

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

ÓRGÃO PÚBLICO CONVENIENTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE CONCHAL - SP

CONVENIADA: ASSOCIACAO FILHAS DE SÃO CAMILO

CNPJ: 61.986.402/0014-16

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

RESPONSÁVEL PELA CONVENIADA: NIDJA CLAUDIA LIMA ARRUDA

CPF: 344.770.473-04

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

EXERCÍCIO: 2025**ORIGEM DOS RECURSOS (1):**

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR - R\$	
Termo de Convênio nº 01 2025	07/01/2025	01/01/2025 a 31/12/2025	7.369.344,00	
Aditamento nº				
Aditamento nº				
DEMONSTRATIVO DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO				
DATA PREVISTA PARA O REPASSE (2)	VALORES PREVISTOS (R\$)	DATA DO REPASSE	NÚMERO DO DOCUMENTO DE CRÉDITO	VALORES REPASSADOS (R\$)
15/01/2025	614.112,00	10/02/2025	TED	614.112,00
15/02/2025	614.112,00	10/02/2025	TED	614.112,00
15/03/2025	614.112,00	01/04/2025	TED	614.112,00
15/04/2025	614.112,00	30/04/2025	TED	614.112,00
15/05/2025	614.112,00			
15/06/2025	614.112,00			
15/07/2025	614.112,00			
15/08/2025	614.112,00			
15/09/2025	614.112,00			

Nidja

15/10/2025	614.112,00		
15/11/2025	614.112,00		
15/12/2025	614.112,00		
(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR			0,00
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO			2.456.448,00
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS			25.370,66
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)			
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B + C + D)			
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE BENEFICIÁRIA			
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F)			2.481.818,66

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

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

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

O(s) signatário(s), na qualidade de representante(s) ASSOCIACAO FILHAS DE SÃO CAMILO vem indicar, na forma abaixo detalhada, as despesas incorridas e pagas no exercício/2025 bem como as despesas a pagar no exercício seguinte.

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO					
ORIGEM DOS RECURSOS (4):					
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA (8)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO (R\$)	DESPESAS CONTABILIZADAS EM EXERCÍCIOS ANTERIORES E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (H)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (I)	TOTAL DE DESPESAS PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (J= H + I)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEQUINTE (R\$)
1) Serviços Médicos	1.496.289,20		1.496.289,20	1.496.289,20	
2) Folha e Encargos	478.408,66		478.408,66	478.408,66	
3) Medicamentos e Material Hospitalar	162.055,12		162.055,12	162.055,12	
4) Higiene e limpeza e descartáveis	11.215,99		11.215,99	11.215,99	
5) Serviço de sistema e informática	14.042,21		14.042,21	14.042,21	
6) Comodato	4.360,00		4.360,00	4.360,00	
7) Utilidade Pública					
TOTAL	2.166.371,28		2.166.371,28	2.166.371,28	

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

Okels

- (1) Serviços Médicos.
- (2) Folha de Pagamento e Encargos.
- (3) Medicamentos e Material Hospitalar
- (4) Higiene e limpeza e descartáveis
- (5) Serviço de informática, telefonia e energia elétrica
- (6) Serviço de sistemas e manutenção equipamentos e Comodato

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

(*) Apenas para entidades da área da Saúde.

DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO	
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO	2.481.818,66
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	2.166.371,28
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E - (J - F)]	
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K - L)	

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

CONCHAL – SP – 17/06/2025

Melânciã Abreu

 Diretora Administrativa

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

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

TIPO DE CONCESSÃO: (1)

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

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

EXERCÍCIO: **2025**

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

CNPJ: **61.986.402/0014-16**

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

RESPONSÁVEL(IS) PELA ENTIDADE: **NIDJA CLAUDIA LIMA ARRUDA**

VALOR TOTAL RECEBIDO: **7.369.344,00**

ORIGEM DOS RECURSOS(2):

DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDOS			
VALORES PREVISTOS – R\$	DOC. DE CRÉDITO Nº	DATA	VALORES REPASSADOS – R\$
614.112,00	TED	10/02/2025	614.112,00
614.112,00	TED	10/02/2025	614.112,00
614.112,00	TED	01/04/2025	614.112,00
614.112,00	TED	30/04/2025	614.112,00
614.112,00			
614.112,00			
614.112,00			
614.112,00			
614.112,00			
614.112,00			
614.112,00			
614.112,00			

meht

RECEITA COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS	25.370,66
TOTAL	2.481.818,66
RECURSOS PRÓPRIOS APLICADOS PELA ENTIDADE	

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

RELAÇÃO DAS DESPESAS (4)				
DATA	NF	FORNECEDOR	VALOR	Categoria
17/02/2025	000078.	CLINICA MEDICA MENINO JESUS LTDA EPP	12.673,58	1
20/02/2025		ADIANTAMENTO SALARIAL - 02/2025	39.594,94	2
20/02/2025	000054.	WL ALMEIDA SRV MED	6.282,29	1
20/02/2025	000112.	ZUCHERATO SERVIÇOS MEDICOS SS LTDA	4.896,81	1
20/02/2025	002226.	RD SAUDE SOCIEDADE MEDICA SS	25.183,62	1
20/02/2025	000993.	CHIQUITO, KILER E SOUSA SS	5.665,10	1
20/02/2025	000032.	ALINE GADELHA MAIA	5.344,86	1
20/02/2025	000162.	MASTER MISHIMA SERVIÇOS MEDICOS EIRELI	32.800,00	1
20/02/2025	000340.	ALMEIDA & SALIONI SERVIÇOS MEDICOS SS	4.360,80	1
20/02/2025	000245.	LTG SERVIÇOS MEDICOS EIRELI	10.000,00	1
20/02/2025	000980.	TRALDI OFTALMOLOGIA E ORTOPEDIA AVANÇADA LTDA	6.282,29	1
21/02/2025	001350.	CARDIOEQUIPE SS	10.493,17	1
21/02/2025	000020.	MERCI SERVIÇOS MEDICOS	8.176,50	1
21/02/2025	000113.	OMM SERVIÇOS MEDICOS LTDA	6.000,00	1
21/02/2025	000672.	EDEVALDO VALENTIM GOMES BEATO EIRELI	9.962,12	1
21/02/2025	000024.	RANYERE R. M. S SERVIÇOS MEDICOS LTDA	4.500,00	1
21/02/2025	000036.	HITALO SILVA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	9.000,00	1
21/02/2025	000208.	CASTILHO FIGUEIREDO CLINICA MEDICA LTDA	6.282,29	1
21/02/2025	000023.	PAULINO SERVIÇOS MEDICOS LTDA	3.000,00	1
21/02/2025	000117.	ADEMIR ESPERIDIAO SANTOS SEGUNDO SERVIÇOS MEDICOS LTDA ME	4.500,00	1
21/02/2025	000119.	ADELSON DOS SANTOS SILVA JUNIOR SERVIÇOS MEDICOS LTDA	3.000,00	1
21/02/2025	000001.	ANA CLAUDIA SARAIVA ROCHA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	1.500,00	1
21/02/2025	000053.	SLP SOCIEDADE LIMEIRENSE DE PEDIATRIA DE LIMEIRA LTDA	6.813,75	1
24/02/2025	000112.	AUGUSTO FORTUNATO DE GODOI EIRELI ME	25.892,25	1
24/02/2025	000003.	CLINICA MEDICA MEDICA COIMBRA LTDA	3.637,50	1
24/02/2025	000107.	GERMAN FONG ROCA EPP	26.744,32	1
24/02/2025	000866.	VETOR MEDICINA ESPECIALIZADA SS	2.725,50	1
24/02/2025	000144.	E. DE ASSIS PINHEIRO SERVIÇOS MEDICOS EIRELI	6.400,00	1
24/02/2025	000010.	L.L. BORBA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	7.500,00	1
24/02/2025	000001.	MARIA CLARA A. BRAMBILLA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	7.500,00	1
24/02/2025	000028.	ROCKFELLER SERVIÇOS MEDICOS LTDA	7.800,00	1
24/02/2025	000074.	GERALDO ANDRE JORGE NERY SERVIÇOS MEDICOS LTDA	10.500,00	1
24/02/2025	000073.	GERALDO ANDRE JORGE NERY SERVIÇOS MEDICOS LTDA	13.500,00	1
24/02/2025	000118.	JHB MARONESI SERVIÇOS MEDICOS SS EIRELI	2.725,50	1
26/02/2025	000041.	AGUIAR PIRES SERVIÇOS MEDICOS LTDA	4.800,00	1

anexo

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

meb

19/03/2025	000345.	ALMEIDA & SALIONI SERVIÇOS MEDICOS SS	3.861,12	1
20/03/2025		ADIANTAMENTO SALARIAL - 03/2025	40.810,21	2
21/03/2025	000025.	MERCI SERVIÇOS MEDICOS	6.813,75	1
21/03/2025	000122.	JHB MARONESI SERVIÇOS MEDICOS SS EIRELLI	2.725,50	1
21/03/2025	000117.	AUGUSTO FORTUNATO DE GODOI EIRELI ME	27.936,37	1
21/03/2025	000876.	VETOR MEDICINA ESPECIALIZADA SS	2.725,50	1
21/03/2025	000079.	GERALDO ANDRE JORGE NERY SERVIÇOS MEDICOS LTDA	7.500,00	1
21/03/2025	000122.	ADEMIR ESPERIDIAO SANTOS SEGUNDO SERVIÇOS MEDICOS LTDA ME	3.000,00	1
21/03/2025	000002.	MARIA CLARA A. BRAMBILLA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	3.000,00	1
21/03/2025	000110.	GERMAN FONG ROCA EPP	16.230,00	1
21/03/2025	000003.	RAFAEL GANDARA MAROTTI LTDA	750,00	1
24/03/2025	000078.	GERALDO ANDRE JORGE NERY SERVIÇOS MEDICOS LTDA	19.500,00	1
24/03/2025	000122.	ADELSON DOS SANTOS SILVA JUNIOR SERVIÇOS MEDICOS LTDA	12.000,00	1
24/03/2025	001009.	TRALDI OFTALMOLOGIA E ORTOPEDIA AVANÇADA LTDA	6.282,31	1
24/03/2025	000682.	EDEVALDO VALENTIM GOMES BEATO EIRELI	9.962,12	1
24/03/2025	000058.	WL ALMEIDA SRV MED	6.282,29	1
24/03/2025	000026.	RANYERE R. M. S SERVIÇOS MEDICOS LTDA	4.500,00	1
24/03/2025	000147.	E. DE ASSIS PINHEIRO SERVIÇOS MEDICOS EIRELI	1.700,00	1
24/03/2025	000013.	L.L. BORBA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	10.500,00	1
24/03/2025	302259.	BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA	5.826,00	3
24/03/2025	821901.	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	657,68	3
24/03/2025	781256.	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	789,63	3
24/03/2025	781444.	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	2.019,27	3
24/03/2025	020720.	NSV PRODUTOS E SISTEMAS DE HIGIENE LTDA (Parcela 02/03)	915,72	4
24/03/2025	335254.	SOMA MG HOSPITALAR	1.133,77	3
24/03/2025	000213.	CASTILHO FIGUEIREDO CLINICA MEDICA LTDA	6.282,29	1
26/03/2025	000459.	ILFM SERVIÇOS MEDICOS LTDA	17.250,00	1
26/03/2025	000458.	ILFM SERVIÇOS MEDICOS LTDA	14.250,00	1
26/03/2025	000002.	ANA CLAUDIA SARAIVA ROCHA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	1.500,00	1
26/03/2025	000115.	OMM SERVIÇOS MEDICOS LTDA	9.000,00	1
26/03/2025	022005.	FRANLAB COM E REPRES DE PRODUTOS MEDICOHOSPITALARES LTDA	418,40	3
27/03/2025	045329.	S P DATA SERVIÇO DE PROCESSAMENTO DE DADOS LIMITADA	2.066,42	5
27/03/2025	020720.	NSV PRODUTOS E SISTEMAS DE HIGIENE LTDA (Parcela 03/03)	915,72	4
27/03/2025	303642.	BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA	3.176,70	3
27/03/2025	071320.	PRECISION COMERCIAL DIST DE PROD MEDICO HOSP LTDA	1.440,00	3
27/03/2025	023208.	INOVAMED HOSPITALAR LTDA	3.338,76	3
27/03/2025	000002.	MARIA CLARA A. BRAMBILLA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	3.000,00	1
27/03/2025	000461.	ILFM SERVIÇOS MEDICOS LTDA	1.540,00	1
31/03/2025	000256.	TIAGO FELTRIN SIERRA EIRELI ME	1.362,75	1
02/04/2025	000012.	LA & GO SERVIÇOS MEDICOS LTDA	6.000,00	1
03/04/2025	000011.	DEPIERI SERVIÇOS MEDICOS LTDA	1.500,00	1
04/04/2025	335788.	SOMA MG HOSPITALAR	1.212,54	3
04/04/2025	621620.	CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA	2.040,00	3
04/04/2025	621619.	CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA	1.715,00	3
04/04/2025	704500.	DISK MED PADUA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	315,00	3
04/04/2025		FOLHA PAGAMENTO - 03/2025	75.392,78	2
04/04/2025	000013.	HELENA TEOFILIO FERREIRA DA SILVA	3.500,00	1

meda

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

oncb

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

oneda

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

Handwritten signature

23/05/2025	000033.	MERCI SERVIÇOS MEDICOS	7.133,98	1
23/05/2025	000127.	JHB MARONESI SERVIÇOS MEDICOS SS EIRELLI	5.707,20	1
23/05/2025	000125.	AUGUSTO FORTUNATO DE GODOI EIRELI ME	25.682,38	1
23/05/2025	113196.	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	2.955,00	3
23/05/2025	808966.	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	1.261,47	3
23/05/2025	006498.	ELLO DISTRIBUIÇÃO LTDA EPP - SP	2.221,00	3
23/05/2025	006494.	ELLO DISTRIBUIÇÃO LTDA EPP - SP	3.066,00	3
23/05/2025	212855.	CENTERLAB CENTRAL DE LABORATORIOS LTDA	372,92	3
23/05/2025	001380.	CARDIOEQUIPE SS	13.183,64	1
23/05/2025	000034.	ANA CAROLINA THOMAZ SILVA LTDA	4.711,50	1
26/05/2025	006520.	ELLO DISTRIBUIÇÃO LTDA EPP - SP	2.100,00	3
26/05/2025	340151.	SOMA MG HOSPITALAR	1.885,06	3
26/05/2025	834619.	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	1.313,46	3
26/05/2025	809280.	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	5.517,06	3
26/05/2025	013124.	DIMASTER - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES	1.200,00	3
27/05/2025	020200.	M.A. CAVALHIERI & CIA LTDA	2.939,95	6
27/05/2025	046454.	S P DATA SERVIÇO DE PROCESSAMENTO DE DADOS LIMITADA	2.205,92	5
27/05/2025	021625.	NSV PRODUTS E SISTEMAS DE HIGIENE (Parcela 03/03)	737,73	4
27/05/2025	015080.	SANTO ANDRE E FRUGONI LTDA ME	923,31	5
27/05/2025	000357.	ALMEIDA & SALONI SERVIÇOS MEDICOS SS	1.817,00	1
30/05/2025		REF IMPOSTO NFs DE SERVIÇOS - JANEIRO a ABRIL	47.142,00	1
30/05/2025	000012.	DEPIERI SERVIÇOS MEDICOS LTDA	3.141,00	1
30/05/2025	072941.	PRECISION COMERCIAL DIST DE PROD MEDICO HOSP LTDA	617,40	3
30/05/2025	015993.	SOGAMAX DISTRIB. DE PROD. FARMACEUTICOS LTDA ME	819,00	3
		Sub Total - Maio	612.986,08	
		TOTAL	2.166.371,28	

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS		
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA	PERÍODO DE REALIZAÇÃO	VALOR APLICADO R\$
1 - Serviços Médicos	01/01/2025 a 31/12/2025	1.496.289,20
2 - Folha e Encargos Sociais	01/01/2025 a 31/12/2025	478.408,66
3 - Medicamentos e Material Hospitalar	01/01/2025 a 31/12/2025	162.055,12
4 - Higiene e limpeza e descartáveis	01/01/2025 a 31/12/2025	11.215,99
5 - Serviço de sistema e informática	01/01/2025 a 31/12/2025	14.042,21
6 - Comodato	01/01/2025 a 31/12/2025	4.360,00
7 - Utilidade Publica	01/01/2025 a 31/12/2025	
TOTAL DAS DESPESAS		2.166.371,28
RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO		
VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO CONCESSOR		
VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE		

Declaramos, na qualidade de responsáveis pela entidade supra epigrafada, sob as penas da Lei, que a despesa relacionada, examinada pelo Conselho

meb

Fiscal, comprova a exata aplicação dos recursos recebidos para os fins indicados, conforme programa de trabalho aprovado, proposto ao Órgão Concessor.

CONCHAL – SP – 17/06/2025



Diretora Administrativa

MEMBROS DO CONSELHO FISCAL: (nomes e assinatura)

(1) Auxílio, subvenção ou contribuição.

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

(3) Notas Fiscais e recibos.

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

ANEXOS

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

- o✓ Augusto Fortunato= 18 pl
- o✓ German F. Roca= 10 pl.
- o✓ Francielly Marques= 14 pl
- o✓ Isadora Leonel de Paiva= 16 pl.
- o✓ Tiago Feltrim= 02 pl.
- o✓ Ademir E. S.Segundo= 04 pl.
- o✓ Geraldo Neri= 13 pl.
- o✓ Juliana L. Veloso= 06 pl.
- o✓ Adelson S S. Junior.= 02 pl.
- o✓ Ricardo Paganotte= 05 pl.
- o✓ Larissa Borba= 10 pl.
- o✓ Ana Claudia Rocha= 02 pl.
- o✓ João H. Brambila M.= 04 pl.
- o✓ Gabriela Ortolan= 07 pl.
- o✓ Ana Carolina T. Silva=03 pl.
- o✓ Philipe Batista Olivieira= 01 pl.
- o✓ Vitor Alves Nunes= 01 pl.
- o✓ Bianca Depieri= 02 pl.

HOSP.CONCHAL 2025 ESC. ABR-ADM-MADRES

DATA	semana	dia 7-19	dia 7-19	noite 19-7	noite 19-7
1	TERÇA	GERMAN	ISADORA	AUGUSTO	GERALDO
2	QUARTA	ISADORA	JOÃO B.	ISADORA	FRANCIELLY
3	QUINTA	ISADORA	FRANCIELLY	AUGUSTO	RICARDO
4	SEXTA	JULIANA	GERALDO	ISADORA	AUGUSTO
5	SABADO	JULIANA	GERALDO	ISADORA	RICARDO
6	DOMINGO	BIANCA	ADEMIR	LARISSA B.	ADEMIR
7	SEGUNDA	LARISSA B.	GABRIELA	AUGUSTO	FRANCIELLY
8	TERÇA	FRANCIELLY	GERMAN	AUGUSTO	GERALDO
9	QUARTA	ISADORA	JOÃO B.	ISADORA	GERMAN
10	QUINTA	ISADORA	RICARDO	GABRIELA	LARISSA B.
11	SEXTA	JULIANA	GERALDO	AUGUSTO	LARISSA B.
12	SABADO	JULIANA	GERALDO	JULIANA	GERALDO
13	DOMINGO	TIAGO F.	ADEMIR	GABRIELA	ADEMIR
14	SEGUNDA	LARISSA B.	GABRIELA	AUGUSTO	FRANCIELLY
15	TERÇA	FRANCIELLY	GERMAN	AUGUSTO	GERALDO
16	QUARTA	FRANCIELLY	GERMAN	ISADORA	FRANCIELLY
17	QUINTA	FRANCIELLY	RICARDO	LARISSA B.	ANA CAROLIN
18	SEXTA	AUGUSTO	BIANCA	AUGUSTO	RICARDO
19	SABADO	AUGUSTO	FRANCIELLY	ISADORA	GERALDO
20	DOMINGO	LARISSA B.	ANA CAROLIN	LARISSA B.	ANA CAROLIN
21	SEGUNDA	LARISSA B.	GABRIELA	AUGUSTO	FRANCIELLY
22	TERÇA	ISADORA	GERMAN	AUGUSTO	GERALDO
23	QUARTA	ISADORA	JOÃO B.	ISADORA	GERMAN
24	QUINTA	GERMAN	ADELSON	HILIFE BATIST	LARISSA B.
25	SEXTA	JULIANA	GERALDO	AUGUSTO	GERALDO
26	SABADO	AUGUSTO	GERMAN	AUGUSTO	VITOR NUNES
27	DOMINGO	TIAGO F.	GABRIELA	ANA CLAUDIA	GABRIELA
28	SEGUNDA	ANA CLAUDIA	ADELSON	AUGUSTO	FRANCIELLY
29	TERÇA	FRANCIELLY	GERMAN	AUGUSTO	GERALDO
30	QUARTA	ISADORA	JOÃO B.	ISADORA	FRANCIELLY

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

ABRIL - 2025

SEGUNDA	TERÇA	QUARTA	QUINTA	SEXTA	SÁBADO	DOMINGO
	01 ALICE	02 Edla ou DANIEL	03 ALICE	04 ALICE	05 LIVIA ou	06 LIVIA ou
07 Edla HAIFA	08 ALICE	09 Edla DANIEL	10 ALICE	11 Edla ou ALICE	12 LIVIA ou	13 LIVIA ou
14 Edla HAIFA	15 Edla ALICE	16 Edla DANIEL	17 Edla ALICE	18 ALICE	19 ALICE	20 ALICE
21 Edla HAIFA	22 Edla ALICE	23 Edla DANIEL	24 ALICE	25 Edla ou ALICE	26 LIVIA ou	27 LIVIA ou
28 Edla HAIFA	29 Edla ou ALICE	30 Livia DANIEL				

ESCALA DE PEDIATRIA - HMMV - CONCHAL - ABRIL 2025

DOMINGO	SEGUNDA	TERÇA	QUARTA	QUINTA	SEXTA	SABADO
		1 DRA. ALINE- das 07:00- 13:00 DR SERGIO das 13:00- 07:00	2 DR. GERMAN	3 DR. SERGIO	4 DR. GERMAN- das 07:00- 19:00 DR. WALKER das 19:00- 07:00	5 DR. GERMAN
6 DR. GERMAN	7 DRA. ALINE	8 DRA. ALINE- das 07:00- 13:00 DR SERGIO das 13:00- 07:00	9 DR. GERMAN	10 DR. SERGIO	11 <i>Sergio</i> DR. GERMAN - das 07:00- 19:00 DR. WALKER das 19:00- 07:00 <i>German</i>	12 DR. WALKER
13 DR. WALKER	14 DRA. ALINE	15 DRA. ALINE- das 07:00- 13:00 DR SERGIO- das 13:00- 07:00	16 DR. GERMAN <i>Sergio</i>	17 DR. GERMAN <i>07-19.</i> <i>Walker</i> <i>19-07.</i>	18 DR. GERMAN das 07:00- 19:00 DR. WALKER das 19:00- 07:00	19 DR. WALKER
20 DR WALKER	21 DRA. ALINE	22 DRA. ALINE- das 07:00- 19:00 DR SERGIO- das 19:00- 07:00	23 DR. GERMAN	24 DR. GERMAN <i>12h-14h German</i> <i>19-7 Sergio</i>	25 DR. GERMAN das 07:00- 19:00 DR. WALKER das 19:00- 07:00	26 DR. SERGIO
27 DR. SERGIO	28 DRA. ALINE	29 DRA. ALINE- das 07:00- 13:00 DR SERGIO- das 13:00- 07:00	30 DR. GERMAN			

Abri! 2025

Clínica Médica

Domingo	Segunda-Feira	Terça-Feira	Quarta-Feira	Quinta-Feira	Sexta-Feira	Sábado
30	31	1	2	3	4	5
Isadora keanel	Isadora keanel	Isadora keanel	Isadora keanel	Isadora keanel	Isadora keanel	Isadora keanel
6	7	8	9	10	11	12
Isadora keanel	Isadora keanel	Isadora keanel	Isadora keanel	Isadora keanel	Isadora keanel	Isadora keanel
13	14	15	16	17	18	19
Isadora keanel	Isadora keanel	Isadora keanel	Isadora keanel	Isadora keanel	Isadora keanel	Isadora keanel
20	21	22	23	24	25	26
Isadora keanel	Isadora keanel	Isadora keanel Dra Liliane	Isadora keanel Dra Liliane	Isadora keanel Dra Liliane	Isadora keanel	Isadora keanel
27	28	29	30			
Isadora keanel	Isadora keanel	Isadora keanel	Isadora keanel			

ESCALA DE CIRURGIA - PLANTÃO DISPONIBILIDADE - ABRIL 2025
HOSPITAL MADRE VANINI

SEG	TER	QUA	QUI	SEX	SAB	DOM
	01 DIAS	02 DIAS	03 DIAS	04 DIAS	05 DIAS	06 DIAS
07 DIAS	08 DIAS	09 DIAS	10 DIAS	11 DIAS	12 DIAS	13 DIAS
14 ZUCHERATO	15 ZUCHERATO	16 ZUCHERATO	17 ZUCHERATO	18 ZUCHERATO	19 ZUCHERATO	20 ZUCHERATO
21 DIAS	22 DIAS	23 DIAS	24 DIAS	25 DIAS	26 DIAS	27 DIAS
28 DIAS	29 DIAS	30 DIAS				

PLANTÕES CONCHAL ABRIL 2025

	Segunda-feira	Terça-feira	Quarta-feira	Quinta-feira	Sexta-feira	Sábado	Domingo
Horário	1	2	3	4	5	6	
07:00 as 19:00	Dr. Mario Nunes	Dr. Mario Nunes	Dr. Marcos Gomes	Dr. Marcos Gomes	Dr. Mario Nunes	Dr. Mario Nunes	Dr. Mario Nunes
19:00 as 07:00	Dr. Mario Nunes	Dr. Mario Nunes	Dr. Marcos Gomes	Dr. Marcos Gomes	Dr. Mario Nunes	Dr. Mario Nunes	Dr. Mario Nunes
Horário	7	8	9	10	11	12	Domingo
07:00 as 19:00	Dr. Marcos Gomes	Dr. Mario Nunes	Dr. Mario Nunes	Dr. Marcos Gomes	Dr. Marcos Gomes	Dr. Marcos Gomes	Dr. Marcos Gomes
19:00 as 07:00	Dr. Marcos Gomes	Dr. Mario Nunes	Dr. Mario Nunes	Dr. Marcos Gomes	Dr. Marcos Gomes	Dr. Marcos Gomes	Dr. Marcos Gomes
Horário	14	15	16	17	18	19	Domingo
07:00 as 19:00	Dr. Marcos Gomes	Dr. Mario Nunes	Dr. Mario Nunes	Dr. Marcos Gomes	Dr. Marcos Gomes	Dr. Mario Nunes	Dr. Mario Nunes
19:00 as 07:00	Dr. Marcos Gomes	Dr. Mario Nunes	Dr. Mario Nunes	Dr. Marcos Gomes	Dr. Marcos Gomes	Dr. Mario Nunes	Dr. Mario Nunes
Horário	21	22	23	24	25	26	Domingo
07:00 as 19:00	Dr. Marcos Gomes	Dr. Mario Nunes	Dr. Mario Nunes	Dr. Marcos Gomes	Dr. Marcos Gomes	Dr. Marcos Gomes	Dr. Marcos Gomes
19:00 as 07:00	Dr. Marcos Gomes	Dr. Mario Nunes	Dr. Mario Nunes	Dr. Marcos Gomes	Dr. Marcos Gomes	Dr. Marcos Gomes	Dr. Marcos Gomes
Horário	28	29	30				
07:00 as 19:00	Dr. Marcos Gomes	Dr. Mario Nunes	Dr. Mario Nunes				
19:00 as 07:00	Dr. Marcos Gomes	Dr. Mario Nunes	Dr. Mario Nunes				

PLANTÕES
 DR. MARIO NUNES 66 96 122 0577
 DR. MARCOS GOMES 11 9613 1173

30/04/2025 17:06

Relatório de cotações do pedido #35



Iniciado: 28/04/2025 11:33 Encerrado: 30/04/2025 08:00 Finalizado: 30/04/2025 17:06
 Categoria: Drogas e Medicamentos, Generos Alimenticios, Material de Higiene e Limpeza, Material Hospitalar, Outros Materiais
 Descrição: Pedido Complementar - Farmácia
 Termos e Condições: ---
 Observações gerais do pedido: ---
 Prazo de pagamento: 30 dias
 Endereço de Entrega: Rua das Angelicas - 730, Bairro: Centro - Conchal - SP Cep: 13835000
 Comprador: Fernanda Maciel Lima

Cód: 2102 ABSORVENTE FEMININO DESCARTÁVEL - TAMANHO NOTURNO Qtd: 3 PCT
 Justificativa: Faturamento Mínimo

Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
Farmater Medicamentos Ltda	JOHNSON & JOHNSON	R\$ 9,7400	R\$ 29,2200
HGM Distribuição de Produtos Médicos Hospitalares Ltda	Always	R\$ 55,0000	R\$ 165,0000

Cód: 3140 ATADURA DE CREPE 08 CM Qtd: 500 UNID

Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
✓ Sogamax Distribuidora de Produtos Farmacêuticos Ltda	ORTOFEN	R\$ 0,4100	R\$ 205,0000
Medicamental Hospitalar Ltda (Pirai)	POLAR FIX	R\$ 0,4300	R\$ 215,0000
Hospdrogas Comercial Ltda	AMED	R\$ 0,4400	R\$ 220,0000
Comercial Cirúrgica Rioclarense (Jaguariuna)	AMED	R\$ 0,4793	R\$ 239,6500
Soma/MG Produtos Hospitalares Ltda	AMED	R\$ 0,4800	R\$ 240,0000
G. Girardi Comércio de Produtos Farmacêuticos EIRELI	anapólis	R\$ 0,5300	R\$ 265,0000
Disk Med Pádua Distribuidora de Medicamentos Ltda	EUROPA	R\$ 0,6000	R\$ 300,0000
Imediata Distribuidora de Produtos para a Saúde Ltda	TEXCARE	R\$ 0,7000	R\$ 350,0000
Medical Shopping Produtos Hospitalares Ltda (Matriz)	europa	R\$ 0,8316	R\$ 415,8000
Vamedi Medical Produtos Hospitalares Ltda	MEDIPLUS	R\$ 0,8700	R\$ 435,0000
HGM Distribuição de Produtos Médicos Hospitalares Ltda	Unitex	R\$ 2,0500	R\$ 1.025,0000
Farmater Medicamentos Ltda	CREMER	R\$ 5,7600	R\$ 2.880,0000

Cód: 79 ATADURA DE CREPE 15 CM Qtd: 500 UNID
 Justificativa: Faturamento Mínimo

Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
G. Girardi Comércio de Produtos Farmacêuticos EIRELI	soft	R\$ 0,5900	R\$ 295,0000
✓ Ativa Médico Cirúrgica Ltda	soft	R\$ 0,6100	R\$ 305,0000
Sogamax Distribuidora de Produtos Farmacêuticos Ltda	ORTOFEN	R\$ 0,7900	R\$ 395,0000
Soma/MG Produtos Hospitalares Ltda	POLAR FIX	R\$ 0,7900	R\$ 395,0000
Comercial Cirúrgica Rioclarense (Jaguariuna)	AMED	R\$ 0,9088	R\$ 454,4000
Imediata Distribuidora de Produtos para a Saúde Ltda	TEXCARE	R\$ 0,9500	R\$ 475,0000
Hospdrogas Comercial Ltda	AMED	R\$ 1,0000	R\$ 500,0000
Disk Med Pádua Distribuidora de Medicamentos Ltda	EUROPA	R\$ 1,0000	R\$ 500,0000
Stock Med S.A	SOFT EDUARDA AMED	R\$ 1,0000	R\$ 500,0000
Medical Shopping Produtos Hospitalares Ltda (Matriz)	europa	R\$ 1,3800	R\$ 690,0000
Vamedi Medical Produtos Hospitalares Ltda	MEDI PLUS	R\$ 1,4700	R\$ 735,0000

HGM Distribuição de Produtos Médicos Hospitalares Ltda	Unitex	R\$ 2,5900	R\$ 1.295,0000
Farmater Medicamentos Ltda	CREMER	R\$ 7,5300	R\$ 3.765,0000

Cód: 4269 AVENTAL MANGA LONGA DESCARTAVEL Qtd: 500 UNID
Justificativa: Faturamento Mínimo

Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
Sing Way Indústria e Comércio Ltda	MEDWAY	R\$ 1,3000	R\$ 650,0000
Confortell Indústria, Comércio, Importação e Exportação de Produtos Médicos, Ortopédicos Ltda	confortell	R\$ 1,5500	R\$ 775,0000
✓ Sogamax Distribuidora de Produtos Farmacêuticos Ltda	FORTCLEAN	R\$ 1,6380	R\$ 819,0000
Comercial Cirúrgica Rioclarense (Jaguariuna)	ANADONA	R\$ 1,7000	R\$ 850,0000
Soma/MG Produtos Hospitalares Ltda	ANADONA	R\$ 1,7400	R\$ 870,0000
Mileski Comércio de Produtos Hospitalares EIRELI	MILESKI	R\$ 1,7900	R\$ 895,0000
Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda	ARCOMED	R\$ 1,9000	R\$ 950,0000
G. Girardi Comércio de Produtos Farmacêuticos EIRELI	anadona	R\$ 1,9000	R\$ 950,0000
Ativa Médico Cirúrgica Ltda	anadona	R\$ 1,9100	R\$ 955,0000
Disk Med Pádua Distribuidora de Medicamentos Ltda	ANADONA	R\$ 2,0000	R\$ 1.000,0000
Kadios Comércio de Produtos Médicos Hospitalares Ltda	MEDIX/DESCARPACK	R\$ 2,1200	R\$ 1.060,0000
Equipex Comércio de Materiais Médico Hospitalares Ltda	ANADONA	R\$ 2,3000	R\$ 1.150,0000
Gc Lab Diagnósticos Ltda	medix	R\$ 2,3500	R\$ 1.175,0000
Hospdrogas Comercial Ltda	DESCARPACK	R\$ 2,6800	R\$ 1.340,0000
Imediata Distribuidora de Produtos para a Saúde Ltda	DESCARTEE	R\$ 2,8000	R\$ 1.400,0000
Vamedi Medical Produtos Hospitalares Ltda	GLOMED	R\$ 2,9200	R\$ 1.460,0000
Intertech Indústria de Produtos Médicos Hospitalares Ltda	INTERTECH	R\$ 5,0000	R\$ 2.500,0000
HGM Distribuição de Produtos Médicos Hospitalares Ltda	Anadona	R\$ 5,9800	R\$ 2.990,0000

Cód: 565 CLOREXIDINA DEGERMANTE 2% FRASCO 1L (SABONETE) Qtd: 32 FRM

Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
✓ Precision Comercial Distribuidora de Produtos Médico Hospitalares Ltda - (Matriz)	VIC PHARMA	R\$ 13,9000	R\$ 444,8000
Hospdrogas Comercial Ltda	VIC PHARMA	R\$ 14,2700	R\$ 456,6400
Comercial Cirúrgica Rioclarense (Jaguariuna)	VIC PHARMA	R\$ 14,9000	R\$ 476,8000
Soma/MG Produtos Hospitalares Ltda	RIOQUIMICA	R\$ 15,0000	R\$ 480,0000
Ativa Médico Cirúrgica Ltda	v.p	R\$ 18,1400	R\$ 580,4800
Imediata Distribuidora de Produtos para a Saúde Ltda	VIC PHARMA	R\$ 29,8000	R\$ 953,6000

Cód: 1366 DIOSMINA + HESPERIDINA (DAFLON/FLAVENOS) Qtd: 150 CMP
Justificativa: Faturamento Mínimo

Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
Hospdrogas Comercial Ltda	VITAMEDIC	R\$ 0,6200	R\$ 93,0000
Inovamed Hospitalar Ltda (Filial)	CIMED	R\$ 0,6293	R\$ 94,3950
✓ Precision Comercial Distribuidora de Produtos Médico Hospitalares Ltda - (Matriz)	BIOLAB	R\$ 0,6500	R\$ 97,5000
Ativa Médico Cirúrgica Ltda	cimed	R\$ 0,7200	R\$ 108,0000
Soma/MG Produtos Hospitalares Ltda	BIOLAB	R\$ 3,3500	R\$ 502,5000

Farmater Medicamentos Ltda	SERVIER	R\$ 4,4700	R\$ 670,5000
----------------------------	---------	------------	--------------

Cód: 200 DRENO PARA KIT TORAX N 30 Qtd: 5 UNID
Justificativa: Faturamento Mínimo

Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
Equipex Comércio de Materiais Médico Hospitalares Ltda	BIOTEC	R\$ 6,2000	R\$ 31,0000
✓ Imediata Distribuidora de Produtos para a Saúde Ltda	MED SHARP	R\$ 6,9000	R\$ 34,5000
HGM Distribuição de Produtos Médicos Hospitalares Ltda	LAC	R\$ 89,9000	R\$ 449,5000

Cód: 2101 ESCITALOPRAM 20MG/ML FRASCO-GOTAS Qtd: 2 FRS

Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
✓ Ativa Médico Cirúrgica Ltda	cimed	R\$ 15,0000	R\$ 30,0000
Farmater Medicamentos Ltda	GEOLAB	R\$ 41,2700	R\$ 82,5400
Comercial Cirúrgica Rioclarense (Jaguariuna) ACHE		R\$ 42,1000	R\$ 84,2000

Cód: 4183 FRASCO PARA DRENAGEM 2000ML Qtd: 4 FRS

Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
✓ Ativa Médico Cirúrgica Ltda	medical	R\$ 21,2100	R\$ 84,8400
Equipex Comércio de Materiais Médico Hospitalares Ltda	BIOTEC	R\$ 24,9000	R\$ 99,6000
Imediata Distribuidora de Produtos para a Saúde Ltda	MED SHARP	R\$ 39,8000	R\$ 159,2000
HGM Distribuição de Produtos Médicos Hospitalares Ltda	LAC	R\$ 125,0000	R\$ 500,0000

Cód: 1781 LEITE NESTOGENO 1 (0 A 6 MESES) Qtd: 5 LATA
Justificativa: Preço mais caro

Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
HGM Distribuição de Produtos Médicos Hospitalares Ltda	Nestlé	R\$ 125,0000	R\$ 625,0000

Cód: 27 MANGUITO PARA APARELHO DE PRESSAO 1 VIA Qtd: 8 UNID

Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
✓ Imediata Distribuidora de Produtos para a Saúde Ltda	PA MED	R\$ 79,8000	R\$ 638,4000
HGM Distribuição de Produtos Médicos Hospitalares Ltda	G-tech	R\$ 125,0000	R\$ 1.000,0000

Cód: 4194 MASCARA COMPLETA PARA INALAÇÃO INFANTIL Qtd: 15 UNID

Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
✓ Disk Med Pádua Distribuidora de Medicamentos Ltda	SOLIDOR	R\$ 25,0000	R\$ 375,0000
HGM Distribuição de Produtos Médicos Hospitalares Ltda	NS	R\$ 34,9000	R\$ 523,5000
Imediata Distribuidora de Produtos para a Saúde Ltda	FOYMED	R\$ 39,8000	R\$ 597,0000

Cód: 716 METILDOPA 250 MG COMP. Qtd: 210 CMP
Justificativa: Faturamento Mínimo

Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
Stock Med S.A	HIPOLABOR	R\$ 0,3900	R\$ 81,9000
✓ Ativa Médico Cirúrgica Ltda	ems	R\$ 0,4000	R\$ 84,0000
Inovamed Hospitalar Ltda (Filial)	EMS	R\$ 0,4262	R\$ 89,5020
Hospdrogas Comercial Ltda	HIPOLABOR	R\$ 0,5000	R\$ 105,0000
Comercial Cirúrgica Rioclarense (Jaguariuna) HIPOLABOR		R\$ 0,5154	R\$ 108,2340

Soma/MG Produtos Hospitalares Ltda	EMS	R\$ 0,6000	R\$ 126,0000
Farmater Medicamentos Ltda	EMS	R\$ 0,9800	R\$ 205,8000

Cód: 1397 METOPROLOL 50 MG COMP. (SELOZOK/ZARMINE) Qtd: 200 CMB
Justificativa: Faturamento Mínimo

Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
Soma/MG Produtos Hospitalares Ltda	BIOLAB	R\$ 0,4300	R\$ 86,0000
Inovamed Hospitalar Ltda (Filial)	CIMED	R\$ 0,4997	R\$ 99,9400
✓ Ativa Médico Cirúrgica Ltda	cimed	R\$ 0,5100	R\$ 102,0000
Hospdrogas Comercial Ltda	PHARLAB	R\$ 0,6500	R\$ 130,0000
Farmater Medicamentos Ltda	BIOLAB SANUS	R\$ 1,1700	R\$ 234,0000

Cód: 38 PAPEL GRAU CIRURGICO 10 CM X 100 M Qtd: 3 ROLO
Justificativa: Faturamento Mínimo

Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
Comercial Cirúrgica Rioclarense (Jaguariuna)	AMED	R\$ 43,3000	R\$ 129,9000
✓ Ativa Médico Cirúrgica Ltda	politex	R\$ 43,7500	R\$ 131,2500
Soma/MG Produtos Hospitalares Ltda	AMED	R\$ 49,0000	R\$ 147,0000
Imediata Distribuidora de Produtos para a Saúde Ltda	HARBO MEDICAL	R\$ 52,0000	R\$ 156,0000
Planeta Distribuidora e Soluções Ltda	harbo medical	R\$ 53,0000	R\$ 159,0000
Medical Shopping Produtos Hospitalares Ltda (Matriz)	polar fix	R\$ 53,7200	R\$ 161,1600
Sispack Medical Ltda.	SISPACK	R\$ 55,0000	R\$ 165,0000
Equipex Comércio de Materiais Médico Hospitalares Ltda	CIPAMED	R\$ 82,0000	R\$ 246,0000
HGM Distribuição de Produtos Médicos Hospitalares Ltda	PackGC	R\$ 252,0000	R\$ 756,0000

Cód: 2 PRESERVATIVO SEM LUBRIFICANTE P/ US Qtd: 600 UNID
Justificativa: Faturamento Mínimo

Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
Medicamental Hospitalar Ltda (Pirai)	MEDPEX	R\$ 0,2600	R\$ 156,0000
Comercial Cirúrgica Rioclarense (Jaguariuna)	INOVATEX	R\$ 0,2717	R\$ 163,0200
Inovamed Hospitalar Ltda (Filial)	MEDPEX	R\$ 0,2935	R\$ 176,1000
✓ Ativa Médico Cirúrgica Ltda	madeitex	R\$ 0,3400	R\$ 204,0000
Disk Med Pádua Distribuidora de Medicamentos Ltda	MADEITEX	R\$ 0,3500	R\$ 210,0000
Imediata Distribuidora de Produtos para a Saúde Ltda	BLOWTEX	R\$ 0,7000	R\$ 420,0000
HGM Distribuição de Produtos Médicos Hospitalares Ltda	Blowtex	R\$ 0,7800	R\$ 468,0000

Cód: 1752 ROSUVASTATINA 10MG Qtd: 150 UNID
Justificativa: Faturamento Mínimo

Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
Soma/MG Produtos Hospitalares Ltda	EMS	R\$ 0,1600	R\$ 24,0000
Inovamed Hospitalar Ltda (Filial)	CIMED	R\$ 0,1735	R\$ 26,0250
✓ Ativa Médico Cirúrgica Ltda	pharlab	R\$ 0,2000	R\$ 30,0000
Hospdrogas Comercial Ltda	BRAINFARMA	R\$ 0,3200	R\$ 48,0000
Farmater Medicamentos Ltda	LEGRAND	R\$ 0,5600	R\$ 84,0000

Cód: 1927 ROSUVASTATINA 5 MG Qtd: 150 CM
Justificativa: Faturamento Mínimo

Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
Farmater Medicamentos Ltda	LEGRAND	R\$ 0,7000	R\$ 105,0000

Cód: 94 SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL 16 Qtd: 30 UNID

Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
✓ Ativa Médico Cirúrgica Ltda	biosani	R\$ 0,6300	R\$ 18,9000
Disk Med Pádua Distribuidora de Medicamentos Ltda	MEDSONDA	R\$ 0,7000	R\$ 21,0000
Soma/MG Produtos Hospitalares Ltda	MARK MED	R\$ 0,8100	R\$ 24,3000
Hospdrogas Comercial Ltda	BIOBASE	R\$ 0,9500	R\$ 28,5000
Imediata Distribuidora de Produtos para a Saúde Ltda	FOYOMED	R\$ 1,2000	R\$ 36,0000
Comercial Cirúrgica Rioclarense (Jaguariuna)	CREMER/EMBRAMED	R\$ 1,5427	R\$ 46,2810
HGM Distribuição de Produtos Médicos Hospitalares Ltda	Mark med	R\$ 2,9600	R\$ 88,8000

Cód: 147 SONDA URETRAL 08 Qtd: 30 UNID
Justificativa: Faturamento Mínimo

Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
Comercial Cirúrgica Rioclarense (Jaguariuna)	MEDSONDA	R\$ 0,4980	R\$ 14,9400
✓ Ativa Médico Cirúrgica Ltda	medsonda	R\$ 0,5200	R\$ 15,6000
Stock Med S.A	BIOFARMACEUTICA	R\$ 0,5300	R\$ 15,9000
Inovamed Hospitalar Ltda (Filial)	BIOBASE	R\$ 0,5381	R\$ 16,1430
Precision Comercial Distribuidora de Produtos Médico Hospitalares Ltda - (Matriz)	MEDSONDA	R\$ 0,6000	R\$ 18,0000
Disk Med Pádua Distribuidora de Medicamentos Ltda	MEDSONDA	R\$ 0,6000	R\$ 18,0000
Hospdrogas Comercial Ltda	BIOSANI	R\$ 0,6200	R\$ 18,6000
Planeta Distribuidora e Soluções Ltda	medsonda	R\$ 0,6500	R\$ 19,5000
Vamedi Medical Produtos Hospitalares Ltda	GLOMED	R\$ 1,0500	R\$ 31,5000
Imediata Distribuidora de Produtos para a Saúde Ltda	FOYOMED	R\$ 1,2000	R\$ 36,0000
HGM Distribuição de Produtos Médicos Hospitalares Ltda	Mark med	R\$ 2,4800	R\$ 74,4000

Cód: 2105 SORO GLICOSADO A 10% 500 ML Qtd: 30 FRS
Justificativa: Faturamento Mínimo

Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
Inovamed Hospitalar Ltda (Filial)	FRESENIUS KABI	R\$ 5,5142	R\$ 165,4260
Comercial Cirúrgica Rioclarense (Jaguariuna)	FARMARIN	R\$ 6,3000	R\$ 189,0000

Cód: 808 SORO GLICOSADO A 5 % 500 ML Qtd: 150 FRS

Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
✓ Ativa Médico Cirúrgica Ltda	jp	R\$ 5,0000	R\$ 750,0000
Inovamed Hospitalar Ltda (Filial)	FARMARIN	R\$ 5,2439	R\$ 786,5850
Comercial Cirúrgica Rioclarense (Jaguariuna)	FARMARIN	R\$ 5,3320	R\$ 799,8000
Stock Med S.A	FARMARIN	R\$ 5,4400	R\$ 816,0000
Precision Comercial Distribuidora de Produtos Médico Hospitalares Ltda - (Matriz)	EQUIPLEX	R\$ 5,7800	R\$ 867,0000
Medicamental Hospitalar Ltda (Pirai)	HALEX ISTAR	R\$ 5,8900	R\$ 883,5000
Soma/MG Produtos Hospitalares Ltda	FRESENIUS	R\$ 6,6000	R\$ 990,0000

Cód: 236 TOUCA DESCARTAVEL Qtd: 1000 UNID
Justificativa: Faturamento Mínimo

Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
Soma/MG Produtos Hospitalares Ltda	AMED	R\$ 0,0480	R\$ 48,0000

Comercial Cirúrgica Rioclarense (Jaguariuna)	ANADONA	R\$ 0,0500	R\$ 50,0000
Ativa Médico Cirúrgica Ltda	lavie	R\$ 0,0534	R\$ 53,4000
Medicamental Hospitalar Ltda (Pirai)	ANADONA	R\$ 0,0583	R\$ 58,3000
Disk Med Pádua Distribuidora de Medicamentos Ltda	ANADONA	R\$ 0,0600	R\$ 60,0000
Equipex Comércio de Materiais Médico Hospitalares Ltda	ANADONA	R\$ 0,0640	R\$ 64,0000
Sing Way Indústria e Comércio Ltda	MEDWAY	R\$ 0,0700	R\$ 70,0000
Confortell Indústria, Comércio, Importação e Exportação de Produtos Médicos, Ortopédicos Ltda	confortell	R\$ 0,0700	R\$ 70,0000
Kadios Comércio de Produtos Médicos Hospitalares Ltda	PREVEMAX	R\$ 0,0700	R\$ 70,0000
Inovamed Hospitalar Ltda (Filial)	DESCARPACK	R\$ 0,0723	R\$ 72,3000
G. Girardi Comércio de Produtos Farmacêuticos EIRELI	descarpack	R\$ 0,0740	R\$ 74,0000
Gc Lab Diagnósticos Ltda	descarpack	R\$ 0,0750	R\$ 75,0000
Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda	INOVEN	R\$ 0,0804	R\$ 80,4000
HGM Distribuição de Produtos Médicos Hospitalares Ltda	Inoven	R\$ 0,0899	R\$ 89,9000
Imediata Distribuidora de Produtos para a Saúde Ltda	ANADONA	R\$ 0,1000	R\$ 100,0000
Hospdrogas Comercial Ltda	AMED	R\$ 0,1100	R\$ 110,0000
Farmater Medicamentos Ltda	DESCARPACK	R\$ 0,2000	R\$ 200,0000

Total: R\$ 4.423,1900

Dimaster - Comércio de Produtos Hospitalares Ltda. (SP)	HIPOLABOR	R\$ 1,1800	R\$ 354,0000
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda (Cambuí - Matriz)	crystalia	R\$ 1,4644	R\$ 439,3200
Disk Med Pádua Distribuidora de Medicamentos Ltda	hipolabor	R\$ 1,5800	R\$ 474,0000
Riobahiafarma Comércio e Distribuição de Produtos Médicos e Cosméticos Ltda	HIPOLABOR	R\$ 1,7500	R\$ 525,0000
Imediata Distribuidora de Produtos para a Saúde Ltda	HIPOLABOR	R\$ 1,8000	R\$ 540,0000
Vale Comercial Ltda	HIPOLABOR	R\$ 1,8500	R\$ 555,0000
Stock Med S.A	CRISTALIA	R\$ 1,9000	R\$ 570,0000
Farmater Medicamentos Ltda	GRUNENTHAL	R\$ 19,3900	R\$ 5.817,0000

Total: R\$ 2.665,1800

03/04/2025 09:05

Relatório de cotações do pedido #26



Iniciado: 02/04/2025 08:01

Encerrado: 03/04/2025 07:00

Finalizado: 03/04/2025 09:05

Categoria: Drogas e Medicamentos, Material Hospitalar

Descrição: Complemento pedido Pronto Socorro

Termos e Condições: ---

Observações gerais do pedido: ---

Prazo de pagamento: 30 dias

Endereço de Entrega: Rua das Angelicas - 730, Bairro: Centro - Conchal - SP Cep: 13835000

Comprador: Fernanda Maciel Lima

Cód: 78 ATADURA DE CREPE 10 CM

Qtd: 700 UNID

Justificativa: Quantidade Indisponível

Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
Cirúrgica São José Ltda	UNITEX	R\$ 0,4777	R\$ 334,3900
✓ Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda (Cambuí - Matriz)	polar	R\$ 0,5324	R\$ 372,6800
Soma/MG Produtos Hospitalares Ltda	POLAR FIX	R\$ 0,5400	R\$ 378,0000
Omnimaster Hemomed Representação, Comércio e Serviços em Saúde, Consultoria, Treinamento e Educação	tex care	R\$ 0,5500	R\$ 385,0000
Medical-Hosp Assessoria e Serviços Ltda	UNITEX	R\$ 0,5880	R\$ 411,6000
Ramosfarma Suprimentos para Saúde Ltda	ANAPOLIS	R\$ 0,6583	R\$ 460,8100
Imediata Distribuidora de Produtos para a Saúde Ltda	TEXCARE	R\$ 0,7000	R\$ 490,0000
Stock Med S.A	AMED	R\$ 0,7000	R\$ 490,0000
C.B.S. Médico Científica S/A	AMED	R\$ 0,7476	R\$ 523,3200
Hospdrogas Comercial Ltda	AMED	R\$ 0,8000	R\$ 560,0000
Mmed Distribuidora, Importadora, Comércio e Serviços Ltda.	noibre	R\$ 0,8000	R\$ 560,0000
Vamedi Medical Produtos Hospitalares Ltda	mediplus	R\$ 0,8700	R\$ 609,0000
Medical Shopping Produtos Hospitalares Ltda (Matriz)	europa	R\$ 0,9240	R\$ 646,8000
G. Girardi Comércio de Produtos Farmacêuticos EIRELI	neve	R\$ 1,0900	R\$ 763,0000
Visual Comércio de Material Hospitalar Ltda	NEVE	R\$ 1,1500	R\$ 805,0000
BMG Distribuidora de Produtos Hospitalares Ltda	CYSNE CREMER	R\$ 1,7300	R\$ 1.211,0000
HGM Distribuição de Produtos Médicos Hospitalares Ltda	Unitex	R\$ 2,2100	R\$ 1.547,0000
Farmater Medicamentos Ltda	CREMER	R\$ 5,9000	R\$ 4.130,0000

Cód: 2073 FUROSEMIDA 40MG + CLORETO DE POTÁSSIO 100MG (HIDRION)

Qtd: 90 UNID

Justificativa: Faturamento Mínimo

Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
Farmater Medicamentos Ltda	GROSS	R\$ 1,3500	R\$ 121,5000

Cód: 647 HEPARINA 5.000UI AMPOLA 1ML

Qtd: 100 AMP

Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
✓ Viva Farmacêutica SA	HIPOLABOR	R\$ 15,9500	R\$ 1.595,0000
G. Girardi Comércio de Produtos Farmacêuticos EIRELI	crystalia	R\$ 21,8860	R\$ 2.188,8000
Imediata Distribuidora de Produtos para a Saúde Ltda	CRISTALIA	R\$ 27,5000	R\$ 2.750,0000

Cód: 1313 KETAMIN 50 MG/ML

Qtd: 25 FR3

Justificativa: Faturamento Mínimo

Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
Multifarma Comércio e Representações Ltda	CRISTÁLIA	R\$ 15,3920	R\$ 384,8000

Dimaster - Comércio de Produtos Hospitalares Ltda. (SP)	CRISTALIA	R\$ 16,0000	R\$ 400,0000
Disk Med Pádua Distribuidora de Medicamentos Ltda	crislta	R\$ 19,0000	R\$ 475,0000
Vale Comercial Ltda	CRISTALIA	R\$ 19,8400	R\$ 496,0000
Hospdrogas Comercial Ltda	CRISTALIA	R\$ 19,8900	R\$ 497,2500
G. Girardi Comércio de Produtos Farmacêuticos EIRELI	crystalia	R\$ 20,0000	R\$ 500,0000
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda (Cambuí - Matriz)	crystalia	R\$ 73,4456	R\$ 1.836,1400
Soma/MG Produtos Hospitalares Ltda	CRISTALIA	R\$ 90,5000	R\$ 2.262,5000

Cód: 1896 PRECEDEX (DEXMEDETOMIDINA) 200MCG/2ML Qtd: 50 AMP

Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
✓ Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda (Cambuí - Matriz)	crystalia	R\$ 6,3500	R\$ 317,5000
Inovamed Hospitalar Ltda (Filial)	SANVAL	R\$ 7,1641	R\$ 358,2050
Multifarma Comércio e Representações Ltda	CRISTÁLIA	R\$ 7,4880	R\$ 374,4000
Stock Med S.A	VOLPHARMA	R\$ 7,5790	R\$ 378,9500
Life Medic Distribuidora de Medicamentos Ltda	CRISTÁLIA	R\$ 8,1600	R\$ 408,0000
Hospdrogas Comercial Ltda	CRISTALIA	R\$ 8,9800	R\$ 449,0000
Vale Comercial Ltda	CRISTALIA	R\$ 11,4500	R\$ 572,5000
Dimaster - Comércio de Produtos Hospitalares Ltda. (SP)	EUROFARMA	R\$ 12,0000	R\$ 600,0000
Cirúrgica São José Ltda	EUROFARMA	R\$ 15,1200	R\$ 756,0000
G. Girardi Comércio de Produtos Farmacêuticos EIRELI	uniao química	R\$ 15,2600	R\$ 763,0000
Imediata Distribuidora de Produtos para a Saúde Ltda	CRISTALIA	R\$ 15,8000	R\$ 790,0000

Cód: 2405 SULFATO DE MAGNÉSIO A 10% AMPOLA Qtd: 400 AMP
Justificativa: Quantidade Indisponível

Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
Cirúrgica São José Ltda	SAMTEC	R\$ 0,4777	R\$ 191,0800
✓ Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda (Cambuí - Matriz)	samtec	R\$ 0,9500	R\$ 380,0000
Hospdrogas Comercial Ltda	SAMTEC	R\$ 0,9700	R\$ 388,0000
Ello Distribuição Ltda	HYPOFARMA	R\$ 0,9800	R\$ 392,0000
Disk Med Pádua Distribuidora de Medicamentos Ltda	samtwc	R\$ 1,0500	R\$ 420,0000
Life Medic Distribuidora de Medicamentos Ltda	ISOFARMA	R\$ 1,0930	R\$ 437,2000
Imediata Distribuidora de Produtos para a Saúde Ltda	ISOFARMA	R\$ 1,6000	R\$ 640,0000
Vasconcelos Indústria Farmacêutica e Comércio Ltda	SULFATO DE MAGNESIO	R\$ 1,9100	R\$ 764,0000
Injemed Medicamentos Especiais Ltda	INJEMED	R\$ 3,7000	R\$ 1.480,0000

Cód: 826 TRAMADOL 100 MG INJ. (TRAMAL) Qtd: 300 AMP
Justificativa: Faturamento Mínimo

Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
Inovamed Hospitalar Ltda (Filial)	UNIAO QUIMICA	R\$ 1,0069	R\$ 302,0700
Medilar Importação e Distribuição de Produtos Médico Hospitalares S/A	TEUTO	R\$ 1,0720	R\$ 321,6000
Multifarma Comércio e Representações Ltda	HIPOLABOR	R\$ 1,0920	R\$ 327,6000

Ello Distribuição Ltda	FRESENIUS	R\$ 6,2000	R\$ 1.860,0000
Inovamed Hospitalar Ltda (Filial)	FRESENIUS KABI	R\$ 6,2706	R\$ 1.881,1800
Lumar Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda	JP	R\$ 6,4900	R\$ 1.947,0000
Precision Comercial Distribuidora de Produtos Médico Hospitalares Ltda - (Matriz)	EQUIPLEX	R\$ 6,9000	R\$ 2.070,0000
Comercial Cirúrgica Rioclarense (Jaguariuna)	fresenius	R\$ 7,0000	R\$ 2.100,0000
Cofernandes Comércio de Medicamentos Eireli	HALEX	R\$ 15,5000	R\$ 4.650,0000
HBL Farma Distribuidora de Medicamentos Ltda---		R\$ 15,9000	R\$ 4.770,0000

