

## 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 13835-084

RESPONSÁVEL PELA CONVENIADA: NIDJA CLAUDIA LIMA ARRUDA

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

*nicla*

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

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

*McLA*

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

(1) Serviços Médicos.

(2) Folha de Pagamento e Encargos.

(3) Medicamentos e Material Hospitalar

(4) Higiene e limpeza e descartáveis

(5) Serviço de informática, telefonia e energia elétrica

(6) Serviço de sistemas e manutenção equipamentos e Comodato

(8) Quando a diferença entre a Coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO e a Coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO for decorrente de descontos obtidos ou pagamento de multa por atraso, o resultado não deve aparecer na coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS 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	7.424.921,06
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	6.865.389,54
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E – (J – F)]	
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K – L)	559.531,52

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

CONCHAL – SP – 06/01/2026

*Melândia Arruda*  
Nidja Cláudia de Lima Arruda  
Diretora Administrativa

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

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

TIPO DE CONCESSÃO: (1)

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

OBJETO: Atendimento médico no serviço de traumato-ortopedia, incluindo cirurgias ortopédicas, cirurgias de urgência/emergência com utilização de próteses e órteses contempladas pela tabela SUS, plantões de disponibilidade, durante 24 h/dia, 7 dias na semana, conforme escala de disponibilidade médica e atendimento ambulatorial em aproximadamente 3 vezes na semana, conforme demanda; realização de plantões de disponibilidades nas áreas de ginecologia/obstetrícia, 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):

<b>DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDOS</b>			
VALORES PREVISTOS – R\$	DOC. DE CRÉDITO Nº	DATA	VALORES REPASSADOS – R\$
614.112,00	TED (01)	10/02/2025	614.112,00
614.112,00	TED (02)	10/02/2025	614.112,00
614.112,00	TED (03)	01/04/2025	614.112,00
614.112,00	TED (04)	30/04/2025	614.112,00
614.112,00	TED (05)	16/06/2025	614.112,00
614.112,00	TED (06)	01/07/2025	614.112,00
614.112,00	TED (07)	08/08/2025	614.112,00
614.112,00	TED (08)	08/09/2025	614.112,00
614.112,00	TED (09)	08/10/2025	614.112,00
614.112,00	TED (10)	10/11/2025	614.112,00
614.112,00	TED (11)	10/12/2025	614.112,00
614.112,00	TED (12)	23/12/2025	614.112,00

*mech*

RECEITA COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS	55.577,06
TOTAL	7.424.921,06
RECURSOS PRÓPRIOS APLICADOS PELA ENTIDADE	

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

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

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	
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	
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 SERVICOS MEDICOS EIRELI	15.350,00	1

*anexa*

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	
24/03/2025	000026.	RANYERE R. M. S SERVIÇOS MEDICOS LTDA	4.500,00	1
24/03/2025	000147.	E. DE ASSIS PINHEIRO SERVIÇOS MEDICOS EIRELI	1.700,00	1
24/03/2025	000013.	L.L. BORBA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	10.500,00	1
24/03/2025	302259.	BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA	5.826,00	3
24/03/2025	821901.	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	657,68	3
24/03/2025	781256.	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	789,63	3
24/03/2025	781444.	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	2.019,27	3
24/03/2025	020720.	NSV PRODUTOS E SISTEMAS DE HIGIENE LTDA (Parcela 02/03)	915,72	4
24/03/2025	335254.	SOMA MG HOSPITALAR	1.133,77	3
24/03/2025	000213.	CASTILHO FIGUEIREDO CLINICA MEDICA LTDA	6.282,29	1
26/03/2025	000459.	ILFM SERVIÇOS MEDICOS LTDA	17.250,00	1
26/03/2025	000458.	ILFM SERVIÇOS MEDICOS LTDA	14.250,00	1
26/03/2025	000002.	ANA CLAUDIA SARAIVA ROCHA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	1.500,00	1
26/03/2025	000115.	OMM SERVIÇOS MEDICOS LTDA	9.000,00	1
26/03/2025	022005.	FRANLAB COM E REPRES DE PRODUTOS MEDICOHOSPITALARES LTDA	418,40	3
27/03/2025	045329.	S P DATA SERVIÇO DE PROCESSAMENTO DE DADOS LIMITADA	2.066,42	
27/03/2025	020720.	NSV PRODUTOS E SISTEMAS DE HIGIENE LTDA (Parcela 03/03)	915,72	4
27/03/2025	303642.	BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA	3.176,70	3
27/03/2025	071320.	PRECISION COMERCIAL DIST DE PROD MEDICO HOSP LTDA	1.440,00	3
27/03/2025	023208.	INOVAMED HOSPITALAR LTDA	3.338,76	3
27/03/2025	000002.	MARIA CLARA A. BRAMBILLA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	3.000,00	1
27/03/2025	000461.	ILFM SERVIÇOS MEDICOS LTDA	1.540,00	1
31/03/2025	000256.	TIAGO FELTRIN SIERRA EIRELI ME	1.362,75	1
02/04/2025	000012.	LA & GO SERVIÇOS MEDICOS LTDA	6.000,00	1
03/04/2025	000011.	DEPIERI SERVIÇOS MEDICOS LTDA	1.500,00	1
04/04/2025	335788.	SOMA MG HOSPITALAR	1.212,54	3
04/04/2025	621620.	CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA	2.040,00	3
04/04/2025	621619.	CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA	1.715,00	3
04/04/2025	704500.	DISK MED PADUA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	315,00	3
04/04/2025		FOLHA PAGAMENTO - 03/2025	75.392,78	2
04/04/2025	000013.	HELENA TEOFILU FERREIRA DA SILVA	3.500,00	1

*Handwritten signature/initials*

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.	HOSPDRUGAS COMERCIAL LTDA	3.901,68	3
07/04/2025	021022.	NSV PRODUTOS E SISTEMAS DE HIGIENE LTDA (Parcela 01/03)	1.034,75	4
08/04/2025	266840.	MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTAÇÕES LTDA	1.551,05	3
08/04/2025	304274.	BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA	3.968,00	3
10/04/2025	010247.	MEDICAL HOSP ASSESSORIA E SERVIÇOS LTDA	380,76	3
10/04/2025	023111.	BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	975,00	3
10/04/2025	003389.	RAMOSFARMA SUPRIMENTOS PARA SAUDE LTDA	6.118,34	3
10/04/2025	003387.	RAMOSFARMA SUPRIMENTOS PARA SAUDE LTDA	620,86	
10/04/2025	625086.	CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA	480,00	3
11/04/2025	266991.	MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTAÇÕES LTDA	1.237,60	3
11/04/2025	093061.	ELLO 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	
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 SERVICOS MEDICOS LTDA ME	3.000,00	1

*AMBA*

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	1
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 SERVICOS MEDICOS LTDA	4.500,00	1

ONEBA

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 DISTRIBUICAO 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	4
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	
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

*cueta*

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	7
27/05/2025	046454.	S P DATA SERVIÇO DE PROCESSAMENTO DE DADOS LIMITADA	2.205,92	5
27/05/2025	021625.	NSV PRODUTS E SISTEMAS DE HIGIENE (Parcela 03/03)	737,73	4
27/05/2025	015080.	SANTO ANDRE E FRUGONI LTDA ME	923,31	5
27/05/2025	000357.	ALMEIDA & SALIONI SERVIÇOS MEDICOS SS	1.817,00	1
30/05/2025		REF IMPOSTO NFs DE SERVICOS - JANEIRO a ABRIL	47.142,00	1
30/05/2025	000012.	DEPIERI SERVIÇOS MEDICOS LTDA	3.141,00	1
30/05/2025	072941.	PRECISION COMERCIAL DIST DE PROD MEDICO HOSP LTDA	617,40	3
30/05/2025	015993.	SOGAMAX DISTRIB. DE PROD. FARMACEUTICOS LTDA ME	819,00	3
		Sub Total - Maio	612.986,18	
02/06/25	309692.	BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA	4.374,00	3
02/06/25	291155.	ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA	2.131,39	3
02/06/25	021872.	NSV PRODUTOS E SISTEMAS DE HIGIENE LTDA (Parcela 01/02)	543,98	4
03/06/25	010572.	MEDICAL-HOSP ASSESSORIA E SERVICOS LTDA	180,44	3
04/06/25	003294.	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	637,74	3
06/06/25	000155.	APPOSTI TECNOLOGIA LTDA	9.980,00	5
06/06/25	000377.	JPMED MATERIAL MEDICO LTDA	1.299,00	
06/06/25		FOLHA DE PAGAMENTO COMP:05/2025	73.162,55	2
06/06/25	000015.	ILIRIA CARNEIRO FERRAZ DA SILVA	3.500,00	1
06/06/25	000017.	HELENA TEOFILU FERREIRA DA SILVA	3.500,00	1
06/06/25	000002.	MARCOS ALBERTO DE ANDRADE SILVA	3.500,00	1
06/06/25	000006.	ANA CLAUDIA SARAIVA ROCHA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	3.141,00	1
06/06/25	000004.	LARISSA DOS SANTOS HENRIQUE	3.500,00	1
06/06/25	000046.	RAFAELA RUFATO GADELHA	4.000,00	1
09/06/25	098501.	FARMATER MEDICAMENTOS LTDA	1.580,16	3
09/06/25	021872.	NSV PRODUTOS E SISTEMAS DE HIGIENE (Parcela 02/02)	543,97	4
09/06/25	000003.	BARBARA GIULIE OLIVEIRA DAYRELL	3.500,00	1
10/06/25	135394.	LATTINE CONSULT LTDA	1.390,50	5
10/06/25	000651.	WFX LTDA	20.681,36	1
10/06/25	000020.	PHS SERVICOS MEDICOS LTDA	1.500,00	1
11/06/25	016125.	SOGAMAX DISTRIB. DE PROD. FARMACEUTICOS LTDA ME	573,00	3
12/06/25	310829.	BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA	3.618,00	3

*meba*

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

*oneBA*

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

*OK*

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

oweb

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

01/08/25

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

*Handwritten signature/initials*

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

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

*meba*

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

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

*meda*

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

*meda*

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

*Handwritten signature/initials*

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

01/12/25

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

*meba*

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

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

Declaramos, na qualidade de responsáveis pela entidade supra epigrafada, sob as penas da Lei, que a despesa relacionada, examinada pelo Conselho Fiscal, comprova a exata aplicação dos recursos recebidos para os fins

*CMC/BA*

indicados, conforme programa de trabalho aprovado, proposto ao Órgão Concessor.

**CONCHAL – SP – 06/01/2026**

*Meláudia Arruda*  
Nidja Cláudia de Lima Arruda  
Diretora Administrativa

**MEMBROS DO CONSELHO FISCAL:** (nomes e assinatura)

- 
- (1) Auxílio, subvenção ou contribuição.
  - (2) Origem dos recursos: federal, estadual ou municipal, devendo ser elaborado um Anexo para cada fonte de recurso.
  - (3) Notas Fiscais e recibos.
  - (4) No rol das despesas incluir também os gastos que não são classificados contabilmente como DESPESAS, como, por exemplo, aquisição de bens permanentes.



**Extrato Fundo de Investimento  
Para simples verificação**

Nome da Agência  
CONCHAL, SP

Código Operação Emissão  
4718 5901 19/01/2026

Fundo  
CAIXA FIC GIRO EMPRESAS RF REF  
DI L

CNPJ do Fundo Início das Atividades do Fundo  
16.916.063/0001-22 27/03/2013

**Rentabilidade do Fundo**

No Mês(%)	No Ano(%)	Nos Últimos 12 Meses(%)	Cota em: 28/11/2025	Cota em: 31/12/2025
1,1758	13,7748	13,7748	3,06198600	3,09798900

**Administradora**

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

**Cliente**

Nome	CPF/CNPJ	Conta Corrente	Mês/Ano	Folha
ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO	61.986.402/0014-16	1292.000577495369-2	12/2025	01/02

Análise do Perfil do Investidor Data da Avaliação

**Resumo da Movimentação**

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

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

**Movimentação Detalhada**

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

**CONFERE  
COM  
ORIGINAL**

08 / 12	RESGATE	26.182,84D	8.523,883190
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
10 / 12	APLICACAO	608.790,63C	197.980,306379
11 / 12	RESGATE	119.363,39D	38.796,381411
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
12 / 12	RESGATE	1.200,00D	389,822523
<b>Dados de Tributação</b>		<b>Rendimento Base</b>	<b>IRRF</b>
		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](https://www1.caixa.gov.br/atendimento/telefones_da_caixa.asp)  
**7474**

**Acesse o site da CAIXA: [www.caixa.gov.br](http://www.caixa.gov.br)**

CONFERE  
COM  
ORIGINAL



**Extrato Fundo de Investimento**  
**Para simples verificação**

Nome da Agência CONCHAL, SP	Código 4718	Operação 5901	Emissão 19/01/2026
Fundo CAIXA FIC GIRO EMPRESAS RF REF DI L	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: 28/11/2025	Cota em: 31/12/2025
1,1758	13,7748	13,7748	3,06198600	3,09798900

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

**Resumo da Movimentação**

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

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

**Movimentação Detalhada**

Data	Histórico	Valor R\$	Qtde de Cotas
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
15 / 12	RESGATE	130.826,71D	42.476,617671
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
17 / 12	RESGATE	100.872,23D	32.716,117179
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
18 / 12	RESGATE	122.152,40D	39.596,809660
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
19 / 12	RESGATE	133.849,70D	43.365,134308
	IRRF	0,00	

**CONFERE  
COM  
ORIGINAL**

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

**Dados de Tributação****Rendimento Base****IRRF**

0,00

0,00

**Informações ao Cotista**

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

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

**Serviço de Atendimento ao Cotista**

SAC: **Endereço para Correspondência:**

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

Ouvidoria: **Endereço Eletrônico:**

**0800 725 7474** [https://www1.caixa.gov.br/atendimento/telefones\\_da\\_caixa.asp](https://www1.caixa.gov.br/atendimento/telefones_da_caixa.asp)

**Acesse o site da CAIXA: [www.caixa.gov.br](http://www.caixa.gov.br)**

**IMPRIMIR****RETORNAR****FECHAR**

CONFERE  
COM  
ORIGINAL

# GERENCIADOR CAIXA

## Extrato por período

Cliente: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO

Conta: 4718 | 1292 | 000577495369-2

Data: 19/01/2026 - 08:27

Mês: Dezembro/2025

Período: 1 - 31

### Extrato

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

**CONFERE  
COM  
ORIGINAL**

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

CONFERE  
COM  
ORIGINAL

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

CONFERE  
COM  
ORIGINAL

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

CONFERE  
COM  
ORIGINAL

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

\* 661 - Os lançamentos de extrato não estão disponíveis.

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

CONFERE  
COM  
ORIGINAL

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

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

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

<b>Código da operação:</b>	79825953
<b>Chave de segurança:</b>	KURRLHYSLJQV2PHU

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101



Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492


Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

Omar Salim Sarkis  
Contador  
0 MG - 050679

CONFERE  
COM  
ORIGINAL

 <b>Governo do Distrito Federal</b> Secretaria de Estado de Economia do Distrito Federal Fone: ( ) - 156 - Opção 3 - www.sefaz.df.gov.br		Série do Documento Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e
		Número da Nota Fiscal 14

<b>Dados do Prestador de Serviço</b>		
<b>DR. VINICIUS GONCALVES SERVICOS MEDICOS LTDA</b> <b>DR. VINICIUS GONCALVES</b> QS 5 RUA 860 LOTE 22 BLOCO A APT 1402 PARTE 1 S/N , - AREAL AGUAS CLARAS CEP 71955-180 - Fone: (61)9666-3243 - Brasília/ DF viniciusgoncalvesmed@gmail.com Inscrição Municipal 0835187600175 - CPF/CNPJ 58.490.910/0001-80	Data de Geração da NFS-e <b>24/11/2025 09:11:10</b>	
	Data de Competência <b>24/11/2025</b>	
	Cód. de Autenticidade <b>7829BD408</b>	
	Responsável pela Retenção	

<b>Identificação da Nota Fiscal Eletrônica</b>			
Natureza da Operação Exigível	Número do RPS	Série do RPS	Data de Emissão do RPS
Local dos Serviços Conchal - São Paulo	Município Incidência Brasília - Distrito Federal		

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

<b>Dados do Intermediário de Serviços</b>		
CNPJ/CPF	Inscrição Municipal	Razão Social

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

<b>Detalhamento dos Tributos</b>							
Atividade do Município 401 - 4.01 - Medicina e biomedicina. -				Alíquota <b>2,00</b>	Item da LC116/2003 401	Cód. NBS	Cód. CNAE 8630503
Vi. Total dos Serviços <b>R\$ 1.570,50</b>	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 1.570,50	Total do ISSQN R\$ 31,41	ISSQN Retido Não	Desconto Condicionado R\$ 0,00	
PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	Outras Retenções R\$ 0,00	Vi. ISSQN Retido R\$ 0,00	Vi. Líquido da Nota Fiscal R\$ 1.570,50
<b>Construção Civil</b>			Cód. Obra :	Art. :			

<b>Informações Adicionais</b>
DR. VINICIUS GONCALVES SERVICOS MED CNPJ: 58.490.910/0001-80 INTER - 077 Agência: 0001 Conta: 40843344-2
I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"; e II - "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI." PROCON: TEL 151- SETOR COMERCIAL SUL, QUADRA 8, BLOCO B-60, SALA 240- BRASILIA - DF

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: <https://iss.fazenda.df.gov.br/online/Login/Login.aspx>  
 ISS.NET - Sistema Nota Control® • www.notacontrol.com.br

Omar Safim Sarkis  
 Contador  
 MG - 050679

**CONFERE  
 COM  
 ORIGINAL**

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

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

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

<b>Código da operação:</b>	09366111
<b>Chave de segurança:</b>	EMZG6QKMZURASJ9K

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

Omar Salim Sarkis  
Contador  
MG - 050679

CONFERE  
COM  
ORIGINAL



PREFEITURA MUNICIPAL DE LIMEIRA - SP  
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

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

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

SÉRIE: NFS      COMPETÊNCIA: 01/12/2025      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:** nfhmmv@gmail.com  
**PAÍS:** BRASIL

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

A.01 | Medicina e biomedicina.

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

-100% DOS SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS PELO SÓCIO VÍTOR ALVES NUNES EM 06 PLANTÃO DE 12 HORAS, A SABER R\$ 9.070,50  
SERVIÇOS PRESTADOS COMP: 10/2025  
-PAGO COM RECURSO DA PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE CONCHAL - LEI Nº 2.447, DE 07 DE JANEIRO DE 2025.  
- DADOS BANCÁRIOS CNPJ: 58.336.613/0001-84 INTER 077 - AGÊNCIA: 0001 - CONTA: 40765698-7.

FIM

CONFERE  
COM  
ORIGINAL

DETALHAMENTO DE VALORES

IMPOSTOS FEDERAIS	DEDUÇÕES / DESCONTOS	VALOR DO SERVIÇO.....	R\$ 9.070,50
PIS..... R\$ 0,00	Alíquota do ISS ..... 3,00 %	Base de Cálculo.....	R\$ 9.070,50
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\$ 272,12
OUTROS..... R\$ 0,00	Outras Deduções..... R\$ 0,00	<b>VALOR LÍQUIDO.....</b>	<b>R\$ 9.070,50</b>

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

OUTRAS INFORMAÇÕES



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

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



PREFEITURA MUNICIPAL DE LIMEIRA - SP  
Série | Número NFS-e  
NFS | 00022  
Data da Emissão  
01/12/2025 11:51:12  
Código de Verificação  
EF8989B47

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

Identificação do receptor

Data do recebimento

Omar Salim Sarkis  
Contador  
MG - 050678

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

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

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

<b>Código da operação:</b>	69459508
<b>Chave de segurança:</b>	UPWZ0K0A6VC2X77N

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

**CONFERE  
COM  
ORIGINAL**

Omar Salim Sarfaj  
Contador  
MG - 050678



# PREFEITURA DE SÃO LUÍS

SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota

00000001

Data e Hora da Emissão

01/12/2025 10:39:43

Código de Verificação

BA11.083C.8190.D1DD.DB0E.BB6B.5064.6184

CERTIFICADO  
1020250092111634



### PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: HUGO ALEXANDRE SANTOS SILVERIO LTDA

CPF / CNPJ: 56.060.360/0001-33

Inscrição Municipal: 3682456611

Endereço: AV CEL COLARES MOREIRA, SL 649B 6AND B B EDF.MON 444 - BAIRRO RENASCENÇA - CEP: 65075441

Município: SAO LUIS

UF: MA

Email: contabilidade@caveo.com.br

Telefone: (99)

### TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO

CPF/CNPJ: 61.986.402/0014-16

Inscrição Municipal:

Endereço: R DAS ANGELICAS - BAIRRO CENTRO - CEP: 13835000

Município: CONCHAL

UF: SP

Email:

Telefone:

### DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

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

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

CONFERE  
COM  
ORIGINAL

PIS (0,0000%):  
R\$ 0,00

COFINS (0,0000%):  
R\$ 0,00

INSS (0,0000%):  
R\$ 0,00

IR (0,0000%):  
R\$ 0,00

CSLL (0,0000%):  
R\$ 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 1.570,50

Valor Total Composição:  
R\$ 0,00

Valor Total Deduções:  
R\$ 0,00

Base Cálculo:  
R\$ 1.570,50

Alíquota:  
2,00%

Valor ISS:  
R\$ 31,41

### OUTRAS INFORMAÇÕES

Descrição NBS:

Local de Incidência Imposto: Estabelecimento do Prestador

Tributação: TRIBUTÁVEL S.N.

Mês de

12/2025

Local de Prestação do

CONCHAL / SP

Recolhimento:

PRÓPRIO

Atividade:

863059900 - ATIVIDADES DE ATENCAO AMBULATORIAL NAO ESPECIFICADAS ANTERIORMENTE

Serviço:

0401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

Omar Salim Sarrís  
Contador  
MG - 050678



## 2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boletto

Via Internet Banking CAIXA

<b>Banco Recebedor:</b>	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
<b>Pagador Final / Efetivo</b>	
<b>CPF/CNPJ:</b>	61.986.402/0014-16
<b>Nome:</b>	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
<b>Conta de débito:</b>	04718   1292   000577495369-2

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

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

<b>Data/hora da operação:</b>	03/12/2025 08:55:05
-------------------------------	---------------------

<b>Código da operação:</b>	56489142324
<b>Chave de segurança:</b>	ASJFSH9TPXTE73G1

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

Omar Salim Sarkis  
Contador  
MG - 050670



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

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e  
Nº. 000.024.147  
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

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

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.024.147  
Série 001  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3525 1102 2824 3300 0102 5500 1000 0241 4711 3852 7519

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

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

NSCRIPTION ESTADUAL

115224150110

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

02.282.433/0001-02

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO

CNPJ / CPF

61.986.402/0014-16

DATA DA EMISSÃO

03/11/2025

ENDEREÇO

R DAS ANGELICAS, 730 - \*\*\*\*\*

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

13835-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

03/11/2025

MUNICÍPIO

CONCHAL

UF

FONE / FAX

1938668585

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

08:36:11

FATURA / DUPLICATA

Num. 001

Venc. 03/12/2025

Valor R\$ 418,40

C. TIPO DO IMPOSTO

BAS. CÁLC. DO ICMS

418,40

VALOR DO ICMS

75,31

BASE DE CÁLC. ICMS S.T.

0,00

VALOR DO ICMS SUBST.

0,00

V. IMP. IMPORTAÇÃO

0,00

V. ICMS UF REMET.

0,00

V. FCP UF DEST.

0,00

VALOR DO PIS

2,73

V. TOTAL PRODUTOS

368,40

VALOR DO FRETE

50,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS

0,00

VALOR TOTAL IPI

0,00

V. ICMS UF DEST.

0,00

V. TOT. TRIB.

0,00

VALOR DA COFINS

12,55

V. TOTAL DA NOTA

418,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FFW LOGISTICA LTDA EPP

FRETE

0- Por conta do Rem

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

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ ICMS	ALÍQ IPI
35134000	REVERCEL A1 E B Fab: 27/09/2025 - Val: 05/12/2025 - 71XI27EH: 1,00 Lote: 71XI27EH Quant: 1.000 Fab: 27/09/2025 Val: 05/12/2025	38221300	000	5102	un	1.0000	120,0000	120,00	0,00	136,28	24,53	0,00	18,00	0,00
35144000	TRIACEL I E II Fab: 27/09/2025 - Val: 05/12/2025 - 71XI27EA: 1,00 Lote: 71XI27EA Quant: 1.000 Fab: 27/09/2025 Val: 05/12/2025	38221300	000	5102	un	1,0000	128,4000	128,40	0,00	145,82	26,25	0,00	18,00	0,00
35154000	CONTROCEL Fab: 27/09/2025 - Val: 05/12/2025 - 71XI27EN: 1,00 Lote: 71XI27EN Quant: 1.000 Fab: 27/09/2025 Val: 05/12/2025	38221300	000	5102	un	1,0000	120,0000	120,00	0,00	136,30	24,53	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: END. ENTREGA: 13835-000, R DAS ANGELICAS - 730, CENTRO-CONCHAL/SP - Email do Destinatário: COMPRASHMV@GMAIL.COM  
emailEmit: FRANLAB@FRANLAB.COM.BR  
exibeHrSaída: 1  
exibeDtSaída: 1  
qtdCasasDecP: 2  
qtdCasasDecQ: 4  
qtdCasasDecPU: 3

RESERVADO AO FISCO

CONFERE  
COM  
ORIGINAL

Orner Salim Santos  
Contador  
MG - 050670



FRANLAB COM E REPRES DE PRODUTOS MEDICO-HOSPITALARES LTDA

CNPJ: 02.282.433/0001-02

I.E.: 115224150110

Endereço: RUA BENTA PEREIRA, Nº 133 - SANTA TERESINHA

Município: SAO PAULO

UF: SP

E-mail: FRANLAB@FRANLAB.COM.BR

Telefone: (11) 2959-4139

Número da CC-e

12784

Número da NF-e

24147 - 1

Data Emissão da CC-e

03/12/2025 - 09:34:55

Protocolo de autorização

135253758008064

### CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA

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

#### CONDIÇÕES DE USO

A CARTA DE CORRECAO E DISCIPLINADA PELO PARAGRAFO 10-A DO ART. 70 DO CONVENIO S/N, DE 15 DE DEZEMBRO DE 1970 E PODE SER UTILIZADA PARA REGULARIZACAO DE ERRO OCORRIDO NA EMISSAO DE DOCUMENTO FISCAL, DESDE QUE O ERRO NAO ESTEJA RELACIONADO COM: I - AS VARIAVEIS QUE DETERMINAM O VALOR DO IMPOSTO TAIS COMO: BASE DE CALCULO, ALIQUOTA, DIFERENCA DE PRECO, QUANTIDADE, VALOR DA OPERACAO OU DA PRESTACAO; II - A CORRECAO DE DADOS CADASTRAIS QUE IMPLIQUE MUDANCA DO REMETENTE OU DO DESTINATARIO; III - A DATA DE EMISSAO OU DE SAIDA.

©mar Salim Sarfaj

Contador

MG - 356679

**CONFERE  
COM  
ORIGINAL**

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

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

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

<b>Código da operação:</b>	83876927
<b>Chave de segurança:</b>	NHC0FS3U2PH4XX80

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

Omar Salim Sarkis  
Contador  
MG - 050678

CONFERE  
COM  
ORIGINAL

04/12/2025, 11:02

RECEBEMOS DE AGLMED PRODUTOS E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 04/11/2025 VALOR TOTAL: R\$ 516,50 DESTINATÁRIO: Hosp. e Mater. Madre Vannini - Rua das Angelicas, 730 Centro Conchal-SP		<b>NF-e</b> Nº. 000.000.529 Série 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

<b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b>  AGLMED PRODUTOS E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES Rua Antonio Rosa, 70 Cotegipe - 36123-000 Simao Pereira - MG Fone/Fax: 32991104875	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <b>Nº. 000.000.529</b> <b>Série 001</b> Folha 1/1	 CHAVE DE ACESSO <b>3125 1147 8536 8600 0127 5500 1000 0005 2913 9691 5301</b> Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora
---	---	---

NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>Venda de mercadoria a nao contribuinte</b>	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>131257049623527 - 04/11/2025 19:11:38</b>		
INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>44345690064</b>	INSCRIÇÃO MUNICIPAL <b>3312</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. <b>47.853.686/0001-27</b>	CNPJ

<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>Hosp. e Mater. Madre Vannini</b>		<b>61.986.402/0014-16</b>	<b>04/11/2025</b>
ENDEREÇO <b>Rua das Angelicas, 730</b>		BAIRRO / DISTRITO <b>Centro</b>	CEP <b>13835-033</b>
MUNICÍPIO <b>Conchal</b>		UF <b>SP</b>	FONE / FAX <b>1938668585</b>
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA <b>19:11:38</b>

<b>FATURA / DUPLICATA</b>	
Num.	<b>001</b>
Venc.	<b>04/12/2025</b>
Valor	<b>R\$ 516,50</b>

C		U		L		O		I		M		P		O		S		T																
BA.	AL.	CA.	LC.	DO	ICMS	VALOR	DO	ICMS	BASE	DE	CÁLC.	ICMS	S.T.	VALOR	DO	ICMS	SUBST.	V.	IMP.	IMPORTAÇÃO	V.	ICMS	UF	REMET.	V.	FCP	UF	DEST.	VALOR	DO	PIS	V.	TOTAL	PRODUTOS
					<b>0,00</b>			<b>0,00</b>				<b>0,00</b>					<b>0,00</b>			<b>0,00</b>				<b>0,00</b>							<b>0,00</b>			<b>516,50</b>
					<b>0,00</b>			<b>0,00</b>				<b>0,00</b>					<b>0,00</b>			<b>0,00</b>				<b>0,00</b>							<b>0,00</b>			<b>516,50</b>

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>		FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>BRASPRESS TRANSPORTES URGENTES LTDA</b>		<b>0-Por conta do Rem</b>				<b>48.740.351/0052-05</b>
ENDEREÇO <b>Rua Joana D Arc, n S/N, Santa Cruz</b>		MUNICÍPIO <b>Juiz de Fora</b>	UF <b>MG</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>1863627670445</b>		
QUANTIDADE <b>2</b>	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO <b>6,100</b>	

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
87	Lanceta automatica 28G x 1,4mm - STERILANCE MEDICAL - LOTE: O0211 - VAL: 12/2029	90183999	6102	6108	UN	2.500.000	0,1250	312,50	0,00	0,00	0,00		0,00	
340	COBERTOR MANTA TERMICA ALUMINIZADO 2,10MX1,40M NESTSAFE - LT: 02 - VAL: IND.	39202019	0102	6108	UN	20,0000	6,0000	120,00	0,00	0,00	0,00		0,00	
43	TUBO ENDOTRAQ. 7.5 C/B SOLIDOR - LOTE: 29024121 - VAL: 12/2029	90183929	1102	6108	UN	20,0000	4,2000	84,00	0,00	0,00	0,00		0,00	

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

**CONFERE COM ORIGINAL**

*omar Salim Sarkis*  
Contador  
MG - 050678

**Boleto de Cobrança - Comprovante de Autorização**

Via Gerenciador CAIXA: -----

**Banco Recebedor:** CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

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

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

**Código do Banco:** 1

**Código do ISPB:** 0

**Nome Fantasia:** KAIROS HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENT

**Nome/Razão Social:** KAIROS HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENT

**CPF/CNPJ:** 30.450.392/0001-51

**Nome/Razão Social:** ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO

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

**Nome/Razão Social:** ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO

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

**Data de Vencimento:** 04/12/2025

**Data de Efetivação / Agendamento:** 04/12/2025

**Valor Nominal do Boleto:** R\$ 1.610,20

**Juros (R\$):** R\$ 0,00

**IOF (R\$):** R\$ 0,00

**Multa (R\$):** R\$ 0,00

**Desconto (R\$):** R\$ 0,00

**Abatimento (R\$):** R\$ 0,00

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

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

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

**Código da Operação:** 56549891324

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

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Omar Salim Sarkis  
Contador  
O MG - 050679

**CONFERE  
COM  
ORIGINAL**

NF-e

Nº. 000.014.243  
Série 001

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

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

## IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

KAIROS HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LT  
AV. GESSY LEVER, 951  
LENHEIRO - 13272-000  
Valinhos - SP Fone/Fax: 1938717228DANFE  
Documento Auxiliar da Nota  
Fiscal Eletrônica0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.014.243  
Série 001  
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

3525 1130 4503 9200 0151 5500 1000 0142 4310 0044 2786

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

5102 VENDA DE MER ADO REC D TERC

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135253337756093 - 04/11/2025 17:13:55

INSCRIÇÃO ESTADUAL

708149490114

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

30.450.392/0001-51

## DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO

CNPJ / CPF

61.986.402/0014-16

DATA DA EMISSÃO

04/11/2025

ENDEREÇO

RUA DAS ANGELICAS, 730

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

13835-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

04/11/2025

MUNICÍPIO

Conchal

UF

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

17:13:52

## INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

HOSPITAL E MATERNIDADE MADRE VANNINI

CNPJ / CPF

61.986.402/0014-16

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

RUA DAS ANGELICAS, 730

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

13835-000

MUNICÍPIO

Conchal

UF

FONE / FAX

SP

## FATURA / DUPLICATA

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

## CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
1.610,20	289,84	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	21,78	1.610,20
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	100,35	1.610,20

## TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA

FRETE

0-Por conta do Rem

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

12.270.745/0004-00

ENDEREÇO

ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO, 2200

MUNICÍPIO

SUMARE

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

671495090114

QUANTIDADE

8

ESPÉCIE

cx

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

44,000

PESO LÍQUIDO

44,000

## DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

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

## DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

RESERVADO AO FISCO

Inf. Contribuinte: PEDIDO KAIROS: 12442 / PEDIDO 122 Pago com recurso da Prefeitura do Município de Conchal - Lei n 2.447, de 07 de Janeiro de 2025 / Endereco de Entrega Cidade: CONCHAL SP, Bairro: CENTRO, CEP: 13835000, RUA DAS ANGELICAS, Nro.: 730, Horário.: Complemento: /

CONFERE  
COM  
ORIGINALOmar Salim Sarkis  
Contador  
MG - 050678

**Boleto de Cobrança - Comprovante de Autorização**

Via Gerenciador CAIXA

**Banco Recebedor:** CAIXA ECONÔMICA FEDERAL  
**Representação numérica do código de barras:** 34191.09040 05873.571599 05367.340006 1 12850000327455  
**Instituição Emissora - Nome do Banco:** ITAU UNIBANCO S.A.  
**Código do Banco:** 341  
**Código do ISPB:** 60701190

**Nome Fantasia:** ELLO DISTRIBUICAO LTDA EPP  
**Nome/Razão Social:** ELLO DISTRIBUICAO LTDA EPP  
**CPF/CNPJ:** 14.115.388/0001-80

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

**Nome/Razão Social:** ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO  
**CPF/CNPJ:** 61.986.402/0014-16  
**Data de Vencimento:** 04/12/2025  
**Data de Efetivação / Agendamento:** 04/12/2025  
**Valor Nominal do Boleto:** R\$ 3.274,55  
**Juros (R\$):** R\$ 0,00  
**IOF (R\$):** R\$ 0,00  
**Multa (R\$):** R\$ 0,00  
**Desconto (R\$):** R\$ 0,00  
**Abatimento (R\$):** R\$ 0,00  
**Valor Calculado (R\$):** R\$ 3.274,55  
**Valor a Pagar (R\$):** R\$ 3.274,55

**Data/hora da operação:** 04/12/2025 - 11:05:48  
**Código da Operação:** 56549993232

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

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

**CONFERE  
COM  
ORIGINAL**

*Emar Salim Sarkis*  
Contador  
MG - 050678

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

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e  
Nº. 000.009.630  
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

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

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA  
**1**  
Nº. 000.009.630  
Série 001  
Folha 1/1



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

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
**Saida VENDA DE MERC REC ADIQ DE TERC**

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
**135253340377473 - 04/11/2025 21:11:43**

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
**373377997119**

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ  
**14.115.388/0004-23**

DESTINATÁRIO / REMETENTE  
NOME / RAZÃO SOCIAL  
**ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO**

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

DATA DA EMISSÃO  
**04/11/2025**

ENDEREÇO  
**R DAS ANGELICAS N730, 000**

BAIRRO / DISTRITO  
**CENTRO**

CEP  
**13835-000**

DATA DA SAÍDA/ENTRADA  
**04/11/2025**

MUNICÍPIO  
**CONCHAL**

UF FONE / FAX  
**SP 19971367204**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA  
**21:11:36**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
3.274,55	414,55	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.274,55
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.274,55

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
<b>PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA</b>	<b>0-Por conta do Rem</b>				<b>12.270.745/0004-00</b>
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
<b>ROD ALTO CAMPO N 2200 GALPAO 11B</b>	<b>SUMARE</b>	<b>SP</b>	<b>671495090114</b>		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
<b>12</b>	<b>CX PAP</b>	<b>DIVERSOS</b>		<b>145,500</b>	<b>145,500</b>

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
0016937	CLORETO DE SODIO 0,9 SF 250ML CX.C40 Lote: 2515082 Quant: 400.000 Fab: 25/10/2025 Val: 25/08/2027	30049099	000	5102	UNI	400,0000	3,2000	1.280,00	0,00	1.280,00	153,60		12,00	
0013967	GLICONATO CALCIO 10 CX200AMPX10ML Lote: 5080065 Quant: 200.000 Fab: 25/10/2025 Val: 06/08/2027	30049099	000	5102	AMP	200,0000	1,8000	360,00	0,00	360,00	64,80		18,00	
0020971	HIDROXIDO FERRICO 20MGML IV 5ML C5AMP Lote: B5H0367A Quant: 5.000 Fab: 25/10/2025 Val: 31/10/2026	30049099	200	5102	CX.	5,0000	53,9100	269,55	0,00	269,55	32,35		12,00	
0020286	MEROPENEM 1G PO SOL INJ IV CX25FA Lote: 25070486 Quant: 4.000 Fab: 25/10/2025 Val: 31/07/2027	30042099	000	5102	CX.	4,0000	341,2500	1.365,00	0,00	1.365,00	163,80		12,00	

DADOS ADICIONAIS

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

RESERVADO AO FISCO

Omar Salim Sarkis  
Contador  
MG - 050679

**CONFERE COM ORIGINAL**

# Carta de Correção Eletrônica - CCe



Número Nota  
0009630

Chave de Acesso

35251114115388000423550010000096301001663059

Protocolo de Autorização - CCe

135253774247456

Data de Autorização

04/12/2025 08:33:33

Sequência

1

Lote

4879

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

Omar Salim Sarkis  
Contador  
O MG - 950679

CONFERE  
COM  
ORIGINAL

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

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

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

III - a data de emissão ou de saída.

