPERACAO BASEADA NO ART. 14 RICMS/SP (CONV. 01/99). E ART. 8 E ART. 16 ANEXO I RICMS/SP (CONV.126/10) PIS/COFINS ALIQUOTA ZERO CONF. ART.28.INCISO XV e XVI LEI 10865/04	

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 04/08/2025 17:42:15

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

Suite VM-Medical I - [Gerenciador NF-e]
CONFERE COM O ORIGINAL

CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICOS LTDA

RUA BENEDITA VIEIRA EUGENIO, 273, E 283 SL 2 a 10 - RESIDENCIAL FLORIDA - RIBEIRAO PRETO - SP - CEP: 14026-300
Fone: (16)2102-4811
WWW.CORTICAL.COM.BR

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 001.632.674
Série 003
Folha 2/2

CHAVE DE ACESSO
3525 0869 0699 0400 0170 5500 3001 6326 7416 2657 1041

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	**135252186421680 04/08/2025 17:42:13**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ CPF
582340199114		69.069.904/0001-70

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ % ICMS	ALIQ % IPI
45540	LAM SHAVER/CAN DEBRID HORT.LINV AGR CMAH 4.5X135 REF:4310.001-LV LOTE: 24923, Validade do Lote: 31/05/2027, Reg. ANVISA: 81288540024, - Nome do Fabricante: HORTRON IND E COM DE PRODUTOS - CNPJ: 13.459.890/0001-46	90183929	040	5102	UN	1,00	600,0000	600,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 04/08/2025 17:42:15

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

Suite VM-Medical 1 - [Gerenciador NF-e]

CONFERE COM O ORIGINAL

GERENCIADOR CAIXA

Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	04718 / 1292 / 000577830778-7
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-16

Banco:	756 - BANCO SICOOB 0000000 - 02038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3194 / 00009775747-0
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	EVOLVE ENGENHARIA E CONSTRUCAO LTDA
CPF/CNPJ:	34.630.828/0001-45
Valor:	R$ 6.467,26
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	EVOLVE NF73 3 PARC
Histórico:	

Data de débito:	03/09/2025
Data / Hora da operação:	03/09/2025 15:53:22

Código da operação: 39925676
Chave de segurança: NA4K88NGSMQ7P4HK

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

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

Município de Conchal

Número da NFS-e e Série	Competência da NFS-e	Data e Hora da Emissão da
73 / NFE	10/07/2025	10/07/25 11:04
Número e Série do RPS	**Chave de Acesso**	
0 -	35122091234630828000145000000000007325070000000738	

Dados do Prestador

Razão Social
EVOLVE ENGENHARIA E CONSTRUCAO LTDA
Nome Fantasia
EVOLVE ENGENHARIA E CONSTRUCAO LTDA

CNPJ / CPF	Inscrição Municipal	Inscrição Estadual
34.630.828/0001-45	34630828000145	ISENTO

Endereço PAPA JOAO PAULO II — **Numero** 243
Complemento — **Bairro** DESMEMBRAMENTO JOSE CITELLI
Município Conchal - SP — **CEP** 13835-000
Email alinegbianchi@hotmail.com — **Telefone** 1991870992

Dados do Tomador

Razão Social
ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO

CNPJ / CPF	Inscrição Municipal	Inscrição Estadual
61.986.402/0014-16		

Endereço DAS ANGELICAS — **Numero** 730
Complemento — **Bairro** Centro
Município Conchal/SP — **País** Brasil — **CEP** 13835-033
Email contabilmvannini@gmail.com — **Telefone**

Dados do Intermediário

Não Informado

Obras & Eventos

Serviço Prestado

Classificação do Serviço
07.01.01 - Engenharia e congêneres.
Código NBS
1.0101.30.00 - Serviços de construção de edificações de uso misto (residencial e não residencial)

Local da Prestação	País da Prestação	Local da Incidência do ISSQN
Conchal-SP	-	Conchal-SP

Descrição do Serviço

Serviços de reforma de banheiros e paredes do posto de enfermagem
Pago com recurso do termo de convenio 12/2024 processo 5.014/2024

Tributação Federal

Valor Total da NFS-E

Valor da NFS-E	Deduções	Valor do Serviço
R$ 21.897,00	R$ 0,00	R$ 21.897,00
Retenção ISSQN	**Aliquota**	**Valor do ISSQN**
Sim	3,908939067	R$ 855,94

Valor Líquido R$ 21.041,06

Informações Complementares

Empresa Optante pelo Simples Nacional, conforme Lei Federal Complementar nº 123 de 14/12/2006.
Nota Fiscal Eletrônica Autorizada pelo Decreto nº 3256 de 02/12/2010
Conf. Lei Federal 12741/12 a Carga Tributária Aproximada desta NF é de 13,45% Federal (IBPT) e de 4,19% Municipal, perfazendo o valor de R$ 3862,63

Forma de Pagamento:

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

Gestão Pessoal Relação Bancária Ref.: Mensal **Data:** 04/09/2025 **Salário ref.:** AGOSTO/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:**			
00311	ANDRESSA LIMA CAMPOS DE SOUZA Psicólogo clínico		002.000.000 30/08/2025	 458.177.618-07		2.046,34
00313	THIFANY ANDRADE FERREIRA Técnico em radiologi		002.000.000 30/08/2025	 524.304.368-09		2.628,65
00312	VITORIA CRISTINA MARTINS VICTAL DO PRADO Recepcionista, em ge		002.000.000 30/08/2025	 523.498.998-45		1.274,87
Sub Total						5.949,86

CONFERE COM ORIGINAL

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

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			
00298	ALAYCE CATARINE DA SILVA MENEZES TENORIO Técnico de enfermage		002.000.000 30/08/2025	00000000000000 124.775.994-61	0	1.446,70
00305	ALICE PIRES CARDOSO Enfermeiro		002.000.000 30/08/2025	811841806 448.604.778-80	3	1.787,08
00335	ANA BEATRIZ LEME Auxiliar de escritór		002.000.000 30/08/2025	 455.239.828-81		1.232,56
00322	ANDREI PAULO CASSIANO Recepcionista, em ge		002.000.000 30/08/2025	 576.223.528-96		1.401,61
00194	BEATRIZ MARIA DOS SANTOS PEREIRA Recepcionista, em ge		002.000.000 30/08/2025	000751209642 099.598.115-90	0	1.237,87
00333	CARLOS DANIEL ALEXANDRE DE ALMEIDA Técnico de enfermage		002.000.000 30/08/2025	 488.749.648-62		1.446,70
00137	CAROLINE TEODORO BUENO Técnico de enfermage		002.000.000 30/08/2025	000987115177 442.183.338-07	8	1.058,39
00088	CLAUDIANA SUZANA DA SILVA Técnico de enfermage		002.000.000 30/08/2025	999694143 380.386.488-70	0	765,25
00179	DALICE DE FATIMA SENA TEIXEIRA OLIVEIRA Supervisor administr		002.000.000 30/08/2025	5649 392.737.168-81	5	1.836,47
00033	DERLI PANINI SILVA DE OLIVEIRA Enfermeiro		002.000.000 30/08/2025	997157816 226.202.628-95	1	2.642,86
00007	DOLORES DA SILVA QUINTAIS DIAS Auxiliar de escritór		002.000.000 30/08/2025	999683419 046.512.638-36	6	433,00
00319	EDER JOSE DE OLIVEIRA Auxiliar de Manutenç		002.000.000 30/08/2025	 318.552.938-38		2.620,12
00004	EDNA APARECIDA DA SILVA Auxiliar de lavander		002.000.000 30/08/2025	999700418 088.496.168-05	9	1.245,08
00048	ELAINE APARECIDA TEIXEIRA FRADE Técnico de imobiliza		002.000.000 30/08/2025	00000 286.104.088-25		1.579,93
00087	ELISANGELA TEIXEIRA DOS SANTOS Enfermeiro		002.000.000 30/08/2025	999701567 314.530.288-46	9	2.006,00
00199	FERNANDA MACIEL LIMA Farmacêutico		002.000.000 30/08/2025	000744456612 415.432.268-09	8	2.331,70
00297	GENIVANIA RODRIGUES DO NASCIMENTO Técnico de enfermage		002.000.000 30/08/2025	000809710551 095.985.974-82	7	1.485,76
00113	GIULIA STEFANI DA SILVA Enfermeiro		002.000.000 30/08/2025	923572205 446.623.018-82	0	1.743,15
00304	GLESKELY SOUZA LIMA Copeiro de hospital		002.000.000 30/08/2025	874151457 416.916.298-63	0	989,16
00321	IZABEL CRISTINA DA SILVA Copeiro de hospital		002.000.000 30/08/2025	 253.951.128-71		1.219,60
00330	JAMILE DE ARAUJO MOURA Técnico de enfermage		.000 025	 502.360.548-56		1.446,70
00307	JAMILE VITÓRIA SANTOS ARAÚJO Técnico de enfermage		.000 30/08/2025	 534.141.788-77		1.446,70
00114	JÉSSICA CAROLINA GONÇALVES DA SILVA Farmacêutico		002.000.000 30/08/2025	813976669 465.027.208-46	9	1.221,96
00056	JESSICA LUANA DA SILVA Auxiliar de pessoal		002.000.000 30/08/2025	999682986 424.476.788-60	9	2.359,80
00328	JÉSSICA REGINA TORRES Técnico de enfermage		002.000.000 30/08/2025	 385.759.928-64		2.477,69
00024	JOSE CARLOS WALCZAK Técnico em radiologi		002.000.000 30/08/2025	999689169 456.180.899-04	6	2.890,42
00218	KAYLANE DE LIMA PEREIRA Auxiliar de escritór		002.000.000 30/08/2025	000970867635 483.841.778-05	2	1.370,70
00338	LEONARDO TURIBIO DA SILVA Enfermeiro		002.000.000 30/08/2025	000 086.237.116-37		1.456,06
Sub Total						45.179,02

CONFERE COM ORIGINAL

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

Gestão Pessoal Relação Bancária Ref.: Mensal **Data:** 04/09/2025 **Salário ref.:** AGOSTO/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			
00300	LUCAS GABRIEL NOGUEIRA RAMOS Auxiliar de escritór		002.000.000 30/08/2025	000730986952 529.381.118-51	5	1.370,70
00324	MAIRA GHIRARDINI Técnico de enfermage		002.000.000 30/08/2025	 347.173.198-93		1.469,37
00329	MARIA APARECIDA SANTANA Copeiro de hospital		002.000.000 30/08/2025	 356.734.238-02		1.219,60
00336	MARIA CAROLINE DA SILVA CHIAROTTO Técnico de enfermage		002.000.000 30/08/2025	 550.424.568-05		1.378,32
00168	MILENE PONCIANO VIDONI Técnico de enfermage		002.000.000 30/08/2025	 513.415.918-16		1.702,76
00326	NATHANAEL HENRIQUE MOREIRA MARTINS Auxiliar de escritór		002.000.000 30/08/2025	 020.050.906-38		1.232,56
00220	SARAH ALEXANDRA ALVES FRANCATO ROSSI Auxiliar de escritór		002.000.000 30/08/2025	000865572569 417.285.838-45	0	1.370,70
00219	SARAH VITORIA RUFINO Auxiliar de escritór		002.000.000 30/08/2025	00000000000000000000 543.205.898-74	0	1.184,88
00309	VALDIRENE DA CRUZ OLIVEIRA Técnico de enfermage		002.000.000 30/08/2025	000809710587 406.585.728-73	8	1.404,46
00323	VALDIRENE TATIANE DE OLIVEIRA SILVA Técnico de enfermage		002.000.000 30/08/2025	 397.736.948-28		1.485,76
00032	VANIA FERREIRA GONCALVES Auxiliar de lavander		002.000.000 30/08/2025	999698383 251.547.498-55	3	592,34
00250	VITÓRIA APARECIDA DE SOUSA BUENO DE MORAIS Técnico de imobiliza		002.000.000 30/08/2025	000793670194 462.041.358-56	0	1.523,55
00252	ZENAIDE DE BARROS LOURENÇO Copeiro de hospital		002.000.000 30/08/2025	000876462749 087.546.944-26	5	1.071,94
Sub Total						17.006,94

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM ORIGINAL

Gestão Pessoal Relação Bancária Ref.: Mensal **Data:** 04/09/2025 **Salário ref.:** AGOSTO/2025 **Folha:** 00004

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:** 4817	CAIXA ECONOMICA FEDERAL			
00165	ADRIANO SILVA PEREIRA Pedreiro		002.000.000 30/08/2025	4600 037.363.585-04	5	1.951,86
Sub Total						1.951,86
Total geral da empresa						70.087,68

CONFERE COM ORIGINAL

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	04718 / 1292 / 000577830778-7
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:	3194 / 00009775747-0
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	EVOLVE ENGENHARIA E CONSTRUCAO LTDA
CPF/CNPJ:	34.630.828/0001-45
Valor:	R$ 5.200,00
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	EVOLVE NF 76
Histórico:	

Data de débito:	05/09/2025
Data / Hora da operação:	05/09/2025 14:34:22

Código da operação: 68115681
Chave de segurança: R5ZZUQVH0APK4J01

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

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

NFSe Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

DANFSe v2.0
Documento Auxiliar da NFS-e

Município: Conchal / SP
Ambiente gerador: 1
Ambiente: Produção

CHAVE DE ACESSO DA NFS-E
35122091234630828000145000000000007625090000000768

NÚMERO DA NFS-e	COMPETÊNCIA DA NFS-e	DATA E HORA DA EMISSÃO DA NFS-E
76	05/09/2025	05/09/2025 08:42:28
NÚMERO DA DPS	**SÉRIE DA DPS**	**DATA E HORA DA EMISSÃO DA DPS**
76	00000	05/09/2025 00:00:00
EMITENTE DA NFS-E	**SITUAÇÃO DA NFS-E**	**FINALIDADE**
Prestador	NFS-e Gerada	-

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

PRESTADOR / FORNECEDOR

CNPJ / CPF / NIF	Indicador Municipal (Inscrição)	Telefone
34.630.828/0001-45	-	(19) 9187-0992

Nome / Nome Empresarial	Município / Sigla UF	Código IBGE / CEP
EVOLVE ENGENHARIA E CONSTRUCAO LTDA	Conchal / SP	3512209 / 13.835-000

Endereço	E-mail
PAPA JOAO PAULO II, 243, DESMEMBRAMENTO JOSE CITELLI	alinegbianchi@hotmail.com

Simples Nacional na Data de Competência	Regime de Apuração Tributária pelo SN
Optante Simples Nacional	Regime de apuração dos tributos federais e municipal pelo Simples Nacional

TOMADOR / ADQUIRENTE

CNPJ / CPF / NIF	Indicador Municipal (Inscrição)	Telefone
61.986.402/0014-16	0	-

Nome / Nome Empresarial	Município / Sigla UF	Código IBGE / CEP
ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO	Conchal / SP	3512209 / 13.835-033

Endereço	E-mail
DAS ANGELICAS, 730, Centro	contabilmvannini@gmail.com

DESTINATÁRIO DA OPERAÇÃO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

INTERMEDIÁRIO DA OPERAÇÃO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional / Municipal	Código da NBS	Local da Prestação / Sigla UF / País
07.01.01	1.2002.90.00	Conchal / SP

Engenharia e congêneres.

Descrição do Serviço
Serviço de contrato

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL (ISSQN)

Tipo de Tributação do ISSQN	Município / Sigla UF / País da Incidência do ISSQN	
Operação Tributável	Conchal / SP / BR	
Regime Especial de Tributação do ISSQN	**Tipo de Imunidade do ISSQN**	**Suspensão da Exigibilidade do ISSQN**	**Número Processo Suspensão**
Nenhum	-	-	-
Benefício Municipal	**Cálculo do BM**	**Total Deduções/Reduções**	**Desconto Incondicionado**
-	-	R$ 0,00	-
BC ISSQN	**Alíquota Aplicada**	**Retenção do ISSQN**	**ISSQN Apurado**
R$ 5.200,00	0,00%	Não Retido	R$ 0,00

TRIBUTAÇÃO FEDERAL (EXCETO CBS)

IRRF	Contribuição Previdenciária - Retida	Contribuições Sociais - Retidas
-	-	-
PIS - Débito Apuração Própria	**COFINS - Débito Apuração Própria**	**Descrição Contrib. Sociais - Retidas**
-	-	-

TRIBUTAÇÃO IBS / CBS

CST / cClassTrib	Indicador de Operação / Código IBGE Incidência / Município Incidência / Sigla UF		
-	SP		
Exclusões e Reduções da Base de Cálculo	**Base de Cálculo Após Exclusões e Reduções**	**Red. Alíquota IBS / Red. Alíquota CBS**	**Alíquota - IBS UF / IBS Mun**
R$ 0,00	R$ 5.200,00	-	-
Alíq. Efetiva Municipal - IBS	**Valor Apurado Municipal - IBS**	**Alíq. Efetiva Estadual - IBS**	**Valor Apurado Estadual - IBS**
-	-	-	-
Valor Total Apurado - IBS	**Alíquota - CBS**	**Alíquota Efetiva - CBS**	**Valor Total Apurado - CBS**
-	-	-	-

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor da Operação / Serviço	Desconto Incondicionado	Desconto Condicionado
R$ 5.200,00	-	-
Total das Retenções (ISSQN / Federais)	**Valor Líquido da NFS-e**	**Total do IBS/CBS**	**Valor Líquido da NFS-e + IBS/CBS**
R$ 0,00	R$ 5.200,00	-	-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Cont.: Empresa Optante pelo Simples Nacional, conforme Lei Federal Complementar nº 123 de 14/12/2006. Conf. Lei Federal 12741/12 a Carga Tributária Aproximada desta NF é de 13,45% Federal (IBPT) e de 4.19% Municipal, perfazendo o valor de R$ 917,28 Nota Fiscal Eletrônica Autorizada pelo Decreto nº 3256 de 02/12/2010. | Totais Aproximados dos Tributos cfe. Lei nº 12.741/2012: Federais: R$ 0,00 ; Estaduais: R$ 0,00 ; Municipais: R$ 0,00

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

CONFERE COM ORIGINAL

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

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 | 000577830778-7

Representação numérica do código de barras:	00190.00009 01146.777006 01148.987173 4 11950000055985
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Código do Banco:	1
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	**TORRES INSTALACOES ELETRICAS LTDA.**
Nome/Razão Social:	**TORRES INSTALACOES ELETRICAS LTDA.**
CPF/CNPJ:	**00.718.721/0001-31**
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-16
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-16

Data do Vencimento:	05/09/2025
Data de Efetivação / Agendamento:	05/09/2025
Valor Nominal do Boleto:	559,85
Juros (R$):	0,00
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	559,85
Valor Pago (R$):	559,85

Data/hora da operação: 05/09/2025 12:03:08

Código da operação: 52176306346
Chave de segurança: KJCFZWZN3MU89X0R

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

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL 08/09/2025 15:22

Pague agora com o seu Pix

Para efetuar o pagamento via Pix, utilize a opção Pix de seu aplicativo e aponte a câmera do seu aparelho para o QR code ao lado.

Recibo do Pagador

BANCO DO BRASIL **001-9** 00190.00009 01146.777006 01148.987173 4 11950000055985

Nome do Pagador / Endereço
ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
RUA DAS ANGELICAS, 730
13835-000 CONCHAL SP

CNPJ 61.986.402/0014-16

Data de Vencimento 05/09/2025

Agência/Código do Beneficiário 1790-6/8958-3

Nome do Beneficiário / Endereço
TORRES INSTALACOES ELETRICAS LTDA.
RUA MOGI MIRIM 710 - CENTRO
13835-000 CONCHAL SP

CNPJ 00.718.721/0001-31

Nosso Número 00011467770001148987

Valor do Documento 559,85

Uso do Banco	Nr. do documento	Espécie Doc	Aceite	Data Processamento	(=) Valor Pago
	23005A	DM	N	26/08/2025	

Autenticação mecânica

BANCO DO BRASIL **001-9** 00190.00009 01146.777006 01148.987173 4 11950000055985

Local do Pagamento
Pagar preferencialmente nos canais de autoatendimento do Banco do Brasil.

Data de Vencimento 05/09/2025

Nome do Beneficiário
TORRES INSTALACOES ELETRICAS LTDA.

CNPJ 00.718.721/0001-31

Agência/Código do Beneficiário 1790-6/8958-3

Data do Documento	Nr. do documento	Espécie Doc	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
26/08/2025	23005A	DM	N	26/08/2025	00011467770001148987

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento
	17	R$			559,85

Informações de Responsabilidade do Beneficiário

JRS: Vl p/Dia Atraso R$1,12 A PARTIR DE 06/09/25
MULTA DE 2,00% A PARTIR DE 06/09/2025

(-) Desconto/Abatimento 0,00

(+) Juros/Multa 0,00

(=) Valor Cobrado 559,85

Nome do Pagador / Endereço
ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
RUA DAS ANGELICAS, 730
13835-000 CONCHAL SP

CNPJ 61.986.402/0014-16

Beneficiário Final

CPF / CNPJ

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

Omar Sabri Santos
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO Nº 01/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

Recebemos de TORRES INSTALACOES ELETRICAS LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Destinatário: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO - RUA DAS ANGELICAS, 730 - JARDIM DULCE MARIA - CONCHAL - SP.
Emissão: 25/08/2025 Valor Total: R$ 1.119,70

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.023.005
Série 001

TORRES INSTALACOES ELETRICAS LTDA

R. Mogi Mirim, 710
Centro - CONCHAL - SP
Fone: (19)3866-1122 CEP: 13835-000

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.023.005
Série 001
Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO
3525 0800 7187 2100 0131 5500 1000 0230 0511 0434 4519

Consulta de autenticidade no portal da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA C/SUBSTITUICAO TRIBUTARIA	135252442425953 25/08/2025 15:32:03

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
270002290118		00.718.721/0001-31

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO	61.986.402/0014-16	25/08/2025

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
RUA DAS ANGELICAS, 730	JARDIM DULCE MARIA	13835-000	25/08/2025

MUNICÍPIO	UF	TELEFONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
CONCHAL	SP	3866-8585		

DUPLICATAS

Número	001	Número	002
Vencimento	05/09/2025	Vencimento	05/10/2025
Valor R$	559,85	Valor R$	559,85

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.119,70

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**1.119,70**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				

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	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
00009296	PARAFUSO C/ BUCHA N. 08 P/ TIJOLO BAIANO	73181500	0500	5405	PC	20,00	0,80	0,00	16,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00014699	BROCA DE VIDEA 5,0 MM - IRWIN	82075011	0500	5405	PC	1,00	7,50	0,00	7,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00014702	BROCA DE VIDEA 6,0 MM - IRWIN	82075011	0500	5405	PC	1,00	8,60	0,00	8,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00014729	BROCA DE VIDEA 8,0 MM - IRWIN	82075011	0500	5405	PC	1,00	12,80	0,00	12,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00109223	PARAFUSO C/ BUCHA N. 06 P/ TIJOLO BAIANO	73181500	0500	5405	PC	30,00	0,60	0,00	18,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00110812	PARAFUSO AUTO BROCANTE 1/4" X 3/4"	73181400	0500	5405	PC	60,00	0,38	0,00	22,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
[illegible]553	BOTINA VULCAFLEX - RASPA/PVC S/ BIQ. ELAST.N.41	64039990	0101	5102	PC	1,00	83,00	0,00	83,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
[illegible].09	RESISTENCIA FASHION/BELLA DUCHA 6800 W X 220 V	85168010	0500	5405	PC	4,00	45,00	0,00	180,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00114625	IDEALE - CONJ. INTERR. SIMPLES 2 X 4	85365090	0500	5405	PC	4,00	5,50	0,00	22,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00114633	IDEALE - PLACA 2 X 4 - CEGA	39259090	0500	5102	PC	2,00	3,00	0,00	6,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00114634	IDEALE - PLACA 2 X 4 - COM FURO	39259090	0500	5102	PC	2,00	3,00	0,00	6,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00115913	MULTIMETRO DIGITAL - 30.01 - FOXLUX	90303100	0500	5405	PC	1,00	40,00	0,00	40,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00116803	PARAFUSO AUTO BROCANTE PHILIPS CAB FLANG 4,2 X 13	73181400	0500	5405	PC	30,00	0,20	0,00	6,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00117822	CHAVE CANHAO C/ IMA 5/16" - BELTOOLS	82079000	0500	5405	PC	1,00	7,00	0,00	7,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00118521	NUMERO DE VIDRO	76169900	0500	5405	PC	8,00	12,00	0,00	96,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00119431	PLAFON DECORATIVO - BCO - ECO STIK/KIN	94051990	0500	5405	PC	2,00	6,50	0,00	13,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00120492	ALICATE UNIVERSAL 8" 36.06 - FOXLUX	82032010	0500	5405	PC	1,00	37,00	0,00	37,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00120687	CAPACITOR 6 UF	85321000	0500	5405	PC	2,00	8,00	0,00	16,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00120867	PLAFON QUADR 220 MM SOBR 18W LED 6000K - UP LED	94054100	0500	5405	PC	5,00	25,00	0,00	125,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR TOTAL DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DOC. EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL ISS E IPI PERMITE APROVEITAMENTO DE CREDITO DE ICMS NO VALOR DE R$ 3,22 CORRESPONDENTE A ALIQUOTA DE 3,88% CONFORME OS TERMOS DO ART. 23 DA LC 123 FORMA DE COBRANÇA: BOLETO	

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 25/08/2025 15:32:04

ABCS Nfe - www.abcsinformatica.com.br - (19) 3866-1100

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

TORRES INSTALACOES ELETRICAS LTDA

R. Mogi Mirim, 710
Centro - CONCHAL - SP
Fone: (19)3866-1122 CEP: 13835-000

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.023.005
Série 001
Folha 2/2

CHAVE DE ACESSO
3525 0800 7187 2100 0131 5500 1000 0230 0511 0434 4519

Consulta de autenticidade no portal da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA C/SUBSTITUICAO TRIBUTARIA	135252442425953 25/08/2025 15:32:03

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
270002290118		00.718.721/0001-31

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA %	
													ICMS	IPI
00120916	LUMINARIA LED SOBREPOR SLIM 18 W BCA - LED BEE	94051190	0500	5405	PC	5,00	22,00	0,00	110,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00121058	LAMPADA HALOPEEN LED 7,0 W G9 BIV BF ROYA	94051190	0500	5405	PC	5,00	15,00	0,00	75,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00121095	LAMPADA UP LED BULBO 15 W BIV. LUZ BCA	85395200	0500	5405	PC	14,00	10,00	0,00	140,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00121199	LAMPADA TUBO LED 18W BIV 1,20 M 6500K - VANY	85395200	0500	5405	PC	6,00	12,00	0,00	72,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

GERENCIADOR CAIXA

Consulta Detalhes da Folha

Via Internet Banking CAIXA

Número do Convênio:	461349
Tipo do Compromisso do Convênio:	07
Número do Compromisso:	0001
Quantidade de Pagamento:	12
Valor Total da Folha:	R$ 8.250,00
Nome da Folha de Pagamento:	ESTAGIARIO ADM 08/2025
Mês/Ano:	09/2025
Data de Débito:	05/09/2025

Nome	CPF	Agência/Conta	Valor	Status
ANNA CLARA DA SILVA	457.991.748-01	4718/0007177097172	750,00	Incluído
EMILIO HENRIQUE LIMA PLANKI	572.104.818-26	4718/0007185423539	750,00	Incluído
EVELLYN GONCALVES COSTA	546.373.368-64	4718/0007227366767	750,00	Incluído
FABIANA ROCHA DE ALMEIDA	604.396.778-23	4718/0007187031441	750,00	Incluído
GEOVANNA SANTOS PAIVA	477.138.888-10	4718/0007187148098	750,00	Incluído
GISELLY RODRIGUES DE ESPIND	563.237.548-00	4718/0007163626348	750,00	Incluído
KAMILLY DA SILVA RAMOS	543.749.298-78	4718/0007185355541	750,00	Incluído
KAYKY DE SOUZA SILVA	507.278.368-54	4718/0007177145878	750,00	Incluído
LARA KENYA FARIA BARBOSA	429.749.558-94	4718/0007163089180	750,00	Incluído
LORENA ROBERTA ALVES	585.409.148-83	4718/0007163702354	0,00	Incluído
MARIANE SILVA CARDOSO DE SO	516.936.918-25	4718/0007186343415	750,00	Incluído
REBECA ROCHA LOCATELLI	561.245.828-21	4718/0007187334894	750,00	Incluído

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL 08/09/2025 15:22

Gestão Pessoal | Relação de liquidos a receber | Ref.: Mensal | Comp.: 08/2025 | Folha: 00001

Empresa: 0014 ASSOC. FILHAS DE SAO CAMILO-HOSPITAL MADRE VANNINI | CNPJ: 61.986.402/0011-10

Cod.	Divisão RH	Convocação	Chapa	Nome	Dt Pagto	Função	Liq. a Receber
00389	003.000.000			ANNA CLARA DA SILVA	30/08/2025	Recepcionista,	750,00
00289	003.000.000			EMILIO HENRIQUE LIMA PLANKI	30/08/2025	Recepcionista,	750,00
00260	003.000.000			EVELLYN GONCALVES COSTA	30/08/2025	Recepcionista,	750,00
00278	003.000.000			FABIANA ROCHA DE ALMEIDA	30/08/2025	Recepcionista,	750,00
00282	003.000.000			GEOVANNA SANTOS PAIVA	30/08/2025	Recepcionista,	750,00
00332	003.000.000			GISELLY RODRIGUES DE ESPINDOLA	30/08/2025	Recepcionista,	750,00
00286	003.000.000			KAMILLY DA SILVA RAMOS	30/08/2025	Recepcionista,	750,00
00280	003.000.000			KAYKY DE SOUZA SILVA	30/08/2025	Recepcionista,	750,00
00291	003.000.000			LARA KENYA FARIA BARBOSA	30/08/2025	Recepcionista,	750,00
00295	003.000.000			MARIANE SILVA CARDOSO DE SOUZA	30/08/2025	Recepcionista,	750,00
00279	003.000.000			REBECA ROCHA LOCATELLI	30/08/2025	Recepcionista,	750,00

Sub Total 8.250,00

Total geral da empresa 8.250,00

Total de funcionarios da empresa 011

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

GERENCIADOR CAIXA

Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	04718 / 1292 / 000577830778-7
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-16

Banco:	033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A. 0000000 - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0207 / 00013010780-7
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	FACILITA HOSPITALAR EQUIPAMENTOS MEDICOS
CPF/CNPJ:	32.559.029/0001-02
Valor:	R$ 3.522,90
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	FACILITA HOSPITALA NF 146
Histórico:	

Data de débito:	08/09/2025
Data / Hora da operação:	08/09/2025 15:28:39

Código da operação: 62778718
Chave de segurança: QTAX21SGW8EKC9N1

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

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

FR - 3521,90

RECEBEMOS DE FACILITA HOSPITALAR EQUIPAMENTOS MEDICOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e **Nº 000146** Série 1
Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	

FACILITA HOSPITALAR EQUIPAMENTOS MÉDICOS LTDA
Rua: João Constantino Nunes, 179,
Vila Lemos
13.100-483 - Campinas - SP
Fone (19) 98823-0310 -
comercial@facilitahospitalar.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0- Entrada
1-Saída [1]

Nº 000146
SERIE: 1
Pagina: 1 de 2

Controle do Fisco

Chave de acesso
3525 0832 5590 2900 0102 5500 1000 0001 4612 4514 7175

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
Revenda de mercadoria a não contribuinte		135252208492642 06/08/2025 10:01:32
Inscrição Estadual	**Inscr.est. do subst.trib.**	**CNPJ**
122083122119		32.559.029/0001-02

Destinatario/Remetente

Nome / Razão Social	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SÃO CAMILO	61.986.402/0014-16	ISENTO	06/08/2025
Endereço	**Bairro**	**CEP**	**Data saída**
RUA DAS ANGELICAS, 730	JD DULCE MARIA	13.835-000	06/08/2025
Município	**UF**	**Fone/Fax**	**Hora saída**
Conchal	SP	(19) 3866-8585	10:01:29

Faturas

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor

Cálculo do imposto

Base de calculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor do FCP ST	Valor total dos produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7.045,80

Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessórias	Valor do IPI	Valor total da nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7.045,80

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta 1 - Contratação do Frete por conta do Destinatário (FOB)	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Especie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso liquido
0				0,000	0,000

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
EP-2,3	BATERIA EP12-2,3 12V 2,3AH EX POWER	90181980	0102	5.102	un	1.00	200,00	200,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
R002	TRAFO	90181980	0102	5.102	Un	1.00	500,00	500,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
R001	RESISTOR 2K	85168010	0500	5.405	Un	3.00	9,90	29,70	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
R003	TRANSISTOR 7394	85412120	0102	5.102	Un	3.00	6,90	20,70	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
MKAR18	SENSOR DE SPO2 ADULTO COMP. DIXTAL	90181980	0102	5.102	UN	1.00	360,00	360,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
915-1	PACK BATERIA EX POWER NI-MH 12V-2600MAH CARDIOCARE	90181980	0500	5.405	UN	1.00	580,00	580,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
CAP001	CAPACITOR 330UF 25V	85322200	0101	5.102	Un	2.00	45,00	90,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00

Calculo do ISSQN

Inscrição Municipal	Valor total dos serviços	Base de calculo do ISSQN	Valor do ISSQN
527302-1	0,00	0,00	0,00

Dados adicionais

Observações	Reservado ao fisco
I Documento Fiscal emitido por ME ou EPP Optante pelo Simples Nacional. II Não gera direito a Credito Fiscal de IPI. Total aproximado de tributos. R$ 2.296,74 (32,60%) Federais R$ 1.035,13 (14,69%) Estaduais R$ 1.261,60 (17,91%) . Fonte IBPT. Aprovação referente a proposta 2508001// Efetuar pagamento no Pix: 32.559.029/0001-02 Condições de pagamento: 2 vezes (entrada 06/08/2025 e restante 05/09/2025	

06/08/2025 10:01:51

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

Facilita Hospitalar

FACILITA HOSPITALAR EQUIPAMENTOS MÉDICOS LTDA
Rua: João Constantino Nunes, 179.
Vila Lemos
13.100-483 - Campinas - SP
Fone (19) 98823-0310 -
comercial@facilitahospitalar.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0- Entrada
1-Saída [1]
Nº 000146
SERIE 1
Página: 2 de 2

Controle do Fisco

Chave de acesso
3525 0832 5590 2900 0102 5500 1000 0001 4612 4514 7175

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
Revenda de mercadoria a não contribuinte		135252208492642 06/08/2025 10:01:32
Inscrição Estadual	**Insc.est. do substrib.**	**CNPJ**
122083122119		32.559.029/0001-02

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
CFOP5405	KIT PREVENTIVA ANESTESIA MINDRAY	90189099	0500	5.405	un	1,00	5.230,00	5.230,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
R001	RESISTOR 2K	85168010	0500	5.405	Un	3,00	11,80	35,40	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

GERENCIADOR CAIXA

Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Gerenciador Financeiro CAIXA

Emitente:	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
Conta origem:	4718 | 1292 | 000577830778-7
Conta destino:	0323 | 003 | 00000173-3
Nome destinatário:	PHO COM PROD HOSPITAL LTDA ME
Valor:	R$ 885,00
Identificação da operação:	PHO PRODUTOS HOSP NF3433
Data de débito:	08/09/2025
Data/hora da operação:	08/09/2025 15:29:38
Código da operação:	64523858
Chave de segurança:	SCE2SK8RA9A73FFN

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
CRC MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL 08/09/2025 15:29

PHO COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA ME

RUA MARQUES 221
VILA BIANCHI MOGI MIRIM-SP
CEP: 13.801-461 Telefone: 1997447766
pho@pho.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - Entrada
1 - Saida [1]
SÉRIE: 0
Nº.: 0003433 Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

3525 0807 3016 4000 0180 5500 0000 0034 3310 0003 4432

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		135252244045792 2025-08-08 16:42
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
456138614112		07301640000180

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		NOME FANTASIA		CNPJ/CPF
ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SÃO CAMILO		HOSPITAL CONCHAL		61.986.402/0014-16
ENDEREÇO		**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA EMISSÃO**
RUA DAS ANGELICAS, 730		JARDIM DULCE MARIA	13835-084	08/08/2025
MUNICIPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**DATA DA SAÍDA**
CONCHAL	19-3866-8585	SP	ISENTO	08/08/2025

FATURA

3433-1 05/09/25 885,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	885,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSORIAIS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	885,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0 - EMITENTE, 1 - DESTINATÁRIO)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
TRANSPORTE PROPRIO	0				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			ISENTO

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
					0,00

DADOS DO PRODUTO

CÓDIGO - DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	O.CST	CFOP	UNID	QDE.	V. UNITARIO	V. TOTAL	V. ICMS
909 - INTEGRADOR QUIMICO CLASSE 5 VAPOR CX 250 UND.LOTE: IQV50325 - VALIDADE 03/2028	38229000	0101	5102	UND	2,00	260,00	520,00	0,00
922 - TESTE BOWIE & DICK PACOTE PRONTO CX C/25 UNID.LOTE BDVO4K0824 -VALIDADE 08/2027	38229000	0101	5102	UND	1,00	365,00	365,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PEDIDO POR FERNANDA - PAGAMENTO: PIX CHAVE CNPJ 07.301.640/0001-80 OU DEPOSITO CAIXA ECONOMICA FEDERAL (104) AGENCIA: 0323 - C/CORRENTE: 173-3	

VALOR APROXIMADO TRIBUTOS R$ 415,07 = 46,90% FEDERAIS, ESTADUAIS E MUNICIPAIS CONFORME DISPOSTO NA LEI Nº 12.741/12

PROGma NET Desenvolvimento de Sistema Consulte: www.progmanet.com.br Telefone: 019-9.9159.1565

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O 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 01146.777006 01148.928177 7 11960000074730

Instituição Emissora - Nome do Banco: BANCO DO BRASIL S/A

Código do Banco: 1

Código do ISPB: 0

Nome Fantasia: TORRES INSTALACOES ELETRICAS LTDA.

Nome/Razão Social: TORRES INSTALACOES ELETRICAS LTDA.

CPF/CNPJ: 00.718.721/0001-31

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: 06/09/2025

Data de Efetivação / Agendamento: 08/09/2025

Valor Nominal do Boleto: R$ 747,30

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$): R$ 747,30

Valor a Pagar (R$): R$ 747,30

Data/hora da operação: 08/09/2025 - 15:31:06

Código da Operação: 52342780786

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

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

Pague agora com o seu Pix

Para efetuar o pagamento via Pix, utilize a opção Pix de seu aplicativo e aponte a câmera do seu aparelho para o QR code ao lado.

Recibo do Pagador

BANCO DO BRASIL **001-9** 00190.00009 01146.777006 01148.928177 7 11960000074730

Nome do Pagador / Endereço
ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
RUA DAS ANGELICAS, 730
13835-000 CONCHAL SP

CNPJ **61.986.402/0014-16**

Data de Vencimento **06/09/2025**

Agência/Código do Beneficiário **1790-6/8958-3**

Nome do Beneficiário / Endereço
TORRES INSTALACOES ELETRICAS LTDA.
RUA MOGI MIRIM 710 - CENTRO
13835-000 CONCHAL SP

CNPJ **00.718.721/0001-31**

Nosso Número **00011467770001148928**

Valor do Documento **747,30**

Uso do Banco	Nr. do documento	Espécie Doc	Aceite	Data Processamento	(=) Valor Pago
	22881B	**DM**	**N**	**29/07/2025**	

Autenticação mecânica

BANCO DO BRASIL **001-9** 00190.00009 01146.777006 01148.928177 7 11960000074730

Local do Pagamento
Pagar preferencialmente nos canais de autoatendimento do Banco do Brasil.

Data de Vencimento **06/09/2025**

Nome do Beneficiário
TORRES INSTALACOES ELETRICAS LTDA.

CNPJ **00.718.721/0001-31**

Agência/Código do Beneficiário **1790-6/8958-3**

Data do Documento	Nr. do documento	Espécie Doc	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
29/07/2025	**22881B**	**DM**	**N**	**29/07/2025**	**00011467770001148928**

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento
	17	**R$**			**747,30**

Informações de Responsabilidade do Beneficiário

JRS: Vl p/Dia Atraso R$1,49 A PARTIR DE 07/09/25
MULTA DE 2,00% A PARTIR DE 07/09/2025

(-) Desconto/Abatimento **0,00**

(+) Juros/Multa **0,00**

(=) Valor Cobrado **747,30**

Nome do Pagador / Endereço
ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
RUA DAS ANGELICAS, 730
13835-000 CONCHAL SP

CNPJ **61.986.402/0014-16**

Beneficiário Final

CPF / CNPJ

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

Recebemos de TORRES INSTALACOES ELETRICAS LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Destinatário: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO - RUA DAS ANGELICAS, 730 - JARDIM DULCE MARIA - CONCHAL - SP.
Emissão: 28/07/2025 Valor Total: R$ 2.241,90

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.022.881
Série 001

TORRES INSTALACOES ELETRICAS LTDA

R. Mogi Mirim, 710
Centro - CONCHAL - SP
Fone: (19)3866-1122 CEP: 13835-000

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.022.881
Série 001
Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO
3525 0700 7187 2100 0131 5500 1000 0228 8115 5111 0175

Consulta de autenticidade no portal da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA C/SUBSTITUICAO TRIBUTARIA	135252101970446 28/07/2025 12:22:52

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
270002290118		00.718.721/0001-31

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO			61.986.402/0014-16	28/07/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA SAÍDA**
RUA DAS ANGELICAS, 730	JARDIM DULCE MARIA	13835-000		28/07/2025
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CONCHAL	SP	3866-8585		

DUPLICATAS

Número	001	Número	002	Número	003
Vencimento	06/08/2025	Vencimento	06/09/2025	Vencimento	06/10/2025
Valor R$	747,30	Valor R$	747,30	Valor R$	747,30

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.241,90

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**2.241,90**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				

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	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
00000353	CABO DE COBRE ISOLADO PP 2 X 2,50 MM	85444900	0500	5405	MT	4,00	7,10	0,00	28,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00004421	CABO DE COBRE ISOLADO 1,50 MM EXTRA FLEXIVEL	85444900	0500	5405	MT	200,00	1,53	0,00	306,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00004421	CABO DE COBRE ISOLADO 1,50 MM EXTRA FLEXIVEL	85444900	0500	5405	MT	400,00	1,55	0,00	620,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00004430	CABO DE COBRE ISOLADO 2,50 MM EXTRA FLEXIVEL	85444900	0500	5405	MT	200,00	2,45	0,00	490,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00006912	PARAFUSO C/ BUCHA 6	73181500	0500	5405	PC	60,00	0,35	0,00	21,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00009296	PARAFUSO C/ BUCHA N. 08 P/ TIJOLO BAIANO	73181500	0500	5405	PC	110,00	0,80	0,00	88,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00[illegible]98	FITA ISOLANTE 20 MTS - IMPERIAL 3M	39191020	0500	5405	RL	1,00	8,50	0,00	8,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0[illegible]98	FITA ISOLANTE 20 MTS - IMPERIAL 3M	39191020	0500	5405	RL	2,00	8,80	0,00	17,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00110731	FICO - MAO FRANCESA LEVE 22/25 CM ACO BRANCA	83024200	0101	5102	PC	2,00	6,50	0,00	13,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00113938	CHAVE COMBINADA 17 MM - BELTOOLS	82041100	0500	5405	PC	1,00	21,00	0,00	21,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00114193	ESTILETE 6.1/2" 18 MM - METAL - BELTOOLS	82119390	0500	5405	PC	1,00	29,80	0,00	29,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00114209	RESISTENCIA FASHION/BELLA DUCHA 6800 W X 220 V	85168010	0500	5405	PC	3,00	45,00	0,00	135,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00114276	SUPORTE P/ TV 14" A 71" FIXO- ALG/G20	73269090	0101	5102	PC	3,00	25,00	0,00	75,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00114444	SIENA FACIL - CANALETA 20 X 10 X 2000 MM C/ FITA	39162000	0500	5405	PC	4,00	6,80	0,00	27,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00114719	SOBREPLUS - CONJ. TOMADA 10 A	85366910	0500	5405	PC	4,00	8,00	0,00	32,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00115952	DISCO DE CORTE INOX 4.1/2" - BELTOOLS	68042211	0500	5405	PC	5,00	2,00	0,00	10,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00116118	CAMPAINHA CIGARRA 127 V - BIKI	85318000	0500	5405	PC	1,00	22,00	0,00	22,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00116341	COLA INSTANTANEA 793 20 Gr - TEKBOND	35061090	0102	5102	PC	1,00	13,50	0,00	13,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00116641	ENGATE FLEXIVEL 40 CM PLASTICO 1/2" 741 - KRONA	39173300	0500	5405	PC	2,00	8,50	0,00	17,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR TOTAL DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DOC. EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL ISS E IPI PERMITE APROVEITAMENTO DE CREDITO DE ICMS NO VALOR DE R$ 5,99 CORRESPONDENTE A ALIQUOTA DE 3,88% CONFORME OS TERMOS DO ART. 23 DA LC 123 FORMA DE COBRANCA: BOLETO	

ABCS Nfe - www.abcsinformatica.com.br - (19) 3866-1100

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 28/07/2025 12:36:00

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

TORRES INSTALACOES ELETRICAS LTDA

R. Mogi Mirim, 710
Centro - CONCHAL - SP
Fone: (19)3866-1122 CEP: 13835-000

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.022.881
Série 001
Folha 2/2

CHAVE DE ACESSO
3525 0700 7187 2100 0131 5500 1000 0228 8115 5111 0175

Consulta de autenticidade no portal da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA C/SUBSTITUICAO TRIBUTARIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135252101970446 28/07/2025 12:22:52

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
270002290118		00.718.721/0001-31

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA %	
													ICMS	IPI
00116977	PARAFUSO AUTO BROCANTE PHILIPS CAB FLANG 4,2 X 25	73181400	0500	5405	PC	30,00	0,24	0,00	7,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00118267	SILICONE ACETICO MULTIUSO 250 ML TRANSP - UNIPEGA	32141010	0102	5102	PC	2,00	19,00	0,00	38,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00118491	LAMPADA 12V 10W E-27 LED 6500K	85395200	0500	5405	PC	1,00	24,00	0,00	24,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00119047	B3 BCA - MODULO SAIDA DE FIO	39259090	0500	5405	PC	1,00	1,20	0,00	1,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00119051	B3 BCA - MODULO TOMADA 2P+T 10 A BCA	85366910	0500	5405	PC	5,00	4,70	0,00	23,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00119054	B3 BCA - PLACA C/ SUPORTE 2 X 4 - 2 MODULOS	39259090	0101	5102	PC	3,00	5,00	0,00	15,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00120637	DISCO P/ MADEIRA DIX - 36 DENTES	82023100	0500	5405	PC	1,00	26,00	0,00	26,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00120916	LUMINARIA LED SOBREPOR SLIM 18 W BCA - LED BEE	94051190	0500	5405	PC	6,00	22,00	0,00	132,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Recebemos de TORRES INSTALACOES ELETRICAS LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Destinatário: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO - RUA DAS ANGELICAS, 730 - JARDIM DULCE MARIA - CONCHAL - SP.
Emissão: 28/07/2025 Valor Total: R$ 2.241,90

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
/ /	

NF-e
Nº 000.022.881
Série 001

TORRES INSTALACOES ELETRICAS LTDA

R. Mogi Mirim, 710
Centro - CONCHAL - SP
Fone: (19)3866-1122 CEP: 13835-000

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 000.022.881
Série 001
Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO
3525 0700 7187 2100 0131 5500 1000 0228 8115 5111 0175

Consulta de autenticidade no portal da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA C/SUBSTITUICAO TRIBUTARIA	135252101970446 28/07/2025 12:22:52

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
270002290118		00.718.721/0001-31

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO	61.986.402/0014-16	28/07/2025

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
RUA DAS ANGELICAS, 730	JARDIM DULCE MARIA	13835-000	28/07/2025

MUNICÍPIO	UF	TELEFONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
CONCHAL	SP	3866-8585		

DUPLICATAS

Número : 001	Número : 002	Número : 003
Vencimento : 06/08/2025	Vencimento : 06/09/2025	Vencimento : 06/10/2025
Valor R$: 747,30	Valor R$: 747,30	Valor R$: 747,30

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.241,90

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.241,90

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				

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	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
00000353	CABO DE COBRE ISOLADO PP 2 X 2,50 MM	85444900	0500	5405	MT	4,00	7,10	0,00	28,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
00004421	CABO DE COBRE ISOLADO 1,50 MM EXTRA FLEXIVEL	85444900	0500	5405	MT	200,00	1,53	0,00	306,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
00004421	CABO DE COBRE ISOLADO 1,50 MM EXTRA FLEXIVEL	85444900	0500	5405	MT	400,00	1,55	0,00	620,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
00004430	CABO DE COBRE ISOLADO 2,50 MM EXTRA FLEXIVEL	85444900	0500	5405	MT	200,00	2,45	0,00	490,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
00006912	PARAFUSO C/ BUCHA 6	73181500	0500	5405	PC	60,00	0,35	0,00	21,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
00009296	PARAFUSO C/ BUCHA N. 08 P/ TIJOLO BAIANO	73181500	0500	5405	PC	110,00	0,80	0,00	88,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
00107598	FITA ISOLANTE 20 MTS - IMPERIAL 3M	39191020	0500	5405	RL	1,00	8,50	0,00	8,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
107598	FITA ISOLANTE 20 MTS - IMPERIAL 3M	39191020	0500	5405	RL	2,00	8,80	0,00	17,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
00110731	FICO - MAO FRANCESA LEVE 22/25 CM ACO BRANCA	83024200	0101	5102	PC	2,00	6,50	0,00	13,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
00113938	CHAVE COMBINADA 17 MM - BELTOOLS	82041100	0500	5405	PC	1,00	21,00	0,00	21,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
00114193	ESTILETE 6 1/2" 18 MM - METAL - BELTOOLS	82119390	0500	5405	PC	1,00	29,80	0,00	29,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
00114209	RESISTENCIA FASHION BELLA DUCHA 6800 W X 220 V	85168010	0500	5405	PC	3,00	45,00	0,00	135,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
00114276	SUPORTE P/ TV 14" A 71" FIXO- ALG G20	73269090	0101	5102	PC	3,00	25,00	0,00	75,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
00114444	SIENA FACIL - CANALETA 20 X 10 X 2000 MM C/ FITA	39162000	0500	5405	PC	4,00	6,80	0,00	27,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
00114719	SOBREPLUS - CONJ. TOMADA 10 A	85366910	0500	5405	PC	4,00	8,00	0,00	32,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
00115952	DISCO DE CORTE INOX 4.1/2" - BELTOOLS	68042211	0500	5405	PC	5,00	2,00	0,00	10,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
00116118	CAMPAINHA CIGARRA 127 V - BIKI	85318000	0500	5405	PC	1,00	22,00	0,00	22,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
00116341	COLA INSTANTANEA 793 20 Gr - TEKBOND	35061000	0102	5102	PC	1,00	13,50	0,00	13,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
00116411	ENGATE FLEXIVEL 40 CM PLASTICO 1/2" 741 - KRONA	39173300	0500	5405	PC	2,00	8,50	0,00	17,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR TOTAL DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DOC. EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL ISS E IPI PERMITE APROVEITAMENTO DE CREDITO DE ICMS NO VALOR DE R$ 5,99 CORRESPONDENTE A ALIQUOTA DE 3,88% CONFORME OS TERMOS DO ART. 23 DA LC 123 FORMA DE COBRANCA: BOLETO	

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 28/07/2025 12:22:50

ABCS NFe - www.abcsinformatica.com.br - (19) 3866-11

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO Nº 07/2025
1º TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO Nº 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

TORRES INSTALACOES ELETRICAS LTDA

R. Mogi Mirim, 710
Centro - CONCHAL - SP
Fone: (19)3866-1122 CEP: 13835-000

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAIDA [1]

Nº 000.022.881
Série 001
Folha 2/2

CHAVE DE ACESSO
3525 0700 7187 2100 0131 5500 1000 0228 8115 5111 0175

Consulta de autenticidade no portal da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA C/SUBSTITUICAO TRIBUTARIA	135252101970446 28/07/2025 12:22:52

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
270002290118		00.718.721/0001-31

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
00116977	PARAFUSO AUTO BROCANTE PHILIPS CAB FLANG 4,2 X 25	73181400	0500	5405	PC	30,00	0,24	0,00	7,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
00118267	SILICONE ACETICO MULTIUSO 250 ML TRANSP - UNIPEGA	32141010	0102	5102	PC	2,00	19,00	0,00	38,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
00118491	LAMPADA 12V 10W E-27 LED 6500K	85395200	0500	5405	PC	1,00	24,00	0,00	24,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
00119047	B3 BCA - MODULO SAIDA DE FIO	39259090	0500	5405	PC	1,00	1,20	0,00	1,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
00119051	B3 BCA - MODULO TOMADA 2P+T 10 A BCA	85366910	0500	5405	PC	5,00	4,70	0,00	23,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
00119054	B3 BCA - PLACA C/ SUPORTE 2 X 4 - 2 MODULOS	39259090	0101	5102	PC	3,00	5,00	0,00	15,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
00120657	DISCO P/ MADEIRA DIX - 36 DENTES	82023100	0500	5405	PC	1,00	26,00	0,00	26,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
00120916	LUMINARIA LED SOBREPOR SLIM 18 W BCA - LED BEE	94051190	0500	5405	PC	6,00	22,00	0,00	132,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

ABCS Nfe - www.abcsinformatica.com.br - (19) 3866-113

CONFERE COM O ORIGINAL

GERENCIADOR CAIXA

Boleto de Cobrança - Comprovante de Autorização

778-7

Via Gerenciador CAIXA

Banco Recebedor: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Representação numérica do código de barras: 34191.57007 04336.768025 40156.640001 7 12010002000000

Instituição Emissora - Nome do Banco: ITAU UNIBANCO S.A.

Código do Banco: 341

Código do ISPB: 60701190

Nome Fantasia: BAUMER S A

Nome/Razão Social: BAUMER S A

CPF/CNPJ: 61.374.161/0001-30

Nome/Razão Social: 6080- ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO

CPF/CNPJ: 61.986.402/0001-00

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO

PF/CNPJ: 61.986.402/0014-16

Data de Vencimento: 11/09/2025

Data de Efetivação / Agendamento: 11/09/2025

Valor Nominal do Boleto: R$ 20.000,00

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$): R$ 20.000,00

Valor a Pagar (R$): R$ 20.000,00

Data/hora da operação: 11/09/2025 - 09:53:22

Código da Operação: 52486216528

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

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

RECIBO DO PAGADOR

Banco Itaú S.A.	341-7	34191.57007 04336.768025 40156.640001 7 12010002000000

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.						Vencimento **11/09/2025**
Beneficiário **BAUMER S A** **CNPJ/CPF:** 61.374.161/0001-30 AV PREF ANTONIO TAVARES LEITE, 181, , 13803330 - PQ DA EMPRESA - MOGI MIRIM - SP						Agência/Código Beneficiário 8024/01566-4
Data do documento 17/07/2025	Núm. do documento 022737304		Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 17/07/2025	Nosso Número 157 / 00043367 - 6
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento **20.000,00**
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS 1 DIA(S) CORRIDO(S) DO VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 5,50% AO MÊS						(-) Descontos/Abatimento
						(+) Juros/Multa
						(=) Valor Cobrado
Pagador: 6080- ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO **CNPJ/CPF:** 61.986.402/0001-00 **Beneficiário final:** **CNPJ/CPF:**						

Autenticação mecânica

Banco Itaú S.A.	341-7	34191.57007 04336.768025 40156.640001 7 12010002000000

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.						Vencimento **11/09/2025**
Beneficiário **BAUMER S A** **CNPJ/CPF:** 61.374.161/0001-30 AV PREF ANTONIO TAVARES LEITE, 181, , 13803330 - PQ DA EMPRESA - MOGI MIRIM - SP						Agência/Código Beneficiário 8024/01566-4
Data do documento 17/07/2025	Núm. do documento 022737304		Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 17/07/2025	Nosso Número 157 / 00043367 - 6
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento **20.000,00**
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS 1 DIA(S) CORRIDO(S) DO VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 5,50% AO MÊS						(-) Descontos/Abatimento
						(+) Juros/Multa
						(=) Valor Cobrado
Pagador: 6080- ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO **CNPJ/CPF:** 61.986.402/0001-00 **Beneficiário final:** **CNPJ/CPF:**						

Ficha de Compensação

Autenticação mecânica

Em caso de dúvidas, de posse do comprovante, contate seu gerente ou a Central no 40901685 (capitais e regiões metropolitanas) ou 0800 7701685(demais localidades). Reclamações, informações e cancelamentos: SAC 0800 728 0728, 24 horas por dia ou Fale Conosco: www.itau.com.br/ibba. Se não ficar satisfeito com a solução, contate a Ouvidoria: 0800 570 0011, em dias úteis, das 9h às 18h. Deficiente auditivo/fala: 0800 722 1722

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

RECEBEMOS DE **BAUMER S.A.** OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 0227373
SÉRIE 2

BAUMER 70 anos

Identificação do emitente
BAUMER S.A.
AV. PREF. ANTONIO TAVARES LEITE 181
DISTRITO INDUSTRIAL I JOSE MARANGONI
MOGI-MIRIM – SP
CEP 13803-330 – 1938057651

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 0227373 FL 1 / 2
SÉRIE 2

CHAVE DE ACESSO
3525 0661 3741 6100 0130 5500 2000 2273 7312 0652 1148

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 PRODUÇÃO ESTABELECIMENTO	135251608314002 13/06/2025 15:13:36

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
456056910118		61.374.161/0001-30

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO - 6080			61.986.402/0001-00	13/06/25 15:14
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA ENTRADA/SAIDA**
R ADELINO BORTOLI 139	PARADA INGLESA	02241-120		
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
SAO PAULO	1129730813	SP		

FATURA/DUPLICATA

FATURA	VENCIM	VALOR	FATURA	VENCIM	VALOR	FATURA	VENCIM	VALOR	FATURA	VENCIM	VALOR
0227373/01	18/06/2025	120.000,00	0227373/02	13/07/2025	25.000,00	0227373/03	12/08/2025	20.000,00	0227373/04	11/09/2025	20.000,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
105.148,80	18.926,79	0,00	0,00	184.298,98

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	701,02	185.000,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
TRANSPORTADORA CBR LTDA	0 - Por conta do emitente				13.394.236/0001-00

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA IRINEU BONATTI 60	MOGI-MIRIM	SP	456072437114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
9,00	CAIXA	BAUMER S/A		1.000,000	1.000,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
B0111-300P	ESTERILIZADOR HI SPEED II 300L LT/SR (QTDE): 252219425 0 (1) REG: 10345500099 | MONTAGEM B0111-300P HI SPEED II | PROGRAMA B DUAS PORTAS | TENSAO DE 220 VOLTS | F REQUENCIA DE 60HZ | BOMBA DE VACUO DE ANEL LIQUI DO 3,0CV 60HZ | ACABAMENTO FRONTAL DUAS PORTAS E M ACO INOXIDAVEL AISI 304 | ACABAMENTO LATERAL E M ACO INOXIDAVEL AISI 304 | HERMETICIDADE HOSPITA LAR EM ACO CARBONO | SISTEMA SEGURANÇA DUAS PO RTAS INOX | PREPARADO GERADOR 36 KW HI SPEED II | SE M COMUTADOR HI SPEED II | SEM SISTEMA DE AR INTER NO | IMPRESSORA HI SPEED II | SENSORES SEM CERTIFIC AÇÃO PROGRAMA B DUAS PORTAS | SEM SENSOR DE CA RGA - LATAO | IDIOMA	84198919	020	5101	CJ	1,00	138498,00	138.498,00	67.711,67	12.188,10	0,00	18,00	0,00
V0100-036-100	GERADOR VAPOR ELETRICO 36kW LT/SR (QTDE): 25221942 60 (1)	84021900	020	5101	UN	1,00	16632,00	16.632,00	8.131,38	1.463,65	0,00	18,00	0,00
D0100-001	CESTO ALTO 540X360X195	84199040	000	5101	CJ	6,00	353,188333333	2.119,13	2.188,00	393,84	68,87	18,00	3,25
D0500-003	DISPOSITIVO P/ RACK 300/418	84199090	000	5101	CJ	2,00	3984,505	7.969,01	8.228,00	1.481,04	258,99	18,00	3,25
D0400-300	DISPOSITIVO RACK P/ AUTOCLAVE	84199090	000	5101	CJ	1,00	5541,89	5.541,89	5.722,00	1.029,96	180,11	18,00	3,25
D0200-300-A	PRATELEIRA ARAMADA P/ RACK AJUSTAVEL 300	84199090	000	5101	CJ	1,00	4209,20	4.209,20	4.346,00	782,28	136,80	18,00	3,25

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
9894	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

BASE DE CALCULO DO ICMS REDUZIDA CONF.CONVENIO ICMS 52/91. Para maiores esclarecimentos consulte os itens com reducao na base de calculo do ICMS - CST 020-520. www.confaz.fazenda.gov.br/legislacao/convenios/1991/cv052_91 Local de Entrega:A entrega dos Equipamentos, objeto deste contrato deverá ser feito no almoxarifado da ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SÃO CAMILO DE CONCHAL, na RUA das Angélicas, 730 CONCHAL-SP CONTRATO Nº 001/2024 COTAÇÃO PRÉVIA 001/2024 - CONVÊNIO Nº 917346/2021 Edital de Cotação Prévia de Preço Tipo Menor Preço nº 001/2024 do Convênio nº 917346/2021 Numero ID da Proposta Comercial:ID da Proposta: BA.25.35.0126A Data Emissão: 08/MAI/2025 Dados Bancários: Banco Itaú Agência 8024 C/C 01566-4 Favorecido Baumer S.A. Chave PIX = 61.374.161/0001-30 O valor do presente contrato é de R$ 185.000,00 (cento e oitenta e cinco mil reais) provenientes dos recursos do Ministério da Saúde - FNS, Convênio nº 917346/2021. PIS.....R$ 2.728,64 COFINS..R$ 12.568,29 [EMAIL=]

RESERVADO AO FISCO

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

Identificação do emitente

BAUMER S.A.
AV. PREF. ANTONIO TAVARES LEITE 181
DISTRITO INDUSTRIAL I JOSE MARANGONI
MOGI-MIRIM – SP
CEP 13803-330 – 1938057651

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 0227373 FL 2 / 2
SÉRIE 2

CHAVE DE ACESSO
3525 0661 3741 6100 0130 5500 2000 2273 7312 0652 1148

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 PRODUÇÃO ESTABELECIMENTO		135251608314002 13/06/2025 15:13:36
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
456056910118		61.374.161/0001-30

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
H0100-020	SISTEMA OSMOSE REVERSA PARA 20 L/H LT/SR (QTDE): 2 511192360 (1)	84212920	000	5101	UN	1,00	7144,00	7.144,00	7.144,00	1.285,92	0,00	18,00	0,00
H0200-001	CAVALETE AGUA	84219999	000	5101	CJ	1,00	1081,75	1.081,75	1.138,00	204,84	56,25	18,00	5,20
R0200-001	CAVALETE AR COMPRIMIDO	84213990	020	5101	CJ	1,00	1104,00	1.104,00	539,75	97,16	0,00	18,00	0,00

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

MUNICÍPIO DE MOGI MIRIM
SECRETARIA DE FINANÇAS

Nº da Nota - Serie
0000000107 - E

Autenticidade
0JLS-CZ15

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Data de Emissão ....: **13/06/2025 16:17:31**
Competência (Serv.).: **06/2025**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social.: **BAUMER S/A**
Nome Fantasia: **BAUMER S/A**
CPF/CNPJ.....: **61.374.161/0001-30** **IM: 9894** IE: Fone:**3805-7655**
Endereço.....: **ANTONIO TAVARES LEITE PREF,181 - CEP:13803330**
Município....: **Mogi Mirim** UF: **SP** Email: **nfe@baumer.com.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social.: **ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO**
Nome Fantasia:
CPF/CNPJ.....: **61.986.402/0001-00** IM: IE: Fone:
Endereço.....: **RUA R ADELINO BORTOLI,139 - CEP : 02241120, PARADA INGLESA**
Município....: **SAO PAULO** UF: **SP**
Email.....: **adm.vannini@gmail.com**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Data de vencimento: 18/06/2025 65.000,00

onstitui objeto deste contrato a prestação de serviços de instalação, treinamento e entrega técnica relacionado aos produtos indicados no CONTRATO Nº 001/2024- COTAÇÃO PRÉVIA 001/2024 - CONVÊNIO Nº 917346/2021, referência interna do tomador de serviços.
Elaboração de levantamento de dados, dimensionamento, Capacitação, treinamento, suporte e assessoramento de instalação do equipamento para central de materiais.

Processo executado por: 172.16.20.60

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site:
mogimirim.sigiss.com.br

Situação de Tributação
Tributada no Prestador
Tributada em Mogi Mirim.

Código do Serviço
1406 - Instalação e montagem de aparelhos, máquinas e equipamentos, inclusive montagem industrial, prestados ao usuário final, exclusivamente com material por ele fornecido.

I.N.S.S. (R$)	I.RENDA (R$)	PIS (R$)	COFINS (R$)	CSLL (R$)	OUTRAS DEDUÇÕES (R$)
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador e não implicam na base de cálculo

VALOR TOTAL	DEDUÇÕES	BASE DE CÁLCULO	ALÍQUOTA	VALOR DO ISS	VALOR LÍQUIDO
65.000,00	0,00	65.000,00	3,0000%	1.950,00	65.000,00

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

GERENCIADOR CAIXA

Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	04718 / 1292 / 000577830778-7
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-16
Banco:	748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A. 0000000 - 01181521
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0718 / 00000004165-4
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	JESSICA REGINA TORRES
CPF/CNPJ:	385.759.928-64
Valor:	R$ 1.614,14
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	RECISAO JESSICA TORRES
Histórico:	
Data de débito:	11/09/2025
Data / Hora da operação:	11/09/2025 09:52:43
Código da operação:	29817924
Chave de segurança:	AZ8TWAU21AHGN6QA

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
CRC MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

11/09/2025, 09:5...
CONFERE COM O ORIGINAL

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ / CEI	02 Razão Social / Nome			
61.986.402/0014-16	ASSOC.FILHAS DE SAO CAMILO-HOSPITAL MADRE VANNINI			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				04 Bairro
Rua: das Angelicas, 730				Dulce Maria
05 Município	06 UF	07 CEP	08 CNAE	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra
Conchal	SP	13835-000	8610101	

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS / PASEP	11 Nome				
	JÉSSICA REGINA TORRES				
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)					13 Bairro
RUA: ARARAS, 1038, CASA 2					SANTA RITA
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)		18 CPF
Conchal	SP	13835-502			385.759.928-64
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe				
09/12/1990	IZILDINHA SALTO				

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato

CONTRATO DE TRABALHO POR PRAZO DETERMINADO, SEM CLÁUSULA ASSECURATÓRIA DE DIREITO RECÍPROCO DE RESCISÃO ANTECIPADA

22 Causa do Afastamento

EXTINÇÃO NORMAL DO CONTRATO DE TRABALHO POR PRAZO DETERMINADO

23 Remuneração Mês Ant.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data do Afastamento	27 Cód. Afastamento
3.977,47	05/06/2025	02/09/2025	02/09/2025	PD0

28 Pensão Alim. (%) TRCT	29 Pensão Alim. (%) FGTS	30 Categoria do Trabalhador
0.00	0.00	01 - Empregado

31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral
912.021.02589-1	46.087.854/0001-58 - SINDICATO EMPR.ESTABE.SERVICOS DE SAUDE CAMPINAS

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 2/dias (Líquido De 0/faltas E Dsr)	160,07	51 Comissões		52 Gratificação	
53 Adic. de Insalubridade 20%	20,24	54 Adic. de Periculosidade __%		55 Adic. Noturno 0 Hora(s) A 20%	
56.1 Horas-Extras Hora(s)		57 Gorjetas		58 Descanso Semanal Remunerado (dsr)	
59 Reflexo do 'DSR' sobre Salário Variável		60 Multa Art. 477,§ 8º/CLT		62 Salário Família	
63 13º Salário Proporcional 3/12 Avos	736,31	64.1 13º Salário Exercício __/12 Avos		65 Férias Proporc 3/12 avos	736,31
66.1 Férias Venc.Per. Aquis. _____ À _____		68 Terço Constituc. de Férias	245,44	69 Aviso-Prévio Indenizado 0/dias	
70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)		71 Férias (Aviso Prévio Indenizado)			
		99 Ajuste do Saldo Devedor		TOTAL BRUTO	1.898,37

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimenticia		101 Adiantamento Salarial		102 Adiantamento 13º Salário	215,49
103 Aviso Prévio Indenizado 0/dias		112.1 Previdência Social	13,52	112.2 Prev Social 13º Salário	55,22
114.1 IRRF		114.2 IRRF sobre 13º Salário			
				TOTAL DEDUÇÕES	284,23
				VALOR LÍQUIDO	1.614,14

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

TERMO DE QUITAÇÃO DE RESCISÃO DE CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR			
01 CNPJ/CEI 61.986.402/0014-16	02 Razão Social/Nome ASSOC.FILHAS DE SAO CAMILO-HOSPITAL MADRE VANNINI		
TRABALHADOR			
10 PIS/PASEP	11 Nome JÉSSICA REGINA TORRES		
17 CTPS(nº, série, UF)	18 CPF 385.759.928-64	19 Data de Nascimento 09/12/1990	20 Nome da Mãe IZILDINHA SALTO
CONTRATO			
22 Causa do Afastamento EXTINÇÃO NORMAL DO CONTRATO DE TRABALHO POR PRAZO DETERMINADO			

24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cód. Afast.	29 Pensão Alimentícia (%) FGTS
05/06/2025	02/09/2025	02/09/2025	PD0	0.00

30 Categoria do Trabalhador
01 - Empregado

Foi realizada a rescisão do contrato de trabalho do trabalhador acima qualificado, nos termos do artigo n.º 477 da Consolidação das Leis do Trabalho(CLT). A assistência à rescisão prevista no § 1º do art. n.º 477 da CLT não é devida, tendo em vista a duração do contrato de trabalho não ser superior a um ano de serviço e não existir previsão de assistência à rescisão contratual em Acordo ou Convenção Coletiva de Trabalho da categoria a qual pertence o trabalhador.
No dia ____/____/_____ foi realizado, nos termos do art. 23 da Instrução Normativa/SRT n.º 15/2010, o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT no valor líquido de R$ 1.614,14, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo da Quitação.

_____, _____ de _____ de _____.

_____
150 Assinatura do Empregador ou Preposto
- RG: -

_____
151 Assinatura do Trabalhador

_____
152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.
Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988).

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

Empresa : 0014-ASSOC.FILHAS DE SAO CAMILO-HOSPITAL MADRE VANNINI

Funcionário : 00328-JÉSSICA REGINA TORRES

Descrição	Valor
Salário Base	2.400,99
ADC Salário Família	0,00
Gorjeta	0,00
ADC Periculosidade	0,00
ADC Insalubridade	303,60
ADC Noturno	153,78
Comissões	0,00
Horas Extras	0,00
PISO ENFERMAGEM	96,88
Horas Extras - Outros Títulos	0,00
Fixos - Eventos em Formulas	0,00
Fixos	0,00
Total	2.945,25

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

GERENCIADOR CAIXA

Boleto de Cobrança - Comprovante de Autorização

778-2

Via Gerenciador CAIXA

Banco Recebedor: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Representação numérica do código de barras: 63790.04812 12000.018502 00028.875425 1 12010002255628

Instituição Emissora - Nome do Banco: BANCO SOFISA S.A.

Código do Banco: 637

Código do ISPB: 60889128

Nome Fantasia: IMX INDUSTRIA E COMERCIO LTDA

Nome/Razão Social: IMX INDUSTRIA E COMERCIO LTDA

CPF/CNPJ: 51.577.256/0001-05

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: 11/09/2025

Data de Efetivação / Agendamento: 11/09/2025

Valor Nominal do Boleto: R$ 22.556,28

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$): R$ 22.556,28

Valor a Pagar (R$): R$ 22.556,28

Data/hora da operação: 11/09/2025 - 09:52:59

Código da Operação: 52486192330

Em caso de dúvidas entre em contato através dos nossos canais de atendimento, e informe o ID da transação presente neste comprovante.

Ligue 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

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

RECEBEMOS OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL AO LADO DE IMX Industria e Comercio LTDA - MATRIZ

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
NÚMERO 7986
SÉRIE 1

IMX INDUSTRIA E COMERCIO LTDA - MATRIZ

R DAS EMBAUBAS,601.
FAZENDA SANTO ANTONIO
SAO JOSE - SC
C.N.P.J./C.P.F. 51.577.256/0001-05
FONE CEP 88104-561

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 7986
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
4225 0451 5772 5600 0105 5500 1000 0079 8614 1555 2635

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	NÚMERO PROTOCOLO
Venda Merc Orig Fat Antecipado	242250137314211 11/04/2025 15:15:42

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST.TRIBUT.	CNPJ/CPF
262438763		51.577.256/0001-05

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA EMISSÃO
ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO	61.986.402/0014-16	11/04/2025

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
R DAS ANGELICAS, 730	CENTRO	13835-000	11/04/2025

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
CONCHAL	(19)3866-1200	SP		15:15:00

FATURA / DUPLICATA

001	11/04/2025	291.435,07	004	11/07/2025	22.556,28	007	11/10/2025	22.556,28	010	11/01/2026	22.556,28
002	11/05/2025	22.556,28	005	11/08/2025	22.556,28	008	11/11/2025	22.556,28	011	11/02/2026	22.556,28
003	11/06/2025	22.556,28	006	11/09/2025	22.556,28	009	11/12/2025	22.556,28	012	11/03/2026	22.556,28

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO ICMS SUBST	VALOR DO ICMS SUBST	VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 562.110,49

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACES	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 562.110,49

TRANSPORTADOR / VOLUME

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ / CPF
	1-Por conta do Destinatário (FOB)				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
9070703			

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	EST.	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
03002647	TUBO DE RAIO-X CT IMAGINEPLUS - PN: XRT-0016 LOS.	85352100	141	5922	PC	1,0000	562.110,49	562.110,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Site Oficial para verificar chave de sua página na internet informações referentes a pagamento de faturas Bancárias www.unicadmedical.com.br FATURAMENTO ANTECIPADO Proposta 4188.25 OS 210139 Contato Irma Claudia Telefone (11)9 5196 6411 Pedido(s): 5363 Cliente: 71189 A I E S C O A O - Ex de Protestos, mantendo sua programação de pagamentos através dos vencimentos expostos nesta DANFE. Em caso de não recebimento das faturas, ou atraso, solicite cobrança ao nosso setor de cobrança pelo e-mail cobranca@unicadmedical.com.br ou 18 21068900 ou 0300 789 7721. NOME FANTASIA: HOSPITAL E MATERNIDADE MADRE VANNINI - UC87.15 - Familia DIEAL - Base De Calculo ICMS: R$ 0 - 100% e UF Destino: RS #	

Gerada por eDocs - www.senior.com.br 0800 648 3300

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

GERENCIADOR CAIXA

Boleto de Cobrança - Comprovante de Autorização

Via Gerenciador CAIXA

728-1

Banco Recebedor: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Representação numérica do código de barras: 34191.09305 11324.398400 40158.960001 1 12020000126054

Instituição Emissora - Nome do Banco: ITAU UNIBANCO S.A.

Código do Banco: 341

Código do ISPB: 60701190

Nome Fantasia: CORTICAL COM PROD CIR LTDA

Nome/Razão Social: CORTICAL COM PROD CIR LTDA

CPF/CNPJ: 69.069.904/0001-70

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: 12/09/2025

Data de Efetivação / Agendamento: 12/09/2025

Valor Nominal do Boleto: R$ 1.260,54

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$): R$ 1.260,54

Valor a Pagar (R$): R$ 1.260,54

Data/hora da operação: 12/09/2025 - 16:35:49

Código da Operação: 525543931664

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

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

Itaú Banco Itaú S.A. | 341-7 | Comprovante de Entrega

Beneficiário	Agência / Código do Beneficiário	Motivo de não entrega. (Para uso da empresa entregadora)
CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICOS LTDA	8404/01589-6	( ) Mudou-se ( ) Ausente ( ) Não existe No
Pagador: **ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO**	Nosso Número: 109/30113243-9	( ) Recusado ( ) Não procurado ( ) Endereço insuficiente
Vencimento: **12/09/2025** / Número do Documento: **1637402/1** / Espécie: **R$**	Valor do Documento: **1.260,54**	( ) Desconhecido ( ) Falecido ( ) Outros (anotar no verso)

Recebemos o Título	Data	Assinatura	Data	Assinatura
com as caracteristicas acima				

Local de pagamento: **Pague preferencialmente no Itaú;** — Data do processamento: 13/08/2025

Itaú Banco Itaú S.A. | 341-7 | Recibo do Pagador

Beneficiário	CNPJ/CPF	Pagador	Vencimento
CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICOS LTDA	69.069.904/0001-70		**12/09/2025**

Endereço Beneficiário: RUA BENEDITA VIEIRA EUGENIO, 273 - RESIDENCIAL FLORIDA - Ribeirão Preto/SP 14026300

Nosso Número	Carteira	Espécie	Quantidade	(x) Valor	Agência / Código do Beneficiário
109/30113243-9	109	**R$**			8404/01589-6

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Documento	Aceite	Data do Processamento	(=) Valor do Documento
13/08/2025	1637402/1	DM	N	13/08/2025	**1.260,54**

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.

pós vencimento cobrar multa de R$ 12,61
Após vencimento cobrar juros de R$ 2,10 ao dia
NÃO DISPENSAR JUROS E MULTA

(-) Desconto
(-) Outras Deduções/Abatimento
(+) Mora / Multa / Juros
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO — CPF / CNPJ: 61986402001416

Endereço: RUA DAS ANGELICAS, 730, - - JARDIM DULCE MARIA - 13835000 - CONCHAL / SP

Beneficiário Final: — CPF / CNPJ: — **Código de Baixa**

Recebemos através do cheque número do banco — Autenticação Mecânica

Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.

Itaú Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.09305 11324.398400 40158.960001 1 12020000126054

Local de pagamento: **Pague preferencialmente no Itaú;** — Vencimento: **12/09/2025**

Beneficiário	CNPJ / CPF	Agência / Código do Beneficiário
CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICOS LTDA	69.069.904/0001-70	8404/01589-6

Endereço Beneficiário: RUA BENEDITA VIEIRA EUGENIO, 273 - RESIDENCIAL FLORIDA - Ribeirão Preto/SP 14026300 — Nosso Número: 109/30113243-9

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	(=) Valor do Documento
13/08/2025	1637402/1	DM	N	13/08/2025	**1.260,54**

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(-) Desconto
	109	R$			

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.

Após vencimento cobrar multa de R$ 12,61
Após vencimento cobrar juros de R$ 2,10 ao dia
NÃO DISPENSAR JUROS E MULTA

(-) Outras Deduções/Abatimento
(+) Mora/Multa/Juros
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO — CPF / CNPJ: 61986402001416

Endereço: RUA DAS ANGELICAS, 730, -
JARDIM DULCE MARIA
13835000 - CONCHAL / SP

Beneficiário Final: — CPF / CNPJ: — **Código de Baixa**

Autenticação Mecânica / **FICHA DE COMPENSAÇÃO**

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

Recebemos de CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICOS LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 13/08/2025 Dest/Reme: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO Valor Total: 1.260,54

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 001.637.402
Série 003

CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICOS LTDA

RUA BENEDITA VIEIRA EUGENIO, 273, E 283 SL 2 a 10 - RESIDENCIAL FLORIDA - RIBEIRAO PRETO - SP - CEP: 14026-300
Fone: (16)2102-4811
WWW.CORTICAL.COM.BR

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 001.637.402
Série 003
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0869 0699 0400 0170 5500 3001 6374 0219 0108 2568

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	**135252299434366 13/08/2025 13:02:25**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF
582340199114		69.069.904/0001-70

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO			61.986.402/0014-16	13/08/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA DAS ANGELICAS, 730	JARDIM DULCE MARIA		13835-000	13/08/2025
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CONCHAL	SP	(19)3866-8585		13:02:00

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
OCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO		61.986.402/0014-16	
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**
RUA DAS ANGELICAS 730	JARDIM DULCE MARIA		13835-000
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	
CONCHAL	SP	(19)3866-1200	

FATURA

DADOS DA FATURA	Número: 1637402 - Valor Original: R$ 1.260,54 - Valor Desconto: R$ 0,00 - ValorLiquido: R$ 1.260,54

PARCELAS

Número : 001 Vencimento : 12/09/2025 Valor : R$ 1.260,54	

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.260,54

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.260,54

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				
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	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ % ICMS	ALÍQ % IPI
38475	PARAF CORTICAL To 2.0X12 ACO REF:12412 LOTE: 106119, Validade do Lote: 31/12/2099, Reg. ANVISA: 10209780043, - Nome do Fabricante: HEXAGON INDUSTRIA E COMERCIO D - CNPJ: 58.619.131/0001-31	90211020	040	5102	UN	2,00	101,7600	203,52	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
38465	PARAF CORTICAL ROSQ To 2.0X12 ACO REF:124.2.12 LOTE: 107019, Validade do Lote: 31/12/2099, Reg. ANVISA: 10209780043, - Nome do Fabricante: HEXAGON INDUSTRIA E COMERCIO D - CNPJ: 58.619.131/0001-31	90211020	040	5102	UN	2,00	101,7600	203,52	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
38482	MICRO PL BLOQ RETA LC DCP 04F ACO REF:15404 LOTE: 123861, Validade do Lote: 31/12/2099, Reg. ANVISA: 10209780042, - Nome do Fabricante: HEXAGON INDUSTRIA E COMERCIO D - CNPJ: 58.619.131/0001-31	90211020	040	5102	UN	1,00	853,5000	853,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
HOSPITAL: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO, PACIENTE: WALTER VINICIUS CAETANO DE SOUZA, DATA DA CIRURGIA: 08/08/2025. MEDICO: DR. EDEVALDO VALENTIM BEATO - 9, CRM: 59283, CONVENIO: SECRETARIA, OPERACAO BASEADA NO ART. 14 RICMS/SP (CONV. 01/99), E ART. 8 E ART. 16 ANEXO I RICMS/SP (CONV.126/10) PIS/COFINS ALIQUOTA ZERO CONF. ART.28,INCISO XV e XVI LEI 10865/04	

DATA [illegible] 08/2025 13:02:28

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

Suite VM-Medical I - [Gerenciador NF-e]
CONFERE COM O ORIGINAL

GERENCIADOR CAIXA

Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	04718 / 1292 / 000577830778-7
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-16

Banco:	001 - BCO DO BRASIL S.A. 0000000 - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0578 / 00000042345-9
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	RENAN EDUARDO DE CASTRO
CPF/CNPJ:	369.216.018-62
Valor:	R$ 15.000,00
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	RENAN FOTO V
Histórico:	

Data de débito:	15/09/2025
Data / Hora da operação:	15/09/2025 15:47:01

Código da operação: 66351937
Chave de segurança: FS5P1VSXXE06HHVT

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

CEBEMOS DE I R DE CARVALHO EIRELI OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO.
ISSÃO: 09/05/2022 VALOR TOTAL: R$ 850.000,00 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO - R DAS ANGELICAS, 730 - ********
NTRO CONCHAL-SP

TA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.000.102
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

I R DE CARVALHO EIRELI

RUA GUILHERME PEDRINI, 51
PARQUE DOS EUCALIPTOS - 13842-336
MOGI GUACU - SP Fone/Fax: 1933621429

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº. 000.000.102
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3522 0534 3081 7000 0150 5500 1000 0001 0210 0034 3080

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

TUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	**135220603102995 - 09/05/2022 18:01:43**

SCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
455262126110			**34.308.170/0001-50**

STINATÁRIO / REMETENTE

OME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
SSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO	**61.986.402/0014-16**	**09/05/2022**

DEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
DAS ANGELICAS, 730 - ********	**CENTRO**	**13835-000**	**09/05/2022**

JNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
ONCHAL	**SP**			**18:01:30**

ATURA / DUPLICATA

m.	**001**
nc.	**10/05/2022**
lor	**R$ 850.000,00**

ÁLCULO DO IMPOSTO

SE 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**	**850.000,00**

LOR 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**	**137.700,00**	**0,00**	**850.000,00**

RANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

OME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0-Por conta do Rem				

/DEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

JANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

ADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

DIGO 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
6	GERADOR DE ENERGIA FOTOVOLTAICA - GEF 273,98 KWP -	85013220	041	5102	UN	1,0000	850.000,0000	850.000,00	0,00	0, 00	0, 00		0, 00	

ADOS ADICIONAIS

FORMAÇÕES COMPLEMENTARES

f. Contribuinte: V.88
rib aprox R$ 35.700,00 Federal e R$ 102.000,00 Estadual. Pelos produtos comercializados R$ 712.300,00 Fonte:
PT/empresometro.com.br F3L1P3
f. fisco: Produto Isento ICMS no seu estado conf. art. 30 do Anexo I do RICMS 153/2015. - Resol. Senado Fed. 13/12.
alor Aproximado dos Tributos : R$ 137.700,00

RESERVADO AO FISCO

Impresso em 28/02/2025 18:00:51-03:00 - Notas fiscais gerenciadas pelo Arquivei - www.Arquivei.com.br
Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679
PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502
Powered by NFePHP®
CONFERE COM O ORIGINAL

GERENCIADOR CAIXA

Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	04718 / 1292 / 000577830778-7
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-16

Banco:	033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A. 0000000 - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0207 / 00013010780-7
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	FACILITA HOSPITALAR EQUIPAMENTOS MEDICOS
CPF/CNPJ:	32.559.029/0001-02
Valor:	R$ 1.680,00
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	FACILITA HOSPITALA NF 153
Histórico:	

Data de débito:	16/09/2025
Data / Hora da operação:	16/09/2025 10:29:17

Código da operação: 03374841
Chave de segurança: EXVT8H8N0G4WLGHW

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

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

RECEBEMOS DE FACILITA HOSPITALAR EQUIPAMENTOS MÉDICOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor

NF-e
Nº 000153
Série 1

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0- Entrada
1-Saída [1]

Nº 000153
SÉRIE: 1
Página: 1 de 1

FACILITA HOSPITALAR EQUIPAMENTOS MÉDICOS LTDA
Rua: João Constantino Nunes, 179,
Vila Lemos
13.100-483 - Campinas - SP
Fone (19) 98823-0310 -
comercial@facilitahospitalar.com.br

Controle do Fisco

Chave de acesso
3525 0932 5590 2900 0102 5500 1000 0001 5311 6431 3451

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
Revenda de mercadoria a não contribuinte	135252711172278 15/09/2025 17:07:40
Inscrição Estadual	**Insc.est. do subst.trib.**	**CNPJ**
122083122119		32.559.029/0001-02

Destinatario/Remetente

Nome / Razão Social	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SÃO CAMILO	61.986.402/0014-16	ISENTO	15/09/2025
Endereço	**Bairro**	**CEP**	**Data saída**
RUA DAS ANGELICAS, 730	JD DULCE MARIA	13.835-000	15/09/2025
Município	**UF**	**Fone/Fax**	**Hora saída**
Conchal	SP	(19) 3866-8585	17:07:38

Faturas

Numero	Vencimento	Valor	Numero	Vencimento	Valor	Numero	Vencimento	Valor
001	16/09/2025	1.680,00						

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor do FCP ST	Valor total dos produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.680,00

Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessórias	Valor do IPI	Valor total da nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.680,00

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
	1 - Contratação do Frete por conta do Destinatário (FOB)				

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido
0				0,000	0,000

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
FONT003	FONTE DA INCUBADORA C136TS	90181980	0500	5.405	UN	1,00	1.600,00	1.600,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
CAB001	CABO DE ALIMENTACAO	85442000	0500	5.405	UN	1,00	80,00	80,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00

Cálculo do ISSQN

Inscrição Municipal	Valor total dos serviços	Base de cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN
527302-1	0,00	0,00	0,00

Dados adicionais

Observações	Reservado ao fisco
Documento Fiscal emitido por ME ou EPP Optante pelo Simples Nacional. II Não gera direito a Crédito Fiscal de IPI. Total aproximado de tributos: R$ 531,94 (31,66%) Federais R$ 229,54 (13,66%) Estaduais R$ 302,40 (18,00%) . Fonte IBPT. Aprovação referente o orçamento 016// efetuar pagamento no BANCO SANTANDER: AGÊNCIA: 0207 - CONTA CORRENTE: 13.010780-7// ou PIX 32.559.029/0001-02 VENCIMENTO: 16/09/2025	

15/09/2025 17:08:00

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

CAIXA

Comprovante de Transação Pix

Atendido CAIXA

Dados do pagamento

ID da transação: E00360305202509481219b31465eedd5 ...

Situação: EFETIVADO **Data e Hora:** 18/09/2025 às 09:53:41

Valor: 29.28.428,72

Origem

Nome: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO

CPF/CNPJ: 61.986.402/0014-16

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: CEF MATRIZ

CPF/CNPJ: 00.360.305/0001-04

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Código da operação: 52709035338

Chave de segurança: 4MN7MHERKJWWTX15

Caso tenha dúvidas ou não reconheça esta transação, entre em contato com o Alô CAIXA e informe o ID Transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Ouvidoria: 0800 725 7474
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

FGTS Digital

GFD - Guia do FGTS Digital

CPF/CNPJ do Empregador	Nome/Razão Social do Empregador	Pagar este documento até
61.986.402	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO	19/09/2025 às 21:59:59 (Brasília)

Núm. de Pág.	Identificador	Tag	Valor a recolher
1	0125090890821960-7	08/09/2025 10:41	28.428,72

Composição do Documento

Informações de recolhimentos do FGTS

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
08/2025	86	25.841,07	0,00	0,00	0,00	25.841,07
Total FGTS:		**25.841,07**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**25.841,07**

Informações de recolhimentos do Consignado

Competencia	Consignado	Total
08/2025	2.587,65	2.587,65
Total Consignado:	**2.587,65**	**2.587,65**

Total da Guia: **28.428,72**

Observações

Data de geração da Guia: 08/09/2025 às 10:41:19 - Página 1/1

O detalhamento da guia pode ser consultado através do endereço https://fgtsdigital.sistema.gov.br

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO

PIX Copia e Cola:

00020101021226960014br.gov.bcb.pix2536pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/fa17cafe2063612d87c59dd93ec1aa755204000053039865802BR5923CAIXA ECONOMICA FEDERAL6008Brasil61116220705031***6304E2F6

Payload Location:

pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/fa17cafe2063612d87c59dd93ec1aa75

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 61.986.402 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO **Qtd. Trabalhadores Consignado:** 8 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/09/2025 **Total da Guia (Consignado):** 28.428,72

Número da Guia: 0125090890821960-7 **Data Emissão:** 08/09/2025 10:41:19 (Brasília) **Emitida por:** 61.986.402/0001-00 - ASSOCIACAO FILHAS DE

Relação de Trabalhadores

Comp. Apuração	Vencimento	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Número do Contrato	Instituição Financeira	Valor Consignado na Guia
08/2025	19/09/2025	ELAINE APARECIDA TEIXEIRA FRADE	61986402001416000048	286.104.088-25	0128822605	079	272,31
08/2025	19/09/2025	GLESKELY SOUZA LIMA	61986402001416000304	416.916.298-63	0197849950GSL	329	384,07
08/2025	19/09/2025	LAIS AZEVEDO STIVAL	61986402001416000125	479.909.918-37	678142135	908	319,27
08/2025	19/09/2025	MILENE PONCIANO VIDONI	61986402001416000168	513.415.918-16	678271581	908	289,92
08/2025	19/09/2025	NAJILA MARIA AMBROSINA QUINTILIANO	61986402001416000078	328.066.168-40	000000009775751	935	331,75
08/2025	19/09/2025	NAJILA MARIA AMBROSINA QUINTILIANO	61986402001416000078	328.066.168-40	20250708890135	555	149,70
08/2025	19/09/2025	NAUANA VITORIA BENTO DA LUZ	61986402001416000187	466.042.938-58	678108346	908	304,51
08/2025	19/09/2025	TATIANA GONCALVES DA SILVA CARLOS	61986402001416000271	401.880.238-28	677894773	908	290,02
08/2025	19/09/2025	ZENAIDE DE BARROS LOURENCO	61986402001416000252	087.546.944-26	678695104	908	246,10
					Total Consignado		2.587,65

Todos os valores exibidos estão expressos em reais (R$).

Relatório Emitido em: 08/09/2025 10:41:44 (Brasília).

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO Nº 07/2025
1º TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO Nº 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO Nº 07/2025
1º TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO Nº 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 61.986.402 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO

Qtd. Trabalhadores FGTS: 86 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/09/2025

Total Parcelado: 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 28.428,72

Número da Guia: 0125090890821960-7 **Data Emissão:** 08/09/2025 10:41:19 (Brasília) **Emitida por:** 61.986.402/0001-00 - ASSOCIACAO FILHAS DE

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 61.986.402/0014-16 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
08/2025		ADRIAN WILLIAM GONCALVES DOS SANTOS	61986402001416002 08	452.956.508-47	101	19/09/2025	Mensal	4.010,68	320,84	0,00	0,00	0,00	320,84
08/2025		ADRIANO SILVA PEREIRA	61986402001416001 65	037.363.585-04	101	19/09/2025	Mensal	3.227,09	258,16	0,00	0,00	0,00	258,16
08/2025		ALAYCE CATARINE DA SILVA MENEZES TEN	61986402001416002 98	124.775.994-61	101	19/09/2025	Mensal	3.747,28	299,77	0,00	0,00	0,00	299,77
08/2025		ALICE PIRES CARDOSO	61986402001416003 05	448.604.778-80	101	19/09/2025	Mensal	5.053,60	404,28	0,00	0,00	0,00	404,28
08/2025		ALISSON HENRIQUE ROCHA	61986402001416002 91	459.569.258-76	101	19/09/2025	Mensal	2.083,01	166,64	0,00	0,00	0,00	166,64
08/2025		ANA BEATRIZ LEME	61986402001416003 35	455.239.828-81	101	19/09/2025	Mensal	2.253,06	180,24	0,00	0,00	0,00	180,24
08/2025		ANA CAROLINA DE JESUS TEIXEIRA	61986402001416002 61	517.890.038-30	101	19/09/2025	Mensal	2.253,06	180,24	0,00	0,00	0,00	180,24
08/2025		ANDREI PAULO CASSIANO	61986402001416003 22	576.223.528-96	101	19/09/2025	Mensal	2.356,24	188,49	0,00	0,00	0,00	188,49
08/2025		ANDREIA DOS SANTOS SOARES GOMES	61986402001416002 76	139.161.766-50	101	19/09/2025	Mensal	3.773,65	301,89	0,00	0,00	0,00	301,89
08/2025		ANDRESSA LIMA CAMPOS DE SOUZA	61986402001416003 11	458.177.618-07	101	19/09/2025	Mensal	4.039,58	323,16	0,00	0,00	0,00	323,16
08/2025		BEATRIZ MARIA DOS SANTOS PEREIRA	61986402001416001 94	099.598.115-90	101	19/09/2025	Mensal	2.216,95	177,35	0,00	0,00	0,00	177,35
08/2025		BIANCA QUENZER	61986402001416003 14	427.000.318-90	101	19/09/2025	Mensal	5.053,60	404,28	0,00	0,00	0,00	404,28
08/2025		CARLOS DANIEL ALEXANDRE DE ALMEIDA	61986402001416003 33	488.749.648-62	101	19/09/2025	Mensal	3.747,28	299,77	0,00	0,00	0,00	299,77
08/2025		CAROLINE TEODORO BUENO	61986402001416001 37	442.183.338-07	101	19/09/2025	Mensal	3.747,28	299,77	0,00	0,00	0,00	299,77
08/2025		CASSIA CRISTINA DEUS SILVA	61986402001416002 94	320.771.688-11	101	19/09/2025	Mensal	5.553,60	444,28	0,00	0,00	0,00	444,28
08/2025		CLAUDIANA SUZANA DA SILVA	61986402001416000 88	380.386.488-70	101	19/09/2025	Mensal	4.975,17	398,00	0,00	0,00	0,00	398,00
08/2025		CLEONICE FERREIRA DOS SANTOS	61986402001416003 37	126.408.786-11	101	19/09/2025	Mensal	2.622,62	209,80	0,00	0,00	0,00	209,80
08/2025		CRISLAINE DE OLIVEIRA FERREIRA	61986402001416002 85	452.897.908-02	101	19/09/2025	Mensal	5.303,22	424,25	0,00	0,00	0,00	424,25
08/2025		DAIANA SANTOS REIS BROLO	61986402001416001 10	415.695.758-60	101	19/09/2025	Mensal	4.707,68	376,60	0,00	0,00	0,00	376,60
08/2025		DALICE DE FATIMA SENA TEIXEIRA OLIVEIR	61986402001416001 79	392.737.168-81	101	19/09/2025	Mensal	6.414,51	513,16	0,00	0,00	0,00	513,16
08/2025		DANIELA DOS SANTOS CORDEIRO	61986402001416001 81	481.506.948-46	101	19/09/2025	Mensal	3.747,28	299,77	0,00	0,00	0,00	299,77
08/2025		DANIELE ROSARIO DA SILVA	61986402001416001 46	317.524.658-30	101	19/09/2025	Mensal	3.747,28	299,77	0,00	0,00	0,00	299,77
08/2025		DERLI PANINI SILVA DE OLIVEIRA	61986402001416000 33	226.202.628-95	101	19/09/2025	Mensal	6.316,02	505,27	0,00	0,00	0,00	505,27
08/2025		DOLORES DA SILVA QUINTAIS DIAS	61986402001416000 07	046.512.638-36	101	19/09/2025	Mensal	3.230,44	258,43	0,00	0,00	0,00	258,43
08/2025		EDER JOSE DE OLIVEIRA	61986402001416003 19	318.552.938-38	101	19/09/2025	Mensal	4.526,33	362,10	0,00	0,00	0,00	362,10
08/2025		EDINEIA APARECIDA COSTENARO	61986402001416000 30	304.057.848-05	101	19/09/2025	Mensal	4.767,18	381,37	0,00	0,00	0,00	381,37
08/2025		EDINETE DE JESUS SILVA	61986402001416002 51	102.746.704-02	101	19/09/2025	Mensal	2.106,60	168,68	0,00	0,00	0,00	168,68
08/2025		EDNA APARECIDA DA SILVA	61986402001416000 04	088.496.168-05	101	19/09/2025	Mensal	2.177,26	174,18	0,00	0,00	0,00	174,18
08/2025		ELAINE APARECIDA TEIXEIRA FRADE	61986402001416000 48	286.104.088-25	101	19/09/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
08/2025		ELISANGELA TEIXEIRA DOS SANTOS	61986402001416000 87	314.530.288-46	101	19/09/2025	Mensal	5.378,22	430,25	0,00	0,00	0,00	430,25
08/2025		FADSON AIRY FERREIRA	61986402001416001 66	473.278.878-57	101	19/09/2025	Mensal	2.404,86	192,38	0,00	0,00	0,00	192,38
08/2025		FERNANDA MACIEL LIMA	61986402001416001 99	415.432.268-09	101	19/09/2025	Mensal	4.410,53	352,84	0,00	0,00	0,00	352,84
08/2025		FLAVIA MACIEL LIMA	61986402001416002 60	415.432.278-80	101	19/09/2025	Mensal	2.380,37	190,42	0,00	0,00	0,00	190,42
08/2025		GENIVANIA RODRIGUES DO NASCIMENTO	61986402001416002 97	095.985.974-82	101	19/09/2025	Mensal	3.747,28	299,77	0,00	0,00	0,00	299,77
08/2025		GIULIA STEFANI DA SILVA	61986402001416001 13	446.623.018-62	101	19/09/2025	Mensal	5.053,60	404,28	0,00	0,00	0,00	404,28
08/2025		GLESKELY SOUZA LIMA	61986402001416003 04	416.916.298-63	101	19/09/2025	Mensal	2.108,60	168,68	0,00	0,00	0,00	168,68
08/2025		GRAZIELLA PETERMANN	61986402001416000 97	316.084.968-17	101	19/09/2025	Mensal	4.186,32	334,90	0,00	0,00	0,00	334,90
08/2025		IZABEL CRISTINA DA SILVA	61986402001416003 21	253.951.128-71	101	19/09/2025	Mensal	2.108,60	168,68	0,00	0,00	0,00	168,68

Todos os valores exibidos estão expressos em reais (R$).