Total: R\$ 6.643,3800

11/04/2025 10:20

Relatório de cotações do pedido #27



Iniciado: 10/04/2025 14:40

Encerrado: 11/04/2025 10:12

Categoria: Drogas e Medicamentos

Descrição: atenção básica prefeitura

Termos e Condições: ---

Observações gerais do pedido: ---

Prazo de pagamento: 30 dias

Endereço de Entrega: Rua das Angelicas - 730, Bairro: Centro - Conchal - SP Cep: 13835000

Comprador: Fernanda Maciel Lima

Cód: 1584 CEFTRIAXONA 1G INTRAMUSCULAR Qtd: 300 FR/S/AMP

Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
✓ Ello Distribuição Ltda	BLAU	R\$ 4,4700	R\$ 1.341,0000
Hospdrogas Comercial Ltda	BIOCHIMICO	R\$ 5,3400	R\$ 1.602,0000
Ativa Comercial Hospitalar Ltda (São Paulo)	Blau	R\$ 6,8900	R\$ 2.067,0000
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda (Cambuí - Matriz)	BLAU	R\$ 9,3900	R\$ 2.817,0000
StarMed Distribuidora de Medicamentos Ltda	blau	R\$ 9,6000	R\$ 2.880,0000
Ultramedi Comercio de Medicamentos Hospitalares Ltda	---	R\$ 16,0000	R\$ 4.800,0000
Farmater Medicamentos Ltda	EUROFARMA	R\$ 31,4400	R\$ 9.432,0000

Total: R\$ 1.341,0000

atenção básica - Prefeitura

03/04/2025 09:22

Relatório de cotações do pedido #25



Iniciado: 31/03/2025 13:27 Encerrado: 03/04/2025 07:00 Finalizado: 03/04/2025 09:22
 Categoria: Drogas e Medicamentos
 Descrição: Pedido Dra Alice
 Termos e Condições: ---
 Observações gerais do pedido: ---
 Prazo de pagamento: 30 dias
 Endereço de Entrega: Rua das Angelicas - 730, Bairro: Centro - Conchal - SP Cep: 13835000
 Comprador: Fernanda Maciel Lima

Cód: 544 ENOXAPARINA 40MG (CLEXANE) Qtd: 50 FRS

Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
✓ Precision Comercial Distribuidora de Produtos Médico Hospitalares Ltda - (Matriz)	MYLAN	R\$ 12,2000	R\$ 610,0000
Viva Farmacêutica SA	BIOMM	R\$ 12,4100	R\$ 620,5000
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda (Cambuí - Matriz)	brainfarma	R\$ 12,5961	R\$ 629,8050
Multifarma Comércio e Representações Ltda	VIATRIS	R\$ 13,0000	R\$ 650,0000
Medicamental Hospitalar Ltda (Pirai)	MYLAN	R\$ 13,2100	R\$ 660,5000
Hospdrogas Comercial Ltda	BIOMM	R\$ 13,7300	R\$ 686,5000
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - (SP)	BIOMM	R\$ 13,7800	R\$ 689,0000
Soma/SP Produtos Hospitalares Ltda	BLAU	R\$ 14,5000	R\$ 725,0000
Ativa Comercial Hospitalar Ltda (São Paulo)	Mylan	R\$ 14,6600	R\$ 733,0000
Inovamed Hospitalar Ltda (Filial)	MYLAN	R\$ 14,7850	R\$ 739,2500
Maeve Produtos Hospitalares Ltda (Matriz)	CRISTALIA	R\$ 15,1640	R\$ 758,2000
Vale Comercial Ltda	MYLAN	R\$ 15,6900	R\$ 784,5000
Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda	crystalia	R\$ 16,0000	R\$ 800,0000
Sogamax Distribuidora de Produtos Farmacêuticos Ltda	BLAU	R\$ 16,7500	R\$ 837,5000
Riobahiafarma Comércio e Distribuição de Produtos Médicos e Cosméticos Ltda	biomm	R\$ 16,8000	R\$ 840,0000
Imediata Distribuidora de Produtos para a Saúde Ltda	MYLAN	R\$ 22,0000	R\$ 1.100,0000
Cirúrgica São José Ltda	EUROFARMA	R\$ 23,1000	R\$ 1.155,0000
Cofernandes Comércio de Medicamentos Eireli	CUTENOX	R\$ 26,5200	R\$ 1.326,0000
Drogamaxi Drogaria Ltda	HEPTRIS	R\$ 44,9900	R\$ 2.249,5000
Farmater Medicamentos Ltda	SANOFT-AVENTIS	R\$ 84,8300	R\$ 4.241,5000
Pontamed Farmaceutica Ltda	MYLAN	R\$ 212,2400	R\$ 10.612,0000
4 Bio Medicamentos S.A. (Matriz)	SANOFT	R\$ 316,3300	R\$ 15.816,5000

Total: R\$ 610,0000

23/04/2025 15:39

Relatório de cotações do pedido #31



Iniciado: 22/04/2025 14:36 Encerrado: 23/04/2025 15:04

Finalizado: 23/04/2025 15:39

Categoria: Drogas e Medicamentos, Material Hospitalar

Descrição: Pedido mensal Pronto Socorro

Termos e Condições: ---

Observações gerais do pedido: Entregas de segunda - sexta 08hs às 18hs sab, dom e feriados 09h às 15h

Prazo de pagamento: 30 dias

Endereço de Entrega: Rua das Angelicas - 730, Bairro: Centro - Conchal - SP Cep: 13835000

Comprador: Fernanda Maciel Lima

Cód: 655 ACETILCISTEINA 200 MG ORAL (FLUIMUCIL) Qtd: 24 ENV

Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
✓ Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda (Cambuí - Matriz)	ems	R\$ 0,5792	R\$ 13,9008

Cód: 459 AGUA DESTILADA 10 ML Qtd: 400 AMP

Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
✓ Ello Distribuição Ltda	EQUIPLEX	R\$ 0,1900	R\$ 76,0000
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda (Cambuí - Matriz)	samtec	R\$ 0,1950	R\$ 78,0000
Sogamax Distribuidora de Produtos Farmacêuticos Ltda	EQUIPLEX	R\$ 0,2000	R\$ 80,0000
Precision Comercial Distribuidora de Produtos Médico Hospitalares Ltda - (Matriz)	EQUIPLEX	R\$ 0,2000	R\$ 80,0000
Soma/MG Produtos Hospitalares Ltda	FARMACE	R\$ 0,2100	R\$ 84,0000
Soma/SP Produtos Hospitalares Ltda	FARMACE	R\$ 0,2100	R\$ 84,0000
Multifarma Comércio e Representações Ltda	FARMACE	R\$ 0,2420	R\$ 96,8000

Cód: 30 AGULHA 30 X 7 Qtd: 1000 UNID

Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
✓ Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda (Cambuí - Matriz)	sol milenium	R\$ 0,0537	R\$ 53,7000
Primemed Comércio e Distribuidora Ltda	DESCARPACK	R\$ 0,0700	R\$ 70,0000
Mmed Distribuidora, Importadora, Comércio e Serviços Ltda.	descarpacl	R\$ 0,1000	R\$ 100,0000

Cód: 33 AGULHA 30 X 8 Qtd: 2000 UNID

Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
✓ Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda (Cambuí - Matriz)	sr	R\$ 0,0693	R\$ 138,6000
Primemed Comércio e Distribuidora Ltda	DESCARPACK	R\$ 0,0700	R\$ 140,0000
Mmed Distribuidora, Importadora, Comércio e Serviços Ltda.	descarpack	R\$ 0,1000	R\$ 200,0000
Soma/MG Produtos Hospitalares Ltda	BD	R\$ 0,1300	R\$ 260,0000
Soma/SP Produtos Hospitalares Ltda	BD	R\$ 0,1300	R\$ 260,0000

Cód: 34 AGULHA 40 X 12 Qtd: 4000 UNID

Justificativa: Faturamento Mínimo

Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
Multifarma Comércio e Representações Ltda	SALDANHA RODRIGUES LTDA	R\$ 0,0621	R\$ 248,4000
✓ Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda (Cambuí - Matriz)	descarpack	R\$ 0,0724	R\$ 289,6000
Primemed Comércio e Distribuidora Ltda	SOLIDOR	R\$ 0,0800	R\$ 320,0000

Mmed Distribuidora, Importadora, Comércio e Serviços Ltda.	SR	R\$ 0,1000	R\$ 400,0000
Gc Lab Diagnósticos Ltda	solidor	R\$ 0,1069	R\$ 427,6000
Soma/SP Produtos Hospitalares Ltda	BD	R\$ 0,2000	R\$ 800,0000
Soma/MG Produtos Hospitalares Ltda	BD	R\$ 0,2000	R\$ 800,0000

Cód: 43 **AGULHA P/ RAQUI 27** Qtd: 100 UNID

Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
✓ Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda (Cambuí - Matriz)	kdl	R\$ 4,7067	R\$ 470,6700
Equipex Comércio de Materiais Médico Hospitalares Ltda	PROCARE	R\$ 5,2500	R\$ 525,0000
Soma/SP Produtos Hospitalares Ltda	BD	R\$ 21,4500	R\$ 2.145,0000
Soma/MG Produtos Hospitalares Ltda	BD	R\$ 21,4500	R\$ 2.145,0000
Mmed Distribuidora, Importadora, Comércio e Serviços Ltda.	bd	R\$ 29,8500	R\$ 2.985,0000

Cód: 58 **ALGODAO ORTOPEDICO 15 CM** Qtd: 250 UNID

Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
✓ Soma/SP Produtos Hospitalares Ltda	UNITEX	R\$ 0,5380	R\$ 134,5000
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda (Cambuí - Matriz)	polar fix	R\$ 0,6783	R\$ 169,5750
Soma/MG Produtos Hospitalares Ltda	UNITEX	R\$ 0,7700	R\$ 192,5000

Cód: 478 **AMIODARONA (ANCORON) 150MG AMP** Qtd: 200 AMP

Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
✓ Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda (Cambuí - Matriz)	hipolabor	R\$ 3,0581	R\$ 611,6200
Soma/MG Produtos Hospitalares Ltda	HIPOLABOR	R\$ 3,2000	R\$ 640,0000
Soma/SP Produtos Hospitalares Ltda	HIPOLABOR	R\$ 3,2400	R\$ 648,0000
Ello Distribuição Ltda	hipolabor	R\$ 3,3300	R\$ 666,0000

Cód: 86 **ATADURA DE GESSO 15 CM** Qtd: 100 UNID

Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
✓ Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda (Cambuí - Matriz)	polar	R\$ 2,7950	R\$ 279,5000

Cód: 491 **ATENOLOL 50 MG COMP** Qtd: 120 CMP

Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
Soma/MG Produtos Hospitalares Ltda	EMS	R\$ 0,0500	R\$ 6,0000
✓ Soma/SP Produtos Hospitalares Ltda	EMS	R\$ 0,0500	R\$ 6,0000

Cód: 1380 **BENZILPENICILINA POTASSICA 5.000.000UI (PENICILINA CRISTALINA)** Qtd: 100 FRG/AMP
Justificativa: Faturamento Mínimo

Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
Topsaude Comércio de Importação e Exportação de Saúde Produtos Pra Saúde Ltda	TEUTO	R\$ 5,9000	R\$ 590,0000
✓ Ello Distribuição Ltda	blau	R\$ 10,0100	R\$ 1.001,0000
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda (Cambuí - Matriz)	blau	R\$ 10,2408	R\$ 1.024,0800
Quiron Pharma Ltda	BLAU	R\$ 10,6000	R\$ 1.060,0000
Soma/MG Produtos Hospitalares Ltda	BLAU	R\$ 10,8000	R\$ 1.080,0000
Soma/SP Produtos Hospitalares Ltda	BLAU	R\$ 10,8000	R\$ 1.080,0000

Precision Comercial Distribuidora de
Produtos Médico Hospitalares Ltda - (Matriz) BLAU R\$ 10,8500 R\$ 1.085,0000

Cód: 4372 BROMOPRIDA 4MG/ML GOTAS FRASCO Qtd: 50 FR5
Justificativa: Faturamento Mínimo

Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
Soma/MG Produtos Hospitalares Ltda	PRATI	R\$ 2,4300	R\$ 121,5000
✓ Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda (Cambuí - Matriz)	prati	R\$ 2,6000	R\$ 130,0000

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

Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
✓ Ello Distribuição Ltda	hypofarma	R\$ 0,8400	R\$ 840,0000
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda (Cambuí - Matriz)	farmace	R\$ 0,8750	R\$ 875,0000
Topsaude Comércio de Importação e Exportação de Saúde Produtos Pra Saúde Ltda	HYPOFARMA	R\$ 0,9000	R\$ 900,0000
Quiron Pharma Ltda	HYPOFARMA	R\$ 0,9300	R\$ 930,0000
Precision Comercial Distribuidora de Produtos Médico Hospitalares Ltda - (Matriz)	FARMACE	R\$ 1,2500	R\$ 1.250,0000

Cód: 4386 DEXCLORFENIRAMINA 2 MG/5ML (POLARAMINE) FRASCO Qtd: 40 FR5

Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
✓ Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda (Cambuí - Matriz)	neo quimica	R\$ 1,5035	R\$ 60,1400
Soma/SP Produtos Hospitalares Ltda	FARMACE	R\$ 2,5600	R\$ 102,4000

Cód: 588 DIAZEPAN 10MG COMP. Qtd: 700 CMP

Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
✓ Soma/SP Produtos Hospitalares Ltda	GERMED	R\$ 0,0400	R\$ 28,0000
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda (Cambuí - Matriz)	neo quimica	R\$ 0,0444	R\$ 31,0800

Cód: 602 DIFIRONA 500MG/ML AMP Qtd: 1200 AMP
Justificativa: Faturamento Mínimo

Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
Topsaude Comércio de Importação e Exportação de Saúde Produtos Pra Saúde Ltda	SANTISA	R\$ 0,5500	R\$ 660,0000
✓ Soma/SP Produtos Hospitalares Ltda	HYPOFARMA	R\$ 0,5800	R\$ 696,0000
Soma/MG Produtos Hospitalares Ltda	HYPOFARMA	R\$ 0,5800	R\$ 696,0000
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda (Cambuí - Matriz)	hypofarma	R\$ 0,5900	R\$ 708,0000
Sogamax Distribuidora de Produtos Farmacêuticos Ltda	SANTISA	R\$ 0,6000	R\$ 720,0000
Precision Comercial Distribuidora de Produtos Médico Hospitalares Ltda - (Matriz)	FARMACE	R\$ 0,6000	R\$ 720,0000
Multifarma Comércio e Representações Ltda	FARMACE	R\$ 0,6032	R\$ 723,8400
Quiron Pharma Ltda	SANTISA	R\$ 0,7800	R\$ 936,0000

Cód: 228 ELETRODOS Qtd: 4000 UNID

Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
✓ Sogamax Distribuidora de Produtos Farmacêuticos Ltda	DESCARPACK	R\$ 0,1998	R\$ 799,2000
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda (Cambuí -	descarpack	R\$ 0,2025	R\$ 810,0000

Matriz)

Primemed Comércio e Distribuidora Ltda	MEDIX	R\$ 0,2100	R\$ 840,0000
Soma/MG Produtos Hospitalares Ltda	MEDIX	R\$ 0,2400	R\$ 960,0000
Soma/SP Produtos Hospitalares Ltda	MEDIX	R\$ 0,2400	R\$ 960,0000
Mmed Distribuidora, Importadora, Comércio e Serviços Ltda.	vitalcor	R\$ 0,3200	R\$ 1.280,0000
Dormed Hospitalar Ltda	medpex	R\$ 0,4600	R\$ 1.840,0000
B7 Medical Supplies Equipamentos e Suprimentos Médicos Ltda	meditrace	R\$ 0,7500	R\$ 3.000,0000

Cód: 240 EQUIPO MACROGOTAS PARA INFUSÃO INTRAVENOSA Qtd: 2000 UNID

Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
✓ Sogamax Distribuidora de Produtos Farmacêuticos Ltda	DESCARPACK	R\$ 0,7900	R\$ 1.580,0000
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda (Cambuí - Matriz)	descarpack	R\$ 0,8304	R\$ 1.660,8000
Soma/SP Produtos Hospitalares Ltda	MEDIX	R\$ 0,8600	R\$ 1.720,0000
Soma/MG Produtos Hospitalares Ltda	MEDIX	R\$ 0,8800	R\$ 1.760,0000
JPMed Material Médico Ltda	MEDIX	R\$ 0,9300	R\$ 1.860,0000
Primemed Comércio e Distribuidora Ltda	DESCARPACK	R\$ 0,9600	R\$ 1.920,0000
Equipex Comércio de Materiais Médico Hospitalares Ltda	DESCARPACK	R\$ 0,9900	R\$ 1.980,0000
Mmed Distribuidora, Importadora, Comércio e Serviços Ltda.	descarpack	R\$ 1,3000	R\$ 2.600,0000
M P - Comércio de Materiais Hospitalares Ltda	mp hospitalar	R\$ 1,6900	R\$ 3.380,0000

Cód: 1227 ESPAÇADOR PARA INALADOR Qtd: 8 UNID

Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
✓ Marlon Henrique dos Santos 10498646629	GTECH	R\$ 29,9000	R\$ 239,2000
Dormed Hospitalar Ltda	gtech	R\$ 33,0000	R\$ 264,0000
Triade Healt Comércio de Produtos Hospitalares Ltda	enovamix	R\$ 35,0000	R\$ 280,0000
B7 Medical Supplies Equipamentos e Suprimentos Médicos Ltda	GTECH	R\$ 50,0000	R\$ 400,0000

Cód: 624 ESPIRONOLACTONA 50 MG (ALDACTONE) Qtd: 150 CMP

Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
✓ Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda (Cambuí - Matriz)	ems	R\$ 0,2917	R\$ 43,7550
Soma/MG Produtos Hospitalares Ltda	HIPOLABOR	R\$ 0,3600	R\$ 54,0000

Cód: 257 FITA ADESIVA HOSPITALAR Qtd: 40 ROLO

Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
✓ Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda (Cambuí - Matriz)	eurocel	R\$ 3,1274	R\$ 125,0960
Soma/SP Produtos Hospitalares Ltda	EUROCEL	R\$ 4,6500	R\$ 186,0000
Soma/MG Produtos Hospitalares Ltda	EUROCEL	R\$ 4,7000	R\$ 188,0000
Equipex Comércio de Materiais Médico Hospitalares Ltda	CREMER	R\$ 5,2500	R\$ 210,0000
Mmed Distribuidora, Importadora, Comércio e Serviços Ltda.	eurocel 19x50	R\$ 5,7300	R\$ 229,2000

Cód: 262 GAZE 9 FIOS C/10 UNIDADES ESTERIL Qtd: 1500 UNID

Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
---------	-------	---------	-------------

✓ Soma/SP Produtos Hospitalares Ltda	AMED	R\$ 0,3400	R\$ 510,0000
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda (Cambuí - Matriz)	amed	R\$ 0,4086	R\$ 612,9000
Soma/MG Produtos Hospitalares Ltda	AMED	R\$ 0,4300	R\$ 645,0000
Equipex Comércio de Materiais Médico Hospitalares Ltda	AMERICA	R\$ 0,4300	R\$ 645,0000
Gc Lab Diagnósticos Ltda	ultracotton	R\$ 0,9500	R\$ 1.425,0000

Cód: 1197 GAZE TIPO QUEIJO 13 FIOS (ROLO)

Qtd: 40 ROLO

Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
✓ Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda (Cambuí - Matriz)	nobre slim	R\$ 16,2854	R\$ 651,4160
Soma/MG Produtos Hospitalares Ltda	AMED	R\$ 26,5000	R\$ 1.060,0000
Soma/SP Produtos Hospitalares Ltda	AMED	R\$ 30,0000	R\$ 1.200,0000
Gc Lab Diagnósticos Ltda	clean	R\$ 60,0000	R\$ 2.400,0000

Cód: 678 GLICOSE A 25% AMP.

Qtd: 200 AMP

Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
✓ Soma/SP Produtos Hospitalares Ltda	FARMACE	R\$ 0,4700	R\$ 94,0000
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda (Cambuí - Matriz)	samtec	R\$ 0,5030	R\$ 100,6000
Soma/MG Produtos Hospitalares Ltda	FARMACE	R\$ 0,5600	R\$ 112,0000

Cód: 658 HIDROCORTISONA 100 MG (FLEBOCORTIDE/SOLUCORTEF)

Qtd: 400 FRS/AMP

Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
✓ Ello Distribuição Ltda	blau	R\$ 3,0500	R\$ 1.220,0000
Sogamax Distribuidora de Produtos Farmacêuticos Ltda	BLAU	R\$ 3,0500	R\$ 1.220,0000
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda (Cambuí - Matriz)	uniao quimica	R\$ 3,0500	R\$ 1.220,0000
Soma/MG Produtos Hospitalares Ltda	TEUTO	R\$ 3,5500	R\$ 1.420,0000
Soma/SP Produtos Hospitalares Ltda	TEUTO	R\$ 3,5500	R\$ 1.420,0000

Cód: 4398 HIDROXIDO DE ALUMINIO FRASCO

Qtd: 50 FRS

Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
✓ Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda (Cambuí - Matriz)	imec	R\$ 2,5400	R\$ 127,0000

Cód: 4400 IBUPROFENO 100 MG/ML (ALIVIUM) FRASCO

Qtd: 40 FRS

Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
✓ Soma/SP Produtos Hospitalares Ltda	MEDQUIMICA	R\$ 3,6100	R\$ 144,4000
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda (Cambuí - Matriz)	mantecorp	R\$ 6,5692	R\$ 262,7680

Cód: 3335 INVOLUCRO P/ ESTERILIZAÇÃO 120 X120CM(POLIPROPILENO)

Qtd: 300 UNID

Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
✓ Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda (Cambuí - Matriz)	polar fix	R\$ 1,9789	R\$ 593,6700
Flex Maker Produção e Comércio Ltda	FLEX MAKER	R\$ 2,1500	R\$ 645,0000
Equipex Comércio de Materiais Médico Hospitalares Ltda	EQUIPEX	R\$ 2,2500	R\$ 675,0000
Soma/SP Produtos Hospitalares Ltda	POLAR FIX	R\$ 2,6500	R\$ 795,0000

Mmed Distribuidora, Importadora, Comércio e Serviços Ltda.	amcor	R\$ 2,6900	R\$ 807,0000
Mileski Comércio de Produtos Hospitalares EIRELI	MILESKI	R\$ 5,5100	R\$ 1.653,0000

Cód: 4423 LACTULOSE XAROPE (LACTULONA) FRASCO Qtd: 50 FRS

Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
✓ Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda (Cambuí - Matriz)	mayben	R\$ 3,7618	R\$ 188,0900
Soma/SP Produtos Hospitalares Ltda	MAYBEN	R\$ 4,0500	R\$ 202,5000
Sogamax Distribuidora de Produtos Farmacêuticos Ltda	NUTRIEX	R\$ 4,9900	R\$ 249,5000

Cód: 707 LIDOCAÍNA 2% GEL (XILOCAINA GEL) Qtd: 50 TUBO

Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
✓ Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda (Cambuí - Matriz)	neo química	R\$ 4,1890	R\$ 209,4500

Cód: 2055 LUVA DE PROCEDIMENTO DE LÁTEX COM PO - TAMANHO M Qtd: 120 CX

Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
✓ Sogamax Distribuidora de Produtos Farmacêuticos Ltda	TALGE	R\$ 19,4900	R\$ 2.338,8000
Primemed Comércio e Distribuidora Ltda	MEDIX	R\$ 19,9000	R\$ 2.388,0000
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda (Cambuí - Matriz)	bompack	R\$ 20,4655	R\$ 2.455,8600
Ello Distribuição Ltda	medix	R\$ 21,0000	R\$ 2.520,0000
JPMed Material Médico Ltda	MEDIX	R\$ 22,3500	R\$ 2.682,0000
Soma/SP Produtos Hospitalares Ltda	MEDIX	R\$ 22,5000	R\$ 2.700,0000
G. Girardi Comércio de Produtos Farmacêuticos EIRELI	medix	R\$ 24,0000	R\$ 2.880,0000
Equipex Comércio de Materiais Médico Hospitalares Ltda	MEDIX	R\$ 25,9000	R\$ 3.108,0000
Mmed Distribuidora, Importadora, Comércio e Serviços Ltda.	descarpack	R\$ 30,0000	R\$ 3.600,0000
Gc Lab Diagnósticos Ltda	medix	R\$ 30,0800	R\$ 3.609,6000

Cód: 1397 METOPROLOL 50 MG COMP. (SELOZOK/ZARMIN) Qtd: 180 CMP

Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
✓ Soma/SP Produtos Hospitalares Ltda	BIOLAB	R\$ 0,4300	R\$ 77,4000

Cód: 749 ONDANSETRONA 4 MG AMP. Qtd: 600 AMP

Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
✓ Ello Distribuição Ltda	hypofarma	R\$ 0,8000	R\$ 480,0000
Soma/SP Produtos Hospitalares Ltda	HYPOFARMA	R\$ 0,9500	R\$ 570,0000
Sogamax Distribuidora de Produtos Farmacêuticos Ltda	HIPOLABOR	R\$ 1,3300	R\$ 798,0000

Cód: 746 PARACETAMOL 750 MG (TYLENOL) COMP. Qtd: 300 CMP

Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
✓ Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda (Cambuí - Matriz)	globo	R\$ 0,1014	R\$ 30,4200
Soma/SP Produtos Hospitalares Ltda	BELFAR	R\$ 0,1200	R\$ 36,0000

Cód: 4416 PREDNISOLONA 3 MG/ML (PRELONE) FRASCO Qtd: 40 FRS

Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
✓ Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda (Cambuí - Matriz)	prati donaduzi	R\$ 3,2861	R\$ 131,4440
Soma/SP Produtos Hospitalares Ltda	HIPOLABOR	R\$ 4,9000	R\$ 196,0000

Cód: 82 SCALP 21 Qtd: 700 UNID
Justificativa: Faturamento Mínimo

Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
Primemed Comércio e Distribuidora Ltda	DESCARPACK	R\$ 0,2100	R\$ 147,0000
✓ Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda (Cambuí - Matriz)	descarpack	R\$ 0,2171	R\$ 151,9700
Mmed Distribuidora, Importadora, Comércio e Serviços Ltda.	descarpack	R\$ 0,3200	R\$ 224,0000
Soma/SP Produtos Hospitalares Ltda	BD	R\$ 1,7500	R\$ 1.225,0000

Cód: 84 SCALP 23 Qtd: 700 UNID

Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
✓ Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda (Cambuí - Matriz)	medix	R\$ 0,2070	R\$ 144,9000
Primemed Comércio e Distribuidora Ltda	DESCARPACK	R\$ 0,2100	R\$ 147,0000
Mmed Distribuidora, Importadora, Comércio e Serviços Ltda.	descarpack	R\$ 0,3200	R\$ 224,0000
Soma/SP Produtos Hospitalares Ltda	BD	R\$ 1,7500	R\$ 1.225,0000

Cód: 73 SERINGA 05 CC Qtd: 4000 UNID
Justificativa: Faturamento Mínimo

Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
Primemed Comércio e Distribuidora Ltda	MEDIX	R\$ 0,1204	R\$ 481,6000
✓ Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda (Cambuí - Matriz)	sr	R\$ 0,1274	R\$ 509,6000
Equipex Comércio de Materiais Médico Hospitalares Ltda	SR	R\$ 0,1480	R\$ 592,0000
Mmed Distribuidora, Importadora, Comércio e Serviços Ltda.	descarpack luer lock	R\$ 0,2300	R\$ 920,0000

Cód: 74 SERINGA 10 CC Qtd: 4000 UNID

Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
✓ Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda (Cambuí - Matriz)	sr	R\$ 0,1978	R\$ 791,2000
Primemed Comércio e Distribuidora Ltda	MEDIX	R\$ 0,2019	R\$ 807,6000
Equipex Comércio de Materiais Médico Hospitalares Ltda	SR	R\$ 0,2560	R\$ 1.024,0000
Mmed Distribuidora, Importadora, Comércio e Serviços Ltda.	descarpack luer lock	R\$ 0,3571	R\$ 1.428,4000

Cód: 3213 SINVASTATINA 40 MG Qtd: 120 CMP

Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
✓ Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda (Cambuí - Matriz)	globo	R\$ 0,1336	R\$ 16,0320
Soma/SP Produtos Hospitalares Ltda	CIMED	R\$ 0,1900	R\$ 22,8000

Cód: 93 SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL 14 Qtd: 30 UNID

Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
---------	-------	---------	-------------

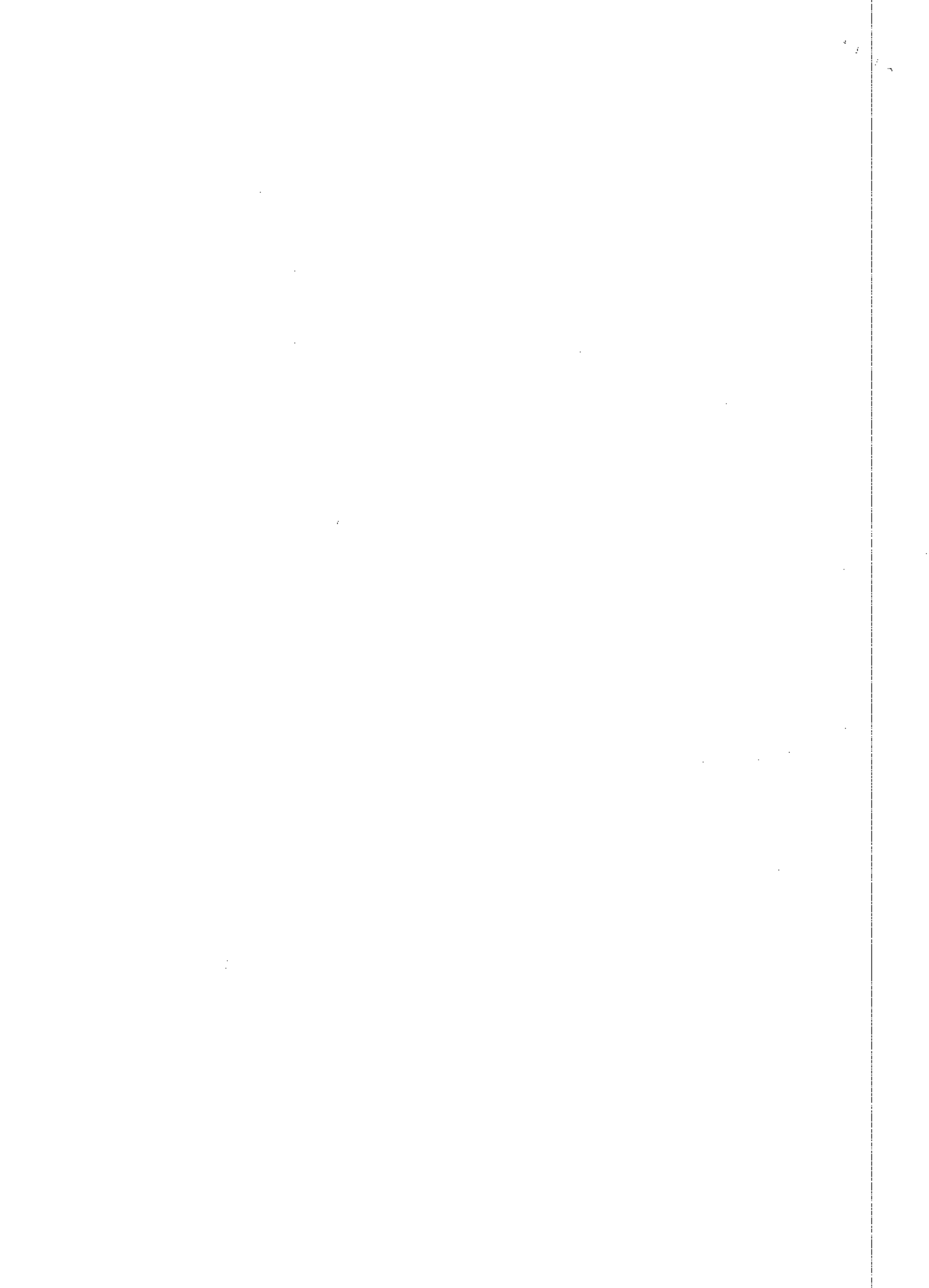
✓	Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda (Cambuí - Matriz)	zelara	R\$ 0,5673	R\$ 17,0190
	Mmed Distribuidora, Importadora, Comércio e Serviços Ltda.	medsonda	R\$ 0,9267	R\$ 27,8010
Cód: 94 SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL 16				Qtd: 30 UNID
	Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
✓	Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda (Cambuí - Matriz)	zelara	R\$ 0,5865	R\$ 17,5950
	Soma/SP Produtos Hospitalares Ltda	MARK MED	R\$ 0,8100	R\$ 24,3000
	Mmed Distribuidora, Importadora, Comércio e Serviços Ltda.	medsonda	R\$ 1,0100	R\$ 30,3000
Cód: 123 SONDA FOLLEY 2 VIAS 16				Qtd: 50 UNID
Justificativa: Faturamento Mínimo				
	Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
	Primemed Comércio e Distribuidora Ltda	DESCARPACK	R\$ 2,1100	R\$ 105,5000
✓	Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda (Cambuí - Matriz)	biomass	R\$ 2,1390	R\$ 106,9500
	Triade Healt Comércio de Produtos Hospitalares Ltda	solidor	R\$ 2,9000	R\$ 145,0000
	Mmed Distribuidora, Importadora, Comércio e Serviços Ltda.	advantive	R\$ 11,9500	R\$ 597,5000
Cód: 124 SONDA FOLLEY 2 VIAS 18				Qtd: 50 UNID
Justificativa: Faturamento Mínimo				
	Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
	Primemed Comércio e Distribuidora Ltda	DESCARPACK	R\$ 2,1100	R\$ 105,5000
✓	Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda (Cambuí - Matriz)	biomass	R\$ 2,1390	R\$ 106,9500
	Soma/SP Produtos Hospitalares Ltda	MEDIX	R\$ 2,1800	R\$ 109,0000
	Mmed Distribuidora, Importadora, Comércio e Serviços Ltda.	advantive	R\$ 12,7500	R\$ 637,5000
Cód: 803 SORO FISIOLOGICO A 0,9 % 100 ML				Qtd: 700 FRS
	Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
✓	Ello Distribuição Ltda	equiplex	R\$ 3,0000	R\$ 2.100,0000
	Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda (Cambuí - Matriz)	jp	R\$ 3,0100	R\$ 2.107,0000
	Soma/SP Produtos Hospitalares Ltda	FARMARIN	R\$ 3,1500	R\$ 2.205,0000
	Precisão Comercial Distribuidora de Produtos Médico Hospitalares Ltda - (Matriz)	EQUIPLEX C/70	R\$ 3,1500	R\$ 2.205,0000
	Sogamax Distribuidora de Produtos Farmacêuticos Ltda	FARMACE	R\$ 3,5000	R\$ 2.450,0000
Cód: 802 SORO FISIOLOGICO A 0,9 % 250 ML				Qtd: 400 FRS
	Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
✓	Ello Distribuição Ltda	equiplex	R\$ 3,6500	R\$ 1.460,0000
	Precisão Comercial Distribuidora de Produtos Médico Hospitalares Ltda - (Matriz)	EQUIPLEX C/40	R\$ 3,9300	R\$ 1.572,0000
	Soma/SP Produtos Hospitalares Ltda	FRESENIUS	R\$ 3,9700	R\$ 1.588,0000
	Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda (Cambuí - Matriz)	fresenius	R\$ 4,1700	R\$ 1.668,0000
Cód: 195 TIRAS DE DEXTRO				Qtd: 1000 UNID

Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
✓ Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda (Cambuí - Matriz)	medlenshon	R\$ 0,4349	R\$ 434,9000

Cód: 2023 TRANSOFIX (BIOSET) Qtd: 50 UNID
Justificativa: Faturamento Mínimo

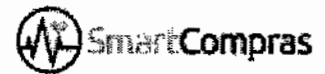
Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
M P - Comércio de Materiais Hospitalares Ltda	MP HOSPITALAR	R\$ 0,3900	R\$ 19,5000
Mmed Distribuidora, Importadora, Comércio e Serviços Ltda.	vitalgold	R\$ 0,6706	R\$ 33,5300
✓ Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda (Cambuí - Matriz)	braun	R\$ 2,4201	R\$ 121,0050

Total: R\$ 20.390,6928



23/04/2025 16:06

Relatório de cotações do pedido #32



Iniciado: 22/04/2025 14:39 Encerrado: 23/04/2025 16:01 Finalizado: 23/04/2025 16:05
 Categoria: Drogas e Medicamentos, Material Hospitalar
 Descrição: Pedido mensal Clínica Médica
 Termos e Condições: ---
 Observações gerais do pedido: Entregas de segunda - sexta 08hs às 18hs sab, dom e feriados 09h às 15h
 Prazo de pagamento: 30 dias
 Endereço de Entrega: Rua das Angelicas - 730, Bairro: Centro - Conchal - SP Cep: 13835000
 Comprador: Fernanda Maciel Lima

Cód: 545 CLINDAMICINA 600MG AMP. Qtd: 500 AMP

Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
✓ Dimaster - Comércio de Produtos Hospitalares Ltda. (SP)	HIPOLABOR	R\$ 2,4000	R\$ 1.200,0000
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda (Cambuí - Matriz)	hipolabor	R\$ 2,5116	R\$ 1.255,8000
Multifarma Comércio e Representações Ltda	HIPOLABOR	R\$ 2,6000	R\$ 1.300,0000
Soma/MG Produtos Hospitalares Ltda	HYPOFARMA	R\$ 2,7500	R\$ 1.375,0000
Medicamental Hospitalar Ltda (Pirai)	HIPOLABOR	R\$ 2,8000	R\$ 1.400,0000
Ello Distribuição Ltda	HYPOFARMA	R\$ 2,9200	R\$ 1.460,0000
Precision Comercial Distribuidora de Produtos Médico Hospitalares Ltda - (Matriz)	HIPOLABOR	R\$ 3,2500	R\$ 1.625,0000
Imediata Distribuidora de Produtos para a Saúde Ltda	HIPOLABOR	R\$ 4,5000	R\$ 2.250,0000

Cód: 674 ISOFLURANO 100 ML FRASCO Qtd: 2 FRS

Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
Multifarma Comércio e Representações Ltda	BIOCHIMICO	R\$ 197,6000	R\$ 395,2000
✓ Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda (Cambuí - Matriz)	biochimico	R\$ 207,4000	R\$ 414,8000
Imediata Distribuidora de Produtos para a Saúde Ltda	CRISTALIA	R\$ 380,0000	R\$ 760,0000

Cód: 4193 MISOPROSTOL 200MG Qtd: 50 CMP

Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
✓ Medicamental Hospitalar Ltda (Pirai)	HEBRON	R\$ 40,5000	R\$ 2.025,0000
New Medic Comércio Atacadista de Medicamentos e Material Hospitalar Ltda	---	R\$ 54,0000	R\$ 2.700,0000

Cód: 721 MISOPROSTOL 25MG Qtd: 100 CMP

Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
✓ Medicamental Hospitalar Ltda (Pirai)	HEBRON	R\$ 9,3000	R\$ 930,0000
New Medic Comércio Atacadista de Medicamentos e Material Hospitalar Ltda	---	R\$ 10,9900	R\$ 1.099,0000

Cód: 36 PAPEL GRAU CIRURGICO 15 CM X 100 M Qtd: 3 ROLO

Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
✓ Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda (Cambuí - Matriz)	pollitex	R\$ 47,8511	R\$ 143,5533
Soma/MG Produtos Hospitalares Ltda	AMED	R\$ 56,1000	R\$ 168,3000
Mmed Distribuidora, Importadora, Comércio e Serviços Ltda.	vital pack	R\$ 77,0000	R\$ 231,0000
Imediata Distribuidora de Produtos para a Saúde Ltda	HARBO MEDICAL	R\$ 79,8000	R\$ 239,4000
Equipex Comércio de Materiais Médico Hospitalares Ltda	POLLITEX	R\$ 81,0000	R\$ 243,0000

14/04/2025 11:26

Relatório de cotações do pedido #28



Iniciado: 11/04/2025 10:09

Encerrado: 14/04/2025 11:23

Finalizado: 14/04/2025 11:25

Categoria: Drogas e Medicamentos, Material Hospitalar

Descrição: Pedido de soros Pronto Socorro

Termos e Condições: Validades acima de 2026

Observações gerais do pedido: ---

Prazo de pagamento: 30 dias

Endereço de Entrega: Rua das Angelicas - 730, Bairro: Centro - Conchal - SP Cep: 13835000

Comprador: Fernanda Maciel Lima

Cód: 228 ELETRODOS Qtd: 5000 UNID

Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
✓ Brazmix Comércio Varejista e Atacadista Ltda	SAVEMED	R\$ 0,1900	R\$ 950,0000
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda (Cambuí - Matriz)	DESCARPACK	R\$ 0,1962	R\$ 981,0000
Dimaster - Comércio de Produtos Hospitalares Ltda. (SP)	DESCARPACK	R\$ 0,2100	R\$ 1.050,0000
Lumar Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda	CIEX	R\$ 0,2300	R\$ 1.150,0000
Valdenice de Oliveira Comércio de Produtos Hospitalares Unipessoal Ltda	maxicor	R\$ 0,2600	R\$ 1.300,0000
Omnimaster Hemomed Representação, Comércio e Serviços em Saúde, Consultoria, Treinamento e Educação	glomed	R\$ 0,2800	R\$ 1.400,0000
Inovamed Hospitalar Ltda (Filial)	MEDPEX	R\$ 0,3087	R\$ 1.543,5000
Imediata Distribuidora de Produtos para a Saúde Ltda	MAXICOR	R\$ 0,3200	R\$ 1.600,0000
Medical-Hosp Assessoria e Serviços Ltda	VITALCOR	R\$ 0,3400	R\$ 1.700,0000
BMG Distribuidora de Produtos Hospitalares Ltda	MAXICOR	R\$ 0,3500	R\$ 1.750,0000
Vamedi Medical Produtos Hospitalares Ltda	GLOMED	R\$ 0,3700	R\$ 1.850,0000
Comercial Cirúrgica Rioclarense (Jaguariuna)	3M/SOLVENTUM	R\$ 0,4500	R\$ 2.250,0000
Cirúrgica São José Ltda	3M	R\$ 0,4732	R\$ 2.366,0000
HGM Distribuição de Produtos Médicos Hospitalares Ltda	Descarpac	R\$ 0,6000	R\$ 3.000,0000
Apta Hospitalar Distribuidora de Medicamentos e Materiais Médicos Ltda	3m	R\$ 0,7500	R\$ 3.750,0000
Cofernandes Comércio de Medicamentos Eireli	MEDPEX	R\$ 0,7900	R\$ 3.950,0000
B7 Medical Supplies Equipamentos e Suprimentos Médicos Ltda	meditrace	R\$ 0,8500	R\$ 4.250,0000

Cód: 800 SORO FISIOLOGICO A 0,9 % 1000 ML Qtd: 300 FRS

Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
✓ Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda (Cambuí - Matriz)	B.BRAUN	R\$ 6,6490	R\$ 1.994,7000
Ello Distribuição Ltda	FRESENIUS	R\$ 6,7000	R\$ 2.010,0000
Comercial Cirúrgica Rioclarense (Jaguariuna)	eurofarma	R\$ 6,9000	R\$ 2.070,0000
Apta Hospitalar Distribuidora de Medicamentos e Materiais Médicos Ltda	beker	R\$ 7,5000	R\$ 2.250,0000
Inovamed Hospitalar Ltda (Filial)	FRESENIUS KABI	R\$ 7,6411	R\$ 2.292,3300
Precision Comercial Distribuidora de Produtos Médico Hospitalares Ltda - (Matriz)	FRESENIUS	R\$ 8,6500	R\$ 2.595,0000
Lumar Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda	HALES ISTAR	R\$ 8,9900	R\$ 2.697,0000
Cirúrgica Clara Comércio de Medicamentos Ltda	EQUIPLEX	R\$ 13,2700	R\$ 3.981,0000
HBL Farma Distribuidora de Medicamentos Ltda---		R\$ 13,6000	R\$ 4.080,0000
Cofernandes Comércio de Medicamentos Eireli	HALEX	R\$ 27,0000	R\$ 8.100,0000

Cód: 803		SORO FISIOLÓGICO A 0,9 % 100 ML		Qtd: 100 FRS
Empresa	Marca	Cotação	Valor Total	
✓ Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda (Cambuí - Matriz)	farmace	R\$ 2,9398	R\$ 293,9800	
Brazmix Comércio Varejista e Atacadista Ltda	halexistar	R\$ 2,9900	R\$ 299,0000	
Ello Distribuição Ltda	EQUIPLEX	R\$ 3,0000	R\$ 300,0000	
Precision Comercial Distribuidora de Produtos Médico Hospitalares Ltda - (Matriz)	EQUIPLEX	R\$ 3,1500	R\$ 315,0000	
Multifarma Comércio e Representações Ltda	farmace	R\$ 3,3917	R\$ 339,1700	
Comercial Cirúrgica Rioclarense (Jaguariuna)	farmace	R\$ 3,4000	R\$ 340,0000	
Dimaster - Comércio de Produtos Hospitalares Ltda. (SP)	JP	R\$ 3,4000	R\$ 340,0000	
Apta Hospitalar Distribuidora de Medicamentos e Materiais Médicos Ltda	farmace	R\$ 3,4400	R\$ 344,0000	
Lumar Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda	FARMARIN	R\$ 3,4500	R\$ 345,0000	
Imediata Distribuidora de Produtos para a Saúde Ltda	FARMACE	R\$ 5,2000	R\$ 520,0000	
Riobahiafarma Comércio e Distribuição de Produtos Médicos e Cosméticos Ltda	fresenius	R\$ 5,2000	R\$ 520,0000	
Cirúrgica Clara Comércio de Medicamentos Ltda	EQUIPLEX	R\$ 5,2900	R\$ 529,0000	
HBL Farma Distribuidora de Medicamentos Ltda---		R\$ 7,2500	R\$ 725,0000	
Cofernandes Comércio de Medicamentos Eireli	HALEX	R\$ 8,5200	R\$ 852,0000	

Cód: 802		SORO FISIOLÓGICO A 0,9 % 250 ML		Qtd: 500 FRS
Empresa	Marca	Cotação	Valor Total	
✓ Brazmix Comércio Varejista e Atacadista Ltda	farmarim	R\$ 3,4800	R\$ 1.740,0000	
Ello Distribuição Ltda	EQUIPLEX	R\$ 3,6500	R\$ 1.825,0000	
Inovamed Hospitalar Ltda (Filial)	FARMARIN	R\$ 3,7682	R\$ 1.884,1000	
Dimaster - Comércio de Produtos Hospitalares Ltda. (SP)	JP	R\$ 3,9500	R\$ 1.975,0000	
Precision Comercial Distribuidora de Produtos Médico Hospitalares Ltda - (Matriz)	EQUIPLEX	R\$ 3,9700	R\$ 1.985,0000	
Lumar Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda	FARMARIN	R\$ 4,0500	R\$ 2.025,0000	
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda (Cambuí - Matriz)	fresenius	R\$ 4,1667	R\$ 2.083,3500	
Comercial Cirúrgica Rioclarense (Jaguariuna)	FARMARIN	R\$ 4,2000	R\$ 2.100,0000	
Apta Hospitalar Distribuidora de Medicamentos e Materiais Médicos Ltda	equiplex	R\$ 4,2300	R\$ 2.115,0000	
Multifarma Comércio e Representações Ltda	HALEX ISTAR	R\$ 4,4000	R\$ 2.200,0000	
Cirúrgica Clara Comércio de Medicamentos Ltda	EQUIPLEX	R\$ 5,5100	R\$ 2.755,0000	
Riobahiafarma Comércio e Distribuição de Produtos Médicos e Cosméticos Ltda	fresenius	R\$ 5,8800	R\$ 2.940,0000	
Imediata Distribuidora de Produtos para a Saúde Ltda	FARMACE	R\$ 7,2000	R\$ 3.600,0000	
HBL Farma Distribuidora de Medicamentos Ltda---		R\$ 8,6000	R\$ 4.300,0000	
Cofernandes Comércio de Medicamentos Eireli	HALEX	R\$ 9,5100	R\$ 4.755,0000	

Cód: 813		SORO RINGER LACTATO 500 ML		Qtd: 300 FRS
Empresa	Marca	Cotação	Valor Total	
✓ Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda (Cambuí - Matriz)	B.BRAUN	R\$ 5,5490	R\$ 1.664,7000	
Brazmix Comércio Varejista e Atacadista Ltda	halexistar	R\$ 5,6000	R\$ 1.680,0000	


**Extrato Fundo de Investimento
Para simples verificação**

Nome da Agência: CONCHAL, SP
 Código: 4718
 Operação: 5901
 Emissão: 12/06/2025

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

D.I.L.

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

Cliente

Nome: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
 CPF/CNPJ: 61.986.402/0014-16
 Conta Corrente: 1292.000577495369-2
 Mês/Ano Folha: 05/2025 01/03

Análise do Perfil do Investidor
 Data da Avaliação:

Resumo da Movimentação

Histórico	Valor em R\$	Qtde de Cotas
Saldo Anterior	921.092,20C	325.502,224297
Aplicações	0,00	0,000000
Resgates	612.986,48D	215.236,346598
Rendimento Bruto no Mês	7.341,36C	
IRRF	0,00	
IOF	0,00	
Taxa de Saída	0,00	
Saldo Bruto*	315.447,08C	110.265,877699
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	3.193,86D	1.128,104822
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
05 / 05	RESGATE	31.438,11D	11.098,785717
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
07 / 05	RESGATE	7.000,00D	2.468,784284
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
08 / 05	RESGATE	3.500,00D	1.233,764159
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
09 / 05	RESGATE	79.115,93D	27.874,053273
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
12 / 05	RESGATE	4.031,00D	1.419,459731
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
13 / 05	RESGATE	2.725,50D	959,239434
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
14 / 05	RESGATE	13.616,72D	4.789,837908
	IRRF	0,00	

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

Informações ao Cotista
Serviço de Atendimento ao Cotista

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

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

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


**Extrato Fundo de Investimento
Para simples verificação**

Nome da Agência CONCHAL, SP	Código 4718	Operação 5901	Emissão 12/06/2025
Fundo CAIXA FIC GIRO EMPRESAS RF REF DIL	CNPJ do Fundo 16.916.063/0001-22	Início das Atividades do Fundo 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 Caixa Econômica Federal	Endereço Av. Paulista nº 2.300, 11º andar, Bela Vista, São Paulo/SP - CEP 01310-300	CNPJ da Administradora 00.360.305/0001-04
---------------------------------	---	---

Cliente

Nome ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO	CPF/CNPJ 61.986.402/0014-16	Conta Corrente 1292.000577495369-2	Mês/Ano 05/2025	Folha 02/03
Análise do Perfil do Investidor		Data da Avaliação		

Resumo da Movimentação

	Valor em R\$	Qtde de Cotas
Histórico		
Saldo Anterior	921.092,20C	325.502,224297
Aplicações	0,00	0,000000
Resgates	612.986,48D	215.236,346598
Rendimento Bruto no Mês	7.341,36C	
IRRF	0,00	
IOF	0,00	
Taxa de Saída	0,00	
Saldo Bruto*	315.447,08C	110.265,877699
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	
16 / 05	RESGATE	87.015,43D	30.575,769608
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
19 / 05	RESGATE	31.131,11D	10.933,131648
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
20 / 05	RESGATE	50.448,23D	17.707,924152
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
21 / 05	RESGATE	76.047,27D	26.679,384883
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
22 / 05	RESGATE	78.491,77D	27.522,545330
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
23 / 05	RESGATE	72.872,66D	25.538,895585
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
26 / 05	RESGATE	12.015,58D	4.208,761498
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
27 / 05	RESGATE	8.623,91D	3.019,167962

Dados de Tributação

Rendimento Base	IRRF
0,00	0,00

Informações ao Cotista**Serviço de Atendimento ao Cotista**

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

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

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

GERENCIADOR
CAIXA

Extrato por período

Cliente: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO

Conta: 4718 | 1292 | 000577495369-2

Data: 12/06/2025 - 14:54

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	021126	PAG BOLETO	540,00 D	540,00 D
02/05/2025	021126	PAG BOLETO	2.653,86 D	3.193,86 D
02/05/2025	000000	RESG AUT	3.193,86 C	0,00 C
02/05/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
05/05/2025	850033	ENVIO TED	19.500,00 D	19.500,00 D
05/05/2025	395977	ENVIO TED	6.000,00 D	25.500,00 D
05/05/2025	469197	ENVIO TED	4.500,00 D	30.000,00 D
05/05/2025	051430	PAG BOLETO	610,00 D	30.610,00 D
05/05/2025	051430	PAG BOLETO	828,11 D	31.438,11 D
05/05/2025	000000	RESG AUT	31.438,11 C	0,00 C
05/05/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
07/05/2025	038194	ENVIO TED	3.500,00 D	3.500,00 D
07/05/2025	119046	ENVIO TED	3.500,00 D	7.000,00 D
07/05/2025	389313	ENVIO TED	3.500,00 D	10.500,00 D
07/05/2025	669887	ENVIO TED	3.500,00 D	14.000,00 D
07/05/2025	669887	DEV. TED	3.500,00 C	10.500,00 D
07/05/2025	399313	DEV. TED	3.500,00 C	7.000,00 D
07/05/2025	000000	RESG AUT	7.000,00 C	0,00 C
07/05/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
08/05/2025	771496	ENVIO TED	3.500,00 D	3.500,00 D
08/05/2025	000000	RESG AUT	3.500,00 C	0,00 C
08/05/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
09/05/2025	000001	DEB AUTOR	75.615,93 D	75.615,93 D
09/05/2025	939096	ENVIO TED	3.500,00 D	79.115,93 D
09/05/2025	000000	RESG AUT	79.115,93 C	0,00 C
09/05/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
12/05/2025	121526	PAG BOLETO	1.341,00 D	1.341,00 D
12/05/2025	121526	PAG BOLETO	2.690,00 D	4.031,00 D
12/05/2025	000000	RESG AUT	4.031,00 C	0,00 C
12/05/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
13/05/2025	663196	ENVIO TED	2.725,50 D	2.725,50 D
13/05/2025	000000	RESG AUT	2.725,50 C	0,00 C
13/05/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
14/05/2025	141433	PAG BOLETO	737,74 D	737,74 D
14/05/2025	629321	ENVIO TED	4.316,66 D	5.054,40 D
14/05/2025	141546	PG PREFEIT	4.550,14 D	9.604,54 D
14/05/2025	141546	PAG BOLETO	4.012,18 D	13.616,72 D
14/05/2025	000000	RESG AUT	13.616,72 C	0,00 C
14/05/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
16/05/2025	732862	ENVIO TED	6.150,24 D	6.150,24 D
16/05/2025	774767	ENVIO TED	18.600,00 D	24.750,24 D
16/05/2025	851763	ENVIO TED	16.845,74 D	41.595,98 D
16/05/2025	903216	ENVIO TED	10.430,33 D	52.026,31 D
16/05/2025	928908	ENVIO TED	7.306,71 D	59.333,02 D
16/05/2025	986892	ENVIO TED	12.841,22 D	72.174,24 D
16/05/2025	161632	ENVIO TED	14.841,19 D	87.015,43 D
16/05/2025	000000	RESG AUT	87.015,43 C	0,00 C
16/05/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
19/05/2025	075672	ENVIO TED	12.200,00 D	12.200,00 D
19/05/2025	109325	ENVIO TED	6.577,57 D	18.777,57 D
19/05/2025	145292	ENVIO TED	6.577,57 D	25.355,14 D
19/05/2025	172422	ENVIO TED	5.126,97 D	30.482,11 D
19/05/2025	191126	PAG BOLETO	649,00 D	31.131,11 D

19/05/2025	000000	RESG AUT	31.131,11 C	0,00 C
19/05/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
20/05/2025	201105	PAG BOLETO	2.024,22 D	2.024,22 D
20/05/2025	201105	PAG BOLETO	372,92 D	2.397,14 D
20/05/2025	201110	PAG BOLETO	737,73 D	3.134,87 D
20/05/2025	201111	PAG BOLETO	4.718,00 D	7.852,87 D
20/05/2025	000001	DEB AUTOR	38.768,70 D	46.621,57 D
20/05/2025	786642	ENVIO TED	3.826,66 D	50.448,23 D
20/05/2025	000000	RESG AUT	50.448,23 C	0,00 C
20/05/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
21/05/2025	172526	ENVIO TED	3.141,00 D	3.141,00 D
21/05/2025	531688	ENVIO TED	6.282,00 D	9.423,00 D
21/05/2025	558872	ENVIO TED	20.416,50 D	29.839,50 D
21/05/2025	641766	ENVIO TED	10.993,50 D	40.833,00 D
21/05/2025	201554	ENVIO TED	24.220,77 D	65.053,77 D
21/05/2025	360961	ENVIO TED	1.570,50 D	66.624,27 D
21/05/2025	526545	ENVIO TED	9.423,00 D	76.047,27 D
21/05/2025	000000	RESG AUT	76.047,27 C	0,00 C
21/05/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
22/05/2025	631068	ENVIO TED	15.795,00 D	15.795,00 D
22/05/2025	677982	ENVIO TED	9.674,28 D	25.379,28 D
22/05/2025	733165	ENVIO TED	25.128,00 D	50.507,28 D
22/05/2025	767924	ENVIO TED	21.987,00 D	72.494,28 D
22/05/2025	220952	PAG BOLETO	418,40 D	72.912,68 D
22/05/2025	811704	ENVIO TED	2.725,50 D	75.638,18 D
22/05/2025	940196	ENVIO TED	2.853,59 D	78.491,77 D
22/05/2025	000000	RESG AUT	78.491,77 C	0,00 C
22/05/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
23/05/2025	548529	ENVIO TED	6.577,57 D	6.577,57 D
23/05/2025	807629	ENVIO TED	7.133,98 D	13.711,55 D
23/05/2025	835847	ENVIO TED	5.707,20 D	19.418,75 D
23/05/2025	857637	ENVIO TED	25.682,38 D	45.101,13 D
23/05/2025	230908	PAG BOLETO	2.955,00 D	48.056,13 D
23/05/2025	230908	PAG BOLETO	1.261,47 D	49.317,60 D
23/05/2025	230909	PAG BOLETO	2.221,00 D	51.538,60 D
23/05/2025	230909	PAG BOLETO	3.066,00 D	54.604,60 D
23/05/2025	230909	PAG BOLETO	372,92 D	54.977,52 D
23/05/2025	907965	ENVIO TED	13.183,64 D	68.161,16 D
23/05/2025	956742	ENVIO TED	4.711,50 D	72.872,66 D
23/05/2025	000000	RESG AUT	72.872,66 C	0,00 C
23/05/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
26/05/2025	261510	PAG BOLETO	2.100,00 D	2.100,00 D
26/05/2025	261510	PAG BOLETO	1.885,06 D	3.985,06 D
26/05/2025	261511	PAG BOLETO	1.313,46 D	5.298,52 D
26/05/2025	261511	PAG BOLETO	5.517,06 D	10.815,58 D
26/05/2025	261511	PAG BOLETO	1.200,00 D	12.015,58 D
26/05/2025	000000	RESG AUT	12.015,58 C	0,00 C
26/05/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
27/05/2025	968371	ENVIO TED	2.939,95 D	2.939,95 D
27/05/2025	271028	PAG BOLETO	2.205,92 D	5.145,87 D
27/05/2025	271028	PAG BOLETO	737,73 D	5.883,60 D
27/05/2025	271029	PAG BOLETO	923,31 D	6.806,91 D
27/05/2025	887147	ENVIO TED	1.817,00 D	8.623,91 D
27/05/2025	000000	RESG AUT	8.623,91 C	0,00 C
27/05/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
30/05/2025	300942	ENVIO TED	47.142,00 D	47.142,00 D
30/05/2025	038659	ENVIO TED	3.141,00 D	50.283,00 D
30/05/2025	301608	PAG BOLETO	617,40 D	50.900,40 D
30/05/2025	301608	PAG BOLETO	819,00 D	51.719,40 D
30/05/2025	000000	RESG AUT	51.719,40 C	0,00 C
30/05/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
02/06/2025	020943	PAG BOLETO	4.374,00 D	4.374,00 D
02/06/2025	020943	PAG BOLETO	2.131,39 D	6.505,39 D
02/06/2025	020944	PAG BOLETO	543,98 D	7.049,37 D