**Boleto de Cobrança - Comprovante de Autorização**

Via Gerenciador CAIXA

**Banco Receptor:** CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

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

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

**Código do Banco:** 341

**Código do ISPB:** 60701190

**Nome Fantasia:** BELIVE MEDICAL P H LTDA

**Nome/Razão Social:** BELIVE MEDICAL P H LTDA

**CPF/CNPJ:** 32.757.824/0001-05

**Nome/Razão Social:** ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMIL

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

**Nome/Razão Social:** ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO

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

**Data de Vencimento:** 04/12/2025

**Data de Efetivação / Agendamento:** 04/12/2025

**Valor Nominal do Boleto:** R\$ 1.921,00

**Juros (R\$):** R\$ 0,00

**IOF (R\$):** R\$ 0,00

**Multa (R\$):** R\$ 0,00

**Desconto (R\$):** R\$ 0,00

**Abatimento (R\$):** R\$ 0,00

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

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

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

**Código da Operação:** 56550099617

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

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Omar Salim Sarkis  
Contador  
MG - 050678

**CONFERE  
COM  
ORIGINAL**

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

NF-e

Nº. 000.091.219  
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

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

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.091.219  
Série 001  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3125 1132 7578 2400 0105 5500 1000 0912 1910 1640 0974

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

**6108 VENDA DE MER ADO REC D TERC**

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

**131257049352110 - 04/11/2025 16:53:02**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

**0033785080034**

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

**32.757.824/0001-05**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

**ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO**

CNPJ / CPF

**61.986.402/0014-16**

DATA DA EMISSÃO

**04/11/2025**

ENDEREÇO

**RUA DAS ANGELICAS, 730**

BAIRRO / DISTRITO

**CENTRO**

CEP

**13835-000**

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

**04/11/2025**

MUNICÍPIO

**Conchal**

UF

SP

FONE / FAX  
**001938668585**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

**16:53:02**

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

**FAT - HOSPITAL E MATERNIDADE MADRE VANNINI**

CNPJ / CPF

**61.986.402/0014-16**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

**RUA DAS ANGELICAS, 730**

BAIRRO / DISTRITO

**CENTRO**

CEP

**13835-000**

MUNICÍPIO

**Conchal**

UF

SP

FONE / FAX

FATURA / DUPLICATA

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

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
<b>1.921,00</b>	<b>230,52</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>1.921,00</b>
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>35,16</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>1.921,00</b>

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE  
**0-Por conta do Rem**

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

**1**

ESPÉCIE

**CAIXA**

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

**5,328**

PESO LÍQUIDO

**5,328**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
3517	NEPRESOL (Hidralazina) IV/IM 20MG/ML 1ML CX50AMP CRISTALIA Lote: 50027193 Quant: 2.000 Fab: 16/04/2025 Val: 16/10/2026 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=35,16 vICMSUFRemet=0,00 FCI:1CCA5D73-FE4D-4AB4-B4BB-356190FC9759	30049039	500	6108	CX	2.0000	293,0000	586,00	0,00	586,00	70,32		12,00	
3130	HIDROCORTISONA IV/IM 100MG Gen. PO LIOF. CX50FA BLAU Lote: 25092075 Quant: 10.000 Fab: 13/08/2025 Val: 31/08/2027 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=12,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=0,00 vICMSUFRemet=0,00 FCI:0CA1473C-PCE5-45E7-A0AD-C0CBF7E7AB6B	30043210	500	6108	CX	10.0000	133,5000	1.335,00	0,00	1.335,00	160,20		12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

RESERVADO AO FISCO

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

*Omar Salim Sarkis*  
Contador  
MG - 050678

**CONFERE COM ORIGINAL**

**Boleto de Cobrança - Comprovante de Autorização**

Via Gerenciador CAIXA

**Banco Recebedor:** CAIXA ECONÔMICA FEDERAL  
**Representação numérica do código de barras:** 23793.27402 91460.010472 06004.600109 1 12850000322000  
**Instituição Emissora - Nome do Banco:** BANCO BRADESCO S/A  
**Código do Banco:** 237  
**Código do ISPB:** 60746948

**Nome Fantasia:** DIMASTER  
**Nome/Razão Social:** DIMASTER  
**CPF/CNPJ:** 02.520.829/0001-40

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

**Nome/Razão Social:** ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO  
**CPF/CNPJ:** 61.986.402/0014-16  
**Data de Vencimento:** 04/12/2025  
**Data de Efetivação / Agendamento:** 04/12/2025  
**Valor Nominal do Boleto:** R\$ 3.220,00  
**Juros (R\$):** R\$ 0,00  
**IOF (R\$):** R\$ 0,00  
**Multa (R\$):** R\$ 0,00  
**Desconto (R\$):** R\$ 0,00  
**Abatimento (R\$):** R\$ 0,00  
**Valor Calculado (R\$):** R\$ 3.220,00  
**Valor a Pagar (R\$):** R\$ 3.220,00

**Data/hora da operação:** 04/12/2025 - 11:09:36  
**Código da Operação:** 56550196159

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

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

Omar Salim Sarkis  
Contador  
MG - 050678

**CONFERE  
COM  
ORIGINAL**

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

NF-e

Nº. 000.019.532  
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

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

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.019.532  
Série 001  
Folha 1/2



CHAVE DE ACESSO

3525 1102 5208 2900 0493 5500 1000 0195 3210 6065 8786

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135253337608620 - 04/11/2025 17:03:45

NATUREZA DA OPERAÇÃO

**VDA MERC ADQ OU REC TERCEIROS**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

127678996118

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

02.520.829/0004-93

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

**ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO**

CNPJ / CPF

61.986.402/0014-16

DATA DA EMISSÃO

04/11/2025

ENDEREÇO

**R DAS ANGELICAS, 730**

BAIRRO / DISTRITO

**CENTRO**

CEP

**13835-000**

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

**CONCHAL**

UF

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

**HOSPITAL E MATERNIDADE MADRE VANNINI**

CNPJ / CPF

61.986.402/0014-16

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

**R DAS ANGELICAS, 730**

BAIRRO / DISTRITO

**CENTRO**

CEP

**13835-000**

MUNICÍPIO

**CONCHAL**

UF

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num. 001

Venc. 04/12/2025

Valor R\$ 3.220,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
2.950,00	457,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	18,23	3.220,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	601,69	83,95	3.220,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

**BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL LTDA**

FRETE

**0-Por conta do Rem**

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

23.246.316/0001-63

ENDEREÇO

**R WASHINGTON LUIZ N. KM172 LOTE A12 E A13**

MUNICÍPIO

**RIO CLARO**

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

587220280115

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

38,790

34,971

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
16629	AMPICILINA INJETAVEL 1,0GR IM/IV S/ DILUENTE (G) 1742000060084   7898739420281   Lote: AI0125003A D.Fab: 01/01/25 D.Val: 30/12/26   Val. aprox. tributos: R\$142.72 (16.99% Imp) Lote: AI0125003A Quant: 200.000 Fab: 01/01/2025 Val: 30/12/2026 (Pedido 699053)	30041011	200	5102	FA	200.0000	4,2000	840,00	0,00	840,00	100,80	0,00	12,00	0,00
14347	CATETER PERIFERICO INTRAVENOSO 24G 10330660066   7898283816882   Lote: SCTPAB027G D.Fab: 01/03/25 D.Val: 28/02/30   Val. aprox. tributos: R\$66.14 (17.18% Imp) Lote: SCTPAB027G Quant: 500.000 Fab: 01/03/2025 Val: 28/02/2030 (Pedido 699053)	90183926	200	5102	UN	500.0000	0,7700	385,00	0,00	385,00	69,30	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

RESERVADO AO FISCO

Inf. Contribuinte: ALVARA SANITARIO NRO 351220901-477-000059-1-6 | Cubagem: 0,2500 | PEDIDO #122 | VENDA DIRETA - Pago com recurso da Prefeitura do Município de Conchal - Lei n. 2.447, de 07 de Janeiro de 2025. || DADOS ENTREGA - Nome: HOSPITAL E MATERNIDADE MADRE VANNINI CNPJ: 61986402001416 Endereco: R DAS ANGELICAS, 730 Bairro: CENTRO Cidade: CONCHAL-SP CEP: 13835000 || \*\*\* - Produto controlado, pertencente a Portaria 344/98, Aliquota zero de PIS e COFINS conforme decreto 6.426/0888, art. 1, inciso III | Total aproximado de tributos da nota: R\$164,92 (5.12% Nac) R\$436,77 (13.56% Imp) Fonte tributaria: IBPT Pedido: 699053 Email do Destinatário: 02520829000140@averbeporto.com.br  
Inf. fisco: CHAVE PIX: BANCODOBASIL@DIMASTER.COM.BR | CONTA PARA DEPOSITO: CNPJ 02.520.829/0001-40 B.BRASIL AG. 5122-5 C/C 7468-3. ENVIAR COMPROVANTE DE DEPOSITO: FINANCEIRO@DIMASTER.COM.BR | RICMS-SP/2000. LIVRO I, TITULO III, CAPITULO II, SECAO II, ARTIGO 54, INCISO XV, XVII, XIX. | RICMS-SP/2000, LIVRO I, TITULO III, CAPITULO II, SECAO II, ARTIGO 54, INCISO XV, XVII, XIX. BASE DE CALCULO REDUZIDA CFE. ANEXO II, ARTIGO III, DO RICMS/SP  
Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 601,69

Omar Salim Sarfis  
Contador  
011-050678

**CONFERE  
COM  
ORIGINAL**

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

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

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota  
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.019.532  
Série 001  
Folha 2/2



CHAVE DE ACESSO

3525 1102 5208 2900 0493 5500 1000 0195 3210 6065 8786

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VDA MERC ADO OU REC TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135253337608620 - 04/11/2025 17:03:45

INSCRIÇÃO ESTADUAL

127678996118

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

02.520.829/0004-93

## DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
15453	ELETRODOS ECG DO TIPO RETANGULO ADULTO 40X35MM SENSOR AG/AGCL COMPOSTO DE ESPUMA 80495510048   7898652372414   Lote: 24DIX2307 D.Fab: 30/12/24 D.Val: 30/12/27   Val. aprox. tributos: R\$101.61 (17.02% Imp) Lote: 24DIX2307 Quant: 3000.000 Fab: 30/12/2024 Val: 30/12/2027 (Pedido 699053)	90181990	700	5102	UN	3.000.0000	0,1990	597,00	0,00	597,00	107,46	0,00	18,00	0,00
16095	EQUIPO MACROGOTAS COMPLETO LUER SLIP 10330669158   7898283818626   Lote: SEPUAB066A D.Fab: 01/03/25 D.Val: 28/02/30   Val. aprox. tributos: R\$126.30 (16.84% Imp) Lote: SEPUAB066A Quant: 1000.000 Fab: 01/03/2025 Val: 28/02/2030 (Pedido 699053)	90189010	700	5102	UN	1.000.0000	0,7500	750,00	0,00	750,00	135,00	0,00	18,00	0,00
240	TRAMADOL INJETAVEL 50MG/ML 2ML (G) (A2)*** 1037005020063   7896112190691   Lote: 9069594 D.Fab: 15/01/25 D.Val: 30/01/27   1323ACE7-4A72-4A80-97D8-89403F324699   Val. aprox. tributos: R\$164.92 (25.45% Nac) Lote: 9069594 Quant: 720.000 Fab: 15/01/2025 Val: 30/01/2027 pRedBC=41,67% FCI:1323ACE7-4A72-4A80-97D8-89403F324699 (Pedido 699053)	30049039	520	5102	AP	720.0000	0,9000	648,00	0,00	378,00	45,36	0,00	12,00	0,00

Omar Salim Sarkis  
Contador  
MG - 050670

CONFERE  
COM  
ORIGINAL



## 2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boletto

Via Internet Banking CAIXA

<b>Banco Receptor:</b>	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
<b>Pagador Final / Efetivo</b>	
<b>CPF/CNPJ:</b>	61.986.402/0014-16
<b>Nome:</b>	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
<b>Conta de débito:</b>	04718   1292   000577495369-2

<b>Representação numérica do código de barras:</b>	34191.09040 05871.261599 05367.340006 1 12850000157340
<b>Instituição Emissora - Nome do Banco:</b>	ITAU UNIBANCO S.A.
<b>Código do Banco:</b>	341
<b>Código do ISPB:</b>	60701190
<b>Beneficiário original / Cedente</b>	
<b>Nome Fantasia:</b>	<b>ELLO DISTRIBUICAO LTDA EPP</b>
<b>Nome/Razão Social:</b>	<b>ELLO DISTRIBUICAO LTDA EPP</b>
<b>CPF/CNPJ:</b>	<b>14.115.388/0001-80</b>
<b>Pagador Sacado</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMIL
<b>CPF/CNPJ:</b>	61.986.402/0014-16
<b>Pagador Final - Correntista</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
<b>CPF/CNPJ:</b>	61.986.402/0014-16

<b>Data do Vencimento:</b>	04/12/2025
<b>Data de Efetivação / Agendamento:</b>	04/12/2025
<b>Valor Nominal do Boletto:</b>	1.573,40
<b>Juros (R\$):</b>	0,00
<b>IOF (R\$):</b>	0,00
<b>Multa (R\$):</b>	0,00
<b>Desconto (R\$):</b>	0,00
<b>Abatimento (R\$):</b>	0,00
<b>Valor Calculado (R\$):</b>	1.573,40
<b>Valor Pago (R\$):</b>	1.573,40

<b>Data/hora da operação:</b>	04/12/2025 10:47:28
-------------------------------	---------------------

<b>Código da operação:</b>	56550296873
<b>Chave de segurança:</b>	YRS527NRRMHYXN4H

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

Omar Sabim Sarkis  
 Contador  
 MG - 050679

**CONFERE  
 COM  
 ORIGINAL**

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

NF-e

Nº. 000.009.623  
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

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

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota  
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.009.623  
Série 001  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3525 1114 1153 8800 0423 5500 1000 0096 2310 0403 9661

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Saida VENDA DE MERC REC ADIQ DE TERC

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135253338518831 - 04/11/2025 18:11:12

INSCRIÇÃO ESTADUAL

373377997119

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

14.115.388/0004-23

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO

CNPJ / CPF

61.986.402/0014-16

DATA DA EMISSÃO

04/11/2025

ENDEREÇO

R DAS ANGELICAS N730, 000

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

13835-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

04/11/2025

MUNICÍPIO

CONCHAL

UF

SP

19971367204

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

18:11:07

CÁLCULO DO IMPOSTO

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

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA

FRETE

0-Por conta do Rem

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

12.270.745/0004-00

ENDEREÇO

ROD ALTO CAMPO N 2200 GALPAO 11B

MUNICÍPIO

SUMARE

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

671495090114

QUANTIDADE

11

ESPÉCIE

CX PAP

MARCA

DIVERSOS

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

105,000

PESO LÍQUIDO

105,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: - BASE DE CALCULO REDUZIDA PARA 10. CONF ART 8 INC VIII ANEXO IX DECRETO 485297 ART. 54 DO RCTESP EVITE TRANSTORNOS CONFIRA A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA A ELLO DECLARA QUE OS PRODUTOS NESTE DOC. FISCAL POSSUEM RASTREABILIDADE, LICITUDE E AUTENTICIDADE ART. 07 DA RDC430 DE 08/10/20. PRACA DE PAGAMENTO BRASILADP. Pedido 122 Pago com recurso da Prefeitura do Município de Conchal Lei n 24 47, de 07 de Janeiro de 2025ent Rua das Angelicas 730, Bairro Centro Con chal SP Cep 13835000  
VENDEDOR: 30  
PARC001: 3|NF 0009623|1|1573,4|04/12/2025|

RESERVADO AO FISCO

Omar Salim Sarkis  
Contador  
MG - 056679

CONFERE  
COM  
ORIGINAL

**Boleto de Cobrança - Comprovante de Autorização**

Via Gerenciador CAIXA

**Banco Recebedor:** CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

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

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

**Código do Banco:** 1

**Código do ISPB:** 0

**Nome Fantasia:** INOVAMED HOSPITALAR LTDA

**Nome/Razão Social:** INOVAMED HOSPITALAR LTDA

**CPF/CNPJ:** 12.889.035/0002-93

**Nome/Razão Social:** ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO

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

**Nome/Razão Social:** ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO

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

**Data de Vencimento:** 04/12/2025

**Data de Efetivação / Agendamento:** 04/12/2025

**Valor Nominal do Boleto:** R\$ 2.240,23

**Juros (R\$):** R\$ 0,00

**IOF (R\$):** R\$ 0,00

**Multa (R\$):** R\$ 0,00

**Desconto (R\$):** R\$ 0,00

**Abatimento (R\$):** R\$ 0,00

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

**Valor a Pagar (R\$):** R\$ 2.240,23

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

**Código da Operação:** 56550393816

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

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Omar Salim Sarkis  
Contador  
0 MG - 050679

**CONFERE  
COM  
ORIGINAL**

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

NF-e

Nº. 000.046.462  
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**INOVAMED HOSPITALAR LTDA - FILIAL MG**

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

**DANFE**

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.046.462  
Série 001  
Folha 1/2



CHAVE DE ACESSO

3125 1112 8890 3500 0293 5500 1000 0464 6212 2513 8114

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

**VENDA DE MERCADORIA ADQ OU RECEB DE TERC, DEST A NAO CONTRIB**

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

131257049563654 - 04/11/2025 18:37:50

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0029273030149

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

813027187112

CNPJ

12.889.035/0002-93

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

**ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO**

CNPJ / CPF

61.986.402/0014-16

DATA DA EMISSÃO

04/11/2025

ENDEREÇO

**RUA DAS ANGELICAS, 730**

BAIRRO / DISTRITO

**CENTRO**

CEP

**13835-000**

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

**CONCHAL**

UF

FONE / FAX

**1938668585**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

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

CÁLCULO DO IMPOSTO

BA	CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
	2.240,23	248,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.240,23
VALOR DO FRETE	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	138,26	388,39	0,00	2.240,23

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

**PVN TRANSPORTES E SERVICOS**

FRETE

**0-Por conta do Rem**

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF

**12.270.745/0004-00**

ENDEREÇO

**ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO, 2200 - JARDIM MANCHESTER**

MUNICÍPIO

**SUMARE**

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

**SP 671495090114**

QUANTIDADE

**2**

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

**2**

PESO BRUTO

**16,484**

PESO LÍQUIDO

**16,484**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
1260	CAPTOPRIL 50 MG CP (G) CAPTOPRIL N.LT. 25108D DATA FAB.: 27/08/25 DATA VAL.: 27/02/27 Lote: 25108D Quant: 300.000 Fab: 27/08/2025 Val: 27/02/2027 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=12,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=0,00 vICMSUFRemet=0,00 (Pedido 1310015255) (ITEM 4)	30049069	500	6108	CP	300.000	0,0648	19,44	0,00	19,44	2,33	0,00	12,00	0,00
3343	AGULHA HIPO 30 X 0,8 MM AGULHA N.LT. SAGAAB004E DATA FAB.: 01/06/24 DATA VAL.: 31/05/29 AGULHA HIPODERMICA DESCARTAVEL 30 X 0,8 MM / 21G 1/4 CANHAO VERDE DE POLIPROPILENO, ESTERILIZADA A OXIDO DE ETILENO. ATOXICA, APIROGENICA, CANULA ACO INOX, BISEL TRIFACETADO, LUBRIFICANTE SILICONE GRAU MEDICO. Lote: SAGAAB004E Quant: 4000.000 Fab: 01/06/2024 Val: 31/05/2029 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=12,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=20,06 vICMSUFRemet=0,00 (Pedido 1310015255) (ITEM 5)	90183219	200	6108	UN	4.000.000	0,0627	250,80	0,00	250,80	10,03	0,00	4,00	0,00
4450	ARTRINID IV 100MG PO/TNJ IV S/DIL FA (S) CETOPROFENO N.LT. 2526623 DATA FAB.: 10/06/25 DATA VAL.: 30/06/27 PERC.PARC.FCI: 0 - N. FCI: C24E979C-ED22-46E4-9333-81641E569B05 Lote: 2526623 Quant: 550.000 Fab: 10/06/2025 Val: 30/06/2027 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=108,35 vICMSUFRemet=0,00 FCI: C24E979C-ED22-46E4-9333-81641E569B05 (Pedido 1310015255) (ITEM 6)	30049029	500	6108	FA	550.000	3,2833	1.805,82	0,00	1.805,82	216,70	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS, CONFORME LEI DA TRANSPARENCIA R\$: 388,39 (17,34%)//HORARIO DE ENTREGA: / PEDIDO SMART #122 /PAGO COM RECURSO DA PREFEITURA DO MUNICIPIO DE /CONCHAL-SP - LEI 2.447, DE 07 DE JANEIRO DE 2025//OBSERVACAO: //DEPOSITO BANCO DO BRASIL - FL AG 5122-5 CC 16000-8-PIX BB: 12.889.035/0002-93 //Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino R\$20,06 + FCP R\$0,00 DIFAL da UF Origem R\$0,00//Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino R\$118,20 + FCP R\$0,00 DIFAL da UF Origem R\$0,00 Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 388,39

RESERVADO AO FISCO

Omar Salim Sarkis  
Contador  
MG - 050679

**CONFERE  
COM  
ORIGINAL**

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

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

**DANFE**  
 Documento Auxiliar da Nota  
 Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA

1

**Nº. 000.046.462**  
**Série 001**  
 Folha 2/2



CHAVE DE ACESSO

**3125 1112 8890 3500 0293 5500 1000 0464 6212 2513 8114**

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

**VENDA DE MERCADORIA ADQ OU RECEB DE TERC, DEST A NAO CONTRIB**

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

**131257049563654 - 04/11/2025 18:37:50**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

**0029273030149**

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

**813027187112**

CNPJ

**12.889.035/0002-93**

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

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

**CONFERE  
 COM  
 ORIGINAL**

**Omar Salim Sarkis**  
 Contador  
 MG - 050679

**Boleto de Cobrança - Comprovante de Autorização**

Via Gerenciador CAIXA

**Banco Recebedor:** CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

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

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

**Código do Banco:** 237

**Código do ISPB:** 60746948

**Nome Fantasia:** SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PRODUT

**Nome/Razão Social:** SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PRODUT

**CPF/CNPJ:** 11.206.099/0001-07

**Nome/Razão Social:** ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO

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

**Nome/Razão Social:** ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO

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

**Data de Vencimento:** 04/12/2025

**Data de Efetivação / Agendamento:** 04/12/2025

**Valor Nominal do Boleto:** R\$ 3.035,52

**Juros (R\$):** R\$ 0,00

**IOF (R\$):** R\$ 0,00

**Multa (R\$):** R\$ 0,00

**Desconto (R\$):** R\$ 0,00

**Abatimento (R\$):** R\$ 0,00

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

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

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

**Código da Operação:** 56550472845

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

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 - 050678

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

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº. 000.871.983  
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

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

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.871.983  
Série 001  
Folha 1/2



CHAVE DE ACESSO

3125 1111 2060 9900 0107 5500 1000 8719 8311 8810 0331

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

131257049742806 - 04/11/2025 20:19:37

NATUREZA DA OPERAÇÃO

**Venda a nao contribuinte**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0017711480296

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

813020011119

CNPJ

11.206.099/0001-07

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

**ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO**

CNPJ / CPF

61.986.402/0014-16

DATA DA EMISSÃO

04/11/2025

ENDEREÇO

**R DAS ANGELICAS, 730**

BAIRRO / DISTRITO

**CENTRO**

CEP

**13835-000**

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

**CONCHAL**

UF

**SP**

FONE / FAX  
**1938668585**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

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

CÁLCULO DO IMPOSTO

BAS.	JÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
	2.964,62	268,97	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10,31	3.016,88
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	18,64	181,77	0,00	47,51	3.035,52	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

**ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA**

FRETE

**0-Por conta do Rem**

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

**01.125.797/0005-40**

ENDEREÇO

**AVENIDA PREFEITO OLAVO GOMES DE OLIVEIRA, 6730**

MUNICÍPIO

**POUSO ALEGRE**

UF

**MG**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

**5250929840006**

QUANTIDADE

**10**

ESPÉCIE

**CAIXA**

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

**43,110**

PESO LÍQUIDO

**43,110**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
37007	AG. DESC. 25 X 07 C/100-SR (Fornecedor: 3118, Lote: M1432, Qtde: 40, Data Fab: 01/07/2025, Data Val: 31/07/2030) Lote: M1432 Quant: 40.000 Fab: 01/07/2025 Val: 31/07/2030 pICMSUFDest=12,00% pICMSInterPart=100,00% vICMSUFDest=20,13	90183219	100	6108	CX	40,0000	5,8240	232,96	0,00	251,60	10,06	18,64	4,00	8,00
131	ATADURA DE GESSO 08CM X 2M C/20 FO 0231-POLAR FIX (Fornecedor: 2447, Lote: 012025, Qtde: 1, Data Fab: 01/01/2025, Data Val: 31/12/2028 / Fornecedor: 19952, Lote: 122024, Qtde: 2, Data Fab: 01/12/2024, Data Val: 30/11/2028) Lote: 012025 Quant: 1.000 Fab: 01/01/2025 Val: 31/12/2028 Lote: 122024 Quant: 2.000 Fab: 01/12/2024 Val: 30/11/2028 pICMSInterPart=100,00%	90211020	040	6108	CX	3,0000	23,6333	70,90	0,00	0,00	0,00		0,00	
12157	DEXAMETASONA 4MG 100AMP 2,5ML GEN-FARMACE (Fornecedor: 2385, Lote: DX25B023, Qtde: 15, Data Fab: 01/02/2025, Data Val: 31/01/2027) Lote: DX25B023 Quant: 15.000 Fab: 01/02/2025 Val: 31/01/2027 pICMSInterPart=100,00%	30039099	000	6108	CX	15,0000	69,9153	1.048,73	0,00	1.048,73	125,85		12,00	
16480	INF.MULT.2V PEDIATRICO.C/CLAMP LS C/20-EMBRAMED (Fornecedor: 1062, Lote: 2500010389, Qtde: 10, Data Fab: 01/05/2025, Data Val: 30/04/2028) Lote: 2500010389 Quant: 10.000 Fab: 01/05/2025 Val: 30/04/2028 pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vICMSUFDest=27,11	90189010	000	6108	PCT	10,0000	45,1830	451,83	0,00	451,83	54,22		12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Pago com recurso da Prefeitura do Município de Conchal - Lei n 2.447, de 07 de Janeiro de 2025. - PEDIDO 122 #R19P1V5 R8P1V5 # ITEM 2 Isento ICMS conf. Convenio 126 de 24/09/2010 ITENS 1,6,9 a 12 Aliquota para produtos importados (Resolucao 13/2012 do Senado Federal. Valor da partilha para UF de Destino: R\$ 181,77 Pedido: 843732 Operacao contratada na modalidade nao presencial - E-PTA-RE N: 45.000033322-68 Setor de Cobranca: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671 QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO POS-VENDAS NO NUMERO (11) 4934-1703 Rota... 6 Cubagem : 0,22761 Retencoes conf. IN 1.234/12 e 2.145/2023: IR R\$ 0,00 (1,2%), PIS/COFINS R\$ 0,00 (3,65%) e CSLL R\$ 0,00 (1,00%). Email do Destinatário: comprashmv@gmail.com M3: 0.22761

RESERVADO AO FISCO

Omar Salim Sarkis  
Contador  
CPF: 056679

**CONFERE COM ORIGINAL**

## IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

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

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota  
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.871.983  
Série 001  
Folha 2/2



CHAVE DE ACESSO

3125 1111 2060 9900 0107 5500 1000 8719 8311 8810 0331

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

131257049742806 - 04/11/2025 20:19:37

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda a nao contribuinte

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0017711480296

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

813020011119

CNPJ

11.206.099/0001-07

## DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

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

**CONFERE  
COM  
ORIGINAL**

Omar Salim Sarkis  
Contador  
D MG - 050678

**Boleto de Cobrança - Comprovante de Autorização**

Via Gerenciador CAIXA

**Banco Receptor:** CAIXA ECONÔMICA FEDERAL  
**Representação numérica do código de barras:** 00190.00009 02816.638007 00263.498172 2 12850000128000  
**Instituição Emissora - Nome do Banco:** BANCO DO BRASIL S/A  
**Código do Banco:** 1  
**Código do ISPB:** 0

**Nome Fantasia:** ALFALAGOS LTDA. EPP  
**Nome/Razão Social:** ALFALAGOS LTDA. EPP  
**CPF/CNPJ:** 05.194.502/0001-14

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

**Nome/Razão Social:** ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO  
**CPF/CNPJ:** 61.986.402/0014-16  
**Data de Vencimento:** 04/12/2025  
**Data de Efetivação / Agendamento:** 04/12/2025  
**Valor Nominal do Boleto:** R\$ 1.280,00  
**Juros (R\$):** R\$ 0,00  
**IOF (R\$):** R\$ 0,00  
**Multa (R\$):** R\$ 0,00  
**Desconto (R\$):** R\$ 0,00  
**Abatimento (R\$):** R\$ 0,00  
**Valor Calculado (R\$):** R\$ 1.280,00  
**Valor a Pagar (R\$):** R\$ 1.280,00

**Data/hora da operação:** 04/12/2025 - 11:15:52  
**Código da Operação:** 56550579246

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

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**

Amar Salim Sarkis  
Contador  
MG - 050078

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

NF-e

Nº. 000.407.782  
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

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

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota  
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.407.782  
Série 001  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3125 1105 1945 0200 0114 5500 1000 4077 8211 3321 3821

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

6108 VENDA DE MERC ADO OU REC DESTINADA A NAO CONTRIB.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

131257049533454 - 04/11/2025 18:21:04

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0161892410050

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

813015151117

CNPJ

05.194.502/0001-14

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO

CNPJ / CPF

61.986.402/0014-16

DATA DA EMISSÃO

04/11/2025

ENDEREÇO

R. DAS ANGELICAS, 730

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

13835-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

04/11/2025

MUNICÍPIO

Conchal

UF

SP

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

18:21:03

FATURA / DUPLICATA

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

TÍTULO DO IMPOSTO

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

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA

FRETE

0-Por conta do Rem

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

12.270.745/0004-00

ENDEREÇO

ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO, 2200

MUNICÍPIO

SUMARE

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

671495090114

QUANTIDADE

16

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

225,600

PESO LÍQUIDO

225,600

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
41514	SOL FIS CLORETO SODIO 0,9% 500ML SIST FEC Lote: 1D251382 Quant: 400.000 Fab: 01/04/2025 Val: 30/03/2028 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=12,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=0,00 vICMSUFRemet=0,00 (ITEM 1)	30049099	700	6108	UN	400.0000	3,2000	1.280,00	0,00	1.280,00	153,60	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Banco do Brasil - Agencia:0168-6 - CC:12.160-6 / Confira os volumes no ato da entrega / Não aceitamos  
Devoluções após 24 Hs da entrega / PEDIDO SMARTCOMPRAS #122 "Pago com recurso da Prefeitura do Município de Conchal -  
Lei nº 2.447, de 07 de Janeiro de 2025./ Pedidos de Venda utilizados: 13321060 / IE DIFAL: 813015151117Tributo aproximado R\$:  
87 Estadual Fonte: IBPT / Email do Destinatário: comprasps.hmmv@gmail.com  
V Aproximado dos Tributos : R\$ 0,00

RESERVADO AO FISCO

CONFERE  
COM  
ORIGINAL

Omar Salim Sarkis  
Contador  
0 MG - 050679

**Boleto de Cobrança - Comprovante de Autorização**

Via Gerenciador CAIXA

**Banco Recebedor:** CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

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

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

**Código do Banco:** 341

**Código do ISPB:** 60701190

**Nome Fantasia:** DISK MED P D MEDICAMENTOS LTDA

**Nome/Razão Social:** DISK MED P D MEDICAMENTOS LTDA

**CPF/CNPJ:** 04.216.957/0001-20

**Nome/Razão Social:** ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMIL

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

**Nome/Razão Social:** ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO

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

**Data de Vencimento:** 04/12/2025

**Data de Efetivação / Agendamento:** 04/12/2025

**Valor Nominal do Boleto:** R\$ 708,00

**Juros (R\$):** R\$ 0,00

**IOF (R\$):** R\$ 0,00

**Multa (R\$):** R\$ 0,00

**Desconto (R\$):** R\$ 0,00

**Abatimento (R\$):** R\$ 0,00

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

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

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

**Código da Operação:** 56550640986

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

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Omar Salim Sarkis  
Contador  
MG - 050678

CONFERE  
COM  
ORIGINAL

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

NF-e

Nº. 000.748.670  
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

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

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.748.670  
Série 001  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3325 1104 2169 5700 0120 5500 1000 7486 7015 4818 6304

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

233250430323571 - 05/11/2025 14:31:59

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA MERCADOPROPRIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

77171460

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

200928

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

04.216.957/0001-20

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO

CNPJ / CPF

61.986.402/0014-16

DATA DA EMISSÃO

05/11/2025

ENDEREÇO

R DAS ANGELICAS, 730

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

13835-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

05/11/2025

MUNICÍPIO

CONCHAL

UF

FONE / FAX

19971367204

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

14:31:00

FATURA / DUPLICATA

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

C/ TIPO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
708,00	73,12	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,34	708,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	54,32	57,53	10,80	708,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

HJ PADUA TRANSPORTES LTDA

FRETE

0-Por conta do Rem

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

07.130.717/0001-05

ENDEREÇO

R DIDIMO B. DA SILVEIRA

MUNICÍPIO

SANTO ANTONIO D

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

78019271

QUANTIDADE

1

ESPÉCIE

VOLUME

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

4,000

PESO LÍQUIDO

7,940

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: - Pedido #122 "Pago com recurso da Prefeitura do Município de Conchal - Lei nº 2.447, de 07 de Janeiro de 2025." - 103240 - HOSPITAL E MATERNIDADE MADRE VANNINI - CONFIRA SEMPRE SUA MERCADORIA. DEVOLUCOES SOMENTE ATE 24 HORAS APOS A ENTREGA. Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 57,53 (8,13%). Fonte: IBPT. Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R\$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R\$ 54,32. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R\$ 0. Pedido: TMK197664 Email do Destinatário: farmacentrahmv@gmail.com ct-e@hjt.com.br

RESERVADO AO FISCO

CONFERE  
COM  
ORIGINAL

Omar Siqueira  
Contador  
MG - 958879

**Boleto de Cobrança - Comprovante de Autorização**

Via Gerenciador CAIXA

**Banco Recebedor:** CAIXA ECONÔMICA FEDERAL  
**Representação numérica do código de barras:** 75691.42222 01049.636705 83515.510010 7 12860000074389  
**Instituição Emissora - Nome do Banco:** BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.  
**Código do Banco:** 756  
**Código do ISPB:** 2038232--

**Nome Fantasia:** SOGAMAX DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LT  
**Nome/Razão Social:** SOGAMAX DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LT  
**CPF/CNPJ:** 00.857.492/0001-36

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

**Nome/Razão Social:** ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO  
**CPF/CNPJ:** 61.986.402/0014-16  
**Data de Vencimento:** 05/12/2025  
**Data de Efetivação / Agendamento:** 05/12/2025  
**Valor Nominal do Boleto:** R\$ 743,89  
**Juros (R\$):** R\$ 0,00  
**IOF (R\$):** R\$ 0,00  
**Multa (R\$):** R\$ 0,00  
**Desconto (R\$):** R\$ 0,00  
**Abatimento (R\$):** R\$ 0,00  
**Valor Calculado (R\$):** R\$ 743,89  
**Valor a Pagar (R\$):** R\$ 743,89

**Data/hora da operação:** 05/12/2025 - 14:14:53  
**Código da Operação:** 56622098381

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

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

**CONFERE  
COM  
ORIGINAL**

0 *Omar Salim Sarkis*  
Contador  
MG - 050679

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

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº. 000.018.146  
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

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

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.018.146  
Série 001  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3525 1100 8574 9200 0560 5500 1000 0181 4610 4089 1833

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135253348688147 - 05/11/2025 11:30:29

NATUREZA DA OPERAÇÃO

**VENDAS DE MERCADORIAS**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

310677371111

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

104321

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

00.857.492/0005-60

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SÃO CAMILO

CNPJ / CPF

61.986.402/0014-16

DATA DA EMISSÃO

05/11/2025

ENDEREÇO

RUA DAS ANGÉLICAS, 730

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

13835-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

05/11/2025

MUNICÍPIO

CONCHAL

UF

FONE / FAX

1938668585

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

11:30:00

FATURA / DUPLICATA

Num. 001

Venc. 05/12/2025

V. R\$ 743,89

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
743,89	133,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12,27	742,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	1,89	0,00	0,00	233,36	56,54	743,89

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

NIKKEY RIO PRETO LOGISTICA E TRANSPORTE LTDA

FRETE

0-Por conta do Rem

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

15.066.184/0001-60

ENDEREÇO

RUA MARIA CERON VOLPE,2260

MUNICÍPIO

SAO JOSE DO RIO PRETO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

SP

QUANTIDADE

6

ESPÉCIE

Volumes

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
28866	ALGODAO HIDROFILO 500G S/ ALÇA/POLAX Pf: 18.73 Lote: 53425 Quant: 70.000 Fab: 18/08/2025 Val: 18/08/2030 (Pedido 122) (ITEM 1)	52030000	000	5102	UN	70,0000	10,6000	742,00	0,00	743,89	133,90		18,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