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO Nº 07/2025
1º TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO Nº 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 61.986.402 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 86 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/09/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 28.428,72

Número da Guia: 0125090890821960-7 **Data Emissão:** 08/09/2025 10:41:19 (Brasília) **Emitida por:** 61.986.402/0001-00 - ASSOCIACAO FILHAS DE

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 61.986.402/0014-16 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
08/2025		JAMILE DE ARAUJO MOURA	61986402001416003330	502.360.548-56	101	19/09/2025	Mensal	3.747,28	299,77	0,00	0,00	0,00	299,77
08/2025		JAMILE VITÓRIA SANTOS ARAÚJO	61986402001416003307	534.141.788-77	101	19/09/2025	Mensal	3.747,28	299,77	0,00	0,00	0,00	299,77
08/2025		JESSICA LUANA DA SILVA	61986402001416000056	424.476.788-60	101	19/09/2025	Mensal	4.410,53	352,84	0,00	0,00	0,00	352,84
08/2025		JOSE CARLOS WALCZAK	61986402001416000024	456.180.899-04	101	19/09/2025	Mensal	4.885,50	390,84	0,00	0,00	0,00	390,84
08/2025		JOÃO VITOR GOMES	61986402001416003302	449.070.648-02	101	19/09/2025	Mensal	4.768,32	381,46	0,00	0,00	0,00	381,46
08/2025		JUCILENE APARECIDA DOS SANTOS	61986402001416000092	365.369.088-99	101	19/09/2025	Mensal	6.316,02	505,27	0,00	0,00	0,00	505,27
08/2025		JÉSSICA CAROLINA GONÇALVES DA SILVA	61986402001416000114	465.027.208-46	101	19/09/2025	Mensal	4.168,35	333,46	0,00	0,00	0,00	333,46
08/2025		KARINA GUIRARDINI GUIDINI	61986402001416000020	286.953.798-09	101	19/09/2025	Mensal	5.053,60	404,28	0,00	0,00	0,00	404,28
08/2025		KAYLANE DE LIMA PEREIRA	61986402001416000218	483.841.778-05	101	19/09/2025	Mensal	2.404,86	192,38	0,00	0,00	0,00	192,38
08/2025		LAIS AZEVEDO STIVAL	61986402001416000125	479.909.918-37	101	19/09/2025	Mensal	4.707,68	376,60	0,00	0,00	0,00	376,60
08/2025		LEONARDO H F DA SILVA RABOTZKE	61986402001416000027	303.485.628-88	101	19/09/2025	Mensal	5.103,87	408,30	0,00	0,00	0,00	408,30
08/2025		LEONARDO TURIBIO DA SILVA	61986402001416003338	086.237.116-37	101	19/09/2025	Mensal	2.649,06	211,92	0,00	0,00	0,00	211,92
08/2025		LEONORA SANTOS DE GOES	61986402001416003303	421.865.398-45	101	19/09/2025	Mensal	4.770,60	381,64	0,00	0,00	0,00	381,64
08/2025		LINA LUCIA NOVAIS DE SOUSA	61986402001416000147	294.078.758-14	101	19/09/2025	Mensal	4.707,68	376,60	0,00	0,00	0,00	376,60
08/2025		LIVIA MELLO TAROSSI APOLARI	61986402001416000095	347.559.748-95	101	19/09/2025	Mensal	4.516,40	361,31	0,00	0,00	0,00	361,31
08/2025		LUCAS GABRIEL NOGUEIRA RAMOS	61986402001416003300	529.381.118-51	101	19/09/2025	Mensal	2.404,86	192,38	0,00	0,00	0,00	192,38
08/2025		MAIRA GHIRARDINI	61986402001416003324	347.173.198-93	101	19/09/2025	Mensal	3.820,45	305,63	0,00	0,00	0,00	305,63
08/2025		MARCEILE KAREN GUIDO	61986402001416003301	273.251.418-74	101	19/09/2025	Mensal	2.404,86	192,38	0,00	0,00	0,00	192,38
08/2025		MARIA APARECIDA MATEUS DE MORAIS	61986402001416000275	438.229.718-47	101	19/09/2025	Mensal	3.747,28	299,77	0,00	0,00	0,00	299,77
08/2025		MARIA APARECIDA SANTANA	61986402001416003329	356.734.238-02	101	19/09/2025	Mensal	2.108,60	168,68	0,00	0,00	0,00	168,68
08/2025		MARIA APARECIDA SATO MEGURO	61986402001416000025	040.562.618-57	101	19/09/2025	Mensal	5.493,56	439,47	0,00	0,00	0,00	439,47
08/2025		MARIA CAROLINE DA SILVA CHIAROTTO	61986402001416003336	550.424.568-05	101	19/09/2025	Mensal	2.442,85	195,42	0,00	0,00	0,00	195,42
08/2025		MARIA CLEONICE DE SOUSA	61986402001416000209	361.195.328-89	101	19/09/2025	Mensal	4.212,44	336,99	0,00	0,00	0,00	336,99
08/2025		MARIA DO SOCORRO DA SILVA PEREIRA	61986402001416000216	065.540.694-88	101	19/09/2025	Mensal	5.234,18	418,72	0,00	0,00	0,00	418,72
08/2025		MILENE PONCIANO VIDONI	61986402001416000168	513.415.918-16	101	19/09/2025	Mensal	4.332,66	346,60	0,00	0,00	0,00	346,60
08/2025		NAJILA MARIA AMBROSINA QUINTILIANO	61986402001416000078	328.066.168-40	101	19/09/2025	Mensal	3.820,45	305,63	0,00	0,00	0,00	305,63
08/2025		NATHANAEL HENRIQUE MOREIRA MARTINS	61986402001416003326	020.050.906-38	101	19/09/2025	Mensal	2.253,06	180,24	0,00	0,00	0,00	180,24
08/2025		NAUANA VITORIA BENTO DA LUZ	61986402001416000187	466.042.938-58	101	19/09/2025	Mensal	4.707,68	376,60	0,00	0,00	0,00	376,60
08/2025		PAULA ROBERTA RODRIGUES CARDOSO DA	61986402001416000052	311.018.298-00	101	19/09/2025	Mensal	5.696,55	455,71	0,00	0,00	0,00	455,71
08/2025		PRISCILLA MARIA FOGUEL	61986402001416000169	324.196.068-41	101	19/09/2025	Mensal	5.271,22	421,69	0,00	0,00	0,00	421,69
08/2025		RAFAELA THAMY IGNÁCIO	61986402001416000097	325.368.698-14	101	19/09/2025	Mensal	4.467,26	357,38	0,00	0,00	0,00	357,38
08/2025		RAYANE AGATA MOREIRA DA SILVA	61986402001416000201	519.534.818-92	101	19/09/2025	Mensal	2.595,13	207,61	0,00	0,00	0,00	207,61
08/2025		RITA DE CASSIA RODRIGUES	61986402001416000013	137.317.468-40	101	19/09/2025	Mensal	2.139,81	171,18	0,00	0,00	0,00	171,18
08/2025		SARAH ALEXANDRA ALVES FRANCATO ROS	61986402001416000220	417.285.838-45	101	19/09/2025	Mensal	2.404,86	192,38	0,00	0,00	0,00	192,38
08/2025		SARAH VITORIA RUFINO	61986402001416000219	543.205.898-74	101	19/09/2025	Mensal	2.404,86	192,38	0,00	0,00	0,00	192,38
08/2025		SILMARA APARECIDA PANSERI	61986402001416000042	339.339.658-70	101	19/09/2025	Mensal	4.780,37	382,42	0,00	0,00	0,00	382,42
08/2025		TATIANA GONCALVES DA SILVA CARLOS	61986402001416000271	401.880.238-28	101	19/09/2025	Mensal	2.108,60	168,68	0,00	0,00	0,00	168,68
08/2025		THAIANNE CRISTINE GADAGNOTO	61986402001416000284	453.860.738-00	101	19/09/2025	Mensal	5.053,60	404,28	0,00	0,00	0,00	404,28

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 61.986.402 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 86 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/09/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 28.428,72

Número da Guia: 012509089082196O-7 **Data Emissão:** 08/09/2025 10:41:19 (Brasilia) **Emitida por:** 61.986.402/0001-00 - ASSOCIACAO FILHAS DE

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 61.986.402/0014-16 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
08/2025		THIAGO VIEIRA RUFINO	61986402001416002?4	363.471.148-52	101	19/09/2025	Mensal	3.747,28	299,77	0,00	0,00	0,00	299,77
08/2025		THIFANY ANDRADE FERREIRA	619864020014160031?	524.304.368-09	101	19/09/2025	Mensal	4.473,27	357,86	0,00	0,00	0,00	357,86
08/2025		VALDIRENE DA CRUZ OLIVEIRA	619864020014160030?	406.585.728-73	101	19/09/2025	Mensal	3.747,28	299,77	0,00	0,00	0,00	299,77
08/2025		VALDIRENE TATIANE DE OLIVEIRA SILVA	619864020014160032?	397.736.948-28	101	19/09/2025	Mensal	3.747,28	299,77	0,00	0,00	0,00	299,77
08/2025		VALMIR DOS SANTOS LOPES	619864020014160029?	123.453.656-09	101	19/09/2025	Mensal	2.089,38	167,15	0,00	0,00	0,00	167,15
08/2025		VANIA FERREIRA GONCALVES	619864020014160003?	251.547.498-55	101	19/09/2025	Mensal	2.753,83	220,30	0,00	0,00	0,00	220,30
08/2025		VITORIA CRISTINA MARTINS VICTAL DO PRA	619864020014160031?	523.498.998-45	101	19/09/2025	Mensal	2.216,96	177,35	0,00	0,00	0,00	177,35
08/2025		VITORIA JAQUELINE FERNANDES RESENDE	619864020014160018?	465.064.668-55	101	19/09/2025	Mensal	2.404,86	192,38	0,00	0,00	0,00	192,38
08/2025		VITÓRIA APARECIDA DE SOUSA BUENO DE	619864020014160025?	462.041.358-56	101	19/09/2025	Mensal	2.704,59	216,36	0,00	0,00	0,00	216,36
08/2025		ZENAIDE DE BARROS LOURENÇO	619864020014160025?	087.546.944-26	101	19/09/2025	Mensal	2.108,60	168,68	0,00	0,00	0,00	168,68
							Total do Tomador	**Sem Tomador**	**323.022,17**	**25.841,07**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**25.841,07**
							Total do Estabelecimento	61.986.402/0014-16	323.022,17	25.841,07	0,00	0,00	0,00	25.841,07
								Total FGTS	323.022,17	25.841,07	0,00	0,00	0,00	25.841,07

Todos os valores exibidos estão expressos em reais (R$).

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 61.986.402 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 86 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/09/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 28.428,72

Número da Guia: 012509089082196O-7 **Data Emissão:** 08/09/2025 10:41:19 (Brasília) **Emitida por:** 61.986.402/0001-00 - ASSOCIACAO FILHAS DE

Relação de Categorias

Estabelecimento: 61.986.402/0014-16

Comp. Apuração	Categoria	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
08.2025	101	86	323.022,17	25.841,07	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	25.841,07
		Total FGTS	**323.022,17**	**25.841,07**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**25.841,07**

Descrição das categorias:

101 - Empregado - Geral, inclusive o empregado público da administração direta ou indireta contratado pela CLT
102 - Empregado - Trabalhador rural por pequeno prazo da Lei 11.718/2008
103 - Empregado - Aprendiz
104 - Empregado - Doméstico
105 - Empregado - Contrato a termo firmado nos termos da Lei 9.601/1998
106 - Trabalhador temporário - Contrato nos termos da Lei 6.019/1974
107 - Empregado - Contrato de trabalho Verde e Amarelo - sem acordo para antecipação mensal da multa rescisória do FGTS
108 - Empregado - Contrato de trabalho Verde e Amarelo - com acordo para antecipação mensal da multa rescisória do FGTS
111 - Empregado - Contrato de trabalho intermitente
201 - Trabalhador avulso portuário
202 - Trabalhador avulso não portuário
301 - Servidor público titular de cargo efetivo, magistrado, ministro de Tribunal de Contas, conselheiro de Tribunal de Contas e membro do Ministério Público
302 - Servidor público ocupante de cargo exclusivo em comissão
303 - Exercente de mandato eletivo
304 - Servidor público exercente de mandato eletivo, inclusive com exercício de cargo em comissão
305 - Servidor público indicado para conselho ou órgão deliberativo, na condição de representante do governo, órgão ou entidade da administração pública
306 - Servidor público contratado por tempo determinado, sujeito a regime administrativo especial definido em lei própria
307 - Militar
308 - Conscrito
309 - Agente público - Outros
310 - Servidor público eventual
311 - Ministros, juízes, procuradores, promotores ou oficiais de justiça a disposição da Justiça Eleitoral
312 - Auxiliar local
401 - Dirigente Sindical - informação prestada pelo sindicato
410 - Trabalhador cedido/exercício em outro órgão/juiz auxiliar - Informação prestada pelo cessionário/destino
701 - Contribuinte individual - Autônomo em geral, exceto se enquadrado em uma das demais categorias de contribuinte individual
711 - Contribuinte individual - Transportador autônomo de passageiros
712 - Contribuinte individual - Transportador autônomo de carga
721 - Contribuinte individual - Diretor não empregado, com FGTS
722 - Contribuinte individual - Diretor não empregado, sem FGTS
723 - Contribuinte individual - Empresário, sócio e membro de conselho de administração ou fiscal
731 - Contribuinte individual - Cooperado que presta serviços por intermédio de cooperativa de trabalho
734 - Contribuinte individual - Transportador cooperado que presta serviços por intermédio de cooperativa de trabalho
738 - Contribuinte individual - Cooperado filiado a cooperativa de produção
741 - Contribuinte individual - Microempreendedor individual
751 - Contribuinte individual - Magistrado classista temporário da Justiça do Trabalho ou da Justiça Eleitoral que seja aposentado de qualquer regime previdenciário
761 - Contribuinte individual - Associado eleito para direção de cooperativa, associação ou entidade de classe de qualquer natureza ou finalidade, bem como o síndico ou administrador eleito para exercer atividade de direção condominial, desde que recebam remuneração
771 - Contribuinte individual - Membro de conselho tutelar, nos termos da Lei 8.069/1990
781 - Ministro de confissão religiosa ou membro de vida consagrada, de congregação ou de ordem religiosa
901 - Estagiário
902 - Médico residente
903 - Bolsista, nos termos da Lei 8.958/1994
904 - Participante de curso de formação, como etapa de concurso público, sem vínculo de emprego estatutário
905 - Atleta não profissional em formação que receba bolsa

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO Nº 07/2025
1º TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO Nº 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 2025/02/001502
CONFERE COM O ORIGINAL

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 61.986.402 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 86 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/09/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 28.428,72

Número da Guia: 012509089082196O-7 **Data Emissão:** 08/09/2025 10:41:19 (Brasilia) **Emitida por:** 61.986.402/0001-00 - ASSOCIACAO FILHAS DE

Relação de Estabelecimentos

Comp. Apuração	Estabelecimento	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
08/2025	61.986.402/0014-16	86	323.022,17	25.841,07	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	25.841,07
		Total FGTS	**323.022,17**	**25.841,07**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**25.841,07**

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO Nº 07/2025
1º TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO Nº 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 61.986.402 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 86 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/09/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 28.428,72

Número da Guia: 0125090890821960-7 **Data Emissão:** 08/09/2025 10:41:19 (Brasília) **Emitida por:** 61.986.402/0001-00 - ASSOCIACAO FILHAS DE

Relação de Tipos de Valor

Estabelecimento: 61.986.402/0014-16

Comp. Apuração	Tipo de Valor	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
08/2025	11 - FGTS mensal	86	283.137,94	22.650,53	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	22.650,53
08/2025	12 - FGTS 13° salário	1	225,38	18,03	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	18,03
08/2025	13 - FGTS (período anterior) mensal	39	39.658,85	3.172,51	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.172,51
		Total FGTS	**323.022,17**	**25.841,07**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**25.841,07**

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 61.986.402 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 86 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/09/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 28.428,72

Número da Guia: 0125090890821960-7 **Data Emissão:** 08/09/2025 10:41:19 (Brasília) **Emitida por:** 61.986.402/0001-00 - ASSOCIACAO FILHAS DE

Relação de Tomadores de Serviço

Tomador: Sem Tomador

Comp. Apuração	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
08/2025	86	323.022,17	25.841,07	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	25.841,07
	Total FGTS	**323.022,17**	**25.841,07**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**25.841,07**

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO Nº 07/2025
1º TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO Nº 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	04718 / 1292 / 000577830778-7
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:	3180 / 00000016769-0
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	SKSCONTABILIZELTDA
CPF/CNPJ:	41.772.583/0001-56
Valor:	R$ 7.500,00
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	OMAR NF 730
Histórico:	

Data de débito:	19/09/2025
Data / Hora da operação:	19/09/2025 12:07:34

Código da operação:	79210926
Chave de segurança:	7W6GS6MKL5FE3TPK

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
CRC MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL 19/09/2025

730/NFS-e

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXAMBU

DIFI - FTM Divisão de Fiscalização - Tributos Mobiliários

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Número / Série	730 / NFS-e	**Emissão**	09/09/2025 20:21:10	**Incidência**	Caxambu (MG)	**ISS a reter**	Não
Prest. do Serviço	09/09/2025	**Código de verificação**	1Q4Q.Z13M.NWPC.SJLR	**Exigibilidade**	Exigível	**RPS**	

Prestador de Serviços

Nome/Razão Social: SKS CONTABILIZE LTDA
CPF / CNPJ: 41.772.583/0001-56 **Reg.:** Simples
Endereço: R. SALIM SARKIS FILHO, 66 - Bairro: JARDIM ALVORADA - Cep: 37440000
Telefone: 99803-6789 **Município:** Caxambu - MG **País:** Brasil
Insc. Mun.: 001928 **Cod. Mob.:** 001928 **Insc. Est.:**
Email:
Nome Fant.: SKS CONTABILIZE

Tomador de Serviços

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO FILHAS DE SÃO CAMILO
CPF / CNPJ: 61.986.402/0014-16 **Reg.:**
Endereço: RUA DAS ANGELICAS, 730 - Bairro: Dulce Maria - Cep: 13835--000
Telefone: **Município:** Conchal - SP **País:** Brasil
Insc. Mun.: **Insc. Est.:** ISENTO
Email:

Código do Serviço/Atividade

1719 - CONTABILIDADE, INCLUSIVE SERVIÇOS TÉCNICOS E AUXILIARES (2,01 %)

* ISS - Correspondente aos itens de serviço do código tributário municipal ou a LC 116/2003

Discriminação dos Serviços

Descrição	Unitário	Qtd.	Total
REF A PRESTACAO DE SERVICOS DE CONTABEIS - 08/2025	R$ 7.500,00	1,00	R$ 7.500,00

Observações

SERVICOS PRESTADOS PELO PROPRIETARIO DA EMPRESA, SEM O CONCURSO DE EMPREGADOS OU TRABALHADOR AVULSO

Tributos Federais

PIS	INSS	CSLL	IRRF	COFINS
---	---	---	---	---

Detalhamento de Valores

Valor Total da Nota(R$)	Deduções Permitidas em Lei(R$)	Desconto Condicional(R$)	Base de Cálculo(R$)	Alíquota (%)
7.500,00	0,00	0,00	---	---
Outras Retenções(R$)	**ISS(R$)**	**Desconto Incondicional(R$)**		
0,00	---	0,00	**Valor Líquido:**	**R$ 7.500,00**

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

ESTA NOTA FISCAL NÃO ACOBERTA O TRANSITO DE MERCADORIAS. Gerado por:SKS CONTABILIZE LTDA

Recebi(emos) de **SKS CONTABILIZE LTDA**, os serviços constantes da nota fiscal Nº 730, série Eletrônica, conforme verificável pelo endereço eletrônico: http://www.nfe-cidades.com.br/documento/1Q4Q.Z13M.NWPC.SJLR

Data: / / Assinatura:

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

CAIXA

Comprovante de Autorização da Folha

Via Internet Banking CAIXA

Operação realizada com sucesso.

Conta de débito:	04718 / 1292 . 000577830778-7
Número do Convênio:	461349
Tipo do Compromisso:	07
Número do Compromisso:	0001
Quantidade de Pagamento:	45
Valor Total Folha:	R$46.578,15
Nome da Folha:	ADIAN SAL HOSP 09/2025
Mês/Ano:	09/2025
Data Débito:	19/09/2025
Data da operação:	18/09/2025

Código da operação: 413554
Chave de Segurança: 1XWRTFX4XJ80NPC6

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474

CONFERE COM ORIGINAL

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

19/09 - hospital

Gestão Pessoal Relação Bancária Ref. : Adiantamento Salário ref.: Folha:

Empresa: CNPJ/CPF:

End.: Complemento:

Dados Bancários (Agencia/Conta Corrente):

N. reg.	Nome do funcionario Função	Convocação	Div. RH Dt Pagto	C/C CPF	DIC	Liq. a rec.
Banco:			Agência:			
[illegible]	MARINA LUIS SANTOS DE SOUZA [illegible]		002.000.000 20/09/2025	[illegible]		[illegible]
00910	TIFFANY CARLA DOS PEREIRA [illegible]		002.000.000 20/09/2025	[illegible]		[illegible]
01[illegible]	VITORIA CAROLINA MARTINS VIEIRA DO PRADO [illegible]		002.000.000 20/09/2025	[illegible]		[illegible]
Sub Total						[illegible]

CONFERE COM ORIGINAL

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

Gestão Pessoal Relação Bancária Ref.: Adiantamento — Salário ref.: SETEMBRO/2025 — Folha

Empresa: — CNPJ/CPF:

End.: — Complemento:

Dados Bancários (Agência/Conta Corrente):

N.reg.	Nome do funcionário / Função	Convocação	Div. RH / Dt Pagto	C/C / CPF	DIG	Liq. a rec.
Banco:	104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL	Agência:		CAIXA ECONOMICA FEDERAL		

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

Gestão Pessoal Relação Bancária Ref.: Adiantamento — Salário ref.: — Folha:

Empresa: — CNPJ/CPF:

End.: — Complemento:

Dados Bancários (Agência/Conta Corrente):

N. reg.	Nome do funcionário / Função	Convocação	Div. RH / Dt Pagto	C/C / CPF	DIG	Liq. a rec.
Banco:		Agência:				

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

Gestao Pessoal Relação Bancaria Ref.: Adiantamento — Salário ref.: SETEMBRO/2025 — Folha

Empresa: — CNPJ/CPF:

End.: — Complemento:

Dados Bancarios (Agencia/Conta Corrente): 4718 - 00006788-4

N. reg.	Nome do funcionario / Função	Convocação	Div. RH / Dt Pagto	C/C / CPF	DIG	Liq. a rec.
Banco:		Agência:				
Sub Total						

Total geral da empresa

CONFERE COM ORIGINAL

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

GERENCIADOR CAIXA

Boleto de Cobrança - Comprovante de Autorização

Via Gerenciador CAIXA

778-7

Banco Recebedor: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Representação numérica do código de barras: 00190.00009 03319.671008 00001.864172 8 12100000202422

Instituição Emissora - Nome do Banco: BANCO DO BRASIL S/A

Código do Banco: 1

Código do ISPB: 0

Nome Fantasia: NBK SOLUCOES EM INFORMATICA LTDA

Nome/Razão Social: NBK SOLUCOES EM INFORMATICA LTDA

CPF/CNPJ: 33.120.050/0001-61

Nome/Razão Social: HOSPITAL E MATERNIDADE MADRE VANNINI

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: 20/09/2025

Data de Efetivação / Agendamento: 22/09/2025

Valor Nominal do Boleto: R$ 2.024,22

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$): R$ 2.024,22

Valor a Pagar (R$): R$ 2.024,22

Data/hora da operação: 22/09/2025 - 16:31:36

Código da Operação: 52999474912

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

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

Pague agora com o seu Pix

Para efetuar o pagamento via Pix, utilize a opção Pix de seu aplicativo e aponte a câmera do seu aparelho para o QR code ao lado.

Recibo do Pagador

BANCO DO BRASIL | **001-9** | 00190.00009 03319.671008 00001.864172 8 12100000202422

Nome do Pagador / Endereço
HOSPITAL E MATERNIDADE MADRE VANNINI
RUA DAS ANGELICAS, 730
13835-000 CONCHAL SP

CNPJ: **61.986.402/0014-16**

Data de Vencimento: **20/09/2025**

Agência/Código do Beneficiário: **9796-9/598-3**

Nome do Beneficiário / Endereço
NBK SOLUCOES EM INFORMATICA LTDA
TV TRAVESSA VERA CHARLES 06 - JARDIM GERMANIA
05848-170 SAO PAULO SP

CNPJ: **33.120.050/0001-61**

Nosso Número: **00033196710000001864**

Valor do Documento: **2.024,22**

Uso do Banco	Nr. do documento	Espécie Doc	Aceite	Data Processamento	(=) Valor Pago
	BB08PARC07	DM	N	05/08/2025	

Autenticação mecânica

BANCO DO BRASIL | **001-9** | 00190.00009 03319.671008 00001.864172 8 12100000202422

Local do Pagamento
Pagar preferencialmente nos canais de autoatendimento do Banco do Brasil.

Data de Vencimento: **20/09/2025**

Nome do Beneficiário
NBK SOLUCOES EM INFORMATICA LTDA

CNPJ: **33.120.050/0001-61**

Agência/Código do Beneficiário: **9796-9/598-3**

Data do Documento	Nr. do documento	Espécie Doc	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
05/08/2025	BB08PARC07	DM	N	05/08/2025	00033196710000001864

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento
	17	R$			2.024,22

Informações de Responsabilidade do Beneficiário

JUROS: Taxa Mensal : 1,00 % APOS 20/09/2025
MULTA DE 2,00% A PARTIR DE 25/09/2025

Sujeito a protesto após 5 dias do vencimento

(-) Desconto/Abatimento: 0,00

(+) Juros/Multa: 0,00

(=) Valor Cobrado: 2.024,22

Nome do Pagador / Endereço
HOSPITAL E MATERNIDADE MADRE VANNINI
RUA DAS ANGELICAS, 730
13835-000 CONCHAL SP

CNPJ: **61.986.402/0014-16**

Beneficiário Final

CPF / CNPJ

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

NBK SOLUÇÕES	**NBK SOLUÇÕES EM INFORMATICA** CNPJ: 33.120.050/0001-61 I.E: 286.488.913.116 TV VERA CHARLES, 06 JARDIM GERMÂNIA - SP WWW.NBKSOLUCOES.COM.BR +55 11 4099-4535 / 995901-5442 (WhatsApp)	**FATURA DE LOCAÇÃO** **N° 1621** DATA DA EMISSÃO 05/08/2025 11:26

INFORMAÇÕES DO CLIENTE

NOME RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF
HOSPITAL E MATERNIDADE MADRE VANNINI			61.986.402/0014-16
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO	CEP
RUA DAS ANGELICAS, 730		CENTRO	13835-000
MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	FONE / FAX
CONCHAL	SP	ISENTO	(19) 99906-0299

INFORMAÇÕES DA FATURA

VALOR POR EXTENSO	DOIS MIL VINTE E QUATRO REAIS E VINTE E DOIS CENTAVOS

QTD	DESCRIÇÃO DA LOCAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1,00	LOCAÇÃO UPS 6KVA E/220V S/ 220V	450,00	450,00
2,00	LOCAÇÃO UPS 3KVA E/220V S/220V	262,11	524,22
7,00	LOCAÇÃO UPS 2KVA BIVOLT	150,00	1.050,00
			-
			-
			-
		VALOR TOTAL R$	**2.024,22**

OBSERVAÇÕES:

VENCIMENTO: 20/09/2025
PARCELA 07/12 - REFERENTE AO MÊS DE AGOSTO DE 2025
PATRIMÔNIO: 1502/ 1503/ 1504/ 1505/ 1506/ 1507/ 1508/ 1509

Esse documento não tem validade fiscal, será emitido apenas nota fiscal de remessa para movimentação do produto.
(De acordo com a Lei Complementar nº 116 de 31/07/2003 (DOU 01/08/2003) e Decreto nº 44.540 de 29/03/2004, as locações de bens móveis deixaram de ser obrigadas a emissão de Nota Fiscal.

RECEBI(EMOS) DA NBK SOLUÇÕES, O MATERIAL ACIMA DESCRITO NESTA FATURA DE LOCAÇÃO		FATURA DE LOCAÇÃO
_____/_____/_____ DATA DO RECEBIMENTO		**N° 1621**

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O 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 | 000577830778-7
Representação numérica do código de barras:	34191.09305 11405.078400 40158.960001 8 12140000240800
Instituição Emissora - Nome do Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco:	341
Código do ISPB:	60701190
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	**CORTICAL COM PROD CIR LTDA**
Nome/Razão Social:	**CORTICAL COM PROD CIR LTDA**
CPF/CNPJ:	**69.069.904/0001-70**
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:	24/09/2025
Data de Efetivação / Agendamento:	24/09/2025
Valor Nominal do Boleto:	2.408,00
Juros (R$):	0,00
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	2.408,00
Valor Pago (R$):	2.408,00
Data/hora da operação:	24/09/2025 11:02:37
Código da operação:	53077628325
Chave de segurança:	6X8TJS77X87AXU6L

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

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

Recebemos de CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICOS LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 25/08/2025 Dest/Reme: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO Valor Total: 2.408,00

NF-e
Nº 001.643.647
Série 003

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICOS LTDA

RUA BENEDITA VIEIRA EUGENIO, 273, E 283 SL 2 a 10 - RESIDENCIAL FLORIDA - RIBEIRAO PRETO - SP - CEP: 14026-300
Fone: (16)2102-4811
WWW.CORTICAL.COM.BR

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 001.643.647
Série 003
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0869 0699 0400 0170 5500 3001 6436 4715 8100 8697

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	135252444113946 25/08/2025 17:28:51

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF
582340199114		69.069.904/0001-70

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO			61.986.402/0014-16	25/08/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA DAS ANGELICAS, 730	JARDIM DULCE MARIA		13835-000	25/08/2025
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CONCHAL	SP	(19)3866-8585		17:01:00

FATURA

DADOS DA FATURA: Número: 1643647 - Valor Original: R$ 2.408,00 - Valor Desconto: R$ 0,00 - ValorLiquido: R$ 2.408,00

PARCELAS

Número	001
Vencimento	24/09/2025
Valor	R$ 2.408,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.220,35	219,66	0,00	0,00	2.523,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	115,00	0,00	0,00	2.408,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				
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	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
46415	ELETRODO STRIPED HORTRON 90 X2,5 X 200MM C/CABO REF:1404.005 LOTE: 25627, Validade do Lote: 31/05/2027, Reg. ANVISA: 81288540031, - Nome do Fabricante: HORTRON IND E COM DE PRODUTOS - CNPJ: 13.459.890/0001-46	90189029	000	5102	UN	1,00	1.250,0000	1.250,00	1.192,35	214,62	0,00	18,00	0,00
45540	LAM SHAVER/CAN DEBRID HORT.LINV AGR CMAIL 4,5X135 REF:4310.001-LV LOTE: 25659, Validade do Lote: 30/06/2027, Reg. ANVISA: 81288540024, - Nome do Fabricante: HORTRON IND E COM DE PRODUTOS - CNPJ: 13.459.890/0001-46	90183929	040	5102	UN	1,00	645,0000	645,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
46411	EQUIPO BOMBA ARTROSCOPIA TIPO U HORTRON LV REF:EBH 2 LOTE: 25602, Validade do Lote: 30/06/2027, Reg. ANVISA: 81288540010, - Nome do Fabricante: HORTRON IND E COM DE PRODUTOS - CNPJ: 13.459.890/0001-46 TUSS 78198801	90183929	040	5102	UN	1,00	600,0000	600,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
45410	CAPA VIDEO CIRURGIA 15X250CM REF: S0097 LOTE: 904757, Validade do Lote: 20/08/2026, Reg. ANVISA: 80251140005, - Nome do Fabricante: AMERICAN INSTRUMENTS EIRELI -	90189099	000	5102	UN	1,00	28,0000	28,00	28,00	5,04	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
HOSPITAL: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO, PACIENTE: MARIA DE LOURDES MAURICIO DA ROCHA, DATA DA CIRURGIA: 21/08/2025, MEDICO: DR. EDEVALDO VALENTIM BEATO - 9, CRM: 59283, CONVENIO: SECRETARIA, OPERACAO BASEADA NO ART. 14 RICMS/SP (CONV. 01/99), E ART. 8 E ART. 16 ANEXO I RICMS/SP (CONV.126/10) PIS/COFINS ALIQUOTA ZERO CONF. ART.28 INCISO XV e XVI LEI 10865/04	

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 25/08/2025 17:28:52

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

Suite VM-Medical I - [Gerenciador NF-e]
CONFERE COM O ORIGINAL

GERENCIADOR CAIXA

2 pagamento

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 | 000577830778-7

Representação numérica do código de barras:	34191.09305 11404.998400 40158.960001 8 12140000240800
Instituição Emissora - Nome do Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco:	341
Código do ISPB:	60701190
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	**CORTICAL COM PROD CIR LTDA**
Nome/Razão Social:	**CORTICAL COM PROD CIR LTDA**
CPF/CNPJ:	**69.069.904/0001-70**
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:	24/09/2025
Data de Efetivação / Agendamento:	24/09/2025
Valor Nominal do Boleto:	2.408,00
Juros (R$):	0,00
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	2.408,00
Valor Pago (R$):	2.408,00

Data/hora da operação: 24/09/2025 11:01:42

Código da operação: 53077588676
Chave de segurança: M4ZEHVSKRUT15ETJ

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

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL
24/09/2025, 11:56

CEBEMOS DE CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICOS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 25/08/2025 VALOR TOTAL: R$ 2.408,00 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO - A DAS ANGELICAS, 730 JARDIM DULCE MARIA CONCHAL-SP

NF-e
Nº. 001.643.650
Série 003

TA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICOS LTDA
RUA BENEDITA VIEIRA EUGENIO, 273 - E 283 SL 2 a 10
RESIDENCIAL FLORIDA - 14026-300
Ribeirao Preto - SP Fone/Fax: 1621024811

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 001.643.650
Série 003
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0869 0699 0400 0170 5500 3001 6436 5016 7690 5039

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

TUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA	**135252444117378 - 25/08/2025 17:29:01**

CRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
582340199114	**69285910**		**69.069.904/0001-70**

STINATÁRIO / REMETENTE

ME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
SSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO	**61.986.402/0014-16**	**25/08/2025**

DEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
UA DAS ANGELICAS, 730	**JARDIM DULCE MARIA**	**13835-000**	**25/08/2025**

NICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
ONCHAL	**SP**	**1938668585**		**17:04:00**

TURA / DUPLICATA

o.	001
e.	24/09/2025
r	R$ 2.408,00

LO DO IMPOSTO

E 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 PRODUT
1.220,35	219,66	0,00	0,00	0,00	0, 00	0, 00	16,13	2.523,
LOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL IPI**	**V. ICMS UF DEST.**	**V. TOT. TRIB.**	**VALOR DA COFINS**	**V. TOTAL DA NOT**
0,00	0,00	115,00	0,00	0,00	0, 00	0, 00	74,31	2.408,

ANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

ME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0-Por conta do Rem				

DEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

ANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

DIGO 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	AL
46415	ELETRODO STRIPED HORTRON 90 X2,5 X 200MM C/CABO REF:4404.005 LOTE: 24366, Validade do Lote: 30/04/2027, Reg. ANVISA: 81288540031, - Nome do Fabricante: HORTRON IND E COM DE PRODUTOS - CNPJ: 13.459.890/0001-46 .	90189029	000	5102	UN	1,0000	1.250,0000	1.250,00	57,65	1.192,35	214,62		18,00	
45540	LAM SHAVER/CAN DEBRID HORT/I INV AGR CMAH 4.5X135 REF:4310.001-LV LOTE: 26450, Validade do Lote: 30/06/2027, Reg. ANVISA: 81288540024, - Nome do Fabricante: HORTRON IND E COM DE PRODUTOS - CNPJ: 13.459.890/0001-46	90183929	040	5102	UN	1,0000	645,0000	645,00	29,70	0, 00	0, 00		0, 00	
46411	EQUIPO BOMBA ARTROSCOPIA TIPO L HORTRON /LV REF:EIHL2 LOTE: 25602, Validade do Lote: 30/06/2027, Reg. ANVISA: 81288540010, - Nome do Fabricante: HORTRON IND E COM DE PRODUTOS - CNPJ: 13.459.890/0001-46 TUSS 78198801	90183929	040	5102	UN	1,0000	600,0000	600,00	27,65	0, 00	0, 00		0, 00	
45410	CAPA VIDEO CIRURGIA 15X250CM REF: S0097 LOTE: 904757, Validade do Lote: 20/08/2026, Reg. ANVISA: 80251140005, - Nome do Fabricante: AMERICAN INSTRUMENTS EIRELI -	90189099	000	5102	UN	1,0000	28,0000	28,00	0,00	28,00	5,04		18,00	

DOS ADICIONAIS

ORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Contribuinte: HOSPITAL: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO, PACIENTE: NEUSILENE BARBOSA DA SILVA IDO, DATA DA CIRURGIA: 21/08/2025, MEDICO: DR. EDEVALDO VALENTIM BEATO - 9, CRM: 59283, CONVENIO: CRETARIA, OPERACAO BASEADA NO ART. 14 RICMS/SP (CONV. 01/99), E ART. 8 E ART. 16 ANEXO I RICMS/SP ONV.126/10) PIS/COFINS ALIQUOTA ZERO CONF. ART.28,INCISO XV e XVI LEI 10865/04

RESERVADO AO FISCO

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de Transação TED

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 06/10/2025 às 11:07:23

Dados do Pagador

Tipo de TED: Terceiros

Nome: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO

Conta Origem: 04718/1292.000577830778-7

Tipo Conta: Tipo de conta não encontrada

CPF/CNPJ: 61.986.402/0014-16

Dados do Recebedor

Conta Destino: 756/5032/00000100969-9

Tipo Conta: 01 - Conta Corrente

Nome: CHIQUITO KILER SOUSA SS

Finalidade: 10 - Crédito em Conta

Histórico:

CPF/CNPJ: 09.286.939/0001-39

Tipo Pessoa: Juridica

Valor: R$ 7.849,44

Valor Tarifa: R$ 0,00

Informações do Pagamento

Data do Débito: 30/09/2025

Data da Operação: 30/09/2025

Código da Operação: 01755179

Chave de Segurança: 982ZPHQCNC1JK1ZL

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

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

Município de Araras

Número da NFS-e e Série
1014 / E
Número e Série do RPS
-

Competência da NFS-e
29/09/2025
Data e Hora da Emissão da
29/09/25 16:16
Chave de Acesso
35033071209286939000139000000000101425090000010141

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
CEP
13600-400
Município
Araras - SP
Telefone
(19)989607-755
Email
ddmsolucoescontabeis@gmail.com

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
País
Brasil
CEP
13835-000
Município
Conchal/SP
Telefone
Email

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

Referente a serviços médicos prestados pelo Dr. Sergio Chiquito, consultas 08/2025.

Tributação Federal

IRRF
R$ 129,60
CSLL
R$ 86,40
PIS
R$ 56,16
COFINS
R$ 259,20
INSS
R$ 0,00
Total de Impostos Federais
R$ 531,36

Valor Total da NFS-E

Valor da NFS-E
R$ 8.640,00
Deduções
R$ 0,00
Valor do Serviço
R$ 8.640,00
Retenção ISSQN
Não
Aliquota
0,000000000
Valor do ISSQN
R$ 0,00
Valor Líquido R$ 8.108,64

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 - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de Transação TED

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 06/10/2025 às 11:07:23

Dados do Pagador

Tipo de TED: Terceiros
Nome: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
Conta Origem: 04718/1292.000577830778-7
Tipo Conta: Tipo de conta não encontrada
CPF/CNPJ: 61.986.402/0014-16

Dados do Recebedor

Conta Destino: 033/0047/00013004695-5
Tipo Conta: 01 - Conta Corrente
Nome: ALINE GADELHA MAIA
Finalidade: 10 - Crédito em Conta
Histórico:
CPF/CNPJ: 49.704.977/0001-89
Tipo Pessoa: Juridica
Valor: R$ 9.000,00
Valor Tarifa: R$ 0,00

Informações do Pagamento

ata do Débito: 30/09/2025
Data da Operação: 30/09/2025
Código da Operação: 01827784
Chave de Segurança: WYM7VFX2A0FNWPFS

Em caso de duvidas entre em contato através dos nossos canais de atendimento, e informe o ID da transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Ouvidoria: 0800 725 7474
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

Prefeitura Municipal de Engenheiro Coelho

Número da NFS-e e Série
71 / NFE
Número e Série do RPS
-

Competência da NFS-e
29/09/2025
Chave de Acesso
35151521249704977000189000000000007125090000000717

Data e Hora da Emissão da
29/09/25 16:43

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
RUA 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
Conchal-SP
País da Prestação
-
Local da Incidência do ISSQN
Engenheiro Coelho-SP

Descrição do Serviço

Plantão de serviços médicos de pediatria referente a 08/2025 no valor de 9.000,00.

DADOS BANCÁRIOS PARA PAGAMENTO:
CNPJ: 49.704.977/0001-89
ALINE GADELHA MAIA
BANCO: Banco Santander - 033
AGÊNCIA: 0047
C/C: 130046955

Tributação Federal

Valor Total da NFS-E

Valor da NFS-E
R$ 9.000,00
Retenção ISSQN
Não
Deduções
R$ 0,00
Aliquota
-
Valor do Serviço
R$ 9.000,00
Valor do ISSQN
Apuração PGDAS-D

Valor Líquido R$ 9.000,00

Informações Complementares

Empresa Optante pelo Simples Nacional, conforme Lei Federal Complementar nº 123 de 14/12/2006.
Nota Fiscal Eletrônica Autorizada pelo Decreto nº 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$ 1507,50
Forma de Pagamento:

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de Transação TED

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 06/10/2025 às 11:07:23

Dados do Pagador

Tipo de TED: Terceiros
Tipo Conta: Tipo de conta não encontrada
Nome: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
CPF/CNPJ: 61.986.402/0014-16
Conta Origem: 04718/1292.000577830778-7

Dados do Recebedor

Conta Destino: 756/5032/00000011286-0
CPF/CNPJ: 35.621.361/0001-30
Tipo Conta: 01 - Conta Corrente
Tipo Pessoa: Jurídica
Nome: EDVALDO VALENTIM GOMES BEATO EIRELI
Valor: R$ 1.126,20
Finalidade: 10 - Crédito em Conta
Valor Tarifa: R$ 0,00
Histórico:

Informações do Pagamento

Data do Débito: 30/09/2025
Código da Operação: 01899105
Data da Operação: 30/09/2025
Chave de Segurança: G7NC2XURM5ELVWU7

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

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

Município de Araras

Número da NFS-e e Série
757 / E
Número e Série do RPS
-

Competência da NFS-e
29/09/2025
Chave de Acesso
35033071235621361000130000000000075725090000007576

Data e Hora da Emissão da
29/09/25 17:52

Dados do Prestador

Razão Social
EDEVALDO VALENTIM GOMES BEATO EIRELI
Nome Fantasia
EDEVALDO VALENTIM GOMES BEATO EIRELI
CNPJ / CPF
35.621.361/0001-30
Inscrição Municipal
39954
Inscrição Estadual
ISENTO
Endereço
RUA MARIO FEMENA
Numero
35
Complemento
Bairro
CONDOMÍNIO TERRAS DE SANTA OLIVIA
CEP
13607-555
Municipio
Araras - SP
Telefone
(19)386613-35
Email
srbordignon@conchalnet.com.br

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
País
Brasil
CEP
13835-000
Municipio
Conchal/SP
Telefone
Email
contabilmvannini@gmail.com

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 SÓCIO DR EDEVALDO VALENTIM GOMES BEATO, A SABER: R$ 1.200,00
SERVIÇOS PRESTADOS COMP: 07/2025. (PLANO OPERATIVO)

Total das Contribuições R$ 55,80

Valor Liquido R$ 1.126,20.-

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.

Tributação Federal

IRRF
R$ 18,00
CSLL
R$ 12,00
PIS
R$ 7,80
COFINS
R$ 36,00
INSS
R$ 0,00
Total de Impostos Federais
R$ 73,80

Valor Total da NFS-E

Valor da NFS-E
R$ 1.200,00
Deduções
R$ 0,00
Valor do Serviço
R$ 1.200,00
Retenção ISSQN
Não
Aliquota
4,000000000
Valor do ISSQN
R$ 48,00
Valor Líquido R$ 1.126,20

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$ 209,40
Forma de Pagamento:

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O 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 | 000577830778-7

Representação numérica do código de barras:	23793.37104 90000.007527 71000.323700 7 12210000536146
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO BRADESCO S/A
Código do Banco:	237
Código do ISPB:	60746948
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	**CESTA BASICA BRASIL**
Nome/Razão Social:	**CESTA BASICA BRASIL**
CPF/CNPJ:	**04.108.518/0001-02**
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-16
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-16

Data do Vencimento:	01/10/2025
Data de Efetivação / Agendamento:	01/10/2025
Valor Nominal do Boleto:	5.361,46
Juros (R$):	0,00
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	5.361,46
Valor Pago (R$):	5.361,46

Data/hora da operação: 01/10/2025 08:45:09

Código da operação: 53393476481
Chave de segurança: H1V3PJ12GS3L578Z

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

C CAIXA: 0800 726 0101
oas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
idoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

RECEBEMOS DE CESTA BASICA BRASIL COMERCIO DE ALIMENTOS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRONICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 03/09/2025 VALOR TOTAL: R$ 5.361,46 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO - RUA DAS ANGELICAS, 730 CENTRO CONCHAL-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.571.237
Série 002

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

CESTA BASICA BRASIL COMERCIO DE ALIMENTOS LTDA
AVENIDA CABO BASILIO ZECHIM JUNIOR, 106
JARDIM NOVO II - 13502-546
RIO CLARO - SP Fone/Fax: 1935225310

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº. 000.571.237
Série 002
Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO
3525 0904 1085 1800 0102 5500 2000 5712 3713 9544 4728
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA NO ESTADO	**135252554886131 - 03/09/2025 07:43:09**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
587137842110			**04.108.518/0001-02**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO			**61.986.402/0014-16**	**03/09/2025**
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
RUA DAS ANGELICAS, 730	**CENTRO**		**13835-000**	**03/09/2025**
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
CONCHAL	**SP**	**1938668585**		**07:43:08**

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
		61.986.402/0014-16	
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP
RUA DAS ANGELICAS, 730	**CENTRO**		
MUNICÍPIO		UF	FONE / FAX
CONCHAL		**SP**	

FATURA / DUPLICATA

Núm.	**001**
Venc	**01/10/2025**
Valor	**R$ 5.361,46**

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
354,71	**54,23**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0, 00**	**0, 00**	**11,37**	**5.361,46**
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**	**1.098,34**	**52,41**	**5.361,46**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
CESTA BASICA BRASIL	**3-Próprio por conta do Rem**				**04.108.518/0001-02**
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AVENIDA CABO BASILIO ZECHIM JUNIOR		**RIO CLARO**		**SP**	**587137842110**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
34	**CESTA**	**CBB**		**949,280**	**937,380**

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
11909	AÇUCAR EXTRA FINO 01KG Retido na compra: BASE ICMS ST=564,44 pSt=18,00 VALOR ICMS ST=15,92	17019900	060	5405	FD	170,0000	3,4600	588,20	0,00	0, 00	0, 00		0, 00	
09370	ARROZ TIPO 1 05KG	10063021	040	5102	PC	68,0000	14,5600	990,08	0,00	0, 00	0, 00		0, 00	
12819	BISCOITO SALGADO 170GRS pRedBC=61,11%	19053100	020	5102	PC	68,0000	2,3700	161,16	0,00	62,68	11,28		18,00	
11692	CAFE TORRADO MOIDO VACUO 500GRS Retido na compra: BASE ICMS ST=1.234,69 pSt=18,00 VALOR ICMS ST=39,86	09012100	060	5405	PC	68,0000	16,4900	1.121,32	0,00	0, 00	0, 00		0, 00	
08345	CREME DENTAL 90GRS Retido na compra: BASE ICMS ST=61,73 pSt=12,00 VALOR ICMS ST=2,23	33061000	060	5405	FR	34,0000	4,4900	152,66	0,00	0, 00	0, 00		0, 00	
09261	EXTRATO DE TOMATE 140GRS Retido na compra: BASE ICMS ST=80,42 pSt=18,00 VALOR ICMS ST=4,57	20029000	060	5405	SC	68,0000	1,3700	93,16	0,00	0, 00	0, 00		0, 00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

LOCAL DE ENTREGA : 61986402001416-RUA DAS ANGELICAS, 730 - CENTRO CONCHAL - SP

.
Inf. Contribuinte: ## BRUTO: 152,66 - BC: 0 - ALIQ: 0 - ICMS: 0
BRUTO: 990,08 - BC: 0 - ALIQ: 0 - ICMS: 0
BRUTO: 265,2 - BC: 0 - ALIQ: 0 - ICMS: 0
BRUTO: 153,34 - BC: 0 - ALIQ: 0 - ICMS: 0
BRUTO: 3122,56 - BC: 0 - ALIQ: 0 - ICMS: 0
BRUTO: 274,72 - BC: 160,24 - ALIQ: 12 - ICMS: 19,23
BRUTO: 136 - BC: 90,67 - ALIQ: 18 - ICMS: 16,32
BRUTO: 266,9 - BC: 103,8 - ALIQ: 18 - ICMS: 18,68
IMP REC POR SUB TRIB ART 313G ## ISENTO ICMS - ARROZ - CONF. ART 168 DO ANEXO I DO RICMS/SR ## ISENTO ICMS - FEIJAO - CONF. ART 169 DO ANEXO I DO RICMS/SR ## ISENTO TOTAL CONFORME DECRETO 67.383-2022 ## IMP REC POR SUB TRIB ART 313W (item 33 do Anexo XVI da Portaria CAT n 68/2019) ## BC RED 41,67% ART.3, AN II RICMS ## BC RED 33,33% CONF. DEC. 49.113/04 ## BC RED 61,11% ART.3,ANX II RICMS/2000 Email do Destinatário: contabilmvannini@gmail.com
Valor Aproximado dos Tributos : R$ 1.098,34

RESERVADO AO FISCO

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

Powered by NFePHP
CONFERE COM O ORIGINAL

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO Nº 07/2025
1º TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO Nº 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 2025/02/00150

CONFERE COM O ORIGINAL

Omar Salim Sarkis
Conselor
MG - 056679

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

CESTA BASICA BRASIL COMERCIO DE ALIMENTOS LTDA
AVENIDA CABO BASILIO ZECHIM JUNIOR, 106
JARDIM NOVO II - 13502-546
RIO CLARO - SP Fone/Fax: 1935225310

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº. 000.571.237
Série 002
Folha 2/2

CHAVE DE ACESSO
3525 0904 1085 1800 0102 5500 2000 5712 3713 9544 4728

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA NO ESTADO	**135252554886131 - 03/09/2025 07:43:09**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
587137842110			**04.108.518/0001-02**

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
10459	FARINHA DE MANDIOCA 500GRS	11062000	040	5102	PC	34,0000	4,5100	153,34	0,00	0,00	0,00		0,00	
10467	FARINHA DE TRIGO 01KG pRedBC=41,67%	11010010	020	5102	PC	34,0000	3,4400	116,96	0,00	68,22	8,19		12,00	
11637	FEIJAO CARIOCA TIPO 1 01KG	07133399	040	5102	PC	68,0000	3,9000	265,20	0,00	0,00	0,00		0,00	
12843	FUBA MIMOSO 500GRS pRedBC=61,11%	11022000	020	5102	PC	34,0000	2,1300	72,42	0,00	28,16	5,07		18,00	
11860	MACARRAO C OVOS 500GRS ESPAGUETE pRedBC=41,67%	19021100	020	5102	PC	68,0000	2,3200	157,76	0,00	92,02	11,04		12,00	
11703	OLEO DE SOJA 900ML Retido na compra: BASE ICMS ST=1.063,98 pSt=18,00 VALOR ICMS ST=25,79	15079011	060	5405	PT	136,0000	7,5300	1.024,08	0,00	0,00	0,00		0,00	
10694	SABAO EM PEDRA COM 05 pRedBC=33,33%	34011900	020	5102	PC	34,0000	4,0000	136,00	0,00	90,67	16,32		18,00	
08879	SAL REFINADO 01KG pRedBC=61,11%	25010020	020	5102	PC	34,0000	0,9800	33,32	0,00	12,96	2,33		18,00	
10723	SARDINHA NO OLEO 125GRS Retido na compra: BASE ICMS ST=338,27 pSt=18,00 VALOR ICMS ST=20,01	16041310	060	5405	LT	68,0000	4,3500	295,80	0,00	0,00	0,00		0,00	

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 | 000577830778-7

Representação numérica do código de barras:	23793.37104 90000.007527 72000.323708 3 12210000918000
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO BRADESCO S/A
Código do Banco:	237
Código do ISPB:	60746948
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	**CESTA BASICA BRASIL**
Nome/Razão Social:	**CESTA BASICA BRASIL**
CPF/CNPJ:	**04.108.518/0001-02**
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-16
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-16

Data do Vencimento:	01/10/2025
Data de Efetivação / Agendamento:	01/10/2025
Valor Nominal do Boleto:	9.180,00
Juros (R$):	0,00
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	9.180,00
Valor Pago (R$):	9.180,00

Data/hora da operação: 01/10/2025 08:43:44

Código da operação: 53393464094
Chave de segurança: 2ZJ1SR1G3JP5U8XS

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

CAIXA: 0800 726 0101
...as com deficiência auditiva: 0800 726 2492
...uvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL
31/10/2025, 15:47

RECEBEMOS DE CESTA BASICA BRASIL COMERCIO DE ALIMENTOS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 03/09/2025 VALOR TOTAL: R$ 9.180,00 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO - RUA DAS ANGELICAS, 730 CENTRO CONCHAL-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.571.238
Série 002

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

CESTA BASICA BRASIL COMERCIO DE ALIMENTOS LTDA
AVENIDA CABO BASILIO ZECHIM JUNIOR, 106
JARDIM NOVO II - 13502-546
RIO CLARO - SP Fone/Fax: 19935225310

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº. 000.571.238
Série 002
Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO
3525 0904 1085 1800 0102 5500 2000 5712 3819 1787 0038

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA NO ESTADO	**135252554886429 - 03/09/2025 07:43:10**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
587137842110			**04.108.518/0001-02**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO	**61.986.402/0014-16**	**03/09/2025**

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
RUA DAS ANGELICAS, 730	**CENTRO**	**13835-000**	**03/09/2025**

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
CONCHAL	**SP**	**1938668585**		**07:43:10**

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
	61.986.402/0014-16	

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	UF	FONE / FAX
RUA DAS ANGELICAS, 730	**CENTRO**	**SP**	

MUNICÍPIO
CONCHAL

FATURA / DUPLICATA

Núm.	001
Venc	01/10/2025
Valor	R$ 9.180,00

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
797,94	123,93	0,00	0,00	0,00	0, 00	0, 00	11,54	9.180,00

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	1.828,71	53,18	9.180,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
CESTA BASICA BRASIL	**3-Próprio por conta do Rem**				**04.108.518/0001-02**

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AVENIDA CABO BASILIO ZECHIM JUNIOR	**RIO CLARO**	**SP**	**587137842110**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
72	**CESTA**	**CBB**		**1.930,320**	**1.914,480**

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
11909	ACUCAR EXTRA FINO 01KG Retido na compra: BASE ICMS ST=1.195,29 pSt=18,00 VALOR ICMS ST=33,71	17019900	060	5405	FD	360,0000	3,4400	1.238,40	0,00	0, 00	0, 00		0, 00	
09370	ARROZ TIPO 1 05KG	10063021	040	5102	PC	144,0000	14,3300	2.063,52	0,00	0, 00	0, 00		0, 00	
00066	BISCOITO RECHEADO 140GRS	19053100	060	5405	PC	72,0000	2,3500	169,20	0,00	0, 00	0, 00		0, 00	
12819	BISCOITO SALGADO 170GRS pRedBC=61,11%	19053100	020	5102	PC	72,0000	4,4900	323,28	0,00	125,72	22,63		18,00	
11692	CAFE TORRADO MOIDO VACUO 500GRS Retido na compra: BASE ICMS ST=1.307,31 pSt=18,00 VALOR ICMS ST=42,22	09012100	060	5405	PC	72,0000	17,9400	1.291,68	0,00	0, 00	0, 00		0, 00	
11507	COMPOSTO LACTEO 200GRS pRedBC=33,33%	04049000	020	5102	PC	288,0000	1,3400	385,92	0,00	257,29	46,31		18,00	
09261	EXTRATO DE TOMATE 140GRS Retido na compra: BASE ICMS ST=170,29 pSt=18,00 VALOR ICMS ST=9,65	20029000	060	5405	SC	144,0000	1,1400	164,16	0,00	0, 00	0, 00		0, 00	
10459	FARINHA DE MANDIOCA 500GRS	11062000	040	5102	PC	72,0000	4,3500	313,20	0,00	0, 00	0, 00		0, 00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

LOCAL DE ENTREGA : 61986402001416-RUA DAS ANGELICAS, 730 - CENTRO CONCHAL - SP

Inf. Contribuinte: ## BRUTO: 2063,52 - BC: 0 - ALIQ: 0 - ICMS: 0
BRUTO: 768,96 - BC: 0 - ALIQ: 0 - ICMS: 0
BRUTO: 313,2 - BC: 0 - ALIQ: 0 - ICMS: 0
BRUTO: 4539,6 - BC: 0 - ALIQ: 0 - ICMS: 0
BRUTO: 563,04 - BC: 328,41 - ALIQ: 12 - ICMS: 39,42
BRUTO: 385,92 - BC: 257,29 - ALIQ: 18 - ICMS: 46,31
BRUTO: 545,76 - BC: 212,24 - ALIQ: 18 - ICMS: 38,2
ISENTO ICMS - ARROZ - CONF. ART 168 DO ANEXO I DO RICMS/SR ## ISENTO ICMS - FEIJAO - CONF. ART 169 DO ANEXO I DO RICMS SR ## ISENTO TOTAL CONFORME DECRETO 67.383/2022 ## IMP REC POR SUB TRIB ART 313W (item 33 do Anexo XVI da Portaria CAT n 68/2019) ## BC RED.41,67% ART.3, AN II RICMS ## BC RED 33,33% CONF. DEC. 49.113/04 ## BC RED 61,11% ART.3 ANX II RICMS/2000 Email do Destinatário: contabilmvannini@gmail.com
Valor Aproximado dos Tributos : R$ 1.828,71

RESERVADO AO FISCO

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

Impresso em 20/[illegible]/24. Notas fiscais geradas [illegible]
Powered by NFePHP

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO Nº 07/2025
1º TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO Nº 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 2025/02/00150Z

CONFERE COM O ORIGINAL

Omar Salim Sarkis
Contador
CRC MG - 056679 O

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

CESTA BASICA BRASIL COMERCIO DE ALIMENTOS LTDA
AVENIDA CABO BASILIO ZECHIM JUNIOR, 106
JARDIM NOVO II - 13502-546
RIO CLARO - SP Fone/Fax: 1935225310

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº. 000.571.238
Série 002
Folha 2/2

CHAVE DE ACESSO
3525 0904 1085 1800 0102 5500 2000 5712 3819 1787 0038

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA NO ESTADO	**135252554886429 - 03/09/2025 07:43:10**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
587137842110			**04.108.518/0001-02**

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
10467	FARINHA DE TRIGO 01KG pRedBC=41,67%	11010010	020	5102	PC	72,0000	2,9600	213,12	0,00	124,31	14,92		12,00	
11637	FEIJAO CARIOCA TIPO 1 01KG	07133399	040	5102	PC	216,0000	3,5600	768,96	0,00	0,00	0,00		0,00	
12059	FLOCOS DE MILHO PRE COZIDO CUSCUZ 500GR pRedBC=61,11%	11022000	020	5102	PC	72,0000	2,1100	151,92	0,00	59,08	10,63		18,00	
11860	MACARRAO C/OVOS 500GRS ESPAGUETE pRedBC=41,67%	19021100	020	5102	PC	72,0000	2,4100	173,52	0,00	101,21	12,15		12,00	
07512	MACARRAO C/OVOS 500GRS PARAFUSO pRedBC=41,67%	19021100	020	5102	PC	72,0000	2,4500	176,40	0,00	102,89	12,35		12,00	
11703	OLEO DE SOJA 900ML Retido na compra: BASE ICMS ST=1.689,86 pSt=18,00 VALOR ICMS ST=40,95	15079011	060	5405	PT	216,0000	7,7600	1.676,16	0,00	0,00	0,00		0,00	
08879	SAL REFINADO 01KG pRedBC=61,11%	25010020	020	5102	PC	72,0000	0,9800	70,56	0,00	27,44	4,94		18,00	

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 | 000577830778-7

Histórico do Pagamento:	ARTLIMP NF 128477
Representação numérica do código de barras:	23790.92105 90000.013913 81005.000500 6 12230000224394
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO BRADESCO S/A
Código do Banco:	237
Código do ISPB:	60746948
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	**PALACIO DAS FESTAS**
Nome/Razão Social:	**PALACIO DAS FESTAS**
CPF/CNPJ:	**08.600.902/0001-70**
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-16
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-16

Data do Vencimento:	03/10/2025
Data de Efetivação / Agendamento:	03/10/2025
Valor Nominal do Boleto:	2.243,94
Juros (R$):	0,00
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	2.243,94
Valor Pago (R$):	2.243,94
Identificação do Pagamento:	ARTLIMP NF 128477

Data/hora da operação: 03/10/2025 09:03:04

Código da operação: 53504742132
Chave de segurança: E0XA0ZUMGX28E8GX

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

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL
07/10/2025, 15:58

Bradesco | 237-2 | Recibo do Pagador

Local de Pagamento
Pagável Preferencialmente nas Agências Bradesco

Vencimento: 03/10/2025

Beneficiário: ART LIMP BRASIL DESCARTÁVEIS LTDA - CNPJ: 08.600.902/0001-70
RUA JOSE CANDIDO RANGEL, 119 ANDAR: TERREO 1 E 2 VILA PINHEIRO MOGI GUACU SP 13845300

Agência / Código Beneficiário: 0921-0/0050005-4

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc	Aceite	Data do Processamento
05/09/2025	128477-1	DM	N	05/09/2025

Uso do Banco	CIP	Carteira	Especie	Quantidade	Valor
	000	09	R$		

Nosso Número: 09/00000139181-2

(=) Valor do Documento: 2.243,94

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deducoes

(+) Mora / Multa / Juros

(+) Outros Acrescimos

(=) Valor Cobrado

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.)

SUJEITO A PROTESTO SE NÃO FOR PAGO NO VENCIMENTO
NÃO SERÁ IDENTIFICADO PAGAMENTO VIA DOC, TRANSF. BANCARIA E DEP. EM CONTA.
PARA 2° VIA DO BOLETO OU REIMPRESSÃO ACESSE: BANCO.BRADESCO 2° VIA
Cobrar juros de R$ 6,73 por dia de atraso para pagamento a partir de 04/10/2025.
Cobrar multa de 1,00% para pagamento a partir de 04/10/2025.

Pagador: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
RUA R DAS ANGELICAS,
13835000 CENTRO CONCHAL SP

CPF / CNPJ: 61986402001416

Código de Baixa

Sacador/Avalista:

Recebimento através do cheque número
do banco.
A quitação só terá validade após o
pagamento do cheque pelo banco sacado.

Autenticação Mecânica

Bradesco | 237-2 | 23790.92105 90000.013913 81005.000500 6 12230000224394

Local de Pagamento
Pagável Preferencialmente nas Agências Bradesco.

Vencimento: 03/10/2025

Beneficiário: ART LIMP BRASIL DESCARTÁVEIS LTDA - CNPJ: 08.600.902/0001-70
RUA JOSE CANDIDO RANGEL, 119 ANDAR: TERREO 1 E 2 VILA PINHEIRO MOGI GU

Agência / Código Beneficiário: 0921-0/0050005-4

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc	Aceite	Data do Processamento
05/09/2025	128477-1	DM	N	05/09/2025

Uso do Banco	CIP	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	Valor
	000	09	R$		

Nosso Número: 09/00000139181-2

(=) Valor do Documento: 2.243,94

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deducoes

(+) Mora / Multa / Juros

(+) Outros Acrescimos

(=) Valor Cobrado

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.)

SUJEITO A PROTESTO SE NÃO FOR PAGO NO VENCIMENTO
NÃO SERÁ IDENTIFICADO PAGAMENTO VIA DOC, TRANSF. BANCARIA E DEP. EM CONTA.
PAPA 2° VIA DO BOLETO OU REIMPRESSÃO ACESSE: BANCO.BRADESCO 2° VIA
Cobrar juros de R$ 6,73 por dia de atraso para pagamento a partir de
04/10/2025.
rar multa de 1,00% para pagamento a partir de 04/10/2025.

Pagador: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
RUA R DAS ANGELICAS,
13835000 CENTRO CONCHAL SP

CPF / CNPJ: 61986402001416

Código de Baixa

Sacador/Avalista:

Autenticação - Ficha de Compensação

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ART LIMP BRASIL DESCARTAVEIS LTDA
RUA DOS FESTAS
Vila Pinheiro | Mogi Guaçu - SP | CEP 13.843-300
Fone (19) 3851-4000

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.128.477 fl. 1 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3525 0908 6009 0200 0170 5500 1000 1284 7717 8458 6253

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA	135252584247612 05/09/2025 09:20:49

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB	CNPJ / CPF
455173959113		08.600.902/0001-70

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO			61.986.402/0014-16	05/09/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
RUA R DAS ANGELICAS, 730	CENTRO		13835-000	05/09/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CONCHAL	(19)3866-1200	SP		09:20:36

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**
RUA DAS ANGELICAS, 730	CENTRO		13835-000
MUNICÍPIO	**UF**		**TELEFONE / FAX**
NCHAL	SP		

FATURA

	NUMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LIQUIDO
DADOS DA FATURA	128477	2.243,94	0,00	2.243,94

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	03/10/2025	2.243,94									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
550,39	99,07	0,00	0,00	345,30	2.243,94
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP. ACESS.**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.243,94

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
C ARTLIMP VEICULO PROPRIO	0 - REMETENTE	0	GJW8222	SP	
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (Kg)	PESO LÍQUIDO (Kg)
31	DIVERSOS		0,91	124,760	125,240

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PRODUTO / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
61980	PANO MULTUSO PERFECT MICROFIBRA VIDRO AZUL	63071000	000	5102	UN	3,00	10,65	31,95	0,00	31,95	5,75	0,00	18,00	0,00
79713	RODO LAVA PISO E AZULEJO PLASTGRAN C CABO 1 20MT	96039000	000	5102	UN	1,00	15,99	15,99	0,00	15,99	2,88	0,00	18,00	0,00
23853	CABO DE ALUMINIO 1 50 MT C ROSCA E PENDURADOR 060	96039000	000	5102	UN	4,00	21,55	86,20	0,00	86,20	15,52	0,00	18,00	0,00
85196	BOBINA MULTUSO 600 FLS MR PLUS 28X40 TALGE LARANJA	56039240	000	5102	UN	1,00	92,95	92,95	0,00	92,95	16,73	0,00	18,00	0,00
69199	PULVERIZADOR 500 ML GATILHO SPRAY PERFECT AZUL	84248990	000	5102	UN	2,00	14,65	29,30	0,00	29,30	5,27	0,00	18,00	0,00
79939	VASSOURA LIMPA TETO COM ADAPTADOR E CABO 2 40 MT	96039000	000	5102	UN	1,00	28,40	28,40	0,00	28,40	5,11	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Nome Fantasia: FILHAS SAO CAMILO Codigo: 006495 Val Aprox Tributos R$ 345,30 (15,39%) Fonte: IBPT - TIPO DE PAGAMENTO: BOLETO - Representante: REP TELEVENDAS 05 PRISCILA - Ramal: 212 Solicitante: ANGELICA - Ped. Compra: 0 PEDIDO: 769713HORARIO DE RECEBIMENTO 08H 11H30 E DAS 13H as 17H	

OraSystems - Consultoria e Tecnologia - www.orasystems.com.br

RECEBEMOS DE ART LIMP BRASIL DESCARTAVEIS LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO 05/09/2025 - DEST. / REM.: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO - VALOR TOTAL: R$ 2.243,94

DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.128.477
SÉRIE 001

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502
CONFERE COM O ORIGINAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ARTLIMP Brasil
Descartáveis

ART LIMP BRASIL DESCARTAVEIS LTDA
PALCO DAS FESTAS
Rua José Cândido Ângelo, nº 339
Vila Flórida - Mogi Guaçu - SP Cep: 13.843-300
artlimpbrasil@hotmail.com.br Fone (19) 3861-4000

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.128.477 fl. 2 /2

SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3525 0908 6009 0200 0170 5500 1000 1284 7717 8458 6253

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135252584247612 05/09/2025 09:20:49

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB	CNPJ / CPF
455173959113		08.600.902/0001-70

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CALC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
11916	SAB SACHE 700ML ESPUMA SENSITIVE PREMISSE	34012010	060	5405	UN	24,00	13,95	334,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
57585	PAPEL INTERFOLHA BRANCO FD 1000 FLS PRIMEPEL	48182000	060	5405	UN	100,00	9,85	985,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
91425	PAPEL HIG. FOLHA DUPLA DELICATE PREMIUM	48181000	060	5405	UN	26,00	5,95	154,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
65420	AGUA SANITARIA 1 LT BIO KRISS	28289011	060	5405	UN	5,00	3,95	19,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
72940	ESPONJA MULTIUSO BRILHUS 01 UN BETTANIN	68053090	060	5405	UN	60,00	1,15	69,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6326	DETERGENTE 500ML YPE NEUTRO	34025000	060	5405	UN	20,00	2,39	47,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
23190	DESODORIZADOR ULTRA FRESH 400 ML PETALA DE ROSA	38085910	000	5102	UN	5,00	13,85	69,25	0,00	69,25	12,47	0,00	18,00	0,00
95924	SABAO EM PEDRA 5 UNIDADES 800 GR YPE MULT AZUL	34011900	000	5102	UN	11,00	17,85	196,35	0,00	196,35	35,34	0,00	18,00	0,00
98[illegible]	SABAO EM PO OMO LAVAGEM PERFEITA 800 GR GRATIS 200	34025000	060	5405	UN	5,00	16,50	82,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

GERENCIADOR CAIXA

Boleto de Cobrança - Comprovante de Autorização

Via Gerenciador CAIXA

3262

Banco Recebedor: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Representação numérica do código de barras: 00190.00009 01146.777006 01148.988171 2 12250000055985

Instituição Emissora - Nome do Banco: BANCO DO BRASIL S/A

Código do Banco: 1

Código do ISPB: 0

Nome Fantasia: TORRES INSTALACOES ELETRICAS LTDA.

Nome/Razão Social: TORRES INSTALACOES ELETRICAS LTDA.

CPF/CNPJ: 00.718.721/0001-31

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: 05/10/2025

Data de Efetivação / Agendamento: 06/10/2025

Valor Nominal do Boleto: R$ 559,85

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$): R$ 559,85

Valor a Pagar (R$): R$ 559,85

Data/hora da operação: 06/10/2025 - 15:12:16

Código da Operação: 53673276029

Em caso de dúvidas entre em contato através dos nossos canais de atendimento, e informe o ID da transação presente neste comprovante.

CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)
AC CAIXA: 0800 726 0101
Ouvidoria: 0800 725 7474
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

CONFERE COM O ORIGINAL

Pague agora com o seu Pix

Para efetuar o pagamento via Pix, utilize a opção Pix de seu aplicativo e aponte a câmera do seu aparelho para o QR code ao lado.

Recibo do Pagador

BANCO DO BRASIL **001-9** 00190.00009 01146.777006 01148.988171 2 12250000055985

Nome do Pagador / Endereço
ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
RUA DAS ANGELICAS, 730
13835-000 CONCHAL SP

CNPJ 61.986.402/0014-16

Data de Vencimento 05/10/2025

Agência/Código do Beneficiário 1790-6/8958-3

Nome do Beneficiário / Endereço
TORRES INSTALACOES ELETRICAS LTDA.
RUA MOGI MIRIM 710 - CENTRO
13835-000 CONCHAL SP

CNPJ 00.718.721/0001-31

Nosso Número 00011467770001148988

Valor do Documento 559,85

Uso do Banco	Nr. do documento	Espécie Doc	Aceite	Data Processamento	(=) Valor Pago
	23005B	DM	N	26/08/2025	

Autenticação mecânica

BANCO DO BRASIL **001-9** 00190.00009 01146.777006 01148.988171 2 12250000055985

Local do Pagamento
Pagar preferencialmente nos canais de autoatendimento do Banco do Brasil.

Data de Vencimento 05/10/2025

Nome do Beneficiário
TORRES INSTALACOES ELETRICAS LTDA.

CNPJ 00.718.721/0001-31

Agência/Código do Beneficiário 1790-6/8958-3

Data do Documento	Nr. do documento	Espécie Doc	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
26/08/2025	23005B	DM	N	26/08/2025	00011467770001148988

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento
	17	R$			559,85

Informações de Responsabilidade do Beneficiário

JRS: Vl p/Dia Atraso R$1,12 A PARTIR DE 06/10/25
MULTA DE 2,00% A PARTIR DE 06/10/2025

(-) Desconto/Abatimento 0,00

(+) Juros/Multa 0,00

(=) Valor Cobrado 559,85

Nome do Pagador / Endereço
ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
RUA DAS ANGELICAS, 730
13835-000 CONCHAL SP

CNPJ 61.986.402/0014-16

Beneficiário Final

CPF / CNPJ

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

Orlean Sá in Santos
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

Recebemos de TORRES INSTALACOES ELETRICAS LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Destinatário: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO - RUA DAS ANGELICAS, 730 - JARDIM DULCE MARIA - CONCHAL - SP.
Emissão: 25/08/2025 Valor Total: R$ 1.119,70

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.023.005
Série 001

TORRES INSTALACOES ELETRICAS LTDA

R. Mogi Mirim, 710
Centro - CONCHAL - SP
Fone: (19)3866-1122 CEP: 13835-000

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.023.005
Série 001
Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO
3525 0800 7187 2100 0131 5500 1000 0230 0511 0434 4519

Consulta de autenticidade no portal da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA C/SUBSTITUICAO TRIBUTARIA	135252442425953 25/08/2025 15:32:03

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
270002290118		00.718.721/0001-31

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO			61.986.402/0014-16	25/08/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA DAS ANGELICAS, 730	JARDIM DULCE MARIA		13835-000	25/08/2025
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CONCHAL	SP	3866-8585		

DUPLICATAS

mero :	001	Número :	002
encimento :	05/09/2025	Vencimento :	05/10/2025
Valor R$:	559,85	Valor R$:	559,85

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.119,70

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**1.119,70**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				

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	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
00009296	PARAFUSO C/ BUCHA N. 08 P/ TIJOLO BAIANO	73181500	0500	5405	PC	20,00	0,80	0,00	16,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00014699	BROCA DE VIDEA 5,0 MM - IRWIN	82075011	0500	5405	PC	1,00	7,50	0,00	7,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00014702	BROCA DE VIDEA 6,0 MM - IRWIN	82075011	0500	5405	PC	1,00	8,60	0,00	8,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00014729	BROCA DE VIDEA 8,0 MM - IRWIN	82075011	0500	5405	PC	1,00	12,80	0,00	12,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00109223	PARAFUSO C/ BUCHA N. 06 P/ TIJOLO BAIANO	73181500	0500	5405	PC	30,00	0,60	0,00	18,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00110812	PARAFUSO AUTO BROCANTE 1/4" X 3/4"	73181400	0500	5405	PC	60,00	0,38	0,00	22,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00112553	BOTINA VULCAFLEX - RASPA/PVC S/ BIQ. ELAST.N.41	64039990	0101	5102	PC	1,00	83,00	0,00	83,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00114209	RESISTENCIA FASHION/BELLA DUCHA 6800 W X 220 V	85168010	0500	5405	PC	4,00	45,00	0,00	180,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00114625	IDEALE - CONJ. INTERR. SIMPLES 2 X 4	85365090	0500	5405	PC	4,00	5,50	0,00	22,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00114633	IDEALE - PLACA 2 X 4 - CEGA	39259090	0500	5102	PC	2,00	3,00	0,00	6,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00114634	IDEALE - PLACA 2 X 4 - COM FURO	39259090	0500	5102	PC	2,00	3,00	0,00	6,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00115913	MULTIMETRO DIGITAL - 30.01 - FOXLUX	90303100	0500	5405	PC	1,00	40,00	0,00	40,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00116803	PARAFUSO AUTO BROCANTE PHILIPS CAB FLANG 4,2 X 13	73181400	0500	5405	PC	30,00	0,20	0,00	6,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00117822	CHAVE CANHAO C/ IMA 5/16" - BELTOOLS	82079000	0500	5405	PC	1,00	7,00	0,00	7,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00118521	NUMERO DE VIDRO	76169900	0500	5405	PC	8,00	12,00	0,00	96,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00119431	PLAFON DECORATIVO - BCO - ECO STIK/KIN	94051990	0500	5405	PC	2,00	6,50	0,00	13,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00120492	ALICATE UNIVERSAL 8" 36.06 - FOXLUX	82032010	0500	5405	PC	1,00	37,00	0,00	37,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00120687	CAPACITOR 6 UF	85321000	0500	5405	PC	2,00	8,00	0,00	16,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00120867	PLAFON QUADR 220 MM SOBR 18W LED 6000K - UP LED	94054100	0500	5405	PC	5,00	25,00	0,00	125,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR TOTAL DO ISSQN
	0,00	0,00	0.00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DOC. EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL ISS E IPI PERMITE APROVEITAMENTO DE CREDITO DE ICMS NO VALOR DE R$ 3,22 CORRESPONDENTE A ALIQUOTA DE 3,88% CONFORME OS TERMOS DO ART. 23 DA LC 123 FORMA DE COBRANÇA: BOLETO	

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 25/08/2025 15:32:04

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

ABCS Nfe - www.abcsinformatica.com.br - (19) 3866-1100

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

TORRES INSTALACOES ELETRICAS LTDA

R. Mogi Mirim, 710
Centro - CONCHAL - SP
Fone: (19)3866-1122 CEP: 13835-000

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.023.005
Série 001
Folha 2/2

CHAVE DE ACESSO
3525 0800 7187 2100 0131 5500 1000 0230 0511 0434 4519

Consulta de autenticidade no portal da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA C/SUBSTITUICAO TRIBUTARIA	135252442425953 25/08/2025 15:32:03

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
270002290118		00.718.721/0001-31

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA %	
													ICMS	IPI
00120916	LUMINARIA LED SOBREPOR SLIM 18 W BCA - LED BEE	94051190	0500	5405	PC	5,00	22,00	0,00	110,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00121058	LAMPADA HALOPEEN LED 7,0 W G9 BIV BF ROYA	94051190	0500	5405	PC	5,00	15,00	0,00	75,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00121095	LAMPADA UP LED BULBO 15 W BIV. LUZ BCA	85395200	0500	5405	PC	14,00	10,00	0,00	140,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00121199	LAMPADA TUBO LED 18W BIV 1,20 M 6500K - VANY	85395200	0500	5405	PC	6,00	12,00	0,00	72,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Recebemos de MUNDIAL COMERCIO DE EQUIPAMENTOS DE SEGURANCA E SINALIZACAO os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indic		NF-e Nº 000.000.507 Série 001
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

MUNDIAL COMERCIO DE EQUIPAMENTOS DE SEGURANCA E SINALIZACAO

RUA SETE DE SETEMBRO, 726 - Centro - BARBACENA - MG - CEP: 36200-078
Fone: (32)8420-7979

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 000.000.507
SÉRIE 001
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3125 0951 7827 5800 0240 5500 1000 0005 0710 0121 6804

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 FORA DO ESTADO	131256908227040 05/09/2025 15:39:25

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTARIO	CNPJ
0046887490153		51.782.758/0002-40

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO
HOSPITAL E MATERNIDADE MADRE VANNINI			61.986.402/0014-16		05/09/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**		**DATA DA SAÍDA**
RUA DAS ANGELICAS, 730	JARDIM DULCE MARIA		13835-084		05/09/2025
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DA SAÍDA**
CONCHAL	SP	(19)3866-8585			15:34:06

DUPLICATAS

Numero	001
Vencimento	05/10/2025
Valor	R$ 693,70

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	V.APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	306,40 (48,48 %)	632,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
61,70	0,00	0,00	0,00	0,00	693,70

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTI				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
80		DIVERSOS			

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	OSN / CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
884	07898207210437 LUVA MULTIUSO AMARELA-PED. G	40151900	1102	6102	UN	40,000	7,90	0,00	316,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
882	07898207210444 LUVA MULTIUSO AMARELA-PED. M	40151900	1102	6102	UN	40,000	7,90	0,00	316,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI MD5: PEDIDO SMART:#96 Vendedor: VENDEDOR PADRAO Pagamento sem entrada Plano de pagamento: 30 DIAS Forma de pagamento: BOLETO Usuario: MILU AMARAL Valor aproximado tributos federais de importacao R$ 192,63 (30,48 %) Valor aproximado tributos estaduais R$ 113,76 (18,00 %) Fonte: IBPT Chave tabela: 81AAFF	

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 05/09/2025 15:39:30

Criare Tecnologia - www.criareti.com.br (35) 3042-0807

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

GERENCIADOR CAIXA

Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	04718 / 1292 / 000577830778-7
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-16

Banco:	033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A. 0000000 - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0207 / 00013010780-7
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	FACILITA HOSPITALAR EQUIPAMENTOS MEDICOS
CPF/CNPJ:	32.559.029/0001-02
Valor:	R$ 3.522,90
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	FACILITA 2 PARC NF146
Histórico:	

Data de débito:	06/10/2025
Data / Hora da operação:	06/10/2025 10:52:31

Código da operação:	58533095
Chave de segurança:	UFETUXHH27AT4C3Q

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

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

RECEBEMOS DE FACILITA HOSPITALAR EQUIPAMENTOS MEDICOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor

NF-e
Nº 000146
Série 1

Facilita Hospitalar

FACILITA HOSPITALAR EQUIPAMENTOS MÉDICOS LTDA
Rua: João Constantino Nunes, 179,
Vila Lemos
13.100-483 - Campinas - SP
Fone (19) 98823-0310 -
comercial@facilitahospitalar.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0- Entrada
1-Saida [1]

Nº 000146
SERIE: 1
Página: 1 de 2

Controle do Fisco

Chave de acesso
3525 0832 5590 2900 0102 5500 1000 0001 4612 4514 7175

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
Revenda de mercadoria a não contribuinte	135252208492642 06/08/2025 10:01:32

Inscrição Estadual	Inscr.est. do subst.trib.	CNPJ
122083122119		32.559.029/0001-02

Destinatario/Remetente

Nome / Razão Social	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual
ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SÃO CAMILO	61.986.402/0014-16	ISENTO
Endereço	**Bairro**	**CEP**
RUA DAS ANGELICAS, 730	JD DULCE MARIA	13.835-000
Município	**UF**	**Fone/Fax**
Conchal	SP	(19) 3866-8585

Data emissão	Data saída	Hora saída
06/08/2025	06/08/2025	10:01:29

Faturas

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor

Cálculo do imposto

Base de calculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor do FCP ST	Valor total dos produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7.045,80

Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessorias	Valor do IPI	Valor total da nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7.045,80

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
	1 - Contratação do Frete por conta do Destinatário (FOB)				

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Especie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso liquido
0				0,000	0,000

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
EP-2,3	BATERIA EP12-2,3 12V 2,3AH EX POWER	90181980	0102	5.102	un	1,00	200,00	200,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
R002	TRAFO	90181980	0102	5.102	Un	1,00	500,00	500,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
R001	RESISTOR 2K	85168010	0500	5.405	Un	3,00	9,90	29,70	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
R003	TRANSISTOR 7394	85412120	0102	5.102	Un	3,00	6,90	20,70	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
MKAR18	SENSOR DE SPO2 ADULTO COMP. DIXTAL	90181980	0102	5.102	UN	1,00	360,00	360,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
915-1	PACK BATERIA EX POWER NI-MH 12V-2600MAH CARDIOCARE	90181980	0500	5.405	UN	1,00	580,00	580,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
CAP001	CAPACITOR 330UF 25V	85322200	0101	5.102	Un	2,00	45,00	90,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00

Cálculo do ISSQN

Inscrição Municipal	Valor total dos serviços	Base de cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN
527302-1	0,00	0,00	0,00

Dados adicionais

Observações	Reservado ao fisco
I Documento Fiscal emitido por ME ou EPP Optante pelo Simples Nacional. II Não gera direito a Credito Fiscal de IPI. Total aproximado de tributos: R$ 2.296,74 (32,60%) Federais R$ 1.035,13 (14,69%) Estaduais R$ 1.261,60 (17,91%) . Fonte IBPT. Aprovação referente a proposta 2508001// Efetuar pagamento no Pix: 32.559.029/0001-02 Condições de pagamento: 2 vezes (entrada 06/08/2025 e restante 05/09/2025	Parcela 02 de 02 = 3522,90. 05/10.

06/08/2025 10:01:51

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

FACILITA HOSPITALAR EQUIPAMENTOS MÉDICOS LTDA
Rua: João Constantino Nunes, 179,
Vila Lemos
13.100-483 - Campinas - SP
Fone (19) 98823-0310 -
comercial@facilitahospitalar.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0- Entrada
1-Saída [1]

Nº 000146
SERIE: 1
Página: 2 de 2

Controle do Fisco

Chave de acesso
3525 0832 5590 2900 0102 5500 1000 0001 4612 4514 7175

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
Revenda de mercadoria a não contribuinte		135252208492642 06/08/2025 10:01:32
Inscrição Estadual	**Inscr.est. do subst.trib.**	**CNPJ**
122083122119		32.559.029/0001-02

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
CFOP5405	KIT PREVENTIVA ANESTESIA MINDRAY	90189099	0500	5.405	un	1,00	5.230,00	5.230,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
R001	RESISTOR 2K	85168010	0500	5.405	Un	3,00	11,80	35,40	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

GERENCIADOR CAIXA

Serviços

Comprovante de Autorização da Folha

Via Internet Banking CAIXA

Operação realizada com sucesso.

Conta de débito:	04718 / 1292 . 000577830778-7
Número do Convênio:	461349
Tipo do Compromisso:	07
Número do Compromisso:	0001
Quantidade de Pagamento:	47
Valor Total Folha:	R$71.673,36
Nome da Folha:	FOLHA HOSP 09/25
Mês/Ano:	10/2025
Data Débito:	06/10/2025
Data da operação:	06/10/2025

Código da operação: 504068

Chave de Segurança: K61PXSPH85LW4CSK

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL
06/10/2025, 10:42

06/10. hospital

Gestão Pessoal Relação Bancária Ref.: Mensal **Data:** 03/10/2025 **Salário ref.:** SETEMBRO/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:**			
00311	ANDRESSA LIMA CAMPOS DE SOUZA Psicólogo clínico		002.000.000 30/09/2025	 458.177.618-07		2.183,32
00313	THIFANY ANDRADE FERREIRA Técnico em radiologi		002.000.000 30/09/2025	 524.304.368-09		2.571,19
00312	VITORIA CRISTINA MARTINS VICTAL DO PRADO Recepcionista, em ge		002.000.000 30/09/2025	 523.498.938-45		1.274,87
Sub Total						6.029,38

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

Gestão Pessoal Relação Bancária Ref.: Mensal | **Data:** 03/10/2025 | **Salário ref.:** SETEMBRO/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			
00298	ALAYCE CATARINE DA SILVA MENEZES TENORIO Técnico de enfermage		002.000.000 30/09/2025	00000000000000 124.775.994-61	0	1.464,50
00305	ALICE PIRES CARDOSO Enfermeiro		002.000.000 30/09/2025	811841806 448.604.778-80	3	1.860,87
00335	ANA BEATRIZ LEME Auxiliar de escritór		002.000.000 30/09/2025	 455.239.628-81		1.232,56
00322	ANDREI PAULO CASSIANO Recepcionista, em ge		002.000.000 30/09/2025	 576.223.528-96		1.402,30
00194	BEATRIZ MARIA DOS SANTOS PEREIRA Recepcionista, em ge		002.000.000 30/09/2025	000751209642 099.598.115-90	0	1.237,87
00333	CARLOS DANIEL ALEXANDRE DE ALMEIDA Técnico de enfermage		002.000.000 30/09/2025	 488.749.648-62		1.464,50
00137	CAROLINE TEODORO BUENO Técnico de enfermage		002.000.000 30/09/2025	000987115177 442.183.338-07	8	1.121,82
00088	CLAUDIANA SUZANA DA SILVA Técnico de enfermage		002.000.000 30/09/2025	999694143 380.386.488-70	0	1.231,98
00179	DALICE DE FATIMA SENA TEIXEIRA OLIVEIRA Supervisor Administr		002.000.000 30/09/2025	5649 392.737.168-81	5	2.510,93
00033	DERLI PANINI SILVA DE OLIVEIRA Enfermeiro		002.000.000 30/09/2025	997157816 226.202.628-96	1	2.642,86
00007	DOLORES DA SILVA QUINTAIS DIAS Auxiliar de escritór		002.000.000 30/09/2025	999683419 046.512.638-36	6	1.439,15
00319	EDER JOSE DE OLIVEIRA Auxiliar de Manutenc		002.000.000 30/09/2025	 318.552.936-38		1.968,47
00004	EDNA APARECIDA DA SILVA Auxiliar de lavander		002.000.000 30/09/2025	999700418 088.496.168-05	9	1.245,08
00048	ELAINE APARECIDA TEIXEIRA PRADE Técnico de imobiliza		002.000.000 30/09/2025	00000 286.104.088-25		1.302,34
00342	ELAINE CRISTINA MARINI DA SILVA Técnico de enfermage		002.000.000 30/09/2025	 298.056.298-05		750,53
00087	ELISANGELA TEIXEIRA DOS SANTOS Enfermeiro		002.000.000 30/09/2025	999701567 314.530.288-46	9	1.787,08
00199	FERNANDA MACIEL LIMA Farmacêutico		002.000.000 30/09/2025	000744456612 415.432.268-09	8	1.775,57
00297	GENIVANIA RODRIGUES DO NASCIMENTO Técnico de enfermage		002.000.000 30/09/2025	000809710551 095.985.974-82	7	1.497,97
00113	GIULIA STEFANI DA SILVA Enfermeiro		002.000.000 30/09/2025	923572205 446.623.018-82	0	1.743,15
00304	GLESKELY SOUZA LIMA Copeiro de hospital		002.000.000 30/09/2025	874151457 416.916.298-63	0	682,12
00321	IZABEL CRISTINA DA SILVA Copeiro de hospital		002.000.000 30/09/2025	 253.951.128-71		1.219,60
00338	JANILE DE ARAUJO MOURA Técnico de enfermage		002.000.000 30/09/2025	 502.360.548-56		1.464,50
00307	JANILE VITÓRIA SANTOS ARAUJO Técnico de enfermage		002.000.000 30/09/2025	 534.141.788-77		1.459,61
00341	JEOCASSIA PEREIRA DE ALMEIDA Técnico de enfermage		002.000.000 30/09/2025	 482.692.428-37		750,53
00114	JÉSSICA CAROLINA GONÇALVES DA SILVA Farmacêutico		002.000.000 30/09/2025	813976669 465.027.208-46	9	1.772,38
00056	JESSICA LUANA DA SILVA Auxiliar de pessoal		002.000.000 30/09/2025	999682986 424.476.788-60	9	2.360,45
00024	JOSE CARLOS WALCZAK Técnico em radiologi		002.000.000 30/09/2025	999689169 456.180.898-04	6	2.781,32
00218	KAYLANE DE LIMA PEREIRA Auxiliar de escritór		002.000.000 30/09/2025	000970867635 483.841.778-05	2	1.370,70
Sub Total						43.540,74

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

Gestão Pessoal Relação Bancária Ref.: Mensal | **Data:** 03/10/2025 | **Salário ref.:** SETEMBRO/2025 | **Folha:** 00003

Empresa: 0014 ASSOC.FILHAS DE SÃO CAMILO-HOSPITAL MADRE VANNINI | **CNPJ/CPF:** 61.986.402/0014-16

End.: Rua das Angelicas 730 | **Complemento:**

Dados Bancários (Agência/Conta Corrente): 4718 / 0000678-4

N.reg.	Nome do funcionário / Função	Convocação	Div. RH / Dt Pagto	C/C / CPF	DIG	Líq. a rec.
Banco: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL		**Agência:** 4718-1	CAIXA ECONOMICA FEDERAL			
00338	LEONARDO TUPIBIO DA SILVA Enfermeiro		002.000.000 30/09/2025	000 086.237.116-37		2.003,76
00340	LORENA ROBERTA ALVES Auxiliar de escritór		002.000.000 30/09/2025	 585.409.148-83		1.540,74
00300	LUCAS GABRIEL NOGUEIRA RAMOS Auxiliar de escritór		002.000.000 30/09/2025	000730986952 529.381.118-51	5	1.370,70
00324	MAIRA GHIRARDINI Técnico de enfermage		002.000.000 30/09/2025	 347.173.198-93		1.464,50
00329	MARIA APARECIDA SANTANA Copeiro de hospital		002.000.000 30/09/2025	 356.734.238-02		1.219,60
00336	MARIA CAROLINE DA SILVA CHIAROTTO Técnico de enfermage		002.000.000 30/09/2025	 550.424.568-05		1.464,50
00168	MILENE PONCIANO VIDONI Técnico de enfermage		002.000.000 30/09/2025	 513.415.918-16		1.861,05
00326	NATHANAEL HENRIQUE MOREIRA MARTINS Auxiliar de escritór		002.000.000 30/09/2025	 020.050.906-38		1.232,56
00220	SARAH ALEXANDRA ALVES FRANCATO ROSSI Auxiliar de escritór		002.000.000 30/09/2025	000865572569 417.285.838-45	0	1.370,70
00219	SARAH VITORIA RUFINO Auxiliar de escritór		002.000.000 30/09/2025	00000000000000000000 543.205.898-74	0	1.157,12
00309	VALDIRENE DA CRUZ OLIVEIRA Técnico de enfermage		002.000.000 30/09/2025	000809710587 406.585.728-73	8	1.464,50
00323	VALDIRENE TATIANE DE OLIVEIRA SILVA Técnico de enfermage		002.000.000 30/09/2025	 397.736.948-28		1.549,63
00032	VANIA FERREIRA GONCALVES Auxiliar de lavander		002.000.000 30/09/2025	999698383 251.547.498-55	3	601,63
00250	VITORIA APARECIDA DE SOUSA BUENO DE MORAIS Técnico de imobiliza		002.000.000 30/09/2025	000793670134 462.041.358-56	0	1.537,89
00252	ZENAIDE DE BARROS LOURENÇO Copeiro de hospital		002.000.000 30/09/2025	000876462749 087.546.944-26	5	973,50
Sub Total						20.812,39

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

Gestão Pessoal Relação Bancaria Ref.: Mensal | Data: 03/10/2025 | Salário ref.: SETEMBRO/2025 | Folha: 00004

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: 4817	CAIXA ECONOMICA FEDERAL			
00165	ADRIANO SILVA PEREIRA Pedreiro		002.000.000 30/09/2025	4600 037.363.585-04	5	1.290,86
Sub Total						1.290,86
Total geral da empresa						71.673,36

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

GERENCIADOR CAIXA

Serviços

Comprovante de Autorização da Folha

Via Internet Banking CAIXA

Operação realizada com sucesso.