02/06/2025	000000	RESG AUT	7.049,37 C	0,00 C
02/06/2025	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: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
AJG CAIXA: 0800 104 0104



Boleto de Cobrança - Comprovante de Autorização

Via Gerenciador CAIXA

Banco Receptor: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Representação numérica do código de barras: 75601.32140 01401 110816 01129 570019 3 10970000001740
Instituição Emissora - Nome do Banco: BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
Código do Banco: 756
Código do ISPB: 2058332

Nome Fantasia: PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MÊDI
Nome/Razão Social: PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MÊDI
CPF/CNPJ: 30.461.442/0001-04

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO FOLHAS DE SAO CAMILO
CPF/CNPJ: 61.986.402/0014-16

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO FOLHAS 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\$ 617,40
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\$ 617,40
Valor a Pagar (R\$): R\$ 617,40

Data/hora da operação: 30/05/2025 - 16:08:10
Código da Operação: 474(147099)

Em caso de dúvidas entre em contato através dos nossos canais de atendimento, e informe o ID da transação presente neste comprovante.
 Atê CAIXA: 0800 104 0101 (Capitais e Regiões Metropolitanas, 40x4-0104)
 SAC CAIXA: 0800 726 0101
 Ouvidoria: 0800 725 7474
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 7492

CONFERE COM ORIGINAL

Gmar Selam Sarkis
 Contador
 MG - 056679

Beneficiário: PRECISION COMERCIAL DIST DE PROD MEDICO HOSP LTDA	Cód.Cooper./Cód.Beneficiário 3214/401110-4	Data do Documento 30/04/2025	Vencimento 30/05/2025
Pagador: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO (2508) RUA DAS ANGELICAS,730 - CENTRO 13835-000 - CONCHAL-SP	Número Documento: 72941-01	Nosso Número: 0011293	Valor do Documento: 617,40
Autenticação Mecânica			

Local de Pagamento: PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 30/05/2025
Beneficiário PRECISION COMERCIAL DIST DE PROD MEDICO HOSP LTDA- 30.461.442/0001-04					Cód.Cooper./Cód.Beneficiário 3214/401110-4
Data do documento: 30/04/2025	No. do documento 72941-01	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 30/04/2025	Nosso Número 0011293-7
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie Moeda RS	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 617,40
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário) P.../ATRASSO COBRAR MORA DE R\$ 0,21 AO DIA PGTG/ATRASSO COBRAR MULTA DE R\$ 12,35 ATENÇÃO: Informamos que a Precision Hospitalar centralizará TODOS os recebimentos de notas fiscais faturadas pelo CNPJ da filial 30.461.442/0004-49, seja através de boletos, depósitos, ou PIX, em conta corrente no CNPJ da matriz 30.461.442/0001-04. Sujeito a protesto após 10 do vencimento.					(-) Descontos/Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado

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

Ficha de Compensação

61.986.402/0014-16

Autenticação Mecânica



Pagar com Pix

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

Osmar Selim Sarkis
0 Contador
MG - 056679



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

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 000.072.941
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0430 4614 4200 0104 5500 1000 0729 4110 1906 0784

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: **135251139674026 - 30/04/2025 18:20:03**

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL: **ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO**
CNPJ / CPF: **61.986.402/0014-16**
DATA DA EMISSÃO: **30/04/2025**

ENDEREÇO: **RUA DAS ANGELICAS, 730**
BAIRRO / DISTRITO: **CENTRO**
CEP: **13835-000**
MUNICÍPIO: **CONCHAL**
UF: **SP**
FONE / FAX: **19998311994**
INSCRIÇÃO ESTADUAL:
HORA DA SAÍDA/ENTRADA:

FATURA / DUPLICATA
Num. **001**
Venc. **30/05/2025**
Valor **R\$ 617,40**

CÁLCULO DO IMPOSTO							
BASE CÁLC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC.ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS	
617,40	111,13	0,00	0,00	0,00	0,00	617,40	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	617,40	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME / RAZÃO SOCIAL: **0-Remetente**
FRETE POR CONTA:
CÓDIGO ANTT:
PLACA DO VEÍCULO:
UF: **SP**
CNPJ / CPF: **12.270.745/0004-00**

PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIRELI
ENDEREÇO: **ROD ADAUTO CAMPO DALL'ORTO,2200**
MUNICÍPIO: **SUMARE**
UF: **SP**
INSCRIÇÃO ESTADUAL:

QUANTIDADE: **4**
ESPÉCIE: **Volumes**
MARCA:
NUMERAÇÃO:
PESO BRUTO: **38,190**
PESO LÍQUIDO: **38,190**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS	ICMS
16083	CHLORCLEAR (GLICONATO DE CLOREXIDINA) 2% DEGERMANTE CX/12 FR - 1L/VIC PHARMA S+ Lote: M36480 Q: 3 Val: 31/01/27	30039099	000	5102	CX	3	166,8000	500,40	500,40	90,07			18,00	
5911	FLAVENOS 500 (DIOSMINA+HESPERIDINA) 450MG + 50MG CX/60 COMP REV/BIO LAB S- PmPf: 141,74 PMC: 155,35 Lote: 40713903 Q: 3 Val: 31/10/26 FCLC35AB154-18CD-4C9A-B729-EBDE6D9A1064	30049039	500	5102	CX	3	39,0000	117,00	117,00	21,06			18,00	

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: Inf. Contribuinte: Ordem de Compra: 35
Endereço de Entrega: Rua das Angelicas - 730, Bairro: Centro - Conchal - SP
"Pago com recurso da Prefeitura do Município de Conchal - Lei nº 2.447, de 07 de janeiro de 2025."
Vendedor: 13-JOAO PAULO DE OLIVEIRA Id Ped: 1906046
Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 83,04 Estadual: R\$ 74,09 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

CONFERE COM ORIGINAL

Contador
MG - 056679



Boleto de Cobrança - Comprovante de Autorização

Via Gerenciador CAIXA

Banco Receptor: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Representação numérica do código de barras: 34191.09008 02561 736188 61810.010001 9 10970091081910
Instituição Emissora - Nome do Banco: ITAUNIBANCO S.A.
Código do Banco: 341
Código do INPR: 60701101

Nome Fantasia: SOGAMAX DISTR P FARM LTDA ME
Nome/Razão Social: SOGAMAX DISTR P FARM LTDA ME
CPF/CNPJ: 10.852.492/0001-36

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\$ 819,00
Juros (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\$ 819,00
Valor a Pagar (RS): R\$ 819,00

Data/hora da operação: 30/05/2025 - 16:08:26
Código da Operação: 17491 IR6470

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

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



0 *Dr. Gulim Sarkis*
 Contador
 RG - 056679

RECIBO DO PAGADOR

Beneficiário: SOGAMAX DISTRIB. DE PROD. FARMACEUTICOS LTDA ME	Agência/Cod.Beneficiário 6186/18100-1	Data do Documento 02/05/2025	Vencimento 30/05/2025
Pagador: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO (27873) RUA DAS ANGELICAS,730 - CENTRO 13835-000 - CONCHAL-SP	Número Documento: 15993-01	Nosso Número: 00025617	Valor do Documento: 819,00
Autenticação Mecânica			

Banco Itaú S.A.	341-0	34191.09008 02561.736188 61810.010001 9 10970000081900
-----------------	--------------	---

Local de Pagamento: PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO	Vencimento 30/05/2025
--	---------------------------------

Beneficiário SOGAMAX DISTRIB. DE PROD. FARMACEUTICOS LTDA ME- 00.857.492/0005-60	Agência/Cód.Beneficiário 6186/18100-1
--	---

Endereço
RUA PROFESSORA MARIA FALLEIROS, 1261 - 14403-363-FRANCA-SP

Data do documento: 02/05/2025	No. do documento 15993-01	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 02/05/2025	Cart./Nosso Número 109/00025617-3
---	-------------------------------------	---------------------------	--------------------	---	---

Uso do Banco	Carteira 109	Espécie Moeda R\$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 819,00
--------------	------------------------	-----------------------------	------------	-----------	---

Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário) PGTO/ATRASSO COBRAR MORA DE R\$ 1,09 AO DIA PGTO/ATRASSO COBRAR MULTA DE R\$ 16,38 PROTESTAR APOS 3 DIAS DO VENCIMENTO	(-) Descontos/Abatimento
	(-) Outras Deduções
	(+) Mora/Multa
	(+) Outros Acréscimos
	(=) Valor Cobrado

ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO (27873)
RUA DAS ANGELICAS,730 - CENTRO
13835-000 - CONCHAL-SP
61.986.402/0014-16

Autenticação Mecânica



Pagar com Pix

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

Om.rr Saãm Sarkjs
Contador
0 MG - 056879



DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica



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

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº. 000.015.993 Série 001 Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO 3525 0500 8574 9200 0560 5500 1000 0159 9310 3621 2449 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS DE MERCADORIAS INSCRIÇÃO ESTADUAL 310677371111 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. CNPJ / CPF 00.857.492/0005-60

DESTINATÁRIO / REMETENTE ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO CNPJ / CPF 61.986.402/0014-16 DATA DA EMISSÃO 02/05/2025 ENDEREÇO RUA DAS ANGELICAS, 730 BAIRRO / DISTRITO CENTRO CEP 13835-000 DATA DA SAÍDA/ENTRADA 02/05/2025 MUNICÍPIO CONCHAL UF SP FONE / FAX 1938668585 INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA/ENTRADA 15:09:00

FATURA / DUPLICATA Num. 001 Vec. 30/05/2025 Valor R\$ 819,00

Table with 8 columns: BASE CÁLC.ICMS, VALOR DO ICMS, VALOR DO ICMS-FCP, BASE CÁLC.ICMS S.T., VALOR ICMS S.T., VALOR ICMS S.T-FCP, TOTAL PRODUTOS, VALOR DO FRETE, VALOR DO SEGURO, DESCONTO, OUTRAS DESPESAS, VALOR TOTAL IPI, VALOR IMPORTAÇÃO, TOTAL DA NOTA. Values include 819,00, 147,42, 0,00, 0,00, 0,00, 0,00, 819,00, 0,00, 0,00, 0,00, 0,00, 0,00, 819,00.

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS NOME / RAZÃO SOCIAL DGFAR LOGISTICA LTDA FRETE POR CONTA 0-Remetente CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ / CPF 05.530.576/0001-84 ENDEREÇO R NAUFAAL JOSE SALMEN 2-140,S/N MUNICÍPIO BAURU UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL 209337700111 QUANTIDADE 3 ESPÉCIE Volumens MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO PESO LÍQUIDO

Table with 15 columns: CÓDIGO PRODUTO, DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO, NCM/SH, CST, CFOP, UN, QUANT, VALOR UNIT, VALOR TOTAL, VLR LIQ UNIT, VLR LIQ TOT, BASE ICMS, VALOR ICMS, VALOR IPI, VALOR ST+FCP, ALIQ ICMS. Row 1: 24301, AVENTAL MANGA LONGA 30G PCT C/10 UND/FORTCLEAN, 62101000, 000, 5102, UN, 50, 16,3800, 819,00, 16,3800, 819,00, 819,00, 147,42, 18,00.

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Pedido #35 "Pago com recurso da Prefeitura do Município de Conchal - Lei nº 2.447, de 07 de janeiro de 2025." PD: 3612031 FICHAS 1/2 2 VOLUME(S), 2/2 2 VOLUME(S) PD: 3614309 FICHAS 1/2 2 VOLUME(S), 2/2 1 VOLUME(S) PEDIDO DE COMPRA: Pedido #35 Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 110,16 Estadual: R\$ 147,42 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT PREZADOS, PRAZO PARA ABERTURA DE OCORRÊNCIAS DE DEVOLUÇÃO É DE 3 DIAS ÚTEIS APÓS O RECEBIMENTO, EXCETO AVARIAS CUJO PRAZO É DE 2 DIAS ÚTEIS. ROTA: SP - SUMARE

RESERVADO AO FISCO

CONFERE COM ORIGINAL

0 619990- MG-056679 Contador Contador Contador



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
**NOVA HOSPITALAR
 COMERCIAL E IMPORTADORA
 LTDA**
 RUA PAULO PERIOTTO, 363
 Bairro: JARDIM DE CRESCI
 13571-618 Sao Carlos - SP
 Fone: (16)3413-8008
 Fax: (16)3413-8008

DANFE
 DOCUMENTO
 AUXILIAR DA NOTA
 FISCAL ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA **1**
 1 - SAÍDA
 Nº 25.515
 SÉRIE: 0
 FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO 3525.0421.0364.1700.0184.5500.0000.0255.1510.0157.6670
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
DADOS DA NF-e 135250851550364 - 01/04/2025 10:06:16

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5102 Venda Dentro do Estado

INSCRIÇÃO ESTADUAL 637.341.109.119	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 21.036.417/0001-84
---------------------------------------	-------------------------------------	----------------------------

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO	CNPJ 61.986.402/0014-16	DATA EMISSAO 01/04/2025
ENDEREÇO R DAS ANGELICAS, 730	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 13835-000
MUNICÍPIO Conchal	FONE / FAX (019)3866-1200	UF SP
	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA 10:11:05

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

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

QUANTIDADE / DUPLICATAS

25515/1 - 01/05/25 - 540,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 540,00	VALOR DO ICMS 97,20	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 540,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 540,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM G	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATARIO 0	CÓDIGO ANNT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 23.246.316/0001-63
ENDEREÇO AV 10, 1126	MUNICÍPIO RIO CLARO	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 587.220.280.115		
QUANTIDADE 1	ESPECIE CX	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 2,6500	PESO LÍQUIDO 2,6500

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	QTD	UNID	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR COFINS	VALOR PIS	VALOR OUTROS	VALOR TOTAL
4274 90183929	CATER S/DISP SEG 22G CX C/100 (0.9X25MM) SCW 22 Marca: SAVEMED Lote: 24070 - 31/03/2029 Qtd: 600.00 Numero da FCI:	200 5102	UN	600,0000 0,9000	540,00	97,20	0,00	18,00	0,00		540,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Conferir mercadoria no ato da entrega - Não aceitaremos reclamações posteriores a 24h / pedido #23 Pago com recurso da Prefeitura do Município de Conchal - Lei n 2.447, de 07 de Janeiro de 2025. Qtdade autorizada por Fernanda / PRODUTOS ISENTOS DE PIS E COFINS, CONFORME LEI 10.147/2000. /	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

OUROWEB® - WWW.OUROWEB.COM.B

Omar Salim Sarkis
 Contador
 O MG - 056679

**CONFERE
 COM
 ORIGINAL**

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

Via Internet Banking CAIXA

Banco Receptor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-16
Nome:	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
Conta de Débito:	04718 1292 000577495369-2
Representação numérica do código de barras:	03399.48457 01300.000476 28312.201040 1 10690000265386
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO SANTANDER S.A.
Código do Banco:	33
Código do ISPB:	90400888
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	BANCO SOFISA S/A
Nome/Razão Social:	BANCO SOFISA S/A
CPF/CNPJ:	60.889.128/0001-80
Sacador Avalista	
Nome/Razão Social:	SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE
CPF/CNPJ:	11.206.099/0001-07
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-16
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-16
Data do Vencimento:	02/05/2025
Data de Efetivação / Agendamento:	02/05/2025
Valor Nominal do Boleto:	2.653,86
Juros (R\$):	0,00
IDF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	2.653,86
Valor Pago (R\$):	2.653,86
Data/hora da operação:	02/05/2025 10:57:39
Código da operação:	46101864914
Chave de segurança:	YGG9HV68S7P3HL66

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA



SUPERMED

Avenida Tower Automotiva, 300 - Galpao 26 - Laranja Azeda - ARUJA, SP, CEP:07430360, Fone:11-4934-1700

0-ENTRADA 1-SAIDA 1

CHAVE DE ACESSO 3525 0411 2060 9900 0441 5500 1000 7988 2312 6242 7975

Nº 798823 SERIE 1 FOLHA 1/2

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de Merc. Adq. de Terc.

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO 135250852661523 01/04/2025 11:28:52

INSCRIÇÃO ESTADUAL 188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

DNPJ

11.206.099/0004-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SÃO CAMILO (511)

CNPJ/CPF 61.986.402/0014-16

DATA DA EMISSÃO 01/04/2025

ENDEREÇO R DAS ANGELICAS, 730

BAIRRO/DISTRITO CENTRO

CEP 13835-000

DATA DE VALIDADE 01/04/2025

MUNICÍPIO CONCHAL

FONE/FAX 1936668585

UF SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAIDA

FATURA / DUPLICATA

001 02/05/2025 2.653,86

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.653,86	405,37	0,00	0,00	2.653,86
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00		0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				2.653,86

PORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL DISTRIBUIÇÃO E LOGISTICA LTDA	FRETE POR CONTA 0 - DO EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 01125797000701
ENDEREÇO RUA SALVADOR RODRIGUES PRADO, 200	MUNICÍPIO SAO PAULO	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 149529966118	QUANTIDADE 9	ESPÉCIE CAIXA
MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 75,79	PESO LÍQUIDO 75,79		

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CPOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
37029	CATETER INTRAVENOSO 20G C/100-ADVANTIVE (Fornecedor: 142, Lote: 24IVCJ004C, Qtde: 4, Data Fab: 01/10/2024, Data Val: 30/09/2029)	90183929	000	5102	CX	4	82,6700	330,68	330,68	59,52	0,00	18,00	0,00
24437	AG.DESC.30 X 08 C/100-SR (Fornecedor: 773-7, Lote: 487D4, Qtde: 20, Data Fab: 01/02/2025, Data Val: 28/02/2030)	90183219	400	5102	CX	20	6,2230	124,46	124,46	14,94	0,00	12,00	0,00
36771	AG. DESC. 40 X 12 C/100-WILTEX (Fornecedor: 67, Lote: 20240827, Qtde: 50, Data Fab: 27/08/2024, Data Val: 26/08/2029)	90183219	200	5102	CX	50	7,1020	355,10	355,10	42,61	0,00	12,00	0,00
14788	ALOPURINOL 300MG 30CP GEN-PRATI DONADUZZI (Fornecedor: 9706, Lote: 24G83B, Qtde: 3, Data Fab: 01/06/2024, Data Val: 30/06/2026)	30049069	500	5102	CX	3	9,9867	29,96	29,96	3,60		12,00	
36866	BRACADEIRA C/MANGUITO GRANDE OB. 35X51 VELCRO (BREGNVELL) - PREMIUM (Fornecedor: 739, Lote: 392401, Qtde: 4, Data Fab: 27/08/2024, Data Val: 27/08/2029)	90189069	200	5102	UND	4	27,0000	108,00	108,00	19,44	0,00	18,00	0,00
27550	BRACADEIRA C/MANGUITO INF.10X18 VELCRO - PREMIUM (Fornecedor: 739, Lote: 152401, Qtde: 3, Data Fab: 09/03/2024, Data Val: 09/03/2029)	90189069	200	5102	UND	3	10,3700	31,11	31,11	5,60		18,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pago com recurso da Prefeitura do Município de Conchal - Lei nº 2.447, de 07 de Janeiro de 2025 - PEDIDO. 23 ||#R38V5 R36P17V4 || #||
 Pedido: 802194
 Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Especializado nº 086035/2018 nos termos da Portaria CAT 116/2017
 Setor de Cobrança: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1674
 QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703
 Rota....: 2 Cubagem: 0,24
 Retenções conf. IN 1.234/12 e 2.145/2023: IR R\$ 0,00 (0,00%), PIS/COFINS R\$ 0,00 (0,00%), CSLL R\$ 0,00 (0,00%)

RESERVADO AO FISCO

MERCADORIAS VARIADAS E/OU FALTAS
 NÃO SERÃO REPOSTAS SE POREM
 RELACIONAR O NÚMERO DO
 NOTA FISCAL OU NO CONHECIMENTO
 DE TRANSPORTES

30 20 00
 NF 3223

Orlando Sarkis
 Contador
 MG - 058679

CONFERE
 COM
 ORIGINAL

SUPERMED

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

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1
1-SAIDA 1

Nº 798823
SERIE 1
FOLHA 2/2



CHAVE DE ACESSO
3525 0411 2060 9900 0441 5500 1000 7988 2312 6242 7975

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de Merc. Adq. de Terc.

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
135250852661523 01/04/2025 11:28:52

INSCRIÇÃO ESTADUAL
188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
11.206.099/0004-41

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
19244	CLOREX ALCOOLICA 0,5% 1L C/12-VICPHAMA (Fornecedor: 7744, Lote: M39548, Qtde: 2 Data Fab: 01/01/2025, Data Val: 31/01/20- 28)	30039099	000	5102	CX	2	109,9400	219,88	219,88	39,58	0,00	18,00	0,00
26424	RYOREX TOP.AGUOSA 1% 1L C/12-RIOQUIMICA (Fornecedor: 926, Lote: 2401851, Qtde: 2 Data Fab: 01/05/2024, Data Val: 31/05/20- 27)	30049047	000	5102	CX	2	96,2200	192,44	192,44	34,64		18,00	
29986	DICLOF.SODICO 75MG 50AMP 3ML GEN-FRESEN (Fornecedor: 2681, Lote: 786K4510, Qtde: 24 Data Fab: 05/10/2023, Data Val: 05/10/ 2025)	30049037	500	5102	CX	24	29,0000	696,00	696,00	83,52		12,00	
31570	SCALP N.23 PVC C/100-MEDIX (Fornec- dor: 1925, Lote: 241003, Qtde: 8 ,Data Fab: 01/10/2024, Data Val: 31/10/2029)	90183929	700	5102	CX	8	21,2163	169,73	169,73	30,55	0,00	18,00	0,00
34672	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N.10 C/20-ZELARA (Fornecedor: 4410, Lote: 0323101001, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/11/2023, Data Val: 31/10/- 2028)	90183929	100	5102	CX	1	9,5500	9,55	9,55	1,72	0,00	18,00	0,00
31466	SONDA ENDOTRAQUEAL PVC N.7,5 C/ CUFF C/2- 5-MEDIX (Fornecedor: 1925, Lote: 2463975C, Qtde: 2 ,Data Fab: 30/10/2024, Data Val: 30/09/2029)	90183929	700	5102	CX	2	78,4950	156,99	156,99	28,26	0,00	18,00	0,00
32441	SONDA FOLEY LATEX 2VIAS C/CUFF N.14 15-3- OCC C/10-BIOMASS (Fornecedor: 4172, Lote: HSAN22060109, Qtde: 5 ,Data Fab: 01/09/20- 22, Data Val: 31/08/2027)	90183921	200	5102	CX	5	21,3900	106,95	106,95	19,25	0,00	18,00	0,00
32443	SONDA FOLEY LATEX 2VIAS C/CUFF N.16 15-3- OCC C/10-BIOMASS (Fornecedor: 4172, Lote: HSAN22060110, Qtde: 5 ,Data Fab: 01/09/20- 22, Data Val: 31/08/2027)	90183921	200	5102	CX	5	21,3900	106,95	106,95	19,25	0,00	18,00	0,00
13804	SONDA URETRAL N.12 C/10-BIOSANI (Fornec- dor: 7824, Lote: 66741, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/12/2024, Data Val: 31/12/2027)	90183929	000	5102	PCT	3	5,3533	16,06	16,06	2,89	0,00	18,00	0,00

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

Omar Selim Sarkis
Contador
0 MG-056679

GERENCIADOR
CAIXA

2ª Via - Comprovante de Transação TED

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 05/05/2025 às 14:29:11

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: 04718/1292.000577495269-2	

Dados do Recbedor

Conta Destino: 053/0013/00013014618-2	CPF/CNPJ: 56.865.028/0001-46
Tipo Conta: 01 - Conta Corrente	Tipo Pessoa: Juridica
Nome: LLBORBASEVICOSMEDICOSLTDA	Valor: R\$ 19.500,00
Finalidade: 06 - Pagamentos de Honorários	Valor Tarifa: R\$ 0,00
Histórico:	

Informações do Pagamento

Data do Débito: 05/05/2025	Código da Operação: 04R50033
Data da Operação: 05/05/2025	Chave de Segurança: NN15209156W0118V2

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

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

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

Omar Selim Sarkis
Contador
MG - 056879



MUNICÍPIO DE TAUBATÉ - ESTADO DE SÃO PAULO
Secretaria Municipal de Finanças

Nota N° - Série
 0000000019 - E

Autenticidade
 NW21-L2PN

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS



Data da Emissão: 22/04/2025 13:29:20
 Competência: 04/2025

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: L.L. BORRA SERVICOS MEDICOS LTDA
 Nome Fantasia: L.L. BORRA SERVICOS MEDICOS LTDA
 CNPJ/CPF: 56.865.028/0001-46 IM: 998823 IE: TELEFONE:97407072
 Endereço: RUA BERNARDINA COPE DE SOUZA BRUM ,30 - LOTEAMENTO PARQUE PIRACANGAGUA
 CEP: 12040-410 Cidade: TAUBATÉ UF: SP
 Email: CONTABILIDADECONNA@GMAIL.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
 Nome Fantasia:
 CNPJ/CPF: 61.986.402/0014-16 IM: IE: TELEFONE:
 Endereço: RUA DAS ANGELICAS ,730 - CENTRO
 CEP: 13835-000 Cidade: CONCHAL UF: SP País:
 Email:

LOCAL DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO
 Cidade: CONCHAL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Página 1 de 1

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS 100% PELA SÓCIA LARISSA, A SABER \$ 9.500,00 REFERENTE A COMP 03/2025.

TRIBUTOS PROX. 13,45%- FONTE IBPT

**CONFERE
 COM
 ORIGINAL**

Omar Salem Sarkis
 Contador
 MG-056679

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

Processo executado por: 172.16.20.60

Situação de Tributação do ISSQN

Consulte a autenticidade desta Nota através do site:
<https://taubateiss.meumunicipio.digital/taubateiss>

Tributada no Prestador

Código do Serviço
 401 - Medicina e biomedicina.

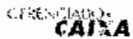
Código de Atividade (CNAE)
 8630502 - Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de exames complementares

INSS (R\$)	IR (R\$)	PIG (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)	OUTRAS DEDUÇÕES (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

DEDUÇÕES (R\$)	SUBEMPTEADA (R\$)	BASE DE CÁLCULO (R\$)	ALÍQUOTA (%)	VALOR ISS (R\$)	VALOR TOTAL (R\$)
0,00	0,00	19.500,00	2,0100	391,95	19.500,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA R\$ 19.500,00



2ª Via - Comprovante de Transação TED

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 05/05/2025 às 14:29:11

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: 04718/1292.000377495569-2	

Dados do Recebedor

Conta Destino: 077/0001A/0036570721-0	CPF/CNPJ: 34.774.338/0001-20
Tipo Conta: 01 - Conta Corrente	Tipo Pessoa: Jurídica
Nome: LA E GO SERVICOS MEDICOS LTDA	Valor: R\$ 6.000,00
Finalidade: 06 - Pagamentos de Honorários	Valor Tarifa: R\$ 0,00
Histórico:	

Informações do Pagamento

Data do Débito: 05/05/2025	Código da Operação: 20395977
Data da Operação: 05/05/2025	Chave de Segurança: TRKATQREAGJISVCCN

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

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

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

Omar Selim Sarkis
Contador
0 MG - 056679


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

RPS Nº 11 Série 11, emitido em 31/03/2025

20250505054774339000120

Número da Nota

00000011

Data e Hora de Emissão

31/03/2025 17:21:11

Código de Verificação

X6CU-YWMZ

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 54.774.338/0001-20

Inscrição Municipal: 1.317.962-4

Nome/Razão Social: LA & GO SERVICOS MEDICOS LTDA

Endereço: R RUI BARBOSA 632, AP 71 - BELA VISTA - CEP: 01326-010

Município: São Paulo

UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO

CPF/CNPJ: 61.906.402/0014-16

Inscrição Municipal: ----

Endereço: R. DAS ANGELICAS 730 - Jd. Dulce Maria - CEP: 13835-000

Município: Conchal

UF: SP E-mail: ----

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: ----

Nome/Razão Social: ----

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

 100% dos serviços médicos prestados pela sócia Dra. Gabriela Ortolan, a saber: R\$6.000,00
 Serviços prestados comp: 01/2025

- Pago com recurso da Prefeitura Municipal de Conchal - Lei nº2.447, de 07 de Janeiro de 2025.
- Conforme Lei 12.741/2012, o percentual total de impostos incidentes neste serviço prestado é de aproximadamente 6%

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 6.000,00

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-
Código do Serviço				
04189 - Hospitais.				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	*	*	*	0,00
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-		-	-	

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional; (3) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 11 Série 11, emitido em 31/03/2025;

 Omar Salim Sarkis
 Contador
 0 MG - 056679

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

CAIXA

2ª Via - Comprovante de Transação TED

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 05/05/2025 às 14:29:11

Dados do Pagador

Tipo de TED: Tercleios

Tipo Conta: Tipo de conta não encontrada

Nome: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO

CPF/CNPJ: 61.986.402/0104-16

Conta Origem: 04718/1292.000577495369-2

Dados do Recebedor

Conta Destino: 0776100100036570231-0

CPF/CNPJ: 54.774.238/0001-20

Tipo Conta: 01 - Conta Corrente

Tipo Pessoa: Juridica

Nome: LA E GO SERVICOS MEDICOS LTDA

Valor: R\$ 4.500,00

Finalidade: 06 - Pagamentos de Honorários

Valor Tarifa: R\$ 0,00

Histórico:

Informações do Pagamento

Data do Débito: 05/05/2025

Código da Operação: 20469197

Data de Operação: 05/05/2025

Chave de Segurança: 825Q8A7356CP6NLA

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

Atm CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas, 4004-0104)

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com deficiência audição: 0800 726 2492

Oscar S. Sim Sarkis
Contador
MG - 056679CONFERE
COM
ORIGINAL


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

RPS Nº 14 Série 11, emitido em 02/05/2025

Número da Nota

00000014

Data e Hora de Emissão

02/05/2025 12:01:00

Código de Verificação

MWEH-DKIC

20250505064774338000120

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 54.774.338/0001-20

Inscrição Municipal: 1.317.962-4

Nome/Razão Social: LA & GO SERVICOS MEDICOS LTDA

Endereço: R RUI BARBOSA 632, AP 71 - BELA VISTA - CEP: 01326-010

Município: São Paulo

UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO

CPF/CNPJ: 61.986.402/0014-16

Inscrição Municipal: ----

Endereço: R. DAS ANGELICAS 730 - Jd. Dulce Maria - CEP: 13836-000

Município: Conchal

UF: SP E-mail: ----

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: ----

Nome/Razão Social: ----

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

 100% dos serviços médicos prestados pela sócia Gabriela Ortolan, a saber R\$ 4.500,00
 Serviços prestados comp: 03/2025

 Pago com recurso da Prefeitura do Município de Conchal - Lei nº 2.447, de 07 de Janeiro de
 2025. - Conforme Lei 12.741/2012, o percentual total de impostos incidentes neste serviço
 prestado é de aproximadamente 6%

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 4.500,00

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-
Código do Serviço				
04189 - Hospitais.				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	*	*	*	0,00
Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Frente		
-	-	-		

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional; (3) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 14 Série 11, emitido em 02/05/2025;

 Omar Salim Sarkis
 Contador
 0 MG-066679

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

CAIXA

Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 05/05/2025 às 14:29:42

Banco Recebedor: BANCO BRADESCO S/A
Pagador Final / Efetivo
 Nome: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
 CPF/CNPJ: 61.986.402/0014-16 Conta de Débito: 04718/1292/000577495369-2

Histórico do Pagamento:
 Representação numérica do código de barras: 23793,10710,00006,100027,63090,000000,9,08400404260
 Instituição Emissora - Nome do Banco: BANCO BRADESCO S/A
 Código do Banco: 237 Código do ISPB: 60746948
Beneficiário original / Cedente
 Nome Fantasia: PRECISION COMERCIAL, DISTRIBUIDORA DE PRO CPF/CNPJ: 30.461.442/0001-04
 Nome/Razão Social: PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PRO
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: 610	Valor Calculado (R\$): 610
Juros (R\$): 0	Valor Pago (R\$): 610
IOF (R\$): 0	Identificação do Pagamento:
Multa (R\$): 0	

Data/hora da operação: 05/05/2025 -

Código da operação: 46249/02782
 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 oudo(a) Alô CAIXA
 0800 726 2492 0800 104 0104

Omar Sa'âm Sarkis
 Contador
 MG - 056679

**CONFERE
 COM
 ORIGINAL**


RECIBO DO PAGADOR

Beneficiário: PRECISION COMERCIAL DIST DE PROD MEDICO HOSP LTDA	Agência/Cod.Beneficiário 2763-4/0040426-8	Data do Documento 04/04/2025	Vencimento 04/05/2025
Pagador: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO (2508) RUA DAS ANGELICAS,730 - CENTRO 13835-000 - CONCHAL-SP	Número Documento: 72229-01	Nosso Número: 00000009084	Valor: 610,00

Autenticação Mecânica

237-0
23792.76302 90000.000902 84004.042606 3 10710000061000

Local de Pagamento:					Vencimento 04/05/2025
Beneficiário PRECISION COMERCIAL DIST DE PROD MEDICO HOSP LTDA- 30.461.442/0001-04					Agência/Código Beneficiário 2763-4/0040426-8
Endereço Beneficiário RUA ANGELA BERBEL PAGANO 06 - 14140-000-CRAVINHOS-SP					
Data do documento: 04/04/2025	No. do documento 72229-01	Espécie doc. DM	Accito N	Data Processamento 04/04/2025	Cart./Nosso Número 09/00000009084-3
Uso do Banco	Carteira 09	Espécie Moeda R\$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 610,00
Instruções (Texto de responsabilidade do cedente) PGTO/ATRASO COBRAR MORA DE R\$ 0,20 AO DIA PGTO/ATRASO COBRAR MULTA DE R\$ 12,20 "Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso". ATENÇÃO: Informamos que a Precision Hospitalar centralizará TODOS os recebimentos de notas fiscais faturadas pelo CNPJ da filial 30.461.442/0004-49, seja através de boletos, depósitos, ou PIX, em conta corrente no CNPJ da matriz 30.461.442/0001-04. Sujeito a protesto após 10 do vencimento.					(-) Descontos/Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado

Pagador
 ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO (2508)
 RUA DAS ANGELICAS,730 - CENTRO
 13835-000 - CONCHAL-SP
 15986.402/0014-16
 Sacador/Avalista

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica

 Omar Salim Sarkis
 Contador
 0 MG - 056679

**CONFERE
COM
ORIGINAL**



DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica



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

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 000.072.229
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

3525 0430 4614 4200 0104 5500 1000 0722 2910 1885 3141

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

135250886660332 - 04/04/2025 10:38:16

INSCRIÇÃO ESTADUAL

279094018110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

30.461.442/0001-04

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO

CNPJ / CPF

61.986.402/0014-16

DATA DA EMISSÃO

04/04/2025

ENDEREÇO

RUA DAS ANGELICAS, 730

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

13835-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

CONCHAL

UF

FONE / FAX

19998311994

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 04/05/2025
Valor R\$ 610,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC. ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
610,00	73,20	0,00	0,00	0,00	0,00	610,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	610,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

RADAUTO CAMPO DALL'ORTO.2200

FRETE POR CONTA

0-Remetente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

12.270.745/0004-00

AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIRELI

MUNICÍPIO

SUMARE

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

SP

QUANTIDADE

ESPÉCIE

Volumes

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

1,045

PESO LÍQUIDO

1,045

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
15667	HEPTRIS (ENOXAPARINA SODICA) 40MG/0,4ML CX/10 SERINGAS C/ DISP. (SC/TV)/MYLAN + PmPf: 44,51 PMC: 772.22 Lote: AB12671A Q: 5 Val: 31/08/26	30049099	700	5102	CX	5	122,0000	610,00	610,00	73,20			12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:
Ordem de Compra: 25
Endereço de Entrega: Rua das Angélicas - 730, Bairro: Centro - Conchal - SP
Vendedor: 13-JOAO PAULO DE OLIVEIRA Id Ped: 1883984
Inf. fisco:
Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 100,04 Estadual: R\$ 73,20 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

0
Omar Sathn Sarkis
Contador
MG-056679

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

GERENCIADOR
CAIXA**Comprovante de Pagamento de Boleto**

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 05/05/2025 às 14:29:42

Banco Receptor: ITAU UNIBANCO S.A.**Pagador Final / Efetivo**

Nome: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO

CPF/CNPJ: 61.986.402/014-16 Conta de Débito: 04718/1292800577495369-2

Histórico do Pagamento:

Representação numérica do código de barras: 34191.1072069008.28111D90212.420460041758301000

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

Código do Banco: 341 Código do ISPB: 60701190

Beneficiário original / Cedente

Nome Fantasia: NSV PRODUTOS E SISTEMAS DE H CPF/CNPJ: 33.836.400/0001-90

Nome/Razão Social: NSV PRODUTOS E SISTEMAS DE H

Pagador Sacado

Nome Fantasia: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO CPF/CNPJ: 61.986.402/014-16

Pagador Final - Correntista

Nome Fantasia: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO CPF/CNPJ: 61.986.402/014-16

Data do Vencimento: 05/05/2025	Desconto (R\$): 0
Data de Efetivação / Agendamento: 05/05/2025	Abatimento (R\$): 0
Valor Nominal do Boleto: R\$ 828,11	Valor Calculado (R\$): R\$ 828,11
Juros (R\$): 0	Valor Pago (R\$): R\$ 828,11
IOF (R\$): 0	Identificação do Pagamento:
Multa (R\$): 0	

Data/hora da operação: 05/05/2025 -

Código da operação: 46249006335

Chave de segurança:

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

SAM CAIXA

Out idem

0800 726 0101

0800 725 7474

Presença com deficiência audível: AGR CAIXA

0800 726 2492

0800 104 0104

0
Gustavo Sarkis
Contador
MG - 058679

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

Local de Pagamento						05/05/2025	
EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCÁRIO MESMO APÓS O VENCIMENTO							
Beneficiário						Agência / Código do Beneficiário	
NSV PRODUTOS E SISTEMAS DE HIGIENE LTDA - 33.836.400/0001-90 RUA FAUSTO SIDINEI PANSONATO, N. 0329 - INDAIATUBA / SP						0041/75830-1	
Data do Documento	Número do Documento	Espécie do Documento	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número		
24/03/2025	21.242 C	DM	N	24/03/2025	109/02124204-6		
Uso do Banco	Carteira	Especie	Quantidade	Valor			
	109	R\$					
Instruções						(-) Desconto/Abatimento	
(Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dívida sobre este boleto, contate o beneficiário)							
JUROS DE MORA DIARIA DE R\$ 3,31							
SUJEITO A PROTESTO 7 DIAS APOS O VENCIMENTO						(+) Mora / Multa	
APÓS O VENCIMENTO ACESSAR O SITE WWW.ITAUI.COM.BR/BOLETOS							
						(=) Valor Cobrado	
Pagador		ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO 1.817		CNPJ/CPF	061.986.402/0014-16		
		RUA DAS ANGELICAS, 730		Bairro	JD MARIA DULCE		
		CONCHAL/SP		CEP	13.835.000		

Recebimento através de cheque Nº _____ do Banco _____ Autenticação Mecânica
 Esta quitação só terá validade após pagamento do cheque pelo banco sacado

Local de Pagamento						05/05/2025	
EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCÁRIO MESMO APÓS O VENCIMENTO							
Beneficiário						Agência / Código do Beneficiário	
NSV PRODUTOS E SISTEMAS DE HIGIENE LTDA - 33.836.400/0001-90 RUA FAUSTO SIDINEI PANSONATO, N. 0329 - INDAIATUBA / SP						0041/75830-1	
Data do Documento	Número do Documento	Espécie do Documento	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número		
24/03/2025	21.242 C	DM	N	24/03/2025	109/02124204-6		
Uso do Banco	Carteira	Especie	Quantidade	Valor			
	109	R\$					
Instruções						(-) Desconto/Abatimento	
(Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dívida sobre este boleto, contate o beneficiário)							
JUROS DE MORA DIARIA DE R\$ 3,31							
SUJEITO A PROTESTO 7 DIAS APOS O VENCIMENTO						(+) Mora / Multa	
APÓS O VENCIMENTO ACESSAR O SITE WWW.ITAUI.COM.BR/BOLETOS							
						(=) Valor Cobrado	
Pagador		ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO 1.817		CNPJ/CPF	061.986.402/0014-16		
		RUA DAS ANGELICAS, 730		Bairro	JD MARIA DULCE		
		CONCHAL/SP		CEP	13.835.000		

Destacar abaixo Autenticação Mecânica

Local de Pagamento						05/05/2025	
EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCÁRIO MESMO APÓS O VENCIMENTO							
Beneficiário						Agência / Código do Beneficiário	
NSV PRODUTOS E SISTEMAS DE HIGIENE LTDA - 33.836.400/0001-90 RUA FAUSTO SIDINEI PANSONATO, N. 0329 - INDAIATUBA / SP						0041/75830-1	
Data do Documento	Número do Documento	Espécie do Documento	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número		
24/03/2025	21.242 C	DM	N	24/03/2025	109/02124204-6		
Uso do Banco	Carteira	Especie	Quantidade	Valor			
	109	R\$					
Instruções						(-) Desconto/Abatimento	
(Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dívida sobre este boleto, contate o beneficiário)							
JUROS DE MORA DIARIA DE R\$ 3,31							
SUJEITO A PROTESTO 7 DIAS APOS O VENCIMENTO						(+) Mora / Multa	
APÓS O VENCIMENTO ACESSAR O SITE WWW.ITAUI.COM.BR/BOLETOS							
						(=) Valor Cobrado	
Pagador		ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO 1.817		CNPJ/CPF	061.986.402/0014-16		
		RUA DAS ANGELICAS, 730		Bairro	JD MARIA DULCE		
		CONCHAL/SP		CEP	13.835.000		

Sacador / Avalista

Autenticação Mecânica / FICHA COMPENSAÇÃO



CONFERE COM ORIGINAL

0 *Omni S. Sin. Sarkis*
 Contador
 MG - 056879



NSV PRODUTOS E SISTEMAS DE HIGIENE LTDA
 RUA FAUSTO SIDINEI PANSONATO, 0329
 EUROPARK COMERCIAL 13.348.754
 INDAIATUBA SP Nº 21242 Série 001
 FOLHA 01/01

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
 0-Entrada 1-Saida 1



CHAVE DE ACESSO DA NF-e - Para Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
 WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR ou no site da SEFAZ da autorizadora
 35-25.03-33.836.400/0001-90-55-001-000.021.242-100.095.861-2

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
 135250776265889 24/03/2025 16:25:54h

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

ESTABELECIDOR / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SAO CAMILO		Código Cliente 001817	CNPJ / CPF 61.986.402/0014.16	DATA DA EMISSÃO 24/03/2025
ENDEREÇO RUA DAS ANGELICAS, 730		BAIRRO / DISTRITO JD MARIA DULCE	CEP 13.835.000	DATA DA SAÍDA / ENTRADA 24/03/2025
MUNICÍPIO CONCHAÍ		UF SP	FONE / FAX (19) 3866.1200	INSC. ESTADUAL ISENTO

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
000021242-A	21/04/2025	828,13	000021242-B	28/04/2025	828,11	000021242-C	05/05/2025	828,11

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 598,15	VALOR DO ICMS 107,67	BASE DE CÁLCULO ICMS S.T. 0,00	VALOR DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR IMP. IMPORT. 0,00	VALOR PIS 74,53	VALOR TOTAL PRODUTOS 2.484,35
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR COFINS 16,15	VALOR TOTAL DA NOTA 2.484,35

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS NOME / RAZÃO SOCIAL NSV PRODUTOS E SIST. HIGIENE LTDA		FRETE POR CONTA 0-Remetente(CIF)	CÓDIGO ANT	PLACA DO VEÍCULO	UF SP	CNPJ / CPF 33.836.400/0001-90
ENDEREÇO RUA FAUSTO SIDINEI PANSONATO, 329 B		MUNICÍPIO INDAIATUBA		INSCRIÇÃO ESTADUAL 353.379.122.114		
QUANTIDADE 3	ESPÉCIE VOLUMES	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 102,500	PESO LÍQUIDO 100,000	

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESC.	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
100500340030	LEUCOTEX ADL BB 35KG UN	29159080	0.80	5.405	UN	1,0000	1.237,60000	0,00	1.237,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
100500740030	NIPPO-TEX 500 BB 35 KG UN	29151200	0.90	5.102	UN	1,0000	598,15000	0,00	598,15	598,15	107,67	0,00	18,00	0,00
100500190030	JET-TEX 3000 LIQ BB 30 L UN	34029039	0.60	5.405	UN	1,0000	648,60000	0,00	648,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN MUNICIPAL 1037472	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0,00	VALOR DO ISSQN 0,00
------------------------------------	-------------------------------	-------------------------------	---------------------

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Pago com recurso da prefeitura do município de Conchaí Lei Nº2406 de 29/12/2023 // Cond. Pgto. 28/35/42 dias BCO.: 341 - BANCO ITAU S/A // HOSPITAL MADRE VANINI // Valor aprox. dos Tributos R\$ 345,35 (13,90%) Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

Pedido 33.633 Vendedor 42 Pedido compra

Omar Scárm Sarkis
 Contador
 MG - 056879

CONFERE COM ORIGINAL

CAIXA**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED: TED para terceiros
Conta origem: 04718 / 1292 / 000577455369-2
Tipo de conta: 01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa: JURÍDICA
Nome: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
CPF/CNPJ: 61.986.402/0014-16

Banco: 380 - PICPAY SERVICOS S.A. 0000000 - 22896431
Tipo de conta: 01 - Conta Corrente
Conta destino: 0001 / 00070954236-4
Tipo de pessoa: FÍSICA
Nome: LARISSA DOS SANTOS HENRIQUE
CPF/CNPJ: 392.437.598-41
Valor: R\$ 3.500,00
Valor da tarifa: R\$ 0,00
Finalidade: 06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação: OBST LARISSA NF 2

Histórico:

Data de débito: 07/05/2025
Data / Hora da operação: 07/05/2025 15:35:08

Código da operação: 61038194**Chave de segurança:** U08NRU829Z5V3XS8

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

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

Omar Sifan Sarkis
Contador
MG - 056679

Chave de Acesso da NFS-e
355030822597122100001550000000000225055126755843



Número da NFS-e 2	Competência da NFS-e 06/05/2025	Data e Hora da emissão da NFS-e 06/05/2025 18:36:51
Número da DPS 2	Série da DPS 900	Data e Hora da emissão da DPS 06/05/2025 18:36:51

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

EMITENTE DA NFS-e Prestador do Serviço	CNPJ / CPF / NIF 59.712.210/0001-55	Inscrição Municipal -	Telefone (11) 5109-2246
Nome / Nome Empresarial 59.712.210 LARISSA DOS SANTOS HENRIQUE		E-mail LARISSAHENRIQUE13@HOTMAIL.COM	
Endereço DO SABAO, 1031, JARDIM MARISTELA		Município São Paulo - SP	CEP 2806000
Simplex Nacional na Data de Competência Optante - Microempreendedor Individual (MEI)		Regime de Apuração Tributária pelo SN -	

TOMADOR DO SERVIÇO	CNPJ / CPF / NIF 61.986.402/0014-16	Inscrição Municipal -	Telefone (19) 3866-8585
Nome / Nome Empresarial ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO		E-mail contabilmvannini@gmail.com	
Endereço DAS ANGELICAS, 730, CENTRO		Município Conchal - SP	CEP 13835-084

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional 4.21.01 - Unidade de atendimento, assistência ou tratamento móvel e...	Código de Tributação Municipal -	Local da Prestação Conchal - SP	País da Prestação -
Descrição do Serviço Pago com recurso da Prefeitura do município de Conchal lei N°2447 de 07 de Janeiro de 2025. Referente à 04/25.			

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN Operação Tributável	País Resultado da Prestação do Serviço -	Município de Incidência do ISSQN São Paulo - SP	Regime Especial de Tributação Nenhum
Tipo de Imunidade -	Suspensão da Exigibilidade do ISSQN Não	Número Processo Suspensão -	Benefício Municipal -
Valor do Serviço R\$ 3.500,00	Desconto Incondicionado -	Total Deduções/Reduções -	Cálculo do BM -
BC ISSQN -	Alíquota Aplicada -	Retenção do ISSQN Não Retido	ISSQN Apurado -

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

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

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço R\$ 3.500,00	Desconto Condicionado R\$	Desconto Incondicionado R\$	ISSQN Retido -
IRRF, CP,CSLL - Retidos R\$ 0,00	PIS/COFINS Retidos -		Valor Líquido da NFS-e R\$ 3.500,00

TAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
-	-	-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CONFERE COM ORIGINAL

0mar 3.00m Sarkis
0 Contador
MG - 056679

GERENCIADOR
CAIXA**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED: TED para terceiros

Conta origem: 04718 / 1292 / 000577465369-2

Tipo de conta: 01 - Conta Corrente

Tipo de pessoa: JURÍDICA

Nome: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO

CPF/CNPJ: 61.985.402/0014-16

Banco: 077 - BANCO INTER 0000000 - 00416968

Tipo de conta: 01 - Conta Corrente

Conta destino: 0001 / 00004161169-1

Tipo de pessoa: FÍSICA

Nome: ILIRIA CARNEIRO FERRZ DA SILVA

CPF/CNPJ: 409.196.538-55

Valor: R\$ 3.500,00

Valor da tarifa: R\$ 0,00

Finalidade: 06 - Pagamento de Honorários

Identificação da operação: OBSTETRIZ ILIRIA NF13

Histórico:

Data de débito: 07/05/2025

Data / Hora da operação: 07/05/2025 15:35:25

Código da operação: 61119046

Chave de segurança: E7F1HY3RUTSEZTNQ

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
AIO CAIXA: 0800 104 0104**CONFERE
COM
ORIGINAL**Omar Sofim Sarkis
Contador
MG - 068679

Chave de Acesso da NFS-e
3550308225766919600012900000000001325056955213124



Número da NFS-e 13	Competência da NFS-e 06/05/2025	Data e Hora da emissão da NFS-e 06/05/2025 11:13:07
Número da DPS 13	Série da DPS 900	Data e Hora da emissão da DPS 06/05/2025 11:13:07

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

EMITENTE DA NFS-e Prestador do Serviço	CNPJ / CPF / NIF 57.669.196/0001-29	Inscrição Municipal -	Telefone (11) 4995-0098
Nome / Nome Empresarial 57.669.196 ILIRIA CARNEIRO FERRAZ DA SILVA		E-mail ILIRIA.FERRAZ@GMAIL.COM	
Endereço DO LAGO, 237, VILA NAIR		Município São Paulo - SP	CEP 4280000
Simplex Nacional na Data de Competência Optante - Microempreendedor Individual (MEI)		Regime de Apuração Tributária pelo SN -	

TOMADOR DO SERVIÇO	CNPJ / CPF / NIF 61.986.402/0014-16	Inscrição Municipal -	Telefone (19) 3866-8585
Nome / Nome Empresarial ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO		E-mail contabilmvannini@gmail.com	
Endereço R DAS ANGELICAS, 730, JARDIM DULCE MARIA		Município Conchal - SP	CEP 13835-084

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO			
Código de Tributação Nacional 74.21.01 - Unidade de atendimento, assistência ou tratamento móvel e...	Código de Tributação Municipal -	Local da Prestação Conchal - SP	País da Prestação -
Descrição do Serviço Serviço com recurso da Prefeitura do município de conchal lei nº2447 de 07 de janeiro de 2025. Referente à 04/25.			

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL			
Tributação do ISSQN Operação Tributável	País Resultado da Prestação do Serviço -	Município de Incidência do ISSQN São Paulo - SP	Regime Especial de Tributação Nenhum
Tipo de Imunidade -	Suspensão da Exigibilidade do ISSQN Não	Número Processo Suspensão -	Benefício Municipal -
Valor do Serviço R\$ 3.500,00	Desconto Incondicionado -	Total Deduções/Reduções -	Cálculo do BM -
BC ISSQN -	Alíquota Aplicada -	Retenção do ISSQN Não Retido	ISSQN Apurado -

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

VALOR TOTAL DA NFS-E			
Valor do Serviço R\$ 3.500,00	Desconto Condicionado R\$	Desconto Incondicionado R\$	ISSQN Retido -
IRRF, CP, CSLL - Retidos R\$ 0,00	PIS/COFINS Retidos -		Valor Líquido da NFS-e R\$ 3.500,00

VALORES APROXIMADOS DOS TRIBUTOS			
Federais	Estaduais	Municipais	
-	-	-	

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CONFERE COM ORIGINAL

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679



Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco: 077 - BANCO INTER 0000000 - 00416968
Tipo de conta: 01 - Conta Corrente
Conta destino: 0001 / 00007399438-3
Tipo de pessoa: JURÍDICA
Nome: BARBARA GIULIE OLIVEIRA DAYRELL
CPF/CNPJ: 60.201.125/0001-01
Valor: R\$ 3.500,00
Valor da tarifa: R\$ 0,00
Finalidade: 06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação: OBST BARBARA NF1

Histórico:

Data de débito: 07/05/2025
Data / Hora da operação: 07/05/2025 15:35:42

Código da operação: 61399313
Chave de segurança: QT1NM8UW9W24F4VQ

have it me

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

**CONFERE
 COM
 ORIGINAL**

Omar Salem Sarkis
 Contador
 0 MG-056679

CAIXA

Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco: 077 - BANCO INTER 0000000 - 00419968
Tipo de conta: 01 - Conta Corrente
Conta destino: 0001 / 00007399438-3
Tipo de pessoa: FÍSICA
Nome: BARBARA GIULIE OLIVEIRA DAYRELL
CPF/CNPJ: 423.316.558-80
Valor: R\$ 3.500,00
Valor da tarifa: R\$ 0,00
Finalidade: 06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação: OBST BARBARA NF1
Histórico:

Data de débito: 08/05/2025
Data / Hora da operação: 08/05/2025 16:42:09

Código da operação: 43771496
Chave de segurança: Y8Q99Y294T18ZHMM

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

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

CONFERE
COM
ORIGINAL

0 Omar Sotom Sarkis
Contador
MG - 056879

08/05/2025, 16:39



Chave de Acesso da NFS-e
3512209226020112500010100000000000125056982446546

Número da NFS-e

1

Competência da NFS-e

06/05/2025

Data e Hora da emissão da NFS-e

06/05/2025 19:42:15

Número da DPS

1

Série da DPS

900

Data e Hora da emissão da DPS

06/05/2025 19:42:15



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

EMITENTE DA NFS-e Prestador do Serviço	CNPJ / CPF / NIF 60.201.125/0001-01	Inscrição Municipal -	Telefone (11) 7997-7311
--	---	---------------------------------	-----------------------------------

Nome / Nome Empresarial 60.201.125 BARBARA GIULIE OLIVEIRA DAYRELL	E-mail DAYRELL@ALUMNI.USP.BR
--	--

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

Simplex Nacional na Data de Competência Optante - Microempreendedor Individual (MEI)	Regime de Apuração Tributária pelo SN -
--	---

TOMADOR DO SERVIÇO	CNPJ / CPF / NIF 61.986.402/0014-16	Inscrição Municipal -	Telefone (19) 3866-8585
---------------------------	---	---------------------------------	-----------------------------------

Nome / Nome Empresarial ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO	E-mail contabilmvannini@gmail.com
---	---

Endereço DAS ANGELICAS, 730, CENTRO	Município Conchal - SP	CEP 13835-084
---	----------------------------------	-------------------------

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional 4.21.01 - Unidade de atendimento, assistência ou tratamento móvel e...	Código de Tributação Municipal -	Local da Prestação Conchal - SP	País da Prestação -
--	--	---	-------------------------------

Descrição do Serviço
Pago com recurso da Prefeitura do município de Conchal lei nº2447 de 07 de janeiro de 2025. Referente à 04/25.