RESERVADO AO FISCO

Omar Salim Sarkis  
Contador  
MG - 050679

CONFERE  
COM  
ORIGINAL

Omar Salim Sarkis

**Boleto de Cobrança - Comprovante de Autorização**

Via Gerenciador CAIXA

**Banco Recebedor:** CAIXA ECONÔMICA FEDERAL  
**Representação numérica do código de barras:** 75691.42222 01049.636705 83515.440010 5 12860000220889  
**Instituição Emissora - Nome do Banco:** BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.  
**Código do Banco:** 756  
**Código do ISPB:** 2038232

**Nome Fantasia:** SOGAMAX DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LT  
**Nome/Razão Social:** SOGAMAX DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LT  
**CPF/CNPJ:** 00.857.492/0001-36

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

**Nome/Razão Social:** ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO  
**CPF/CNPJ:** 61.986.402/0014-16  
**Data de Vencimento:** 05/12/2025  
**Data de Efetivação / Agendamento:** 05/12/2025  
**Valor Nominal do Boleto:** R\$ 2.208,89  
**Juros (R\$):** R\$ 0,00  
**IOF (R\$):** R\$ 0,00  
**Multa (R\$):** R\$ 0,00  
**Desconto (R\$):** R\$ 0,00  
**Abatimento (R\$):** R\$ 0,00  
**Valor Calculado (R\$):** R\$ 2.208,89  
**Valor a Pagar (R\$):** R\$ 2.208,89

**Data/hora da operação:** 05/12/2025 - 14:17:08  
**Código da Operação:** 56622258571

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

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

**CONFERE  
COM  
ORIGINAL**

**Omar Salim Sarkis**  
Contador  
O MG - 060679

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

NF-e

Nº. 000.018.147  
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

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

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota  
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.018.147  
Série 001  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3525 1100 8574 9200 0560 5500 1000 0181 4710 4089 2799

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135253349192919 - 05/11/2025 12:03:26

NATUREZA DA OPERAÇÃO

**VENDAS DE MERCADORIAS**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

310677371111

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

104321

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

00.857.492/0005-60

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SÃO CAMILO

CNPJ / CPF

61.986.402/0014-16

DATA DA EMISSÃO

05/11/2025

ENDEREÇO

RUA DAS ANGÉLICAS, 730

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

13835-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

05/11/2025

MUNICÍPIO

CONCHAL

UF

SP

FONE / FAX

1938668585

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

12:03:00

FATURA / DUPLICATA

Num. 001

V 05/12/2025

V R\$ 2.208,89

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.207,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	1,89	0,00	0,00	704,94	0,00	2.208,89

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

NIKKY RIO PRETO LOGISTICA E TRANSPORTE LTDA

FRETE

0-Por conta do Rem

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

15.066.184/0001-60

ENDEREÇO

RUA MARIA CERON VOLPE,2260

MUNICÍPIO

SAO JOSE DO RIO PRETO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

13

ESPÉCIE

Volumes

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

RESERVADO AO FISCO

Omar Salim Sarkis  
Contador  
0 MG - 050679

**Boleto de Cobrança - Comprovante de Autorização**

Via Gerenciador CAIXA

**Banco Receptor:** CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

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

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

**Código do Banco:** 237

**Código do ISPB:** 60746948

**Nome Fantasia:** BELIVE HOSPITALAR

**Nome/Razão Social:** BELIVE HOSPITALAR

**CPF/CNPJ:** 14.335.544/0001-19

**Nome/Razão Social:** ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO

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

**Nome/Razão Social:** ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO

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

**Data de Vencimento:** 05/12/2025

**Data de Efetivação / Agendamento:** 05/12/2025

**Valor Nominal do Boleto:** R\$ 803,00

**Juros (R\$):** R\$ 0,00

**IOF (R\$):** R\$ 0,00

**Multa (R\$):** R\$ 0,00

**Desconto (R\$):** R\$ 0,00

**Abatimento (R\$):** R\$ 0,00

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

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

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

**Código da Operação:** 56622358346

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

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Omar Salim Sarkis  
Contador  
MG - 050679

**CONFERE  
COM  
ORIGINAL**

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

NF-e

Nº. 000.097.649  
Série 000

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

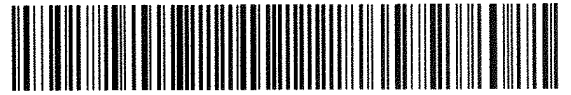
**BELIVE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**  
RUA LAURO VANNUCCI, 330  
FAZ. STA CANDIDA - 13087-548  
Campinas - SP Fone/Fax: 1932560500

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota  
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.097.649  
Série 000  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3525 1114 3355 4400 0119 5500 0000 0976 4910 1640 6362

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

**5102 VENDA DE MER ADO REC D TERC**

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135253354799174 - 05/11/2025 18:43:01

INSCRIÇÃO ESTADUAL

795194063113

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

14.335.544/0001-19

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

**ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SÃO CAMILO**

CNPJ / CPF

61.986.402/0014-16

DATA DA EMISSÃO

05/11/2025

ENDEREÇO

**RUA DAS ANGÉLICAS, 730**

BAIRRO / DISTRITO

**CENTRO**

CEP

**13835-000**

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

05/11/2025

MUNICÍPIO

**Conchal**

UF

FONE / FAX

**001938668585**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

18:43:01

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

**F - HOSPITAL E MATERNIDADE MADRE VANNINI**

CNPJ / CPF

61.986.402/0014-16

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

**RUA DAS ANGÉLICAS, 730**

BAIRRO / DISTRITO

**CENTRO**

CEP

**13835-000**

MUNICÍPIO

**Conchal**

UF

FONE / FAX

**SP**

FATURA / DUPLICATA

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

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
803,00	96,36	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	803,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	803,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE  
**0-Por conta do Rem**

CÓDIGO ANTI

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

**CAIXAS**

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

**17,854**

PESO LÍQUIDO

**17,854**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

RESERVADO AO FISCO

Inf. Contribuinte: DADOS BANCARIOS BANCO ITAU AG 2711 CC 27117-7 PIX 1433544000119 / Pago com recurso da Prefeitura do Município de Conchal - Lei n 2.447, de 07 de Janeiro de 2025. / Endereço de Entrega Cidade: CONCHAL/SP, Bairro: CENTRO, CEP: 13835000, RUA DAS ANGÉLICAS, Nro.: 730 Complemento: / Numero do Pedido BELIVE 91900 / MEDICAMENTO GENERICO BASE LEGAL: ARTIGO 54, INCISO XIX, DO RICMS/SP / REGIME ESPECIAL 136/2012 - DISTRIBUIDORA HOSPITALAR PROCESSO - UA 31820-378893/2012 - Atente-se para boletos bancarios, trabalhamos somente com Itau e Bradesco. Havendo suspeita entre em contato con / Email do Destinatário: hospitalmadvannini@gmail.com

**CONFERE  
COM  
ORIGINAL**

Omar Salim Sarkis  
Contador  
MG - 050679

Omar Salim Sarkis  
Contador  
MG - 050679

**Boleto de Cobrança - Comprovante de Autorização**

Via Gerenciador CAIXA

**Banco Recebedor:** CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

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

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

**Código do Banco:** 341

**Código do ISPB:** 60701190

**Nome Fantasia:** EQUIPEX COMERCIO M M H LTDA ME

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

**CPF/CNPJ:** 08.719.179/0001-43

**Nome/Razão Social:** ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO

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

**Nome/Razão Social:** ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO

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

**Data de Vencimento:** 05/12/2025

**Data de Efetivação / Agendamento:** 05/12/2025

**Valor Nominal do Boleto:** R\$ 2.572,00

**Juros (R\$):** R\$ 0,00

**IOF (R\$):** R\$ 0,00

**Multa (R\$):** R\$ 0,00

**Desconto (R\$):** R\$ 0,00

**Abatimento (R\$):** R\$ 0,00

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

**Valor a Pagar (R\$):** R\$ 2.572,00

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

**Código da Operação:** 56622465581

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

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Omar Salim Sarkis  
Contador  
MG - 958678

**CONFERE  
COM  
ORIGINAL**

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

NF-e

Nº. 000.049.465  
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

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

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota  
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.049.465  
Série 001  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3125 1108 7191 7900 0143 5500 1000 0494 6510 1212 0540

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU REC.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

131257052219137 - 05/11/2025 16:09:43

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0010308750080

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

08.719.179/0001-43

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO

CNPJ / CPF

61.986.402/0014-16

DATA DA EMISSÃO

05/11/2025

ENDEREÇO

RUA DAS ANGELICAS, 730

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

13835-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

CONCHAL

UF

FONE / FAX

01938668585

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

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

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
2.572,00	308,64	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	16,73	2.572,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	154,32	300,43	77,16	2.572,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

PAULINERIS TRANSPORTE E ENCOMENDAS LTDA.

FRETE

0-Por conta do Rem

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF

42.846.634/0001-00

ENDEREÇO

RUA TATUIM, 305

MUNICÍPIO

ALFENAS

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0169014440020

QUANTIDADE

4

ESPÉCIE

CX

MARCA

EQUIPEX

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

45,000

PESO LÍQUIDO

45,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
000030	AVENTAL DESC. ML 20 GR - ANADONA AVENTAL DESC. ML 20 GR - Lote: 110-25 Quant: 1000.000 Fab: 01/10/2025 Val: 31/10/2027 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=99,00 vICMSUFRemet=0,00 (ITEM 1)	62101000	000	6108	UND	1.000.000	1,6500	1.650,00	0,00	1.650,00	198,00		12,00	
001344	COMP GAZE EST 09F C/10 7,5X7,5 LIVIA - AMERICA COMP GAZE EST 09F C/10 7,5X7,5 LIVIA - Lote: C41-1 Quant: 1000.000 Fab: 07/10/2024 Val: 07/10/2029 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=25,80 vICMSUFRemet=0,00 (ITEM 2)	30059090	000	6108	PC	1.000.000	0,4300	430,00	0,00	430,00	51,60		12,00	
000349	WRAP SMS 75X75 LEVE (0,5625M2) - EQUIPEX WRAP SMS 75X75 LEVE (0,5625M2) - Lote: 1623231B Quant: 600.000 Fab: 01/08/2025 Val: 30/08/2027 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=29,52 vICMSUFRemet=0,00 (ITEM 3)	63079010	000	6108	FL	600.000	0,8200	492,00	0,00	492,00	59,04		12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

RESERVADO AO FISCO

CONFERE  
COM  
ORIGINAL

Omar Safim Sarkis  
Contador  
MG - 950679

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

<b>Banco:</b>	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	0578 / 00000055938-5
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	JULIANACMNUNESSERVICOSMEDICOS
<b>CPF/CNPJ:</b>	54.126.616/0001-32
<b>Valor:</b>	R\$ 17.885,86
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	10 - Crédito em Conta
<b>Identificação da operação:</b>	DR JULIANA C M NF76
<b>Histórico:</b>	

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

<b>Código da operação:</b>	73282060
<b>Chave de segurança:</b>	P0H1J0PQZ64E3L8H

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

CONFERE  
COM  
ORIGINAL

Omar Salim Sarkis  
Contador  
MG - 256679



**MUNICÍPIO DE MOGI MIRIM**  
**SECRETARIA DE FINANÇAS**

nº da Nota - Serie  
**0000000076 - E**

Autenticidade  
**KIT9-BLAN**

**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e**

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



**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

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

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

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

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Serviços medicos prestados pela Dra Juliana Nunes, em 15,5 plantões de retaguarda- Ginecologia e Obstetria  
Comp.: 11/2025  
Pago com recurso da Prefeitura do Municipio de Conchal- Lei nº 2.447, de 07 de janeiro de 2025

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

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



*Omar Safim Sarkis*  
Contador  
MG - 950679

Processo executado por: 172.16.20.230  
Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site:  
[mogimirim.sigiss.com.br](http://mogimirim.sigiss.com.br)

situação de Tributação  
**Tributada no Prestador**  
Tributada em Mogi Mirim.

Código do Serviço  
**401 - Medicina e biomedicina.**

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

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

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

**Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV**

Via Gerenciador Financeiro CAIXA

<b>Emitente:</b>	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
<b>Conta origem:</b>	4718   1292   000577495369-2
<b>Conta destino:</b>	0981   1288   000762362161-1
<b>Nome destinatário:</b>	RAFAELA RUFATO GADELHA
<b>Valor:</b>	R\$ 8.000,00
<b>Identificação da operação:</b>	OBSTETRIZ RAFAELA NF58
<b>Data de débito:</b>	05/12/2025
<b>Data/hora da operação:</b>	05/12/2025 14:36:25
<b>Código da operação:</b>	74059149
<b>Chave de segurança:</b>	GG3WG3A3KJUQA699

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

Omar Salim Sarkis  
Contador  
MG - 050879

CONFERE  
COM  
ORIGINAL

Chave de Acesso da NFS-e  
355030822339138940001600000000005825122156914746



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

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

<b>EMITENTE DA NFS-e</b> Prestador do Serviço	CNPJ / CPF / NIF 33.913.894/0001-60	Inscrição Municipal -	Telefone (11) 4667-1604
Nome / Nome Empresarial RAFAELA RUFATO GADELHA 43961345848		E-mail rufatorafaela@gmail.com	
Endereço ABORIGENE, 31, JARDIM DOM JOSE		Município São Paulo - SP	CEP 5887170
Simplex Nacional na Data de Competência Optante - Microempreendedor Individual (MEI)		Regime de Apuração Tributária pelo SN -	

<b>TOMADOR DO SERVIÇO</b>	CNPJ / CPF / NIF 61.986.402/0014-16	Inscrição Municipal -	Telefone -
Nome / Nome Empresarial ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO		E-mail -	
Endereço R DAS ANGELICAS, 730, JARDIM DULCE MARIA		Município Conchal - SP	CEP 13835-084

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

**SERVIÇO PRESTADO**

Código de Tributação Nacional 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  
100% dos Serviços prestados referente à 12 plantões de 12 horas de Obstetrícia - Retaguarda, Comp.11/2025.  
Pago com recurso da Prefeitura do município de Conchal, lei nº 2447 de 07 de janeiro de 2025.

**TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL**

Tributação do ISSQN 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\$ 8.000,00	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\$ 8.000,00	Desconto Condicionado R\$	Desconto Incondicionado R\$	ISSQN Retido -
IRRF, CP,CSLL - Retidos R\$ 0,00	PIS/COFINS Retidos -		Valor Líquido da NFS-e R\$ 8.000,00

**TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS**

Federais	Estaduais	Municipais
-	-	-

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

Omar Salim Sarkis  
Contador  
MG - 956679

**CONFERE  
COM  
ORIGINAL**

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

<b>Banco:</b>	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	0168 / 00000059681-7
<b>Tipo de pessoa:</b>	FÍSICA
<b>Nome:</b>	HELENA TEOFILU FERREIRA DA SILVA
<b>CPF/CNPJ:</b>	130.055.586-65
<b>Valor:</b>	R\$ 7.000,00
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	06 - Pagamento de Honorários
<b>Identificação da operação:</b>	OBSTETRIZ HELENA NF81
<b>Histórico:</b>	

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

<b>Código da operação:</b>	87046748
<b>Chave de segurança:</b>	8HZYRK51WYL0G6AY

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

Omar Salim Sarkis  
Contador  
MG - 050678

**CONFERE  
COM  
ORIGINAL**



Chave de Acesso da NFS-e  
351220922576190450001660000000003125128594018549



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

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

<b>EMITENTE DA NFS-e</b> Prestador do Serviço	CNPJ / CPF / NIF 57.619.045/0001-66	Inscrição Municipal -	Telefone (35) 8868-5502
Nome / Nome Empresarial 57.619.045 HELENA TEOFILO FERREIRA DA SILVA		E-mail HELENATEOFILOFERREIRA@GMAIL.COM	
Endereço DAS PALMAS, 291, 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 -	

<b>TOMADOR DO SERVIÇO</b>	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 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  
100% dos Serviços prestados referente à 12 plantões de 12 horas de Obstetrícia - Retaguarda, a saber: R\$7.000,00  
Comp. 11/2025.  
Pago com recurso da Prefeitura do município de Conchal, lei nº 2447 de 07 de janeiro de 2025.

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN 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\$ 7.000,00	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\$ 7.000,00	Desconto Condicionado R\$	Desconto Incondicionado R\$	ISSQN Retido -
IRRF, CP,CSLL - Retidos R\$ 0,00	PIS/COFINS Retidos -		Valor Líquido da NFS-e R\$ 7.000,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Omar Salim Sarkis  
Contador  
MG - 050678

**CONFERE  
COM  
ORIGINAL**

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

<b>Banco:</b>	077 - BANCO INTER S/A - 00416968
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	0001 / 00004161169-1
<b>Tipo de pessoa:</b>	FÍSICA
<b>Nome:</b>	ILIRIA CARNEIRO FERRZ DA SILVA
<b>CPF/CNPJ:</b>	409.196.538-55
<b>Valor:</b>	R\$ 7.000,00
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	06 - Pagamento de Honorários
<b>Identificação da operação:</b>	OBSTETRIZ ILIRIA NF26
<b>Histórico:</b>	

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

<b>Código da operação:</b>	87105964
<b>Chave de segurança:</b>	63M7UQ7R1LF9F1SW

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

mar Salim Sarkis  
Contador  
MG - 050670

CONFERE  
COM  
ORIGINAL

**2ª Via - Comprovante de Pagamento de Bolet**

Via Internet Banking CAIXA

<b>Banco Receptor:</b>	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
<b>Pagador Final / Efetivo</b>	
<b>CPF/CNPJ:</b>	61.986.402/0014-16
<b>Nome:</b>	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
<b>Conta de débito:</b>	04718   1292   000577495369-2

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

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

<b>Data/hora da operação:</b>	11/12/2025 10:30:06
-------------------------------	---------------------

<b>Código da operação:</b>	56944934847
<b>Chave de segurança:</b>	C7W6J75F9GKA8UJL

**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.**

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

**CONFERE  
COM  
ORIGINAL**

©mur Salim Sarfets  
Contador  
MG - 058673

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

NF-e

Nº. 000.000.197  
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

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

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.000.197  
Série 001  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3525 1110 9729 4800 0677 5500 1000 0001 9710 0001 1971

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

**VENDA DE MERCADORIA**

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL

154054670110

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

10.972.948/0006-77

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

**31808 - ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO**

CNPJ / CPF

61.986.402/0014-16

DATA DA EMISSÃO

13/11/2025

ENDEREÇO

**RUA DAS ANGELICAS, 730**

BAIRRO / DISTRITO

**CENTRO**

CEP

13835-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

13/11/2025

MUNICÍPIO

**CONCHAL**

UF

FONE / FAX

1938668585

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

00:00:00

FATURA / DUPLICATA

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

CÁLCULO DO IMPOSTO

DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.542,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.542,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

**ALEJO TRANSPORTES**

FRETE

0-**Por conta do Rem**

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

AAA0000

UF

SP

CNPJ / CPF

10.353.590/0001-90

ENDEREÇO

**AV MARGINAL PROJETADA,1652**

MUNICÍPIO

**BARUERI**

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

206324351112

QUANTIDADE

6

ESPECIE

**VOLUMES**

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

70,200

PESO LÍQUIDO

70,200

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ ICMS	ALÍQ IPI
2448	FISIOLOGICO 0,9 100ML BOLSA S/F HALEXISTAR Lote: 0000206105 Quant: 600.000 Fab: 19/08/2025 Val: 19/08/2027 (Pedido 170388)	30049099	041	5102	UN	600.0000	2,5700	1.542,00	0,00	0,00	0,00		0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

RESERVADO AO FISCO

**CONFERE COM ORIGINAL**

Omar Salim Sarkis  
Contador  
MG - 050679

**2ª Via - Comprovante de Pagamento de Bolet**

Via Internet Banking CAIXA

<b>Banco Receptor:</b>	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
<b>Pagador Final / Efetivo</b>	
<b>CPF/CNPJ:</b>	61.986.402/0014-16
<b>Nome:</b>	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
<b>Conta de débito:</b>	04718   1292   000577495369-2

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

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

<b>Data/hora da operação:</b>	11/12/2025 10:30:48
-------------------------------	---------------------

<b>Código da operação:</b>	56944944741
<b>Chave de segurança:</b>	E7R9RUWJV1RMVJEC


Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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



Omar Salim Sarkis  
Contador  
MG - 056679

RECEBEMOS DE Centerlabsp Central de Laboratorios Ltda OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 13/11/2025 VALOR TOTAL: R\$ 372,92 DESTINATÁRIO: Associacao Filhas de Sao Camilo - Rua das Angelicas, 730 Centro CONCHAL-SP		<b>NF-e</b> Nº. 000.222.896 Série 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

<b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b> <b>Centerlabsp Central de Laboratorios Ltda</b> Rua das Castanheiras, 200 - Galpao 94 Jardim Sao Pedro - 13187-065 Hortolandia - SP Fone/Fax: 1155855669		<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº. 000.222.896 Série 001 Folha 1/1	 CHAVE DE ACESSO <b>3525 1156 0367 1800 0192 5500 1000 2228 9618 9270 2805</b> Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>135253476402285 - 13/11/2025 15:01:49</b>
NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>Cliente - Venda de Mercadoria</b>		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. <b>56.036.718/0001-92</b>	
INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>748478477118</b>	INSCRIÇÃO MUNICIPAL <b>55151</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ <b>56.036.718/0001-92</b>

<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b> NOME / RAZÃO SOCIAL <b>Associacao Filhas de Sao Camilo</b>		CNPJ / CPF <b>61.986.402/0014-16</b>	DATA DA EMISSÃO <b>13/11/2025</b>
ENDEREÇO <b>Rua das Angelicas, 730</b>	BAIRRO / DISTRITO <b>Centro</b>	CEP <b>13835-000</b>	DATA DA SAÍDA/ENTRADA <b>13/11/2025</b>
MUNICÍPIO <b>CONCHAL</b>	UF <b>SP</b>	FONE / FAX <b>19996707200</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DA SAÍDA/ENTRADA <b>15:01:49</b>

<b>INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA</b> NOME / RAZÃO SOCIAL <b>Associacao Filhas de Sao Camilo</b>		CNPJ / CPF <b>61.986.402/0014-16</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO <b>Rua das Angelicas, 730</b>	BAIRRO / DISTRITO <b>Centro</b>	CEP <b>13835-000</b>	
MUNICÍPIO <b>CONCHAL</b>	UF <b>SP</b>	FONE / FAX <b>19996707200</b>	

<b>FATURA / DUPLICATA</b>	
Num. <b>001</b>	
Venc. <b>11/12/2025</b>	
Valor <b>R\$ 372,92</b>	

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
<b>372,92</b>	<b>67,13</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>297,92</b>
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
<b>75,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>372,92</b>

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b> NOME / RAZÃO SOCIAL <b>Movimente Express, Comercio, Servicos, Logistica, Locacoes &amp;</b>		FRETE <b>0-Por conta do Rem</b>	CÓDIGO ANT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF <b>34.922.709/0002-47</b>
ENDEREÇO <b>Via Anhanguera, KM 320</b>		MUNICÍPIO <b>Ribeirao Preto</b>	UF <b>SP</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>797530195111</b>		
QUANTIDADE <b>1</b>	ESPÉCIE <b>CX</b>	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO <b>1,000</b>	PESO LÍQUIDO <b>1,000</b>	

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

<b>DADOS ADICIONAIS</b> INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES LOCAL DE ENTREGA : 61986402001416-Rua das Angelicas, 730 - Centro CONCHAL - SP Inf. Contribuinte: Pedido(s) Interno(s): 76176 Pago com recurso da Prefeitura do municipio de Conchal, lei no. 2447 de 07 de janeiro de 2025. Tributacao Integral do ICMS Endereco de Entrega: Rua das Angelicas, 730 - Centro - CONCHAL - SP CEP: 13835000 Referencia: Entrega das 8-11h e 14-18h Email do Destinatário: contabilmvannini@gmail.com Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 0,00		RESERVADO AO FISCO
--	--	--------------------

**CONFERE COM ORIGINAL**

Omar Salim Sarkis  
Contador  
MG - 050679

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

CNPJ/CPF: 61.986.402/0014-16

End.: Rua das Angelicas 730

Complemento:

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

N. reg.	Nome do funcionário Função	Convocação	Div. RH Dt Pagto	C/C CPF	DIG	Liq. a rec.
Banco: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL		Agência:				
00291	ALISSON HENRIQUE ROCHA Recepcionista, em ge		001.000.000 20/10/2025			765,34
00276	ANDREIA DOS SANTOS SOARES GOMES Técnico de enfermagem		001.000.000 20/10/2025	459.569.258-76 139.161.766-50		1.173,82
00187	NAUANA VITORIA BENTO DA LUZ Técnico de enfermagem		001.000.000 20/10/2025	873240936 466.042.938-58	0	605,22
<b>Sub Total</b>						<b>2.544,38</b>

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

CONFERE  
COM  
ORIGINAL

Omar Salim Sarkis  
Contador  
MG - 050679

Gestão Pessoal Relação Bancária Ref.: Adiantamento Data: 15/10/2025 Salário ref.: OUTUBRO/2025 Folha: 00063

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	CPF		
Banco:	104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL	Agência:	4718-1	CAIXA ECONOMICA FEDERAL	
00274	THIAGO VIEIRA RUFINO Técnico de enfermagem	001.000.000 20/10/2025	000815046644 363.471.148-52	2	960,40
00290	VALMIR DOS SANTOS LOPES Recepcionista, em ge	001.000.000 20/10/2025	00023997 123.453.656-09	9	765,34
00180	VITORIA JAQUELINE FERNANDES RESENDE Auxiliar de escritór	001.000.000 20/10/2025	745217482 465.064.668-55	9	840,50
<b>Sub Total</b>					2.566,24
<b>Total geral da empresa</b>					34.632,36

PAGO COM RECURSO DA  
PREFEITURA DO MUNICÍPIO CONCHAL  
LEI Nº 2447 DE 07 10 125

CONFERE  
COM  
ORIGINAL

Omar Salim Sarkis  
Contador  
MG - 050679

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	CPF		
Banco: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL		Agência:			
00291	ALISSON HENRIQUE ROCHA	001.000.000			1.131,84
	Recepcionista, em ge	29/11/2025	459.569.258-76		
00276	ANDREIA DOS SANTOS SOARES GCMES	001.000.000			1.767,18
	Técnico de enfermagem	29/11/2025	139.161.766-50		
00311	ANDRESSA LIMA CAMPOS DE SOUZA	001.000.000			2.107,85
	Psicólogo clínico	29/11/2025	458.177.618-07		
00187	NAUANA VITORIA BENTO DA LUZ	001.000.000	873240936	0	3.125,54
	Técnico de enfermagem	29/11/2025	466.042.938-58		
<b>Sub Total</b>					<b>8.132,41</b>

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

CONFERE  
COM  
ORIGINAL

Omar Salim Sarfij  
Contador  
MG - 050679

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	CPF		
Banco: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL		Agência: 4718-1		CAIXA ECONOMICA FEDERAL	
00208	ADRIAN WILLIAM GONCALVES DOS SANTOS Técnico de enfermagem	001.000.000 20/10/2025	00000000000000000000 452.956.508-47		761,25
00261	ANA CAROLINA DE JESUS TEIXEIRA Auxiliar de escritór	001.000.000 20/10/2025	00000000000000000000 517.890.038-30		840,50
00314	BIANCA QUENZER Enfermeiro	001.000.000 20/10/2025	427.000.318-90		1.442,77
00294	CASSIA CRISTINA DEUS SILVA Enfermeiro	001.000.000 20/10/2025	816116652 320.771.688-11	6	1.763,38
00285	CRISLAINE DE OLIVEIRA FERREIRA Enfermeiro	001.000.000 20/10/2025	452.897.908-02		1.442,77
00181	DANIELA DOS SANTOS CORDEIRO Técnico de enfermagem	001.000.000 20/10/2025	7539 481.506.948-46	2	960,40
00146	DANIELE ROSARIO DA SILVA Técnico de enfermagem	001.000.000 20/10/2025	24232 317.524.658-30	5	960,40
00030	EDINEIA APARECIDA COSTENARO Técnico em radiologi	001.000.000 20/10/2025	581959532 304.057.848-05	3	1.276,34
00251	EDINETE DE JESUS SILVA Auxiliar de lavander	001.000.000 20/10/2025	000791036158 102.746.704-02	1	722,00
00166	FADSON AIRY FERREIRA Auxiliar de escritór	001.000.000 20/10/2025	736212617 473.278.878-57	5	840,50
00260	FLAVIA MACIEL LIMA Auxiliar de escritór	001.000.000 20/10/2025	000744423847 415.432.278-80	3	840,50
00302	JOÃO VITOR GOMES Técnico em radiologi	001.000.000 20/10/2025	730964265 449.070.648-02	2	1.276,34
00092	JUCILENE APARECIDA DOS SANTOS Enfermeiro	001.000.000 20/10/2025	815045799 365.369.088-99	0	1.442,77
00020	KARINA GUIRARDINI GUIDINI Enfermeiro	001.000.000 20/10/2025	999612208 286.953.798-09	0	1.442,77
00125	LAIS AZEVEDO STIVAL Técnico de enfermagem	001.000.000 20/10/2025	586766349 479.909.918-37	0	633,07
00027	LEONARDO H F DA SILVA RABOTZKE Técnico de enfermagem	001.000.000 20/10/2025	585162902 303.485.628-88	5	960,40
00303	LEONORA SANTOS DE GOES Técnico em radiologi	001.000.000 20/10/2025	000730635912 421.865.398-45	7	1.276,34
00147	LINA LUCIA NOVAIS DE SOUSA Técnico de enfermagem	001.000.000 20/10/2025	582717043 294.078.758-14	3	960,40
00301	MARCEILE KAREN GUIDO Auxiliar de escritór	001.000.000 20/10/2025	730741528 273.251.418-74	4	840,50
00075	MARIA APARECIDA MATEUS DE MORAIS Técnico de enfermagem	001.000.000 20/10/2025	747666835 438.229.718-47	0	960,40
00025	MARIA APARECIDA SATO MEGURO Técnico de enfermagem	001.000.000 20/10/2025	999701626 040.562.618-57	8	960,40
00209	MARIA CLEONICE DE SOUSA Técnico de enfermagem	001.000.000 20/10/2025	000811841789 361.195.328-89	0	960,40
00216	MARIA DO SOCORRO DA SILVA PEREIRA Técnico de enfermagem	001.000.000 20/10/2025	1288.000757705893 065.540.694-88	0	960,40
00078	NAJILA MARIA AMBROSINA QUINTILIANO Técnico de enfermagem	001.000.000 20/10/2025	811841986 328.066.168-40	8	767,82
00052	PAULA ROBERTA RODRIGUES CARDOSO DA SILVA Técnico de enfermagem	001.000.000 20/10/2025	815045802 311.018.298-00	4	960,40
00169	PRISCILLA MARIA FOGUEL Enfermeiro	001.000.000 20/10/2025	324.196.068-41		1.763,38
00271	TATIANA GONCALVES DA SILVA CARLOS Auxiliar de Cozinha	001.000.000 20/10/2025	401.880.238-28		544,74
00099	THAINA ALBIERI SILVA Técnico de enfermagem	001.000.000 20/10/2025	923570683 446.860.298-80	7	960,40

CONFERE  
COM  
ORIGINAL

Sub Total

29.521,74

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

Omar Salim Sarfaj  
Contador  
MG - 050679

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	CPF		
Banco: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL		Agência: 4718-1	CAIXA ECONOMICA FEDERAL		
00208	ADRIAN WILLIAM GONCALVES DOS SANTOS Técnico de enfermagem	001.000.000 29/11/2025	00000000000000000000 452.956.508-47		1.287,22
00261	ANA CAROLINA DE JESUS TEIXEIRA Auxiliar de escritór	001.000.000 29/11/2025	00000000000000000000 517.890.038-30		1.226,85
00314	BIANCA QUENZER Enfermeiro	001.000.000 29/11/2025	427.000.318-90		2.844,59
00294	CASSIA CRISTINA DEUS SILVA Enfermeiro	001.000.000 29/11/2025	816116652 320.771.688-11	6	2.618,84
00285	CRISLAINE DE OLIVEIRA FERREIRA Enfermeiro	001.000.000 29/11/2025	452.897.908-02		2.448,42
00110	DAIANA SANTOS REIS BROLO Técnico de enfermagem	001.000.000 29/11/2025	585162989 415.695.758-60	0	1.089,51
00181	DANIELA DOS SANTOS CORDEIRO Técnico de enfermagem	001.000.000 29/11/2025	7539 481.506.948-46	2	747,60
00146	DANIELE ROSARIO DA SILVA Técnico de enfermagem	001.000.000 29/11/2025	24232 317.524.658-30	5	1.512,95
00033	DERLI PANINI SILVA DE OLIVEIRA Enfermeiro	001.000.000 29/11/2025	997157816 226.202.628-95	1	2.913,38
J0030	EDINEIA APARECIDA COSTENARO Técnico em radiologi	001.000.000 29/11/2025	581959532 304.057.848-05	3	2.754,85
00251	EDINETE DE JESUS SILVA Auxiliar de lavander	001.000.000 29/11/2025	000791036158 102.746.704-02	1	1.219,60
00166	FADSON AIRY FERREIRA Auxiliar de escritór	001.000.000 29/11/2025	736212617 473.278.878-57	5	1.370,70
00199	FERNANDA LIMA GRANDI Farmacéutico	001.000.000 29/11/2025	000744456612 415.432.268-09	8	2.360,45
00260	FLAVIA MACIEL LIMA SILVA Auxiliar de escritór	001.000.000 29/11/2025	000744423847 415.432.278-80	3	1.370,70
00067	GRAZIELLA PETERMANN Técnico de enfermagem	001.000.000 29/11/2025	999611190 318.084.968-17	9	1.565,97
00302	JOÃO VITOR GOMES Técnico em radiologi	001.000.000 29/11/2025	730964265 449.070.648-02	2	2.758,37
00092	JUCILENE APARECIDA DOS SANTOS Enfermeiro	001.000.000 29/11/2025	815045799 365.369.088-99	0	2.003,76
00020	KARINA GUIRARDINI GUIDINI Enfermeiro	001.000.000 29/11/2025	999612208 286.953.798-09	0	2.045,75
00125	LAIS AZEVEDO STIVAL Técnico de enfermagem	001.000.000 29/11/2025	586766349 479.909.918-37	0	1.815,90
027	LEONARDO H F DA SILVA RABOTZKE Técnico de enfermagem	001.000.000 29/11/2025	585162902 303.485.628-88	5	2.269,88
00303	LEONORA SANTOS DE GOES Técnico em radiologi	001.000.000 29/11/2025	000730635912 421.865.398-45	7	2.785,20
00147	LINA LUCIA NOVAIS DE SOUSA Técnico de enfermagem	001.000.000 29/11/2025	582717043 294.078.758-14	3	3.125,08
00301	MARCEILE KAREN GUIDO Auxiliar de escritór	001.000.000 29/11/2025	730741528 273.251.418-74	4	1.370,70
00275	MARIA APARECIDA MATEUS DE MORAIS Técnico de enfermagem	001.000.000 29/11/2025	747666835 438.229.718-47	0	1.918,43
00025	MARIA APARECIDA SATO MEGURO Técnico de enfermagem	001.000.000 29/11/2025	999701626 040.562.618-57	8	2.360,87
00209	MARIA CLEONICE DE SOUSA Técnico de enfermagem	001.000.000 29/11/2025	000811841789 361.195.328-89	0	817,02
00216	MARIA DO SOCORRO DA SILVA PEREIRA Técnico de enfermagem	001.000.000 29/11/2025	1288.000757705893 065.540.694-88	0	1.070,11
00078	NAJILA MARIA AMBROSINA QUINTILIANO Técnico de enfermagem	001.000.000 29/11/2025	811841986 328.066.168-40	8	434,50

**CONFERE  
COM  
ORIGINAL**

Sub Total

52.107,20

**PAGO COM RECURSO DA  
PREFEITURA DO MUNICÍPIO CONCHA  
LEI Nº 2447 DE 07/10/25**

Omar Salim Sarkis  
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	CPF		
Banco: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL		Agência: 4718-1	CAIXA ECONOMICA FEDERAL		
00052	PAULA ROBERTA RODRIGUES CARDOSO DA SILVA Técnico de enfermagem	001.000.000 29/11/2025	815045802 311.018.298-00	4	3.925,20
00169	PRISCILLA MARIA FOGUEL Enfermeiro	001.000.000 29/11/2025	324.196.068-41		1.414,43
00097	RAFAELA THAMY IGNÁCIO Técnico em radiologi	001.000.000 29/11/2025	00024001 325.368.698-14	2	2.763,77
00042	SILMARA APARECIDA PANSERI Técnico em radiologi	001.000.000 29/11/2025	582717042 339.339.658-70	5	2.760,58
00271	TATIANA GONCALVES DA SILVA CARLOS Auxiliar de Cozinha	001.000.000 29/11/2025	401.880.238-28		953,72
00099	THAINA ALBIERI SILVA Técnico de enfermagem	001.000.000 29/11/2025	923570683 446.860.298-80	7	1.523,55
00274	THIAGO VIEIRA RUFINO Técnico de enfermagem	001.000.000 29/11/2025	000815046644 363.471.148-52	2	1.912,59
00290	VALMIR DOS SANTOS LOPES Recepcionista, em ge	001.000.000 29/11/2025	00023997 123.453.656-09	9	1.136,73
00180	VITORIA JAQUELINE FERNANDES RESENDE Auxiliar de escritôr	001.000.000 29/11/2025	745217482 465.064.668-55	9	1.370,70
<b>Sub Total</b>					17.761,27
<b>Total geral da empresa</b>					78.000,88

**CONFERE  
COM  
ORIGINAL**

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

Omar Salim Sarkis  
Contador  
MG - 056679



## 2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

<b>Banco Receptor:</b>	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
<b>Pagador Final / Efetivo</b>	
<b>CPF/CNPJ:</b>	61.986.402/0014-16
<b>Nome:</b>	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
<b>Conta de débito:</b>	04718   1292   000577495369-2

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

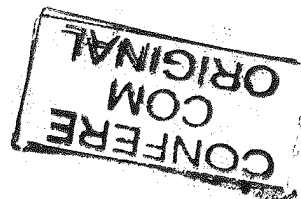
<b>Data do Vencimento:</b>	12/12/2025
<b>Data de Efetivação / Agendamento:</b>	12/12/2025
<b>Valor Nominal do Boleto:</b>	1.200,00
<b>Juros (R\$):</b>	0,00
<b>IOF (R\$):</b>	0,00
<b>Multa (R\$):</b>	0,00
<b>Desconto (R\$):</b>	0,00
<b>Abatimento (R\$):</b>	0,00
<b>Valor Calculado (R\$):</b>	1.200,00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

<b>Data/hora da operação:</b>	12/12/2025 10:28:21
-------------------------------	---------------------

<b>Código da operação:</b>	57000784040
<b>Chave de segurança:</b>	92EWGSCJFCG6NHX7

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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



Omar Salim Sarkis  
 Contador  
 O MG - 056679

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

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº. 000.000.467  
Série 000

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**Jpmmed Material Medico Ltda**

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

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota  
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.000.467  
Série 000  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3325 1148 6741 2800 0167 5500 0000 0004 6710 0000 6370

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

233250445776204 - 13/11/2025 14:26:03

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda a prazo

INSCRIÇÃO ESTADUAL

12679076

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

48.674.128/0001-67

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

**ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SÃO CAMILO**

CNPJ / CPF

61.986.402/0014-16

DATA DA EMISSÃO

13/11/2025

ENDEREÇO

**RUA DAS ANGÉLICAS, 730**

BAIRRO / DISTRITO

**CENTRO**

CEP

**13835-000**

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

13/11/2025

MUNICÍPIO

**CONCHAL**

UF

PHONE / FAX

**1938668585**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

14:26:06

FATURA / DUPLICATA

Num. 001

Venc. 13/12/2025

Valor R\$ 1.200,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

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

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE

**0- Por conta do Rem**

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

RESERVADO AO FISCO


CONFERE  
COM  
ORIGINAL

omar Salim Sarfaj  
Contador  
MG - 050679

## CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA

Não possui valor fiscal. Simples representação do evento indicado abaixo.  
CONSULTE A AUTENTICIDADE NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA.