Conta de débito:	04718 / 1292 . 000577830778-7
Número do Convênio:	461349
Tipo do Compromisso:	07
Número do Compromisso:	0001
Quantidade de Pagamento:	3
Valor Total Folha:	R$2.700,00
Nome da Folha:	ESTAGIARIO ENFER 09/2025
Mês/Ano:	10/2025
Data Débito:	06/10/2025
Data da operação:	06/10/2025

Código da operação: 504950

Chave de Segurança: KUHM2N4N0PZCJFEC

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL
06/10/2025, 10:43

06/10 - ust 2 mil

Gestão Pessoal | Relação de liquidos a receber | Ref.: Mensal | Comp.: 09/2025 | Folha: 00001

Empresa: 0014 ASSOC.FILHAS DE SAO CAMILO-HOSPITAL MADRE VANNINI | CNPJ: 61.986.402/0014-16

Cód.	Divisão RH	Convocação	Chapa	Nome	Dt Pagto	Função	Liq. a Receber
00318	004.000.000			IZAMARA GABRIELE DOS SANTOS FERREIRA	30/09/2025	Enfermeiro	900,00
00317	004.000.000			LIVIA BONELLI DA CUNHA	30/09/2025	Enfermeiro	900,00
00316	004.000.000			MIKAELLA BEJAR BENEDINI	30/09/2025	Enfermeiro	900,00
Sub Total							2.700,00
Total geral da empresa							2.700,00
Total de funcionários da empresa							003

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

GERENCIADOR CAIXA

Serviços

Comprovante de Autorização da Folha

Via Internet Banking CAIXA

Operação realizada com sucesso.

Conta de débito:	04718 / 1292 . 000577830778-7
Número do Convênio:	461349
Tipo do Compromisso:	07
Número do Compromisso:	0001
Quantidade de Pagamento:	10
Valor Total Folha:	R$7.500,00
Nome da Folha:	ESTAGIARIO ADM 09/2025
Mês/Ano:	10/2025
Data Débito:	06/10/2025
Data da operação:	06/10/2025

Código da operação: 505379
Chave de Segurança: XUNQAZS44AZT5WG7

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

OC 10 - estagiário adm

Gestão Pessoal | Relação de liquidos a receber | Ref.: Mensal | Comp.: 09/2025 | Folha: 00001

Empresa: 0014 ASSOC.FILHAS DE SAO CAMILO-HOSPITAL MADRE VANNINI | **CNPJ:** 61.986.402/0014-16

Cód.	Divisão RH	Convocação	Chapa	Nome	Dt Pagto	Função	Liq. a Receber
00269	003.000.000			ANNA CLARA DA SILVA	30/09/2025	Recepcionista,	750,00
00289	003.000.000			EMILIO HENRIQUE LIMA PLANKI	30/09/2025	Recepcionista,	750,00
00262	003.000.000			EVELLYN GONÇALVES COSTA	30/09/2025	Recepcionista,	750,00
00278	003.000.000			FABIANA ROCHA DE ALMEIDA	30/09/2025	Recepcionista,	750,00
00282	003.000.000			GEOVANNA SANTOS PAIVA	30/09/2025	Recepcionista,	750,00
00332	003.000.000			GISELLY RODRIGUES DE ESPINDOLA	30/09/2025	Recepcionista,	750,00
00286	003.000.000			KAMILLY DA SILVA RAMOS	30/09/2025	Recepcionista,	750,00
00280	003.000.000			KAYKY DE SOUZA SILVA	30/09/2025	Recepcionista,	750,00
00331	003.000.000			LARA KENYA FARIA BARBOSA	30/09/2025	Recepcionista,	750,00
00279	003.000.000			REBECA ROCHA LOCATELLI	30/09/2025	Recepcionista,	750,00
Sub Total							7.500,00
Total geral da empresa							7.500,00
Total de funcionários da empresa							010

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

GERENCIADOR CAIXA

Boleto de Cobrança - Comprovante de Autorização

Via Gerenciador CAIXA

778-7

Banco Recebedor: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Representação numérica do código de barras: 00190.00009 01146.777006 01148.929175 5 12260000074730

Instituição Emissora - Nome do Banco: BANCO DO BRASIL S/A

Código do Banco: 1

Código do ISPB: 0

Nome Fantasia: TORRES INSTALACOES ELETRICAS LTDA.

Nome/Razão Social: TORRES INSTALACOES ELETRICAS LTDA.

CPF/CNPJ: 00.718.721/0001-31

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO

CPF/CNPJ: 61.986.402/0014-16

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO

/CNPJ: 61.986.402/0014-16

Data de Vencimento: 06/10/2025

Data de Efetivação / Agendamento: 06/10/2025

Valor Nominal do Boleto: R$ 747,30

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$): R$ 747,30

Valor a Pagar (R$): R$ 747,30

Data/hora da operação: 06/10/2025 - 15:47:40

Código da Operação: 53675712804

Em caso de dúvidas entre em contato através dos nossos canais de atendimento, e informe o ID da transação presente neste comprovante.

Alô . .A: 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

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

Pague agora com o seu Pix

Para efetuar o pagamento via Pix, utilize a opção Pix de seu aplicativo e aponte a câmera do seu aparelho para o QR code ao lado.

Recibo do Pagador

BANCO DO BRASIL **001-9** 00190.00009 01146.777006 01148.929175 5 12260000074730

Nome do Pagador / Endereço
ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
RUA DAS ANGELICAS, 730
13835-000 CONCHAL SP

CNPJ **61.986.402/0014-16**

Data de Vencimento **06/10/2025**

Agência/Código do Beneficiário **1790-6/8958-3**

Nome do Beneficiário / Endereço
TORRES INSTALACOES ELETRICAS LTDA.
RUA MOGI MIRIM 710 - CENTRO
13835-000 CONCHAL SP

CNPJ **00.718.721/0001-31**

Nosso Número **00011467770001148929**

Valor do Documento **747,30**

Uso do Banco	Nr. do documento	Espécie Doc	Aceite	Data Processamento	(=) Valor Pago
	22881C	**DM**	**N**	**29/07/2025**	

Autenticação mecânica

BANCO DO BRASIL **001-9** 00190.00009 01146.777006 01148.929175 5 12260000074730

Local do Pagamento
Pagar preferencialmente nos canais de autoatendimento do Banco do Brasil.

Data de Vencimento **06/10/2025**

Nome do Beneficiário
TORRES INSTALACOES ELETRICAS LTDA.

CNPJ **00.718.721/0001-31**

Agência/Código do Beneficiário **1790-6/8958-3**

Data do Documento	Nr. do documento	Espécie Doc	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
29/07/2025	**22881C**	**DM**	**N**	**29/07/2025**	**00011467770001148929**

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento
	17	**R$**			**747,30**

Informações de Responsabilidade do Beneficiário

JRS: Vl p/Dia Atraso R$1,49 A PARTIR DE 07/10/25
MULTA DE 2,00% A PARTIR DE 07/10/2025

(-) Desconto/Abatimento **0,00**

(+) Juros/Multa **0,00**

(=) Valor Cobrado **747,30**

Nome do Pagador / Endereço
ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
RUA DAS ANGELICAS, 730
13835-000 CONCHAL SP

CNPJ **61.986.402/0014-16**

Beneficiário Final

CPF / CNPJ

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

emos de TORRES INSTALACOES ELETRICAS LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
atário: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO - RUA DAS ANGELICAS, 730 - JARDIM DULCE MARIA - CONCHAL - SP.
to: 28/07/2025 Valor Total: R$ 2.241,90

NF-e
Nº 000.022.881
Série 001

O RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

TORRES INSTALACOES ELETRICAS LTDA

R. Mogi Mirim, 710
Centro - CONCHAL - SP
Fone: (19)3866-1122 CEP: 13835-000

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 000.022.881
Série 001
Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO
3525 0700 7187 2100 0131 5500 1000 0228 8115 5111 0175

Consulta de autenticidade no portal da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora

REZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
NDA DE MERCADORIA C/SUBSTITUICAO TRIBUTARIA		135252101970446 28/07/2025 12:22:52
IÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
0002290118		00.718.721/0001-31

TINATÁRIO / REMETENTE

/ RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
SOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO			61.986.402/0014-16	28/07/2025
REÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP		DATA DA SAÍDA
JA DAS ANGELICAS, 730	JARDIM DULCE MARIA	13835-000		28/07/2025
CÍPIO	UF / TELEFONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA
ONCHAL	SP 3866-8585			

PLICATAS

me	001	Número	002	Número	003
ncimento	06/08/2025	Vencimento	06/09/2025	Vencimento	06/10/2025
lor R$	747,30	Valor R$	747,30	Valor R$	747,30

LCULO DO IMPOSTO

DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.241,90

OR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**2.241,90**

ANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

IE / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				

EREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

NTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

ADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
00000353	CABO DE COBRE ISOLADO PP 2 X 2,50 MM	85444900	0500	5405	MT	4,00	7,10	0,00	28,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00004421	CABO DE COBRE ISOLADO 1,50 MM EXTRA FLEXIVEL	85444900	0500	5405	MT	200,00	1,53	0,00	306,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00004421	CABO DE COBRE ISOLADO 1,50 MM EXTRA FLEXIVEL	85444900	0500	5405	MT	400,00	1,55	0,00	620,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00004430	CABO DE COBRE ISOLADO 2,50 MM EXTRA FLEXIVEL	85444900	0500	5405	MT	200,00	2,45	0,00	490,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00006912	PARAFUSO C/ BUCHA 6	73181500	0500	5405	PC	60,00	0,35	0,00	21,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0(6	PARAFUSO C/ BUCHA N. 08 P/ TIJOLO BAIANO	73181500	0500	5405	PC	110,00	0,80	0,00	88,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00. 98	FITA ISOLANTE 20 MTS - IMPERIAL 3M	39191020	0500	5405	RL	1,00	8,50	0,00	8,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00107598	FITA ISOLANTE 20 MTS - IMPERIAL 3M	39191020	0500	5405	RL	2,00	8,80	0,00	17,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00110731	FICO - MAO FRANCESA LEVE 22/25 CM ACO BRANCA	83024200	0101	5102	PC	2,00	6,50	0,00	13,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00113938	CHAVE COMBINADA 17 MM - BELTOOLS	82041100	0500	5405	PC	1,00	21,00	0,00	21,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00114193	ESTILETE 6.1/2" 18 MM - METAL - BELTOOLS	82119390	0500	5405	PC	1,00	29,80	0,00	29,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00114209	RESISTENCIA FASHION/BELLA DUCHA 6800 W X 220 V	85168010	0500	5405	PC	3,00	45,00	0,00	135,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00114276	SUPORTE P/ TV 14" A 71" FIXO- ALG/G20	73269090	0101	5102	PC	3,00	25,00	0,00	75,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00114444	SIENA FACIL - CANALETA 20 X 10 X 2000 MM C/ FITA	39162000	0500	5405	PC	4,00	6,80	0,00	27,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00114719	SOBREPLUS - CONJ. TOMADA 10 A	85366910	0500	5405	PC	4,00	8,00	0,00	32,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00115952	DISCO DE CORTE INOX 4.1/2" - BELTOOLS	68042211	0500	5405	PC	5,00	2,00	0,00	10,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00116118	CAMPAINHA CIGARRA 127 V - BIKI	85318000	0500	5405	PC	1,00	22,00	0,00	22,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00116341	COLA INSTANTANEA 793 20 Gr - TEKBOND	35061090	0102	5102	PC	1,00	13,50	0,00	13,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00116641	ENGATE FLEXIVEL 40 CM PLASTICO 1/2" 741 - KRONA	39173300	0500	5405	PC	2,00	8,50	0,00	17,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

ÁLCULO DO ISSQN

SCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR TOTAL DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

ADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DOC. EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL ISS E IPI PERMITE APROVEITAMENTO DE CREDITO DE ICMS NO VALOR DE R$ 5,99 CORRESPONDENTE ALIQUOTA DE 3,88% CONFORME OS TERMOS DO ART. 23 DA LC 123 FORMA DE COBRANCA: BOL,ETO	

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 28/07/2025 12:36:00

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

TORRES INSTALACOES ELETRICAS LTDA

R. Mogi Mirim, 710
Centro - CONCHAL - SP
Fone: (19)3866-1122 CEP: 13835-000

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.022.881
Série 001
Folha 2/2

CHAVE DE ACESSO
3525 0700 7187 2100 0131 5500 1000 0228 8115 5111 0175

Consulta de autenticidade no portal da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora

ZA DA OPERAÇÃO
IDA DE MERCADORIA C/SUBSTITUICAO TRIBUTARIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135252101970446 28/07/2025 12:22:52

ÃO ESTADUAL
)02290118

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ
00.718.721/0001-31

OS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

ÓDIGO ODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
116977	PARAFUSO AUTO BROCANTE PHILIPS CAB FLANG 4,2 X 25	73181400	0500	5405	PC	30,00	0,24	0,00	7,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
118267	SILICONE ACETICO MULTIUSO 250 ML TRANSP - UNIPEGA	32141010	0102	5102	PC	2,00	19,00	0,00	38,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
118491	LAMPADA 12V 10W E-27 LED 6500K	85395200	0500	5405	PC	1,00	24,00	0,00	24,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
119047	B3 BCA - MODULO SAIDA DE FIO	39259090	0500	5405	PC	1,00	1,20	0,00	1,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
119051	B3 BCA - MODULO TOMADA 2P+T 10 A BCA	85366910	0500	5405	PC	5,00	4,70	0,00	23,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
119054	B3 BCA - PLACA C/ SUPORTE 2 X 4 - 2 MODULOS	39259090	0101	5102	PC	3,00	5,00	0,00	15,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
120637	DISCO P/ MADEIRA DIX - 36 DENTES	82023100	0500	5405	PC	1,00	26,00	0,00	26,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
120916	LUMINARIA LED SOBREPOR SLIM 18 W BCA - LED BEE	94051190	0500	5405	PC	6,00	22,00	0,00	132,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

Recebemos de TORRES INSTALACOES ELETRICAS LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Destinatário: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO - RUA DAS ANGELICAS, 730 - JARDIM DULCE MARIA - CONCHAL - SP
Emissão: 28/07/2025 Valor Total: R$ 2.241,90

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.022.881
Série 001

TORRES INSTALACOES ELETRICAS LTDA

R. Mogi Mirim, 710
Centro - CONCHAL - SP
Fone: (19)3866-1122 CEP: 13835-000

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 000.022.881
Série 001
Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO
3525 0700 7187 2100 0131 5500 1000 0228 8115 5111 0175
Consulta de autenticidade no portal da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA C/SUBSTITUICAO TRIBUTARIA	135252101970446 28/07/2025 12:22:52

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
270002290118		00.718.721/0001-31

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO			61.986.402/0014-16	28/07/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA DAS ANGELICAS, 730	JARDIM DULCE MARIA		13835-000	28/07/2025
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CONCHAL	SP	3866-8585		

DUPLICATAS

Número :	001	Número :	002	Número :	003
Vencimento :	06/08/2025	Vencimento :	06/09/2025	Vencimento :	06/10/2025
Valor R$:	747,30	Valor R$:	747,30	Valor R$:	747,30

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.241,90

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.241,90

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				
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	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
00000353	CABO DE COBRE ISOLADO PP 2 X 2,50 MM	85444900	0500	5405	MT	4,00	7,10	0,00	28,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
00004421	CABO DE COBRE ISOLADO 1,50 MM EXTRA FLEXIVEL	85444900	0500	5405	MT	200,00	1,53	0,00	306,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
00004421	CABO DE COBRE ISOLADO 1,50 MM EXTRA FLEXIVEL	85444900	0500	5405	MT	400,00	1,55	0,00	620,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
00004430	CABO DE COBRE ISOLADO 2,50 MM EXTRA FLEXIVEL	85444900	0500	5405	MT	200,00	2,45	0,00	490,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
00006912	PARAFUSO C/ BUCHA 6	73181500	0500	5405	PC	60,00	0,35	0,00	21,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
00009296	PARAFUSO C/ BUCHA N. 08 P. TIROLO BAIANO	73181500	0500	5405	PC	110,00	0,80	0,00	88,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
00007898	FITA ISOLANTE 20 MTS - IMPERIAL 3M	39191020	0500	5405	RL	1,00	8,50	0,00	8,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
00107898	FITA ISOLANTE 20 MTS - IMPERIAL 3M	39191020	0500	5405	RL	2,00	8,80	0,00	17,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
00110731	FIO - MAO FRANCESA LEVE 22,25 CM AÇO BRANCA	83024200	0101	5102	PC	2,00	6,50	0,00	13,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
00113938	CHAVE COMBINADA 17 MM - BELTOOLS	82041100	0500	5405	PC	1,00	21,00	0,00	21,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
00114393	ESTILETE 6 1/2" 18 MM - METAL - BELTOOLS	82119300	0500	5405	PC	1,00	29,80	0,00	29,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
00114209	RESISTENCIA FASHION BELLA DUCHA 6800 W X 220 V	85168010	0500	5405	PC	3,00	45,00	0,00	135,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
00114276	SUPORTE P. TV 14" A 71" FIXO- ALG G20	73269090	0101	5102	PC	3,00	25,00	0,00	75,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
00114444	SIENA FACIL - CANALETA 20 X 10 X 2000 MM C/ FITA	39162000	0500	5405	PC	4,00	6,80	0,00	27,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
00113719	SOBREPLUS - CONJ. TOMADA 10 A	85366910	0500	5405	PC	1,00	8,00	0,00	32,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
00115952	DISCO DE CORTE INOX 4 1/2" - BELTOOLS	68042211	0500	5405	PC	5,00	2,00	0,00	10,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
00116418	CAMPAINHA CIGARRA 127 V - BIKI	85318000	0500	5405	PC	1,00	22,00	0,00	22,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
00116341	COLA INSTANTANEA 793 20 Gr - TEKBOND	35061090	0102	5102	PC	1,00	13,50	0,00	13,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
00116611	ENGATE FLEXIVEL 30 CM PLASTICO 1/2" 741 - KRONA	39173300	0500	5405	PC	2,00	8,50	0,00	17,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0

CÁLCULO DO ISSQN

DESCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR TOTAL DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DOC. EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL ISS E IPI PERMITE APROVEITAMENTO DE CREDITO DE ICMS NO VALOR DE R$ 5,99 CORRESPONDENTE A ALIQUOTA DE 3,88% CONFORME OS TERMOS DO ART. 23 DA LC 123 FORMA DE COBRANCA: BOLETO	

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 28/07/2025 12:22:50

ABCS Nfe - www.abcsinformatica.com.br - (19) 3866-110

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

TORRES INSTALACOES ELETRICAS LTDA

R. Mogi Mirim, 710
Centro - CONCHAL - SP
Fone: (19)3866-1122 CEP: 13835-000

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAIDA [1]

Nº 000.022.881
Série 001
Folha 2/2

CHAVE DE ACESSO
3525 0700 7187 2100 0131 5500 1000 0228 8115 5111 0175

Consulta de autenticidade no portal da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA C/SUBSTITUICAO TRIBUTARIA	135252101970446 28/07/2025 12:22:52

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
270002290118		00.718.721/0001-31

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
00116977	PARAFUSO AUTO BROCANTE PHILIPS CAB FLANG 1,2 X 25	73181400	0500	5405	PC	30,00	0,24	0,00	7,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
00118267	SILICONE ACETICO MULTIUSO 250 ML TRANSP - UNIPEGA	32141010	0102	5102	PC	2,00	19,00	0,00	38,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
00118491	LAMPADA 12V 10W E-27 LED 6500K	85395200	0500	5405	PC	1,00	21,00	0,00	21,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
00119047	B3 BCA - MODULO SAIDA DE FIO	39259090	0500	5405	PC	1,00	1,20	0,00	1,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
00119051	B3 BCA - MODULO TOMADA 2P+T 10 A BCA	85366910	0500	5405	PC	5,00	4,70	0,00	23,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
00119054	B3 BCA - PLACA C/ SUPORTE 2 X 4 - 2 MODULOS	39259090	0101	5102	PC	3,00	5,00	0,00	15,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
00120637	DISCO P/ MADEIRA DEX - 36 DENTES	82023100	0500	5405	PC	1,00	26,00	0,00	26,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
00120916	LUMINARIA LED SOBREPOR SLIM 18 W BCA - LED BEE	94051190	0500	5405	PC	6,00	22,00	0,00	132,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 28/07/2025 12:22:50

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

ABCS Nfe - www.abcsinformatica.com.br - (19) 3866-1110

CONFERE COM O ORIGINAL

GERENCIADOR CAIXA

Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	04718 / 1292 / 000577830778-7
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-16

Banco:	001 - BCO DO BRASIL S.A. 0000000 - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	1790 / 00000106742-7
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	MDSOLUCOESREFRIGERACAOEESTETICAAUTOMOTIV
CPF/CNPJ:	17.248.995/0001-07
Valor:	R$ 4.495,00
Valor da tarifa:	R$ 12,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	MD SOLUCOES NF1549
Histórico:	

Data de débito:	07/10/2025
Data / Hora da operação:	07/10/2025 15:54:42

Código da operação:	58477620
Chave de segurança:	XAAZTY8FLUGWTVJG

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

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL
07/10/2025, 15:54

Município de Conchal

Número da NFS-e e Série
1549 / NFE

Competência da NFS-e
08/09/2025

Data e Hora da Emissão da
08/09/25 16:58

Número e Série do RPS
-

Chave de Acesso
35122091217248995000107000000000154925090000015490

Dados do Prestador

Razão Social
MD SOLUÇÕES REFRIGERAÇÃO E ESTETICA AUTOMOTIVA LTDA.

Nome Fantasia
MD SOLUÇÕES EM LIMPEZA AUTOMOTIVA & RESIDENCIAL

CNPJ / CPF
17.248.995/0001-07

Inscrição Municipal
17248995000107

Inscrição Estadual
270045910118

Endereço
AV. PREFEITO NELSON CUNHA

Numero
331

Complemento

Bairro
JARDIM SAO LUIZ

Município
Conchal - SP

CEP
13836-220

Email
md_solucoes@hotmail.com.br,moretti78@hotmail.com

Telefone
99697-8971

Dados do Tomador

Razão Social
ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SÃO CAMILO

CNPJ / CPF
61.986.402/0014-16

Inscrição Municipal

Inscrição Estadual
ISENTO

Endereço
RUA DAS ANGÉLICAS

Numero
730

Complemento

Bairro
JARDIM DULCE MARIA

Município
Conchal/SP

País
Brasil

CEP
13835-084

Email
jessica.luana@hmmv.com.br,md_solucoes@hotmail.com.br

Telefone
1938661200

Dados do Intermediário

Não Informado

Obras & Eventos

Serviço Prestado

Classificação do Serviço
14.01.01 - Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, manutenção e conservação de máquinas, veículos,

Código NBS
1.2001.89.00 - Serviços de manutenção e reparação de outros maquinários e equipamentos não classificados em subposições anteriores

Local da Prestação
Conchal-SP

País da Prestação
-

Local da Incidência do ISSQN
Conchal-SP

Descrição do Serviço

SERVIÇOS PRESTADOS:

10 HIGIENIZAÇÕES ARES CONDICIONADOS APARELHOS Nº 27,29,11,38,06,07,16,08,10,03
01 LIMPEZA FILTRO AR CONDICIONADO APARELHO Nº 15
01 TROCA DO COMPRESSOR DO AR CONDICIONADO APARELHO Nº 01

*DEPÓSITO BANCÁRIO:
MD SOLUÇÕES R E A LTDA
BANCO DO BRASIL
AGÊNCIA: 1790-6
CONTA CORRENTE: 106742-7

PIX: CNPJ:17.248.995/0001-07

Tributação Federal

Valor Total da NFS-E

Valor da NFS-E
R$ 4.495,00

Deduções
R$ 0,00

Valor do Serviço
R$ 4.495,00

Retenção ISSQN
Não

Aliquota
-

Valor do ISSQN
Apuração PGDAS-D

Valor Líquido R$ 4.495,00

Informações Complementares

Empresa Optante pelo Simples Nacional, conforme Lei Federal Complementar nº 123 de 14/12/2006.
Nota Fiscal Eletrônica Autorizada pelo Decreto nº 3256 de 02/12/2010
Conf. Lei Federal 12741/12 a Carga Tributária Aproximada desta NF é de 13,45% Federal (IBPT) e de 3.90% Municipal, perfazendo o valor de R$ 779,88
Forma de Pagamento: A VISTA

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	04718 / 1292 / 000577830778-7
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:	3194 / 00009775747-0
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	EVOLVE ENGENHARIA E CONSTRUCAO LTDA
CPF/CNPJ:	34.630.828/0001-45
Valor:	R$ 5.200,00
Valor da tarifa:	R$ 12,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	EVOLVE NF77
Histórico:	

Data de débito:	08/10/2025
Data / Hora da operação:	08/10/2025 11:39:57

Código da operação: 10463536
Chave de segurança: 7QQXHHK7A3Z5Z8Z1

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
CRC MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL 08/10/2025 11:40

Município de Conchal

Número da NFS-e e Série	Competência da NFS-e	Data e Hora da Emissão da
77 / NFE	08/10/2025	08/10/25 11:04
Número e Série do RPS	**Chave de Acesso**	
-	35122091234630828000145000000000007725100000000770	

Dados do Prestador

Razão Social
EVOLVE ENGENHARIA E CONSTRUCAO LTDA
Nome Fantasia
EVOLVE ENGENHARIA E CONSTRUCAO LTDA
CNPJ / CPF | **Inscrição Municipal** | **Inscrição Estadual**
34.630.828/0001-45 | 34630828000145 | ISENTO
Endereço | **Numero**
PAPA JOAO PAULO II | 243
Complemento | **Bairro**
| DESMEMBRAMENTO JOSE CITELLI
Municipio | **CEP**
Conchal - SP | 13835-000
Email | **Telefone**
alinegbianchi@hotmail.com | 1991870992

Dados do Tomador

Razão Social
ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
CNPJ / CPF | **Inscrição Municipal** | **Inscrição Estadual**
61.986.402/0014-16
Endereço | **Numero**
DAS ANGELICAS | 730
Complemento | **Bairro**
| Centro
Municipio | **País** | **CEP**
Conchal/SP | Brasil | 13835-033
Email | **Telefone**
contabilmvannini@gmail.com

Dados do Intermediário

Não Informado

Obras & Eventos

Serviço Prestado

Classificação do Serviço
07.01.01 - Engenharia e congêneres.
Código NBS
1.2002.90.00 - Serviços de manutenção e reparação de outros bens de consumo não classificados em subposições anteriores

Local da Prestação	País da Prestação	Local da Incidência do ISSQN
Conchal-SP	-	Conchal-SP

Descrição do Serviço

Contrato de serviço

Tributação Federal

Valor Total da NFS-E

Valor da NFS-E	Deduções	Valor do Serviço
R$ 5.200,00	R$ 0,00	R$ 5.200,00
Retenção ISSQN	**Aliquota**	**Valor do ISSQN**
Não	-	Apuração PGDAS-D

Valor Líquido R$ 5.200,00

Informações Complementares

Empresa Optante pelo Simples Nacional, conforme Lei Federal Complementar nº 123 de 14/12/2006.
Nota Fiscal Eletrônica Autorizada pelo Decreto nº 3256 de 02/12/2010
Conf. Lei Federal 12741/12 a Carga Tributária Aproximada desta NF é de 13,45% Federal (IBPT) e de 4.19% Municipal, perfazendo o valor de R$ 917,28
Forma de Pagamento:

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

GERENCIADOR CAIXA

Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	04718 / 1292 / 000577830778-7
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-16

Banco:	001 - BCO DO BRASIL S.A. 0000000 - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	1790 / 00000106742-7
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	MDSOLUCOESREFRIGERACAOEESTETICAAUTOMOTIV
CPF/CNPJ:	17.248.995/0001-07
Valor:	R$ 6.260,00
Valor da tarifa:	R$ 12,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	MD SOLUCOES NF1561
Histórico:	

Data de débito:	09/10/2025
Data / Hora da operação:	09/10/2025 16:29:13

Código da operação: 92642344
Chave de segurança: Q0Z6EJQ2HYFAZ58L

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
Aló CAIXA: 0800 104 0104

Município de Conchal

Número da NFS-e e Série	Competência da NFS-e	Data e Hora da Emissão da
1561 / NFE	08/10/2025	08/10/25 15:56
Número e Série do RPS	**Chave de Acesso**	
-	35122091217248995000107000000000156125100000015616	

Dados do Prestador

Razão Social
MD SOLUÇÕES REFRIGERAÇÃO E ESTETICA AUTOMOTIVA LTDA.
Nome Fantasia
MD SOLUÇÕES EM LIMPEZA AUTOMOTIVA & RESIDENCIAL

CNPJ / CPF	Inscrição Municipal	Inscrição Estadual
17.248.995/0001-07	17248995000107	270045910118

Endereço
AV. PREFEITO NELSON CUNHA
Numero
331
Complemento
Bairro
JARDIM SAO LUIZ
Município
Conchal - SP
CEP
13836-220
Email
md_solucoes@hotmail.com.br,moretti78@hotmail.com
Telefone
99697-8971

Dados do Tomador

Razão Social
ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SÃO CAMILO

CNPJ / CPF	Inscrição Municipal	Inscrição Estadual
61.986.402/0014-16		ISENTO

Endereço
RUA DAS ANGÉLICAS
Numero
730
Complemento
Bairro
JARDIM DULCE MARIA
Município
Conchal/SP
País
Brasil
CEP
13835-084
Email
jessica.luana@hmmv.com.br,md_solucoes@hotmail.com.br
Telefone
1938661200

Dados do Intermediário

Não Informado

Obras & Eventos

Serviço Prestado

Classificação do Serviço
14.01.01 - Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, manutenção e conservação de máquinas, veículos.
Código NBS
1.1803.29.00 - Serviços especializados de limpeza não classificados em subposições anteriores

Local da Prestação	País da Prestação	Local da Incidência do ISSQN
Conchal-SP	-	Conchal-SP

Descrição do Serviço

SERVIÇOS PRESTADOS:

04 HIGIENIZAÇÕES E TROCA REFIS DE BEBEDOUROS INDUSTRIAIS
01 HIGIENIZAÇÃO E DESENTUPIMENTO DRENO AR CONDICIONADO AP 47
6 TROCAS DE REFIS DOS PURIFICADORES
01 RETIRADA (QUARTO MATERNIDADE) E INSTALAÇÃO (RECEPÇÃO) AR CONDICIONADO COM MATERIAL EXCEDENTE
01 INSTALAÇÃO AR CONDICIONADO (QUARTO MATERNIDADE)

*DEPÓSITO BANCÁRIO OU PIX:
MD SOLUÇÕES R E A LTDA
BANCO DO BRASIL
AGÊNCIA: 1790-6
CONTA CORRENTE: 106742-7

PIX: CNPJ:17.248.995/0001-07

Tributação Federal

Valor Total da NFS-E

Valor da NFS-E	Deduções	Valor do Serviço
R$ 6.260,00	R$ 0,00	R$ 6.260,00
Retenção ISSQN	**Aliquota**	**Valor do ISSQN**
Não	-	Apuração PGDAS-D

Valor Líquido R$ 6.260,00

Informações Complementares

Empresa Optante pelo Simples Nacional, conforme Lei Federal Complementar nº 123 de 14/12/2006.
Nota Fiscal Eletrônica Autorizada pelo Decreto nº 3256 de 02/12/2010
Conf. Lei Federal 12741/12 a Carga Tributária Aproximada desta NF é de 13,45% Federal (IBPT) e de 3.90% Municipal, perfazendo o valor de R$ 1086,11
Forma de Pagamento: A VISTA

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

GERENCIADOR CAIXA

Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	04718 / 1292 / 000577830778-7
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-16

Banco:	756 - BANCO SICOOB 0000000 - 02038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3180 / 00000016769-0
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	SKSCONTABILIZELTDA
CPF/CNPJ:	41.772.583/0001-56
Valor:	R$ 7.500,00
Valor da tarifa:	R$ 12,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	OMAR NF738
Histórico:	

Data de débito:	09/10/2025
Data / Hora da operação:	09/10/2025 16:28:40

Código da operação: 92570874
Chave de segurança: HKVNZNR0AVMAJN1P

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

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL 09/10/2025 16:28

738/NFS-e

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXAMBU

DIFI - FTM Divisão de Fiscalização - Tributos Mobiliários

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Número / Série	738 / NFS-e	**Emissão**	08/10/2025 18:56:56	**Incidência**	Caxambu (MG)	**ISS a reter**	Não
Prest. do Serviço	08/10/2025	**Código de verificação**	ZWM3.7TNR.ZK6L.JJBM	**Exigibilidade**	Exigível	**RPS**	

Prestador de Serviços

Nome/Razão Social: SKS CONTABILIZE LTDA
CPF / CNPJ: 41.772.583/0001-56 **Reg.:** Simples
Endereço: R. SALIM SARKIS FILHO, 66 - Bairro: JARDIM ALVORADA - Cep: 37440000
Telefone: 99803-6789 **Município:** Caxambu - MG **País:** Brasil
Insc. Mun.: 001928 **Cod. Mob.:** 001928 **Insc. Est.:**
Email:
Nome Fant.: SKS CONTABILIZE

Tomador de Serviços

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO FILHAS DE SÃO CAMILO
CPF / CNPJ: 61.986.402/0014-16 **Reg.:**
Endereço: RUA DAS ANGELICAS, 730 - Bairro: Dulce Maria - Cep: 13835--000
Telefone: **Município:** Conchal - SP **País:** Brasil
Insc. Mun.: **Insc. Est.:** ISENTO
Email:

Código do Serviço/Atividade

1719 - CONTABILIDADE, INCLUSIVE SERVIÇOS TÉCNICOS E AUXILIARES (2.01 %)

* ISS - Correspondente aos itens de serviço do codigo tributário municipal ou a LC 116/2003

Discriminação dos Serviços

Descrição	Unitário	Qtd.	Total
REF A PRESTACAO DE SERVICOS DE CONTABEIS - 09/2025	R$ 7.500,00	1,00	R$ 7.500,00

Observações

SERVICOS PRESTADOS PELO PROPRIETARIO DA EMPRESA, SEM O CONCURSO DE EMPREGADOS OU TRABALHADOR AVULSO

Tributos Federais

PIS	INSS	CSLL	IRRF	COFINS
----	----	----	----	----

Detalhamento de Valores

Valor Total da Nota(R$)	Deduções Permitidas em Lei(R$)	Desconto Condicional(R$)	Base de Cálculo(R$)	Alíquota (%)
7.500,00	0,00	0,00	----	----
Outras Retenções(R$)	**ISS(R$)**	**Desconto Incondicional(R$)**		
0,00	----	0,00	**Valor Líquido:**	**R$ 7.500,00**

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

ESTA NOTA FISCAL NÃO ACOBERTA O TRANSITO DE MERCADORIAS. Gerado por:SKS CONTABILIZE LTDA

Recebi(emos) de **SKS CONTABILIZE LTDA**, os serviços constantes da nota fiscal Nº 738, série Eletrônica, conforme verificável pelo endereço eletrônico: https://www.nfe-cidades.com.br e informe o código de verificação desta nota.

Data: / / Assinatura:

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

GERENCIADOR CAIXA

Boleto de Cobrança - Comprovante de Autorização

Via Gerenciador CAIXA

7.78-2

Banco Recebedor: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Representação numérica do código de barras: 34191.09305 11509.448400 40158.960001 6 12300000789200

Instituição Emissora - Nome do Banco: ITAU UNIBANCO S.A.

Código do Banco: 341

Código do ISPB: 60701190

Nome Fantasia: CORTICAL COM PROD.CIR LTDA

Nome/Razão Social: CORTICAL COM PROD CIR LTDA

CPF/CNPJ: 69.069.904/0001-70

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: 10/10/2025

Data de Efetivação / Agendamento: 10/10/2025

Valor Nominal do Boleto: R$ 7.892,00

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$): R$ 7.892,00

Valor a Pagar (R$): R$ 7.892,00

Data/hora da operação: 10/10/2025 - 15:45:16

Código da Operação: 53905397980

Em caso de duvidas entre em contato através dos nossos canais de atendimento, e informe o ID da transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Ouvidoria: 0800 725 7474
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

Itaú Banco Itaú S.A. | 341-7 | Comprovante de Entrega

Beneficiário: CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICOS LTDA			Agência / Código do Beneficiário: 8404/01589-6	Motivo de não entrega. (Para uso da empresa entregadora)
Pagador: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO			Nosso Número: 109/30115094-4	( ) Mudou-se ( ) Ausente ( ) Não existe No ( ) Recusado ( ) Não procurado ( ) Endereço insuficiente ( ) Desconhecido ( ) Falecido ( ) Outros (anotar no verso)
Vencimento: 10/10/2025	Número do Documento: 1652317/1	Espécie: R$	Valor do Documento: 7.892,00	
Recebemos o Título com as caracteristicas acima	Data	Assinatura	Data	Assinatura

Local de pagamento: **Pague preferencialmente no Itaú;**

Data do processamento: 10/09/2025

Itaú Banco Itaú S.A. | 341-7 | Recibo do Pagador

Beneficiário: CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICOS LTDA			CNPJ/CPF: 69.069.904/0001-70	Pagador		Vencimento: 10/10/2025
Endereço Beneficiário: RUA BENEDITA VIEIRA EUGENIO, 273 - RESIDENCIAL FLORIDA - Ribeirão Preto/SP 14026300						
Nosso Número: 109/30115094-4	Carteira: 109	Espécie: R$	Quantidade	(x) Valor		Agência / Código do Beneficiário: 8404/01589-6
Data do Documento: 10/09/2025	Número do Documento: 1652317/1		Espécie Documento: DM	Aceite: N	Data do Processamento: 10/09/2025	(=) Valor do Documento: 7.892,00

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.

Após vencimento cobrar multa de R$ 78,92
Após vencimento cobrar juros de R$ 13,15 ao dia
NÃO DISPENSAR JUROS E MULTA

(-) Desconto
(-) Outras Deduções/Abatimento
(+) Mora / Multa / Juros
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO — CPF / CNPJ: 61986402001416

Endereço: RUA DAS ANGELICAS, 730, - - JARDIM DULCE MARIA - 13835000 - CONCHAL / SP

Beneficiário Final: — CPF / CNPJ: — **Código de Baixa**

Recebemos através do cheque número ____ do banco ____ — Autenticação Mecânica

Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.

Itaú Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.09305 11509.448400 40158.960001 6 12300000789200

Local de pagamento: **Pague preferencialmente no Itaú;**						Vencimento: 10/10/2025
Beneficiário: CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICOS LTDA				CNPJ / CPF: 69.069.904/0001-70		Agência / Código do Beneficiário: 8404/01589-6
Endereço Beneficiário: RUA BENEDITA VIEIRA EUGENIO, 273 - RESIDENCIAL FLORIDA - Ribeirão Preto/SP 14026300						Nosso Número: 109/30115094-4
Data do Documento: 10/09/2025	Número do Documento: 1652317/1		Espécie Doc.: DM	Aceite: N	Data do Processamento: 10/09/2025	(=) Valor do Documento: 7.892,00
Uso do Banco	Carteira: 109	Espécie: R$	Quantidade		Valor	(-) Desconto

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.

Após vencimento cobrar multa de R$ 78,92
Após vencimento cobrar juros de R$ 13,15 ao dia
NÃO DISPENSAR JUROS E MULTA

(-) Outras Deduções/Abatimento
(+) Mora/Multa/Juros
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO — CPF / CNPJ: 61986402001416

Endereço: RUA DAS ANGELICAS, 730, -
JARDIM DULCE MARIA
13835000 - CONCHAL / SP

Beneficiário Final: — CPF / CNPJ: — **Código de Baixa**

Autenticação Mecânica / **FICHA DE COMPENSAÇÃO**



Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

Recebemos de CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICOS LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 10/09/2025 Dest/Reme: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO Valor Total: 7.892,00

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 001.652.317
Série 003

CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICOS LTDA

RUA BENEDITA VIEIRA EUGENIO, 273, E 283 SL 2 a 10 - RESIDENCIAL FLORIDA - RIBEIRAO PRETO - SP - CEP: 14026-300
Fone: (16)2102-4811
WWW.CORTICAL.COM.BR

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 001.652.317
Série 003
Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO
3525 0969 0699 0400 0170 5500 3001 6523 1710 0746 6022

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	**135252655393671 10/09/2025 16:56:24**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ CPF
582340199114		69.069.904/0001-70

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO			61.986.402/0014-16	10/09/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA DAS ANGELICAS, 730	JARDIM DULCE MARIA		13835-000	10/09/2025
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CONCHAL	SP	(19)3866-8585		16:56:00

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
OCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO		61.986.402/0014-16	
ENDEREÇO	**BAIRRO DISTRITO**		**CEP**
RUA DAS ANGELICAS 730	JARDIM DULCE MARIA		13835-000
MUNICÍPIO		**UF**	**TELEFONE / FAX**
CONCHAL		SP	(19)3866-1200

FATURA

DADOS DA FATURA	Número: 1652317 - Valor Original: R$ 7.892,00 - Valor Desconto: R$ 0,00 - Valor Líquido: R$ 7.892,00

PARCELAS

Número : 001 Vencimento : 10/10/2025 Valor : R$ 7.892,00	

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	8.512,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0.00	0,00	620,00	0,00	0,00	7.892,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (KG)	PESO LÍQUIDO (KG)

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE DE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
20159	PARAF STAR HEAD CANDELABRO 5.0X36 REF:932.046 LOTE: 3793052, Validade do Lote: 04/11/2039, Reg. ANVISA: 80546720056, - Nome do Fabricante: NEOORTHO PRODUTOS ORTOPEDICOS - CNPJ: 08.365.527/0001-21 ESTE PRODUTO ESTA INSERIDO EM MAIS DE UM REGISTRO PERANTE ANVISA: 80546720056 E 80546720032 TUSS: 71985867	90211020	040	5102	UN	1,00	160,0000	160,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20098	PARAF STAR HEAD CANDELABRO 5.0X56 REF:932.056 LOTE: 3778043, Validade do Lote: 14/12/2038, Reg. ANVISA: 80546720056, - Nome do Fabricante: NEOORTHO PRODUTOS ORTOPEDICOS - CNPJ: 08.365.527/0001-21 REGISTROS ANVISA: 80546720032, 80546720043 E 80546720056 TUSS: 71985964	90211020	040	5102	UN	1,00	160,0000	160,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
HOSPITAL: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO, PACIENTE: VINICIUS WILLIAN DA COSTA, DATA DA CIRURGIA: 09/09/2025, MEDICO: DR. EDEVALDO VALENTIM BEATO - 9, CRM: 59283, CONVENIO: SECRETARIA. OPERACAO BASEADA NO ART. 14 RICMS/SP (CONV. 01/99). E ART. 8 E ART. 16 ANEXO I RICMS/SP (CONV.126/10) PIS/COFINS ALIQUOTA ZERO CONF. ART.28.INCISO XV e XVI LEI 10865/04	

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 10/09/2025 16:56:25

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

Suite VM-Medical [- [Gerenciador NF-e]

CONFERE COM O ORIGINAL

CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICOS LTDA

RUA BENEDITA VIEIRA EUGENIO, 273, E 283 SL 2 a 10 - RESIDENCIAL FLORIDA - RIBEIRAO PRETO - SP - CEP: 14026-300
Fone: (16)2102-4811
WWW.CORTICAL.COM.BR

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 001.652.317
Série 003
Folha 2/2

CHAVE DE ACESSO
3525 0969 0699 0400 0170 5500 3001 6523 1710 0746 6022

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	**135252655393671 10/09/2025 16:56:24**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ CPF
582340199114		69.069.904/0001-70

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
20115	ENDCAP 12X5 REF:932.200 LOTE: 3768950, Validade do Lote: 16/02/2038, Reg. ANVISA: 80546720032, - Nome do Fabricante: NEOORTHO PRODUTOS ORTOPEDICOS - CNPJ: 08.365.527/0001-21 TUSS: 71509445	90211020	040	5102	UN	1,00	300,0000	300,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20136	HASTE DE FEMUR 11x340MM REF:936.113 LOTE: 3790055, Reg. ANVISA: 80546720032, - Nome do Fabricante: NEOORTHO PRODUTOS ORTOPEDICOS - CNPJ: 08.365.527/0001-21 TUSS: 71480285	90211020	040	5102	UN	1,00	7.892,0000	7.892,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

GERENCIADOR CAIXA

Boleto de Cobrança - Comprovante de Autorização

Via Gerenciador CAIXA

778-7

Banco Recebedor: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Representação numérica do código de barras: 34191.09305 11324.138400 40158.960001 1 12300000195381

Instituição Emissora - Nome do Banco: ITAÚ UNIBANCO S.A.

Código do Banco: 341

Código do ISPB: 60701190

Nome Fantasia: CORTICAL COM PROD CIR LTDA

Nome/Razão Social: CORTICAL COM PROD CIR LTDA

CPF/CNPJ: 69.069.904/0001-70

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: 10/10/2025

Data de Efetivação / Agendamento: 10/10/2025

Valor Nominal do Boleto: R$ 1.953,81

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$): R$ 1.953,81

Valor a Pagar (R$): R$ 1.953,81

Data/hora da operação: 10/10/2025 - 15:44:30

Código da Operação: 53905336679

Em caso de dúvidas entre em contato através dos nossos canais de atendimento, e informe o ID da transação presente neste comprovante.

... 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

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

Itaú Banco Itaú S.A. | 341-7 | Comprovante de Entrega

Beneficiário	Agência / Código do Beneficiário
CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICOS LTDA	8404/01589-6
Pagador	Nosso Número
ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO	109/30113241-3

Vencimento	Número do Documento	Espécie	Valor do Documento
10/10/2025	**1637400/1**	**R$**	**1.953,81**

Motivo de não entrega. (Para uso da empresa entregadora)

( ) Mudou-se ( ) Ausente ( ) Não existe No
( ) Recusado ( ) Não procurado ( ) Endereço insuficiente
( ) Desconhecido ( ) Falecido ( ) Outros (anotar no verso)

Recebemos o Título	Data	Assinatura	Data	Assinatura
com as caracteristicas acima				

Local de pagamento
Pague preferencialmente no Itaú;

Data do processamento
13/08/2025

Itaú Banco Itaú S.A. | 341-7 | Recibo do Pagador

Beneficiário	CNPJ/CPF	Pagador	Vencimento
CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICOS LTDA	69.069.904/0001-70		**10/10/2025**

Endereço Beneficiário
RUA BENEDITA VIEIRA EUGENIO, 273 - RESIDENCIAL FLORIDA - Ribeirão Preto/SP 14026300

Nosso Número	Carteira	Espécie	Quantidade	(x) Valor	Agência / Código do Beneficiário
109/30113241-3	109	**R$**			8404/01589-6

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Documento	Aceite	Data do Processamento	(=) Valor do Documento
13/08/2025	1637400/1	DM	N	13/08/2025	**1.953,81**

Instruções de responsabilidade do BENEFICIARIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.

Após vencimento cobrar multa de R$ 19,54
Após vencimento cobrar juros de R$ 3,26 ao dia
NÃO DISPENSAR JUROS E MULTA

(-) Desconto
(-) Outras Deduções/Abatimento
(+) Mora / Multa / Juros
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO CPF / CNPJ: 61986402001416

Endereço: RUA DAS ANGELICAS, 730, - - JARDIM DULCE MARIA - 13835000 - CONCHAL / SP

Beneficiário Final: CPF / CNPJ: **Código de Baixa**

Recebemos através do cheque número do banco Autenticação Mecânica
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.

Itaú Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.09305 11324.138400 40158.960001 1 12300000195381

Local de pagamento
Pague preferencialmente no Itaú;

Vencimento
10/10/2025

Beneficiário	CNPJ / CPF	Agência / Código do Beneficiário
CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICOS LTDA	69.069.904/0001-70	8404/01589-6

Endereço Beneficiário
RUA BENEDITA VIEIRA EUGENIO, 273 - RESIDENCIAL FLORIDA - Ribeirão Preto/SP 14026300

Nosso Número
109/30113241-3

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	(=) Valor do Documento
13/08/2025	1637400/1	DM	N	13/08/2025	**1.953,81**

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	109	R$		

Instruções de responsabilidade do BENEFICIARIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.

Após vencimento cobrar multa de R$ 19,54
Após vencimento cobrar juros de R$ 3,26 ao dia
NÃO DISPENSAR JUROS E MULTA

(-) Outras Deduções/Abatimento
(+) Mora/Multa/Juros
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO CPF / CNPJ: 61986402001416

Endereço RUA DAS ANGELICAS, 730, -
JARDIM DULCE MARIA
13835000 - CONCHAL / SP

Beneficiário Final: CPF / CNPJ: **Código de Baixa**

Autenticação Mecânica / **FICHA DE COMPENSAÇÃO**

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

Recebemos de CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICOS LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 13/08/2025 Dest/Reme: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO Valor Total: 1.953,81

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 001.637.400
Série 003

CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICOS LTDA

RUA BENEDITA VIEIRA EUGENIO, 273, E 283 SL 2 a 10 - RESIDENCIAL FLORIDA - RIBEIRAO PRETO - SP - CEP: 14026-300
Fone: (16)2102-4811
WWW.CORTICAL.COM.BR

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 001.637.400
Série 003
Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO
3525 0869 0699 0400 0170 5500 3001 6374 0011 4555 9506

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 OPME	**135252299405919 13/08/2025 13:00:24**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF
582340199114		69.069.904/0001-70

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO			61.986.402/0014-16	13/08/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA DAS ANGELICAS, 730	JARDIM DULCE MARIA		13835-000	13/08/2025
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CONCHAL	SP	(19)3866-8585		13:00:00

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
OCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO		61.986.402/0014-16	
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**
RUA DAS ANGELICAS 730	JARDIM DULCE MARIA		13835-000
MUNICÍPIO		**UF**	**TELEFONE / FAX**
CONCHAL		SP	(19)3866-1200

FATURA

DADOS DA FATURA	Número: 1637400 - Valor Original: R$ 1.953,81 - Valor Desconto: R$ 0,00 - ValorLiquido: R$ 1.953,81

PARCELAS

Número	001
Vencimento	10/10/2025
Valor	R$ 1.953,81

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.415,81

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	462,00	0,00	0,00	1.953,81

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				
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	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE DE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ % ICMS	ALIQ % IPI
46510	BARRA ALUMINIO 1/2" x 200MM REF: 1266-20-00 LOTE: 09885-001, Reg. ANVISA: 80305080018, - Nome do Fabricante: WORLD FIX INDUSTRIA E COMERCIO TUSS 78354790 07020303784	90211020	040	5114	UN	1,00	1.585,8100	1.585,81	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
46511	BARRA ALUMINIO 1/2" x 250MM REF: 1267-20-00 LOTE: 07153-001, Reg. ANVISA: 80305080018, - Nome do Fabricante: WORLD FIX INDUSTRIA E COMERCIO TUSS 78354790	90211020	040	5114	UN	1,00	40,0000	40,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
46512	BARRA ALUMINIO 1/2" x 300MM REF: 1268-20-00 LOTE: 08262-001, Reg. ANVISA: 80305080018, - Nome do Fabricante: WORLD FIX INDUSTRIA E COMERCIO TUSS 78354790	90211020	040	5114	UN	1,00	40,0000	40,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
47041	CONECTOR RECARTILHADO BARRA/BARRA WORLD FIX REF:0701-22-00 LOTE: 09822-001, Reg. ANVISA: 80305080014, - Nome do Fabricante: WORLD FIX INDUSTRIA E COMERCIO	90211020	040	5114	UNI	2,00	85,0000	170,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
NFe Ref: (3525 0869 0699 0400 0170 5500 3001 6373 9610 1428 6838) Procedimento autorizado pelo Ajuste SINIEF 02/24 PROCESSO OU ATO CONCESSÓRIO Nº: 02/2024 - ORIGEM: CONFAZ - ATO CONCESSÓRIO: AJUSTE SINIEF HOSPITAL: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO, PACIENTE: ODAIR JOSE DOS SANTOS, DATA DA CIRURGIA: 10/08/2025, MEDICO: DR. VITOR HUGO F. DE JESUS - 9, CRM: 176170, CONVENIO: SUS / SUS PAULISTA, OP. BAS. NO ART.14 RICMS/SP, CONV. 01/99 E ART.8 E ART.16 ANEXO I RICMS/SP, CONV.126/10. PIS/COFINS ALIQ. ZERO CONF. Procedimento autorizado pelo Ajuste SINIEF 02/24 NF Ref: 35250869069904000170550030016373961014286838	

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 13/08/2025 13:00:28

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

Suite VM-Medical I - [Gerenciador NF-e]
CONFERE COM O ORIGINAL

CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICOS LTDA

RUA BENEDITA VIEIRA EUGENIO, 273, E 283 SL 2 a 10 - RESIDENCIAL FLORIDA - RIBEIRAO PRETO - SP - CEP: 14026-300
Fone: (16)2102-4811
WWW.CORTICAL.COM.BR

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 001.637.400
Série 003
Folha 2/2

CHAVE DE ACESSO
3525 0869 0699 0400 0170 5500 3001 6374 0011 4555 9506

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 OPME	**135252299405919 13/08/2025 13:00:24**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ CPF
582340199114		69.069.904/0001-70

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE DE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ % ICMS	ALIQ % IPI
47040	CONECTOR RECARTILHADO BARRA PINO RE:0702-22-00 LOTE: 09463-001, Reg. ANVISA: 80305080014, - Nome do Fabricante: WORLD FIX INDUSTRIA E COMERCIO	90211020	040	5114	UNI	4.00	53.0000	212.00	0,00	0,00	0.00	0,00	0,00
16089	PINO DE SCHANZ 4,5X150MM REF:924515 LOTE: 7347/22, Reg. ANVISA: 80057410026, - Nome do Fabricante: TRAUMEDICA INSTRUM. E IMPLANTE - CNPJ: 72.763.733/0001-99 TUSS 77373766 / 77373847 0702030805	90211020	040	5114	UN	2.00	92,0000	184,00	0.00	0.00	0.00	0,00	0,00
16091	PINO DE SCHANZ 5,0X200MM REF:925020 LOTE: 01562/25, Reg. ANVISA: 80057410026, - Nome do Fabricante: TRAUMEDICA INSTRUM. E IMPLANTE - CNPJ: 72.763.733/0001-99 TUSS 77373901 / 77373766 0702030805	90211020	040	5114	UN	2,00	92,0000	184,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

GERENCIADOR CAIXA

Boleto de Cobrança - Comprovante de Autorização

Via Gerenciador CAIXA

Banco Recebedor: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Representação numérica do código de barras: 03399.04401 10400.000427 11421.101012 2 12310000136000

Instituição Emissora - Nome do Banco: BANCO SANTANDER S.A.

Código do Banco: 33

Código do ISPB: 90400888

Nome Fantasia: SCM PARTICIPACOES S/A

Nome/Razão Social: SCM PARTICIPACOES S/A

CPF/CNPJ: 44.283.333/0001-40

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO

CPF/CNPJ: 61.986.402/0014-16

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO

PF/CNPJ: 61.986.402/0014-16

Data de Vencimento: 11/10/2025

Data de Efetivação / Agendamento: 13/10/2025

Valor Nominal do Boleto: R$ 1.360,00

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$): R$ 1.360,00

Valor a Pagar (R$): R$ 1.360,00

Data/hora da operação: 13/10/2025 - 14:38:24

Código da Operação: 54033981154

Em caso de dúvidas entre em contato através dos nossos canais de atendimento, e informe o ID da transação presente neste comprovante.

CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)
S.A. CAIXA: 0800 726 0101
Ouvidoria: 0800 725 7474
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

Santander | 033-7 | **Recibo do Sacado**

Local de Pagamento: **Pagável em qualquer Banco.**

Vencimento: **13/10/2025**

Cedente: **SCM PARTICIPACOES SA-CNPJ: 44.283.333/0002-21**

Agência/Código Cedente: **3387/0440104**

Data do Documento	Nro.Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
12/09/2025	NF 000032060	DM	N	12/09/2025	0000042114211

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	Valor do Documento
	101	R$			1.360,00

Instruções (Todas informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente)

APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE: 0,00 AO DIA

(-)Desconto/Abatimento

(-)Outras Deduções

(+)Mora/Multa

(+)Outros Acréscimos

(=)Valor Cobrado

Sacado: **ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO (105290 - 01)**
RUA DAS ANGELICAS 730 - CENTRO
CEP: 13835000 Cidade:CONCHAL - SP
CNPJ: 61.986.402/0014-16

Sacador/Avalista: **FAT**

Autenticação Mecânica

Santander | 033-7 | **03399.04401 10400.000427 11421.101012 3 12330000136000**

Local de Pagamento: **Pagável em qualquer Banco.**

Vencimento: **13/10/2025**

Cedente: **SCM PARTICIPACOES SA-CNPJ: 44.283.333/0002-21**
BONFIM, OSASCO, SP-CEP 06233-200

Agência/Código Cedente: **3387/0440104**

Data do Documento	Nro.Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
12/09/2025	NF 000032060	DM	N	12/09/2025	0000042114211

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	Valor do Documento
	101	R$			1.360,00

Instruções (Todas informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente)

APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE: 0,00 AO DIA

(-)Desconto/Abatimento

(-)Outras Deduções

(+)Mora/Multa

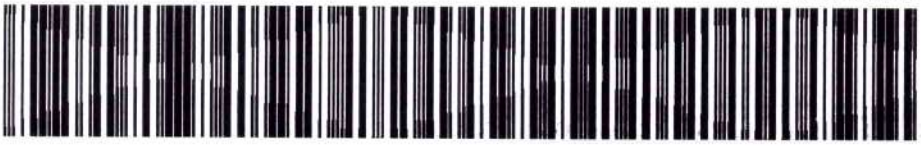
(+)Outros Acréscimos

(=)Valor Cobrado

Sacado: **ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO (105290 - 01)** **CNPJ: 61.986.402/0014-16**
RUA DAS ANGELICAS 730 - CENTRO
CEP: 13835000 Cidade: CONCHAL - SP

Sacador/Avalista: **FAT**

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

GRUPO OFFICE TOTAL

SCM SP OSASCO

CNPJ 44.283.333/0002-21 IE 120564860112

AVENIDA DAS NACOES UNIDAS 3000 - PAVMTOPARTE

faturamento@officetotal.com.br https://www.officetotal.com.br

FATURA DE LOCAÇÃO **CONTR.: 4711**

Emitido em 12/09/2025

ISS NAO DESTACADO TENDO EM VISTA O QUE DETERMINA A LEGISLACAO VIGENTE - (LC N. 116/03) - PERIODO:092025

Sacado: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO

CNPJ/CPF 61986402001416

RUA DAS ANGELICAS 730

CONCHAL SP 13835000

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NÚM.SÉRIE	MEDIDOR	INICIAL	FINAL	QUANT.	QUANT. EXCED	CUSTO UN. EXCED	VL. FIXO	VL. TOTAL
210-AJUC-20X7	DESKTOP DELL OPTIPLEX 3050 I3-7100T 4GB 500GB U BUNTU 16.04	14TP9R2	SEM MEDIDOR	0	0	0	0,0000	0,0000	0,00	0,00
480-ADDT	MONITOR DELL E1916H 18,5POL LED 1366X768 DISPLA YPORT VGA	BR00KFDWTVB00972SHUI	SEM MEDIDOR	0	0	0	0,0000	0,0000	0,00	0,00
480-ADDT	MONITOR DELL E1916H 18,5POL LED 1366X768 DISPLA YPORT VGA	BR00KFDWTVB0001304AIA	SEM MEDIDOR	0	0	0	0,0000	0,0000	0,00	0,00
480-ADDT	MONITOR DELL E1916H 18,5POL LED 1366X768 DISPLA YPORT VGA	BR00KFDWTVB009650C8IA	SEM MEDIDOR	0	0	0	0,0000	0,0000	0,00	0,00
480-ADDT	MONITOR DELL E1916H 18,5POL LED 1366X768 DISPLA YPORT VGA	BR00KFDWTVB007AB0MBI	SEM MEDIDOR	0	0	0	0,0000	0,0000	0,00	0,00
210-AITE-008N	DESKTOP DELL OPTIPLEX 3040 I3-6100T 4GB 500GB U BUNTU 14.04	2JLCCD2	SEM MEDIDOR	0	0	0	0,0000	0,0000	0,00	0,00
210-AJUC-20X7	DESKTOP DELL OPTIPLEX 3050 I3-7100T 4GB 500GB U BUNTU 16.04	2WHQVN2	SEM MEDIDOR	0	0	0	0,0000	0,0000	0,00	0,00
210-AJUC-20X7	DESKTOP DELL OPTIPLEX 3050 I3-7100T 4GB 500GB U BUNTU 16.04	2WNRVN2	SEM MEDIDOR	0	0	0	0,0000	0,0000	0,00	0,00
210-AJUC-20X7	DESKTOP DELL OPTIPLEX 3050 I3-7100T 4GB 500GB U BUNTU 16.04	3GHQVN2	SEM MEDIDOR	0	0	0	0,0000	0,0000	0,00	0,00
210-AJUC-20X7	DESKTOP DELL OPTIPLEX 3050 I3-7100T 4GB 500GB U BUNTU 16.04	3PJFQM2	SEM MEDIDOR	0	0	0	0,0000	0,0000	0,00	0,00
210-AJUC-20X7	DESKTOP DELL OPTIPLEX 3050 I3-7100T 4GB 500GB U BUNTU 16.04	3PMDQM2	SEM MEDIDOR	0	0	0	0,0000	0,0000	0,00	0,00
210-AJUC-20X7	DESKTOP DELL OPTIPLEX 3050 I3-7100T 4GB 500GB U BUNTU 16.04	3PVCQM2	SEM MEDIDOR	0	0	0	0,0000	0,0000	0,00	0,00
SA400S37/240GB	SSD SATA KINGSTON 240GB	50026B768664D780	SEM MEDIDOR	0	0	0	0,0000	0,0000	0,00	0,00
SA400S37/240GB	SSD SATA KINGSTON 240GB	50026B768664D789	SEM MEDIDOR	0	0	0	0,0000	0,0000	0,00	0,00
SA400S37/240GB	SSD SATA KINGSTON 240GB	50026B768664D790	SEM MEDIDOR	0	0	0	0,0000	0,0000	0,00	0,00
SA400S37/240	SSD SATA KINGSTON 240GB	50026B768664D7	SEM MEDIDOR	0	0	0	0,0000	0,0000	0,00	0,00

CONFERE COM O ORIGINAL

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

Omar Saim Sarkis
Contador
MG - 056679

SA400S37/240 GB	SSD SATA KINGSTON 240GB	6B768664D7 9E	SEM MEDIDOR	0	0	0	0,0000	0,0000	0,00	0,00
SA400S37/240 GB	SSD SATA KINGSTON 240GB	50026B768664D7 E5	SEM MEDIDOR	0	0	0	0,0000	0,0000	0,00	0,00
SA400S37/240 GB	SSD SATA KINGSTON 240GB	50026B768664D7 F2	SEM MEDIDOR	0	0	0	0,0000	0,0000	0,00	0,00
SA400S37/240 GB	SSD SATA KINGSTON 240GB	50026B768664D8 0B	SEM MEDIDOR	0	0	0	0,0000	0,0000	0,00	0,00
SA400S37/240 GB	SSD SATA KINGSTON 240GB	50026B768664D8 16	SEM MEDIDOR	0	0	0	0,0000	0,0000	0,00	0,00
SA400S37/240 GB	SSD SATA KINGSTON 240GB	50026B768664DB EE	SEM MEDIDOR	0	0	0	0,0000	0,0000	0,00	0,00
SA400S37/240 GB	SSD SATA KINGSTON 240GB	50026B778575CE F2	SEM MEDIDOR	0	0	0	0,0000	0,0000	0,00	0,00
SA400S37/240 GB	SSD SATA KINGSTON 240GB	50026B778575D3 F3	SEM MEDIDOR	0	0	0	0,0000	0,0000	0,00	0,00
SA400S37/240 GB	SSD SATA KINGSTON 240GB	50026B778575D4 D1	SEM MEDIDOR	0	0	0	0,0000	0,0000	0,00	0,00
SA400S37/240 GB	SSD SATA KINGSTON 240GB	50026B778575D5 AC	SEM MEDIDOR	0	0	0	0,0000	0,0000	0,00	0,00
SA400S37/240 GB	SSD SATA KINGSTON 240GB	50026B778575D6 EC	SEM MEDIDOR	0	0	0	0,0000	0,0000	0,00	0,00
SA400S37/240 GB	SSD SATA KINGSTON 240GB	50026B778575DB 92	SEM MEDIDOR	0	0	0	0,0000	0,0000	0,00	0,00
SA400S37/240 GB	SSD SATA KINGSTON 240GB	50026B778575DE 98	SEM MEDIDOR	0	0	0	0,0000	0,0000	0,00	0,00
SA400S37/240 GB	SSD SATA KINGSTON 240GB	50026B778575E2 AE	SEM MEDIDOR	0	0	0	0,0000	0,0000	0,00	0,00
SA400S37/240 GB	SSD SATA KINGSTON 240GB	50026B778575E2 C0	SEM MEDIDOR	0	0	0	0,0000	0,0000	0,00	0,00
SA400S37/240 GB	SSD SATA KINGSTON 240GB	50026B778575E3 97	SEM MEDIDOR	0	0	0	0,0000	0,0000	0,00	0,00
210-AJUC-20X 7	DESKTOP DELL OPTIPLEX 3050 I3-7100T 4GB 500GB U BUNTU 16.04	6QCJSL2	SEM MEDIDOR	0	0	0	0,0000	0,0000	0,00	0,00
210-AJUC-20X 7	DESKTOP DELL OPTIPLEX 3050 I3-7100T 4GB 500GB U BUNTU 16.04	8BWS0L2	SEM MEDIDOR	0	0	0	0,0000	0,0000	0,00	0,00
210-AJUC-20X 7	DESKTOP DELL OPTIPLEX 3050 I3-7100T 4GB 500GB U BUNTU 16.04	98LFDQ2	SEM MEDIDOR	0	0	0	0,0000	0,0000	0,00	0,00
210-AJUC-20X 7	DESKTOP DELL OPTIPLEX 3050 I3-7100T 4GB 500GB U BUNTU 16.04	9WLFSL2	SEM MEDIDOR	0	0	0	0,0000	0,0000	0,00	0,00
210-AJUC-20X 7	DESKTOP DELL OPTIPLEX 3050 I3-7100T 4GB 500GB U BUNTU 16.04	9WNFSL2	SEM MEDIDOR	0	0	0	0,0000	0,0000	0,00	0,00
480-ADDT	MONITOR DELL E1916H 18,5POL LED 1366X768 DISPLA YPORT VGA	BR00KFDWTVB000 2648KI	SEM MEDIDOR	0	0	0	0,0000	0,0000	0,00	0,00
480-ADDT	MONITOR DELL E1916H 18,5POL LED 1366X768 DISPLA YPORT VGA	BR00KFDWTVB000 264HTI	SEM MEDIDOR	0	0	0	0,0000	0,0000	0,00	0,00
480-ADDT	MONITOR DELL E1916H 18,5POL LED 1366X768 DISPLA YPORT VGA	BR00KFDWTVB000 265ATI	SEM MEDIDOR	0	0	0	0,0000	0,0000	0,00	0,00

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

Omar Saim Sarkis
Contador
MG - 056679

480-ADDT	MONITOR DELL E1916H 18,5POL LED 1366X768 DISPLA YPORT VGA	BR00KFDWTVB0003H62KB	SEM MEDIDOR	0	0	0	0,0000	0,0000	0,00	0,00
480-ADDT	MONITOR DELL E1916H 18,5POL LED 1366X768 DISPLA YPORT VGA	BR00KFDWTVB007785QPB	SEM MEDIDOR	0	0	0	0,0000	0,0000	0,00	0,00
480-ADDT	MONITOR DELL E1916H 18,5POL LED 1366X768 DISPLA YPORT VGA	BR00KFDWTVB0079K1BIB	SEM MEDIDOR	0	0	0	0,0000	0,0000	0,00	0,00
480-ADDT	MONITOR DELL E1916H 18,5POL LED 1366X768 DISPLA YPORT VGA	BR00KFDWTVB0079K756B	SEM MEDIDOR	0	0	0	0,0000	0,0000	0,00	0,00
480-ADDT	MONITOR DELL E1916H 18,5POL LED 1366X768 DISPLA YPORT VGA	BR00KFDWTVB0082J157I	SEM MEDIDOR	0	0	0	0,0000	0,0000	0,00	0,00
480-ADDT	MONITOR DELL E1916H 18,5POL LED 1366X768 DISPLA YPORT VGA	BR00KFDWTVB0082J2REI	SEM MEDIDOR	0	0	0	0,0000	0,0000	0,00	0,00
480-ADDT	MONITOR DELL E1916H 18,5POL LED 1366X768 DISPLA YPORT VGA	BR00KFDWTVB0084I3NMI	SEM MEDIDOR	0	0	0	0,0000	0,0000	0,00	0,00
480-ADDT	MONITOR DELL E1916H 18,5POL LED 1366X768 DISPLA YPORT VGA	BR00KFDWTVB0093B19EI	SEM MEDIDOR	0	0	0	0,0000	0,0000	0,00	0,00
480-ADDT	MONITOR DELL E1916H 18,5POL LED 1366X768 DISPLA YPORT VGA	BR00KFDWTVB009723B9I	SEM MEDIDOR	0	0	0	0,0000	0,0000	0,00	0,00
480-ADDT	MONITOR DELL E1916H 18,5POL LED 1366X768 DISPLA YPORT VGA	BR00KFDWTVB0097U2E3I	SEM MEDIDOR	0	0	0	0,0000	0,0000	0,00	0,00
480-ADDT	MONITOR DELL E1916H 18,5POL LED 1366X768 DISPLA YPORT VGA	BR03VWMX707136852PKI	SEM MEDIDOR	0	0	0	0,0000	0,0000	0,00	0,00
480-ADDT	MONITOR DELL E1916H 18,5POL LED 1366X768 DISPLA YPORT VGA	BR03VWMXTVB0073F0V9B	SEM MEDIDOR	0	0	0	0,0000	0,0000	0,00	0,00
480-ADDT	MONITOR DELL E1916H 18,5POL LED 1366X768 DISPLA YPORT VGA	BR0XV0M10759162F15GI	SEM MEDIDOR	0	0	0	0,0000	0,0000	0,00	0,00
210-AJUC-20X7	DESKTOP DELL OPTIPLEX 3050 I3-7100T 4GB 500GB U BUNTU 16.04	BTHRVN2	SEM MEDIDOR	0	0	0	0,0000	0,0000	0,00	0,00
210-AJUC-20X7	DESKTOP DELL OPTIPLEX 3050 I3-7100T 4GB 500GB U BUNTU 16.04	GBH92M2	SEM MEDIDOR	0	0	0	0,0000	0,0000	0,00	0,00
210-AJUC-20X7	DESKTOP DELL OPTIPLEX 3050 I3-7100T 4GB 500GB U BUNTU 16.04	GDXP0L2	SEM MEDIDOR	0	0	0	0,0000	0,0000	0,00	0,00
210-AITE-008N	DESKTOP DELL OPTIPLEX 3040 I3-6100T 4GB 500GB U BUNTU 14.04	GXJR2J2	SEM MEDIDOR	0	0	0	0,0000	0,0000	1.360,00	1.360,00
210-AITE-008N	DESKTOP DELL OPTIPLEX 3040 I3-6100T 4GB 500GB U BUNTU 14.04	GXTT2J2	SEM MEDIDOR	0	0	0	0,0000	0,0000	0,00	0,00
210-AJUC-20X7	DESKTOP DELL OPTIPLEX 3050 I3-7100T 4GB 500GB U BUNTU 16.04	HX9NVN2	SEM MEDIDOR	0	0	0	0,0000	0,0000	0,00	0,00
210-AJUC-20X7	DESKTOP DELL OPTIPLEX 3050 I3-7100T 4GB 500GB U BUNTU 16.04	JLPQ2J2	SEM MEDIDOR	0	0	0	0,0000	0,0000	0,00	0,00

Vencimento: **11/10/2025**

Valor Total do Serviço (Contrato): **R$ 1.360,00**

PARCELA 5 DE 48 **DOC Nº** **000032060**

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

Omar Saim Sarkis
Contador
MG - 056679

GERENCIADOR CAIXA

Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	04718 / 1292 / 000577830778-7
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-16

Banco:	341 - ITAU UNIBANCO BM S.A. 0000000 - 60701190
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	7858 / 00000045310-8
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IMXINDUSTRIAECOMERCIOLTDA
CPF/CNPJ:	51.577.256/0001-05
Valor:	R$ 22.556,28
Valor da tarifa:	R$ 12,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	IMX TOMO NF7986 7PAR
Histórico:	

Data de débito:	13/10/2025
Data / Hora da operação:	13/10/2025 15:58:57

Código da operação: 19882529
Chave de segurança: 753XFSXPZH75YTA7

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

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

RECEBEMOS OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO DE IMX Industria e Comercio LTDA - MATRIZ

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
NÚMERO 7986
SÉRIE 1

IMX INDUSTRIA E COMERCIO LTDA - MATRIZ

R DAS EMBAUBAS,601.
FAZENDA SANTO ANTONIO
SAO JOSE - SC
CNPJ/CPF: 51.577.256/0001-05
FONE: CEP: 88104-561

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 7986
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
4225 0451 5772 5600 0105 5500 1000 0079 8614 1555 2635

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizador

NATUREZA DA OPERAÇÃO	NÚMERO PROTOCOLO
Venda Merc Orig Fat Antecipado	242250137314211 11/04/2025 15:15:42

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST.TRIBUT.	CNPJ/CPF
262438765		51.577.256/0001-05

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA EMISSÃO
ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO	61.986.402/0014-16	11/04/2025

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DE ENTRADA
R DAS ANGELICAS, 730	CENTRO	13835-000	11/04/2025

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
CONCHAL	(19)3866-4200	SP		15:15:00

FATURA / DUPLICATA

001	11/04/2025	291.435,07	004	11/07/2025	22.556,28	007	11/10/2025	22.556,28	010	11/01/2026	22.556,28
002	11/05/2025	22.556,28	005	11/08/2025	22.556,28	008	11/11/2025	22.556,28	011	11/02/2026	22.556,28
003	11/06/2025	22.556,28	006	11/09/2025	22.556,28	009	11/12/2025	22.556,28	012	11/03/2026	22.556,28

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 562.110,49

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 562.110,49

TRANSPORTADOR / VOLUME

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ / CPF
	1-Por conta do Destinatário (FOB)				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
0007/0703			

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
03002647	TUBO DE RAIO-X CT IMAGINEPLUS - PN: XRT-0016 HOS	85352100	141	5922	PC	1,0000	562.110,49	562.110,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Nos Dados Adicionais da sua próxima nf colocar informações referentes à pagamento de faturas bancárias
Valor aproximado de tributos: 0,00 (0,00%) Fonte: IBPT/FIRJAN - Chave: 7CD1D0 Proposta: 418B.25.OS.210139 Contato: Irina Claudia Telefone: (11) 5196-0344 Pedido(s): 4500[illegible] Cliente: 2000[illegible] - EQUIPAMENTO ANHEMBI Fonte Protocolo, mantendo sua programação de pagamentos através dos vencimentos expostos nesta DANFE. Em caso de não recebimento das faturas via correio, solicite cobrança@imexmedical.com.br 18 3106 8900 ou 0800 7895771. NOME FANTASIA: HOSPITAL EMILIO RIBAS DE MARILIA CANINE - IC 87.15 - Pastilha DIFAL - Base De Calculo ICMS: R$ 0 - 100% UF Destino: R$ 0

RESERVADO AO FISCO

Gerado por eDocs - www.senior.com.br 0800 648 7300

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O 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 01146.777006 01149.044172 6 12350000180459

Instituição Emissora - Nome do Banco: BANCO DO BRASIL S/A

Código do Banco: 1

Código do ISPB: 0

Nome Fantasia: TORRES INSTALACOES ELETRICAS LTDA.

Nome/Razão Social: TORRES INSTALACOES ELETRICAS LTDA.

CPF/CNPJ: 00.718.721/0001-31

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: 15/10/2025

Data de Efetivação / Agendamento: 15/10/2025

Valor Nominal do Boleto: R$ 1.804,59

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$): R$ 1.804,59

Valor a Pagar (R$): R$ 1.804,59

Data/hora da operação: 15/10/2025 - 11:41:25

Código da Operação: 54116679206

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

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

Pague agora com o seu Pix

Para efetuar o pagamento via Pix, utilize a opção Pix de seu aplicativo e aponte a câmera do seu aparelho para o QR code ao lado.

Recibo do Pagador

BANCO DO BRASIL **001-9** 00190.00009 01146.777006 01149.044172 6 12350000180459

Nome do Pagador / Endereço
ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
RUA DAS ANGELICAS, 730
13835-000 CONCHAL SP

CNPJ: **61.986.402/0014-16**

Data de Vencimento: **15/10/2025**

Agência/Código do Beneficiário: **1790-6/8958-3**

Nome do Beneficiário / Endereço
TORRES INSTALACOES ELETRICAS LTDA.
RUA MOGI MIRIM 710 - CENTRO
13835-000 CONCHAL SP

CNPJ: **00.718.721/0001-31**

Nosso Número: **00011467770001149044**

Valor do Documento: **1.804,59**

Uso do Banco	Nr. do documento	Espécie Doc	Aceite	Data Processamento	(=) Valor Pago
	23131	**DM**	**N**	**25/09/2025**	

Autenticação mecânica

BANCO DO BRASIL **001-9** 00190.00009 01146.777006 01149.044172 6 12350000180459

Local do Pagamento
Pagar preferencialmente nos canais de autoatendimento do Banco do Brasil.

Data de Vencimento: **15/10/2025**

Nome do Beneficiário
TORRES INSTALACOES ELETRICAS LTDA.

CNPJ: **00.718.721/0001-31**

Agência/Código do Beneficiário: **1790-6/8958-3**

Data do Documento	Nr. do documento	Espécie Doc	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
25/09/2025	**23131**	**DM**	**N**	**25/09/2025**	**00011467770001149044**

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento
	17	**R$**			**1.804,59**

Informações de Responsabilidade do Beneficiário

JRS: Vl p/Dia Atraso R$3,60 A PARTIR DE 16/10/25
MULTA DE 2,00% A PARTIR DE 16/10/2025

(-) Desconto/Abatimento: **0,00**

(+) Juros/Multa: **0,00**

(=) Valor Cobrado: **1.804,59**

Nome do Pagador / Endereço
ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
RUA DAS ANGELICAS, 730
13835-000 CONCHAL SP

CNPJ: **61.986.402/0014-16**

Beneficiário Final

CPF / CNPJ

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

Recebemos de TORRES INSTALACOES ELETRICAS LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Destinatário: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO - RUA DAS ANGELICAS, 730 - JARDIM DULCE MARIA - CONCHAL - SP.
Emissão: 24/09/2025 Valor Total: R$ 1.804,59

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.023.131
Série 001

TORRES INSTALACOES ELETRICAS LTDA

R. Mogi Mirim, 710
Centro - CONCHAL - SP
Fone: (19)3866-1122 CEP: 13835-000
abcsinformatica.com.br/nfe

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.023.131
Série 001
Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO
3525 0900 7187 2100 0131 5500 1000 0231 3110 9172 5211

Consulta de autenticidade no portal da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA C/SUBSTITUICAO TRIBUTARIA	135252820206406 24/09/2025 17:34:23

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
270002290118		00.718.721/0001-31

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO	61.986.402/0014-16	24/09/2025

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
RUA DAS ANGELICAS, 730	JARDIM DULCE MARIA	13835-000	24/09/2025

MUNICÍPIO	UF	TELEFONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
CONCHAL	SP	3866-8585		

DUPLICATAS

N :	001
Vencimento :	15/10/2025
Valor R$:	1.804,59

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.804,59

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**1.804,59**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
00004405	CABO DE COBRE ISOLADO 10,00 MM EXTRA FLEXIVEL	85444900	0500	5405	MT	2,00	10,00	0,00	20,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00004430	CABO DE COBRE ISOLADO 2,50 MM EXTRA FLEXIVEL	85444900	0500	5405	MT	400,00	2,38	0,00	952,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00004693	CANO PARA CHUVEIRO 40 CM	76081000	0500	5405	PC	3,00	13,00	0,00	39,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00107598	FITA ISOLANTE 20 MTS - IMPERIAL 3M	39191020	0500	5405	RL	1,00	8,80	0,00	8,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00107598	FITA ISOLANTE 20 MTS - IMPERIAL 3M	39191020	0500	5405	RL	2,00	9,00	0,00	18,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
[illegible]08209	TERMINAL P/ CABO FLEX. 2,5 MM - AZUL	85369090	0500	5405	PC	60,00	0,30	0,00	18,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8214	TERMINAL P/ CABO FLEX. 16,0 MM AZUL (ILHOS)	85369090	0500	5405	PC	20,00	0,85	0,00	17,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00108418	TRILHO DIN 35 (MT)	72161000	0101	5102	MT	0,30	21,00	0,00	6,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00108771	PARAFUSO AUTO BROCANTE 1/4" X 1"	73181400	0500	5405	PC	20,00	0,48	0,00	9,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00112923	DISJUNTOR ALUMBRA DIN 2 P - BIP. 20 A - "C"	85362000	0500	5405	PC	2,00	40,00	0,00	80,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00113001	DISJUNTOR ALUMBRA DIN 2 P - BIP. 16 A - "C"	85362000	0500	5405	PC	10,00	40,00	0,00	400,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00113259	RELE FOTOELETRICO - RFE-131 - BIV - MAR-GIRIUS	85364900	0500	5405	PC	2,00	28,00	0,00	56,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00114719	SOBREPLUS - CONJ. TOMADA 10 A	85366910	0500	5405	PC	3,00	8,00	0,00	24,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00115770	SLEEK - PLACA C/ SUP 2 X 4 - 3 MODULOS	39259090	0101	5102	PC	2,00	6,70	0,00	13,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00115781	SLEEK - MODULO TOMADA 10 A 2P + T	85366910	0500	5405	PC	3,00	6,30	0,00	18,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00117075	LAMPADA GALAXY BULBO LED A60 9W BIV. LUZ BCA	85395200	0500	5405	PC	1,00	5,49	0,00	5,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00117781	CONTROLE P/ PORTAO ELETRONICO PECCININ - ROSA	85269200	0101	5102	PC	1,00	45,00	0,00	45,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00118732	PLUGUE MACHO 2 P + T 10A PT C/ PRENSA - MAR-GIRIUS	85366910	0500	5405	PC	2,00	7,00	0,00	14,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00119020	LAMPADA BOLINHA LED 3 W BIV E-27 - BF - SOLAR	94051190	0500	5405	PC	1,00	8,00	0,00	8,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR TOTAL DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DOC. EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL ISS E IPI PERMITE APROVEITAMENTO DE CREDITO DE ICMS NO VALOR DE R$ 2,74 CORRESPONDENTE A ALIQUOTA DE 3,88% CONFORME OS TERMOS DO ART. 23 DA LC 123 FORMA DE COBRANÇA: BOLETO	

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 24/09/2025 17:34:22

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

TORRES INSTALACOES ELETRICAS LTDA

R. Mogi Mirim, 710
Centro - CONCHAL - SP
Fone: (19)3866-1122 CEP: 13835-000
abcsinformatica.com.br/nfe

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.023.131
Série 001
Folha 2/2

CHAVE DE ACESSO
3525 0900 7187 2100 0131 5500 1000 0231 3110 9172 5211

Consulta de autenticidade no portal da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA C/SUBSTITUICAO TRIBUTARIA	135252820206406 24/09/2025 17:34:23

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
270002290118		00.718.721/0001-31

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
00119261	CAPACITOR 15 UF	85322590	0500	5405	PC	1,00	13,00	0,00	13,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00119491	FITA VEDA ROSCA 25 MTS - BELTOOLS	39209990	0500	5405	RL	1,00	4,50	0,00	4,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00121113	PILHA A23 12 V STARLUX - UNIDADE	85061032	0101	5102	PC	1,00	6,00	0,00	6,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00121214	SIENA FACIL - CANALETA 20 X 10 X 2000 MM - ILUMI	39162000	0500	5405	PC	4,00	6,90	0,00	27,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

CAIXA

Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Gerenciador Financeiro CAIXA

Emitente:	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
Conta origem:	4718 | 1292 | 000577830778-7
Conta destino:	0323 | 003 | 00000173-3
Nome destinatário:	PHO COM PROD HOSPITAL LTDA ME
Valor:	R$ 780,00
Identificação da operação:	PHO PRODUTOS HOSP NF3462
Data de débito:	16/10/2025
Data/hora da operação:	16/10/2025 11:31:45
Código da operação:	72831769
Chave de segurança:	8YSXCS9TUTPQ4X51

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

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

PHO COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA ME

RUA MARQUES 221
VILA BIANCHI MOGI MIRIM-SP
CEP 13.801.461 Telefone 19997447766
pho@pho.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - Entrada
1 - Saída [1]
SÉRIE 0
Nº. 0003462 Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO
3525 0907 3016 4000 0180 5500 0000 0034 6210 0003 4721
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		135252747667162 2025-09-18 10:13
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
456138614112		07301640000180

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		NOME FANTASIA		CNPJ/CPF
ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SÃO CAMILO		HOSPITAL CONCHAL		61.986.402/0014-16
ENDEREÇO		**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA EMISSÃO**
RUA DAS ANGELICAS, 730		JARDIM DULCE MARIA	13835-084	18/09/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**DATA DA SAÍDA**
CONCHAL	19-3866-8585	SP	ISENTO	18/09/2025

FATURA

3462-1 16/10/25 780,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	780,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	780,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0 - EMITENTE, 1 - DESTINATÁRIO) [9]	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
					0,00

DADOS DO PRODUTO

CÓDIGO - DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	O CST	CFOP	UNID	QDE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	V. ICMS
909 - INTEGRADOR QUIMICO CLASSE 5 VAPOR CX 250 UND LOTE: IQV50525 - VALIDADE 05/2028	38229000	0101	5102	UND	3,00	260,00	780,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PEDIDO POR FERNANDA - PAGAMENTO: PIX CHAVE CNPJ 07.301.640/0001-80 OU DEPOSITO CAIXA ECONOMICA FEDERAL (104) AGENCIA: 0323 - C/CORRENTE: 173-3	

VALOR APROXIMADO TRIBUTOS R$ 365,82 = 46,90% FEDERAIS, ESTADUAIS E MUNICIPAIS CONFORME DISPOSTO NA LEI Nº 12.741/12

PROGma NET Desenvolvimento de Sistema Consulta: www.progmanet.com.br Telefone: 019-9 9159 1565

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

GERENCIADOR CAIXA

Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Gerenciador Financeiro CAIXA

Emitente:	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
Conta origem:	4718 | 1292 | 000577830778-7
Conta destino:	0323 | 003 | 00000173-3

Nome destinatário:	PHO COM PROD HOSPITAL LTDA ME
Valor:	R$ 1.470,00
Identificação da operação:	PHO PRODUTOS HOSP NF3463

Data de débito:	17/10/2025
Data/hora da operação:	17/10/2025 08:55:36

Código da operação:	18717699
Chave de segurança:	1A1Y5W00QJ3A6FXV

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

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

RECEBEMOS DE PHO COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA ME OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº 0003463

SÉRIE: 0

PHO COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA ME

RUA MARQUES, 221
VILA BIANCHI MOGI MIRIM-SP
CEP 13.801-461 Telefone: 1997447766
pho@pho.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

SÉRIE: 0

Nº.: 0003463 Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

3525 0907 3016 4000 0180 5500 0000 0034 6310 0003 4737

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		135252760850335 2025-09-19 10:30
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
456138614112		07301640000180

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		NOME FANTASIA		CNPJ/CPF
ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SÃO CAMILO		HOSPITAL CONCHAL		61.986.402/0014-16
ENDEREÇO		**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA EMISSÃO**
RUA DAS ANGELICAS, 730		JARDIM DULCE MARIA	13835-084	19/09/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**DATA DA SAÍDA**
CONCHAL	19-3866-8585	SP	ISENTO	19/09/2025

FATURA

3463-1 17/10/25 1.470,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.470,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSORIAIS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.470,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0 - EMITENTE, 1 - DESTINATÁRIO)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
TRANSPORTE PROPRIO	0				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			ISENTO

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
					0,00

DADOS DO PRODUTO

CÓDIGO - DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	O CST	CFOP	UNID	QDE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	V. ICMS
901 - INDICADOR BIOLOGICO 24 H VAPOR CLICKTEST (CX 50 UNID)	38210000	0101	5102	UND	3,00	490,00	1.470,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PEDIDO POR FERNANDA - PAGAMENTO: PIX CHAVE CNPJ 07.301.640/0001-80 OU DEPOSITO CAIXA ECONOMICA FEDERAL (104) AGENCIA: 0323 - C/CORRENTE: 173-3	

VALOR APROXIMADO TRIBUTOS R$ 689,43 = 46,90% FEDERAIS, ESTADUAIS E MUNICIPAIS CONFORME DISPOSTO NA LEI Nº 12.741/12

PROGma NET Desenvolvimento de Sistema Consulta: www.progmanet.com.br Telefone: 019-9.9159.1565

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

GERENCIADOR CAIXA

Boleto de Cobrança - Comprovante de Autorização

Via Gerenciador CAIXA

778-7

Banco Recebedor: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Representação numérica do código de barras: 34191.09305 11558.028400 40158.960001 1 12370000625980

Instituição Emissora - Nome do Banco: ITAU UNIBANCO S.A.

Código do Banco: 341

Código do ISPB: 60701190

Nome Fantasia: CORTICAL COM PROD CIR LTDA

Nome/Razão Social: CORTICAL COM PROD CIR LTDA

CPF/CNPJ: 69.069.904/0001-70

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: 17/10/2025

Data de Efetivação / Agendamento: 17/10/2025

Valor Nominal do Boleto: R$ 6.259,80

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$): R$ 6.259,80

Valor a Pagar (R$): R$ 6.259,80

Data/hora da operação: 17/10/2025 - 08:55:44

Código da Operação: 54203126242

Em caso de dúvidas entre em contato através dos nossos canais de atendimento, e informe o ID da transação presente neste comprovante.

CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)
CAIXA: 0800 726 0101
Ouvidoria: 0800 725 7474
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

Itaú Banco Itaú S.A. | **341-7** | Comprovante de Entrega

Beneficiário	Agência / Código do Beneficiário	Motivo de não entrega. (Para uso da empresa entregadora)
CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICOS LTDA	8404/01589-6	( ) Mudou-se ( ) Ausente ( ) Não existe No
Pagador: **ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO**	Nosso Número: 109/30115580-2	( ) Recusado ( ) Não procurado ( ) Endereço insuficiente
Vencimento: **17/10/2025** / Número do Documento: **1655808/1** / Espécie: **R$** / Valor do Documento: **6.259,80**		( ) Desconhecido ( ) Falecido ( ) Outros (anotar no verso)

Recebemos o Título **com as caracteristicas acima** | Data | Assinatura | Data | Assinatura

Local de pagamento: **Pague preferencialmente no Itaú;** | Data do processamento: 17/09/2025

Itaú Banco Itaú S.A. | **341-7** | Recibo do Pagador

Beneficiário	CNPJ/CPF	Pagador	Vencimento
CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICOS LTDA	69.069.904/0001-70		**17/10/2025**

Endereço Beneficiário: RUA BENEDITA VIEIRA EUGENIO, 273 - RESIDENCIAL FLORIDA - Ribeirão Preto/SP 14026300

Nosso Número	Carteira	Espécie	Quantidade	(x) Valor	Agência / Código do Beneficiário
109/30115580-2	109	**R$**			8404/01589-6

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Documento	Aceite	Data do Processamento	(=) Valor do Documento
17/09/2025	1655808/1	DM	N	17/09/2025	**6.259,80**

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.

Após vencimento cobrar multa de R$ 62,60
Após vencimento cobrar juros de R$ 10,43 ao dia
NÃO DISPENSAR JUROS E MULTA

(-) Desconto
(-) Outras Deduções/Abatimento
(+) Mora / Multa / Juros
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO — CPF / CNPJ: 61986402001416

Endereço: RUA DAS ANGELICAS, 730, - - JARDIM DULCE MARIA - 13835000 - CONCHAL / SP

Beneficiário Final: — CPF / CNPJ: — **Código de Baixa**

Recebemos através do cheque número ____ do banco ____ — Autenticação Mecânica

Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.

Itaú Banco Itaú S.A. | **341-7** | 34191.09305 11558.028400 40158.960001 1 12370000625980

Local de pagamento: **Pague preferencialmente no Itaú;** | Vencimento: **17/10/2025**

Beneficiário: CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICOS LTDA — CNPJ / CPF: 69.069.904/0001-70 | Agência / Código do Beneficiário: 8404/01589-6

Endereço Beneficiário: RUA BENEDITA VIEIRA EUGENIO, 273 - RESIDENCIAL FLORIDA - Ribeirão Preto/SP 14026300 | Nosso Número: 109/30115580-2

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	(=) Valor do Documento
17/09/2025	1655808/1	DM	N	17/09/2025	**6.259,80**

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(-) Desconto
	109	R$			

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.