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN Operação Tributável	País Resultado da Prestação do Serviço -	Município de Incidência do ISSQN Conchal - SP	Regime Especial de Tributação Nenhum
---	--	---	--

Tipo de Imunidade -	Suspensão da Exigibilidade do ISSQN Não	Número Processo Suspensão -	Benefício Municipal -
-------------------------------	---	---------------------------------------	---------------------------------

Valor do Serviço R\$ 3.500,00	Desconto Incondicionado -	Total Deduções/Reduções -	Cálculo do BM -
---	-------------------------------------	-------------------------------------	---------------------------

BC ISSQN -	Alíquota Aplicada -	Retenção do ISSQN Não Retido	ISSQN Apurado -
----------------------	-------------------------------	--	---------------------------

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF -	CP -	CSLL -
------------------	----------------	------------------

PIS -	COFINS -	Retenção do PIS/COFINS -	TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL -
-----------------	--------------------	------------------------------------	--------------------------------------

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço R\$ 3.500,00	Desconto Condicionado R\$	Desconto Incondicionado R\$	ISSQN Retido -
---	-------------------------------------	---------------------------------------	--------------------------

IRRF, CP,CSLL - Retidos R\$ 0,00	PIS/COFINS Retidos -	Valor Líquido da NFS-e R\$ 3.500,00
--	--------------------------------	---

OTAS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais

Estaduais

Municipais

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

0 *Omair Scabin Sarkis*
Contador
MG - 056679



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco: 001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
 Tipo de conta: 01 - Conta Corrente
 Conta destino: 7021 / 0000044107-4
 Tipo de pessoa: FÍSICA
 Nome: MARCOS ALBERTO DE ANDRADE SILVA
 CPF/CNPJ: 427.666.168-45
 Valor: R\$ 3.500,00
 Valor da tarifa: R\$ 0,00
 Finalidade: 06 - Pagamento de Honorários
 Identificação da operação: OBST MARCOS NFI

Histórico:
 Data de débito: 09/05/2025
 Data / Hora da operação: 09/05/2025 13:53:12

Código da operação: 01939096
 Chave de segurança: VGM5X7E52SR3JR49

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
 AIO CAIXA: 0800 104 0104

Omar Brito Sarkis
 Contador
 MG - 056679

**CONFERE
 COM
 ORIGINAL**

Empresa: 0014 ASSOC. FILHAS DE SAO CAMILO-HOSPITAL MADRE VANNINI

CNEJ/CPF: 61.986.402/0014-16

End.: Rua das Angelicas 730

Complemento:

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

N. reg.	Nome do funcionário Função	Convocação	Div. RH Dt Pagto	C/C CPF	DIG	Liq. a rec.
Banco: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL		Agência:				
00291	ALISSON HENRIQUE ROCHA Recepcionista, em ge		001.000.000 30/04/2025	459.569.258-76		1.116,66
00276	ANDREIA DOS SANTOS SOARES GOMES Técnico de enfermagem		001.000.000 30/04/2025	139.161.766-50		1.634,59
00187	MAUANA VITORIA BENTO DA LUZ Técnico de enfermagem		001.000.000 30/04/2025	873240936 466.042.938-58	0	2.108,26
00284	THAIANNE CRISTINE GADAGNOTO Enfermeiro		001.000.000 30/04/2025	453.860.738-00		2.142,77
Sub Total						7.042,28

Empresa: 0014 ASSOC. FILHAS DE SAO CAMILO-HOSPITAL MADRE VANNINI

CNPJ/CPF: 61.986.402/0014-16

End.: Rua das Angelicas 730

Complemento:

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

N. reg.	Nome do funcionário Função	Convocação	Div. RH Dt Pagto	C/C CPF	DIG	Liq. a rec.
Banco: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL			Agência: 4718-1	CAIXA ECONOMICA FEDERAL		
00208	ADRIAN WILLIAM GONCALVES DOS SANTOS Técnico de enfermagem		001.000.000 30/04/2025	000986693331 452.956.508-47	3	2.710,05
00196	ALISSON VINICIUS SOARES DOS SANTOS Recepcionista, em ge		001.000.000 30/04/2025	00024564 480.851.638-10	2	1.422,35
00261	ANA CAROLINA DE JESUS TEIXEIRA Auxiliar de escritór		001.000.000 30/04/2025	00000000000000000000 517.890.038-30	0	1.179,59
00294	CASSIA CRISTINA DEUS SILVA Enfermeiro		001.000.000 30/04/2025	816116652 320.771.688-11	6	2.735,03
00285	CRISLAINE DE OLIVEIRA FERREIRA Enfermeiro		001.000.000 30/04/2025	452.897.908-02		2.383,17
00110	DAIANA SANTOS REIS BROLO Técnico de enfermagem		001.000.000 30/04/2025	585162989 415.695.758-60	0	1.413,03
00181	DANIELA DOS SANTOS CORDEIRO Técnico de enfermagem		001.000.000 30/04/2025	7539 481.506.948-46	2	1.448,03
00146	DANIELE ROSARIO DA SILVA Técnico de enfermagem		001.000.000 30/04/2025	24232 317.524.658-30	5	1.448,03
00030	EDINEIA APARECIDA COSTENARO Técnico em radiologi		001.000.000 30/04/2025	581959532 304.057.848-05	3	2.655,38
0251	EDINETE DE JESUS SILVA Auxiliar de lavanderia		001.000.000 30/04/2025	000791036158 102.746.704-02	1	414,60
00166	FADSON AIRY FERREIRA Auxiliar de escritór		001.000.000 30/04/2025	736212617 473.278.878-57	5	1.317,72
00260	FLAVIA MACIEL LINA Auxiliar de escritór		001.000.000 30/04/2025	000744423847 415.432.278-80	3	1.179,59
00067	GRAZIELEA PETERMANN Técnico de enfermagem		001.000.000 30/04/2025	999611190 318.084.968-17	9	2.763,16
00302	JÃO VITOR GOMES TECNOLOGO(A) EM RADI		001.000.000 30/04/2025	730964265 449.070.648-02	2	2.659,47
00092	JUCILENE APARECIDA DOS SANTOS Enfermeiro		001.000.000 30/04/2025	815045799 365.369.088-99	0	2.948,31
00020	KARINA GUIRARDINI GUIDINI Enfermeiro		001.000.000 30/04/2025	999612208 286.953.798-03	0	2.107,77
00125	LAIS AZEVEDO Técnico de enfermagem		001.000.000 30/04/2025	586766349 479.909.918-37	0	2.264,41
00027	LEONARDO H F DA SILVA RABOTZKE Técnico de enfermagem		001.000.000 30/04/2025	585162902 393.485.628-88	5	2.113,26
00303	LEONORA SANTOS DE GOES TECNOLOGO(A) EM RADI		001.000.000 30/04/2025	000730635912 421.865.398-45	7	2.671,45
00147	LINA LUCIA NOVAIS DE SOUSA Técnico de enfermagem		001.000.000 30/04/2025	582717043 294.078.758-14	3	602,49
00301	MARCEILE KAREN GUIDO Auxiliar de escritór		001.000.000 30/04/2025	730741528 273.251.418-74	4	1.317,72
00275	MARIA APARECIDA MATEUS DE MORAIS Técnico de enfermagem		001.000.000 30/04/2025	747666835 438.229.718-47	0	1.705,14
00025	MARIA APARECIDA SATO MEGURO Técnico de enfermagem		001.000.000 30/04/2025	999701626 040.562.618-57	8	2.437,61
00209	MARJA CLEONICE DE SOUSA Técnico de enfermagem		001.000.000 30/04/2025	000811841789 361.195.328-89	0	1.448,03
00221	MARIA DAS DORES DA SILVA LEMES Técnico de enfermagem		001.000.000 30/04/2025	1288.865569173 316.615.168-07	7	1.948,08
00216	MARIA DO SOCORRO DA SILVA PEREIRA Técnico de enfermagem		001.000.000 30/04/2025	1288.600757705893 065.540.694-88	0	2.148,26
00078	NAJILA MARIA AMBROSINA QUINTILIANO Técnico de enfermagem		001.000.000 30/04/2025	811841986 328.066.168-40	8	2.493,24
00052	PAULA ROBERTA RODRIGUES CARDOSO Técnico de enfermagem		001.000.000 30/04/2025	815045802 311.018.298-00	4	1.303,32

Sub Total

53.238,29

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. RE Dt Pagto	C/C CPF	DIG	Liq. a rec.
Banco: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL			Agência: 4718-1	CAIXA ECONOMICA FEDERAL		
00169	PRISCILLA MARIA FOGUEL Enfermeiro		001.000.000 30/04/2025	324.196.068-41		2.618,15
00097	RAFAELA THAMY IGNÁCIO Técnico em radiologi		001.000.000 30/04/2025	00024001 325.368.698-14	2	2.459,97
00013	RITA DE CASSIA RODRIGUES Auxiliar de Cozinha		001.000.000 30/04/2025	999698382 137.317.468-40	5	1.129,87
00042	SILMARA APARECIDA PANGERI Técnico em radiologi		001.000.000 30/04/2025	582717042 339.339.658-70	5	2.674,65
00271	FATIANA GONCALVES DA SILVA CARLOS Auxiliar de Cozinha		001.000.000 30/04/2025	401.880.238-28		1.136,47
00099	THAINA ALBIERI SILVA Técnico de enfermagem		001.000.000 30/04/2025	923570683 446.860.298-80	7	1.448,03
00274	THIAGO VIEIRA RUFINO Técnico de enfermagem		001.000.000 30/04/2025	000815046644 363.471.148-52	2	1.452,32
00290	VALMIR DOS SANTOS LOPES Recepcionista, em ge		001.000.000 30/04/2025	00023997 123.453.656-09	9	1.100,15
00180	VITORIA JAQUELINE FERNANDES RESENDE Auxiliar de escritór		001.000.000 30/04/2025	745217482 465.064.666-55	9	1.315,45
Sub Total						15.335,06
Total geral da empresa						75.615,53



Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco: 001 - BCO DO BRASIL S.A. 0000000 - 00000000
 Tipo de conta: 01 - Conta Corrente
 Conta destino: 7021 / 00000044107-4
 Tipo de pessoa: JURÍDICA
 Nome: MARCOS ALBERTO DE ANDRADE SILVA
 CPF/CNPJ: 60.280.247/0001-30
 Valor: R\$ 3.500,00
 Valor da tarifa: R\$ 0,00
 Finalidade: 06 - Pagamento de Honorários
 Identificação da operação: CBST MARCOS NF1

Histórico:
 Data de débito: 07/05/2025
 Data / Hora da operação: 07/05/2025 15:35:58

Lucas Antonio

Código da operação: 61669887
 Chave de segurança: AJMU7ZPVGVAQMEVV

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

Omar Salim Sarkis
 Contador
 MG - 058879

**CONFERE
 COM
 ORIGINAL**



Chave de Acesso da NFS-e
3512209228028024700013000000000000125054158652414



Número da NFS-e 1	Competência da NFS-e 06/05/2025	Data e Hora da emissão da NFS-e 06/05/2025 14:51:11
Número da DPS 1	Série da DPS 900	Data e Hora da emissão da DPS 06/05/2025 14:51:11

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

EMITENTE DA NFS-e Prestador do Serviço	CNPJ / CPF / NIF 60.280.247/0001-30	Inscrição Municipal -	Telefone (11) 9436-6862
Nome / Nome Empresarial 60.280.247 MARCOS ALBERTO DE ANDRADE SILVA	E-mail MARCOSANDRADEH@HOTMAIL.COM		
Endereço DAS PALMAS, 291, CENTRO	Município Conchal - SP	CEP 13835-055	
Simplex Nacional na Data de Competência Optante - Microempreendedor Individual (MEI)	Regime de Apuração Tributária pelo SN -		
TOMADOR DO SERVIÇO	CNPJ / CPF / NIF 61.986.402/0014-16	Inscrição Municipal -	Telefone (19) 3668-5858
Nome / Nome Empresarial ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO	E-mail contabilmvannini@gmail.com		
Endereço DAS ANGELICAS, 730, CENTRO	Município Conchal - SP	CEP 13835-084	

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional 4.21.01 - Unidade de atendimento, assistência ou tratamento móvel e...	Código de Tributação Municipal -	Local da Prestação Conchal - SP	País da Prestação -
--	-------------------------------------	------------------------------------	------------------------

Descrição do Serviço
Pago com recurso da Prefeitura do município de Conchal lei nº 2447 de 07 de Janeiro de 2025. Referente à 04/25.

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN Operação Tributável	País Resultado da Prestação do Serviço -	Município de Incidência do ISSQN Conchal - SP	Regime Especial de Tributação Nenhum
Tipo de Imunidade -	Suspensão da Exigibilidade do ISSQN Não	Número Processo Suspensão -	Benefício Municipal -
Valor do Serviço R\$ 3.500,00	Desconto Incondicionado -	Total Deduções/Reduções -	Cálculo do BM -
BC ISSQN -	Alíquota Aplicada -	Retenção do ISSQN Não Retido	ISSQN Apurado -

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

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

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço R\$ 3.500,00	Desconto Condicionado R\$	Desconto Incondicionado R\$	ISSQN Retido -
IRRF, CP, CSLL - Retidos \$ 0,00	PIS/COFINS Retidos -		Valor Líquido da NFS-e R\$ 3.500,00

ITAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
----------	-----------	------------

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

0
Omar Selim Sarkis
Contador
MG - 056679

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

CP (CAIXA)
CAIXA**Boleto de Cobrança - Comprovante de Autorização**

Via Gerenciador CAIXA

Banco Receptor: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Representação numérica do código de barras: 03399.01795 17100.010005 08475.101013 X 10780030134100
Instituição Emissora - Nome do Banco: BANCO SANTANDER S.A.
Código do Banco: 33
Código do ISPB: 90390888

Nome Fantasia: ELLO DISTRIBUICAO LTDA
Nome/Razão Social: ELLO DISTRIBUICAO LTDA
CPF/CNPJ: 14.115.288/0001-80

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: 11/05/2025
Data de Efeativação / Apendamento: 12/05/2025
Valor Nominal do Boleto: R\$ 1.341,00
Juros (RS): R\$ 0,00
IOF (RS): R\$ 0,00
Multas (RS): R\$ 0,00
Desconto (RS): R\$ 0,00
Abatimento (RS): R\$ 0,00
Valor Calculado (RS): R\$ 1.341,00
Valor a Pagar (RS): R\$ 1.341,00

Data/hora da operação: 12/05/2025 - 15:23:47
Código da Operação: 46655186147

369-8

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

Ats 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**

Ontas: *Selma Sarkis*
0 Contador
MG - 056678

Santander 033-7					Recibo do Pagador	
Local de Pagamento PAGAR PREFERENCIALMENTE NO GRUPO SANTANDER					Vencimento 11/05/2025	
Beneficiário ELLO DISTRIBUICAO LTDA			CNPJ/CPF Beneficiário 14.115.388/0001-80		Agência/Código Beneficiário 1568/0179171	
Endereço Beneficiário						
Data do Documento 11/04/2025	Número do Documento NF 0006358/1	Espécie Doc. DM	Acéite N	Data do Processamento 11/04/2025	Cart. / Nosso Número 000000008475-1	
Uso do Banco	Carteira 101	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.341,00	
Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do beneficiário.) Após o vencimento cobrar multa de R\$ 26,82 e juros de R\$ 4,47 ao dia. PROTESTAR APÓS 03 DIAS DO VENCIMENTO JUROS AO DIA DE 0,33% MULTA POR ATRASO DE 2% PRAÇA DE PAGAMENTO: BRASÍLIA DF					(-) Desconto	
					(-) Outras Deduções/Abatimentos	
					(+/-) Mora/Multa/Juros	
					(+/-) Outros Acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	

Pagador ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO R DAS ANGELICAS N730, 13835-000 CENTRO CONCHAL SP					CPF/CNPJ do Pagador CNPJ: 61.986.402/0014-16 Código de Baixa 000000008475-1	
Beneficiário Final Impresso pelo Software GESTCOM					Autenticação mecânica www.gestcom.com.br	

Santander 033-7					03399.01795 17100.000003 08475.101013 8 10780000134100	
Local de Pagamento PAGAR PREFERENCIALMENTE NO GRUPO SANTANDER					Vencimento 11/05/2025	
Beneficiário ELLO DISTRIBUICAO LTDA			Beneficiário CPF/CNPJ 14.115.388/0001-80		Agência/Código Beneficiário 1568/0179171	
Data do Documento 11/04/2025	Número do Documento NF 0006358/1	Espécie Doc. DM	Acéite N	Data do Processamento 11/04/2025	Cart. / Nosso Número 000000008475-1	
Uso do Banco	Carteira 101	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.341,00	
Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do beneficiário.) Após o vencimento cobrar multa de R\$ 26,82 e juros de R\$ 4,47 ao dia. PROTESTAR APÓS 03 DIAS DO VENCIMENTO JUROS AO DIA DE 0,33% MULTA POR ATRASO DE 2% PRAÇA DE PAGAMENTO: BRASÍLIA DF					(-) Desconto	
					(-) Outras Deduções/Abatimentos	
					(+/-) Mora/Multa/Juros	
					(+/-) Outros Acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO R DAS ANGELICAS N730, 13835-000 CENTRO CONCHAL SP					CPF/CNPJ do Pagador CNPJ: 61.986.402/0014-16 Código de Baixa 000000008475-1 CPF/CNPJ:	
Pagador / Avalista					Autenticação mecânica - Ficha de Compensação	

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

Omara S. Silva Sarkis
Contador
0 MG - 056675

ELIO DISTRIBUICAO LTDA - SP

ROD C.-POLICIA M. NELSON T. N 379 GLP 31
 ITAPEVI
 SAO PAULO
 06240092100
 06240092100
 comercial@eliodistribicao.com.br
 SP
 06.696-110

DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRONICA
 0 - ENTRADA
 1 - SAIDA
 N.000.006.358
 SÉRIE 1
 FOLHA 1
 1 OF 1

CONTROLE DO FISCO



NATUREZA DA OPERAÇÃO

Saida - VENDA DE MERC REC ADIO DE TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL 373.377.997.119 INSC. ESTADUAL DO SUBST. PRESTADOR 14.115.388/0004-23 CHAVE DE ACESSO DA NFE V/CONSULTA DE AUTENTICACAO NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR 35.25.04.14.11.538.800/0423-55-001.000.006-358-100.150.677.7 PROTOCOLO 135250965031434

DESTINATÁRIO/REMETENTE

ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO NOME FANTASIA HOSPITAL E MATERNIDADE MADRE VANNINI

R DAS ANGELICAS N730 ENDERECO RAIRO/DISTRITO CENTRO UF SP

CONCHAL MUNICIPIO FONE/FAX 19971367204 CNPJ/CPF 61.986.402/0014-16

INSCRIÇÃO ESTADUAL 13835-000

DATA EMISSAO 11/04/2025 DATA SAIDA/ENTRADA 11/04/2025

NUMERO NFE 0006358/1 VALOR 1.341,00 NUMERO 61.986.402/0014-16

VALOR DO FRETE 0,0000 VALOR DO SEGURO 0,0000 OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS 0,00 VALOR DO ICMS SUBSTITUICAO 0,00 VALOR DO ICMS 160,92

BASE DE CALCULO DO ICMS 160,92 BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUICAO 0,00 VALOR DO ICMS SUBSTITUICAO 0,00 VALOR DO ICMS 160,92

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS BSB-DE TRANSPORTE DE CARGAS

Q ADE CONJUNTO 27 LOTE 28/29

RAZAO SOCIAL BSB-DE TRANSPORTE DE CARGAS

EMPRESA BRASILEIRA DE LOGISTICA S/A

INSCRIÇÃO ESTADUAL 0748976900130

NUMERACAO 0006358

QUANTIDADE 1

DESCRICAO DO PRODUTO / SERVIÇO

DESCRICAO DO PRODUTO / SERVIÇO

DESCRICAO DO PRODUTO / SERVIÇO

DESCRICAO DO PRODUTO / SERVIÇO

DESCRICAO DO PRODUTO / SERVIÇO

DESCRICAO DO PRODUTO / SERVIÇO

DESCRICAO DO PRODUTO / SERVIÇO

DESCRICAO DO PRODUTO / SERVIÇO

DESCRICAO DO PRODUTO / SERVIÇO

DESCRICAO DO PRODUTO / SERVIÇO

DESCRICAO DO PRODUTO / SERVIÇO

DESCRICAO DO PRODUTO / SERVIÇO

DESCRICAO DO PRODUTO / SERVIÇO

DESCRICAO DO PRODUTO / SERVIÇO

DESCRICAO DO PRODUTO / SERVIÇO

DESCRICAO DO PRODUTO / SERVIÇO

DESCRICAO DO PRODUTO / SERVIÇO

DESCRICAO DO PRODUTO / SERVIÇO

DESCRICAO DO PRODUTO / SERVIÇO

DESCRICAO DO PRODUTO / SERVIÇO

DESCRICAO DO PRODUTO / SERVIÇO

DESCRICAO DO PRODUTO / SERVIÇO

DESCRICAO DO PRODUTO / SERVIÇO

DESCRICAO DO PRODUTO / SERVIÇO

CONFERE ORIGINAL

Carla Sônia Sarkis
 Contador
 O MG - 056679

|| | Vlr aprox. total dos tributos fed., est. e munic. de R\$160,92 Conforme Lei n° 12.741/12
 ART. 54 DO RCTE/SP > EVITE TRANSPORTOS CONTRA A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA <<||
 A ELIO DECLARA QUE OS PRODUTOS NESTE DOC. FISCAL POSSUEM RASTREABILIDADE, LICITUDE E AUTENTICIDADE: ART. 07
 DA RDC430 DE 08/10/20. PRAÇA DE PAGAMENTO: BRASILIA/DF. |

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

DADOS ADICIONAIS DADOS ADICIONAIS 001.001-GERAL

INFORMACOES COMPLEMENTARES VENDEDOR: 00105 CICEIRA MARIA DO NASCIMENTO

COND.PGTO: 00003 PRAZO 30 DIAS

PEDIDO: 0150677 PEDIDO #27EWT: RUA DAS ANGELICAS - 730, BAIRRO: CENTRO CONCHAL - SP CEP: 1383500

000 - ICMS NORMAL 040 - ICMS ISENTO

010 - ICMS RETIDO 090 - ICMS OUTROS

020 - ICMS NOR.B.C.RDZ

RESERVADO NO FISCO

RESERVADO NO FISCO

RESERVADO NO FISCO

RESERVADO NO FISCO

RESERVADO NO FISCO

RESERVADO NO FISCO

RESERVADO NO FISCO

RESERVADO NO FISCO



Boleto de Cobrança - Comprovante de Autorização

Via Gerenciador CAIXA

Banco Receptor: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
 Representação numérica do código de barras: 03399.05077 78700.000009 12420.601010 2 10790000269000
 Instituição Emissora - Nome do Banco: BANCO SANTANDER S.A.
 Código do Banco: 33
 Código do ISPB: 90400888

Nome Fantasia: BRAZMIN COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA LTDA-ME
 Nome/Razão Social: BRAZMIN COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA LTDA-ME
 CPF/CNPJ: 10.972.948/0014-62

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: 12/05/2025
 Data de Efetivação / Agendamento: 12/05/2025
 Valor Nominal do Boleto: R\$ 2.690,00
 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\$ 2.690,00
 Valor a Pagar (R\$): R\$ 2.690,00

303-1

Data/hora da operação: 12/05/2025 - 15:24:00
 Código da Operação: 46675220365

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

Até CAIXA, 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas; 4004-0104)
 SAC CAIXA 0800 726 0101
 Caixa Atleta 0800 725 7474
 Pessoas com deficiência ou auditiva: 0800 726 2492

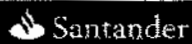
CONFERE COM ORIGINAL

Omar Salim Sarkis
 Contador
 0 MG - 056679

Linha Digitável: 03399.05077 78700.000009 12420.601010 2 10790000269000
Número: 12420
Valor: R\$ 2.690,00


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

Recibo do Pagador

 033-7		03399.05077 78700.000009 12420.601010 2 10790000269000				
Beneficiário BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA LTDA		Agência/Código do beneficiário 968 / 507787		Espécie R\$	Quantidade	Nosso Numero 0000000124206
Número do Documento 30787601		CPF/CNPJ 10.972.948/0001-62		Vencimento 12/05/2025		Valor do Documento R\$ 2.690,00
(-) Descontos/Abatimentos	(-) Outras Deduções	(+) Mora Multa	(+) Acréscimos	(-) Valor Cobrado		
Pagador ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO / CNPJ: 61.986.402/0014-16						
Demonstrativo				Autenticação mecânica		

PAGUE ESTE BOLETO SOMENTE EM BANCO. NAO SERA CONSIDERADO COMO PAGAMENTO QUALQUER DEPOSITO OU PAGAMENTO A TERCEIROS COMO COBRADORES, FUNCIONARIOS OU REPRESENTANTES COMERCIAIS SEM AUTORIZACAO DO DEPTO. FINANCEIRO. NUM NOTA: 307.876 VLR. NOTA: 2.690,00 - VALOR JUROS DIARIO R\$ 2,69 COBRAR MULTA POR ATRASO DE R\$ 134,50

Corte na linha pontilhada

 033-7		03399.05077 78700.000009 12420.601010 2 10790000269000				
Local de pagamento Pague em qualquer Banco					Vencimento 12/05/2025	
Beneficiário BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA LTDA / CNPJ: 10.972.948/0001-62					Agência/Código beneficiário 968 / 507787	
Data do documento 14/04/2025	Número do documento 30787601	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data processamento 12/05/2025	Nosso número 9000000124206	
Carteira Cobrança Simples RCR		Espécie R\$	Quantidade	Valor Documento	Valor Documento R\$ 2.690,00	
Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.					(-) Desconto / Abatimentos	
MORA DIARIA: 2,69 - NF: 307.876 / Vir TT NF R\$: 2.690,00					(-) Outras deduções	
ENVIAR PARA PROTESTO NO 7º DIA CORRIDO APÓS O VENCIMENTO					(+) Mora / Multa	
P/ SUA SEGURANCA PAGUE SOMENTE EM BANCO					(+) Outros acréscimos	
MULTA ATRASO 134,50					(-) Valor cobrado	
COBRAR JUROS DIÁRIO DE ATRASO DE R\$ 2,69						
Pagador ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO / CNPJ: 61.986.402/0014-16					Cód. Baixa	
RUA DAS ANGELICAS - CENTRO						
13835-000 - CONCHAL - SP						

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

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



CONFERE COM ORIGINAL

Omar Sáfira Sarkis
Contador
MG - 056879

BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA LTDA



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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

Nº 307.876
 SÉRIE 1
 FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

41250410972948000162550010003078761003088762

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDE DE MERCADORIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141250120271115 14/04/2025 14:16:23

INSCRIÇÃO ESTADUAL

9054118020

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

10972948000162

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

31808 ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO

CNPJ / CPF

61986402001416

DATA DA EMISSÃO

14/04/2025

ENDEREÇO

RUA DAS ANGELICAS, 730

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

13835000

DATA DA SAÍDA

14/04/2025

MUNICÍPIO

CONCHAL

UF

SP

TELEFONE / FAX

1938668585

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

14:16:23

FATURAS

001	12/05/2025	2.690,00			
-----	------------	----------	--	--	--

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	2.690,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				2.690,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
RAPIDO PAULISTANA LTDA	EMITENTE		AAA0000	PR	29.358.706/0001-01
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
AVENIDA MARINGA,2102	PINHAIS	PR	ISENTO		
QUANTIDADE	ESPÈCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
13	VOLUMES			16,680	16,680

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	PMC	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTDE	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B.C. ICMS	VLR IPI	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	BASE ST	VALOR ST
7899	ELETRODO ADUNTO C50 RETANGULAR SAVEMED H605	0,00	90161990	741	8109	PC	100	9,5000	950,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7257	FISIOLÓGICO 0,9% 250ML PR SP FARMARIN	0,00	30049099	041	6108	UN	500	3,4800	1.740,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
FANTASIA DESTINATARIO: HOSPITAL E MATERNIDADE MADRE VANNINI CONCHAL SP Vend.: 84 LEANDRO SANTOS Pedido:2965 ID 139235 ROTA: 18 dPagto com recurso da Prefeitura do Município de Conchal Lei nº 2.447, de 07 de Janeiro de 2025. Endereço de Entrega: Rua das Angelicas 730, Bairro: Centro Conchal SP Cep: 13835000 Entregas de segunda a sexta das 08hs as 18hs Sab, dom e feriados das 09hs as 15hs IMUNIDADE TRIBUTÁRIA PREVISTA NA LC 187/2021 ENTIDADES FILANTRÓPICAS Valor do ICMS de destino: R\$ 0	

CONFERE COM ORIGINAL

Osmar Sotim Sarkis
 Contador
 MG - 056679

CAIXA**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador financeiro CAIXA

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

Banco: 237 - BCO BRADESCO S.A. 0000000 - 60746948
Tipo de conta: 01 - Conta Corrente
Conta destino: 0329 / 00000476998-8
Tipo de pessoa: JURÍDICA
Nome: VETORMEDICINAESPECIALIZADASS
CPF/CNPJ: 25.117.929/0001-26
Valor: R\$ 2.725,50
Valor da tarifa: R\$ 0,00
Finalidade: 06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação: DR VETORAZZI NF886

Histórico:

Data de débito: 13/05/2025
Data / Hora da operação: 13/05/2025 16:54:24

Código da operação: 46663196**Chave de segurança:** 5FWRM17HF9T3Q73V


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
AIG CAIXA: 0800 104 0104

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

Omar Salim Sarkis
Contador
0 MG - 056879

VETOR VETOR MEDICINA ESPECIALIZADA SS CNPJ : 25.117.929/0001-26 I. Mun. : 34868 I. Est. : Telefone : 1935414854 RUA AMÉRICA, 144 - CENTRO Araras - SP CEP: 13600100 E-mail : escritoriomatrix@gmail.com Consulte a Autenticidade em : araras.sigisweb.com	NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO	NÚMERO 00000886	SÉRIE E
	CÓDIGO DE AUTENTICIDADE 044217929000175846000010020011426325118865		

REMETENTE / DESTINATÁRIO			
NOME - RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SÃO CAMILO	C.N.P.J. / C.P.F. 61.986.402/0014-16	INS. MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO RUA DAS ANGÉLICAS, 730 null	BAIRRO / DISTRITO JD DULCE MARIA	MUNICÍPIO Conchal	UF SP
CEP 13835-000	TELEFONE FAX 1935414854	E-MAIL contabilmvannini@gmail.com	

DATA EMISSÃO 29/04/2025	FORMA DE PAGAMENTO
----------------------------	--------------------

DESCRIÇÃO DO(S) SERVIÇO(S).

DISP.A RET DISP.DA RET. DO ISSQN CF ARTG 10DEC.5052 DE 08/01/2004
 DA PREV.POR SERV.PREST. PESSO. PELO SOCIO CF. PARG.2º ARTG.120 INCISO III DA INST.NORM. N.971 DE 13-11-2009.
 -Pago com recurso da Prefeitura do Município de Conchal - Lei nº 2447, de 07 de JANEIRO de 2025.
 100 % DOS SERV. MÉDICOS PREST. PELO DR. MARCOS N. VETORAZZI A SABER, R\$ 3.000,00 SERVIÇOS PRESTADOS COMP. 03/2025: REFERENTE AO MES 03/2025.
 ISS DEVIDO AO MUNICÍPIO DE CONCHAL, RETIDO NA FONTE 3% R\$ 180,00
 VALO LIQUIRO DESTA NOTA R\$ 2.725,50
 BANCO BRADESCO 237
 AGENCIA 0329-8
 C/C 476.998-8

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

Contador
 0 Contador
 MG - 056679

CLASSIFICAÇÃO DO SERVIÇO
4.01 - Medicina e biomedicina.

IMPOSTOS FEDERAIS RETIDOS	BASE DE CÁLCULO	ALÍQUOTA	VALOR
PIS	R\$ 3.000,00	0,65	R\$ 19,50
COFINS	R\$ 3.000,00	3,00	R\$ 90,00
CSLL	R\$ 3.000,00	1,00	R\$ 30,00
IRRF	R\$ 3.000,00	1,50	R\$ 45,00
TOTAL DE IMPOSTOS FEDERAIS RETIDOS			R\$ 184,50

VALOR POR EXTENSO três mil reais	VALOR BRUTO DA NOTA FISCAL R\$ 3.000,00
	DEDUÇÕES R\$ 0,00
	VALOR DO(S) SERVIÇO(S) R\$ 3.000,00
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\$ 2.815,50

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

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

RECEBEMOS DE 25117929000126 - VETOR MEDICINA ESPECIALIZADA SS OS SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.		Nº 00000886
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE E

REFERENCIAL
CAIXA

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Receptor: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo
CPF/CNPJ: 61.986.402/0014-16
Nome: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
Conta de débito: 04718 | 1292 | 000577495368-2

Representação numérica do código de barras: 75691.50423 01115.902007 00932.500010 1 10810000073774

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

Código do Banco: 756

Código do ISPB: 02038232

Beneficiário original / Cedente

Nome Fantasia: NSV PRODUTOS E SISTEMAS DE HIGIENE LTDA

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

CPF/CNPJ: 33.836.400/0001-90

Pagador Sacado

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO

CPF/CNPJ: 61.986.402/0014-16

Pagador Final - Correntista

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO

CPF/CNPJ: 61.986.402/0014-16

Data do Vencimento: 14/05/2025

Data de Efetivação / Agendamento: 14/05/2025

Valor Nominal do Boleto: 737,74

Juros (R\$): 0,00

IDF (R\$): 0,00

Multa (R\$): 0,00

Desconto (R\$): 0,00

Abatimento (R\$): 0,00

Valor Calculado (R\$): 737,74

Valor Pago (R\$): 737,74

Data/hora da operação: 14/05/2025 14:21:15

Código da operação: 46727539032

Chave de segurança: HF588H50CV6KJRSS

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

0 *Osmar Selva Sarkis*
Contador
MG - 056879

VSICOOB

| 756-0 |

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO						Agência / Código do Cedente 5042-3 / 0115902-0	
Beneficiário NSV PRODUTOS E SISTEMAS DE HIGIENE LTDA - 33.836.400/0001-90 RUA FAUSTO SIDINE PANSONATO, N. 0329 - INDAIATUBA / SP						Nosso Número 00093250	
Data do Documento 16/04/2025	Número do Documento 21.625 A	Espécie do Documento DM	Acerto N	Data do Processamento 16/04/2025			
Uso do Banco		Carteira 001	Especie R\$	Quantidade	Valor		
Instruções *(Texto de responsabilidade do Beneficiário)* APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R\$ 2,95 AO DIA. PROTESTAR APÓS 7 DIAS DO VENCIMENTO						(-) Desconto	
						(-) Outras Deduções / Abatimento	
						(+/-) Mora / Multa / Juros	
						(+/-) Outros Acréscimos	
						(=) Valor Cobrado	
Pagador ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO 1.817 RUA DAS ANGELICAS, 730 CONCHAL/SP			CNPJ/CPF 061.986.402/0014-16			Bairro JD MARIA DULCE	
Sacador / Avalista			CEP 13.835.000			CNPJ/CPF:	

Autenticação Mecânica

VSICOOB

| 756-0 |

Recibo Sacado

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO						Agência / Código do Cedente 5042-3 / 0115902-0	
Beneficiário NSV PRODUTOS E SISTEMAS DE HIGIENE LTDA - 33.836.400/0001-90 RUA FAUSTO SIDINE PANSONATO, N. 0329 - INDAIATUBA / SP						Nosso Número 00093250	
Data do Documento 16/04/2025	Número do Documento 21.625 A	Espécie do Documento DM	Acerto N	Data do Processamento 16/04/2025			
Uso do Banco		Carteira 001	Especie R\$	Quantidade	Valor		
Instruções *(Texto de responsabilidade do Beneficiário)* APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R\$ 2,95 AO DIA. PROTESTAR APÓS 7 DIAS DO VENCIMENTO						(-) Desconto	
						(-) Outras Deduções / Abatimento	
						(+/-) Mora / Multa / Juros	
						(+/-) Outros Acréscimos	
						(=) Valor Cobrado	
Pagador ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO 1.817 RUA DAS ANGELICAS, 730 CONCHAL/SP			CNPJ/CPF 061.986.402/0014-16			Bairro JD MARIA DULCE	
Sacador / Avalista			CEP 13.835.000			CNPJ/CPF:	

Autenticação Mecânica

VSICOOB | 756-0 | 75691.50423 01115.902007 00932.500010 1 10810000073774

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO						Agência / Código do Cedente 5042-3 / 0115902-0	
Beneficiário NSV PRODUTOS E SISTEMAS DE HIGIENE LTDA - 33.836.400/0001-90 RUA FAUSTO SIDINE PANSONATO, N. 0329 - INDAIATUBA / SP						Nosso Número 00093250	
Data do Documento 16/04/2025	Número do Documento 21.625 A	Espécie do Documento DM	Acerto N	Data do Processamento 16/04/2025			
Uso do Banco		Carteira 001	Especie R\$	Quantidade	Valor		
Instruções *(Texto de responsabilidade do Beneficiário)* APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R\$ 2,95 AO DIA. PROTESTAR APÓS 7 DIAS DO VENCIMENTO						(-) Desconto	
						(-) Outras Deduções / Abatimento	
						(+/-) Mora / Multa / Juros	
						(+/-) Outros Acréscimos	
						(=) Valor Cobrado	
Pagador ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO 1.817 RUA DAS ANGELICAS, 730 CONCHAL/SP			CNPJ/CPF 061.986.402/0014-16			Bairro JD MARIA DULCE	
Sacador / Avalista			CEP 13.835.000			CNPJ/CPF:	

Autenticação Mecânica / FICHA COMPENSAÇÃO



**CONFERE
COM
ORIGINAL**

0 *Omair Antônio Santos*
Contador
MG - 056679



NSV PRODUTOS E SISTEMAS DE HIGIENE LTDA
 RUA FAUSTO SIDINEI PANSONATO 0329
 EURO PARK COMERCIAL 13.348.754
 INDAIATUBA SP Nº 21625 Série 001
 (19) 3835.0008
 FOLHA 01/01

Documento auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
 0-Entrada 1-Saída 1



CHAVE DE ACESSO DA NFE - Para Consulta de autenticidade no portal nacional da NFE
 WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR ou no site da SEFAZ da autorizadora
 35-25.04-33.836.400/0001-90-55-001-000.021.625-100.096.402-1

NATUREZA DE OPERAÇÃO: Vendas
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 353379122114
 INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO: 000000000
 CNPJ: 33.836.400/0001.90
 PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO: 135251009097312 16/04/2025 09:23:46h

DESTINATÁRIO / REMETENTE
 NOME / RAZÃO SOCIAL: ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SAO CAMILO
 ENDEREÇO: RUA DAS ANGELICAS, 730
 MUNICÍPIO: CONÇHAL
 Código Cliente: 001817
 CNPJ / CPF: 61.988.402/0014.16
 BAIRRO / DISTRITO: JD MARIA DULCE
 CEP: 13.835.000
 UF: SP FONE / FAX: (19) 3866.1200
 INSC. ESTADUAL: ISENT0
 DATA DA EMISSÃO: 16/04/2025
 DATA DA SAÍDA / ENTRADA: 16/04/2025
 HORA DA SAÍDA: 09:23h

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
000021625-A	14/05/2025	737,74	000021625-B	21/05/2025	737,73	000021625-C	28/05/2025	737,73

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORT.	VALOR PIS	VALOR TOTAL PRODUTOS
327,00	58,86	0,00	0,00	0,00	66,40	2.213,20
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	14,39	2.213,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
 NOME / RAZÃO SOCIAL: NSV PRODUTOS E SIST., HIGIENE LTDA
 ENDEREÇO: RUA FAUSTO SIDINEI PANSONATO, 329 B
 FRETE POR CONTA: 3-Transp. Prop. Remet
 CÓDIGO ANT: INDAIATUBA
 PLACA DO VEÍCULO: UF: SP
 CNPJ / CPF: 33.836.400/0001-90
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 353.379.122.114
 QUANTIDADE: 3
 ESPÉCIE: VOLUMES
 MARCA: NUMERAÇÃO: PESO BRUTO: 97,600
 PESO LÍQUIDO: 95,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN.	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESC.	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
100500500030	NI-SOFT DM BB 30 L UN	29239050	0.00	5.102	UN	1,0000	327,00000	0,00	327,00	327,00	58,86	0,00	18,00	0,00
100500340030	LEUCOTEX ADL BB 35KG UN	29159060	0.60	5.405	UN	1,0000	1.237,60000	0,00	1.237,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
100500190030	JET-TEX 3000 LIQ BB 30 L UN	34029039	0.60	5.405	UN	1,0000	648,60000	0,00	648,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

CIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
1037472	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: Pago com recurso da prefeitura do município de Conchal Lei Nº 2406 de 29/12/2023 // Cond. Pgto.: 28/35/42 dias BCO.: 756 - SICOOB/SP-CREDITRU // HOSPITAL MADRE VANINI // Valor aprox. dos Tributos R\$ 308,88 (13,96%) Fonte: IBPT
 RESERVADO AO FISCO

Pedido: 34.015 Vendedor: 42 Pedido compra: DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 16/04/2025 AS 09:23:46h Versão: 03.02.00 NF-e 4.0 Desenvolvido por WWW.FLATAN.COM.BR

CONFERE COM ORIGINAL

Contador
 MG - 056679



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco: 001 - BANCO DO BRASIL S/A - 06000000
 Tipo de conta: 01 - Conta Corrente
 Conta destino: 6939 / 0000050801-2
 Tipo de pessoa: FÍSICA
 Nome: ESTEFANY BARRIOS CORREIA DA SILVA
 CPF/CNPJ: 469.662.798-54
 Valor: R\$ 4.316,66
 Valor da tarifa: R\$ 0,00
 Finalidade: 10 - Crédito em Conta
 Identificação da operação: OBSTERIZ ESTEFANI NF 15

Histórico:
 Data de débito: 14/05/2025
 Data / Hora da operação: 14/05/2025 14:45:46

Código da operação: 93629321
 Chave de segurança: 8R0T7JMYS4132AAT

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

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

Oliver Sérgio Sarkis
 Contador
 MG - 056679

**CONFERE
 COM
 ORIGINAL**



Chave de Acesso da NFS-e
3512209225835084800012000000000001525050142140732



Número da NFS-e 15	Competência da NFS-e 14/05/2025	Data e Hora da emissão da NFS-e 14/05/2025 14:36:47
Número da DPS 18	Série da DPS 900	Data e Hora da emissão da DPS 14/05/2025 14:36:47

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

EMITENTE DA NFS-e Prestador do Serviço	CNPJ / CPF / NIF 58.350.848/0001-20	Inscrição Municipal -	Telefone (11) 9987-8725
Nome / Nome Empresarial 58.350.848 ESTEFANY BARROS CORREIA DA SILVA		E-mail ESTEFANY.SILVA.USP@GMAIL.COM	
Endereço DAS PALMAS, 289, JARDIM DULCE MARIA		Município Conchal - SP	CEP 13835-080
Simplex Nacional na Data de Competência Optante - Microempreendedor Individual (MEI)		Regime de Apuração Tributária pelo SN -	
TOMADOR DO SERVIÇO	CNPJ / CPF / NIF 61.986.402/0014-16	Inscrição Municipal -	Telefone (19) 3866-8585
Nome / Nome Empresarial ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SAO CAMILO		E-mail contabilmvaninni@gmail.com	
Endereço DAS ANGELICAS, 730, CENTRO		Município Conchal - SP	CEP 13835-084

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO			
Código de Tributação Nacional 04.21.01 - Unidade de atendimento, assistência ou tratamento móvel e...	Código de Tributação Municipal -	Local da Prestação Conchal - SP	País da Prestação -
Descrição do Serviço PAGO COM RECURSOS DA PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE CONCHAL, LEI NÚMERO 2447 DE 07 DE JANEIRO DE 2025			

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL			
Tributação do ISSQN Operação Tributável	País Resultado da Prestação do Serviço -	Município de Incidência do ISSQN Conchal - SP	Regime Especial de Tributação Nenhum
Tipo de Imunidade -	Suspensão da Exigibilidade do ISSQN Não	Número Processo Suspensão -	Benefício Municipal -
Valor do Serviço R\$ 4.316,66	Desconto Incondicionado -	Total Deduções/Reduções -	Cálculo do BM -
BC ISSQN -	Alíquota Aplicada -	Retenção do ISSQN Não Retido	ISSQN Apurado -

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

VALOR TOTAL DA NFS-E			
Valor do Serviço R\$ 4.316,66	Desconto Condicionado R\$	Desconto Incondicionado R\$	ISSQN Retido -
IRRF, CP, CSLL - Retidos R\$ 0,00	PIS/COFINS Retidos -		Valor Líquido da NFS-e R\$ 4.316,66

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS		
Federais -	Estaduais -	Municipais -

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Omar Sérgio Sarkis
Contador
MG - 056879

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

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

Saldo Atual
R\$ 368.222,03 C

Saldo Disponível
R\$ 368.222,03 C

PRONTO SOCORRO
Agência: 04718
Conta: 000577495369-2

2ª Via - Comprovante de pagamento de tributos ...

- Saldo e Extratos
- Investimentos
- Pix
- Transferências
- Pagamentos
- Empréstimos
- Cartões
- Empregador
- Cobrança Bancária
- Contas da Empresa
- Transações
- Oper Finance
- CAIXA Seguros

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Código de barras: 876600000438 501417782029 505154219644 740000163346

Conta de débito: 04718 / 1292 / 000577495369-2

Convênio: PM DE CONCILIAÇÃO

Valor: R\$ 4.550,14

Identificação da operação: 550N 16334

Data de débito: 14/05/2025

Data/hora da operação: 14/05/2025

Código da operação: 97070125

Chave de segurança: 01AV0NLYGKPD1C1103

2. Você poderá consultar futuramente esta e outras transações no menu de consultas.

[Retornar](#) [Cpf's autorizados](#) [Imprimir](#) [Salvar](#)

Quais as principais funções? A1A



CONFERE COM ORIGINAL

Geny S. Sarkis
Contador
MG - 056679

Município de Conchal
Secretaria da Fazenda Municipal



Guia Nº 16334

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

Contribuinte

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

Guia de Recolhimento Avulsa

Período: 04/2025 Tomador
Guia gerada em Quarta-feira, 14 de Maio de 2025 às 15h34
Emitida por jessica

Valor Total: R\$ 4.550,14

SIGISS Web 3.2.3.5

Observação

Pago com recurso da Prefeitura do Município de Conchal - Lei nº 2.417, de 07 de Janeiro de 2025.

Data de Vencimento: 15/05/2025

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

Não receber após vencimento.

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

0 *Gen. Sr. Salim Sarkis*
Contador
MG - 056879

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

ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
61.986.402/0014-16
RUA DAS ANGELICAS,730
13835-084 JARDIM DULCE MARIA
Conchal SP
Data de Vencimento: 15/05/2025 Valor: 4.550,14
Guia Número: 16334

8166000045 8 50141178202 9 50515421964 4 74000016334 6

Autenticação do Agente Autorizado





2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Receptor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-16
Nome:	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
Conta de débito:	04718 1292 000577495369-2
Representação numérica do código de barras:	03399.48457 01300.000476 57338.401045 2 10820000401218
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO SANTANDER S.A.
Código do Banco:	33
Código do ISPB:	90400888
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	BANCO SOFISA S/A
Nome/Razão Social:	BANCO SOFISA S/A
CPF/CNPJ:	60.889.128/0001-80
Sacador Avalista	
Nome/Razão Social:	SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE
CPF/CNPJ:	11.296.099/0001-07
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-16
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-16

Data do Vencimento:	15/05/2025
Data de Efetivação / Agendamento:	14/05/2025
Valor Nominal do Boleto:	4.012,18
Juros (R\$):	0,00
IDF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	4.012,18
Valor Pago (R\$):	4.012,18

Data/hora da operação: 14/05/2025 15:34:59

Código da operação: 46730913987
Chave de segurança: 3CUFZYW16G2LGYCL

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
 Serviços com eficiência auditiva: 0800 726 2492
 Tivoli: 0800 725 7474
 SAC CAIXA: 0800 104 0104



Omar Solim Sarkis
 Contador
 MG - 0586679

SUPERMED

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

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

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA



0-ENTRADA 1-1 SAIDA 1

CHAVE DE ACESSO 35250998061496 15/04/2025 10:04:30

Nº 805660 SERIE 1 FOLHA 1/1

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de Merc.Adq.de Terc.

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO 135250998061496 15/04/2025 10:04:30

INSCRIÇÃO ESTADUAL 188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ 11.206.099/0004-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO (511)

CNPJ/CPF 61.986.402/0014-16

DATA DA EMISSÃO 15/04/2025

ENDEREÇO R DAS ANGELICAS, 730

BAIRRO/DISTRITO CENTRO

CEP 13835-000

DATA ENTRADA EM SAÍDA 15 ABR 2025

MUNICÍPIO CONCHAL

FONE/FAX 1938668585

UF SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

001 15/05/2025 4.012,18

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
4.012,18	481,45	0,00	0,00	4.012,18
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00		0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				4.012,18

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL A DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA

FRETE POR CONTA 0 - DO EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF 01125797000701

ENDEREÇO RUA SALVADOR RODRIGUES PRADO, 200

MUNICÍPIO SAO PAULO

UF SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL 149529966118

QUANTIDADE 47 ESPÉCIE CAIXA MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

519,66

PESO LÍQUIDO

519,66

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
29589	SOL.CL.DE SODIO 0,9% 1000ML 10FR-ECOFILAC (Fornecedor: 3048, Lote: 25014053C3, Qtde: 1, Data Fab: 01/01/2025, Data Val: 31/01/2028 / Fornecedor: 3048, Lote: 25053601C1, Qtde: 29, Data Fab: 31/01/2025, Data Val: 31/01/2028)	30049099	500	5102	CX	30	66,4900	1.994,70	1.994,70	239,36		12,00	
15642	SOL.CL.DE SODIO 0,9% 60 FRA 100ML-FARMACE (Fornecedor: 2385, Lote: 25A0021H, Qtde: 2, Data Fab: 01/01/2025, Data Val: 31/12/2026)	30039099	000	5102	CX	2	176,3900	352,78	352,78	42,33	0,00	12,00	0,00
29584	SOL.RINGER C/LACTATO 500ML 20FR-ECOFILAC (Fornecedor: 3048, Lote: 24517457D1, Qtde: 14, Data Fab: 01/12/2024, Data Val: 31/12/2027 / Fornecedor: 3048, Lote: 25042472D1, Qtde: 1, Data Fab: 01/01/2025, Data Val: 31/01/2028)	30049099	500	5102	CX	15	110,9800	1.664,70	1.664,70	199,78		12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pago com recurso da Prefeitura do Município de Conchal - Lei nº 2.447, de 07 de Janeiro de 2025. - PEDIDO 28 ||#R40V47 || #||
 Pedido: 809910
 Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018 nos termos da Portaria CAT 116/2017
 Setor de Cobrança: (11)4934-1669 / 4934-1675 R 4934-1671
 QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703
 Rota...: 2 Cubagem: 1,06
 Retenções conf. IN 1.234/12 e 2.145/2023: IR R\$ 0,00 (1,20%) e CONTRIBUIÇÃO SOCIAL DE TRANSPORTE (3,65%) e CSLL R\$ 0,00 (1,00%).

RESERVADO AO FISCO

MERCADORIAS AVARIADAS E/OU PALIATIVAS
 SE O EMITENTE NÃO SE FOMER
 RELACIONADAS NO CANHOTO DA
 NOTA FISCAL EM CONFORME ANEXO 0,00
 DE TRANSPORTE

CONFERE COM ORIGINAL

0mar Selma Sarkis Contador MG - 056879

RECEBIMENTO
CAIXA**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A. 0000000 - 9040888
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\$ 6.150,24
Valor da tarifa: R\$ 0,00
Finalidade: 06 - Pagamento de Honorários
Identificação de operação: DR ALINE NF46

Histórico:

Data de débito: 16/05/2025
Data / Hora da operação: 16/05/2025 16:30:03

Código da operação: 26732862**Chave de segurança:** FZEQ863X2UM91605

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

Omara Selim Sarkis
Contador
016G - 056679

Prefeitura Municipal de Engenheiro Coelho

Número da NFS-e e Série
46 / NFE
Número e Série do RPS

Competência da NFS-e
16/05/2025
Chave de Acesso

Data e Hora da Emissão da
16/05/25 08:44

3515152124970497700018900000000004625050000000467



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

Isto

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

Serviços prestados comp: 04/2025.

-100% dos serviços médicos prestados pela sócia Aline Gadelha Maia, a saber R\$ 6.150,24.

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

Omar Selim Sarkis
Contador
MG - 056679



DADOS BANCÁRIOS PARA PAGAMENTO:

CNPJ: 49.704.977/0001-89

ALINE GADELHA MAIA

BANCO: Banco Santander

AGÊNCIA: 0047

C/C: 130046955

Tributação Federal

Valor Total da NFS-E

Valor da NFS-E

R\$ 6.150,24

Deduções

R\$ 0,00

Valor do Serviço

R\$ 6.150,24

Retenção ISSQN

Não

Aliquota

Valor do ISSQN

Apuração PGDAS-D

Valor Líquido

R\$ 6.150,24

GERENCIADOR
CAIXA

Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED: TED para terceiros
Conta origem: 04728 / 1292 / 000577495369-2
Tipo de conta: 01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa: JURÍDICA
Nome: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
CPF/CNPJ: 61.986.402/0014-16

Banco: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A. 0000000 - 01181521
Tipo de conta: 01 - Conta Corrente
Conta destino: 0818 / 00000011455-2
Tipo de pessoa: JURÍDICA
Nome: EDEASSISPINHEIROSERVICOSMEDICOSEIRELI
CPF/CNPJ: 40.074.256/0001-68
Valor: R\$ 18.600,00
Valor da tarifa: R\$ 0,00
Finalidade: 06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação: DR EDER NF162

Histórico:

Data de débito: 16/05/2025
Data / Hora da operação: 16/05/2025 16:30:21

Código da operação: 26774767
Chave de segurança: ZLKEZ9AJH8T7XTGY

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

Osmar S. Lima Sarkis
Contador
0 MG - 056679



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

Número da Nota Fiscal de Serviço
 Série Eletrônica
162

Dados do Prestador

E. DE ASSIS PINHEIRO SERVICOS MEDICOS EIRELI
 PINHEIRO CLINICA MEDICA
 CPF/CNPJ: 40.074.256/0001-68 Inscrição Municipal: 622437055802 Inscrição Estadual:
 End: AVENIDA PERIMETRAL DOM PEDRO II, Nº 175, JARDIM IMPERIAL (SETOR CHACARA C
 Cidade: ALTA FLORESTA - MT Telefone: 6684108672 Email: ASCON.AF@HOTMAIL.COM

Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação EXIGIVEL Número do RPS	Data e Hora de Emissão da NFS-e 16/05/2025 08:04 Data de Emissão da Nota Fiscal	Código de Autenticidade PKJ94MOVF Série da Nota Fiscal	
---	---	--	--

Dados do Tomador de Serviço

CNPJ/CPF 61.986.402/0014-16	Inscrição Estadual ISENTO	Inscrição Municipal ISENTO	Razão Social ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
Endereço R DAS ANGELICAS	Número 730	Complemento JD. DULCE MARIA CONCHAL	Bairro CENTRO
CEP 13.835-000	Cidade CONCHAL	UF SP	Telefone Email

Descrição dos Serviços

SERVICOS PRESTADOS COMP: 04/2025
 PAGO COM RECURSO DA PREFEITURA DO MUNICIPIO DE CONCHAL - LCI Nº 2.447, DE 07 DE JANEIRO 2025.

VALOR TOTAL DA NFS-e: R\$ 18.600,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISSQN

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

Valor Total dos Serviços	R\$	18.600,00
Base de Cálculo	R\$	18.600,00
Desconto Incondicionado	R\$	0,00
Desconto Condicionado	R\$	0,00
Deduções (Material)	R\$	0,00
Deduções Base de Cálculo	R\$	0,00
ISSQN Devido	R\$	0,00
ISSQN Retido		NÃO

CONFERE COM ORIGINAL

0 *Contador*
 MG - 066679

Retenções na Fonte

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

Valor líquido da Nota Fiscal 18.600,00

Informações Complementares

/ VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R\$ 3037,38(16,33%) FONTE: IBPT, CONFORME LEI 12.741/2012. / CONTRIBUINTE OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL / ESTA NOTA PODE SER CANCELADA EM 7 DIAS APÓS A GERAÇÃO. / PROCON - MTSUPRINTENDENCIA DE DEFESA DO CONSUMIDORAV. HISTORIADOR RUBENS DE MENDONÇA, 937 - BAIRRO ARAÉS CUIABÁ - MT / CEP: 78.0080-00 TELEFONE: (65) 3613-8300 F 151

Gerado Por: NADIR SAGGIN

Impresso Por:

Protocolo de entrega de Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação EXIGIVEL	Data e Hora de Emissão da NFS-e 16/05/2025	Código de Autenticidade PKJ94MOVF	Número da Nota Fiscal de Serviço Série Eletrônica 162
Recebemos de E. DE ASSIS PINHEIRO SERVICOS MEDICOS EIRELI 40.074.256/0001-68, Todos os(s) serviço(s) relacionados nesta Nota Fiscal de Serviço Eletrônica. A autenticidade deste documento poderá ser validada pelo endereço https://www.wsp.srv.br/tributario/altafloresta/noteletronicas.asp?nfs=72543657			
Data		Nome e Número do CPF do Tomador	

GERENCIADOR
CAIXA**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco: 756 - BANCO SICOOB 0000000 - 02038232
Tipo de conta: 01 - Conta Corrente
Conta destino: 5032 / 00000102348-9
Tipo de pessoa: JURÍDICA
Nome: ROSOCIEDADEMEDICASS
CPF/CNPJ: 22.458.125/0001-00
Valor: R\$ 16.845,74
Valor da tarifa: R\$ 0,00
Finalidade: 06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação: DR RODRIGO DIAS NF2245

Histórico:

Data de débito: 16/05/2025
Data / Hora da operação: 16/05/2025 16:30:37

Código da operação: 26851763
Chave de segurança: QJKGAY2EGLX8JLST

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

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

Prefeitura do Município de Leme

Número da NFS-e e Série
2245 / NFS
Número e Série do RPS

Competência da NFS-e
15/06/2025
Chave de Acesso

Data e Hora da Emissão da
15/06/25 17:09

3526704122245812500010000000000224525050000022454



Dados do Prestador

Razão Social
RD SAUDE SOCIEDADE MEDICA S/S

Nome Fantasia
RD SAUDE SOCIEDADE MEDICA S/S

CNPJ / CPF
22.458.125/0001-00

Inscrição Municipal
20028

Inscrição Estadual
ISENTO

Endereço
RUA DOUTOR QUERUBINO SOEIRO

Numero
617

Complemento
SALA 1

Bairro
Centro

Município
Leme - SP

CEP
13610-080

Email
fiscal@escocontabilidade.com.br

Telefone
(19)357152-05

Dados do Tomador

Razão Social
ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO

CNPJ / CPF
61.986.402/0014-16

Inscrição Municipal

Inscrição Estadual

Endereço
R DAS ANGELICAS

Numero
730

Complemento

Bairro
Centro

Município
Conchal/SP

Pais
Brasil

CEP
13835-000

Email
contabilmvannini@gmail.com

Telefone

Dados do Intermediário

Não Informado

Obras & Eventos

Serviço Prestado

Classificação do Serviço

04.01.01 - Medicina.

Código NBS

1.2301.22.00 - Serviços médicos especializados

Local da Prestação

Leme-SP

Pais da Prestação

Local da Incidência do ISSQN

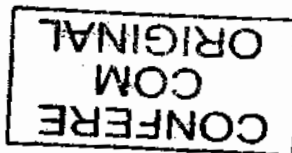
Leme-SP

Descrição do Serviço

100% dos serviços médicos prestados pelo sócio Rodrigo Dias, a saber R\$ 18.542,37
Serviços prestados comp: 04/2025
Pago com recurso da Prefeitura do Município de Conchal - Lei nº 2.447, de 07 de Janeiro de 2025.

ISS DEVIDO AO MUNICÍPIO DE CONCHAL 3%- R\$ 556,27
Valor líquido à receber - R\$ 16.845,74

BANCO SICCOOB UNIMAIS
BANCO - 756
AGÊNCIA - 5032-8
C/C - 102.348-9



Omar Saãm Sarkis
Contador
MG - 056679

ISS = 556,27

Tributação Federal

IRRF R\$ 278,14	CSLL R\$ 185,42	PIS R\$ 120,53
COFINS R\$ 556,27	INSS R\$ 0,00	Total de Impostos Federais R\$ 1.140,36

Valor Total da NFS-E

Valor da NFS-E	Deduções	Valor do Serviço
-----------------------	-----------------	-------------------------



Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED: TED para terceiros
Conta origem: 04719 / 1292 / 000577495369-2
Tipo de conta: 01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa: JURÍDICA
Nome: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
CPF/CNPJ: 61.986.402/0014-16

Banco: 756 - BANCO SICOOB 0000000 - 02038232
Tipo de conta: 01 - Conta Corrente
Conta destino: 5032 / 00000011286-0
Tipo de pessoa: JURÍDICA
Nome: EDVALDO VALENTIM GOMES BEATO EIRELI
CPF/CNPJ: 35.621.361/0001-30
Valor: R\$ 10.430,33
Valor da tarifa: R\$ 0,00
Finalidade: 06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação: DR BEATO NF709
Histórico:

Data de débito: 16/05/2025
Data / Hora da operação: 16/05/2025 16:30:57

Código da operação: 26903216
Chave de segurança: 691PSW585JWH82WU

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

0 **On.ª Selma Sarkis**
 Contador
 MG - 066679



Município de Araras

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

Competência da NFS-e
15/05/2025
Chave de Acesso
3503307123562136100013000000000070925050000007090

Data e Hora da Emissão da
15/05/25 20:33



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

Complemento

Bairro

CONDOMÍNIO TERRAS DE SANTA OLIVIA

Município

Araras - SP

CEP

13807-555

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

Complemento

Município

Conchal/SP

Email

contabilmvannini@gmail.com

Bairro

JD DULCE MARIA

País

Brasil

Numero

730

CEP

13835-000

Telefone



Dados do Intermediário

Não Informado

Obras & Eventos

Serviço Prestado

Classificação do Serviço

04.03.01 - Hospitais e congêneras.

Código NBS

1.2301.22.00 - Serviços médicos especializados

Local da Prestação

Araras-SP

País da Prestação

Omar Selim Sarkis
Contador
0 MG - 056679

Local da Incidência do ISSQN

Araras-SP

Descrição do Serviço

100% DOS SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS PELO SÓCIO DR EDEVALDO VALENTIM GOMES BEATO, A SABER: R\$ 11.113,84.
SERVIÇOS PRESTADOS COMP: 04/2025.