### NOTA FISCAL ELETRÔNICA

MODELO 55	SÉRIE 000	NÚMERO 000.000.467	MÊS / ANO DA EMISSÃO 11/25	
CHAVE DE ACESSO 3325 1148 6741 2800 0167 5500 0000 0004 6710 0000 6370				

### CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA

ORGAO 33	AMBIENTE PRODUÇÃO	DATA / HORA DO EVENTO 03/12/2025 14:57:50	
EVENO 110110	DESCRIÇÃO DO EVENTO Carta de Correcao	SEQÜENCIA DO EVENTO 2	VERSÃO DO EVENTO 1.00
STATUS 135 - Evento registrado e vinculado a NF-e		PROTOCOLO 233250482315399	DATA / HORA DO REGISTRO 03/12/2025 14:57:51

### EMITENTE

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

### DESTINATÁRIO / REMETENTE

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

### CONDIÇÕES DE USO

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

### CORREÇÃO

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

ORIGINAL  
COM  
CONFERE

@mur Salim Sarkis  
Contador  
MG - 050679

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	Convocação	Div. RH	C/C	DIG	Liq. a rec.
	Função		Dt Pagto	CPF		
<b>Banco:</b> 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL		<b>Agência:</b>				
00291	ALISSON HENRIQUE ROCHA		001.000.000			951,68
	Recepcionista, em ge		19/12/2025	459.569.258-76		
00276	ANDREIA DOS SANTOS SOARES GOMES		001.000.000			1.394,45
	Técnico de enfermagem		19/12/2025	139.161.766-50		
00311	ANDRESSA LIMA CAMPOS DE SOUZA		001.000.000			2.322,44
	Psicólogo clínico		19/12/2025	458.177.618-07		
00187	NAUANA VITORIA BENTO DA LUZ		001.000.000		0	2.243,04
	Técnico de enfermagem		19/12/2025	466.042.938-58		
<b>Sub Total</b>						<b>6.911,61</b>

**Banco:** 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL **Agência:** 4718-1 CAIXA ECONOMICA FEDERAL

00208	ADRIAN WILLIAM GONCALVES DOS SANTOS		001.000.000	00000000000000000000		1.698,93
	Técnico de enfermagem		19/12/2025	452.956.508-47		
00261	ANA CAROLINA DE JESUS TEIXEIRA		001.000.000	00000000000000000000		998,97
	Auxiliar de escritór		19/12/2025	517.890.038-30		
00314	BIANCA QUENZER		001.000.000			2.274,48
	Enfermeiro		19/12/2025	427.000.318-90		
00294	CASSIA CRISTINA DEUS SILVA		001.000.000	816116652	6	2.174,57
	Enfermeiro		19/12/2025	320.771.688-11		
00285	CRISLAINE DE OLIVEIRA FERREIRA		001.000.000			1.905,43
	Enfermeiro		19/12/2025	452.897.908-02		
00110	DAIANA SANTOS REIS BROLO		001.000.000	585162989	0	1.496,20
	Técnico de enfermagem		19/12/2025	415.695.758-60		
00181	DANIELA DOS SANTOS CORDEIRO		001.000.000	7539	2	1.231,97
	Técnico de enfermagem		19/12/2025	481.506.948-46		
00146	DANIELE ROSARIO DA SILVA		001.000.000	24232	5	1.390,73
	Técnico de enfermagem		19/12/2025	317.524.658-30		
00033	DERLI PANINI SILVA DE OLIVEIRA		001.000.000	997157816	1	2.418,39
	Enfermeiro		19/12/2025	226.202.628-95		
00030	EDINEIA APARECIDA COSTENARO		001.000.000	581959532	3	1.905,28
	Técnico em radiologi		19/12/2025	304.057.848-05		
00251	EDINETE DE JESUS SILVA		001.000.000	000791036158	1	982,44
	Auxiliar de lavanderia		19/12/2025	102.746.704-02		
00166	FADSON AIRY FERREIRA		001.000.000	736212617	5	1.208,53
	Auxiliar de escritór		19/12/2025	473.278.878-57		
00199	FERNANDA LIMA GRANDI		001.000.000	000744456612	8	1.963,61
	Farmacêutico		19/12/2025	415.432.268-09		
00260	FLAVIA MACIEL LIMA SILVA		001.000.000	000744423847	3	1.136,60
	Auxiliar de escritór		19/12/2025	415.432.278-80		
00067	GRAZIELLA PETERMANN		001.000.000	999611190	9	2.101,74
	Técnico de enfermagem		19/12/2025	318.084.968-17		
00302	JOÃO VITOR GOMES		001.000.000	730964265	2	1.907,71
	Técnico em radiologi		19/12/2025	449.070.648-02		
00092	JUCILENE APARECIDA DOS SANTOS		001.000.000	815045799	0	2.263,33
	Enfermeiro		19/12/2025	365.369.088-99		
00020	KARINA GUIRARDINI GUIDINI		001.000.000	999612208	0	1.652,95
	Enfermeiro		19/12/2025	286.953.798-09		
00125	LAIS AZEVEDO STIVAL		001.000.000	586766349	0	1.963,61
	Técnico de enfermagem		19/12/2025	479.909.918-37		
00027	LEONARDO H F DA SILVA RABOTZKE		001.000.000	585162902	5	1.826,64
	Técnico de enfermagem		19/12/2025	303.485.628-88		
00303	LEONORA SANTOS DE GOES		001.000.000	000730635912	7	1.925,77
	Técnico em radiologi		19/12/2025	421.865.398-45		
00147	LINA LUCIA NOVAIS DE SOUSA		001.000.000	582717043	3	2.028,00
	Técnico de enfermagem		19/12/2025	294.078.758-14		
<b>Sub Total</b>						<b>38.455,88</b>

ORIGINAL  
COM  
CONFERE

Omar Salim Sarkis  
Contador  
MG - 050679

**PAGO COM RECURSO DA  
PREFEITURA DO MUNICÍPIO CONCILIAL  
LEI Nº 2447 DE 07/10/125**

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	CPF		
Banco:	104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL	Agência:	4718-1	CAIXA ECONOMICA FEDERAL	
00301	MARCEILE KAREN GUIDO Auxiliar de escritór	001.000.000 19/12/2025	730741528 273.251.418-74	4	1.060,70
00275	MARIA APARECIDA MATEUS DE MORAIS Técnico de enfermagem	001.000.000 19/12/2025	747666835 438.229.718-47	0	1.386,21
00025	MARIA APARECIDA SATO MEGURO Técnico de enfermagem	001.000.000 19/12/2025	999701626 040.562.618-57	8	1.743,57
00209	MARIA CLEONICE DE SOUSA Técnico de enfermagem	001.000.000 19/12/2025	000811841789 361.195.328-89	0	1.377,71
00216	MARIA DO SOCORRO DA SILVA PEREIRA Técnico de enfermagem	001.000.000 19/12/2025	1288.000757705893 065.540.694-88	0	1.945,19
00078	NAJILA MARIA AMBROSINA QUINTILIANO Técnico de enfermagem	001.000.000 19/12/2025	811841986 328.066.168-40	8	1.519,19
00052	PAULA ROBERTA RODRIGUES CARDOSO DA SILVA Técnico de enfermagem	001.000.000 19/12/2025	815045802 311.018.298-00	4	2.180,52
00169	PRISCILLA MARIA FOGUEL Enfermeiro	001.000.000 19/12/2025			2.128,94
00097	RAFAELA THAMY IGNACIO Técnico em radiologi	001.000.000 19/12/2025	00024001 325.368.698-14	2	1.891,34
00042	SILMARA APARECIDA PANSERI Técnico em radiologi	001.000.000 19/12/2025	582717042 339.339.658-70	5	1.920,30
00271	TATIANA GONCALVES DA SILVA CARLOS Auxiliar de Cozinha	001.000.000 19/12/2025			968,80
00099	THAINA ALBIERI SILVA Técnico de enfermagem	001.000.000 19/12/2025	923570683 446.860.298-80	7	985,90
00274	THIAGO VIEIRA RUFINO Técnico de enfermagem	001.000.000 19/12/2025	000815046644 363.471.148-52	2	1.318,88
00290	VALMIR DOS SANTOS LOPES Recepcionista, em ge	001.000.000 19/12/2025	00023997 123.453.656-09	9	931,28
00180	VITORIA JAQUELINE FERNANDES RESENDE Auxiliar de escritór	001.000.000 19/12/2025	745217482 465.064.668-55	9	1.060,70
<b>Sub Total</b>					22.419,23
<b>Total geral da empresa</b>					67.786,72

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

Omar Salim Sarkis  
Controlador  
MG 050879

ORIGINAL  
COM  
CONFERE

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

Via Internet Banking CAIXA

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

<b>Representação numérica do código de barras:</b>	816600000474 348111782028 512154219640 740000173568
--	---

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

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

<b>Código da operação:</b>	28701269
<b>Chave de segurança:</b>	QNT9ACUEXZ361SPY

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

**CONFERE  
COM  
ORIGINAL**

0 *Omar Salim Sarkis*  
Contador  
MG - 050679

P. Socorro

Município de Conchal  
Secretaria da Fazenda Municipal



Guia Nº 17356

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

Contribuinte

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

Guia de Recolhimento Avulsa

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

Valor Total: R\$ 4.734,81

SIGISS Web 3.2.3.5

Observação

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

Data de Vencimento: 15/12/2025

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

0mar Salim Sarkis  
0 Contador  
MG - 050679

CONFERE  
COM  
ORIGINAL

Não receber após vencimento.

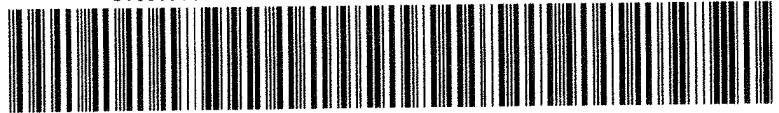
Município de Conchal - CNPJ 45.331.188/0001-99  
Rua Francisco Ferreira Alves, 364 - Centro



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

8166000047 4 34811178202 8 51215421964 0 74000017356 8

Autenticação do Agente Autorizado





**CONFERE  
COM  
ORIGINAL**

**Relatório de Lançamentos**  
ISSQN COMP.1/1/2025

Ernesto Salsan Salsan  
Contador  
CNPJ - 0506718

15 de Dezembro de 2025 12:43

Destinatário	Cid. Dest.	Classif.	N. Doc.	Série	Emissao	Rel.	Canc.	Valor Doc.	Deduzcas	VI Serviço	Aliq. %	Vltimposita	Cid. Inc.	UF Inc.	Cid. Prest.					
ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO													Tomador	Outro						
PROFIAD CONSULTORES EM RADIOFOTOGRAFIA S/S LTDA			8729808600174		17/09/01			332219		02/11/25 00:00	Não	Não	R\$ 36,00	R\$ 0,00	R\$ 36,00	0,0000 %	R\$ 0,00	Cachoeirinha	RS	Cachoeirinha
ICA INSTITUTO DO CORCAÇO DE ARAÇAS	Araçás	04.01.01	6072934000180		04.01.01			5332		14/11/25 00:00	Não	Não	R\$ 600,00	R\$ 0,00	R\$ 600,00	0,0000 %	R\$ 0,00	Araçás	SP	Araçás
MEDICINA DIAGNOSTICA CASTRO SOARES SS	Araçás	04.01.01	60715943000122		04.01.01			5124		03/11/25 00:00	Não	Não	R\$ 2.781,32	R\$ 0,00	R\$ 2.781,32	0,0000 %	R\$ 0,00	Araçás	SP	Araçás
MEDICINA DIAGNOSTICA CASTRO SOARES SS	Araçás	04.01.01	60715943000122		04.01.01			5123		03/11/25 00:00	Não	Não	R\$ 897,20	R\$ 0,00	R\$ 897,20	0,0000 %	R\$ 0,00	Araçás	SP	Araçás
MAX INDUSTRIA E COMERCIO LTDA	São José	14.01.01	5157725600105		14.01.01			4905		03/11/25 00:00	Não	Não	R\$ 5.000,00	R\$ 0,00	R\$ 5.000,00	0,0000 %	R\$ 0,00	São José	SC	São José
SERGIO JOSE SENEIDA	Araçás	04.07.01	57989327000180		04.07.01			4485		25/11/25 00:00	Não	Não	R\$ 495,00	R\$ 0,00	R\$ 495,00	0,0000 %	R\$ 0,00	Araçás	SP	Conteiopolis
STERZO E STERZO SOCIEDADE MEDICA SS	Leme	04.01.01	14757888000151		04.01.01			2496		13/11/25 00:00	Sim	Não	R\$ 15.514,35	R\$ 0,00	R\$ 15.514,35	3,0000 %	R\$ 465,43	Cornchal	SP	Cornchal
STERZO E STERZO SOCIEDADE MEDICA SS	Leme	04.01.01	14757888000151		04.01.01			2493		11/11/25 00:00	Sim	Não	R\$ 179,07	R\$ 0,00	R\$ 179,07	3,0000 %	R\$ 5,37	Cornchal	SP	Cornchal
D E M SERVIÇOS MEDICOS LTDA	Baldm	04.01.01	16791559000117		04.01.01			2391		17/11/25 00:00	Sim	Não	R\$ 7.200,00	R\$ 0,00	R\$ 7.200,00	3,0000 %	R\$ 216,00	Cornchal	SP	Cornchal
D E M SERVIÇOS MEDICOS LTDA	Baldm	04.01.01	16791559000117		04.01.01			2390		13/11/25 00:00	Sim	Não	R\$ 3.807,37	R\$ 0,00	R\$ 3.807,37	3,0000 %	R\$ 108,22	Cornchal	SP	Cornchal
LABORATORIO CENTRAL DE ANALISES CLINICAS S/S LTDA	Cornchal	04.03.01	0443075000117		04.03.01			2382		04/11/25 00:00	Não	Não	R\$ 12.721,98	R\$ 0,00	R\$ 12.721,98	0,0000 %	R\$ 0,00	Cornchal	SP	Cornchal
RD SAUDE SOCIEDADE MEDICA S/S	Leme	04.01.01	22458125000100		04.01.01			2275		14/11/25 00:00	Sim	Não	R\$ 22.948,56	R\$ 0,00	R\$ 22.948,56	3,0000 %	R\$ 688,46	Cornchal	SP	Cornchal
CLINICA CARDIOVASCULAR DR. ABRÃO ABDAL A FILHO S/S	Araçás	04.01.01	18183613000177		04.01.01			1947		11/11/25 00:00	Sim	Não	R\$ 6.204,16	R\$ 0,00	R\$ 6.204,16	3,0000 %	R\$ 186,12	Cornchal	SP	Cornchal
MANOETA SERVIÇOS MEDICOS S/S	Araçás	04.01.01	11770097000138		04.01.01			1612		11/11/25 00:00	Sim	Não	R\$ 13.400,00	R\$ 0,00	R\$ 13.400,00	3,0000 %	R\$ 402,00	Cornchal	SP	Cornchal
FABRICO KEFERAUS MORETTI	Cornchal	14.01.01	17248895000107		14.01.01			1577		10/11/25 00:00	Não	Não	R\$ 6.750,00	R\$ 0,00	R\$ 6.750,00	0,0000 %	R\$ 0,00	Cornchal	SP	Cornchal
CARDIOEQUIPE SS	Araçás	04.01.01	08726122000171		04.01.01			1456		27/11/25 00:00	Sim	Não	R\$ 3.840,00	R\$ 0,00	R\$ 3.840,00	3,0000 %	R\$ 115,20	Cornchal	SP	Cornchal
CARDIOEQUIPE SS	Araçás	04.01.01	08726122000171		04.01.01			1448		14/11/25 00:00	Sim	Não	R\$ 16.471,42	R\$ 0,00	R\$ 16.471,42	3,0000 %	R\$ 494,14	Cornchal	SP	Cornchal
CARDIOEQUIPE SS	Araçás	04.01.01	08726122000171		04.01.01			1447		13/11/25 00:00	Sim	Não	R\$ 5.690,43	R\$ 0,00	R\$ 5.690,43	3,0000 %	R\$ 170,71	Cornchal	SP	Cornchal
CARDIOEQUIPE SS	Araçás	04.01.01	08726122000171		04.01.01			1446		12/11/25 00:00	Não	Sim	R\$ 7.118,28	R\$ 0,00	R\$ 7.118,28	0,0000 %	R\$ 0,00	Araçás	SP	Araçás
CARDIOEQUIPE SS	Araçás	04.01.01	08726122000171		04.01.01			1441		05/11/25 00:00	Sim	Não	R\$ 3.030,00	R\$ 0,00	R\$ 3.030,00	3,0000 %	R\$ 90,90	Cornchal	SP	Cornchal
CARDIOEQUIPE SS	Araçás	04.01.01	08726122000171		04.01.01			1441		05/11/25 00:00	Sim	Não	R\$ 3.955,00	R\$ 0,00	R\$ 3.955,00	0,0000 %	R\$ 0,00	Cornchal	SP	Cornchal
ISMAR SERRATTI SEGURANCA DO TRABALHUO	Cornchal	05.01.01	36539064000111		05.01.01			1326		25/11/25 00:00	Não	Não	R\$ 3.955,00	R\$ 0,00	R\$ 3.955,00	0,0000 %	R\$ 0,00	Cornchal	SP	Cornchal
CHICUITO, KILER E SOUSA SS	Araçás	04.03.01	09206893000139		04.03.01			1020		27/11/25 00:00	Sim	Não	R\$ 10.800,00	R\$ 0,00	R\$ 10.800,00	3,0000 %	R\$ 324,00	Cornchal	SP	Cornchal
CHICUITO, KILER E SOUSA SS	Araçás	04.03.01	09206893000139		04.03.01			1019		14/11/25 00:00	Sim	Não	R\$ 6.623,33	R\$ 0,00	R\$ 6.623,33	3,0000 %	R\$ 198,70	Cornchal	SP	Cornchal
CHICUITO, KILER E SOUSA SS	Araçás	04.03.01	09206893000139		04.03.01			1018		11/11/25 00:00	Sim	Não	R\$ 1.548,54	R\$ 0,00	R\$ 1.548,54	3,0000 %	R\$ 46,46	Cornchal	SP	Cornchal
CHICUITO, KILER E SOUSA SS	Araçás	04.03.01	09206893000139		04.03.01			1017		04/11/25 00:00	Sim	Não	R\$ 8.640,00	R\$ 0,00	R\$ 8.640,00	3,0000 %	R\$ 259,20	Cornchal	SP	Cornchal
J F V DA SILVA CONCHAL ME	Cornchal	14.01.01	71954852000182		14.01.01			988		14/11/25 00:00	Não	Não	R\$ 406,50	R\$ 0,00	R\$ 406,50	0,0000 %	R\$ 0,00	Cornchal	SP	Cornchal
VEIQR MEDICINA ESPECIALIZADA SS	Araçás	04.01.01	25117929000126		04.01.01			955		25/11/25 00:00	Sim	Não	R\$ 3.000,00	R\$ 0,00	R\$ 3.000,00	3,0000 %	R\$ 90,00	Cornchal	SP	Cornchal

Destinatário	Cid. Dest.	Classif.	N. Doc.	Situa	Emissã	Ret.	Carac.	Valor Doc.	Deduções	Vi. Serviço	Aliq. %	Vl. Imposto	Cid. Inv.	UF Inv.	Cid. Prest.
EDEVALDO VALENTIM GOMES BEATO EIRELI	Avaras	04.03.01	780		27/11/25 00:00	Não	Não	R\$ 1.200,00	R\$ 0,00	R\$ 1.200,00	0,0000 %	R\$ 0,00	Avaras	SP	Carchal
EDEVALDO VALENTIM GOMES BEATO EIRELI	Avaras	04.03.01	779		27/11/25 00:00	Não	Sim	R\$ 1.200,00	R\$ 0,00	R\$ 1.200,00	0,0000 %	R\$ 0,00	Avaras	SP	Carchal
EDEVALDO VALENTIM GOMES BEATO EIRELI	Avaras	04.03.01	778		27/11/25 00:00	Não	Não	R\$ 3.542,00	R\$ 0,00	R\$ 3.542,00	0,0000 %	R\$ 0,00	Avaras	SP	Carchal
EDEVALDO VALENTIM GOMES BEATO EIRELI	Avaras	04.03.01	772		17/11/25 00:00	Não	Não	R\$ 6.350,77	R\$ 0,00	R\$ 6.350,77	0,0000 %	R\$ 0,00	Avaras	SP	Avaras
EDEVALDO VALENTIM GOMES BEATO EIRELI	Avaras	04.03.01	769		05/11/25 00:00	Não	Não	R\$ 1.200,00	R\$ 0,00	R\$ 1.200,00	0,0000 %	R\$ 0,00	Avaras	SP	Avaras
EDEVALDO VALENTIM GOMES BEATO EIRELI	Avaras	04.03.01	768		05/11/25 00:00	Não	Não	R\$ 5.996,00	R\$ 0,00	R\$ 5.996,00	0,0000 %	R\$ 0,00	Avaras	SP	Avaras
SERGIO APARECIDO PEDRO 07985700867	Carchal	07.02.01	486	NFE	19/11/25 00:00	Sim	Não	R\$ 350,00	R\$ 0,00	R\$ 350,00	2,0100 %	R\$ 7,03	Carchal	SP	Carchal
ALMEIDA & SALONI SERVIÇOS MEDICOS SIS	Avaras	04.01.01	383		14/11/25 00:00	Sim	Não	R\$ 7.700,00	R\$ 0,00	R\$ 7.700,00	3,0000 %	R\$ 231,00	Carchal	SP	Carchal
LTG SERVIÇOS MEDICOS EIRELI	Avaras	04.01.01	285		14/11/25 00:00	Não	Não	R\$ 6.200,00	R\$ 0,00	R\$ 6.200,00	0,0000 %	R\$ 0,00	Avaras	SP	Avaras
CASSTILHO-FIGUEREDO CLINICA MEDICA LTDA	Leme	04.01.01	251		14/11/25 00:00	Sim	Não	R\$ 16.140,26	R\$ 0,00	R\$ 16.140,26	3,0000 %	R\$ 484,21	Carchal	SP	Carchal
CASSTILHO-FIGUEREDO CLINICA MEDICA LTDA	Leme	04.01.01	249	NFS	11/11/25 00:00	Sim	Não	R\$ 3.205,74	R\$ 0,00	R\$ 3.205,74	3,0000 %	R\$ 96,17	Carchal	SP	Carchal
ZUCHERATO SERVIÇOS MEDICOS SIS LTDA	Leme	04.01.01	246		14/11/25 00:00	Sim	Não	R\$ 5.643,33	R\$ 0,00	R\$ 5.643,33	3,0000 %	R\$ 169,30	Carchal	SP	Carchal
ZUCHERATO SERVIÇOS MEDICOS SIS LTDA	Leme	04.01.01	242	NFS	11/11/25 00:00	Sim	Não	R\$ 9.017,76	R\$ 0,00	R\$ 9.017,76	3,0000 %	R\$ 270,53	Carchal	SP	Carchal
PEPERON & FAMILIA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	Avaras	04.01.01	213		25/11/25 00:00	Não	Não	R\$ 1.570,50	R\$ 0,00	R\$ 1.570,50	0,0000 %	R\$ 0,00	Avaras	SP	Avaras
MARCOS CESAR GOMES	Carchal	04.01.01	177		27/11/25 00:00	Sim	Não	R\$ 17.780,00	R\$ 0,00	R\$ 17.780,00	3,0000 %	R\$ 533,40	Carchal	SP	Carchal
MARCOS CESAR GOMES	Carchal	04.01.01	173		12/11/25 00:00	Sim	Não	R\$ 6.229,51	R\$ 0,00	R\$ 6.229,51	3,0000 %	R\$ 186,89	Carchal	SP	Carchal
MARCOS CESAR GOMES	Carchal	04.01.01	172		09/11/25 00:00	Sim	Não	R\$ 14.605,65	R\$ 0,00	R\$ 14.605,65	3,0000 %	R\$ 436,17	Carchal	SP	Carchal
MARCOS CESAR GOMES	Carchal	04.01.01	171		03/11/25 00:00	Sim	Não	R\$ 18.690,00	R\$ 0,00	R\$ 18.690,00	3,0000 %	R\$ 560,70	Carchal	SP	Carchal
MARCOS CESAR GOMES	Carchal	04.01.01	171		10/11/25 00:00	Sim	Não	R\$ 13.250,00	R\$ 0,00	R\$ 13.250,00	3,0000 %	R\$ 397,50	Carchal	SP	Carchal
CARRASCO SERVIÇOS MEDICOS LTDA	Mogi Guaçu	04.01.01	171		25/11/25 00:00	Sim	Não	R\$ 33.483,75	R\$ 0,00	R\$ 33.483,75	3,0000 %	R\$ 1.004,51	Carchal	SP	Carchal
AUGUSTO FORTUNATO DE GODOI LTDA ME	Lemeira	04.01.01	146		25/11/25 00:00	Sim	Não	R\$ 4.711,50	R\$ 0,00	R\$ 4.711,50	3,0000 %	R\$ 141,35	Carchal	SP	Carchal
J.H. MARONESI SERVIÇOS MEDICOS SS EIRELI	Cordilópolis	04.01.01	146		25/11/25 00:00	Sim	Não	R\$ 2.390,04	R\$ 0,00	R\$ 2.390,04	2,7210 %	R\$ 65,03	Carchal	SP	Carchal
CASSIA CRISTINA DEUS SILVA NOGUEIRA 32077168811	Carchal	07.10.01	145	NFE	28/11/25 00:00	Sim	Não	R\$ 5.000,00	R\$ 0,00	R\$ 5.000,00	2,7210 %	R\$ 136,05	Carchal	SP	Carchal
CASSIA CRISTINA DEUS SILVA NOGUEIRA 32077168811	Carchal	07.10.01	144	NFE	28/11/25 00:00	Sim	Não	R\$ 25.000,00	R\$ 0,00	R\$ 25.000,00	2,7210 %	R\$ 680,26	Carchal	SP	Carchal
C&D SERVIÇOS MEDICOS SIS LTDA	Lemeira	04.03.01	118		13/11/25 00:00	Sim	Não	R\$ 1.376,88	R\$ 0,00	R\$ 1.376,88	3,0000 %	R\$ 41,31	Carchal	SP	Carchal
ALINE GADELHA MAIA	Engenheiro Coelho	04.02.01	81		24/11/25 00:00	Não	Não	R\$ 8.000,00	R\$ 0,00	R\$ 8.000,00	0,0000 %	R\$ 0,00	Engenheiro Coelho	SP	Engenheiro Coelho
ALINE GADELHA MAIA	Engenheiro Coelho	04.02.01	80		14/11/25 00:00	Não	Não	R\$ 7.569,52	R\$ 0,00	R\$ 7.569,52	0,0000 %	R\$ 0,00	Engenheiro Coelho	SP	Engenheiro Coelho
ALINE GADELHA MAIA	Engenheiro Coelho	04.02.01	79		14/11/25 00:00	Não	Sim	R\$ 5.677,14	R\$ 0,00	R\$ 5.677,14	0,0000 %	R\$ 0,00	Engenheiro Coelho	SP	Engenheiro Coelho
ALINE BIANCHI GOMES 384.158.779-03	Carchal	07.01.01	78	NFE	05/11/25 00:00	Não	Não	R\$ 5.200,00	R\$ 0,00	R\$ 5.200,00	0,0000 %	R\$ 0,00	Carchal	SP	Carchal
ALINE GADELHA MAIA	Engenheiro Coelho	04.02.01	76		03/11/25 00:00	Não	Não	R\$ 10.000,00	R\$ 0,00	R\$ 10.000,00	0,0000 %	R\$ 0,00	Engenheiro Coelho	SP	Engenheiro Coelho
JULIANA C M NUNES SERVIÇOS MEDICOS	Mogi Mirim	04.01.01	64		13/11/25 00:00	Sim	Não	R\$ 4.258,92	R\$ 0,00	R\$ 4.258,92	3,0000 %	R\$ 127,77	Carchal	SP	Carchal
JULIANA C M NUNES SERVIÇOS MEDICOS	Mogi Mirim	04.01.01	63		07/11/25 00:00	Sim	Não	R\$ 14.605,65	R\$ 0,00	R\$ 14.605,65	3,0000 %	R\$ 436,17	Carchal	SP	Carchal
RAFAELA RUFATO GADELHA 43861345948	São Paulo	04.21.01	57		27/11/25 00:00	Não	Não	R\$ 600,00	R\$ 0,00	R\$ 600,00	0,0000 %	R\$ 0,00	São Paulo	SP	Carchal
RAFAELA RUFATO GADELHA 43861345948	São Paulo	04.21.01	56		06/11/25 00:00	Não	Não	R\$ 4.216,00	R\$ 0,00	R\$ 4.216,00	0,0000 %	R\$ 0,00	São Paulo	SP	Carchal

CONFERE COM ORIGINAL

Destinatário	Cid. Dest.	Chassi	Nr. Doc.	Série	Emissão	Ret.	Cancel.	Valor Doc.	Deduções	Vl. Serviço	Alta %	Vl. Imposto	Cid. Inc.	UF Inc.	Cid. Treat.
RAFAELA RUFATO GADELHA 43961345948	São Paulo		04.21.01		03/11/25 00:00	Não	Não	R\$ 390,00	R\$ 0,00	R\$ 390,00	0,0000 %	R\$ 0,00	São Paulo	SP	Conchal
57.619.045 HELENA TEOFILO FERREIRA DA SILVA	Conchal		04.21.01		27/11/25 00:00	Não	Não	R\$ 450,00	R\$ 0,00	R\$ 450,00	0,0000 %	R\$ 0,00	Conchal	SP	Conchal
NILSON LUIZ FAVARETTO JUNIOR 15488290800	Araçás		17.02.01		19/11/25 00:00	Não	Não	R\$ 3.826,66	R\$ 0,00	R\$ 3.826,66	0,0000 %	R\$ 0,00	Araçás	SP	Conchal
57.619.045 HELENA TEOFILO FERREIRA DA SILVA	Conchal		04.21.01		09/11/25 00:00	Não	Não	R\$ 3.716,00	R\$ 0,00	R\$ 3.716,00	0,0000 %	R\$ 0,00	Conchal	SP	Conchal
57.619.045 HELENA TEOFILO FERREIRA DA SILVA	Conchal		04.21.01		03/11/25 00:00	Não	Não	R\$ 800,00	R\$ 0,00	R\$ 800,00	0,0000 %	R\$ 0,00	Conchal	SP	Conchal
57.669.196 LILRHA CARNEIRO FERRAZ DA SILVA	São Paulo		04.21.01		27/11/25 00:00	Não	Não	R\$ 510,00	R\$ 0,00	R\$ 510,00	0,0000 %	R\$ 0,00	São Paulo	SP	Conchal
57.669.196 LILRHA CARNEIRO FERRAZ DA SILVA	São Paulo		04.21.01		09/11/25 00:00	Não	Não	R\$ 3.500,00	R\$ 0,00	R\$ 3.500,00	0,0000 %	R\$ 0,00	São Paulo	SP	Conchal
57.669.196 LILRHA CARNEIRO FERRAZ DA SILVA	São Paulo		04.21.01		03/11/25 00:00	Não	Não	R\$ 720,00	R\$ 0,00	R\$ 720,00	0,0000 %	R\$ 0,00	São Paulo	SP	Conchal
WFX LTDA	Engenheiro Coelho		04.01.01		14/11/25 00:00	Sim	Não	R\$ 3.794,76	R\$ 0,00	R\$ 3.794,76	3,0000 %	R\$ 113,54	Engenheiro Coelho	SP	Engenheiro Coelho
WFX LTDA	Engenheiro Coelho		04.01.01		14/11/25 00:00	Não	Sim	R\$ 5.677,14	R\$ 0,00	R\$ 5.677,14	0,0000 %	R\$ 0,00	Engenheiro Coelho	SP	Engenheiro Coelho
WFX LTDA	Engenheiro Coelho		04.01.01		11/11/25 00:00	Sim	Não	R\$ 1.548,54	R\$ 0,00	R\$ 1.548,54	3,0000 %	R\$ 46,46	Engenheiro Coelho	SP	Conchal
57.275.751 IVAN FELIX DOS REIS	Conchal		17.02.02		10/11/25 00:00	Não	Não	R\$ 2.800,00	R\$ 0,00	R\$ 2.800,00	0,0000 %	R\$ 0,00	Conchal	SP	Conchal
60.201.125 BARBARA GIULIE OLIVEIRA DAVRELL	Conchal		04.21.01		27/11/25 00:00	Não	Não	R\$ 540,00	R\$ 0,00	R\$ 540,00	0,0000 %	R\$ 0,00	Conchal	SP	Conchal
59.712.210 LARISSA DOS SANTOS HENRIQUE	São Paulo		04.21.01		09/11/25 00:00	Não	Não	R\$ 4.076,00	R\$ 0,00	R\$ 4.076,00	0,0000 %	R\$ 0,00	São Paulo	SP	Conchal
60.201.125 BARBARA GIULIE OLIVEIRA DAVRELL	Conchal		04.21.01		09/11/25 00:00	Não	Não	R\$ 3.860,00	R\$ 0,00	R\$ 3.860,00	0,0000 %	R\$ 0,00	Conchal	SP	Conchal
59.712.210 LARISSA DOS SANTOS HENRIQUE	São Paulo		04.21.01		03/11/25 00:00	Não	Não	R\$ 600,00	R\$ 0,00	R\$ 600,00	0,0000 %	R\$ 0,00	São Paulo	SP	Conchal
60.201.125 BARBARA GIULIE OLIVEIRA DAVRELL	Conchal		04.21.01		03/11/25 00:00	Não	Não	R\$ 750,00	R\$ 0,00	R\$ 750,00	0,0000 %	R\$ 0,00	Conchal	SP	Conchal
60.290.247 MARCOS ALBERTO DE ANDRADE SILVA	Conchal		04.21.01		09/11/25 00:00	Não	Não	R\$ 3.860,00	R\$ 0,00	R\$ 3.860,00	0,0000 %	R\$ 0,00	Conchal	SP	Conchal
61.087.444 DANSA ACGSA SANTOS COMBRA VERONEZI	Cosmópolis		04.21.01		27/11/25 00:00	Não	Não	R\$ 360,00	R\$ 0,00	R\$ 360,00	0,0000 %	R\$ 0,00	Cosmópolis	SP	Conchal
61.087.444 DANSA ACGSA SANTOS COMBRA VERONEZI	Cosmópolis		04.21.01		03/11/25 00:00	Não	Não	R\$ 540,00	R\$ 0,00	R\$ 540,00	0,0000 %	R\$ 0,00	Cosmópolis	SP	Conchal
<b>Total declarado</b>									<b>R\$ 483.530,43</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 483.530,43</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 10.030,26</b>	<b>R\$ 0,00</b>

**Valor Pago** **R\$ 0,00**

<b>Total do Período 11/2025</b>	<b>Total de Notas Não</b>	<b>Total de Mov. Iss Ret. na Fonte</b>	<b>Total de Notas Canceladas</b>	<b>Total de Mov. Iss Não Retido</b>
	<b>R\$ 463.857,87</b>	<b>R\$ 337.469,52</b>	<b>R\$ 19.672,56</b>	<b>R\$ 126.388,35</b>
		<b>R\$ 0,00</b>		<b>R\$ 0,00</b>
		<b>R\$ 337.469,52</b>		<b>R\$ 126.388,35</b>
		<b>R\$ 10.030,26</b>		<b>R\$ 0,00</b>
	<b>Valor Total Conta Corrente</b>	<b>R\$ 10.030,26</b>		<b>R\$ 0,00</b>