Após vencimento cobrar multa de R$ 62,60
Após vencimento cobrar juros de R$ 10,43 ao dia
NÃO DISPENSAR JUROS E MULTA

(-) Outras Deduções/Abatimento
(+) Mora/Multa/Juros
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO — CPF / CNPJ: 61986402001416

Endereço: RUA DAS ANGELICAS, 730, -
JARDIM DULCE MARIA
13835000 - CONCHAL / SP

Beneficiário Final: — CPF / CNPJ: — **Código de Baixa**

Autenticação Mecânica / **FICHA DE COMPENSAÇÃO**

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

Recebemos de CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICOS LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 17/09/2025 Dest/Reme: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO Valor Total: 6.259,80

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 001.655.808
Série 003

CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICOS LTDA

RUA BENEDITA VIEIRA EUGENIO, 273, E 283 SL 2 a 10 - RESIDENCIAL FLORIDA - RIBEIRAO PRETO - SP - CEP: 14026-300
Fone: (16)2102-4811
WWW.CORTICAL.COM.BR

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 001.655.808
Série 003
Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO
3525 0969 0699 0400 0170 5500 3001 6558 0818 8081 5542

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	**135252733752176 17/09/2025 10:00:05**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ CPF
582340199114		69.069.904/0001-70

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO			61.986.402/0014-16		17/09/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**		**DATA DA SAÍDA**
RUA DAS ANGELICAS, 730	JARDIM DULCE MARIA		13835-000		17/09/2025
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DA SAÍDA**
CONCHAL	SP	(19)3866-8585			10:00:00

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**
RUA DAS ANGELICAS 730	JARDIM DULCE MARIA		13835-000
MUNICÍPIO		**UF**	**TELEFONE / FAX**
CONCHAL		SP	(19)3866-1200

FATURA

DADOS DA FATURA	Número: 1655808 - Valor Original: R$ 6.259,80 - Valor Desconto: R$ 0,00 - Valor Líquido: R$ 6.259,80

PARCELAS

Número	: 001
Vencimento	: 17/10/2025
Valor	: R$ 6.259,80

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	6.259,80

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.259,80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (KG)	PESO LÍQUIDO (KG)

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
14346	PARAF LOCKING STAR HEAD 3.5X32 REF:901.038 LOTE: 3785764, Validade do Lote: 07/05/2039, Reg. ANVISA: 80546720110, - Nome do Fabricante: NEOORTHO PRODUTOS ORTOPEDICOS - CNPJ: 08.365.527/0001-21 ESTE PRODUTO ESTA INSERIDO EM MAIS DE UM REGISTRO PERANTE ANVISA - 80546720110 E 80546720035 TUSS: 72358491	90211020	040	5102	UN	1,00	395,8000	395,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
14347	PARAF LOCKING STAR HEAD 3.5X34 REF:901.039 LOTE: 3783753, Validade do Lote: 27/03/2039, Reg. ANVISA: 80546720110, - Nome do Fabricante: NEOORTHO PRODUTOS ORTOPEDICOS - CNPJ: 08.365.527/0001-21 REGISTROS ANVISA: 80546720110, 80546720001 E 80546720035 TUSS: 72358505	90211020	040	5102	UN	1,00	395,8000	395,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
HOSPITAL: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO, PACIENTE: VANILDA BARBOSA DA CRUZ TRISTAO, DATA DA CIRURGIA: 12/09/2025, MEDICO: DR. EDEVALDO VALENTIM BEATO - 9, CRM: 59283, CONVENIO: SECRETARIA, OPERACAO BASEADA NO ART. 14 RICMS/SP (CONV. 01/99). E ART. 8 E ART. 16 ANEXO I RICMS/SP (CONV.126/10) PIS/COFINS ALIQUOTA ZERO CONF. ART.28,INCISO XV e XVI LEI 10865/04	

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 17/09/2025 10:00:06

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

Suite VM-Medical I - [Gerenciador NF-e]

CONFERE COM O ORIGINAL

CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICOS LTDA

RUA BENEDITA VIEIRA EUGENIO, 273, E 283 SL 2 a 10 - RESIDENCIAL FLORIDA - RIBEIRAO PRETO - SP - CEP: 14026-300
Fone: (16)2102-4811
WWW.CORTICAL.COM.BR

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 001.655.808
Série 003
Folha 2/2

CHAVE DE ACESSO
3525 0969 0699 0400 0170 5500 3001 6558 0818 8081 5542

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	**135252733752176 17/09/2025 10:00:05**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ CPF
582340199114		69.069.904/0001-70

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNTD.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
14367	PARAF CORTICAL STAND STAR HEAD 3.5X45 REF:903.047 LOTE: 3690994, Validade do Lote: 15/12/2032, Reg. ANVISA: 80546720110, - Nome do Fabricante: NEOORTHO PRODUTOS ORTOPEDICOS - CNPJ: 08.365.527/0001-21 TUSS: 72358092	90211020	040	5102	UN	1,00	125,0000	125,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
49358	PL L LATERAL PLATO TIBIAL PEQ DIR REF: 900.635 LOTE: 3792999, Validade do Lote: 28/09/2039, Reg. ANVISA: 80546720110, - Nome do Fabricante: NEOORTHO PRODUTOS ORTOPEDICOS - CNPJ: 08.365.527/0001-21	90211020	040	5102	UN	1,00	3.760,0000	3.760,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
49579	PARAF LOCKING STAR HEAD 3.5X65 REF: 901.051 LOTE: 3795174, Validade do Lote: 03/12/2039, Reg. ANVISA: 80546720155, - Nome do Fabricante: NEOORTHO PRODUTOS ORTOPEDICOS - CNPJ: 08.365.527/0001-21 TUSS:72789212	90211020	040	5102	UN	1,00	395,8000	395,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
49549	PARAF LOCKING STAR HEAD 3.5X70 REF: 901.052 LOTE: 3799354, Validade do Lote: 11/04/2040, Reg. ANVISA: 80546720110, - Nome do Fabricante: NEOORTHO PRODUTOS ORTOPEDICOS - CNPJ: 08.365.527/0001-21 TUSS:72789220	90211020	040	5102	UN	1,00	395,8000	395,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
49550	PARAF LOCKING STAR HEAD 3.5X75 REF: 901.053 LOTE: 3785775, Validade do Lote: 17/05/2039, Reg. ANVISA: 80546720110, - Nome do Fabricante: NEOORTHO PRODUTOS ORTOPEDICOS - CNPJ: 08.365.527/0001-21 TUSS:72789239	90211020	040	5102	UN	2,00	395,8000	791,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO Nº 07/2025
1º TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO Nº 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

GERENCIADOR CAIXA

Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

778-7

ID da transação: E00360305202510201717 3c6dc3279b9

Situação: EFETIVADO **Data e Hora:** 20/10/2025 às 14:24:25

Valor: R$ 28.798,21

Origem

Nome: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO

CPF/CNPJ: 61.986.402/0014-16

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: CEF MATRIZ

CPF/CNPJ: 00.360.305/0001-04

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Código da operação: 54343444080

Chave de segurança: 4MN7MHERKJWWTX13

Caso tenha duvidas ou não reconheça esta transação, entre em contato com o Alô CAIXA e informe o ID Transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Ouvidoria: 0800 725 7474
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

GFD - Guia do FGTS Digital

FGTS Digital

CPF/CNPJ do Empregador	Nome/Razão Social do Empregador	Pagar este documento até
61.986.402	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO	20/10/2025 às 21:59:59 (Brasília)

Núm. de Pag.	Identificador	Tag	Valor a recolher
1	0125100996762440-3	09/10/2025 10:51	28.798,21

Composição do Documento

Informações de recolhimentos do FGTS

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
09/2025	88	25.886,52	0,00	0,00	0,00	25.886,52
Total FGTS:		**25.886,52**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**25.886,52**

Informações de recolhimentos do Consignado

Competência	Consignado	Total
09/2025	2.911,69	2.911,69
Total Consignado:	**2.911,69**	**2.911,69**

Total da Guia: **28.798,21**

Observações

Data de geração da Guia: 09/10/2025 às 10:51:56 - Página 1/1

O detalhamento da guia pode ser consultado através do endereço https://fgtsdigital.sistema.gov.br

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO

PIX Copia e Cola:

00020126580014br.gov.bcb.pix0136[illegible]

Payload Location:

pix.[illegible]

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 61.986.402 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 88 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/10/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 28.798,21

Número da Guia: 0125100996762440-3 **Data Emissão:** 09/10/2025 10:51:56 (Brasília) **Emitida por:** 61.986.402/0001-00 - ASSOCIACAO FILHAS DE

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 61.986.402/0014-16 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
09/2025		ADRIAN WILLIAM GONCALVES DOS SANTOS	61986402001416002 08	452.956.508-47	101	20/10/2025	Mensal	5.486,05	438,88	0,00	0,00	0,00	438,88
09/2025		ADRIANO SILVA PEREIRA	61986402001416001 65	037.363.585-04	101	20/10/2025	Mensal	2.486,44	198,91	0,00	0,00	0,00	198,91
09/2025		ALAYCE CATARINE DA SILVA MENEZES TEN	61986402001416002 98	124.775.994-61	101	20/10/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
09/2025		ALICE PIRES CARDOSO	61986402001416003 05	448.804.778-80	101	20/10/2025	Mensal	5.161,81	412,93	0,00	0,00	0,00	412,93
09/2025		ALISSON HENRIQUE ROCHA	61986402001416002 91	459.569.258-76	101	20/10/2025	Mensal	2.093,81	167,50	0,00	0,00	0,00	167,50
09/2025		ANA BEATRIZ LEME	61986402001416003 35	455.239.828-81	101	20/10/2025	Mensal	2.253,06	180,24	0,00	0,00	0,00	180,24
09/2025		ANA CAROLINA DE JESUS TEIXEIRA	61986402001416002 61	517.890.038-30	101	20/10/2025	Mensal	2.253,06	180,24	0,00	0,00	0,00	180,24
09/2025		ANDREI PAULO CASSIANO	61986402001416003 22	576.223.528-96	101	20/10/2025	Mensal	2.357,00	188,56	0,00	0,00	0,00	188,56
09/2025		ANDREIA DOS SANTOS SOARES GOMES	61986402001416002 76	139.161.766-50	101	20/10/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
09/2025		ANDRESSA LIMA CAMPOS DE SOUZA	61986402001416003 11	458.177.618-07	101	20/10/2025	Mensal	4.228,24	338,25	0,00	0,00	0,00	338,25
09/2025		BEATRIZ MARIA DOS SANTOS PEREIRA	61986402001416001 94	099.598.115-90	101	20/10/2025	Mensal	2.216,96	177,35	0,00	0,00	0,00	177,35
09/2025		BIANCA QUENZER	61986402001416003 14	427.000.318-90	101	20/10/2025	Mensal	5.270,01	421,59	0,00	0,00	0,00	421,59
09/2025		CARLOS DANIEL ALEXANDRE DE ALMEIDA	61986402001416003 33	488.749.648-62	101	20/10/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
09/2025		CAROLINE TEODORO BUENO	61986402001416001 37	442.183.338-07	101	20/10/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
09/2025		CASSIA CRISTINA DEUS SILVA	61986402001416002 94	320.771.688-11	101	20/10/2025	Mensal	5.553,60	444,28	0,00	0,00	0,00	444,28
09/2025		CLAUDIANA SUZANA DA SILVA	61986402001416000 88	380.386.488-70	101	20/10/2025	Mensal	4.714,05	377,12	0,00	0,00	0,00	377,12
09/2025		CRISLAINE DE OLIVEIRA FERREIRA	61986402001416002 85	452.897.908-02	101	20/10/2025	Mensal	5.479,31	438,33	0,00	0,00	0,00	438,33
09/2025		DAIANA SANTOS REIS BROLO	61986402001416001 10	415.395.758-60	101	20/10/2025	Mensal	4.589,00	367,11	0,00	0,00	0,00	367,11
09/2025		DALICE DE FATIMA SENA TEIXEIRA OLIVEIR	61986402001416001 79	392.737.168-81	101	20/10/2025	Mensal	6.007,60	480,60	0,00	0,00	0,00	480,60
09/2025		DANIELA DOS SANTOS CORDEIRO	61986402001416001 81	481.506.948-46	101	20/10/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
09/2025		DANIELE ROSARIO DA SILVA	61986402001416001 46	317.524.658-30	101	20/10/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
09/2025		DERLI PANINI SILVA DE OLIVEIRA	61986402001416000 33	226.202.628-95	101	20/10/2025	Mensal	6.316,02	505,27	0,00	0,00	0,00	505,27
09/2025		DOLORES DA SILVA QUINTAIS DIAS	61986402001416000 07	046.512.638-36	101	20/10/2025	Mensal	2.649,02	211,92	0,00	0,00	0,00	211,92
09/2025		EDER JOSE DE OLIVEIRA	61986402001416003 19	318.552.938-38	101	20/10/2025	Mensal	3.803,60	304,28	0,00	0,00	0,00	304,28
09/2025		EDINEIA APARECIDA COSTENARO	61986402001416000 30	304.057.848-05	101	20/10/2025	Mensal	4.769,75	381,58	0,00	0,00	0,00	381,58
09/2025		EDINETE DE JESUS SILVA	61986402001416002 51	102.746.704-02	101	20/10/2025	Mensal	1.265,16	101,21	0,00	0,00	0,00	101,21
09/2025		EDNA APARECIDA DA SILVA	61986402001416000 04	088.496.168-05	101	20/10/2025	Mensal	2.177,26	174,18	0,00	0,00	0,00	174,18
09/2025		ELAINE APARECIDA TEIXEIRA FRADE	61986402001416000 48	286.104.088-25	101	20/10/2025	Mensal	3.631,28	290,50	0,00	0,00	0,00	290,50
09/2025		ELAINE CRISTINA MARINI DA SILVA	61986402001416003 42	298.056.298-05	101	20/10/2025	Mensal	811,38	64,91	0,00	0,00	0,00	64,91
09/2025		ELISANGELA TEIXEIRA DOS SANTOS	61986402001416000 87	314.530.288-46	101	20/10/2025	Mensal	5.053,60	404,28	0,00	0,00	0,00	404,28
09/2025		FADSON AIRY FERREIRA	61986402001416001 66	473.278.878-57	101	20/10/2025	Mensal	3.406,76	272,54	0,00	0,00	0,00	272,54
09/2025		FERNANDA MACIEL LIMA	61986402001416001 99	415.432.268-09	101	20/10/2025	Mensal	4.704,54	376,36	0,00	0,00	0,00	376,36
09/2025		FLAVIA MACIEL LIMA	61986402001416002 60	415.432.278-80	101	20/10/2025	Mensal	2.404,86	192,38	0,00	0,00	0,00	192,38
09/2025		GENIVANIA RODRIGUES DO NASCIMENTO	61986402001416002 97	095.985.974-82	101	20/10/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
09/2025		GIULIA STEFANI DA SILVA	61986402001416001 13	446.823.018-82	101	20/10/2025	Mensal	5.053,60	404,28	0,00	0,00	0,00	404,28
09/2025		GLESKELY SOUZA LIMA	61986402001416003 04	416.916.298-63	101	20/10/2025	Mensal	2.108,60	168,68	0,00	0,00	0,00	168,68
09/2025		GRAZIELLA PETERMANN	61986402001416000 67	318.084.968-17	101	20/10/2025	Mensal	4.589,00	367,11	0,00	0,00	0,00	367,11
09/2025		IZABEL CRISTINA DA SILVA	61986402001416003 21	253.951.128-71	101	20/10/2025	Mensal	2.108,60	168,68	0,00	0,00	0,00	168,68

Todos os valores exibidos estão expressos em reais (R$).

Relatório Emitido em: 09/10/2025 10:52:12 (Brasília).

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 61.986.402 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 88 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/10/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 28.798,21

Número da Guia: 0125100996762440-3 **Data Emissão:** 09/10/2025 10:51:56 (Brasília) **Emitida por:** 61.986.402/0001-00 - ASSOCIACAO FILHAS DE

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 61.986.402/0014-16 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Deposito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
09/2025		JAMILE DE ARAUJO MOURA	619864020014160033O	502.360.548-56	101	20/10/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
09/2025		JAMILE VITÓRIA SANTOS ARAÚJO	619864020014160030 7	534.141.788-77	101	20/10/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
09/2025		JEOCASSIA PEREIRA DE ALMEIDA	619864020014160034 1	482.392.428-37	101	20/10/2025	Mensal	811,38	64,91	0,00	0,00	0,00	64,91
09/2025		JESSICA LUANA DA SILVA	619864020014160005 6	424.476.788-60	101	20/10/2025	Mensal	4.410,53	352,84	0,00	0,00	0,00	352,84
09/2025		JOSE CARLOS WALCZAK	619864020014160002 4	456.180.899-04	101	20/10/2025	Mensal	4.811,23	384,89	0,00	0,00	0,00	384,89
09/2025		JOÃO VITOR GOMES	619864020014160030 2	449.070.648-02	101	20/10/2025	Mensal	4.770,25	381,62	0,00	0,00	0,00	381,62
09/2025		JUCILENE APARECIDA DOS SANTOS	619864020014160009 2	365.369.088-99	101	20/10/2025	Mensal	7.178,02	574,23	0,00	0,00	0,00	574,23
09/2025		JÉSSICA CAROLINA GONÇALVES DA SILVA	619864020014160011 4	485.027.208-46	101	20/10/2025	Mensal	3.910,53	312,84	0,00	0,00	0,00	312,84
09/2025		KARINA GUIRARDINI GUIDINI	619864020014160002 0	286.953.798-09	101	20/10/2025	Mensal	5.053,60	404,28	0,00	0,00	0,00	404,28
09/2025		KAYLANE DE LIMA PEREIRA	619864020014160021 8	483.841.778-05	101	20/10/2025	Mensal	2.404,86	192,38	0,00	0,00	0,00	192,38
09/2025		LAIS AZEVEDO STIVAL	619864020014160012 5	479.909.918-37	101	20/10/2025	Mensal	4.956,54	396,52	0,00	0,00	0,00	396,52
09/2025		LEONARDO H F DA SILVA RABOTZKE	619864020014160002 7	303.485.628-88	101	20/10/2025	Mensal	6.104,68	488,37	0,00	0,00	0,00	488,37
09/2025		LEONARDO TURIBIO DA SILVA	619864020014160033 8	086.237.116-37	101	20/10/2025	Mensal	3.910,53	312,84	0,00	0,00	0,00	312,84
09/2025		LEONORA SANTOS DE GOES	619864020014160030 3	421.865.398-45	101	20/10/2025	Mensal	4.820,44	385,63	0,00	0,00	0,00	385,63
09/2025		LINA LUCIA NOVAIS DE SOUSA	619864020014160014 7	294.078.758-14	101	20/10/2025	Mensal	4.589,00	367,11	0,00	0,00	0,00	367,11
09/2025		LÍVIA MELLO TAROSSI APOLARI	619864020014160009 5	347.559.748-95	101	20/10/2025	Mensal	4.516,40	361,31	0,00	0,00	0,00	361,31
09/2025		LORENA ROBERTA ALVES	619864020014160034 0	585.409.148-83	101	20/10/2025	Mensal	2.253,06	180,24	0,00	0,00	0,00	180,24
09/2025		LUCAS GABRIEL NOGUEIRA RAMOS	619864020014160030 0	529.381.118-51	101	20/10/2025	Mensal	2.404,86	192,38	0,00	0,00	0,00	192,38
09/2025		MAIRA GHIRARDINI	619864020014160032 4	347.173.198-93	101	20/10/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
09/2025		MARCEILE KAREN GUIDO	619864020014160030 1	273.251.418-74	101	20/10/2025	Mensal	2.404,86	192,38	0,00	0,00	0,00	192,38
09/2025		MARIA APARECIDA MATEUS DE MORAIS	619864020014160027 5	438.229.718-47	101	20/10/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
09/2025		MARIA APARECIDA SATO MEGURO	619864020014160002 5	040.562.618-57	101	20/10/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
09/2025		MARIA CAROLINE DA SILVA CHIAROTTO	619864020014160033 6	550.424.568-05	101	20/10/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
09/2025		MARIA CLEONICE DE SOUSA	619864020014160020 9	361.195.328-89	101	20/10/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
09/2025		MARIA DO SOCORRO DA SILVA PEREIRA	619864020014160021 6	065.540.694-88	101	20/10/2025	Mensal	4.589,00	367,11	0,00	0,00	0,00	367,11
09/2025		MILENE PONCIANO VIDONI	619864020014160016 8	513.415.918-16	101	20/10/2025	Mensal	4.589,00	367,11	0,00	0,00	0,00	367,11
09/2025		NAJILA MARIA AMBROSINA QUINTILIANO	619864020014160007 8	328.066.168-40	101	20/10/2025	Mensal	4.356,31	348,50	0,00	0,00	0,00	348,50
09/2025		NATHANAEL HENRIQUE MOREIRA MARTINS	619864020014160032 6	020.050.906-38	101	20/10/2025	Mensal	2.253,06	180,24	0,00	0,00	0,00	180,24
09/2025		NAUANA VITORIA BENTO DA LUZ	619864020014160018 7	466.042.938-58	101	20/10/2025	Mensal	4.589,00	367,11	0,00	0,00	0,00	367,11
09/2025		PAULA ROBERTA RODRIGUES CARDOSO DA	619864020014160005 2	311.018.298-00	101	20/10/2025	Mensal	4.583,00	366,63	0,00	0,00	0,00	366,63
09/2025		PRISCILLA MARIA FOGUEL	619864020014160016 9	324.196.068-41	101	20/10/2025	Mensal	5.703,33	456,26	0,00	0,00	0,00	456,26
09/2025		RAFAELA THAMY IGNÁCIO	619864020014160009 7	325.368.698-14	101	20/10/2025	Mensal	4.467,28	357,38	0,00	0,00	0,00	357,38
09/2025		RAYANE AGATA MOREIRA DA SILVA	619864020014160020 1	519.534.818-92	101	20/10/2025	Mensal	2.241,59	179,32	0,00	0,00	0,00	179,32
09/2025		RITA DE CASSIA RODRIGUES	619864020014160001 3	137.317.468-40	101	20/10/2025	Mensal	2.139,81	171,18	0,00	0,00	0,00	171,18
09/2025		SARAH ALEXANDRA ALVES FRANCATO ROS	619864020014160022 0	417.285.838-45	101	20/10/2025	Mensal	2.404,86	192,38	0,00	0,00	0,00	192,38
09/2025		SARAH VITORIA RUFINO	619864020014160021 9	543.205.898-74	101	20/10/2025	Mensal	2.404,86	192,38	0,00	0,00	0,00	192,38
09/2025		SILMARA APARECIDA PANSERI	619864020014160004 2	339.339.658-70	101	20/10/2025	Mensal	4.767,18	381,37	0,00	0,00	0,00	381,37
09/2025		TATIANA GONCALVES DA SILVA CARLOS	619864020014160027 1	401.880.238-28	101	20/10/2025	Mensal	2.108,60	168,68	0,00	0,00	0,00	168,68

Todos os valores exibidos estão expressos em reais (R$).

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 61.986.402 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 88 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/10/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 28.798,21

Número da Guia: 0125100996762440-3 **Data Emissão:** 09/10/2025 10:51:56 (Brasília) **Emitida por:** 61.986.402/0001-00 - ASSOCIACAO FILHAS DE

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 61.986.402/0014-16 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
09/2025		THAIANNE CRISTINE GADAGNOTO	61986402001416002 84	453.860.738-00	101	20/10/2025	Mensal	5.053,60	404,28	0,00	0,00	0,00	404,28
09/2025		THAINA ALBIERI SILVA	61986402001416000 99	446.860.298-80	101	20/10/2025	Mensal	2.343,98	187,51	0,00	0,00	0,00	187,51
09/2025		THIAGO VIEIRA RUFINO	61986402001416002 74	383.471.148-52	101	20/10/2025	Mensal	4.176,13	334,08	0,00	0,00	0,00	334,08
09/2025		THIFANY ANDRADE FERREIRA	61986402001416003 13	524.304.368-09	101	20/10/2025	Mensal	4.480,31	358,42	0,00	0,00	0,00	358,42
09/2025		VALDIRENE DA CRUZ OLIVEIRA	61986402001416003 09	406.585.728-73	101	20/10/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
09/2025		VALDIRENE TATIANE DE OLIVEIRA SILVA	61986402001416003 23	397.736.948-28	101	20/10/2025	Mensal	3.689,97	295,19	0,00	0,00	0,00	295,19
09/2025		VALMIR DOS SANTOS LOPES	61986402001416002 90	123.453.656-09	101	20/10/2025	Mensal	2.089,67	167,17	0,00	0,00	0,00	167,17
09/2025		VANIA FERREIRA GONCALVES	61986402001416000 32	251.547.498-55	101	20/10/2025	Mensal	2.364,73	189,17	0,00	0,00	0,00	189,17
09/2025		VITORIA CRISTINA MARTINS VICTAL DO PRA	61986402001416003 12	523.498.998-45	101	20/10/2025	Mensal	2.216,96	177,35	0,00	0,00	0,00	177,35
09/2025		VITORIA JAQUELINE FERNANDES RESENDE	61986402001416001 80	465.064.668-55	101	20/10/2025	Mensal	2.404,86	192,38	0,00	0,00	0,00	192,38
09/2025		VITÓRIA APARECIDA DE SOUSA BUENO DE	61986402001416002 50	462.041.358-56	101	20/10/2025	Mensal	2.720,35	217,62	0,00	0,00	0,00	217,62
09/2025		ZENAIDE DE BARROS LOURENÇO	61986402001416002 52	087.546.944-26	101	20/10/2025	Mensal	2.108,60	168,68	0,00	0,00	0,00	168,68
							Total do Tomador	Sem Tomador	323.588,84	25.886,52	0,00	0,00	0,00	25.886,52
							Total do Estabelecimento	61.986.402/0014-16	323.588,84	25.886,52	0,00	0,00	0,00	25.886,52
								Total FGTS	323.588,84	25.886,52	0,00	0,00	0,00	25.886,52

Todos os valores exibidos estão expressos em reais (R$).

Relatório Emitido em: 09/10/2025 10:52:12 (Brasília).

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 61.986.402 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 88 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/10/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 28.798,21

Número da Guia: 0125100996762440-3 **Data Emissão:** 09/10/2025 10:51:56 (Brasília) **Emitida por:** 61.986.402/0001-00 - ASSOCIACAO FILHAS DE

Relação de Categorias

Estabelecimento: 61.986.402/0014-16

Comp. Apuração	Categoria	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
09 2025	101	88	323.588,84	25.886,52	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	25.886,52
		Total FGTS	**323.588,84**	**25.886,52**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**25.886,52**

Descrição das categorias:

101 - Empregado - Geral, inclusive o empregado público da administração direta ou indireta contratado pela CLT
102 - Empregado - Trabalhador rural por pequeno prazo da Lei 11.718/2008
103 - Empregado - Aprendiz
104 - Empregado - Doméstico
105 - Empregado - Contrato a termo firmado nos termos da Lei 9.601/1998
106 - Trabalhador temporário - Contrato nos termos da Lei 6.019/1974
107 - Empregado - Contrato de trabalho Verde e Amarelo - sem acordo para antecipação mensal da multa rescisória do FGTS
108 - Empregado - Contrato de trabalho Verde e Amarelo - com acordo para antecipação mensal da multa rescisória do FGTS
111 - Empregado - Contrato de trabalho intermitente
201 - Trabalhador avulso portuário
202 - Trabalhador avulso não portuário
301 - Servidor público titular de cargo efetivo, magistrado, ministro de Tribunal de Contas, conselheiro de Tribunal de Contas e membro do Ministério Público
302 - Servidor público ocupante de cargo exclusivo em comissão
303 - Exercente de mandato eletivo
304 - Servidor público exercente de mandato eletivo, inclusive com exercício de cargo em comissão
305 - Servidor público indicado para conselho ou órgão deliberativo, na condição de representante do governo, órgão ou entidade da administração pública
306 - Servidor público contratado por tempo determinado, sujeito a regime administrativo especial definido em lei própria
307 - Militar
308 - Conscrito
309 - Agente público - Outros
310 - Servidor público eventual
311 - Ministros, juízes, procuradores, promotores ou oficiais de justiça a disposição da Justiça Eleitoral
312 - Auxiliar local
401 - Dirigente Sindical - informação prestada pelo sindicato
410 - Trabalhador cedido/exercício em outro órgão/juiz auxiliar - Informação prestada pelo cessionário/destino
701 - Contribuinte individual - Autônomo em geral, exceto se enquadrado em uma das demais categorias de contribuinte individual
711 - Contribuinte individual - Transportador autônomo de passageiros
712 - Contribuinte individual - Transportador autônomo de carga
721 - Contribuinte individual - Diretor não empregado, com FGTS
722 - Contribuinte individual - Diretor não empregado, sem FGTS
723 - Contribuinte individual - Empresário, sócio e membro de conselho de administração ou fiscal
731 - Contribuinte individual - Cooperado que presta serviços por intermédio de cooperativa de trabalho
734 - Contribuinte individual - Transportador cooperado que presta serviços por intermédio de cooperativa de trabalho
738 - Contribuinte individual - Cooperado filiado a cooperativa de produção
741 - Contribuinte individual - Microempreendedor individual
751 - Contribuinte individual - Magistrado classista temporário da Justiça do Trabalho ou da Justiça Eleitoral que seja aposentado de qualquer regime previdenciário
761 - Contribuinte individual - Associado eleito para direção de cooperativa, associação ou entidade de classe de qualquer natureza ou finalidade, bem como o síndico ou administrador eleito para exercer atividade de direção condominial, desde que recebam remuneração
771 - Contribuinte individual - Membro de conselho tutelar, nos termos da Lei 8.069/1990
781 - Ministro de confissão religiosa ou membro de vida consagrada, de congregação ou de ordem religiosa
901 - Estagiário
902 - Médico residente
903 - Bolsista, nos termos da Lei 8.958/1994
904 - Participante de curso de formação, como etapa de concurso público, sem vínculo de emprego estatutário
905 - Atleta não profissional em formação que receba bolsa

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO Nº 07/2025
1º TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO Nº 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 61.986.402 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 88 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/10/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 28.798,21

Número da Guia: 0125100996762440-3 **Data Emissão:** 09/10/2025 10:51:56 (Brasília) **Emitida por:** 61.986.402/0001-00 - ASSOCIACAO FILHAS DE

Relação de Estabelecimentos

Comp. Apuração	Estabelecimento	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
09.2025	61.986.402/0014-16	88	323.588,84	25.886,52	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	25.886,52
		Total FGTS	**323.588,84**	**25.886,52**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**25.886,52**

Todos os valores exibidos estão expressos em reais (R$).

Relatório Emitido em: 09/10/2025 10:52:12 (Brasília).

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 61.986.402 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 88 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/10/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 28.798,21

Número da Guia: 0125100996762440-3 **Data Emissão:** 09/10/2025 10:51:56 (Brasília) **Emitida por:** 61.986.402/0001-00 - ASSOCIACAO FILHAS DE

Relação de Tipos de Valor

Estabelecimento: 61.986.402/0014-16

Comp. Apuração	Tipo de Valor	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
09/2025	11 - FGTS mensal	88	286.355,39	22.907,93	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	22.907,93
09/2025	13 - FGTS (período anterior) mensal	40	37.233,45	2.978,59	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.978,59
		Total FGTS	**323.588,84**	**25.886,52**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**25.886,52**

Todos os valores exibidos estão expressos em reais (R$).

Relatório Emitido em: 09/10/2025 10:52:12 (Brasília).

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 61.986.402 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 88 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/10/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 28.798,21

Número da Guia: 0125100996762440-3 **Data Emissão:** 09/10/2025 10:51:56 (Brasilia) **Emitida por:** 61.986.402/0001-00 - ASSOCIACAO FILHAS DE

Relação de Tomadores de Serviço

Tomador: Sem Tomador

Comp. Apuração	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
09/2025	88	323.588,84	25.886,52	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	25.886,52
	Total FGTS	**323.588,84**	**25.886,52**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**25.886,52**

Todos os valores exibidos estão expressos em reais (R$).

Relatório Emitido em: 09/10/2025 10:52:12 (Brasilia).

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 61.986.402 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO FILHAS DE [illegible]AO CAMILO

Qtd. Trabalhadores Consignado: 8 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/10/2025

Total da Guia (Consignado): 28.798,21

Número da Guia: 0125100996762440-3 **Data Emissão:** 09/10/2025 10:51:5[illegible] (Brasília) **Emitida por:** 61.986.402/0001-00 - ASSOCIACAO FILHAS DE

Relação de Trabalhadores

Comp. Apuração	Vencimento	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Número do Contrato	Instituição Financeira	Valor Consignado na Guia
09/2025	20/10/2025	ELAINE APARECIDA TEIXEIRA FRADE	61986402001416000048	286.104.088-25	000000108428876	935	40,71
09/2025	20/10/2025	ELAINE APARECIDA TEIXEIRA FRADE	61986402001416000048	286.104.088-25	0128822605	079	272,31
09/2025	20/10/2025	ELAINE APARECIDA TEIXEIRA FRADE	61986402001416000048	286.104.088-25	500002656963	335	129,92
09/2025	20/10/2025	GLESKELY SOUZA LIMA	61986402001416000304	416.916.298-63	0197849950GSL	329	384,07
09/2025	20/10/2025	GLESKELY SOUZA LIMA	61986402001416000304	416.916.298-63	682950171	908	153,41
09/2025	20/10/2025	LAIS AZEVEDO STIVAL	61986402001416000125	479.909.918-37	678142135	908	319,27
09/2025	20/10/2025	MILENE PONCIANO VIDONI	61986402001416000168	513.415.918-16	678271581	908	289,92
09/2025	20/10/2025	NAJILA MARIA AMBROSINA QUINTILIANO	61986402001416000078	328.066.168-40	000000008775751	935	331,75
09/2025	20/10/2025	NAJILA MARIA AMBROSINA QUINTILIANO	61986402001416000078	328.066.168-40	20250708890135	555	149,70
09/2025	20/10/2025	NAUANA VITORIA BENTO DA LUZ	61986402001416000187	466.042.938-58	678108346	908	304,51
09/2025	20/10/2025	TATIANA GONCALVES DA SILVA CARLOS	61986402001416000271	401.880.238-26	677894773	908	290,02
09/2025	20/10/2025	ZENAIDE DE BARROS LOURENCO	61986402001416000252	087.546.944-26	678695104	908	246,10
					Total Consignado		2.911,69

Todos os valores exibidos estão expressos em reais (R$).

Relatório Emitido em: 09/10/2025 10:52:04 (Brasília).

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

GERENCIADOR CAIXA

Comprovante de Autorização da Folha

Via Internet Banking CAIXA

Operação realizada com sucesso.

Conta de débito:	04718 / 1292 . 000577830778-7
Número do Convênio:	461349
Tipo do Compromisso:	07
Número do Compromisso:	0001
Quantidade de Pagamento:	45
Valor Total Folha:	R$46.578,15
Nome da Folha:	ADIAN SAL HOSP 09/2025
Mês/Ano:	09/2025
Data Débito:	19/09/2025
Data da operação:	18/09/2025

Código da operação: 413554
Chave de Segurança: 1XWRTFX4XJ80NPC6

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

CONFERE COM ORIGINAL

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

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:**			
00311	ANDRESSA LIMA CAMPOS DE SOUZA Psicólogo clínico		002.000.000 20/10/2025	 458.177.618-07		1.569,86
00313	THIFANY ANDRADE FERREIRA Técnico em radiologi		002.000.000 20/10/2025	 524.304.368-09		1.276,34
00312	VITORIA CRISTINA MARTINS VICTAL DO PRADO Recepcionista, em ge		002.000.000 20/10/2025	 523.498.998-45		765,34
Sub Total						3.611,54

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM ORIGINAL

Gestão Pessoal Relação Bancária Ref.: Adiantamento **Data:** 15/10/2025 **Salário ref.:** OUTUBRO/2025 **Folha:** 00002

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

Empresa: 0014 ASSOC.FILHAS DE SAO CAMILO-HOSPITAL MADRE MARINI **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			
00298	ALAYCE CATARINE DA SILVA MENEZES TENORIO		002.000.000	00000000000000	0	960,40
	Técnico de enfermage		20/10/2025	124.775.994-61		
00305	ALICE PIRES CARDOSO		002.000.000	811841806	3	1.442,77
	Enfermeiro		20/10/2025	448.604.778-80		
00335	ANA BEATRIZ LEME		002.000.000			840,50
	Auxiliar de escritór		20/10/2025	455.239.828-81		
00322	ANDREI PAULO CASSIANO		002.000.000			765,34
	Recepcionista, em ge		20/10/2025	576.223.528-96		
00194	BEATRIZ MARIA DOS SANTOS PEREIRA		002.000.000	000751209642	0	765,34
	Recepcionista, em ge		20/10/2025	099.598.115-90		
00333	CARLOS DANIEL ALEXANDRE DE ALMEIDA		002.000.000			960,40
	Técnico de enfermage		20/10/2025	488.749.648-62		
00137	CAROLINE TEODORO BUENO		002.000.000	000987115177	8	960,40
	Técnico de enfermage		20/10/2025	442.183.338-07		
00088	CLAUDIANA SUZANA DA SILVA		002.000.000	999694143	0	960,40
	Técnico de enfermage		20/10/2025	380.386.488-70		
00179	DALICE DE FATIMA SENA TEIXEIRA OLIVEIRA		002.000.000	5649	5	2.281,60
	Supervisor administr		20/10/2025	392.737.168-81		
00033	DERLI PANINI SILVA DE OLIVEIRA		002.000.000	997157816	1	1.442,77
	Enfermeiro		20/10/2025	226.202.628-95		
00007	DOLORES DA SILVA QUINTAIS DIAS		002.000.000	999683419	6	840,50
	Auxiliar de escritór		20/10/2025	046.512.638-36		
00319	EDER JOSE DE OLIVEIRA		002.000.000			1.400,00
	Auxiliar de Manutenç		20/10/2025	318.552.938-38		
00004	EDNA APARECIDA DA SILVA		002.000.000	999700418	9	722,00
	Auxiliar de lavander		20/10/2025	088.496.168-05		
00048	ELAINE APARECIDA TEIXEIRA FRADE		002.000.000	00000		640,55
	Técnico de imobiliza		20/10/2025	286.104.088-25		
00342	ELAINE CRISTINA MARINI DA SILVA		002.000.000			960,40
	Técnico de enfermage		20/10/2025	298.056.298-05		
00087	ELISANGELA TEIXEIRA DOS SANTOS		002.000.000	999701567	9	1.442,77
	Enfermeiro		20/10/2025	314.530.288-46		
00199	FERNANDA MACIEL LIMA		002.000.000	000744456612	8	1.442,77
	Farmacêutico		20/10/2025	415.432.268-09		
00297	GENIVANIA RODRIGUES DO NASCIMENTO		002.000.000	000809710551	7	602,54
	Técnico de enfermage		20/10/2025	095.985.974-82		
00113	GIULIA STEFANI DA SILVA		002.000.000	923572205	0	1.442,77
	Enfermeiro		20/10/2025	446.623.018-82		
00304	GLESKELY SOUZA LIMA		002.000.000	874151457	0	490,97
	Copeiro de hospital		20/10/2025	416.916.298-63		
00321	IZABEL CRISTINA DA SILVA		.000			722,00
	Copeiro de hospital		025	253.951.128-71		
00330	JAMILE DE ARAÚJO MOURA		.000			960,40
	Técnico de enfermage		20/10/2025	502.360.548-56		
00307	JAMILE VITÓRIA SANTOS ARAÚJO		002.000.000			960,40
	Técnico de enfermage		20/10/2025	534.141.788-77		
00341	JEOCASSIA PEREIRA DE ALMEIDA		002.000.000			960,40
	Técnico de enfermage		20/10/2025	482.692.428-37		
00114	JÉSSICA CAROLINA GONÇALVES DA SILVA		002.000.000	813976669	9	1.266,07
	Farmacêutico		20/10/2025	465.027.208-46		
00056	JESSICA LUANA DA SILVA		002.000.000	999682986	9	1.442,77
	Auxiliar de pessoal		20/10/2025	424.476.788-60		
00024	JOSE CARLOS WALCZAK		002.000.000	999689169	6	1.276,34
	Técnico em radiologi		20/10/2025	456.180.899-04		
00218	KAYLANE DE LIMA PEREIRA		002.000.000	000970867635	2	840,50
	Auxiliar de escritór		20/10/2025	483.841.778-05		
Sub Total						29.794,07

CONFERE COM ORIGINAL

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

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

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

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		
00338	LEONARDO TURIBIO DA SILVA Enfermeiro		002.000.000 20/10/2025	000 086.237.116-37		1.442,77
00340	LORENA ROBERTA ALVES Auxiliar de escritór		002.000.000 20/10/2025	 585.409.148-83		840,50
00300	LUCAS GABRIEL NOGUEIRA RAMOS Auxiliar de escritór		002.000.000 20/10/2025	000730986952 529.381.118-51	5	840,50
00324	MAIRA GHIRARDINI Técnico de enfermage		002.000.000 20/10/2025	 347.173.198-93		960,40
00336	MARIA CAROLINE DA SILVA CHIAROTTO Técnico de enfermage		002.000.000 20/10/2025	 550.424.568-05		960,40
00168	MILENE PONCIANO VIDONI Técnico de enfermage		002.000.000 20/10/2025	 513.415.918-16		844,43
00326	NATHANAEL HENRIQUE MOREIRA MARTINS Auxiliar de escritór		002.000.000 20/10/2025	 020.050.906-38		840,50
00220	SARAH ALEXANDRA ALVES FRANCATO ROSSI Auxiliar de escritór		002.000.000 20/10/2025	000865572569 417.285.838-45	0	840,50
00219	SARAH VITORIA RUFINO Auxiliar de escritór		002.000.000 20/10/2025	00000000000000000000 543.205.898-74	0	840,50
00309	VALDIRENE DA CRUZ OLIVEIRA Técnico de enfermage		002.000.000 20/10/2025	000809710587 406.585.728-73	8	960,40
00323	VALDIRENE TATIANE DE OLIVEIRA SILVA Técnico de enfermage		002.000.000 20/10/2025	 397.736.948-28		960,40
00032	VANIA FERREIRA GONCALVES Auxiliar de lavander		002.000.000 20/10/2025	999698383 251.547.498-55	3	722,00
00250	VITÓRIA APARECIDA DE SOUSA BUENO DE MORAIS Técnico de imobiliza		002.000.000 20/10/2025	000793670194 462.041.358-56	0	960,40
Sub Total						12.013,70

CONFERE COM ORIGINAL

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

Gestão Pessoal Relação Bancária Ref.: Adiantamento **Data:** 15/10/2025 **Salário ref.:** OUTUBRO/2025 **Folha:** 00004

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:** 4817	CAIXA ECONOMICA FEDERAL			
00165	ADRIANO SILVA PEREIRA Pedreiro		002.000.000 20/10/2025	4600 037.363.585-04	5	994,58
Sub Total						994,58
Total geral da empresa						46.413,89

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM ORIGINAL

GERENCIADOR CAIXA

Comprovante de pagamento de DARF NUMERADO

778-7

Agente arrecadador:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Código de barras:	858100000013 242103852520 930716252898 887969996817
Data do pagamento:	20/10/2025
Número do documento:	07162528988796999
Valor total:	124,21
Autenticação:	893616905
Nome:	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
Conta de débito:	4718 / 1292 / 000577830778-7
Convênio:	Receita Federal do Brasil
Identificação da operação:	DARF
Data de débito:	20/10/2025
Data/hora da operação:	20/10/2025 14:23:46
Código da operação:	893616905
Chave de segurança:	0H2JXQMHZ7GUSMMK

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

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ	Razão Social
61.986.402/0001-00	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento
Fevereiro/2025	20/03/2025	07.16.25289.8879699-9

Pagar este documento até: **20/10/2025**

Observações: **Nº Recibo Declaração: 50000394290357**

Valor Total do Documento: **124,21**

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ 06 IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ PA:02/2025 Vencimento:20/03/2025	23,68	4,73	1,88	30,29
5960	COFINS - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO 07 COFINS - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO PA:02/2025 Vencimento:20/03/2025	47,37	9,47	3,77	60,61
5979	PIS - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO 07 PIS - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO PA:02/2025 Vencimento:20/03/2025	10,26	2,05	0,81	13,12
5987	CSLL - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO 07 CSLL - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO PA:02/2025 Vencimento:20/03/2025	15,79	3,15	1,25	20,19
	Totais	**97,10**	**19,40**	**7,71**	**124,21**

SENDA (Versão:5.2.7) Página: 1 / 1 16/10/2025 10:36:55

85810000001 3 24210385252 0 93071625289 8 88796999681 7

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85810000001 3 | 24210385252 0 | 93071625289 8 | 88796999681 7

CNPJ:	61.986.402/0001-00
Número:	07.16.25289.8879699-9
Pagar até:	20/10/2025
Valor:	124,21

Pague com o PIX

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

GERENCIADOR CAIXA

278

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 | 000577830778-7

Representação numérica do código de barras:	23790.92105 90000.014069 06005.000507 2 12410000012550
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO BRADESCO S/A
Código do Banco:	237
Código do ISPB:	60746948
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	**PALACIO DAS FESTAS**
Nome/Razão Social:	**PALACIO DAS FESTAS**
CPF/CNPJ:	**08.600.902/0001-70**
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-16
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-16

Data do Vencimento:	21/10/2025
Data de Efetivação / Agendamento:	21/10/2025
Valor Nominal do Boleto:	125,50
Juros (R$):	0,00
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	125,50
Valor Pago (R$):	125,50

Data/hora da operação: 21/10/2025 10:17:05

Código da operação: 54382907087
Chave de segurança: P76VVWJ4LY18LMP8

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

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL
21/10/2025, 10:25

Bradesco | 237-2 | Recibo do Pagador

Local de Pagamento
Pagável Preferencialmente nas Agências Bradesco.

Vencimento: 21/10/2025

Beneficiário: ART LIMP BRASIL DESCARTÁVEIS LTDA - CNPJ: 08.600.902/0001-70
RUA JOSE CANDIDO RANGEL, 119 ANDAR: TERREO 1 E 2 VILA PINHEIRO MOGI GUACU SP 13845300

Agência / Código Beneficiário: 0921-0/0050005-4

Data do Documento	Numero do Documento	Especie Doc.	Aceite	Data do Processamento
07/10/2025	130250-1	DM	N	07/10/2025

Uso do Banco	CIP	Carteira	Especie	Quantidade	Valor
	000	09	R$		

Nosso Número: 09/00000140606-2

(=) Valor do Documento: 125,50

(-) Desconto / Abatimento

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.)

SUJEITO A PROTESTO SE NÃO FOR PAGO NO VENCIMENTO
NÃO SERÁ IDENTIFICADO PAGAMENTO VIA DOC, TRANSF. BANCARIA E DEP. EM CONTA.
PARA 2° VIA DO BOLETO OU REIMPRESSÃO ACESSE: BANCO.BRADESCO 2° VIA
Cobrar juros de R$ 0,38 por dia de atraso para pagamento a partir de 22/10/2025.
Cobrar multa de 1,00% para pagamento a partir de 22/10/2025.

(-) Outras Deducoes

(+) Mora / Multa / Juros

(+) Outros Acrescimos

(=) Valor Cobrado

Pagador: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
RUA R DAS ANGELICAS,
13835000 CENTRO CONCHAL SP

CPF / CNPJ: 61986402001416

Código de Baixa

Sacador/Avalista:

Autenticação Mecânica

Recebimento através do cheque número
do banco.
Esta quitação só terá validade após o
amento do cheque pelo banco sacado.

Bradesco | 237-2 | 23790.92105 90000.014069 06005.000507 2 12410000012550

Local de Pagamento
Pagável Preferencialmente nas Agências Bradesco.

Vencimento: 21/10/2025

Beneficiário: ART LIMP BRASIL DESCARTÁVEIS LTDA - CNPJ: 08.600.902/0001-70
RUA JOSE CANDIDO RANGEL, 119 ANDAR: TERREO 1 E 2 VILA PINHEIRO MOGI GU

Agência / Código Beneficiário: 0921-0/0050005-4

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
07/10/2025	130250-1	DM	N	07/10/2025

Uso do Banco	CIP	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	Valor
	000	09	R$		

Nosso Número: 09/00000140606-2

(=) Valor do Documento: 125,50

(-) Desconto / Abatimento

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.)

SUJEITO A PROTESTO SE NÃO FOR PAGO NO VENCIMENTO
NÃO SERÁ IDENTIFICADO PAGAMENTO VIA DOC, TRANSF. BANCARIA E DEP. EM CONTA.
PARA 2° VIA DO BOLETO OU REIMPRESSÃO ACESSE: BANCO.BRADESCO 2° VIA
Cobrar juros de R$ 0,38 por dia de atraso para pagamento a partir de 22/10/2025.
Cobrar multa de 1,00% para pagamento a partir de 22/10/2025.

(-) Outras Deducoes

(+) Mora / Multa / Juros

(+) Outros Acrescimos

(=) Valor Cobrado

Pagador: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
RUA R DAS ANGELICAS,
13835000 CENTRO CONCHAL SP

CPF / CNPJ: 61986402001416

Código de Baixa

Sacador/Avalista:

Autenticação - Ficha de Compensação

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ART LIMP BRASIL DESCARTAVEIS LTDA
PALACIO DAS FESTAS
Rua José Cândido Rangel nº139
Vila Pinheiro - Mogi Guaçu-sp Cep: 13.845-300
CONTATO@ARTLIMPBRASIL.COM.BR Fone (19) 3851-4000

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.130.250 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3525 1008 6009 0200 0170 5500 1000 1302 5012 4640 1202

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA	135252971023194 07/10/2025 08:54:30

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
455173959113		08.600.902/0001-70

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO			61.986.402/0014-16	07/10/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
RUA R DAS ANGELICAS, 730	CENTRO		13835-000	07/10/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CONCHAL	(19)3866-1200	SP		08:54:13

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**
RUA DAS ANGELICAS, 730	CENTRO		13835-000
MUNICÍPIO		**UF**	**TELEFONE / FAX**
CONCHAL		SP	

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	130250	125,50	0,00	125,50

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	21/10/2025	125,50									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	14,16	95,60
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP. ACESS.**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
29,90	0,00	0,00	0,00	0,00	125,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
C TRANSPORTADORA ITAPIRENSE BERTINI LTD	0 - REMETENTE	0	GJW8222	SP	57.634.677/0001-07
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
	ITAPIRA			SP	374005922110

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (Kg)	PESO LÍQUIDO (Kg)
2	UN		0	21,200	21,200

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
6...	DETERGENTE 500ML YPE NEUTRO	34025000	060	5405	UN	40,00	2,39	95,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Nome Fantasia: FILHAS SAO CAMILO Codigo: 006495 Val Aprox Tributos R$ 14,16 (14,81%) Fonte: IBPT - TIPO DE PAGAMENTO: BOLETO - Representante: REP TELEVENDAS 05 PRISCILA - Ramal: 212 Solicitante: ANGELICA - Ped. Compra: 0 PEDIDO: 779408HORARIO DE RECEBIMENTO 08H 11H30 E DAS 13H as 17H ENTREGAR COM URGENCIA	

OraSystems - Consultoria e Tecnologia - www.orasystems.com.br

RECEBEMOS DE ART LIMP BRASIL DESCARTAVEIS LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO 07/10/2025 - DEST. / REM. ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO - VALOR TOTAL R$ 125,50

DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.130.250
SÉRIE 001

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO Nº 07/2025
1º TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO Nº 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 2025/02/001502
CONFERE COM O ORIGINAL

GERENCIADOR CAIXA

Boleto de Cobrança - Comprovante de Autorização

Via Gerenciador CAIXA

Banco Recebedor: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Representação numérica do código de barras: 23790.92105 90000.014010 21005.000506 3 12430000060060

Instituição Emissora - Nome do Banco: BANCO BRADESCO S/A

Código do Banco: 237

Código do ISPB: 60746948

Nome Fantasia: PALACIO DAS FESTAS

Nome/Razão Social: PALACIO DAS FESTAS

CPF/CNPJ: 08.600.902/0001-70

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: 23/10/2025

Data de Efetivação / Agendamento: 23/10/2025

Valor Nominal do Boleto: R$ 600,60

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$): R$ 600,60

Valor a Pagar (R$): R$ 600,60

Data/hora da operação: 23/10/2025 - 10:04:40

Código da Operação: 54476486464

Em caso de dúvidas entre em contato através dos nossos canais de atendimento, e informe o ID da transação presente neste comprovante.

CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)
CAIXA: 0800 726 0101
Ouvidoria: 0800 725 7474
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

Bradesco | 237-2 | Recibo do Pagador

Local de Pagamento
Pagável Preferencialmente nas Agências Bradesco.

Vencimento: 23/10/2025

Beneficiário: ART LIMP BRASIL DESCARTÁVEIS LTDA - CNPJ: 08.600.902/0001-70
RUA JOSE CANDIDO RANGEL, 119 ANDAR: TERREO 1 E 2 VILA PINHEIRO MOGI GUACU SP 13845300

Agência / Código Beneficiário: 0921-0/0050005-4

Data do Documento	Numero do Documento	Especie Doc	Aceite	Data do Processamento
25/09/2025	129663-1	DM	N	25/09/2025

Uso do Banco	CIP	Carteira	Especie	Quantidade	Valor
	000	09	R$		

Nosso Número: 09/00000140121-4

(=) Valor do Documento: 600,60

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.)

SUJEITO A PROTESTO SE NÃO FOR PAGO NO VENCIMENTO
NÃO SERÁ IDENTIFICADO PAGAMENTO VIA DOC, TRANSF. BANCARIA E DEP. EM CONTA.
PARA 2° VIA DO BOLETO OU REIMPRESSÃO ACESSE: BANCO.BRADESCO 2° VIA
Cobrar juros de R$ 1,80 por dia de atraso para pagamento a partir de 24/10/2025.
Cobrar multa de 1,00% para pagamento a partir de 24/10/2025.

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deducoes

(+) Mora / Multa / Juros

(+) Outros Acrescimos

(=) Valor Cobrado

Pagador: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
RUA R DAS ANGELICAS,
13835000 CENTRO CONCHAL SP

CPF / CNPJ: 61986402001416

Código de Baixa

Sacador/Avalista:

Recebimento através do cheque número
do banco.
Esta quitação só terá validade após o
amento do cheque pelo banco sacado.

Autenticação Mecânica

Bradesco | 237-2 | 23790.92105 90000.014010 21005.000506 3 12430000060060

Local de Pagamento
Pagável Preferencialmente nas Agências Bradesco

Vencimento: 23/10/2025

Beneficiário: ART LIMP BRASIL DESCARTÁVEIS LTDA - CNPJ: 08.600.902/0001-70
RUA JOSE CANDIDO RANGEL, 119 ANDAR: TERREO 1 E 2 VILA PINHEIRO MOGI GU

Agência / Código Beneficiário: 0921-0/0050005-4

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
25/09/2025	129663-1	DM	N	25/09/2025

Uso do Banco	CIP	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	Valor
	000	09	R$		

Nosso Número: 09/00000140121-4

(=) Valor do Documento: 600,60

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.)

SUJEITO A PROTESTO SE NÃO FOR PAGO NO VENCIMENTO
NÃO SERÁ IDENTIFICADO PAGAMENTO VIA DOC, TRANSF. BANCARIA E DEP. EM CONTA.
PARA 2° VIA DO BOLETO OU REIMPRESSÃO ACESSE: BANCO.BRADESCO 2° VIA
Cobrar juros de R$ 1,80 por dia de atraso para pagamento a partir de
24/10/2025.
Cobrar multa de 1,00% para pagamento a partir de 24/10/2025.

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deducoes

(+) Mora / Multa / Juros

(+) Outros Acrescimos

(=) Valor Cobrado

Pagador: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
RUA R DAS ANGELICAS,
13835000 CENTRO CONCHAL SP

CPF / CNPJ: 61986402001416

Código de Baixa

Sacador/Avalista:

Autenticação - Ficha de Compensação

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ART LIMP BRASIL DESCARTAVEIS LTDA
PALACIO DAS FESTAS
Rua José Cândido Rangel, 97119
Vila Fonseca - Mogi Guaçu - SP Cep: 13.845-300
Fone (19) 3861-4000

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.129.663 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3525 0908 6009 0200 0170 5500 1000 1296 6315 9405 9791

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA	135252833503584 25/09/2025 17:56:25

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB	CNPJ / CPF
455173959113		08.600.902/0001-70

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO			61.986.402/0014-16	25/09/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
RUA R DAS ANGELICAS, 730	CENTRO		13835-000	25/09/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CONCHAL	(19)3866-1200	SP		17:56:06

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**
RUA DAS ANGELICAS, 730	CENTRO		13835-000
MUNICÍPIO		**UF**	**TELEFONE / FAX**
CONCHAL		SP	

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	129663	600,60	0,00	600,60

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	23/10/2025	600,60									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
117,55	21,16	0,00	0,00	114,66	570,70
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP. ACESS.**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
29,90	0,00	0,00	0,00	0,00	600,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
C TRANSPORTADORA ITAPIRENSE BERTINI LTD	0 - REMETENTE	0	GJW8222	SP	57.634.677/0001-07
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
	ITAPIRA			SP	374005922110

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (Kg)	PESO LÍQUIDO (Kg)
6	DIVERSOS		0,08	14,500	14,500

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PRODUTO / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
4	SANITO REFORCADO PRETO 200 LT ART LIMP FARDO G	39232190	000	5102	UN	2,00	55,85	111,70	0,00	117,55	21,16	0,00	18,00	0,00
16831	COLHER REF PLASTILANIA 50 UN BRANCA	39241000	060	5405	CX	1,00	91,80	91,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
18860	COLHER REF PLASTILANIA 50 UN CRISTAL	39241000	060	5405	CX	1,00	91,80	91,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7341	COLHER REF PREMIUM PRAFESTA BRANCA 50 UN	39241000	060	5405	UN	60,00	4,59	275,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Nome Fantasia: FILHAS SAO CAMILO Codigo: 006495 Val Aprox Tributos R$ 114,66 (20,09%) Fonte: IBPT - TIPO DE PAGAMENTO: BOLETO - Representante: REP TELEVENDAS 05 PRISCILA - Ramal: 212 Solicitante: IRMA ANGELICA - Ped.Compra: 0 PEDIDO: 776271ENTREGAR COM URGENCIA	

OmaSystems - Consultoria e Tecnologia - www.omasystems.com.br

RECEBEMOS DE ART LIMP BRASIL DESCARTAVEIS LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 25/09/2025 - DEST. / REM.: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO - VALOR TOTAL: R$ 600,60

DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.129.663
SÉRIE 001

Omar Sail Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO Nº 07/2025
1º TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO Nº 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

Bradesco | ARTLIMP DESCARTÁVEIS | **237-2** | Recibo do Pagador

Local de Pagamento
Pagável Preferencialmente nas Agências Bradesco.

Vencimento: 30/10/2025

Beneficiário: ART LIMP BRASIL DESCARTÁVEIS LTDA - CNPJ: 08.600.902/0001-70
RUA JOSE CANDIDO RANGEL, 119 ANDAR: TERREO 1 E 2 VILA PINHEIRO MOGI GUACU SP 13845300

Agência / Código Beneficiário: 0921-0/0050005-4

Data do Documento	Numero do Documento	Especie Doc.	Aceite	Data do Processamento
02/10/2025	130057-1	DM	N	02/10/2025

Nosso Número: 09/00000140461-2

Uso do Banco	CIP	Carteira	Especie	Quantidade	Valor
	000	09	R$		

(=) Valor do Documento: 3.954,10

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.)

SUJEITO A PROTESTO SE NÃO FOR PAGO NO VENCIMENTO
NÃO SERÁ IDENTIFICADO PAGAMENTO VIA DOC, TRANSF. BANCARIA E DEP. EM CONTA.
PARA 2° VIA DO BOLETO OU REIMPRESSÃO ACESSE: BANCO.BRADESCO 2° VIA
Cobrar juros de R$ 11,86 por dia de atraso para pagamento a partir de 31/10/2025.
Cobrar multa de 1,00% para pagamento a partir de 31/10/2025.

(-) Desconto / Abatimento
(-) Outras Deducoes
(+) Mora / Multa / Juros
(+) Outros Acrescimos
(=) Valor Cobrado

Pagador: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
RUA R DAS ANGELICAS,
13835000 CENTRO CONCHAL SP

CPF / CNPJ: 61986402001416
Código de Baixa

Sacador/Avalista:

Recebimento através do cheque número do banco.
A quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.

Autenticação Mecânica

Bradesco | ARTLIMP DESCARTÁVEIS | **237-2** | **23790.92105 90000.014044 61005.000502 1 12500000395410**

Local de Pagamento
Pagável Preferencialmente nas Agências Bradesco.

Vencimento: 30/10/2025

Beneficiário: ART LIMP BRASIL DESCARTÁVEIS LTDA - CNPJ: 08.600.902/0001-70
RUA JOSE CANDIDO RANGEL, 119 ANDAR: TERREO 1 E 2 VILA PINHEIRO MOGI GU

Agência / Código Beneficiário: 0921-0/0050005-4

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc	Aceite	Data do Processamento
02/10/2025	130057-1	DM	N	02/10/2025

Nosso Número: 09/00000140461-2

Uso do Banco	CIP	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	Valor
	000	09	R$		

(=) Valor do Documento: 3.954,10

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.)

SUJEITO A PROTESTO SE NÃO FOR PAGO NO VENCIMENTO
NÃO SERÁ IDENTIFICADO PAGAMENTO VIA DOC, TRANSF. BANCARIA E DEP. EM CONTA.
PARA 2° VIA DO BOLETO OU REIMPRESSÃO ACESSE: BANCO.BRADESCO 2° VIA
Cobrar juros de R$ 11,86 por dia de atraso para pagamento a partir de 31/10/2025.
Cobrar multa de 1,00% para pagamento a partir de 31/10/2025.

(-) Desconto / Abatimento
(-) Outras Deducoes
(+) Mora / Multa / Juros
(+) Outros Acrescimos
(=) Valor Cobrado

Pagador: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
RUA R DAS ANGELICAS,
13835000 CENTRO CONCHAL SP

CPF / CNPJ: 61986402001416
Código de Baixa

Sacador/Avalista:

Autenticação - Ficha de Compensação

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

GERENCIADOR CAIXA

Boleto de Cobrança - Comprovante de Autorização

Via Gerenciador CAIXA

178-7

Banco Recebedor: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Representação numérica do código de barras: 23790.92105 90000.014044 61005.000502 1 12500000395410

Instituição Emissora - Nome do Banco: BANCO BRADESCO S/A

Código do Banco: 237

Código do ISPB: 60746948

Nome Fantasia: PALACIO DAS FESTAS

Nome/Razão Social: PALACIO DAS FESTAS

CPF/CNPJ: 08.600.902/0001-70

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: 30/10/2025

Data de Efetivação / Agendamento: 30/10/2025

Valor Nominal do Boleto: R$ 3.954,10

(RS): R$ 0,00

IOF (RS): R$ 0,00

Multa (RS): R$ 0,00

Desconto (RS): R$ 0,00

Abatimento (RS): R$ 0,00

Valor Calculado (RS): R$ 3.954,10

Valor a Pagar (RS): R$ 3.954,10

Data/hora da operação: 30/10/2025 - 14:48:41

Código da Operação: 548035433789

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

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ARTLIMP Brasil Descartáveis

ART LIMP BRASIL DESCARTAVEIS LTDA
PALÁCIO DAS FESTAS
Rua José Cândido Rangel nº119
Vila Pinheiro . Mogi Guaçu- sp Cep: 13.845-300
Contato@ArtLimp[illegible].com.br Fone (19) 3851-4000

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.130.057 fl. 1 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3525 1008 6009 0200 0170 5500 1000 1300 5711 0488 6931

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇ	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VEND/ RCADORIA	135252917894844 02/10/2025 18:14:01

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
455173959113		08.600.902/0001-70

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO			61.986.402/0014-16	02/10/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
RUA R DAS ANGELICAS, 730	CENTRO		13835-000	02/10/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CONCHAL	(19)3866-1200	SP		18:13:47

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**
RUA DAS ANGELICAS, 730	CENTRO		13835-000
MUNICÍPIO		**UF**	**TELEFONE / FAX**
NCHAL		SP	

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	130057	3.954,10	0,00	3.954,10

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	30/10/2025	3.954,10									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.085,40	195,37	0,00	0,00	630,54	3.954,10
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP. ACESS.**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.954,10

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
C ARTLIMP VEICULO PROPRIO	0 - REMETENTE	0	GJW8222	SP	
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (Kg)	PESO LÍQUIDO (Kg)
66	DIVERSOS		1,91	235,050	235,860

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓD. DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
82537	VASSOURA SEM CABO PELO 40 CM AMARELO	96039000	000	5102	UN	1,00	32,95	32,95	0,00	32,95	5,93	0,00	18,00	0,00
82501	CABO DE ALUMINIO 1 50 MT C ROSCA MANOPLA AMARELO	96039000	000	5102	UN	1,00	20,90	20,90	0,00	20,90	3,76	0,00	18,00	0,00
62893	SAPATO FLIP SOL BORRACHA PRETA N 37	64019990	000	5102	UN	1,00	79,99	79,99	0,00	79,99	14,40	0,00	18,00	0,00
82797	ETIQUETA CONGELAMENTO FITACREL 50 X 30 MM 660 UN	48211000	000	5102	UN	1,00	28,99	28,99	0,00	28,99	5,22	0,00	18,00	0,00
88997	PANO MULTUSO MICROFIBRA 40 X 90 MONALIZA COLOR	63029300	000	5102	UN	6,00	13,95	83,70	0,00	83,70	15,07	0,00	18,00	0,00
4857	SANITO REFORCADO PRETO 200 LT ART LIMP FARDO G	39232190	000	5102	UN	2,00	55,85	111,70	0,00	111,70	20,11	0,00	18,00	0,00
68145	SANITO ROLO PRETO 100 LT C/ 100 UN P18	39232190	060	5405	UN	2,00	44,40	88,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
73811	SANITO ROLO AZUL 100 LT C 50 UN P27	39232190	060	5405	UN	4,00	48,50	194,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
HORARIO DE RECEBIMENTO 08H 11H30 E DAS 13H as 17HNome Fantasia: FILHAS SAO CAMILO Codigo: 006495 Val Aprox Tributos R$ 630,54 (15,95%) Fonte: IBPT - TIPO DE PAGAMENTO: BOLETO - Representante: REP TELEVENDAS 05 PRISCILA - Ramal: 212 Solicitante: ANGELICA - Ped. Compra: 0 PEDIDO: 778575	

OraSystems - Consultoria e Tecnologia - www.orasystems.com.br

RECEBEMOS DE ART LIMP BRASIL DESCARTAVEIS LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 02/10/2025 - DEST. / REM.: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO - VALOR TOTAL: R$ 3.954,10

DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.130.057
SÉRIE 001

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO Nº 07/2025
1º TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO Nº 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ART LIMP BRASIL DESCARTAVEIS LTDA
PALÁCIO DAS FESTAS
Rua José Cândido Rangel nº119
Vila Pinheiro , Mogi Guaçu- sp Cep: 13.845-300
Contato@ArtLimpBrasil.com.br Fone (19) 3851-4000

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.130.057 fl. 2 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3525 1008 6009 0200 0170 5500 1000 1300 5711 0488 6931

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135252917894844 02/10/2025 18:14:01

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
455173959113		08.600.902/0001-70

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
98264	VASSOURA SINTETICA ESFREGAO STA MARIA PREMIUM	96039000	000	5102	UN	1,00	39,97	39,97	0,00	39,97	7,19	0,00	18,00	0,00
11611	BOTA PRETA CANO CURTO PVC N 38	64019200	000	5102	UN	1,00	58,30	58,30	0,00	58,30	10,49	0,00	18,00	0,00
92217	ESCOVA DE LIMPEZA MULTUSO COM PINCA 23 CM	96039000	000	5102	UN	4,00	5,25	21,00	0,00	21,00	3,78	0,00	18,00	0,00
63809	FIBRA VD LIMPEZA PESADA BRITISH 100 X 260 MM 10 UN	68053090	000	5102	PC	6,00	39,35	236,10	0,00	236,10	42,50	0,00	18,00	0,00
85196	BOBINA MULTUSO 600 FLS MR PLUS 28X40 TALGE LARANJA	56039240	000	5102	UN	4,00	92,95	371,80	0,00	371,80	66,92	0,00	18,00	0,00
11016	SAB SACHE 700ML ESPUMA SENSITIVE PREMISSE	34012010	060	5405	UN	36,00	13,95	502,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
57585	PAPEL INTERFOLHA BRANCO FD 1000 FLS PRIMEPEL	48182000	060	5405	UN	150,00	9,85	1.477,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
59365	PAPEL HIG. 8 X 300 PRIMEPEL BRANCO PLUS	48181000	060	5405	UN	20,00	21,15	423,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6[illegible]	AGUA SANITARIA 1 LT BIO KRISS	28289011	060	5405	UN	5,00	3,95	19,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
72940	ESPONJA MULTIUSO BRILHUS 01 UN BETTANIN	68053090	060	5405	UN	60,00	1,15	69,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6326	DETERGENTE 500ML YPE NEUTRO	34025000	060	5405	UN	5,00	2,39	11,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
95170	SABAO EM PO OMO LAVAGEM PERFEITA 800 GR GRATIS 200	34025000	060	5405	UN	5,00	16,50	82,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

CAIXA

Boleto de Cobrança - Comprovante de Autorização

via Gerenciador CAIXA

Banco Recebedor: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Representação numérica do código de barras: 23793.37104 90000.007717 89000.323702 1 12510000869448

Instituição Emissora - Nome do Banco: BANCO BRADESCO S/A

Código do Banco: 237

Código do ISPB: 60746948

Nome Fantasia: CESTA BASICA BRASIL

Nome/Razão Social: CESTA BASICA BRASIL

CPF/CNPJ: 04.108.518/0001-02

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: 31/10/2025

Data de Efetivação / Agendamento: 31/10/2025

Valor Nominal do Boleto: R$ 8.694,48

Juros (R$): R$ 0,00

IOF (R$): R$ 0,00

[illegible] (R$): R$ 0,00

Desconto (R$): R$ 0,00

Abatimento (R$): R$ 0,00

Valor Calculado (R$): R$ 8.694,48

Valor a Pagar (R$): R$ 8.694,48

Data/hora da operação: 31/10/2025 - 09:25:24

Código da Operação: 548393800?2

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

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

Bradesco | **237-2** | 23793.37104 90000.007717 89000.323702 1 12510000869448

ocal de Pagamento:
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO OU NO BRADESCO EXPRESSO

Vencimento: 31/10/2025

eneficiario: CESTA BASICA BRASIL COMERCIO DE ALIMENTOS EIRELI CNPJ: 04.108.518/0001-02
AVENIDA CABO BASILIO ZECHIM JUNIOR, 106, JARDIM NOVO II, RIO CLARO SP, 13502-546

Agencia/Cod. Beneficiario: 3371 / 0003237-9

missao	Numero do Documento	Espécie doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
03/10/2025	000575586/01	DM	N	03/10/2025	09/00000077189 . 1

so Do Banco	CIP	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor	Valor do Documento
		009	R$			8.694,48

Valor Cobrado:

OBRAR MORA POR DIA DE ATRASO O VALOR DE R$ 28,69 APÓS O VENCIMENTO

OBRAR MULTA APÓS 1 DIA DO VENCIMENTO DE R$ 86,94

UJEITO A PROTESTO SE NÃO FOR PAGO NO VENCIMENTO

or ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO CNPJ / CPF: 61.986.402/0014-16
RUA DAS ANGELICAS , 730
CENTRO
13835-000 . CONCHAL - SP

Autenticaçao Mecânica

Bradesco | **237-2** | **23793.37104 90000.007717 89000.323702 1 12510000869448**

ocal de Pagamento:
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO OU NO BRADESCO EXPRESSO

Vencimento: 31/10/2025

eneficiario: CESTA BASICA BRASIL COMERCIO DE ALIMENTOS EIRELI 04.108.518/0001-02
AVENIDA CABO BASILIO ZECHIM JUNIOR, 106, JARDIM NOVO II, RIO CLARO SP, 13502-546

Agencia/Cod. Beneficiario: 3371 / 0003237-9

ata Documento	Número Documento	Especie Doc	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
03/10/2025	000575586/01	DM	N	03/10/2025	09/00000077189 . 1

lso Do Banco	CIP	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor	(=)Valor Documento
		009	R$			8.694,48

ıtruçoes(Todas informaçoes deste BOLETO sao de exclusiva responsabilidade do cedente)

(-) Desconto

VALOR DA MORA POR DIA DE ATRASO: R$ 28,69

MULTA APOS 1 DIA DO VENCIMENTO: R$ 86,94

SUJEITO A PROTESTO SE NÃO FOR PAGO NO VENCIMENTO

(+) Mora / Multa

(+) Acrescimo

(=) Valor Cobrado

agador ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO CNPJ / CPF: 61.986.402/0014-16
RUA DAS ANGELICAS , 730
CENTRO
13835-000 . CONCHAL - SP

acador / Avalista CESTA BASICA BRASIL COM. DE ALIM. EIRELI 04.108.518/0001-02 AV CABO BASILIO ZECHIM JR, 106, JARDIM NOVO II, RIO CLARO SP, 13502-546

Autenticaçao Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇAO

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

CESTA BASICA BRASIL COMERCIO DE ALIMENTOS LTDA

AVENIDA CABO BASILIO ZECHIM JUNIOR, 106 - JARDIM NOVO II
13502-546 RIO CLARO - SP
(19) 3522-5310

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

000.575.586
SÉRIE 002
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 1004 1085 1800 0102 5500 2000 5755 8614 2313 6130

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA NO ESTADO	135252925009904 03/10/2025 09:38:02

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ/CPF
587.137.842.110		04.108.518/0001-02

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO			**61.986.402/0014-16**	03/10/2025
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA SAÍDA
RUA DAS ANGELICAS nº 730	CENTRO		13835-000	**03/10/2025**
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
CONCHAL	SP	(19) 3866-8585		**09:38:03**

FATURA / DUPLICATA

FATURA	VALOR
575586	8.694,48

PARCELAS
575586/001 31/10/2025 8.694,48

CÁLCULO DO IMPOSTO

B. CÁLC ICMS	VLR ICMS	B. CALC ICMS ST	VLR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
722,91	112,28	0,00	0,00	8.694,48

R FRETE	VLR SEGURO	VLR DESCONTO	OUTRAS DESP	VLR IPI	VLR APROX TRIB	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.725,14	**8.694,48**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ/CPF
CESTA BASICA BRASIL	3-Próp/Remet.				04.108.518/0001-02

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AVENIDA CABO BASILIO ZECHIM JUNIOR	RIO CLARO	SP	587.137.842.110

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
68	CESTA	CBB		1.822,400	1.808,120

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
11909	ACUCAR EXTRA FINO 01KG	17019900	060	5405	FD	340	3,41	1.159,40	0,00	0,00		395,59
09370	ARROZ TIPO 1 05KG	10063021	040	5102	PC	136	14,23	1.935,28	0,00	0,00		221,98
00066	BISCOITO RECHEADO 140GRS	19053100	060	5405	PC	68	2,31	157,08	0,00	0,00		49,40
12819	BISCOITO SALGADO 170GRS	19053100	020	5102	PC	68	4,33	294,44	114,51	20,61	18,00	92,60
11692	CAFE TORRADO MOIDO VACUO 500GRS	09012100	060	5405	PC	68	17,79	1.209,72	0,00	0,00		243,27
11507	COMPOSTO LACTEO 200GRS	04049000	020	5102	PC	272	1,28	348,16	232,12	41,78	18,00	70,01
09261	EXTRATO DE TOMATE 140GRS	20029000	060	5405	SC	136	1,12	152,32	0,00	0,00		47,90
10459	FARINHA DE MANDIOCA 500GRS	11062000	040	5102	PC	68	4,14	281,52	0,00	0,00		56,61
00029	FARINHA DE TRIGO 01KG	11010010	020	5102	PC	68	2,77	188,36	109,87	13,18	12,00	30,34
12950	FEIJAO CARIOCA TIPO 1 01KG	07133399	040	5102	PC	204	3,88	791,52	0,00	0,00		90,79
12059	FLOCOS DE MILHO PRE COZIDO CUSCUZ 500GR	11022000	020	5102	PC	68	2,01	136,68	53,15	9,57	18,00	27,49
05499	MACARRAO C OVOS 500GRS ESPAGUETE	19021100	020	5102	PC	68	2,35	159,80	93,21	11,19	12,00	25,74
07512	MACARRAO C OVOS 500GRS PARAFUSO	19021100	020	5102	PC	68	2,38	161,84	94,40	11,33	12,00	26,07
606	OLEO DE SOJA 900ML	15079011	060	5405	PT	204	8,10	1.652,40	0,00	0,00		332,30
08879	SAL REFINADO 01KG	25010020	020	5102	PC	68	0,97	65,96	25,65	4,62	18,00	15,05

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
## BRUTO: 791,52 - BC: 0 - ALIQ: 0 - ICMS: 0 ## BRUTO: 281,52 - BC: 0 - ALIQ: 0 - ICMS: 0 ## BRUTO: 4330,92 - BC: 0 - ALIQ: 0 - ICMS: 0 ## BRUTO: 1935,28 - BC: 0 - ALIQ: 0 - ICMS: 0 ## BRUTO: 510 - BC: 297,48 - ALIQ: 12 - ICMS: 35,7 ## BRUTO: 497,08 - BC: 193,31 - ALIQ: 18 - ICMS: 34,8 ## BRUTO: 348,16 - BC: 232,12 - ALIQ: 18 - ICMS: 41,78 ## ISENTO ICMS - FEIJAO - CONF. ART 169 DO ANEXO I DO RICMS/SR ## ISENTO TOTAL CONFORME DECRETO 67.383/2022 ## IMP REC POR SUB TRIB ART 313W (item 33 do Anexo XVI da Portaria CAT n 68/2019) ## ISENTO ICMS - ARROZ - CONF. ART 168 DO ANEXO I DO RICMS/SR ## BC RED.41,67% ART.3. AN II RICMS ## BC RED 61,11% ART.3.ANX II RICMS/2000 ## BC RED 33,33% CONF. DEC. 49.113/04	

Gerado em 03/10/2025 às 09:37:22 pelo UniDANFE 3.9.23 Plus - www.unidanfe.com.br

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

CAIXA

778

oleto de Cobrança - Comprovante de Autorização

ia Gerenciador CAIXA

Banco Recebedor: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Representação numérica do código de barras: 23793.37104.90000.007717.92000.323706.8.12510000524960

Instituição Emissora - Nome do Banco: BANCO BRADESCO S/A

Código do Banco: 237

Código do ISPB: 60746948

Nome Fantasia: CESTA BASICA BRASIL

Nome/Razão Social: CESTA BASICA BRASIL

CPF/CNPJ: 04.108.518/0001-02

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: 31/10/2025

Data de Efetivação / Agendamento: 31/10/2025

Valor Nominal do Boleto: R$ 5.249,60

Juros (R$): R$ 0,00

IO : R$ 0,00

Multa (R$): R$ 0,00

Desconto (R$): R$ 0,00

Abatimento (R$): R$ 0,00

Valor Calculado (R$): R$ 5.249,60

Valor a Pagar (R$): R$ 5.249,60

Data/hora da operação: 31/10/2025 - 09:25:48

Código da Operação: 548393975B5

Em caso de dúvidas entre em contato através dos nossos canais de atendimento, e informe o ID da transação presente neste comprovante.

Mó 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

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

Bradesco | **237-2** | 23793.37104 90000.007717 92000.323706 8 12510000524960

Local de Pagamento: PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO OU NO BRADESCO EXPRESSO						Vencimento 31/10/2025
Beneficiario: CESTA BASICA BRASIL COMERCIO DE ALIMENTOS EIRELI CNPJ: 04.108.518/0001-02 AVENIDA CABO BASILIO ZECHIM JUNIOR, 106, JARDIM NOVO II, RIO CLARO SP, 13502-546						Agencia/Cod. Beneficiario 3371 / 0003237-9
Emissao 03/10/2025	Numero do Documento 000575589/01		Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 03/10/2025	Nosso Número 09/00000077192 . 1
Uso Do Banco	CIP	Carteira 009	Moeda R$	Quantidade	Valor	Valor do Documento 5.249,60
						Valor Cobrado

COBRAR MORA POR DIA DE ATRASO O VALOR DE R$ 17,32 APÓS O VENCIMENTO

COBRAR MULTA APÓS 1 DIA DO VENCIMENTO DE R$ 52,50

SUJEITO A PROTESTO SE NÃO FOR PAGO NO VENCIMENTO

Pagador ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO CNPJ / CPF: 61.986.402/0014-16
RUA DAS ANGELICAS , 730
CENTRO
13835-000 . CONCHAL - SP

Autenticaçao Mecânica

Bradesco | **237-2** | **23793.37104 90000.007717 92000.323706 8 12510000524960**

Local de Pagamento: PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO OU NO BRADESCO EXPRESSO						Vencimento 31/10/2025
Beneficiario: CESTA BASICA BRASIL COMERCIO DE ALIMENTOS EIRELI 04.108.518/0001-02 AVENIDA CABO BASILIO ZECHIM JUNIOR, 106, JARDIM NOVO II, RIO CLARO SP, 13502-546						Agencia/Cod. Beneficiario 3371 / 0003237-9
Data Documento 03/10/2025	Número Documento 000575589/01		Especie Doc DM	Aceite N	Data do Processamento 03/10/2025	Nosso Número 09/00000077192 . 1
Uso Do Banco	CIP	Carteira 009	Moeda R$	Quantidade	Valor	(=)Valor Documento 5.249,60
Instruçoes(Todas informaçoes deste BOLETO sao de exclusiva responsabilidade do cedente)						(-) Desconto
VALOR DA MORA POR DIA DE ATRASO: R$ 17,32 MULTA APOS 1 DIA DO VENCIMENTO: R$ 52,50 SUJEITO A PROTESTO SE NÃO FOR PAGO NO VENCIMENTO						(+) Mora / Multa (+) Acrescimo (=) Valor Cobrado

Pagador ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO CNPJ / CPF: 61.986.402/0014-16
RUA DAS ANGELICAS , 730
CENTRO
13835-000 . CONCHAL - SP

Sacador / Avalista CESTA BASICA BRASIL COM. DE ALIM. EIRELI 04.108.518/0001-02 AV. CABO BASILIO ZECHIM JR, 106, JARDIM NOVO II, RIO CLARO SP, 13502-546

Autenticaçao Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇAO

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

CESTA BASICA BRASIL COMERCIO DE ALIMENTOS LTDA

AVENIDA CABO BASILIO ZECHIM JUNIOR, 106 - JARDIM NOVO II
13502-546 RIO CLARO - SP
(19) 3522-5310

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]
000.575.589
SÉRIE 002
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 1004 1085 1800 0102 5500 2000 5755 8919 9041 2064

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA NO ESTADO		**135252925256962 03/10/2025 09:53:50**
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.**	**CNPJ/CPF**
587.137.842.110		04.108.518/0001-02

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL				CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO				**61.986.402/0014-16**	03/10/2025
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA SAÍDA
RUA DAS ANGELICAS nº 730		CENTRO		13835-000	**03/10/2025**
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA
CONCHAL	SP	(19) 3866-8585			**09:53:50**

FATURA / DUPLICATA

FATURA	VALOR
575589	5.249,60

PARCELAS
575589/001 31/10/2025 5.249,60

CÁLCULO DO IMPOSTO

B. CÁLC ICMS	VLR ICMS	B. CÁLC ICMS ST	VLR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
333,82	51,24	0,00	0,00	5.249,60

FRETE	VLR SEGURO	VLR DESCONTO	OUTRAS DESP	VLR IPI	VLR APROX TRIB	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.070,81	**5.249,60**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ/CPF
CESTA BASICA BRASIL	3-Próp/Remet.				04.108.518/0001-02
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
AVENIDA CABO BASILIO ZECHIM JUNIOR	RIO CLARO			SP	587.137.842.110

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
34	CESTA	CBB		948,940	937,380

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
11909	ACUCAR EXTRA FINO 01KG	17019900	060	5405	FD	170	3,34	567,80	0,00	0,00		193,73
09370	ARROZ TIPO 1 05KG	10063021	040	5102	PC	68	14,37	977,16	0,00	0,00		112,08
12819	BISCOITO SALGADO 170GRS	19053100	020	5102	PC	68	2,18	148,24	57,65	10,38	18,00	46,62
11692	CAFE TORRADO MOIDO VACUO 500GRS	09012100	060	5405	PC	68	16,19	1.100,92	0,00	0,00		221,40
08345	CREME DENTAL 90GRS	33061000	060	5405	FR	34	3,89	132,26	0,00	0,00		26,77
09261	EXTRATO DE TOMATE 140GRS	20029000	060	5405	SC	68	1,26	85,68	0,00	0,00		26,95
10459	FARINHA DE MANDIOCA 500GRS	11062000	040	5102	PC	34	3,86	131,24	0,00	0,00		26,39
00029	FARINHA DE TRIGO 01KG	11010010	020	5102	PC	34	3,08	104,72	61,08	7,33	12,00	16,87
12950	FEIJAO CARIOCA TIPO 1 01KG	07133399	040	5102	PC	68	4,12	280,16	0,00	0,00		32,13
12843	FUBA MIMOSO 500GRS	11022000	020	5102	PC	34	1,90	64,60	25,12	4,52	18,00	12,99
05499	MACARRAO C OVOS 500GRS ESPAGUETE	19021100	020	5102	PC	68	2,18	148,24	86,47	10,38	12,00	23,88
10606	OLEO DE SOJA 900ML	15079011	060	5405	PT	136	7,77	1.056,72	0,00	0,00		212,51
10694	SABAO EM PEDRA COM 05	34011900	020	5102	PC	34	4,00	136,00	90,67	16,32	18,00	42,77
[illegible]79	SAL REFINADO 01KG	25010020	020	5102	PC	34	0,97	32,98	12,83	2,31	18,00	7,52
[illegible]/23	SARDINHA NO OLEO 125GRS	16041310	060	5405	LT	68	4,16	282,88	0,00	0,00		68,20

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
## BRUTO: 280,16 - BC: 0 - ALIQ: 0 - ICMS: 0 ## BRUTO: 131,24 - BC: 0 - ALIQ: 0 - ICMS: 0 ## BRUTO: 3094 - BC: 0 - ALIQ: 0 - ICMS: 0 ## BRUTO: 132,26 - BC: 0 - ALIQ: 0 - ICMS: 0 ## BRUTO: 977,16 - BC: 0 - ALIQ: 0 - ICMS: 0 ## BRUTO: 252,96 - BC: 147,55 - ALIQ: 12 - ICMS: 17,71 ## BRUTO: 245,82 - BC: 95,6 - ALIQ: 18 - ICMS: 17,21 ## BRUTO: 136 - BC: 90,67 - ALIQ: 18 - ICMS: 16,32 ## ISENTO ICMS - FEIJAO - CONF. ART 169 DO ANEXO I DO RICMS/SR ## ISENTO TOTAL CONFORME DECRETO 67.383/2022 ## IMP REC POR SUB TRIB ART 313W (item 33 do Anexo XVI da Portaria CAT n 68/2019) ## IMP REC POR SUB TRIB ART 313G ## ISENTO ICMS - ARROZ - CONF. ART 168 DO ANEXO I DO RICMS/SR ## BC RED.41,67% ART.3. AN II RICMS ## BC RED 61,11% ART.3.ANX II RICMS/2000 ## BC RED 33,33% CONF. DEC. 49.113/04	

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O 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 | 000577830778-7

Representação numérica do código de barras:	34191.09305 11685.818400 40158.960001 3 12530000230408
Instituição Emissora - Nome do Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco:	341
Código do ISPB:	60701190
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	**CORTICAL COM PROD CIR LTDA**
Nome/Razão Social:	**CORTICAL COM PROD CIR LTDA**
CPF/CNPJ:	**69.069.904/0001-70**
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMIL
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-16
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-16

Data do Vencimento:	02/11/2025
Data de Efetivação / Agendamento:	03/11/2025
Valor Nominal do Boleto:	2.304,08
Juros (R$):	0,00
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	2.304,08
Valor Pago (R$):	2.304,08

Data/hora da operação: 03/11/2025 15:48:48

Código da operação: 54999436712
Chave de segurança: 44FYFKVS4MQCT0F2

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

AC CAIXA: 0800 726 0101
essoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL
03/11/2025 16:17

Itaú Banco Itaú S.A. | **341-7** | Comprovante de Entrega

Beneficiário	Agência / Código do Beneficiário	Motivo de não entrega. (Para uso da empresa entregadora)
CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICOS LTDA	8404/01589-6	( ) Mudou-se ( ) Ausente ( ) Não existe No
Pagador: **ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO**	Nosso Número: 109/30116858-1	( ) Recusado ( ) Não procurado ( ) Endereço insuficiente
Vencimento: **02/11/2025** / Número do Documento: **1664659/1** / Espécie: **R$**	Valor do Documento: **2.304,08**	( ) Desconhecido ( ) Falecido ( ) Outros (anotar no verso)

Recebemos o Título	Data	Assinatura	Data	Assinatura
com as caracteristicas acima				

Local de pagamento: **Pague preferencialmente no Itaú;** — Data do processamento: 03/10/2025

Itaú Banco Itaú S.A. | **341-7** | Recibo do Pagador

Beneficiário	CNPJ/CPF	Pagador	Vencimento
CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICOS LTDA	69.069.904/0001-70		**02/11/2025**

Endereço Beneficiário: RUA BENEDITA VIEIRA EUGENIO, 273 - RESIDENCIAL FLORIDA - Ribeirão Preto/SP 14026300

Nosso Número	Carteira	Espécie	Quantidade	(x) Valor	Agência / Código do Beneficiário
109/30116858-1	109	**R$**			8404/01589-6

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Documento	Aceite	Data do Processamento	(=) Valor do Documento
03/10/2025	1664659/1	DM	N	03/10/2025	**2.304,08**

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.

Após vencimento cobrar multa de R$ 23,04
Após vencimento cobrar juros de R$ 3,84 ao dia
NÃO DISPENSAR JUROS E MULTA

(-) Desconto
(-) Outras Deduções/Abatimento
(+) Mora / Multa / Juros
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO — CPF / CNPJ: 61986402001416

Endereço: RUA DAS ANGELICAS, 730, - - JARDIM DULCE MARIA - 13835000 - CONCHAL / SP

Beneficiário Final: — CPF / CNPJ: — **Código de Baixa**

Recebemos através do cheque número ____ do banco ____ — Autenticação Mecânica

Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.

Itaú Banco Itaú S.A. | **341-7** | 34191.09305 11685.818400 40158.960001 3 12530000230408

Local de pagamento: **Pague preferencialmente no Itaú;** — Vencimento: **02/11/2025**

Beneficiário	CNPJ / CPF	Agência / Código do Beneficiário
CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICOS LTDA	69.069.904/0001-70	8404/01589-6

Endereço Beneficiário: JA BENEDITA VIEIRA EUGENIO, 273 - RESIDENCIAL FLORIDA - Ribeirão Preto/SP 14026300 — Nosso Número: 109/30116858-1

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	(=) Valor do Documento
03/10/2025	1664659/1	DM	N	03/10/2025	**2.304,08**

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	109	R$		

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.

Após vencimento cobrar multa de R$ 23,04
Após vencimento cobrar juros de R$ 3,84 ao dia
NÃO DISPENSAR JUROS E MULTA

(-) Outras Deduções/Abatimento
(+) Mora/Multa/Juros
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO — CPF / CNPJ: 61986402001416

Endereço: RUA DAS ANGELICAS, 730, -
JARDIM DULCE MARIA
13835000 - CONCHAL / SP

Beneficiário Final: — CPF / CNPJ: — **Código de Baixa**

Autenticação Mecânica / **FICHA DE COMPENSAÇÃO**

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

Recebemos de CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICOS LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 03/10/2025 Dest/Reme: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO Valor Total: 2.304,08

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 001.664.659
Série 003

CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICOS LTDA

RUA BENEDITA VIEIRA EUGENIO, 273, E 283 SL 2 a 10 - RESIDENCIAL FLORIDA - RIBEIRAO PRETO - SP - CEP: 14026-300
Fone: (16)2102-4811
WWW.CORTICAL.COM.BR

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 001.664.659
Série 003
Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO
3525 1069 0699 0400 0170 5500 3001 6646 5914 6519 5652

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	135252930269315 03/10/2025 16:09:32

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTARIO	CNPJ / CPF
582340199114		69.069.904/0001-70

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO			61.986.402/0014-16	03/10/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA DAS ANGELICAS, 730	JARDIM DULCE MARIA		13835-000	03/10/2025
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CONCHAL	SP	(19)3866-8585		16:09:00

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**
RUA DAS ANGELICAS 730	JARDIM DULCE MARIA		13835-000
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	
CONCHAL	SP	(19)3866-1200	

FATURA

DADOS DA FATURA	Número: 1664659 - Valor Original: R$ 2.304,08 - Valor Desconto: R$ 0,00 - Valor Líquido: R$ 2.304,08

PARCELAS

Número : 001 Vencimento : 02/11/2025 Valor : R$ 2.304,08	

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.304,08

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.304,08

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (KG)	PESO LÍQUIDO (KG)

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE DE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ % ICMS	ALÍQ % IPI
41678	PL PF OLECRANO BLOQ 7X5F ESQ REF:275212 LOTE: 124281, Validade do Lote: 31/12/2099, Reg. ANVISA: 10209780068, - Nome do Fabricante: HEXAGON INDUSTRIA E COMERCIO D - CNPJ: 58.619.131/0001-31	90211020	040	5102	UN	1,00	1.490,0000	1.490,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6,00
32786	PARAF CORTICAL T15 3,5X18 REF:104.2.18 LOTE: 116587, Validade do Lote: 31/12/2099, Reg. ANVISA: 10209780032, - Nome do Fabricante: HEXAGON INDUSTRIA E COMERCIO D - CNPJ: 58.619.131/0001-31	90211020	040	5102	UN	2,00	101,7600	203,52	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
33146	PARAF CORTICAL ROSQ T15 3,5X18 REF:105.2.18 LOTE: 110075, Validade do Lote: 31/12/2099, Reg. ANVISA: 10209780032, - Nome do Fabricante: HEXAGON INDUSTRIA E COMERCIO D - CNPJ: 58.619.131/0001-31 TUSS:73424382	90211020	040	5102	UN	2,00	101,7600	203,52	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
HOSPITAL : ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO, PACIENTE: DANIEL DA SILVA BARALDI, DATA DA CIRURGIA: 02/10/2025, MEDICO: DR. MARIO CESAR STOCCO STERZO - 9, CRM: 167101, CONVENIO: SECRETARIA, OPERACAO BASEADA NO ART. 14 RICMS/SP (CONV. 01/99), E ART. 8 E ART. 16 ANEXO I RICMS/SP (CONV.126/10) PIS/COFINS ALIQUOTA ZERO CONF. ART.28,INCISO XV e XVI LEI 10865/04 , Aliquota Zero de PIS/COFINS - Lei n 10.865/2004, artigo 2 8, inciso XVI	

DATA/HORA DA IMPRESSÃO: 03/10/2025 16:09:33

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

Sistema WMS Multiloja - Aforamento Total

CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICOS LTDA RUA BENEDITA VIEIRA EUGENIO, 273, E 283 SL 2 a 10 - RESIDENCIAL FLORIDA - RIBEIRAO PRETO - SP - CEP: 14026-300 Fone: (16)2102-4811 WWW.CORTICAL.COM.BR	**DANFE** Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA **1** **Nº 001.664.659** **Série 003** **Folha 2/2**	CHAVE DE ACESSO **3525 1069 0699 0400 0170 5500 3001 6646 5914 6519 5652** 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		**135252930269315 03/10/2025 16:09:32**
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO**	**CNPJ / CPF**
582340199114		69.069.904/0001-70

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ %	
												ICMS	IPI
32753	PARAF CORTICAL ROSQ T15 3,5X26 REF:105.2.26 LOTE: 102547, Validade do Lote: 31/12/2099, Reg. ANVISA: 10209780032, - Nome do Fabricante: HEXAGON INDUSTRIA E COMERCIO D - CNPJ: 58.619.131/0001-31	90211020	040	5102	UN	1,00	101,7600	101,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
32867	PARAF CORTICAL ROSQ T15 3,5X50 REF:105.2.50 LOTE: 116782, Validade do Lote: 31/12/2099, Reg. ANVISA: 10209780032, - Nome do Fabricante: HEXAGON INDUSTRIA E COMERCIO D - CNPJ: 58.619.131/0001-31	90211020	040	5102	UN	1,00	101,7600	101,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
32758	PARAF CORTICAL ROSQ T8 2,7X18 ACO REF:122.2.18 LOTE: 123475, Validade do Lote: 31/12/2099, Reg. ANVISA: 10209780043, - Nome do Fabricante: HEXAGON INDUSTRIA E COMERCIO D - CNPJ: 58.619.131/0001-31 ESTE PRODUTO POSSUE INCLUSAO EM MAIS DE UM REGISTRO PERANTE ANVISA:10209780004, 10209780032 E 10209780043.	90211020	040	5102	UN	2,00	101,7600	203,52	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

GERENCIADOR CAIXA

Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	04718 / 1292 / 000577830778-7
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-16
Banco:	756 - BANCO SICOOB 0000000 - 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$ 7.849,44
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	DR CHIQUITO NF1017
Histórico:	
Data de débito:	04/11/2025
Data / Hora da operação:	04/11/2025 16:00:38

Código da operação: 58378054
Chave de segurança: 0YP6Z0WY3NX430SJ

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

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL
04/11/2025, 16:01

Município de Araras

Número da NFS-e e Série
1017 / E
Número e Série do RPS
-

Competência da NFS-e
04/11/2025

Data e Hora da Emissão da
04/11/25 08:02

Chave de Acesso
35033071209286939000139000000000101725110000010175

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

Referente a serviços médicos prestados pelo Dr. Sergio Chiquito, consultas 09/2025.

Tributação Federal

IRRF
R$ 129,60
CSLL
R$ 86,40
PIS
R$ 56,16
COFINS
R$ 259,20
INSS
R$ 0,00
Total de Impostos Federais
R$ 531,36

Valor Total da NFS-E

Valor da NFS-E
R$ 8.640,00
Deduções
R$ 0,00
Valor do Serviço
R$ 8.640,00
Retenção ISSQN
Não
Aliquota
0,000000000
Valor do ISSQN
R$ 0,00
Valor Líquido R$ 8.108,64

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 - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

CAIXA

Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	04718 / 1292 / 000577830778-7
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-16
Banco:	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$ 10.000,00
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	DR ALINE NF76
Histórico:	
Data de débito:	04/11/2025
Data / Hora da operação:	04/11/2025 15:40:09

Código da operação: 56622543
Chave de segurança: FWU4A0JX1NGW12EU

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

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL
04/11/2025, 15:41

Prefeitura Municipal de Engenheiro Coelho

Número da NFS-e e Série
76 / NFE
Número e Série do RPS
-

Competência da NFS-e
03/11/2025
Chave de Acesso
35151521249704977000189000000000007625110000000764

Data e Hora da Emissão da
03/11/25 16:36

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
RUA DAS ANGELICAS
Numero
730
Complemento
Bairro
Jardim Dulce Maria
Municipio
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 clinicas e congêneres.
Código NBS
1.2301.21.00 - Serviços de clinica médica
Local da Prestação
Conchal-SP
Pais da Prestação
-
Local da Incidência do ISSQN
Engenheiro Coelho-SP

Descrição do Serviço

Plantão de serviços médicos de pediatria referente a 09/2025 no valor de 10.000,00.

DADOS BANCÁRIOS PARA PAGAMENTO:
CNPJ: 49.704.977/0001-89
ALINE GADELHA MAIA
BANCO: Banco Santander - 033
AGÊNCIA: 0047
C/C: 130046955

Tributação Federal

Valor Total da NFS-E

Valor da NFS-E
R$ 10.000,00
Retenção ISSQN
Não
Deduções
R$ 0,00
Aliquota
-
Valor do Serviço
R$ 10.000,00
Valor do ISSQN
Apuração PGDAS-D

Valor Líquido R$ 10.000,00

Informações Complementares

Empresa Optante pelo Simples Nacional, conforme Lei Federal Complementar nº 123 de 14/12/2006.
Nota Fiscal Eletrônica Autorizada pelo Decreto nº 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$ 1675.00
Forma de Pagamento:

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

GERENCIADOR CAIXA

Serviços

Comprovante de Autorização da Folha

Via Internet Banking CAIXA

Operação realizada com sucesso.