Total das Contribuições R\$ 516,80

Valor Líquido R\$ 10.430,33.-

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

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

Tributação Federal

IRRF

R\$ 166,71

CSLL

R\$ 111,14

PIS

R\$ 72,24

COFINS

R\$ 333,42

INSS

R\$ 0,00

Total de Impostos Federais

R\$ 683,51

Valor Total da NFS-E

Valor da NFS-E

Deduções

Valor do Serviço

GERENCIADOR
CAIXA**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED: TED para terceiros
 Conta origem: 04710 / 1292 / 000577495369-2
 Tipo de conta: 01 - Conta Corrente
 Tipo de pessoa: JURÍDICA
 Nome: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMELO
 CPF/CNPJ: 61.986.402/0014-16

Banco: 756 - BANCO SICCOOB 0000000 - 07038232
 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\$ 7.306,71
 Valor da tarifa: R\$ 0,00
 Finalidade: 06 - Pagamento de Honorários
 Identificação da operação: DR CHIQUITO NF1001

Histórico:

Data de débito: 16/05/2025
 Data / Hora da operação: 16/05/2025 16:31:14

Código da operação: 26928908**Chave de segurança:** AJ6AFGY6E7JXKJAZ

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
Duvidaria: 0800 725 7474
Atô CAIXA: 0800 104 0104

0 *On. Sr. Solana Sarrigi*
Contador
MG - 056879

**CONFERE
COM
ORIGINAL**



Município de Araras



Número da NFS-e e Série
1001 / E
Número e Série do RPS

Competência da NFS-e
15/05/2025
Chave de Acesso
35033071209286939000139000000000100125050000010017

Data e Hora da Emissão da
15/05/25 16:18

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
36

Complemento

Bairro
JARDIM ROLLO
CEP
13600-400

Município
Araras - SP

Email
ddmsolucoescontabels@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

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

Bairro
JD DULCE MARIA
País
Brasil

Município
Conchal/SP
Email

CEP
13835-000
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

ISS = 241,28

Descrição do Serviço

Referente a serviços médicos prestados pelo Dr. Sérgio Chiquito, competência 04/2025.
Pago com recurso da Prefeitura do Município de Conchal - Lei no 2.447, de 07 de Janeiro de 2025.

Tributação Federal

IRRF
RS 120,64

CSLL
RS 80,43

PIS
RS 52,28

COFINS
RS 241,28

INSS
RS 0,00

Total de Impostos Federais
RS 494,63

Valor Total da NFS-E

Valor da NFS-E
RS 8.042,62

Deduções
RS 0,00

Valor do Serviço
RS 8.042,62

Retenção ISSQN
Não

Aliquota
0,000000000

Valor do ISSQN
RS 0,00

Valor Líquido R\$ 7.547,99

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).

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	04718 / 1292 / 000577495369-2
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-16
<hr/>	
Banco:	748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A. 0000000 - 01181521
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0718 / 00000089159-0
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CLINICA MEDICO MENINO JESUS LTDA
CPF/CNPJ:	18.413.049/0001-31
Valor:	R\$ 12.841,22
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	DR MARIO NF98
<hr/>	
Histórico:	
Data de débito:	16/05/2025
Data / Hora da operação:	16/05/2025 16:31:33
<hr/>	
Código da operação: 26986892	
Chave de segurança: TTT4NZLGW218QTVK	
<hr/>	

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

AIB CAIXA: 0800 104 0104

0
Cm.º *Justin Sarkis*
Contador
MG - 056679

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

16/05/2025, 16:29



MUNICÍPIO DE MOGI MIRIM
SECRETARIA DE FINANÇAS

Nº da Nota - Serie
000000098 - E

Autenticidade
UULA-W05M

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Data de Emissão: 15/05/2025 16:37:56
Competência (Serv.): 05/2025



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social.: CLINICA MEDICA MENINO JESUS LTDA EPP
Nome Fantasia:
CPF/CNPJ.....: 18.413.049/0001-31 IM: 33088 IE: Fone:
Endereço.....: RUA VEREADOR ANTONIO ALBEJANTE,93 - CEP:13806761
Município.....: Mogi Mirim UF: SP Email: adm@clinicameninojesus.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS PELO DR MARIO NUNES
SERVIÇOS PRESTADOS COMP. 04/2025

Pago com recurso da Prefeitura do Município de Conchal - Lei nº2.447, de 07 de Janeiro de 2025

Banco Sicred
AG. 0714
C/C 89159-0
Clínica Médica Menino Jesus Ltda
Pix 18.413.049/0001-31

02.37 Selma Sarkis
Contador
0 MG-056679

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

ISS-424,04

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

403 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatorios e congêneres.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)	OUTRAS DEDUÇÕES (R\$)
0,00	212,00	91,87	424,03	141,34	0,00

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

VALOR TOTAL	DEDUÇÕES	BASE DE CÁLCULO	ALÍQUOTA	VALOR DO ISS	VALOR LÍQUIDO
14.134,50	0,00	14.134,50	3,0000%	424,04	13.265,26



Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Gerenciador Financeiro CAIXA

Emitente: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO

Conta origem: 4718 | 1292 | 000577495369-2

Conta destino: 1223 | 003 | 00001684-5

Nome destinatário: MARCOS CESAR GOMES

Valor: R\$ 14.841,19

Identificação da operação: DR MARCOS NF130

Data de débito: 16/05/2025

Data/hora da operação: 16/05/2025 16:32:30

Código da operação: 27084830

Chave de segurança: RQGQMP9VG7VWS0EK

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



Omara Sarkis
 Contador
 MG - 056679



MUNICÍPIO DE IRACEMÁPOLIS
COORDENADORIA DE FINANÇAS



Número da Nota Fiscal
130

Série: E

Data Emissão: 15/05/2025

Certificação: 3F3A1-70F40

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: **MARCOS CESAR GOMES**
 Nome Fantasia:
 CNPJ/CPF: 07.809.901/0001-78 Insc. Municipal: 000000002
 Endereço: **ALCIDES OLIVEIRO FRASSON** 773S Insc. Estadual:
 Nº: 55
 Bairro: **RESIDENCIAL CIDADE NOVA** Compl.:
 Município: **IRACEMÁPOLIS** UF: SP CEP: 13495-000
 E-mail: contato@controleconsultoria.com Telefone: 1934561887

DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: **ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SÃO CAMILO**
 CNPJ/CPF: 61.986.402/0014-16 Insc. Municipal: 0 Insc. Estadual:
 Nº: 730
 Endereço: **RUA DAS ANGÉLICAS** Compl.:
 Bairro: **CENTRO** UF: SP CEP: 13835-000
 Município: **CONCHAL** Telefone: 1938661200
 E-mail: nfhamrv@gmail.com

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

100% DOS SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS PELO SÓCIO MARCOS GOMES, A SABER R\$ 14.134,50
 SERVIÇOS PRESTADOS COMP: 04/2025
 PAGO COM RECURSO DA PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE CONCHAL - LEI Nº 2.447, DE 07 DE JANEIRO DE 2025.

Item	Tributável	Qtde.	Vl. Unitário R\$	Total R\$
SERVIÇOS PRESTADOS	Sim	1,00	14134,5	14.134,50

CONFERE
COM
ORIGINAL

0
Omar S. Sarkis
Contador
MG - 056879

ISS = 424,04

Valor Tributável: R\$ 14.134,50	Valor não Tributável: R\$ 0,00	VALOR BRUTO DA NOTA			R\$ 14.134,50
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 14.134,50	Alíquota: 2,0000%	Valor do ISS: R\$ 282,69
PIS: R\$ 91,87	COFINS: R\$ 424,04	INSS: R\$ 0,00	IR: R\$ 212,02	CSLL: R\$ 141,34	Outras Retenções: R\$ 0,00
Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 0,00 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 282,69			VALOR LÍQUIDO DA NOTA		R\$ 13.265,23

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: 05/2025 Local do Recolhimento: IRACEMÁPOLIS/SP Dt: 15/05/2025 16:22:41
 Recolhimento: Sem Retenção Tributação: Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) Competência:
 CNAE: 8630503
 Observações:

Impresso em: 15/05/2025 às 16:23:03

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

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

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
 Número: 130
 Certificação
 3F3A1-70F40

Data

Assinatura do Recebedor

Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco: 746 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A. 0000000 - 01181521
Tipo de conta: 01 - Conta Corrente
Conta destino: 0718 / 00000045672-6
Tipo de pessoa: JURÍDICA
Nome: LTGSERVICOMEDICOSEIRELI
CPF/CNPJ: 31.160.619/0001-97
Valor: R\$ 12.200,00
Valor da tarifa: R\$ 0,00
Finalidade: 01 - Pagamento de Impostos, Tributos e Taxas
Identificação da operação: DRA LIVIA NF258

Histórico:

Data de débito: 19/05/2025
Data / Hora da operação: 19/05/2025 11:24:38

Código da operação: 61075672
Chave de segurança: 0F3EQ9FPLUGPHYAA

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
Atô CAIXA: 0800 104 0104

Gmar Selim Sarkis
Contador
MG - 056679

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

Município de Araras

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

Competência da NFS-e
15/05/2025
Chave de Acesso
35033071231160619000197000000000025825050000002587

Data e Hora da Emissão da
15/05/25 20:21



Dados do Prestador

Razão Social

LTG SERVIÇOS MÉDICOS EIRELI

Nome Fantasia

LTG

CNPJ / CPF

31.160.619/0001-97

Inscrição Municipal

38186

Inscrição Estadual

Isento

Endereço

RUA CIRO LAGAZZI

Numero

01

Complemento

COND CHÁCARA ARARUNA

Bairro

JARDIM CANDIDA

Município

Araras - SP

CEP

13603-027

Email

auroratriconi@hotmail.com

Telefone

1935426858

Dados do Tomador

Razão Social

HOSPITAL E MATERNIDADE MADRE VANNINI

CNPJ / CPF

61.986.402/0014-16

Inscrição Municipal

Inscrição Estadual

Endereço

RUA DAS ANGELICAS

Numero

730

Complemento

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

Bairro

JD DULCE MARIA

Município

Conchal/SP

País

Brasil

CEP

13835-000

Email

contabilmvannini@gmail.com

Telefone

(19) 3866-1200

Dados do Intermediário

Não Informado

Obras & Eventos

Serviço Prestado

Classificação do Serviço

04.01.01 - Medicina.

Código NBS

1.2301.22.00 - Serviços médicos especializados

Local da Prestação

Araras-SP

País da Prestação

Local da Incidência do ISSQN

Araras-SP

Descrição do Serviço

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADO NA CIDADE DE CONCHAL PELA DRA LIVIA TRINCONI GUIMARÃES FERNANDES EMPRESA OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL

ISS RECOLHIDO NO DAS

Serviços prestados comp: 04/2025

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

DEPOSITO BANCARIO

Sicredi

Agência 0718

Conta corrente 45672-6

Carla Selma Sarkis
0 Contador
MG - 056679

Tributação Federal

Valor Total da NFS-E

Valor da NFS-E

RS 12.200,00

Deduções

RS 0,00

Valor do Serviço

RS 12.200,00

Retenção ISSQN

Não

Aliquota

Valor do ISSQN

Apuração PGDAS-D

Valor Líquido

RS 12.200,00

Informações Complementares

Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco: 336 - BANCO C6 S.A. 0000000 - 31872495
Tipo de conta: 01 - Conta Corrente
Conta destino: 0001 / 00022117008-1
Tipo de pessoa: JURÍDICA
Nome: CASTILHOFIGUEIREDOCLINICAMEDICALTDA
CPF/CNPJ: 41.669.463/0001-28
Valor: R\$ 6.577,57
Valor da tarifa: R\$ 0,00
Finalidade: 06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação: DR VITOR NF226
Histórico:

Data de débito: 19/05/2025
Data / Hora da operação: 19/05/2025 11:25:09

Código da operação: 61109325
Chave de segurança: CPNNPNVAEMRGN0YJ

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
AIG CAIXA: 0800 104 0104

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

Omar Selma Sarkis
Contador
0 MG - 056679

Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco: 077 - BANCO INTER 0000000 - 00416968
Tipo de conta: 01 - Conta Corrente
Conta destino: 0001 / 00039729775-0
Tipo de pessoa: JURÍDICA
Nome: TRALDIOFTAMOLOGIAEORTOPEDIAAVANCADALTD
CPF/CNPJ: 14.327.919/0001-07
Valor: R\$ 6.577,57
Valor da tarifa: R\$ 0,00
Finalidade: 06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação: DR EDUARDO NF1069

Histórico:

Data de débito: 19/05/2025
Data / Hora da operação: 19/05/2025 11:25:37

Código da operação: 61145292
Chave de segurança: ZYPCPXNNGC0LK2KX

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Até CAIXA: 0800 104 0104

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

Omar Safim Sarkis
Contador
MG - 056679



Prefeitura Municipal de Ribeirão Preto - SP
 Secretaria Municipal da Fazenda
 Fone: (16) - <https://www.ribeiraopreto.sp.gov.br/portal/>

Nota Fiscal Eletrônica

Série do Documento
**Nota Fiscal de Serviço
 Eletrônica - NFS-e**
 Número da Nota Fiscal
1069

Dados do Prestador de Serviço

Traldi Oftalmologia e Ortopedia Avancada Ltda

Avenida Independência, 3886 01 - Residencial Flórida
 CEP 14026-160 - Fone: (16)9324-3446 - Ribeirão Preto/ SP
 roberttraldi@hotmail.com
 Inscrição Municipal 20104935 - CPF/CNPJ 14.327.919/0001-07

Data de Geração da NFS-e
16/05/2025 13:54:50

Data de Competência
16/05/2025

Cód. de Autenticidade
65CEDCCE5

Responsável pela Retenção



Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação: **Exigível** | Número do RPS: | Série do RPS: | Data de Emissão do RPS:

Local dos Serviços: **Ribeirão Preto - São Paulo** | Município Incidência: **Ribeirão Preto - São Paulo**

Dados do Tomador de Serviços

CNPJ/CPF: **61.986.402/0014-16** | IM: |
 Razão Social: **Associação Filhas de São Camilo** | Número: **730**
 Endereço: **Rua das Angélicas** | Bairro: **Dulce Maria**
 Complemento: | Cidade/UF: **Conchal/ SP**
 CEP: **13835-000** | E-mail: **nfhmmv@gmail.com**
 Telefone: **(00)3866-1200**

Dados do Intermediário de Serviços

CNPJ/CPF: | Inscrição Municipal: | Razão Social:

Descrição dos Serviços

- SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS P DR. EDUARDO FRANCESCHINI TRALDI \$ 7.240,03
 - COMPÉT 04/2025
 - PAGO COM RECURSOS PREF MUN DE CONCHAL LEI Nº 2.447, DE 07 JAN 2025
 BANCO INTER 007 - AG. 0001 - CONTA 39729775-0

ISS = 217,20

Contribuinte de Imposto de Renda

Atividade do Município: **40101 - Medicina -** | Alíquota: **2,00** | Item da LC116/2003: **403** | Cód. NBS: | Cód. CNAE: **8630502**

VI. Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISSQN	ISSQN Retido	Desconto Condicionado
R\$ 7.240,03	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 7.240,03	R\$ 144,80	Não	R\$ 0,00

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	VI. ISSQN Retido	VI. Líquido da Nota Fiscal
R\$ 47,06	R\$ 217,20	R\$ 0,00	R\$ 108,60	R\$ 72,40	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 6.794,77

Construção Civil | Cód. Obra: | Art.:

Informações Adicionais

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: <https://www.issnetonline.com.br/ribeiraopreto/online>

Om. Sr. Selim Sarkis
 Contador
 MG - 056679

**CONFERE
 COM
 ORIGINAL**

Transferência eletrônica disponível

CAIXA

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

Banco: 756 - BANCO SICCOOB 0000000 - 02038232
Tipo de conta: 01 - Conta Corrente
Conta destino: 5032 / 00000032573-2
Tipo de pessoa: JURÍDICA
Nome: ZUCHERATOSERVICOSMÉDICOSLTDA
CPF/CNPJ: 54.704.296/0001-50
Valor: R\$ 5.126,97
Valor da tarifa: R\$ 0,00
Finalidade: 06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação: DR R ZUCHERATO NF 156
Histórico:

Data de débito: 19/05/2025
Data / Hora da operação: 19/05/2025 11:26:05

Código da operação: 61172422
Chave de segurança: 10FJ0YMTWGAC8WTC

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
Atô CAIXA: 0800 104 0104

Omar Sa'ân Sarkis
0 Contador
MG - 056679

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

Prefeitura do Município de Leme



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

Competência da NFS-e
16/05/2025
Chave de Acesso
3526704125470429600015000000000015625050000001560

Data e Hora da Emissão da
16/05/25 14:59

Dados do Prestador

Razão Social
ZUCHERATO SERVICOS MEDICOS S/S LTDA
Nome Fantasia
ZUCHERATO SERVICOS MEDICOS S/S LTDA
CNPJ / CPF 54.704.296/0001-50 **Inscrição Municipal** 30323 **Inscrição Estadual** Isento
Endereço
R DOUTOR QUERUBINO SOEIRO **Numero** 617
Complemento SALA 1 **Bairro** Centro
Município Leme - SP **CEP** 13610-080
Email contasmedicas@escontabilidade.com.br **Telefone** (19)357152-05

Dados do Tomador

Razão Social
ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SÃO CAMILO
CNPJ / CPF 61.986.402/0014-16 **Inscrição Municipal** **Inscrição Estadual**
Endereço
R DAS ANGELICAS **Numero** 730
Complemento **Bairro** Centro
Município Conchal/SP *Omar S. Ann Sarkis* **Pais** Brasil **CEP** 13835-000
Email contabilmvannini@gmail.com *Contador* **Telefone** MG - 056879

Dados do Intermediário

Não Informado

Obras & Eventos

Serviço Prestado

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

Descrição do Serviço

100% dos serviços médicos prestados pelo sócio RODRIGO ZUCHERATO, a saber R\$5.643,33
Serviços prestados comp: 04/2025
Pago com recurso da Prefeitura do Município de Conchal - Lei no 2.447, de 07 de Janeiro de 2025.

ISS devido ao Município de Conchal, retido na fonte 3,00% - R\$ 169,30
Valor líquido à receber - R\$ 5.126,97

CONFERE
COM
ORIGINAL

ISS = 169,30

Tributação Federal

IRRF R\$ 84,65 ✓	CSLL R\$ 56,43 ✓	PIS R\$ 36,68 ✓
COFINS R\$ 169,30 ✓	INSS R\$ 0,00	Total de Impostos Federais R\$ 347,06

Valor Total da NFS-E

Valor da NFS-E R\$ 5.643,33	Deduções R\$ 0,00	Valor do Serviço R\$ 5.643,33
---------------------------------------	-----------------------------	---

Boleto de Cobrança - Comprovante de Autorização

Via Gerenciador CAIXA

Banco Recebedor: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Representação numérica do código de barras: 03399.48457 01300.000476 64802.301040 1 10860006064900

Instituição Emissora - Nome do Banco: BANCO SANTANDER S.A.

Código do Banco: 33

Código do ISPB: 90400888

Nome Fantasia: BANCO SOFISA S/A

Nome/Razão Social: BANCO SOFISA S/A

CPF/CNPJ: 60.889.128/0001-80

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: 19/05/2025

Data de Efetivação / Agendamento: 19/05/2025

Valor Nominal do Boleto: R\$ 649,00

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\$ 649,00

Valor a Pagar (R\$): R\$ 649,00

Data/hora da operação: 19/05/2025 - 11:24:06

Código da Operação: 46952768894

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

AJG 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 Sílvia Sarkis
Contador
MG - 056879

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

SUPERMED

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

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

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1-SAIDA **1**

Nº 807116
SERIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
3525 0411 2060 9900 0441 5500 1000 8071 1613 4201 8128

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de Merc. Adq. de Terc.

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
135251021797646 17/04/2025 12:04:05

INSCRIÇÃO ESTADUAL
188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
11.206.099/0004-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO (511)

CNPJ/CPF
61.986.402/0014-16

DATA DA EMISSÃO
17/04/2025

ENDEREÇO
R DAS ANGELICAS, 730

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

CEP
13835-000

DATA ENTRADA/SAIDA
17 ABR 2025

MUNICÍPIO
CONCHAL

FONE/FAX
1938668585

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAIDA

FATURA / DUPLICATA

001 19/05/2025 649,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
649,00	116,82	0,00	0,00	649,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00		0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				649,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA

FRETE POR CONTA
0 - DO EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF
01125797000701

ENDEREÇO
SALVADOR RODRIGUES PRADO, 200

MUNICÍPIO
SAO PAULO

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
149529966118

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CAIXA			0,45	0,45

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
21456	CUR. CARVÃO ATIVADO/PRAÇA 10, 5x10, 5CM C/1-0-CASEX REF. AG1010 (Fornecedor: 3953, Lote: 000070/2025PY, Qtde: 5, Data Fab: 01/03/2025, Data Val: 31/03/2028)	30051090	200	5102	CX	5	129,8000	649,00	649,00	116,82	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PEDIDO.: 29 ||#R36P18V1 || #||
Pedido: 811330

Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018 nos termos da Portaria CAT 116/2017

Setor de Cobrança: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671

QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO

PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703

Rota....: 2 Cubagem: 0,01

Retenções conf. IN 1.234/12 e 2.145/2023: IR R\$ 0,00 (1,00%) e CSLL R\$ 0,00 (3,65%) e CSEL R\$ 0,00 (1,00%).

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

RESERVADO AO FISCO

CONFERE COM ORIGINAL

Gm. Tr. S. Sim. Sarkis
Contador
MG-056679

DIFERENCIADOR
CAIXA

Boleto de Cobrança - Comprovante de Autorização

Via Gerenciador CAIXA

Banco Receptor: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Representação numérica do código de barras: 34191.99008 00063.247241 39939.410005 6 10870000202422
Instituição Emissora - Nome do Banco: ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco: 341
Código do ISPB: 60701199

Nome Fantasia: NBK SOLUCOES INFORMATICA LTDA
Nome/Razão Social: NBK SOLUCOES INFORMATICA LTDA
CPF/CNPJ: 33.120.050/0001-61

Nome/Razão Social: HOSPITAL E MATERNIDADE MADRE V
CPF/CNPJ: 61.986.402/0014-16

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMELO

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\$ 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: 20/05/2025 - 11:02:47
Código da Operação: 47000521449

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

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

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

Instruções de Impressão

- Imprima em impressora jato de tinta (ink jet) ou laser em qualidade normal ou alta (Não use modo econômico).
- Utilize folha A4 (210 x 297 mm) ou Carta (216 x 279 mm) e margens mínimas à esquerda e à direita do formulário.
- Corte na linha indicada. Não rasure, risque, fure ou dobre a região onde se encontra o código de barras.
- Caso não apareça o código de barras no final, clique em F5 para atualizar esta tela.
- Caso tenha problemas ao imprimir, copie a seqüência numérica abaixo e pague no caixa eletrônico ou no internet banking:

Linha Digitável: 34191.09008 00063.247241 39939.410005 6 10870000202422
 Valor: R\$ 2024,22

Recibo do Pagador



Banco Itaú S.A.

| 341-7 |

34191.09008 00063.247241 39939.410005 6 10870000202422

Beneficiário NBK SOLUÇÕES EM INFORMATICA LTDA		Agência/Código do Beneficiário 7243/99394-1	Espécie R\$	Quantidade	Nosso número 109/00000632-4
Endereço Travessa Vera Charles, Nº 06, Jardim Germânia, São Paulo - SP, CEP: 05848170					
Número do documento 632	CPF/CNPJ 33.120.050/0001-61	Vencimento 20/05/2025	Valor documento 2024,22		
(-) Desconto / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado	
Pagador HOSPITAL E MATERNIDADE MADRE VANNINI - CNPJ: 61.986.402/0014-16 R DAS ANGELICAS, 730, CENTRO Conchal - SP - CEP 13835000					

Demonstrativo

Autenticação mecânica

N.0037A - CONTRATO DE LOCAÇÃO DE UPS - REF. 04/2025 - PARCELA 24/24 02/12 VENC. 20/05/2025

Corte na linha pontilhada



Banco Itaú S.A.

| 341-7 |

34191.09008 00063.247241 39939.410005 6 10870000202422

Local de Pagamento Pague pelo aplicativo, internet, em agências ou correspondentes					Vencimento 20/05/2025
Nome do Beneficiário / CNPJ / CPF / Endereço: NBK SOLUÇÕES EM INFORMATICA LTDA CNPJ 33.120.050/0001-61 Travessa Vera Charles, Nº 06, Jardim Germânia, São Paulo - SP, CEP: 05848170					Agência/Código Beneficiário 7243/99394-1
Data do documento 02/04/2025	Nº documento 632	Espécie doc. DM	Aceite N	Data processamento 03/04/2025	Nosso número 109/00000632-4
Uso do banco 109	Carteira	Espécie R\$	Quantidade	Valor Documento	(=) Valor documento 2024,22
Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário) Cobrar juros de 1,00% ao dia após o vencimento. Cobrar multa de 2,00% após 1 dias do vencimento. Sujeito a protesto após 10 dias do vencimento do boleto					(-) Desconto / Abatimentos
					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros acréscimos
					(=) Valor cobrado
Pagador HOSPITAL E MATERNIDADE MADRE VANNINI - CNPJ: 61.986.402/0014-16 R DAS ANGELICAS, 730, CENTRO Conchal - SP - CEP 13835000					Código de Baixa:

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



Corte na linha pontilhada

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

Gmar Sofian Sarkis
0 Contador
MG - 056678

**NBK SOLUÇÕES EM INFORMÁTICA**

CNPJ: 33.120.050/0001-61

I.E: 286.488.913.116

TV VERA CHARLES, 06 JARDIM GERMÂNIA - SP

WWW.NBK SOLUCOES.COM.BR

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

FATURA DE LOCAÇÃO**Nº 1485**

DATA DA EMISSÃO

02/04/2025 10:04

INFORMAÇÕES DO CLIENTE

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

INFORMAÇÕES DA FATURA**VALOR POR
EXTENSO**

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: 20/05/2025**

PARCELA 02/12 - REFERENTE AO MÊS DE ABRIL 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		Nº 1485

**CONFERE
COM
ORIGINAL**Omar Sofian 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: 34191.09206 19919.171009 08434.070002 5 10876000037292
Instituição Emissora - Nome do Banco: ITAU UMBANCO S.A.
Código do Banco: 341
Código do ISPB: 60701190

Nome Fantasia: CENTERLAB CENTRAL L LTDA
Nome/Razão Social: CENTERLAB CENTRAL L LTDA
CPF/CNPJ: 56.036.718/0001-92

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: 20/05/2025
Data de Efetivação / Agendamento: 20/05/2025
Valor Nominal do Boleto: R\$ 372,92
Juros (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\$ 372,92
Valor a Pagar (RS): R\$ 372,92

Data/hora da operação: 20/05/2025 - 11:03:05
Código da Operação: 47000526350

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

Até CAIXA: 0800 114 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**

0 *Oliver S. S. Sarkis*
Contador
MG - 056679

20/05/2025, 11:03



CONFERE COM ORIGINAL

Emir Brian Sarkis
0 Contador
MG - 056679

BENEFICIÁRIO Centerlab Central de Laboratórios Ltda - CNPJ: 56.036.718/0001-92
Rua Ática, 220 - Jd. Brasil (Zona Sul) - São Paulo-SP

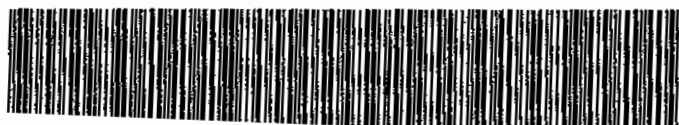
RECIBO DE PAGADOR

Nome do Cliente Associação Filhas de São Camilo	Data de Vencimento 20/05/2025	Valor Cobrado 372,92
Agência / Código do Beneficiário 1000 / 84340-7	Nosso Número 109/20199191-7	Autenticação Mecânica

Itaú BANCO ITAÚ SA Banco **341-7** 34191.09206 19919.171009 08434.070002 5 10870000037292

Local de Pagamento Pagável em qualquer Agência Bancária até o vencimento.					
Beneficiário Centerlab Central de Laboratórios Ltda - CNPJ: 56.036.718/0001-92 Rua Ática, 220 - Jd. Brasil (Zona Sul) - São Paulo-SP					Agência / Código do Beneficiário 1000 / 84340-7
Data Documento 22/04/2025	Nº do Documento 212591/01	Espécie Doc. DM	Acerto N	Data Processamento 22/04/2025	Nosso Número 109/20199191-7
Uso do banco	Carteira 109	Espécie Moeda R\$	Quantidade Moeda	Valor Moeda X	
Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário). Apos o vencimento multa de R\$7,46 e Juros em mora de R\$0,12 ao dia Ref. NF:212591/1					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros Acréscimos
Unidade Beneficiário Centerlab Central de Laboratórios Ltda					(=) Valor Cobrado
Pagador Associação Filhas de São Camilo 61.986.402/0014-16 Rua das Angelicas, 730 Centro-CONCHAL SP CEP: 13835-000					

Código de Barra
Autenticação Mecânica **FICHA DE COMPENSAÇÃO**



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

Fone: 1155855669

0 - Entrada
1 - Saída

1

Nro. 212591

Série 1

Pág: 1 / 1



Chave de Acesso

3525 0456 0367 1800 0192 5500 1000 2125 9112 9041 4200

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

Natureza da Operação

Cliente - Venda de Mercadoria

Protocolo de autorização de uso

135251056452480 [22/04/2025 13:45:16]

Inscrição Estadual

748478477118

Inscr. Estadual do Subst. Tribut

CNPJ

56.036.718/0001-92

Destinatário / Remetente

Nome / Razão Social		CNPJ/CPF		Data de Emissão
Associação Filhas de Sao Camilo		61.986.402/0014-16		22/04/2025
Endereço		Bairro/Distrito	CEP	Dt. Saída/Entrada
Rua das Angelicas, 730		Centro	13835-000	22/04/2025
Município	Fone/Fax	UF	Inscr. Estadual	Hora Saída
CONCHAL	19996707200	SP		13:45:15

Informações do Local de Entrega

Endereço		Bairro/Distrito	CEP
Rua das Angelicas, 730		Centro	13835-000
Município	UF	Fone/Fax	
CONCHAL	SP	19996707200	

Fatura

Duplicata	Valor	Vencimento	Duplicata	Valor	Vencimento	Duplicata	Valor	Vencimento
212591/001	372,92	20/05/2025						

Cálculo de Imposto

Base de Cálculo de ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo de ICMS-ST	Valor do ICMS Substituído	Valor Total dos Produtos
372,92	67,13	0,00	0,00	297,92
Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Outras Desp.	Valor Total IPI
75,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				Valor Total da Nota
				372,92

Transportador / Volumes

Razão Social	Frete por Conta	Cód ANTT	Placa Veículo	UF	CNPJ/CPF
Movimente Express, Comercio, Servicos, Logistica, Locacoes &	0 - Emitente				34.922.709/0002-47
Endereço	Município	UF	Inscrição		
Via Anhanguera, KM 320	Ribeirao Preto	SP	797530195111		
Quantidade	Espécie	Marca	Número	Peso Bruto	Peso Líquido
1,00	CX			5,000	5,000

Dados dos Produtos/Serviços

Cód.Prod	Descrição do Produto	NCM/SH	CST/CSOSN	CFOP	Unid.	Quant.	VL. Unitário	VL. Total	Bc. Icms	VL. Icms	VL. Ipi	Aliquotas ICMS IPI
10736515-5	Cartao de Teste Epor Bgem Bun C/S (Siemens) LOTE: 022500670 - 1,00 KIT VAL.: 23/06/2025	38221990	700	5102	KIT	1,00	297,92	297,92	372,92	67,13	0,00	18,00 0,00

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

Gmar Selam Sarkis
0 Contador
MG - 056679

Dados Adicionais

Informações Complementares	Reservado ao FISCO
Pedidos(s) Interno(s): 60165 Tributacao Integral do ICMS	
Endereço de Entrega: Rua das Angelicas, 730 - Centro - CONCHAL - SP CEP: 13835000 Referencia: Entrega das 8-11h e 14-18h	

GERENCIADOR
CAIXA**Boleto de Cobrança - Comprovante de Autorização**

Via Gerenciador CAIXA

Banco Receptor: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL Representação numérica do código de barras: 75691.50423 01115.902007 00952.670011 4 1088000073773 Instituição Emissora - Nome do Banco: BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. Código do Banco: 756 Código do ISPB: 2038252
Nome Fantasia: NSV PRODUTOS E SISTEMAS DE HIGIENE LTDA Nome/Razão Social: NSV PRODUTOS E SISTEMAS DE HIGIENE LTDA CPF/CNPJ: 33.856.400/0001-00
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: 21/05/2025 Data de Efetivação / Agendamento: 20/05/2025 Valor Nominal do Boleto: R\$ 737,73 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\$ 737,73 Valor a Pagar (R\$): R\$ 737,73
Data/hora da operação: 20/05/2025 - 11:08:17 Código da Operação: 47000816818

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

AB CAIXA - 0800 1011104 (Capitais e Regiões Metropolitanas - 4094-0104)
SAC CAIXA - 0800 726 4101
Out-Alerta - 0800 726 7474
Pessoas com deficiência auditiva - 0800 726 2492**CONFERE
COM
ORIGINAL**Gmar Sefim Sarkis
Contador
MG - 056679

SICOOB 756-0		Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO			Agência / Código do Cedente 5042-3 / 0115902-0	
Beneficiário NSV PRODUTOS E SISTEMAS DE HIGIENE LTDA - 33.836.400/0001-90 RUA FAUSTO SIDINE PANSONATO, N. 0329 - INDAIATUBA / SP					Nosso Número 00093267	
Data do Documento 16/04/2025	Número do Documento 21.625 B	Espécie do Documento DM	Aceite N	Data do Processamento 16/04/2025		
Uso do Banco	Carteira 001	Especie R\$	Quantidade	Valor		
Instruções *(Texto de responsabilidade do Beneficiário)* APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R\$ 2,95 AO DIA. PROTESTAR APÓS 7 DIAS DO VENCIMENTO					(-) Desconto	
					(-) Outras Deduções / Abatimento	
					(+) Mora / Multa / Juros	
					(+) Outros Acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO 1.817 RUA DAS ANGELICAS, 730 CONCHAL/SP			CNPJ/CPF 061.986.402/0014-16 Bairro JD MARIA DULCE CEP 13.835.000			
Sacador / Avalista			CNPJ/CPF:		Autenticação Mecânica	

SICOOB 756-0		Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO			Recibo Sacado	
Beneficiário NSV PRODUTOS E SISTEMAS DE HIGIENE LTDA - 33.836.400/0001-90 RUA FAUSTO SIDINE PANSONATO, N. 0329 - INDAIATUBA / SP					Agência / Código do Cedente 5042-3 / 0115902-0	
Data do Documento 16/04/2025	Número do Documento 21.625 B	Espécie do Documento DM	Aceite N	Data do Processamento 16/04/2025	Nosso Número 00093267	
Uso do Banco	Carteira 001	Especie R\$	Quantidade	Valor		
Instruções *(Texto de responsabilidade do Beneficiário)* APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R\$ 2,95 AO DIA. PROTESTAR APÓS 7 DIAS DO VENCIMENTO					(-) Desconto	
					(-) Outras Deduções / Abatimento	
					(+) Mora / Multa / Juros	
					(+) Outros Acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO 1.817 RUA DAS ANGELICAS, 730 CONCHAL/SP			CNPJ/CPF 061.986.402/0014-16 Bairro JD MARIA DULCE CEP 13.835.000			
Sacador / Avalista			CNPJ/CPF:		Autenticação Mecânica	

SICOOB 756-0		75691.50423 01115.902007 00932.670011 4 10880000073773			Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO	
Beneficiário NSV PRODUTOS E SISTEMAS DE HIGIENE LTDA - 33.836.400/0001-90 RUA FAUSTO SIDINE PANSONATO, N. 0329 - INDAIATUBA / SP					Agência / Código do Cedente 5042-3 / 0115902-0	
Data do Documento 16/04/2025	Número do Documento 21.625 B	Espécie do Documento DM	Aceite N	Data do Processamento 16/04/2025	Nosso Número 00093267	
Uso do Banco	Carteira 001	Especie R\$	Quantidade	Valor		
Instruções *(Texto de responsabilidade do Beneficiário)* APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R\$ 2,95 AO DIA. PROTESTAR APÓS 7 DIAS DO VENCIMENTO					(-) Desconto	
					(-) Outras Deduções / Abatimento	
					(+) Mora / Multa / Juros	
					(+) Outros Acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO 1.817 RUA DAS ANGELICAS, 730 CONCHAL/SP			CNPJ/CPF 061.986.402/0014-16 Bairro JD MARIA DULCE CEP 13.835.000			
Sacador / Avalista			CNPJ/CPF:		Autenticação Mecânica / FICHA COMPENSAÇÃO	



CONFERE COM ORIGINAL

0
Gmar Sefim Sarkis
Contador
MG - 056670



RUA FAUSTO SIDINEI PANSONATO, 0329
 EUROPARK COMERCIAL 13.348.754
 INDAIATUBA SP Nº 21625 Série 001
 FOLHA 01/01

Documento auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
 0-Entrada 1-Saída 1



CHAVE DE ACESSO DA NFE - Para Consulta de autenticidade no portal nacional da NFE - WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR ou no site da SEPAZ da autorizadora
 35-25.04-33.836.400/0001-90-55-001-000.021.625-100.096.402-1

NATUREZA DE OPERAÇÃO: Vendas
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 353379122114
 INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO: 00000000
 CNPJ: 33.836.400/0001-90
 PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO: 135251009097312 16/04/2025 09:23:46h

DESTINATÁRIO / REMETENTE
 NOME / RAZÃO SOCIAL: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
 ENDEREÇO: RUA DAS ANGELICAS, 730
 MUNICÍPIO: CONCHAL
 Código Cliente: 001817
 CNPJ / CPF: 61.986.402/0014.16
 DATA DA EMISSÃO: 16/04/2025
 BAIRRO / DISTRITO: JO MARIA DULCE
 CEP: 13.835.000
 DATA DA SAÍDA / ENTRADA: 16/04/2025
 UF: SP
 FONE / FAX: (19) 3866.1200
 INSC. ESTADUAL: ISENTO
 HORA DA SAÍDA: 09:23h

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
000021625-A	14/05/2025	737,74	000021625-B	21/05/2025	737,73	000021625-C	28/05/2025	737,73

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORT.	VALOR PIS	VALOR TOTAL PRODUTOS
327,00	58,86	0,00	0,00	0,00	66,40	2.213,20
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	14,39	2.213,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
 NOME / RAZÃO SOCIAL: PRODUTOS E SIST. HIGIENE LTDA
 ENDEREÇO: RUA FAUSTO SIDINEI PANSONATO, 329 B
 FRETE POR CONTA: 3-Transp.Prop.Remet
 CÓDIGO ANTI: INDAIATUBA
 PLACA DO VEÍCULO: UF: SP
 CNPJ / CPF: 33.836.400/0001-90
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 353.379.122.114
 QUANTIDADE: 3
 ESPÉCIE: VOLUMES
 MARCA: NUMERAÇÃO: PESO BRUTO: 97,600
 PESO LÍQUIDO: 95,000

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESC.	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
100500500030	NI-SOFT DM BB 30 L UN	29238050	0.00	5.102	UN	1.0000	327,00000	0,00	327,00	327,00	58,86	0,00	18,00	0,00
100500340030	LEUCOTEX ADL BB 35KG UN	29158080	0.60	5.495	UN	1.0000	1.237,60000	0,00	1.237,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
100500190030	JET-TEX 3000 LIQ BB 30 L UN	34029039	0.60	5.405	UN	1.0000	848,60000	0,00	848,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: Pago com recurso da prefeitura do município de Conchal Lei Nº 2406 de 29/12/2023 // Cond. Pgto.: 28/35/42 dias BCO.: 756 - SICOOB/SP-CREDICITRU // HOSPITAL MADRE VANINI // Valor aprox. dos Tributos R\$ 308,88 (13,96%) Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

Pedido: 34.015 | Vendedor: 42 | Pedido compra

CONFERE COM ORIGINAL

Omar Salim Jarkis
 Contador
 0 MG - 056879

Boleto de Cobrança - Comprovante de Autorização

Via Garantidor CAIXA

Banco Receptor: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Representação numérica do código de barras: 34191.09008.02554.646188.61810.010001 | 10880000471800
Instituição Emissora - Nome do Banco: ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco: 341
Código do ISPB: 60701190

Nome Fantasia: SOGAMAX DISTR P FARM LTDA ME
Nome/Razão Social: SOGAMAX DISTR P FARM LTDA ME
CPF/CNPJ: 00857.4920011-36

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SÃO CAMIL
CPF/CNPJ: 01.986.4020014-16

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SÃO CAMILO
CPF/CNPJ: 01.986.4020014-16
Data de Vencimento: 21/05/2025
Data de Emissão / Agendamento: 20/05/2025
Valor Nominal do Boleto: R\$ 4.718,00
Juros (RS): R\$ 0,00
IOF (RS): R\$ 0,00
Multas (RS): R\$ 0,00
Desconto (RS): R\$ 0,00
Abatimento (RS): R\$ 0,00
Valor Calculado (RS): R\$ 4.718,00
Valor a Pagar (RS): R\$ 4.718,00

Data/hora da operação: 20/05/2025 - 11:08:32
Código da Operação: 47000851345

Em caso de dívidas 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
Out idiom: 0800 725 7474
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Omar Soares S.
Contador
MG - 056679

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

Banco Itaú S.A.

RECIBO DO PAGADOR

Beneficiário: SOGAMAX DISTRIB. DE PROD. FARMACEUTICOS LTDA ME	Agência/Cod.Beneficiário 6186/18100-1	Data do Documento 23/04/2025	Vencimento 21/05/2025
Pagador: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO (27873) RUA DAS ANGELICAS,730 - CENTRO 13835-000 - CONCHAL-SP	Número Documento: 15875-01	Nosso Número: 00025546	Valor do Documento: 4.718,00
			Autenticação Mecânica

Banco Itaú S.A. **341-0** **34191.09008 02554.646188 61810.010001 1 10880000471800**

Local de Pagamento: PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 21/05/2025
Beneficiário SOGAMAX DISTRIB. DE PROD. FARMACEUTICOS LTDA ME- 90.857.492/0005-60					Agência/Cód.Beneficiário 6186/18100-1
Endereço RUA PROFESSORA MARIA FALLEIROS, 1261 - 14403-363-FRANCA-SP					
Data do documento: 23/04/2025	No. do documento 15875-01	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 24/04/2025	Cart./Nosso Número 109/00025546-4
Use do Banco	Carteira 109	Espécie Moeda R\$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 4.718,00
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário) PGTO/ATRASSO COBRAR MORA DE R\$ 6,29 AO DIA PGTO/ATRASSO COBRAR MULTA DE R\$ 94,36 PROTESTAR APOS 3 DIAS DO VENCIMENTO					(-) Descontos/Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado

ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO (27873)
RUA DAS ANGELICAS,730 - CENTRO
13835-000 - CONCHAL-SP

61.986.402/0014-16

Autenticação Mecânica



Pagar com Pix

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

Omar Salem Sarkis
Contador
0 MG-056679



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

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 000.015.875
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0400 8574 9200 0560 5500 1000 0158 7510 3596 9913
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO: **VENDAS DE MERCADORIAS**
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: **135251071196486 - 23/04/2025 18:18:23**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: **310677371111**
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.:
CNPJ / CPF: **00.857.492/0005-60**

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL: **ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO** CNPJ / CPF: **61.986.402/0014-16** DATA DA EMISSÃO: **23/04/2025**
ENDEREÇO: **RUA DAS ANGELICAS, 730** BAIRRO / DISTRITO: **CENTRO** CEP: **13835-000** DATA DA SAÍDA/ENTRADA: **23/04/2025**
MUNICÍPIO: **CONCHAL** UF: **SP** FONE / FAX: **1938668585** INSCRIÇÃO ESTADUAL: **310677371111** HORA DA SAÍDA/ENTRADA: **18:18:00**

FATURA / DUPLICATA
Num.: **001**
Venc.: **21/05/2025**
Valor: **RS 4.718,00**

BASE CÁLC. ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.-FCP	TOTAL PRODUTOS
799,20	143,86	0,00	0,00	0,00	0,00	4.718,00
V. LOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.718,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME / RAZÃO SOCIAL: **LOGFAR LOGISTICA LTDA** FRETE POR CONTA: **0-Remetente** CÓDIGO ANTT: PLACA DO VEÍCULO: UF: **SP** CNPJ / CPF: **05.530.576/0001-84**
ENDEREÇO: **R NAUFAL JOSE SALMEN 2-140,S/N** MUNICÍPIO: **BAURU** UF: **SP** INSCRIÇÃO ESTADUAL: **209337700111**
QUANTIDADE: **17** ESPÉCIE: **Volumes** MARCA: NUMERAÇÃO: PESO BRUTO: PESO LÍQUIDO:

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CPOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VLR LIQ UNIT	VLR LIQ TOT	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST-FCP	ALIQ ICMS
19312	ELETRODO TAM 37X42 C/50 UN/DESCARPACK/ Pé 18,87 Desc: 47,06% Lote: SECIAB001E Qr: 80 Val: 30/07/27	90181100	100	5102	UN	80	9,9900	799,20	9,9900	799,20	799,20	143,86			14,00
13027	EQUIPO MACROGOTAS C/INJ LATERAL LUER SLIP/DESCARPACK/ Pé 2,29 Desc: 65,50% Lote: SEMAAB008A Qr: 2000 Val: 31/10/29	90189010	660	5405	UN	2.000	0,7900	1.580,00	0,7900	1.580,00	0,00	0,00			0,00
19029	LUVA DE PROCEDIMENTO TAM M C/ PO C/100/TALGE Pé 51,48 Desc: 62,14% Lote: TLDTG-022/24 Qr: 120 Val: 30/07/29	40151900	160	5405	UN	120	19,4900	2.338,80	19,4900	2.338,80	0,00	0,00			0,00

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: **RESERVADO AO FISCO**
Inf. Contribuinte: **PEDIDO N: 31**
"Pago com recurso da Prefeitura do Município de Conchal - Lei nº 2.447, de 07 de Janeiro de 2025."
PD: 3596731 FICHAS 1/2 1 VOLUME(S), 2/2 16 VOLUME(S)
PEDIDO DE COMPRA: 31
Inf. fisco:
Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 922,02 Estadual: R\$ 849,24 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT
PREZADOS, PRAZO PARA ABERTURA DE OCORRÊNCIAS DE DEVOLUÇÃO É DE 3 DIAS ÚTEIS APÓS O RECEBIMENTO, EXCETO AVARIAS CUJO PRAZO É DE 2 DIAS ÚTEIS.
ROTA: SP - SUMARE

CONFERE COM ORIGINAL

Contador
0 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	Div. RH	C/C	DIG	Liq. a rec.
	Função	Dt Pagto	CEF		
Banco: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL		Agência:			
00291	ALISSON HENRIQUE ROCHA	001.000.000			727,51
	Recepcionista, em ge	20/05/2025	459.569.258-76		
00276	ANDREIA DOS SANTOS SCARES GOMES	001.000.000			1.115,80
	Técnico de enfermagem	20/05/2025	139.161.766-50		
00187	NAGANA VITORIA BENTG DA LUZ	001.000.000	873240936	0	912,92
	Técnico de enfermagem	20/05/2025	466.042.938-88		
00284	THAJANNE CRISTINE GADAGNOTO	001.000.000			1.442,77
	Enfermeiro	20/05/2025	453.860.738-00		
Sub Total					4.199,00

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	
00261	ANA CAROLINA DE JESUS TEIXEIRA Auxiliar de escritôr		001.000.000 20/05/2025	00000000000000000000 517.890.038-30		798,96
00294	CASSIA CRISTINA DEUS SILVA Enfermeiro		001.000.000 20/05/2025	816116652 320.771.688-11	6	1.763,38
00285	CRISLAINE DE OLIVEIRA FERREIRA Enfermeiro		001.000.000 20/05/2025	452.897.908-02		1.442,77
00110	DAIANA SANTOS REIS BROLO Técnico de enfermagem		001.000.000 20/05/2025	585162989 415.595.758-60	0	912,92
00181	DANIELA DOS SANTOS CORDEIRO Técnico de enfermagem		001.000.000 20/05/2025	7539 481.506.948-46	2	912,92
00146	DANTELE ROSARIO DA SILVA Técnico de enfermagem		001.000.000 20/05/2025	24232 317.524.658-30	5	912,92
00030	EDINEIA APARECIDA COSTENARO Técnico em radiologi		001.000.000 20/05/2025	581959532 304.057.848-05	3	1.214,40
00251	EDINETE DE JESUS SILVA Auxiliar de lavanderia		001.000.000 20/05/2025	000791036158 102.746.794-02	1	656,80
00166	FADSON AIRY FERREIRA Auxiliar de escritôr		001.000.000 20/05/2025	736212617 473.278.878-57	5	798,96
00260	FLAVIA MACIEL LIMA Auxiliar de escritôr		001.000.000 20/05/2025	000744423847 415.432.278-80	3	798,96
00067	GRAZIELIA PETERMANN Técnico de enfermagem		001.000.000 20/05/2025	999611190 318.084.968-17	9	912,92
00302	JOÃO VITOR GOMES TECNOLOGO(A) EM RADI		001.000.000 20/05/2025	730964265 449.070.648-02	2	1.214,40
00092	JUCILENE APARECIDA DOS SANTOS Enfermeiro		001.000.000 20/05/2025	815045799 365.369.088-99	0	1.442,77
00020	KARINA GUIRARDINI GUIDINI Enfermeiro		001.000.000 20/05/2025	999612208 286.953.798-09	0	1.442,77
00125	LAIS AZEVEDO Técnico de enfermagem		001.000.000 20/05/2025	586766349 479.909.918-37	0	912,92
00027	LEONARDO H F DA SILVA RABOTZKE Técnico de enfermagem		001.000.000 20/05/2025	585162902 303.485.628-88	5	912,92
00303	LEONORA SANTOS DE GOES TECNOLOGO(A) EM RADI		001.000.000 20/05/2025	000730635912 421.865.398-45	7	1.214,40
00147	LINA LUCIA NOVAIS DE SOUSA Técnico de enfermagem		001.000.000 20/05/2025	582717043 294.078.758-14	3	912,92
01	MARCEILE KAREN GUIDO Auxiliar de escritôr		001.000.000 20/05/2025	730741528 273.251.418-74	4	798,96
00275	MARIA APARECIDA MATEUS DE MORAIS Técnico de enfermagem		001.000.000 20/05/2025	747666835 438.229.718-47	0	912,92
00025	MARIA APARECIDA SATO MEGURO Técnico de enfermagem		001.000.000 20/05/2025	999701626 040.562.618-57	8	912,92
00209	MARIA CLEONICE DE SOUSA Técnico de enfermagem		001.000.000 20/05/2025	000811841789 361.195.328-89	0	912,92
00221	MARIA DAS DORES DA SILVA LEMES Técnico de enfermagem		001.000.000 20/05/2025	1288.865569173 316.615.168-07	7	912,92
00216	MARIA DO SOCORRO DA SILVA PEREIRA Técnico de enfermagem		001.000.000 20/05/2025	1288.000757705893 065.540.694-88	0	912,92
00078	NAJILA MARIA AMBROSINA QUINTILIANO Técnico de enfermagem		001.000.000 20/05/2025	811841986 328.066.168-40	8	912,92
00052	PAULA ROBERTA RODRIGUES CARDOSO Técnico de enfermagem		001.000.000 20/05/2025	815045802 311.018.298-00	4	912,92
00169	PRISCILLA MARIA FOGUEL Enfermeiro		001.000.000 20/05/2025	324.195.068-41		1.763,38
00097	RAFAELA THAMY IGNACIO Técnico em radiologi		001.000.000 20/05/2025	00024001 325.368.698-14	2	1.214,40
Sub Total						29.346,19

Gestão Pessoal Relação Bancária Ref.: Adiantamento Data: 19/05/2025 Salário ref.: MAIO/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.º reg.	Nome do funcionário Função	Convocação	Div. RE Dt Pagto	C/C CPF	DIG	Liq. a rec.
Banco: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL		Agência: 4718-1		CAIXA ECONOMICA FEDERAL		
00013	RITA DE CASSIA RODRIGUES Auxiliar de Cozinha		001.000.000 20/05/2025	999698382 137.317.468-40	5	656,80
00042	SILMARA APARECIDA PANSERI Técnico em radiologi		001.000.000 20/05/2025	582717042 339.339.658-70	5	1.214,40
00099	THAINA ALBIERI SILVA Técnico de enfermagem		001.000.000 20/05/2025	923570683 446.860.298-80	7	312,92
00274	THIAGO VIEIRA RUPINO Técnico de enfermagem		001.000.000 20/05/2025	000815046644 363.471.148-52	2	912,92
00290	VALMIR DOS SANTOS LOPES Receptionista, em ge		001.000.000 20/05/2025	00023997 123.453.656-09	9	727,51
00180	VITORIA JAQUELINE FERNANDES RESENDE Auxiliar de escritór		001.000.000 20/05/2025	745217482 465.064.668-55	9	798,95
Sub Total						5.223,51
Total geral da empresa						38.768,70

CAIXA**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED: TED para terceiros

Conta origem: 04718 / 1292 / 000577495369-2

Tipo de conta: 01 - Conta Corrente

Tipo de pessoa: JURÍDICA

Nome: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO

CPF/CNPJ: 61.986.402/0014-16

Banco: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A. 0000000 - 90400888

Tipo de conta: 01 - Conta Corrente

Conta destino: 3769 / 00001030414-6

Tipo de pessoa: FÍSICA

Nome: NILSON LUIZ FAVARETTO JUNIOR

CPF/CNPJ: 154.882.908-00

Valor: R\$ 3.826,66

Valor da tarifa: R\$ 0,00

Finalidade: 06 - Pagamento de Honorários

Identificação da operação: NILSON FSCA NF24

Histórico:

Data de débito: 20/05/2025

Data / Hora da operação: 20/05/2025 16:07:37

Código da operação: 41786642**Chave de segurança:** 4CX2PLUR8Z3R20HE

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

Cuidadoria: 0800 725 7474

Até CAIXA: 0800 104 0104

01111 Salim Sarkis
Contador
0 MG - 066879

**CONFERE
COM
ORIGINAL**



Chave de Acesso da NFS-e
35033072244368422000190000000000002425050721635900



Número da NFS-e 24	Competência da NFS-e 20/05/2025	Data e Hora da emissão da NFS-e 20/05/2025 00:34:50
Número da DPS 66	Série da DPS 900	Data e Hora da emissão da DPS 20/05/2025 00:34:50

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

EMITENTE DA NFS-e Prestador do Serviço	CNPJ / CPF / NIF 44.368.422/0001-90	Inscrição Municipal -	Telefone (19) 9782-6132
Nome / Nome Empresarial NILSON LUIZ FAVARETTO JUNIOR 15488290800		E-mail JUNIOR.HMC@HOTMAIL.COM	
Endereço JOAO ANTONIO DA SILVA, 99, JARDIM DOM BOSCO		Município Araras - SP	CEP 13607-610
Simplex Nacional na Data de Competência Optante - Microempreendedor Individual (MEI)		Regime de Apuração Tributária pelo SN -	

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

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO			
Código de Tributação Nacional 17.02.01 - Dactilografia, digitação, estenografia e congêneres.	Código de Tributação Municipal -	Local da Prestação Conchal - SP	País da Prestação -
Descrição do Serviço - 100% dos serviços prestados pelo sócio Nilson Favaretto, a saber R\$ 3.826,66 - Serviços prestados comp: 04/2025 - Pago com recurso da Prefeitura do Município de Conchal - Lei nº 2.447, de 07 de Janeiro de 2025.			

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL			
Tributação do ISSQN Operação Tributável	País Resultado da Prestação do Serviço -	Município de Incidência do ISSQN Araras - SP	Regime Especial de Tributação Nenhum
Tipo de Imunidade -	Suspensão da Exigibilidade do ISSQN Não	Número Processo Suspensão -	Benefício Municipal -
Valor do Serviço R\$ 3.826,66	Desconto Incondicionado -	Total Deduções/Reduções -	Cálculo do BM -
BC ISSQN -	Alíquota Aplicada -	Retenção do ISSQN Não Retido	ISSQN Apurado -

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

VALOR TOTAL DA NFS-E			
Valor do Serviço R\$ 3.826,66	Desconto Condicionado R\$	Desconto Incondicionado R\$	ISSQN Retido -
IRRF, CP, CSLL - Retidos R\$ 0,00	PIS/COFINS Retidos -		Valor Líquido da NFS-e R\$ 3.826,66

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS			
Federais	Estaduais	Municipais	
-	-	-	

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Omar Salim Sarkis
Contador
0 MG - 056679

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED: TED para terceiros

Conta origem: 04718 / 1292 / 000577495369-2

Tipo de conta: 01 - Conta Corrente

Tipo de pessoa: JURÍDICA

Nome: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO

CPF/CNPJ: 61.986.402/0014-16

Banco: 260 - NU PAGAMENTOS S.A. 0000000 - 18236120

Tipo de conta: 01 - Conta Corrente

Conta destino: 0001 / 00023126321-0

Tipo de pessoa: JURÍDICA

Nome: ADELSONDOSSANTOSSILVAJUNIORSERVICOSMEDIC

CPF/CNPJ: 44.066.917/0001-64

Valor: R\$ 3.141,00

Valor da tarifa: R\$ 0,00

Finalidade: 06 - Pagamento de Honorários

Identificação da operação: DR ADELSON NF131

Histórico:

Data de débito: 21/05/2025

Data / Hora da operação: 21/05/2025 10:22:29

Código da operação: 83172526**Chave de segurança:** 9X88934E42A1581Q

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Até CAIXA: 0800 104 0104



PREFEITURA MUNICIPAL DE LIMEIRA - SP
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

NÚMERO DA NOTA
00131
DATA DA EMISSÃO
20/05/2025 15:19:09
CÓDIGO VERIFICAÇÃO
212FAA1D6

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

SÉRIE: NFS COMPETÊNCIA: 20/05/2025 LOCAL DO SERVIÇO: CONCHAL - SP NFS SUBSTITUÍDA: RPS:

PRESTADOR DO SERVIÇO



NOME/RAZÃO SOCIAL:
ADELSON DOS SANTOS SILVA JUNIOR SERVICOS MEDICOS LTDA - ME
NOME FANTASIA:
CPF/CNPJ:
44.066.917/0001-64
MUNICÍPIO:
LIMEIRA - SP - BRASIL
TELEFONE:
(19) 3441-1039

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

SIMPLES NACIONAL:
(x) SIM () NÃO
INSC. ESTADUAL:
REGIME ESPECIAL:
NENHUM
SITE:

TOMADOR DO SERVIÇO

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

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

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

PAÍS:
BRASIL

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

4.01 | Medicina e biomedicina.

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

100% DOS SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS PELO SOCIO ADELSON DOS SANTOS SILVA JUNIOR , A SABER R\$ 3.141,00
SERVIÇOS PRESTADOS COMP: 04/2025
PAGO COM RECURSO DA PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE CONCHAL - LEI Nº 2.447, DE 07 DE JANEIRO DE 2025.

FIM

DETALHAMENTO DE VALORES

IMPOSTOS FEDERAIS

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

DEDUÇÕES / DESCONTOS

Aliquota do ISS 3,00 %
Desconto Incondicionado..... R\$ 0,00
Desconto Condicionado..... R\$ 0,00
Outras Retenções..... R\$ 0,00
Outras Deduções..... R\$ 0,00

VALOR DO SERVIÇO.....