**Contador**  
**Contador**  
**MG - 950873**

**Valor do Documento**  
**Deduções Legais**  
**Valor do Serviços**  
**Valor do Imposto**

**CONFERE**  
**COM**  
**ORIGINAL**

**Total Geral**

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

Omar Salim Soares  
Contador  
MG - 356479 0

**CONFERE  
COM  
ORIGINAL**

**Boleto de Cobrança - Comprovante de Autorização**

Via Gerenciador CAIXA

**Banco Recebedor:** CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

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

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

**Código do Banco:** 1

**Código do ISPB:** 0

**Nome Fantasia:** COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA

**Nome/Razão Social:** COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA

**CPF/CNPJ:** 67.729.178/0002-20

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

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

**Nome/Razão Social:** ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO

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

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

**Data de Efetivação / Agendamento:** 15/12/2025

**Valor Nominal do Boleto:** R\$ 894,50

**Juros (R\$):** R\$ 0,00

**IOF (R\$):** R\$ 0,00

**Multa (R\$):** R\$ 0,00

**Desconto (R\$):** R\$ 0,00

**Abatimento (R\$):** R\$ 0,00

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

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

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

**Código da Operação:** 57163980719

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

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

**CONFERE  
COM  
ORIGINAL**

mar Salim Sarfajs  
Contador  
MG - 056679

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

NF-e

Nº. 000.891.228  
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

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

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.891.228  
Série 001  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3125 1167 7291 7800 0220 5500 1000 8912 2818 4192 6977

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

**VENDA DE MERC ADO E REC DE TERC, DEST A NAO CONTRIBUINTE**

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

131257075092798 - 13/11/2025 19:42:09

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0629965800021

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

813016120116

CNPJ

67.729.178/0002-20

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

**ASSOC.FILHAS DE SAO CAMILO-CONCHAL**

CNPJ / CPF

61.986.402/0014-16

DATA DA EMISSÃO

13/11/2025

ENDEREÇO

**RUA SAO ANGELICAS, 730**

BAIRRO / DISTRITO

**JD. DUCE MARIA**

CEP

**13835-000**

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

13/11/2025

MUNICÍPIO

**CONCHAL**

UF

FONE / FAX

**SP 1938661200**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

19:42:07

FATURA / DUPLICATA

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

CÁLCULO DO IMPOSTO

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

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

**RIOCLARENSE PROPRIO BETIM**

FRETE

**0- Por conta do Rem**

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

67.729.178/0002-20

ENDEREÇO

**RUA PAULO COSTA 140**

MUNICÍPIO

**BETIM**

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

**MG 0629965800021**

QUANTIDADE

5

ESPÉCIE

**VOLUME(S)**

MARCA

NUMERAÇÃO

**0,15610**

PESO BRUTO

**73,950**

PESO LÍQUIDO

**73,950**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
013923	GLICERINA 12% 500ML C/SONDA (EQUIPLEX) L: 2514205 Q: 120,0000 F: 14/07/25 V: 14/07/2027 Lote: 2514205 Quant: 120.000 Fab: 14/07/2025 Val: 14/07/2027 pICMSUFDest=12.00% pICMSInterPart=100.00% vICMSUFDest=0,00 vICMSUFRemet=0,00 (ITEM 2)	30049099	000	6108	FR	120,0000	7,4542	894,50	0,00	894,50	107,34	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE. FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. PEDIDO 123 PAGO COM RECURSO DA PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE CONCHAL LEI N 2447 DE 07 DE JANEIRO DE 2025 DATA ENTREGA: 13/11/2025 Pedido: 3343419 / Solicitação de Compra(Pedido Cliente): 3343419 \*\*\* O pagamento devera ser realizado atraves do boleto enviado pelo e-mail [contas.privado@rioclarense.com.br](mailto:contas.privado@rioclarense.com.br). Caso nao receba entre em contato atraves do e-mail boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobranca Privado. AFE: 1.04397,7 \*\* AE: 1.21715,1 \*\* ASS: 0135/2023 Validade: 31/01/2026 TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Codigo Interno Emitente: 1042 Nome Fantasia: ASSOC.FILHAS DE SAO CAMILO-CONCHAL) Pedido: 3343419 Email do Destinatário: CONTABILMVANNINI@GMAIL.COM

RESERVADO AO FISCO

**CONFERE COM ORIGINAL**

omar Salim Sarkis  
Contador  
MG - 056679

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

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

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

<b>Código da operação:</b>	25411485
<b>Chave de segurança:</b>	GGXZZ8XQRHZ0CA7J

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

CONFERE  
COM  
ORIGINAL

mar Salim Sarkis  
Contador  
MG - 056679



Chave de Acesso da NFS-e  
3503307224436842200019000000000003125128377532817



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

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

<b>EMITENTE DA NFS-e</b> 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 -	
<b>TOMADOR DO SERVIÇO</b>	CNPJ / CPF / NIF 61.986.402/0014-16	Inscrição Municipal -	Telefone -
Nome / Nome Empresarial ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO		E-mail -	
Endereço R DAS ANGELICAS, 730, CENTRO		Município Conchal - SP	CEP 13835-033

**INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e**

<b>SERVIÇO PRESTADO</b>			
Código de Tributação Nacional 17.02.01 - Datilografia, digitação, tenografia e congêneres.	Código de Tributação Municipal -	Local da Prestação Conchal - SP	País da Prestação -
Descrição do Serviço -Descrição do Serviço -100% dos serviços prestados pelo sócio Nilson Favaretto, a saber R\$ 3.826,66 -Serviços prestados em elaboração e execução de escala médica do Pronto Socorro na competência de 11/2025. -Pago com recurso da Prefeitura do Município de Conchal - Lei nº 2.447, de 07 de Janeiro de 2025			

<b>TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL</b>			
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 -

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

<b>VALOR TOTAL DA NFS-E</b>			
Valor do Serviço 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

<b>TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS</b>		
Federais -	Estaduais -	Municipais -

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

**CONFERE COM ORIGINAL**

Omar Salim Sarkis  
Contador  
MG - 050679

Chave de Acesso da NFS-e  
355030822576691960001290000000002625127313988867



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

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

<b>EMITENTE DA NFS-e</b> 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
Simple Nacional na Data de Competência Optante - Microempreendedor Individual (MEI)		Regime de Apuração Tributária pelo SN -	

<b>TOMADOR DO SERVIÇO</b>	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 ANGÉLICAS, 730, JARDIM DULCE MARIA		Município Conchal - SP	CEP 13835-084

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

**SERVIÇO PRESTADO**

Código de Tributação Nacional 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  
100% dos Serviços prestados referente à 12 plantões de 12 horas de Obstetrícia - Retaguarda, a saber: R\$7.000,00  
Comp. 11/2025.  
Pago com recurso da Prefeitura do município de Conchal, lei nº 2447 de 07 de janeiro de 2025.

**TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL**

Tributação do ISSQN 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\$ 7.000,00	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\$ 7.000,00	Desconto Condicionado R\$	Desconto Incondicionado R\$	ISSQN Retido -
IRRF, CP,CSLL - Retidos R\$ 0,00	PIS/COFINS Retidos -		Valor Líquido da NFS-e R\$ 7.000,00

**TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS**

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

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

Amur Salim Sarkis  
Contador  
MG - 050670



**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

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

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

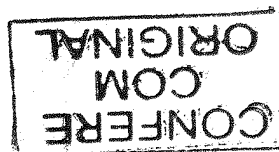
<b>Código da operação:</b>	87189931
<b>Chave de segurança:</b>	330Y0ZKHZP4S09J6

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

Omar Salim Sarêis  
Contador  
MG - 956679 0



Chave de Acesso da NFS-e  
550308225971221000015500000000001625128674511148



Número da NFS-e 5	Competência da NFS-e 05/12/2025	Data e Hora da emissão da NFS-e 05/12/2025 15:45:46
Número da DPS 0	Série da DPS 900	Data e Hora da emissão da DPS 05/12/2025 15:45:46

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

<b>MITENTE DA NFS-e</b> restador do Serviço	CNPJ / CPF / NIF 59.712.210/0001-55	Inscrição Municipal -	Telefone (11) 5109-2246
Nome / Nome Empresarial 9.712.210 LARISSA DOS SANTOS HENRIQUE		E-mail LARISSAHENRIQUE13@HOTMAIL.COM	
Endereço R. DO SABAO, 1031, JARDIM MARISTELA		Município São Paulo - SP	CEP 2806000
Regime Nacional na Data de Competência Contribuinte - Microempreendedor Individual (MEI)		Regime de Apuração Tributária pelo SN -	
<b>OMADOR DO SERVIÇO</b>	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, CENTRO		Município Conchal - SP	CEP 13835-084

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

<b>Serviço Prestado</b>			
Código de Tributação Nacional 4.2.01 - 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 nº 2447 de 07 de Janeiro de 2025.			

<b>TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL</b>			
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\$ 6.416,66	Desconto Incondicionado -	Total Deduções/Reduções -	Cálculo do BM -
IC ISSQN	Alíquota Aplicada -	Retenção do ISSQN Não Retido	ISSQN Apurado -

<b>TRIBUTAÇÃO FEDERAL</b>			
RRF	CP -	CSLL -	
PIS	COFINS -	Retenção do PIS/COFINS -	TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL -

<b>VALOR TOTAL DA NFS-E</b>			
Valor do Serviço R\$ 6.416,66	Desconto Condicionado R\$	Desconto Incondicionado R\$	ISSQN Retido -
RRF, CP,CSLL - Retidos R\$ 0,00	PIS/COFINS Retidos -		Valor Líquido da NFS-e R\$ 6.416,66

<b>TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS</b>		
Federais -	Estaduais -	Municipais -

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Omar Salim Sarrafis  
Contador  
ME - 958679 0

**CONFERE  
COM  
ORIGINAL**

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

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

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

<b>Código da operação:</b>	79688582
<b>Chave de segurança:</b>	2XG6UX8YGW6E24LQ

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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



Omar Salim Sarkis  
Contador  
MG - 056678



Chave de Acesso da NFS-e  
3512209226020112500010100000000001725124384443325



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

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

<b>EMITENTE DA NFS-e</b> 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 DOUTOR 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 -	
<b>TOMADOR DO SERVIÇO</b>	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 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 100% dos Serviços prestados referente à 12 plantões de 12 horas de Obstetrícia - Retaguarda, a saber: R\$5.833,33. Comp. 11/2025 Pago com recurso da Prefeitura do município de Conchal, lei nº 2447 de 07 de janeiro de 2025.			

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN 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\$ 5.833,33	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\$ 5.833,33	Desconto Condicionado R\$	Desconto Incondicionado R\$	ISSQN Retido -
IRRF, CP,CSLL - Retidos R\$ 0,00	PIS/COFINS Retidos -		Valor Líquido da NFS-e R\$ 5.833,33

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NFS-e Subst: 3512209226020112500010100000000001625122161127040

Omar Salim Sarfaj  
Contador  
MG - 056670

**CONFERE  
COM  
ORIGINAL**

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

<b>Banco:</b>	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	7021 / 00000044107-4
<b>Tipo de pessoa:</b>	FÍSICA
<b>Nome:</b>	MARCOS ALBERTO DE ANDRADE SILVA
<b>CPF/CNPJ:</b>	427.666.168-45
<b>Valor:</b>	R\$ 6.124,00
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	06 - Pagamento de Honorários
<b>Identificação da operação:</b>	OBST MARCOS NF14
<b>Histórico:</b>	

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

<b>Código da operação:</b>	79754394
<b>Chave de segurança:</b>	K77A2911MRKZNU2

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

Omar Salim Sarfija  
Contador  
MG - 056679

CONFERE  
COM  
ORIGINAL



Chave de Acesso da NFS-e  
3512209226028024700013000000000001425129820054503



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

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

<b>EMITENTE DA NFS-e</b> 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 -	

<b>TOMADOR DO SERVIÇO</b>	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 .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. 100% dos Serviços prestados referente à 12 plantões de 12 horas de Obstetrícia - Comp. 11/2025.			

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\$ 6.124,00	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\$ 6.124,00	Desconto Condicionado R\$	Desconto Incondicionado R\$	ISSQN Retido -
IRRF, CP,CSLL - Retidos R\$ 0,00	PIS/COFINS Retidos -		Valor Líquido da NFS-e R\$ 6.124,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Omar Salim Sarkis  
Contador  
MG - 050070



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

Via Internet Banking CAIXA

<b>Banco Receptor:</b>	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
<b>Pagador Final / Efetivo</b>	
<b>CPF/CNPJ:</b>	61.986.402/0014-16
<b>Nome:</b>	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
<b>Conta de débito:</b>	04718   1292   000577495369-2

<b>Representação numérica do código de barras:</b>	00190.00009 01304.840000 01328.834179 6 128900000088090
<b>Instituição Emissora - Nome do Banco:</b>	BANCO DO BRASIL S/A
<b>Código do Banco:</b>	1
<b>Beneficiário original / Cedente</b>	
<b>Nome Fantasia:</b>	<b>COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA</b>
<b>Nome/Razão Social:</b>	<b>COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA</b>
<b>CPF/CNPJ:</b>	<b>67.729.178/0002-20</b>
<b>Pagador Sacado</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	ASSOC.FILHAS DE SAO CAMILO-CONCHAL
<b>CPF/CNPJ:</b>	61.986.402/0014-16
<b>Pagador Final - Correntista</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
<b>CPF/CNPJ:</b>	61.986.402/0014-16

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

<b>Data/hora da operação:</b>	08/12/2025 15:51:40
-------------------------------	---------------------

<b>Código da operação:</b>	56791070915
<b>Chave de segurança:</b>	1TAYTWWFT45TP3E0

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

Omar Salim Sarfaj  
Contador  
MG - 956679

CONFERE  
COM  
ORIGINAL

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

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº. 000.889.856  
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

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

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota  
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.889.856  
Série 001  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3125 1167 7291 7800 0220 5500 1000 8898 5616 9337 3258

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

**VENDA DE MERC ADO E REC DE TERC, DEST A NAO CONTRIBUINTE**

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

131257054792451 - 06/11/2025 13:50:44

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0629965800021

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

813016120116

CNPJ

67.729.178/0002-20

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

**ASSOC.FILHAS DE SAO CAMILO-CONCHAL**

CNPJ / CPF

61.986.402/0014-16

DATA DA EMISSÃO

06/11/2025

ENDEREÇO

**RUA SAO ANGELICAS, 730**

BAIRRO / DISTRITO

**JD. DUCE MARIA**

CEP

**13835-000**

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

06/11/2025

MUNICÍPIO

**CONCHAL**

UF

SP

FONE / FAX  
1938661200

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

13:50:40

FATURA / DUPLICATA

Num. 001

Venc. 08/12/2025

Valor R\$ 880,90

C ULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
880,90	105,71	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	880,90
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	880,90

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

**RIOCLARENSE PROPRIO BETIM**

FRETE

0-Por conta do Rem

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

67.729.178/0002-20

ENDEREÇO

**RUA PAULO COSTA 140**

MUNICÍPIO

**BETIM**

UF

MG

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0629965800021

QUANTIDADE

2

ESPÉCIE

**VOLUME(S)**

MARCA

NUMERAÇÃO

0,04506

PESO BRUTO

21,360

PESO LÍQUIDO

21,360

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
011007	DICLOFENACO SODICO 75MG/3ML (HIPOLABOR) (ITEM GENERICO) L: J-022/25 Q: 1.000,0000 F: 13/08/25 V: 31/07/2027 Lote: J-022/25 Quant: 1000,000 Fab: 13/08/2025 Val: 31/07/2027 pICMSUFDest=12,00% pICMSInterPart=100,00% vICMSUFDest=0,00 vICMSUFRemet=0,00 (Pedido A2443T/1) (ITEM 1)	30049037	000	6108	AP	1.000,0000	0,7020	702,00	0,00	702,00	84,24	0,00	12,00	0,00
013923	GLICERINA 12% 500ML C/SONDA (EQUIPLEX) L: 2514205 Q: 24,0000 F: 14/07/25 V: 14/07/2027 Lote: 2514205 Quant: 24,000 Fab: 14/07/2025 Val: 14/07/2027 pICMSUFDest=12,00% pICMSInterPart=100,00% vICMSUFDest=0,00 vICMSUFRemet=0,00 (Pedido A2443T/1) (ITEM 2)	30049099	000	6108	FR	24,0000	7,4541	178,90	0,00	178,90	21,47	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

RESERVADO AO FISCO

**CONFERE  
COM  
ORIGINAL**

Omar Salim Santos  
Contador  
MG - 956678

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

Via Internet Banking CAIXA

<b>Banco Receptor:</b>	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
<b>Pagador Final / Efetivo</b>	
<b>CPF/CNPJ:</b>	61.986.402/0014-16
<b>Nome:</b>	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
<b>Conta de débito:</b>	04718   1292   000577495369-2

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

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

<b>Data/hora da operação:</b>	08/12/2025 15:52:36
-------------------------------	---------------------

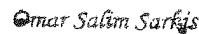
  

<b>Código da operação:</b>	56791075388
<b>Chave de segurança:</b>	550GF493HQ51KQR4

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

**CONFERE  
COM  
ORIGINAL**

  
Omar Salim Sarkis  
Contador  
MG - 956678

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

NF-e

Nº. 002.079.743  
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº. 002.079.743  
Série 001  
Folha 1/2



CHAVE DE ACESSO

3525 1167 7291 7800 0491 5500 1002 0797 4316 3260 2076

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135253368410753 - 06/11/2025 15:33:01

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DENTRO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

395060142110

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOC.FILHAS DE SAO CAMILO-CONCHAL

CNPJ / CPF

61.986.402/0014-16

DATA DA EMISSÃO

06/11/2025

ENDEREÇO

RUA SAO ANGELICAS, 730

BAIRRO / DISTRITO

JD. DUCE MARIA

CEP

13835-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

06/11/2025

MUNICÍPIO

CONCHAL

UF

SP

FONE / FAX

1938661200

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

15:32:59

FATURA / DUPLICATA

Num. 001

Venc. 08/12/2025

Valor R\$ 4.449,44

CÓDULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
4.449,44	602,74	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8,21	4.449,44
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	37,79	4.449,44

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

RIOCLARENSE PROPRIO JAG

FRETE

0-Por conta do Rem

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

67.729.178/0004-91

ENDEREÇO

PC EMILIO MARCONATO 1000 GP22

MUNICÍPIO

JAGUARIUNA

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

SP

395060142110

QUANTIDADE

4

ESPÉCIE

VOLUME(S)

MARCA

NUMERAÇÃO

0,05478

PESO BRUTO

23,315

PESO LÍQUIDO

23,315

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O:CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
027261	ATROPINA 0,25MG, SULFATO (FARMACE) L: AT25H018 Q: 100,0000 F: 21/08/25 V: 31/07/2027 Lote: AT25H018 Quant: 100,000 Fab: 21/08/2025 Val: 31/07/2027 (Pedido A2440S/1) (ITEM 1)	30039099	000	5102	AP	100,0000	0,7533	75,33	0,00	75,33	13,56	0,00	18,00	0,00
022949	CEFEPIMA 1G, CLORIDRATO (BIOQUIMICO) (ITEM GENERICO) L: 010852 Q: 500,0000 F: 26/04/25 V: 31/03/2027, nFCI: AFFF59 C3-B425-4B01-83D4-7E2777A565A1 Lote: 010852 Quant: 500,000 Fab: 26/04/2025 Val: 31/03/2027 FCI:AFFF59C3-B425-4B01-83D4-7E2777A565A1 (Pedido A2440S/1) (ITEM 2)	30042059	500	5102	FA	500,0000	6,5516	3.275,80	0,00	3.275,80	393,10	0,00	12,00	0,00
24422	LIDOCAINA 100MG/ML (HIPOLABOR) (ITEM GENERICO) L: BB-008/24 Q: 1,0000 F: 10/04/24 V: 31/03/2026, nFCI: E246201A-C101-4F15-83B8-360F84044A86 Lote: BB-008/24 Quant: 1,000 Fab: 10/04/2024 Val: 31/03/2026 FCI:E246201A-C101-4F15-83B8-360F84044A86 (Pedido A2440S/1) (ITEM 3)	30049043	500	5102	FR	1,0000	26,9100	26,91	0,00	26,91	3,23	0,00	12,00	0,00
007226	OCITOCINA 5UI/ML (UNIAO QUIMICA) L: 2536501 Q: 150,0000 F: 12/08/25 V: 31/08/2027 Lote: 2536501 Quant: 150,000 Fab: 12/08/2025 Val: 31/08/2027 (Pedido A2440S/1) (ITEM 5)	30043922	000	5102	AP	150,0000	3,1000	465,00	0,00	465,00	83,70	0,00	18,00	0,00
033854	BOBINA DE PAPEL GRAU CIRURGICO 400X100 (AMED) L: D08-19 Q: 1,0000 F: 05/08/25 V: 05/08/2027 Lote: D08-19 Quant: 1,000 Fab: 05/08/2025 Val: 05/08/2027 (Pedido A2440S/1) (ITEM 6)	48195000	000	5102	RO	1,0000	169,0245	169,02	0,00	169,02	30,42	0,00	18,00	0,00
033856	BOBINA DE PAPEL GRAU CIRURGICO 50X100 (AMED) L: D06-19 Q: 1,0000 F: 01/06/25 V: 30/06/2027 Lote: D06-19 Quant: 1,000 Fab: 01/06/2025 Val: 30/06/2027 (Pedido A2440S/1) (ITEM 7)	48043990	000	5102	RO	1,0000	24,1824	24,18	0,00	24,18	4,35	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

RESERVADO AO FISCO

Omar Salim Sarkis  
Contador  
MG - 926679

CONFERE  
COM  
ORIGINAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA**PC EMILIO MARCONATO, 1000 - GALPAO 22 E 27  
JARDIM PRIMAVERA - 13916-074  
JAGUARIUNA - SP Fone/Fax: 1935225800**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota  
Fiscal Eletrônica0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº. 002.079.743  
Série 001  
Folha 2/2

CHAVE DE ACESSO

3525 1167 7291 7800 0491 5500 1002 0797 4316 3260 2076

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135253368410753 - 06/11/2025 15:33:01

NATUREZA DA OPERAÇÃO

**VENDA DENTRO ESTADO**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

395060142110

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

67.729.178/0004-91

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
030366	TIRAS REAGENTES N/INDIV (MEDLEVENSOHN) L: 1292934 Q: 1.000,0000 F: 01/05/25 V: 30/05/2027 Lote: 1292934 Quant: 1000.000 Fab: 01/05/2025 Val: 30/05/2027 (Pedido A2440S/1) (ITEM 8)	38221920	700	5102	TI	1.000.0000	0,4132	413.20	0,00	413.20	74.38	0,00	18,00	0,00

**CONFERE  
COM  
ORIGINAL**Omar Salim Sarkis  
Contador  
MG - 056679



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

Via Internet Banking CAIXA

<b>Banco Receptor:</b>	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
<b>Pagador Final / Efetivo</b>	
<b>CPF/CNPJ:</b>	61.986.402/0014-16
<b>Nome:</b>	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
<b>Conta de débito:</b>	04718   1292   000577495369-2

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

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

<b>Data/hora da operação:</b>	08/12/2025 15:53:27
-------------------------------	---------------------

<b>Código da operação:</b>	56791108533
<b>Chave de segurança:</b>	YKGT91A1PFHGL9FU

**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.**

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

Omar Safim Sarkis  
 Contador  
 MG - 056678



RECEBEMOS DE SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 07/11/2025 VALOR TOTAL: R\$ 8.895,17 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO - R DAS ANGELICAS, 730 CENTRO CONCHAL-SP		<b>NF-e</b> Nº. 000.904.372 Série 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE <b>SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA</b> Avenida Tower Automotive, 300 - Galpao 26 Laranja Azeda - 07430-350 ARUJA - SP Fone/Fax: 1149341700	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº. 000.904.372 Série 001 Folha 1/3	 CHAVE DE ACESSO <b>3525 1111 2060 9900 0441 5500 1000 9043 7210 9268 7150</b> Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
--	---	--

NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>Venda de Merc.Adq.de Terc.</b>	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>135253383443076 - 07/11/2025 14:32:27</b>		
INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>188070970117</b>	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ <b>11.206.099/0004-41</b>

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL <b>ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO</b>	CNPJ / CPF <b>61.986.402/0014-16</b>	DATA DA EMISSÃO <b>07/11/2025</b>
ENDEREÇO <b>R DAS ANGELICAS, 730</b>	BAIRRO / DISTRITO <b>CENTRO</b>	CEP <b>13835-000</b>
MUNICÍPIO <b>CONCHAL</b>	UF <b>SP</b>	FONE / FAX <b>1938668585</b>
	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA

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

CÁLCULO DO IMPOSTO									
BA	B.CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
	8.895,17	1.433,79	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	43,40	8.856,57
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	38,60	0,00	0,00	199,86	8.895,17	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA</b>	FRETE <b>0-Por conta do Rem</b>	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF <b>12.270.745/0004-00</b>
ENDEREÇO <b>AVENIDA PEDRO PASCOAL DOS SANTOS, 410</b>	MUNICÍPIO <b>SUMARE</b>	UF <b>SP</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>671495090114</b>		
QUANTIDADE <b>51</b>	ESPÉCIE <b>CAIXA</b>	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO <b>223,790</b>	PESO LÍQUIDO <b>223,790</b>

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
13583	CATETER IV 22G C/100-DESCARPACK (Fornecedor: 918, Lote: SCTPAB032D, Qtde: 4, Data Fab: 01/06/2025, Data Val: 31/05/2030) Lote: SCTPAB032D Quant: 4.000 Fab: 01/06/2025 Val: 31/05/2030	90183926	200	5102	CX	4.0000	72,7275	290,91	0,00	290,91	52,36		18,00	
37011	AG. DESC. 40 X 12 C/100-SR (Fornecedor: 3118, Lote: M1350, Qtde: 10, Data Fab: 01/07/2025, Data Val: 31/07/2030 / Fornecedor: 3118, Lote: M1365, Qtde: 50, Data Fab: 01/07/2025, Data Val: 31/07/2030) Lote: M1350 Quant: 10.000 Fab: 01/07/2025 Val: 31/07/2030 Lote: M1365 Quant: 50.000 Fab: 01/07/2025 Val: 31/07/2030	90183219	100	5102	CX	60,0000	6,6667	400,00	0,00	432,00	51,84	32,00	12,00	8,00
33129	ALCOOL 70% 1LT TRANS C/12 DESINF-SULMAR (Fornecedor: 4704, Lote: Z30016, Qtde: 3, Data Fab: 01/09/2025, Data Val: 01/09/2027) Lote: Z30016 Quant: 3.000 Fab: 01/09/2025 Val: 01/09/2027	38089429	000	5102	CX	3,0000	63,0200	189,06	0,00	189,06	34,03		18,00	
11666	BENZILP.BENZATINA(BEPEBEN) 1.200.000UI 50FAM-TEUTO (Fornecedor: 4160, Lote: 2505851, Qtde: 10, Data Fab: 01/10/2024, Data Val: 31/10/2026) Lote: 2505851 Quant: 10.000 Fab: 01/10/2024 Val: 31/10/2026	30041013	000	5102	CX	10,0000	247,0000	2.470,00	0,00	2.470,00	444,60		18,00	
10208	HIOSCINA+DIPIRONA 5ML 100 AMPOLAS GEN-HIPOLAB (Fornecedor: 1898, Lote: H-117/25, Qtde: 1, Data Fab: 02/09/2025, Data Val: 31/08/2027) Lote: H-117/25 Quant: 1.000 Fab: 02/09/2025 Val: 31/08/2027	30049099	500	5102	CX	1,0000	121,6300	121,63	0,00	121,63	14,60		12,00	

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Inf. Contribuinte: Pago com recurso da Prefeitura do Município de Conchal - Lei n. 2.447, de 07 de Janeiro de 2025. - PEDIDO 122 #R43P6V48 R36P26V2 R36P3V1 # Pedido: 912100 Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018 nos termos da Portaria CAT 116/2017 Setor de Cobrança: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671 QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO POS-VENDAS NO NUMERO (11) 4934-1703 Rota....: 4 Cubagem : 1,05681 Retencoes conf. IN 1.234/12 e 2.145/2023: IR R\$ 0,00 (1,2%), PIS/COFINS R\$ 0,00 (3,65%) e CSLL R\$ 0,00 (1,00%). Email do Destinatário: comprashmv@gmail.com M3: 1.05681	

Omar Salim Sarkis  
Contador  
0 MG - 050670

**CONFERE COM ORIGINAL**

## IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

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

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota  
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

**Nº. 000.904.372**  
**Série 001**  
Folha 2/3



CHAVE DE ACESSO

3525 1111 2060 9900 0441 5500 1000 9043 7210 9268 7150

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135253383443076 - 07/11/2025 14:32:27

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de Merc. Adq. de Terc.

INSCRIÇÃO ESTADUAL

188070970117

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

11.206.099/0004-41

## DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
35027	CIPROFLOXACINO 500MG 14CP REVESTIDO GEN-BRAINFARMA NEO QUMICA (Fornecedor: 1113, Lote: B24H2003, Qtde: 4 ,Data Fab: 01/08/2024, Data Val: 31/08/2026) Lote: B24H2003 Quant: 4.000 Fab: 01/08/2024 Val: 31/08/2026	30049067	500	5102	CX	4,0000	2,5200	10,08	0,00	10,08	1,21		12,00	
33318	CLOPIDOGREL 75MG 30CP REVEST GEN-ACCORD (Fornecedor: 4164, Lote: M2503991, Qtde: 10 ,Data Fab: 08/05/2025, Data Val: 30/04/2027) Lote: M2503991 Quant: 10.000 Fab: 08/05/2025 Val: 30/04/2027	30049079	700	5102	CX	10,0000	7,8020	78,02	0,00	78,02	9,36		12,00	
12358	DIAZEPAM(B1) 5MG/ML 100AMP 2ML GEN-HIPLABOR (PORT.344/98) (Fornecedor: 1898, Lote: AO-002/25, Qtde: 1 ,Data Fab: 27/07/2025, Data Val: 30/06/2027 / Fornecedor: 1898, Lote: AO-003/25, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/07/2025, Data Val: 30/06/2027) Lote: AO-002/25 Quant: 1.000 Fab: 27/07/2025 Val: 30/06/2027 Lote: AO-003/25 Quant: 1.000 Fab: 01/07/2025 Val: 30/06/2027	30049064	000	5102	CX	2,0000	70,4000	140,80	0,00	140,80	16,90		12,00	
22021	DOBUTAMINA 250MG 50AMP 20ML GEN-TEUTO (Fornecedor: 258, Lote: 3637748, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/09/2025, Data Val: 30/09/2027) Lote: 3637748 Quant: 1.000 Fab: 01/09/2025 Val: 30/09/2027	30049099	000	5102	CX	1,0000	340,5000	340,50	0,00	340,50	40,86		12,00	
9892	FUROSEMIDA 20MG 100AMP 2ML GEN-HYPOFARMA (Fornecedor: 4219, Lote: 25050493, Qtde: 6 ,Data Fab: 01/05/2025, Data Val: 31/05/2027) Lote: 25050493 Quant: 6.000 Fab: 01/05/2025 Val: 31/05/2027	30039086	000	5102	CX	6,0000	68,7500	412,50	0,00	412,50	49,50		12,00	
30123	GAZE TIPO QUEIJO 91X91 13F RL-NOBRE SLIN (Fornecedor: 3704, Lote: 217/25, Qtde: 40 ,Data Fab: 01/07/2025, Data Val: 31/07/2030) Lote: 217/25 Quant: 40.000 Fab: 01/07/2025 Val: 31/07/2030	30059090	000	5102	RL	40,0000	17,2900	691,60	0,00	691,60	124,49		18,00	
35474	IBUPROFENO 100MG/ML FR 20ML GEN-NEO QUMICA (Fornecedor: 1113, Lote: B25F0360, Qtde: 40 ,Data Fab: 01/06/2025, Data Val: 30/06/2027) Lote: B25F0360 Quant: 40.000 Fab: 01/06/2025 Val: 30/06/2027	30049029	500	5102	FR	40,0000	2,4335	97,34	0,00	97,34	11,68		12,00	
37823	EMBALAGEM WRAPS 40G L 120X120CM /120 3190171-9 - AMCOR (Fornecedor: 4900, Lote: 352662/01, Qtde: 6 ,Data Fab: 08/05/2025, Data Val: 08/05/2030) Lote: 352662/01 Quant: 6.000 Fab: 08/05/2025 Val: 08/05/2030	56031240	000	5102	PCT	6,0000	234,0200	1.404,12	0,00	1.404,12	252,74		18,00	
24190	FITA MICROPORE 50MMX10MT C/24-CIEX (Fornecedor: 2453, Lote: FP328/25-HC1, Qtde: 7 ,Data Fab: 05/09/2025, Data Val: 05/09/2027) Lote: FP328/25-HC1 Quant: 7.000 Fab: 05/09/2025 Val: 05/09/2027	30051090	500	5102	CX	7,0000	102,9657	720,76	0,00	720,76	129,74		18,00	
35711	PAPEL GRAU CIRURGICO 100MMX100M RL-ZELARA (Fornecedor: 4512, Lote: 300725, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/06/2025, Data Val: 31/07/2028) Lote: 300725 Quant: 1.000 Fab: 01/06/2025 Val: 31/07/2028	48043990	100	5102	PCT	1,0000	29,5700	29,57	0,00	30,53	5,50	0,96	18,00	3,25
35713	PAPEL GRAU CIRURGICO 150MMX100M RL-ZELARA (Fornecedor: 4512, Lote: 300725, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/06/2025, Data Val: 31/07/2028) Lote: 300725 Quant: 2.000 Fab: 01/06/2025 Val: 31/07/2028	48043990	100	5102	PCT	2,0000	43,9450	87,89	0,00	90,75	16,34	2,86	18,00	3,25
35716	PAPEL GRAU CIRURGICO 300MMX100M RL-ZELARA (Fornecedor: 4512, Lote: 300725, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/06/2025, Data Val: 31/07/2028) Lote: 300725 Quant: 1.000 Fab: 01/06/2025 Val: 31/07/2028	48043990	100	5102	PCT	1,0000	85,5100	85,51	0,00	88,29	15,89	2,78	18,00	3,25
27605	SCALP N.23 PVC C/100-DESCARPACK (Fornecedor: 918, Lote: SEIUA007C, Qtde: 7 ,Data Fab: 01/08/2024, Data Val: 31/08/2029) Lote: SEIUA007C Quant: 7.000 Fab: 01/08/2024 Val: 31/08/2029	90183929	700	5102	CX	7,0000	18,5671	129,97	0,00	129,97	23,39		18,00	

**CONFERE  
COM  
ORIGINAL**

Amor Salim Sarkis  
Contador  
MG - 050679

## IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

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

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota  
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

**Nº. 000.904.372**  
**Série 001**  
Folha 3/3



CHAVE DE ACESSO

3525 1111 2060 9900 0441 5500 1000 9043 7210 9268 7150

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135253383443076 - 07/11/2025 14:32:27

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de Merc.Adq.de Terc.

INSCRIÇÃO ESTADUAL

188070970117

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

11.206.099/0004-41

## DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

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

**CONFERE  
COM  
ORIGINAL**

omar Salim Sarkis  
Contador  
MG - 050679

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

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

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

<b>Código da operação:</b>	08316434
<b>Chave de segurança:</b>	3L70WY5KM2R34RY5

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

**CONFERE  
COM  
ORIGINAL**

Omar Salim Sarkis  
Contador  
MG - 050678

# Município de Araras

Número da NFS-e e Série

1461 / E

Número e Série do RPS

Competência da NFS-e

09/12/2025

Chave de Acesso

35033071208726122000171000000000146125120000014618

Data e Hora da Emissão da

09/12/25 13:35



## Dados do Prestador

Razão Social

CARDIOEQUIPE SS

Nome Fantasia

CARDIOEQUIPE SS

CNPJ / CPF

08.726.122/0001-71

Endereço

RUA JULIO MESQUITA

Complemento

Inscrição Municipal

26631

Inscrição Estadual

Isento

Numero

29

Bairro

CENTRO

CEP

13600-060

Município

Araras - SP

Email

rbetico@terra.com.br

Telefone

1935447004

## Dados do Tomador

Razão Social

ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO

CNPJ / CPF

61.986.402/0014-16

Endereço

RUA DAS ANGELICAS

Complemento

Inscrição Municipal

Inscrição Estadual

Numero

730

Bairro

JD DULCE MARIA

País

Brasil

Município

Conchal/SP

Email

nfhmmv@gmail.com

CEP

13835-000

Telefone

1938668585

## Dados do Intermediário

Não Informado

## Obras & Eventos

## Serviço Prestado

Classificação do Serviço

04.01.01 - Medicina.

Código NBS

1.2301.22.00 - Serviços médicos especializados

Local da Prestação

Araras-SP

País da Prestação

Local da Incidência do ISSQN

Araras-SP

## Descrição do Serviço

DISP.A RET DISP.DA RET, DO ISSQN CF ARTG 10DEC.5052 DE 08/01/2004

DA PREV.POR SERV.PREST. PESSO. PELO SOCIO CF. PARG.2º ARTG.120 INCISO III DA INST.NORM. N.971 DE 13-11-2009.