Conta de débito:	04718 / 1292 . 000577830778-7
Número do Convênio:	461349
Tipo do Compromisso:	07
Número do Compromisso:	0001
Quantidade de Pagamento:	1
Valor Total Folha:	R$900,00
Nome da Folha:	ESTAGIARIO ENFER 10/2025
Mês/Ano:	11/2025
Data Débito:	06/11/2025
Data da operação:	06/11/2025

Código da operação: 610119
Chave de Segurança: 9269154503NXRH2L

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

06/11/2025 11:21
CONFERE COM O ORIGINAL

est enf

Gestão Pessoal | Relação de líquidos a receber | Ref.: Mensal | Comp.: 10/2025 | Folha: 00091

Empresa: 0014 ASSOC. FILHAS DE SÃO CAMILO-HOSPITAL MADRE VANNINI | CNPJ: 61.586.407/0014-16

Cód.	Divisão RH	Convocação	Chapa	Nome	Dt Pagto	Função	Liq. a Receber
00317	004.000.000			LIVIA EGNELLI DA CUNHA	31/10/2025	Enfermeiro	900,00
Sub Total							900,00
Total geral da empresa							900,00
Total de funcionários da empresa							001

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

GERENCIADOR CAIXA

Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	04718 / 1292 / 00057830778-7
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-15
Banco:	756 - BANCO SICOOB 0000000 - 02038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3194 / 00009775747-0
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	EVOLVE ENGENHARIA E CONSTRUCAO LTDA
CPF/CNPJ:	34.630.828/0001-45
Valor:	R$ 5.200,00
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	10 - Credito em Conta
Identificação da operação:	EVOLVE NF78
Histórico:	
Data de débito:	06/11/2025
Data / Hora da operação:	06/11/2025 15:30:51

Código da operação: 94384157
Chave de segurança: 0RYNHT7RQHTXJ9TQ

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

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

Município de Conchal

Número da NFS-e e Série
78 / NFE
Número e Série do RPS
-

Competência da NFS-e
05/11/2025

Data e Hora da Emissão da
05/11/25 16:19

Chave de Acesso
35122091234630828000145000000000007825110000000780

Dados do Prestador

Razão Social
EVOLVE ENGENHARIA E CONSTRUCAO LTDA
Nome Fantasia
EVOLVE ENGENHARIA E CONSTRUCAO LTDA
CNPJ / CPF
34.630.828/0001-45
Inscrição Municipal
34630828000145
Inscrição Estadual
ISENTO
Endereço
PAPA JOAO PAULO II
Numero
243
Complemento
Bairro
DESMEMBRAMENTO JOSE CITELLI
Município
Conchal - SP
CEP
13835-000
Email
alinegbianchi@hotmail.com
Telefone
1991870992

Dados do Tomador

Razão Social
ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
CNPJ / CPF
61.986.402/0014-16
Inscrição Municipal
Inscrição Estadual
Endereço
DAS ANGELICAS
Numero
730
Complemento
Bairro
Centro
Município
Conchal/SP
País
Brasil
CEP
13835-033
Email
contabilmvannini@gmail.com
Telefone

Dados do Intermediário

Não Informado

Obras & Eventos

Serviço Prestado

Classificação do Serviço
07.01.01 - Engenharia e congêneres.
Código NBS
1.2002.90.00 - Serviços de manutenção e reparação de outros bens de consumo não classificados em subposições anteriores
Local da Prestação
Conchal-SP
País da Prestação
-
Local da Incidência do ISSQN
Conchal-SP

Descrição do Serviço

Contrato fabio

Tributação Federal

Valor Total da NFS-E

Valor da NFS-E
R$ 5.200,00
Retenção ISSQN
Não
Deduções
R$ 0,00
Aliquota
-
Valor do Serviço
R$ 5.200,00
Valor do ISSQN
Apuração PGDAS-D
Valor Líquido R$ 5.200,00

Informações Complementares

Empresa Optante pelo Simples Nacional, conforme Lei Federal Complementar nº 123 de 14/12/2006.
Nota Fiscal Eletrônica Autorizada pelo Decreto nº 3256 de 02/12/2010
Conf. Lei Federal 12741/12 a Carga Tributária Aproximada desta NF é de 13,45% Federal (IBPT) e de 4.19% Municipal, perfazendo o valor de R$ 917,28
Forma de Pagamento:

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

GERENCIADOR CAIXA

Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	04718 / 1292 / 000577830778-7
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-16

Banco:	756 - BANCO SICOOB 0000000 - 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$ 1.126,20
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	DR BEATO NF769
Histórico:	

Data de débito:	06/11/2025
Data / Hora da operação:	06/11/2025 15:32:36

Código da operação: 94446837
Chave de segurança: 3TVU04AU73RKP9SE

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

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

Município de Araras

Número da NFS-e e Série
769 / E
Número e Série do RPS
-

Competência da NFS-e
05/11/2025

Data e Hora da Emissão da
05/11/25 09:57

Chave de Acesso
35033071235621361000130000000000769251100000007698

Dados do Prestador

Razão Social
EDEVALDO VALENTIM GOMES BEATO EIRELI
Nome Fantasia
EDEVALDO VALENTIM GOMES BEATO EIRELI
CNPJ / CPF
35.621.361/0001-30
Inscrição Municipal
39954
Inscrição Estadual
ISENTO
Endereço
RUA MARIO FEMENA
Numero
35
Complemento
Bairro
CONDOMÍNIO TERRAS DE SANTA OLIVIA
Município
Araras - SP
CEP
13607-555
Email
srbordignon@conchalnet.com.br
Telefone
(19)386613-35

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
contabilmvannini@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 EDEVALDO VALENTIM GOMES BEATO REFERENTE PLANO OPERATIVO NO MÊS 08/2025.

Total das Contribuições R$ 55,80

Valor Líquido R$ 1.126,20.-

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.

Tributação Federal

IRRF
R$ 18,00
CSLL
R$ 12,00
PIS
R$ 7,80
COFINS
R$ 36,00
INSS
R$ 0,00
Total de Impostos Federais
R$ 73,80

Valor Total da NFS-E

Valor da NFS-E
R$ 1.200,00
Deduções
R$ 0,00
Valor do Serviço
R$ 1.200,00
Retenção ISSQN
Não
Aliquota
4,000000000
Valor do ISSQN
R$ 48,00

Valor Líquido R$ 1.126,20

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$ 209,40
Forma de Pagamento:

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

CAIXA

Serviços

Comprovante de Autorização da Folha

Via Internet Banking CAIXA

Operação realizada com sucesso.

Conta de débito:	04718 / 1292 . 000577830778-7
Número do Convênio:	461349
Tipo do Compromisso:	07
Número do Compromisso:	0001
Quantidade de Pagamento:	9
Valor Total Folha:	R$6.850,00
Nome da Folha:	ESTAGIARIO ADM 10/2025
Mês/Ano:	11/2025
Data Débito:	06/11/2025
Data da operação:	06/11/2025

Código da operação: 610518
Chave de Segurança: SKP2J543ULNZJ3J0

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

vt adm

Gestão Pessoal | Relação de liquidos a receber | Ref.: Mensal | Comp.: 10/2025 | Folha: 00001

Empresa: 0004 ASSOC. FILHAS DE SAO CAMILO-HOSPITAL MADRE VANNINI | CNPJ: 61.596.402/0001-16

Cód.	Divisão RH	Convocação	Chapa	Nome	Dt Pagto	Função	Liq. a Receber
00269	003.000.000			ANNA CLARA DA SILVA	31/10/2025	Recepcionista,	750,00
00289	003.000.000			EMILIO HENRIQUE LIMA PLANKI	31/10/2025	Recepcionista,	775,00
00262	003.000.000			EVELLIN GONÇALVES COSTA	31/10/2025	Recepcionista,	755,00
00278	003.000.000			FABIANA ROCHA DE ALMEIDA	31/10/2025	Recepcionista,	750,00
00282	003.000.000			GEOVANNA SANTOS PAIVA	31/10/2025	Recepcionista,	750,00
00286	003.000.000			KAMILLY DA SILVA RAMOS	31/10/2025	Recepcionista,	825,00
00280	003.000.000			KAYKY DE SOUZA SILVA	31/10/2025	Recepcionista,	750,00
00331	003.000.000			LARA KENYA FARIA BARBOSA	31/10/2025	Recepcionista,	750,00
00279	003.000.000			REBECA ROCHA LOCATELLI	31/10/2025	Recepcionista,	750,00
Sub Total							6.850,00
Total geral da empresa							6.850,00
Total de funcionários da empresa							009

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

GERENCIADOR CAIXA

Serviços

Comprovante de Autorização da Folha

Via Internet Banking CAIXA

Operação realizada com sucesso.

Conta de debito:	04718 / 1292 . 000577830778-7
Número do Convênio:	461349
Tipo do Compromisso:	07
Número do Compromisso:	0001
Quantidade de Pagamento:	4
Valor Total Folha:	R$17.081,02
Nome da Folha:	FERIAS 11 2025
Mês/Ano:	11/2025
Data Débito:	06/11/2025
Data da operação:	06/11/2025

Código da operação: 611664
Chave de Segurança: HXSURWK57SLWW87Q

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474

CONFERE COM ORIGINAL

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

0014 / 0016

A V I S O D E F É R I A S

LOCAL e DATA: Conchal

EMPREGADOR: ASSOC.FILHAS DE SAO CAMILO-HOSPITAL MADRE VANNINI / CNPJ: 61.986.402/0014-16

NOTIFICAÇÃO

NOME DO EMPREGADO:	CPF:
MARIA DO SOCORRO DA SILVA PEREIRA	069.540.694-88

Nº REGISTRO	FUNÇÃO	R/H
00216	Técnico de enfermagem	001000000 - PRONTO SOCORRO

TERMOS

Pelo presente comunicamos-lhe, nos termos da legislação em vigor, a concessão de férias de acordo com o demonstrativo abaixo:

PERÍODOS

DE AQUISIÇÃO:	28 de Março de 2024	a	27 de Março de 2025
DE GOZO:	10 de Novembro de 2025	a	09 de Dezembro de 2025

RETORNO AO TRABALHO: 10 de Dezembro de 2025

A remuneração correspondente as férias e, se for o caso, ao abono pecuniário e ao adiantamento do décimo terceiro salário, será paga no dia 07 de Novembro de 2025.

Solicitamos apresentar a sua carteira de trabalho e previdência social ao departamento de pessoal para as anotações necessárias.

ASSOC.FILHAS DE SAO CAMILO-HOSPITAL MADR

MARIA DO SOCORRO DA SILVA PEREIRA

NOTA

O aviso de férias será participado por escrito, pela empresa, com antecedencia minima de 30 dias.

CONFERE COM ORIGINAL

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

0014 / 00216

R E C I B O D E F É R I A S

EMPREGADOR: ASSOC. FILHAS DE SAO CAMILO-HOSPITAL MADRE VANNINI / CNPJ: 61.986.402/0014-16

NOTIFICAÇÃO

NOME DO EMPREGADO	CPF:
MARIA DO SOCORRO DA SILVA PEREIRA	065.540.894-82

Nº REGISTRO	FUNÇÃO	R/H
00216	Técnico de enfermage	001000000 - PRONTO SOCORRO

PERIODOS

DE AQUISIÇÃO:	28 de Março de 2024	a	27 de Março de 2025
DE GOZO:	10 de Novembro de 2025	a	09 de Dezembro de 2025

CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO BASE PARA PAGAMENTO DE FÉRIAS

FALTAS	SALARIO CONTRATUAL	DATA ADMISSÃO	REMUNERAÇÃO BASE FERIAS
000	2.400,99	28/03/2023	3.771,72

DEMONSTRATIVO

PROVENTOS		DESCONTOS		
VALOR DA REMUNERAÇÃO	3.771,72	INSS	14,21	513,83
VALOR ADICIONAL 1/3 FERIAS	1.257,24	IMPOSTO DE RENDA	22,50	319,41

EVENTOS ADICIONAIS

PROVENTOS	DESCONTOS

TOTAL

TOTAL DE PROVENTOS	5.028,96	TOTAL DE DESCONTOS	833,04	LÍQUIDO A RECEBER	4.195,92

VALOR POR EXTENSO

*QUATRO MIL CENTO E NOVENTA E CINCO REAIS E NOVENTA E DOIS CENTAVOS**********

Recebi da Empresa ASSOC. FILHAS DE SAO CAMILO-HOSPITAL MADRE VANNINI , a importância líquida de R$ 4.195,92, conforme demonstrativo acima, referente as ferias.

Local e Data Contagem 07 de Novembro de 2025

MARIA DO SOCORRO DA SILVA PEREIRA

OBS: O recibo de férias deverá ser quitado pela empresa pelo menos 2 (dois) dias antes do período de gozo de férias.

CONFERE COM ORIGINAL

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

Gestão Pessoal | Composição da Base de Cálculo das Férias | Folha 00001

Empresa : 0014-ASSOC.FILHAS DE SAO CAMILO-HOSPITAL MADRE VANNINI

Funcionário : 00216-MARIA DO SOCORRO DA SILVA PEREIRA

Descrição	Valor
Salário	2.400,09
ADC Salário Família	0,00
Gorjeta	0,00
ADC Periculosidade	0,00
ADC Insalubridade	303,60
ADC Noturno	518,27
Horas Extras	26,00
Piso Enfermagem	423,34
RSR	99,42
Eventos de fórmulas de meses anteriores	0,00
Total	3.771,72

MARIA DO SOCORRO DA SILVA PEREIRA

ASSOC.FILHAS DE SAO CAMILO-HOSPITAL MA

CONFERE COM ORIGINAL

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

0014 / 0016

AVISO DE FÉRIAS

LOCAL e DATA: Conchal

EMPREGADOR: ASSOC. FILHAS DE SAO CAMILO-HOSPITAL MADRE VANNINI / CNPJ: 61.986.402/0014-16

NOTIFICAÇÃO

NOME DO EMPREGADO:	CPF:
PRISCILLA MARIA FOGUEL	324.196.068-41

Nº REGISTRO	FUNÇÃO	R/H
00162	Enfermeiro	001000000 - PRONTO SOCORRO

TERMOS

Pelo presente comunicamos-lhe, nos termos da legislação em vigor, a concessão de férias de acordo com o demonstrativo abaixo:

PERÍODOS

DE AQUISIÇÃO:	01 de Abril de 2024	a	31 de Março de 2025
DE GOZO:	10 de Novembro de 2025	a	09 de Dezembro de 2025

RETORNO AO TRABALHO: 10 de Dezembro de 2025

A remuneração correspondente as férias e, se for o caso, ao abono pecuniário e ao adiantamento do décimo terceiro salário, será paga no dia 07 de Novembro de 2025.

Solicitamos apresentar a sua carteira de trabalho e previdência social ao departamento de pessoal para as anotações necessárias.

ASSOC. FILHAS DE SAO CAMILO-HOSPITAL MADR

PRISCILLA MARIA FOGUEL

NOTA

O aviso de férias será participado por escrito, pela empresa, com antecedência mínima de 30 dias.

CONFERE COM ORIGINAL

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

0014 / 00169

RECIBO DE FÉRIAS

EMPREGADOR: ASSOC. FILHAS DE SAO CAMILO-HOSPITAL MADRE VANNINI / CNPJ: 61.986.402/0014-16

NOTIFICAÇÃO

NOME DO EMPREGADO	CPF:
PRISCILLA MARIA FOGUEL	324.196.068-41

N°REGISTRO	FUNÇÃO	R/H
00169	Enfermeiro	001000000 - PRONTO SOCORRO

PERÍODOS

DE AQUISIÇÃO:	01 de Abril de 2024	a	31 de Março de 2025
DE GOZO:	10 de Novembro de 2025	a	09 de Dezembro de 2025

CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO BASE PARA PAGAMENTO DE FÉRIAS

FALTAS	SALÁRIO CONTRATUAL	DATA ADMISSÃO	REMUNERAÇÃO BASE FÉRIAS
000	4.408,46	01/04/2020	5.203,95

DEMONSTRATIVO

PROVENTOS		DESCONTOS		
VALOR DA REMUNERAÇÃO	5.203,95	INSS	11,26	780,36
VALOR ADICIONAL 1/3 FÉRIAS	1.734,65	IMPOSTO DE RENDA	27,50	680,96

EVENTOS ADICIONAIS

PROVENTOS	DESCONTOS

TOTAL

TOTAL DE PROVENTOS	6.938,60	TOTAL DE DESCONTOS	1.461,32	LÍQUIDO A RECEBER	5.477,28

VALOR POR EXTENSO

*CINCO MIL QUATROCENTOS E SETENTA E SETE REAIS E VINTE E OITO CENTAVOS********

Recebi da Empresa ASSOC. FILHAS DE SAO CAMILO-HOSPITAL MADRE VANNINI a importância líquida de R$ 5.477,28, conforme demonstrativo acima, referente as ferias.

Local e Data Contagem, 07 de Novembro de 2025

PRISCILLA MARIA FOGUEL

OBS: O recibo de férias deverá ser quitado pela empresa pelo menos 2 (dois) dias antes do período de gozo de férias.

CONFERE COM ORIGINAL

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

Gestão Pessoal | Composição da Base de Cálculo das Férias | Folha 00001

Empresa : 0014-ASSOC.FILHAS DE SAO CAMILO-HOSPITAL MADRE VANNINI

Funcionário : 00169-PRISCILLA MARIA FOGUEL

Descrição	Valor
Salario	4.408,40
ADC Salário Familia	0,00
Gorjeta	0,00
ADC Periculosidade	0,00
ADC Insalubridade	303,60
ADC Noturno	195,27
DSR	23,50
Piso Enfermagem	267,12
Comissões (Titulos)	0,00
Eventos em fórmulas de meses anteriores	0,00
Total	5.203,95

PRISCILLA MARIA FOGUEL

CONFERE COM ORIGINAL

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

0014 / 00191

A V I S O D E F É R I A S

LOCAL e DATA: Conchal

EMPREGADOR: ASSOC. FILHAS DE SAO CAMILO-HOSPITAL MADRE VANNINI / CNPJ: 61.986.402/0014-16

NOTIFICAÇÃO

NOME DO EMPREGADO:		CPF:
DANIELA DOS SANTOS CORDEIRO		401.606.948-40
Nº REGISTRO	**FUNÇÃO**	**R/H**
00181	Técnico de enfermage	001000000 - PRONTO SOCORRO

TERMOS

Pelo presente comunicamos-lhe, nos termos da legislação em vigor, a concessão de férias de acordo com o demonstrativo abaixo:

PERÍODOS

DE AQUISIÇÃO:	10 de Maio de 2024	a	09 de Maio de 2025
DE GOZO:	10 de Novembro de 2025	a	09 de Dezembro de 2025

RETORNO AO TRABALHO: 10 de Dezembro de 2025

A remuneração correspondente as férias e, se for o caso, ao abono pecuniário e ao adiantamento do décimo terceiro salário, será paga no dia 07 de Novembro de 2025.

Solicitamos apresentar a sua carteira de trabalho e previdência social ao departamento de pessoal para as anotações necessárias.

ASSOC. FILHAS DE SAO CAMILO-HOSPITAL MADR

DANIELA DOS SANTOS CORDEIRO

NOTA

O aviso de férias será participado por escrito, pela empresa, com antecedência mínima de 30 dias.

CONFERE COM ORIGINAL

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

0011 / 00151

RECIBO DE FÉRIAS

EMPREGADOR: ASSOC. FILHAS DE SAO CAMILO-HOSPITAL MADRE VANNINI / CNPJ: 61.986.402/0014-16

NOTIFICAÇÃO

NOME DO EMPREGADO	CPF:
DANIELA DOS SANTOS CORDEIRO	491.508.948-95

Nº REGISTRO	FUNÇÃO	R/H
00181	Técnico de enfermagem	001000000 - PRONTO SOCORRO

PERÍODOS

DE AQUISIÇÃO:	10 de Maio de 2024	a	09 de Maio de 2025
DE GOZO:	10 de Novembro de 2025	a	09 de Dezembro de 2025

CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO BASE PARA PAGAMENTO DE FÉRIAS

FALTAS	SALÁRIO CONTRATUAL	DATA ADMISSÃO	REMUNERAÇÃO BASE FÉRIAS
000	2.400,00	10/05/2021	3.229,58

DEMONSTRATIVO

PROVENTOS		DESCONTOS		
VALOR DA REMUNERAÇÃO	3.229,58	INSS	9,58	413,43
VALOR ADICIONAL 1/3 FÉRIAS	1.076,53	IMPOSTO DE RENDA	15,00	160,84

EVENTOS ADICIONAIS

PROVENTOS	DESCONTOS

TOTAL

TOTAL DE PROVENTOS	4.306,11	TOTAL DE DESCONTOS	573,11	LÍQUIDO A RECEBER	3.733,00

VALOR POR EXTENSO

*TRES MIL SETECENTOS E TRINTA E TRES REAIS**********

Recebi da Empresa ASSOC. FILHAS DE SAO CAMILO-HOSPITAL MADRE VANNINI a importância líquida de R$ 3.733,00, conforme demonstrativo acima, referente as ferias.

Local e Data Conchal 07 de Novembro de 2025

DANIELA DOS SANTOS CORDEIRO

OBS: O recibo de ferias deverá ser quitado pela empresa pelo menos 2 (dois) dias antes do período de gozo de férias.

CONFERE COM ORIGINAL

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

Gestão Pessoal | Composição da Base de Cálculo das Férias | Folha 00001

Empresa : 0014-ASSOC.FILHAS DE SAO CAMILO-HOSPITAL MADRE VANNINI

Funcionário : 00181-DANIELA DOS SANTOS CORDEIRO

Descrição	Valor
Salário	2.700,99
ADC Salário Família	0,00
Cargo	0,00
ADC Periculosidade	0,00
ADC Insalubridade	303,60
ADC Noturno	0,00
Horas Extras	94,31
DSR	8,96
Piso Enfermagem	483,72
Eventos em Fórmulas de meses anteriores	0,00
Total	3.229,58

DANIELA DOS SANTOS CORDEIRO

CONFERE COM ORIGINAL

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

0004 / 0003

A V I S O D E F É R I A S

LOCAL e DATA: Conchal

EMPREGADOR: ASSOC. FILHAS DE SAO CAMILO-HOSPITAL MADRE VANNINI / CNPJ: 61.986.402/0014-16

NOTIFICAÇÃO

NOME DO EMPREGADO:	CPF:
MARIA CLEONICE DE SOUSA	341.[illegible].328-00

Nº REGISTRO	FUNÇÃO	R/H
00005	Técnico de enfermagem	001000000 - PRONTO SOCORRO

TERMOS

Pelo presente comunicamos-lhe, nos termos da legislação em vigor, a concessão de férias de acordo com o demonstrativo abaixo:

PERÍODOS

DE AQUISIÇÃO:	10 de Janeiro de 2024	a	09 de Janeiro de 2025
DE GOZO:	17 de Novembro de 2025	a	16 de Dezembro de 2025

RETORNO AO TRABALHO: 17 de Dezembro de 2025

A remuneração correspondente as férias e, se for o caso, ao abono pecuniário e ao adiantamento do decimo terceiro salário, será paga no dia 14 de Novembro de 2025.

Solicitamos apresentar a sua carteira de trabalho e previdência social ao departamento de pessoal para as anotações necessárias.

ASSOC. FILHAS DE SAO CAMILO-HOSPITAL MADR

MARIA CLEONICE DE SOUSA

NOTA

O aviso de férias será participado por escrito, pela empresa, com antecedencia minima de 30 dias.

CONFERE COM ORIGINAL

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

0011 / 00209

RECIBO DE FÉRIAS

EMPREGADOR: ASSOC. FILHAS DE SAO CAMILO-HOSPITAL MADRE VANNINI / CNPJ: 61.986.402/0014-16

NOTIFICAÇÃO

NOME DO EMPREGADO	CPF:
MARIA CLEONICE DE SOUSA	361.[illegible]-89

N°REGISTRO	FUNÇÃO	R/H
00209	Técnico de enfermagem	001000000 - PRONTO SOCORRO

PERÍODOS

DE AQUISIÇÃO:	10 de Janeiro de 2024	a	09 de Janeiro de 2025
DE GOZO:	17 de Novembro de 2025	a	16 de Dezembro de 2025

CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO BASE PARA PAGAMENTO DE FÉRIAS

FALTAS	SALARIO CONTRATUAL	DATA ADMISSÃO	REMUNERAÇÃO BASE FÉRIAS
000	3.168,13	10/01/2023	3.168,13

DEMONSTRATIVO

PROVENTOS		DESCONTOS		
VALOR DA REMUNERAÇÃO	3.168,13	INSS	9,49	139,96
VALOR ADICIONAL 1/3 FÉRIAS	1.056,04	IMPOSTO DE RENDA	15,00	148,33

EVENTOS ADICIONAIS

PROVENTOS	DESCONTOS

TOTAL

TOTAL DE PROVENTOS	4.224,17	TOTAL DE DESCONTOS	549,35	LÍQUIDO A RECEBER	3.674,82

VALOR POR EXTENSO

*TRES MIL SEISCENTOS E SETENTA E QUATRO REAIS E OITENTA E DOIS CENTAVOS*******

Recebi da Empregadora ASSOC. FILHAS DE SAO CAMILO-HOSPITAL MADRE VANNINI , a importância líquida de R$ 3.671,82, conforme demonstrativo acima, referente as ferias.

Local e Data Cataguases, 14 de Novembro de 2025

_____

MARIA CLEONICE DE SOUSA

OBS: O recibo de ferias deverá ser quitado pela empresa pelo menos 2 (dois) dias antes do período de gozo de férias.

CONFERE COM ORIGINAL

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

Gestão Pessoal	Composição da Base de Cálculo das Férias	Folha 00001

Empresa : 0014-ASSOC.FILHAS DE SAO CAMILO-HOSPITAL MADRE VANNINI

Funcionário : 00209-MARIA CLEONICE DE SOUSA

Descrição	Valor
Salário	2.400,99
AUX Salário Família	0,00
Gorjeta	0,00
AUX Periculosidade	0,00
AUX Insalubridade	303,20
AUX Noturno	0,00
Horas Extras	25,33
DSR	4,87
Piso enfermagem	433,34
Eventos em fórmulas de meses anteriores	0,00
Total	3.168,13

MARIA CLEONICE DE SOUSA

CONFERE COM ORIGINAL

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CAIXA

Serviços

Comprovante de Autorização da Folha

Via Internet Banking CAIXA

Operação realizada com sucesso.

Conta de débito:	04718 / 1292 . 000577830778-7
Número do Convênio:	461349
Tipo do Compromisso:	07
Número do Compromisso:	0001
Quantidade de Pagamento:	43
Valor Total Folha:	R$63.302,97
Nome da Folha:	FOLHA HOSP 10/25
Mês/Ano:	11/2025
Data Débito:	06/11/2025
Data da operação:	06/11/2025

Código da operação: 634924
Chave de Segurança: 6QEF4MYCFSYTA543

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL
06/11/2025, 11:26

hospital

Gestão Pessoal Relação Bancária Ref.: Mensal — Data: 05/11/2025 — Salário ref.: OUTUBRO/2025 — Folha: [illegible]

Empresa: 0014 - ASSOC. FILHAS DE SÃO CAMILO - HOSPITAL MADRE VANDINI — CNPJ/CPF: 61.[illegible]/0014-12

End.: Rua Jair Mendes Cruz 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:			
00313	THIFANY ANDRADE FERREIRA Técnico em Radiologi		002.000.000 31/10/2025	824.334.369-00		2.464,69
00312	VITORIA CRISTINA MARTINS VICTAL DO PRADO Recepcionista, emerge		002.000.000 31/10/2025	881.499.999-45		1.274,67
Sub Total						3.739,36

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

Gestão Pessoal Relação Bancária Ref.: Mensal | Data: 05/11/2025 | Salário ref.: OUTUBRO/2025 | Folha: 00002

Empresa: 0011 - ASSOC.FILHAS DE SAO CAMILO-HOSPITAL MADRE VANNINI | CNPJ/CPF: 61.886.402/0014-10

End.: Rua das Aroeiras 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			
00298	ALAYCE CATARINE DA SILVA MENEZES TENORIO Técnico d. Enfermage		002.000.000 31/10/2025	00000000000000 124.775.994-61	3	1.561,28
00305	ALICE PIRES CARDOSO Enfermeira		002.000.000 31/10/2025	81184160E 442.604.775-91	7	1.800,87
00355	ANA BEATRIZ LEME Auxiliar de escritór		002.000.000 31/10/2025	 456.239.525-81		1.223,55
00422	ANDREI PAULO CASSIANO Perfeito - sta, emerg		002.000.000 31/10/2025	 525.203.538-06		1.193,44
00194	BEATRIZ MAR A DOS SANTOS PEREIRA Redação - sta, emerg		002.000.000 31/10/2025	000941304-612 090.508.115-40	7	1.2 ,83
00388	CARLOS DANIEL ALEXANDRE DE ALMEIDA Técnico d. enfermage		002.000.000 31/10/2025	 488.740.648-42		1.161,90
00137	CAROLINE TEODORO BUENO Técnico de enfermage		002.000.000 31/10/2025	000987111177 442.182.278-07	9	11,11
00088	CLAUDIANA SUSANA DA SILVA Técnico d. enfermage		002.000.000 31/10/2025	999994143 380.389.485-70	0	2.114,97
179	DALICE DE FATIMA SENA TEIXEIRA OLIVEIRA Supervisor administr		002.000.000 31/10/2025	5643 392.737.165-91	5	2.398,03
00007	DOLORES DA SILVA QUINTAIS DIAS Auxiliar de escritor		002.000.000 31/10/2025	999683419 048.512.635-46	6	1.514,34
00319	EDER JOSE DE OLIVEIRA Auxiliar de Manutenc		002.000.000 31/10/2025	 329.552.938-38		1.966,57
00004	EDNA APARECIDA DA SILVA Auxiliar de lavander		002.000.000 31/10/2025	999700418 088.400.168-05	9	1.245,06
00048	ELAINE APARECIDA TEIXEIRA FRADE Técnico de mobiliza		002.000.000 31/10/2025	00000 186.104.198-05		1.261,64
00342	ELAINE CRISTINA MARINI DA SILVA Técnico de enfermage		002.000.000 31/10/2025	 298.668.248-05		1.164,90
00097	ELISANGELA TEIXEIRA DOS SANTOS Enfermeir.		002.000.000 31/10/2025	999701567 314.530.188-46	6	1.787,08
00297	GENIVANIA RODRIGUES DO NASCIMENTO Técnico de enfermage		002.000.000 31/10/2025	000809710951 095.085.974-92	7	968,40
00113	GIULIA STEFANI DA SILVA Enfermeira		002.000.000 31/10/2025	92387778-9 446.122.018-82	0	1.504,75
00304	GLENKELY SOUZA LIMA Copeira - Hospital		002.000.000 31/10/2025	97411457 411.916.238-03	9	978,03
00341	IZABEL CRISTINA DA SILVA Copeira - Hospital		002.000.000 31/10/2025	 256.981.128-71		1.219,50
00330	JANILDE DE ARAUJO MOURA Técnico de enfermage		002.000.000 31/10/2025	 102.360.048-56		1.161,90
00341	JESSICA PEREIRA DE ALMEIDA Técnico de enfermage		002.000.000 31/10/2025	 482.592.428-07		1.161,90
00114	JESSICA CAROLINA GONCALVES DA SILVA Farmacêut ca		002.000.000 31/10/20.5	81997665-9 468.027.208-42	9	1.790,33
00056	JESSICA LIANA DA SILVA Auxiliar de pessoal		002.000.000 31/10/20.5	999683986 434.476.788-82	6	2.594,34
00024	JOSE CARLOS WALMSAN Técnico em radiolog.		002.000.000 31/10/2025	999688103 456.180.500-44	6	2.047,80
00218	KAYLANE DE LIMA PEREIRA Auxiliar de escritór		002.000.000 31/10/2025	0003084636-35 483.841.778-63	2	1.708,35
00338	LEONARDO TURIBIO DA SILVA Enfermeir.		002.000.000 31/10/2025	000 088.287.116-40		1.986,10
00340	LOKENA ROBERTA ALVES Auxiliar de escritor		002.000.000 31/10/2025	 585.409.148-83		1.542,56
00300	LUCAS GABRIEL NOGUEIRA RAMOS Auxiliar de escritór		002.000.000 31/10/2025	000720996952 529.281.118-51	5	1.[illegible]
Sub Total						[illegible]

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

Gestão Pessoal Relação Bancária Ref.: Mensal | Data: 05/11/2025 | Salário ref.: OUTUBRO/2025 | Folha: 00003

Empresa: 0014 - ASSOC. FILHAS DE SÃO CAMILO-HOSPITAL MADRE VANNINI | CNPJ/CPF: 61.986.402/0014-56

End.: Rua das Angelicas 730 | Complemento:

Dados Bancários (Agência/Conta Corrente): 4718 / 0000578-1

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		
00324	MAIRA RUFFINI Técnico de enfermagem		002.000.000 31/10/2025	347.173.138-93		1.[illegible],41
00356	MARIA MADALENE DA SILVA CHIAROTTO Técnico de enfermagem		002.000.000 31/10/2025	550.424.588-00		1.[illegible],52
00343	MARIANE SILVA CARDOSO DE SOUZA Recepcionista, em ge		002.000.000 31/10/2025	518.[illegible]-25		1.[illegible],36
00148	MILENE PERETANO VIDONI Técnico de enfermagem		002.000.000 31/10/2025	31[illegible]-18		540,05
00356	NATHALIA HENRIQUE MOREIRA MARTINS Auxiliar de escritório		002.000.000 31/10/2025	020.050.806-38		1.[illegible],[illegible]
00220	SARAH ALEXANDRA ALVES FRANCATO ROSSI Auxiliar de setor		002.000.000 31/10/2025	00085857[illegible] 417.285.938-45	5	1.[illegible],[illegible]
00219	SARAH VITORIA RUFINO Auxiliar de escritório		002.000.000 31/10/2025	00000000[illegible] 543.[illegible]-74		1.141,14
00309	VALDIRENE DA CRUZ OLIVEIRA Técnico de enfermagem		002.000.000 31/10/2025	00080971[illegible] 406.[illegible]-73	8	1.[illegible],45
[illegible]343	VALDIRENE TATIANE DE OLIVEIRA SILVA Técnico de enfermagem		002.000.000 31/10/2025	397.736.[illegible]-28		1.197,87
00032	VANIA FERREIRA GONCALVES Auxiliar de lavander		002.000.000 31/10/2025	[illegible] 251.[illegible]-55	7	1.182,[illegible]
00250	VITORIA APARECIDA DE SOUSA BUENO DE MORAIS Técnico de imobiliza		002.000.000 31/10/2025	00079367[illegible] 462.041.[illegible]-86	0	1.[illegible],55
00252	ZENAIDE DE PAIVA LOURENCO Copeiro de hospital		002.000.000 31/10/2025	00087646[illegible] 087.546.[illegible]-26	5	661,1[illegible]
Sub Total						[illegible],94

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

Gestão Pessoal Relação Bancaria Ref.: Mensal Data: 05/11/2025 Salário ref.: OUTUBRO/2025 Folha: 00004

Empresa: 0010 - [illegible] FILHAS DE SAO CAMILO-HOSPITAL MADRE VANNINI CNPJ/CPF: 61.086.405/0134-14

End.: Rua das Angelicas 740 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: 4817	CAIXA ECONOMICA FEDERAL		
00165	ADRIANO SILVA PEREIRA Pedreiro		002.000.000 31/10/2025	4600 037.363.586-04	9	1.290,58
Sub Total						1.290,58
Total geral da empresa						52.702,47

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O 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 | 000577830778-7

Representação numérica do código de barras:	34191.09305 11491.858400 40158.960001 4 12610000158581
Instituição Emissora - Nome do Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco:	341
Código do ISPB:	60701190
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	**CORTICAL COM PROD CIR LTDA**
Nome/Razão Social:	**CORTICAL COM PROD CIR LTDA**
CPF/CNPJ:	**69.069.904/0001-70**
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMIL
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-16
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-16

Data do Vencimento:	10/11/2025
Data de Efetivação / Agendamento:	10/11/2025
Valor Nominal do Boleto:	1.585,81
Juros (R$):	0,00
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	1.585,81
Valor Pago (R$):	1.585,81

Data/hora da operação: 10/11/2025 15:02:36

Código da operação: 55381330477
Chave de segurança: EGMHSRF33YNM7CXF

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

CAIXA: 0800 726 0101
pas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
doria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

Itaú Banco Itaú S.A. | 341-7 | Comprovante de Entrega

Beneficiário	Agência / Código do Beneficiário	Motivo de não entrega. (Para uso da empresa entregadora)
CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICOS LTDA	8404/01589-6	( ) Mudou-se ( ) Ausente ( ) Não existe No
Pagador: **ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO**	Nosso Número: 109/30114918-5	( ) Recusado ( ) Não procurado ( ) Endereço insuficiente
Vencimento: **10/11/2025** / Número do Documento: **1650511/1** / Espécie: **R$**	Valor do Documento: **1.585,81**	( ) Desconhecido ( ) Falecido ( ) Outros (anotar no verso)

Recebemos o Título	Data	Assinatura	Data	Assinatura
com as caracteristicas acima				

Local de pagamento: **Pague preferencialmente no Itaú;** — Data do processamento: 08/09/2025

Itaú Banco Itaú S.A. | 341-7 | Recibo do Pagador

Beneficiário	CNPJ/CPF	Pagador	Vencimento
CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICOS LTDA	69.069.904/0001-70		**10/11/2025**

Endereço Beneficiário: RUA BENEDITA VIEIRA EUGENIO, 273 - RESIDENCIAL FLORIDA - Ribeirão Preto/SP 14026300

Nosso Número	Carteira	Espécie	Quantidade	(x) Valor	Agência / Código do Beneficiário
109/30114918-5	109	**R$**			8404/01589-6

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Documento	Aceite	Data do Processamento	(=) Valor do Documento
08/09/2025	1650511/1	DM	N	08/09/2025	**1.585,81**

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.

ıpós vencimento cobrar multa de R$ 15,86
Após vencimento cobrar juros de R$ 2,64 ao dia
NÃO DISPENSAR JUROS E MULTA

(-) Desconto
(-) Outras Deduções/Abatimento
(+) Mora / Multa / Juros
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO — CPF / CNPJ: 61986402001416

Endereço: RUA DAS ANGELICAS, 730, - - JARDIM DULCE MARIA - 13835000 - CONCHAL / SP

Beneficiário Final: — CPF / CNPJ: — **Código de Baixa**

Recebemos através do cheque número do banco — Autenticação Mecânica

Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.

Itaú Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.09305 11491.858400 40158.960001 4 12610000158581

Local de pagamento: **Pague preferencialmente no Itaú;** — Vencimento: **10/11/2025**

Beneficiário	CNPJ / CPF	Agência / Código do Beneficiário
CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICOS LTDA	69.069.904/0001-70	8404/01589-6

ndereço Beneficiário: RUA BENEDITA VIEIRA EUGENIO, 273 - RESIDENCIAL FLORIDA - Ribeirão Preto/SP 14026300 — Nosso Número: 109/30114918-5

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	(=) Valor do Documento
08/09/2025	1650511/1	DM	N	08/09/2025	**1.585,81**

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(-) Desconto
	109	R$			

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.

Após vencimento cobrar multa de R$ 15,86
Após vencimento cobrar juros de R$ 2,64 ao dia
NÃO DISPENSAR JUROS E MULTA

(-) Outras Deduções/Abatimento
(+) Mora/Multa/Juros
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO — CPF / CNPJ: 61986402001416

Endereço: RUA DAS ANGELICAS, 730, -
JARDIM DULCE MARIA
13835000 - CONCHAL / SP

Beneficiário Final: — CPF / CNPJ: — **Código de Baixa**

Autenticação Mecânica / **FICHA DE COMPENSAÇÃO**

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

Recebemos de CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICOS LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 08/09/2025 Dest/Reme: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO Valor Total: 1.585,81

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 001.650.511
Série 003

CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICOS LTDA

RUA BENEDITA VIEIRA EUGENIO, 273, E 283 SL 2 a 10 - RESIDENCIAL FLORIDA - RIBEIRAO PRETO - SP - CEP: 14026-300
Fone: (16)2102-4811
WWW.CORTICAL.COM.BR

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 001.650.511
Série 003
Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO
3525 0969 0699 0400 0170 5500 3001 6505 1118 6728 2389

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 OPME	**135252613815149 08/09/2025 08:48:56**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF
582340199114		69.069.904/0001-70

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO			61.986.402/0014-16	08/09/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA DAS ANGELICAS, 730	JARDIM DULCE MARIA		13835-000	08/09/2025
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CONCHAL	SP	(19)3866-8585		08:48:00

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
SOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO		61.986.402/0014-16	
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**
RUA DAS ANGELICAS 730	JARDIM DULCE MARIA		13835-000
MUNICÍPIO		**UF**	**TELEFONE / FAX**
CONCHAL		SP	(19)3866-1200

FATURA

DADOS DA FATURA	Número: 1650511 - Valor Original: R$ 1.585,81 - Valor Desconto: R$ 0,00 - Valor Líquido: R$ 1.585,81

PARCELAS

Número : 001 Vencimento : 10/11/2025 Valor : R$ 1.585,81	

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.172,81

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	587,00	0,00	0,00	1.585,81

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (KG)	PESO LÍQUIDO (KG)

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE DE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ % ICMS	ALIQ % IPI
47041	CONECTOR RECARTILHADO BARRA/BARRA WORLD FIX REF:0701-22-00 LOTE: 08477-001, Reg. ANVISA: 80305080014, - Nome do Fabricante: WORLD FIX INDUSTRIA E COMERCIO 0702030384	90211020	040	5114	UNI	1,00	1.585,8100	1.585,81	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
47041	CONECTOR RECARTILHADO BARRA/BARRA WORLD FIX REF:0701-22-00 LOTE: 08212-001, Reg. ANVISA: 80305080014, - Nome do Fabricante: WORLD FIX INDUSTRIA E COMERCIO	90211020	040	5114	UNI	1,00	85,0000	85,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
47041	CONECTOR RECARTILHADO BARRA/BARRA WORLD FIX REF:0701-22-00 LOTE: 10156-001, Reg. ANVISA: 80305080014, - Nome do Fabricante: WORLD FIX INDUSTRIA E COMERCIO	90211020	040	5114	UNI	2,00	85,0000	170,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
NFe Ref.:(3525 0969 0699 0400 0170 5500 3001 6505 1014 6107 8815) Procedimento autorizado pelo Ajuste SINIEF 02/24 PROCESSO OU ATO CONCESSÓRIO Nº: 02/2024 - ORIGEM: CONFAZ - ATO CONCESSÓRIO: AJUSTE SINIEF HOSPITAL: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO, PACIENTE: ODAIR JOSE DOS SANTOS, DATA DA CIRURGIA: 28/08/2025, MEDICO: DR. VITOR HUGO F. DE JESUS - 9, CRM: 176170, CONVENIO: SUS / SUS PAULISTA, OP. BAS. NO ART.14 RICMS/SP, CONV. 01/99 E ART.8 E ART.16 ANEXO I RICMS/SP, CONV.126/10. PIS/COFINS ALIQ. ZERO CONF. Procedimento autorizado pelo Ajuste SINIEF 02/24 NF Ref: 35250969069904000170550030016505101461078815	

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICOS LTDA

RUA BENEDITA VIEIRA EUGENIO, 273, E 283 SL 2 a 10 - RESIDENCIAL FLORIDA - RIBEIRAO PRETO - SP - CEP: 14026-300
Fone: (16)2102-4811
WWW.CORTICAL.COM.BR

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 001.650.511
Série 003
Folha 2/2

CHAVE DE ACESSO
3525 0969 0699 0400 0170 5500 3001 6505 1118 6728 2389

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 OPME	**135252613815149 08/09/2025 08:48:56**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ CPF
582340199114		69.069.904/0001-70

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
46512	BARRA ALUMINIO 1/2" x 300MM REF: 1268-20-00 LOTE: 07157-001, Reg. ANVISA: 80305080018, - Nome do Fabricante: WORLD FIX INDUSTRIA E COMERCIO TUSS 78354790	90211020	040	5114	UN	1,00	40,0000	40,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
46511	BARRA ALUMINIO 1/2" x 250MM REF: 1267-20-00 LOTE: 08129-001, Reg. ANVISA: 80305080018, - Nome do Fabricante: WORLD FIX INDUSTRIA E COMERCIO TUSS 78354790	90211020	040	5114	UN	1,00	40,0000	40,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
46510	BARRA ALUMINIO 1/2" x 200MM REF: 1266-20-00 LOTE: 07152-001, Reg. ANVISA: 80305080018, - Nome do Fabricante: WORLD FIX INDUSTRIA E COMERCIO TUSS 78354790	90211020	040	5114	UN	1,00	40,0000	40,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
47040	CONECTOR RECARTILHADO BARRA/PINO RE:0702-22-00 LOTE: 08533-001, Reg. ANVISA: 80305080014, - Nome do Fabricante: WORLD FIX INDUSTRIA E COMERCIO	90211020	040	5114	UNT	4,00	53,0000	212,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

ERENCIADOR
CAIXA

oleto de Cobrança - Comprovante de Autorização

ia Gerenciador CAIXA

Banco Recebedor: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Representação numérica do código de barras: 83660000001 1 46777006 01149 097170 2 12610000106072

Código do ISPB: 0

Nome Fantasia: TORRES INSTALACOES ELETRICAS LTDA.

Nome/Razão Social: TORRES INSTALACOES ELETRICAS LTDA.

CPF/CNPJ: 00.718.721/0001-31

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 Efetivação / Agendamento: 10/11/2025

Valor Nominal do Boleto: R$ 1.060,72

[illegible] (R$): R$ 0,00

[illegible] (R$): R$ 0,00

Multa (R$): R$ 0,00

Desconto (R$): R$ 0,00

Abatimento (R$): R$ 0,00

Valor Calculado (R$): R$ 1.060,72

Valor a Pagar (R$): R$ 1.060,72

Data/hora da operação: 10/11/2025 - 15:58:33

Código da Operação: 55382147560

caso de dúvidas entre em contato através dos nossos canais de atendimento, e informe o ID da transação presente neste comprovante.

[illegible] 3004 0104

soas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

Pague agora com o seu Pix

Para efetuar o pagamento via Pix, utilize a opção Pix de seu aplicativo e aponte a câmera do seu aparelho para o QR code ao lado.

Recibo do Pagador

BANCO DO BRASIL **001-9** 00190.00009 01146.777006 01149.097170 2 12610000106072

Nome do Pagador / Endereço
ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
RUA DAS ANGELICAS, 730
13835-000 CONCHAL SP

CNPJ **61.986.402/0014-16**

Data de Vencimento **10/11/2025**

Agência/Código do Beneficiário **1790-6/8958-3**

Nome do Beneficiário / Endereço
TORRES INSTALACOES ELETRICAS LTDA.
RUA MOGI MIRIM 710 - CENTRO
13835-000 CONCHAL SP

CNPJ **00.718.721/0001-31**

Nosso Número **00011467770001149097**

Valor do Documento **1.060,72**

Uso do Banco	Nr. do documento	Espécie Doc	Aceite	Data Processamento	(=) Valor Pago
	23231	DM	N	28/10/2025	

Autenticação mecânica

.....

BANCO DO BRASIL **001-9** 00190.00009 01146.777006 01149.097170 2 12610000106072

Local do Pagamento
Pagar preferencialmente nos canais de autoatendimento do Banco do Brasil.

Data de Vencimento **10/11/2025**

Nome do Beneficiário
TORRES INSTALACOES ELETRICAS LTDA.

CNPJ **00.718.721/0001-31**

Agência/Código do Beneficiário **1790-6/8958-3**

Data do Documento	Nr. do documento	Espécie Doc	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
28/10/2025	23231	DM	N	28/10/2025	00011467770001149097

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento
	17	R$			1.060,72

Informações de Responsabilidade do Beneficiário

JRS: Vl p/Dia Atraso R$2,12 A PARTIR DE 11/11/25
MULTA DE 2,00% A PARTIR DE 11/11/2025

(-) Desconto/Abatimento **0,00**

(+) Juros/Multa **0,00**

(=) Valor Cobrado **1.060,72**

Nome do Pagador / Endereço
ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
RUA DAS ANGELICAS, 730
13835-000 CONCHAL SP

CNPJ **61.986.402/0014-16**

Beneficiário Final

CPF / CNPJ

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

cebemos de TORRES INSTALACOES ELETRICAS LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
stinatário: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO - RUA DAS ANGELICAS, 730 - JARDIM DULCE MARIA - CONCHAL - SP.
issão: 27/10/2025 Valor Total: R$ 1.060,72

TA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.023.231
Série 001

TORRES INSTALACOES ELETRICAS LTDA

R. Mogi Mirim, 710
Centro - CONCHAL - SP
Fone: (19)3866-1122 CEP: 13835-000
abcsinformatica.com.br/nfe

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.023.231
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 1000 7187 2100 0131 5500 1000 0232 3114 9427 1893

Consulta de autenticidade no portal da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora

TUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
/ENDA DE MERCADORIA C/SUBSTITUICAO TRIBUTARIA	135253232111642 27/10/2025 17:39:57

SCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
.70002290118		00.718.721/0001-31

ESTINATÁRIO / REMETENTE

ME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO			61.986.402/0014-16	27/10/2025
DEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA SAÍDA**
RUA DAS ANGELICAS, 730	JARDIM DULCE MARIA	13835-000		27/10/2025
UNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CONCHAL	SP	3866-8585		

UPLICATAS

Nú	001
Ve nto	10/11/2025
Valor R$	1.060,72

CÁLCULO DO IMPOSTO

SE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.060,72

LOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**1.060,72**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

OME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				

NDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

UANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

ADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
00004405	CABO DE COBRE ISOLADO 10,00 MM EXTRA FLEXIVEL	85444900	0500	5405	MT	1,00	10,00	0,00	10,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00004430	CABO DE COBRE ISOLADO 2,50 MM EXTRA FLEXIVEL	85444900	0500	5405	MT	200,00	2,38	0,00	476,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00004448	CABO DE COBRE ISOLADO 4,00 MM EXTRA FLEXIVEL	85444900	0500	5405	MT	4,00	3,88	0,00	15,52	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00108210	TERMINAL P/ CABO FLEX. 4,0 MM - CINZA	85369090	0500	5405	PC	10,00	0,50	0,00	5,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00108213	TERMINAL P/ CABO FLEX. 10,0 MM - VERMELHO	85369090	0500	5405	PC	10,00	0,75	0,00	7,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00108332	FIO DE COBRE PARALELO PRETO 2 X 1,50 MM	85444900	0500	5405	MT	60,00	3,50	0,00	210,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
109	BARRAMENTO BIFASICO 12 DISJ. DIN 80 A - ALUMBRA	85444900	0500	5405	PC	1,00	30,00	0,00	30,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
.0094	PARAFUSO AUTO BROCANTE PHILIPS CAB FLANG 4,2 X 19	73181400	0500	5405	PC	100,00	0,22	0,00	22,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00116200	PARAFUSO AUTO BROCANTE 12 X 1.1/2"	73181400	0500	5405	PC	50,00	0,50	0,00	25,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00116276	CONECTOR DE PORCELANA 16 MM - 3 POLOS	85369010	0500	5405	PC	3,00	8,50	0,00	25,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00117381	CONECTOR GENERICO SAIDA FRONTAL - 25 MM	85369090	0500	5405	PC	4,00	7,30	0,00	29,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00118138	APLICADOR DE SILICONE 42.01 - FOXLUX	82055900	0101	5102	PC	1,00	25,00	0,00	25,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00118267	SILICONE ACETICO MULTIUSO 250 ML TRANSP - UNIPEGA	32141010	0102	5102	PC	1,00	19,00	0,00	19,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00118594	ADESIVO PU FLEX PRETO 400 GR - UNIPEGA	35069190	0102	5102	PC	2,00	19,00	0,00	38,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00119123	DRIVER P/ PLAFON LED 8 A 25 WTS	85044029	0500	5405	PC	6,00	15,00	0,00	90,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00120819	CONECTOR ALAVANCA 2 VIAS 6,00 MM WAGO	85369090	0500	5405	PC	3,00	6,00	0,00	18,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00121183	LAMPADA CTB T-22 E-14 LED 3,5W BIV BF	94051190	0500	5405	PC	1,00	15,00	0,00	15,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

NSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR TOTAL DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

NFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DOC. EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL ISS E IPI PERMITE APROVEITAMENTO DE CREDITO DE ICMS NO VALOR DE R$ 3,18 CORRESPONDENTE A ALIQUOTA DE 3,88% CONFORME OS TERMOS DO ART. 23 DA LC 123 FORMA DE COBRANÇA: BOLETO	

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 27/10/2025 17:39:57

ABCS Nfe - www.abcsinformatica.com.br - (19) 3866-1100

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O 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 | 000577830778-7

Representação numérica do código de barras:	34191.09305 11499.618400 40158.960001 9 12610000158581
Instituição Emissora - Nome do Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco:	341
Código do ISPB:	60701190
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	**CORTICAL COM PROD CIR LTDA**
Nome/Razão Social:	**CORTICAL COM PROD CIR LTDA**
CPF/CNPJ:	**69.069.904/0001-70**
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMIL
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-16
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-16

Data do Vencimento:	10/11/2025
Data de Efetivação / Agendamento:	10/11/2025
Valor Nominal do Boleto:	1.585,81
Juros (R$):	0,00
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	1.585,81
Valor Pago (R$):	1.585,81

Data/hora da operação: 10/11/2025 15:04:16

Código da operação: 55381449388
Chave de segurança: 1N9E1H5U6JMVW4QF

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

AC CAIXA: 0800 726 0101
oas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
idoria: 0800 725 7474
CAIXA: 0800 104 0104

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

Itaú Banco Itaú S.A. | 341-7 | Comprovante de Entrega

Beneficiário	Agência / Código do Beneficiário	Motivo de não entrega. (Para uso da empresa entregadora)
CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICOS LTDA	8404/01589-6	( ) Mudou-se ( ) Ausente ( ) Não existe No
Pagador: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO	Nosso Número: 109/30114996-1	( ) Recusado ( ) Não procurado ( ) Endereço insuficiente
Vencimento: 10/11/2025 / Número do Documento: 1651230/1 / Espécie: R$	Valor do Documento: 1.585,81	( ) Desconhecido ( ) Falecido ( ) Outros (anotar no verso)

Recebemos o Título com as caracteristicas acima	Data	Assinatura	Data	Assinatura

Local de pagamento: **Pague preferencialmente no Itaú;** | Data do processamento: 09/09/2025

Itaú Banco Itaú S.A. | 341-7 | Recibo do Pagador

Beneficiário	CNPJ/CPF	Pagador	Vencimento
CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICOS LTDA	69.069.904/0001-70		10/11/2025

Endereço Beneficiário: RUA BENEDITA VIEIRA EUGENIO, 273 - RESIDENCIAL FLORIDA - Ribeirão Preto/SP 14026300

Nosso Número	Carteira	Espécie	Quantidade	(x) Valor	Agência / Código do Beneficiário
109/30114996-1	109	R$			8404/01589-6

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Documento	Aceite	Data do Processamento	(=) Valor do Documento
09/09/2025	1651230/1	DM	N	09/09/2025	1.585,81

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.

Após vencimento cobrar multa de R$ 15,86
Após vencimento cobrar juros de R$ 2,64 ao dia
NÃO DISPENSAR JUROS E MULTA

(-) Desconto
(-) Outras Deduções/Abatimento
(+) Mora / Multa / Juros
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO — CPF / CNPJ: 61986402001416

Endereço: RUA DAS ANGELICAS, 730, - - JARDIM DULCE MARIA - 13835000 - CONCHAL / SP

Beneficiário Final: — CPF / CNPJ: — **Código de Baixa**

Recebemos através do cheque número ____ do banco ____ — Autenticação Mecânica

Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.

Itaú Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.09305 11499.618400 40158.960001 9 12610000158581

Local de pagamento: **Pague preferencialmente no Itaú;** | Vencimento: **10/11/2025**

Beneficiário	CNPJ / CPF	Agência / Código do Beneficiário
CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICOS LTDA	69.069.904/0001-70	8404/01589-6

Endereço Beneficiário: .UA BENEDITA VIEIRA EUGENIO, 273 - RESIDENCIAL FLORIDA - Ribeirão Preto/SP 14026300 | Nosso Número: 109/30114996-1

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	(=) Valor do Documento
09/09/2025	1651230/1	DM	N	09/09/2025	1.585,81

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	109	R$		

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.

Após vencimento cobrar multa de R$ 15,86
Após vencimento cobrar juros de R$ 2,64 ao dia
NÃO DISPENSAR JUROS E MULTA

(-) Outras Deduções/Abatimento
(+) Mora/Multa/Juros
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO — CPF / CNPJ: 61986402001416

Endereço: RUA DAS ANGELICAS, 730, -
JARDIM DULCE MARIA
13835000 - CONCHAL / SP

Beneficiário Final: — CPF / CNPJ: — **Código de Baixa**

Autenticação Mecânica / **FICHA DE COMPENSAÇÃO**

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

Recebemos de CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICOS LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 09/09/2025 Dest/Reme: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO Valor Total: 1.585,81

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 001.651.230
Série 003

CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICOS LTDA

RUA BENEDITA VIEIRA EUGENIO, 273, E 283 SL 2 a 10 - RESIDENCIAL FLORIDA - RIBEIRAO PRETO - SP - CEP: 14026-300
Fone: (16)2102-4811
WWW.CORTICAL.COM.BR

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 001.651.230
Série 003
Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO
3525 0969 0699 0400 0170 5500 3001 6512 3014 8885 7620

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 OPME	135252629676035 09/09/2025 08:44:03

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ CPF
582340199114		69.069.904/0001-70

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO			61.986.402/0014-16	09/09/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA DAS ANGELICAS, 730	JARDIM DULCE MARIA		13835-000	09/09/2025
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CONCHAL	SP	(19)3866-8585		08:44:00

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
SOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO		61.986.402/0014-16	
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**
RUA DAS ANGELICAS 730	JARDIM DULCE MARIA		13835-000
MUNICÍPIO		**UF**	**TELEFONE / FAX**
CONCHAL		SP	(19)3866-1200

FATURA

DADOS DA FATURA	Número: 1651230 - Valor Original: R$ 1.585,81 - Valor Desconto: R$ 0,00 - Valor Líquido: R$ 1.585,81

PARCELAS

Número : 001 Vencimento : 10/11/2025 Valor : R$ 1.585,81	

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.212,81

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	627,00	0,00	0,00	1.585,81

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (KG)	PESO LÍQUIDO (KG)

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE DE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
47041	CONECTOR RECARTILHADO BARRA/BARRA WORLD FIX REF:0701-22-00 LOTE: 08477-001, Reg. ANVISA: 80305080014, - Nome do Fabricante: WORLD FIX INDUSTRIA E COMERCIO 0702030384	90211020	040	5114	UNI	1,00	1.585,8100	1.585,81	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
47041	CONECTOR RECARTILHADO BARRA/BARRA WORLD FIX REF:0701-22-00 LOTE: 08212-001, Reg. ANVISA: 80305080014, - Nome do Fabricante: WORLD FIX INDUSTRIA E COMERCIO	90211020	040	5114	UNI	1,00	85,0000	85,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
47041	CONECTOR RECARTILHADO BARRA/BARRA WORLD FIX REF:0701-22-00 LOTE: 10156-001, Reg. ANVISA: 80305080014, - Nome do Fabricante: WORLD FIX INDUSTRIA E COMERCIO	90211020	040	5114	UNI	2,00	85,0000	170,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
NFe Ref.:(3525 0969 0699 0400 0170 5500 3001 6512 2910 5537 7965) Procedimento autorizado pelo Ajuste SINIEF 02/24 PROCESSO OU ATO CONCESSÓRIO Nº: 02/2024 - ORIGEM: CONFAZ - ATO CONCESSÓRIO: AJUSTE SINIEF HOSPITAL: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO, PACIENTE: ODAIR JOSE DOS SANTOS, DATA DA CIRURGIA: 28/08/2025, MEDICO: DR. VITOR HUGO F. DE JESUS - 9, CRM: 176170, CONVENIO: SUS / SUS PAULISTA, OP. BAS. NO ART.14 RICMS/SP, CONV. 01/99 E ART.8 E ART.16 ANEXO I RICMS/SP, CONV.126/10. PIS/COFINS ALIQ. ZERO CONF. Procedimento autorizado pelo Ajuste SINIEF 02/24 NF Ref: 35250969069904000170550030016512291055377965	

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICOS LTDA

RUA BENEDITA VIEIRA EUGENIO, 273, E 283 SL 2 a 10 - RESIDENCIAL FLORIDA - RIBEIRAO PRETO - SP - CEP: 14026-300
Fone: (16)2102-4811
WWW.CORTICAL.COM.BR

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 001.651.230
Série 003
Folha 2/2

CHAVE DE ACESSO
3525 0969 0699 0400 0170 5500 3001 6512 3014 8885 7620

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 OPME	**135252629676035 09/09/2025 08:44:03**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ CPF
582340199114		69.069.904/0001-70

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
46512	BARRA ALUMINIO 1/2" x 300MM REF: 1268-20-00 LOTE: 07157-001, Reg. ANVISA: 80305080018, - Nome do Fabricante: WORLD FIX INDUSTRIA E COMERCIO TUSS 78354790	90211020	040	5114	UN	1,00	40,0000	40,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
46511	BARRA ALUMINIO 1/2" x 250MM REF: 1267-20-00 LOTE: 08129-001, Reg. ANVISA: 80305080018, - Nome do Fabricante: WORLD FIX INDUSTRIA E COMERCIO TUSS 78354790	90211020	040	5114	UN	1,00	40,0000	40,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
46510	BARRA ALUMINIO 1/2" x 200MM REF: 1266-20-00 LOTE: 07152-001, Reg. ANVISA: 80305080018, - Nome do Fabricante: WORLD FIX INDUSTRIA E COMERCIO TUSS 78354790	90211020	040	5114	UN	1,00	40,0000	40,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
47040	CONECTOR RECARTILHADO BARRA/PINO RE:0702-22-00 LOTE: 08533-001, Reg. ANVISA: 80305080014, - Nome do Fabricante: WORLD FIX INDUSTRIA E COMERCIO	90211020	040	5114	UNI	4,00	53,0000	212,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
46511	BARRA ALUMINIO 1/2" x 250MM REF: 1267-20-00 LOTE: 07758-001, Reg. ANVISA: 80305080018, - Nome do Fabricante: WORLD FIX INDUSTRIA E COMERCIO TUSS 78354790	90211020	040	5114	UN	1,00	40,0000	40,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

CAIXA

Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	04718 / 1292 / 000577830778-7
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-16

Banco:	033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A. 0000000 - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0207 / 00013010780-7
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	FACILITA HOSPITALAR EQUIPAMENTOS MEDICOS
CPF/CNPJ:	32.559.029/0001-02
Valor:	R$ 3.840,00
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	FACILITA 1 PARC NF159
Histórico:	

Data de débito:	11/11/2025
Data / Hora da operação:	11/11/2025 10:26:34

Código da operação: 02892279
Chave de segurança: YXW8K6VAF4YKWSRU

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

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

RECEBEMOS DE FACILITA HOSPITALAR EQUIPAMENTOS MEDICOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000159 Série 1
Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	

FACILITA HOSPITALAR EQUIPAMENTOS MÉDICOS LTDA
Rua: João Constantino Nunes, 179,
Vila Lemos
13.100-483 - Campinas - SP
Fone (19) 98823-0310 -
comercial@facilitahospitalar.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0- Entrada
1-Saída [1]

Nº 000159
SERIE: 1
Página: 1 de 1

Controle do Fisco

Chave de acesso
3525 1132 5590 2900 0102 5500 1000 0001 5915 2495 4323

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
Revenda de mercadoria a não contribuinte		135253361516827 06/11/2025 08:33:34
Inscrição Estadual	**Inscr.est. do subst.trib.**	**CNPJ**
122083122119		32.559.029/0001-02

Destinatario/Remetente

Nome / Razão Social	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SÃO CAMILO	61.986.402/0014-16	ISENTO	06/11/2025
Endereço	**Bairro**	**CEP**	**Data saída**
RUA DAS ANGELICAS, 730	JD DULCE MARIA	13.835-000	06/11/2025
Município	**UF**	**Fone/Fax**	**Hora saída**
Conchal	SP	(19) 3866-8585	08:33:27

Faturas

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	10/11/2025	3.840,00						

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor do FCP ST	Valor total dos produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.840,00

Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessórias	Valor do IPI	Valor total da nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.840,00

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta 1 - Contratação do Frete por conta do Destinatário (FOB)	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido
0				0,000	0,000

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
GUARN002	GUARNICAO DA VEDACAO	90192040	0500	5.405	UN	1,00	320,00	320,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
KIT001	KIT ORINGS	39269069	0500	5.405	un	1,00	1.140,00	1.140,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
INF001	TAMPA INFERIOR DA TAMPA DA CAMPANULA DO SAT500	90192040	0500	5.405	UN	1,00	700,00	700,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
SUP002	TAMPA SUPERIOR DA TAMPA DA CAMPANULA DO SAT500	90192040	0500	5.405	UN	1,00	700,00	700,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
VALV002	VALVULA 3 VIAS PILOTADA PARA ALTO FLUXO	84812090	0500	5.405	UN	1,00	780,00	780,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
FONT004	FONTE 12V 2A PARA BALANCA	90181980	0500	5.405	UN	1,00	200,00	200,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00

Cálculo do ISSQN

Inscrição Municipal	Valor total dos serviços	Base de calculo do ISSQN	Valor do ISSQN
527302-1	0,00	0,00	0,00

Dados adicionais

Observações	Reservado ao fisco
I Documento Fiscal emitido por ME ou EPP Optante pelo Simples Nacional. II Não gera direito a Credito Fiscal de IPI. Total aproximado de tributos: R$ 1.274,51 (33,19%) Federais R$ 630,11 (16,41%) Estaduais R$ 644,40 (16,78%) . Fonte IBPT. APROVAÇÃO REFERENTE OS ORÇAMENTOS 26 E 27// FAVOR EFETUAR PAGAMENTO NO DADOS BANCARIOS: BANCO SANTANDER - AGENCIA: 0207 - CONTA CORRENTE: 13.010780-7 OU PIX: 32.559.029/0001-02 VENCIMENTO: 10/11/2025	

06/11/2025 08:35:05

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

GERENCIADOR CAIXA

Boleto de Cobrança - Comprovante de Autorização

Via Gerenciador CAIXA

Banco Recebedor: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Representação numérica do código de barras: 34191 12911 04372 617854 84915 950004 1 12620002255628

Instituição Emissora - Nome do Banco: ITAU UNIBANCO S.A.

Código do Banco: 341

Código do ISPB: 60701190

Nome Fantasia: IMX INDUSTRIA E COMERCIO LTDA

Nome/Razão Social: IMX INDUSTRIA E COMERCIO LTDA

CPF/CNPJ: 51.577.256/0001-05

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: 11/11/2025

Data de Efetivação / Agendamento: 11/11/2025

Valor Nominal do Boleto: R$ 22.556,28

s (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$): R$ 22.556,28

Valor a Pagar (R$): R$ 22.556,28

Data/hora da operação: 11/11/2025 - 10:29:42

Código da Operação: 554199280511

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

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

RECEBEMOS OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO DE IMX Industria e Comercio LTDA - MATRIZ

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
NÚMERO 7986
SÉRIE 1

IMX INDUSTRIA E COMERCIO LTDA - MATRIZ

R DAS EMBAUBAS,601.
FAZENDA SANTO ANTONIO
SAO JOSE - SC
C.N.P.J/C.P.F. 51.577.256/0001-05
FONE CEP 88104-561

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 7986
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
4225 0451 5772 5600 0105 5500 1000 0079 8614 1555 2635

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizador

NATUREZA DA OPERAÇÃO	NÚMERO PROTOCOLO
Venda Merc Org Fat Antecipado	242250137314211 11/04/2025 15:15:42

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ/CPF
262438763		51.577.256/0001-05

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA EMISSÃO
ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO	61.986.402/0014-16	11/04/2025

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DE ENT. / S/C
R DAS ANGELICAS, 730	CENTRO	13835-000	11/04/2025

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
CONCHAL	(19)3866-1200	SP		15:15:00

FATURA / DUPLICATA

001	11/04/2025	291.435,07	004	11/07/2025	22.556,28	007	11/10/2025	22.556,28	010	11/01/2026	22.556,28
002	11/05/2025	22.556,28	005	11/08/2025	22.556,28	008	11/11/2025	22.556,28	011	11/02/2026	22.556,28
003	11/06/2025	22.556,28	006	11/09/2025	22.556,28	009	11/12/2025	22.556,28	012	11/03/2026	22.556,28

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 562.110,49

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACES.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 562.110,49

TRANSPORTADOR / VOLUME

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ / CPF
	1-Por conta do Destinatário (FOB)				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
9070703			

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
03002b47	TUBO DE RAIO-X CT IMAGINEPLUS - PN: XRT-0016 [OS]	85352100	141	5922	PC	1,0000	562.110,49	562.110,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Sr. Cliente, Favor efetuar a sua programação referente à pagamento de faturas bancárias via internet, dia 21/04 para o FACTORAMA SEGUINTE PARCELA Proposta SIMB 25 OS 210139 Contato Irma Claudia Telefone (11)9 5096 6341 Pedido(s): 9.961 Cliente: 7.189 - HOSP. ESC. I. 2006 - Hosp. Prestes - Aguardando sua programação de pagamentos através dos vencimentos expostos neste DANFE. Em caso de descredenciamento das faturas, favor entrar em contato, solicite cobrança@imexmedical.com.br 18 31068900 ou 0800789377 1, NOME FANTASIA HOSPITAL E MATERNIDADE MADRE ANA MINE - CGC 87 15 - Partilha DIFAL - Base De Calculo Icms: R$ 0 - 100% UF Destino: R$ 0	

Gerado por eDocs - www.senior.com.br 0800 648 7300

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

CAIXA

Boleto de Cobrança - Comprovante de Autorização

Via Gerenciador CAIXA

Banco Recebedor: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Representação numérica do código de barras: 23790.92105.90000.014093.85005.000501.1.12620000125680

Instituição Emissora - Nome do Banco: BANCO BRADESCO S/A

Código do Banco: 237

Código do ISPB: 60746948

Nome Fantasia: PALACIO DAS FESTAS

Nome/Razão Social: PALACIO DAS FESTAS

CPF/CNPJ: 08.600.902/0001-70

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: 11/11/2025

Data de Efetivação / Agendamento: 11/11/2025

Valor Nominal do Boleto: R$ 1.256,80

...os (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$): R$ 1.256,80

Valor a Pagar (R$): R$ 1.256,80

Data/hora da operação: 11/11/2025 - 10:34:49

Código da Operação: 554720186283

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

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

Bradesco | ART LIMP DESCARTÁVEIS | **237-2**

Recibo do Pagador

Local de Pagamento
Pagável Preferencialmente nas Agências Bradesco.

Vencimento: **11/11/2025**

Beneficiário: ART LIMP BRASIL DESCARTÁVEIS LTDA - CNPJ: 08.600.902/0001-70
RUA JOSE CANDIDO RANGEL, 119 ANDAR: TERREO 1 E 2 VILA PINHEIRO MOGI GUACU SP 13845300

Agência / Código Beneficiário: 0921-0/0050005-4

Data do Documento	Numero do Documento	Espécie Doc	Aceite	Data do Processamento
14/10/2025	130748-1	DM	N	14/10/2025

Uso do Banco	CIP	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	000	09	R$		

Nosso Número: 09/00000140985-1

(=) Valor do Documento: **1.256,80**

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deducoes

(+) Mora / Multa / Juros

(+) Outros Acrescimos

(=) Valor Cobrado

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.)

SUJEITO A PROTESTO SE NÃO FOR PAGO NO VENCIMENTO
NÃO SERÁ IDENTIFICADO PAGAMENTO VIA DOC, TRANSF. BANCARIA E DEP. EM CONTA.
PARA 2° VIA DO BOLETO OU REIMPRESSÃO ACESSE: BANCO.BRADESCO 2° VIA
Cobrar juros de R$ 3,77 por dia de atraso para pagamento a partir de 12/11/2025.
Cobrar multa de 1,00% para pagamento a partir de 12/11/2025.

Pagador: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
RUA R DAS ANGELICAS,
13835000 CENTRO CONCHAL SP

CPF / CNPJ: 61986402001416

Código de Baixa

Sacador/Avalista:

Autenticação Mecânica

Recebimento através do cheque número
do banco.
a quitação só terá validade após o
gamento do cheque pelo banco sacado.

Bradesco | ART LIMP DESCARTÁVEIS | **237-2** | **23790.92105 90000.014093 85005.000501 1 12620000125680**

Local de Pagamento
Pagável Preferencialmente nas Agências Bradesco.

Vencimento: **11/11/2025**

Beneficiário: ART LIMP BRASIL DESCARTÁVEIS LTDA - CNPJ: 08.600.902/0001-70
RUA JOSE CANDIDO RANGEL, 119 ANDAR: TERREO 1 E 2 VILA PINHEIRO MOGI GU

Agência / Código Beneficiário: 0921-0/0050005-4

Data do Documento	Numero do Documento	Espécie Doc	Aceite	Data do Processamento
14/10/2025	130748-1	DM	N	14/10/2025

Uso do Banco	CIP	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	Valor
	000	09	R$		

Nosso Número: 09/00000140985-1

(=) Valor do Documento: **1.256,80**

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deducoes

(+) Mora / Multa / Juros

(+) Outros Acrescimos

(=) Valor Cobrado

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.)

SUJEITO A PROTESTO SE NÃO FOR PAGO NO VENCIMENTO
NÃO SERÁ IDENTIFICADO PAGAMENTO VIA DOC, TRANSF. BANCARIA E DEP. EM CONTA.
PARA 2° VIA DO BOLETO OU REIMPRESSÃO ACESSE: BANCO.BRADESCO 2° VIA
Cobrar juros de R$ 3,77 por dia de atraso para pagamento a partir de
12/11/2025.
orar multa de 1,00% para pagamento a partir de 12/11/2025.

Pagador: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
RUA R DAS ANGELICAS,
13835000 CENTRO CONCHAL SP

CPF / CNPJ: 61986402001416

Código de Baixa

Sacador/Avalista:

Autenticação - Ficha de Compensação

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ART LIMP BRASIL DESCARTAVEIS LTDA
PALACIO DAS FESTAS
Rua José Cândido Rangel, nº 339
Vila Pinheiro - Mogi Guaçu - SP Cep: 13.845-300
Fone (19) 3851-4000

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.130.748 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3525 1008 6009 0200 0170 5500 1000 1307 4811 7057 1365

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA	135253072161937 14/10/2025 12:39:11

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB	CNPJ / CPF
455173959113		08.600.902/0001-70

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO			61.986.402/0014-16	14/10/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
RUA R DAS ANGELICAS, 730	CENTRO		13835-000	14/10/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CONCHAL	(19)3866-1200	SP		12:39:02

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**
RUA DAS ANGELICAS, 730	CENTRO		13835-000
MUNICÍPIO	**UF**		**TELEFONE / FAX**
ONCHAL	SP		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	130748	1.256,80	0,00	1.256,80

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	11/11/2025	1.256,80									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.256,80	226,22	0,00	0,00	271,58	1.256,80
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP. ACESS.**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.256,80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
C TRANSPORTADORA ITAPIRENSE BERTINI LTDA	0 - REMETENTE	0	DPF7761	SP	57.634.677/0001-07
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
	ITAPIRA			SP	374005922110

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (Kg)	PESO LÍQUIDO (Kg)
24	DIVERSOS		0,38	19,300	19,300

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD / SERV	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CALC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
21151	BANDEJA ISOPOR M121	39231090	000	5102	FD	3,00	239,60	718,80	0,00	718,80	129,38	0,00	18,00	0,00
89250	TAMPA MARMITA ISOPOR SPUMAPAC REF02	39235000	000	5102	FD	10,00	22,00	220,00	0,00	220,00	39,60	0,00	18,00	0,00
89169	MARMITA ISOPOR SPUMAPAC REF02 700 ML SEM TAMPA	39231090	000	5102	FD	10,00	31,80	318,00	0,00	318,00	57,24	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
HORARIO DE RECEBIMENTO 08H 11H30 E DAS 13H as 17HNome Fantasia: FILHAS SAO CAMILO Codigo: 006495 Val Aprox Tributos R$ 271,58 (21,61%) Fonte: IBPT - TIPO DE PAGAMENTO: BOLETO - Representante: REP TELEVENDAS 05 PRISCILA - Ramal: 212 Solicitante: IRMA ANGELICA - Ped.Compra: 0 PEDIDO: 781441HORARIO DE RECEBIMENTO 08H 11H30 E DAS 13H as 17HEste pedido foi separado e foi cancelado quando estava aguardando a conferencia, localize-o e tente reaproveitarEste pedido foi separado e foi cancelado quando estava aguardando a conferencia, localize-o e tente reaproveitar	

OraSystems - Consultoria e Tecnologia - www.orasystems.com.br

RECEBEMOS DE ART LIMP BRASIL DESCARTAVEIS LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO 14/10/2025 - DEST. / REM. ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO - VALOR TOTAL R$ 1.256,80	NF-e Nº 000.130.748
DATA DE RECEBIMENTO / IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE 001

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO Nº 07/2025
1º TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO Nº 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	04718 / 1292 / 000577830778-7
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:	3180 / 00000016769-0
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	SKSCONTABILIZELTDA
CPF/CNPJ:	41.772.583/0001-56
Valor:	R$ 7.500,00
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	OMAR NF 730
Histórico:	

Data de débito:	19/09/2025
Data / Hora da operação:	19/09/2025 12:07:34

Código da operação:	79210926
Chave de segurança:	7W6GS6MKL5FE3TPK

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
CRC MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL 19/09/2025

730/NFS-e

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXAMBU

DIFI - FTM Divisão de Fiscalização - Tributos Mobiliários

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Número / Série	730 / NFS-e	**Emissão**	09/09/2025 20:21:10	**Incidência**	Caxambu (MG)	**ISS a reter**	Não
Prest. do Serviço	09/09/2025	**Código de verificação**	1Q4Q.Z13M.NWPC.SJLR	**Exigibilidade**	Exigível	**RPS**	

Prestador de Serviços

Nome/Razão Social: SKS CONTABILIZE LTDA
CPF / CNPJ: 41.772.583/0001-56 **Reg.:** Simples
Endereço: R. SALIM SARKIS FILHO, 66 - Bairro: JARDIM ALVORADA - Cep: 37440000
Telefone: 99803-6789 **Município:** Caxambu - MG **País:** Brasil
Insc. Mun.: 001928 **Cod. Mob.:** 001928 **Insc. Est.:**
Email:
Nome Fant.: SKS CONTABILIZE

Tomador de Serviços

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO FILHAS DE SÃO CAMILO
CPF / CNPJ: 61.986.402/0014-16 **Reg.:**
Endereço: RUA DAS ANGELICAS, 730 - Bairro: Dulce Maria - Cep: 13835--000
Telefone: **Município:** Conchal - SP **País:** Brasil
Insc. Mun.: **Insc. Est.:** ISENTO
Email:

Código do Serviço/Atividade

1719 - CONTABILIDADE, INCLUSIVE SERVIÇOS TÉCNICOS E AUXILIARES (2,01 %)

* ISS - Correspondente aos itens de serviço do código tributário municipal ou a LC 116/2003

Discriminação dos Serviços

Descrição	Unitário	Qtd.	Total
REF A PRESTACAO DE SERVICOS DE CONTABEIS - 08/2025	R$ 7.500,00	1,00	R$ 7.500,00

Observações

SERVICOS PRESTADOS PELO PROPRIETARIO DA EMPRESA, SEM O CONCURSO DE EMPREGADOS OU TRABALHADOR AVULSO

Tributos Federais

PIS	INSS	CSLL	IRRF	COFINS
---	---	---	---	---

Detalhamento de Valores

Valor Total da Nota(R$)	Deduções Permitidas em Lei(R$)	Desconto Condicional(R$)	Base de Cálculo(R$)	Alíquota (%)
7.500,00	0,00	0,00	---	---
Outras Retenções(R$)	**ISS(R$)**	**Desconto Incondicional(R$)**		
0,00	---	0,00	**Valor Líquido:**	**R$ 7.500,00**

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

ESTA NOTA FISCAL NÃO ACOBERTA O TRANSITO DE MERCADORIAS. Gerado por:SKS CONTABILIZE LTDA

Recebi(emos) de **SKS CONTABILIZE LTDA**, os serviços constantes da nota fiscal Nº 730, série Eletrônica, conforme verificável pelo endereço eletrônico: http://www.nfe-cidades.com.br/documento/1Q4Q.Z13M.NWPC.SJLR

Data: / / Assinatura:

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

GERENCIADOR CAIXA

Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	04718 / 1292 / 000577830778-7
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-16

Banco:	001 - BCO DO BRASIL S.A. 0000000 - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0578 / 00000042345-9
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	RENAN EDUARDO DE CASTRO
CPF/CNPJ:	369.216.018-62
Valor:	R$ 15.000,00
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	RENAN FOTO V
Histórico:	

Data de débito:	15/09/2025
Data / Hora da operação:	15/09/2025 15:47:01

Código da operação: 66351937
Chave de segurança: FS5P1VSXXE06HHVT

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

CEBEMOS DE I R DE CARVALHO EIRELI OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO.
ISSÃO: 09/05/2022 VALOR TOTAL: R$ 850.000,00 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO - R DAS ANGELICAS, 730 - ********
NTRO CONCHAL-SP

TA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.000.102
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

I R DE CARVALHO EIRELI

RUA GUILHERME PEDRINI, 51
PARQUE DOS EUCALIPTOS - 13842-336
MOGI GUACU - SP Fone/Fax: 1933621429

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº. 000.000.102
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3522 0534 3081 7000 0150 5500 1000 0001 0210 0034 3080

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

TUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	**135220603102995 - 09/05/2022 18:01:43**

SCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
455262126110			**34.308.170/0001-50**

STINATÁRIO / REMETENTE

OME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
SSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO	**61.986.402/0014-16**	**09/05/2022**

DEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
DAS ANGELICAS, 730 - ********	**CENTRO**	**13835-000**	**09/05/2022**

JNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
ONCHAL	**SP**			**18:01:30**

ATURA / DUPLICATA

m.	**001**
nc.	**10/05/2022**
lor	**R$ 850.000,00**

ÁLCULO DO IMPOSTO

SE 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**	**850.000,00**

LOR 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**	**137.700,00**	**0,00**	**850.000,00**

RANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

OME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0-Por conta do Rem				

/DEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

JANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

ADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

DIGO 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
6	GERADOR DE ENERGIA FOTOVOLTAICA - GEF 273,98 KWP -	85013220	041	5102	UN	1,0000	850.000,0000	850.000,00	0,00	0, 00	0, 00		0, 00	

ADOS ADICIONAIS

FORMAÇÕES COMPLEMENTARES

f. Contribuinte: V.88
rib aprox R$ 35.700,00 Federal e R$ 102.000,00 Estadual. Pelos produtos comercializados R$ 712.300,00 Fonte:
PT/empresometro.com.br F3L1P3
f. fisco: Produto Isento ICMS no seu estado conf. art. 30 do Anexo I do RICMS 153/2015. - Resol. Senado Fed. 13/12.
alor Aproximado dos Tributos : R$ 137.700,00

RESERVADO AO FISCO

Impresso em 28/02/2025 18:00:51-03:00 - Notas fiscais gerenciadas pelo Arquivei - www.Arquivei.com.br
Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679
PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502
Powered by NFePHP®
CONFERE COM O ORIGINAL

GERENCIADOR
CAIXA

Boleto de Cobrança - Comprovante de Autorização

Via Gerenciador CAIXA

Banco Recebedor: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Representação numérica do código de barras: 03399.03189.86700.000002.00039.001011.9.12660000033323

Instituição Emissora - Nome do Banco: BANCO SANTANDER S.A.

Código do Banco: 33

Código do ISPB: 90400888

Nome Fantasia: CUNHA CLARO SUPERMERCADO EIRELI

Nome/Razão Social: CUNHA CLARO SUPERMERCADO EIRELI

CPF/CNPJ: 32.173.216/0001-45

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: 15/11/2025

Data de Efetivação / Agendamento: 17/11/2025

Valor Nominal do Boleto: R$ 333,23

os (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$): R$ 333,23

Valor a Pagar (R$): R$ 333,23

Data/hora da operação: 17/11/2025 - 11:24:05

Código da Operação: 556980851882

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

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

CUNHA CLARO SUPERMERCADO EIRELI

AVENIDA PREFEITO ANSELMO ZANI 574
JARDIM PERIS
CONCHAL-SP
CEP: 13835-000
Fone: (19)3866-1509

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 000005089
SÉRIE 1
FL 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
3525 1132 1732 1600 0145 5500 1000 0050 8912 6260 7952

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA IMAGEM CUPOM FISCAL		135253332140002 04/11/25 11:01:17
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CPF/CNPJ**
270035418112		32.173.216/0001-45

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL				CNPJ / CPF / IDEstr.	DATA DA EMISSÃO
001148-ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO				61.986.402/0014-16	04/11/2025 11:00
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**			**COMPLEMENTO**	
RUA DAS ANGELICAS 730	CENTRO				
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**CEP**	**DATA/HORA ENTRADA/SAÍDA**
CONCHAL	(19)3866-1200	SP		13835000	04/11/2025 11:00:11

CÁLCULO DO IMPOSTO

BC ICMS	VALOR ICMS	BC ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR ICMS SUBS	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	333,23
VALOR FRETE	**VALOR SEGURO**	**VALOR DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**333,23**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ / CPF
	9-Sem ocorrência de transporte		-		
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTD	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
045666	LEITE LV HERCULES 1L INTEGRAL	04012010	041	5929	UN	48,0000	4,80	230,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000613	AC BV COSTELA KG	02012090	041	5929	KG	3,6080	28,5005543	102,83	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Ref. Cupom: 35251032173216000145650050000221871492484835 35251032173216000145650020000270519732027116. BOLETO 15-11-2025	

DATA E HORA DA IMPRESSÃO 04/11/25 11:01:25

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

Santander 033-7

RECIBO DO PAGADOR

Local de Pagamento: PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER

Vencimento: 15/11/2025

Beneficiário: CUNHA CLARO SUPERMERCADO LTDA - 32.173.216/0001-45
AV PREFEITO ANSELMO ZANI, 574 - JD PERIS - CEP: 13835-000 - CONCHAL - SP

Agência / Cod. Beneficiário: 0223 / 000318867

Data do Documento	No. do Documento	Espécie doc.	Aceite	Data Processamento
04/11/2025	5089	DM	Não	04/11/2025

Nosso Número: 0000000000390

Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	(x) Valor
	Rápida com Registro	REAL	1	

(=) Valor do Documento: 333,23

Mensagem / Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)
MULTA APOS 16/11/2025 R$ 6,66
JUROS DIARIO DE R$ 0,11
PROTESTAR APOS 10 DIAS

(-) Descontos/Abatimento

(+) Mora/Multa

(=) Valor Cobrado

Pagador: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO - 61.986.402/0014-16
RUA DAS ANGELICAS 730
CONCHAL / SP - 13835-033

Beneficiário Final

Autenticação Mecânica

Corte na Linha Pontilhada

Santander 033-7

03399.03189.86700.000002.00039.001011.9.12660000033323

Local de Pagamento: PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER

Vencimento: 15/11/2025

Beneficiário: CUNHA CLARO SUPERMERCADO LTDA - 32.173.216/0001-45
AV PREFEITO ANSELMO ZANI, 574 - JD PERIS - CEP: 13835-000 - CONCHAL - SP

Agência / Cod. Beneficiário: 0223 / 000318867

Data do Documento: 04/11/2025 | No. do Documento: 5089 | Espécie doc.: DM | Aceite: Não | Data Processamento: 04/11/2025

Nosso Número: 0000000000390

Uso do Banco | Carteira: Rápida com Registro | Espécie Moeda: REAL | Quantidade: 1 | (x) Valor

(=) Valor do Documento: 333,23

Mensagem / Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)
MULTA APOS 16/11/2025 R$ 6,66
JUROS DIARIO DE R$ 0,11
PROTESTAR APOS 10 DIAS

(-) Descontos/Abatimento

(+) Mora/Multa

(=) Valor Cobrado

Pagador: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO - 61.986.402/0014-16
RUA DAS ANGELICAS 730
CONCHAL / SP - 13835-033

Beneficiário Final

Autenticação Mecânica

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

CAIXA

omprovante de Transação Pix

a Gerenciador CAIXA

talhes do pagamento

D da transação: E00360305202511181417 2eee9310e90

situação: EFETIVADO **Data e Hora:** 18/11/2025 as 11:21:29

alor: R$ 32.924,71

igem

Nome: ASSOCIACAO FILIAIS DE SAO CAMILO

PF/CNPJ: 61.986.402/0014-16

nstituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

stino

Nome: CEF MATRIZ

PF/CNPJ: 00.360.305/0001-04

nstituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Código da operação: 55747158029

Chave de segurança: 4MN7MHERKJWWTX13

...

...ida das ou não reconheça esta transação, entre em contato com o Alo CAIXA e informe o ID Transação presente neste comprovante.

s CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)
C CAIXA: 0800 726 0104
vidoria: 0800 725 7474
soas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

FGTS Digital

GFD - Guia do FGTS Digital

CPF/CNPJ do Empregador	Nome/Razão Social do Empregador	Pagar este documento até
61.986.402	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO	19/11/2025 às 21:59:59 (Brasília)

Núm. de Pág.	Identificador	Tag	Valor a recolher
1	0125111102363337-9	11/11/2025 10:25	32.924,71

Composição do Documento

Informações de recolhimentos do FGTS

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
10/2025	88	27.022,32	0,00	0,00	0,00	27.022,32
Total FGTS:		**27.022,32**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**27.022,32**

Informações de recolhimentos do Consignado

Competência	Consignado	Total
10/2025	5.902,39	5.902,39
Total Consignado:	**5.902,39**	**5.902,39**

Total da Guia: **32.924,71**

Observações

Data de geração da Guia: 11/11/2025 às 10:25:03 - Página 1/1
O detalhamento da guia pode ser consultado através do endereço https://fgtsdigital.sistema.gov.br

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO

PIX Copia e Cola:

00020101021226900111br.gov.caixa.pix/v2/168pix-h.caixa.gov.br/api/v2/cobv/2883ef431aad4eaa8d5d82a2eb9e01cf5204000053039865802BR5923CAIXA ECONOMICA FEDERAL6008BRASILIA62070503***6304E1C8

Payload Location:

pix-h.caixa.gov.br/api/v2/cobv/2883ef431aad4eaa8d5d82a2eb9e01cf

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 61.986.402 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO **Qtd. Trabalhadores Consignado:** 10 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/11/2025 **Total da Guia (Consignado):** 32.924,71

Número da Guia: 0125111102363337-9 **Data Emissão:** 11/11/2025 10:25:03 (Brasília) **Emitida por:** 61.986.402/0001-00 - ASSOCIACAO FILHAS DE

Relação de Trabalhadores

Comp. Apuração	Vencimento	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Número do Contrato	Instituição Financeira	Valor Consignado na Guia
10/2025	19/11/2025	ADRIAN WILLIAM GONCALVES DOS SANTOS	6198640200141600208	452.956.508-47	1537400082	121	497,88
10/2025	19/11/2025	ELAINE APARECIDA TEIXEIRA FRADE	6198640200141600048	286.104.088-25	000000108428876	935	40,71
10/2025	19/11/2025	ELAINE APARECIDA TEIXEIRA FRADE	6198640200141600048	286.104.088-25	000587942755	389	25,99
10/2025	19/11/2025	ELAINE APARECIDA TEIXEIRA FRADE	6198640200141600048	286.104.088-25	0128822605	079	272,31
10/2025	19/11/2025	ELAINE APARECIDA TEIXEIRA FRADE	6198640200141600048	286.104.088-25	0223439291EAT	329	98,47
10/2025	19/11/2025	ELAINE APARECIDA TEIXEIRA FRADE	6198640200141600048	286.104.088-25	202508251350554	555	173,40
10/2025	19/11/2025	ELAINE APARECIDA TEIXEIRA FRADE	6198640200141600048	286.104.088-25	500002656963	335	129,92
10/2025	19/11/2025	ELAINE APARECIDA TEIXEIRA FRADE	6198640200141600048	286.104.088-25	684020055	908	58,83
10/2025	19/11/2025	GENIVANIA RODRIGUES DO NASCIMENTO	6198640200141600297	095.985.974-82	202509091666572	555	860,43
10/2025	19/11/2025	GLESKELY SOUZA LIMA	6198640200141600304	416.916.298-63	0197849950GSL	329	384,07
10/2025	19/11/2025	GLESKELY SOUZA LIMA	6198640200141600304	416.916.298-63	682950171	908	153,41
10/2025	19/11/2025	GLESKELY SOUZA LIMA	6198640200141600304	416.916.298-63	683996496	908	40,10
10/2025	19/11/2025	LAIS AZEVEDO STIVAL	6198640200141600125	479.909.918-37	678142135	908	319,27
10/2025	19/11/2025	LAIS AZEVEDO STIVAL	6198640200141600125	479.909.918-37	684408615	908	499,04
10/2025	19/11/2025	MILENE PONCIANO VIDONI	6198640200141600168	513.415.918-16	678271581	908	289,92
10/2025	19/11/2025	NAJILA MARIA AMBROSINA QUINTILIANO	6198640200141600078	328.066.168-40	000000008775751	935	331,75
10/2025	19/11/2025	NAJILA MARIA AMBROSINA QUINTILIANO	6198640200141600078	328.066.168-40	20250708890135	555	149,70
10/2025	19/11/2025	NAUANA VITORIA BENTO DA LUZ	6198640200141600187	466.042.938-58	0141577209	079	226,74
10/2025	19/11/2025	NAUANA VITORIA BENTO DA LUZ	6198640200141600187	466.042.938-58	0141665166	079	151,16
10/2025	19/11/2025	NAUANA VITORIA BENTO DA LUZ	6198640200141600187	466.042.938-58	678108346	908	304,51
10/2025	19/11/2025	NAUANA VITORIA BENTO DA LUZ	6198640200141600187	466.042.938-58	684583532	908	205,54
10/2025	19/11/2025	TATIANA GONCALVES DA SILVA CARLOS	6198640200141600271	401.880.238-28	202509031533889	555	153,12
10/2025	19/11/2025	TATIANA GONCALVES DA SILVA CARLOS	6198640200141600271	401.880.238-28	677894773	908	290,02
10/2025	19/11/2025	ZENAIDE DE BARROS LOURENCO	6198640200141600252	087.546.944-26	678695104	908	246,10
					Total Consignado		5.902,39

Todos os valores exibidos estão expressos em reais (R$).

Relatório Emitido em: 11/11/2025 10:25:17 (Brasília).

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO Nº 07/2025
1º TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO Nº 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 61.986.402 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 88 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/11/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 32.924,71

Número da Guia: 0125111102363337-9 **Data Emissão:** 11/11/2025 10:25:03 (Brasília) **Emitida por:** 61.986.402/0001-00 - ASSOCIACAO FILHAS DE

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 61.986.402/0014-16 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matricula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
10/2025		ADRIAN WILLIAM GONCALVES DOS SANTOS	6198640200141600208	452.956.508-47	101	19/11/2025	Mensal	4.332,51	346,60	0,00	0,00	0,00	346,60
10/2025		ADRIANO SILVA PEREIRA	6198640200141600165	037.363.585-04	101	19/11/2025	Mensal	2.486,44	198,91	0,00	0,00	0,00	198,91
10/2025		ALAYCE CATARINE DA SILVA MENEZES TEN	6198640200141600298	124.775.994-61	101	19/11/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
10/2025		ALICE PIRES CARDOSO	6198640200141600305	448.604.778-80	101	19/11/2025	Mensal	5.161,81	412,93	0,00	0,00	0,00	412,93
10/2025		ALISSON HENRIQUE ROCHA	6198640200141600291	459.569.258-76	101	19/11/2025	Mensal	2.072,86	165,82	0,00	0,00	0,00	165,82
10/2025		ANA BEATRIZ LEME	6198640200141600335	455.239.828-81	101	19/11/2025	Mensal	2.253,06	180,24	0,00	0,00	0,00	180,24
10/2025		ANA CAROLINA DE JESUS TEIXEIRA	6198640200141600261	517.890.038-30	101	19/11/2025	Mensal	2.253,06	180,24	0,00	0,00	0,00	180,24
10/2025		ANDREI PAULO CASSIANO	6198640200141600322	576.223.528-96	101	19/11/2025	Mensal	2.391,21	191,29	0,00	0,00	0,00	191,29
10/2025		ANDREIA DOS SANTOS SOARES GOMES	6198640200141600276	139.161.766-50	101	19/11/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
10/2025		ANDRESSA LIMA CAMPOS DE SOUZA	6198640200141600311	458.177.618-07	101	19/11/2025	Mensal	4.228,24	338,25	0,00	0,00	0,00	338,25
10/2025		BEATRIZ MARIA DOS SANTOS PEREIRA	6198640200141600194	099.598.115-90	101	19/11/2025	Mensal	2.216,96	177,35	0,00	0,00	0,00	177,35
10/2025		BIANCA QUENZER	6198640200141600314	427.000.318-90	101	19/11/2025	Mensal	5.378,22	430,25	0,00	0,00	0,00	430,25
10/2025		CARLOS DANIEL ALEXANDRE DE ALMEIDA	6198640200141600333	488.749.648-62	101	19/11/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
10/2025		CAROLINE TEODORO BUENO	6198640200141600137	442.183.338-07	101	19/11/2025	Mensal	4.472,68	357,81	0,00	0,00	0,00	357,81
10/2025		CASSIA CRISTINA DEUS SILVA	6198640200141600294	320.771.688-11	101	19/11/2025	Mensal	5.553,60	444,28	0,00	0,00	0,00	444,28
10/2025		CLAUDIANA SUZANA DA SILVA	6198640200141600088	380.386.488-70	101	19/11/2025	Mensal	4.589,00	367,11	0,00	0,00	0,00	367,11
10/2025		CRISLAINE DE OLIVEIRA FERREIRA	6198640200141600285	452.897.908-02	101	19/11/2025	Mensal	5.823,43	465,86	0,00	0,00	0,00	465,86
10/2025		DAIANA SANTOS REIS BROLO	6198640200141600110	415.695.758-60	101	19/11/2025	Mensal	4.665,93	373,27	0,00	0,00	0,00	373,27
10/2025		DALICE DE FATIMA SENA TEIXEIRA OLIVEIR	6198640200141600179	392.737.168-81	101	19/11/2025	Mensal	6.007,60	480,60	0,00	0,00	0,00	480,60
10/2025		DANIELA DOS SANTOS CORDEIRO	6198640200141600181	481.506.948-46	101	19/11/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
10/2025		DANIELE ROSARIO DA SILVA	6198640200141600146	317.524.658-30	101	19/11/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
10/2025		DERLI PANINI SILVA DE OLIVEIRA	6198640200141600033	226.202.628-95	101	19/11/2025	Mensal	5.805,28	464,41	0,00	0,00	0,00	464,41
10/2025		DOLORES DA SILVA QUINTAIS DIAS	6198640200141600007	046.512.638-36	101	19/11/2025	Mensal	2.607,24	208,57	0,00	0,00	0,00	208,57
10/2025		EDER JOSE DE OLIVEIRA	6198640200141600319	318.552.938-38	101	19/11/2025	Mensal	3.803,60	304,28	0,00	0,00	0,00	304,28
10/2025		EDINEIA APARECIDA COSTENARO	6198640200141600030	304.057.848-05	101	19/11/2025	Mensal	4.767,18	381,37	0,00	0,00	0,00	381,37
10/2025		EDINETE DE JESUS SILVA	6198640200141600251	102.746.704-02	101	19/11/2025	Mensal	1.904,53	152,36	0,00	0,00	0,00	152,36
10/2025		EDNA APARECIDA DA SILVA	6198640200141600004	088.496.168-05	101	19/11/2025	Mensal	2.177,26	174,18	0,00	0,00	0,00	174,18
10/2025		ELAINE APARECIDA TEIXEIRA FRADE	6198640200141600048	286.104.088-25	101	19/11/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
10/2025		ELAINE CRISTINA MARINI DA SILVA	6198640200141600342	298.056.298-05	101	19/11/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
10/2025		ELISANGELA TEIXEIRA DOS SANTOS	6198640200141600087	314.530.288-46	101	19/11/2025	Mensal	5.053,60	404,28	0,00	0,00	0,00	404,28
10/2025		FADSON AIRY FERREIRA	6198640200141600166	473.278.878-57	101	19/11/2025	Mensal	2.404,86	192,38	0,00	0,00	0,00	192,38
10/2025		FERNANDA LIMA GRANDI	6198640200141600199	415.432.268-09	101	19/11/2025	Mensal	4.410,53	352,84	0,00	0,00	0,00	352,84
10/2025		FLAVIA MACIEL LIMA SILVA	6198640200141600260	415.432.278-80	101	19/11/2025	Mensal	2.404,86	192,38	0,00	0,00	0,00	192,38
10/2025		GENIVANIA RODRIGUES DO NASCIMENTO	6198640200141600297	095.985.974-82	101	19/11/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
10/2025		GIULIA STEFANI DA SILVA	6198640200141600113	446.623.018-82	101	19/11/2025	Mensal	5.053,60	404,28	0,00	0,00	0,00	404,28
10/2025		GLESKELY SOUZA LIMA	6198640200141600304	416.916.298-63	101	19/11/2025	Mensal	2.108,60	168,68	0,00	0,00	0,00	168,68
10/2025		GRAZIELLA PETERMANN	6198640200141600067	318.084.968-17	101	19/11/2025	Mensal	5.546,59	443,72	0,00	0,00	0,00	443,72
10/2025		IZABEL CRISTINA DA SILVA	6198640200141600321	253.951.128-71	101	19/11/2025	Mensal	2.108,60	168,68	0,00	0,00	0,00	168,68

Todos os valores exibidos estão expressos em reais (R$).