R\$ 3.141,00
Base de Cálculo..... R\$ 3.141,00
Total Deduções/Descontos..... R\$ 0,00
Total de Imp. Federais..... R\$ 0,00
Valor do ISS..... R\$ 94,23
VALOR LÍQUIDO..... R\$ 3.141,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Declaramos que os serviços foram prestados pessoalmente pelo sócio, sem o concurso de empregados ou auxiliares, dispensa Retenção do INSS de 11% nos termos do artigo 120 da IN/RFB nº 971/2009. DADOS BANCARIOS PARA PAGAMENTO: NU PAGAMENTOS S.A. (260) / AG: 0001 / CC: 23126321-0
Trib aprox R\$: 67,25 Federal e 16,25 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br 8AFAC7

OUTRAS INFORMAÇÕES



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

Desenvolvido por II-BRASIL INTELIGÊNCIA E INFORMAÇÃO LTDA®



PREFEITURA MUNICIPAL DE LIMEIRA - SP
Série | Número NFS-e
NFS | 00131
Data da Emissão
20/05/2025 15:19:09
Código de Verificação
212FAA1D6

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

Identificação do receptor

Data do recebimento

GERENCIADOR
CAIXA

Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED: TED para terceiros
Conta origem: 04718 / 1292 / 000577495369-2
Tipo de conta: 01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa: JURÍDICA
Nome: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
CPF/CNPJ: 01.986.402/0014-16

Banco: 260 - NU PAGAMENTOS S.A. 0000000 - 18236120
Tipo de conta: 01 - Conta Corrente
Conta destino: 0001 / 00052579691-5
Tipo de pessoa: JURÍDICA
Nome: ADEMIR ESPERIDIAO SANTOS S MED LTDA ME
CPF/CNPJ: 46.782.334/0001-65
Valor: R\$ 6.282,00
Valor da tarifa: R\$ 0,00
Finalidade: 06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação: DR ADEMIR NF132
Histórico:

Data de débito: 21/05/2025
Data / Hora da operação: 21/05/2025 10:22:49

Código da operação: 83531688
Chave de segurança: 9QKA4RY11CA5GN93

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

0 *Omara Selim Sarkis*
Contador
MG - 056679

**CONFERE
COM
ORIGINAL**



PREFEITURA MUNICIPAL DE LIMEIRA - SP
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

NÚMERO DA NOTA
00132
DATA DA EMISSÃO
 20/05/2025 15:48:56
CÓDIGO VERIFICAÇÃO
 314E056A3

SÉRIE: NFS **COMPETÊNCIA:** 20/05/2025 **LOCAL DO SERVIÇO:** CONCHAL - SP **NFS SUBSTITUÍDA:** **RPS:**

PRESTADOR DO SERVIÇO



NOME/RAZÃO SOCIAL:
 ADEMIR ESPERIDIAO SANTOS SEGUNDO SERVICOS MEDICOS LTDA ME
NOME FANTASIA:
 ADEMIR ESPERIDIAO SANTOS SEGUNDO SERVICOS MEDICOS LTDA ME
ENDEREÇO:
 RUA SETE DE SETEMBRO, 1330 - CENTRO
COMPLEMENTO:

CPF/CNPJ:
 46.782.334/0001-65
MUNICÍPIO:
 LIMEIRA - SP - BRASIL
TELEFONE:
 (19) 3441-1039

INSC. MUNICIPAL:
 83894
CEP:
 13480-151
E-MAIL:
 adriano@dadonacalvesconsultoria.com.br

SIMPLES NACIONAL:
 (X) SIM () NÃO
INSC. ESTADUAL:
 NENHUM
REGIME ESPECIAL:
 NENHUM
SITE:

TOMADOR DO SERVIÇO

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

CPF/CNPJ:
 61.986.402/0014-16
MUNICÍPIO:
 CONCHAL - SP
TELEFONE:
 (19) 3866-1200

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

PAÍS:
 BRASIL

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

4.01 | Medicina e biomedicina.

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

11% DOS SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS PELO SÓCIO ADEMIR ESPERIDIAO, A SABER R\$6.282,00
 SERVIÇOS PRESTADOS COMP: 04/2025
 PAGO COM RECURSO DA PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE CONCHAL - LEI Nº 2.447, DE 07 DE JANEIRO DE 2025.

FIM

DETALHAMENTO DE VALORES

IMPOSTOS FEDERAIS	DEDUÇÕES / DESCONTOS	VALOR DO SERVIÇO.....	R\$ 6.282,00
PIS..... R\$ 0,00	Alíquota do ISS..... 2,71 %	Base de Cálculo.....	R\$ 6.282,00
COFINS..... R\$ 0,00	Desconto Incondicionado..... R\$ 0,00	Total Deduções/Descontos.....	R\$ 0,00
IR..... R\$ 0,00	Desconto Condicionado..... R\$ 0,00	Total de Imp. Federais.....	R\$ 0,00
INSS..... R\$ 0,00	Outras Retenções..... R\$ 0,00	Valor do ISS.....	R\$ 170,24
CSLL..... R\$ 0,00	Outras Deduções..... R\$ 0,00	VALOR LÍQUIDO.....	R\$ 6.282,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Declaramos que os serviços foram prestados pessoalmente pelo sócio, sem o concurso de empregados ou auxiliares, dispensa Retenção do INSS de 11% nos termos do artigo 120 da IN/RFB nº 971/2009. DADOS BANCÁRIOS PARA PAGAMENTO: NU PAGAMENTOS S.A. (260) / AG: 0001 / CC: 52579691-5
 Trib. aprox R\$: 67,25 Federal e 16,25 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br 8AFAC7

OUTRAS INFORMAÇÕES



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

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



PREFEITURA MUNICIPAL DE LIMEIRA - SP
Série | Número NFS-e
 NFS | 00132
Data da Emissão
 20/05/2025 15:48:56
Código de Verificação
 314E056A3

Recebi a NFS-e emitida pelo prestador: **ADEMIR ESPERIDIAO SANTOS SEGUNDO SERVICOS MEDICOS LTDA ME**

Identificação do receptor

Data do recebimento

**CONFERE
 COM
 ORIGINAL**

Omar Selim Sarkis
 Contador
 0 MG - 056879

GERENCIADOR
CAIXA**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	04718 / 1292 / 000577495369-2
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-16
Banco:	260 - NU PAGAMENTOS S.A. 0000000 - 18236120
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0001 / 00096054452-3
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	GERALDO ANDRE JORGENERYSERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ:	49.221.894/0001-39
Valor:	R\$ 20.416,50
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	DR GERALDO NFS1
Histórico:	
Data de débito:	21/05/2025
Data / Hora da operação:	21/05/2025 10:23:07

Código da operação: 83558872**Chave de segurança:** L3E816AKM5V6SAZA

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

Cuidador(a): 0800 725 7474

Alo CAIXA: 0800 104 0104

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

Omar Salim Sarkis

0 Contador
MG - 066679



PREFEITURA MUNICIPAL DE LIMEIRA - SP
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

NÚMERO DA NOTA
00091
DATA DA EMISSÃO
 20/05/2025 15:25:05
CÓDIGO VERIFICAÇÃO
 02E869574

SÉRIE: NFS **COMPETÊNCIA:** 20/05/2025 **LOCAL DO SERVIÇO:** CONCHAL - SP **NFS SUBSTITUÍDA:** **RPS:**

PRESTADOR DO SERVIÇO



NOME/RAZÃO SOCIAL:
 VELOSO E NERY SERVICOS MEDICOS LTDA
NOME FANTASIA:

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

CPF/CNPJ:
 49.221.894/0001-39
MUNICÍPIO:
 LIMEIRA - SP - BRASIL
TELEFONE:
 (63) 8138-4968

INSC. MUNICIPAL:
 84992
CEP:
 13480-151
E-MAIL:
 geraldozajn@gmail.com

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

REGIME ESPECIAL:
 NENHUM
SITE:

TOMADOR DO SERVIÇO

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

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

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

PAÍS:
 BRASIL

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

4.01 | Medicina e biomedicina.

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

100% DOS SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS PELO SÓCIO GERALDO JORGE NERY, A SABER R\$ 20.416,50
 SERVIÇOS PRESTADOS COMP: 04/2025
 PAGO COM RECURSO DA PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE CONCHAL - LEI Nº 2.447, DE 07 DE JANEIRO DE 2025.

***** FIM

**CONFERE
 COM
 ORIGINAL**

Omair Sáfira Sarkis
 Contador
 O MG - 066879

DETALHAMENTO DE VALORES

IMPOSTOS FEDERAIS		DEDUÇÕES / DESCONTOS		VALOR DO SERVIÇO.....	R\$ 20.416,50
PIS.....	R\$ 0,00	Alíquota do ISS	3,02 %	Base de Cálculo.....	R\$ 20.416,50
COFINS.....	R\$ 0,00	Desconto Incondicionado.....	R\$ 0,00	Total Deduções/Descontos.....	R\$ 0,00
ISS.....	R\$ 0,00	Desconto Condicionado.....	R\$ 0,00	Total de Imp. Federais.....	R\$ 0,00
CSLL.....	R\$ 0,00	Outras Retenções.....	R\$ 0,00	Valor do ISS.....	R\$ 616,58
		Outras Deduções.....	R\$ 0,00	VALOR LÍQUIDO.....	R\$ 20.416,50

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Declaramos que os serviços foram prestados pessoalmente pelo sócio, sem o concurso de empregados ou auxiliares, dispensa Retenção do INSS de 11% nos termos do artigo 120 da IN/RFB nº 971/2009. DADOS BANCARIOS PARA PAGAMENTO: BANCO NU PAGAMENTOS S.A. (260) / AG: 0001 / CC: 96054452-3

Trib aprox R\$: 67,25 Federal e 16,25 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br 8AFAC7

OUTRAS INFORMAÇÕES



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

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



PREFEITURA MUNICIPAL DE LIMEIRA - SP
Série | Número NFS-e
 NFS | 00091
Data da Emissão
 20/05/2025 15:25:05
Código de Verificação
 02E869574

Recebi a NFS-e emitida pelo prestador: **VELOSO E NERY SERVICOS MEDICOS LTDA**

Identificação do receptor

Data do recebimento

CAIXA

Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED: TED para terceiros
Conta origem: 04718 / 1292 / 000577495389-2
Tipo de conta: 01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa: JURÍDICA
Nome: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
CPF/CNPJ: 61.986.402/0014-16

Banco: 077 - BANCO INTER 0000000 - 00416968
Tipo de conta: 01 - Conta Corrente
Conta destino: 0001 / 00036570721-0
Tipo de pessoa: JURÍDICA
Nome: LA E GO SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 54.774.338/0001-20
Valor: R\$ 10.993,50
Valor da tarifa: R\$ 0,00
Finalidade: 06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação: DRA GABRIELA NF17

Histórico:

Data de débito: 21/05/2025
Data / Hora da operação: 21/05/2025 10:23:23

Código da operação: 83641766
Chave de segurança: M5140M5KCNXAS1KX

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autonzo 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
Invidente: 0800 725 7474
Até CAIXA: 0800 104 0104

CONFERE
COM
ORIGINAL

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

	PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO			Número da Nota 00000017
	SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA			Data e Hora de Emissão 20/05/2025 17:25:35
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e			Código de Verificação FSMX-8GJI	
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: 54.774.338/0001-20		Inscrição Municipal: 1.317.962-4		
Nome/Razão Social: LA & GO SERVICOS MEDICOS LTDA				
Endereço: R RUI BARBOSA 632, AP 71 - BELA VISTA - CEP: 01326-010				
Município: São Paulo		UF: SP		
TOMADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO				
CPF/CNPJ: 61.986.402/0014-16		Inscrição Municipal: ---		
Endereço: R. DAS ANGELICAS 730 - Jd. Dulce Maria - CEP: 13836-000				
Município: Conchal		UF: SP E-mail: ----		
INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: ---		Nome/Razão Social: ---		
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS				
100% dos serviços médicos prestados pela sócia Dra. Gabriela Ortolan, a saber: R\$ 10.993,50				
Serviços prestados comp: 04/2025				
Pago com recurso da Prefeitura do Município de Conchal - Lei nº 2.447, de 07 de Janeiro de 2025. - Conforme Lei 12.741/2012, o percentual total de impostos incidentes neste serviço prestado é de aproximadamente 0%				
VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 10.993,50				
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-
Código do Serviço 04189 - Hospitais.				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	*	*	*	0,00
Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra		Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-	-		-	
OUTRAS INFORMAÇÕES				
(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional; (3) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 17 Série 11, emitido em 20/05/2025;				

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

Omar Salim Sarkis
Contador
0 MG - 056679

GERENCIADOR
CAIXA**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED: TED para parcelas
Conta origem: 04718 / 1392 / 000577495369-2
Tipo de conta: Não foi possível recuperar
Tipo de pessoa: JURÍDICA
Nome: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMELO
CPF/CNPJ: 61.986.402/0014-16

Banco: 001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta: 01 - Conta Corrente
Conta destino: 4102 / 00000013995-5
Tipo de pessoa: JURÍDICA
Nome: GERMA/NFONGROCAEPP
CPF/CNPJ: 37.833.211/0001-15
Valor: R\$ 24.320,77
Valor da tarifa: R\$ 0,00
Finalidade: 06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação: DR GERMAN NF 120
Histórico:

Data de débito: 21/05/2025
Data / Hora da operação: 21/05/2025 10:32:36

Código da operação: 84201554
Chave de segurança: USWEUKMKCAS3JZUF

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Cuidadora: 0800 725 7474
Fale CAIXA: 0800 104 0104

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

Omar Sisman Sarkis
Contador
MG - 056679



PREFEITURA MUNICIPAL DE TABAPORÁ

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

Número da Nota Fiscal de Serviço
 Série Eletrônica
120

Dados do Prestador

GERMAN FONG ROÇA EPP
 CLINICA MEDICA PROGRESSO
 CPF/CNPJ: 37.833.211/0001-15 Inscrição Municipal: 1863216 Inscrição Estadual: 0
 End.: CARLOS ROBERTO PLATERO, Nº S/N, CENTRO Complemento: LT 14 - QD 139
 Cidade: TABAPORÁ - MT Telefone: 19999351762 Email: pessoalsilviosantos@hotmail.com

Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação
 EXIGIVEL
 Número do RPS

Data e Hora de Emissão da NFS-e
 20/05/2025 15:24
 Data de Emissão da Nota Fiscal

Código de Autenticidade
 BNGCS00HO
 Série da Nota Fiscal



Dados do Tomador de Serviço

CNPJ/CPF 61.986.402/0014-16	Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Razão Social ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
Endereço RUA DAS ANGELICAS	Número 730	Complemento	Bairro CENTRO
CEP 13.835-000	Cidade CONCHAL	UF SP	Telefone
Email			

Descrição dos Serviços

100% DOS SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS PELO SÓCIO GERMAN FONG ROÇA, A SABER R\$24.220,77 SERVIÇOS PRESTADOS COMP: 04/2025
 -PAGO COM RECURSO DA PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE CONCHAL - LEI Nº 2.447, DC 07 DE JANEIRO DE 2025.
 ISS DEVIDO AO MUNICÍPIO DE CONCHAL 3%

Osvaldo S. Sarkis
 Contador
 0 MG - 056679



VALOR TOTAL DA NFS-e: R\$ 24.220,77

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISSQN

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

Valor Total dos Serviços	R\$	24.220,77
Base de Cálculo	R\$	24.220,77
Desconto Incondicionado	R\$	0,00
Desconto Condicionado	R\$	0,00
Deduções (Material)	R\$	0,00
Deduções Base de Cálculo	R\$	0,00
ISSQN Devido	R\$	1.211,04
ISSQN Retido		NÃO

Retenções na Fonte

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

Valor líquido da Nota Fiscal 24.220,77

Informações Complementares

/ VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R\$ 8807,53 (15,72%) FONTE: IBPT, CONFORME (FI 12.741/2012). / PSTA PODE SER CANCELADA NA COMPETÊNCIA

Gerado Por: S S ORELLI - ME

Impresso Por:

Protocolo de entrega de Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação EXIGIVEL	Data e Hora de Emissão da NFS-e 20/05/2025	Código de Autenticidade BNGCS00HO	Número da Nota Fiscal de Serviço Série Eletrônica 120
Recebi(em) de GERMAN FONG ROÇA EPP 37.833.211/0001-15.Todos os(s) serviço(s) relacionados nesta Nota Fiscal de Serviço Eletrônica e a responsabilidade de seu pagamento transferida para a(s) parte(s) interessada(s) para a(s) data(s) em que foi(em) emitida(s).			
Data		Nome e Número do CPF do Tomador	

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	04718 / 1292 / 000577495369-2
Tipo de conta:	Não foi possível recuperar
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SÃO CAMILO
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-16
<hr/>	
Banco:	077 - BANCO INTER S/A - 00416968
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0001 / 00040765698-7
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	V A NUNES SERVICOS E EMPREENDIMENTOS MEQ
CPF/CNPJ:	58.336.613/0001-84
Valor:	R\$ 1.5 / 0,50
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	DR V NUNES NF 7
Histórico:	
Data de débito:	21/05/2025
Data / Hora da operação:	21/05/2025 10:32:50
Código da operação: 84360981	
Chave de segurança: XYR05XESF6870T3	

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.

CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Cuidador(a): 0800 725 7474
Atendimento CAIXA: 0800 104 0104

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

Omar Sadia Sarkis
Contador
MG - 056879



PREFEITURA MUNICIPAL DE LIMEIRA - SP
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

NÚMERO DA NOTA
00007

DATA DA EMISSÃO
21/05/2025 09:12:44
CÓDIGO VERIFICAÇÃO
AA82C7CFA

SÉRIE: NFS COMPETÊNCIA: 21/05/2025 LOCAL DO SERVIÇO: CONCHAL - SP NFS SUBSTITUÍDA: RPS:

PRESTADOR DO SERVIÇO

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

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

INSC.MUNICIPAL: 139057
CEP: 13481-428
E-MAIL: sic.solucoescontabeis@gmail.com

SIMPLES NACIONAL: (x) SIM () NÃO
INSC. ESTADUAL:
REGIME ESPECIAL: NENHUM
SITE:

TOMADOR DO SERVIÇO

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

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

CEP: 13835-084
E-MAIL: nfhmrv@gmail.com

PAÍS: BRASIL

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

4.01 | Medicina e biomedicina.

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

SERVICOS PRESTADOS COMP: 04/2025.
PAGO COM RECURSO DA PREFEITURA DO MUNICIPIO DE CONCHAL - LEI Nº 2.447, DE 07 DE JANEIRO DE 2025.

FIM

DETALHAMENTO DE VALORES

IMPOSTOS FEDERAIS		DEDUÇÕES / DESCONTOS		VALOR DO SERVIÇO.....	
PIS.....	R\$ 0,00	Alíquota do ISS	3,00 %	Base de Cálculo.....	R\$ 1.570,50
COFINS.....	R\$ 0,00	Desconto Incondicionado.....	R\$ 0,00	Total Deduções/Descontos.....	R\$ 0,00
IR.....	R\$ 0,00	Desconto Condicionado.....	R\$ 0,00	Total de Imp. Federais.....	R\$ 0,00
INSS.....	R\$ 0,00	Outras Retenções.....	R\$ 0,00	Valor do ISS.....	R\$ 47,12
CSLL.....	R\$ 0,00	Outras Deduções.....	R\$ 0,00	VALOR LÍQUIDO.....	R\$ 1.570,50

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

OUTRAS INFORMAÇÕES:



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

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



PREFEITURA MUNICIPAL DE LIMEIRA - SP
Série | Número NFS-e
NFS | 00007
Data da Emissão
21/05/2025 09:12:44
Código de Verificação
AA82C7CFA

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

Identificação do receptor

Data do recebimento

CONFERE COM ORIGINAL

Omar Sabán Sarkis
0 Contador
M.C. 060886



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeira CAIXA

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

Banco: 260 - NU PAGAMENTOS S.A. - 18236120
Tipo de conta: 01 - Conta Corrente
Conta destino: 0001 / 00096054452-3
Tipo de pessoa: JURÍDICA
Nome: GERALDO ANDRE JORGENERY SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 49.221.894/0001-39
Valor: R\$ 9.423,00
Valor da tarifa: R\$ 0,00
Finalidade: 06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação: DR JULIANA NF92
Histórico:
Data de débito: 21/05/2025
Data / Hora da operação: 21/05/2025 10:33:03

Código da operação: 84526545
Chave de segurança: RJFHC85PL5P4QW2M

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
 Atendimento: 0800 725 7474
 16 CAIXA: 0800 104 0104

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

Omair Selim Sarkis
 Contador
 MG - 056679



PREFEITURA MUNICIPAL DE LIMEIRA - SP
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

NÚMERO DA NOTA
00092
DATA DA EMISSÃO
21/05/2025 09:29:57
CÓDIGO VERIFICAÇÃO
F82237D55

SÉRIE: NFS COMPETÊNCIA: 21/05/2025 LOCAL DO SERVIÇO: CONCHAL - SP NFS SUBSTITUÍDA: RPS:

PRESTADOR DO SERVIÇO



NOME/RAZÃO SOCIAL:
VELOSO E NERY SERVICOS MEDICOS LTDA
NOME FANTASIA:

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

CPF/CNPJ:
49.221.894/0001-39
MUNICÍPIO:
LIMEIRA - SP - BRASIL
TELEFONE:
(63) 8138-4968

INSC.MUNICIPAL:
84992
CEP:
13480-151
E-MAIL:
geraldoajn@gmail.com

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

REGIME ESPECIAL:
NENHUM
SITE:

TOMADOR DO SERVIÇO

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

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

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

PAÍS:
BRASIL

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

4.01 | Medicina e biomedicina.

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

-100% DOS SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS PELA SÓCIA JULIANA L. VELOSO, A SABER R\$ 9.423,00
SERVIÇOS PRESTADOS COMP: 04/2025

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

FIM



Omar Safim Sarkis
Contador
MG - 056679

DETALHAMENTO DE VALORES

IMPOSTOS FEDERAIS
PIS..... R\$ 0,00
COFINS..... R\$ 0,00
IR..... R\$ 0,00
JSS..... R\$ 0,00
CSLL..... R\$ 0,00

DEDUÇÕES / DESCONTOS
Alíquota do ISS 3,02 %
Desconto Incondicionado..... R\$ 0,00
Desconto Condicionado..... R\$ 0,00
Outras Retenções..... R\$ 0,00
Outras Deduções..... R\$ 0,00

VALOR DO SERVIÇO..... R\$ 9.423,00
Base de Cálculo..... R\$ 9.423,00
Total Deduções/Descontos..... R\$ 0,00
Total de Imp. Federais..... R\$ 0,00
Valor do ISS..... R\$ 284,57
VALOR LÍQUIDO..... R\$ 9.423,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Declaramos que os serviços foram prestados pessoalmente pelo sócio, sem o concurso de empregados ou auxiliares, dispensa Retenção do INSS de 11% nos termos do artigo 120 da IN/RFB nº 971/2009. DADOS BANCÁRIOS PARA PAGAMENTO: BANCO NU PAGAMENTOS S.A. (260) / AG: 0001 / CC: 96054452-3

Trib aprox R\$: 67,25 Federal e 16,25 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br 8AFAC7

OUTRAS INFORMAÇÕES



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

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

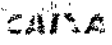


PREFEITURA MUNICIPAL DE LIMEIRA - SP
Série | Número NFS-e
NFS | 00092
Data da Emissão
21/05/2025 09:29:57
Código de Verificação
F82237D55

Recebi a NFS-e emitida pelo prestador: **VELOSO E NERY SERVICOS MEDICOS LTDA**

Identificação do receptor

Data do recebimento



Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED: TED para terceiros

Conta origem: 04718 / 1292 / 000577495369-2

Tipo de conta: 01 - Conta Corrente

Tipo de pessoa: JURÍDICA

Nome: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO

CPF/CNPJ: 61.986.402/0014-16

Banco: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A. 0000000 - 90400889

Tipo de conta: 01 - Conta Corrente

Conta destino: 0013 / 00013014618-2

Tipo de pessoa: JURÍDICA

Nome: LLBORBASERVICOSMEDICOSLTDA

CPF/CNPJ: 56.865.028/0001-46

Valor: R\$ 15.705,00

Valor da tarifa: R\$ 0,00

Finalidade: 06 - Pagamento de Honorários

Identificação da operação: DRA LARISSA NF25

Histórico:

Data de débito: 22/05/2025

Data / Hora da operação: 22/05/2025 09:51:09

Código da operação: 40631068

Chave de segurança: A05N666YZFHGFXS0

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
 Cuidador(a): 0800 725 7474
 AIB CAIXA: 0800 104 0104

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

Glória Sônia Sarkis
 Contador
 MG - 056679



MUNICÍPIO DE TAUBATÉ - ESTADO DE SÃO PAULO
Secretaria Municipal de Finanças

Nota Nº - Série
0000000025 - E

Autenticidade
WW8P-B7CI

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data de Emissão: 21/05/2025 11:30:21
Competência: 05/2025



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: L.L. BORBA SERVICOS MEDICOS LTDA
Nome Fantasia: L.L. BORBA SERVICOS MEDICOS LTDA
CNPJ/CPF: 56.965.028/0001-46 IM: 998823 IE: TELEFONE: 97407072
Endereço: RUA BERNARDINA COPLE DE SOUZA BRUM, 30 - LOTEAMENTO PARQUE PIRACANGAGUA
CEP: 12040-410 Cidade: TAUBATÉ UF: SP
E-mail: CONTABILIDADEDONNA@GMAIL.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: 61.986.402/0014-16 IM: IE: TELEFONE:
Endereço: RUA DAS ANGELICAS, 730 - CENTRO
CEP: 13835-000 Cidade: CONCHAL UF: SP País:
E-mail:

LOCAL DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO

Cidade: CONCHAL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Página 1 de 1

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS 100% PELA SÓCIA LARISSA, A SABER \$15.705,00 - REFERENTE A COMP. 04/2025.- PAGO COM RECURSO DA PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE CONCHAL - LEI Nº 2.447, DE 07 DE JANEIRO DE 2025. ISS IMPOSTO DO MUNICÍPIO DE CONCHAL. TRIBUTOS REG. 13,45% FONTE IBPT

Omar Saân Sarkis
Contador
MG-056679

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

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

Processo executado por: 172.16.20.60

Situação de Tributação do ISSQN

Consulte a autenticidade desta Nota através do site:
<https://taubateiss.meumunicipio.digital/taubateiss>

Tributada no Prestador

Código do Serviço

401 - Medicina e biomedicina.

Código de Atividade (CNAE)

3630502 - Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de exames complementares

ICMS (R\$)	IR (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)	OUTROS DEBITOS (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

IMPOSTO (R\$)	TRIBUTACAO (R\$)	BASE DE CALCULO (R\$)	ALICUOTA (%)	VALOR ISS (R\$)	VALOR A PAGAR (R\$)
0,00	0,00	15.705,00	2,0121	316,00	15.705,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA R\$ 15.705,00

GERENCIADOR
CAIXA**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco: 237 - BCO BRADESCO S.A. 0000006 - 60746948
Tipo de conta: 01 - Conta Corrente
Conta destino: 0247 / 0000005865-8
Tipo de pessoa: JURÍDICA
Nome: ILSMSESRVICOSMEDICOSLTD
CPF/CNPJ: 35.879.073/0001-27
Valor: R\$ 9.674,28
Valor da tarifa: R\$ 0,00
Finalidade: 06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação: DRª ISADORA NF477

Histórico:

Data de débito: 22/05/2025
Data / Hora da operação: 22/05/2025 09:51:30

Código da operação: 40677982
Chave de segurança: 4SWGUHG3QCYXZVME

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
Cuidador: 0800 725 7474
Até CAIXA: 0800 104 0104

0
Omar Saab Sarkis
Contador
MG - 056679

**CONFERE
COM
ORIGINAL**



ESTADO DE GOIÁS
PREFEITURA MUNICIPAL DE ITABERAÍ
 02.451.938/0001-53
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA- NFS-e

Número da Nota
000000477
 Data e Hora de Emissão
20/05/2025 16:10:26
 Código de Verificação
8fca

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

Telefone:

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição: 100% DOS SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS PELA SÓCIA ISADORA LEONEL A SABER R\$ 9.674,28
 SERVIÇOS PRESTADOS REFERENTES A COMPETENCIA: 04-2025.

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

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

Serviço / Item-Serviço

04.03 - HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÓMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATÓRIOS E CONGÊNERES.

CNAE / Atividade Município

8630503 / 5910 Atividade médica ambulatorial restrita a consultas

RETENÇÕES FEDERAIS	PIS 0,00	COFINS 0,00	INSS 0,00	IR 0,00	CSLL 0,00
Demonstrativo			Demonstrativo		
Valor dos Serviços	R\$	9.674,28	Valor dos Serviços	R\$	9.674,28
(-) Desconto Condicionado	R\$	0,00	(-) Desconto Condicionado	R\$	0,00
(-) Desconto Incondicionado	R\$	0,00	(-) Desconto Incondicionado	R\$	0,00
(-) Retenções Federais	R\$	0,00	(-) Valor da Nota	R\$	9.674,28
(-) Outras Retenções	R\$	0,00	(-) Deduções	R\$	0,00
(-) ISS Retido pelo Tomador	R\$	0,00	(-) Base de Cálculo	R\$	9.674,28
(-) Valor Líquido	R\$	9.674,28	(X) Alíquota	%	3,00
Serviço prestado em	Imposto Devido em		(-) Valor do Imposto (ISS)	R\$	290,23
Conchal - SP	Conchal - SP				
Valor dos Serviços	Desconto		Valor da Nota		
9.674,28	0,00		9.674,28		

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.
 Recolhimento: ISS a recolher pelo PRESTADOR
 Essa nota não gera direito a crédito fiscal do ISS.
 Esta Nota Fiscal Substitui a Nota N°474
 NFS-e instituída 0



0 *Omara Sallim Sarkis*
 Contador
 MG - 056879

**CONFERE
 COM
 ORIGINAL**

CAIXA

Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco: 237 - BCO BRADESCO S.A. 0000000 - 60746948
Tipo de conta: 01 - Conta Corrente
Conta destino: 0247 / 00000005885-8
Tipo de pessoa: JURÍDICA
Nome: ILFMSERVICOMEDICOSLTDA
CPF/CNPJ: 35.879.973/0001-27
Valor: R\$ 25.128,00
Valor da tarifa: R\$ 0,00
Finalidade: 06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação: ORA ISADORA NH476
Histórico:

Data de débito: 22/05/2025
Data / Hora da operação: 22/05/2025 09:51:47

Código da operação: 40733165
Chave de segurança: 115007NN9XRXSWHK

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
Cuidador(a): 0800 725 7474
Até CAIXA: 0800 104 0104

0 *Om. Sr. Sônia Sarkis*
Contador
MG - 066679

**CONFERE
COM
ORIGINAL**



ESTADO DE GOIÁS
PREFEITURA MUNICIPAL DE ITABERAÍ
 02.451.938/0001-53
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA- NFS-e

Número da Nota: **0000000476**
 Data e Hora de Emissão: **20/05/2025 16:09:32**
 Código de Verificação: **43b1e587**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

Telefone:

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição: **100% DOS SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS PELA SÓCIA ISADORA LEONEL A SABER R\$25.128,00 SERVIÇOS PRESTADOS REFERENTES A COMPETENCIA: 04-2025.**

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

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

Serviço / Item-Serviço

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

CNAE / Atividade Município

8630503 / 5910 Atividade médica ambulatorial restrita a consultas

RETENÇÕES FEDERAIS	PIS 0,00	COFINS 0,00	INSS 0,00	IR 0,00	CSLL 0,00
Demonstrativo			Demonstrativo		
Valor dos Serviços	R\$	25.128,00	Valor dos Serviços	R\$	25.128,00
(-) Desconto Condicionado	R\$	0,00	(-) Desconto Condicionado	R\$	0,00
(-) Desconto Incondicionado	R\$	0,00	(-) Desconto Incondicionado	R\$	0,00
(-) Retenções Federais	R\$	0,00	(-) Valor da Nota	R\$	25.128,00
(-) Outras Retenções	R\$	0,00	(-) Deduções	R\$	0,00
(-) ISS Retido pelo Tomador	R\$	0,00	(-) Base de Cálculo	R\$	25.128,00
(-) Valor Líquido	R\$	25.128,00	(%) Alíquota	%	3,00
Serviço prestado em	Imposto Devido em		(-) Valor do Imposto (ISS)	R\$	753,84
Conchal - SP	Conchal - SP				
Valor dos Serviços	Desconto		Valor da Nota		
25.128,00	0,00		25.128,00		

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.

Recolhimento: ISS a recolher pelo PRESTADOR

Essa nota não gera direito a crédito fiscal do ISS.

Esta Nota Fiscal Substitui a Nota N°473

NFSe instituída 0



0
 Contador
 MG - 056679

**CONFERE
 COM
 ORIGINAL**

CAIXA

Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED: TED para terceiros
Conta origem: 04710 / 1292 / 000577495368-2
Tipo de conta: 01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa: JURÍDICA
Nome: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
CPF/CNPJ: 61.986.402/0014-16

Banco: 237 - BCO BRADESCO S.A. 0000000 - 60746948

Tipo de conta: 01 - Conta Corrente

Conta destino: 0247 / 00000005885-8

Tipo de pessoa: JURÍDICA

Nome: ILFMSERVICOSMEDICOSLTDA

CPF/CNPJ: 35.879.973/0001-27

Valor: R\$ 21.987,00

Valor da tarifa: R\$ 0,00

Finalidade: 06 - Pagamento de Honorários

Identificação da operação: DRA FRANCIELLY NF475

Histórico:

Data de débito: 22/05/2025

Data / Hora da operação: 22/05/2025 09:52:04

Código da operação: 40767924

Chave de segurança: 09KXN4CTF725NPAZ

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
Cuidador(a): 0800 725 7474
Até CAIXA: 0800 104 0104

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

Omar Selim Sarkis
Contador
MG - 066679



ESTADO DE GOIÁS
PREFEITURA MUNICIPAL DE ITABERÁ
02.451.938/0001-53
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA- NFS-e

Número da Nota
0000000475
Data e Hora de Emissão
20/05/2025 16:08:27
Código de Verificação
a60d

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

Telefone:

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição: 100% DOS SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS PELA SÓCIA FRANCIELLY MARQUES LEITE A SABER R\$ 21.987,00
SERVIÇOS PRESTADOS REFERENTES A COMPETENCIA: 04-2025.

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

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

Serviço / Item-Serviço

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

CNAE / Atividade Município

8630503 / 5910 Atividade médica ambulatorial restrita a consultas

RETENÇÕES FEDERAIS	PIS 0,00	COFINS 0,00	INSS 0,00	IR 0,00	CSLL 0,00
Demonstrativo			Demonstrativo		
Valor dos Serviços	R\$	21.987,00	Valor dos Serviços	R\$	21.987,00
(-) Desconto Condicionado	R\$	0,00	(-) Desconto Condicionado	R\$	0,00
(-) Desconto Incondicionado	R\$	0,00	(-) Desconto Incondicionado	R\$	0,00
(-) Retenções Federais	R\$	0,00	(-) Valor da Nota	R\$	21.987,00
(-) Outras Retenções	R\$	0,00	(-) Deduções	R\$	0,00
(-) ISS Retido pelo Tomador	R\$	0,00	(-) Base de Cálculo	R\$	21.987,00
(-) Valor Líquido	R\$	21.987,00	(-) Alíquota	%	3,00
Serviço prestado em	Imposto Devido em		(-) Valor do Imposto (ISS)	R\$	659,61
Conchal - SP	Conchal - SP				
Valor dos Serviços	Desconto		Valor da Nota		
21.987,00	0,00		21.987,00		

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.

Recolhimento: ISS a recolher pelo PRESTADOR

Essa nota não gera direito a crédito fiscal do ISS.

Esta Nota Fiscal Substitui a Nota N°472

NFSe instituída 0



CONFERE
COM
ORIGINAL

Om.ar Sultan Sarkis
Contador
MG - 056679

Boleto de Cobrança - Comprovante de Autorização

Via Gerenciador CAIXA

Banco Receptor: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL Representação numérica do código de barras: 00190 00109 02799 780090 00008,554172 1 10000000041840 Instituição Emissora - Nome do Banco: BANCO DO BRASIL S/A Código do Banco: 1 Código do ISPB: 0
Nome Fantasia: FRANLAB COMERCIO E REPRESENTACOES DE PRODUTOS MEDI Nome/Razão Social: FRANLAB COMERCIO E REPRESENTACOES DE PRODUTOS MEDI CPF/CNPJ: 01.282.433/0001-02
Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SÃO CAMILO CPF/CNPJ: 61.986.402/0014-16
Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SÃO CAMILO CPF/CNPJ: 61.986.402/0014-16 Data de Vencimento: 22/05/2025 Data de Emissão / Agendamento: 22/05/2025 Valor Nominal do Boleto: R\$ 418,40 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\$ 418,40 Valor a Pagar (R\$): R\$ 418,40
Data/hora da operação: 22/05/2025 - 09:49:54 Código da Operação: 47101200027

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

Atendimento CAIXA: 0800 101 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas); 4004-0104
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Ouvidoria: 0800 725 7474
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

0
Cristina Sarrêjs
Contador
MG - 056679

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

Local de Pagamento					22/04/2025	
Pagável em qualquer Banco						
Beneficiário					Agência / Código do Beneficiário	
FRANLAB COM E REPRES DE PRODUTOS MEDICO-HOSPITALARES LTDA, CNPJ: 02.282.433/0001-02					0386-7/00108221-3	
02451-000, RUA BENTA PEREIRA, 133					Nosso Número	
					27997840000008554	
Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Acerto	Data de Processamento		
22/04/2025	1224931	DM	N	22/04/2025		
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor		
	17/19	R\$		418,40		
Pagador					61.986.402/0014-16	
ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO						
R DAS ANGELICAS, 730						
13835-000 - CENTRO - CONCHAL SP						
Sacador / Avalista						

Autenticação Mecânica

RECIBO DO PAGADOR

Local de Pagamento					22/04/2025	
Pagável em qualquer Banco						
Beneficiário					Agência / Código do Beneficiário	
FRANLAB COM E REPRES DE PRODUTOS MEDICO-HOSPITALARES LTDA, CNPJ: 02.282.433/0001-02					0386-7/00108221-3	
02451-000, RUA BENTA PEREIRA, 133					Nosso Número	
					27997840000008554	
Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Acerto	Data de Processamento		
22/04/2025	1224931	DM	N	22/04/2025		
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor		
	17/19	R\$		(-) Desconto / Abatimento		
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário)					(+) Outras Deduções	
COBRAR JUROS DE 5% A.M APÓS O VENCIMENTO						
COBRAR MULTA DE 2% APÓS O VENCIMENTO					(+) Mora / Multa / Juros	
					(+) Outros Acréscimos	
Pagador					61.986.402/0014-16	
ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO						
R DAS ANGELICAS, 730						
13835-000 - CENTRO - CONCHAL SP						
Sacador / Avalista						

Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO



CONFERE COM ORIGINAL

Gen. Ir. Selam Sarkis
Contador
MG - 056879



FRANLAB

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
 FRANLAB COM REPRESENTES DE PRODUTOS
 MEDICOHOSPITALARES LTDA
 RUA BENTA PEREIRA, 133
 SANTA TERESINHA
 SAO PAULO - SP - 02451-000
 Telefone: (11) 2959-4139
 Email: FRANLAB@FRANLAB.COM.BR

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA
 1 - SAIDA
 Nº 000.022.493
 SÉRIE 1
 FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO
 3525 0402 2824 3300 0102 5500 1000 0224 9315 1288 2112
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS
 INSCRIÇÃO ESTADUAL 115224150110 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ/CPF 02.282.433/0001-02
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135251055416072 22/04/2025 12:07:51

DESTINATÁRIO/REMETENTE
 NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO CNPJ/CPF 61.986.402/0014-16 DATA DA EMISSÃO 22/04/2025
 ENDEREÇO R DAS ANGELICAS, 730 - ***** BAIRRO/DISTRITO CENTRO CEP 13835-000 DATA DA ENTRADA/SAÍDA 22/04/2025
 MUNICÍPIO CONCHAL UF SP FONE/FAX (19) 3866-8585 INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA 12:07:26

NATURA/DUPLICATA			NATURA/DUPLICATA			NATURA/DUPLICATA		
NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
1/22493-001	22/05/2025	418,40						

CALCULO DO IMPOSTO												
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACES.	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DO COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
418,40	75,31	0,00	0,00	2,73	368,40	50,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12,55	418,40

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
 RAZÃO SOCIAL FFW LOGISTICA LTDA EPP FRETE POR CONTA 0-Remetente-CIF CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ/CPF 12.666.064/0001-05
 ENDEREÇO DINO GUELF, 180 MUNICÍPIO SAO CARLOS UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO
 QUANTIDADE 1 ESPÉCIE CAIXA MARCA FRESENIUS NÚMERO PESO BRUTO 0,00 PESO LÍQUIDO 0,00

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS															
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	Q/CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		
													ICMS	IPI	
35134000	REVERCEL A I E B Fab: 15/03/2025 - Val: 23/05/2025 - 71XC15EE: 1,00	38221300	000	5102	un	1,0000	120,000	120,00	136,28	24,53	0,00	0,00	18,00	0,00	0,00
35144000	TRIACEL I E II Fab: 15/03/2025 - Val: 23/05/2025 - 71XC15EA: 1,00	38221300	000	5102	un	1,0000	128,400	128,40	145,82	26,25	0,00	0,00	18,00	0,00	0,00
35154000	CONTROCCEL Fab: 15/03/2025 - Val: 23/05/2025 - 71XC15EL: 1,00	38221300	000	5102	un	1,0000	120,000	120,00	136,30	24,53	0,00	0,00	18,00	0,00	0,00

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

**CONFERE
 COM
 ORIGINAL**

Omar Salim Sarkis
 Contador



Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED: TED para terceiros

Conta origem: 04718 / 1292 / 000577495369-2

Tipo de conta: 01 - Conta Corrente

Tipo de pessoa: JURÍDICA

Nome: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO

CPF/CNPJ: 61.986.402/0024-16

Banco: 237 - BCO BRADESCO S.A. 0000000 - 60746948

Tipo de conta: 01 - Conta Corrente

Conta destino: 0329 / 00000476998-8

Tipo de pessoa: JURÍDICA

Nome: VETORMEDICINAESPECIALIZADASS

CPF/CNPJ: 25.117.929/0001-26

Valor: R\$ 2.725,50

Valor da tarifa: R\$ 0,00

Finalidade: 06 - Pagamento de Honorários

Identificação da operação: DR VETORAZZI NF894

Histórico:

Data de débito: 22/05/2025

Data / Hora da operação: 22/05/2025 14:52:31

Código da operação: 58811704

Chave de segurança: 0W61H9M2Z393MUKN

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
 Atendimento: 0800 725 7474
 Atm CAIXA: 0800 104 0104

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

0 *Om ar Selim Sarkis*
 Contador
 MG - 056679

Município de Araras

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

Competência da NFS-e
21/05/2025
Chave de Acesso
3503307122511792900012600000000089425050000008945

Data e Hora da Emissão da
21/05/25 13:43



Dados do Prestador

Razão Social

VETOR MEDICINA ESPECIALIZADA SS

Nome Fantasia

VETOR

CNPJ / CPF

25.117.929/0001-26

Inscrição Municipal

34868

Inscrição Estadual

Isento

Endereço

RUA AMÉRICA

Numero

144

Complemento

Bairro

CENTRO

Município

Araras - SP

CEP

13600-100

Email

escritoriomatrix@gmail.com

Telefone

1935414854

Dados do Tomador

Razão Social

ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SÃO CAMILO

CNPJ / CPF

61.986.402/0014-16

Inscrição Municipal

Inscrição Estadual

Endereço

RUA DAS ANGÉLICAS

Numero

730

Complemento

Bairro

JD DULCE MARIA

Município

Conchal/SP

País

Brasil

Email

contabilmvannini@gmail.com

CEP

13835-000

Telefone

1935414854

Dados do Intermediário

Não informado

Obras & Eventos

Serviço Prestado

Classificação do Serviço

04.01.01 - Medicina.

Código NBS

1.2301.22.00 - Serviços médicos especializados

Local da Prestação

Araras-SP

País da Prestação

Local da Incidência do ISSQN

Araras-SP

Descrição do Serviço

DISP.A RET DISP.DA RET. DO ISSQN CF ARTG 10DEC.5052 DE 08/01/2004

DA PREV.POR SERV.PREST. PESSO. PELO SOCIO CF. PARG.2º ARTG.120 INCISO III DA INST.NORM. N.971 DE 13-11-2009.

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

100% DOS SERV. MÉDICOS PREST. PELO SÓCIO DR. MARCOS N. VETORAZZI, A SABER R\$ 3.000,00, SERVIÇOS PRESTADOS COMP. 04/2025

ISS devido ao Município de Conchal, retido na fonte 3% valor R\$ 90,00

VALOR LIQUIDO DESSA NOTA R\$ 2.725,50

ISS = 90,00

Tributação Federal

IRRF

R\$ 45,00

CSLL

R\$ 30,00

PIS

R\$ 19,50

COFINS

R\$ 90,00

INSS

R\$ 0,00

Total de Impostos Federais

R\$ 184,50

Valor Total da NFS-E

Valor da NFS-E

R\$ 3.000,00

Deduções

R\$ 0,00

Valor do Serviço

R\$ 3.000,00

CAIXA

Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED: TED para terceiros
Conta origem: 04718 / 1292 / 000577495369-2
Tipo de conta: 01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa: JURÍDICA
Nome: ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SÃO 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: 3383 / 00000077301-8
Tipo de pessoa: JURÍDICA
Nome: TIAGO FELTRIN SIERRA EIRELI ME
CPF/CNPJ: 24.374.741/0001-09
Valor: R\$ 2.853,59
Valor da tarifa: R\$ 0,00
Finalidade: 06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação: DR TIAGO FELTRIN NF264

Histórico:
Data de débito: 22/05/2025
Data / Hora da operação: 22/05/2025 14:54:38

Código da operação: 58940196
Chave de segurança: 6CN6WR77Z9XES40A

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
 Atô CAIXA: 0800 104 0104

**CONFERE
 COM
 ORIGINAL**

0 **Gmar Selim Sarkis**
 Contador
 MG - 056679



PREFEITURA MUNICIPAL DE LIMEIRA - SP
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

NÚMERO DA NOTA
00264
DATA DA EMISSÃO
21/05/2025 07:49:05
CÓDIGO VERIFICAÇÃO
41B6E9199

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

SÉRIE: NFS COMPETÊNCIA: 21/05/2025 LOCAL DO SERVIÇO: LIMEIRA - SP NFS SUBSTITUÍDA: RPS:

PRESTADOR DO SERVIÇO



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

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

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

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

SIMPLES NACIONAL:
() SIM (x) NÃO
INSC. ESTADUAL:
REGIME ESPECIAL:
NENHUM
SITE:

TOMADOR DO SERVIÇO

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

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

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

PAÍS:
BRASIL

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

4.01 | Medicina e biomedicina.

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

SERVIÇOS PRESTADOS 04/2025 - DR. TIAGO FELTRIN SIERRA.

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

FIM

DETALHAMENTO DE VALORES

IMPOSTOS FEDERAIS
PIS..... R\$ 20,42
COFINS..... R\$ 94,23
IR..... R\$ 47,12
INSS..... R\$ 0,00
CSLL..... R\$ 31,41

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

VALOR DO SERVIÇO..... R\$ 3.141,00
Base de Cálculo..... R\$ 3.141,00
Total Deduções/Descontos..... R\$ 0,00
Total de Imp. Federais..... R\$ 193,18
Valor do ISS..... R\$ 125,64
VALOR LÍQUIDO..... R\$ 2.947,82

ISS = 94,23

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Trib aprox R\$: 67,25 Federal e 16,25 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br 8AFAC7

OUTRAS INFORMAÇÕES



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

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



PREFEITURA MUNICIPAL DE LIMEIRA - SP
Série | Número NFS-e
NFS | 00264
Data da Emissão
21/05/2025 07:49:05
Código de Verificação
41B6E9199

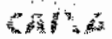
Recebi a NFS-e emitida pelo prestador: **TIAGO FELTRIN SIERRA EIRELI ME**

Identificação do recebedor

Data do recebimento

CONFERE COM ORIGINAL

0 *Contador*
MG - 086679



Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED: TED para terceiros
Conta origem: 04718 / 1292 / 000577495369-2
Tipo de conta: 01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa: JURÍDICA
Nome: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
CPF/CNPJ: 61.986.402/0014-16
Banco: 260 - NU PAGAMENTOS S.A. 0000000 - 18236120
Tipo de conta: 01 - Conta Corrente
Conta destino: 0001 / 00722399979-7
Tipo de pessoa: JURÍDICA
Nome: WASHINGTON LUIZ DE ALMEIDA SERC MED LTDA
CPF/CNPJ: 49.159.138/0001-27
Valor: R\$ 6.577,57
Valor da tarifa: R\$ 0,00
Finalidade: 06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação: DR WASHINGTON NF64
Histórico:
Data de débito: 23/05/2025
Data / Hora da operação: 23/05/2025 09:07:20

Código da operação: 94548529
Chave de segurança: 719HUKWKJ06HU854

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101
 Empresas com eficiência auditoria: 0800 726 2492
 Ouvidoria: 0800 725 7474
 Atto CAIXA: 0800 114 0104



0
 Carlos S. S. S. S. S.
 Contador
 MG - 056679

Município de Araras

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

Competência da NFS-e
19/05/2025
Chave de Acesso
3503307124915913800012700000000006425050000000648

Data e Hora da Emissão da
19/05/25 08:51



Dados do Prestador

Razão Social

WASHINGTON LUIZ DE ALMEIDA SERVIÇOS MEDICOS LTDA

Nome Fantasia

WL ALMEIDA SRV MED

CNPJ / CPF

49.159.138/0001-27

Inscrição Municipal

44716

Inscrição Estadual

isento

Endereço

RUA AMERICA

Complemento

Município

Araras - SP

Email

legalizacao@esca.com.br, wl.almeida@yahoo.com.br,

Bairro

CENTRO

CEP

13600-100

Numero

40

Telefone

(11)220237-22

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

Complemento

Município

Conchal/SP

Email



Bairro

JD DULCE MARIA

Pais

Brasil

Numero

730

CEP

13835-000

Telefone

Dados do Intermediário

Não Informado

Obras & Eventos

Serviço Prestado

Classificação do Serviço

04.01.01 - Medicina.

Código NBS

1.2301.19.00 - Serviços hospitalares não classificados em subposições anteriores

Local da Prestação

Araras-SP

Pais da Prestação

-

Local da Incidência do ISSQN

Araras-SP

Descrição do Serviço

-100% dos serviços médicos prestados pelo sócio Dr. Washington Luiz de Almeida, a saber R\$ 7.240,03

Serviços prestados comp: 04/2025

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

ISS = 217,20

Tributação Federal

IRRF

R\$ 108,60

CSLL

R\$ 72,40

PIS

R\$ 47,06

COFINS

R\$ 217,20

INSS

R\$ 0,00

Total de Impostos Federais

R\$ 445,26

Valor Total da NFS-E

Valor da NFS-E

R\$ 7.240,03

Deduções

R\$ 0,00

Valor do Serviço

R\$ 7.240,03

Retenção ISSQN

Não

Alíquota

4,000000000

Valor do ISSQN

R\$ 289,60

Valor Líquido

R\$ 6.794,77

Informações Complementares

Empresa enquadrada no Regime de Apuração Variável.

Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco: 341 - ITAU UNIBANCO BM S.A. 0000000 - 60701190
Tipo de conta: 01 - Conta Corrente
Conta destino: 0276 / 0000098864-9
Tipo de pessoa: JURÍDICA
Nome: MERC/SERVICOSMEDICOLTDA
CPF/CNPJ: 56.441.255/0001-44
Valor: R\$ 7.133,98
Valor da tarifa: R\$ 0,00
Finalidade: 06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação: DR RICARDO NF33
Histórico:

Data de débito: 23/05/2025
Data / Hora da operação: 23/05/2025 09:07:44

Código da operação: 94807629**Chave de segurança:** URMNQ25UEPMSRLY7

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
Covidéria: (1800) 725 7474
Atô CAIXA: 0800 104 0104

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

0 *Om.ar Sofia Sarkis*
Contador
MG - 056879

Município de Araras



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

Competência da NFS-e
21/05/2025
Chave de Acesso
3503307125644125500014400000000003325050000000330

Data e Hora da Emissão da
21/05/25 12:53

Dados do Prestador

Razão Social
MERCİ SERVICOS MEDICO LTDA

Nome Fantasia
MERCİ SERVICOS MEDICO LTDA

CNPJ / CPF
56.441.255/0001-44

Inscrição Municipal
46728

Inscrição Estadual
Isento

Endereço
R DOLORES DE BRITTO BIAGGIO

Numero
100

Complemento

Bairro
JARDINS DE SAMANTHA I

Município
Araras - SP

CEP
13605-186

Email
fernanda@pinheirocontabilidade.com.br

Telefone
(19)970996-51

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

Telefone



Dados do Intermediário

Não Informado

Obras & Eventos

Serviço Prestado

Classificação do Serviço

04.01.01 - Medicina.

Código NBS

1.2301.15.00 - Serviços de atendimento de urgência

Local da Prestação

Conchal-SP

País da Prestação

Local da Incidência do ISSQN

Araras-SP

Descrição do Serviço

100% dos serviços médicos prestados pela sócio Ricardo Paganoite, a saber R\$ 7.852,50
Serviços prestados comp: 04/2025

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

Pagamento 05/2025

Dados Bancários:

Chave PIX CNPJ 56.441.255/0001-44 Mercı Servıços Médicos - Itaú

ISS = 235,58

Tributação Federal

IRRF

R\$ 117,79

CSLL

R\$ 78,53

PIS

R\$ 51,04

COFINS

R\$ 235,58

INSS

R\$ 0,00

Total de Impostos Federais

R\$ 482,94

Valor Total da NFS-E

Valor da NFS-E

R\$ 7.852,50

Deduções

R\$ 0,00

Valor do Serviço

R\$ 7.852,50

Retenção ISSQN

Não

Aliquota

4,000000000

Valor do ISSQN

R\$ 314,10

CAIXA

Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A. 0000000 - 90400888
Tipo de conta: 01 - Conta Corrente
Conta destino: 3769 / 00013001217-0
Tipo de pessoa: JURÍDICA
Nome: JHBMARQUESISERVICOSMEDICOSSEIRELI
CPF/CNPJ: 28.095.887/0001-68
Valor: R\$ 5.707,20
Valor da tarifa: R\$ 0,00
Finalidade: 06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação: DR JOAO BRAMBI NF127
Histórico:

Data de débito: 23/05/2025
Data / Hora da operação: 23/05/2025 09:08:01

Código da operação: 94835847
Chave de segurança: Q6GW1XCLW4X3RM3W

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

CONFERE
COM
ORIGINAL

Omar Sadiq Sarkis
Contador
MG - 056679

Prefeitura Municipal de Cordeirópolis

Número da NFS-e e Série

127 / NFD

Número e Série do RPS

Competência da NFS-e

20/05/2025

Chave de Acesso

3512407122809588700016800000000012725050000001272

Data e Hora da Emissão da

20/05/25 17:14



Dados do Prestador

Razão Social

J.H.B. MARONESI SERVIÇOS MEDICOS SS EIRELI

Nome Fantasia

J.H.B. MARONESI SERVIÇOS MEDICOS SS EIRELI

CNPJ / CPF

28.095.887/0001-68

Inscrição Municipal

000005400001207

Inscrição Estadual

Isento

Endereço

RODOVIA SP 316

Numero

000

Complemento

km 157-9 c

Bairro

CASCALHO

Município

Cordeirópolis - SP

CEP

13490-000

Email

escritafiscal@lucky.com.br

Telefone

(19) 3547-3547

Dados do Tomador

Razão Social

ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SÃO CAMILO

CNPJ / CPF

61.986.402/0014-16

Inscrição Municipal

00947

Inscrição Estadual

ISENTO

Endereço

RUA DAS ANGÉLICAS

Numero

730

Complemento



Bairro

CENTRO

Município

Conchal/SP

Pais

Brasil

CEP

13835-000

Email

contabilmvannini@gmail.com

Telefone

019-38661200

Dados do Intermediário

Não Informado

Obras & Eventos

Serviço Prestado

Classificação do Serviço

04.01.01 - Medicina.

Código NBS

1.2301.15.00 - Serviços de atendimento de urgência

Local da Prestação

Cordeirópolis-SP

Pais da Prestação

-

Local da Incidência do ISSQN

Cordeirópolis-SP

Descrição do Serviço

-100% dos serviços médicos prestados pelo sócio João Henrique Brambilla, a saber R\$ 6.282,00

Serviços prestados comp: 04/2025

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

ISS DEVIDO AO MUNICÍPIO DE CONCHAL 3% = R\$ 188,46

Valor líquido na nota R\$ 6.093,54

Dados Bancários:

JHB MARONESI SERVIÇOS MEDICOS SS EIRELI

BANCO SANTANDER

AGENCIA - 3769 - CORDEIROPOLIS/SP

CONTA CORRENTE - 000130012170

ISS = 188,46

Tributação Federal

IRRF

R\$ 94,23

CSLL

R\$ 62,82

PIS

R\$ 40,83

COFINS

R\$ 188,46

INSS

R\$ 0,00

Total de Impostos Federais

R\$ 386,34

Valor Total da NFS-E

Valor da NFS-E

R\$ 6.282,00

Deduções

R\$ 0,00

Valor do Serviço

R\$ 6.282,00

Retenção ISSQN

Aliquota

Valor do ISSQN



Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador: Financeiro CAIXA

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

Banco: 341 - ITAU UNIBANCO BM S.A. 0000000 - 60701190
Tipo de conta: 01 - Conta Corrente
Conta destino: 0279 / 00000095295-6
Tipo de pessoa: JURÍDICA
Nome: AUGUSTO FORTUNATO DE GODOI LTDA ME
CPF/CNPJ: 20.975.341/0001-90
Valor: R\$ 25.682,38
Valor da tarifa: R\$ 0,00
Finalidade: 05 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação: DR AUGUSTO NF125

Histórico:

Data de débito: 23/05/2025
Data / Hora da operação: 23/05/2025 09:08:17

Código da operação: 94857637
Chave de segurança: APQRPF13VA4NC6L4

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 1101
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
 Ouvidoria: 0800 725 7474
 110 CAIXA: 0800 104 0104

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

Genir S. Sarkis
 Contador
 0 MG - 056679

Boleto de Cobrança - Comprovante de Autorização

Via Gerenciador CAIXA

Banco Receptor: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Representação numérica do código de barras: 80190.00009 03136 77503 00315 700170 9 1090000295500
Instituição Emissora - Nome do Banco: BANCO DO BRASIL S/A
Código do Banco: 1
Código do ISPB: 0

Nome Fantasia: MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA
Nome/Razão Social: MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA
CPF/CNPJ: 31.378.288/001-66

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SÃO CAMILO
CPF/CNPJ: 61.986.402/001-4-16

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SÃO CAMILO

CPF/CNPJ: 61.986.402/001-4-16

Data de Vencimento: 23/05/2025

Data de Efectivação / Agendamento: 23/05/2025

Valor Nominal do Boleto: R\$ 2.955,00

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\$ 2.955,00

Valor a Pagar (R\$): R\$ 2.955,00

Data/hora da operação: 23/05/2025 - 09:06:12

Código da Operação: 4714749331

Fui ciente de todas as condições de uso e estou de acordo com o conteúdo deste comprovante.