-Pago com recurso da Prefeitura do Município de Conchal - Lei nº 2447 DE 7 DE JANEIRO DE 2025

100% DOS SERV. MÉDICOS PREST. PELA DRA. LILIANNE A SABER, R\$ 3.150,00 SERVIÇOS PRESTADOS COMO DIRETORA TÉCNICA COMP. 10/2025

ISS DEVIDO AO MUNICIPIO DE CONCHAL, RETIDO NA FONTE 3% R\$ 94,50

## Tributação Federal

IRRF

R\$ 47,25

COFINS

R\$ 94,50

CSLL

R\$ 31,50

INSS

R\$ 0,00

PIS

R\$ 20,48

Total de Impostos Federais

R\$ 193,73

## Valor Total da NFS-E

Valor da NFS-E

R\$ 3.150,00

Retenção ISSQN

Não

Deduções

R\$ 0,00

Alíquota

0,000000000

Valor do Serviço

R\$ 3.150,00

Valor do ISSQN

R\$ 0,00

Valor Líquido

R\$ 2.956,27

## Informações Complementares

Empresa enquadrada no Regime de Apuração Especial.

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

Conf. Lei Federal 12741/12 a Carga Tributária Aproximada desta NF é de 13,45% Federal (IBPT).

Forma de Pagamento:

**CONFERE  
COM  
ORIGINAL**

0 **Mar Salim Sarkis**  
Contador  
MG - 050679

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

Via Internet Banking CAIXA

<b>Banco Recebedor:</b>	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
<b>Pagador Final / Efetivo</b>	
<b>CPF/CNPJ:</b>	61.986.402/0014-16
<b>Nome:</b>	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
<b>Conta de débito:</b>	04718   1292   000577495369-2

<b>Representação numérica do código de barras:</b>	34191.09024 48730.110045 17583.010008 3 12910000245960
<b>Instituição Emissora - Nome do Banco:</b>	ITAU UNIBANCO S.A.
<b>Código do Banco:</b>	341
<b>Código do ISPB:</b>	60701190
<b>Beneficiário original / Cedente</b>	
<b>Nome Fantasia:</b>	<b>NSV PRODUTOS E SISTEMAS DE H</b>
<b>Nome/Razão Social:</b>	<b>NSV PRODUTOS E SISTEMAS DE H</b>
<b>CPF/CNPJ:</b>	<b>33.836.400/0001-90</b>
<b>Pagador Sacado</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMIL
<b>CPF/CNPJ:</b>	61.986.402/0014-16
<b>Pagador Final - Correntista</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
<b>CPF/CNPJ:</b>	61.986.402/0014-16

<b>Data do Vencimento:</b>	10/12/2025
<b>Data de Efetivação / Agendamento:</b>	10/12/2025
<b>Valor Nominal do Boletto:</b>	2.459,60
<b>Juros (R\$):</b>	0,00
<b>IOF (R\$):</b>	0,00
<b>Multa (R\$):</b>	0,00
<b>Desconto (R\$):</b>	0,00
<b>Abatimento (R\$):</b>	0,00
<b>Valor Calculado (R\$):</b>	2.459,60
<b>Valor Pago (R\$):</b>	2.459,60

<b>Data/hora da operação:</b>	10/12/2025 14:55:37
-------------------------------	---------------------

<b>Código da operação:</b>	56901974361
<b>Chave de segurança:</b>	PQGQX9NVJS0Z9JH8

**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.**

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

**CONFERE  
COM  
ORIGINAL**

*Omar Salim Sarkis*  
Contador  
MG - 056679

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

**NF-e**  
Nº. 000.024.873  
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

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

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota  
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.024.873  
Série 001  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3525 1133 8364 0000 0190 5500 1000 0248 7310 0100 9957

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

**Vendas**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

353379122114

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

1037472

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

33.836.400/0001-90

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

**ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO**

CNPJ / CPF

61.986.402/0014-16

DATA DA EMISSÃO

10/11/2025

ENDEREÇO

**RUA DAS ANGELICAS 730, 0**

BAIRRO / DISTRITO

**JD MARIA DULCE**

CEP

13835-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

10/11/2025

MUNICÍPIO

**CONCHAL**

UF

SP

FONE / FAX

1938661200

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

13:27:57

FATURA / DUPLICATA

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

C. CULO DO IMPOSTO

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

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
<b>NSV PRODUTOS E SIST HIGIENE LTDA</b>	3-Próprio por conta do Rem				33.836.400/0001-90
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
<b>RUA FAUSTO SIDINEI PANSONATO 329 B</b>	<b>INDAIATUBA</b>	<b>SP</b>	<b>353379122114</b>		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
<b>5</b>	<b>VOLUMES</b>			<b>133,700</b>	<b>130,000</b>

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

RESERVADO AO FISCO

omar Salim Sarkis  
Contador  
ME - 958679



**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

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

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

<b>Código da operação:</b>	25515745
<b>Chave de segurança:</b>	7UJKAUHLX7NY8YFF

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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



Omar Salim Sarkis  
Contador  
MG - 050678



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

Número da Nota Fiscal de Serviço  
 Série Eletrônica  
**205**

**Dados do Prestador**

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

**Identificação da Nota Fiscal Eletrônica**

Natureza da Operação  
 EXIGIVEL  
 Número do RPS

Data e Hora de Emissão da NFS-e  
 15/12/2025 08:02  
 Data de Emissão da Nota Fiscal

Código de Autenticidade  
 FKTQ963HB  
 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**

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

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

**Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISSQN**

Atividade do Município	Alíquota	Item 116/2003	CNAE
04.01 - Medicina e biomedicina.	0,00	04	8630-5/03
<b>Valor Total dos Serviços</b>		R\$	22.231,34
<b>Base de Cálculo</b>		R\$	22.231,34
<b>Desconto Incondicionado</b>		R\$	0,00
<b>Desconto Condicionado</b>		R\$	0,00
<b>Deduções (Material)</b>		R\$	0,00
<b>Deduções Base de Cálculo</b>		R\$	0,00
<b>ISSQN Devido</b>		R\$	0,00
<b>ISSQN Retido</b>		R\$	NÃO

**CONFERE COM ORIGINAL**

omar Salim Sarkis  
 Contador  
 M - 050679

**Retenções na Fonte**

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

**Valor líquido da Nota Fiscal 22.231,34**

**Informações Complementares**

/ VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R\$ 3630,38( 16.33%) FONTE: IBPT, CONFORME LEI 12.741/2012. / CONTRIBUINTE OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL / ESTA NOTA PODE SER CANCELADA EM 2 DIAS APÓS A GERAÇÃO. /  
 PROCON - MTSUPERINTENDÊNCIA DE DEFESA DO CONSUMIDORAV. HISTORIADOR RUBENS DE MENDONÇA, 917 - BAIRRO ARAÉS CUIABÁ - MT / CEP: 78.0080-00 TELEFONE: (65) 3613-8500 E 151

Gerado Por: NADIR SAGGIN

Impresso Por:

**Protocolo de entrega de Nota Fiscal Eletrônica**

Natureza da Operação EXIGIVEL	Data e Hora de Emissão da NFS-e 15/12/2025	Código de Autenticidade FKTQ963HB	Número da Nota Fiscal de Serviço Série Eletrônica <b>205</b>
Recebi(emos) de E. DE ASSIS PINHEIRO SERVICOS MEDICOS EIRELI 40.074.256/0001-68, Todos o(s) serviço(s) relacionados nesta Nota Fiscal de Serviço Eletrônica A autenticidade deste documento poderá ser realizada pelo endereço <a href="https://www.gp.srv.br/tributario/altafloresta/porta_validacao_nfse?2984473">https://www.gp.srv.br/tributario/altafloresta/porta_validacao_nfse?2984473</a> / / _____ Data			
_____ Nome e Número do CPF do Tomador			

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

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

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

<b>Código da operação:</b>	25578753
<b>Chave de segurança:</b>	WJQJYXEC5KGN8K7

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

Omar Salim Sarkis  
Contador  
MG - 050679

CONFERE  
COM  
ORIGINAL

# Prefeitura Municipal de Engenheiro Coelho



Número da NFS-e e Série

83 / NFE

Número e Série do RPS

Competência da NFS-e

12/12/2025

Chave de Acesso

3515152124970497700018900000000008325120000000836

Data e Hora da Emissão da

12/12/25 19:11

## Dados do Prestador

### Razão Social

ALINE GADELHA MAIA

### Nome Fantasia

ALINE GADELHA MAIA

### CNPJ / CPF

49.704.977/0001-89

### Inscrição Municipal

092121

### Inscrição Estadual

ISENTO

### Endereço

ESTRADA MUNICIPAL PASTOR WALTER BOGER

### Complemento

### Bairro

lagoa bonita

### CEP

13448-902

### Numero

SN

### Município

Engenheiro Coelho - SP

### Email

thiago@contabgarcia.com.br

### Telefone

(19)387226-86

## Dados do Tomador

### Razão Social

ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SÃO CAMILO

### CNPJ / CPF

61.986.402/0014-16

### Inscrição Municipal

ISENTO

### Inscrição Estadual

ISENTO

### Endereço

UA DAS ANGÉLICAS

### Complemento

### Bairro

Jardim Dulce Maria

### País

Brasil

### Numero

730

### Município

Conchal/SP

### Email

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

### CEP

13835-000

### Telefone

(19) 3866-1200

## Dados do Intermediário

Não Informado

## Obras & Eventos

## Serviço Prestado

### Classificação do Serviço

04.02.01 - Análises clínicas e congêneres.

### Código NBS

1.2301.21.00 - Serviços de clínica médica

### Local da Prestação

Engenheiro Coelho-SP

### País da Prestação

### Local da Incidência do ISSQN

Engenheiro Coelho-SP

## Descrição do Serviço

Serviços prestados comp: 11/2025.

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

### DADOS BANCÁRIOS PARA PAGAMENTO:

CNPJ: 49.704.977/0001-89

ALINE GADELHA MAIA

BANCO: Banco Santander - 033

AGÊNCIA: 0047

C/C: 130046955

Omar Salim Sarájs

Contador

MG - 050679

## Tributação Federal

## Valor Total da NFS-E

### Valor da NFS-E

R\$ 9.511,25

### Retenção ISSQN

Não

### Deduções

R\$ 0,00

### Aliquota

-

### Valor do Serviço

R\$ 9.511,25

### Valor do ISSQN

Apuração PGDAS-D

Valor Líquido

R\$ 9.511,25

## Informações Complementares

Empresa Optante pelo Simples Nacional, conforme Lei Federal Complementar nº 123 de 14/12/2006.

Nota Fiscal Eletrônica Autorizada pelo Decreto nº 036 de 25/10/2011

Conf. Lei Federal 12741/12 a Carga Tributária Aproximada desta NF é de 13,45% Federal (IBPT) e de 3.30% Municipal, perfazendo o valor de R\$ 1593,13

Forma de Pagamento:

CONFERE  
COM  
ORIGINAL

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

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

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

<b>Código da operação:</b>	25653902
<b>Chave de segurança:</b>	5QVVVPK7ZQQFJHNX

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

*Omar Salim Sarfaj*  
Contador  
MG - 050678

**CONFERE  
COM  
ORIGINAL**

**PREFEITURA MUNICIPAL DE TABAPORÁ**

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

Número da Nota Fiscal de Serviço  
 Série Eletrônica  
**143**

**Dados do Prestador**

GERMAN FONG ROCA EPP  
 CLINICA MEDICA PROGRESSO  
 CPF/CNPJ: 37.833.211/0001-15

Inscrição Municipal: 1863216

Inscrição Estadual: 0

End.: CARLOS ROBERTO PLATERO, Nº S/N, CENTRO  
 Cidade: TABAPORÁ - MT

Telefone: 19999351762

Complemento: LT 14 - QD 139

Email: pessoasilviosantos@hotmail.com

**Identificação da Nota Fiscal Eletrônica**

Natureza da Operação  
 EXIGIVEL  
 Número do RPS

Data e Hora de Emissão da NFS-e  
 12/12/2025 16:01  
 Data de Emissão da Nota Fiscal

Código de Autenticidade  
 T863BB2NI  
 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 ROCA EM 12 PLANTÕES DE 24 HORAS NA RETAGUARDA DE PEDIATRIA, A SABER R\$11.142,91  
 SERVIÇOS PRESTADOS COMP: 11/2025  
 -PAGO COM RECURSO DA PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE CONCHAL - LEI Nº 2.447, DE 07 DE JANEIRO DE 2025.  
 ISS DEVIDO AO MUNICÍPIO DE CONCHAL 3%



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

**Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISSQN**

Atividade do Município  
 04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

Alíquota  
 5,00

Item 116/2003  
 04

CNAE  
 8610-1/02

Valor Total dos Serviços

R\$ 11.142,91

Base de Cálculo

R\$ 11.142,91

Desconto Incondicionado

R\$ 0,00

Desconto Condicionado

R\$ 0,00

Deduções (Material)

R\$ 0,00

Deduções Base de Cálculo

R\$ 0,00

ISSQN Devido

R\$ 557,15

ISSQN Retido

NÃO

mar Salim Sarkis  
 Contador  
 MG - 050678

**Retenções na Fonte**

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

Valor líquido da Nota Fiscal

11.142,91

**Informações Complementares**

/ VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R\$ 1751,67( 15,72%) FONTE: IBPT, CONFORME LEI 12.741/2012. / ESTA PODE SER CANCELADA NA COMPETÊNCIA

Gerado Por: S S ORELLI - ME

Impresso Por:

**Protocolo de entrega de Nota Fiscal Eletrônica**

Natureza da Operação	Data e Hora de Emissão da NFS-e	Código de Autenticidade	Número da Nota Fiscal de Serviço Série Eletrônica
EXIGIVEL	12/12/2025	T863BB2NI	143

Recebi(emos) de GERMAN FONG ROCA EPP 37.833.211/0001-15, todos o(s) serviço(s) relacionados nesta Nota Fiscal de Serviço Eletrônica  
 A autenticidade deste documento poderá ser realizada pelo endereço [https://gp.srv.br/tributario/tabapora/porta\\_validacao\\_nfs\\_e?116300](https://gp.srv.br/tributario/tabapora/porta_validacao_nfs_e?116300)

Data

Nome e Número do CPF do Tomador



**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

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

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

<b>Código da operação:</b>	25697210
<b>Chave de segurança:</b>	4F6HAU4KXSTKNJ7L

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

omar Salim Sarkis  
Contador  
MG - 050679

CONFERE  
COM  
ORIGINAL

# Município de Araras

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

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

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

3503307123116061900019700000000029125120000002919



## 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

### Numero

01

### Endereço

RUA CIRO LAGAZZI

### Complemento

COND CHÁCARA ARARUNA

### Município

Araras - SP

### Email

auroratriconi@hotmail.com

### Bairro

JARDIM CANDIDA

### CEP

13603-027

### Telefone

1935426858

## Dados do Tomador

### Razão Social

HOSPITAL E MATERNIDADE MADRE VANNINI

### CNPJ / CPF

61.986.402/0014-16

### Inscrição Municipal

### Inscrição Estadual

### Numero

730

### Endereço

RUA DAS ANGELICAS

### Complemento

### Bairro

JD DULCE MARIA

### País

Brasil

### CEP

13835-000

### Município

Conchal/SP

### Email

contabilmvannini@gmail.com

### Telefone

(19) 3866-1200

## Dados do Intermediário

Não Informado

## Obras & Eventos

## Serviço Prestado

### Classificação do Serviço

04.01.01 - Medicina.

### Código NBS

1.2301.22.00 - Serviços médicos especializados

### Local da Prestação

Araras-SP

### País da Prestação

### Local da Incidência do ISSQN

Araras-SP

## Descrição do Serviço

-100% dos serviços médicos prestados pela sócia Livia Triconi Guimarães Fernandes

Referente aos plantões de retaguarda em Anestesiologia:

3 plantões de 24 horas realizados em finais de semana;

2 plantões de 24 horas realizados em dias de semana

2 plantões diurno de 12 horas realizados em dias de semana;

a saber R\$ 10.698,52

Serviços prestados comp: 11/2025

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

Empresa optante do simples nacional recolhimento do iss no DAS

### DEPOSITO BANCARIO

Sicredi

Agência 0718

Conta corrente 45672-DEPOSITO BANCARIO

Sicredi

Agência 0718

Conta corrente 45672

Omar Salim Sarkis

Contador

0 MG - 950679

CONFERE  
COM  
ORIGINAL

## Tributação Federal

## Valor Total da NFS-E

### Valor da NFS-E

R\$ 10.698,52

### Retenção ISSQN

Não

### Deduções

R\$ 0,00

### Alíquota

### Valor do Serviço

R\$ 10.698,52

### Valor do ISSQN

Apuração PGDAS-D

Valor Líquido

R\$ 10.698,52

## Informações Complementares

Empresa Optante pelo Simples Nacional, conforme Lei Federal Complementar nº 123 de 14/12/2006.

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

Conf. Lei Federal 12741/12 a Carga Tributária Aproximada desta NF é de 13,45% Federal (IBPT) e de 3,25% Municipal, perfazendo o valor de R\$ 1786,65

Forma de Pagamento:

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

NF-e

Nº. 000.173.650  
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ASTRA FARMA COMERCIO DE MAT. MED.HOSP. LTDA  
RUA GERALDO DOS REIS, 80  
ALA 1 - 37555-202  
POUSO ALEGRE - MG Fone/Fax: 03534250392

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota  
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.173.650  
Série 001  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3125 1110 5719 8400 0114 5500 1000 1736 5012 2662 3337

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

**VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0011053760078

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

813016672113

CNPJ

10.571.984/0001-14

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO

CNPJ / CPF

61.986.402/0014-16

DATA DA EMISSÃO

17/11/2025

ENDEREÇO

R DAS ANGELICAS, 730

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

13835-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

17/11/2025

MUNICÍPIO

CONCHAL

UF

SP

FONE / FAX

1938661200

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

17:34:00

FATURA / DUPLICATA

Num. 001

Venc. 17/12/2025

V. R\$ 606,50

CALCULO DO IMPOSTO

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

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIRELI

FRETE

0-Por conta do Rem

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

12.270.745/0004-00

ENDEREÇO

ROD ADAUTO CAMPO DALL'ORTO, 2200

MUNICÍPIO

SUMARE

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

671495090114

QUANTIDADE

1

ESPÉCIE

CX

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

3,400

PESO LÍQUIDO

3,600

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Mercadoria(s) destinada(s) a hospitais, clínicas, laboratórios, Órgão da Administração Pública - consumidor final. Para devolução, favor entrar em contato pelo email: devolucao@astrafarma.com.br ou pelo telefone 35 99271-6556. Em considerando a forma de pagamento da presente nota fiscal através de boleto bancário, tem-se por consignar que o inadimplemento dentro do prazo de 5(cinco) dias acarretará a inclusão da devedora nas listas impeditivas de proteção do crédito (Serasa/SCPC) e Protesto de Título (duplicata) correspondente ao valor inadimplido. CLIENTE: 001662 / PEDIDO DE VENDA: 190545 - VENDEDORA: FERNANDA BONETTI / PEDIDO CLIENTE: / PEDIDO 125 Mercadorias destinadas a Consumidor Final ou a Órgão Público. Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate à Pobreza - FCP da UF de destino: R\$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R\$ 36,39. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R\$ 0. Email do Destinatário: comprashmv@gmail.com nfe.astrafarma@gmail.com sync\_pvn\_nfe@

RESERVADO AO FISCO

Emar Salim Sarkis  
Contador  
0 MG-050679


CONFERE  
COM  
ORIGINAL

## Carta de Correção Eletrônica

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

CONSULTE A AUTENTICIDADE NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA.

### Nota Fiscal Eletrônica

Modelo	Série	Número	Mês/Ano de Emissão	
55	001	000173650	11/25	
Chave de Acesso 3125 1110 5719 8400 0114 5500 1000 1736 5012 2662 3337				

### Carta de Correção Eletrônica

Orgão	Ambiente	Data/Hora do Evento	
31	Produção	16/01/2026 16:52:00-03:00	
Evento	Descrição do evento	Sequência do evento	Versão do evento
110110	Carta de Correcao	1	1.00
Status	Protocolo	Data/Hora do registro	
135 - Evento registrado e vinculado a NF-e.	131267234897697	16/01/2026 16:52:07-03:00	

### Condição de Uso

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

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

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

III - a data de emissao ou de saida.

### Correção

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

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

Via Internet Banking CAIXA

<b>Banco Receptor:</b>	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
<b>Pagador Final / Efetivo</b>	
<b>CPF/CNPJ:</b>	61.986.402/0014-16
<b>Nome:</b>	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
<b>Conta de débito:</b>	04718   1292   000577495369-2

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

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

<b>Data/hora da operação:</b>	17/12/2025 10:39:42
-------------------------------	---------------------

<b>Código da operação:</b>	57256317387
<b>Chave de segurança:</b>	WEZU0XA2VAK8REZQ

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

Omar Salim Sarkis  
Contador  
ME - 050079



RECEBEMOS DE SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 17/11/2025 VALOR TOTAL: R\$ 2.860,07 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO - R DAS ANGELICAS, 730 CENTRO CONCHAL-SP		<b>NF-e</b> Nº. 000.908.299 Série 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica	
SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA Avenida Tower Automotiva, 300 - Galpao 26 Laranja Azeda - 07430-350 ARUJA - SP Fone/Fax: 1149341700		0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">1</span>	CHAVE DE ACESSO <b>3525 1111 2060 9900 0441 5500 1000 9082 9910 4099 8801</b>
		Nº. 000.908.299 Série 001 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 <b>Venda de Merc.Adq.de Terc.</b>		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>135253528846128 - 17/11/2025 19:46:17</b>	
INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>188070970117</b>	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ <b>11.206.099/0004-41</b>

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

FATURA / DUPLICATA		<i>omar Salim Sarkis</i> Contador MG - 050679	
Num.	<b>001</b>		
Venc.	<b>17/12/2025</b>		
Valor	<b>R\$ 2.860,07</b>		

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

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA</b>		<b>0-Por conta do Rem</b>				<b>12.270.745/0004-00</b>
ENDEREÇO <b>AVENIDA PEDRO PASCOAL DOS SANTOS, 410</b>		MUNICÍPIO <b>SUMARE</b>	UF <b>SP</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>671495090114</b>		
QUANTIDADE <b>8</b>	ESPÉCIE <b>CAIXA</b>	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO <b>43,990</b>	PESO LÍQUIDO <b>43,990</b>	

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ ICMS	ALÍQ IPI
24862	DETERG ENZIM 5 ENZ 5LT C/3-KELLDRIN (Fornecedor: 2011, Lote: 37726, Qtde: 1, Data Fab: 01/07/2025, Data Val: 31/07/2027) Lote: 37726 Quant: 1.000 Fab: 01/07/2025 Val: 31/07/2027	38085910	000	5102	CX	1,0000	212,9500	212,95	0,00	212,95	38,33	18,00		
37898	C.G. 7,5 X 7,5 09 FIOS NAO ESTERIL C/500-KASMED (Fornecedor: 3323, Lote: E24125, Qtde: 50, Data Fab: 06/10/2025, Data Val: 07/10/2030) Lote: E24125 Quant: 50.000 Fab: 06/10/2025 Val: 07/10/2030	30059090	000	5102	CX	50,0000	15,7300	786,50	0,00	786,50	141,57	18,00		
79100	LAMINA DE BISTURI N.23 ACO CARBONO C/100-DESCARPACK (Fornecedor: 918, Lote: SCLKAB005I, Qtde: 3, Data Fab: 01/09/2024, Data Val: 30/09/2029) Lote: SCLKAB005I Quant: 3.000 Fab: 01/09/2024 Val: 30/09/2029	90189029	200	5102	CAR	3,0000	22,6400	67,92	0,00	67,92	12,23	18,00		
32672	MASC.OXIG.AD.ALTA CONC.NAO REINA-MEDIX (Fornecedor: 1925, Lote: 24643, Qtde: 10, Data Fab: 30/12/2024, Data Val: 30/11/2029) Lote: 24643 Quant: 10.000 Fab: 30/12/2024 Val: 30/11/2029	90192010	200	5102	UND	10,0000	6,2650	62,65	0,00	62,65	11,28	18,00		
13131	PREDNISONA 20MG 20CP GEN-NEO QUIMICA (Fornecedor: 1113, Lote: B25F1788, Qtde: 6, Data Fab: 01/07/2025, Data Val: 31/07/2028) Lote: B25F1788 Quant: 6.000 Fab: 01/07/2025 Val: 31/07/2028	30043999	500	5102	CX	6,0000	3,1833	19,10	0,00	19,10	2,29	12,00		
27513	CAMPO OP.45 X 50 S/RX C/50-NOBRE SLIN (Fornecedor: 3704, Lote: 282/25, Qtde: 40, Data Fab: 01/09/2025, Data Val: 30/09/2030) Lote: 282/25 Quant: 40.000 Fab: 01/09/2025 Val: 30/09/2030	30059090	000	5102	PCT	40,0000	42,7738	1.710,95	0,00	1.710,95	307,97	18,00		

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Inf. Contribuinte: Pago com recurso da Prefeitura do Município de Conchal - Lei n. 2.447, de 07 de Janeiro de 2025. - PEDIDOS 123/124 #R40P4V7 R36P31V1 # Pedido: 916545 Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018 nos termos da Portaria CAT 116/2017 Setor de Cobrança: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671 QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO POS-VENDAS NO NUMERO (11) 4934-1703 Rota... 4 Cubagem: 0.32528 Retencoes conf. IN 1.234/12 e 2.145/2023: IR R\$ 0,00 (1,2%), PIS/COFINS R\$ 0,00 (3,65%) e CSLL R\$ 0,00 (1,00%). Email do Destinatário: comprasmv@gmail.com M3: 0.32528		<i>omar Salim Sarkis</i> Contador MG - 050679

**CONFERE COM ORIGINAL**



**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

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

<b>Nome destinatário:</b>	MARCOS CESAR GOMES
<b>Quantidade de vezes:</b>	
<b>Valor:</b>	R\$ 17.503,07

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

<b>Código da operação:</b>	437561723
<b>Chave de segurança:</b>	YUPH52L6EXXEQS2S

**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.**

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

omar Salim Sarkis  
Contador  
MG - 050679

**CONFERE  
COM  
ORIGINAL**



MUNICÍPIO DE IRACEMÁPOLIS  
COORDENADORIA DE FINANÇAS



Número da Nota Fiscal  
178

Série: E

Data Emissão: 15/12/2025

Certificação: 06D40-E380A

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: **0000000002** Insc. Estadual:  
 Endereço: **ALCIDES OLIVEIRO FRASSON** **773S** N°: **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: **ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO**  
 CNPJ/CPF: **61.986.402/0014-16** Insc. Municipal: **0** Insc. Estadual:  
 Endereço: **RUA DAS ANGÉLICAS** N°: **730**  
 Bairro: **JD DULCE MARIA** Compl.:  
 Município: **CONCHAL** UF: **SP** CEP: **13835-000**  
 E-mail: **nfhmmv@gmail.com** Telefone: **1938661200**

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

100% DOS SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS PELO SÓCIO MARCOS GOMES EM 15 PLANTÕES DE RETAGUARDA - GINECOLOGIA E OBSTETRÍCIA.  
 SERVIÇOS PRESTADOS COMP: 11/2025  
 PAGO COM RECURSO DA PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE CONCHAL - LEI Nº 2.447, DE 07 DE JANEIRO DE 2025.

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

Mar Salim Santos  
Contador  
MG - 050679

**CONFERE COM ORIGINAL**

Valor Tributável: R\$ 19.265,91	Valor não Tributável: R\$ 0,00	<b>VALOR BRUTO DA NOTA</b>			<b>R\$ 19.265,91</b>
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 19.265,91	Alíquota: 2,0000%	Valor do ISS: R\$ 385,32
PIS: R\$ 125,23	COFINS: R\$ 577,98	INSS: R\$ 0,00	IR: R\$ 288,99	CSLL: R\$ 192,66	Outras Retenções: R\$ 0,00
Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 0,00 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 385,32			<b>VALOR LÍQUIDO DA NOTA</b>		<b>R\$ 18.081,05</b>

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

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

Impresso em: 15/12/2025 às 07:00:19

Recebi(emos) de: <b>MARCOS CESAR GOMES</b> Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.	NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA Número: 178 Certificação 06D40-E380A
_____ Data	_____ Assinatura do Recebedor



## 2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

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

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

<b>Código da operação:</b>	37446359
<b>Chave de segurança:</b>	TSKHC0G8GQCLZGXR

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

Omar Salim Sarájs  
Contador  
MG - 050879

CONFERE  
COM  
ORIGINAL

# Município de Araras

Número da NFS-e e Série

1466 / E

Número e Série do RPS

Competência da NFS-e

15/12/2025

Chave de Acesso

3503307120872612200017100000000146625120000014667

Data e Hora da Emissão da

15/12/25 10:20



## 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

rbetico@terra.com.br

Inscrição Municipal

26631

Inscrição Estadual

Isento

Numero

29

Bairro

CENTRO

CEP

13600-060

Telefone

1935447004

## Dados do Tomador

Razão Social

ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO

CNPJ / CPF

61.986.402/0014-16

Endereço

RUA DAS ANGELICAS

Complemento

Município

Conchal/SP

Email

nfhmmv@gmail.com

Inscrição Municipal

Omar Salim Sarfejs  
Contador  
MG - 050679

Inscrição Estadual

Bairro

JD DULCE MARIA

País

Brasil

Numero

730

CEP

13835-000

Telefone

1938668585

## Dados do Intermediário

Não Informado

## Obras & Eventos

## Serviço Prestado

Classificação do Serviço

04.01.01 - Medicina.

Código NBS

1.2301.22.00 - Serviços médicos especializados

Local da Prestação

Araras-SP

País da Prestação

Local da Incidência do ISSQN

Araras-SP

## Descrição do Serviço

DISP.A RET DISP.DA RET, DO ISSQN CF ARTG 10DEC.5052 DE 08/01/2004

DA PREV.POR SERV.PREST. PESSO. PELO SOCIO CF. PARG.2º ARTG.120 INCISO III DA INST.NORM. N.971 DE 13-11-2009.

-Pago com recurso da Prefeitura do Município de Conchal - Lei nº 2447 DE 7 DE JANEIRO DE 2025

100 % DOS SERV. MÉDICOS PREST. PELA DRA. LILIANNE A SABER, R\$ 3.150,00 SERVIÇOS PRESTADOS COMO DIRETORA TÉCNICA COMP. 11/2025

ISS DEVIDO AO MUNICIPIO DE CONCHAL, RETIDO NA FONTE 3% R\$ 94,50

## Tributação Federal

IRRF

R\$ 47,25

CSLL

R\$ 31,50

PIS

R\$ 20,48

COFINS

R\$ 94,50

INSS

R\$ 0,00

Total de Impostos Federais

R\$ 193,73

## Valor Total da NFS-E

Valor da NFS-E

R\$ 3.150,00

Deduções

R\$ 0,00

Valor do Serviço

R\$ 3.150,00

Retenção ISSQN

Não

Aliquota

0,000000000

Valor do ISSQN

R\$ 0,00

Valor Líquido

R\$ 2.956,27

## Informações Complementares

Empresa enquadrada no Regime de Apuração Especial.

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

Conf. Lei Federal 12741/12 a Carga Tributária Aproximada desta NF é de 13,45% Federal (IBPT).

Forma de Pagamento:

CONFERE  
COM  
ORIGINAL

Omar Salim Sarfejs  
Contador  
MG - 050679

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

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

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

<b>Código da operação:</b>	37511548
<b>Chave de segurança:</b>	3QTXQN9YWW9AJN1P

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

Omar Saif Sarkis  
Contador  
MG - 055679

**CONFERE  
COM  
ORIGINAL**

# Município de Araras

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

Competência da NFS-e  
15/12/2025  
Chave de Acesso  
35033071208726122000171000000000146525120000014655

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



## Dados do Prestador

### Razão Social

CARDIOEQUIPE SS

### Nome Fantasia

CARDIOEQUIPE SS

### CNPJ / CPF

08.726.122/0001-71

### Inscrição Municipal

26631

### Inscrição Estadual

Isento

### Numero

29

### Endereço

RUA JULIO MESQUITA

### Complemento

### Bairro

CENTRO

### CEP

13600-060

### Município

Araras - SP

### Email

rbetico@terra.com.br

### Telefone

1935447004

## Dados do Tomador

### Razão Social

ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO

### CNPJ / CPF

61.986.402/0014-16

### Inscrição Municipal

### Inscrição Estadual

### Numero

730

### Endereço

RUA DAS ANGELICAS

### Complemento

### Bairro

JD DULCE MARIA

### País

Brasil

### CEP

13835-000

### Município

Conchal/SP

### Email

nfhmmv@gmail.com

### Telefone

1938668585

Omar Salim Sarkis  
Contador  
MG - 956679

## Dados do Intermediário

Não Informado

## Obras & Eventos

## Serviço Prestado

### Classificação do Serviço

04.01.01 - Medicina.

### Código NBS

1.2301.22.00 - Serviços médicos especializados

### Local da Prestação

Araras-SP

### País da Prestação

### Local da Incidência do ISSQN

Araras-SP

## Descrição do Serviço

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

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

## Tributação Federal

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

## Valor Total da NFS-E

Valor da NFS-E	Deduções	Valor do Serviço
R\$ 23.294,65	R\$ 0,00	R\$ 23.294,65
Retenção ISSQN	Aliquota	Valor do ISSQN
Não	0,000000000	R\$ 0,00
<b>Valor Líquido</b>		<b>R\$ 21.862,02</b>

## Informações Complementares

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

CONFERE  
COM  
ORIGINAL



## 2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

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

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

<b>Código da operação:</b>	37610030
<b>Chave de segurança:</b>	LNR48MSG5GV5HVQ8

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

Omar Salim Sarkis  
 Contador  
 MG - 050679



# Prefeitura do Município de Leme

**Número da NFS-e e Série**

2278 / NFS

**Número e Série do RPS**

**Competência da NFS-e**

15/12/2025

**Chave de Acesso**

3526704122245812500010000000000227825120000022784

**Data e Hora da Emissão da**

15/12/25 08:10



## 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

**Endereço**

RUA DOUTOR QUERUBINO SOEIRO

**Complemento**

SALA 1

**Município**

Leme - SP

**Email**

fiscal@esccontabilidade.com.br

**Inscrição Municipal**

20028

**Inscrição Estadual**

ISENTO

**Numero**

617

**Bairro**

Centro

**CEP**

13610-080

**Telefone**

(19)357152-05

## Dados do Tomador

**Razão Social**

ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO

**CNPJ / CPF**

61.986.402/0014-16

**Endereço**

R DAS ANGELICAS

**Complemento**

**Município**

Conchal/SP

**Email**

contabilmvannini@gmail.com

**Inscrição Municipal**

**Inscrição Estadual**

**Numero**

730

**Bairro**

Centro

**País**

Brasil

**CEP**

13835-000

**Telefone**

## Dados do Intermediário

Não informado

## Obras & Eventos

## Serviço Prestado

**Classificação do Serviço**

04.01.01 - Medicina.

**Código NBS**

1.2301.22.00 - Serviços médicos especializados

**Local da Prestação**

Leme-SP

**País da Prestação**

**Local da Incidência do ISSQN**

Leme-SP

## Descrição do Serviço

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

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

ISS DEVIDO AO MUNICIPIO DE CONCHAL 3%: R\$ 734,14  
 VALOR LIQUIDO A RECEBER: R\$ 22.232,27

## Tributação Federal

**IRRF**

R\$ 367,07

**COFINS**

R\$ 734,14

**CSLL**

R\$ 244,71

**INSS**

R\$ 0,00

**PIS**

R\$ 159,06

**Total de Impostos Federais**

R\$ 1.504,98

## Valor Total da NFS-E

**Valor da NFS-E**

R\$ 24.471,39

**Retenção ISSQN**

Não

**Deduções**

R\$ 0,00

**Aliquota**

0,000000000

**Valor do Serviço**

R\$ 24.471,39

**Valor do ISSQN**

R\$ 0,00

**Valor Líquido**

R\$ 22.966,41

## Informações Complementares

Empresa enquadrada no Regime de Apuração Especial.  
 Nota Fiscal Eletrônica Autorizada pelo Decreto nº 6545/2015  
 Conf. Lei Federal 12741/12 a Carga Tributária Aproximada desta NF é de 13,45% Federal (IBPT).  
 Forma de Pagamento:



Omar Salim Sarkis  
 Contador  
 MG - 050879



## 2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

<b>Banco:</b>	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - 02038232
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	5032 / 00000032573-2
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	ZUCHERATOSERVICOSMEDICOSLTDA
<b>CPF/CNPJ:</b>	54.704.296/0001-50
<b>Valor:</b>	R\$ 15.371,53
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	06 - Pagamento de Honorários
<b>Identificação da operação:</b>	DR R ZUCHERATONF 264
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	17/12/2025
<b>Data / Hora da operação:</b>	17/12/2025 11:31:57

<b>Código da operação:</b>	37656421
<b>Chave de segurança:</b>	ZFN7LML5CKYU0M23

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

**CONFERE  
COM  
ORIGINAL**

Omar Salim Sarkis  
 Contador  
 MG - 050679

# Prefeitura do Município de Leme

**Número da NFS-e e Série**

264 / NFS

**Número e Série do RPS**

**Competência da NFS-e**

15/12/2025

**Chave de Acesso**

3526704125470429600015000000000026425120000002640

**Data e Hora da Emissão da**

15/12/25 08:18



## 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

**Endereço**

R DOUTOR QUERUBINO SOEIRO

**Complemento**

SALA 1

**Município**

Leme - SP

**Email**

contasmedicas@escontabilidade.com.br

**Inscrição Municipal**

30323

**Inscrição Estadual**

Isento

**Numero**

617

**Bairro**

Centro

**CEP**

13610-080

**Telefone**

(19)357152-05

## Dados do Tomador

**Razão Social**

ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SÃO CAMILO

**CNPJ / CPF**

61.986.402/0014-16

**Endereço**

R DAS ANGELICAS

**Complemento**

**Município**

Conchal/SP

**Email**

contabilmvannini@gmail.com

**Inscrição Municipal**

**Inscrição Estadual**

**Numero**

730

**Bairro**

Centro

**País**

Brasil

**CEP**

13835-000

**Telefone**



## Dados do Intermediário

Não Informado

## Obras & Eventos

## Serviço Prestado

**Classificação do Serviço**

04.01.01 - Medicina.