Relatório Emitido em: 11/11/2025 10:25:11 (Brasília).

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO Nº 07/2025
1º TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO Nº 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 61.986.402 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 88 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/11/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 32.924,71

Número da Guia: 0125111102363337-9 **Data Emissão:** 11/11/2025 10:25:03 (Brasília) **Emitida por:** 61.986.402/0001-00 - ASSOCIACAO FILHAS DE

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 61.986.402/0014-16 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
10/2025		JAMILE DE ARAUJO MOURA	6198640200141600330	502.360.548-56	101	19/11/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
10/2025		JEOCASSIA PEREIRA DE ALMEIDA	6198640200141600341	482.692.428-37	101	19/11/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
10/2025		JESSICA LUANA DA SILVA	6198640200141600056	424.476.788-60	101	19/11/2025	Mensal	4.410,53	352,84	0,00	0,00	0,00	352,84
10/2025		JOSE CARLOS WALCZAK	6198640200141600024	456.180.899-04	101	19/11/2025	Mensal	4.821,28	385,70	0,00	0,00	0,00	385,70
10/2025		JOÃO VITOR GOMES	6198640200141600302	449.070.648-02	101	19/11/2025	Mensal	4.782,45	382,59	0,00	0,00	0,00	382,59
10/2025		JUCILENE APARECIDA DOS SANTOS	6198640200141600092	365.369.088-99	101	19/11/2025	Mensal	6.403,26	512,25	0,00	0,00	0,00	512,25
10/2025		JÉSSICA CAROLINA GONÇALVES DA SILVA	6198640200141600114	465.027.208-46	101	19/11/2025	Mensal	3.910,53	312,84	0,00	0,00	0,00	312,84
10/2025		KARINA GUIRARDINI GUIDINI	6198640200141600020	286.953.798-09	101	19/11/2025	Mensal	6.400,28	512,01	0,00	0,00	0,00	512,01
10/2025		KAYLANE DE LIMA PEREIRA	6198640200141600218	483.841.778-05	101	19/11/2025	Mensal	2.435,54	194,84	0,00	0,00	0,00	194,84
10/2025		LAIS AZEVEDO STIVAL	6198640200141600125	479.909.918-37	101	19/11/2025	Mensal	5.892,42	471,39	0,00	0,00	0,00	471,39
10/2025		LEONARDO H F DA SILVA RABOTZKE	6198640200141600027	303.485.628-88	101	19/11/2025	Mensal	3.630,63	290,44	0,00	0,00	0,00	290,44
10/2025		LEONARDO TURIBIO DA SILVA	6198640200141600338	086.237.116-37	101	19/11/2025	Mensal	5.053,60	404,28	0,00	0,00	0,00	404,28
10/2025		LEONORA SANTOS DE GOES	6198640200141600303	421.865.398-45	101	19/11/2025	Mensal	4.773,66	381,89	0,00	0,00	0,00	381,89
10/2025		LINA LUCIA NOVAIS DE SOUSA	6198640200141600147	294.078.758-14	101	19/11/2025	Mensal	5.036,01	402,88	0,00	0,00	0,00	402,88
10/2025		LIVIA MELLO TAROSSI APOLARI	6198640200141600095	347.559.748-95	101	19/11/2025	Mensal	4.791,59	383,32	0,00	0,00	0,00	383,32
10/2025		LORENA ROBERTA ALVES	6198640200141600340	585.409.148-83	101	19/11/2025	Mensal	2.253,06	180,24	0,00	0,00	0,00	180,24
10/2025		LUCAS GABRIEL NOGUEIRA RAMOS	6198640200141600300	529.381.118-51	101	19/11/2025	Mensal	2.404,86	192,38	0,00	0,00	0,00	192,38
10/2025		MAIRA GHIRARDINI	6198640200141600324	347.173.198-93	101	19/11/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
10/2025		MARCEILE KAREN GUIDO	6198640200141600301	273.251.418-74	101	19/11/2025	Mensal	2.404,86	192,38	0,00	0,00	0,00	192,38
10/2025		MARIA APARECIDA MATEUS DE MORAIS	6198640200141600275	438.229.718-47	101	19/11/2025	Mensal	4.057,15	324,57	0,00	0,00	0,00	324,57
10/2025		MARIA APARECIDA SATO MEGURO	6198640200141600025	040.562.618-57	101	19/11/2025	Mensal	4.213,98	337,11	0,00	0,00	0,00	337,11
10/2025		MARIA CAROLINE DA SILVA CHIAROTTO	6198640200141600336	550.424.568-05	101	19/11/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
10/2025		MARIA CLEONICE DE SOUSA	6198640200141600209	361.195.328-89	101	19/11/2025	Mensal	4.589,00	367,11	0,00	0,00	0,00	367,11
10/2025		MARIA DO SOCORRO DA SILVA PEREIRA	6198640200141600216	065.540.694-88	101	19/11/2025	Mensal	6.510,90	520,87	0,00	0,00	0,00	520,87
10/2025		MARIANE SILVA CARDOSO DE SOUZA	6198640200141600343	516.936.918-25	101	19/11/2025	Mensal	2.022,55	161,80	0,00	0,00	0,00	161,80
10/2025		MILENE PONCIANO VIDONI	6198640200141600168	513.415.918-16	101	19/11/2025	Mensal	3.774,93	301,99	0,00	0,00	0,00	301,99
10/2025		NAJILA MARIA AMBROSINA QUINTILIANO	6198640200141600078	328.066.168-40	101	19/11/2025	Mensal	3.948,39	315,87	0,00	0,00	0,00	315,87
10/2025		NATHANAEL HENRIQUE MOREIRA MARTINS	6198640200141600326	020.050.906-38	101	19/11/2025	Mensal	2.253,06	180,24	0,00	0,00	0,00	180,24
10/2025		NAUANA VITORIA BENTO DA LUZ	6198640200141600187	466.042.938-58	101	19/11/2025	Mensal	5.925,13	474,00	0,00	0,00	0,00	474,00
10/2025		PAULA ROBERTA RODRIGUES CARDOSO DA	6198640200141600052	311.018.298-00	101	19/11/2025	Mensal	4.589,00	367,11	0,00	0,00	0,00	367,11
10/2025		PRISCILLA MARIA FOGUEL	6198640200141600169	324.196.068-41	101	19/11/2025	Mensal	6.721,02	537,67	0,00	0,00	0,00	537,67
10/2025		RAFAELA THAMY IGNÁCIO	6198640200141600097	325.368.698-14	101	19/11/2025	Mensal	6.100,33	488,02	0,00	0,00	0,00	488,02
10/2025		RAYANE AGATA MOREIRA DA SILVA	6198640200141600201	519.534.818-92	101	19/11/2025	Mensal	2.622,20	209,77	0,00	0,00	0,00	209,77
10/2025		RITA DE CASSIA RODRIGUES	6198640200141600013	137.317.468-40	101	19/11/2025	Mensal	1.492,91	119,43	0,00	0,00	0,00	119,43
10/2025		SARAH ALEXANDRA ALVES FRANCATO ROS	6198640200141600220	417.285.838-45	101	19/11/2025	Mensal	2.404,86	192,38	0,00	0,00	0,00	192,38
10/2025		SARAH VITORIA RUFINO	6198640200141600219	543.205.898-74	101	19/11/2025	Mensal	2.404,86	192,38	0,00	0,00	0,00	192,38
10/2025		SILMARA APARECIDA PANSERI	6198640200141600042	339.339.658-70	101	19/11/2025	Mensal	6.320,18	505,61	0,00	0,00	0,00	505,61
10/2025		TATIANA GONCALVES DA SILVA CARLOS	6198640200141600271	401.880.238-28	101	19/11/2025	Mensal	2.108,60	168,68	0,00	0,00	0,00	168,68

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO Nº 07/2025
1º TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO Nº 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 61.986.402 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 88 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/11/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 32.924,71

Número da Guia: 0125111102363337-9 **Data Emissão:** 11/11/2025 10:25:03 (Brasília) **Emitida por:** 61.986.402/0001-00 - ASSOCIACAO FILHAS DE

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 61.986.402/0014-16 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
10/2025		THAIANNE CRISTINE GADAGNOTO	6198640200141600284	453.860.738-00	101	19/11/2025	Mensal	5.053,60	404,28	0,00	0,00	0,00	404,28
10/2025		THAINA ALBIERI SILVA	6198640200141600099	446.860.298-80	101	19/11/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
10/2025		THIAGO VIEIRA RUFINO	6198640200141600274	363.471.148-52	101	19/11/2025	Mensal	4.148,40	331,87	0,00	0,00	0,00	331,87
10/2025		THIFANY ANDRADE FERREIRA	6198640200141600313	524.304.368-09	101	19/11/2025	Mensal	4.533,13	362,65	0,00	0,00	0,00	362,65
10/2025		VALDIRENE DA CRUZ OLIVEIRA	6198640200141600309	406.585.728-73	101	19/11/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
10/2025		VALDIRENE TATIANE DE OLIVEIRA SILVA	6198640200141600323	397.736.948-28	101	19/11/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
10/2025		VALMIR DOS SANTOS LOPES	6198640200141600290	123.453.656-09	101	19/11/2025	Mensal	2.083,97	166,71	0,00	0,00	0,00	166,71
10/2025		VANIA FERREIRA GONCALVES	6198640200141600032	251.547.498-55	101	19/11/2025	Mensal	2.108,60	168,68	0,00	0,00	0,00	168,68
10/2025		VITORIA CRISTINA MARTINS VICTAL DO PRA	6198640200141600312	523.498.998-45	101	19/11/2025	Mensal	2.216,96	177,35	0,00	0,00	0,00	177,35
10/2025		VITORIA JAQUELINE FERNANDES RESENDE	6198640200141600180	465.064.668-55	101	19/11/2025	Mensal	2.404,86	192,38	0,00	0,00	0,00	192,38
10/2025		VITÓRIA APARECIDA DE SOUSA BUENO DE	6198640200141600250	462.041.358-56	101	19/11/2025	Mensal	2.704,59	216,36	0,00	0,00	0,00	216,36
10/2025		ZENAIDE DE BARROS LOURENÇO	6198640200141600252	087.546.944-26	101	19/11/2025	Mensal	2.596,83	207,74	0,00	0,00	0,00	207,74
							Total do Tomador	**Sem Tomador**	**337.786,49**	**27.022,32**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**27.022,32**
							Total do Estabelecimento	**61.986.402/0014-16**	**337.786,49**	**27.022,32**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**27.022,32**
								Total FGTS	**337.786,49**	**27.022,32**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**27.022,32**

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502
CONFERE COM O ORIGINAL

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 61.986.402 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 88 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/11/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 32.924,71

Número da Guia: 0125111102363337-9 **Data Emissão:** 11/11/2025 10:25:03 (Brasília) **Emitida por:** 61.986.402/0001-00 - ASSOCIACAO FILHAS DE

Relação de Categorias

Estabelecimento: 61.986.402/0014-16

Comp. Apuração	Categoria	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
10/2025	101	88	337.786,49	27.022,32	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	27.022,32
		Total FGTS	**337.786,49**	**27.022,32**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**27.022,32**

Descrição das categorias:

101 - Empregado - Geral, inclusive o empregado público da administração direta ou indireta contratado pela CLT
102 - Empregado - Trabalhador rural por pequeno prazo da Lei 11.718/2008
103 - Empregado - Aprendiz
104 - Empregado - Doméstico
105 - Empregado - Contrato a termo firmado nos termos da Lei 9.601/1998
106 - Trabalhador temporário - Contrato nos termos da Lei 6.019/1974
107 - Empregado - Contrato de trabalho Verde e Amarelo - sem acordo para antecipação mensal da multa rescisória do FGTS
108 - Empregado - Contrato de trabalho Verde e Amarelo - com acordo para antecipação mensal da multa rescisória do FGTS
111 - Empregado - Contrato de trabalho intermitente
201 - Trabalhador avulso portuário
202 - Trabalhador avulso não portuário
301 - Servidor público titular de cargo efetivo, magistrado, ministro de Tribunal de Contas, conselheiro de Tribunal de Contas e membro do Ministério Público
302 - Servidor público ocupante de cargo exclusivo em comissão
303 - Exercente de mandato eletivo
304 - Servidor público exercente de mandato eletivo, inclusive com exercício de cargo em comissão
305 - Servidor público indicado para conselho ou órgão deliberativo, na condição de representante do governo, órgão ou entidade de administração pública
306 - Servidor público contratado por tempo determinado, sujeito a regime administrativo especial definido em lei própria
307 - Militar
308 - Conscrito
309 - Agente público - Outros
310 - Servidor público eventual
311 - Ministros, juízes, procuradores, promotores ou oficiais de justiça à disposição da Justiça Eleitoral
312 - Auxiliar local
401 - Dirigente Sindical - informação prestada pelo sindicato
410 - Trabalhador cedido/exercício em outro órgão/juiz auxiliar - informação prestada pelo cessionário/destino
701 - Contribuinte individual - Autônomo em geral, exceto se enquadrado em uma das demais categorias de contribuinte individual
711 - Contribuinte individual - Transportador autônomo de passageiros
712 - Contribuinte individual - Transportador autônomo de carga
721 - Contribuinte individual - Diretor não empregado, com FGTS
722 - Contribuinte individual - Diretor não empregado, sem FGTS
723 - Contribuinte individual - Empresário, sócio e membro de conselho de administração ou fiscal
731 - Contribuinte individual - Cooperado que presta serviços por intermédio de cooperativa de trabalho
734 - Contribuinte individual - Transportador cooperado que presta serviços por intermédio de cooperativa de trabalho
738 - Contribuinte individual - Cooperado filiado a cooperativa de produção
741 - Contribuinte individual - Microempreendedor individual
751 - Contribuinte individual - Magistrado classista temporário da Justiça do Trabalho ou da Justiça Eleitoral que seja aposentado de qualquer regime previdenciário
761 - Contribuinte individual - Associado eleito para direção de cooperativa, associação ou entidade de classe de qualquer natureza ou finalidade, bem como o síndico ou administrador eleito para exercer atividade de direção condominial, desde que recebam remuneração
771 - Contribuinte individual - Membro de conselho tutelar, nos termos da Lei 8.069/1990
781 - Ministro de confissão religiosa ou membro de vida consagrada, de congregação ou de ordem religiosa
901 - Estagiário
902 - Médico residente
903 - Bolsista, nos termos da Lei 8.958/1994
904 - Participante de curso de formação, como etapa de concurso público, sem vínculo de emprego/estatutário
905 - Atleta não profissional em formação que receba bolsa

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO Nº 07/2025
1º TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO Nº 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 61.986.402 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 88 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/11/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 32.924,71

Número da Guia: 0125111102363337-9 **Data Emissão:** 11/11/2025 10:25:03 (Brasília) **Emitida por:** 61.986.402/0001-00 - ASSOCIACAO FILHAS DE

Relação de Estabelecimentos

Comp. Apuração	Estabelecimento	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
10/2025	61.986.402/0014-16	88	337.786,49	27.022,32	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	27.022,32
		Total FGTS	**337.786,49**	**27.022,32**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**27.022,32**

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO Nº 07/2025
1º TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO Nº 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 61.986.402 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 88 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/11/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 32.924,71

Número da Guia: 0125111102363337-9 **Data Emissão:** 11/11/2025 10:25:03 (Brasília) **Emitida por:** 61.986.402/0001-00 - ASSOCIACAO FILHAS DE

Relação de Tipos de Valor

Estabelecimento: 61.986.402/0014-16

Comp. Apuração	Tipo de Valor	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
10/2025	11 - FGTS mensal	88	296.953,30	23.755,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	23.755,76
10/2025	12 - FGTS 13° salário	1	608,65	48,69	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	48,69
10/2025	13 - FGTS (período anterior) mensal	43	40.224,54	3.217,87	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.217,87
		Total FGTS	**337.786,49**	**27.022,32**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**27.022,32**

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 61.986.402 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 88 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/11/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 32.924,71

Número da Guia: 0125111102363337-9 **Data Emissão:** 11/11/2025 10:25:03 (Brasília) **Emitida por:** 61.986.402/0001-00 - ASSOCIACAO FILHAS DE

Relação de Tomadores de Serviço

Tomador: Sem Tomador

Comp. Apuração	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
10/2025	88	337.786,49	27.022,32	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	27.022,32
	Total FGTS	**337.786,49**	**27.022,32**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**27.022,32**

Todos os valores exibidos estão expressos em reais (R$).

Relatório Emitido em: 11/11/2025 10:25:11 (Brasília).

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO Nº 07/2025
1º TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO Nº 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 61.986.402 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO **Qtd. Trabalhadores Consignado:** 10 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/11/2025 **Total da Guia (Consignado):** 32.924,71

Número da Guia: 0125111102363337-9 **Data Emissão:** 11/11/2025 10:25:03 (Brasília) **Emitida por:** 61.986.402/0001-00 - ASSOCIACAO FILHAS DE

Relação de Trabalhadores

Comp. Apuração	Vencimento	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Número do Contrato	Instituição Financeira	Valor Consignado na Guia
10/2025	19/11/2025	ADRIAN WILLIAM GONCALVES DOS SANTOS	6198640200141600208	452.956.508-47	1537400082	121	497,88
10/2025	19/11/2025	ELAINE APARECIDA TEIXEIRA FRADE	6198640200141600048	286.104.088-25	000000108428876	935	40,71
10/2025	19/11/2025	ELAINE APARECIDA TEIXEIRA FRADE	6198640200141600048	286.104.088-25	000587942755	389	25,99
10/2025	19/11/2025	ELAINE APARECIDA TEIXEIRA FRADE	6198640200141600048	286.104.088-25	0128822605	079	272,31
10/2025	19/11/2025	ELAINE APARECIDA TEIXEIRA FRADE	6198640200141600048	286.104.088-25	0223439291EAT	329	98,47
10/2025	19/11/2025	ELAINE APARECIDA TEIXEIRA FRADE	6198640200141600048	286.104.088-25	202508251350554	555	173,40
10/2025	19/11/2025	ELAINE APARECIDA TEIXEIRA FRADE	6198640200141600048	286.104.088-25	500002656963	335	129,92
10/2025	19/11/2025	ELAINE APARECIDA TEIXEIRA FRADE	6198640200141600048	286.104.088-25	684020055	908	58,83
10/2025	19/11/2025	GENIVANIA RODRIGUES DO NASCIMENTO	6198640200141600297	095.985.974-82	202509091666572	555	860,43
10/2025	19/11/2025	GLESKELY SOUZA LIMA	6198640200141600304	416.916.298-63	0197849950GSL	329	384,07
10/2025	19/11/2025	GLESKELY SOUZA LIMA	6198640200141600304	416.916.298-63	682950171	908	153,41
10/2025	19/11/2025	GLESKELY SOUZA LIMA	6198640200141600304	416.916.298-63	683996496	908	40,10
10/2025	19/11/2025	LAIS AZEVEDO STIVAL	6198640200141600125	479.909.918-37	678142135	908	319,27
10/2025	19/11/2025	LAIS AZEVEDO STIVAL	6198640200141600125	479.909.918-37	684408615	908	499,04
10/2025	19/11/2025	MILENE PONCIANO VIDONI	6198640200141600168	513.415.918-16	678271581	908	289,92
10/2025	19/11/2025	NAJILA MARIA AMBROSINA QUINTILIANO	6198640200141600078	328.066.168-40	000000008775751	935	331,75
10/2025	19/11/2025	NAJILA MARIA AMBROSINA QUINTILIANO	6198640200141600078	328.066.168-40	20250708890135	555	149,70
10/2025	19/11/2025	NAUANA VITORIA BENTO DA LUZ	6198640200141600187	466.042.938-58	0141577209	079	226,74
10/2025	19/11/2025	NAUANA VITORIA BENTO DA LUZ	6198640200141600187	466.042.938-58	0141665166	079	151,16
10/2025	19/11/2025	NAUANA VITORIA BENTO DA LUZ	6198640200141600187	466.042.938-58	678108346	908	304,51
10/2025	19/11/2025	NAUANA VITORIA BENTO DA LUZ	6198640200141600187	466.042.938-58	684583532	908	205,54
10/2025	19/11/2025	TATIANA GONCALVES DA SILVA CARLOS	6198640200141600271	401.880.238-28	202509031533889	555	153,12
10/2025	19/11/2025	TATIANA GONCALVES DA SILVA CARLOS	6198640200141600271	401.880.238-28	677894773	908	290,02
10/2025	19/11/2025	ZENAIDE DE BARROS LOURENCO	6198640200141600252	087.546.944-26	678695104	908	246,10
					Total Consignado		5.902,39

Todos os valores exibidos estão expressos em reais (R$).

Relatório Emitido em: 11/11/2025 10:25:17 (Brasília).

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO Nº 07/2025
1º TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO Nº 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

Omar Saim Sarkis
Contador
MG - 056679

GERENCIADOR CAIXA

Serviços

Comprovante de Autorização da Folha

Via Internet Banking CAIXA

Operação realizada com sucesso.

Conta de débito:	04718 / 1292 . 000577830778-7
Número do Convênio:	461349
Tipo do Compromisso:	07
Número do Compromisso:	0001
Quantidade de Pagamento:	46
Valor Total Folha:	R$43.454,58
Nome da Folha:	ADIAN SAL HOSP 11/2025
Mês/Ano:	11/2025
Data Débito:	19/11/2025
Data da operação:	19/11/2025

Código da operação: 519423
Chave de Segurança: KNM9YJSX2EEYUYV4

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474

CONFERE COM ORIGINAL

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

Gestão Pessoal Relação Bancária Ref.: Adiantamento Omar Salim Sarkis Contador MG-056679 **Data:** 18/11/2025 **Salário ref.:** NOVEMBRO/2025 **Folha:** 00001

Empresa: 0014 ASSOC.FILHAS DE SAO CAMILO-HOSPITAL MADRE MAGNINI **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:**			
00313	THIFANY ANDRADE FERREIRA Técnico em radiologi		002.000.000 20/11/2025	 524.304.368-09		1.276,34
00312	VITORIA CRISTINA MARTINS VICTAL DO PRADO Recepcionista, em ge		002.000.000 20/11/2025	 523.498.998-45		765,34
Sub Total						2.041,68

CONFERE COM ORIGINAL

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

Omar Salim Sarkis
Contador
MG-056679

Gestão Pessoal Relação Bancária Ref.: Adiantamento **Data:** 18/11/2025 **Salário ref.:** NOVEMBRO/2025 **Folha:** 00002

Empresa: 0014 ASSOC.FILHAS DE SAO CAMILO-HOSPITAL MADRE MAGNINI **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			
00298	ALAYCE CATARINE DA SILVA MENEZES TENORIO		002.000.000	00000000000000	0	960,40
	Técnico de enfermage		20/11/2025	124.775.994-61		
00305	ALICE PIRES CARDOSO		002.000.000	811841806	3	1.442,77
	Enfermeiro		20/11/2025	448.604.778-80		
00335	ANA BEATRIZ LEME		002.000.000			840,50
	Auxiliar de escritór		20/11/2025	455.239.828-81		
00322	ANDREI PAULO CASSIANO		002.000.000			765,34
	Recepcionista, em ge		20/11/2025	576.223.528-96		
00346	ANNA CLARA DA SILVA		002.000.000			612,28
	Recepcionista, em ge		20/11/2025	457.991.748-01		
00194	BEATRIZ MARIA DOS SANTOS PEREIRA		002.000.000	000751209642	0	765,34
	Recepcionista, em ge		20/11/2025	099.598.115-90		
00333	CARLOS DANIEL ALEXANDRE DE ALMEIDA		002.000.000			960,40
	Técnico de enfermage		20/11/2025	488.749.648-62		
00137	CAROLINE TEODORO BUENO		002.000.000	000987115177	8	960,40
	Técnico de enfermage		20/11/2025	442.183.338-07		
00088	CLAUDIANA SUZANA DA SILVA		002.000.000	999694143	0	960,40
	Técnico de enfermage		20/11/2025	380.386.488-70		
00179	DALICE DE FATIMA SENA TEIXEIRA OLIVEIRA		002.000.000	5649	5	2.281,60
	Supervisor administr		20/11/2025	392.737.168-81		
00007	DOLORES DA SILVA QUINTAIS DIAS		002.000.000	999683419	6	840,50
	Auxiliar de escritór		20/11/2025	046.512.638-36		
00319	EDER JOSE DE OLIVEIRA		002.000.000			1.400,00
	Auxiliar de Manutenç		20/11/2025	318.552.938-38		
00004	EDNA APARECIDA DA SILVA		002.000.000	999700418	9	722,00
	Auxiliar de lavander		20/11/2025	088.496.168-05		
00048	ELAINE APARECIDA TEIXEIRA FRADE		002.000.000	00000		640,55
	Técnico de imobiliza		20/11/2025	286.104.088-25		
00087	ELISANGELA TEIXEIRA DOS SANTOS		002.000.000	999701567	9	1.442,77
	Enfermeiro		20/11/2025	314.530.288-46		
00347	EVELLYN GONÇALVES DA COSTA		002.000.000			612,28
	Recepcionista, em ge		20/11/2025	546.373.368-64		
00297	GENIVANIA RODRIGUES DO NASCIMENTO		002.000.000	000809710551	7	602,54
	Técnico de enfermage		20/11/2025	095.985.974-82		
00113	GIULIA STEFANI DA SILVA		002.000.000	923572205	0	1.442,77
	Enfermeiro		20/11/2025	446.623.018-82		
00304	GLESKELY SOUZA LIMA		002.000.000	874151457	0	467,70
	Copeiro de hospital		20/11/2025	416.916.298-63		
00321	IZABEL CRISTINA DA SILVA		002.000.000			722,00
	Copeiro de hospital		20/11/2025	253.951.128-71		
00330	JAMILE DE ARAUJO MOURA		002.000.000			717,70
	Técnico de enfermage		20/11/2025	502.360.548-56		
00341	JEOCASSIA PEREIRA DE ALMEIDA		002.000.000			960,40
	Técnico de enfermage		20/11/2025	482.692.428-37		
00114	JÉSSICA CAROLINA GONÇALVES DA SILVA		002.000.000	813976669	9	1.266,07
	Farmacêutico		20/11/2025	465.027.208-46		
00056	JESSICA LUANA DA SILVA		002.000.000	999682986	9	1.442,77
	Auxiliar de pessoal		20/11/2025	424.476.788-60		
00024	JOSE CARLOS WALCZAK		002.000.000	999689169	6	1.276,34
	Técnico em radiologi		20/11/2025	456.180.899-04		
00348	KAMILLY D SILVA RAMOS		002.000.000			612,28
	Recepcionista, em ge		20/11/2025	543.749.298-78		
00218	KAYLANE DE LIMA PEREIRA		002.000.000	000970867635	2	840,50
	Auxiliar de escritór		20/11/2025	483.841.778-05		
00338	LEONARDO TURIBIO DA SILVA		002.000.000	000		1.442,77
	Enfermeiro		20/11/2025	086.237.116-37		
Sub Total						28.001,37

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM ORIGINAL

Gestão Pessoal Relação Bancária Ref.: Adiantamento **Data:** 18/11/2025 **Salário ref.:** NOVEMBRO/2025 **Folha:** 00003

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

Empresa: 0014 ASSOC.FILHAS DE SAO CAMILO-HOSPITAL MADRE MAGNINI **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		
00340	LORENA ROBERTA ALVES Auxiliar de escritór		002.000.000 20/11/2025	 585.409.148-83		840,50
00300	LUCAS GABRIEL NOGUEIRA RAMOS Auxiliar de escritór		002.000.000 20/11/2025	000730986952 529.381.118-51	5	840,50
00324	MAIRA GHIRARDINI Técnico de enfermage		002.000.000 20/11/2025	 347.173.198-93		960,40
00336	MARIA CAROLINE DA SILVA CHIAROTTO Técnico de enfermage		002.000.000 20/11/2025	 550.424.568-05		960,40
00343	MARIANE SILVA CARDOSO DE SOUZA Recepcionista, em ge		002.000.000 20/11/2025	 516.936.918-25		765,34
00326	NATHANAEL HENRIQUE MOREIRA MARTINS Auxiliar de escritór		002.000.000 20/11/2025	 020.050.906-38		840,50
00220	SARAH ALEXANDRA ALVES FRANCATO ROSSI Auxiliar de escritór		002.000.000 20/11/2025	000865572569 417.285.838-45	0	840,50
00219	SARAH VITORIA RUFINO Auxiliar de escritór		002.000.000 20/11/2025	00000000000000000000 543.205.898-74	0	840,50
00350	TAINARA FERNANDA DE SOUZA MORAIS Farmacêutico		002.000.000 20/11/2025	 455.738.428-54		590,83
00309	VALDIRENE DA CRUZ OLIVEIRA Técnico de enfermage		002.000.000 20/11/2025	000809710587 406.585.728-73	8	960,40
00323	VALDIRENE TATIANE DE OLIVEIRA SILVA Técnico de enfermage		002.000.000 20/11/2025	 397.736.948-28		960,40
00032	VANIA FERREIRA GONCALVES Auxiliar de lavander		002.000.000 20/11/2025	999698383 251.547.498-55	3	722,00
00250	VITÓRIA APARECIDA DE SOUSA BUENO DE MORAIS Técnico de imobiliza		002.000.000 20/11/2025	000793670194 462.041.358-56	0	960,40
00252	ZENAIDE DE BARROS LOURENÇO Copeiro de hospital		002.000.000 20/11/2025	000876462749 087.546.944-26	5	722,00
Sub Total						11.804,67

CONFERE COM ORIGINAL

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

Gestão Pessoal Relação Bancária Ref.: Adiantamento Omar Salim Sarkis Contador MG-056679 **Data:** 18/11/2025 **Salário ref.:** NOVEMBRO/2025 **Folha:** 00004

Empresa: 0014 ASSOC.FILHAS DE SAO CAMILO-HOSPITAL MADRE MARINI **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:** 4817	CAIXA ECONOMICA FEDERAL			
00165	ADRIANO SILVA PEREIRA Pedreiro		002.000.000 20/11/2025	4600 037.363.585-04	5	994,58
Sub Total						994,58

CONFERE COM ORIGINAL

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

Gestão Pessoal Relação Bancária Ref.: Adiantamento Omar Salim Sarkis Contador MG-056679 **Data:** 18/11/2025 **Salário ref.:** NOVEMBRO/2025 **Folha:** 00005

Empresa: 0014 ASSOC.FILHAS DE SAO CAMILO-HOSPITAL MADRE MARINI **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: 107 - BANCO BBM S.A.		**Agência:**				
00349	KAYKY DE SOUZA SILVA Recepcionista, em ge		002.000.000 20/11/2025	 507.278.368-54		612,28
Sub Total						612,28
Total geral da empresa						43.454,58

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM ORIGINAL

CAIXA

Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	04718 / 1292 / 000577830778-7
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-16
Banco:	001 - BCO DO BRASIL S.A. 0000000 - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	1790 / 00000106742-7
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	MDSOLUCOESREFRIGERACAOEESTETICAAUTOMOTIV
CPF/CNPJ:	17.248.995/0001-07
Valor:	R$ 5.250,00
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	MD SOLUCOES NF1571
Histórico:	
Data de débito:	21/11/2025
Data / Hora da operação:	21/11/2025 10:15:14

Código da operação: 70432404
Chave de segurança: W9ACGHUW79NVGF4C

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
Alo CAIXA: 0800 104 0104

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

Município de Conchal

Número da NFS-e e Série
1571 / NFE

Competência da NFS-e
24/10/2025

Data e Hora da Emissão da
24/10/25 16:07

Número e Série do RPS
-

Chave de Acesso
35122091217248995000107000000000157125100000015716

Dados do Prestador

Razão Social
MD SOLUÇÕES REFRIGERAÇÃO E ESTETICA AUTOMOTIVA LTDA.

Nome Fantasia
MD SOLUÇÕES EM LIMPEZA AUTOMOTIVA & RESIDENCIAL

CNPJ / CPF
17.248.995/0001-07

Inscrição Municipal
17248995000107

Inscrição Estadual
270045910118

Endereço
AV. PREFEITO NELSON CUNHA

Numero
331

Complemento

Bairro
JARDIM SAO LUIZ

Município
Conchal - SP

CEP
13836-220

Email
md_solucoes@hotmail.com.br,moretti78@hotmail.com

Telefone
99697-8971

Dados do Tomador

Razão Social
ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SÃO CAMILO

CNPJ / CPF
61.986.402/0014-16

Inscrição Municipal

Inscrição Estadual
ISENTO

Endereço
RUA DAS ANGELICAS

Numero
730

Complemento

Bairro
JARDIM DULCE MARIA

Município
Conchal/SP

País
Brasil

CEP
13835-084

Email
jessica.luana@hmmv.com.br,md_solucoes@hotmail.com.br

Telefone
1938661200

Dados do Intermediário

Não Informado

Obras & Eventos

Serviço Prestado

Classificação do Serviço
14.01.01 - Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, manutenção e conservação de máquinas, veículos,

Código NBS
1.0106.32.00 - Serviços de instalação de equipamentos de ventilação e de ar condicionado

Local da Prestação
Conchal-SP

Pais da Prestação
-

Local da Incidência do ISSQN
Conchal-SP

Descrição do Serviço

SERVIÇOS PRESTADOS:

06 INSTALAÇÕES DE ARES CONDICIONADOS
(SALAS: ENFERMARIA CIRURGICA 06, MATERNIDADE 14, ENFERMARIA CLÍNICA MÉDICA 12, ENFERMARIA 01, ENFERMARIA 02, SALA DE ESPERA P MEDICAÇÃO)

*DEPÓSITO BANCÁRIO OU PIX:
MD SOLUÇÕES R E A LTDA
BANCO DO BRASIL
AGÊNCIA: 1790-6
CONTA CORRENTE: 106742-7

PIX: CNPJ:17.248.995/0001-07

Tributação Federal

Valor Total da NFS-E

Valor da NFS-E
R$ 5.250,00

Deduções
R$ 0,00

Valor do Serviço
R$ 5.250,00

Retenção ISSQN
Não

Aliquota
-

Valor do ISSQN
Apuração PGDAS-D

Valor Líquido R$ 5.250,00

Informações Complementares

Empresa Optante pelo Simples Nacional, conforme Lei Federal Complementar nº 123 de 14/12/2006.
Nota Fiscal Eletrônica Autorizada pelo Decreto nº 3256 de 02/12/2010
Conf. Lei Federal 12741/12 a Carga Tributária Aproximada desta NF é de 13,45% Federal (IBPT) e de 3,90% Municipal, perfazendo o valor de R$ 910,87
Forma de Pagamento: A VISTA

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

GERENCIADOR CAIXA

778

Boleto de Cobrança - Comprovante de Autorização

Via Gerenciador CAIXA

Banco Recebedor: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Representação numérica do código de barras: 34191.09305 11788.798400 40158.960001 7 12710000238000

Instituição Emissora - Nome do Banco: ITAU UNIBANCO S.A.

Código do Banco: 341

Código do ISPB: 60701190

Nome Fantasia: CORTICAL COM PROD CIR LTDA

Nome/Razão Social: CORTICAL COM PROD CIR LTDA

CPF/CNPJ: 69.069.904/0001-70

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: 20/11/2025

Data de Efetivação / Agendamento: 21/11/2025

Valor Nominal do Boleto: R$ 2.380,00

os (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$): R$ 2.380,00

Valor a Pagar (R$): R$ 2.380,00

Data/hora da operação: 20/11/2025 - 10:59:15

Código da Operação: 558457602022

Em caso de duvidas entre em contato atraves 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

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

Banco Itau S.A. | **341-7** | Comprovante de Entrega

Beneficiário	Agência / Código do Beneficiário	Motivo de não entrega. (Para uso da empresa entregadora)
CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICOS LTDA	8404/01589-6	( ) Mudou-se ( ) Ausente ( ) Não existe No
Pagador: **ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO**	Nosso Número: 109/30117887-9	( ) Recusado ( ) Não procurado ( ) Endereço insuficiente
Vencimento: **20/11/2025** / Número do Documento: **1673873/1** / Espécie: **R$**	Valor do Documento: **2.380,00**	( ) Desconhecido ( ) Falecido ( ) Outros (anotar no verso)

Recebemos o Título	Data	Assinatura	Data	Assinatura
com as caracteristicas acima				

Local de pagamento: **Pague preferencialmente no Itaú;** — Data do processamento: 21/10/2025

Banco Itau S.A. | **341-7** | Recibo do Pagador

Beneficiário	CNPJ/CPF	Pagador	Vencimento
CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICOS LTDA	69.069.904/0001-70		**20/11/2025**

Endereço Beneficiário: RUA BENEDITA VIEIRA EUGENIO, 273 - RESIDENCIAL FLORIDA - Ribeirão Preto/SP 14026300

Nosso Número	Carteira	Espécie	Quantidade	(x) Valor	Agência / Código do Beneficiário
109/30117887-9	109	**R$**			8404/01589-6

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Documento	Aceite	Data do Processamento	(=) Valor do Documento
21/10/2025	1673873/1	DM	N	21/10/2025	**2.380,00**

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.

Após vencimento cobrar multa de R$ 23,80
Após vencimento cobrar juros de R$ 3,97 ao dia
NÃO DISPENSAR JUROS E MULTA

(-) Desconto
(-) Outras Deduções/Abatimento
(+) Mora / Multa / Juros
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO — CPF / CNPJ: 61986402001416

Endereço: RUA DAS ANGELICAS, 730, - - JARDIM DULCE MARIA - 13835000 - CONCHAL / SP

Beneficiário Final: — CPF / CNPJ: — **Código de Baixa**

Recebemos através do cheque número ____ do banco ____ Autenticação Mecânica

Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.

Banco Itau S.A. | **341-7** | 34191.09305 11788.798400 40158.960001 7 12710000238000

Local de pagamento: **Pague preferencialmente no Itaú;** — Vencimento: **20/11/2025**

Beneficiário	CNPJ / CPF	Agência / Código do Beneficiário
CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICOS LTDA	69.069.904/0001-70	8404/01589-6

Endereço Beneficiário: RUA BENEDITA VIEIRA EUGENIO, 273 - RESIDENCIAL FLORIDA - Ribeirão Preto/SP 14026300 — Nosso Número: 109/30117887-9

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	(=) Valor do Documento
21/10/2025	1673873/1	DM	N	21/10/2025	**2.380,00**

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(-) Desconto
	109	R$			

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.

Após vencimento cobrar multa de R$ 23,80
Após vencimento cobrar juros de R$ 3,97 ao dia
NÃO DISPENSAR JUROS E MULTA

(-) Outras Deduções/Abatimento
(+) Mora/Multa/Juros
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO — CPF / CNPJ: 61986402001416

Endereço: RUA DAS ANGELICAS, 730, -
JARDIM DULCE MARIA
13835000 - CONCHAL / SP

Beneficiário Final: — CPF / CNPJ: — **Código de Baixa**

Autenticação Mecânica / **FICHA DE COMPENSAÇÃO**

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

Recebemos de CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICOS LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. Emissão: 21/10/2025 Dest/Reme: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO Valor Total: 2.380,00

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 001.673.873
Série 003

CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICOS LTDA

RUA BENEDITA VIEIRA EUGENIO, 273, E 283 SL 2 a 10 - RESIDENCIAL FLORIDA - RIBEIRAO PRETO - SP - CEP: 14026-300
Fone: (16)2102-4811
WWW.CORTICAL.COM.BR

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 001.673.873
Série 003
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 1069 0699 0400 0170 5500 3001 6738 7319 0591 9849

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	135253159957013 21/10/2025 16:59:24

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF
582340199114		69.069.904/0001-70

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO	61.986.402/0014-16	21/10/2025

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
RUA DAS ANGELICAS, 730	JARDIM DULCE MARIA	13835-000	21/10/2025

MUNICÍPIO	UF	TELEFONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
CONCHAL	SP	(19)3866-8585		16:59:00

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
OCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO	61.986.402/0014-16	

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP
RUA DAS ANGELICAS 730	JARDIM DULCE MARIA	13835-000

MUNICÍPIO	UF	TELEFONE / FAX
CONCHAL	SP	(19)3866-1200

FATURA

DADOS DA FATURA	Número: 1673873 - Valor Original: R$ 2.380,00 - Valor Desconto: R$ 0,00 - Valor Líquido: R$ 2.380,00

PARCELAS

Número	001
Vencimento	20/11/2025
Valor	R$ 2.380,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.192,40	214,63	0,00	0,00	2.495,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	115,00	0,00	0,00	2.380,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (KG)	PESO LÍQUIDO (KG)

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
36411	EQUIPO BOMBA ARTROSCOPIA TIPO L HORTRON LV REF:EIHL2 LOTE: 25611, Validade do Lote: 30/06/2027, Reg. ANVISA: 81288540010, - Nome do Fabricante: HORTRON IND E COM DE PRODUTOS - CNPJ: 13.459.890/0001-46 TUSS 78198801	90183929	040	5102	UN	1,00	600,0000	600,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
48840	LAM SHAVER/CAN DEBRID HORTFINV AGR CMAH 4.5X135 REF:4310.001-LV LOTE: 27948, Validade do Lote: 31/08/2027, Reg. ANVISA: 81288540024, - Nome do Fabricante: HORTRON IND E COM DE PRODUTOS - CNPJ: 13.459.890/0001-46	90183929	040	5102	UN	1,00	645,0000	645,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
46415	ELETRODO STRIPED HORTRON 90 X2,5 X 200MM C/CABO REF:EH04.005 LOTE: 27872, Validade do Lote: 31/08/2027, Reg. ANVISA: 81288540031, - Nome do Fabricante: HORTRON IND E COM DE PRODUTOS - CNPJ: 13.459.890/0001-46	90189029	000	5102	UN	1,00	1.250,0000	1.250,00	1.192,40	214,63	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
HOSPITAL: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO, PACIENTE: MARGARETH GONCALINA THEODORO RUFINO, DATA DA CIRURGIA: 16/10/2025, MEDICO: DR. EDEVALDO VALENTIM BEATO - 9, CRM: 59283, CONVENIO: SECRETARIA, OPERACAO BASEADA NO ART. 14 RICMS/SP (CONV. 01/99). E ART. 8 E ART. 16 ANEXO I RICMS/SP (CONV. 126/10). PIS/COFINS ALIQUOTA ZERO CONF. ART 28 INCISO XV e XVI LEI 10865/04 , Alíquota Zero de PIS/COFINS - IN RFB n 2.121/2022, artigo 458, Decreto n 6.426/2008	

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 21/10/2025 16:59:26

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

CAIXA

Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	04718 / 1292 / 000577830778-7
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-16
Banco:	001 - BCO DO BRASIL S.A. 0000000 - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	1790 / 00000106742-7
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	MDSOLUCOESREFRIGERACAOEESTETICAAUTOMOTIV
CPF/CNPJ:	17.248.995/0001-07
Valor:	R$ 6.750,00
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	MD SOLUCOES NF1577
Histórico:	
Data de débito:	21/11/2025
Data / Hora da operação:	21/11/2025 10:13:04

Código da operação: 69977578
Chave de segurança: YNVZEZUK46YA3MRN

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

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

depois de 24 nov

Município de Conchal

Número da NFS-e e Série
1577 / NFE

Competência da NFS-e
10/11/2025

Data e Hora da Emissão da
10/11/25 15:06

Número e Série do RPS
-

Chave de Acesso
35122091217248995000107000000000157725110000015774

Dados do Prestador

Razão Social
MD SOLUÇÕES REFRIGERAÇÃO E ESTETICA AUTOMOTIVA LTDA.

Nome Fantasia
MD SOLUÇÕES EM LIMPEZA AUTOMOTIVA & RESIDENCIAL

CNPJ / CPF
17.248.995/0001-07

Inscrição Municipal
17248995000107

Inscrição Estadual
270045910118

Endereço
AV. PREFEITO NELSON CUNHA

Numero
331

Complemento

Bairro
JARDIM SAO LUIZ

Município
Conchal - SP

CEP
13836-220

Email
md_solucoes@hotmail.com.br,moretti78@hotmail.com

Telefone
99697-8971

Dados do Tomador

Razão Social
ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SÃO CAMILO

CNPJ / CPF
61.986.402/0014-16

Inscrição Municipal

Inscrição Estadual
ISENTO

Endereço
RUA DAS ANGELICAS

Numero
730

Complemento

Bairro
JARDIM DULCE MARIA

Município
Conchal/SP

País
Brasil

CEP
13835-084

Email
jessica.luana@hmmv.com.br,md_solucoes@hotmail.com.br

Telefone
1938661200

Dados do Intermediário

Não Informado

Obras & Eventos

Serviço Prestado

Classificação do Serviço
14.01.01 - Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, manutenção e conservação de máquinas, veículos,

Código NBS
1.2001.89.00 - Serviços de manutenção e reparação de outros maquinários e equipamentos não classificados em subposições anteriores

Local da Prestação
Conchal-SP

País da Prestação
-

Local da Incidência do ISSQN
Conchal-SP

Descrição do Serviço

Serviços Prestados:

17 Hig. ares condicionados (Ap 39,54,24,36,37,34,41,30,22,19,20,18,21,23,14,07,26)
07 Kits anti -furto p controle de ar condicionado (Ap 44,Sala Espera, Sala Enfermaria 01 e 02, Quarto 18, Quarto 14, Enfermaria Cirúrgica 06)
1 Instalação ar condicionado (Quarto 16)
1 Retirada, hig, solda, troca cobre e isolante térmico, carga gás e instalação do ar condicionado (Ap 13)
01 Hig e carga de gás (Ap 49)

*DEPÓSITO BANCÁRIO OU PIX:
MD SOLUÇÕES R E A LTDA
BANCO DO BRASIL
AGÊNCIA: 1790-6
CONTA CORRENTE: 106742-7

PIX: CNPJ:17.248.995/0001-07

Tributação Federal

Valor Total da NFS-E

Valor da NFS-E
R$ 6.750,00

Deduções
R$ 0,00

Valor do Serviço
R$ 6.750,00

Retenção ISSQN
Não

Alíquota
-

Valor do ISSQN
Apuração PGDAS-D

Valor Líquido R$ 6.750,00

Informações Complementares

Empresa Optante pelo Simples Nacional, conforme Lei Federal Complementar nº 123 de 14/12/2006.
Nota Fiscal Eletrônica Autorizada pelo Decreto nº 3256 de 02/12/2010
Conf. Lei Federal 12741/12 a Carga Tributária Aproximada desta NF é de 13,45% Federal (IBPT) e de 3.90% Municipal, perfazendo o valor de R$ 1171,13
Forma de Pagamento: A VISTA

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

GERENCIADOR CAIXA

778

Boleto de Cobrança - Comprovante de Autorização

Via Gerenciador CAIXA

Banco Recebedor: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Representação numérica do código de barras: 34191.09305 11788.878400 40158.960001 1 12710000048629

Instituição Emissora - Nome do Banco: ITAU UNIBANCO S.A.

Código do Banco: 341

Código do ISPB: 60701190

Nome Fantasia: CORTICAL COM PROD CIR LTDA

Nome/Razão Social: CORTICAL COM PROD CIR LTDA

CPF/CNPJ: 69.069.904/0001-70

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: 20/11/2025

Data de Efetivação / Agendamento: 21/11/2025

Valor Nominal do Boleto: R$ 486,29

...ros (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$): R$ 486,29

Valor a Pagar (R$): R$ 486,29

Data/hora da operação: 20/11/2025 - 11:01:47

Código da Operação: 55845875000

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

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

Itaú Banco Itau S.A. | **341-7** | Comprovante de Entrega

Beneficiário	Agência / Código do Beneficiário	Motivo de não entrega. (Para uso da empresa entregadora)
CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICOS LTDA	8404/01589-6	( ) Mudou-se ( ) Ausente ( ) Não existe No
Pagador	**Nosso Número**	( ) Recusado ( ) Não procurado ( ) Endereço insuficiente
ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO	109/30117888-7	( ) Desconhecido ( ) Falecido ( ) Outros (anotar no verso)

Vencimento	Número do Documento	Espécie	Valor do Documento
20/11/2025	**1673874/1**	**R$**	**486,29**

Recebemos o Título	Data	Assinatura	Data	Assinatura
com as caracteristicas acima				

Local de pagamento: **Pague preferencialmente no Itaú;** — Data do processamento: 21/10/2025

Itaú Banco Itaú S.A. | **341-7** | Recibo do Pagador

Beneficiário	CNPJ/CPF	Pagador	Vencimento
CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICOS LTDA	69.069.904/0001-70		**20/11/2025**

Endereço Beneficiário: RUA BENEDITA VIEIRA EUGENIO, 273 - RESIDENCIAL FLORIDA - Ribeirão Preto/SP 14026300

Nosso Número	Carteira	Espécie	Quantidade	(x) Valor	Agência / Código do Beneficiário
109/30117888-7	109	**R$**			8404/01589-6

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Documento	Aceite	Data do Processamento	(=) Valor do Documento
21/10/2025	1673874/1	DM	N	21/10/2025	**486,29**

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.

)ós vencimento cobrar multa de R$ 4,86
Após vencimento cobrar juros de R$ 0,81 ao dia
NÃO DISPENSAR JUROS E MULTA

(-) Desconto
(-) Outras Deduções/Abatimento
(+) Mora / Multa / Juros
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO — CPF / CNPJ: 61986402001416

Endereço: RUA DAS ANGELICAS, 730, - - JARDIM DULCE MARIA - 13835000 - CONCHAL / SP

Beneficiário Final: — CPF / CNPJ: — **Código de Baixa**

Recebemos através do cheque número ____ do banco ____ — Autenticação Mecânica

Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.

Itaú Banco Itau S.A. | **341-7** | 34191.09305 11788.878400 40158.960001 1 12710000048629

Local de pagamento: **Pague preferencialmente no Itaú;** — Vencimento: **20/11/2025**

Beneficiário	CNPJ / CPF	Agência / Código do Beneficiário
CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICOS LTDA	69.069.904/0001-70	8404/01589-6

Endereço Beneficiário: RUA BENEDITA VIEIRA EUGENIO, 273 - RESIDENCIAL FLORIDA - Ribeirão Preto/SP 14026300 — Nosso Número: 109/30117888-7

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	(=) Valor do Documento
21/10/2025	1673874/1	DM	N	21/10/2025	**486,29**

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(-) Desconto
	109	R$			

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.

Após vencimento cobrar multa de R$ 4,86
Após vencimento cobrar juros de R$ 0,81 ao dia
NÃO DISPENSAR JUROS E MULTA

(-) Outras Deduções/Abatimento
(+) Mora/Multa/Juros
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO — CPF / CNPJ: 61986402001416

Endereço: RUA DAS ANGELICAS, 730, -
JARDIM DULCE MARIA
13835000 - CONCHAL / SP

Beneficiário Final: — CPF / CNPJ: — **Código de Baixa**

Autenticação Mecânica / **FICHA DE COMPENSAÇÃO**

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

Recebemos de CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICOS LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 21/10/2025 Dest/Reme: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO Valor Total: 486,29

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 001.673.874
Série 003

CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICOS LTDA

RUA BENEDITA VIEIRA EUGENIO, 273, E 283 SL 2 a 10 - RESIDENCIAL FLORIDA - RIBEIRAO PRETO - SP - CEP: 14026-300
Fone: (16)2102-4811
WWW.CORTICAL.COM.BR

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 001.673.874
Série 003
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 1069 0699 0400 0170 5500 3001 6738 7418 5665 8037

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	135253159996885 21/10/2025 17:02:22

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF
582340199114		69.069.904/0001-70

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO			61.986.402/0014-16		21/10/2025
ENDEREÇO		**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA DAS ANGELICAS, 730		JARDIM DULCE MARIA		13835-000	21/10/2025
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DA SAÍDA**
CONCHAL	SP	(19)3866-8585			17:02:00

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
OCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO		61.986.402/0014-16	
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**
RUA DAS ANGELICAS 730	JARDIM DULCE MARIA		13835-000
MUNICÍPIO	**UF**		**TELEFONE / FAX**
CONCHAL	SP		(19)3866-1200

FATURA

DADOS DA FATURA	Número: 1673874 - Valor Original: R$ 486,29 - Valor Desconto: R$ 0,00 - Valor Líquido: R$ 486,29

PARCELAS

Número : 001
Vencimento : 20/11/2025
Valor : R$ 486,29

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	486,29

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	486,29

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (KG)	PESO LÍQUIDO (KG)

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
2386	PARAFUSO INTERF. ROMBO 9X25 HEX REF:307925I LOTE: 120526, Validade do Lote: 31/03/2030, Reg. ANVISA: 10209780026, - Nome do Fabricante: HEXAGON INDUSTRIA E COMERCIO D - CNPJ: 58.619.131/0001-31 TUSS: 70530815 - 0702030716	90211020	040	5102	UN	1,00	486,2900	486,29	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
HOSPITAL: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO, PACIENTE: JULIO CESAR FERREIRA, DATA DA CIRURGIA: 16/10/2025, MEDICO: DR. EDEVALDO VALENTIM BEATO - 9, CRM: 59283, CONVENIO: SUS, OPERACAO BASEADA NO ART. 14 RICMS/SP (CONV. 01/99) E ART. 8 E ART. 16 ANEXO I RICMS/SP (CONV. 126/10) PIS/COFINS ALIQUOTA ZERO CONF. ART.28,INCISO XV e XVI LEI 10865/04 , Aliquota Zero de PIS COFINS - Lei n 10.865/2004, artigo 2 8, inciso XVI	

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 21/10/2025 17:02:23

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

Suite VM-Medical 1 - [Gerenciador NF-e]

CONFERE COM O ORIGINAL

CAIXA

Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	04718 / 1292 / 000577830778-7
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-16
Banco:	341 - ITAU UNIBANCO BM S.A. 0000000 - 60701190
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0025 / 00000009969-8
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	FORUSS DO BRASIL REPRESENTACAO C LTDA
CPF/CNPJ:	10.205.291/0001-08
Valor:	R$ 2.600,00
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	FORUSS BRASIL NF2598
Historico:	
Data de débito:	21/11/2025
Data / Hora da operação:	21/11/2025 10:08:17
Código da operação:	69863498
Chave de segurança:	P7EZHV54AZ34R1HZ

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

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

21/11/2025 10:09
CONFERE COM O ORIGINAL

Recebemos(...) de Foruss do Brasil Representação comercial Ltda CNPJ / CPF: 10.205.291/0001-08 os produtos / serviços constantes na nota fiscal indicada ao lado.

Data de Recebimento	Identificação e assinatura do recebedor: ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SÃO CAMILO CNPJ / CPF: 61.986.402/0014-16

NF-e
Nº 000.002.598
Série:001

Foruss do Brasil Representação comercial Ltda

Av. Antônio Carlos de Oliveira, 1044
- Parque do Estado II
MOJI MIRIM - SP CEP: 13807-640
Telefone/Fax: (19) 3549-3088

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.002.598
Série 001

Página 1 de 1

Chave de Acesso
3525 1110 2052 9100 0108 5500 1000 0025 9810 0715 8839

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	135253553635736 19/11/2025 10:35

Inscrição Estadual	Inscrição Estadual do Subst. Trib.	CNPJ
456161778117		10.205.291/0001-08

DESTINATARIO / REMETENTE

Nome / Razão Social			CNPJ / CPF / ID ESTRANGEIRO	Data de Emissão
ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SÃO CAMILO			61.986.402/0014-16	19/11/2025 10:33:00
Endereço	**Bairro**	**CEP**		**Data de Entrada / Saída**
Rua das Angelicas, 730 -	Jd Dulce Maria	13835-000		19/11/2025 10:40:00
Município	**Telefone / Fax**	**UF**	**Inscrição Estadual**	**Inscrição Municipal**
CONCHAL		SP		

FATURA

Pagamento 0 - À Vista 1 - À Prazo	Número	Valor Original
0		
	Valor Desconto	Valor Líquido

DUPLICATAS

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo do ICMS ST	Valor do ICMS ST	Valor Aproximado de Impostos	Valor Total dos Produtos
0,00	0,00	0,00	0,00		2.600,00
Valor do Frete	**Valor do Seguro**	**Valor do Desconto**	**Outras Despesas Acessórias**	**Valor do IPI**	**Valor Total da Nota**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.600,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por Conta	Código ANTT	Placa do Veículo	UF	CNPJ / CPF
	9- Sem frete				
Endereço	**Município**			**UF**	**Inscrição Estadual**
Quantidade	**Espécie**	**Marca**	**Numeração**	**Peso Bruto**	**Peso Líquido**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD PRODUTO / SERVIÇO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
03	PAPEL SULFITE A4	48025610	060	5405	CX	10,00	260,00	2.600,00					

CÁLCULO DO ISSQN

Inscrição Municipal	Valor Total dos Serviços	Base de Cálculo ISSQN	Valor do ISSQN

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares Informações Adicionais de Interesse do Fisco	Reservado ao Fisco

Powered by InvoSys DANFE v2.2.10

19/11/2025 10:35:20

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

Recebemos de Foruss do Brasil Representação comercial Ltda CNPJ / CPF: 10.205.291/0001-08 os produtos / serviços constantes na nota fiscal indicada ao lado

Data de Recebimento	Identificação e assinatura do recebedor : ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SÃO CAMILO CNPJ / CPF: 61.986.402/0014-16

NF-e
Nº 000.002.598
Série:001

Foruss do Brasil Representação comercial Ltda

Av. Antônio Carlos de Oliveira, 1044
- Parque do Estado II
MOJI MIRIM - SP CEP: 13807-640
Telefone/Fax: (19) 3549-3088

DANFE
Documento Auxuliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.002.598
Série 001

Página 1 de 1

Chave de Acesso
3525 1110 2052 9100 0108 5500 1000 0025 9810 0715 8839

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	135253553635736 19/11/2025 10:35

Inscrição Estadual	Inscrição Estadual do Subst. Trib.	CNPJ
556161778117		10.205.291/0001-08

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Nome / Razão Social	CNPJ / CPF / ID ESTRANGEIRO	Data de Emissão
ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SÃO CAMILO	61.986.402/0014-16	19/11/2025 10:33:00

Endereço	Bairro	CEP	Data de Entrada / Saída
Rua das Angelicas, 730 -	Jd Dulce Maria	13835-000	19/11/2025 10:40:00

Município	Telefone / Fax	UF	Inscrição Estadual	Inscrição Municipal
CONCHAL		SP		

FATURA

Pagamento - À Vista - À Prazo	Número	Valor Original	Valor Desconto	Valor Liquido
0				

DUPLICATAS

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo do ICMS ST	Valor do ICMS ST	Valor Aproximado de Impostos	Valor Total dos Produtos
0,00	0,00	0,00	0,00		2.600,00

Frete	Valor do Seguro	Valor do Desconto	Outras Despesas Acessórias	Valor do IPI	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.600,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por Conta	Código ANTT	Placa do Veículo	UF	CNPJ /CPF
	9- Sem frete				

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD PRODUTO / SERVIÇO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ ICMS	ALÍQ IPI
03	PAPEL SULFITE A4	48025610	060	5405	CX	10,00	260,00	2.600,00					

CÁLCULO DO ISSQN

Inscrição Municipal	Valor Total dos Serviços	Base de Cálculo ISSQN	Valor do ISSQN

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares	Reservado ao Fisco
Informações Adicionais de Interesse do Fisco:	

Powered by invoiSys. DANFE v2.2.3.0

19/11/2025 10:35:39

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

GERENCIADOR CAIXA

778

Boleto de Cobrança - Comprovante de Autorização

Via Gerenciador CAIXA

Banco Recebedor: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Representação numérica do código de barras: 34191.09305 11788.958400 40158.960001 7 12710000297398

Instituição Emissora - Nome do Banco: ITAU UNIBANCO S.A.

Código do Banco: 341

Código do ISPB: 60701190

Nome Fantasia: CORTICAL COM PROD CIR LTDA

Nome/Razão Social: CORTICAL COM PROD CIR LTDA

CPF/CNPJ: 69.069.904/0001-70

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: 20/11/2025

Data de Efetivação / Agendamento: 21/11/2025

Valor Nominal do Boleto: R$ 2.973,98

os (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$): R$ 2.973,98

Valor a Pagar (R$): R$ 2.973,98

Data/hora da operação: 20/11/2025 - 10:57:29

Código da Operação: 55845689117

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

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

Itaú Banco Itau S.A. | 341-7 | Comprovante de Entrega

Beneficiario	Agência / Código do Beneficiário	Motivo de não entrega. (Para uso da empresa entregadora)
CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICOS LTDA	8404/01589-6	( ) Mudou-se ( ) Ausente ( ) Não existe No
Pagador: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO	Nosso Número: 109/30117889-5	( ) Recusado ( ) Não procurado ( ) Endereço insuficiente
Vencimento: 20/11/2025 / Número do Documento: 1673875/1 / Espécie: R$	Valor do Documento: 2.973,98	( ) Desconhecido ( ) Falecido ( ) Outros (anotar no verso)

Recebemos o Título com as caracteristicas acima	Data	Assinatura	Data	Assinatura

Local de pagamento: **Pague preferencialmente no Itaú;** | Data do processamento: 21/10/2025

Itaú Banco Itau S.A. | 341-7 | Recibo do Pagador

Beneficiário	CNPJ/CPF	Pagador	Vencimento
CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICOS LTDA	69.069.904/0001-70		20/11/2025

Endereço Beneficiário: RUA BENEDITA VIEIRA EUGENIO, 273 - RESIDENCIAL FLORIDA - Ribeirão Preto/SP 14026300

Nosso Número	Carteira	Espécie	Quantidade	(x) Valor	Agência / Código do Beneficiário
109/30117889-5	109	R$			8404/01589-6

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Documento	Aceite	Data do Processamento	(=) Valor do Documento
21/10/2025	1673875/1	DM	N	21/10/2025	2.973,98

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.

ós vencimento cobrar multa de R$ 29,74
Após vencimento cobrar juros de R$ 4,96 ao dia
NÃO DISPENSAR JUROS E MULTA

(-) Desconto
(-) Outras Deduções/Abatimento
(+) Mora / Multa / Juros
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO — CPF / CNPJ: 61986402001416

Endereço: RUA DAS ANGELICAS, 730, - - JARDIM DULCE MARIA - 13835000 - CONCHAL / SP

Beneficiário Final: — CPF / CNPJ: — **Código de Baixa**

Recebemos através do cheque numero ____ do banco ____ Autenticação Mecânica
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.

Itaú Banco Itau S.A. | 341-7 | 34191.09305 11788.958400 40158.960001 7 12710000297398

Local de pagamento: **Pague preferencialmente no Itaú;** | Vencimento: **20/11/2025**

Beneficiário	CNPJ / CPF	Agência / Código do Beneficiário
CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICOS LTDA	69.069.904/0001-70	8404/01589-6

Endereço Beneficiário: RUA BENEDITA VIEIRA EUGENIO, 273 - RESIDENCIAL FLORIDA - Ribeirão Preto/SP 14026300 | Nosso Número: 109/30117889-5

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	(=) Valor do Documento
21/10/2025	1673875/1	DM	N	21/10/2025	2.973,98

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(-) Desconto
	109	R$			

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.

Após vencimento cobrar multa de R$ 29,74
Após vencimento cobrar juros de R$ 4,96 ao dia
NÃO DISPENSAR JUROS E MULTA

(-) Outras Deduções/Abatimento
(+) Mora/Multa/Juros
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO — CPF / CNPJ: 61986402001416

Endereço: RUA DAS ANGELICAS, 730, -
JARDIM DULCE MARIA
13835000 - CONCHAL / SP

Beneficiário Final: — CPF / CNPJ: — **Código de Baixa**

Autenticação Mecânica / **FICHA DE COMPENSAÇÃO**

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

Recebemos de CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICOS LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. Emissão: 21/10/2025 Dest/Reme: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO Valor Total: 2.973,98

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 001.673.875
Série 003

CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICOS LTDA

RUA BENEDITA VIEIRA EUGENIO, 273, E 283 SL 2 a 10 - RESIDENCIAL FLORIDA - RIBEIRAO PRETO - SP - CEP: 14026-300
Fone: (16)2102-4811
WWW.CORTICAL.COM.BR

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 001.673.875
Série 003
Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO
3525 1069 0699 0400 0170 5500 3001 6738 7515 5016 7238

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	**135253160038465 21/10/2025 17:05:29**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF
582340199114		69.069.904/0001-70

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO			61.986.402/0014-16		21/10/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**		**DATA DA SAÍDA**
RUA DAS ANGELICAS, 730	JARDIM DULCE MARIA		13835-000		21/10/2025
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DA SAÍDA**
CONCHAL	SP	(19)3866-8585			17:04:00

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**	
RUA DAS ANGELICAS 730	JARDIM DULCE MARIA	13835-000	
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	
CONCHAL	SP	(19)3866-1200	

FATURA

DADOS DA FATURA	Número: 1673875 - Valor Original: R$ 2.973,98 - Valor Desconto: R$ 0,00 - Valor Líquido: R$ 2.973,98

PARCELAS

Número : 001 Vencimento : 20/11/2025 Valor : R$ 2.973,98	

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.340,00	241,20	0,00	0,00	2.973,98

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.973,98

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (KG)	PESO LÍQUIDO (KG)

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
45540	LAM SHAVER CAN DEBRID HORT LINV AGR CMAH 4.5X135 REF:4310.004-LV LOTE: 27459, Validade do Lote: 31/08/2027, Reg. ANVISA: 81288540024, - Nome do Fabricante: HORTRON IND E COM DE PRODUTOS - CNPJ: 13.459.890/0001-46	90183929	040	5102	UN	1,00	645,0000	645,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
46415	ELETRODO STRIPED HORTRON 90 X2,5 X 200MM C/CABO REF:4404.005 LOTE: 27872, Validade do Lote: 31/08/2027, Reg. ANVISA: 81288540031, - Nome do Fabricante: HORTRON IND E COM DE PRODUTOS - CNPJ: 13.459.890/0001-46	90189029	000	5102	UN	1,00	1.250,0000	1.250,00	1.250,00	225,00	0,00	18,00	0,00
43037	ENDOBOTON TRAUMEDICA 30MM REF:223411 LOTE: 9235.24, Validade do Lote: 21/11/2029, Reg. ANVISA: 80057410035, - Nome do Fabricante: TRAUMEDICA INSTRUM. E IMPLANTE - CNPJ: 72.763.733/0001-99 Tuss: 74019511	90211020	040	5102	UN	1,00	930,6800	930,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
HOSPITAL: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO, PACIENTE: JULIO CESAR FERREIRA, DATA DA CIRURGIA: 16/10/2025, MEDICO: DR. EDIVALDO VALENTIM BEATO - 9, CRM: 59283, CONVENIO: SECRETARIA, OPERACAO BASEADA NO ART. 14 RICMS/SP (CONV. 01/99). E ART. 8 E ART. 16 ANEXO I RICMS/SP (CONV. 126/10) PIS/COFINS ALIQUOTA ZERO CONF. ART.28,INCISO XV, e XVI E LEI 10865/04 . Aliquota Zero de PIS COFINS - IN RFB n 2.121/2022, artigo 458; Decreto n 6.426/2008, Aliquota Zero de PIS/COFINS - Lei n 10.865/2004, artigo 28, inciso XVI OP. BAS. NO ART.14 RICMS/SP, CONV. 01/99 E ART.8 E ART.16 ANEXO I RICMS/SP, CONV. 126/10, PIS COFINS ALIQ. ZERO CONF. ART.28 INCISO XV-LEI 10865/04-RAT.LEI 12058/09-ART.42 E SOL. DE CONS. SRE 803/2012	

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 21/10/2025 17:05:31

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

Suite VM-Medical I - [Gerenciador NF-e]

CONFERE COM O ORIGINAL

CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICOS LTDA

RUA BENEDITA VIEIRA EUGENIO, 273, F 283 SL 2 a 10 - RESIDENCIAL FLORIDA - RIBEIRAO PRETO - SP - CEP: 14026-300
Fone: (16)2102-4811
WWW.CORTICAL.COM.BR

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 001.673.875
Série 003
Folha 2/2

CHAVE DE ACESSO
3525 1069 0699 0400 0170 5500 3001 6738 7515 5016 7238

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	**135253160038465 21/10/2025 17:05:29**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF
582340199114		69.069.904/0001-70

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
1738	FIO KIRSHNER 2,0X230MM REF:4728/03 LOTE: 23E001556, Reg. ANVISA: 10223710039, - Nome do Fabricante: ORTOSINTESE INDUSTRIA E COMERC - CNPJ: 48.240.709/0001-90 TUSS: 70258180/70258210	90211020	040	5102	UN	1,00	58,3000	58,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1052	FIO GUIA STEINMANN/BROCA 2,4X350 4FUROS REF:4875 LOTE: V264232270007, Reg. ANVISA: 80046530012, - Nome do Fabricante: IMPLANTEC MATERIAIS MEDICOS E - CNPJ: 67.577.361/0001-76	90189099	000	5102	UN	1,00	90,0000	90,00	90,00	16,20	0,00	18,00	0,00

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 21/10/2025 17:05:31

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

Suite VM-Medical I - [Gerenciador NF-e]
CONFERE COM O ORIGINAL

CAIXA

Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	04718 / 1292 / 00057783077 8-7
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-16
Banco:	756 - BANCO SICOOB 0000000 - 02038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3194 / 00009275747-0
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	EVOLVE ENGENHARIA E CONSTRUCAO LTDA
CPF/CNPJ:	34.630.828/0001-45
Valor:	R$ 2.230,00
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	EVOLVE NF 79
Histórico:	
Data de débito:	24/11/2025
Data / Hora da operação:	24/11/2025 15:29:34

Código da operação: 52762817
Chave de segurança: G5AXY1F7TJ6UZYZ4

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.

Ac. CAIXA: 0800 726 0104
Deficiente com dificuldade auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Ag. CAIXA: 0800 104 0104

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

Município de Conchal

Número da NFS-e e Série
79 / NFE
Número e Série do RPS
-

Competência da NFS-e
24/11/2025
Chave de Acesso
35122091234630828000145000000000079251100000000791

Data e Hora da Emissão da
24/11/25 11:37

Dados do Prestador

Razão Social
EVOLVE ENGENHARIA E CONSTRUCAO LTDA
Nome Fantasia
EVOLVE ENGENHARIA E CONSTRUCAO LTDA
CNPJ / CPF
34.630.828/0001-45
Inscrição Municipal
34630828000145
Inscrição Estadual
ISENTO
Endereço
PAPA JOAO PAULO II
Numero
243
Complemento
Bairro
DESMEMBRAMENTO JOSE CITELLI
Municipio
Conchal - SP
CEP
13835-000
Email
alinegbianchi@hotmail.com
Telefone
1991870992

Dados do Tomador

Ao Consumidor

Dados do Intermediário

Razão Social
ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
CNPJ / CPF
...986.402/0014-16
Inscrição Municipal
Inscrição Estadual
...dereço
DAS ANGELICAS
Numero
730
Complemento
Bairro
Centro
Municipio
Conchal/SP
País
Brasil
CEP
13835-033
Email
Telefone

Obras & Eventos

Serviço Prestado

Classificação do Serviço
07.01.01 - Engenharia e congêneres.
Codigo NBS
1.2002.90.00 - Serviços de manutenção e reparação de outros bens de consumo não classificados em subposições anteriores
Local da Prestação
Conchal-SP
País da Prestação
-
Local da Incidência do ISSQN
Conchal-SP

Descrição do Serviço

Pedra de mármore
Pontinho de enfermagem corredor centro cirúrgico.

Tributação Federal

Valor Total da NFS-E

Valor da NFS-E
R$ 2.230,00
Deduções
R$ 0,00
Valor do Serviço
R$ 2.230,00
Retenção ISSQN
Não
Aliquota
-
Valor do ISSQN
Apuração PGDAS-D

Valor Líquido R$ 2.230,00

Informações Complementares

Empresa Optante pelo Simples Nacional, conforme Lei Federal Complementar nº 123 de 14/12/2006.
Nota Fiscal Eletrônica Autorizada pelo Decreto nº 3256 de 02/12/2010
Conf. Lei Federal 12741/12 a Carga Tributária Aproximada desta NF é de 13,45% Federal (IBPT) e de 4,19% Municipal, perfazendo o valor de R$ 393,37
Forma de Pagamento

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de Transação TED

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 06/10/2025 às 11:07:23

Dados do Pagador

Tipo de TED: Terceiros
Nome: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
Conta Origem: 04718/1292.000577830778-7
Tipo Conta: Tipo de conta não encontrada
CPF/CNPJ: 61.986.402/0014-16

Dados do Recebedor

Conta Destino: 033/0047/00013004695-5
Tipo Conta: 01 - Conta Corrente
Nome: ALINE GADELHA MAIA
Finalidade: 10 - Crédito em Conta
Histórico:
CPF/CNPJ: 49.704.977/0001-89
Tipo Pessoa: Juridica
Valor: R$ 9.000,00
Valor Tarifa: R$ 0,00

Informações do Pagamento

ata do Débito: 30/09/2025
Data da Operação: 30/09/2025
Código da Operação: 01827784
Chave de Segurança: WYM7VFX2A0FNWPFS

Em caso de duvidas entre em contato através dos nossos canais de atendimento, e informe o ID da transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Ouvidoria: 0800 725 7474
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

Prefeitura Municipal de Engenheiro Coelho

Número da NFS-e e Série
71 / NFE
Número e Série do RPS
-

Competência da NFS-e
29/09/2025
Chave de Acesso
35151521249704977000189000000000007125090000000717

Data e Hora da Emissão da
29/09/25 16:43

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
RUA 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
Conchal-SP
País da Prestação
-
Local da Incidência do ISSQN
Engenheiro Coelho-SP

Descrição do Serviço

Plantão de serviços médicos de pediatria referente a 08/2025 no valor de 9.000,00.

DADOS BANCÁRIOS PARA PAGAMENTO:
CNPJ: 49.704.977/0001-89
ALINE GADELHA MAIA
BANCO: Banco Santander - 033
AGÊNCIA: 0047
C/C: 130046955

Tributação Federal

Valor Total da NFS-E

Valor da NFS-E
R$ 9.000,00
Retenção ISSQN
Não
Deduções
R$ 0,00
Aliquota
-
Valor do Serviço
R$ 9.000,00
Valor do ISSQN
Apuração PGDAS-D

Valor Líquido R$ 9.000,00

Informações Complementares

Empresa Optante pelo Simples Nacional, conforme Lei Federal Complementar nº 123 de 14/12/2006.
Nota Fiscal Eletrônica Autorizada pelo Decreto nº 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$ 1507,50
Forma de Pagamento:

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

GERENCIADOR CAIXA

Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 02/12/2025 às 10:16:22

Banco Recebedor: ITAU UNIBANCO S.A

Pagador Final / Efetivo

Nome: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO

CPF/CNPJ: 61.986.402/0014-16 **Conta de Débito:** 04718/1292/000577830778-7

Histórico do Pagamento:

Representação numérica do código de barras: 34199.12780.00034.602710.93011.836068.4.04015896000

Instituição Emissora - Nome do Banco: ITAU UNIBANCO S.A

Código do Banco: 341 **Código do ISPB:** 60701190

Beneficiário original / Cedente

Nome Fantasia: CORTICAL COM PROD CIR LTDA **CPF/CNPJ:** 69.069.904/0001-70

Nome/Razão Social: CORTICAL COM PROD CIR LTDA

Pagador Sacado

Nome Fantasia: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMIL **CPF/CNPJ:** 61.986.402/0014-16

Pagador Final - Correntista

Nome Fantasia: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO **CPF/CNPJ:** 61.986.402/0014-16

Data do Vencimento: 27/11/2025 **Desconto (R$):** 0

Data de Efetivação / Agendamento: 27/11/2025 **Abatimento (R$):** 0

Valor Nominal do Boleto: 3460.27 **Valor Calculado (R$):** 3460.27

os (R$): 0 **Valor Pago (R$):** 3460.27

IOF (R$): 0 **Identificação do Pagamento:**

Multa (R$): 0

Data/hora da operação: 27/11/2025 -

Código da operação: 56183355217

Chave de segurança:

Em caso de dúvidas entre em contato através dos nossos canais de atendimento, e informe o ID da transação presente neste comprovante.

SAC CAIXA 0800 726 0101

Ouvidoria 0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva: Alo CAIXA 0800 726 2492

0800 104 0104

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

Banco Itaú S.A. | **341-7** | Comprovante de Entrega

Beneficiário	Agência / Código do Beneficiário
CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICOS LTDA	8404/01589-6
Pagador	**Nosso Número**
ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO	109/30118360-6

Vencimento	Número do Documento	Espécie	Valor do Documento
27/11/2025	**1677510/1**	**R$**	**3.460,27**

Motivo de não entrega. (Para uso da empresa entregadora)

( ) Mudou-se ( ) Ausente ( ) Não existe No

( ) Recusado ( ) Não procurado ( ) Endereço insuficiente

( ) Desconhecido ( ) Falecido ( ) Outros (anotar no verso)

Recebemos o Título	Data	Assinatura	Data	Assinatura
com as caracteristicas acima				

Local de pagamento: **Pague preferencialmente no Itaú;** — Data do processamento: 28/10/2025

Banco Itaú S.A. | **341-7** | Recibo do Pagador

Beneficiário	CNPJ/CPF	Pagador	Vencimento
CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICOS LTDA	69.069.904/0001-70		**27/11/2025**

Endereço Beneficiário: RUA BENEDITA VIEIRA EUGENIO, 273 - RESIDENCIAL FLORIDA - Ribeirão Preto/SP 14026300

Nosso Número	Carteira	Espécie	Quantidade	(x) Valor	Agência / Código do Beneficiário
109/30118360-6	109	**R$**			8404/01589-6

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Documento	Aceite	Data do Processamento	(=) Valor do Documento
28/10/2025	1677510/1	DM	N	28/10/2025	**3.460,27**

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.

Após vencimento cobrar multa de R$ 34,60
Após vencimento cobrar juros de R$ 5,77 ao dia
NÃO DISPENSAR JUROS E MULTA

(-) Desconto
(-) Outras Deduções/Abatimento
(+) Mora / Multa / Juros
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO — CPF / CNPJ: 61986402001416

Endereço: RUA DAS ANGELICAS, 730, - - JARDIM DULCE MARIA - 13835000 - CONCHAL / SP

Beneficiário Final: — CPF / CNPJ: — **Código de Baixa**

Recebemos através do cheque número ____ do banco ____ — Autenticação Mecânica

Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.

Banco Itaú S.A. | **341-7** | 34191.09305 11836.068400 40158.960001 9 12780000346027

Local de pagamento: **Pague preferencialmente no Itaú;** — Vencimento: **27/11/2025**

Beneficiário	CNPJ / CPF	Agência / Código do Beneficiário
CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICOS LTDA	69.069.904/0001-70	8404/01589-6

Endereço Beneficiário: RUA BENEDITA VIEIRA EUGENIO, 273 - RESIDENCIAL FLORIDA - Ribeirão Preto/SP 14026300 — Nosso Número: 109/30118360-6

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	(=) Valor do Documento
28/10/2025	1677510/1	DM	N	28/10/2025	**3.460,27**

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	109	R$		

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.

Após vencimento cobrar multa de R$ 34,60
Após vencimento cobrar juros de R$ 5,77 ao dia
NÃO DISPENSAR JUROS E MULTA

(-) Desconto
(-) Outras Deduções/Abatimento
(+) Mora/Multa/Juros
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO — CPF / CNPJ: 61986402001416

Endereço: RUA DAS ANGELICAS, 730, -
JARDIM DULCE MARIA
13835000 - CONCHAL / SP

Beneficiário Final: — CPF / CNPJ: — **Código de Baixa**

Autenticação Mecânica / **FICHA DE COMPENSAÇÃO**



Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

Recebemos de CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICOS LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 28/10/2025 Dest/Reme: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO Valor Total: 3.460,27

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 001.677.510
Série 003

CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICOS LTDA

RUA BENEDITA VIEIRA EUGENIO, 273, E 283 SL 2 a 10 - RESIDENCIAL FLORIDA - RIBEIRAO PRETO - SP - CEP: 14026-300
Fone: (16)2102-4811
WWW.CORTICAL.COM.BR

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 001.677.510
Série 003
Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO
3525 1069 0699 0400 0170 5500 3001 6775 1019 5733 7575

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	**135253246799842 28/10/2025 17:32:02**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF
582340199114		69.069.904/0001-70

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO			61.986.402/0014-16	28/10/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA DAS ANGELICAS, 730	JARDIM DULCE MARIA		13835-000	28/10/2025
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CONCHAL	SP	(19)3866-8585		17:31:00

FATURA

DADOS DA FATURA	Número: 1677510 - Valor Original: R$ 3.460,27 - Valor Desconto: R$ 0,00 - Valor Líquido: R$ 3.460,27

PARCELAS

Número	: 001
Vencimento	: 27/11/2025
Valor	: R$ 3.460,27

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.340,00	241,20	0,00	0,00	3.460,27

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.460,27

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (KG)	PESO LÍQUIDO (KG)

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
22015	PARAF INTERF ROMBO ESTERIL T 9X25 REF:35925 LOTE: 03231/25, Validade do Lote: 23/07/2030, Reg. ANVISA: 80057410034, - Nome do Fabricante: TRAUMEDICA INSTRUM. E IMPLANTE - CNPJ: 72.763.733/0001-99 TUSS: 77380738	90211020	040	5102	UN	1,00	486,2900	486,29	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3328	FIO GUIA CALIBRADO 2,5X300 4 FUROS REF:4067 LOTE: V305472416011, Reg. ANVISA: 80046530012, - Nome do Fabricante: IMPLANTEC MATERIAIS MEDICOS E - CNPJ: 67.577.361/0001-76	90189099	000	5102	UN	1,00	90,0000	90,00	90,00	16,20	0,00	18,00	0,00
46415	ELETRODO STRIPED HORTRON 90 X2,5 X 200MM C/CABO REF:4404.005 LOTE: 27872, Validade do Lote: 31/08/2027, Reg. ANVISA: 81288540031, - Nome do Fabricante: HORTRON IND E COM DE PRODUTOS - CNPJ: 13.459.890/0001-46	90189029	000	5102	UN	1,00	1.250,0000	1.250,00	1.250,00	225,00	0,00	18,00	0,00
45540	LAM SHAVER/CAN DEBRID HORT I INV AGR CMAH 4.5X135 REF:4310.001-LV LOTE: 28517, Validade do Lote: 30/09/2027, Reg. ANVISA: 81288540024, - Nome do Fabricante: HORTRON IND E COM DE PRODUTOS - CNPJ: 13.459.890/0001-46	90183929	040	5102	UN	1,00	645,0000	645,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
43037	ENDOBOTON TRAUMEDICA 30MM REF:223411 LOTE: 04392/25, Validade do Lote: 03/06/2030, Reg. ANVISA: 80057410035, - Nome do Fabricante: TRAUMEDICA INSTRUM. E IMPLANTE - CNPJ: 72.763.733/0001-99 Tuss: 74019511	90211020	040	5102	UN	1,00	930,6800	930,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
HOSPITAL: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO, PACIENTE: EDNA MUNIZ JARDIM, DATA DA CIRURGIA: 23/10/2025, MEDICO: DR. EDEVALDO VALENTIM BFATO - 9, CRM: 59283, CONVENIO: SECRETARIA, OPERACAO BASEADA NO ART. 14 RICMS/SP (CONV. 01/99), E ART. 8 E ART. 16 ANEXO I RICMS/SP (CONV.126/10) PIS/COFINS ALIQUOTA ZERO CONF. ART.28,INCISO XV e XVI LEI 10865/04 , Aliquota Zero de PIS/COFINS - Lei n 10.865/2004, artigo 2 8, inciso XVI, Aliquota Zero de PIS/COFINS - IN RFB n 2.121 /2022, artigo 458; Decreto n 6.426/2008 OP. BAS. NO ART.14 RICMS/SP, CONV. 01/99 E ART.8 E ART.16 ANEXO I RICMS/SP, CONV.126-10. PIS/COFINS ALIQ. ZERO CONF. ART.28,INCISO XV-LEI 10865/04-RAT.LEI 12058/09-ART.42 F SOL. DE CONS. SRFB03/2012	

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICOS LTDA RUA BENEDITA VIEIRA EUGENIO, 273, E 283 SL 2 a 10 - RESIDENCIAL FLORIDA - RIBEIRAO PRETO - SP - CEP: 14026-300 Fone: (16)2102-4811 WWW.CORTICAL.COM.BR	**DANFE** Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA [1] **Nº 001.677.510** **Série 003** **Folha 2/2**	CHAVE DE ACESSO **3525 1069 0699 0400 0170 5500 3001 6775 1019 5733 7575** 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		**135253246799842 28/10/2025 17:32:02**
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO**	**CNPJ / CPF**
582340199114		69.069.904/0001-70

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE DE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. %	
												ICMS	IPI
1738	FIO KIRSHINER 2,0X230MM REF:4728/03 LOTE: 24B001296, Reg. ANVISA: 10223710039, - Nome do Fabricante: ORTOSINTESE INDUSTRIA E COMERC - CNPJ: 48.240.709/0001-90 TUSS: 70258180/70258210	90211020	040	5102	UN	1,00	58,3000	58,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de Transação TED

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão 02/12/2025 as 10:15:46

Dados do Pagador

Tipo de TED: Terceiros
Tipo Conta: Tipo de conta não encontrada
Nome: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
CPF/CNPJ: 61.986.402/0014-16
Conta Origem: 04718/1292.000577830778-7

Dados do Recebedor

Conta Destino: 756/5032/00000100969-9
CPF/CNPJ: 09.286.939/0001-39
Tipo Conta: 01 - Conta Corrente
Tipo Pessoa: Jurídica
Nome: CHIQUITO KILER SOUSA SS
Valor: R$ 9.811,80
Finalidade: 10 - Credito em Conta
Valor Tarifa: R$ 0,00
Histórico:

Informações do Pagamento

Data do Débito: 28/11/2025
Código da Operação: 78676539
Data da Operação: 28/11/2025
Chave de Segurança: RUWWQOXAA6K0LK4V

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
com deficiência auditiva 0800 726 2492

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

Município de Araras

Número da NFS-e e Série
1020 / E

Competência da NFS-e
27/11/2025

Data e Hora da Emissão da
27/11/25 16:27

Número e Série do RPS
-

Chave de Acesso
35033071209286939000139000000000102025110000010202

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

Referente a serviços médicos prestados pelo Dr. Sergio Chiquito, consultas 10/2025.

Tributação Federal

IRRF
R$ 162,00

CSLL
R$ 108,00

PIS
R$ 70,20

COFINS
R$ 324,00

INSS
R$ 0,00

Total de Impostos Federais
R$ 664,20

Valor Total da NFS-E

Valor da NFS-E
R$ 10.800,00

Deduções
R$ 0,00

Valor do Serviço
R$ 10.800,00

Retenção ISSQN
Não

Aliquota
0,000000000

Valor do ISSQN
R$ 0,00

Valor Líquido R$ 10.135,80

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 - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

GERENCIADOR CAIXA

Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão 02/12/2025 às 10:16:22

Banco Recebedor: ITAU UNIBANCO S.A.

Pagador Final / Efetivo

Nome: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO

CPF/CNPJ: 61.986.402/0014-16 **Conta de Débito:** 04718/1292/000577830778-7

Histórico do Pagamento:

Representação numérica do código de barras: 34191.12810.00008.950010.93011.871858.4.04015896000

Instituição Emissora - Nome do Banco: ITAU UNIBANCO S.A.

Código do Banco: 341 **Código do ISPB:** 60701190

Beneficiário original / Cedente

Nome Fantasia: CORTICAL COM PROD CIR LTDA **CPF/CNPJ:** 69.069.904/0001-70

Nome/Razão Social: CORTICAL COM PROD CIR LTDA

Pagador Sacado

Nome Fantasia: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMIL **CPF/CNPJ:** 61.986.402/0014-16

Pagador Final - Correntista

Nome Fantasia: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO **CPF/CNPJ:** 61.986.402/0014-16

Data do Vencimento: 30/11/2025 **Desconto (R$):** 0

Data de Efetivação / Agendamento: 28/11/2025 **Abatimento (R$):** 0

Valor Nominal do Boleto: 895 **Valor Calculado (R$):** 895

Juros (R$): 0 **Valor Pago (R$):** 895

IOF (R$): 0 **Identificação do Pagamento:**

Multa (R$): 0

Data/hora da operação: 28/11/2025 -

Código da operação: 562212335548

Chave de segurança:

Em caso de dúvidas entre em contato através dos nossos canais de atendimento, e informe o ID da transação presente neste comprovante

SAC CAIXA
0800 726 0101

Ouvidoria
0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva: Alô CAIXA
0800 726 2492

0800 104 0104

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

Banco Itaú S.A. | **341-7** | Comprovante de Entrega

Beneficiário	Agência / Código do Beneficiário	Motivo de não entrega. (Para uso da empresa entregadora)
CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICOS LTDA	8404/01589-6	( ) Mudou-se ( ) Ausente ( ) Não existe No
Pagador ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO	Nosso Número 109/30118718-5	( ) Recusado ( ) Não procurado ( ) Endereço insuficiente
Vencimento / Número do Documento / Espécie / Valor do Documento		( ) Desconhecido ( ) Falecido ( ) Outros (anotar no verso)
30/11/2025 / **1679582/1** / **R$** / **895,00**		

Recebemos o Título	Data	Assinatura	Data	Assinatura
com as caracteristicas acima				

Local de pagamento: **Pague preferencialmente no Itaú;** — Data do processamento: 31/10/2025

Banco Itaú S.A. | **341-7** | Recibo do Pagador

Beneficiário	CNPJ/CPF	Pagador	Vencimento
CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICOS LTDA	69.069.904/0001-70		**30/11/2025**

Endereço Beneficiário: RUA BENEDITA VIEIRA EUGENIO, 273 - RESIDENCIAL FLORIDA - Ribeirão Preto/SP 14026300

Nosso Número	Carteira	Espécie	Quantidade	(x) Valor	Agência / Código do Beneficiário
109/30118718-5	109	**R$**			8404/01589-6

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Documento	Aceite	Data do Processamento	(=) Valor do Documento
31/10/2025	1679582/1	DM	N	31/10/2025	**895,00**

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.

ós vencimento cobrar multa de R$ 8,95
pós vencimento cobrar juros de R$ 1,49 ao dia
NÃO DISPENSAR JUROS E MULTA

(-) Desconto
(-) Outras Deduções/Abatimento
(+) Mora / Multa / Juros
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO — CPF / CNPJ: 61986402001416

Endereço: RUA DAS ANGELICAS, 730, - - JARDIM DULCE MARIA - 13835000 - CONCHAL / SP

Beneficiário Final: — CPF / CNPJ: — **Código de Baixa**

Recebemos através do cheque numero ____ do banco ____ — Autenticação Mecânica

Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.

Banco Itaú S.A. | **341-7** | 34191.09305 11871.858400 40158.960001 1 12810000089500

Local de pagamento: **Pague preferencialmente no Itaú;** — Vencimento: **30/11/2025**

Beneficiário	CNPJ / CPF	Agência / Código do Beneficiário
CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICOS LTDA	69.069.904/0001-70	8404/01589-6

Endereço Beneficiário: RUA BENEDITA VIEIRA EUGENIO, 273 - RESIDENCIAL FLORIDA - Ribeirão Preto/SP 14026300 — Nosso Número: 109/30118718-5

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	(=) Valor do Documento
31/10/2025	1679582/1	DM	N	31/10/2025	**895,00**

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(-) Desconto
	109	R$			

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.

Após vencimento cobrar multa de R$ 8,95
Após vencimento cobrar juros de R$ 1,49 ao dia
NÃO DISPENSAR JUROS E MULTA

(-) Outras Deduções/Abatimento
(+) Mora/Multa/Juros
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO — CPF / CNPJ: 61986402001416

Endereço: RUA DAS ANGELICAS, 730, -
JARDIM DULCE MARIA
13835000 - CONCHAL / SP

Beneficiário Final: — CPF / CNPJ: — **Código de Baixa**

Autenticação Mecânica / **FICHA DE COMPENSAÇÃO**

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

Recebemos de CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICOS LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. Emissão: 31/10/2025 Dest/Reme: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO Valor Total: 895,00

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 001.679.582
Série 003

CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICOS LTDA

RUA BENEDITA VIEIRA EUGENIO, 273, E 283 SL 2 a 10 - RESIDENCIAL FLORIDA - RIBEIRAO PRETO - SP - CEP: 14026-300
Fone: (16)2102-4811
WWW.CORTICAL.COM.BR

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 001.679.582
Série 003
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 1069 0699 0400 0170 5500 3001 6795 8216 4764 6926

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	135253287204371 31/10/2025 15:36:32

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF
582340199114		69.069.904/0001-70

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO	61.986.402/0014-16	31/10/2025

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
RUA DAS ANGELICAS, 730	JARDIM DULCE MARIA	13835-000	31/10/2025

MUNICÍPIO	UF	TELEFONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
CONCHAL	SP	(19)3866-8585		15:36:00

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
RUA DAS ANGELICAS 730	JARDIM DULCE MARIA	13835-000

MUNICÍPIO	UF	TELEFONE / FAX
CONCHAL	SP	(19)3866-1200

FATURA

DADOS DA FATURA	Número: 1679582 - Valor Original: R$ 895,00 - Valor Desconto: R$ 0,00 - Valor Líquido: R$ 895,00

PARCELAS

Número	001
Vencimento	30/11/2025
Valor	R$ 895,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	895,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	895,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (KG)	PESO LÍQUIDO (KG)

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ % ICMS	ALÍQ % IPI
36787	PARAF CANULADO RP 3,0X14 REF.MM-212.14 LOTE: 0391-16, Reg. ANVISA: 82526010008, - Nome do Fabricante: MEDIMED MAT MEDICOS HOSPITALAR - CNPJ: 00.866.902/0001-05 TUSS: 70448191	90211020	040	5102	UN	1,00	840,0000	840,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
23435	FIO GUIA CALIBRADO 1,0X150 IMPLANFIX REF.FC1.0150 LOTE: 13684, Reg. ANVISA: 80521210012, - Nome do Fabricante: IMPLANFIX MATERIAIS CIRURGICO - CNPJ: 07.821.724/0001-45	90189099	040	5102	UN	1,00	55,0000	55,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
HOSPITAL: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO, PACIENTE: DIEGO APARECIDO ALVES, DATA DA CIRURGIA: 29/10/2025, MEDICO: DR. VITOR HUGO F. DE JESUS - 9, CRM: 176170, CONVENIO: SECRETARIA, OPERACAO BASEADA NO ART. 14 RICMS/SP CONV. 01/99), E ART. 8 E ART. 16 ANEXO I RICMS/SP (CONV.126/10) PIS/COFINS ALIQUOTA ZERO CONF. ART.28,INCISO XV e XVI LEI 10865/04 , Aliquota Zero de PIS/COFINS - Lei n 10.865/2004, artigo 2 8, inciso XVI OP. BAS. NO ART.14 RICMS/SP, CONV. 01/99 E ART.8 ART.16 ANEXO I RICMS/SP, CONV.126 10, PIS/COFINS ALIQ. ZERO CONF. ART.28 INCISO XV-LEI 10865/04-RAT LEI 2058/09-ART.42 E SOL. DE CONS. SRFB03 2012 , Aliquota Zero de PIS/COFINS - IN RFB n 2.121 2022, artigo 458; Decreto n 6.426/2008	

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 31/10/2025 15:36:33

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

Suite VM-Medical [- [Gerenciador NFse]

CONFERE COM O ORIGINAL

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

GERENCIADOR CAIXA

Consulta Detalhes da Folha

Via Internet Banking CAIXA

Número do Convênio:	461349
Tipo do Compromisso do Convênio:	07
Número do Compromisso:	0001
Quantidade de Pagamento:	11
Valor Total da Folha:	R$ 30.605,70
Valor da Tarifa:	R$ 0,00
Nome da Folha de Pagamento:	FERIAS DEZEMBRO 2025
Mês/Ano:	11/2025
Data de Débito:	28/11/2025

Nome	CPF	Agência/Conta	Valor	Status
ADRIANO SILVA PEREIRA	037.363.585-04	4718/0007286754158	3.090,86	Liquidado
ANDREIA DOS SANTOS SOARES G	139.161.766-50	4718/0007286747763	4.078,78	Liquidado
BEATRIZ MARIA DOS SANTOS PE	099.598.115-90	4718/0007512096420	2.708,43	Liquidado
CAROLINE TEODORO BUENO	442.183.338-07	4718/0009871151778	2.008,65	Liquidado
DOLORES DA SILVA QUINTAIS	046.512.638-36	4718/0009996834196	1.694,67	Liquidado
EDNA APARECIDA DA SILVA	088.496.168-05	4718/0009997004189	2.661,25	Liquidado
FERNANDA MACIEL LIMA	415.432.268-09	4718/0007927441427	4.782,12	Liquidado
RAFAELA THAMY IGNACIO	325.368.698-14	4718/0009970630143	3.490,55	Liquidado
SARAH ALEXANDRA A. F. ROSSI	417.285.838-45	4718/0007286725565	3.045,52	Liquidado
SARAH VITORIA RUFINO	543.205.898-74	4718/0007286724917	1.028,74	Liquidado
VITORIA JAQUELINE F. RESEND	465.064.668-55	4718/0008754243848	2.016,13	Liquidado

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM ORIGINAL

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

0014 / 00165

A V I S O D E F É R I A S

LOCAL e DATA: Conchal

EMPREGADOR: ASSOC.FILHAS DE SAO CAMILO-HOSPITAL MADRE VANNINI / CNPJ: 61.986.402/0014-16

NOTIFICAÇÃO

NOME DO EMPREGADO:			CPF:
ADRIANO SILVA PEREIRA			037.363.585-04
Nº REGISTRO	**FUNÇÃO**	**R/H**	
00165	Pedreiro	002000000 - HOSPITAL (DIVERSOS)	

TERMOS

Pelo presente comunicamos-lhe, nos termos da legislação em vigor, a concessão de férias de acordo com o demonstrativo abaixo:

PERÍODOS

DE AQUISIÇÃO:	09 de Março de 2024	a	08 de Março de 2025
DE GOZO:	01 de Dezembro de 2025	a	30 de Dezembro de 2025

RETORNO AO TRABALHO: 31 de Dezembro de 2025

A remuneração correspondente as férias e, se for o caso, ao abono pecuniário e ao adiantamento do décimo terceiro salário, será paga no dia 28 de Novembro de 2025.