Mo/CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas); 4004-0104
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Ouvidoria: 0800 735 2474
Pessoa com deficiência auditiva: 0800 726 3492

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

0 *Christiane Sarkis*
Contador
MG - 056679

RECIBO DO PAGADOR

Beneficiário: MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA RUA XV DE NOVEMBRO, 450 GP 02 - 27175-000-PIRAÍ-RJ 31.378.288/0004-09	Agência/Cod.Beneficiário 3370-7/0006158-1	Data do Documento 23/04/2025	Vencimento 23/05/2025
Pagador: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO (8938) R. DAS ANGELICAS, 730 - CENTRO 13835-000 - CONCHAL-SP 61.986.402/0014-16	Número Documento: 113196-01	Cart./Nosso Número: 17/31367730000315790	Valor do Documento: 2.955,00

Autenticação Mecânica

001-0 **00190.00009 03136.773003 00315.790170 9 10900000295500**

Local de Pagamento: PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NAS AGENCIAS BANCO DO BRASIL					Vencimento 23/05/2025
Beneficiário MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA- 31.378.288/0004-09					Agência/Cód.Beneficiário 3370-7/0006158-1
Endereço Beneficiário RUA XV DE NOVEMBRO, 450 GP 02 - 27175-000-PIRAÍ-RJ					
Data do documento: 23/04/2025	No. do documento 113196-01	Espécie doc. DM	Acceite N	Data Processamento 23/04/2025	Nosso Número 31367730000315790-9
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie Moeda RS	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 2.955,00
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário) PGTO/ATRASO COBRAR MORA DE R\$ 14,78 AO DIA EM CASO DE DUVIDAS LIGUE: (16) 3505-4900 CONHEÇA O NOSSO SITE: WWW.MEDICAMENTAL.COM.BR ATENÇÃO: DEPÓSITOS EFETUADOS NA CONTA DA EMPRESA SEM PREVIA AUTORIZAÇÃO E SEM IDENTIFICAÇÃO NÃO LIQUIDA A PARCELA. EM CASO DE COMPRA PARCELADA, O NÃO PAGAMENTO DA PARCELA NA DATA CORRETA, ENSEJARÁ O VENCIMENTO ANTECIPADO DAS DEMAIS. PROTESTAR APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO. Atenção Parcela: 01 de 01					(-) Descontos/Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado

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

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica



Pagar com Pix

CONFERE COM ORIGINAL

Univ. Selim Sarkis
 Contador
 0 MG - 056679

**MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA**RUA XV DE NOVEMBRO, 450 - GP 02
CENTRO - 27175-000
PIRAÍ - RJ Fone/Fax: 1635054900
www.medicamental.com.br0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.113.196
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

3325 0431 3782 8800 0409 5500 1000 1131 9611 5240 2720

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

233250150821932 - 23/04/2025 17:46:22

INSCRIÇÃO ESTADUAL

11864252

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

819016879114

CNPJ / CPF

31.378.288/0004-09

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO

CNPJ / CPF

61.986.402/0014-16

DATA DA EMISSÃO

23/04/2025

ENDEREÇO

R DAS ANGELICAS, 730

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

13835-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

23/04/2025

MUNICÍPIO

CONCHAL

UF

FONE / FAX

SP 1938668585

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

18:46:00

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 23/05/2025
Valor R\$ 2.955,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC. ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.-FCP	TOTAL PRODUTOS
2.955,00	354,60	0,00	0,00	0,00	0,00	2.955,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPT	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.955,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

PVN TRANSPORTES E SERVICOS EIRELI

FRETE POR CONTA

0-Remetente

CÓDIGO ANTI

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

12.270.745/0004-00

ET

ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO, 2200 GP 11B KM 2,2 - SP110-330

MUNICÍPIO

SUMARE

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

SP

671495090114

QUANTIDADE

ESPECIE

Volumes

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

0,150

PESO LÍQUIDO

0,150

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CROP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR ICMS-FCP	VALOR IPT	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS	IOF
32713	PROSTOKOS 200MCG CX C/50 CPR***/HEBRON/C1 O- PMC: 2551.74 Lote: 2408005 Qt: 1 Val: 31/08/26	30049029	500	6108	CX	1	2.025,0000	2.025,00	2.025,00	243,00				12,00	
32712	PROSTOKOS 25MCG CX C/100 CPR***/HEBRON/C1 O- Lote: 2412033 Qt: 1 Val: 31/12/26	30049029	500	6108	CX	1	930,0000	930,00	930,00	111,60				12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:
ENTREGAR 24/04 - Pedido #32
Entregas de segunda - sexta 08h às 18h sab, dom e feriados 09h às 15h
PD: 15240099 FICHAS 1/1 1 VOLUME(S)
ATENDIMENTO 16 3505-4900 R: 1605 hospitalar@medicamental.com.br
AFE: AUTORIZ/MS: 1.18507.0
AE: AUTORIZ/MS: 1.18508.3
AFE 1.18.507-0- AE 1.18.508-3
Inf. fisco:
Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 397,44 Estadual: R\$ 650,10 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT
(A) Venda para consumo final
Regime Diferenciado de Tributação instituído pelo Decreto 36.450/2004, através do processo SEI-220010/000386/2020 e
SEI-040196/000077/2023.
Valor ICMS-DIFAL p/estado destino: R\$ 177,30
ROTA: CD SUMARE

RESERVADO AO FISCO

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Receptor: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Pagador Final / Efetivo

CPF/CNPJ: 61.986.402/0014-16

Nome: ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SÃO CAMILO

Conta de débito: 04718 1 1292 000577495369-2

Representação numérica do código de barras: 23793.39803 25114.000059 27000.283104 3 10900000126147

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

Código do Banco: 237

Código do ISPB: 60746948

Beneficiário original / Cedente

Nome Fantasia: SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PRODUT

Nome/Razão Social: SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PRODUT

CPF/CNPJ: 11.206.099/0001-07

Pagador Sacado

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SÃO CAMILO

CPF/CNPJ: 61.986.402/0014-16

Pagador Final - Correntista

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SÃO CAMILO

CPF/CNPJ: 61.986.402/0014-16

Data do Vencimento: 23/05/2025

Data de Efetivação / Agendamento: 23/05/2025

Valor Nominal do Boleto: 1.261,47

Juros (R\$): 0,00

IOF (R\$): 0,00

Multa (R\$): 0,00

Desconto (R\$): 0,00

Abatimento (R\$): 0,00

Valor Calculado (R\$): 1.261,47

Valor Pago (R\$): 1.261,47

Data/hora da operação: 23/05/2025 08:43:39

Código da operação: 47147504578

Chave de segurança: CYWPSJ7TSUGNTAF1

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

TAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
AIG CAIXA: 0800 104 0104CONFERE
COM
ORIGINAL0
Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056879



2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet - Banking CAIXA

Banco Receptor: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
 Pagador Final / Efetivo
 CPF/CNPJ: 61.986.402/0014-16
 Nome: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
 Conta de débito: 04718 | 1292 | 000577495369-2

Representação numérica do código de barras: 23793.39803 25114.000059 27000.783104 3 10900000126147

Instituição Emissora - Nome do Banco: BANCO BRADESCO S/A
 Código do Banco: 237
 Código do ISPB: 60748948

Beneficiário original / Cedente
 Nome Fantasia: SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PRODUT
 Nome/Razão Social: SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PRODUT
 CPF/CNPJ: 11.206.099/0001-07

Pagador Sacado
 Nome/Razão Social: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
 CPF/CNPJ: 61.986.402/0014-16

Pagador Final - Correntista
 Nome/Razão Social: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
 CPF/CNPJ: 61.986.402/0014-16

Data do Vencimento: 23/05/2025

Data de Efetivação / Agendamento: 23/05/2025

Valor Nominal do Boleto: 1.261,47

Juros (R\$): 0,00

IOF (R\$): 0,00

Multa (R\$): 0,00

Desconto (R\$): 0,00

Abatimento (R\$): 0,00

Valor Calculado (R\$): 1.261,47

Valor Pago (R\$): 1.261,47

Data/hora da operação: 23/05/2025 08:43:39

Código da operação: 47147504578
 Chave de segurança: CYWPSJ7TSUGNTAF1

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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



Carla Sônia Sarrís
 Contador
 Nº - 086679

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

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

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA

1

Nº 808966
SERIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3525 0411 2060 9900 0441 5500 1000 8089 6618 1452 4617

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de Merc. Adq. de Terc.

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO

135251071662316 23/04/2025 19:26:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

11.206.099/0004-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO (511)

CNPJ/CPF

61.986.402/0014-16

DATA DA EMISSÃO

23/04/2025

ENDEREÇO
R DAS ANGELICAS, 730

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

CEP
13835-000

DATA ENTRADA/SAIDA

24 ABR 2025

MUNICÍPIO
CONCHAL

FONE/FAIX
1938688585

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAIDA

FATURA / DUPLICATA

001 23/05/2025 1.261,47

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.261,47	159,99	0,00	0,00	1.261,47
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00		0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				1.261,47

T PORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA

FRETE POR CONTA
0 - DO EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

01125797000701

ENDEREÇO
RUA SALVADOR RODRIGUES PRADO, 200

MUNICÍPIO
SAO PAULO

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

149529966118

QUANTIDADE

2

ESPÉCIE

CAIXA

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

6,29

PESO LÍQUIDO

6,29

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
12356	ISOFLURANO (C1) SOL. INAL. 100ML GEN-BIOCHIMICO (PORT.344/98) (Fornecedor: 566, Lote: 010409, Qtde: 2, Data Fab: 28/10/2024, Data Val: 30/09/2026)	30049099	500	5102	FR	2	207,4000	414,80	414,80	49,78		12,00	
24638	PAPEL GRÃO CIRURG. 150MMx100M RL-POLLITEX (Fornecedor: 1982, Lote: 1549, Qtde: 3, Data Fab: 01/09/2024, Data Val: 01/09/2029)	48043990	000	5102	RL	3	47,8500	143,55	143,55	25,84	0,00	18,00	0,00
22702	HEMIFENTANILA (A1) 2MG 5FAM GEN-CRISTALLA (PORT.344/98) (Fornecedor: 2591, Lote: 50-018273, Qtde: 10, Data Fab: 01/08/2024, Data Val: 31/08/2026)	30049069	500	5102	CX	10	70,3120	703,12	703,12	84,37	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PEDIDO 32 ||#R35P16VI R36P5V1 || #||

Pedido: 813470

Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2019 nos termos da Portaria CAT 116/2017

Setor de Cobrança: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671

QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO

PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703

Rota...: 2 Cubagem: 0,02

Retenções conf. IN 1.234/12 e 2.145/2023: IR R\$ 0,00 (1,2%), PIS/COFINS R\$ 0,00 (3,65%) e CSLL R\$ 0,00 (1,00%).

RESERVADO AO FISCO

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

Contador
0 MG-058679

CAIXA

Boleto de Cobrança - Comprovante de Autorização

Via Gerenciador CAIXA

Banco Receptor: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Representação numérica do código de barras: 34191.09040.05387.311599.05367.540006.1.10900030222100

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

Código do Banco: 341

Código do ISPB: 60701190

Nome Fantasia: ELIO DISTRIBUICAO LTDA EPP

Nome/Razão Social: ELIO DISTRIBUICAO LTDA EPP

CPF/CNPJ: 11.115.388/001-80

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO

CPF/CNPJ: 01.986.402/0014-16

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO

CPF/CNPJ: 01.986.402/0014-16

Data de Vencimento: 23/05/2025

Data de Efetivação / Agendamento: 23/05/2025

Valor Nominal do Boleto: R\$ 2.221,00

Juros (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\$ 2.221,00

Valor a Pagar (RS): R\$ 2.221,00

Data/hora da operação: 23/05/2025 - 09:06:46

Código da Operação: 47147515071

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

Até CAIXA, 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas; 4094-0104)

SAC CAIXA, 0800 726 6104

Quiladora, 0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

0 *Orlando Sérgio Sarkis*
Contador
MG - 056679

Local de Pagamento ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ. APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ.					Vencimento 23/05/2025
Beneficiário ELLO DISTRIBUICAO LTDA-EPP					Agência/Código Beneficiário 1590/00000-4
Endereço Beneficiário					
Data do Documento 23/04/2025	Número do Documento NF 0006498/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 23/04/2025	Cart. / Nosso Número 109/04053873-1
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 2.221,00
Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário.) Após o vencimento cobrar multa de R\$ 44,42 e juros de R\$ 7,40 ao dia. PROTESTAR APÓS 03 DIAS DO VENCIMENTO JUROS AO DIA DE 0,33% MULTA POR ATRASO DE 2% PRAÇA DE PAGAMENTO: BRASÍLIA DF					(-) Desconto
					(-) Outras Deduções/Abatimentos
					(+) Mora/Multa/Juros
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO R DAS ANGELICAS N730, 13835-000 CENTRO CONCHAL SP					CPF/CNPJ do Pagador CNPJ: 61.986.402/0014-16 Código de Baixa 109/04053873-1
Pagador / Avalista Impresso pelo Software GESTCOM					Autenticação mecânica www.gestcom.com.br

Local de Pagamento ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ. APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ.					Vencimento 23/05/2025
Beneficiário ELLO DISTRIBUICAO LTDA-EPP					Agência/Código Beneficiário 1590/00000-4
Endereço Beneficiário					
Data do Documento 23/04/2025	Número do Documento NF 0006498/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 23/04/2025	Cart. / Nosso Número 109/04053873-1
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 2.221,00
Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário.) Após o vencimento cobrar multa de R\$ 44,42 e juros de R\$ 7,40 ao dia. PROTESTAR APÓS 03 DIAS DO VENCIMENTO JUROS AO DIA DE 0,33% MULTA POR ATRASO DE 2% PRAÇA DE PAGAMENTO: BRASÍLIA DF					(-) Desconto
					(-) Outras Deduções/Abatimentos
					(+) Mora/Multa/Juros
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO R DAS ANGELICAS N730, 13835-000 CENTRO CONCHAL SP					CPF/CNPJ do Pagador CNPJ: 61.986.402/0014-16 Código de Baixa 109/04053873-1 CPF Avalista:
Jor / Avalista					Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



**CONFERE
COM
ORIGINAL**

Omar Sabim Sarkis
0 Contador
MG-056679

FILO DISTRIBUICAO LTDA - SP

ROD C. - POLICIA M. NELSON T. N 379 GLP 31
 ITAPEVI
 SAO PAULO
 06240092100 06240092100
 Comercial@filodistribicao.com.br
 SP
 06.696-110

DANEI
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRONICA
 0 - ENTRADA
 1 - SAIDA
 N. 000.006.498 FOLHA
 SERIE 1 1 OF 1

CONTROLE DO FISCO



DATA EMISSAO: 23/04/2025
 DATA SAIDA/ENTRADA: 23/04/2025
 HORA DA SAIDA: 16:49:21

Saida - VENDA DE MERC REC ADIO DE TERC
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 373.377.997.119
 INSC. ESTADUAL DO SUBST. ENTREGADO: 14.115.388/0004-23
 CNPJ: 06.696-110
 CHAVE DE ACESSO DA NFE E/CONDIÇÃO DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.ANF.EMPRESA.GOV.BR: 35.25.04.14.11.538.800/0423-55-001.000.006-498-100.151.414.2
 PROTOCOLO: 135251070430733

DESTINATÁRIO/EMITENTE: ASSOCIACAO FILAS DE SAO CAMILO
 NOME EMPRESAS: HOSPITAL E MATERIDADE MADRE VANNINI
 ENDEREÇO: R DAS ANGELICAS N730
 BAIRRO/DISTRITO: CONCHAL
 UF: SP
 CEP: 13835-000
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 61.986.402/0014-16
 CNPJ: 13835-000

FATURA Nº 0006498/1
 VENCIMENTO: 23/05/2025
 VALOR: 2.221,00
 NOME: HOSPITAL E MATERIDADE MADRE VANNINI
 ENDEREÇO: R DAS ANGELICAS N730
 BAIRRO/DISTRITO: CONCHAL
 UF: SP
 CEP: 13835-000
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 61.986.402/0014-16
 CNPJ: 13835-000

CALCULO DO IMPOSTO
 BASE DE CALCULO DO ICMS: 2.221,00
 VALOR DO ICMS: 326,58
 BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUICAO: 0,00
 VALOR DO ICMS SUBSTITUICAO: 0,00
 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 2.221,00

TRANSPORTADOR/VOLTAES TRANSPORTADOS
 RUAO SOCIAL: BSB-DE TRANSPORTE DE CARGAS
 Q ADE CONJUNTO 27 LOTE 28/29
 FRETOS POR CARTA: 1
 CODIGO ANTT: DF
 PLACA DO VEICULO: 0748976900130
 PESO BRUTO: 12,55
 PESO LIQUIDO: 12,55

DADOS DO PRODUTO/SERVICO
 COD. PRODUTO: 789601488438
 DESCRICAO DO PRODUTO / SERVICO: KACIGILINA 5.000.00001 CX
 MARCA/RES. ANVISA: BLAU
 VENCIMENTO: 29/02/2028
 LOTE: 25021031
 NCM/SH: 30041014
 EXCISO MAX: 000
 CIP: 5102
 UNID.: CX.
 QTD: 2,00
 VAL.UNITAR.: 500,500
 BCON.: 0
 ICONE.: 0
 SEZN.: 0
 VALOR TOTAL: R\$ 1.001,00
 SE ICMS: 1.001,00
 VALOR ICMS: 180,18
 VALOR IPI: 0,00
 VALOR IPI: 0,00

DADOS DO ISSON
 INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 0,00
 VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS: 0,00
 BASE DE CALCULO DO ISSON: 0,00
 VALOR DO ISSON: 0,00
 NOTA: 001.001-GERAL

DESC. REPASSAR: 0,00
 DESC. BONIFICACAO: 0,00
 DESC. COMERCIAL: 0,00
 DESC. FINANCIERO: 0,00
 619860-GM
 JOSEPHO
 0
 ART. 54 DO ROTE/SP > EVITE TRANSPORTOS CONFIRA A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA <<11
 A FILO DECLARA QUE OS PRODUTOS NESSE DOC. FISCAL POSSUEM RASTREABILIDADE, LICITUDE E AUTENTICIDADE: ART. 07
 DA RDC430 DE 08/10/20. PRAÇA DE PAGAMENTO: BRASÍLIA/DF.

DADOS ADICIONAIS
 VENDEDOR: 00105
 COND. PTO: 00003
 PEDIDO: 0151414
 000 - ICMS NORMAL
 010 - ICMS RETIDO
 020 - ICMS NOR. B.C. RDZ
 CICERA MARIA DO NASCIMENTO
 PRAZO 30 DIAS
 040 - ICMS ISENTO
 090 - ICMS OUTROS
 PEDIDO #31PAGO COM RECURSO DA PREFEITURA DO MUNICIPIO DECONCHAL - LEI N° 2.447,
 DE 07 DE JANEIRO DE 2025. ENT: RUA DAS ANGELICAS - 730, BAIRRO: CENTROCONCHAL - S
 P CEP: 13835000receb: segunda - sexta 08hs às 18hs sab, dom e feriados 09h às
 15h

RESERVADO AO FISCO

AVISO DE PAGAMENTO



Boleto de Cobrança - Comprovante de Autorização

Via Gerenciador CAIXA

Banco Receptor: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Representação numérica do código de barras: 34191.09040.05386.811599.05567.340016.4.10900000306609
Instituição Emissora - Nome do Banco: ITAÚ UNIBANCO S.A.
Código do Banco: 343
Código do ISPR: 00701190

Nome Fantasia: ITAÚ DISTRIBUICAO LTDA EPP
Nome/Razão Social: ITAÚ DISTRIBUICAO LTDA EPP
CPF/CNPJ: 11.115.388/0001-80

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO FILIAS DE SAO CAMILO
CPF/CNPJ: 61.986.402/0014-16

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO FILIAS DE SAO CAMILO
CPF/CNPJ: 61.986.402/0014-16
Data de Vencimento: 23/05/2025
Data de Efeição / Agendamento: 23/05/2025
Valor Nominal do Boleto: R\$ 3.066,00
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\$ 3.066,00
Valor a Pagar (R\$): R\$ 3.066,00

Data/hora da operação: 23/05/2025 - 09:07:05

Código da Operação: 1711351026

Para evitar divergências em contato através dos nossos canais de atendimento, informe o ID da transação presente neste comprovante:

Atendimento: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas - 24h) / 0104
 SAC CAIXA: 0800 236 0101
 Ouvidoria: 0800 725 7474
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

**CONFERE
 COM
 ORIGINAL**

Gmar Selim Sarkis
 Contador
 MG - 056679

Local de Pagamento ATE O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ. APOS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ.					Vencimento 23/05/2025
Beneficiário ELLO DISTRIBUICAO LTDA-EPP					Agência/Código Beneficiário 1590/00000-4
Data do Documento 23/04/2025	Número do Documento NF 0006494/1	Espécie Doc. DM	Acerto N	Data do Processamento 23/04/2025	Cart. / Nosso Número 109/04053868-1
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 3.066,00
Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário.) Após o vencimento cobrar multa de R\$ 61,32 e juros de R\$ 10,22 ao dia. PRESENTAR APÓS 03 DIAS DO VENCIMENTO JUROS AO DIA DE 0,33% MULTA POR ATRASO DE 2% LOCAL DE PAGAMENTO: BRASÍLIA DF					(-) Desconto (-) Outras Deduções/Abatimentos (+) Mora/Multa/Juros (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado
Pagador ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO R DAS ANGELICAS N730, 13835-000 CENTRO CONCHAL SP					CPF/CNPJ do Pagador CNPJ: 61.986.402/0014-16 Código de Baixa 109/04053868-1
Pagador / Avalista Impresso pelo Software GESTCOM					Autenticação mecânica www.gestcom.com.br

Banco Itaú S.A. 341-7 34191.09040 05386.811599 05367.340006 4 10900000306600

Local de Pagamento ATE O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ. APOS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ.					Vencimento 23/05/2025
Beneficiário ELLO DISTRIBUICAO LTDA-EPP					Agência/Código Beneficiário 1590/00000-4
Data do Documento 23/04/2025	Número do Documento NF 0006494/1	Espécie Doc. DM	Acerto N	Data do Processamento 23/04/2025	Cart. / Nosso Número 109/04053868-1
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 3.066,00
Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário.) Após o vencimento cobrar multa de R\$ 61,32 e juros de R\$ 10,22 ao dia. PRESENTAR APÓS 03 DIAS DO VENCIMENTO JUROS AO DIA DE 0,33% MULTA POR ATRASO DE 2% LOCAL DE PAGAMENTO: BRASÍLIA DF					(-) Desconto (-) Outras Deduções/Abatimentos (+) Mora/Multa/Juros (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado
Pagador ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO R DAS ANGELICAS N730, 13835-000 CENTRO CONCHAL SP					CPF/CNPJ do Pagador CNPJ: 61.986.402/0014-16 Código de Baixa 109/04053868-1 CPF Avalista:



Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

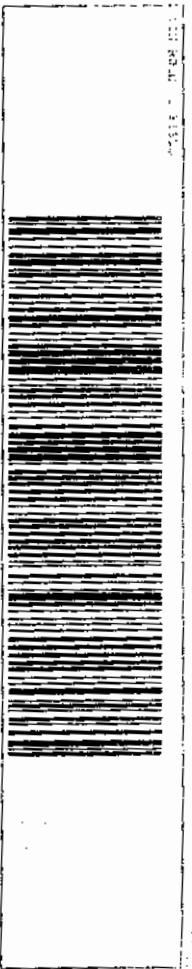
0 *Oliver Sotom Sarkis*
Contador
MG - 066679

84/04 *Mariane Silva* Associação Filhas de São Camilo

ELILO DISTRIBUICAO LTDA - SP

ROD. C. - POLICIA M. NELSON T. N 379 GLP 31
 ITAPETI
 SAO PAULO
 06240092100
 06240092100
 06.696-110
 SP

DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRONICA
 1 - ENTRADA
 1 - SAIDA
 N.000.006.494
 SERIE 1
 2 OF 2



SAIDA - VENDA DE MERC REC ADIO DE TERC

313.377.997.119 14.115.368/0004-23 35.25.04.14.11.538.800/0423-55-001.000.006-494-100.402.115.6 135251070323458

1998122911921	HYPOFARMA	31/12/2026	24122227	30043290	000	5102	AMP	1000,00	0,840	0	0	0	R\$840,0000	510,00	100,80	0,00	12	0
---------------	-----------	------------	----------	----------	-----	------	-----	---------	-------	---	---	---	-------------	--------	--------	------	----	---

DESC. REPASSO: 0,00
 DESC. BONIFICACAO: 0,00
 DESC. COMERCIAL: 0,00
 DESC. FINANC. FOD: 0,00

ART. 54 DO ROTE/SP > EVITE TRANSTORNOS CONFIRA A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA <<!!
 A ELILO DECLARA QUE OS PRODUTOS NESTE DOC. FISCAL POSSUEM RASTRABILIDADE, LICITUDE E AUTENTICIDADE: ART. 07
 DA RDC430 DE 02/10/20. FRACA DE PAGAMENTO: BRASILIA/DF. !

CALCULO DO ISSQN 0,00
 ROTAS 001, 001-GBRA1

DADOS ADICIONAIS
 VENDEDOR: ASSOC ASSOC MARIA MARIA DO NAZARENO
 END: RUA MARIA DO NAZARENO 100
 CEP: 04000-000 SAO PAULO SP
 INSC ESTAD: 06.696-110
 INSC MUN: 06.696-110
 PRODUTOS: 12/2026

CONFERE COM ORIGINAL

Chiriz Silvana Sarkis
 Contador
 MG - 056679

CAIXA

Boleto de Cobrança - Comprovante de Autorização

Via Gerenciador CAIXA

Banco Receptor: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Representação numérica do código de barras: 54191.09206.19957.771009.08434.070002.7.109000100037292
Instituição Emissora - Nome do Banco: ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco: 341
Código do ISPB: 60701190

Nome Fantasia: CENTERLAB CENTRAL L.LTDA
Nome/Razão Social: CENTERLAB CENTRAL L.LTDA
CPF/CNPJ: 06.036.718/0001-92

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO FILIJAS DE SÃO CAMILO
CPF/CNPJ: 01.986.402.0014-16

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO FILIJAS DE SÃO CAMILO
CPF/CNPJ: 01.986.402.0014-16

Data de Vencimento: 23/05/2025
Data de Efetivação / Agendamento: 23/05/2025
Valor Nominal do Boleto: R\$ 372,92
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\$ 372,92
Valor a Pagar (R\$): R\$ 372,92

Data/hora da operação: 23/05/2025 - 09:07:20
Código da Operação: 47147540081

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

Atendimento CAIXA: 0800 104 0104 (1ª opção e Regiões Metropolitanas) 4004-0101
SAC CAIXA: 0800 726-9101
Ouvidoria: 0800 725 7474
Pessoas com deficiência: 0800 726 2492

CONFERE
COM
ORIGINAL

Omar Sefim Sarkis
Contador
MG-058679



BENEFICIÁRIO Centerlab Central de Laboratórios Ltda - CNPJ: 56.036.718/0001-92
Rua Ática, 220 - Jd. Brasil (Zona Sul) - São Paulo-SP

RECIBO DE PAGADOR

Nome do Cliente Associação Filhas de São Camilo	Data de Vencimento 23/05/2025	Valor Cobrado 372,92
Agência / Código do Beneficiário 1000 / 84340-7	Nosso Número 109/20199577-7	Autenticação Mecânica

Itaú BANCO ITAÚ SA

Banco 341-7 34191.09206 19957.771009 08434.070002 7 10900000037292

Local de Pagamento Pagável em qualquer Agência Bancária até o vencimento.						
Beneficiário Centerlab Central de Laboratórios Ltda - CNPJ: 56.036.718/0001-92 Rua Ática, 220 - Jd. Brasil (Zona Sul) - São Paulo-SP					Agência / Código do Beneficiário 1000 / 84340-7	
Data Documento 25/04/2025	Nº do Documento 212855/01	Espécie Doc. DM	Acerto N	Data Processamento 25/04/2025	Nosso Número 109/20199577-7	
Uso do banco	Conta 109	Espécie Moeda R\$	Quantidade Moeda	Valor Moeda X		
Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário). Apos o vencimento multa de R\$7,46 e Juros em mora de R\$0,12 ao dia Ref. NF:212855/1					(-) Desconto / Abatimento	
					(-) Outras Deduções	
					(+) Mora / Multa	
					(+) Outros Acréscimos	
Unidade Beneficiária Centerlab Central de Laboratórios Ltda					(=) Valor Cobrado	
Pagador Associação Filhas de São Camilo 61.986.402/0014-16 Rua das Angelicas, 730 Centro-CONCHAL SP CEP: 13835-000						

Código de Barra

Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO



**CONFERE
COM
ORIGINAL**

Gmar Saadun Sarkis
Contador
0 MG - 086679

Interlab

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

Fone: 1155855669

Documento Auxiliar da nota fiscal eletrônica

0 - Entrada 1
1 - Saída 1

Nro. 212855
Série 1

Pág: 1 / 1



Chave de Acesso

3525 0456 0367 1800 0192 5500 1000 2128 5518 8541 8007

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

Protocolo de autorização de uso

135251091422617 [25/04/2025 15:38:31]

Natureza de Operação

Cliente - Venda de Mercadoria

Inscrição Estadual

748478477118

Inscr. Estadual do Subst. Tribut

CNPJ

56.036.718/0001-92

Destinatário / Remetente

Nome / Razão Social		CNPJ/CPF		Data de Emissão
Associacao Filhas de Sao Camilo		61.986.402/0014-16		25/04/2025
Endereço		Bairro/Distrito	CEP	Dt. Saída/Entrada
Rua das Angelicas, 730		Centro	13835-000	25/04/2025
Município	Fone/Fax	UF	Inscr. Estadual	Hora Saída
CONCHAL	19996707200	SP		15:38:29

Informações do Local de Entrega

Endereço		Bairro/Distrito	CEP
Rua das Angelicas, 730		Centro	13835-000
Município	UF	Fone/Fax	
CONCHAL	SP	19996707200	

Fatura

Duplicata	Valor	Vencimento	Duplicata	Valor	Vencimento	Duplicata	Valor	Vencimento
212855/001	372,92	23/05/2025						

Cálculo de Imposto

Base de Cálculo de ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo de ICMS-ST	Valor do ICMS Substituído	Valor Total dos Produtos
372,92	67,13	0,00	0,00	297,92
Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Outras Desp.	Valor Total IPI
75,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				Valor Total da Nota
				372,92

Transportador / Volumes

Razão Social	Frete por Conta	Cód ANTT	Placa Veículo	UF	CNPJ/CPF
Movimente Express, Comercio, Servicos, Logistica, Locacoes &	0 - Emitente				34.922.709/0002-47
Endereço	Município	UF	Inscrição		
Via Anhanguera, KM 320	Ribeirao Preto	SP	797530195111		
Quantidade	Espécie	Marca	Número	Peso Bruto	Peso Líquido
1,00	CX			3,000	3,000

Dados dos Produtos/Serviços

Cód.Prod	Descrição do Produto	NCM/SH	CST/CSOSN	CFOP	Unid.	Quant.	VI. Unitário	VI. Total	Bc. Icms	VI. Icms	VI. Ipi	Alíquotas ICMS IPI
10736515-5	Cartao de Teste Epoc Rgem Bun C/5 (Siemens) LOTE: 022500670 - 1,00 KIT VAL: 23/06/2025	38221990	700	5102	KIT	1,00	297,92	297,92	372,92	67,13	0,00	18,00 0,00

0 Contador
MG - 056879

CONFERE COM ORIGINAL

Dados Adicionais

Informações Complementares	Reservado ao FISCO
Pedidos Interno(s): 60581 Tributacao integral do ICMS	
Endereço de Entrega: Rua das Angelicas, 730 - Centro - CONCHAL - SP CEP: 13835000 Referencia: Entrega das 8-11h e 14-18h	

CAIXA**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED: TED para terceiros
Conta origem: 04719 / 1292 / 000577495369-2
Tipo de conta: 01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa: JURÍDICA
Nome: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
CPF/CNPJ: 61.986.402/0014-16

Banco: 756 - BANCO SICCOOB 0000000 - 02038232

Tipo de conta: 01 - Conta Corrente

Conta destino: 5032 / 00000100805-6

Tipo de pessoa: JURÍDICA

Nome: CARDIOEQUIPE SS

CPF/CNPJ: 08.726.122/0001-71

Valor: R\$ 13.383,64

Valor da tarifa: R\$ 0,00

Finalidade: 06 - Pagamento de Honorários

Identificação da operação: DRA LILIANE NF 1380

Histórico:

Data de débito: 23/05/2025

Data / Hora da operação: 23/05/2025 09:27:43

Código da operação: 97907965

Chave de segurança: MQK5X31QPSPEX160

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

Cuidador: 0800 725 7474

Afiliado CAIXA: 0800 104 0104

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

0 *Grete Sofia Sarkis*
Contador
MG - 056879

LILIANNE

Município de Araras

Número da NFS-e e Série
1880 / E
Número e Série do RPS

Competência da NFS-e
16/05/2026
Chave de Acesso
3503387129872613200017100000000138025050000013803

Data e Hora da Emissão da
16/05/25 09:04



Dados do Prestador

Razão Social
CARDIOEQUIPE SS
Nome Fantasia
CARDIOEQUIPE SS
CNPJ / CPF
08.726.122-0001-71
Endereço
RUA JULIO MESQUITA
Complemento
Município
Araras - SP
Email
rbelico@terra.com.br

Inscrição Municipal
26631

Inscrição Estadual
Isento

Numero
29

Bairro
CENTRO
CEP
13600-050

Telefone
1935447004

Dados do Tomador

Razão Social
ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
CNPJ / CPF
066.402/0014-15
Endereço
RUA DAS ANGELICAS
Complemento
Município
Conchal/SP
Email
contabilvannini@gmail.com

Inscrição Municipal

Inscrição Estadual

Numero
730

Bairro
JD DULCE MARIA
País
Brasil

CEP
13835-000

Telefone
(19) 3866-8685

Dados do Intermediário

Não informado

Obras & Eventos

Serviço Prestado

Classificação do Serviço
04-01-01 Medicina,
Código NBS
1.2321 22.00 - Serviços médicos especializados
Local da Prestação
Conchal-SP

País da Prestação

Local da incidência do ISSQN
Araras-SP

Descrição do Serviço

DISP.A RET DISP.DA RET. DO ISSQN CF ARTG 10DEC.5052 DE 08/01/2004 DA PREV.POR SERV.PREST. PESSO. PELO SOCIO CF. PARG.1º ARTG.120 INCISO III DA INST.NORM. N.971 DE 13-11-2005 -

Pago com recurso da Prefeitura do Município de Conchal - Lei nº 2406, de 29 de Dezembro de 2023.
120 % DOS SERV. MÉDICOS PREST. PELA SOCIA DRA. LILIANNE DE CASTRO F. REGINATO, REFERENTE AO MES 04/2025
A SABER: R\$ 14.511,42

ISS DEVIDO AO MUNICIPIO DE CONCHAL, RETIDO NA FONTE 3% R\$ 435,34

VALOR LIQUIDO DESSA NORA R\$13.183,63

ISS = 435,34

Tributação Federal

IRRF
R\$ 217,67

CSLL
R\$ 145,11

PIS
R\$ 94,32

COFINS
R\$ 435,34

INSS
R\$ 0,00

Total de Impostos Federais
R\$ 892,44

Valor Total da NFS-E

Valor da NFS-E
R\$ 14.511,42

Deduções
R\$ 0,00

Valor do Serviço
R\$ 14.511,42

Omara Sallina Sarkis
Contador
O MG - 066679

CONFERE
COM
ORIGINAL

CAIXA

Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco: 341 - ITAU UNIBANCO BM S.A. 0000000 - 60701190
Tipo de conta: 01 - Conta Corrente
Conta destino: 2313 / 00000098289-0
Tipo de pessoa: JURÍDICA
Nome: ANA CAROLINA THOMAZ SILVA LTDA
CPF/CNPJ: 53.456.939/0001-21
Valor: R\$ 4.711,50
Valor da tarifa: R\$ 0,00
Finalidade: 05 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação: DRA ANA CAROLINA NF34

Histórico:
Data de débito: 23/05/2025
Data / Hora da operação: 23/05/2025 09:28:48

Código da operação: 97956742
Chave de segurança: UAAJ5YK79GYS06KE

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

Osmar Sérgio Sarkis
0 Contador
MG - 056879

CONFERE
COM
ORIGINAL



PREFEITURA MUNICIPAL DE RIO CLARO
SECRETARIA MUNICIPAL DE ECONOMIA E
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da
NFS-e
34



Data e Hora da Emissão	21/05/2025 10:01:23	Competência	21/5/2025	Código de Verificação	PLPFOOPSQ
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	CONCHAL - SP

Dados do Prestador de Serviços					
Razão Social/Nome		ANA CAROLINA THOMAZ SILVA LTDA			
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	53.456.939/0001-21	Inscrição Municipal	84365	Município	RIO CLARO - SP
Endereço e Cep	AV. 2, 1220 - VILA DO RADIO CEP: 13505-755				
Complemento	APTO 91.	Telefone	(19)3235-1512	e-mail	legalizacao@gxmed.com.br

Dados do Tomador de Serviços					
Razão Social/Nome		ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SÃO CAMILO			
CNPJ/CPF	61.986.402/0014-16	Inscrição Municipal		Município	CONCHAL - SP
Endereço e CEP	Rua das Angélicas, 730 - Jardim Dulce Maria CEP: 13835-084				
Complemento		Telefone		e-mail	

Descrição dos Serviços

100% dos serviços médicos prestados pela socia Ana Carolina Thomaz da Silva, a saber R\$ 4.711,50
 Serviços prestados comp: 04/2025
 -Pago com recuso da Prefeitura do Município de Conchal - Lei n 2.447, de 07 de janeiro de 2025.
 Dados Bancários
 Banco: 341-Banco Itau S.A. Ag: 2313 CC: 98289-0
 Chave Pix:53.456.939/0001-21

Código do Serviço / Atividade

4.03 / 863050300 - ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS

Detalhamento Específico da Construção Civil

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

Tributos Federais					
PIS		COFINS		IR(R\$)	
				INSS(R\$)	
				CSLL(R\$)	

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R\$	4.711,50	Natureza Operação		Valor dos Serviços R\$	4.711,50
(-) Desconto Incondicionado		1-Tributação no município		(-) Deduções permitidas em lei	
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação		(-) Desconto Incondicionado	
(-) Retenções Federais	0,00	0-Nenhum		Base de Cálculo	4.711,50
Outras Retenções		Opção Simples Nacional		(x) Alíquota %	2,01
(-) ISS Retido	0,00	1 - Sim		ISS a reter	() Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R\$	4.711,50	Incentivador Cultura		(=) Valor do ISS R\$	0,00
		2-Não			

Avisos

1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços.
 2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, RIOCLARO.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação.
 3- Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Não gera direito a crédito fiscal de ISS e IPI.

0 Contador
MG - 056879

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

CAIXA

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Receptor: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Pagador Final / Efetivo

CPF/CNPJ: 61.986.402/0014-16

Nome: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO

Conta de débito: 04718 | 1292 | 000577495369-2

Representação numérica do código de barras: 00190.00009 02862.932007 00273.698175 7 10910000210000

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

Código do Banco: 1

Beneficiário original / Cedente

Nome Fantasia: ELLO DISTRIBUICAO LTDA - EPP

Nome/Razão Social: ELLO DISTRIBUICAO LTDA - EPP

CPF/CNPJ: 14.115.388/0001-80

Pagador Sacado

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO

CPF/CNPJ: 61.986.402/0014-16

Pagador Final - Correntista

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO

CPF/CNPJ: 61.986.402/0014-16

Data do Vencimento: 24/05/2025

Data de Efetivação / Agendamento: 26/05/2025

Valor Nominal do Boleto: 2.100,00

Juros (R\$): 0,00

IOF (R\$): 0,00

Multa (R\$): 0,00

Desconto (R\$): 0,00

Abatimento (R\$): 0,00

Valor Calculado (R\$): 2.100,00

Valor Pago (R\$): 2.100,00

Data/hora da operação: 26/05/2025 14:51:41

Código da operação: 47292318946

Chave de segurança: WCSXSTR7C9GCE187

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

CAIXA: 0800 104 0104

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679CONFERE
COM
ORIGINAL



001-9

Recibo do Pagador

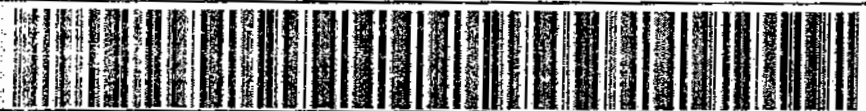
Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO.					Vencimento 24/05/2025	
Beneficiário ELLO DISTRIBUICAO LTDA - EPP			CNPJ/CPF Beneficiário 14.115.388/0001-80		Agência/Código Beneficiário 1242-4/2862932-X	
Data do Documento 24/04/2025	Número do Documento NF 0006520/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 24/04/2025	Cart. / Nosso Número 28629320000273698	
Usr do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento 2.100,00	
Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do beneficiário.) Após o vencimento cobrar multa de R\$ 42,00 e juros de R\$ 7,00 ao dia. PROTESTAR APÓS 03 DIAS DO VENCIMENTO JUROS AO DIA DE 0,33% MULTA POR ATRASO DE 2% ENDEREÇO DE PAGAMENTO: BRASÍLIA DF Endereço Beneficiário: RUA C.-POLICIA M. NELSON T. N 379 GLP 31 ITAPEVI SAO PAULO SP 06.696-110					(-) Desconto	
					(-) Outras Deduções/Abatimentos	
					(+/-) Mora/Multa/Juros	
					(+/-) Outros Acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO R DAS ANGELICAS N730, 13835-000 CENTRO CONCHAL SP					CPF/CNPJ do Pagador CNPJ: 61.986.402/0014-16 Código de Baixa 17/28629320000273698	
Benefício: Ação Final Impresso pelo Software GESTCOM					Autenticação mecânica www.gestcom.com.br	



001-9

00190.00009 02862.932007 00273.698175 7 10910000210000

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO.					Vencimento 24/05/2025	
Beneficiário ELLO DISTRIBUICAO LTDA - EPP			CNPJ/CPF Beneficiário 14.115.388/0001-80		Agência/Código Beneficiário 1242-4/2862932-X	
Data do Documento 24/04/2025	Número do Documento NF 0006520/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 24/04/2025	Cart. / Nosso Número 28629320000273698	
Usr do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento 2.100,00	
Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do beneficiário.) Após o vencimento cobrar multa de R\$ 42,00 e juros de R\$ 7,00 ao dia. PROTESTAR APÓS 03 DIAS DO VENCIMENTO JUROS AO DIA DE 0,33% MULTA POR ATRASO DE 2% ENDEREÇO DE PAGAMENTO: BRASÍLIA DF Endereço Beneficiário: RUA C.-POLICIA M. NELSON T. N 379 GLP 31 ITAPEVI SAO PAULO SP 06.696-110					(-) Desconto	
					(-) Outras Deduções/Abatimentos	
					(+/-) Mora/Multa/Juros	
					(+/-) Outros Acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO R DAS ANGELICAS N730, 13835-000 CENTRO CONCHAL SP					CPF/CNPJ do Pagador CNPJ: 61.986.402/0014-16 Código de Baixa 17/28629320000273698 CPF Avalista:	



Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

0 Contador RG-056879

CONFERE COM ORIGINAL



SOMAMG PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
Estrada Pedro Rosa da Silva, 515 Merro Grande
37.847-278 - Extrema - MG Fone/Fax: (35) 3435-7750
CNPJ: 12.927.876/0001-67 Insc. Est. 001698647.00-45

1-Saída 1
2-Entrada
No. 340151
Série 1

Chave de Acesso
3125.0412.9278.7600.0167.5500.1000.3401.5110.0604.1328
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 mercadorias adquirida ou recebida de terceiros
Inscrição Estadual: 001698647.00-45
Inscr. Estadual do subst. Tribut.: 813022910117
CNPJ: 12.927.876/0001-67
Protocolo de autorização de uso: 131256613230999

DESTINATÁRIO / REMETENTE
Razão Social: ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SÃO CAMILO
CNPJ / CPF: 61.986.402/0014-16
Data Emissão: 25/04/2025
Endereço: RUA DAS ANGÉLICAS 730
Bairro / Distrito: CENTRO
CEP: 13.835-000
Data de Entrada / Saída:
Município: CONCHAL
UF: SP
Inscrição Estadual: ISENTO
Hora de Entrada / Saída:

FATURA/DUPPLICATA

340151-A																			
25/05/2025																			
1.885,06																			

DADOS DO PEDIDO
Número: 461467
Empenho: 50
Vendedor: 50
Boleto Bancario

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS: 1.885,06	Valor do ICMS: 226,21	Base de Cálculo do ICMS Substituição: 0,00	Valor do ICMS Substituição: 0,00	Valor Total dos Produtos: 1.885,06
Valor do Frete: 0,00	Valor do Seguro: 0,00	Valor do Desconto: 0,00	Outras Despesas: 0,00	Valor do IPI: 0,00
				Valor Aprox de Tributos: 515,43
				Valor Total da Nota: 1.885,06

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS
Razão Social: BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL EIRELI
Frete por Conta: 0-Remetente (CIF)
Código ANTT:
Placa do Veículo:
UF: SP
CNPJ / CPF: 23.246.316/0001-63
Endereço: A 1126
Município: RIO CLARO
UF: SP
Inscrição Estadual: 587.220.280.115
Quantidade / Volumes: 5
Especie:
Marca:
Numeração:
Peso Bruto (Kg): 29,020
Peso Líquido (Kg): 29,020
Cubagem Total: 0,146

ENDEREÇO DE ENTREGA
Endereço: RUA DAS ANGÉLICAS 730
Bairro / Distrito: CENTRO
CEP: 13.835-000
Município: CONCHAL
UF: SP

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un.	Qtde	Vlr. Unitário	Vlr. Total	BC ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPY	ICMS
63134	ALGODAO ORTOPEDICO 15CM X 1.0MT PACOTE C/12 UNITEK Lote: 150724 30/07/2025 Fabr: 01/07/2024 Cod.Fabr: AO151 Reg.MS: 80002190020 EAN13: 7899488901175 Decr: Trib. Aprox R\$. 18,25 Federal e 24,42 Estadual Fonte: IBPT	30059090	000	6102	PCTE	21,000	6,46000	135,66	135,66	16,28	0,00	0,00	12,00
80689	ATENOLOL 50MG COMPRIMIDO (G) EMS Lote: 4M6512 25/09/2026 Fabr: 25/09/2024 Cod.Fabr: 37083 Reg.MS: 1023504580196 EAN13: SEM GTIN Decr: Trib. Aprox R\$. 0,81 Federal e 0,72 Estadual Fonte: IBPT	30049042	000	6102	CP	120,000	0,05000	6,00	6,00	0,72	0,00	0,00	12,00
70017	COMPRESSA 7.5 X 7.5 09F EST.ENVELOPE C/S HERIKA L01 AMED Lote: D08-1 23/02/2030 Fabr: 24/02/2025 Cod.Fabr: 1011100001 Reg.MS: 81481900001 EAN13: 7898488470285 Decr: Trib. Aprox R\$. 61,74 Federal e 82,62 Estadual Fonte: IBPT	30059090	000	6102	ENV	1350,000	0,34000	459,00	459,00	55,08	0,00	0,00	12,00
80274	DIAZEPAM (B1) 10MG COMPRIMIDO (G) LEGRAND/GERMED PORT. 344/98 Lote: 4M0780 19/09/2026 Fabr: 19/09/2024 Fabr: 14773 Reg.MS: 1677302190033 EAN13: SEM GTIN Decr: Trib. Aprox R\$. 3,71 Federal e 3,31 Estadual Fonte: IBPT	30049064	000	6102	CP	690,000	0,04000	27,60	27,60	3,31	0,00	0,00	12,00
80433	DIPIRONA 500MG/ML AMPOLA 2ML (G) HYPOFARMA Lote: 25030169 31/03/2027 Fabr: 04/03/2025 Cod.Fabr: 43010238 Reg.MS: 1038700760019 EAN13: SEM GTIN Decr: Trib. Aprox R\$. 93,61 Federal e 83,32 Estadual Fonte: IBPT	30039079	000	6102	AMP	1200,000	0,58000	696,00	696,00	83,32	0,00	0,00	12,00
154	GLICOSE 25% AMPOLA 10ML FARMACE Lote: 24110734D 14/08/2026 Fabr: 14/09/2024 Cod.Fabr: 07010035 Reg.MS: 1108500090057 EAN13: Decr: Trib. Aprox R\$. 12,64 Federal e 11,28 Estadual Fonte: IBPT	30039099	000	6102	AMP	200,000	0,47000	94,00	94,00	11,28	0,00	0,00	12,00
1390	IBUPROFENO 100MG/ML CX C/1 FRASCO 20ML (G) MEDQUIMICA Lote: O32754 31/08/2025 Fabr: 01/08/2023 Cod.Fabr: 416904 Reg.MS: 1091700830056 EAN13: 7896862960087 Decr: Trib. Aprox R\$. 19,42 Federal e 17,33 Estadual Fonte: IBPT	30049029	000	6102	CX	40,000	3,61000	144,40	144,40	17,33	0,00	0,00	12,00
699	METOPROLOL 25MG COMPRIMIDO DOZOITO BIOLAB Lote: C2500728 30/11/2027 Fabr: 01/12/2024 Cod.Fabr: 246134 Reg.MS: 1097403340071 EAN13: SEM GTIN Decr: Trib. Aprox R\$. 10,41 Federal e 9,29 Estadual Fonte: IBPT	30049039	000	6102	CP	180,000	0,43000	77,40	77,40	9,29	0,00	0,00	12,00

CONFERE COM ORIGINAL

0 Contador
MG - 066879

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un.	Qtd	Vlr.Unitário	Vlr.Total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vr.IPI	IPI	ICMS
78883	PREDNISOLONA 3MG/ML FRASCO 60ML (G) HIPOLABOR Lote: 1537/24 30/09/2026 Fabr: 30/10/2024 Cod.Fabr: 10030019 Reg.MS: 1134301840039 EAN13: 7898470682931 Decr: Trib. Aprox R\$: 32,95 Federal e 29,40 Estadual Fonte:IBPT	30043999	000	6102	FRC	50,000	4,90000	245,00	245,00	29,40	0,00	0,00	12,00

Informações Complementares
 PORTARIA SUTRI Nº 1.370, DE 12 DE ABRIL DE 2024 (MG de 13/04/2024);
 F-2
 Decretos:
 Obs.Fiscal: Vr.ICMS FCP: R\$ 0,00
 Vr.Diferencial do ICMS Destino: R\$ 45,96
 Vr.Diferencial do ICMS Origem: R\$ 0,00
 Inscr. de Contribuinte EC 97/SP: 813022910117
 Produtos farmacêuticos Para. 1o art 21 e 22 - IN 1234/12 combinado com a lei 10.147

Reservado ao Fisco

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

0 *Osair Selim Sarkis*
 Contador
 MG - 056679



Boleto de Cobrança - Comprovante de Autorização

Via Gerenciador CAIXA

Banco Receptor: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
 Representação numérica do código de barras: 25793.39803 25115.000017 01000.283109 7 10930000131346
 Instituição Emissora - Nome do Banco: BANCO BRADESCO S/A
 Código do Banco: 237
 Código do ISPB: 60746948

Nome Fantasia: SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PRODUT
 Nome/Razão Social: SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PRODUT
 CPF/CNPJ: 11.206.099.0004-07

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
 CPF/CNPJ: 61.986.4029004-16

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
 CPF/CNPJ: 61.986.4029004-16
 Data de Vencimento: 26/05/2025
 Data de Efetivação / Agendamento: 26/05/2025
 Valor Nominal do Boleto: R\$ 1.313,46
 Juros (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\$ 1.313,46
 Valor a Pagar (RS): R\$ 1.313,46

Data/hora da operação: 26/05/2025 - 15:11:01
 Código da Operação: 47292725291

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

Até CAIXA - 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas; 4104-0104)
 SAC CAIXA - 0800 726 4101
 Ouvidoria: 0800 725 7474
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

**CONFERE
 COM
 ORIGINAL**

0mar Salim Sarkis
 0 Contador
 MG - 056679

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

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

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1-1 SAIDA 1

Nº 834619
SERIE 1
FOLHA 1/2



CHAVE DE ACESSO
3125 0411 2060 9900 0107 5500 1000 8346 1912 3286 7299

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda a não contribuinte

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
131256610322388 24/04/2025 13:40:23

INSCRIÇÃO ESTADUAL
001.771.1480296

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
813.020.011.119

CNPJ
11.206.099/0001-07

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO (511)

CNPJ/CPF
61.986.402/0014-16

DATA DA EMISSÃO
24/04/2025

ENDEREÇO
R DAS ANGELICAS, 730

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

CEP
13835-000

DATA ENTRADA/SAIDA
24 ABR 2025

MUNICÍPIO
CONCHAL

FONE/FAX
1938668585

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAIDA

FATURA / DUPLICATA

001 26/05/2025 1.313,46

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.313,46	131,49	0,00	0,00	1.303,95
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00		0,00	9,51
				VALOR TOTAL DA NOTA
				1.313,46

PORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA	FRETE POR CONTA 0 - DO EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 01125797000540
ENDEREÇO AVENIDA PREFEITO OLAVO GOMES DE OLIVEIRA, 6730	MUNICÍPIO POUSO ALEGRE	UF MG	INSCRIÇÃO ESTADUAL 5250929840006		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
5	CAYXA			27,76	27,76

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
37010	AG. DESC. 30 X 08 C/100-SR (Fornecedor: 3118, Lote: M217, Qtde: 20, Data Fab: 01/02/2025, Data Val: 04/02/2030)	90183219	100	6108	CX	20	5,9445	118,89	128,40	5,14	9,51	4,00	8,00
10206	AMIODARONA 150MG 100AMP 3ML GEN-HIPOLABOR (Fornecedor: 1898, Lote: AD-013/24, Qtde: 2, Data Fab: 01/09/2024, Data Val: 31/08/2026)	30049054	500	6108	CX	2	305,8100	611,62	611,62	73,39	0,00	12,00	0,00
35515	HISTAMIN 2MG/5ML (0,4MG) XPE FR 10-0ML HOSP-NEO QUIMICA (Fornecedor: 1113, Lote: B24F1744, Qtde: 40, Data Fab: 01/07/2024, Data Val: 31/07/2026)	30049099	500	6108	FR	40	1,5035	60,14	60,14	7,22	0,00	12,00	0,00
23132	FITA ADESIVA HOSP.16X50 C/56 RL-BUROCEL (Fornecedor: 17506, Lote: 9116878069, Qtde: 1, Data Fab: 12/03/2025, Data Val: 12/03/2028)	48114110	800	6108	CX	1	175,1300	175,13	175,13	7,01	0,00	4,00	0,00
22039	ALUMIMEC FR 100ML-IMEC (Fornecedor: 1641, Lote: 03250004, Qtde: 50, Data Fab: 01/01/2025, Data Val: 31/01/2027)	30049099	000	6108	FR	50	2,5400	127,00	127,00	15,24	0,00	12,00	0,00
36550	LACTBEN XAROPE AMEIXA 120ML HOSP-MAYBEN (Fornecedor: 4640, Lote: 251.146, Qtde: 50, Data Fab: 01/01/2025, Data Val: 31/01/2027)	21065030	000	6108	UND	50	3,7618	188,09	188,09	22,57	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 PEDIDO. 31 - Pago com recurso da Prefeitura do Município de Conchal - Lei nº 2.447, de 07 de Janeiro de 2025. ||#R35P1V1 R21P1V2 R1P1V2 || #||
 ITENS 1,4,7 a 8 Aliquota para produtos importados (Resolução 13/2012 do Senado Federal).
 Valor da partilha para UF de Destino: R\$ 60,54
 Pedido: 805836
 Operação contratada na modalidade não presencial - E-PTA-RE Nº: 45.000033322-68
 Setor de Cobrança: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671
 QUALQUER INCONFIRMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703
 Rota....: 6 Cubagem: 0,08
 Retenções conf. IN 1.234/12 e 2.145/2023: IR R\$ 0,00 (1,2%), PIS/COFINS R\$ 0,00 (3,65%) e CSSL R\$ 0,00 (1,00%).

RESERVADO AO FISCO

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

CONFERE COM ORIGINAL

Contador
MG - 066879

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

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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA



0-ENTRADA 1
1-SAIDA

CHAVE DE ACESSO
3125 0411 2060 9900 0107 5500 1000 8346 1912 3286 7299

Nº 834619
SERIE 1
FOLHA 2/2

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda a não contribuinte

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
131256610322388 24/04/2025 13:40:23

INSCRIÇÃO ESTADUAL
001.771.1480296

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
813.020.011.119

CNPJ
11.206.099/0001-07

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
34874	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N.14 C/20-ZELARA (Fornecedor: 4410, Lote: 0323101001, Qtde: 1, Data Fab: 01/11/2023, Data Val: 31/10/- 2028)	90183929	100	6108	CX	1	11,3500	11,35	11,35	0,45	0,00	4,00	0,00
34875	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N.16 C/20-ZELARA (Fornecedor: 4410, Lote: 0323101001, Qtde: 1, Data Fab: 01/11/2023, Data Val: 31/10/- 2028)	90183929	100	6108	CX	1	11,7300	11,73	11,73	0,47	0,00	4,00	0,00

**CONTINHA
COM
ORIGINAL**

Contador
016-058679

CAIXA

Boleto de Cobrança - Comprovante de Autorização

Via Gerenciador CAIXA

Banco Receptor: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Representação numérica do código de barras: 23793.39803.25115.000033.63000.283109.4.10930000551706
Instituição Emissora - Nome do Banco: BANCO BRADESCO S/A
Código do Banco: 237
Código do ISPB: 60746948

Nome Fantasia: SUPERMERC COMERCIO E IMPORTACAO DE PRODUT
Nome/Razão Social: SUPERMERC COMERCIO E IMPORTACAO DE PRODUT
CPF/CNPJ: 11.206.099/00914-07

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
CPF/CNPJ: 61.986.402/0014-16

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO

CPF/CNPJ: 61.986.402/0014-16

Data de Vencimento: 26/05/2025

Data de Efetivação / Agendamento: 26/05/2025

Valor Nominal do Boleto: R\$ 5.517,06

Juros (RS): R\$ 0,00

IOF (RS): R\$ 0,00

Multas (RS): R\$ 0,00

Desconto (RS): R\$ 0,00

Abatimento (RS): R\$ 0,00

Valor Calculado (RS): R\$ 5.517,06

Valor a Pagar (RS): R\$ 5.517,06

Data/hora da operação: 26/05/2025 - 15:11:14

Código da Operação: 47292348937

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: 0800 726 2492

**CONFERE
COM
ORIGINAL**Omar Salim Sarkis
Contador
O MG - 056679

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

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

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1
1-SAIDA 1

Nº 809280
SERIE 1
FOLHA 1/2



CHAVE DE ACESSO
3525 0411 2060 9900 0441 5500 1000 8092 8011 2970 9874

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de Merc. Adq. de Terc.