**Código NBS**

1.2301.22.00 - Serviços médicos especializados

**Local da Prestação**

Leme-SP

**País da Prestação**

**Local da Incidência do ISSQN**

Leme-SP

## Descrição do Serviço

100% dos serviços médicos prestados pelo sócio RODRIGO ZUCHERATO em 7 plantões de 24 horas na retaguarda de cirurgia geral, a saber R\$16.919,69  
Serviços prestados comp: 11/2025

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

ISS DEVIDO AO MUNICÍPIO DE CONCHAL 3% - R\$ 507,59

Valor líquido a receber - R\$ 15.371,53

BANCO SICOOB MANTIQUEIRA BANCO - 756

AGENCIA - 5032-6 C/C - 32.573-2

## Tributação Federal

**IRRF**

R\$ 253,80

**COFINS**

R\$ 507,59

**CSLL**

R\$ 169,20

**INSS**

R\$ 0,00

**PIS**

R\$ 109,98

**Total de Impostos Federais**

R\$ 1.040,57

## Valor Total da NFS-E

**Valor da NFS-E**

R\$ 16.919,69

**Retenção ISSQN**

Não

**Deduções**

R\$ 0,00

**Aliquota**

0,000000000

**Valor do Serviço**

R\$ 16.919,69

**Valor do ISSQN**

R\$ 0,00

**Valor Líquido**

**R\$ 15.879,12**

## Informações Complementares

Empresa enquadrada no Regime de Apuração Especial.

Nota Fiscal Eletrônica Autorizada pelo Decreto nº 6545/2015

Conf. Lei Federal 12741/12 a Carga Tributária Aproximada desta NF é de 13,45% Federal (IBPT).

Forma de Pagamento:

Maria Salema Sarrijs  
 Contador  
 O MG - 050879



## 2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

<b>Banco:</b>	237 - BANCO BRADESCO S/A - 60746948
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	0329 / 00000476998-8
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	VETORMEDICINAESPECIALIZADASS
<b>CPF/CNPJ:</b>	25.117.929/0001-26
<b>Valor:</b>	R\$ 2.725,50
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	06 - Pagamento de Honorários
<b>Identificação da operação:</b>	DR VETORAZZI NF963
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	17/12/2025
<b>Data / Hora da operação:</b>	17/12/2025 11:32:10

<b>Código da operação:</b>	37708842
<b>Chave de segurança:</b>	XR6Z2RRTQYR69Z1A

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

Omar Salim Sarkis  
 Contador  
 MG - 956679

0

**CONFERE  
 COM  
 ORIGINAL**

## Município de Araras

**Número da NFS-e e Série**  
963 / E  
**Número e Série do RPS**  
-

**Competência da NFS-e**  
16/12/2025  
**Chave de Acesso**  
350330712251179290001260000000009632512000009636

**Data e Hora da Emissão da**  
16/12/25 15:40



### Dados do Prestador

**Razão Social**  
VETOR MEDICINA ESPECIALIZADA SS  
**Nome Fantasia**  
VETOR  
**CNPJ / CPF**  
25.117.929/0001-26  
**Endereço**  
RUA AMÉRICA  
**Complemento**  
  
**Município**  
Araras - SP  
**Email**  
escritoriomatrix@gmail.com

**Inscrição Municipal**  
34868

**Inscrição Estadual**  
Isento

**Numero**  
144

**Bairro**  
CENTRO  
**CEP**  
13600-100

**Telefone**  
1935414854

### Dados do Tomador

**Razão Social**  
ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SÃO CAMILO  
**CNPJ / CPF**  
61.986.402/0014-16  
**Endereço**  
RUA DAS ANGÉLICAS  
**Complemento**  
  
**Município**  
Conchal/SP  
**Email**  
contabilmvannini@gmail.com

**Inscrição Municipal**

**Inscrição Estadual**

**Numero**  
730

**Bairro**  
JD DULCE MARIA  
**País**  
Brasil

**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 2447, de 07 de JANEIRO DE 2025.  
100 % DOS SERV. MÉDICOS PREST. PELO SÓCIO DR. MARCOS N. VETORAZZI, SOBRE AVISO DE RETAGUARDA DE NEUROLOGIA NO PRONTO SOCORRO A SABER R\$ 3.000,00, SERVIÇOS PRESTADOS COMP. 11/2025  
ISS devido ao Município de Conchal, retido na fonte 3% valor R\$ 90,00  
  
BANCO BRADESCO 237  
AGENCIA 0329-8  
N. C/C 476.998-8

### Tributação Federal

**IRRF**  
R\$ 45,00  
**COFINS**  
R\$ 90,00

**CSLL**  
R\$ 30,00  
**INSS**  
R\$ 0,00

**PIS**  
R\$ 19,50  
**Total de Impostos Federais**  
R\$ 184,50

### Valor Total da NFS-E

**Valor da NFS-E**  
R\$ 3.000,00  
**Retenção ISSQN**  
Não

**Deduções**  
R\$ 0,00  
**Alíquota**  
0,000000000

**Valor do Serviço**  
R\$ 3.000,00  
**Valor do ISSQN**  
R\$ 0,00

**Valor Líquido** R\$ 2.815,50

### Informações Complementares

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

*omar salim sarkis*  
Contador  
MG - 050679

GERENCIADOR  
**CAIXA**

## 2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

<b>Banco:</b>	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - 02038232
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	5032 / 00000011286-0
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	EDVALDO VALENTIM GOMES BEATO EIRELI
<b>CPF/CNPJ:</b>	35.621.361/0001-30
<b>Valor:</b>	R\$ 9.648,34
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	06 - Pagamento de Honorários
<b>Identificação da operação:</b>	DR BEATO NF790
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	17/12/2025
<b>Data / Hora da operação:</b>	17/12/2025 11:32:29

<b>Código da operação:</b>	37746959
<b>Chave de segurança:</b>	KXFNWGEX5YMS1ACN

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

Omar Salim Sarfets  
 Contador  
 ME - 950679

**CONFERE  
COM  
ORIGINAL**

## Município de Araras

Número da NFS-e e Série

790 / E

Número e Série do RPS

-

Competência da NFS-e

15/12/2025

Chave de Acesso

3503307123562136100013000000000079025120000007909

Data e Hora da Emissão da

15/12/25 18:22



### Dados do Prestador

Razão Social

EDEVALDO VALENTIM GOMES BEATO EIRELI

Nome Fantasia

EDEVALDO VALENTIM GOMES BEATO EIRELI

CNPJ / CPF

35.621.361/0001-30

Endereço

RUA MARIO FEMENA

Complemento

Município

Araras - SP

Email

srbordignon@conchalnet.com.br

Inscrição Municipal

39954

Inscrição Estadual

ISENTO

Numero

35

Bairro

CONDOMÍNIO TERRAS DE SANTA OLIVIA

CEP

13607-555

Telefone

(19)386613-35

### Dados do Tomador

Razão Social

ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO

CNPJ / CPF

61.986.402/0014-16

Endereço

RUA DAS ANGELICAS

Complemento

Município

Conchal/SP

Email

contabilmvannini@gmail.com

Inscrição Municipal

Inscrição Estadual

Numero

730

Bairro

JD DULCE MARIA

País

Brasil

CEP

13835-000

Telefone

CONFERE  
COM  
ORIGINAL

### Dados do Intermediário

Não Informado

### Obras & Eventos

### Serviço Prestado

Classificação do Serviço

04.03.01 - Hospitais e congêneres.

Código NBS

1.2301.22.00 - Serviços médicos especializados

Local da Prestação

Conchal-SP

País da Prestação

Local da Incidência do ISSQN

Araras-SP

### Descrição do Serviço

100% DOS SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS PELO SÓCIO DR EDEVALDO VALENTIM GOMES BEATO EM 4 PLANTÕES DE 24 HORAS NA RÉTAGUARDA DE ORTOPEdia, ATUANDO TAMBÉM COMO DIRIGENTE E ESCALISTA, A SABER: SERVIÇOS PRESTADOS COMP: 11/2025.

Total das Contribuições R\$ 478,05

Valor Líquido R\$ 9.648,34.-

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

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

*omar Salim Sarkis*  
Contador  
0 MG - 956678

### Tributação Federal

IRRF

R\$ 154,21

COFINS

R\$ 308,42

CSLL

R\$ 102,81

INSS

R\$ 0,00

PIS

R\$ 66,82

Total de Impostos Federais

R\$ 632,26

### Valor Total da NFS-E

Valor da NFS-E

R\$ 10.280,60

Retenção ISSQN

Não

Deduções

R\$ 0,00

Aliquota

4,000000000

Valor do Serviço

R\$ 10.280,60

Valor do ISSQN

R\$ 411,22

**Valor Líquido**

**R\$ 9.648,34**

### Informações Complementares

Empresa enquadrada no Regime de Apuração Variável.

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

Conf. Lei Federal 12741/12 a Carga Tributária Aproximada desta NF é de 13,45% Federal (IBPT) e de 4.0% Municipal, perfazendo o valor de R\$ 1793,96

Forma de Pagamento:



## 2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

<b>Banco:</b>	341 - ITAU UNIBANCO S.A. - 60701190
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	8459 / 00000097654-7
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	PH ARAUJO CRUZ
<b>CPF/CNPJ:</b>	59.271.919/0001-62
<b>Valor:</b>	R\$ 3.700,00
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	06 - Pagamento de Honorários
<b>Identificação da operação:</b>	DR PEDRO CRUZ NF18
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	17/12/2025
<b>Data / Hora da operação:</b>	17/12/2025 11:32:40

<b>Código da operação:</b>	37808144
<b>Chave de segurança:</b>	T5S9QAGUGHQNZU20



Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

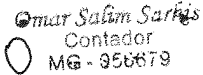
Omar Salim Sarkis  
 Contador  
 O MG - 056819



		<b>PM DE CASTELO DO PIAUÍ</b> <b>PREF. MUN. DE CASTELO/PI</b> <b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e</b>				<b>Número da NFS-e</b> <b>18</b> <b>Código de Verificação de</b> <b>X4V1WMQ3G</b> <b>Data e Hora de Emissão da NFS-e</b> <b>15/12/2025 às 16:14:51</b> <i>Chave de Acesso</i> 14472S212TE70D1OGQ03V2GQASIJ62C	
<b>Informações Fiscais</b>							
Exigibilidade do ISS <b>Exigível</b>		Número do Processo		Município de Incidência do ISS <b>CASTELO DO PIAUI-PI</b>		Local da Prestação <b>CASTELO DO PIAUI - PI</b>	
Número do RPS		Série do RPS		Tipo do RPS		Data do RPS <b>15/12/2025</b>	
Competência		Regime Especial Tributação		Tipo ISS		Para certificação da autenticidade acesse <a href="http://nfse.adtrcloud.com.br:8151/issweb">http://nfse.adtrcloud.com.br:8151/issweb</a> , menu consultas e informe os dados desta NFS-e.	
Optante Simples Nacional <b>1 - Sim</b>		Incentivo Fiscal <b>2 - Não</b>		Microempresário e Empresa de Pequeno Porte		<b>04 - Fixo</b>	

<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>							
CPF/CNPJ <b>59.271.919/0001-62</b>		RG/Inscrição		Inscrição <b>00000981</b>		Cadastro <b>000013211</b>	
Nome/Razão Social <b>P H ARAUJO CRUZ</b>		Complemento		Bairro <b>CENTRO</b>		E-mail	
Logradouro <b>RUA HUMBERTO DE CAMPOS, 82</b>		Cidade <b>CASTELO-PI</b>		Telefone		E-mail	
CEP <b>64340-000</b>		Cidade <b>CASTELO-PI</b>		Telefone		E-mail	

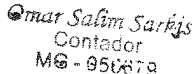
<b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>							
CPF/CNPJ/Documento <b>61.986.402/0014-16</b>		RG/Inscrição Estadual		Inscrição Municipal		Nome/Razão Social <b>ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO</b>	
Logradouro <b>R DAS ANGELICAS, 730</b>		Complemento		Bairro <b>CENTRO</b>		E-mail	
CEP/Cod.Postal <b>13835-000</b>		Cidade/Pais <b>CONCHAL - SP</b>		Cod. IBGE <b>3512209</b>		E-mail	

<b>Discriminação dos Serviços</b>							
Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir.	Unitário	Total		
1,00	UN	-100% dos serviços médicos prestados pelo sócio, Pedro Cruz Referente aos plantões de retaguarda em Anestesiologia: 1 plantão de 24 horas realizado em dia de semana 1 plantão diurno de 12 horas realizados em final de semana; a saber R\$ 3.700,00 Serviços prestados comp: 11/2025 -Pago com recurso da Prefeitura do Município de Conchal - Lei nº 2.447, de 07 de Janeiro de 2025. DADOS BANCÁRIOS Banco: Itaú Unibanco (341) Ag: 8459 C/C: 97654-7 P H ARAUJO CRUZ CNPJ: 59.271.919/0001-62		3.700,00	R\$ 3.700,00		
						 <b>CONFERE COM ORIGINAL</b>	

<b>Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS</b>				<b>Construção Civil</b>			
LC	04.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
Medicina e biomedicina		0,00%	0000040000001				
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado	
R\$ 3.700,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3.700,00	R\$ 0,00	2 - Não	R\$ 0,00	

<b>Retenções de Impostos</b>						
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 3.700,00 Val. Aprox. Tributos:

<b>Informações Complementares</b>							
 <b>CONFERE COM ORIGINAL</b>							

RECEBI(EMOS) DE P H ARAUJO CRUZ O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 18 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO X4V1WMQ3G.							
Data		CPF/RG		Assinatura			



## 2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

<b>Banco:</b>	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	2706 / 00000015934-4
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	PABLO NIOMAR PEREIRA
<b>CPF/CNPJ:</b>	36.656.339/0001-98
<b>Valor:</b>	R\$ 1.200,00
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	06 - Pagamento de Honorários
<b>Identificação da operação:</b>	DR PABLO NF273
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	17/12/2025
<b>Data / Hora da operação:</b>	17/12/2025 15:29:47

<b>Código da operação:</b>	38064888
<b>Chave de segurança:</b>	N8Q91J0NZVR4JS4E

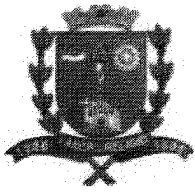
Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

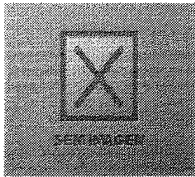
Omar Salim Sarkis  
 Contador  
 ME - 050679

**CONFERE  
 COM  
 ORIGINAL**



**PREFEITURA MUNICIPAL DE TAMBAU**  
**Secretaria Municipal da Fazenda**  
**Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e**

Número da Nota 273
Data de Emissão 16/12/2025
Data e Hora da Competência 16/12/2025 às 08:15:42
Código de Verificação 2639-1329-6813



CNPJ 36.656.339/0001-98  
 Nome PABLO NIOMAR PEREIRA  
 Logradouro PRACA-PRACA SANTO ANTONIO  
 Bairro CENTRO  
 Município TAMBAÚ

PRESTADOR DE SERVIÇOS				Autenticação	
Cód. Mobiliário	748688	Insc. Mun.	748688		
Número	141	CEP	13710-095		
UF	SP				
Situação		Optante do Simples Nacional			
Telefones		016 9 9245 2039 ; PABLONPEREIRA@HOTMAIL.COM			
E-Mail's					

CPF/CNPJ 61.986.402/0014-16  
 Inscrição Mun. ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO  
 Nome  
 E-mail  
 Inf. Comp.  
 Logradouro R DAS ANGELICAS  
 Bairro CENTRO  
 Município  
 Complemento

TOMADOR DE SERVIÇOS	
RG/IE	ISENTA
Cód. Mobiliário	0
Telefone	
Número	730
CEP	13835-000
UF	SP
País	BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS							
Serviço	Descrição	Vir. Unitário	Qtd	Desconto	Aliq. Tributo (IBPT)	Total	
1	SERVIÇOS PRESTADOS	1.200,0000	1,00		0,00	1.200,00	

Valor Total dos Serviços - R\$1.200,00

**INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

-100% dos serviços médicos prestados pelo sócio, Pablo Niomar.  
 Referente aos plantões de retaguarda em Anestesiologia:  
 1 plantão diurnos de 12 horas realizados em finais de semana;  
 a saber:R\$ 1.200,00  
 Serviços prestados comp: 11/2025  
 Pago com recurso da Prefeitura do Município de Conchal - Lei nº 2.447 de 07 de Janeiro de 2025.  
 DADOS BANCÁRIOS:  
 Agência 2706-5  
 Conta corrente 15934-4  
 Banco do Brasil.  
 - Empresa Optante Pelo Simples Nacional conf. Lei 123/2006.

TRIBUTOS						
PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)	Outros Tributos (R\$)
CIDE (R\$)	IOF (R\$)	IPI (R\$)	ICMS (R\$)			

Omar Salim Sarkis  
 Contador  
 MG - 956879

**CONFERE  
 COM  
 ORIGINAL**

**VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 1.200,00**

**Atividade**

4.03-Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulat

Item da Lista / LCF 116/2003

**Operação**

Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos

Situação da Nota Fiscal

Simplex Nacional

Aliquota (%)

2,0000

Base de Cálculo (R\$)

1.200,00

**Dedução de Materiais/Equipamentos**

Não

Local do Serviço

Fora do Município

Vir. Total das Deduções (R\$)

0,00

**Responsável pelo Imposto**

Prestador dos Serviços

Local de Prestação

CONCHAL - SP

Vir. Total Retido (R\$)

0,00

Vir. do ISS (R\$)

24,00

**VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 1.200,00**

**OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)**

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada na página da Secretaria Municipal de Finanças : (<https://s77.asp.srv.br/issonline.pm.tambau.sp/servlet/haautenticadocumento>)

**Recabi(emos) do Prestador: PABLO NIOMAR PEREIRA CNPJ: 36.656.339/0001-88**

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 273 emitida em 16/12/2025 às 08:15:42 - Cód Verif 2639-1329-6813

Condições de Pagamento: Vencimento: 16/12/2025 Valor Total R\$ 1.200,00 Valor Líquido R\$ 1.200,00

Ass: \_\_\_\_\_ em \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura

mar Salim Sarkis  
Contador  
MG - 956879

**CONFERE  
COM  
ORIGINAL**



## 2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

<b>Banco:</b>	260 - NU PAGAMENTOS S.A. - 18236120
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	0001 / 00046751370-2
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	VICTOR JORGE LAGO LTDA
<b>CPF/CNPJ:</b>	44.849.764/0001-21
<b>Valor:</b>	R\$ 1.000,00
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	06 - Pagamento de Honorários
<b>Identificação da operação:</b>	DR VICTOR ANES NF66
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	17/12/2025
<b>Data / Hora da operação:</b>	17/12/2025 15:30:02

<b>Código da operação:</b>	38137385
<b>Chave de segurança:</b>	0K93RHNNME87X5EM

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Atô CAIXA: 0800 104 0104

Omar Salim Sarkis  
Contador  
MG - 056679

CONFERE  
COM  
ORIGINAL



Prefeitura Municipal de Franca

14401-150 - Rua Frederico Moura - Cidade Nova - FRANCA - SP

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Competência  
12/2025



Número RPS: Número Nota Fiscal: 66 Data Emissão 15/12/2025

VICTOR JORGE LAGO LTDA

14400-160 - RUA RUA ZECA DE PAULA - CAP., 200 apt 604 - JARDIM  
FRANCA - SP - CEP: 14400-160

CNPJ/CPF: 44.849.764/0001-21 Inscr. Estadual/RG:

Email: novoplanocontabilidade01@gmail.com

Telefone: 1691575277 CCM 110560

Local do Serviço: 2 - SERVIÇO PRESTADO FORA DO MUNICÍPIO DE FRANCA

Natureza Operação: Prestação de Serviços

Sub item da lista de serviço: 4.01 - Medicina e biomedicina.

Município da Prestação: Conchal - SP

Exigibilidade ISS: Exigível

Incentivo Fiscal: NÃO

Regime ISS: Movimento

Local de Incidência: Franca - SP

Nota Fiscal Fatura

Fatura Nro

66

Valor R\$

979,90

Vencimento

À vista

Dados do Tomador de Serviço

ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SÃO CAMILO - HOSPITAL E MATERNIDADE MADRE VANNINI

R DAS ANGELICAS, 730 - CENTRO

CONCHAL - SP - Brasil - CEP: 13.835-000

CNPJ/CPF: 61.986.402/0014-16

Inscrição Estadual/RG:

Inscrição Municipal:

E-mail: nfhmmv@gmail.com

End. Cobrança:

Dados do Intermediário

CNPJ/CPF:

Inscrição Estadual/RG:

Inscrição Municipal:

--- CEP:

Valor por  
extenso

NOVECENTOS E SETENTA E NOVE REAIS E NOVENTA CENTAVOS

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
-----	----	----------------------------	----------------	-------------

1		RAZÃO: VICTOR JORGE LAGO LTDA PROFISSIONAL: VICTOR JORGE LAGO	1.000,00	1.000,00
---	--	--	----------	----------

--100% dos serviços médicos prestados pelo sócio, Victor Lago  
Referente aos plantões de retaguarda em Anestesiologia:  
2 plantões noturnos 12 horas realizado em dia de semana

Serviços prestados comp: 11/2025

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

RS 1.000,00

DADOS BANCÁRIOS:

NUBANK 260

AGENCIA 0001

C/C 46751370-2

**CONFERE  
COM  
ORIGINAL**

Omar Salim Sarkis  
Contador  
MG - 956870

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

Observação:

Forma de Pagamento: À vista

Total dos Serviços	1.000,00
Total de Deduções	0,00
Desc. Incondicionado	0,00
Base de Cálculo	1.000,00
ISS RETIDO	20,10
Desc. Condicionado	0,00

Total da Nota	RETENÇÕES								Total Líquido						
1.000,00	ISS	20,10	IRRF	0,00	PIS	0,00	COFINS	0,00	CSLL	0,00	INSS	0,00	OUTROS	0,00	979,90

Esta é a chave de validação: XMYW-SQEV

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: <https://franca.siltecnologia.com.br/loginWeb.jsp?execobj=NFSNotaFiscalBuscarDireto>



## 2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

<b>Banco Receptor:</b>	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
<b>Pagador Final / Efetivo</b>	
<b>CPF/CNPJ:</b>	61.986.402/0014-16
<b>Nome:</b>	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
<b>Conta de débito:</b>	04718   1292   000577495369-2

<b>Representação numérica do código de barras:</b>	03399.85426 49000.000007 79206.301016 1 12990000054900
<b>Instituição Emissora - Nome do Banco:</b>	BANCO SANTANDER S.A.
<b>Código do Banco:</b>	33
<b>Código do ISPB:</b>	90400888
<b>Beneficiário original / Cedente</b>	
<b>Nome Fantasia:</b>	<b>ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA</b>
<b>Nome/Razão Social:</b>	<b>ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA</b>
<b>CPF/CNPJ:</b>	<b>04.274.988/0001-38</b>
<b>Pagador Sacado</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
<b>CPF/CNPJ:</b>	61.986.402/0014-16
<b>Pagador Final - Correntista</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
<b>CPF/CNPJ:</b>	61.986.402/0014-16


<b>Data do Vencimento:</b>	18/12/2025
<b>Data de Efetivação / Agendamento:</b>	18/12/2025
<b>Valor Nominal do Boleto:</b>	549,00
<b>Juros (R\$):</b>	0,00
<b>IOF (R\$):</b>	0,00
<b>Multa (R\$):</b>	0,00
<b>Desconto (R\$):</b>	0,00
<b>Abatimento (R\$):</b>	0,00
<b>Valor Calculado (R\$):</b>	549,00
<b>Valor Pago (R\$):</b>	549,00

<b>Data/hora da operação:</b>	18/12/2025 11:12:32
-------------------------------	---------------------

<b>Código da operação:</b>	57309619570
<b>Chave de segurança:</b>	K3J3RPJ4E028ZNULL

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

  
 Contador  
 MG - 950879

**CONFERE  
COM  
ORIGINAL**

RECEBEMOS DE ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 18/11/2025 VALOR TOTAL: R\$ 549,00 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO - RUA DAS ANGELICAS, 730 CENTRO CONCHAL-SP

NF-e

Nº. 000.173.699  
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

RUA HUMAITÁ, 290  
SANTA CRUZ DO JOSÉ JACQUES - 14020-680  
RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1639939100

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica



0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.173.699  
Série 001  
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

3525 1104 2749 8800 0138 5500 1000 1736 9910 2960 5361

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135253540549490 - 18/11/2025 13:39:45

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582596876113

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

04.274.988/0001-38

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO

CNPJ / CPF

61.986.402/0014-16

DATA DA EMISSÃO

18/11/2025

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. 18/12/2025  
V. R\$ 549,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
549,00	98,82	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	549,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	139,72	0,00	549,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA

FRETE

0-Por conta do Rem

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF

12.270.745/0004-00

ENDEREÇO

AVENIDA PEDRO PASCOAL DOS SANTOS,410 GALPAO01 MODULO 02

MUNICÍPIO

SUMARÉ

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

671495090114

QUANTIDADE

ESPÉCIE

1 Volumes

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

0,980

PESO LÍQUIDO

0,980

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ ICMS	ALÍQ IPI
56293	CISTEIL 600MG GRAN CT C/ 50 ENV 5G/GEOLAB S+ Lote: 2511455 Quant: 50.000 Fab: 17/08/2025 Val: 31/08/2027	30049059	000	5102	ENV	50,0000	0,8700	43,50	0,00	43,50	7,83	18,00		
55580	FERROPURUM 20MG/ML SOL INJ IV 5ML CX C/ 50 AP/BLAU S+ Lote: 25081441 Quant: 50.000 Fab: 11/07/2025 Val: 31/07/2027	30049099	000	5102	AP	50,0000	10,1100	505,50	0,00	505,50	90,99	18,00		

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Contribuinte: Pedido #125\_Vendedor: 166-ATIVA REGIÃO 19 - ALEXANDRE Id Mov: 2960536\_BANCO BRASIL - AG. 3370-7 C/C. 26500-4\_BANCO BRADESCO - AG. 2401-5 C/C. 15122-0\_PIX CNPJ: 04.274.988/0001-38\_"CONFIRA A MERCADORIA NO ATO DO RECEBIMENTO"  
Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 73,84 Estadual: R\$ 65,88 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

CONFERE  
COM  
ORIGINAL

Mar Salim Sarkis  
Contador  
MG - 066679

# Carta de Correção

## Órgão

31 - MINAS GERAIS

## Autor

09.182.725/0001-12

## Chave Acesso

31220109182725000112550010001736991414032690

## Data Evento

08/12/2025 11:05:42

## Tipo de Evento

110110 - Carta de Correção

## Sequencial do Evento

1

## Descrição

Carta de Correção

## Texto da Carta de Correção

NO CAMPO OBS LEIA-SE : PAGO COM RECURSO DA PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE CONCHAL, LEI Nº 2447 DE 07 DE JANEIRO DE 2025

## Condições de Uso da Carta de Correção

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

- I - as variáveis que determinam o valor do imposto tais como: base de cálculo, alíquota, diferença de preço, quantidade, valor da operação ou da prestação;
- II - a correção de dados cadastrais que implique mudança do remetente ou do destinatário;
- III - a data de emissão ou de saída.



## 2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boletto

Via Internet Banking CAIXA

<b>Banco Receptor:</b>	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
<b>Pagador Final / Efetivo</b>	
<b>CPF/CNPJ:</b>	61.986.402/0014-16
<b>Nome:</b>	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
<b>Conta de débito:</b>	04718   1292   000577495369-2

<b>Representação numérica do código de barras:</b>	00190.00009 03653.750004 10945.201175 6 12990000558654
<b>Instituição Emissora - Nome do Banco:</b>	BANCO DO BRASIL S/A
<b>Código do Banco:</b>	1
<b>Beneficiário original / Cedente</b>	
<b>Nome Fantasia:</b>	<b>POINT SUTURE DO BRASIL INDUSTRIA DE FIOS CIRU</b>
<b>Nome/Razão Social:</b>	<b>POINT SUTURE DO BRASIL INDUSTRIA DE FIOS CIRU</b>
<b>CPF/CNPJ:</b>	<b>12.340.717/0001-61</b>
<b>Pagador Sacado</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	ASSOC FILHAS DE SAO CAMILO-HOSP MAT M
<b>CPF/CNPJ:</b>	61.986.402/0014-16
<b>Pagador Final - Correntista</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
<b>CPF/CNPJ:</b>	61.986.402/0014-16

<b>Data do Vencimento:</b>	18/12/2025
<b>Data de Efetivação / Agendamento:</b>	18/12/2025
<b>Valor Nominal do Boletto:</b>	5.586,54
<b>Juros (R\$):</b>	0,00
<b>IOF (R\$):</b>	0,00
<b>Multa (R\$):</b>	0,00
<b>Desconto (R\$):</b>	0,00
<b>Abatimento (R\$):</b>	0,00
<b>Valor Calculado (R\$):</b>	5.586,54
<b>Valor Pago (R\$):</b>	5.586,54

<b>Data/hora da operação:</b>	18/12/2025 11:13:45
-------------------------------	---------------------

<b>Código da operação:</b>	57309745423
<b>Chave de segurança:</b>	SCKFJ853H79FFATN

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

**CONFERE  
COM  
ORIGINAL**

Omar Salim Sarkis  
Contador  
O MG - 050679

RECEBEMOS DE Point Suture do Brasil Ind de Fios Cirurgicos Ltda OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 18/11/2025 VALOR TOTAL: R\$ 5.586,54 DESTINATÁRIO: ASSOC FILHAS DE SAO CAMILO-HOSP MAT MADR - R. DAS ANGELICAS, 730 JARDIM DULCE MARIA CONCHAL-SP

NF-e

Nº. 000.109.452  
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 ENTRADA  
1 SAÍDA

1

Nº. 000.109.452  
Série 001  
Folha 1/1

Point Suture do Brasil Ind de Fios Cirurgicos Ltda  
R. MOACIR, 435  
BARRA DO CEARA - 60332-650  
FORTALEZA - CE Fone/Fax: 8532112700



CHAVE DE ACESSO

2325 1112 3407 1700 0161 5500 1000 1094 5215 8336 0618

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de Produção a N/ Contri

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

223250117519690 - 18/11/2025 14:13:26

INSCRIÇÃO ESTADUAL

060930640

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

12.340.717/0001-61

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOC FILHAS DE SAO CAMILO-HOSP MAT MADR

CNPJ / CPF

61.986.402/0014-16

DATA DA EMISSÃO

18/11/2025

ENDEREÇO

R. DAS ANGELICAS, 730

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM DULCE MARIA

CEP

13835-084

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

18/11/2025

MUNICÍPIO

CONCHAL

UF

FONE / FAX

1938661200

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

14:13:25

FATURA / DUPLICATA

Num. 001  
Venc. 18/12/2025  
R\$ 5.586,54

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
5.586,54	670,38	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.586,54
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	335,19	670,38	0,00	5.586,54

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE

0-Por conta do Rem

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
NP341330FC2	NYLPOINT 3-0 PRETO 45CM C/AG 3/8 CIRC CORPO TRG P/TRG REVERSA 3.0CM Lote: NP313J/25105 Quant: 10.000 Fab: 31/10/2025 Val: 31/10/2030 pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vICMSUFDest=40,95 vICMSUFRemet=0,00 (Pedido 115721)	30061020	000	6107	cx	10,0000	68,2500	682,50	0,00	682,50	81,90		12,00	
VV17750FG2	VICPOINT 1 VIOLETA 70CM C/AG 1/2 CIRC CORPO CIL ROBUSTO P/CONICA 5.0CM Lote: VV17D/25082 Quant: 7.000 Fab: 24/11/2024 Val: 24/11/2029 pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vICMSUFDest=116,60 vICMSUFRemet=0,00 (Pedido 115721)	30061020	000	6107	cx	7,0000	277,6300	1.943,41	0,00	1.943,41	233,21		12,00	
BV27736PG3	SURGISORBPOINT 2-0 VIOLETA 70CM C/AG 1/2 CIRC CORPO CIL ROBUSTO P/CONICA 3.6CM Lote: BV27A/23042 Quant: 3.000 Fab: 03/01/2023 Val: 03/01/2028 pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vICMSUFDest=66,24 vICMSUFRemet=0,00 (Pedido 115721)	30061020	000	6107	cx	3,0000	368,0000	1.104,00	0,00	1.104,00	132,48		12,00	
CC19750FG2	CATCROMO 1 90CM C/AG 1/2 CIRC CORPO CIL ROBUSTO P/CONICA 5.0CM Lote: CC17D/25093 Quant: 5.000 Fab: 15/09/2025 Val: 15/09/2030 pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vICMSUFDest=57,26 vICMSUFRemet=0,00 (Pedido 115721)	30061020	000	6107	cx	5,0000	190,8700	954,35	0,00	954,35	114,52		12,00	
CS28740FG2	CATPOINT 2-0 75CM C/AG 1/2 CIRC CORPO CIL ROBUSTO P/CONICA 4.0CM Lote: CS27D/25063 Quant: 6.000 Fab: 13/06/2025 Val: 13/06/2030 pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vICMSUFDest=54,14 vICMSUFRemet=0,00 (Pedido 115721)	30061020	000	6107	cx	6,0000	150,3800	902,28	0,00	902,28	108,27		12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: DIFERENCIAL DE ALÍQUOTA DE ICMS DE 6% V/ V/ ICMS INTERESTADUAL DE 100% P/ UF DESTINO: R\$ 335,19 V/ V/ FRETE ESTÁ INCLuíDO NO PREÇO DA MERCADORIA V/ V/ VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R\$ 670,38 V/ V/

RESERVADO AO FISCO

CONFERE  
COM  
ORIGINAL

omar Salim Sarkis  
Contador  
MG - 050679

### Carta de Correção

Orgão Recepção do Evento	Ambiente	Versão
23 - CEARÁ	1 - Produção	1.00

Chave de Acesso	Id do Evento
23251112340717000161550010001094521583360618	ID1101102325111234071700016155001000109452158336061801
Autor Evento (CNPJ / CPF)	Data Evento
12.340.717/0001-61	03/12/2025 às 17:18:04-03:00

Tipo de Evento	Sequencial do Evento
110110 - Carta de Correção	1

#### Detalhes do Evento

Descrição do Evento	Versão
Carta de Correcao	1.00

#### Texto da Carta de Correção

CARTA DE CORREÇÃO PARA O CAMPO DE INFORMAÇÕES COMPLEMENTARESLEIA-SE: PAGO COM RECURSO DA PREFEITURA DO MUNICIPIO DE CONCHAL, LEI Nº 2447 DE 07 DE JANEIRO DE 2025

#### Autorização pela SEFAZ

Mensagem de Autorização	Protocolo	Data/Hora Autorização
135 - Evento registrado e vinculado a NF-e	223250124155298	03/12/2025 às 17:19:26-03:00

#### Condições de uso da Carta de Correção

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

**CONFERE  
COM  
ORIGINAL**

Omar Salim Sarkis  
Contador  
MG - 950679

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

<b>Banco:</b>	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	4102 / 00000013995-5
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	GERMANFONGROCAEPP
<b>CPF/CNPJ:</b>	37.833.211/0001-15
<b>Valor:</b>	R\$ 29.185,06
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	06 - Pagamento de Honorários
<b>Identificação da operação:</b>	DR GERMAN NF 144
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	18/12/2025
<b>Data / Hora da operação:</b>	18/12/2025 16:28:00

<b>Código da operação:</b>	21095456
<b>Chave de segurança:</b>	CFSKKVHZ5WRZLQUN

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.