Solicitamos apresentar a sua carteira de trabalho e previdência social ao departamento de pessoal para as anotações necessárias.

ASSOC.FILHAS DE SAO CAMILO-HOSPITAL MADR

ADRIANO SILVA PEREIRA

NOTA

O aviso de férias será participado por escrito, pela empresa, com antecedência mínima de 30 dias.

CONFERE COM ORIGINAL

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

Gestão Pessoal | Composição da Base de Cálculo das Férias | Folha 00001

Empresa : 0014-ASSOC.FILHAS DE SAO CAMILO-HOSPITAL MADRE VANNINI

Funcionário : 00165-ADRIANO SILVA PEREIRA

Descrição	Valor
Salário	2.486,44
ADC Salário Familia	0,00
Gorjeta	0,00
ADC Periculosidade	0,00
ADC Insalubridade	0,00
ADC Noturno	0,00
Horas Extras	0,00
Comissões	0,00
Comissões (Títulos)	56,96
Eventos em fórmulas de meses anteriores	0,00
Total	2.543,40

ADRIANO SILVA PEREIRA

CONFERE COM ORIGINAL

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

0014 / 00276

AVISO DE FÉRIAS

LOCAL e DATA: Conchal-

EMPREGADOR: ASSOC.FILHAS DE SAO CAMILO-HOSPITAL MADRE VANNINI / CNPJ: 61.986.402/0014-16

NOTIFICAÇÃO

NOME DO EMPREGADO:	CPF:
ANDREIA DOS SANTOS SOARES GOMES	139.161.766-50

N°REGISTRO	FUNÇÃO	R/H
00276	Técnico de enfermage	001000000 - PRONTO SOCORRO

TERMOS

Pelo presente comunicamos-lhe, nos termos da legislação em vigor, a concessão de férias de acordo com o demonstrativo abaixo:

PERÍODOS

DE AQUISIÇÃO:	15 de Maio de 2024	a	14 de Maio de 2025
DE GOZO:	15 de Dezembro de 2025	a	13 de Janeiro de 2026

RETORNO AO TRABALHO: 14 de Janeiro de 2026

A remuneração correspondente as férias e, se for o caso, ao abono pecuniário e ao adiantamento do décimo terceiro salário, será paga no dia 12 de Dezembro de 2025.

Solicitamos apresentar a sua carteira de trabalho e previdência social ao departamento de pessoal para as anotações necessárias.

ASSOC.FILHAS DE SAO CAMILO-HOSPITAL MADR

ANDREIA DOS SANTOS SOARES GOMES

NOTA

O aviso de férias será participado por escrito, pela empresa, com antecedencia minima de 30 dias.

CONFERE COM ORIGINAL

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

Gestão Pessoal | Composição da Base de Cálculo das Férias | Folha 00001

Empresa : 0014-ASSOC.FILHAS DE SAO CAMILO-HOSPITAL MADRE VANNINI

Funcionário : 00276-ANDREIA DOS SANTOS SOARES GOMES

Descrição	Valor
Salário	2.934,54
ADC Salário Família	0,00
Gorjeta	0,00
ADC Periculosidade	0,00
ADC Insalubridade	303,60
ADC Noturno	0,00
Horas Extras	0,00
Comissões	0,00
Piso enfermagem	377,45
Eventos em fórmulas de meses anteriores	0,00
Total	3.615,59

ANDREIA DOS SANTOS SOARES GOMES

CONFERE COM ORIGINAL

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

0014 / 00194

A V I S O D E F É R I A S

LOCAL e DATA: Conchal

EMPREGADOR: ASSOC. FILHAS DE SAO CAMILO-HOSPITAL MADRE VANNINI / CNPJ: 61.986.402/0014-16

NOTIFICAÇÃO

NOME DO EMPREGADO:		CPF:
BEATRIZ MARIA DOS SANTOS PEREIRA		099.598.115-90
Nº REGISTRO	**FUNÇÃO**	**R/H**
00194	Recepcionista, emge	002000000 - HOSPITAL (DIVERSOS)

TERMOS

Pelo presente comunicamos-lhe, nos termos da legislação em vigor, a concessão de férias de acordo com o demonstrativo abaixo:

PERÍODOS

DE AQUISIÇÃO:	09 de Setembro de 2024	a	08 de Setembro de 2025
DE GOZO:	08 de Dezembro de 2025	a	06 de Janeiro de 2026

RETORNO AO TRABALHO: 07 de Janeiro de 2026

A remuneração correspondente as férias e, se for o caso, ao abono pecuniário e ao adiantamento do décimo terceiro salário, será paga no dia 05 de Dezembro de 2025.

Solicitamos apresentar a sua carteira de trabalho e previdência social ao departamento de pessoal para as anotações necessárias.

ASSOC. FILHAS DE SAO CAMILO-HOSPITAL MADR

BEATRIZ MARIA DOS SANTOS PEREIRA

NOTA

O aviso de férias será participado por escrito, pela empresa, com antecedência mínima de 30 dias.

CONFERE COM ORIGINAL

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

Gestão Pessoal | Composição da Base de Cálculo das Férias | Folha 00001

Empresa : 0014-ASSOC.FILHAS DE SAO CAMILO-HOSPITAL MADRE VANNINI

Funcionário : 00194-BEATRIZ MARIA DOS SANTOS PEREIRA

Descrição	Valor
Salário	1.913,36
ADC Salário Família	0,00
Gorjeta	0,00
ADC Periculosidade	0,00
ADC Insalubridade	303,60
ADC Noturno	0,00
Horas Extras	0,00
Comissões	0,00
Comissões (Títulos)	0,51
Eventos em fórmulas de meses anteriores	0,00
Total	2.217,47

BEATRIZ MARIA DOS SANTOS PEREIRA

CONFERE COM ORIGINAL

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

0014 / 00137

A V I S O D E F É R I A S

LOCAL e DATA: Conchal

EMPREGADOR: ASSOC. FILHAS DE SAO CAMILO-HOSPITAL MADRE VANNINI / CNPJ: 61.986.402/0014-16

NOTIFICAÇÃO

NOME DO EMPREGADO:		CPF:
CAROLINE TEODORO BUENO		442.183.338-07
Nº REGISTRO	**FUNÇÃO**	**R/H**
00137	Técnico de enfermage	002000000 - HOSPITAL (DIVERSOS)

TERMOS

Pelo presente comunicamos-lhe, nos termos da legislação em vigor, a concessão de férias de acordo com o demonstrativo abaixo:

PERÍODOS

DE AQUISIÇÃO:	01 de Fevereiro de 2024	a	31 de Janeiro de 2025
DE GOZO:	15 de Dezembro de 2025	a	29 de Dezembro de 2025

RETORNO AO TRABALHO: 30 de Dezembro de 2025

A remuneração correspondente as férias e, se for o caso, ao abono pecuniário e ao adiantamento do décimo terceiro salário, será paga no dia 12 de Dezembro de 2025.

Solicitamos apresentar a sua carteira de trabalho e previdência social ao departamento de pessoal para as anotações necessárias.

ASSOC. FILHAS DE SAO CAMILO-HOSPITAL MADR

CAROLINE TEODORO BUENO

NOTA

O aviso de férias será participado por escrito, pela empresa, com antecedência mínima de 30 dias.

CONFERE COM ORIGINAL

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

Gestão Pessoal | Composição da Base de Cálculo das Férias | Folha 00001

Empresa : 0014-ASSOC.FILHAS DE SAO CAMILO-HOSPITAL MADRE VANNINI

Funcionário : 00137-CAROLINE TEODORO BUENO

Descrição	Valor
Salário	1.200,50
ADC Salário Família	0,00
Gorjeta	0,00
ADC Periculosidade	0,00
ADC Insalubridade	151,80
ADC Noturno	0,00
Horas Extras	0,00
Comissões	0,00
Piso Enfermagem	284,41
Eventos em fórmulas de meses anteriores	0,00
Total	1.636,71

CAROLINE TEODORO BUENO

CONFERE COM ORIGINAL

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

0014 / 00007

A V I S O D E F É R I A S

LOCAL e DATA: Conchal

EMPREGADOR: ASSOC. FILHAS DE SAO CAMILO-HOSPITAL MADRE VANNINI / CNPJ: 61.986.402/0014-16

NOTIFICAÇÃO

NOME DO EMPREGADO:		CPF:
DOLORES DA SILVA QUINTAIS DIAS		046.512.638-36
Nº REGISTRO	**FUNÇÃO**	**R/H**
00007	Auxiliar de escritór	002000000 - HOSPITAL (DIVERSOS)

TERMOS

Pelo presente comunicamos-lhe, nos termos da legislação em vigor, a concessão de férias de acordo com o demonstrativo abaixo:

PERÍODOS

DE AQUISIÇÃO:	01 de Março de 2024	a	28 de Fevereiro de 2025
DE GOZO:	22 de Dezembro de 2025	a	26 de Dezembro de 2025

RETORNO AO TRABALHO: 27 de Dezembro de 2025

A remuneração correspondente as férias e, se for o caso, ao abono pecuniário e ao adiantamento do décimo terceiro salário, será paga no dia 19 de Dezembro de 2025.

Solicitamos apresentar a sua carteira de trabalho e previdência social ao departamento de pessoal para as anotações necessárias.

ASSOC. FILHAS DE SAO CAMILO-HOSPITAL MADR

DOLORES DA SILVA QUINTAIS DIAS

NOTA

O aviso de férias será participado por escrito, pela empresa, com antecedência minima de 30 dias.

CONFERE COM ORIGINAL

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

0014/00007

RECIBO DE ABONO DE FÉRIAS

Nome do Empregador: ASSOC.FILHAS DE SAO CAMILO-HOSPITAL MADRE VANNINI

Nome do Empregado: DOLORES DA SILVA QUINTAIS DIAS

CPF: 046.512.638-36 **Função:** Auxiliar de escritór

Período do abono pecuniário: 27 de Dezembro de 2025 a 05 de Janeiro de 2026

Período do gozo 22 de Dezembro de 2025 a 26 de Dezembro de 2025

Abono pecuniário	869,06
Valor adicional 1/3 abono pecuniário Const.Federal Art. 7o. Inciso XVII - Mínimo 1/3	289,69
T O T A L	**1.158,75**

Recebi de ASSOC.FILHAS DE SAO CAMILO-HOSPITAL MADRE VANNINI , a importância líquida de

*HUM MIL CENTO E CINQUENTA E OITO REAIS E SETENTA E CINCO CENTAVOS**********

Referente ao abono pecuniário de 1/3 (um terço) de minhas férias
correspondente ao período aquisitivo de 01/03/2024 a 28/02/2025
nos termos das disposições legais vigentes.

Local e data: Conchal 19 de Dezembro de 2025

_____
DOLORES DA SILVA QUINTAIS DIAS

NOTA

O abono de férias não é considerado remuneração para fins previdenciários e trabalhistas.

CONFERE COM ORIGINAL

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

Gestão Pessoal | Composição da Base de Cálculo das Férias | Folha 00001

Empresa : 0014-ASSOC.FILHAS DE SAO CAMILO-HOSPITAL MADRE VANNINI

Funcionário : 00007-DOLORES DA SILVA QUINTAIS DIAS

Descrição	Valor
Salário	350,21
ADC Salário Família	0,00
Gorjeta	0,00
ADC Periculosidade	0,00
ADC Insalubridade	50,60
ADC Noturno	0,00
Horas Extras	0,00
Anuenio	10,39
Gratificação	23,33
Eventos em fórmulas de meses anteriores	0,00
Total	434,53

DOLORES DA SILVA QUINTAIS DIAS

CONFERE COM ORIGINAL

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

0014 / 00004

AVISO DE FÉRIAS

LOCAL e DATA: Conchal

EMPREGADOR: ASSOC. FILHAS DE SAO CAMILO-HOSPITAL MADRE VANNINI / CNPJ: 61.986.402/0014-16

NOTIFICAÇÃO

NOME DO EMPREGADO:	CPF:
EDNA APARECIDA DA SILVA	088.496.168-05

N°REGISTRO	FUNÇÃO	R/H
00004	Auxiliar de lavander	002000000 - HOSPITAL (DIVERSOS)

TERMOS

Pelo presente comunicamos-lhe, nos termos da legislação em vigor, a concessão de férias de acordo com o demonstrativo abaixo:

PERÍODOS

DE AQUISIÇÃO:	01 de Setembro de 2024	a	31 de Agosto de 2025
DE GOZO:	02 de Dezembro de 2025	a	31 de Dezembro de 2025

RETORNO AO TRABALHO: 01 de Janeiro de 2026

A remuneração correspondente as férias e, se for o caso, ao abono pecuniário e ao adiantamento do décimo terceiro salário, será paga no dia 28 de Novembro de 2025.

Solicitamos apresentar a sua carteira de trabalho e previdência social ao departamento de pessoal para as anotações necessárias.

ASSOC. FILHAS DE SAO CAMILO-HOSPITAL MADR

EDNA APARECIDA DA SILVA

NOTA

O aviso de férias será participado por escrito, pela empresa, com antecedência mínima de 30 dias.

CONFERE COM ORIGINAL

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

Gestão Pessoal | Composição da Base de Cálculo das [illegible] | Folha 00001

Empresa : 0014-ASSOC.FILHAS DE SAO CAMILO-HOSPITAL MADRE VANNINI

Funcionário : 00004-EDNA APARECIDA DA SILVA

Descrição	Valor
Salário	1.805,00
ADC Salário Família	0,00
Gorjeta	0,00
ADC Periculosidade	0,00
ADC Insalubridade	303,60
ADC Noturno	0,00
Horas Extras	0,00
Comissões	0,00
Anuenio	68,66
Eventos em formulas de meses anteriores	0,00
Total	2.177,26

EDNA APARECIDA DA SILVA

ASSOC. FILHAS DE SAO CAMILO-HOSPITAL MA

CONFERE COM ORIGINAL

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

0014 / 00199

AVISO DE FÉRIAS

LOCAL e DATA: Conchal

EMPREGADOR: ASSOC. FILHAS DE SAO CAMILO-HOSPITAL MADRE VANNINI / CNPJ: 61.986.402/0014-16

NOTIFICAÇÃO

NOME DO EMPREGADO:		CPF:
FERNANDA LIMA GRANDI		415.432.268-09
Nº REGISTRO	**FUNÇÃO**	**R/H**
00199	Farmacêutico	001000000 - PRONTO SOCORRO

TERMOS

Pelo presente comunicamos-lhe, nos termos da legislação em vigor, a concessão de férias de acordo com o demonstrativo abaixo:

PERÍODOS

DE AQUISIÇÃO:	01 de Fevereiro de 2024	a	31 de Janeiro de 2025
DE GOZO:	15 de Dezembro de 2025	a	29 de Dezembro de 2025

RETORNO AO TRABALHO: 30 de Dezembro de 2025

A remuneração correspondente as férias e, se for o caso, ao abono pecuniário e ao adiantamento do décimo terceiro salário, será paga no dia 12 de Dezembro de 2025.

Solicitamos apresentar a sua carteira de trabalho e previdência social ao departamento de pessoal para as anotações necessárias.

ASSOC. FILHAS DE SAO CAMILO-HOSPITAL MADR

FERNANDA LIMA GRANDI

NOTA

O aviso de férias será participado por escrito, pela empresa, com antecedência mínima de 30 dias.

CONFERE COM ORIGINAL

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

0014 / 00199 **S O L I C I T A Ç Ã O D E A B O N O D E F É R I A S**

EMPREGADOR: ASSOC. FILHAS DE SAO CAMILO-HOSPITAL MADRE VANNINI/ CNPJ: 61.986.402/0014-16

Local e Data: Conchal

Prezados Senhores:

Nos termos das disposições legais vigentes, solicito-lhe(s) a conversão de 1/3 (um terço) de minhas férias relativas ao período aquisitivo de 01/02/2024 a 31/01/2025 em abono pecuniário. Favor dar o seu ciente na cópia deste.

NOTIFICAÇÃO

NOME DO EMPREGADO	CPF:
FERNANDA LIMA GRANDI	415.432.268-09

Nº REGISTRO	**FUNÇÃO**	**R/H**
00199	Farmacêutico	001000000 - PRONTO SOCORRO

Atenciosamente,	Ciente em,
FERNANDA LIMA GRANDI	ASSOC. FILHAS DE SAO CAMILO-HOSPITAL MAD

NOTA

O abono de férias deverá ser requerido até 15 dias antes do término do período aquisitivo.

CONFERE COM ORIGINAL

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

Gestão Pessoal | Composição da Base de Cálculo das Férias | Folha 00001

Empresa : 0014-ASSOC.FILHAS DE SAO CAMILO-HOSPITAL MADRE VANNINI

Funcionário : 00199-FERNANDA LIMA GRANDI

Descrição	Valor
Salário	1.803,47
ADC Salário Família	0,00
Gorjeta	0,00
ADC Periculosidade	0,00
ADC Insalubridade	151,80
ADC Noturno	0,00
Horas Extras	0,00
Comissões	0,00
Gratificação	335,89
Eventos em fórmulas de meses anteriores	0,00
Total	2.291,16

FERNANDA LIMA GRANDI

CONFERE COM ORIGINAL

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

0014 / 0097

A V I S O D E F É R I A S

LOCAL e DATA: Conchal

EMPREGADOR: ASSOC. FILHAS DE SAO CAMILO-HOSPITAL MADRE VANNINI / CNPJ: 61.986.402/0014-16

NOTIFICAÇÃO

NOME DO EMPREGADO:	CPF:
RAFAELA THAMY IGNÁCIO	325.368.698-14

N° REGISTRO	FUNÇÃO	R/H
00097	Técnico em radiologi	001000000 - PRONTO SOCORRO

TERMOS

Pelo presente comunicamos-lhe, nos termos da legislação em vigor, a concessão de férias de acordo com o demonstrativo abaixo:

PERÍODOS

DE AQUISIÇÃO:	01 de Agosto de 2024	a	31 de Julho de 2025
DE GOZO:	15 de Dezembro de 2025	a	03 de Janeiro de 2026

RETORNO AO TRABALHO: 04 de Janeiro de 2026

A remuneração correspondente as férias e, se for o caso, ao abono pecuniário e ao adiantamento do décimo terceiro salário, será paga no dia 12 de Dezembro de 2025.

Solicitamos apresentar a sua carteira de trabalho e previdência social ao departamento de pessoal para as anotações necessárias.

ASSOC. FILHAS DE SAO CAMILO-HOSPITAL MADR

RAFAELA THAMY IGNÁCIO

NOTA

O aviso de férias será participado por escrito, pela empresa, com antecedencia minima de 30 dias.

CONFERE COM ORIGINAL

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

Gestão Pessoal | Composição da Base de Cálculo das Férias | Folha 00001

Empresa : 0014-ASSOC.FILHAS DE SAO CAMILO-HOSPITAL MADRE VANNINI

Funcionário : 00097-RAFAELA THAMY IGNÁCIO

Descrição	Valor
Salário	2.127,23
ADC Salário Família	0,00
Gorjeta	0,00
ADC Periculosidade	0,00
ADC Insalubridade	850,89
ADC Noturno	0,00
Horas Extras	0,00
Comissões	0,00
Comissões (Títulos)	0,00
Eventos em fórmulas de meses anteriores	0,00
Total	2.978,12

RAFAELA THAMY IGNÁCIO

CONFERE COM ORIGINAL

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

0014 / 00220

AVISO DE FÉRIAS

LOCAL e DATA: Conchal

EMPREGADOR: ASSOC. FILHAS DE SAO CAMILO-HOSPITAL MADRE VANNINI / CNPJ: 61.986.402/0014-16

NOTIFICAÇÃO

NOME DO EMPREGADO:		CPF:
SARAH ALEXANDRA ALVES FRANCATO ROSSI		417.285.838-45
N°REGISTRO	**FUNÇÃO**	**R/H**
00220	Auxiliar de escritór	002000000 - HOSPITAL (DIVERSOS)

TERMOS

Pelo presente comunicamos-lhe, nos termos da legislação em vigor, a concessão de férias de acordo com o demonstrativo abaixo:

PERÍODOS

DE AQUISIÇÃO:	04 de Abril de 2024	a	03 de Abril de 2025
DE GOZO:	15 de Dezembro de 2025	a	03 de Janeiro de 2026

RETORNO AO TRABALHO: 04 de Janeiro de 2026

A remuneração correspondente as férias e, se for o caso, ao abono pecuniário e ao adiantamento do décimo terceiro salário, será paga no dia 12 de Dezembro de 2025.

Solicitamos apresentar a sua carteira de trabalho e previdência social ao departamento de pessoal para as anotações necessárias.

ASSOC. FILHAS DE SAO CAMILO-HOSPITAL MADR

SARAH ALEXANDRA ALVES FRANCATO ROSSI

NOTA

O aviso de férias será participado por escrito, pela empresa, com antecedência minima de 30 dias.

CONFERE COM ORIGINAL

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

0014/00220

RECIBO DE ABONO DE FÉRIAS

Nome do Empregador: ASSOC. FILHAS DE SAO CAMILO-HOSPITAL MADRE VANNINI

Nome do Empregado: SARAH ALEXANDRA ALVES FRANCATO ROSSI

CPF: 417.285.838-45 **Função:** Auxiliar de escritór

Período do abono pecuniário: 04 de Janeiro de 2026 a 13 de Janeiro de 2026

Período do gozo 15 de Dezembro de 2025 a 03 de Janeiro de 2026

Abono pecuniário	803,92
Valor adicional 1/3 abono pecuniário Const.Federal Art. 7o. Inciso XVII - Mínimo 1/3	267,97
T O T A L	1.071,89

Recebi de ASSOC. FILHAS DE SAO CAMILO-HOSPITAL MADRE VANNINI , a importância líquida do

*HUM MIL SETENTA E HUM REAIS E OITENTA E NOVE CENTAVOS**********

Referente ao abono pecuniário de 1/3 (um terço) de minhas férias

correspondente ao período aquisitivo de 04/04/2024 a 03/04/2025

nos termos das disposições legais vigentes.

Local e data: Conchal 12 de Dezembro de 2025

SARAH ALEXANDRA ALVES FRANCATO ROSSI

NOTA

O abono de férias não é considerado remuneração para fins previdenciários e trabalhistas.

CONFERE COM ORIGINAL

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

Gestão Pessoal | Composição da Base de Cálculo das Férias | Folha 00001

Empresa : 0014-ASSOC.FILHAS DE SAO CAMILO-HOSPITAL MADRE VANNINI

Funcionário : 00220-SARAH ALEXANDRA ALVES FRANCATO ROSSI

Descrição	Valor
Salário	1.400,84
ADC Salário Família	0,00
Gorjeta	0,00
ADC Periculosidade	0,00
ADC Insalubridade	202,40
ADC Noturno	0,00
Horas Extras	4,61
Comissões	0,00
Comissões (Títulos)	0,00
Eventos em fórmulas de meses anteriores	0,00
Total	1.607,85

SARAH ALEXANDRA ALVES FRANCATO ROSSI

CONFERE COM ORIGINAL

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

0014 / 00219

AVISO DE FÉRIAS

LOCAL e DATA: Conchal

EMPREGADOR: ASSOC. FILHAS DE SAO CAMILO-HOSPITAL MADRE VANNINI / CNPJ: 61.986.402/0014-16

NOTIFICAÇÃO

NOME DO EMPREGADO:		CPF:
SARAH VITORIA RUFINO		543.205.898-74
Nº REGISTRO	**FUNÇÃO**	**R/H**
00219	Auxiliar de escritór	002000000 - HOSPITAL (DIVERSOS)

TERMOS

Pelo presente comunicamos-lhe, nos termos da legislação em vigor, a concessão de férias de acordo com o demonstrativo abaixo:

PERÍODOS

DE AQUISIÇÃO:	03 de Abril de 2024	a	02 de Abril de 2025
DE GOZO:	15 de Dezembro de 2025	a	19 de Dezembro de 2025

RETORNO AO TRABALHO: 20 de Dezembro de 2025

A remuneração correspondente as férias e, se for o caso, ao abono pecuniário e ao adiantamento do décimo terceiro salário, será paga no dia 12 de Dezembro de 2025.

Solicitamos apresentar a sua carteira de trabalho e previdência social ao departamento de pessoal para as anotações necessárias.

ASSOC. FILHAS DE SAO CAMILO-HOSPITAL MADR

SARAH VITORIA RUFINO

NOTA

O aviso de férias será participado por escrito, pela empresa, com antecedência mínima de 30 dias.

CONFERE COM ORIGINAL

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

0014 / 00219	**S O L I C I T A Ç Ã O D E A B O N O D E F É R I A S**
EMPREGADOR:	ASSOC. FILHAS DE SAO CAMILO-HOSPITAL MADRE VANNINI/ CNPJ: 61.986.402/0014-16
Local e Data:	Conchal

Prezados Senhores:

Nos termos das disposições legais vigentes, solicito-lhe(s) a conversão de 1/3 (um terço) do minhas férias relativas ao período aquisitivo de 03/04/2024 a 02/04/2025 em abono pecuniário. Favor dar o seu ciente na cópia deste.

NOTIFICAÇÃO

NOME DO EMPREGADO	CPF:
SARAH VITORIA RUFINO	543.205.898-74

N°REGISTRO	FUNÇÃO	R/H
00219	Auxiliar de escritor	002000000 - HOSPITAL (DIVERSOS)

Atenciosamente,	Ciente em,
SARAH VITORIA RUFINO	ASSOC. FILHAS DE SAO CAMILO-HOSPITAL MAD

NOTA

O abono de férias deverá ser requerido até 15 dias antes do término do período aquisitivo.

CONFERE COM ORIGINAL

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

Gestão Pessoal | Composição da Base de Cálculo das Férias | Folha 00001

Empresa : 0014-ASSOC.FILHAS DE SAO CAMILO-HOSPITAL MADRE VANNINI

Funcionário : 00219-SARAH VITORIA RUFINO

Descrição	Valor
Salário	350,21
ADC Salário Família	0,00
Gorjeta	0,00
ADC Periculosidade	0,00
ADC Insalubridade	50,60
ADC Noturno	0,00
Horas Extras	0,00
Comissões	0,00
Comissões (Títulos)	0,00
Eventos em fórmulas de meses anteriores	0,00
Total	400,81

SARAH VITORIA RUFINO

CONFERE COM ORIGINAL

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

0014 / 00180

A V I S O D E F É R I A S

LOCAL e DATA: Conchal-

EMPREGADOR: ASSOC.FILHAS DE SAO CAMILO-HOSPITAL MADRE VANNINI / CNPJ: 61.986.402/0014-16

NOTIFICAÇÃO

NOME DO EMPREGADO:	CPF:
VITORIA JAQUELINE FERNANDES RESENDE	465.064.668-55

Nº REGISTRO	FUNÇÃO	R/H
00180	Auxiliar de escritório	001000000 - PRONTO SOCORRO

TERMOS

Pelo presente comunicamos-lhe, nos termos da legislação em vigor, a concessão de férias do acordo com o demonstrativo abaixo:

PERÍODOS

DE AQUISIÇÃO:	23 de Fevereiro de 2024	a	22 de Fevereiro de 2025
DE GOZO:	22 de Dezembro de 2025	a	05 de Janeiro de 2026

RETORNO AO TRABALHO: 06 de Janeiro de 2026

A remuneração correspondente as férias e, se for o caso, ao abono pecuniário e ao adiantamento do décimo terceiro salário, será paga no dia 19 de Dezembro de 2025.

Solicitamos apresentar a sua carteira de trabalho e previdência social ao departamento de pessoal para as anotações necessárias.

ASSOC.FILHAS DE SAO CAMILO-HOSPITAL MADR

VITORIA JAQUELINE FERNANDES RESENDE

NOTA

O aviso de férias será participado por escrito, pela empresa, com antecedencia minima de 30 dias.

CONFERE COM ORIGINAL

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

0014 / 00180	**S O L I C I T A Ç Ã O D E A B O N O D E F É R I A S**	
EMPREGADOR:	ASSOC. FILHAS DE SAO CAMILO-HOSPITAL MADRE VANNINI/ CNPJ: 61.986.402/0014-16	
Local e Data:	Conchal	

Prezados Senhores:

Nos termos das disposições legais vigentes, solicito-lhe(s) a conversão de 1/3 (um terço) de minhas férias relativas ao período aquisitivo de 23/02/2024 a 22/02/2025 em abono pecuniário. Favor dar o seu ciente na cópia deste.

NOTIFICAÇÃO

NOME DO EMPREGADO		CPF:
VITORIA JAQUELINE FERNANDES RESENDE		465.064.668-55
Nº REGISTRO 00180	**FUNÇÃO** Auxiliar de escritór	**R/H** 001000000 - PRONTO SOCORRO

Atenciosamente,	Ciente em,
VITORIA JAQUELINE FERNANDES RESENDE	ASSOC. FILHAS DE SAO CAMILO-HOSPITAL MAD

NOTA

O abono de férias deverá ser requerido até 15 dias antes do término do período aquisitivo.

CONFERE COM ORIGINAL

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

Gestão Pessoal | Composição da Base de Cálculo das Férias | Folha 00001

Empresa : 0014-ASSOC.FILHAS DE SAO CAMILO-HOSPITAL MADRE VANNINI

Funcionário : 00180-VITORIA JAQUELINE FERNANDES RESENDE

Descrição	Valor
Salário	1.050,63
ADC Salário Família	0,00
Gorjeta	0,00
ADC Periculosidade	0,00
ADC Insalubridade	151,80
ADC Noturno	0,00
Horas Extras	0,00
Comissões	0,00
Comissões (Títulos)	0,00
Eventos em fórmulas de meses anteriores	0,00
Total	1.202,43

VITORIA JAQUELINE FERNANDES RESENDE

CONFERE COM ORIGINAL

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

GERENCIADOR CAIXA

Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 02/12/2025 às 10:17:05

Banco Recebedor: ITAU UNIBANCO S.A

Pagador Final / Efetivo

Nome: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO

CPF/CNPJ: 61.986.402/0014-16 **Conta de Débito:** 04718/1292/00057783O778-7

Histórico do Pagamento:

Representação numérica do código de barras: 34191.12820.00050.952010.90924.348524.8.90054457000

Instituição Emissora - Nome do Banco: ITAU UNIBANCO S.A

Código do Banco: 341 **Código do ISPB:** 60701190

Beneficiário original / Cedente

Nome Fantasia: CESTA BASICA B COM ALIM LTDA **CPF/CNPJ:** 04.108.518/0001-02

Nome/Razão Social: CESTA BASICA B COM ALIM LTDA

Pagador Sacado

Nome Fantasia: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMIL **CPF/CNPJ:** 61.986.402/0014-16

Pagador Final - Correntista

Nome Fantasia: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO **CPF/CNPJ:** 61.986.402/0014-16

Data do Vencimento: 01/12/2025

Desconto (R$): 0

'a de Efetivação / Agendamento: 01/12/2025

Abatimento (R$): 0

or Nominal do Boleto: 5095,2

Valor Calculado (R$): 5095,2

aros (R$): 0

Valor Pago (R$): 5095,2

IOF (R$): 0

Identificação do Pagamento:

Multa (R$): 0

Data/hora da operação: 01/12/2025 -

Código da operação: 56377773485

Chave de segurança:

Em caso de dúvidas entre em contato através dos nossos canais de atendimento, e informe o ID da transação presente neste comprovante.

SAC CAIXA
0800 726 0101

Ouvidoria
0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva: Alô CAIXA
0800 726 2492

0800 104 0104

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

RECIBO DO PAGADOR

Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.09099 24348.524893 00544.570005 1 12820000509520

Local de Pagamento: PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO APOS O VENCIMENTO , SOMENTE NO ITAU	Vencimento 01/12/2025
Beneficiario CESTA BASICA BRASIL COMERCIO DE ALIMENTOS EIRELI 04.108.518/0001-02	Agencia/Cod. Beneficia. 4890 / 05445-7
Endereço Beneficiario / Pagador Avalista AVENIDA CABO BASILIO ZECHIM JUNIOR, 106, JARDIM NOVO II, RIO CLARO SP, 13502-546	

Emissao	Numero do Documento	Espécie doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
03/11/2025	000579415/01	DMI	N	03/11/2025	09243485 . 2

Uso Do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	Valor do Documento
	109	R$			5.095,20

COBRAR MORA POR DIA DE ATRASO O VALOR DE R$ 16,81 APÓS O VENCIMENTO

COBRAR MULTA APÓS 1 DIA DO VENCIMENTO DE R$ 50,95

SUJEITO A PROTESTO SE NÃO FOR PAGO NO VENCIMENTO

Pagador ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO CNPJ / CPF: 61.986.402/0014-16
RUA DAS ANGELICAS , 730
CENTRO
13835-000 . CONCHAL - SP
Pagador / Avalista

Autenticaçao Mecânica

Banco Itaú S.A. | Banco 341-7 | 34191.09099 24348.524893 00544.570005 1 12820000509520

Local Pagamento ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ APÓS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAÚ	Vencimento 01/12/2025
Beneficiario CESTA BASICA BRASIL COMERCIO DE ALIMENTOS EIRELI 04.108.518/0001-02	Agencia / Cod. Cedente 4890 / 05445-7

Data Documento	Número Documento	Especie Doc	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
03/11/2025	000579415/01	DMI	N	03/11/2025	09243485 . 2

Uso Do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=)Valor Documento
	109	R$			5.095,20

Intruçoes(Todas informaçoes deste BOLETO sao de exclusiva responsabilidade do cedente)

(-) Desconto 0,00

VALOR DA MORA POR DIA DE ATRASO: R$ 16,81

MULTA APOS 1 DIA DO VENCIMENTO: R$ 50,95

SUJEITO A PROTESTO SE NÃO FOR PAGO NO VENCIMENTO

(+) Mora / Multa

(=) Valor Cobrado

Pagador ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO CNPJ / CPF: 61.986.402/0014-16
RUA DAS ANGELICAS , 730
CENTRO
13835-000 . CONCHAL - SP
Pagador / Avalista

Autenticaçao Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇAO

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

CONFERE COM O ORIGINAL

CESTA BASICA BRASIL COMERCIO DE ALIMENTOS LTDA

AVENIDA CABO BASILIO ZECHIM JUNIOR, 106 - JARDIM NOVO II
13502-546 RIO CLARO - SP
(19) 3522-5310

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

000.579.415
SÉRIE 002
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 1104 1085 1800 0102 5500 2000 5794 1517 8966 4160

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA NO ESTADO		135253312456917 03/11/2025 08:25:05
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT**	**CNPJ/CPF**
587.137.842.110		04.108.518/0001-02

DESTINATÁRIO

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**
RUA DAS ANGELICAS nº 730		CENTRO		13835-000	**03/11/2025**
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DA SAÍDA**
CONCHAL	SP	(19) 3866-8585			**08:25:03**

FATURA / DUPLICATA

FATURA	VALOR
579415	5.095,20

PARCELAS
579415/001 01/12/2025 5.095,20

CÁLCULO DO IMPOSTO

B. CALC ICMS	VLR ICMS	B. CALC ICMS ST	VLR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
336,90	51,74	0,00	0,00	5.095,20

VLR FRETE	VLR SEGURO	VLR DESCONTO	OUTRAS DESP	VLR IPI	VLR APROX TRIB	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.050,39	**5.095,20**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ/CPF
CESTA BASICA BRASIL	3-Próp/Remet.				04.108.518/0001-02

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AVENIDA CABO BASILIO ZECHIM JUNIOR	RIO CLARO	SP	587.137.842.110

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
33	CESTA	CBB		921,030	909,810

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
11909	ACUCAR EXTRA FINO 01KG	17019900	060	5405	FD	165	3,29	542,85	0,00	0,00		185,22
09370	ARROZ TIPO 1 05KG	10063021	040	5102	PC	66	12,51	825,66	0,00	0,00		94,70
12819	BISCOITO SALGADO 170GRS	19053100	020	5102	PC	66	2,34	154,44	60,06	10,81	18,00	48,57
11692	CAFE TORRADO MOIDO VACUO 500GRS	09012100	060	5405	PC	66	16,04	1.058,64	0,00	0,00		212,89
08345	CREME DENTAL 90GRS	33061000	060	5405	FR	33	4,38	144,54	0,00	0,00		29,25
09261	EXTRATO DE TOMATE 140GRS	20029000	060	5405	SC	66	1,35	89,10	0,00	0,00		28,02
10459	FARINHA DE MANDIOCA 500GRS	11062000	040	5102	PC	33	4,35	143,55	0,00	0,00		28,87
00029	FARINHA DE TRIGO 01KG	11010010	020	5102	PC	33	3,23	106,59	62,17	7,46	12,00	17,17
11637	FEIJAO CARIOCA TIPO 1 01KG	07133399	040	5102	PC	66	4,21	277,86	0,00	0,00		31,87
12843	FUBA MIMOSO 500GRS	11022000	020	5102	PC	33	2,06	67,98	26,44	4,76	18,00	13,67
05499	MACARRAO C OVOS 500GRS ESPAGUETE	19021100	020	5102	PC	66	2,24	147,84	86,24	10,35	12,00	23,82
11703	OLEO DE SOJA 900ML	15079011	060	5405	PT	132	8,19	1.081,08	0,00	0,00		217,41
10694	SABAO EM PEDRA COM 05	34011900	020	5102	PC	33	4,00	132,00	88,00	15,84	18,00	41,51
3879	SAL REFINADO 01KG	25010020	020	5102	PC	33	1,09	35,97	13,99	2,52	18,00	8,20
1499	SARDINHA NO OLEO 125GRS	16041310	060	5405	LT	66	4,35	287,10	0,00	0,00		69,22

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
BRUTO: 277,86 - BC: 0 - ALIQ: 0 - ICMS: 0
BRUTO: 143,55 - BC: 0 - ALIQ: 0 - ICMS: 0
BRUTO: 3058,77 - BC: 0 - ALIQ: 0 - ICMS: 0
BRUTO: 144,54 - BC: 0 - ALIQ: 0 - ICMS: 0
BRUTO: 825,66 - BC: 0 - ALIQ: 0 - ICMS: 0
BRUTO: 254,43 - BC: 148,41 - ALIQ: 12 - ICMS: 17,81
BRUTO: 258,39 - BC: 100,49 - ALIQ: 18 - ICMS: 18,09
BRUTO: 132 - BC: 88 - ALIQ: 18 - ICMS: 15,84
ISENTO ICMS - FEIJAO - CONF, ART 169 DO ANEXO I DO RICMS/SR ## ISENTO TOTAL CONFORME DECRETO 67.383/2022 ## IMP REC POR SUB TRIB ART 313W (item 33 do Anexo XVI da Portaria CAT n 68/2019) ## IMP REC POR SUB TRIB ART 313G ## ISENTO ICMS - ARROZ - CONF, ART 168 DO ANEXO I DO RICMS/SR ## BC RED.41,67% ART.3. AN II RICMS ## BC RED 61,11% ART.3.ANX II RICMS/2000 ## BC RED 33,33% CONF. DEC. 49.113/04

RESERVADO AO FISCO

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

CAIXA

Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 02/12/2025 às 10:17:05

Banco Recebedor: BANCO BRADESCO S/A

Pagador Final / Efetivo

Nome: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO

CPF/CNPJ: 61.986.402/0014-16 **Conta de Débito:** 04718/1292/000577830778-7

Histórico do Pagamento:

Representação numérica do código de barras: 23791.12820.00088.872033.71090.000007.8.83500032370

Instituição Emissora - Nome do Banco: BANCO BRADESCO S/A

Código do Banco: 237 **Código do ISPB:** 60746948

Beneficiário original / Cedente

Nome Fantasia: CESTA BASICA BRASIL **CPF/CNPJ:** 04.108.518/0001-02

Nome/Razão Social: CESTA BASICA BRASIL

Pagador Sacado

Nome Fantasia: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO **CPF/CNPJ:** 61.986.402/0014-16

Pagador Final - Correntista

Nome Fantasia: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO **CPF/CNPJ:** 61.986.402/0014-16

Data do Vencimento: 01/12/2025 **Desconto (R$):** 0

Data de Efetivação / Agendamento: 01/12/2025 **Abatimento (R$):** 0

Valor Nominal do Boleto: 8887.2 **Valor Calculado (R$):** 8887.2

Juros (R$): 0 **Valor Pago (R$):** 8887.2

IOF (R$): 0 **Identificação do Pagamento:**

Multa (R$): 0

Data/hora da operação: 01/12/2025 -

Código da operação: 56377751696

Chave de segurança:

Em caso de dúvidas entre em contato através dos nossos canais de atendimento, e informe o ID da transação presente neste comprovante

SAC CAIXA
0800 726 0101

Ouvidoria
0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva: Alô CAIXA
0800 726 2492

0800 104 0104

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

CONFERE COM O ORIGINAL

Bradesco | 237-2 | 23793.37104 90000.007881 35000.323705 1 12820000888720

Local de Pagamento: PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO OU NO BRADESCO EXPRESSO						Vencimento 01/12/2025
Beneficiario: CESTA BASICA BRASIL COMERCIO DE ALIMENTOS EIRELI CNPJ: 04.108.518/0001-02 AVENIDA CABO BASILIO ZECHIM JUNIOR, 106, JARDIM NOVO II, RIO CLARO SP, 13502-546						Agencia/Cod. Beneficiario 3371 / 0003237-9
Emissao 03/11/2025	Numero do Documento 000579416/01		Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 03/11/2025	Nosso Número 09/00000078835 . 2
Uso Do Banco	CIP	Carteira 009	Moeda R$	Quantidade	Valor	Valor do Documento 8.887,20
						Valor Cobrado

COBRAR MORA POR DIA DE ATRASO O VALOR DE R$ 29,33 APÓS O VENCIMENTO

COBRAR MULTA APÓS 1 DIA DO VENCIMENTO DE R$ 88,87

SUJEITO A PROTESTO SE NÃO FOR PAGO NO VENCIMENTO

Pagador ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO CNPJ / CPF: 61.986.402/0014-16
RUA DAS ANGELICAS , 730
CENTRO
13835-000 - CONCHAL - SP

Autenticaçao Mecânica

Bradesco | 237-2 | 23793.37104 90000.007881 35000.323705 1 12820000888720

Local de Pagamento: PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO OU NO BRADESCO EXPRESSO						Vencimento 01/12/2025
Beneficiario: CESTA BASICA BRASIL COMERCIO DE ALIMENTOS EIRELI 04.108.518/0001-02 AVENIDA CABO BASILIO ZECHIM JUNIOR, 106, JARDIM NOVO II, RIO CLARO SP, 13502-546						Agencia/Cod. Beneficiario 3371 / 0003237-9
Data Documento 03/11/2025	Número Documento 000579416/01		Especie Doc DM	Aceite N	Data do Processamento 03/11/2025	Nosso Número 09/00000078835 . 2
Uso Do Banco	CIP	Carteira 009	Moeda R$	Quantidade	Valor	(=)Valor Documento 8.887,20
Intruçoes(Todas informaçoes deste BOLETO sao de exclusiva responsabilidade do cedente)						(-) Desconto
VALOR DA MORA POR DIA DE ATRASO: R$ 29,33 MULTA APOS 1 DIA DO VENCIMENTO: R$ 88,87 SUJEITO A PROTESTO SE NÃO FOR PAGO NO VENCIMENTO						(+) Mora / Multa (+) Acrescimo (=) Valor Cobrado

Pagador ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO CNPJ / CPF: 61.986.402/0014-16
RUA DAS ANGELICAS , 730
CENTRO
13835-000 - CONCHAL - SP

Sacador / Avalista CESTA BASICA BRASIL COM. DE ALIM. EIRELI 04.108.518/0001-02 AV. CABO BASILIO ZECHIM JR, 106, JARDIM NOVO II, RIO CLARO SP, 13502-546

Autenticaçao Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇAO

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

CONFERE COM O ORIGINAL

CESTA BASICA BRASIL COMERCIO DE ALIMENTOS LTDA

AVENIDA CABO BASILIO ZECHIM JUNIOR, 106 - JARDIM NOVO II
13502-546 RIO CLARO - SP
(19) 3522-5310

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

000.579.416
SÉRIE 002
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 1104 1085 1800 0102 5500 2000 5794 1613 1208 9489

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA NO ESTADO		135253312457693 03/11/2025 08:25:07
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.**	**CNPJ/CPF**
587.137.842.110		04.108.518/0001-02

DESTINATÁRIO

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**
RUA DAS ANGELICAS nº 730	CENTRO		13835-000	03/11/2025
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CONCHAL	SP	(19) 3866-8585		08:25:05

FATURA / DUPLICATA

FATURA	VALOR
579416	8.887,20

PARCELAS
579416/001 01/12/2025 8.887,20

CÁLCULO DO IMPOSTO

B. CALC ICMS	VLR ICMS	B. CALC ICMS ST	VLR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
776,90	120,86	0,00	0,00	8.887,20

VLR FRETE	VLR SEGURO	VLR DESCONTO	OUTRAS DESP	VLR IPI	VLR APROX TRIB	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.786,69	**8.887,20**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ/CPF
CESTA BASICA BRASIL	3-Próp/Remet.				04.108.518/0001-02

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AVENIDA CABO BASILIO ZECHIM JUNIOR	RIO CLARO	SP	587.137.842.110

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
70	CESTA	CBB		1.876,000	1.861,300

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS	V.APROX TRIBUTOS
11909	ACUCAR EXTRA FINO 01KG	17019900	060	5405	FD	350	3,36	1.176,00	0,00	0,00		401,25
09370	ARROZ TIPO 1 05KG	10063021	040	5102	PC	140	12,33	1.726,20	0,00	0,00		198,00
00066	BISCOITO RECHEADO 140GRS	19053100	060	5405	PC	70	2,22	155,40	0,00	0,00		48,87
12819	BISCOITO SALGADO 170GRS	19053100	020	5102	PC	70	4,84	338,80	131,76	23,72	18,00	106,55
11692	CAFE TORRADO MOIDO VACUO 500GRS	09012100	060	5405	PC	70	17,90	1.253,00	0,00	0,00		251,98
11507	COMPOSTO LACTEO 200GRS	04049000	020	5102	PC	280	1,30	364,00	242,68	43,68	18,00	73,20
09261	EXTRATO DE TOMATE 140GRS	20029000	060	5405	SC	140	1,17	163,80	0,00	0,00		51,52
10459	FARINHA DE MANDIOCA 500GRS	11062000	040	5102	PC	70	4,65	325,50	0,00	0,00		65,46
00029	FARINHA DE TRIGO 01KG	11010010	020	5102	PC	70	2,88	201,60	117,59	14,11	12,00	32,48
11637	FEIJAO CARIOCA TIPO 1 01KG	07133399	040	5102	PC	210	3,92	823,20	0,00	0,00		94,42
12059	FLOCOS DE MILHO PRE COZIDO CUSCUZ 500GR	11022000	020	5102	PC	70	2,07	144,90	56,35	10,14	18,00	29,14
05499	MACARRAO C OVOS 500GRS ESPAGUETE	19021100	020	5102	PC	70	2,43	170,10	99,22	11,91	12,00	27,40
07512	MACARRAO C OVOS 500GRS PARAFUSO	19021100	020	5102	PC	70	2,44	170,80	99,63	11,96	12,00	27,52
703	OLEO DE SOJA 900ML	15079011	060	5405	PT	210	8,56	1.797,60	0,00	0,00		361,50
8879	SAL REFINADO 01KG	25010020	020	5102	PC	70	1,09	76,30	29,67	5,34	18,00	17,40

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
BRUTO: 823,2 - BC: 0 - ALIQ: 0 - ICMS: 0
BRUTO: 325,5 - BC: 0 - ALIQ: 0 - ICMS: 0
BRUTO: 4545,8 - BC: 0 - ALIQ. 0 - ICMS: 0
BRUTO: 1726,2 - BC: 0 - ALIQ. 0 - ICMS: 0
BRUTO: 542,5 - BC: 316,44 - ALIQ: 12 - ICMS: 37,98
BRUTO: 560 - BC: 217,78 - ALIQ: 18 - ICMS: 39,2
BRUTO: 364 - BC: 242,68 - ALIQ: 18 - ICMS: 43,68
ISENTO ICMS - FEIJAO - CONF, ART 169 DO ANEXO I DO RICMS/SR ## ISENTO TOTAL CONFORME DECRETO 67.383/2022 ## IMP REC POR SUB TRIB ART 313-W (item 33 do Anexo XVI da Portaria CAT n 68/2019) ## ISENTO ICMS - ARROZ - CONF, ART 168 DO ANEXO I DO RICMS/SR ## BC RED.41,67% ART.3. AN II RICMS ## BC RED 61,11% ART.3.ANX II RICMS/2000 ## BC RED 33.33% CONF. DEC. 49.113/04

RESERVADO AO FISCO

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

CONFERE COM O ORIGINAL

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	04718 / 1292 / 000577830778-7
Tipo de conta:	Não foi possivel 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:	0025 / 00000009969-8
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	FORUSS DO BRASIL REPRESENTACAO C LTDA
CPF/CNPJ:	10.205.291/0001-08
Valor:	R$ 2.600,00
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	FORUSS BRASIL NF2598
Histórico:	
Data de débito:	02/12/2025
Data / Hora da operação:	02/12/2025 09:52:24
Código da operação:	48657861
Chave de segurança:	1YCT32426F355YZP

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

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

CONFERE COM O ORIGINAL

BLAÇÕES DE Foruss do Brasil Representação comercial Ltda OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
NDA ABAIXO, EMISSÃO: 19/11/2025 VALOR TOTAL: R$ 2.600,00 DESTINATÁRIO: ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SÃO CAMILO - Rua das Angelicas,
Dulce M ria CONCHAL -SP

NF-e
Nº. 000.002.598
Série 001

DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

oruss do Brasil Representação comercial Ltda
Av. Antônio Carlos de Oliveira, 1044
Parque do Estado II - 13807-640
MOJI MIRIM - SP Fone/Fax: 1935493088

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.002.598
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 1110 2052 9100 0108 5500 1000 0025 9810 0715 8839

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135253553635736 - 19/11/2025 10:35:16

REZA DA OPERAÇÃO			
venda			
RIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
456161778117			**10.205.291/0001-08**

TINATÁRIO / REMETENTE

E / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
SOCIAÇÃO FILHAS DE SÃO CAMILO			**61.986.402/0014-16**	**19/11/2025**
EREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
a das Angelicas, 730	**Jd Dulce Maria**		**13835-000**	**19/11/2025**
UNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
ONCHAL	**SP**			**10:40:00**

GAMENTO

	Dinheiro
	R$ 2.600,00

O DO IMPOSTO

ALÍQUOTA 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 PRODUT
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	16,90	2.600,
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 NOT**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0, 00	78,00	2.600,

ANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

ME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9-Sem Transporte				
DEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

ANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

DIGO 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	AL
03	PAPEL SULFITE A4 Retido na compra: BASE ICMS ST 0,00 pSt 0,00 VALOR ICMS ST 0,00	48025610	060	5405	CX	10,0000	260,0000	2.600,00	0,00	0, 00	0, 00		0, 00	

DOS ADICIONAIS
ORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

CONFERE COM O ORIGINAL

2-3

GERENCIADOR CAIXA

Boleto de Cobrança - Comprovante de Autorização

Via Gerenciador CAIXA

Banco Recebedor: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Representação numérica do código de barras: 23790.92105 90000.014200 27005.000503 2 12850000238547

Instituição Emissora - Nome do Banco: BANCO BRADESCO S/A

Código do Banco: 237

Código do ISPB: 60746948

Nome Fantasia: PALACIO DAS FESTAS

Nome/Razão Social: PALACIO DAS FESTAS

CPF/CNPJ: 08.600.902/0001-70

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$ 2.385,47

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$): R$ 2.385,47

Valor a Pagar (R$): R$ 2.385,47

Data/hora da operação: 04/12/2025 - 10:59:40

Código da Operação: 56549635632

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

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

Bradesco | 237-2 | Recibo do Pagador

Local de Pagamento
Pagável Preferencialmente nas Agências Bradesco.

Vencimento: 04/12/2025

Beneficiário: ART LIMP BRASIL DESCARTÁVEIS LTDA - CNPJ: 08.600.902/0001-70
RUA JOSE CANDIDO RANGEL, 119 ANDAR: TERREO 1 E 2 VILA PINHEIRO MOGI GUACU SP 13845300

Agência / Código Beneficiário: 0921-0/0050005-4

Data do Documento	Numero do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
06/11/2025	132040-1	DM	N	06/11/2025

Uso do Banco	CIP	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	000	09	R$		

Nosso Número: 09/00000142027-8

(=) Valor do Documento: 2.385,47

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.)

SUJEITO A PROTESTO SE NÃO FOR PAGO NO VENCIMENTO
NÃO SERÁ IDENTIFICADO PAGAMENTO VIA DOC, TRANSF. BANCARIA E DEP. EM CONTA.
PARA 2ª VIA DO BOLETO OU REIMPRESSÃO ACESSE: BANCO.BRADESCO 2º VIA
Cobrar juros de R$ 7,16 por dia de atraso para pagamento a partir de 05/12/2025.
Cobrar multa de 1,00% para pagamento a partir de 05/12/2025.

(-) Desconto / Abatimento
(-) Outras Deducoes
(+) Mora / Multa / Juros
(+) Outros Acrescimos
(=) Valor Cobrado

Pagador: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
RUA R DAS ANGELICAS,
13835000 CENTRO CONCHAL SP

CPF / CNPJ: 61986402001416
Código de Baixa

Sacador/Avalista:

Autenticação Mecânica

Recebimento através do cheque número
do banco.
a quitação só terá validade após o
pagamento do cheque pelo banco sacado.

Bradesco | 237-2 | 23790.92105 90000.014200 27005.000503 2 12850000238547

Local de Pagamento
Pagável Preferencialmente nas Agências Bradesco.

Vencimento: 04/12/2025

Beneficiário: ART LIMP BRASIL DESCARTÁVEIS LTDA - CNPJ: 08.600.902/0001-70
RUA JOSE CANDIDO RANGEL, 119 ANDAR: TERREO 1 E 2 VILA PINHEIRO MOGI GU

Agência / Código Beneficiário: 0921-0/0050005-4

Data do Documento	Numero do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
06/11/2025	132040-1	DM	N	06/11/2025

Uso do Banco	CIP	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	Valor
	000	09	R$		

Nosso Número: 09/00000142027-8

(=) Valor do Documento: 2.385,47

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.)

SUJEITO A PROTESTO SE NÃO FOR PAGO NO VENCIMENTO
NÃO SERÁ IDENTIFICADO PAGAMENTO VIA DOC, TRANSF. BANCARIA E DEP. EM CONTA.
PARA 2ª VIA DO BOLETO OU REIMPRESSÃO ACESSE: BANCO.BRADESCO 2º VIA
Cobrar juros de R$ 7,16 por dia de atraso para pagamento a partir de
05/12/2025.
Cobrar multa de 1,00% para pagamento a partir de 05/12/2025.

(-) Desconto / Abatimento
(-) Outras Deducoes
(+) Mora / Multa / Juros
(+) Outros Acrescimos
(=) Valor Cobrado

Pagador: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
RUA R DAS ANGELICAS,
13835000 CENTRO CONCHAL SP

CPF / CNPJ: 61986402001416
Código de Baixa

Sacador/Avalista:

Autenticação - Ficha de Compensação

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ART LIMP BRASIL DESCARTAVEIS LTDA
PALACIO DAS FESTAS
Rua José Geraldo Rampel, nº 110
Vila Pinheiro - Mogi Guaçu - SP Cep: 13.845-300
Fone / Fax: (19) 3851-4000

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº 000.132.040 fl. 1 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3525 1108 6009 0200 0170 5500 1000 1320 4018 0643 3550

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA	135253361770677 06/11/2025 08:46:52

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
455173959113		08.600.902/0001-70

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO			61.986.402/0014-16	06/11/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
RUA R DAS ANGELICAS, 730	CENTRO		13835-000	06/11/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CONCHAL	(19)3866-1200	SP		08:46:34

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**	
RUA DAS ANGELICAS, 730	CENTRO		13835-000	
MUNICÍPIO		**UF**	**TELEFONE / FAX**	
NCHAL		SP		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	132040	2.385,47	0,00	2.385,47

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	04/12/2025	2.385,47									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
375,99	67,68	0,00	0,00	361,46	2.385,47
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP. ACESS.**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.385,47

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
C TRANSPORTADORA ITAPIRENSE BERTINI LTD	0 - REMETENTE	0	GJW8222	SP	57.634.677/0001-07
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**		**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	
	ITAPIRA		SP	374005922110	
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO (Kg)**	**PESO LÍQUIDO (Kg)**
46	DIVERSOS		1,39	188,020	188,580

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PRODUTO / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO - SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
97041	PANO DE CHAO 58 X 78 CM MICROFIBRA UND CORES	63029300	000	5102	UN	6,00	16,19	97,14	0,00	97,14	17,49	0,00	18,00	0,00
57585	PAPEL INTERFOLHA BRANCO FD 1000 FLS PRIMEPEL	48182000	060	5405	UN	100,00	9,85	985,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
85196	BOBINA MULTUSO 600 FLS MR PLUS 28X40 TALGE LARANJA	56039240	000	5102	UN	3,00	92,95	278,85	0,00	278,85	50,19	0,00	18,00	0,00
11016	SAB SACHE 700ML ESPUMA SENSITIVE PREMISSE	34012010	060	5405	UN	12,00	13,95	167,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
59365	PAPEL HIG 8 X 300 PRIMEPEL BRANCO PLUS	48181000	060	5405	UN	20,00	21,15	423,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
72940	ESPONJA MULTIUSO BRILHUS 01 UN BETTANIN	68053090	060	5405	UN	60,00	1,15	69,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6326	DETERGENTE 500ML YPE NEUTRO	34025000	060	5405	UN	40,00	2,39	95,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Nome Fantasia: FILHAS SAO CAMILO Codigo: 006495 Val Aprox Tributos R$ 361,46 (15,15%) Fonte: IBPT - TIPO DE PAGAMENTO: BOLETO - Representante: REP TELEVENDAS 05 PRISCILA - Ramal: 212 Solicitante: IRMA ANGELICA - Ped.Compra: 0 PEDIDO: 788498HORARIO DE RECEBIMENTO 08H 11H30 E DAS 13H as 17H	

OraSystems - Consultoria e Tecnologia - www.orasystems.com.br

RECEBEMOS DE ART LIMP BRASIL DESCARTAVEIS LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 06/11/2025 - DEST. / REM.: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO - VALOR TOTAL: R$ 2.385,47

DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.132.040
SÉRIE 001

Omar Salin Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ARTLIMP Brasil
Descartaveis

ARTLIMP BRASIL DESCARTAVEIS LTDA
PALACIO DAS FESTAS
Rua José Candido Rangel, nº 119
Vila Pinheiro - Mogi Guaçu SP Cep: 13.845-300
Fone (19) 3851-4000

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAIDA [1]

Nº 000.132.040 fl. 2 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3525 1108 6009 0200 0170 5500 1000 1320 4018 0643 3550

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135253361770677 06/11/2025 08:46:52

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
455173959113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF
08.600.902/0001-70

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CALC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
59542	AMACIANTE 5 LT CONCENTRADO CONFORTO E DELICAD	38099190	060	5405	UN	2,00	49,99	99,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
72894	SABAO EM PO OMO LAVAGEM PERFEITA 800 GR	34025000	060	5405	UN	10,00	16,95	169,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

228

GERENCIADOR CAIXA

Boleto de Cobrança - Comprovante de Autorização

Via Gerenciador CAIXA

Banco Recebedor: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Representação numérica do código de barras: 23790.92105 90000.014200 32005.000503 9 12850000083756

Instituição Emissora - Nome do Banco: BANCO BRADESCO S/A

Código do Banco: 237

Código do ISPB: 60746948

Nome Fantasia: PALACIO DAS FESTAS

Nome/Razão Social: PALACIO DAS FESTAS

CPF/CNPJ: 08.600.902/0001-70

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$ 837.56

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$): R$ 837.56

Valor a Pagar (R$): R$ 837.56

Data/hora da operação: 04/12/2025 - 10:57:32

Código da Operação: 56549526512

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

Bradesco | **237-2** | Recibo do Pagador

Local de Pagamento
Pagável Preferencialmente nas Agências Bradesco.

Vencimento: **04/12/2025**

Beneficiário: ART LIMP BRASIL DESCARTÁVEIS LTDA - CNPJ: 08.600.902/0001-70
RUA JOSE CANDIDO RANGEL, 119 ANDAR: TERREO 1 E 2 VILA PINHEIRO MOGI GUACU SP 13845300

Agência / Código Beneficiário: 0921-0/0050005-4

Data do Documento	Numero do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
06/11/2025	132043-1	DM	N	06/11/2025

Uso do Banco	CIP	Carteira	Especie	Quantidade	Valor
	000	09	R$		

Nosso Numero: 09/00000142032-4

(=) Valor do Documento: **837,56**

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deducoes

(+) Mora / Multa / Juros

(+) Outros Acrescimos

(=) Valor Cobrado

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.)

SUJEITO A PROTESTO SE NÃO FOR PAGO NO VENCIMENTO
NÃO SERÁ IDENTIFICADO PAGAMENTO VIA DOC, TRANSF. BANCARIA E DEP. EM CONTA.
PARA 2° VIA DO BOLETO OU REIMPRESSÃO ACESSE: BANCO.BRADESCO 2° VIA
Cobrar juros de R$ 2,51 por dia de atraso para pagamento a partir de 05/12/2025.
Cobrar multa de 1,00% para pagamento a partir de 05/12/2025.

Pagador: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
RUA R DAS ANGELICAS,
13835000 CENTRO CONCHAL SP

CPF / CNPJ: 61986402001416

Código de Baixa

Sacador/Avalista:

Recebimento através do cheque número do banco.
A quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado

Autenticação Mecânica

Bradesco | **237-2** | **23790.92105 90000.014200 32005.000503 9 12850000083756**

Local de Pagamento
Pagável Preferencialmente nas Agências Bradesco.

Vencimento: **04/12/2025**

Beneficiário: ART LIMP BRASIL DESCARTÁVEIS LTDA - CNPJ: 08.600.902/0001-70
RUA JOSE CANDIDO RANGEL, 119 ANDAR: TERREO 1 E 2 VILA PINHEIRO MOGI GU

Agência / Código Beneficiário: 0921-0/0050005-4

Data do Documento	Numero do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
06/11/2025	132043-1	DM	N	06/11/2025

Uso do Banco	CIP	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	Valor
	000	09	R$		

Nosso Número: 09/00000142032-4

(=) Valor do Documento: **837,56**

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deducoes

(+) Mora / Multa / Juros

(+) Outros Acrescimos

(=) Valor Cobrado

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.)

SUJEITO A PROTESTO SE NÃO FOR PAGO NO VENCIMENTO
NÃO SERÁ IDENTIFICADO PAGAMENTO VIA DOC, TRANSF. BANCARIA E DEP. EM CONTA.
PARA 2° VIA DO BOLETO OU REIMPRESSÃO ACESSE: BANCO.BRADESCO 2° VIA
Cobrar juros de R$ 2,51 por dia de atraso para pagamento a partir de 05/12/2025.
Cobrar multa de 1,00% para pagamento a partir de 05/12/2025.

Pagador: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
RUA R DAS ANGELICAS,
13835000 CENTRO CONCHAL SP

CPF / CNPJ: 61986402001416

Código de Baixa

Sacador/Avalista:

Autenticação - Ficha de Compensação

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ART LIMP BRASIL DESCARTÁVEIS LTDA
PAULO DIAS PESTOS
ROD SP 127 KM 110 Bairro Rangel 18135
Sede Piedade - Bairro Caixa Cep: 18.170-000
CONTATO@ARTLIMP.COM.BR Fone: (15) 3851-4000

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.132.043 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3525 1108 6009 0200 0170 5500 1000 1320 4317 1775 6991

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA	135253361770911 06/11/2025 08:46:53

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB	CNPJ / CPF
455173959113		08.600.902/0001-70

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO			61.986.402/0014-16	06/11/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
RUA R DAS ANGELICAS, 730	CENTRO		13835-000	06/11/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CONCHAL	(19)3866-1200	SP		08:46:36

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**
RUA DAS ANGELICAS, 730	CENTRO			13835-000
MUNICÍPIO		**UF**		**TELEFONE / FAX**
NCHAL		SP		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	132043	837,56	0,00	837,56

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	04/12/2025	837,56									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST	VALOR DO ICMS SUBST	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
116,00	20,88	0,00	0,00	158,27	837,56
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP. ACESS.**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	837,56

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
C TRANSPORTADORA ITAPIRENSE BERTINI LTD	0 - REMETENTE	0	GJW8222	SP	57.634.677/0001-07
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
	ITAPIRA			SP	374005922110

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (Kg)	PESO LÍQUIDO (Kg)
9	DIVERSOS		0,08	46,020	46,010

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PRODUTO / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
80361	SACO PAPEL KRAFT 3 KG MIX	48193000	000	5102	FD	2,00	58,00	116,00	0,00	116,00	20,88	0,00	18,00	0,00
86782	TOALHA DE PAPEL SULLEG FL DUPLA 2 ROLOS 120 FLS	48189090	060	5405	PC	12,00	5,49	65,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
430	SANITO REFORCADO PRETO 100 LT ART LIMP FARDO G	39232190	060	5405	UN	4,00	46,45	185,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
48360	SANITO ROLO PRETO 20 LT C/ 100 UN P18	39232190	060	5405	UN	2,00	17,30	34,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6326	DETERGENTE 500ML YPE NEUTRO	34025000	060	5405	UN	12,00	2,69	32,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
98588	COPO PL 300 COPOZAN TRANSP PP-300	39241000	060	5405	CX	1,00	178,00	178,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10450	GUARDANAPO PETALA BRANCO GRANDE 27,5 X 31,5	48183000	060	5405	CX	2,00	112,50	225,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Nome Fantasia: FILHAS SAO CAMILO Codigo: 006495 Val Aprox Tributos R$ 158,27 (18,9%) Fonte: IBPT - TIPO DE PAGAMENTO: BOLETO - Representante: REP TELEVENDAS 05 PRISCILA - Ramal: 212 Solicitante: IRMA ANGELICA - Ped.Compra: 0 PEDIDO: 788164HORARIO DE RECEBIMENTO 08H 11H30 E DAS 13H as 17H	

OraSystems - Consultoria e Tecnologia - www.orasystems.com.br

RECEBEMOS DE ART LIMP BRASIL DESCARTAVEIS LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 06/11/2025 - DEST. REM.: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO - VALOR TOTAL: R$ 837,56

DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.132.043
SÉRIE 001

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

GERENCIADOR CAIXA

Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	04718 / 1292 / 000577830778-7
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-16

Banco:	756 - BANCO SICOOB 0000000 - 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$ 1.126,20
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	DR BEATO NF780
Histórico:	

Data de débito:	04/12/2025
Data / Hora da operação:	04/12/2025 16:22:07
Código da operação:	05172084
Chave de segurança:	JYJRV044U2ZPNL8U

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

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

Município de Araras

Número da NFS-e e Série
780 / E
Número e Série do RPS
-

Competência da NFS-e
27/11/2025
Chave de Acesso
35033071235621361000130000000000078025110000007801

Data e Hora da Emissão da
27/11/25 15:05

Dados do Prestador

Razão Social
EDEVALDO VALENTIM GOMES BEATO EIRELI
Nome Fantasia
EDEVALDO VALENTIM GOMES BEATO EIRELI
CNPJ / CPF
35.621.361/0001-30
Inscrição Municipal
39954
Inscrição Estadual
ISENTO
Endereço
RUA MARIO FEMENA
Numero
35
Complemento
Bairro
CONDOMÍNIO TERRAS DE SANTA OLIVIA
CEP
13607-555
Município
Araras - SP
Telefone
(19)386613-35
Email
srbordignon@conchalnet.com.br

Dados do Tomador

Razão Social
ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
Inscrição Municipal
Inscrição Estadual
CNPJ / CPF
61.986.402/0014-16
Endereço
DAS ANGELICAS
Numero
730
Complemento
Bairro
JD DULCE MARIA
CEP
13835-000
Município
Conchal/SP
País
Brasil
Telefone
Email
contabilmvannini@gmail.com

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 SÓCIO DR EDEVALDO VALENTIM GOMES BEATO REFERENTE O PLANO OPERATIVO NO MÊS 09/2025 R$ 1.200,00.-

al das Contribuições R$ 55,80.-

Valor Liquido R$ 1.126,20.-

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.

Tributação Federal

IRRF
R$ 18.00
CSLL
R$ 12,00
PIS
R$ 7,80
COFINS
R$ 36.00
INSS
R$ 0,00
Total de Impostos Federais
R$ 73,80

Valor Total da NFS-E

Valor da NFS-E
R$ 1.200,00
Deduções
R$ 0,00
Valor do Serviço
R$ 1.200,00
Retenção ISSQN
Não
Aliquota
4,000000000
Valor do ISSQN
R$ 48,00
Valor Líquido R$ 1.126,20

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$ 209,40
Forma de Pagamento:

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

GERENCIADOR CAIXA

Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	04718 / 1292 / 000577830778-7
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-16

Banco:	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$ 8.000,00
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	DR ALINE NF86
Histórico:	

Data de débito:	24/12/2025
Data / Hora da operação:	24/12/2025 08:55:15

Código da operação: 12362148
Chave de segurança: HGTSAP8T9SRJ7K4X

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

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

Prefeitura Municipal de Engenheiro Coelho

Número da NFS-e e Série
86 / NFE

Competência da NFS-e
22/12/2025

Data e Hora da Emissão da
22/12/25 19:48

Número e Série do RPS
-

Chave de Acesso
35151521249704977000189000000000008625120000000861

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
RUA 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
Conchal-SP

País da Prestação
-

Local da Incidência do ISSQN
Engenheiro Coelho-SP

Descrição do Serviço

Plantão de serviços médicos de pediatria referente a 11/2025 no valor de 8.000,00.

DADOS BANCÁRIOS PARA PAGAMENTO:
CNPJ: 49.704.977/0001-89
ALINE GADELHA MAIA
BANCO: Banco Santander - 033
AGÊNCIA: 0047
C/C: 130046955

Tributação Federal

Valor Total da NFS-E

Valor da NFS-E
R$ 8.000,00

Deduções
R$ 0,00

Valor do Serviço
R$ 8.000,00

Retenção ISSQN
Não

Aliquota
-

Valor do ISSQN
Apuração PGDAS-D

Valor Líquido R$ 8.000,00

Informações Complementares

Empresa Optante pelo Simples Nacional, conforme Lei Federal Complementar nº 123 de 14/12/2006.
Nota Fiscal Eletrônica Autorizada pelo Decreto nº 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$ 1340,00
Forma de Pagamento:

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

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:**			
00313	THIFANY ANDRADE FERREIRA Técnico em radiologi		002.000.000 29/11/2025	 524.304.368-09		2.672,97
00312	VITORIA CRISTINA MARTINS VICTAL DO PRADO Recepcionista, em ge		002.000.000 29/11/2025	 523.498.998-45		1.274,87
Sub Total						3.947,84

CONFERE COM ORIGINAL

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

Omar Saim Sarkis
Contador
MG - 056679

Empresa: 0014 ASSOC.FILHAS DE SAO CAMILO-HOSPITAL MADRE VANNINI **CNPJ/CPF:** 61.986.402/0014-16

End.: Rua das Angelicas 730 **Complemento:**

Dados Bancários (Agência/Conta Corrente): 4718 / 0000678-4

N.reg.	Nome do funcionário / Função	Convocação	Div. RH / Dt Pagto	C/C / CPF	DIG	Líq. a rec.
Banco: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL		**Agência:** 4718-1	CAIXA ECONOMICA FEDERAL			
00298	ALAYCE CATARINE DA SILVA MENEZES TENORIO		002.000.000	00000000000000	0	1.523,55
	Técnico de enfermage		29/11/2025	124.775.994-61		
00305	ALICE PIRES CARDOSO		002.000.000	811841806	3	2.003,76
	Enfermeiro		29/11/2025	448.604.778-80		
00335	ANA BEATRIZ LEME		002.000.000			1.232,56
	Auxiliar de escritór		29/11/2025	455.239.828-81		
00322	ANDREI PAULO CASSIANO		002.000.000			1.136,73
	Recepcionista, em ge		29/11/2025	576.223.528-96		
00346	ANNA CLARA DA SILVA		002.000.000			913,93
	Recepcionista, em ge		29/11/2025	457.991.748-01		
00194	BEATRIZ MARIA DOS SANTOS PEREIRA		002.000.000	000751209642	0	1.237,87
	Recepcionista, em ge		29/11/2025	099.598.115-90		
00333	CARLOS DANIEL ALEXANDRE DE ALMEIDA		002.000.000			1.523,55
	Técnico de enfermage		29/11/2025	488.749.648-62		
00137	CAROLINE TEODORO BUENO		002.000.000	000987115177	8	969,79
	Técnico de enfermage		29/11/2025	442.183.338-07		
00088	CLAUDIANA SUZANA DA SILVA		002.000.000	999694143	0	2.269,88
	Técnico de enfermage		29/11/2025	380.386.488-70		
00179	DALICE DE FATIMA SENA TEIXEIRA OLIVEIRA		002.000.000	5649	5	2.510,93
	Supervisor administr		29/11/2025	392.737.168-81		
00007	DOLORES DA SILVA QUINTAIS DIAS		002.000.000	999683419	6	1.517,86
	Auxiliar de escritór		29/11/2025	046.512.638-36		
00319	EDER JOSE DE OLIVEIRA		002.000.000			1.968,47
	Auxiliar de Manutenç		29/11/2025	318.552.938-38		
00004	EDNA APARECIDA DA SILVA		002.000.000	999700418	9	1.245,08
	Auxiliar de lavander		29/11/2025	088.496.168-05		
00048	ELAINE APARECIDA TEIXEIRA FRADE		002.000.000	00000		1.263,54
	Técnico de imobiliza		29/11/2025	286.104.088-25		
00087	ELISANGELA TEIXEIRA DOS SANTOS		002.000.000	999701567	9	2.003,76
	Enfermeiro		29/11/2025	314.530.288-46		
00347	EVELLYN GONÇALVES DA COSTA		002.000.000			913,93
	Recepcionista, em ge		29/11/2025	546.373.368-64		
00297	GENIVANIA RODRIGUES DO NASCIMENTO		002.000.000	000809710551	7	1.012,03
	Técnico de enfermage		29/11/2025	095.985.974-82		
00113	GIULIA STEFANI DA SILVA		002.000.000	923572205	0	1.966,76
	Enfermeiro		29/11/2025	446.623.018-82		
00304	GLESKELY SOUZA LIMA		002.000.000	874151457	0	838,14
	Copeiro de hospital		29/11/2025	416.916.298-63		
00321	IZABEL CRISTINA DA SILVA		002.000.000			1.219,60
	Copeiro de hospital		29/11/2025	253.951.128-71		
00330	JAMILE DE ARAUJO MOURA		.000			1.159,49
	Técnico de enfermage		025	502.360.548-56		
00341	JEOCASSIA PEREIRA DE ALMEIDA		.000			1.523,55
	Técnico de enfermage		29/11/2025	482.692.428-37		
00114	JÉSSICA CAROLINA GONÇALVES DA SILVA		002.000.000	813976669	9	1.960,66
	Farmacêutico		29/11/2025	465.027.208-46		
00056	JESSICA LUANA DA SILVA		002.000.000	999682986	9	2.360,45
	Auxiliar de pessoal		29/11/2025	424.476.788-60		
00024	JOSE CARLOS WALCZAK		002.000.000	999689169	6	2.766,92
	Técnico em radiologi		29/11/2025	456.180.899-04		
00348	KAMILLY D SILVA RAMOS		002.000.000			913,93
	Recepcionista, em ge		29/11/2025	543.749.298-78		
00218	KAYLANE DE LIMA PEREIRA		002.000.000	000970867635	2	1.370,70
	Auxiliar de escritór		29/11/2025	483.841.778-05		
00338	LEONARDO TURIBIO DA SILVA		002.000.000	000		2.003,76
	Enfermeiro		29/11/2025	086.237.116-37		
Sub Total						43.331,18

CONFERE COM ORIGINAL

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

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	Líq. a rec.
Banco: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL		**Agência:** 4718-1	CAIXA ECONOMICA FEDERAL			
00340	LORENA ROBERTA ALVES Auxiliar de escritór		002.000.000 29/11/2025	 585.409.148-83		1.232,56
00300	LUCAS GABRIEL NOGUEIRA RAMOS Auxiliar de escritór		002.000.000 29/11/2025	000730986952 529.381.118-51	5	1.370,70
00324	MAIRA GHIRARDINI Técnico de enfermage		002.000.000 29/11/2025	 347.173.198-93		1.515,90
00336	MARIA CAROLINE DA SILVA CHIAROTTO Técnico de enfermage		002.000.000 29/11/2025	 550.424.568-05		1.745,27
00343	MARIANE SILVA CARDOSO DE SOUZA Recepcionista, em ge		002.000.000 29/11/2025	 516.936.918-25		1.136,73
00326	NATHANAEL HENRIQUE MOREIRA MARTINS Auxiliar de escritór		002.000.000 29/11/2025	 020.050.906-38		1.232,56
00220	SARAH ALEXANDRA ALVES FRANCATO ROSSI Auxiliar de escritór		002.000.000 29/11/2025	000865572569 417.285.838-45	0	1.370,70
00219	SARAH VITORIA RUFINO Auxiliar de escritór		002.000.000 29/11/2025	00000000000000000000 543.205.898-74	0	82,26
00350	TAINARA FERNANDA DE SOUZA MORAIS Farmacêutico		002.000.000 29/11/2025	 455.738.428-54		905,02
00309	VALDIRENE DA CRUZ OLIVEIRA Técnico de enfermage		002.000.000 29/11/2025	000809710587 406.585.728-73	8	1.516,32
00323	VALDIRENE TATIANE DE OLIVEIRA SILVA Técnico de enfermage		002.000.000 29/11/2025	 397.736.948-28		1.523,55
00032	VANIA FERREIRA GONCALVES Auxiliar de lavander		002.000.000 29/11/2025	999698383 251.547.498-55	3	1.182,60
00250	VITÓRIA APARECIDA DE SOUSA BUENO DE MORAIS Técnico de imobiliza		002.000.000 29/11/2025	000793670194 462.041.358-56	0	1.523,55
00252	ZENAIDE DE BARROS LOURENÇO Copeiro de hospital		002.000.000 29/11/2025	000876462749 087.546.944-26	5	352,02
Sub Total						16.689,74

CONFERE COM ORIGINAL

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

Gestão Pessoal Relação Bancária Ref.: Mensal **Data:** 04/12/2025 **Salário ref.:** NOVEMBRO/2025 **Folha:** 00004

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:** 4817	CAIXA ECONOMICA FEDERAL			
00165	ADRIANO SILVA PEREIRA Pedreiro		002.000.000 29/11/2025	4600 037.363.585-04	5	1.290,86
Sub Total						1.290,86

CONFERE COM ORIGINAL

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

Gestão Pessoal Relação Bancária Ref.: Mensal **Data:** 04/12/2025 **Salário ref.:** NOVEMBRO/2025 **Folha:** 00005

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: 107 - BANCO BBM S.A.		**Agência:**				
00349	KAYKY DE SOUZA SILVA Recepcionista, em ge		002.000.000 29/11/2025	 507.278.368-54		913,93
Sub Total						913,93
Total geral da empresa						66.173,55

CONFERE COM ORIGINAL

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

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: 34191.57007 00011.230026 59983.370004 5 12860001160000

Instituição Emissora - Nome do Banco: ITAU UNIBANCO S.A.

Código do Banco: 341

Código do ISPB: 60701190

Nome Fantasia: APPOSTI TECNOLOGIA LTDA.

Nome/Razão Social: APPOSTI TECNOLOGIA LTDA.

CPF/CNPJ: 40.751.529/0001-61

Nome/Razão Social: ASSOC 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$ 11.600,00

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$): R$ 11.600,00

Valor a Pagar (R$): R$ 11.600,00

Data/hora da operação: 05/12/2025 - 14:01:08

Código da Operação: 56621137084

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 O ORIGINAL

RECIBO DO PAGADOR

Banco Itaú S.A. | 341-7 | **34191.57007 00011.230026 59983.370004 5 12860001160000**

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.

Vencimento: **05/12/2025**

Beneficiário
APPOSTI TECNOLOGIA LTDA. **CNPJ/CPF:** 40.751.529/0001-61
JOSE OSCAR DE MELLO, 261, . 13844140 - R ITAMARACA - MOGI-GUACU - SP

Agência/Código Beneficiário: 0025/99833-7

Data do documento	Núm. do documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
03/12/2025	172/173	FS	N	03/12/2025	157 / 00000112 - 3

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	157	R$			**11.600,00**

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO.

APÓS 1 DIA(S) CORRIDO(S) DO VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 1,00% AO MÊS
APÓS 1 DIA(S) CORRIDO(S) DO VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2,00%

(-) Descontos/Abatimento

(+) Juros/Multa

(=) Valor Cobrado

Pagador: ASSOC FILHAS DE SAO CAMILO **CNPJ/CPF:** 61.986.402/0014-16
R DAS ANGELICAS, 730 , 13835033 - CENTRO - CONCHAL - SP
Beneficiário final: **CNPJ/CPF:**

Autenticação mecânica

Banco Itaú S.A. | 341-7 | **34191.57007 00011.230026 59983.370004 5 12860001160000**

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.

Vencimento: **05/12/2025**

Beneficiário
APPOSTI TECNOLOGIA LTDA. **CNPJ/CPF:** 40.751.529/0001-61
JOSE OSCAR DE MELLO, 261, . 13844140 - R ITAMARACA - MOGI-GUACU - SP

Agência/Código Beneficiário: 0025/99833-7

Data do documento	Núm. do documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
03/12/2025	172/173	FS	N	03/12/2025	157 / 00000112 - 3

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	157	R$			**11.600,00**

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO.

APÓS 1 DIA(S) CORRIDO(S) DO VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 1,00% AO MÊS
APÓS 1 DIA(S) CORRIDO(S) DO VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2,00%

(-) Descontos/Abatimento

(+) Juros/Multa

(=) Valor Cobrado

Escolha a forma mais conveniente para realizar seu pagamento: Código de Barras ou QR Code. Basta acessar o aplicativo da sua instituição financeira e utilizar apenas uma das opções.

Pix Copia e Cola
00020101021226770014BR.GOV.BCB.PIX2555api.itau/pix/qr/v2/15875e2-663f-4302-bbd5-363f7 11f5174520400005303986580 2BR5924APPOSTI TECNOLOGIA LTDA 6010MOGI-GUAC U6207050377763046F5A

Pagador: ASSOC FILHAS DE SAO CAMILO **CNPJ/CPF:** 61.986.402/0014-16
R DAS ANGELICAS, 730 , 13835033 - CENTRO - CONCHAL - SP
Beneficiário final: **CNPJ/CPF:**

Ficha de Compensação

Autenticação mecânica

Em caso de dúvidas ou para comprovante, contate seu gerente ou a Central no 3004 0825 (capitais e regiões metropolitanas) ou 0800 7208825 (demais localidades). Reclamações, informações e cancelamentos: SAC 0800 728 0728.
Ouvidoria: 0800 570 0011, em dias úteis, das 9h às 18h. Deficiente auditivo/fala: 0800 722 1722.
Se não ficar satisfeito com a solução, contate a Ouvidoria. 0800 570 0011, em dias úteis, das 9h às 18h. Deficiente auditivo/fala: 0800 722 1722.
Atendimento disponível em www.itau.com.br/empresas

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE MOGI GUAÇU
SECRETARIA DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

número da Nota - Série	Autenticidade	Data de Emissão
000000000173 - E	4WBG-BUCM	03/12/2025

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: APPOSTI TECNOLOGIA LTDA.
CPF/CNPJ: 40.751.529/0001-61 **IM:** 323632 **IE:** 455.294.621.113 **Fone:** 19 99906-0299
Endereço: JOSE OSCAR DE MELLO,261,VL. PATARO - CEP : 13844140
Município: Mogi Guaçu **UF:** SP **E-mail:** contato@apposti.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SÃO CAMILO
CPF/CNPJ: 61.986.402/0014-16 **IM:** **IE:** **Fone:**
Endereço: RUA DAS ANGELICAS,730,CENTRO - CEP : 13835000
Município: CONCHAL **UF:** SP **E-mail:** contabilmvannini@gmail.com

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Prestação de Serviços conforme contrato - REF11/2025
- Armazenamento em Nuvem - Backup Hospitalar

(Pago com recurso da Prefeitura do Municipio de Conchal - Lei nº 2.447, de 07 de Janeiro de 2025).

Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

Processo executado por: 172.16.20.230	situação de Tributação
Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: http://www.mogiguacu.sp.gov.br	**Tributada no Prestador**

Código do Serviço
103 - Processamento, armazenamento ou hospedagem de dados, textos, imagens, videos, páginas eletrônicas, aplicativos e sistemas de informação, entre outros formatos, e congêneres.

Deduções de Materiais	Base de cálculo (R$)	Aliquota (%)	Vr do ISS (R$)
0,00	5.000,00	3,0400%	152,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 5.000,00

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE MOGI GUAÇU
SECRETARIA DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

número da Nota - Série	Autenticidade	Data de Emissão
000000000172 - E	6ATB-OMZ3	03/12/2025

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: APPOSTI TECNOLOGIA LTDA.
CPF/CNPJ: 40.751.529/0001-61 **IM:** 323632 **IE:** 455.294.621.113 **Fone:** 19 99906-0299
Endereço: JOSE OSCAR DE MELLO,261,VL. PATARO - CEP : 13844140
Município: Mogi Guaçu **UF:** SP **E-mail:** contato@apposti.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SÃO CAMILO
CPF/CNPJ: 61.986.402/0014-16 **IM:** **IE:** **Fone:**
Endereço: RUA DAS ANGELICAS,730,CENTRO - CEP : 13835000
Município: CONCHAL **UF:** SP **E-mail:** contabilmvannini@gmail.com

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Prestação de Serviços conforme contrato - REF11/2025
- Aceite de serviços nº 2025-102.11

(Pago com recurso da Prefeitura do Município de Conchal - Lei nº 2.447, de 07 de Janeiro de 2025).

Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

Processo executado por: 172.16.20.230
Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: http://www.mogiguacu.sp.gov.br

situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
107 - Suporte técnico em informática, inclusive instalação, configuração e manutenção de programas de computação e bancos de dados.

Deduções de Materiais	Base de cálculo (R$)	Aliquota (%)	Vr do ISS (R$)
0,00	6.600,00	3,0400%	200,64

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 6.600,00

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

estagio adm

Gestão Pessoal | Relação de liquidos a receber | Ref.: Mensal | Comp.: 11/2025 | Folha: 00001

Empresa: 0014 ASSOC.FILHAS DE SAO CAMILO-HOSPITAL MAIRE VANNINI | CNPJ: 61.986.402/0014-16

Cod.	Divisão RH	Convocação	Chapa	Nome	Dt Pagto	Função	Liq. a Receber
00589	003.000.000			EMILIO HENRIQUE LIMA PLANKI	29/11/2025	Recepcionista,	775,00
00851	003.000.000			EMILLY FRANCO DA SILVA	29/11/2025	Recepcionista,	350,00
00478	003.000.000			FABIANA ROCHA DE ALMEIDA	29/11/2025	Recepcionista,	750,00
00482	003.000.000			GEOVANNA SANTOS PAIVA	29/11/2025	Recepcionista,	750,00
00352	003.000.000			HELOISA GABRIEL BATISTA NEVES	29/11/2025	Recepcionista,	350,00
00741	003.000.000			LARA KENZA FARIA BARBOSA	29/11/2025	Recepcionista,	750,00
00479	003.000.000			REBECA ROCHA LOCATELLI	29/11/2025	Recepcionista,	750,00
00511	003.000.000			VITORIA GABRIELLI SILVA OLIVEIRA	29/11/2025	Recepcionista,	700,00
00345	003.000.000			YASMIN VITORIA SILVA SOUZA	29/11/2025	Recepcionista,	700,00
Sub Total							5.875,00
Total geral da empresa							5.875,00
Total de funcionarios da empresa							009

yasmin - pg cheque/caixa

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

Estagio - Enf

Gestão Pessoal | Relação de liquidos a receber | Ref.: Mensal | Comp.: 11/2025 | Folha: 00001

Empresa: 0014 ASSOC. FILHAS DE SÃO CAMILO-HOSPITAL MADRE VANNINI | CNPJ: 61.586.402/0014-16

Cód.	Divisão RH	Convocação	Chapa	Nome	Dt Pagto	Função	Liq. a Receber
58212	004.000.000			LIVIA BONELLI DA CUNHA	29/11/2025	Enfermeiro	900,00
Sub Total							900,00
Total geral da empresa							900,00
Total de funcionários da empresa							001

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de Transação TED

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 11/12/2025 às 10:41:08

728

Dados do Pagador

Tipo de TED: Terceiros

Tipo Conta: Tipo de conta não encontrada

Nome: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO

CPF/CNPJ: 61.986.402/0014-16

Conta Origem: 04718/1292.000577830778-7

Dados do Recebedor

Conta Destino: 756/3180/00000016769-0

CPF/CNPJ: 41.772.583/0001-56

Tipo Conta: 01 - Conta Corrente

Tipo Pessoa: Jurídica

Nome: SKSCONTABILIZELTDA

Valor: R$ 7.500,00

Finalidade: 10 - Crédito em Conta

Valor Tarifa: R$ 0,00

Histórico:

Informações do Pagamento

Data do Débito: 10/12/2025

Código da Operação: 08487172

Data da Operação: 10/12/2025

Chave de Segurança: V49J4F8L0S7PW408

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

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

754/NFS-e

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXAMBU

DIFI - FTM Divisão de Fiscalização - Tributos Mobiliários

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Número / Série	754 / NFS-e	**Emissão**	08/12/2025 20:41:04	**Incidência**	Caxambu (MG)	**ISS a reter**	Não
Prest. do Serviço	08/12/2025	**Código de verificação**	16LN.3FS4.K49K.EHS0	**Exigibilidade**	Exigível	**RPS**	

Prestador de Serviços

Nome/Razão Social: SKS CONTABILIZE LTDA
CPF / CNPJ: 41.772.583/0001-56 **Reg.:** Simples
Endereço: R. SALIM SARKIS FILHO, 66 - Bairro: JARDIM ALVORADA - Cep: 37440000
Telefone: 99803-6789 **Município:** Caxambu - MG **País:** Brasil
Insc. Mun.: 001928 **Cod. Mob.:** 001928 **Insc. Est.:**
Email:
Nome Fant.: SKS CONTABILIZE

Tomador de Serviços

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO FILHAS DE SÃO CAMILO
CPF / CNPJ: 61.986.402/0014-16 **Reg.:**
Endereço: RUA DAS ANGELICAS, 730 - Bairro: Dulce Maria - Cep: 13835--000
Telefone: **Município:** Conchal - SP **País:** Brasil
Insc. Mun.: **Insc. Est.:** ISENTO
Email:

Código do Serviço/Atividade

1719 - CONTABILIDADE, INCLUSIVE SERVIÇOS TÉCNICOS E AUXILIARES (2,01 %)

* ISS - Correspondente aos itens de serviço do codigo tributário municipal ou a LC 116/2003

Discriminação dos Serviços

Descrição		Unitário	Qtd.		Total
REF A PRESTACAO DE SERVICOS DE CONTABEIS - 11/2025	R$	7.500,00	1,00	R$	7.500,00

Observações

SERVICOS PRESTADOS PELO PROPRIETARIO DA EMPRESA, SEM O CONCURSO DE EMPREGADOS OU TRABALHADOR AVULSO

Tributos Federais

PIS	INSS	CSLL	IRRF	COFINS
----	----	----	----	----

Detalhamento de Valores

Valor Total da Nota(R$)	Deduções Permitidas em Lei(R$)	Desconto Condicional(R$)	Base de Cálculo(R$)	Alíquota (%)
7.500,00	0,00	0,00	----	----
Outras Retenções(R$)	**ISS(R$)**	**Desconto Incondicional(R$)**		
0,00	----	0,00	**Valor Líquido:**	**R$ 7.500,00**

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

ESTA NOTA FISCAL NÃO ACOBERTA O TRANSITO DE MERCADORIAS. Gerado por:SKS CONTABILIZE LTDA

Recebi(emos) de **SKS CONTABILIZE LTDA**, os serviços constantes da nota fiscal Nº 754, série Eletrônica, conforme verificável pelo endereço eletrônico: https://www.nfe-cidades.com.br e informe o código de verificação desta nota.

Data: / / Assinatura:

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de Transação TED

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 11/12/2025 às 10:41:08

778

Dados do Pagador

Tipo de TED: Terceiros

Tipo Conta: Tipo de conta não encontrada

Nome: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO

CPF/CNPJ: 61.986.402/0014-16

Conta Origem: 04718/1292.000577830778-7

Dados do Recebedor

Conta Destino: 756/3194/00009775747-0

CPF/CNPJ: 34.630.828/0001-45

Tipo Conta: 01 - Conta Corrente

Tipo Pessoa: Jurídica

Nome: EVOLVE ENGENHARIA E CONSTRUCAO LTDA

Valor: R$ 5.200,00

Finalidade: 06 - Pagamentos de Honorários

Valor Tarifa: R$ 0,00

Histórico:

Informações do Pagamento

Data do Débito: 10/12/2025

Código da Operação: 09523308

Data da Operação: 10/12/2025

Chave de Segurança: 5C4F6JLPPPSV11S1

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

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

Município de Conchal

Número da NFS-e e Série
80 / NFE
Número e Série do RPS
-

Competência da NFS-e
09/12/2025
Chave de Acesso
35122091234630828000145000000000008025120000000802

Data e Hora da Emissão da
09/12/25 08:57

Dados do Prestador

Razão Social
EVOLVE ENGENHARIA E CONSTRUCAO LTDA
Nome Fantasia
EVOLVE ENGENHARIA E CONSTRUCAO LTDA
CNPJ / CPF
34.630.828/0001-45
Inscrição Municipal
34630828000145
Inscrição Estadual
ISENTO
Endereço
PAPA JOAO PAULO II
Numero
243
Complemento
Bairro
DESMEMBRAMENTO JOSE CITELLI
CEP
13835-000
Município
Conchal - SP
Email
alinegbianchi@hotmail.com
Telefone
1991870992

Dados do Tomador

Razão Social
ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
CNPJ / CPF
61.986.402/0014-16
Inscrição Municipal
Inscrição Estadual
Endereço
AS ANGELICAS
Numero
730
Complemento
Bairro
Centro
País
Brasil
CEP
13835-033
Município
Conchal/SP
Email
contabilmvannini@gmail.com
Telefone

Dados do Intermediário

Não Informado

Obras & Eventos

Serviço Prestado

Classificação do Serviço
07.01.01 - Engenharia e congêneres.
Código NBS
1.2002.90.00 - Serviços de manutenção e reparação de outros bens de consumo não classificados em subposições anteriores
Local da Prestação
Conchal-SP
País da Prestação
-
Local da Incidência do ISSQN
Conchal-SP

Descrição do Serviço

Contrato fabio

Tributação Federal

Valor Total da NFS-E

Valor da NFS-E
R$ 5.200,00
Retenção ISSQN
Não
Deduções
R$ 0,00
Aliquota
-
Valor do Serviço
R$ 5.200,00
Valor do ISSQN
Apuração PGDAS-D

Valor Líquido R$ 5.200,00

Informações Complementares

Empresa Optante pelo Simples Nacional, conforme Lei Federal Complementar nº 123 de 14/12/2006.
Nota Fiscal Eletrônica Autorizada pelo Decreto nº 3256 de 02/12/2010
Conf. Lei Federal 12741/12 a Carga Tributária Aproximada desta NF é de 13,45% Federal (IBPT) e de 4.19% Municipal, perfazendo o valor de R$ 917,28
Forma de Pagamento:

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

GERENCIADOR CAIXA

Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 11/12/2025 às 10:41:29

Banco Recebedor: BANCO DO BRASIL S/A

Pagador Final / Efetivo

Nome: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO

CPF/CNPJ: 61.986.402/0014-16 **Conta de Débito:** 04718/1292/000577830778-7

Histórico do Pagamento:

Representação numérica do código de barras: 00194.12910 00005.889000 00001.146777 0 00114917217

Instituição Emissora - Nome do Banco: BANCO DO BRASIL S/A

Código do Banco: 1 **Código do ISPB:** 0

Beneficiário original / Cedente

Nome Fantasia: TORRES INSTALACOES ELETRICAS LTDA. **CPF/CNPJ:** 00.718.721/0001-31

Nome/Razão Social: TORRES INSTALACOES ELETRICAS LTDA.