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
135251079368649 24/04/2025 13:41:18

INSCRIÇÃO ESTADUAL
188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
11.206.099/0004-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO (511)

CNPJ/CPF
61.986.402/0014-16

DATA DA EMISSÃO
24/04/2025

ENDEREÇO
R DAS ANGELICAS, 730

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

CEP
13835-000

DATA ENTRADA/SAÍDA
24 ABR 2025

MUNICÍPIO
CONCHAL

FONEFAX
1938668585

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

001 26/05/2025 5.517,06

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
4.753,54	714,41	0,00	0,00	5.517,06
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00		0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				5.517,06

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA	FRETE POR CONTA 0 - DO EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 01125797000701
ENDEREÇO RUA SALVADOR RODRIGUES PRADO, 200	MUNICÍPIO SAO PAULO	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 149529966118		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
41	CAIXA			123,29	123,29

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
9546	ACETILCISTEINA 20- ONG 16ENV 5G GEN-RMS (Fornecedor: 4588, Lote: 4N1018, Qtde: 2, Data Fab: 01/12/20- 24, Data Val: 31/12/2026)	30049059	500	5102	CX	32	9,2650	18,53	18,53	2,22	0,00	12,00	0,00
30722	AG.DESC.30 X 07 C/100-SOL MILLENIUM (Fornecedor: 1734, Lote: 02111054, Qtde: 10, Data Fab: 01/01/2022, Data Val: 31/12/ 2026)	90183219	200	5102	CX	10	5,3670	53,67	53,67	6,44		12,00	
13140	AG.DESC.40 X 1,2 C/100-DESCARPACK (Forne- cedor: 918, Lote: SAGAAB025B, Qtde: 3, Da- ta Fab: 01/12/2024, Data Val: 30/11/2029 / Fornecedor: 918, Lote: SAGAAB025D, Qtde: 37, Data Fab: 01/12/2024, Data Val: 30/11/ 2029)	90183219	200	5102	CX	40	7,2400	289,60	289,60	34,75		12,00	
35302	AG. P/RAQUI DESC. 27g x 3 1/2 C/ GUIA C/2- 5-KDL (Fornecedor: 67, Lote: 20240602, Qtde: 4, Data Fab: 02/06/2024, Data Val: 02/06/2029)	90183219	200	5102	PCT	4	117,6675	470,67	470,67	56,48	0,00	12,00	0,00
134	ATADURA DE GRSSO 15CM X 3M C/20 FO 025- 7-POLAR FIX (Fornecedor: 2447, Lote: 1220- 24, Qtde: 5, Data Fab: 01/12/2024, Data Val: 30/11/2028)	90211020	040	5102	CX	5	55,9000	279,50			0,00		0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
PEDIDO. 31 - Pago com recurso da Prefeitura do Município de Conchal - Lei nº 2.447,
de 07 de Janeiro de 2025. ||#R37V37 R36F16V4 || #||
ITEM 20 Produto Isento de ICMS Conf.Conv.01/99.
ITEM 5 Isento de ICMS conf. Convenio 126/2010
Pedido: 813458
Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018 nos
termos da Portaria CAT 116/2017
Setor de Cobrança: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1677
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE Imediatamente em contato com o
PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703
Rota....: 2 Cubagem: 1,15
Retenções conf. IN 1.234/12 e 2.145/2023: IR R\$ 0,00 (0,00%), PIS/COFINS R\$ 0,00 (0,00%),
(3,65%) e CSSL R\$ 0,00 (1,00%).

RESERVADO AO FISCO

**MERCAÇÕES AVARIADAS E/OU FALTAS
SÓ SERÃO REPOSTAS SE POREM
RELAÇIONADAS NO CANHOTO DA
NOTA FISCAL OU NO CONHECIMENTO
DE TRANSPORTE**

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

Contador
0 MG - 056679

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

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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1
1-SAIDA

Nº 809280
SERIE 1
FOLHA 2/2



CHAVE DE ACESSO
3525 0411 2060 9900 0441 5500 1000 8092 8011 2970 9874

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de Merc. Adq. de Terc.

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
135251079368649 24/04/2025 13:41:18

INSCRIÇÃO ESTADUAL
188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
11.206.099/0004-41

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
34045	BROMOPRIDA 4MG/ML 20ML HOSP GEN-PRATI DO-NADUZ (Fornecedor: 9706, Lote: 24J9A6, Qtde: 50, Data Fab: 01/10/2024, Data Val: 31/10/2026)	30049045	500	5102	FR	50	2,6000	130,00	130,00	15,60	0,00	12,00	0,00
9556	ESPIRONOLACTONA 50MG 30CP GEN-EMS (Fornecedor: 335, Lote: 4K4492, Qtde: 5, Data Fab: 01/10/2024, Data Val: 31/10/2026)	30043220	500	5102	CX	5	8,7520	43,76	43,76	5,25	0,00	12,00	0,00
30123	GAZE TIPO QUEIJO 91X91 13F RL-NOBRE SLIM (Fornecedor: 3704, Lote: 055/25, Qtde: 40, Data Fab: 01/02/2025, Data Val: 28/02/2030)	30059090	000	5102	RL	40	16,2855	651,42	651,42	117,28		18,00	
28071	EGALAGEM WRAPS 40G L 120X120CM C/300 FO 5406-POLAR FIX (Fornecedor: 2447, Lote: 012025, Qtde: 1, Data Fab: 01/01/2025, Data Val: 31/12/2029)	56031240	000	5102	CX	1	593,6700	593,67	593,67	108,86	0,00	18,00	0,00
23730	LIDOGEL 2% GEL 50TB 30G-NEO QUIMICA (Fornecedor: 1113, Lote: B25A2057, Qtde: 1, Data Fab: 03/02/2025, Data Val: 28/02/2027)	30049043	500	5102	CX	1	209,4500	209,45	209,45	37,70	0,00	18,00	0,00
36691	PARACETAMOL 750MG 20CP GEN-GLOBO (Fornecedor: 2398, Lote: A72A01024, Qtde: 15, Data Fab: 01/10/2024, Data Val: 31/10/2026)	30049045	500	5102	CX	15	2,0273	30,41	30,41	3,65	0,00	12,00	0,00
27604	SCALP N.21 PVC C/100-DESCARPACK (Fornecedor: 918, Lote: SEIUB004B, Qtde: 7, Data Fab: 30/08/2024, Data Val: 31/08/2029)	90183929	700	5102	CX	7	21,7100	151,97	151,97	27,35		18,00	
31570	SCALP N.23 PVC C/100-MEDIX (Fornecedor: 1925, Lote: 241013C, Qtde: 7, Data Fab: 01/10/2024, Data Val: 31/10/2029)	90183929	700	5102	CX	7	20,6986	144,89	144,89	26,08	0,00	18,00	0,00
30098	SRINGA DESC.05ML LOCK C/500-SR (Fornecedor: 3118, Lote: M130, Qtde: 7, Data Fab: 24/01/2025, Data Val: 24/01/2030 / Fornecedor: 3118, Lote: M158, Qtde: 1, Data Fab: 25/01/2025, Data Val: 25/01/2030)	90183119	100	5102	CX	8	63,7000	509,60	509,60	61,15		12,00	
30099	SRINGA DESC.10ML SLIP C/250-SR (Fornecedor: 3118, Lote: M124, Qtde: 16, Data Fab: 23/01/2025, Data Val: 23/01/2030)	90183119	100	5102	CX	16	49,4444	791,11	791,11	94,93		12,00	
33955	SINVASTATINA 40MG 30CP REVEST GEN-GLOBO (Fornecedor: 2398, Lote: A14A00125, Qtde: 4, Data Fab: 01/01/2025, Data Val: 31/01/2027)	30039069	000	5102	CX	4	4,0075	16,03	16,03	1,92	0,00	12,00	0,00
32442	SONDA FOLEY LATEX 2VIAS C/CUFF N.16 05-1-SCC C/10-BIOMASS (Fornecedor: 4172, Lote: BSM22060103, Qtde: 5, Data Fab: 01/09/2022, Data Val: 31/08/2027)	90183921	200	5102	CX	5	21,3900	106,95	106,95	19,25	0,00	18,00	0,00
32445	SONDA FOLEY LATEX 2VIAS C/CUFF N.18 15-3-OCC C/10-BIOMASS (Fornecedor: 4172, Lote: BSM22060111, Qtde: 5, Data Fab: 01/09/2022, Data Val: 31/08/2027)	90183921	200	5102	CX	5	21,3900	106,95	106,95	19,25	0,00	18,00	0,00
30259	TIRAS DE GLICEMIA ON CALL PLUS IX HOSP C/-50-MEDLEVENSON (Fornecedor: 2405, Lote: 1292663, Qtde: 20, Data Fab: 25/09/2024, Data Val: 24/09/2026)	38221920	700	5102	CX	20	21,7430	434,86	434,86	78,27		18,00	
28931	DISPOSITIVO TRANSFERENCIA PONTA DUPLA C/2-00 (4090300)TRANSOFIX-B.BRADN (Fornecedor: 3255, Lote: 24L18A141, Qtde: 1, Data Fab: 18/10/2024, Data Val: 01/10/2029)	39174010	740	5102	CX	1	484,0200	484,02			0,00		0,00

CONFERE COM ORIGINAL



Boleto de Cobrança - Comprovante de Autorização

Via Gerenciador CAIXA

Banco Receptor: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Representação numérica do código de barras: 74891.12545 18994.802173 06129.131030 2 10930000120000
Instituição Emissora - Nome do Banco: BANCO COOPERATIVO SICREDI S/A
Código do Banco: 748
Código do ISPB: 1181521

Nome Fantasia: DIMASTER COM PROD HOSPITALARES
Nome/Razão Social: DIMASTER COM PROD HOSPITALARES
CPF/CNPJ: 02.520.8290001-40

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO FILIAS DE SAO CAMILO
CPF/CNPJ: 01.986.4020014-16

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO FILIAS DE SAO CAMILO
CPF/CNPJ: 01.986.4020014-16
Data de Vencimento: 26/05/2025
Data de Efetivação / Agendamento: 26/05/2025
Valor Nominal do Boleto: R\$ 1.200,00
Juros (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\$ 1.200,00
Valor a Pagar (RS): R\$ 1.200,00

Data/hora da operação: 26/05/2025 - 15:11:28
Código da Operação: 47292332907

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

AB CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4094-0104)
 SAC CAIXA: 0800 726 0101
 Ouvidoria: 0800 725 7474
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

**CONFERE
 COM
 ORIGINAL**

0 *Com. Jr. João Sarkis*
 Contador
 MG - 056679

Recibo do Sacado

SICREDI| 748-0 | 74891.12545 18994.802173 06129.131030 2 10930000120000

Local de pagamento: Pagável em qualquer banco.					Vencimento:
Beneficiário:					26/05/2025
DIMASTER COMERCIO DE		CNPJ: 02.520.829/0004-93			Agência/Beneficiário
Avenida CUMBICA,429		CIDADE INDUSTRIAL SA	Guarulhos	CEP: 07.223-300	0217.06.12913
Data do Documento	Número do Documento	Esp.Doc.	Aceit	Data Processamento	Nosso Número
24/04/2025	13124 - 1	DM	N	24/04/202	25/418994-8
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	00	R\$			1.200,00
Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário					(-) Desconto/Abatimento
APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R\$ 24,00					0,00
APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R\$ 0,40 AO DIA.					(+) Mora/Multa
PROTESTAR/NEGATIVAR APOS 10 DIAS DE ATRASO					0,00
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO					
CPF/CNPJ: 61986402001416					
R DAS ANGELICAS,730					
13.835-000 - CONCHAL-SP					
					Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação

SICREDI| 748-0 | 74891.12545 18994.802173 06129.131030 2 10930000120000

Local de pagamento: Pagável em qualquer banco.					Vencimento:
Beneficiário:					26/05/2025
DIMASTER COMERCIO DE		CNPJ: 02.520.829/0004-93			Agência/Beneficiário
Avenida CUMBICA,429		CIDADE INDUSTRIAL SA	Guarulhos	CEP: 07.223-300	0217.06.12913
Data do Documento	Número do Documento	Esp.Doc.	Aceit	Data Processamento	Nosso Número
24/04/2025	13124 - 1	DM	N	24/04/202	25/418994-8
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	00	R\$			1.200,00
Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário					(-) Desconto/Abatimento
APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R\$ 24,00					0,00
APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R\$ 1,20 AO DIA.					(+) Mora/Multa
PROTESTAR/NEGATIVAR APOS 10 DIAS DE ATRASO					0,00
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO					
CPF/CNPJ: 61986402001416					
R DAS ANGELICAS,730					
13.835-000 - CONCHAL-SP					
Sacador / Avalista					Ficha de Compensação/Autenticação Mecânica



**CONFERE
COM
ORIGINAL**

Onir de Salim Sarkis
Contador
0 MG - 056679

HOSPITALARES LTDA.
Avenida CUMBICA N.429
Bairro CIDADE INDUSTRIAL SATELITE DE
SAO PAULO, Guarulhos - SP
Fone: (11) 2483-4600, CEP:07223300

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA 1
N. 13.124
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
135251077810846 24/04/2025 11:14:27
3525 0402 5208 2900 0493 5500 1000 0131 2418 7067 4425
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VDA MERC ADQ OU REC TERCEIROS
PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135251077810846 24/04/2025 11:14:27
INSCRIÇÃO ESTADUAL
127678996118
INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
CNPJ
02.520.829/0004-93

DESTINATÁRIO/REMETENTE
NOME/RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO 9322
CNPJ/CPF
61.986.402/0014-16
DATA DA EMISSÃO
24-04-2025
ENDEREÇO
R DAS ANGELICAS N. 730
BAIRRO/DISTRITO
CENTRO
CEP
13.835-000
DATA DA ENTRADA/SAÍDA
MUNICÍPIO
CONCHAL
UF
SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL
HORA DA SAÍDA

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA
NOME/RAZÃO SOCIAL
HOSPITAL E MATERNIDADE MADRE VANNINI
CNPJ/CPF
61.986.402/0014-16
INSCRIÇÃO ESTADUAL
CEP
13.835-000
ENDEREÇO
R DAS ANGELICAS, N. 730
BAIRRO/DISTRITO
CENTRO
MUNICÍPIO
CONCHAL
UF
SP
TELEFONE/COMPLEMENTO/AGENDAMENTO

FATURA/DUPLICATA
Dup: 1, Venc: 26/05/2025, Valor: R\$ 1.200,00

CÁLCULO DE IMPOSTO
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 1.200,00
VALOR DO ICMS 144,00
BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00
VALOR DO ICMS ST 0,00
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.200,00
VALOR DO FRETE 0,00
VALOR DO SEGURO 0,00
DESCONTO 0,00
OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00
VALOR DO IPT 0,00
VALOR TOTAL DA NOTA 1.200,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
RAZÃO SOCIAL
BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL LTDA
FRETE POR CONTA
0 - Emitente
CÓDIGO RNTT
PLACA DO VEÍCULO
XYZ
UF
SP
CNPJ/CPF
23.246.316/0001-63
ENDEREÇO
R WASHINGTON LUIZ N. KM172 LOTE A12 E A13
MUNICÍPIO
RIO CLARO
UF
SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL
587220280115
QUANTIDADE 1,00
ESPÉCIE
MARCA
NÚMERO
PESO BRUTO 4,2300 Kg
PESO LÍQUIDO 4,1250 Kg

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SR	CZ	CFOP	UN.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. DESC.	% DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
4382	CLINDAMICINA INJETAVEL 600MG/4ML (G) Marca: HIPOLABOR 1134301030045 7898123905028 Lote: AA-040/24 D.Fab: 06/24 D.Val: 05/26 CE4A7A75-76DC-4195-BE66-A43465B59025 Val. aprox. tributos: R\$161,40 (13,45% Fed.Nac) R\$144,00 (12,00% Est)	30032099	500	5102	AP	500	2,4000	0,00	0,00	1.200,00	1.200,00	144,00	0,00	12,00	0,00

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

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
DOCA 28 OC:598639
RESERVADO AO FISCO
CHAVE PIX: BANCODOBRASELEDMASTER.COM.BR | CONTA PARA DEPOSITO: CNPJ 02.520.829/0001-40 B.BRASIL AG. 5122-5 C/C 7488-3.
ENVIAR COMPROVANTE DE DEPOSITO: FINANCEIRO@DIMASTER.COM.BR | RICMS-SP/2000, LIVRO I, TÍTULO III, CAPÍTULO II, SEÇÃO II, ARTIGO 54, INCISO XV, XVII, XIX.
ALVARÁ SANITÁRIO NRO 351220901-477-000059-1-6 | PEDIDO #32 | VENDA DIRETA | DADOS ENTREGA - Nome: HOSPITAL E MATERNIDADE MADRE VANNINI CNPJ: 61986402001416 Endereço: R DAS ANGELICAS, 730 Bairro: CENTRO Cidade: CONCHAL-SP CEP: 13835000 | Total aproximado de tributos da nota: R\$161,40 (13,45% Fed.Nac) R\$144,00 (12,00% Est) Fonte tributaria: I8PT

CONFERE COM ORIGINAL

Dr. Sr. Salmi Sarkis
0 Contador
MG-056679

GERENCIADOR
CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	341 - ITAU UNIBANCO S.A. - 60701190
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0025 / 00000046339-9
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	MACAVALLIERIE CIA LYDA ME
CPF/CNPJ:	66.685.009/0001-91
Valor:	R\$ 2.939,95
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	MAC COPIADORA FAT 20200

Histórico:

Data de débito:	27/05/2025
Data / Hora da operação:	27/05/2025 10:28:09

Código da operação: 11968371
Chave de segurança: J8N08ZHE5552ZZPT

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
Cuidador(a): 0800 725 7474
Fô CAIXA: 0800 104 0104

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

Omar Salim Sarkis
Contador
MG-056679



COPIADORAS E IMPRESSORAS

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

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

FATURA DA LOCAÇÃO

Nº
020200

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

NAT. DA OPERAÇÃO: LOCAÇÃO
Data de Emissão: 09/05/2025

CONTROLE Nº: 58315

QUANT.	UNID.	DESCRIÇÃO DA LOCAÇÃO - ESPECIFICADOS (Espécie, Qualidade, Marca, Volume, Etc.)	VALOR	
			UNITÁRIO	TOTAL
1,00	SRV	LOCAÇÃO COPIADORAS	2.939,95	2.939,95

OBSERVAÇÕES:

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

VALOR DA LOCAÇÃO **2.939,95**

TOTAL DESTA FATURA **2.939,95**

FATURA Nº	FATURA		VENCIMENTO
	VALOR R\$	NÚMERO DA ORDEM	
020200	2.939,95	020200	28/05/2025

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

VALOR POR EXTENSO: DOIS MIL NOVECENTOS E TRINTA E NOVE REAIS E NOVENTA E CINCO CENTAVO(S)

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

CONFERE COM ORIGINAL

Gmar Selim Sarkis
0 Contador
MG - 056679

FATURA DA LOCAÇÃO
Nº 020200

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

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

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



ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SÃO CAMILO - HOSPITAL DE CONCEAL

Relatório de Locação Referente Abril

Modelo	Contrato	NF Remessa	Patrimônio	N/S	Medidor Anterior	Medidor Atual	Total	
Multifuncional Brother DCP 8080 DN	0070C	5742	2360	U6269D0J373403	300621	303433	2812	
Multifuncional Brother MFC 8480 DN	0070C	5742	2010	D2J181994	189723	189723	0	
Impressora HP M 1005	0070C	5742	2103	BRES77N085	222224	224034	1810	
Multifuncional Brother DCP 8085 DN	0070C	4606	1260	E2J211132	275067	281878	6811	
Multifuncional Brother DCP 8080 DN	0070C	4738	1408	B2J146461	175981	186799	10818	
Multifuncional Brother DCP 8085 DN	0070C	6246	1980	M1J975602	301596	308714	7118	
HP 1005	0070C	Equipamento do cliente		BRBS99H028	134320	135080	760	
Impressora HP P 1005	0070C	7931	2614	BRBS87R1GP	5568	7191	1623	
HP 1005	0070C	Equipamento do cliente		BRBS99H01Z	154559	154573	14	
Total de páginas							31766	
Valor fixo							R\$ 850,00	
Multifuncional Epson L3150	0069C	5044	2272	XSEVD43344	17063	19574	2511	
Franquia de 300 páginas a R\$135,00 e excedente a R\$0,45 por página							R\$ 1.129,95	
Multifuncional Epson L 3250	0069C	8344	2799	XAABJ00757	2134	2534	400	
Franquia de 300 páginas a R\$135,00 e excedente a R\$0,45 por página							R\$ 180,00	
Impressora HP P 1005	0068C	9136	2909	BRBS9CV0XG	18249	18249	0	
Franquia de 1.000 páginas a R\$80,00 e excedente a R\$0,06 por página							R\$ -	
Impressora HP P 1005	0068C	9163	1470	BRBS87T0Z6	100001	100001	0	
Franquia de 1.000 páginas a R\$80,00 e excedente a R\$0,06 por página							R\$ -	
Impressora HP P 1005	0068C	9163	1724	BRBSB2T1FC	18728	18728	0	
Franquia de 1.000 páginas a R\$80,00 e excedente a R\$0,06 por página							R\$ -	
Impressora HP P 1005	0068C	9136	2905	BRBS8BD0YP	14306	14306	0	
Franquia de 1.000 páginas a R\$80,00 e excedente a R\$0,06 por página							R\$ -	
Pedido de venda N°57604							R\$ 272,00	
Pedido de Venda N°57781							R\$ 408,00	
Impressora Zebra GC 420 T	0068C	9136	2145	54J200101622	Valor fixo		R\$ 100,00	
VALOR TOTAL							R\$ 2.939,95	

Mogi Guaçu, 09 de maio de 2025.

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

0
 Gmar Josim Sarkis
 Contador
 MG - 056879

**Boleto de Cobrança - Comprovante de Autorização**

Via Gerenciador CAIXA

Banco Receptor: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL Representação numérica do código de barras: 10498.03248 91100.100048 00000.673608 1 10940400220592 Instituição Emissora - Nome do Banco: CAIXA ECONOMICA FEDERAL Código do Banco: 104 Código do ISPB: 360305
Nome Fantasia: S P DATA SERVIÇO DE PROCESSAMENTO DE DAD Nome/Razão Social: S P DATA SERVIÇO DE PROCESSAMENTO DE DAD CPF/CNPJ: 25.526.661/0001-52
Nome/Razão Social: ASS.FILHAS DE S CAMILO/HOSP.MAT MADRE CPF/CNPJ: 61.986.402/0014-15
Nome/Razão Social: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO CPF/CNPJ: 61.986.402/0014-16 Data de Vencimento: 27/05/2025 Data de Efetivação / Agendamento: 27/05/2025 Valor Nominal do Boleto: R\$ 2.205,92 Juras (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\$ 2.205,92 Valor a Pagar (RS): R\$ 2.205,92
Data/hora da operação: 27/05/2025 - 10:28:28 Código da Operação: 47324835462

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

A10 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**

0 *Genir Saitan Sarkis*
Contador
MG - 056679

27/05/2025, 10:28

CAIXA COBRANÇA BANCÁRIA CAIXA

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

Cedente S P DATA SERVICO DE PROCESSAMENTO DADO			CPF/CNPJ 25.326.661/0001-32		Agência / Código do Cedente 4257/0803249-1	
Endereço do cedente JOAO DE DEUS COSTA 517 - PLANO DIRETOR - CONTAGEM			UF MG		CEP 32040580	
Data do documento 08/04/2025	Nº do documento 194236	Espécie documento DM	Carteira 01	Data do processamento 08/04/2025	Nosso Número 14/100000000006736-7	
Sacado ASS.FILHAS DE S CAMILO/HOSP.MAT.M			UF SP		CPF/CNPJ 61.986.402/0014-16	
Endereço do sacado RUA DAS ANGELICAS, 730 - JD DULCE MARIA - CONCHAL					CEP 13835-000	
Sacador avalista					CPF/CNPJ	

Instruções (Texto de Responsabilidade do Cedente):

NÃO RECEBER APOS 30 DIAS DO VENCIMENTO

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

Univ. Sônia Sarkis
0 Contador
MG - 066678

Moeda R\$	Quantidade	Valor	Vencimento 27/05/2025	Valor do Documento 2.205,92	Autenticação Mecânica	Recibo do Sacado
--------------	------------	-------	--------------------------	--------------------------------	-----------------------	------------------

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

CAIXA 104-0 10498.03248 91100.100048 00000.673608 1 10940000220592

Local de pagamento PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTÉRICAS ATÉ O VALOR LIMITE				Vencimento 27/05/2025	
Cedente S P DATA SERVICO DE PROCESSAMENTO DADO				CPF/CNPJ 25.326.661/0001-32	
Data do documento 08/04/2025	Nº do documento 194236	Espécie de docto. DM	Carteira 01	Data do processamento 08/04/2025	Agência / Código do Cedente 4257/0803249-1
Moeda R\$	Quantidade	Valor	Moeda R\$	Valor	Nosso Número 14/100000000006736-7
Instruções (Texto de Responsabilidade do Cedente):				(-) Valor do Documento 2.205,92	
NÃO RECEBER APOS 30 DIAS DO VENCIMENTO				(-) Desconto	
				(-) Outras Deduções Abatimentos	
				(+/-) Mora/Multa/Juros	
				(+/-) Outros Acréscimos	
				(-) Valor Cobrado	

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

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

Sacador Avalista:

CPF/CNPJ:



Autenticação Mecânica Ficha de Compensação



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

Número da
NFS-e
46454



Data e Hora da Emissão	08/04/2025 11:15:02	Competência	8/4/2025	Código de Verificação	XAOKPWBIQ
Número do RPS	194236	No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	CONTAGEM - MG

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

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

Licenciamento ou cessao de direito de uso de programas de computacao. Competencia 04/2025 - AIH - Faturamento SIH/SUS - Locacao - AMB - Faturamento SIA/SUS - Locacao - Controle de Estoque - Locacao - Recepcao Ambulatorial - Locacao - Radiologia - Locacao - Sadt - Outros - Locacao

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

Código da Obra		Código ART	
Valor (R\$)	15,28	COFINS (R\$)	70,51
		IR (R\$)	36,26
		INSS (R\$)	0,00
		CSLL (R\$)	23,50

Valor do Serviço - R\$	2.350,47	Natureza Operação	Valor do Serviço - R\$	2.350,47
(-) Desconto Incondicionado	0,00	1-Tributação no município	(-) Deduções Permitidas em Lei	0,00
(-) Desconto Condicionado	0,00	Regime Especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado	0,00
(-) Retenções Federais	144,55	0-Nenhum	Base de Cálculo	2.350,47
(-) Outras Retenções	0,00	Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	2,00
(-) ISSQN Retido	0,00	2 - Não	ISSQN a Reter	() Sim (X) Não
(=) Valor Líquido - R\$	2.205,92	Incentivador Cultural	(=) Valor do ISSQN - R\$	47,01
		2-Não		

Avisos

- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador do Serviço.
- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site: <http://contagem.ginfes.com.br> com a utilização do Código de Verificação.

Contador
MG - 086679

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

CAIXA

Buleto de Cobrança - Comprovante de Autorização

Via Gerenciador CAIXA

Banco Receptor: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Representação numérica do código de barras: 75691.50423 01115.902007 00932.740012 1 10950000073773

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

Código do Banco: 756

Código do ISPB: 3038232

Nome Fantasia: NSV PRODUTOS E SISTEMAS DE HIGIENE LTDA

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

CPF/CNPJ: 33.836.400/0001-90

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SÃO CAMILO

CPF/CNPJ: 61.986.402/0014-15

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SÃO CAMILO

CPF/CNPJ: 61.986.402/0014-16

Data de Vencimento: 28/05/2025

Data de Efetivação / Agendamento: 27/05/2025

Valor Nominal do Boleto: R\$ 737,73

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\$ 737,73

Valor a Pagar (R\$): R\$ 737,73

Data/hora da operação: 27/05/2025 - 10:28:43

Código da Operação: 47324868577

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

Ats 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

**CONFERE
COM
ORIGINAL**Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

SICOOB

| 756-0 |

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Agência / Código do Cedente 5042-3 / 0115902-0	
Beneficiário NSV PRODUTOS E SISTEMAS DE HIGIENE LTDA - 33.836.400/0001-90 RUA FAUSTO SIDINEI PANSONATO, N. 0329 - INDAIATUBA / SP					Nosso Número 00093274	
Data do Documento 16/04/2025	Número do Documento 21.625 C	Espécie do Documento DM	Aceite N	Data do Processamento 16/04/2025		
Uso do Banco	Carteira 001	Especie R\$	Quantidade	Valor		
Instruções *(Texto de responsabilidade do Beneficiário)* APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R\$ 2,95 AO DIA. PROTESTAR APÓS 7 DIAS DO VENCIMENTO					(-) Desconto	
					(-) Outras Deduções / Abatimento	
					(+) Mora / Multa / Juros	
					(+) Outros Acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO 1.817 RUA DAS ANGELICAS, 730 CONCHAL/SP			CNPJ/CPF 061.986.402/0014-16		Bairro JD MARIA DULCE	
Sacador / Avalista			CEP 13.835.000		CNPJ/CPF:	

Autenticação Mecânica

SICOOB

| 756-0 |

Recibo Sacado

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Agência / Código do Cedente 5042-3 / 0115902-0	
Beneficiário NSV PRODUTOS E SISTEMAS DE HIGIENE LTDA - 33.836.400/0001-90 RUA FAUSTO SIDINEI PANSONATO, N. 0329 - INDAIATUBA / SP					Nosso Número 00093274	
Data do Documento 16/04/2025	Número do Documento 21.625 C	Espécie do Documento DM	Aceite N	Data do Processamento 16/04/2025		
Uso do Banco	Carteira 001	Especie R\$	Quantidade	Valor		
Instruções *(Texto de responsabilidade do Beneficiário)* APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R\$ 2,95 AO DIA. PROTESTAR APÓS 7 DIAS DO VENCIMENTO					(-) Desconto	
					(-) Outras Deduções / Abatimento	
					(+) Mora / Multa / Juros	
					(+) Outros Acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO 1.817 RUA DAS ANGELICAS, 730 CONCHAL/SP			CNPJ/CPF 061.986.402/0014-16		Bairro JD MARIA DULCE	
Sacador / Avalista			CEP 13.835.000		CNPJ/CPF:	

Autenticação Mecânica

SICOOB

| 756-0 |

75691.50423 01115.902007 00932.740012 1 10950000073773

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Agência / Código do Cedente 5042-3 / 0115902-0	
Beneficiário NSV PRODUTOS E SISTEMAS DE HIGIENE LTDA - 33.836.400/0001-90 RUA FAUSTO SIDINEI PANSONATO, N. 0329 - INDAIATUBA / SP					Nosso Número 00093274	
Data do Documento 16/04/2025	Número do Documento 21.625 C	Espécie do Documento DM	Aceite N	Data do Processamento 16/04/2025		
Uso do Banco	Carteira 001	Especie R\$	Quantidade	Valor		
Instruções *(Texto de responsabilidade do Beneficiário)* APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R\$ 2,95 AO DIA. PROTESTAR APÓS 7 DIAS DO VENCIMENTO					(-) Desconto	
					(-) Outras Deduções / Abatimento	
					(+) Mora / Multa / Juros	
					(+) Outros Acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO 1.817 RUA DAS ANGELICAS, 730 CONCHAL/SP			CNPJ/CPF 061.986.402/0014-16		Bairro JD MARIA DULCE	
Sacador / Avalista			CEP 13.835.000		CNPJ/CPF:	

Autenticação Mecânica / FICHA COMPENSAÇÃO



**CONFERE
COM
ORIGINAL**

Outra Sônia Sarkis
Contador
MG - 066879



RUÁ FAUSTO SIDINEI PANSONATO 0329
 EURO PARK COMERCIAL 13.348.754
 INDAIATUBA SP Nº 21625 Série 001
 (19) 3935.0005
 FOLHA 01/01

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
 0-Entrada 1-Saída 1

CHAVE DE ACESSO DA NFE - Para Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e
 WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR ou no site da SEFAZ de autorização
 35-25.04-33.836.400/0001-90-55-001-000.021.625-100.096.402-1

NATUREZA DE OPERAÇÃO: **Vendas**
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 353379122114
 INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO: 000000000
 CNPJ: 33.836.400/0001.90
 PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO: 135251009097312 16/04/2025 09:23:46h

DESTINATÁRIO / REMETENTE
 NOME / RAZÃO SOCIAL: ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SAO CAMILO
 ENDEREÇO: RUA DAS ANGELICAS, 730
 MUNICÍPIO: CONCHAL
 Código Cliente: 001817
 CNPJ / CPF: 61.986.402/0014.16
 BARRIO / DISTRITO: JD MARIA DULCE
 CEP: 13.835.000
 UF: SP
 FONE / FAX: (19) 3866.1200
 INSC. ESTADUAL: ISENTO
 DATA DA EMISSÃO: 16/04/2025
 DATA DA SAÍDA / ENTRADA: 16/04/2025
 HORA DA SAÍDA: 09:23h

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
000021625-A	14/05/2025	737,74	000021625-B	21/05/2025	737,73	000021625-C	28/05/2025	737,73

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORT.	VALOR PIS	VALOR TOTAL PRODUTOS
327,00	58,86	0,00	0,00	0,00	66,40	2.213,20
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	14,39	2.213,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
 NOME / RAZÃO SOCIAL: NSV PRODUTOS E SIST. HIGIENE LTDA
 ENDEREÇO: RUA ISTO SIDINEI PANSONATO, 329 B
 FRETE POR CONTA: 3-Transp. Prop. Remet
 CÓDIGO ANTI: []
 PLACA DO VEÍCULO: []
 UF: SP
 CNPJ / CPF: 33.836.400/0001-90
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 353.379.122.114
 QUANTIDADE: 3
 ESPÉCIE VOLUMES: []
 MARCA: []
 NUMERAÇÃO: []
 PESO BRUTO: 97,600
 PESO LÍQUIDO: 95,000

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESC.	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
100500500030	NI-SOFT DM BB 30 L UN	29239050	0.00	5.102	UN	1,0000	327,00000	0,00	327,00	327,00	58,86	0,00	18,00	0,00
100500340030	LEUCOTEX ADL BB 35KG UN	29159060	0.60	5.405	UN	1,0000	1.237,60000	0,00	1.237,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
100500190030	JET-TEX 3000 LIQ BB 30 L UN	34029039	0.60	5.405	UN	1,0000	648,50000	0,00	648,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLC. DO ISSQN	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
1037472	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: Pago com recurso da prefeitura do município de Conchal Lei N° 2406 de 29/12/2023 // Cond. Pgto.: 28/35/42 dias BCO.: 756 - SICOOB/SP-CREDICITRU // HOSPITAL MADRE VANINI // Valor aprox. dos Tributos R\$ 308,88 (13,96%) Fonte: IBPT
 RESERVADO AO FISCO

Pedido: 34.015 | Vendedor: 42 | Pedido compra: []
 DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 16/04/2025 AS 09:23:46h
 Versão 03.02.00 NF-e 4.0 Desenvolvido por WWW.FLATAN.COM.BR

CONFERE COM ORIGINAL

Omar Selim Sarkis
 Contador
 MG - 056679

DIFERENÇAS
CAIXA**Boleto de Cobrança - Comprovante de Autorização**

Via Gerenciador CAIXA

Banco Receptor: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL**Representação numérica do código de barras:** 00190.00009 03166.671002 00002.950178 3 10950000092331**Instituição Emissora - Nome do Banco:** BANCO DO BRASIL S/A**Código do Banco:** 1**Código do ISPB:** 0**Nome Fantasia:** SANTO ANDRE E FRUGONI LTDA ME**Nome/Razão Social:** SANTO ANDRE E FRUGONI LTDA ME**CPF/CNPJ:** 07.934.923/0001-17**Nome/Razão Social:** Associação Filhas De Sao Camilo**CPF/CNPJ:** 61.986.402/0014-15**Nome/Razão Social:** ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO**CPF/CNPJ:** 61.986.402/0014-15**Data de Vencimento:** 28/05/2025**Data de Ectivção / Agendamento:** 27/05/2025**Valor Nominal do Boleto:** R\$ 923,31**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\$ 923,31**Valor a Pagar (R\$):** R\$ 923,31**Data/hora da operação:** 27/05/2025 - 10:28:59**Código da Operação:** 47324881484

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

Até 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**Gm.ª Suelin Sarkis
0 Contador
MG - 056679

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

Recibo do Pagador

Agência/Código do Beneficiário	6507-2/00001667-5	Agência/Código do Beneficiário	6507-2/00001667-5
Valor do Documento	923,31	Valor do Documento	923,31
Agência/Código do Beneficiário	6507-2/00001667-5	Agência/Código do Beneficiário	6507-2/00001667-5
Valor do Documento	923,31	Valor do Documento	923,31

Pagador: Associação Filhas De Sao Camilo - CNPJ 61.986.402/0014-16
Rua Das Angelicas, 730 -- Centro - 13835-000 Conchal-SP

Sancionador/Avalista

Beneficiário: Santo Andre e Frugoni Ltda - CNPJ 07.934.973/0001-47
Avenida 5, 1531 -- 13503-254 Rio Claro-SP

Autenticação Mecânica

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

00190.00009 03166.671002 00002.950178 3 10950000092331

Local de Pagamento	Pagável em qualquer Banco	Vencimento	28/05/2025
Beneficiário	Santo Andre e Frugoni Ltda Avenida 5, 1531 -- 13503-254 Rio Claro-SP	Agência/Código do Beneficiário	6507-2/00001667-5

Data do Documento	10/05/2025	Número do Documento	4002	Espécie Doc	DM	Aceite	N	Data do Processamento	10/05/2025	Nosso Número	31666710000002950
Valor do Banco	Carteira	17/051	Espécie Moeda	RS	Olda Moeda	(x) Valor	(=) Valor do Documento	923,31			

Instruções - Texto de Responsabilidade do Beneficiário
Atenção ao realizar o pagamento deste boleto verifique se o beneficiário é:
Razão Social: Santo Andre e Frugoni Ltda Me
CNPJ:07.934.973/0001-47
Qualquer divergencia não realize o pagamento e entre em contato.

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

Pagador: Associação Filhas De Sao Camilo - CNPJ 61.986.402/0014-16
Rua Das Angelicas, 730 -- Centro - 13835-000 Conchal-SP

Sancionador/Avalista

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



CONFERE COM ORIGINAL

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 058679

NFSe - Nota Fiscal de Serviços Eletrônica



PREFEITURA MUNICIPAL DE RIO CLARO
SECRETARIA MUNICIPAL DE ECONOMIA

NFSe

Cód. Verificação: HO6EVDCNL
RPS nº: 15080
Série NFSe: 1
Nº NFSe: 14496
Data Emissão: 10/05/2025 - 04:10:59

DADOS DO PRESTADOR



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

Município: Rio Claro UF: SP



DADOS DO TOMADOR

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

DADOS DO INTERMEDIÁRIO

Nome:
CPF/CNPJ: Inscrição Municipal:

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

Contrato de Prestação de Serviço no Software e Relógio de Ponto
Vencimento: 28/05/2025

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

TOTAIS

Valor dos Serviços:	923,31	(-) Deduções:	0,00
(-) Descontos:	0,00	(=) Base de Cálculo:	923,31
(-) Retenções na Fonte:	0,00	(x) Alíquota:	4,85
(=) Valor líquido da nota:	923,31	(=) Valor do ISS:	44,78

INFORMAÇÕES ADICIONAIS



GERENCIADOR
CAIXA**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco: 077 - BANCO INTER 0000000 - 00416968
Tipo de conta: 01 - Conta Corrente
Conta destino: 0001 / 00006040895-2
Tipo de pessoa: JURÍDICA
Nome: ALMEIDAESALLONISERVICOSMEDICOSSS
CPF/CNPJ: 30.628.305/0001-03
Valor: R\$ 1.817,00
Valor da tarifa: R\$ 0,00
Finalidade: 06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação: DR DANIEL NF 357

Histórico:

Data de débito: 27/05/2025
Data / Hora da operação: 27/05/2025 11:18:22

Código da operação: 16887147**Chave de segurança:** E54GUXJNXP11XEVJ

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

0 *Guar Sônia Sarkis*
Contador
MG - 066679

Município de Araras



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

Competência da NFS-e
26/05/2025
Chave de Acesso

Data e Hora da Emissão da
26/05/25 17:15

35033071230628305000103000000000035725050000003570

Dados do Prestador

Razão Social

ALMEIDA & SALIONI SERVIÇOS MÉDICOS S/S

Nome Fantasia

CNPJ / CPF

30.628.305/0001-03

Inscrição Municipal

37786

Inscrição Estadual

Isento

Endereço

R CIRO FERNANDO LAGAZZI ZENI

Numero

63

Complemento

Bairro

JARDIM PORTAL DO PARQUE

Município

Araras - SP

CEP

13608-096

Email

gestor.societario@rissicontabilidade.com.br

Telefone

1733059030

Dados do Tomador

Razão Social

ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO

CNPJ / CPF

61.986.402/0014-16

Inscrição Municipal

947

Inscrição Estadual

Endereço

RUA DAS ANGELICAS

Numero

730

Complemento



Bairro

JD DULCE MARIA

Município

Conchal/SP

País

Brasil

CEP

13835-000

Email

hospitalmadravnini@gmail.com

Telefone

(19) 3866-1200

Dados do Intermediário

Não Informado

Obras & Eventos

Serviço Prestado

Classificação do Serviço

04.01.01 - Medicina.

Código NBS

1.2301.22.00 - Serviços médicos especializados

Local da Prestação

Araras-SP

Pais da Prestação

Local da Incidência do ISSQN

Araras-SP

ISS=60,00

Descrição do Serviço

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS 100% PELO SÓCIO DR. DANIEL ALMEIDA DE OLIVEIRA REF. COMP: 04/2025

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

ISS DEVIDO AO MUNICÍPIO DE CONCHAL 3%

BANCO INTER - 077 - AG 0001 - C/C 6040895-2

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

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

Tributação Federal

IRRF

RS 30,00

CSLL

RS 20,00

PIS

RS 13,00

COFINS

RS 60,00

INSS

RS 0,00

Total de Impostos Federais

RS 123,00

Valor Total da NFS-E

Valor da NFS-E

Deduções

Valor do Serviço

Página

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056879



Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Gerenciador Financeiro CAIXA

Emitente: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
Conta origem: 4718 | 1292 | 000577495369-2
Conta destino: 4718 | 1292 | 000577830778-7

Nome destinatário: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
Valor: R\$ 47.142,00
Identificação da operação: REF RET TRIBUT J F M A 25

Data de débito: 30/05/2025
Data/hora da operação: 30/05/2025 09:42:12

Código da operação: 84790740
Chave de segurança: Z4AA05YYAU9F73NK

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

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

0 *Contador*
 Contador
 MG - 056679

RESUMO DAS RETENÇÕES TRIBUTARIAS NO MÊS DE JANEIRO 2025									
ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SÃO CAMILLO - 619864020014-16									
HOSPITAL MATERNIDADE MADRE VANNINI									
DATA	NF	EMPRESA	VALOR BRUTO	PIS	COFINS	CSLL			
09/01/25	72	CLINICA MEDICA MENINO JESUS LTDA	7.450,00	111,75	48,42	223,50	74,50	346,42	
13/01/25	73	CLINICA MEDICA MENINO JESUS LTDA	8.242,88	123,64	53,57	247,28	82,42	383,27	
03/01/25	70	CLINICA MEDICA MENINO JESUS LTDA	14.850,00	222,75	96,52	445,50	148,50	690,52	
07/01/25	17	MERCI SERVIÇO MEDICO LTDA	13.500,00	202,50	87,75	405,00	135,00	627,75	
03/01/25	204	CASTILHO FIGUEIREDO CLINICA MEDICA LTDA	6.915,02	103,73	44,95	207,45	69,15	321,55	
14/01/25	2221	RD SAUDE SOCIEDADE MEDICA SS	17.076,07	256,14	110,99	512,28	170,76	794,03	
02/01/25	2217	RD SAUDE SOCIEDADE MEDICA SS	27.720,00	415,80	180,18	831,60	277,20	1.288,98	
02/01/25	989	MARCOS CESAR GOMES	7.126,48	106,90	46,32	213,79	71,26	331,37	
14/01/25	90	ZUCHERATO SERVIÇOS MEDICOS SS LTDA	19.407,68	291,12	126,15	582,23	194,08	902,46	
02/01/25	95	ZUCHERATO SERVIÇOS MEDICOS SS LTDA	5.390,00	80,85	35,04	161,70	53,90	250,64	
03/01/25	905	TRALDI OFTALMOLOGIA E ORTOPEdia	10.830,46	162,45	70,40	324,91	108,30	503,61	
14/01/25	104	MARCOS CESAR GOMES	8.100,75	121,51	52,65	243,02	81,01	376,68	
07/01/25	103	MARCOS CESAR GOMES	6.000,00	90,00	39,00	180,00	60,00	279,00	
09/01/25	421	ZEX SERVIÇOS MEDICOS SOCIEDADE SIMPLES	5.696,40	85,45	37,03	170,89	56,96	264,88	
02/01/25	654	EDEVALDO VALENTIM GOMES BEATO EIRELI	6.663,50	99,95	43,31	199,91	66,64	309,86	
03/01/25	332	ALMEIDA & SALONI SERVIÇOS MÉDICOS SS	5.100,00	76,50	33,15	153,00	51,00	237,15	
07/01/25	243	TIAGO FELTRIN SIERRA EIRELI ME	3.000,00	45,00	19,50	90,00	30,00	139,50	
07/01/25	108	AUGUSTO FORTUNATO DE GODOI LTDA ME	35.550,00	533,25	231,08	1.066,50	355,50	1.653,08	
06/01/25	49	WASHINGTON LUIS DE ALMEIDA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	6.915,02	103,73	44,95	207,45	69,15	321,55	
07/01/25	854	VEITOR MEDICINA ESPECIALIZADA SS	3.000,00	45,00	19,50	90,00	30,00	139,50	
14/01/25	1341	CARDIOEQUIPE SS	10.000,00	150,00	65,00	300,00	100,00	465,00	
03/01/25	1338	CARDIOEQUIPE SS	15.000,00	225,00	97,50	450,00	150,00	697,50	
03/01/25	1337	CARDIOEQUIPE SS	14.630,00	219,45	95,10	438,90	146,30	680,30	
03/01/25	102	MARCOS CESAR GOMES	13.050,00	195,75	84,82	391,50	130,50	606,82	
TOTAL			271.214,26	1.762,88	8.136,41	2.712,13		675-0	

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

Contador
MG - 066679

RESUMO DAS RETENÇÕES TRIBUTARIAS NO MÊS DE FEVEREIRO 2025									
ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SÃO CAMILO - 619864020014-16									
HOSPITAL MATERNIDADE MADRE VANNINI									
DATA	NF	EMPRESA	VALOR BRUTO	PIS	COFINS	CSLL			
17/02/25	78	CLINICA MEDICA MENINO JESUS LTDA	13.950,00	209,25	90,67	418,50	139,50	648,67	
21/02/25	20	MERCI SERVIÇO MEDICO LTDA	9.000,00	135,00	58,50	270,00	90,00	418,50	
20/02/25	208	CASTILHO FIGUEIREDO CLINICA MEDICA LTDA	6.915,02	103,73	44,95	207,45	69,15	321,55	
21/02/25	53	SLP SOCIEDADE LIMERENSE DE PEDIATRIA	7.500,00	112,50	48,75	225,00	75,00	348,75	
19/02/25	2226	RD SAUDE SOCIEDADE MEDICA SS	27.720,00	415,80	180,18	831,60	277,20	1.288,98	
19/02/25	993	CHIQUITO, KLER E SOUSA SS	6.235,67	93,54	40,53	187,07	62,36	289,96	
20/02/25	112	ZUCHERATO SERVIÇOS MEDICOS SS LTDA	5.390,00	80,85	35,04	161,70	53,90	250,64	
20/02/25	980	TRALDI OFTALMOLOGIA E ORTOPIEDIA	6.915,02	103,72	44,94	207,45	69,15	321,54	
13/02/25	45329	SP DATA SERVIÇO DE PROCESSAMENTO DE DADOS LIMITADA	2.201,84	33,03	14,31	66,06	22,02	102,39	675-0
20/02/25	672	EDEVALDO VALENTIM GOMES BEATO EIRELI	10.614,94	159,22	69,00	318,45	106,15	493,60	
20/02/25	340	ALMEIDA & SALONI SERVIÇOS MEDICOS SS	4.800,00	72,00	31,20	144,00	48,00	223,20	
21/02/25	118	JHB MARONESI SERVIÇOS MEDICOS	3.000,00	45,00	19,50	90,00	30,00	139,50	
27/02/25	252	TIAGO FELTRIN SIERRA EIRELI ME	3.000,00	45,00	19,50	90,00	30,00	139,50	
21/02/25	112	AUGUSTO FORTUNATO DE GODOI LTDA ME	28.500,00	427,50	185,25	855,00	285,00	1.325,25	
20/02/25	54	WASHINGTON LUIS DE ALMEIDA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	6.915,02	103,73	44,95	207,45	69,15	321,55	
21/02/25	866	VETOR MEDICINA ESPECIALIZADA SS	3.000,00	45,00	19,50	90,00	30,00	139,50	
19/02/25	1350	CARDIOEQUIPE SS	11.550,00	173,25	75,08	346,50	115,50	537,08	
TOTAL			157.207,51		1.021,85	4.716,23	1.572,08		

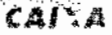
**CONFERE
COM
ORIGINAL**

Contador
MG - 056679

RESUMO DAS RETENÇÕES TRIBUTARIAS NO MÊS DE ABRIL/ 2025

ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SÃO CAMILO - HOSPITAL MATERNIDADE MADRE VANNINI - 619864020014-16									
DATA	NF		VLR BRUTO		PIS	COFINS	CSLL		
15/04/25	91	CLINICA MEDICA MENINO JESUS LTDA	13.950,00	209,25	90,67	418,50	139,50	648,67	
22/04/25	27	MERCI SERVIÇO MEDICO LTDA	13.500,00	202,50	87,75	405,00	135,00	627,75	
16/04/25	221	CASTILHO FIGUEIREDO CLINICA MEDICA LTDA	6.915,02	103,73	44,95	207,45	69,15	321,55	
28/04/25	440	ZEX SERVIÇOS MEDICOS SOCIEDADE SIMPLES	11.423,42	171,35	74,25	342,70	114,23	531,18	
15/04/25	2239	RD SAUDE SOCIEDADE MEDICA SS	27.720,00	415,80	180,18	831,60	277,20	1.288,98	
15/04/25	997	CHIQUITO, KILER E SOUSA SS	6.778,13	101,67	44,06	203,34	67,78	315,18	
15/04/25	132	ZUCHERATO SERVIÇOS MEDICOS SS LTDA	5.390,00	80,85	35,04	161,70	53,90	250,64	
15/04/25	123	MARCOS CESAR GOMES	13.950,00	209,25	90,68	418,50	139,50	648,68	
01/04/25	689	EDEVALDO VALENTIM GOMES BEATO EIRELI	2.904,00	43,56	18,88	87,12	29,04	135,04	
16/04/25	695	EDEVALDO VALENTIM GOMES BEATO EIRELI	10.614,94	159,22	69,00	318,45	106,15	493,60	369,2
16/04/25	352	ALMEIDA & SALONI SERVIÇOS MÉDICOS SS	2.000,00	30,00	13,00	60,00	20,00	93,00	
22/04/25	126	JHB MARONESI SERVIÇOS MEDICOS	3.000,00	45,00	19,50	90,00	30,00	139,50	
24/04/25	260	TIAGO FELTRIN SIERRA EIRELI ME	1.500,00	22,50	9,75	45,00	15,00	69,75	
22/04/25	121	AUGUSTO FORTUNATO DE GODOI LTDA ME	21.000,00	315,00	136,50	630,00	210,00	976,50	
16/04/25	61	WASHINGTON LUIS DE ALMEIDA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	6.915,02	103,73	44,95	207,45	69,15	321,55	
29/04/25	886	VEITOR MEDICINA ESPECIALIZADA SS	3.000,00	45,00	19,50	90,00	30,00	139,50	
16/04/25	1367	CARDIOEQUIPE SS	14.630,00	219,45	95,10	438,90	146,30	680,30	
TOTAL			165.190,53		1.073,76	4.955,71	1.651,90		

**CONFERE
COM
ORIGINAL**



Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED: TED para terceiros

Conta origem: 04/18 / 1292 / 000577495369-2

Tipo de conta: 01 - Conta Corrente

Tipo de pessoa: JURÍDICA

Nome: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO

CPF/CNPJ: 61.986.402/0014-15

Banco: 072 - BANCO UNIFR 0000000 - 00416968

Tipo de conta: 01 - Conta Corrente

Conta destino: 0001 / 00033260817-4

Tipo de pessoa: JURÍDICA

Nome: DEPIERI SERVIÇOS MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ: 53.175.082/0001-71

Valor: R\$ 3.141,00

Valor da tarifa: R\$ 0,00

Finalidade: 06 - Pagamento de Honorários

Identificação da operação: DRA BIANCA NF12

Histórico:

Data de débito: 30/05/2025

Data / Hora da operação: 30/05/2025 16:07:56

Código da operação: 15038659

Chave de segurança: 4RF68FX52F9FHZ7M

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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



Omar Salim Sarkis
 Contador
 MG - 056679



PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA

Secretaria Municipal da Fazenda
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota
12

Data de Emissão
29/05/2025

Data e Hora da
Competência
29/05/2025 às 13:27:52

Código de Verificação
9116-5811-4649

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ 53.175.082/0001-71 Cód. Mobiliário 106199 Insc. Mun. 106199
Nome DEPIERI SERVICOS MEDICOS LTDA
Logradouro AVENIDA-DOS ESTADOS Número 44
Bairro JARDIM PAULISTA CEP 16011-016
Município ARAÇATUBA UF SP

Autenticação



Situação Optante do Simples Nacional
Telefones
E-Mail's etaketa@hotmail.com ; BIANCADEPERIDEPIERI@HOTMAIL.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 61.986.402/0014-16 RG/IE ISENT0
Inscrição Mun. Cód. Mobiliário 0
Nome ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
E-mail Telefone
Inf. Comp.
Logradouro RUA DAS ANGELICAS Número 730
Bairro CENTRO CEP 13835-000
Município CONCHAL UF SP
Complemento País BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtd	Desconto	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
13	100% DOS SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS PELA SÓCIA DRA. BIANCA DEPIERIA SABER 3.141,00, REFERENTE 04/2025. PAGO COM RECURSO DA PREFEITURA DO MUNICIPIO DE CONCHAL - LEI 2.447 DE 07 DE JANEIRO DE 2025, DADOS BANCARIOS BANCO INTER 077, AGENCIA 0001, CONTA 33260817-4	3.141,0000	1,00	0,00	0,00	3.141,00

Valor Total dos Serviços - R\$3.141,00

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

TRIBUTOS

PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)	Outros Tributos (R\$)

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 3.141,00

Atividade

8630503-Atividade médica ambulatorial restrita a consultas

Operação

sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos

Situação da Nota Fiscal

Simples Nacional

Alíquota (%)

3,0000

Base de Calc. (R\$)

3.141,00

Dedução de Materiais/Equipamentos

Não

Local do Serviço

Fora do Município

Vlr. Total das Deduções (R\$)

0,00

Responsável pelo Imposto

Tomador dos Serviços

Local de Prestação

CONCHAL - SP

Vlr. Total Retido (R\$)

94,23

Vlr. do ISS (R\$)

94,23

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 3.046,77

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

O crédito gerado estará disponível somente após o recolhimento do ISS desta NFS-e.

Recebi(entes) do Prestador: DEPIERI SERVICOS MEDICOS LTDA CNPJ: 53.175.082/0001-71

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 12 emitida em 29/05/2025 às 13:27:52 - Cód Verif 9116-5811-4649

Condições de Pagamento: Vencimento: 29/05/2025 Valor Total R\$ 3.141,00 Valor Líquido R\$ 3.046,77

Ass: _____ em _____

Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679



Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 05/05/2025 às 14:29:42

Banco Receptor: BANCO DO BRASIL S/A
Pagador Final / Efetivo
Nome: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
CPF/CNPJ: 61.986.402/0014-16 **Conta de Débito:** 04718/1292/000577495369-2

Histórico do Pagamento:
Representação numérica do código de barras: 00190.10680 00005.400000 00002.691391 0 00001795417
Instituição Emissora - Nome do Banco: BANCO DO BRASIL S/A
Código do Banco: 1 **Código do ISPB:** 0
Beneficiário original / Cedente
Nome Fantasia: NOVA HOSPITALAR COMERCIAL E IMPORTADORA LTDA **CPF/CNPJ:** 21.036.417/0001-84
Nome/Razão Social: NOVA HOSPITALAR COMERCIAL E IMPORTADORA 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: 01/05/2025 **Desconto (R\$):** 0
Data de Efetivação / Agendamento: 02/05/2025 **Abatimento (R\$):** 0
Valor Nominal do Boleto: 540 **Valor Calculado (R\$):** 540
Juros (R\$): 0 **Valor Pago (R\$):** 540
IOF (R\$): 0 **Identificação do Pagamento:**
Multa (R\$): 0

Data/hora da operação: 02/05/2025 -

Código da operação: 46101852963
Chave de segurança:

Em caso de dúvidas entre em contato através dos nossos canais de atendimento. O número ID da transação presente neste comprovante.

SAC CAIXA **Ouvindo(a)**
0800 726 0101 - 0800 725 7474
 Pessoas com deficiência acesse a ALE CAIXA
0800 726 2492 - 0800 104 0104

Omar S. Lima Sarkis
 Contador
 MG - 056679

**CONFERE
 COM
 ORIGINAL**

001-9

Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF NOVA HOSPITALAR COMERCIAL E IMPORTADORA LTDA RUA PAOLO PERIOTTO-363 SAO CARLOS-SP 21.036.417/0001-84			Ag./Cod. Beneficiário 3062-7/114660-2
Pagador ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO			Nosso Número 26913910000017954
Vencimento 01/05/2025	N. do Documento 25515/INF	Espécie R\$	Valor do Documento 540,00
Recebi(emos) o bloquete de características acima		Data	Assinatura

001-9

00190.00009 02691.3910

Local de Pagamento

Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br

Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF
NOVA HOSPITALAR COMERCIAL E IMPORTADORA LTDA RUA PAOLO PERIOTTO-363 SAO CARLOS-SP 21.036.417/0001-84

Agência / Código Beneficiário
3062-7/114660-2

Data do Documento 01/04/2025	No. do Documento 25515/INF	Espécie Doc. R\$	Aceite N	Data do Processamento 01/04/2025	Nosso Número 26913910000017954
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade x	Valor =	Valor do Documento 540,00

Instruções

APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2% E JUROS DE 7% AO MÊS.
TÍTULO SUJEITO A PROTESTO APÓS O VENCIMENTO

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

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço
ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
R DAS ANGELICAS, 730
13835000 - CONCHAL - SP

Cod. Interno: 00002827
CNPJ: 61.986.402/0014-16

Pagador / Avalista:

Recibo do Pagador

001-9

00190.00009 02691.391003 00017.954173 9 10680000054000

Local de Pagamento

Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br

Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF
NOVA HOSPITALAR COMERCIAL E IMPORTADORA LTDA RUA PAOLO PERIOTTO-363 SAO CARLOS-SP 21.036.417/0001-84

Vencimento
01/05/2025

Agência / Código Beneficiário
3062-7/114660-2

Data do Documento 01/04/2025	No. do Documento 25515/INF	Espécie Doc. R\$	Aceite N	Data do Processamento 01/04/2025	Nosso Número 26913910000017954
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade x	Valor =	Valor do Documento 540,00

Instruções

APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2% E JUROS DE 7% AO MÊS.
TÍTULO SUJEITO A PROTESTO APÓS O VENCIMENTO

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

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço
ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
R DAS ANGELICAS, 730
13835000 - CONCHAL - SP

COD. INTERNO: 00002827
CNPJ: 61.986.402/0014-16

Pagador / Avalista:

Código de Barra

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação



Omar Solim Sarrés
Contador
MG - 056679

**CONFERE
COM
ORIGINAL**