Pagador Sacado

Nome Fantasia: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO **CPF/CNPJ:** 61.986.402/0014-16

Pagador Final - Correntista

Nome Fantasia: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO **CPF/CNPJ:** 61.986.402/0014-16

Data do Vencimento: 10/12/2025 **Desconto (R$):** 0

Data de Efetivação / Agendamento: 10/12/2025 **Abatimento (R$):** 0

Valor Nominal do Boleto: 588.9 **Valor Calculado (R$):** 588.9

Juros (R$): 0 **Valor Pago (R$):** 588.9

IOF (R$): 0 **Identificação do Pagamento:**

Multa (R$): 0

Data/hora da operação: 10/12/2025 -

Código da operação: 56902327467

Chave de segurança:

Em caso de dúvidas entre em contato através dos nossos canais de atendimento, e informe o ID da transação presente neste comprovante.

SAC CAIXA
0800 726 0101

Ouvidoria
0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva
0800 726 2492

Alô CAIXA
0800 104 0104

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

Pague agora com o seu Pix

Para efetuar o pagamento via Pix, utilize a opção Pix de seu aplicativo e aponte a câmera do seu aparelho para o QR code ao lado.

Recibo do Pagador

BANCO DO BRASIL **001-9** 00190.00009 01146.777006 01149.172171 4 12910000058890

Nome do Pagador / Endereço
ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
RUA DAS ANGELICAS, 730
13835-000 CONCHAL SP

CNPJ **61.986.402/0014-16**

Data de Vencimento **10/12/2025**

Agência/Código do Beneficiário **1790-6/8958-3**

Nome do Beneficiário / Endereço
TORRES INSTALACOES ELETRICAS LTDA.
RUA MOGI MIRIM 710 - CENTRO
13835-000 CONCHAL SP

CNPJ **00.718.721/0001-31**

Nosso Número **00011467770001149172**

Valor do Documento **588,90**

Uso do Banco	Nr. do documento	Espécie Doc	Aceite	Data Processamento	(=) Valor Pago
	23368	**DM**	**N**	**27/11/2025**	

Autenticação mecânica

.....

BANCO DO BRASIL **001-9** 00190.00009 01146.777006 01149.172171 4 12910000058890

Local do Pagamento
Pagar preferencialmente nos canais de autoatendimento do Banco do Brasil.

Data de Vencimento **10/12/2025**

Nome do Beneficiário
TORRES INSTALACOES ELETRICAS LTDA.

CNPJ **00.718.721/0001-31**

Agência/Código do Beneficiário **1790-6/8958-3**

Data do Documento	Nr. do documento	Espécie Doc	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
27/11/2025	**23368**	**DM**	**N**	**27/11/2025**	**00011467770001149172**

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento
	17	**R$**			**588,90**

Informações de Responsabilidade do Beneficiário

```
JRS: Vl p/Dia Atraso      R$1,18 A PARTIR DE 11/12/25
MULTA DE     2,00% A PARTIR DE   11/12/2025
```

(-) Desconto/Abatimento **0,00**

(+) Juros/Multa **0,00**

(=) Valor Cobrado **588,90**

Nome do Pagador / Endereço
ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
RUA DAS ANGELICAS, 730
13835-000 CONCHAL SP

CNPJ **61.986.402/0014-16**

Beneficiário Final

CPF / CNPJ

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

Recebemos de TORRES INSTALACOES ELETRICAS LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Destinatário: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO - RUA DAS ANGELICAS, 730 - JARDIM DULCE MARIA - CONCHAL - SP
Emissão: 25/11/2025 Valor Total: R$ 588,90

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.023.368
Série 001

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.023.368
Série 001
Folha 1/1

TORRES INSTALACOES ELETRICAS LTDA

R. Mogi Mirim, 710
Centro - CONCHAL - SP
Fone: (19)3866-1122 CEP: 13835-000
abcsinformatica.com.br/nfe

CHAVE DE ACESSO
3525 1100 7187 2100 0131 5500 1000 0233 6815 3255 1958

Consulta de autenticidade no portal da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA C/SUBSTITUICAO TRIBUTARIA	135253637560857 25/11/2025 17:43:40

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
270002290118		00.718.721/0001-31

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO			61.986.402/0014-16	25/11/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA SAÍDA**
RUA DAS ANGELICAS, 730	JARDIM DULCE MARIA	13835-000		25/11/2025
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CONCHAL	SP	3866-8585		

DUPLICATAS

Número	001
Vencimento	10/12/2025
Valor R$	588,90

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	588,90

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**588,90**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				

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	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
00008346	SPOT CANECA 2 LAMP - PRETO	94051990	0500	5405	PC	1,00	56,00	0,00	56,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00104795	REBITE 310	83082000	0500	5405	PC	20,00	0,12	0,00	2,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00104841	REBITE 419	83082000	0500	5405	PC	20,00	0,25	0,00	5,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00104850	REBITE 416	83082000	0500	5405	PC	20,00	0,25	0,00	5,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00116803	PARAFUSO AUTO BROCANTE PHILIPS CAB FLANG 4,2 X 13	73181400	0500	5405	PC	20,00	0,20	0,00	4,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00117383	ELETRODO 60 13 - 2,50 MM - 1 Kg	83111000	0500	5405	KG	1,00	19,50	0,00	19,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00118394	CHAVE GRIFO 12" 4742 - FOXLUX	82041200	0500	5405	PC	1,00	48,00	0,00	48,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12	LUMINARIA LED SOBREPOR SLIM 18 W BCA - EMBU/SAIME	94051190	0500	5405	PC	5,00	22,00	0,00	110,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00118943	LUMINARIA LED SOBREPOR SLIM 36 W BCA - EMBU/SAIME	94051190	0500	5405	PC	5,00	26,00	0,00	130,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00119496	RESISTENCIA AQUECEDOR VERSATIL 5500 W X 220 V	85168010	0500	5405	PC	1,00	53,00	0,00	53,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00119656	TOMADA MULT. QUINTUPLA MAR-GIRIUS - 2P + T 20 AMP	85366910	0500	5405	PC	1,00	23,00	0,00	23,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00119759	LAMPADA COROA LED 1 W 127 V E-27 - VERMELHA - CTB	85395200	0500	5405	PC	7,00	5,00	0,00	35,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00119873	LAMPADA COROA LED 1 W 127 V E-27 - AMARELA - CTB	85395200	0500	5405	PC	10,00	6,00	0,00	60,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00120104	ADESIVO PU CINZA 400 GR - UNIPEGA	35069190	0102	5102	PC	2,00	19,00	0,00	38,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR TOTAL DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DOC. EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL ISS E IPI PERMITE APROVEITAMENTO DE CREDITO DE ICMS NO VALOR DE R$ 1,47 CORRESPONDENTE A ALIQUOTA DE 3,88% CONFORME OS TERMOS DO ART. 23 DA LC 123 FORMA DE COBRANÇA: BOLETO	

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 25/11/2025 17:43:40

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

GERENCIADOR CAIXA

Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 23/12/2025 às 22:07:46

Banco Recebedor: ITAU UNIBANCO S.A.

Pagador Final / Efetivo

Nome: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO

CPF/CNPJ: 61.986.402/0014-16 **Conta de Débito:** 04718/1292/000577830778-7

Histórico do Pagamento:

Representação numérica do código de barras: 34192.13060 00031.680010 93012.001528 4 04015896000

Instituição Emissora - Nome do Banco: ITAU UNIBANCO S.A.

Código do Banco: 341 **Código do ISPB:** 60701190

Beneficiário original / Cedente

Nome Fantasia: CORTICAL COM PROD CIR LTDA **CPF/CNPJ:** 69.069.904/0001-70

Nome/Razão Social: CORTICAL COM PROD CIR LTDA

Pagador Sacado

Nome Fantasia: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMIL **CPF/CNPJ:** 61.986.402/0014-16

Pagador Final - Correntista

Nome Fantasia: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO **CPF/CNPJ:** 61.986.402/0014-16

Data do Vencimento: 25/12/2025

Data de Efetivação / Agendamento: 23/12/2025

Valor Nominal do Boleto: 3168

Juros (R$): 0

IOF (R$): 0

Multa (R$): 0

Desconto (R$): 0

Abatimento (R$): 0

Valor Calculado (R$): 3168

Valor Pago (R$): 3168

Identificação do Pagamento:

Data/hora da operação: 23/12/2025 -

Código da operação: 57588793746

Chave de segurança:

Em caso de dúvidas entre em contato através dos nossos canais de atendimento, e informe o ID da transação presente neste comprovante.

SAC CAIXA
0800 726 0101

Ouvidoria
0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva
0800 726 2492

Alô CAIXA
0800 104 0104

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

Itaú Banco Itau S.A. | 341-7 | Comprovante de Entrega

Beneficiário: CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICOS LTDA	Agência / Código do Beneficiário: 8404/01589-6	Motivo de não entrega. (Para uso da empresa entregadora)
Pagador: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO	Nosso Número: 109/30120015-2	( ) Mudou-se ( ) Ausente ( ) Não existe No ( ) Recusado ( ) Não procurado ( ) Endereço insuficiente ( ) Desconhecido ( ) Falecido ( ) Outros (anotar no verso)
Vencimento: 25/12/2025 / Número do Documento: 1690912/1 / Espécie: R$	Valor do Documento: 3.168,00	
Recebemos o Título com as caracteristicas acima / Data / Assinatura		Data / Assinatura
Local de pagamento: Pague preferencialmente no Itaú;		Data do processamento: 25/11/2025

Itaú Banco Itau S.A. | 341-7 | Recibo do Pagador

Beneficiário: CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICOS LTDA	CNPJ/CPF: 69.069.904/0001-70	Pagador	Vencimento: 25/12/2025
Endereço Beneficiário: RUA BENEDITA VIEIRA EUGENIO, 273 - RESIDENCIAL FLORIDA - Ribeirão Preto/SP 14026300			

Nosso Número: 109/30120015-2	Carteira: 109	Espécie: R$	Quantidade	(x) Valor	Agência / Código do Beneficiário: 8404/01589-6
Data do Documento: 25/11/2025	Número do Documento: 1690912/1	Espécie Documento: DM	Aceite: N	Data do Processamento: 25/11/2025	(=) Valor do Documento: 3.168,00

Instruções de responsabilidade do BENEFICIARIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.

Após vencimento cobrar multa de R$ 31,68
Após vencimento cobrar juros de R$ 5,28 ao dia
NÃO DISPENSAR JUROS E MULTA

(-) Desconto
(-) Outras Deduções/Abatimento
(+) Mora / Multa / Juros
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO — CPF / CNPJ: 61986402001416

Endereço: RUA DAS ANGELICAS, 730, - - JARDIM DULCE MARIA - 13835000 - CONCHAL / SP

Beneficiário Final: — CPF / CNPJ: — Código de Baixa

Recebemos através do cheque numero ____ do banco ____ — Autenticação Mecânica

Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.

Itaú Banco Itau S.A. | 341-7 | 34191.09305 12001.528400 40158.960001 2 13060000316800

Local de pagamento: Pague preferencialmente no Itaú;					Vencimento: 25/12/2025
Beneficiário: CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICOS LTDA				CNPJ / CPF: 69.069.904/0001-70	Agência / Código do Beneficiário: 8404/01589-6
Endereço Beneficiário: RUA BENEDITA VIEIRA EUGENIO, 273 - RESIDENCIAL FLORIDA - Ribeirão Preto/SP 14026300					Nosso Número: 109/30120015-2
Data do Documento: 25/11/2025	Número do Documento: 1690912/1	Espécie Doc.: DM	Aceite: N	Data do Processamento: 25/11/2025	(=) Valor do Documento: 3.168,00
Uso do Banco	Carteira: 109	Espécie: R$	Quantidade	Valor	(-) Desconto

Instruções de responsabilidade do BENEFICIARIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.

Após vencimento cobrar multa de R$ 31,68
Após vencimento cobrar juros de R$ 5,28 ao dia
NÃO DISPENSAR JUROS E MULTA

(-) Outras Deduções/Abatimento
(+) Mora/Multa/Juros
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO — CPF / CNPJ: 61986402001416

Endereço: RUA DAS ANGELICAS, 730, -
JARDIM DULCE MARIA
13835000 - CONCHAL / SP

Beneficiário Final: — CPF / CNPJ: — Código de Baixa

Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

RECEBEMOS DE CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICOS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 25/11/2025 VALOR TOTAL: R$ 3.168,00 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO - RUA DAS ANGELICAS, 730 JARDIM DULCE MARIA CONCHAL-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 001.690.912
Série 003

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICOS LTDA
RUA BENEDITA VIEIRA EUGENIO, 273 - E 283 SL 2 a 10
RESIDENCIAL FLORIDA - 14026-300
Ribeirao Preto - SP Fone/Fax: 1621024811

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 001.690.912
Série 003
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 1169 0699 0400 0170 5500 3001 6909 1216 3073 4476

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	**135253631913597 - 25/11/2025 11:35:53**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
582340199114	**69285910**		**69.069.904/0001-70**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO	**61.986.402/0014-16**	**25/11/2025**

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
RUA DAS ANGELICAS, 730	**JARDIM DULCE MARIA**	**13835-000**	**25/11/2025**

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
CONCHAL	**SP**	**1938668585**		**10:31:00**

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	25/12/2025
Valor	R$ 3.168,00

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
1.278,00	230,04	0,00	0,00	0,00	0, 00	0, 00	16,91	3.168,00

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	77,90	3.168,00

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/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
46436	LAM SHAV/CAN DEBR BROCA (BRH) HORTRON /LV 4.5X135MM REF:4325.001-LV LOTE: 22259, Validade do Lote: 31/01/2027, Reg. ANVISA: 81288540024, - Nome do Fabricante: HORTRON IND E COM DE PRODUTOS - CNPJ: 13.459.890/0001-46	90183929	040	5102	UN	1,0000	645,0000	645,00	0,00	0, 00	0, 00		0, 00	
46415	ELETRODO STRIPED HORTRON 90 X2.5 X 200MM C/CABO REF:4404.005 LOTE: 29283, Validade do Lote: 30/09/2027, Reg. ANVISA: 81288540031, - Nome do Fabricante: HORTRON IND E COM DE PRODUTOS - CNPJ: 13.459.890/0001-46	90189029	000	5102	UN	1,0000	1.250,0000	1.250,00	0,00	1.250,00	225,00		18,00	
45540	LAM SHAVER/CAN DEBRID HORT LINV AGR CMAH 4,5X135 REF:4310.001-LV LOTE: 28517, Validade do Lote: 30/09/2027, Reg. ANVISA: 81288540024, - Nome do Fabricante: HORTRON IND E COM DE PRODUTOS - CNPJ: 13.459.890/0001-46	90183929	040	5102	UN	1,0000	645,0000	645,00	0,00	0, 00	0, 00		0, 00	
50541	CAPA VIDEO CIRURGIA 15X250CM REF:T0097 LOTE: 000077, Validade do Lote: 23/06/2027, Reg. ANVISA: 80251140005, - Nome do Fabricante: AMERICAN INSTRUMENTS EIRELI -	90189099	000	5102	UN	1,0000	28,0000	28,00	0,00	28,00	5,04		18,00	
27089	EQUIPO BOMBA INFUSAO VOLMED/LINVATEC REF:AEQU05 - D LOTE: 00028719, Validade do Lote: 09/06/2028, Reg. ANVISA: 81130100013, - Nome do Fabricante: VOLMED BRASIL EQUIPAMENTOS LTD - CNPJ: 20.137.275/0001-89 TUSS: 70183147 / 70183171	90183929	040	5102	UN	1,0000	600,0000	600,00	0,00	0, 00	0, 00		0, 00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: HOSPITAL: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO, PACIENTE: MARCIO SIDNEI BARBOSA DA SILVA, DATA DA CIRURGIA: 13/11/2025, MEDICO: DR. EDEVALDO VALENTIM BEATO - 9, CRM: 59283, CONVENIO: SECRETARIA, OPERACAO BASEADA NO ART. 14 RICMS/SP (CONV. 01/99), E ART. 8 E ART. 16 ANEXO I RICMS/SP (CONV.126/10) PIS/COFINS ALIQUOTA ZERO CONF. ART.28,INCISO XV e XVI LEI 10865/04 , Aliquota Zero de PIS/COFINS - IN RFB n 2.121/2022, artigo 458
Decreto n 6.426/2008

RESERVADO AO FISCO

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

GERENCIADOR CAIXA

Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 11/12/2025 às 10:41:29

Banco Recebedor: BANCO BRADESCO S/A

Pagador Final / Efetivo

Nome: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO

CPF/CNPJ: 61.986.402/0014-16 **Conta de Débito:** 04718/1292/000577830778-7

Histórico do Pagamento:

Representação numérica do código de barras: 23793.12910 00004.499509 21090.000014 2 29400500050

Instituição Emissora - Nome do Banco: BANCO BRADESCO S/A

Código do Banco: 237 **Código do ISPB:** 60746948

Beneficiário original / Cedente

Nome Fantasia: PALACIO DAS FESTAS **CPF/CNPJ:** 08.600.902/0001-70

Nome/Razão Social: PALACIO DAS FESTAS

Pagador Sacado

Nome Fantasia: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO **CPF/CNPJ:** 61.986.402/0014-16

Pagador Final - Correntista

Nome Fantasia: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO **CPF/CNPJ:** 61.986.402/0014-16

Data do Vencimento: 10/12/2025

Data de Efetivação / Agendamento: 10/12/2025

Valor Nominal do Boleto: 449.95

Juros (R$): 0

IOF (R$): 0

Multa (R$): 0

Desconto (R$): 0

Abatimento (R$): 0

Valor Calculado (R$): 449.95

Valor Pago (R$): 449.95

Identificação do Pagamento:

Data/hora da operação: 10/12/2025 -

Código da operação: 56902271104

Chave de segurança:

Em caso de dúvidas entre em contato através dos nossos canais de atendimento, e informe o ID da transação presente neste comprovante.

SAC CAIXA
0800 726 0101

Ouvidoria
0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva
0800 726 2492

Alô CAIXA
0800 104 0104

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ART LIMP BRASIL DESCARTAVEIS LTDA
PALACIO DAS FESTAS
Rua Jose Cândido Rangel Nº119
Vila Ribeiro , Mogi Guaçu - sp Cep: 13.845-300
Contato@ArtLimpBrasil.com.br Fone (19) 3851-4000

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.132.376 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3525 1108 6009 0200 0170 5500 1000 1323 7612 6020 5916

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA	135253453029498 12/11/2025 08:22:37

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
455173959113		08.600.902/0001-70

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO			61.986.402/0014-16	12/11/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
RUA R DAS ANGELICAS, 730	CENTRO		13835-000	12/11/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CONCHAL	(19)3866-1200	SP		08:22:31

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**
RUA DAS ANGELICAS, 730	CENTRO		13835-000
MUNICÍPIO		**UF**	**TELEFONE / FAX**
CONCHAL		SP	

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	132376	449,95	0,00	449,95

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	10/12/2025	449,95									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	87,97	449,95
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP. ACESS.**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	449,95

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
C ARTLIMP VEICULO PROPRIO	0 - REMETENTE	0	DPF7761	SP	
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (Kg)	PESO LÍQUIDO (Kg)
5	CX		0,01	11,800	11,800

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
	COLHER REF GRANEL PLASTILANIA CX 1000 UN CRISTAL	39241000	060	5405	CX	5,00	89,99	449,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0.00	0.00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Nome Fantasia: FILHAS SAO CAMILO Codigo: 006495 Val Aprox Tributos R$ 87,97 (19,55%) Fonte: IBPT - TIPO DE PAGAMENTO: BOLETO - Representante: REP TELEVENDAS 05 PRISCILA - Ramal: 212 Solicitante: IRMA ANGELICA - Ped.Compra: 0 PEDIDO: 790261	

OraSystems - Consultoria e Tecnologia - www.orasystems.com.br

RECEBEMOS DE ART LIMP BRASIL DESCARTAVEIS LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 12/11/2025 - DEST. / REM.: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO - VALOR TOTAL: R$ 449,95

DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.132.376
SÉRIE 001

Oman Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

Bradesco | ARTLIMP DESCARTÁVEIS | **237-2**

Recibo do Pagador

Local de Pagamento
Pagável Preferencialmente nas Agências Bradesco.

Vencimento: **10/12/2025**

Beneficiário: ART LIMP BRASIL DESCARTÁVEIS LTDA - CNPJ: 08.600.902/0001-70
RUA JOSE CANDIDO RANGEL, 119 ANDAR: TERREO 1 E 2 VILA PINHEIRO MOGI GUACU SP 13845300

Agência / Código Beneficiário: 0921-0/0050005-4

Data do Documento	Numero do Documento	Especie Doc	Aceite	Data do Processamento
12/11/2025	132376-1	DM	N	12/11/2025

Uso do Banco	CIP	Carteira	Especie	Quantidade	Valor
	000	09	R$		

Nosso Numero: 09/00000142294-7

(=) Valor do Documento: **449,95**

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deducoes

(+) Mora / Multa / Juros

(+) Outros Acrescimos

(=) Valor Cobrado

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.)

SUJEITO A PROTESTO SE NÃO FOR PAGO NO VENCIMENTO
NÃO SERÁ IDENTIFICADO PAGAMENTO VIA DOC, TRANSF. BANCARIA E DEP. EM CONTA.
PARA 2° VIA DO BOLETO OU REIMPRESSÃO ACESSE: BANCO.BRADESCO 2° VIA
Cobrar juros de R$ 1,35 por dia de atraso para pagamento a partir de 11/12/2025.
Cobrar multa de 1,00% para pagamento a partir de 11/12/2025.

Pagador: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
RUA R DAS ANGELICAS,
13835000 CENTRO CONCHAL SP

CPF / CNPJ: 61986402001416

Código de Baixa

Sacador/Avalista:

Autenticação Mecânica

Recebimento através do cheque número
do banco.
Esta quitação só terá validade após o
pagamento do cheque pelo banco sacado.

Bradesco | ARTLIMP DESCARTÁVEIS | **237-2** | **23790.92105 90000.014226 94005.000503 3 12910000044995**

Local de Pagamento
Pagável Preferencialmente nas Agências Bradesco.

Vencimento: **10/12/2025**

Beneficiário: ART LIMP BRASIL DESCARTÁVEIS LTDA - CNPJ: 08.600.902/0001-70
RUA JOSE CANDIDO RANGEL, 119 ANDAR: TERREO 1 E 2 VILA PINHEIRO MOGI GU

Agência / Código Beneficiário: 0921-0/0050005-4

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc	Aceite	Data do Processamento
12/11/2025	132376-1	DM	N	12/11/2025

Uso do Banco	CIP	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	Valor
	000	09	R$		

Nosso Numero: 09/00000142294-7

(=) Valor do Documento: **449,95**

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deducoes

(+) Mora / Multa / Juros

(+) Outros Acrescimos

(=) Valor Cobrado

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.)

SUJEITO A PROTESTO SE NÃO FOR PAGO NO VENCIMENTO
NÃO SERÁ IDENTIFICADO PAGAMENTO VIA DOC, TRANSF. BANCARIA E DEP. EM CONTA.
PARA 2° VIA DO BOLETO OU REIMPRESSÃO ACESSE: BANCO.BRADESCO 2° VIA
Cobrar juros de R$ 1,35 por dia de atraso para pagamento a partir de 11/12/2025.
Cobrar multa de 1,00% para pagamento a partir de 11/12/2025.

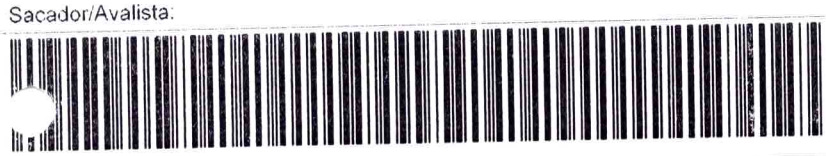
Pagador: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
RUA R DAS ANGELICAS,
13835000 CENTRO CONCHAL SP

CPF / CNPJ: 61986402001416

Código de Baixa

Sacador/Avalista:

Autenticação - Ficha de Compensação



Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

GERENCIADOR CAIXA

Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 11/12/2025 às 10:41:29 778

Banco Recebedor: ITAU UNIBANCO S.A.

Pagador Final / Efetivo

Nome: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO

CPF/CNPJ: 61.986.402/0014-16 **Conta de Débito:** 04718/1292/000577830778-7

Histórico do Pagamento:

Representação numérica do código de barras: 34193.12920 00225.562811 29105.015617 8 58453108000

Instituição Emissora - Nome do Banco: ITAU UNIBANCO S.A.

Código do Banco: 341 **Código do ISPB:** 60701190

Beneficiário original / Cedente

Nome Fantasia: IMX INDUSTRIA E COMERCIO LTDA **CPF/CNPJ:** 51.577.256/0001-05

Nome/Razão Social: IMX INDUSTRIA E COMERCIO LTDA

Pagador Sacado

Nome Fantasia: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMIL **CPF/CNPJ:** 61.986.402/0014-16

Pagador Final - Correntista

Nome Fantasia: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO **CPF/CNPJ:** 61.986.402/0014-16

Data do Vencimento: 11/12/2025	**Desconto (R$):** 0
Data de Efetivação / Agendamento: 11/12/2025	**Abatimento (R$):** 0
Valor Nominal do Boleto: 22556.28	**Valor Calculado (R$):** 22556.28
Juros (R$): 0	**Valor Pago (R$):** 22556.28
IOF (R$): 0	**Identificação do Pagamento:**
Multa (R$): 0	

Data/hora da operação: 11/12/2025 -

Código da operação: 56944881300

Chave de segurança:

Em caso de dúvidas entre em contato através dos nossos canais de atendimento, e informe o ID da transação presente neste comprovante.

SAC CAIXA	Ouvidoria
0800 726 0101	0800 725 7474
Pessoas com deficiência auditiva	Alô CAIXA
0800 726 2492	0800 104 0104

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

RECEBEMOS(EMOS) DE IMX INDUSTRIA E COMERCIO LTDA - MATRIZ OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
NÚMERO 7986
SÉRIE 1

IMX INDUSTRIA E COMERCIO LTDA - MATRIZ

R DAS EMBAUBAS,601.
FAZENDA SANTO ANTONIO
SAO JOSE - SC
CNPJ/CPF: 51.577.256/0001-05
FONE: CEP: 88104-561

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 7986
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
4225 0451 5772 5600 0105 5500 1000 0079 8614 1555 2635

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizad.

NATUREZA DA OPERAÇÃO	NÚMERO PROTOCOLO
Venda Merc Orig Fat Antecipado	242250137314211 11/04/2025 15:15:42

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC ESTADUAL DO SUBST TRIBUT	CNPJ/CPF
262438763		51.577.256/0001-05

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO
ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO	61.986.402/0014-16	11/04/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE ENT/SAÍDA
R DAS ANGELICAS, 730	CENTRO	13835-000	11/04/2025

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
CONCHAL	(19)3866-1200	SP		15:15:00

FATURA / DUPLICATA

001	11/04/2025	291.435,07	004	11/07/2025	22.556,28	007	11/10/2025	22.556,28	010	11/01/2026	22.556,28
002	11/05/2025	22.556,28	005	11/08/2025	22.556,28	008	11/11/2025	22.556,28	011	11/02/2026	22.556,28
003	11/06/2025	22.556,28	006	11/09/2025	22.556,28	009	11/12/2025	22.556,28	012	11/03/2026	22.556,28

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBST	VALOR DO ICMS SUBST	VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 562.110,49

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 562.110,49

TRANSPORTADOR / VOLUME

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ/CPF
	1-Por conta do Destinatário (FOB)				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
0070703			

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD. PROD.	DESCRIMINAÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
03002647	TUBO DE RAIO-X CT IMAGINE PLUS - PN: XRT-0016 (OS:	85352100	141	5922	PC	1,0000	562.110,49	562.110,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Sr(a) Cliente, Favor especificar em nossa pagina na emissao informacoes referentes a pagamento de faturas bancarias Favor preencher dados conforme a O.C. AMBULATORIO ANTECIPADO Proposta 318B_25 OS 216139 Contato Irma Claudia Telefone (11) 5196-6511 Pedido(s): 9464 Cliente: 72389 A.T.E.N.D.A.O. Data Protesto: inserido sua programacao de pagamentos atraves dos vencimentos expostos nesta DANFE. Em caso de cancelamento das faturas, favor solicitar cobranca@imexmedical.com.br 18 "10068900 ou 03007893771 , NOME FANTASIA: "HOSPITAL E MATERNIDADE MADRE VANNINI - FC87.15 - Partilha DIFAL - Base De Calculo Icms: R$ 0 - 100% e UF Destino: R$ 0	

Gerado por eDocs - www.senior.com.br 0800 648 1300

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

hospital

Gestão Pessoal Relação Bancária Ref.: Mensal | Data: 04/12/2025 | Salário ref.: NOVEMBRO/2025 | Folha: 00001

Empresa: 0014 ASSOC.FILHAS DE SAO CAMIL.-HOSPITAL MADRE VANNINI | CNPJ/CPF: 61.986.405/0014-18

End.: Rua das Angelicas 730 | Complemento:

Dados Bancários (Agência/Conta Corrente): 4718 / 00006 78-4

N. reg.	Nome do funcionario / Função	Convocação	Div. RH / Dt Pagto	C/C / CPF	DIG	Liq. a rec.
Banco: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL			Agência:			
5418	THIFANY ANDRADE FERREIRA Técnico em radiologi		002.000.000 29/11/2025	524.304.368-05		2.072,97
5417	VITORIA CRISTINA MARTINS VICTAL DO PRADO Recepcionista, emrge		002.000.000 29/11/2025	523.495.999-49		1.274,97
Sub Total						3.347,94

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

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 funcionario / Função	Convocação	Div. RH / Dt Pagto	C/C / CPF	DIG	Liq. a rec.
Banco: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL		Agência:	4718-1	CAIXA ECONOMICA FEDERAL		
00158	ALAYCE CATARINE DA SILVA MENEZES TEODORO Técnico de enfermage		002.000.000 29/11/2025	00000000000000 124.775.994-61	0	1.523,55
0[illegible]	ALICE PIRES CARDOSO Enfermeira		002.000.000 29/11/2025	81184180 448.604.778-80	3	2.003,78
00[illegible]	ANA BEATRIZ LEME Auxiliar de escritór		002.000.000 29/11/2025	[illegible] 458.[illegible]29-91		1.[illegible],55
00[illegible]	ANDREI PAULO CASSIANO Recepcionista, emerge		002.000.000 29/11/2025	[illegible] [illegible]528-96		1.146,73
00[illegible]	ANNA CLARA DA SILVA Recepcionista, emerge		002.000.000 29/11/2025	[illegible] 457.991.748-01		913,93
00[illegible]	BEATRIZ MARIA DOS SANTOS PEREIRA Recepcionista, emerge		002.000.000 29/11/2025	000[illegible] 099.599.115-90	0	1.[illegible],97
00[illegible]	CARLOS DANIEL ALEXANDRE DE ALMEIDA Técnico de enfermage		002.000.000 29/11/2025	[illegible] 489.749.648-62		1.523,55
01[illegible]	CAROLINE TEODORO BUENO Técnico de enfermage		002.000.000 29/11/2025	000987115177 442.183.338-07	8	969,79
00[illegible]	CLAUDIANA SUZANA DA SILVA Técnico de enfermage		002.000.000 29/11/2025	999894143 380.386.488-70	0	2.[illegible],88
00[illegible]	DALICE DE FATIMA SENA TEIXEIRA OLIVEIRA Supervisor-administr		002.000.000 29/11/2025	5649 392.737.165-91	5	2.510,93
0000[illegible]	DOLORES DA SILVA QUINTAIS DIAS Auxiliar de escritór		002.000.000 29/11/2025	999683419 046.512.638-36	6	1.517,88
01[illegible]	EDER JOSE DE OLIVEIRA Auxiliar de Manutenc		002.000.000 29/11/2025	[illegible] 318.557.938-38		1.908,47
00[illegible]	ELNA APARECIDA DA SILVA Auxiliar de lavander		002.000.000 29/11/2025	999700418 089.496.168-05	9	1.245,08
00[illegible]	ELAINE APARECIDA TEIXEIRA FRADE Técnico de mobiliza		002.000.000 29/11/2025	00000 286.104.088-35		1.763,54
00[illegible]	ELISANGELA TEIXEIRA DOS SANTOS Enfermeira		002.000.000 29/11/2025	999701567 314.530.088-46	9	7.003,78
00[illegible]	EVELLYN GONCALVES DA COSTA Recepcionista, emerge		002.000.000 29/11/2025	[illegible] 548.[illegible]68-64		913,93
00[illegible]	GENTZANIA RODRIGUES DO NASCIMENTO Técnico de enfermage		002.000.000 29/11/2025	000809710551 095.985.974-82	7	1.017,04
0011[illegible]	GIULIA STEFANI DA SILVA Enfermeira		002.000.000 29/11/2025	923572205 448.623.018-82	0	1.900,78
00[illegible]	GLECILEY SOUSA LIMA Operário hospital		002.000.000 29/11/2025	97415457 416.916.298-63	0	838,14
[illegible]	IZABEL CRISTINA DA SILVA Operário hospital		002.000.000 29/11/2025	[illegible] 253.951.128-71		1.219,60
00[illegible]	JANILE DE ARAUJO NOBRE Técnico de enfermage		002.000.000 29/11/2025	[illegible] 502.360.548-56		1.[illegible],49
00[illegible]	JEOCASSIA PEREIRA DE ALMEIDA Técnico de enfermage		002.000.000 29/11/2025	[illegible] 482.[illegible]28-37		1.523,55
0011[illegible]	JESSICA CAROLINA GONCALVES DA SILVA Farmacêutico		002.000.000 29/11/2025	913976669 465.037.208-46	9	1.900,60
00[illegible]	JESSICA LUANA DA SILVA Auxiliar de pessoal		002.000.000 29/11/2025	999682986 424.476.788-60	9	2.560,45
00[illegible]	JOSE CARLOS MALOZAK Técnico em radiologi		002.000.000 29/11/2025	999689169 456.180.899-04	6	3.766,93
00[illegible]	KAMILLY D SILVA RANG[illegible] Recepcionista, emerge		002.000.000 29/11/2025	[illegible] 543.749.298-78		913,93
00[illegible]	KAYLANE DE LIMA PEREIRA Auxiliar de escritór		002.000.000 29/11/2025	000970857635 483.841.778-05	2	1.[illegible],30
00[illegible]	LEONARDO TURIBIO DA SILVA Enfermeiro		002.000.000 29/11/2025	000 089.237.116-97		2.003,78

Sub Total 42.331,19

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

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	Liq. a rec.
Banco:	104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL	Agência:	4718-1	CAIXA ECONOMICA FEDERAL		
00340	LORENA ROBERTA ALVES Auxiliar de escritór		002.000.000 29/11/2025	585.409.148-83		1.232,58
00369	LUCAS GABRIEL NOGUEIRA RAMOS Auxiliar de escritór		002.000.000 29/11/2025	00073098C952 529.381.118-51	5	1.370,70
00384	MAIRA GUIFARDINI Técnico de enfermage		002.000.000 29/11/2025	347.173.188-83		1.515,90
00396	MARIA CAROLINE DA SILVA CHIAROTTO Técnico de enfermage		002.000.000 29/11/2025	560.424.568-05		1.740,00
00415	MARIANE SILVA CARDOSO DE SOUZA Recepcionista, exce		002.000.000 29/11/2025	516.936.918-25		1.136,70
00426	PATRICIA HENRIQUE MOREIRA MARTINS Auxiliar de escritór		002.000.000 29/11/2025	020.050.906-38		1.227,56
00220	SARAH ALEXANDRA ALVES FRANCATO ROSSI Auxiliar de escritór		002.000.000 29/11/2025	00086557256? 417.285.938-45	0	1.[illegible]
00219	SARAH VITORIA RUFINO Auxiliar de escritór		002.000.000 29/11/2025	00000000000000000000 0 543.205.838-74		83,76
00256	TAINARA FERNANDA DE SOUZA MORAIS Fisioterapeu		002.000.000 29/11/2025	455.735.428-64		905,02
00[illegible]	VALDIRENE DA CRUZ OLIVEIRA Técnico de enfermage		002.000.000 29/11/2025	00080971058? 404.585.728-73	8	1.516,32
00[illegible]	VALDIRENE TATIANE DE OLIVEIRA SILVA Técnico de enfermage		002.000.000 29/11/2025	397.736.948-28		1.583,55
00[illegible]	VANIA FERREIRA GONCALVES Auxiliar de lavander		002.000.000 29/11/2025	999698383 751.547.498-55	3	1.182,60
00250	VITORIA APARECIDA DE SOUSA BUENO DE MORAIS Técnico de imobiliza		002.000.000 29/11/2025	00073367013? 462.041.358-56	0	1.523,55
00252	ZENAIDE DE BARROS LOURENÇO Operário hospital		002.000.000 29/11/2025	00087646274? 087.545.944-26	5	457,07
Sub Total						16.689,74

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

Gestão Pessoal Relação Bancária Ref.: Mensal | Data: 04/12/2025 | Salário ref.: NOVEMBRO/2025 | Folha: 00004

Empresa: 0014 ACSSC,FILHAS DE SÃO CAMILO-HOSPITAL MADRE VANNINI | CNPJ/CPF: 61.386.402/0014-16

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: 4917	CAIXA ECONOMICA FEDERAL			
00105	ADRIANO SILVA PEREIRA Pedreiro		002.000.000 29/11/2025	4600 037.363.585-04	5	1.290,86
Sub Total						1.290,86

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

Gestão Pessoal Relação Bancária Ref.: Mensal | Data: 04/12/2025 | Salário ref.: NOVEMBRO/2025 | Folha: 00005

Empresa: 0014 ASSOC.FILHAS DE SÃO CAMIL -HOSPITAL MADRE VANNINI | CNPJ/CPF: 61.986.402/0014-16

End.: Rua das Angelicas 730 | Complemento:

Dados Bancários (Agência/Conta Corrente): 4718 / 0000678-1

N. reg.	Nome do funcionario / Função	Convocação	Div. RH / Dt Pagto	C/C / CPF	DIG	Líq. a rec.
Banco: 104 - BANCO BRADESCO S.A.			Agência:			
00049	KAYKY DE SOUZA SILVA Recepcionista, emerge		002.000.000 29/11/2025	507.278.368-54		913,93
Sub Total						913,93
Total geral da empresa						56.173,55

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

GERENCIADOR CAIXA

Boleto de Cobrança - Comprovante de Autorização

Via Gerenciador CAIXA

Banco Recebedor: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Representação numérica do código de barras: 34191.57007 00013.900030 19969.600006 1 12960000102048

Instituição Emissora - Nome do Banco: ITAU UNIBANCO S.A.

Código do Banco: 341

Código do ISPB: 60701190

Nome Fantasia: SUPERMERCADO SANTA ROSA

Nome/Razão Social: SUPERMERCADO SANTA ROSA

CPF/CNPJ: 32.173.216/0001-45

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: 15/12/2025

Data de Efetivação / Agendamento: 15/12/2025

Valor Nominal do Boleto: R$ 1.020,48

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$): R$ 1.020,48

Valor a Pagar (R$): R$ 1.020,48

Data/hora da operação: 15/12/2025 - 11:39:20

Código da Operação: 57146850977

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

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

RECIBO DO PAGADOR

Banco Itaú S.A. | 341-7 | **34191.57007 00013.900030 19969.600006 1 12960000102048**

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.

Vencimento: **15/12/2025**

Beneficiário
SUPERMERCADO SANTA ROSA **CNPJ/CPF:** 32.173.216/0001-45
PREFEITO ANSELMO ZANI, 574 , 13835000 - JARDIM PERIS - CONCHAL - SP

Agência/Código Beneficiário: 0031/99696-0

Data do documento	Núm. do documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
04/12/2025	5132	DM	N	04/12/2025	157 / 00000139 - 0

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	157	R$			**1.020,48**

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO.

APÓS 1 DIA(S) CORRIDO(S) DO VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 1,00% AO MÊS
APÓS 1 DIA(S) CORRIDO(S) DO VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2,00%
PROTESTAR APÓS 10 DIAS DO VENCIMENTO

(-) Descontos/Abatimento

(+) Juros/Multa

(=) Valor Cobrado

Pagador - ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMIL **CNPJ/CPF:** 61.986.402/0014-16
R DAS ANGELICAS, 730 , 13835033 - CENTRO - CONCHAL - SP
Beneficiário final **CNPJ/CPF:**

Autenticação mecânica

Banco Itaú S.A. | 341-7 | **34191.57007 00013.900030 19969.600006 1 12960000102048**

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.

Vencimento: **15/12/2025**

Beneficiário
SUPERMERCADO SANTA ROSA **CNPJ/CPF:** 32.173.216/0001-45
PREFEITO ANSELMO ZANI, 574 , 13835000 - JARDIM PERIS - CONCHAL - SP

Agência/Código Beneficiário: 0031/99696-0

Data do documento	Núm. do documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
04/12/2025	5132	DM	N	04/12/2025	157 / 00000139 - 0

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	157	R$			**1.020,48**

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO.

APÓS 1 DIA(S) CORRIDO(S) DO VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 1,00% AO MÊS
APÓS 1 DIA(S) CORRIDO(S) DO VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2,00%
PROTESTAR APÓS 10 DIAS DO VENCIMENTO

(-) Descontos/Abatimento

(+) Juros/Multa

(=) Valor Cobrado

Pagador - ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMIL **CNPJ/CPF:** 61.986.402/0014-16
R DAS ANGELICAS, 730 , 13835033 - CENTRO - CONCHAL - SP
Beneficiário final **CNPJ/CPF:**

Ficha de Compensação
Autenticação mecânica

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

CUNHA CLARO SUPERMERCADO EIRELI

AVENIDA PREFEITO ANSELMO ZANI 574
JARDIM PERIS
CONCHAL-SP
CEP: 13835-000
Fone: (19)3866-1509

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000005132
SÉRIE 1
FL 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
3525 1232 1732 1600 0145 5500 1000 0051 3217 6916 7074

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA IMAGEM CUPOM FISCAL	135253775408031 04/12/25 09:29:17

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CPF/CNPJ
270035418112		32.173.216/0001-45

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF / IDEstr.	DATA DA EMISSÃO
001148-ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO	61.986.402/0014-16	04/12/2025 09:25

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	COMPLEMENTO
RUA DAS ANGELICAS 730	CENTRO	

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	CEP	DATA/HORA ENTRADA/SAÍDA
CONCHAL	(19)3866-1200	SP		13835000	04/12/2025 09:25:58

CÁLCULO DO IMPOSTO

BC ICMS	VALOR ICMS	BC ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR ICMS SUBS	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.020,48

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**1.020,48**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ / CPF
	9-Sem ocorrência de transporte		-		

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTD	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
023748	OLEO SOJA PET 900ML VILA VELHA	15079011	041	5929	UN	40,0000	8,95	358,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
045666	LEITE LV HERCULES 1L INTEGRAL	04012010	041	5929	UN	24,0000	3,99	95,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
008912	ACUCAR CRISTAL PURINHA 5K	17019900	041	5929	UN	6,0000	13,95	83,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
049646	FAROFA MAND.YOKI TEMPERADA 400GR	19019090	041	5929	UN	2,0000	4,40	8,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000693	AC SU COSTELA SUINA KG	02031200	041	5929	KG	1,6180	29,499382	47,73	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
048573	PRATIKA FACA PCARNE 3 PC PRETO	82119210	041	5929	UN	1,0000	10,39	10,39	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
048574	PRATIKA COLHER MESA 3 PC PRETO	82159910	041	5929	UN	1,0000	8,60	8,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
048572	PRATIKA GARFO MESA 3 PC PRETO	82159990	041	5929	UN	1,0000	7,50	7,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
053066	BISC MARILAN 300G AGUA E SAL	19053100	041	5929	UN	20,0000	4,25	85,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
045666	LEITE LV HERCULES 1L INTEGRAL	04012010	041	5929	UN	84,0000	3,75	315,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Ref. Cupom: 35251132173216000145650040000323411104629604 35251132173216000145650030000436691190746197Ref. Cupom: 35251132173216000145650030000456651208579459. BOLETO 15-12-2025	

DATA E HORA DA IMPRESSÃO 04/12/25 09:29:26

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de Transação TED

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 18/12/2025 às 16:15:34

Dados do Pagador

Tipo de TED: Terceiros

Nome: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO

Conta Origem: 04718/1292.000577830778-7

Tipo Conta: Tipo de conta não encontrada

CPF/CNPJ: 61.986.402/0014-16

Dados do Recebedor

Conta Destino: 033/0207/00013010780-7

Tipo Conta: 01 - Conta Corrente

Nome: FACILITA HOSPITALAR EQUIPAMENTOS MEDICOS

Finalidade: 05 - Pagamentos de Fornecedores

Histórico:

CPF/CNPJ: 32.559.029/0001-02

Tipo Pessoa: Jurídica

Valor: R$ 2.142,23

Valor Tarifa: R$ 0,00

Informações do Pagamento

Data do Débito: 18/12/2025

Data da Operação: 18/12/2025

Código da Operação: 22038326

Chave de Segurança: LQ671FYHT5PSYPA7

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

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

RECEBEMOS DE FACILITA HOSPITALAR EQUIPAMENTOS MÉDICOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000163 Série 1
Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	

Facilita Hospitalar

FACILITA HOSPITALAR EQUIPAMENTOS MÉDICOS LTDA
Rua: João Constantino Nunes, 179, Vila Lemos
13.100-483 - Campinas - SP
Fone (19) 98823-0310 -
comercial@facilitahospitalar.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0- Entrada
1-Saída | 1

Nº 000163
SERIE: 1
Página: 1 de 2

Controle do Fisco

Chave de acesso
3525 1232 5590 2900 0102 5500 1000 0001 6311 3342 8336

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
Revenda de mercadoria a não contribuinte		135253939638407 15/12/2025 13:19:07
Inscrição Estadual	**Inscr.est. do subst.trib.**	**CNPJ**
122083122119		32.559.029/0001-02

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SÃO CAMILO	61.986.402/0014-16	ISENTO	15/12/2025
Endereço	**Bairro**	**CEP**	**Data saída**
RUA DAS ANGELICAS, 730	JD DULCE MARIA	13.835-000	15/12/2025
Município	**UF**	**Fone/Fax**	**Hora saída**
Conchal	SP	(19) 3866-8585	13:19:05

Faturas

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	18/12/2025	2.142,23						

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor do FCP ST	Valor total dos produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.142,23

Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessórias	Valor do IPI	Valor total da nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.142,23

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta 1 - Contratação do Frete por conta do Destinatário (FOB)	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido
0				0,000	0,000

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
GOLD001	SENSOR DE SPO2 ADULTO COMP. GOLDWAY	90181980	0101	5.102	UN	1,00	390,00	390,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
0010-30-12159	BRACADEIRA ADULTO CM1203	90181990	0101	5.102	UN	1,00	120,00	120,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
SAMT008	LONA PROTETORA ICATU	90181980	0101	5.102	UN	1,00	24,85	24,85	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
SAMT011	CONJUNTO PORTA ICATU 3ED	90181980	0101	5.102	UN	1,00	744,45	744,45	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
SAMT001	TRAVA DO EIXO DA BOMBA SERINGA SAMTRONIC	90192030	0101	5.102	UN	1,00	165,58	165,58	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
SAMT013	ANEL RETENCAO PARA EIXO 3,2 X 0,6MM	90181980	0101	5.102	UN	1,00	157,56	157,56	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
ETIQ001	ETIQUETA COMANDO DA BOMBA SERINGA SAMTRONIC	90192030	0101	5.102	UN	1,00	140,94	140,94	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00

Cálculo do ISSQN

Inscrição Municipal	Valor total dos serviços	Base de cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN
527302-1	0,00	0,00	0,00

Dados adicionais

Observações	Reservado ao fisco
I Documento Fiscal emitido por ME ou EPP Optante pelo Simples Nacional. II Não gera direito a Credito Fiscal de IPI. Total aproximado de tributos: R$ 681,26 (31,80%) Federais R$ 295,66 (13,80%) Estaduais R$ 385,59 (18,00%) . Fonte IBPT. Aprovação referente o conserto dos orçamentos: 028 - 033 - 034// FAVOR EFETUAR PAGAMENTO NO DADOS BANCÁRIOS: BANCO SANTANDER - AGÊNCIA: 0207 - CONTA CORRENTE: 13.010780-7 OU PIX: 32.559.029/0001-02 Vencimento: 18/12/2025	

15/12/2025 13:19:17

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

FACILITA HOSPITALAR EQUIPAMENTOS MÉDICOS LTDA
Rua: João Constantino Nunes, 179,
Vila Lemos
13.100-483 - Campinas - SP
Fone (19) 98823-0310 -
comercial@facilitahospitalar.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0- Entrada
1-Saída [1]

Nº 000163
SERIE: 1
Página: 2 de 2

Controle do Fisco

Chave de acesso
3525 1232 5590 2900 0102 5500 1000 0001 6311 3342 8336

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
Revenda de mercadoria a não contribuinte		135253939638407 15/12/2025 13:19:07
Inscrição Estadual	**Inscr.est. do subst.trib.**	**CNPJ**
122083122119		32.559.029/0001-02

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
TAMP001	TAMPA DA PORTA DA BOMBA SERINGA SAMTRONIC	90192030	0101	5.102	UN	1,00	241,29	241,29	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
FOR001	FORRO ESQUERDO DA PORTA DA BOMBA SERINGA SAMTRONIC	90192030	0101	5.102	UN	1,00	157,56	157,56	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

GERENCIADOR CAIXA

Consulta Detalhes da Folha

Via Internet Banking CAIXA

Número do Convênio:	461349
Tipo do Compromisso do Convênio:	07
Número do Compromisso:	0001
Quantidade de Pagamento:	41
Valor Total da Folha:	R$ 40.263,17
Valor da Tarifa:	R$ 0,00
Nome da Folha de Pagamento:	ADIAN SAL HOSP 12/2025
Mês/Ano:	12/2025
Data de Débito:	19/12/2025

Nome	CPF	Agência/Conta	Valor	Status
ALAYCE CATARINE DA S. M. TE	124.775.994-61	4718/0007276813275	960,40	Liquidado
ALICE PIRES CARDOSO	448.604.778-80	4718/0007276821847	1.515,63	Liquidado
ANA BEATRIZ LEME	455.239.828-81	4718/0007182090172	840,50	Liquidado
ANDREI PAULO CASSIANO	576.223.528-96	4718/0007177112155	725,45	Liquidado
ANNA CLARA DA SILVA	457.991.748-01	4718/0007177097172	765,34	Liquidado
CARLOS DANIEL A. DE ALMEIDA	488.749.648-62	4718/0007163586931	960,40	Liquidado
CAROLINE TEODORO BUENO	442.183.338-07	4718/0009871151778	960,40	Liquidado
CLAUDIANA SUZANA DA SILVA	380.386.488-70	4718/0009996941430	960,40	Liquidado
DALICE DE FATIMA SENA TEIXE	392.737.168-81	4718/0009996106875	2.396,80	Liquidado
DOLORES DA SILVA QUINTAIS	046.512.638-36	4718/0009996834196	840,50	Liquidado
EDER JOSE DE OLIVEIRA	318.552.938-38	4718/0007185381615	1.400,00	Liquidado
ELAINE APARECIDA TEIXEIRA F	286.104.088-25	4718/0009997015016	640,55	Liquidado
ELISANGELA TEIXEIRA DOS SAN	314.530.288-46	4718/0009997015679	1.515,63	Liquidado
EVELLYN GONCALVES COSTA	546.373.368-64	4718/0007227366767	765,34	Liquidado
GIULIA STEFANI DA SILVA	446.623.018-82	4718/0009937735357	1.515,63	Liquidado
GLESKELY SOUZA LIMA	416.916.298-63	4718/0007286721276	467,70	Liquidado
IZABEL CRISTINA DA SILVA	253.951.128-71	4718/0007184429355	722,00	Liquidado
JAMILE DE ARAUJO MOURA	502.360.548-56	4718/0007163742232	547,58	Liquidado
JEOCASSIA PEREIRA DE ALMEID	482.692.428-37	4718/0007194317932	960,40	Liquidado
JESSICA CAROLINA G. DA SILV	465.027.208-46	4718/0009888092079	1.330,01	Liquidado
JESSICA LUANA DA SILVA	424.476.788-60	4718/0009996829869	1.515,63	Liquidado
JOSE CARLOS WALCZAK	456.180.899-04	4718/0009996891696	1.276,34	Liquidado
KAMILLY DA SILVA RAMOS	543.749.298-78	4718/0007185355541	765,34	Liquidado
KAYKY DE SOUZA SILVA	507.278.368-54	4718/0007177145878	765,34	Liquidado
KAYLANE DE LIMA PEREIRA	483.841.778-05	4718/0007286734866	840,50	Liquidado
LEONARDO TURIBIO DA SILVA	086.237.116-37	4718/0007201126254	1.515,63	Liquidado

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM ORIGINAL

LORENA ROBERTA ALVES	585.409.148-83	4718/0007163702354	840,50	Liquidado
LUCAS GABRIEL NOGUEIRA RAMO	529.381.118-51	4718/0007286736532	840,50	Liquidado
MAIRA GHIRARDINI	347.173.198-93	4718/0007212921530	593,12	Liquidado
MARIA CAROLINE DA S. CHIARO	550.424.568-05	4718/0007160101945	960,40	Liquidado
MARIANE SILVA CARDOSO DE SO	516.936.918-25	4718/0007186343415	765,34	Liquidado
MILENE PONCIANO VIDONI	513.415.918-16	4718/0009838545690	844,43	Liquidado
NATHANAEL HENRIQUE M. MARTI	020.050.906-38	4718/0007168373022	840,50	Liquidado
SARAH VITORIA RUFINO	543.205.898-74	4718/0007286724917	840,50	Liquidado
THIFANY ANDRADE FERREIRA	524.304.368-09	4718/0007186632727	1.276,34	Liquidado
VALDIRENE DA CRUZ OLIVEIRA	406.585.728-73	4718/0007286721624	960,40	Liquidado
VALDIRENE TATIANE DE O. SIL	397.736.948-28	4718/0007169729416	960,40	Liquidado
VANIA FERREIRA GONCALVES	251.547.498-55	4718/0009996983833	722,00	Liquidado
VITORIA A. DE S. B. DE MORA	462.041.358-56	4718/0007936701940	960,40	Liquidado
VITORIA CRISTINA M. V. DO P	523.498.998-45	4718/0007282842680	765,34	Liquidado
ZENAIDE DE BARROS LOURENCO	087.546.944-26	4718/0008764627495	623,56	Liquidado

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474

CONFERE COM ORIGINAL

Gestão Pessoal Relação Bancária Ref.: Adiantamento **Data:** 18/12/2025 **Salário ref.:** DEZEMBRO/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:**			
00313	THIFANY ANDRADE FERREIRA Técnico em radiologi		002.000.000 20/12/2025	 524.304.368-09		1.276,34
00312	VITORIA CRISTINA MARTINS VICTAL DO PRADO Recepcionista, em ge		002.000.000 20/12/2025	 523.498.998-45		765,34
Sub Total						2.041,68

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM ORIGINAL

Gestão Pessoal Relação Bancária Ref.: Adiantamento **Data:** 18/12/2025 **Salário ref.:** DEZEMBRO/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			
00298	ALAYCE CATARINE DA SILVA MENEZES TENORIO Técnico de enfermage		002.000.000 20/12/2025	00000000000000 124.775.994-61	0	960,40
00305	ALICE PIRES CARDOSO Enfermeiro		002.000.000 20/12/2025	811841806 448.604.778-80	3	1.515,63
00335	ANA BEATRIZ LEME Auxiliar de escritór		002.000.000 20/12/2025	 455.239.828-81		840,50
00322	ANDREI PAULO CASSIANO Recepcionista, em ge		002.000.000 20/12/2025	 576.223.528-96		725,45
00346	ANNA CLARA DA SILVA Recepcionista, em ge		002.000.000 20/12/2025	 457.991.748-01		765,34
00333	CARLOS DANIEL ALEXANDRE DE ALMEIDA Técnico de enfermage		002.000.000 20/12/2025	 488.749.648-62		960,40
00137	CAROLINE TEODORO BUENO Técnico de enfermage		002.000.000 20/12/2025	000987115177 442.183.338-07	8	960,40
00088	CLAUDIANA SUZANA DA SILVA Técnico de enfermage		002.000.000 20/12/2025	999694143 380.386.488-70	0	960,40
00179	DALICE DE FATIMA SENA TEIXEIRA OLIVEIRA Supervisor administr		002.000.000 20/12/2025	5649 392.737.168-81	5	2.396,80
00007	DOLORES DA SILVA QUINTAIS DIAS Auxiliar de escritór		002.000.000 20/12/2025	999683419 046.512.638-36	6	840,50
00319	EDER JOSE DE OLIVEIRA Auxiliar de Manutenç		002.000.000 20/12/2025	 318.552.938-38		1.400,00
00048	ELAINE APARECIDA TEIXEIRA FRADE Técnico de imobiliza		002.000.000 20/12/2025	00000 286.104.088-25		640,55
00087	ELISANGELA TEIXEIRA DOS SANTOS Enfermeiro		002.000.000 20/12/2025	999701567 314.530.288-46	9	1.515,63
00347	EVELLYN GONÇALVES DA COSTA Recepcionista, em ge		002.000.000 20/12/2025	 546.373.368-64		765,34
00113	GIULIA STEFANI DA SILVA Enfermeiro		002.000.000 20/12/2025	923572205 446.623.018-82	0	1.515,63
00304	GLESKELY SOUZA LIMA Copeiro de hospital		002.000.000 20/12/2025	874151457 416.916.298-63	0	467,70
00321	IZABEL CRISTINA DA SILVA Copeiro de hospital		002.000.000 20/12/2025	 253.951.128-71		722,00
00330	JAMILE DE ARAUJO MOURA Técnico de enfermage		002.000.000 20/12/2025	 502.360.548-56		547,58
00341	JEOCASSIA PEREIRA DE ALMEIDA Técnico de enfermage		002.000.000 20/12/2025	 482.692.428-37		960,40
00114	JÉSSICA CAROLINA GONÇALVES DA SILVA Farmacêutico		002.000.000 20/12/2025	813976669 465.027.208-46	9	1.330,01
00056	JESSICA LUANA DA SILVA Auxiliar de pessoal		002.000.000 20/12/2025	999682986 424.476.788-60	9	1.515,63
00024	JOSE CARLOS WALCZAK Técnico em radiologi		002.000.000 20/12/2025	999689169 456.180.899-04	6	1.276,34
00348	KAMILLY D SILVA RAMOS Recepcionista, em ge		002.000.000 20/12/2025	 543.749.298-78		765,34
00218	KAYLANE DE LIMA PEREIRA Auxiliar de escritór		002.000.000 20/12/2025	000970867635 483.841.778-05	2	840,50
00338	LEONARDO TURIBIO DA SILVA Enfermeiro		002.000.000 20/12/2025	000 086.237.116-37		1.515,63
00340	LORENA ROBERTA ALVES Auxiliar de escritór		002.000.000 20/12/2025	 585.409.148-83		840,50
00300	LUCAS GABRIEL NOGUEIRA RAMOS Auxiliar de escritór		002.000.000 20/12/2025	000730986952 529.381.118-51	5	840,50
00324	MAIRA GHIRARDINI Técnico de enfermage		002.000.000 20/12/2025	 347.173.198-93		593,12

CONFERE COM ORIGINAL

Sub Total 28.978,22

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

Gestão Pessoal Relação Bancária Ref.: Adiantamento **Data:** 18/12/2025 **Salário ref.:** DEZEMBRO/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		
00336	MARIA CAROLINE DA SILVA CHIAROTTO Técnico de enfermage		002.000.000 20/12/2025	 550.424.568-05		960,40
00343	MARIANE SILVA CARDOSO DE SOUZA Recepcionista, em ge		002.000.000 20/12/2025	 516.936.918-25		765,34
00168	MILENE PONCIANO VIDONI Técnico de enfermage		002.000.000 20/12/2025	 513.415.918-16		844,43
00326	NATHANAEL HENRIQUE MOREIRA MARTINS Auxiliar de escritór		002.000.000 20/12/2025	 020.050.906-38		840,50
00219	SARAH VITORIA RUFINO Auxiliar de escritór		002.000.000 20/12/2025	00000000000000000000 543.205.898-74	0	840,50
00309	VALDIRENE DA CRUZ OLIVEIRA Técnico de enfermage		002.000.000 20/12/2025	000809710587 406.585.728-73	8	960,40
00323	VALDIRENE TATIANE DE OLIVEIRA SILVA Técnico de enfermage		002.000.000 20/12/2025	 397.736.948-28		960,40
00032	VANIA FERREIRA GONCALVES Auxiliar de lavander		002.000.000 20/12/2025	999698383 251.547.498-55	3	722,00
00250	VITÓRIA APARECIDA DE SOUSA BUENO DE MORAIS Técnico de imobiliza		002.000.000 20/12/2025	000793670194 462.041.358-56	0	960,40
00252	ZENAIDE DE BARROS LOURENÇO Copeiro de hospital		002.000.000 20/12/2025	000876462749 087.546.944-26	5	623,56
Sub Total						8.477,93

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM ORIGINAL

Gestão Pessoal Relação Bancária Ref.: Adiantamento **Data:** 18/12/2025 **Salário ref.:** DEZEMBRO/2025 **Folha:** 00004

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: 107 - BANCO BBM S.A.		**Agência:**				
00349	KAYKY DE SOUZA SILVA Recepcionista, em ge		002.000.000 20/12/2025	 507.278.368-54		765,34
Sub Total						765,34
Total geral da empresa						40.263,17

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM ORIGINAL

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de Transação TED

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 23/12/2025 às 22:07:00

Dados do Pagador

Tipo de TED: Terceiros

Nome: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO

Conta Origem: 04718/1292.000577830778-7

Tipo Conta: Tipo de conta não encontrada

CPF/CNPJ: 61.986.402/0014-16

Dados do Recebedor

Conta Destino: 756/5032/00000011286-0

Tipo Conta: 01 - Conta Corrente

Nome: EDVALDO VALENTIM GOMES BEATO EIRELI

Finalidade: 06 - Pagamentos de Honorários

Histórico:

CPF/CNPJ: 35.621.361/0001-30

Tipo Pessoa: Jurídica

Valor: R$ 1.126,20

Valor Tarifa: R$ 0,00

Informações do Pagamento

Data do Débito: 22/12/2025

Data da Operação: 22/12/2025

Código da Operação: 02039018

Chave de Segurança: 4W5QR33NM9AK9HRZ

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

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

Município de Araras

Número da NFS-e e Série
792 / E

Competência da NFS-e
18/12/2025

Data e Hora da Emissão da
18/12/25 14:45

Número e Série do RPS
-

Chave de Acesso
35033071235621361000130000000000079225120000007922

Dados do Prestador

Razão Social
EDEVALDO VALENTIM GOMES BEATO EIRELI

Nome Fantasia
EDEVALDO VALENTIM GOMES BEATO EIRELI

CNPJ / CPF
35.621.361/0001-30

Inscrição Municipal
39954

Inscrição Estadual
ISENTO

Endereço
RUA MARIO FEMENA

Numero
35

Complemento

Bairro
CONDOMÍNIO TERRAS DE SANTA OLIVIA

Município
Araras - SP

CEP
13607-555

Email
srbordignon@conchalnet.com.br

Telefone
(19)386613-35

Dados do Tomador

Razão Social
ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO

CNPJ / CPF
61.986.402/0014-16

Inscrição Municipal

Inscrição Estadual

Endereço
[illegible]AS ANGELICAS

Numero
730

Complemento

Bairro
JD DULCE MARIA

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
04.03.01 - 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 SÓCIO DR EDEVALDO VALENTIM GOMES BEATO REFERENTE MÊS 10/2025 PLANO OPERATIVO R$ 1.200,00.-

[illegible]das Contribuições R$ 55,80

Valor Líquido R$ 1.126,20.-

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.

Tributação Federal

IRRF
R$ 18,00

CSLL
R$ 12,00

PIS
R$ 7,80

COFINS
R$ 36,00

INSS
R$ 0,00

Total de Impostos Federais
R$ 73,80

Valor Total da NFS-E

Valor da NFS-E
R$ 1.200,00

Deduções
R$ 0,00

Valor do Serviço
R$ 1.200,00

Retenção ISSQN
Não

Aliquota
4,000000000

Valor do ISSQN
R$ 48,00

Valor Líquido R$ 1.126,20

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$ 209,40
Forma de Pagamento:

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de Transação TED

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 23/12/2025 às 22:07:00

Dados do Pagador

Tipo de TED: Terceiros

Nome: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO

Conta Origem: 04718/1292.000577830778-7

Tipo Conta: Tipo de conta não encontrada

CPF/CNPJ: 61.986.402/0014-16

Dados do Recebedor

Conta Destino: 033/3835/00013003694-1

Tipo Conta: 01 - Conta Corrente

Nome: DIGITALVIDADIAGNOSTICOMEDICOSLTDA

Finalidade: 06 - Pagamentos de Honorários

Histórico:

CPF/CNPJ: 30.090.711/0001-65

Tipo Pessoa: Jurídica

Valor: R$ 20.376,72

Valor Tarifa: R$ 0,00

Informações do Pagamento

Data do Débito: 22/12/2025

Data da Operação: 22/12/2025

Código da Operação: 01015563

Chave de Segurança: FZRQXJQ2PW0TKM3E

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

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

Prefeitura Municipal de Belém
Secretaria Municipal de Finanças

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica
NFSe - Prestador

wwvBTjeIN

A autenticidade desta NFSe pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta do Código de Verificação de Autenticidade acima no portal da NFSe.

DADOS DA NFSe

Data e hora de emissão	Competência	Número / Série
22/12/2025 10:48:12	12/2025	173 / E

EMITENTE PRESTADOR DO SERVIÇO

CPF / CNPJ / NIF
30.090.711/0001-65

Nome / Nome Empresarial
DIGITAL VIDA DIAGNOSTICOS MEDICOS LTDA

Endereço
RODOVIA AUGUSTO MONTENEGRO 4300 SALA 514 PARQUE VERDE

Inscrição Municipal
4078146

Telefone
(98) 9104-4848

E-mail
DIGITALVIDADIAGNOSTICO@GMAIL.COM

Município
BELEM / PA BRASIL

CEP
66635-110

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF / CNPJ / NIF
61.986.402/0014-16

Nome / Nome Empresarial
ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SÃO CAMILO

Endereço
RUA RUA DAS ANGELICAS, N 730 ED DULCE MARIA 0 CENTRO

Inscrição Municipal
-

Telefone
(93) 2101-5100

E-mail
contabilidade@santarem.pa.gov.br

Município
CONCHAL / SP BRASIL

CEP
13835-000

SERVIÇO PRESTADO

CNAE / CBO
8640-2/05-00 - SERVICOS DE DIAGNOSTICO POR IMAGEM COM USO DE RADIACAO IONIZANTE, EXCETO TOMOGRAFIA

Serviço
04.02 - ANALISES CLINICAS, PATOLOGIA, ELETRICIDADE MEDICA, RADIOTERAPIA, QUIMIOTERAPIA, ULTRA-SONOGRAFIA, RESSONANCIA MAGNETICA,

Local da prestação do serviço
BELEM / PA

País da prestação do serviço
BRASIL

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO PRESTADO

Pago com recurso da Prefeitura do municipio de Conchal, lei nº 2447 de 07 de janeiro de 2025. PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE LAUDOS MÉDICOS EM TOMOGRAFIA
REFERENTE AO MÊS DE NOVEMBRO DE 2025.
BANCO SANTANDER (NÚMERO 033) AG 3835
CC 13003694-1
PIX: 30.090.711/0001-65

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Exigibilidade do ISSQN
Exigível

Município da Incidência do ISSQN
BELEM - PA

Responsável pelo recolhimento do ISSQN
PRESTADOR DO SERVIÇO

Retenção do ISSQN
NÃO RETIDO

Situação do prestador do serviço perante o Simples Nacional
NÃO OPTANTE

Regime especial de tributação do ISSQN
-

CÁLCULO DO ISSQN

Valor total da NFSe (R$)	Total das deduções (R$)	Desc. incondicionado (R$)	Base de cálculo do ISSQN (R$)	Alíq. (%)	Valor do ISSQN (R$)
21.712,00	0,00	0,00	21.712,00	3,000000	651,36

RETENÇÕES

ISSQN (R$)	IRRF (R$)	PIS (R$)	COFINS (R$)	INSS (R$)	CSLL (R$)	Outras retenções (R$)
0,00	325,68	141,12	651,36	0,00	217,12	0,00

VALOR TOTAL

Base de cálculo do ISSQN (R$)	Retenções (R$)	Desc. incondicionado (R$)	Desc. condicionado (R$)	Valor Líquido da NFSe (R$)
21.712,00	1.335,28	0,00	0,00	20.376,72

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

GERENCIADOR CAIXA

Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 23/12/2025 às 22:07:46

Banco Recebedor: ITAU UNIBANCO S.A.

Pagador Final / Efetivo

Nome: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO

CPF/CNPJ: 61.986.402/0014-16 **Conta de Débito:** 04718/1292/000577830778-7

Histórico do Pagamento:

Representação numérica do código de barras: 34192.13060 00031.680010 93012.001528 4 04015896000

Instituição Emissora - Nome do Banco: ITAU UNIBANCO S.A.

Código do Banco: 341 **Código do ISPB:** 60701190

Beneficiário original / Cedente

Nome Fantasia: CORTICAL COM PROD CIR LTDA **CPF/CNPJ:** 69.069.904/0001-70

Nome/Razão Social: CORTICAL COM PROD CIR LTDA

Pagador Sacado

Nome Fantasia: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMIL **CPF/CNPJ:** 61.986.402/0014-16

Pagador Final - Correntista

Nome Fantasia: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO **CPF/CNPJ:** 61.986.402/0014-16

Data do Vencimento: 25/12/2025

Data de Efetivação / Agendamento: 23/12/2025

Valor Nominal do Boleto: 3168

Juros (R$): 0

IOF (R$): 0

Multa (R$): 0

Desconto (R$): 0

Abatimento (R$): 0

Valor Calculado (R$): 3168

Valor Pago (R$): 3168

Identificação do Pagamento:

Data/hora da operação: 23/12/2025 -

Código da operação: 57588793746

Chave de segurança:

Em caso de dúvidas entre em contato através dos nossos canais de atendimento, e informe o ID da transação presente neste comprovante.

SAC CAIXA
0800 726 0101

Ouvidoria
0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva
0800 726 2492

Alô CAIXA
0800 104 0104

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

Itaú Banco Itau S.A. | 341-7 | Comprovante de Entrega

Beneficiário: CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICOS LTDA	Agência / Código do Beneficiário: 8404/01589-6	Motivo de não entrega. (Para uso da empresa entregadora)
Pagador: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO	Nosso Número: 109/30120015-2	( ) Mudou-se ( ) Ausente ( ) Não existe No ( ) Recusado ( ) Não procurado ( ) Endereço insuficiente ( ) Desconhecido ( ) Falecido ( ) Outros (anotar no verso)
Vencimento: 25/12/2025 / Número do Documento: 1690912/1 / Espécie: R$	Valor do Documento: 3.168,00	
Recebemos o Título com as caracteristicas acima / Data / Assinatura		Data / Assinatura
Local de pagamento: Pague preferencialmente no Itaú;		Data do processamento: 25/11/2025

Itaú Banco Itau S.A. | 341-7 | Recibo do Pagador

Beneficiário: CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICOS LTDA	CNPJ/CPF: 69.069.904/0001-70	Pagador	Vencimento: 25/12/2025
Endereço Beneficiário: RUA BENEDITA VIEIRA EUGENIO, 273 - RESIDENCIAL FLORIDA - Ribeirão Preto/SP 14026300			

Nosso Número: 109/30120015-2	Carteira: 109	Espécie: R$	Quantidade	(x) Valor	Agência / Código do Beneficiário: 8404/01589-6
Data do Documento: 25/11/2025	Número do Documento: 1690912/1	Espécie Documento: DM	Aceite: N	Data do Processamento: 25/11/2025	(=) Valor do Documento: 3.168,00

Instruções de responsabilidade do BENEFICIARIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.

Após vencimento cobrar multa de R$ 31,68
Após vencimento cobrar juros de R$ 5,28 ao dia
NÃO DISPENSAR JUROS E MULTA

(-) Desconto
(-) Outras Deduções/Abatimento
(+) Mora / Multa / Juros
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO — CPF / CNPJ: 61986402001416

Endereço: RUA DAS ANGELICAS, 730, - - JARDIM DULCE MARIA - 13835000 - CONCHAL / SP

Beneficiário Final: — CPF / CNPJ: — Código de Baixa

Recebemos através do cheque numero ____ do banco ____ — Autenticação Mecânica

Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.

Itaú Banco Itau S.A. | 341-7 | 34191.09305 12001.528400 40158.960001 2 13060000316800

Local de pagamento: Pague preferencialmente no Itaú;					Vencimento: 25/12/2025
Beneficiário: CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICOS LTDA				CNPJ / CPF: 69.069.904/0001-70	Agência / Código do Beneficiário: 8404/01589-6
Endereço Beneficiário: RUA BENEDITA VIEIRA EUGENIO, 273 - RESIDENCIAL FLORIDA - Ribeirão Preto/SP 14026300					Nosso Número: 109/30120015-2
Data do Documento: 25/11/2025	Número do Documento: 1690912/1	Espécie Doc.: DM	Aceite: N	Data do Processamento: 25/11/2025	(=) Valor do Documento: 3.168,00
Uso do Banco	Carteira: 109	Espécie: R$	Quantidade	Valor	(-) Desconto

Instruções de responsabilidade do BENEFICIARIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.

Após vencimento cobrar multa de R$ 31,68
Após vencimento cobrar juros de R$ 5,28 ao dia
NÃO DISPENSAR JUROS E MULTA

(-) Outras Deduções/Abatimento
(+) Mora/Multa/Juros
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO — CPF / CNPJ: 61986402001416

Endereço: RUA DAS ANGELICAS, 730, -
JARDIM DULCE MARIA
13835000 - CONCHAL / SP

Beneficiário Final: — CPF / CNPJ: — Código de Baixa

Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

RECEBEMOS DE CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICOS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 25/11/2025 VALOR TOTAL: R$ 3.168,00 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO - RUA DAS ANGELICAS, 730 JARDIM DULCE MARIA CONCHAL-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 001.690.912
Série 003

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICOS LTDA
RUA BENEDITA VIEIRA EUGENIO, 273 - E 283 SL 2 a 10
RESIDENCIAL FLORIDA - 14026-300
Ribeirao Preto - SP Fone/Fax: 1621024811

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 001.690.912
Série 003
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 1169 0699 0400 0170 5500 3001 6909 1216 3073 4476

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	**135253631913597 - 25/11/2025 11:35:53**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
582340199114	**69285910**		**69.069.904/0001-70**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO	**61.986.402/0014-16**	**25/11/2025**

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
RUA DAS ANGELICAS, 730	**JARDIM DULCE MARIA**	**13835-000**	**25/11/2025**

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
CONCHAL	**SP**	**1938668585**		**10:31:00**

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	25/12/2025
Valor	R$ 3.168,00

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
1.278,00	230,04	0,00	0,00	0,00	0, 00	0, 00	16,91	3.168,00

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	77,90	3.168,00

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/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
46436	LAM SHAV/CAN DEBR BROCA (BRH) HORTRON /LV 4.5X135MM REF:4325.001-LV LOTE: 22259, Validade do Lote: 31/01/2027, Reg. ANVISA: 81288540024, - Nome do Fabricante: HORTRON IND E COM DE PRODUTOS - CNPJ: 13.459.890/0001-46	90183929	040	5102	UN	1,0000	645,0000	645,00	0,00	0, 00	0, 00		0, 00	
46415	ELETRODO STRIPED HORTRON 90 X2.5 X 200MM C/CABO REF:4404.005 LOTE: 29283, Validade do Lote: 30/09/2027, Reg. ANVISA: 81288540031, - Nome do Fabricante: HORTRON IND E COM DE PRODUTOS - CNPJ: 13.459.890/0001-46	90189029	000	5102	UN	1,0000	1.250,0000	1.250,00	0,00	1.250,00	225,00		18,00	
45540	LAM SHAVER/CAN DEBRID HORT LINV AGR CMAH 4,5X135 REF:4310.001-LV LOTE: 28517, Validade do Lote: 30/09/2027, Reg. ANVISA: 81288540024, - Nome do Fabricante: HORTRON IND E COM DE PRODUTOS - CNPJ: 13.459.890/0001-46	90183929	040	5102	UN	1,0000	645,0000	645,00	0,00	0, 00	0, 00		0, 00	
50541	CAPA VIDEO CIRURGIA 15X250CM REF:T0097 LOTE: 000077, Validade do Lote: 23/06/2027, Reg. ANVISA: 80251140005, - Nome do Fabricante: AMERICAN INSTRUMENTS EIRELI -	90189099	000	5102	UN	1,0000	28,0000	28,00	0,00	28,00	5,04		18,00	
27089	EQUIPO BOMBA INFUSAO VOLMED/LINVATEC REF:AEQU05 - D LOTE: 00028719, Validade do Lote: 09/06/2028, Reg. ANVISA: 81130100013, - Nome do Fabricante: VOLMED BRASIL EQUIPAMENTOS LTD - CNPJ: 20.137.275/0001-89 TUSS: 70183147 / 70183171	90183929	040	5102	UN	1,0000	600,0000	600,00	0,00	0, 00	0, 00		0, 00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: HOSPITAL: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO, PACIENTE: MARCIO SIDNEI BARBOSA DA SILVA, DATA DA CIRURGIA: 13/11/2025, MEDICO: DR. EDEVALDO VALENTIM BEATO - 9, CRM: 59283, CONVENIO: SECRETARIA, OPERACAO BASEADA NO ART. 14 RICMS/SP (CONV. 01/99), E ART. 8 E ART. 16 ANEXO I RICMS/SP (CONV.126/10) PIS/COFINS ALIQUOTA ZERO CONF. ART.28,INCISO XV e XVI LEI 10865/04 , Aliquota Zero de PIS/COFINS - IN RFB n 2.121/2022, artigo 458
Decreto n 6.426/2008

RESERVADO AO FISCO

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

GERENCIADOR CAIXA

Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 23/12/2025 às 22:07:46

Banco Recebedor: BANCO BRADESCO S/A

Pagador Final / Efetivo

Nome: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO

CPF/CNPJ: 61.986.402/0014-16 **Conta de Débito:** 04718/1292/000577830778-7

Histórico do Pagamento:

Representação numérica do código de barras: 23794.13060 00054.614709 21090.000014 2 88500500050

Instituição Emissora - Nome do Banco: BANCO BRADESCO S/A

Código do Banco: 237 **Código do ISPB:** 60746948

Beneficiário original / Cedente

Nome Fantasia: PALACIO DAS FESTAS **CPF/CNPJ:** 08.600.902/0001-70

Nome/Razão Social: PALACIO DAS FESTAS

Pagador Sacado

Nome Fantasia: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO **CPF/CNPJ:** 61.986.402/0014-16

Pagador Final - Correntista

Nome Fantasia: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO **CPF/CNPJ:** 61.986.402/0014-16

Data do Vencimento: 25/12/2025

Data de Efetivação / Agendamento: 23/12/2025

Valor Nominal do Boleto: 5461.47

Juros (R$): 0

IOF (R$): 0

Multa (R$): 0

Desconto (R$): 0

Abatimento (R$): 0

Valor Calculado (R$): 5461.47

Valor Pago (R$): 5461.47

Identificação do Pagamento:

Data/hora da operação: 23/12/2025 -

Código da operação: 57588802720

Chave de segurança:

Em caso de dúvidas entre em contato através dos nossos canais de atendimento, e informe o ID da transação presente neste comprovante.

SAC CAIXA
0800 726 0101

Ouvidoria
0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva Alô CAIXA
0800 726 2492 **0800 104 0104**

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

Bradesco | ARTLIMP Brasil DESCARTAVEIS | **237-2** | Recibo do Pagador

Local de Pagamento
Pagável Preferencialmente nas Agências Bradesco.

Vencimento: **25/12/2025**

Beneficiário: ART LIMP BRASIL DESCARTÁVEIS LTDA - CNPJ: 08.600.902/0001-70
RUA JOSE CANDIDO RANGEL, 119 ANDAR: TERREO 1 E 2 VILA PINHEIRO MOGI GUACU SP 13845300

Agência / Código Beneficiário: 0921-0/0050005-4

Data do Documento	Numero do Documento	Especie Doc.	Aceite	Data do Processamento
27/11/2025	133248-1	DM	N	27/11/2025

Nosso Número: 09/00000142885-6

Uso do Banco	CIP	Carteira	Especie	Quantidade	Valor
	000	09	R$		

(=) Valor do Documento: **5.461,47**

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.)

SUJEITO A PROTESTO SE NÃO FOR PAGO NO VENCIMENTO
NÃO SERÁ IDENTIFICADO PAGAMENTO VIA DOC, TRANSF. BANCARIA E DEP. EM CONTA.
PARA 2° VIA DO BOLETO OU REIMPRESSÃO ACESSE: BANCO.BRADESCO 2° VIA
Cobrar multa de 1,00% para pagamento a partir de 26/12/2025.

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deducoes

(+) Mora / Multa / Juros

(+) Outros Acrescimos

(=) Valor Cobrado

Pagador: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
RUA R DAS ANGELICAS,
13835000 CENTRO CONCHAL SP

CPF / CNPJ: 61986402001416

Código de Baixa

Sacador/Avalista:

Recebimento através do cheque número do banco.
a quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.

Autenticação Mecânica

Bradesco | ARTLIMP Brasil DESCARTAVEIS | **237-2** | **23790.92105 90000.014283 85005.000501 4 13060000546147**

Local de Pagamento
Pagável Preferencialmente nas Agências Bradesco.

Vencimento: **25/12/2025**

Beneficiário: ART LIMP BRASIL DESCARTÁVEIS LTDA - CNPJ: 08.600.902/0001-70
RUA JOSE CANDIDO RANGEL, 119 ANDAR: TERREO 1 E 2 VILA PINHEIRO MOGI GU

Agência / Código Beneficiário: 0921-0/0050005-4

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
27/11/2025	133248-1	DM	N	27/11/2025

Nosso Número: 09/00000142885-6

Uso do Banco	CIP	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	Valor
	000	09	R$		

(=) Valor do Documento: **5.461,47**

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.)

SUJEITO A PROTESTO SE NÃO FOR PAGO NO VENCIMENTO
NÃO SERÁ IDENTIFICADO PAGAMENTO VIA DOC, TRANSF. BANCARIA E DEP. EM CONTA.
PARA 2° VIA DO BOLETO OU REIMPRESSÃO ACESSE: BANCO.BRADESCO 2° VIA
Cobrar multa de 1,00% para pagamento a partir de 26/12/2025.

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deducoes

(+) Mora / Multa / Juros

(+) Outros Acrescimos

(=) Valor Cobrado

Pagador: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
RUA R DAS ANGELICAS,
13835000 CENTRO CONCHAL SP

CPF / CNPJ: 61986402001416

Código de Baixa

Sacador/Avalista:

Autenticação - Ficha de Compensação

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.133.248 fl. 1 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3525 1108 6009 0200 0170 5500 1000 1332 4818 8610 8263

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA	135253663147546 27/11/2025 09:52:33

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
455173959113		08.600.902/0001-70

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO			61.986.402/0014-16	27/11/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
RUA R DAS ANGELICAS, 730	CENTRO		13835-000	27/11/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CONCHAL	(19)3866-1200	SP		09:52:12

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**	
RUA DAS ANGELICAS, 730	CENTRO	13835-000	
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	
CONCHAL	SP		

F. RA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	133248	5.461,47	0,00	5.461,47

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	25/12/2025	5.461,47									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
934,26	168,17	0,00	0,00	1.020,22	5.461,47
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP. ACESS.**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.461,47

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
C ARTLIMP VEICULO PROPRIO	0 - REMETENTE	0	GJW8222	SP	
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (Kg)	PESO LÍQUIDO (Kg)
39	DIVERSOS		2,31	277,650	278,590

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
2	BANDEJA ISOPOR M121	39231090	000	5102	FD	2,00	239,60	479,20	0,00	479,20	86,26	0,00	18,00	0,00
89250	TAMPA MARMITA ISOPOR SPUMAPAC REF02	39235000	000	5102	FD	4,00	22,00	88,00	0,00	88,00	15,84	0,00	18,00	0,00
89169	MARMITA ISOPOR SPUMAPAC REF02 700 ML SEM TAMPA	39231090	000	5102	FD	4,00	31,80	127,20	0,00	127,20	22,90	0,00	18,00	0,00
72894	SABAO EM PO OMO LAVAGEM PERFEITA 800 GR	34025000	060	5405	UN	8,00	16,95	135,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6326	DETERGENTE 500ML YPE NEUTRO	34025000	060	5405	UN	24,00	2,69	64,56	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
72546	SAPOLIO LIQUIDO RADIUM 250 ML CREMOSO CLASSICO	34054000	000	5102	UN	4,00	13,49	53,96	0,00	53,96	9,71	0,00	18,00	0,00
75783	SANITO ROLO BRANCO 100 LT C/ 50 UN P27	39232190	060	5405	UN	20,00	43,40	868,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
68145	SANITO ROLO PRETO 100 LT C/ 100 UN P18	39232190	060	5405	UN	20,00	44,69	893,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Nome Fantasia: FILHAS SAO CAMILO Codigo: 006495 Val Aprox Tributos R$ 1.020,22 (18,68%) Fonte: IBPT - TIPO DE PAGAMENTO: BOLETO - Representante: REP TELEVENDAS 05 PRISCILA - Ramal: 212 Solicitante: IRMA ANGELICA - Ped.Compra: 0 PEDIDO: 794960HORARIO DE RECEBIMENTO 08H 11H30 E DAS 13H as 17H	

OraSystems - Consultoria e Tecnologia - www.orasystems.com.br

RECEBEMOS DE ART LIMP BRASIL DESCARTAVEIS LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 27/11/2025 - DEST. / REM.: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO - VALOR TOTAL: R$ 5.461,47

DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.133.248
SÉRIE 001

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

IDENTIFICAÇAO DO EMITENTE

ART LIMP BRASIL DESCARTAVEIS LTDA
PALÁCIO DAS FESTAS
Rua José Cândido Rangel nº119
Vila Pinheiro , Mogi Guaçu- sp Cep: 13.845-300
Contato@ArtLimpBrasil.com.br **Fone (19) 3851-4000**

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.133.248 fl. 2 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3525 1108 6009 0200 0170 5500 1000 1332 4818 8610 8263

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135253663147546 27/11/2025 09:52:33

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
455173959113		08.600.902/0001-70

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
85196	BOBINA MULTUSO 600 FLS MR PLUS 28X40 TALGE LARANJA	56039240	000	5102	UN	2,00	92,95	185,90	0,00	185,90	33,46	0,00	18,00	0,00
11016	SAB SACHE 700ML ESPUMA SENSITIVE PREMISSE	34012010	060	5405	UN	30,00	13,95	418,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
59365	PAPEL HIG. 8 X 300 PRIMEPEL BRANCO PLUS	48181000	060	5405	UN	20,00	21,15	423,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
57585	PAPEL INTERFOLHA BRANCO FD 1000 FLS PRIMEPEL	48182000	060	5405	UN	175,00	9,85	1.723,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de Transação TED

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 23/12/2025 às 22:07:00

Dados do Pagador

Tipo de TED: Terceiros

Nome: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO

Conta Origem: 04718/1292.000577830778-7

Tipo Conta: Tipo de conta não encontrada

CPF/CNPJ: 61.986.402/0014-16

Dados do Recebedor

Conta Destino: 756/5032/00000100969-9

Tipo Conta: 01 - Conta Corrente

Nome: CHIQUITO KILER SOUSA SS

Finalidade: 06 - Pagamentos de Honorários

Histórico:

CPF/CNPJ: 09.286.939/0001-39

Tipo Pessoa: Jurídica

Valor: R$ 11.774,16

Valor Tarifa: R$ 0,00

Informações do Pagamento

Data do Débito: 23/12/2025

Data da Operação: 23/12/2025

Código da Operação: 43732814

Chave de Segurança: AG9TWMS4PSHHHQ13

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

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

Município de Araras

Número da NFS-e e Série
1022 / E
Número e Série do RPS
-

Competência da NFS-e
18/12/2025

Data e Hora da Emissão da
18/12/25 13:03

Chave de Acesso
35033071209286939000139000000000102225120000010223

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
JA 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

Referente a serviços médicos prestados pelo Dr. Sergio Chiquito, consultas 11/2025.

Tributação Federal

IRRF
R$ 194,40
CSLL
R$ 129,60
PIS
R$ 84,24
COFINS
R$ 388,80
INSS
R$ 0,00
Total de Impostos Federais
R$ 797,04

Valor Total da NFS-E

Valor da NFS-E
R$ 12.960,00
Deduções
R$ 0,00
Valor do Serviço
R$ 12.960,00
Retenção ISSQN
Não
Aliquota
0,000000000
Valor do ISSQN
R$ 0,00

Valor Líquido R$ 12.162,96

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 - 056679

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/2025
1° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM O ORIGINAL

Gestão Pessoal Relação Bancária Ref.: Mensal **Data:** 06/01/2025 **Salário ref.:** DEZEMBRO/2024 **Folha:** 00001

Empresa: 0014 ASSOC.FILHAS DE SAO CAMILO-HOSPITAL MADRE VANNINI **CNPJ/CPF:** 61.986.402/0014-16

End.: Rua das Angelicas 730 **Complemento:**

Dados Bancários (Agência/Conta Corrente): 4718 / 0000678-4

N.reg.	Nome do funcionário / Função	Convocação	Div. RH / Dt Pagto	C/C / CPF	DIG	Líq. a rec.
Banco:	104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL		**Agência:**			
00296	JOÃO PAULO PIRES DE MORAIS Enfermeiro		002.000.000 31/12/2024	 447.736.708-27		1.859,94
Sub Total						1.859,94

CONFERE COM ORIGINAL

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/20251° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024 PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

Gestão Pessoal Relação Bancária Ref.: Mensal **Data:** 06/01/2025 **Salário ref.:** DEZEMBRO/2024 **Folha:** 00002

Empresa: 0014 ASSOC.FILHAS DE SAO CAMILO-HOSPITAL MADRE VANNINI **CNPJ/CPF:** 61.986.402/0014-16

End.: Rua das Angelicas 730 **Complemento:**

Dados Bancários (Agência/Conta Corrente): 4718 / 0000678-4

N.reg.	Nome do funcionário / Função	Convocação	Div. RH / Dt Pagto	C/C / CPF	DIG	Líq. a rec.
Banco:	104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL		**Agência:** 4718-1	CAIXA ECONOMICA FEDERAL		
00298	ALAYCE CATARINE DA SILVA MENEZES TENORIO Técnico de enfermage		002.000.000 31/12/2024	00000000000000 124.775.994-61	0	1.300,05
00194	BEATRIZ MARIA DOS SANTOS PEREIRA Recepcionista, em ge		002.000.000 31/12/2024	000751209642 099.598.115-90	0	456,94
00017	BENEDITO APARECIDO SILVESTRE Jardineiro		002.000.000 31/12/2024	999689654 025.012.908-60	0	1.080,59
00295	CAROLINE BUENO DE CAMARGO Técnico de enfermage		002.000.000 31/12/2024	000581630202 469.337.128-93	3	1.442,15
00137	CAROLINE TEODORO BUENO Técnico de enfermage		002.000.000 31/12/2024	000987115177 442.183.338-07	8	1.160,01
00088	CLAUDIANA SUZANA DA SILVA Técnico de enfermage		002.000.000 31/12/2024	999694143 380.386.488-70	0	1.393,74
00179	DALICE DE FATIMA SENA TEIXEIRA OLIVEIRA Supervisor administr		002.000.000 31/12/2024	5649 392.737.168-81	5	5.707,31
00033	DERLI PANINI SILVA DE OLIVEIRA Enfermeiro		002.000.000 31/12/2024	997157816 226.202.628-95	1	2.729,88
00007	DOLORES DA SILVA QUINTAIS DIAS Auxiliar de escritór		002.000.000 31/12/2024	999683419 046.512.638-36	6	769,63
00004	EDNA APARECIDA DA SILVA Auxiliar de lavander		002.000.000 31/12/2024	999700418 088.496.168-05	9	1.143,07
00087	ELISANGELA TEIXEIRA DOS SANTOS Enfermeiro		002.000.000 31/12/2024	999701567 314.530.288-46	9	2.687,22
00199	FERNANDA MACIEL LIMA Farmacêutico		002.000.000 31/12/2024	000744456612 415.432.268-09	8	4.044,55
00297	GENIVANIA RODRIGUES DO NASCIMENTO Técnico de enfermage		002.000.000 31/12/2024	000809710551 095.985.974-82	7	1.505,44
00113	GIULIA STEFANI DA SILVA Enfermeiro		002.000.000 31/12/2024	923572205 446.623.018-82	0	1.824,94

Sub Total 27.245,52

CONFERE COM ORIGINAL

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/20251° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024 PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

Gestão Pessoal Relação Bancária Ref.: Mensal **Data:** 06/01/2025 **Salário ref.:** DEZEMBRO/2024 **Folha:** 00003

Empresa: 0014 ASSOC.FILHAS DE SAO CAMILO-HOSPITAL MADRE VANNINI **CNPJ/CPF:** 61.986.402/0014-16

End.: Rua das Angelicas 730 **Complemento:**

Dados Bancários (Agência/Conta Corrente): 4718 / 0000678-4

N.reg.	Nome do funcionário / Função	Convocação	Div. RH / Dt Pagto	C/C / CPF	DIG	Líq. a rec.
Banco:	104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL		**Agência:** 4718-1	CAIXA ECONOMICA FEDERAL		
00114	JÉSSICA CAROLINA GONÇALVES DA SILVA Farmacêutico		002.000.000 31/12/2024	813976669 465.027.208-46	9	3.616,70
00056	JESSICA LUANA DA SILVA Auxiliar de pessoal		002.000.000 31/12/2024	999682986 424.476.788-60	9	4.427,52
00024	JOSE CARLOS WALCZAK Técnico em radiologi		002.000.000 31/12/2024	999689169 456.180.899-04	6	2.472,16
00218	KAYLANE DE LIMA PEREIRA Auxiliar de escritór		002.000.000 31/12/2024	000970867635 483.841.778-05	2	805,34
00095	LIVIA MELLO TAROSSI APOLARI Fisioterapeuta		002.000.000 31/12/2024	000813976675 347.559.748-95	3	1.921,77
00025	MARIA APARECIDA SATO MEGURO Técnico de enfermage		002.000.000 31/12/2024	999701626 040.562.618-57	8	2.092,37
00168	MILENE PONCIANO VIDONI Técnico de enfermage		002.000.000 31/12/2024	 513.415.918-16		2.127,37
00201	RAYANE AGATA MOREIRA DA SILVA Recepcionista, em ge		002.000.000 31/12/2024	721930837 519.534.818-92	0	1.204,23
00299	SARA CAROLINE RAMOS MOREIRA Copeiro de hospital		002.000.000 31/12/2024	000825853483 408.856.428-64	0	394,68
00220	SARAH ALEXANDRA ALVES FRANCATO ROSSI Auxiliar de escritór		002.000.000 31/12/2024	000865572569 417.285.838-45	0	1.296,84
00219	SARAH VITORIA RUFINO Auxiliar de escritór		002.000.000 31/12/2024	00000000000000000000 543.205.898-74	0	1.098,23
00214	TABATA CRISTINA FRANCO MENDES Nutricionista		002.000.000 31/12/2024	000790762243 382.291.428-23	4	1.956,00
00032	VANIA FERREIRA GONCALVES Auxiliar de lavander		002.000.000 31/12/2024	999698383 251.547.498-55	3	1.080,59
00250	VITÓRIA APARECIDA DE SOUSA BUENO DE MORAIS Recepcionista, em ge		002.000.000 31/12/2024	000793670194 462.041.358-56	0	1.205,75

Sub Total 25.699,55

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/20251° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024 PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM ORIGINAL

Gestão Pessoal Relação Bancária Ref.: Mensal **Data:** 06/01/2025 **Salário ref.:** DEZEMBRO/2024 **Folha:** 00004

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		
00252	ZENAIDE DE BARROS LOURENÇO Copeiro de hospital		002.000.000 31/12/2024	000876462749 087.546.944-26	5	768,02

Sub Total 768,02

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/20251° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024 PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM ORIGINAL

Gestão Pessoal Relação Bancária Ref.: Mensal **Data:** 06/01/2025 **Salário ref.:** DEZEMBRO/2024 **Folha:** 00005

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:** 4817	CAIXA ECONOMICA FEDERAL		
00165	ADRIANO SILVA PEREIRA Pedreiro		002.000.000 31/12/2024	4600 037.363.585-04	5	1.296,47
Sub Total						1.296,47
Total geral da empresa						56.869,50

PAGO COM TERMO DE ADITAMENTO N° 07/20251° TERMO DE ADITAMENTO DO TERMO DE CONVÊNIO N° 05/2024 PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025/02/001502

CONFERE COM ORIGINAL