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


SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492


Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

 Omar Salim Sarkis  
Contador  
MG - 950679

 <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE TABAPORÁ</b> <b>AVENIDA COMENDADOR JOSE PEDRO DIAS, 979, CENTRO</b> <b>Telefones: (66) 3557-1248</b> <b>CNPJ: 37.464.997/0001-40</b>	Número da Nota Fiscal de Serviço Série Eletrônica <b>144</b>
---	--

<b>Dados do Prestador</b>	
GERMAN FONG ROCA EPP CLINICA MEDICA PROGRESSO <b>CPF/CNPJ: 37.833.211/0001-15</b> <b>End.: CARLOS ROBERTO PLATERO, Nº S/N, CENTRO</b> <b>Cidade: TABAPORÁ - MT</b>	<b>Inscrição Municipal: 1863216</b> <b>Inscrição Estadual: 0</b> <b>Complemento: LT 14 - QD 139</b> <b>Telefone: 19999351762</b> <b>Email: pessoasilviosantos@hotmail.com</b>

<b>Identificação da Nota Fiscal Eletrônica</b>				
Natureza da Operação EXIGIVEL	Data e Hora de Emissão da NFS-e 15/12/2025 16:34	Código de Autenticidade 2EROHSCVF		
Número do RPS	Data de Emissão da Nota Fiscal	Série da Nota Fiscal		

<b>Dados do Tomador de Serviço</b>				
<b>CNPJ/CPF</b> 61.986.402/0014-16	<b>Inscrição Estadual</b>	<b>Inscrição Municipal</b>	<b>Razão Social</b> ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO	
<b>Endereço</b> RUA DAS ANGELICAS	<b>Número</b> 730	<b>Complemento</b>		<b>Bairro</b> CENTRO
<b>CEP</b> 13.835-000	<b>Cidade</b> CONCHAL	<b>UF</b> SP	<b>Telefone</b>	<b>Email</b>

<b>Descrição dos Serviços</b>	
-100% DOS SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS PELO SÓCIO GERMAN FONG ROCA EM 12,5 PLANTÕES DE 12 HORAS NO PRONTO SOCORRO, A SABER R\$29.185,06 SERVIÇOS PRESTADOS COMP: 11/2025 -PAGO COM RECURSO DA PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE CONCHAL - LEI Nº 2.447, DE 07 DE JANEIRO DE 2025. ISS DEVIDO AO MUNICÍPIO DE CONCHAL 3%	

**VALOR TOTAL DA NFS-e: R\$ 29.185,06**

<b>Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISSQN</b>			
<b>Atividade do Município</b> 04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.	<b>Alíquota</b> 5,00	<b>Item 116/2003</b> 04	<b>CNAE</b> 8610-1/02
<b>Valor Total dos Serviços</b>		<b>R\$</b>	29.185,06
<b>Base de Cálculo</b>		<b>R\$</b>	29.185,06
<b>Desconto Incondicionado</b>		<b>R\$</b>	0,00
<b>Desconto Condicionado</b>		<b>R\$</b>	0,00
<b>Deduções (Material)</b>		<b>R\$</b>	0,00
<b>Deduções Base de Cálculo</b>		<b>R\$</b>	0,00
<b>ISSQN Devido</b>		<b>R\$</b>	1.459,25
<b>ISSQN Retido</b>			NÃO

**CONFERE  
COM  
ORIGINAL**

*omar Salim Sarkis*  
Contador  
MG - 050679


<b>Retenções na Fonte</b>							
<b>PIS</b>	<b>COFINS</b>	<b>INSS</b>	<b>IRRF</b>	<b>CSLL</b>	<b>Outras Retenções</b>	<b>ISSQN</b>	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

**Valor líquido da Nota Fiscal** 29.185,06

<b>Informações Complementares</b>
/ VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R\$ 4587,89( 15.72%) FONTE: IBPT, CONFORME LEI 12.741/2012. / ESTA PODE SER CANCELADA NA COMPETÊNCIA

Gerado Por: S S ORELLI - ME

Impresso Por:

<b>Protocolo de entrega de Nota Fiscal Eletrônica</b>			
<b>Natureza da Operação</b> EXIGIVEL	<b>Data e Hora de Emissão da NFS-e</b> 15/12/2025	<b>Código de Autenticidade</b> 2EROHSCVF	<b>Número da Nota Fiscal de Serviço</b> Série Eletrônica <b>144</b>
Recebi(emos) de GERMAN FONG ROCA EPP 37.833.211/0001-15, Todos o(s) serviço(s) relacionados nesta Nota Fiscal de Serviço Eletrônica A autenticidade deste documento poderá ser realizada pelo endereço <a href="https://gp.srv.br/tributario/tabapora/portal_validacao_nfse?116355">https://gp.srv.br/tributario/tabapora/portal_validacao_nfse?116355</a>			
<b>Data</b>	<b>Nome e Número do CPF do Tomador</b>		



## 2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

<b>Banco:</b>	077 - BANCO INTER S/A - 00416968
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	0001 / 00006040895-2
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	ALMEIDAESALIONISERVICOSMEDICOSSS
<b>CPF/CNPJ:</b>	30.628.305/0001-03
<b>Valor:</b>	R\$ 10.266,05
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	06 - Pagamento de Honorários
<b>Identificação da operação:</b>	DR DANIEL NF 389
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	18/12/2025
<b>Data / Hora da operação:</b>	18/12/2025 16:28:23

<b>Código da operação:</b>	21045593
<b>Chave de segurança:</b>	6NTYM9S8UWF5LV5M

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

Omar Salim Sarkis  
Contador  
0 MG - 050879

**CONFERE  
COM  
ORIGINAL**

# Município de Araras

Número da NFS-e e Série

389 / E

Número e Série do RPS

-

Competência da NFS-e

15/12/2025

Chave de Acesso

35033071230628305000103000000000038925120000003899

Data e Hora da Emissão da

15/12/25 10:51



## Dados do Prestador

### Razão Social

ALMEIDA & SALIONI SERVIÇOS MÉDICOS S/S

### Nome Fantasia

### CNPJ / CPF

30.628.305/0001-03

### Endereço

R CIRO FERNANDO LAGAZZI ZENI

### Complemento

### Município

Araras - SP

### Email

gestor.societario@rissicontabilidade.com.br

### Inscrição Municipal

37786

### Inscrição Estadual

Isento

### Numero

63

### Bairro

JARDIM PORTAL DO PARQUE

### CEP

13608-096

### Telefone

1733059030

## Dados do Tomador

### Razão Social

ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO

### CNPJ / CPF

61.986.402/0014-16

### Endereço

RUA DAS ANGELICAS

### Complemento

### Município

Conchal/SP

### Email

hospitalmadravnanni@gmail.com

### Inscrição Municipal

947

### Inscrição Estadual

Isento

### Numero

730

### Bairro

CENTRO

### País

Brasil

### CEP

13835-000

### Telefone

1938661200

## Dados do Intermediário

Não Informado

## Obras & Eventos

## Serviço Prestado

### Classificação do Serviço

04.01.01 - Medicina.

### Código NBS

1.2301.22.00 - Serviços médicos especializados

### Local da Prestação

Araras-SP

### País da Prestação

Brasil

### Local da Incidência do ISSQN

Araras-SP

## Descrição do Serviço

-100% DOS SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS PELO SÓCIO, DANIEL OLIVEIRA

REFERENTE AOS PLANTÕES DE RETAGUARDA EM ANESTESIOLOGIA:

3 PLANTÕES DE 24 HORAS REALIZADO EM DIAS DE SEMANA;

2 PLANTÕES DE 24 HORAS REALIZADOS EM FINAIS DE SEMANA;

1 PLANTÃO NOTURNO DE 12 HORAS REALIZADOS EM FINAIS DE SEMANA;

A SABER:R\$ 11.300,00

SERVIÇOS PRESTADOS COMP: 11/2025

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

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 CONTRIBUINTE INDIVIDUAIS

Omar Salim Sarkis  
Contador  
MG - 956879

## Tributação Federal

### IRRF

R\$ 169,50

### COFINS

R\$ 339,00

### CSLL

R\$ 113,00

### INSS

R\$ 0,00

### PIS

R\$ 73,45

### Total de Impostos Federais

R\$ 694,95

## Valor Total da NFS-E

### Valor da NFS-E

R\$ 11.300,00

### Retenção ISSQN

Não

### Deduções

R\$ 0,00

### Alíquota

0,000000000

### Valor do Serviço

R\$ 11.300,00

### Valor do ISSQN

R\$ 0,00

### Valor Líquido

R\$ 10.605,05

## Informações Complementares

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

CONFERE  
COM  
ORIGINAL

Omar Salim Sarkis  
Contador  
MG - 950679



## 2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

<b>Tipo de TED:</b>	TED para terceiros
<b>Conta origem:</b>	04718 / 1292 / 000577495369-2
<b>Tipo de conta:</b>	Não foi possível recuperar
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
<b>CPF/CNPJ:</b>	61.986.402/0014-16
<b>Banco:</b>	336 - BANCO C6 S.A. - 31872495
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	0001 / 00022117008-1
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	CASTILHOFIGUEIREDOCLINICAMEDICALTDA
<b>CPF/CNPJ:</b>	41.669.463/0001-28
<b>Valor:</b>	R\$ 14.333,25
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	06 - Pagamento de Honorários
<b>Identificação da operação:</b>	DR VITOR NF254
<b>Histórico:</b>	
<b>Data de débito:</b>	18/12/2025
<b>Data / Hora da operação:</b>	18/12/2025 16:28:39
<b>Código da operação:</b> 20907455	
<b>Chave de segurança:</b> FS4MZJECT6TY8UME	

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

**CONFERE  
COM  
ORIGINAL**

Omar Salim Sarkis  
 Contador  
 MG - 950619

# Prefeitura do Município de Leme

**Número da NFS-e e Série**

254 / NFS

**Número e Série do RPS**

**Competência da NFS-e**

15/12/2025

**Chave de Acesso**

3526704124166946300012800000000025425120000002541

**Data e Hora da Emissão da**

15/12/25 10:04



## Dados do Prestador

**Razão Social**

CASTILHO-FIGUEIREDO CLINICA MEDICA LTDA

**Nome Fantasia**

CASTILHO-FIGUEIREDO CLINICA MEDICA LTDA

**CNPJ / CPF**

41.669.463/0001-28

**Endereço**

AV CARLOS BONFANTI

**Complemento**

**Município**

Leme - SP

**Email**

gestor.societario@rissicontabilidade.com.br

**Inscrição Municipal**

26228

**Inscrição Estadual**

Isento

**Numero**

825

**Bairro**

Centro

**CEP**

13610-238

**Telefone**

(17)330590-30

CONFERE  
COM  
ORIGINAL

## Dados do Tomador

**Razão Social**

ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SÃO CAMILO

**CNPJ / CPF**

61.986.402/0014-16

**Endereço**

R DAS ANGELICAS

**Complemento**

**Município**

Conchal/SP

**Email**

nfhmmv@gmail.com

**Inscrição Municipal**

**Inscrição Estadual**

**Numero**

730

**Bairro**

Centro

**País**

Brasil

**CEP**

13835-000

**Telefone**

*Omar Salim Sarkis*  
Contador  
MG - 950679

## Dados do Intermediário

Não Informado

## Obras & Eventos

## Serviço Prestado

**Classificação do Serviço**

04.01.01 - Medicina.

**Código NBS**

1.2301.99.00 - Outros serviços de saúde humana não classificados em subposições anteriores

**Local da Prestação**

Leme-SP

**País da Prestação**

**Local da Incidência do ISSQN**

Leme-SP

## Descrição do Serviço

-100% DOS SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS PELO SÓCIO VITOR HUGO FIGUEIREDO DE JESUS EM 13 PLANTÕES DE 24 HORAS NA RETAGUARDA DE ORTOPEdia, A SABER R\$ 15.776,88 - SERVIÇOS PRESTADOS COMP: 11/2025 -PAGO COM RECURSO DA PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE CONCHAL - LEI Nº 2.447, DE 07 DE JANEIRO DE 2025. - ISS DEVIDO AO MUNICÍPIO DE CONCHAL 3%

BANCO SANTANDER AG: 0039 CC: 13009680-3

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

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

## Tributação Federal

**IRRF**

R\$ 236,65

**COFINS**

R\$ 473,31

**CSLL**

R\$ 157,77

**INSS**

R\$ 0,00

**PIS**

R\$ 102,55

**Total de Impostos Federais**

R\$ 970,28

## Valor Total da NFS-E

**Valor da NFS-E**

R\$ 15.776,88

**Retenção ISSQN**

Não

**Deduções**

R\$ 0,00

**Alíquota**

3,000000000

**Valor do Serviço**

R\$ 15.776,88

**Valor do ISSQN**

R\$ 473,31

**Valor Líquido**

**R\$ 14.806,60**

## Informações Complementares

Empresa enquadrada no Regime de Apuração Variável.

Nota Fiscal Eletrônica Autorizada pelo Decreto nº 6545/2015

Conf. Lei Federal 12741/12 a Carga Tributária Aproximada desta NF é de 3,45% Federal (IBPT) e de 3.0% Municipal, perfazendo o valor de R\$ 2595,30

Forma de Pagamento:



## 2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

<b>Banco:</b>	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - 02038232
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	5032 / 00000100969-9
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	CHIQUITO KILER SOUSA SS
<b>CPF/CNPJ:</b>	09.286.939/0001-39
<b>Valor:</b>	R\$ 6.062,13
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	06 - Pagamento de Honorários
<b>Identificação da operação:</b>	DR CHIQUITO NF
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	18/12/2025
<b>Data / Hora da operação:</b>	18/12/2025 16:28:58

<b>Código da operação:</b>	20936530
<b>Chave de segurança:</b>	RCNQ6EUJ0AFAQUS5

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

*Omar Salim Sarais*  
Contador  
MG - 950870



# Município de Araras

Número da NFS-e e Série

1021 / E

Número e Série do RPS

Competência da NFS-e

15/12/2025

Chave de Acesso

35033071209286939000139000000000102125120000010211

Data e Hora da Emissão da

15/12/25 11:40



## Dados do Prestador

### Razão Social

CHIQUITO, KILER E SOUSA SS

### Nome Fantasia

CHIQUITO

### CNPJ / CPF

09.286.939/0001-39

### Endereço

RUA MOGI MIRIM

### Complemento

### Município

Araras - SP

### Email

ddmsolucoescontabeis@gmail.com

### Inscrição Municipal

27162

### Inscrição Estadual

Isto

### Numero

35

### Bairro

JARDIM ROLLO

### CEP

13600-400

### 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

### Endereço

RUA DAS ANGELICAS

### Complemento

### Município

Conchal/SP

### Email

ddmsolucoescontabeis@gmail.com

### Inscrição Municipal

### Inscrição Estadual

### Numero

730

### Bairro

JD DULCE MARIA

### País

Brasil

### 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

Conchal-SP

### País da Prestação

### Local da Incidência do ISSQN

Araras-SP

## Descrição do Serviço

Serviços médicos prestados pelo Dr. Sergio Amaral Chiquito, em 5,5 plantões de 24hs na retaguarda de pediatria, comp. 11/2025. Pago com recurso da Prefeitura do Município de Conchal - Lei no 2.447, de 07 de Janeiro de 2025.

## Tributação Federal

### IRRF

R\$ 100,09

### CSLL

R\$ 66,73

### PIS

R\$ 43,37

### COFINS

R\$ 200,18

### INSS

R\$ 0,00

### Total de Impostos Federais

R\$ 410,37

## Valor Total da NFS-E

### Valor da NFS-E

R\$ 6.672,68

### Deduções

R\$ 0,00

### Valor do Serviço

R\$ 6.672,68

### Retenção ISSQN

Não

### Aliquota

0,000000000

### Valor do ISSQN

R\$ 0,00

### Valor Líquido

R\$ 6.262,31

## Informações Complementares

Empresa enquadrada no Regime de Apuração Especial.

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

Conf. Lei Federal 12741/12 a Carga Tributária Aproximada desta NF é de 18,45% Federal (IBPT).

Forma de Pagamento:

omar Salim Sarrjs

Contador  
MG - 950370

CONFERE  
COM  
ORIGINAL



## 2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

<b>Banco:</b>	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - 02038232
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	3188 / 00000051307-5
<b>Tipo de pessoa:</b>	FÍSICA
<b>Nome:</b>	WFXLTDA
<b>CPF/CNPJ:</b>	530.351.609-10
<b>Valor:</b>	R\$ 4.772,71
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	06 - Pagamento de Honorários
<b>Identificação da operação:</b>	DR WALKER NF23
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	18/12/2025
<b>Data / Hora da operação:</b>	18/12/2025 16:29:19

<b>Código da operação:</b>	20979565
<b>Chave de segurança:</b>	4RZ9Z4M8LZ3RWGNC

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

Omar Salim Saríjs  
 Contador  
 MG - 951870

# Prefeitura Municipal de Engenheiro Coelho

Número da NFS-e e Série

23 / NFE

Número e Série do RPS

-

Competência da NFS-e

15/12/2025

Chave de Acesso

3515152126043615200016300000000002325120000000233

Data e Hora da Emissão da

15/12/25 11:19



## Dados do Prestador

Razão Social

WFX LTDA

Nome Fantasia

BRUIT MED

CNPJ / CPF

60.436.152/0001-63

Endereço

RUA VALDINEI MOREIRA

Complemento

Município

Engenheiro Coelho - SP

Email

calicont@calicont.com.br

Inscrição Municipal

92140

Inscrição Estadual

ISENTO

Número

651

Bairro

RESIDENCIAL JACARANDA

CEP

13448-458

Telefone

(19) 9973-7868 6

## Dados do Tomador

Razão Social

ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SÃO CAMILO

CNPJ / CPF

61.986.402/0014-16

Endereço

RUA DAS ANGÉLICAS

Complemento

Município

Conchal/SP

Email

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

Inscrição Municipal

947

Inscrição Estadual

ISENTO

Número

730

Bairro

Centro

País

Brasil

CEP

13835-000

Telefone

(19) 3866-1200

## Dados do Intermediário

Não Informado

## Obras & Eventos

## Serviço Prestado

Classificação do Serviço

04.01.01 - Medicina.

Código NBS

1.2301.22.00 - Serviços médicos especializados

Local da Prestação

Conchal-SP

País da Prestação

Local da Incidência do ISSQN

Engenheiro Coelho-SP

## Descrição do Serviço

100% dos serviços médicos prestados pelo sócio Walker Felix em 4 plantões de 24 horas na retaguarda de pediatria, a saber R\$ 5.253,39  
Serviços prestados comp: 11/2025

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

ADOS BANCÁRIOS:

Banco: 336 - Banco C6 S.A.

Ag: 0001

C/C: 39207117-7

Chave PIX: 60.436.152/0001-63

Titular: WFX LTDA.

**CONFERE  
COM  
ORIGINAL**

omar Salim Sarfjs  
Contador  
MG - 950879

## Tributação Federal

IRRF

R\$ 78,80

COFINS

R\$ 157,60

CSLL

R\$ 52,53

INSS

R\$ 0,00

PIS

R\$ 34,15

Total de Impostos Federais

R\$ 323,08

## Valor Total da NFS-E

Valor da NFS-E

R\$ 5.253,39

Retenção ISSQN

Não

Deduções

R\$ 0,00

Alíquota

2,500000000

Valor do Serviço

R\$ 5.253,39

Valor do ISSQN

R\$ 131,33

**Valor Líquido****R\$ 4.930,31**

## Informações Complementares

Empresa enquadrada no Regime de Apuração Variável.

Nota Fiscal Eletrônica Autorizada pelo Decreto nº 036 de 25/10/2011

Conf. Lei Federal 12741/12 a Carga Tributária Aproximada desta NF é de 13,45% Federal (IBPT) e de 2.5% Municipal, perfazendo o valor de R\$ 837,92

Forma de Pagamento:



## 2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

<b>Banco:</b>	748 - BANCO COOPERATIVO SICREDI S/A - 01181521
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	0818 / 00000011455-2
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	EDEASSISPINHEIROSERVICOSMEDICOSEIRELI
<b>CPF/CNPJ:</b>	40.074.256/0001-68
<b>Valor:</b>	R\$ 3.000,00
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	06 - Pagamento de Honorários
<b>Identificação da operação:</b>	DR EDER NF213
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	09/01/2026
<b>Data / Hora da operação:</b>	09/01/2026 11:13:49

<b>Código da operação:</b>	25613571
<b>Chave de segurança:</b>	WSP85J3V0VYXW57J

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

*Omar Salim Sarkis*  
 Contador  
 MG - 950879

**CONFERE  
 COM  
 ORIGINAL**



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

Número da Nota Fiscal de Serviço  
 Série Eletrônica  
**207**

**Dados do Prestador**

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

**Identificação da Nota Fiscal Eletrônica**

Natureza da Operação  
 EXIGIVEL  
 Número do RPS

Data e Hora de Emissão da NFS-e  
 15/12/2025 10:49  
 Data de Emissão da Nota Fiscal

Código de Autenticidade  
 MLLMBT4FS  
 Série da Nota Fiscal



**Dados do Tomador de Serviço**

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

**Descrição dos Serviços**

-100% DOS SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS PELO SÓCIO, EDER PINHEIRO COMO DIRIGENTE E ESCALISTA DA ANESTESIOLOGIA. A SABER 3.000,00  
 SERVIÇOS PRESTADOS COMP: 11/2025  
 -PAGO COM RECURSO DA PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE CONCHAL - LEI Nº 2.447, DE 07 DE JANEIRO DE 2025.  
 ISS DEVIDO AO MUNICÍPIO DE CONCHAL 3%



**VALOR TOTAL DA NFS-e: R\$ 3.000,00**

**Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISSQN**

Atividade do Município	Aliquota	Item 116/2003	CNAE
04.01 - Medicina e biomedicina.	0,00	04	8630-5/03
<b>Valor Total dos Serviços</b>		<b>R\$</b>	<b>3.000,00</b>
<b>Base de Cálculo</b>		<b>R\$</b>	<b>3.000,00</b>
<b>Desconto Incondicionado</b>		<b>R\$</b>	<b>0,00</b>
<b>Desconto Condicionado</b>		<b>R\$</b>	<b>0,00</b>
<b>Deduções (Material)</b>		<b>R\$</b>	<b>0,00</b>
<b>Deduções Base de Cálculo</b>		<b>R\$</b>	<b>0,00</b>
<b>ISSQN Devido</b>		<b>R\$</b>	<b>0,00</b>
<b>ISSQN Retido</b>			<b>NÃO</b>

*0* Omar Safim Sarkis  
 Contador  
 MG - 051279

**Retenções na Fonte**

<b>PIS</b> 0,00	<b>COFINS</b> 0,00	<b>INSS</b> 0,00	<b>IRRF</b> 0,00	<b>CSLL</b> 0,00	<b>Outras Retenções</b> 0,00	<b>ISSQN</b> 0,00
-----------------	--------------------	------------------	------------------	------------------	------------------------------	-------------------

**Valor líquido da Nota Fiscal 3.000,00**

**Informações Complementares**

/ VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R\$ 489,90( 16,33%) FONTE: IBPT, CONFORME LEI 12.741/2012. / CONTRIBUINTE OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL / ESTA NOTA PODE SER CANCELADA EM 2 DIAS APÓS A GERAÇÃO. / PROCON - MTSUPERINTENDÊNCIA DE DEFESA DO CONSUMIDORAV. HISTORIADOR RUBENS DE MENDONÇA, 917 - BAIRRO ARAÉS CUIABÁ - MT / CEP: 78.0080-00 TELEFONE: (65) 3613-8500 E 151

Gerado Por: NADIR SAGGIN

Impresso Por:

**Protocolo de entrega de Nota Fiscal Eletrônica**

<b>Natureza da Operação</b> EXIGIVEL	<b>Data e Hora de Emissão da NFS-e</b> 15/12/2025	<b>Código de Autenticidade</b> MLLMBT4FS	<b>Número da Nota Fiscal de Serviço</b> Série Eletrônica <b>207</b>
Recebi(emos) de E. DE ASSIS PINHEIRO SERVICOS MEDICOS EIRELI 40.074.256/0001-68, Todos o(s) serviço(s) relacionados nesta Nota Fiscal de Serviço Eletrônica A autenticidade deste documento poderá ser realizada pelo endereço <a href="https://www.gp.srv.br/tributario/altafloresta/portal_validacao_nfse?2984841">https://www.gp.srv.br/tributario/altafloresta/portal_validacao_nfse?2984841</a> / / _____ Data			 Nome e Número do CPF do Tomador

GERENCIADOR  
**CAIXA**

## 2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

<b>Banco Receptor:</b>	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
<b>Pagador Final / Efetivo</b>	
<b>CPF/CNPJ:</b>	61.986.402/0014-16
<b>Nome:</b>	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
<b>Conta de débito:</b>	04718   1292   000577495369-2
<b>Representação numérica do código de barras:</b>	00190.00009 01711.536001 01521.928174 1 13030000096250
<b>Instituição Emissora - Nome do Banco:</b>	BANCO DO BRASIL S/A
<b>Código do Banco:</b>	1
<b>Beneficiário original / Cedente</b>	
<b>Nome Fantasia:</b>	<b>COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA</b>
<b>Nome/Razão Social:</b>	<b>COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA</b>
<b>CPF/CNPJ:</b>	<b>67.729.178/0004-91</b>
<b>Pagador Sacado</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	ASSOC.FILHAS DE SAO CAMILO-CONCHAL
<b>CPF/CNPJ:</b>	61.986.402/0014-16
<b>Pagador Final - Correntista</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
<b>CPF/CNPJ:</b>	61.986.402/0014-16
<b>Data do Vencimento:</b>	22/12/2025
<b>Data de Efetivação / Agendamento:</b>	18/12/2025
<b>Valor Nominal do Boleto:</b>	962,50
<b>Juros (R\$):</b>	0,00
<b>IOF (R\$):</b>	0,00
<b>Multa (R\$):</b>	0,00
<b>Desconto (R\$):</b>	0,00
<b>Abatimento (R\$):</b>	0,00
<b>Valor Calculado (R\$):</b>	962,50
<b>Valor Pago (R\$):</b>	962,50
<b>Data/hora da operação:</b>	18/12/2025 15:18:35
<b>Código da operação:</b>	57326885651
<b>Chave de segurança:</b>	36V3XMM0QGS2VT4V

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

0mar Salim Sarfjs  
Contador  
MG - 956879

**CONFERE  
COM  
ORIGINAL**

RECEBEMOS DE COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 20/11/2025 VALOR TOTAL: R\$ 962,50 DESTINATÁRIO: ASSOC.FILHAS DE SAO CAMILO-CONCHAL - RUA SAO ANGELICAS, 730 JD. DUCE MARIA CONCHAL-SP		<b>NF-e</b> Nº. 002.085.691 Série 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

<b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b>  <b>COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA</b> PC EMILIO MARCONATO, 1000 - GALPAO 22 E 27 JARDIM PRIMAVERA - 13916-074 JAGUARIUNA - SP Fone/Fax: 1935225800	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica	
	0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <b>Nº. 002.085.691</b> <b>Série 001</b> Folha 1/1	CHAVE DE ACESSO <b>3525 1167 7291 7800 0491 5500 1002 0856 9112 4278 4711</b> Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA DENTRO ESTADO</b>	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>135253567539327 - 20/11/2025 11:54:57</b>		
INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>395060142110</b>	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ <b>67.729.178/0004-91</b>

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL <b>ASSOC.FILHAS DE SAO CAMILO-CONCHAL</b>	CNPJ / CPF <b>61.986.402/0014-16</b>	DATA DA EMISSÃO <b>20/11/2025</b>		
ENDEREÇO <b>RUA SAO ANGELICAS, 730</b>	BAIRRO / DISTRITO <b>JD. DUCE MARIA</b>	CEP <b>13835-000</b>	DATA DA SAÍDA/ENTRADA <b>20/11/2025</b>	
MUNICÍPIO <b>CONCHAL</b>	UF <b>SP</b>	FONE / FAX <b>1938661200</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA <b>11:54:55</b>

<b>FATURA / DUPLICATA</b>									
Num. <b>001</b>									
Venc. <b>22/12/2025</b>									
Valor <b>R\$ 962,50</b>									
<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>									
B.	CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
	<b>962,50</b>	<b>142,62</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>962,50</b>
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA	
<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>962,50</b>	

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>					
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>RIOCLARENSE PROPRIO JAG</b>	FRETE <b>0-Por conta do Remetente</b>	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF <b>67.729.178/0004-91</b>
ENDEREÇO <b>PC EMILIO MARCONATO 1000 GP22</b>	MUNICÍPIO <b>JAGUARIUNA</b>	UF <b>SP</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>395060142110</b>		
QUANTIDADE <b>3</b>	ESPÉCIE <b>VOLUME(S)</b>	MARCA	NUMERAÇÃO <b>0,04972</b>	PESO BRUTO <b>11,397</b>	PESO LÍQUIDO <b>11,397</b>

<b>DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS</b>															
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI	
035593	ROCURONIO 10MG/ML, BROMETO (VOLPHARMA DISTR) (ITEM GNERICO) L: A0830106 Q: 50.0000 F: 01/08/25 V: 31/07/2027 Lote: A0830106 Quant: 50.000 Fab: 01/08/2025 Val: 31/07/2027 (ITEM 1)	30049079	200	5102	FA	50,0000	10,2100	510.50	0,00	510,50	61,26	0,00	12,00	0,00	
035582	LUVA CIRURGICA ESTERIL 7.5 (BE CARE) L: 160625 Q: 400.0000 F: 01/06/25 V: 30/06/2030 Lote: 160625 Quant: 400.000 Fab: 01/06/2025 Val: 30/06/2030 (ITEM 2)	40151200	200	5102	PR	400,0000	1,1300	452.00	0,00	452,00	81,36	0,00	18,00	0,00	

<b>DADOS ADICIONAIS</b> INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Informante: UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. Pedido 122 PAGO COM RECURSO DA PREFEITURA DO MUNICIPIO DE CONCHAL LEI N2447 DE 07 DE JANEIRO DE 2025 DATA ENTREGA: 20/11/2025 Pedido: 3350744 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 3350744 *** O pagamento devera ser realizado atraves do boleto enviado pelo e-mail boletos.privado@rioclarense.com.br. Caso nao receba entre em contato atraves do e-mail boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobranca Privado. AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 06/05/2025 TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Codigo Interno Emitente: 1042 Nome Fantasia: ASSOC.FILHAS DE SAO CAMILO-CONCHAL) Pedido: 3350744 Email do Destinatário: CONTABILMVANNINI@GMAIL.COM	<b>RESERVADO AO FISCO</b>
---	---------------------------

omar Salim Sarijs  
Contador  
MG - 856879

**CONFERE COM ORIGINAL**



## 2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boletto

Via Internet Banking CAIXA

<b>Banco Receptor:</b>	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
<b>Pagador Final / Efetivo</b>	
<b>CPF/CNPJ:</b>	61.986.402/0014-16
<b>Nome:</b>	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
<b>Conta de débito:</b>	04718   1292   000577495369-2

<b>Representação numérica do código de barras:</b>	34191.09206 21397.949351 73172.060003 7 13030000067084
<b>Instituição Emissora - Nome do Banco:</b>	ITAU UNIBANCO S.A.
<b>Código do Banco:</b>	341
<b>Código do ISPB:</b>	60701190
<b>Beneficiário original / Cedente</b>	
<b>Nome Fantasia:</b>	<b>CENTERLABSP CENTRAL DE LABORAT</b>
<b>Nome/Razão Social:</b>	<b>CENTERLABSP CENTRAL DE LABORAT</b>
<b>CPF/CNPJ:</b>	<b>56.036.718/0001-92</b>
<b>Pagador Sacado</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMIL
<b>CPF/CNPJ:</b>	61.986.402/0014-16
<b>Pagador Final - Correntista</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
<b>CPF/CNPJ:</b>	61.986.402/0014-16

<b>Data do Vencimento:</b>	22/12/2025
<b>Data de Efetivação / Agendamento:</b>	18/12/2025
<b>Valor Nominal do Boletto:</b>	670,84
<b>Juros (R\$):</b>	0,00
<b>IOF (R\$):</b>	0,00
<b>Multa (R\$):</b>	0,00
<b>Desconto (R\$):</b>	0,00
<b>Abatimento (R\$):</b>	0,00
<b>Valor Calculado (R\$):</b>	670,84
<b>Valor Pago (R\$):</b>	670,84

<b>Data/hora da operação:</b>	18/12/2025 15:20:06
-------------------------------	---------------------

<b>Código da operação:</b>	57326934681
<b>Chave de segurança:</b>	JJKVYQ8X6G44KAP

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

Omar Salim Sarrifs  
Contador  
MG - 356879

**CONFERE  
COM  
ORIGINAL**

RECEBEMOS DE Centerlabsp Central de Laboratorios Ltda OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 24/11/2025 VALOR TOTAL: R\$ 670,84 DESTINATÁRIO: Associacao Filhas de Sao Camilo - Rua das Angelicas, 730 Centro CONCHAL-SP		<b>NF-e</b> Nº. 000.223.265 Série 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

<b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b>  <b>Centerlabsp Central de Laboratorios Ltda</b> Rua das Castanheiras, 200 - Galpao 94 Jardim Sao Pedro - 13187-065 Hortolandia - SP Fone/Fax: 1155855669	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica		
	0 - ENTRADA 1 - SAÍDA	<b>1</b>	CHAVE DE ACESSO <b>3525 1156 0367 1800 0192 5500 1000 2232 6511 6074 7008</b>
	Nº. 000.223.265 Série 001 Folha 1/1		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	<b>Cliente - Venda de Mercadoria</b>	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	<b>135253613065035 - 24/11/2025 10:04:03</b>
INSCRIÇÃO ESTADUAL	<b>748478477118</b>	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	<b>55151</b>
		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	<b>56.036.718/0001-92</b>

<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL		<b>61.986.402/0014-16</b>	<b>24/11/2025</b>
<b>Associacao Filhas de Sao Camilo</b>			
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
<b>Rua das Angelicas, 730</b>		<b>Centro</b>	<b>24/11/2025</b>
MUNICÍPIO		CEP	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
<b>CONCHAL</b>		<b>13835-000</b>	<b>10:04:02</b>
		UF	FONE / FAX
		<b>SP</b>	<b>19996707200</b>

<b>INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA</b>		CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
NOME / RAZÃO SOCIAL		<b>61.986.402/0014-16</b>	
<b>Associacao Filhas de Sao Camilo</b>			
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO	CEP
<b>Rua das Angelicas, 730</b>		<b>Centro</b>	<b>13835-000</b>
MUNICÍPIO		UF	FONE / FAX
<b>CONCHAL</b>		<b>SP</b>	<b>19996707200</b>

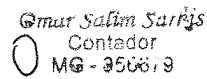
<b>FATURA / DUPLICATA</b>	
Num.	<b>001</b>
Venc.	<b>22/12/2025</b>
Valor	<b>R\$ 670,84</b>

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>									
BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS	
<b>670,84</b>	<b>120,75</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>595,84</b>	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA	
<b>75,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>670,84</b>	

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>						
NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
<b>Movimente Express, Comercio, Servicos, Logistica, Locacoes &amp;</b>		<b>0-Por conta do Rem</b>			<b>SP</b>	<b>34.922.709/0002-47</b>
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
<b>Via Anhanguera, KM 320</b>		<b>Ribeirao Preto</b>		<b>SP</b>	<b>797530195111</b>	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO	
<b>1</b>	<b>cx</b>			<b>0,200</b>	<b>0,200</b>	

<b>DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS</b>														
CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
10736515-5	Cartao de Teste Epoc Bgem Bun C/5 (Siemens) LOTE: 022525370 - 2,00 KIT VAL.: 25/02/2026 (ITEM 1)	38221990	700	5102	KIT	2,0000	297,9200	595,84	0,00	670,84	120,75	0,00	18,00	0,00

<b>DADOS ADICIONAIS</b>		RESERVADO AO FISCO
<b>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</b> LOCAL DE ENTREGA : 61986402001416-Rua das Angelicas, 730 - Centro CONCHAL - SP  Inf. Contribuinte: Pedido(s) Interno(s): 76900 Pago com recurso da Prefeitura do municipio de Conchal, lei no. 2447 de 07 de janeiro de 2025. Tributacao Integral do ICMS Endereco de Entrega: Rua das Angelicas, 730 - Centro - CONCHAL - SP CEP: 13835000 Referencia: Entrega das 8-11h e 14-18h Email do Destinatário: contabilmvannini@gmail.com Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 0,00		

  
 Contador  
 MG - 350613

**CONFERE  
COM  
ORIGINAL**



## 2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

<b>Banco:</b>	341 - ITAU UNIBANCO S.A. - 60701190
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	0279 / 00000095295-6
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	AUGUSTO FORTUNATO DE GODOI LTDA ME
<b>CPF/CNPJ:</b>	20.975.341/0001-90
<b>Valor:</b>	R\$ 22.695,92
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	06 - Pagamento de Honorários
<b>Identificação da operação:</b>	DR AUGUSTO NF162
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	18/12/2025
<b>Data / Hora da operação:</b>	18/12/2025 16:53:03

<b>Código da operação:</b>	26855859
<b>Chave de segurança:</b>	U7STRPC102FK4EK9

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

omar Salim Sarrjs  
 Contador  
 O MG - 250879

**CONFERE  
 COM  
 ORIGINAL**



**PREFEITURA MUNICIPAL DE LIMEIRA - SP**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA**  
**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA**

**NÚMERO DA NOTA**  
**00162**  
**DATA DA EMISSÃO**  
 16/12/2025 10:31:32  
**CÓDIGO VERIFICAÇÃO**  
 C23C23C18

**SÉRIE:** NFS      **COMPETÊNCIA:** 16/12/2025      **LOCAL DO SERVIÇO:** CONCHAL - SP      **NFS SUBSTITUÍDA:**      **RPS:**

**PRESTADOR DO SERVIÇO**

	<b>NOME/RAZÃO SOCIAL:</b> AUGUSTO FORTUNATO DE GODOI LTDA ME	<b>CPF/CNPJ:</b> 20.975.341/0001-90	<b>INSC.MUNICIPAL:</b> 60046	<b>SIMPLES NACIONAL:</b> ( ) SIM ( x ) NÃO
	<b>NOME FANTASIA:</b>  	<b>MUNICÍPIO:</b> LIMEIRA - SP - BRASIL	<b>CEP:</b> 13484-038	<b>INSC.ESTADUAL:</b>
<b>ENDEREÇO:</b> RUA FERNÃO DIAS, 80 - VILA PRIMAVERA	<b>TELEFONE:</b> (19) 3702-3734	<b>E-MAIL:</b> notafiscal@rossimed.com.br	<b>REGIME ESPECIAL:</b> NENHUM	
<b>COMPLEMENTO:</b> - edif. 1, apto 132			<b>SITE:</b>	

**TOMADOR DO SERVIÇO**

<b>NOME/RAZÃO SOCIAL:</b> ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SÃO CAMILO	<b>CPF/CNPJ:</b> 61.986.402/0014-16	<b>CEP:</b> 13835-000	<b>PAÍS:</b> BRASIL
<b>ENDEREÇO:</b> RUA DAS ANGELICAS, 730 - JARDIM DULCE MARIA	<b>MUNICÍPIO:</b> CONCHAL - SP	<b>E-MAIL:</b> contabilmvannini@gmail.com	
<b>COMPLEMENTO:</b>	<b>TELEFONE:</b>		

**DESCRIÇÃO DO SERVIÇO**

4.01 | Medicina e biomedicina.

**DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO**

100% DOS SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS PELO SÓCIO AUGUSTO FORTUNATO EM 13,5 PLANTÕES DE 12 HORAS NO PRONTO SOCORRO, A SABER R\$ 24.981,75

SERVIÇOS PRESTADOS COMP: 11/2025

ISS DEVIDO AO MUNICÍPIO DE CONCHAL 3%

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

\*\*\*\*\* FIM

**CONFERE  
COM  
ORIGINAL**

Gmar Salim Sarfjs  
 Contador  
 MG - 356879

**DETALHAMENTO DE VALORES**

IMPOSTOS FEDERAIS		DEDUÇÕES / DESCONTOS		VALOR DO SERVIÇO.....	
PIS.....	R\$ 162,38	Alíquota do ISS .....	4,00 %	Base de Cálculo.....	R\$ 24.981,75
COFINS.....	R\$ 749,45	Alíquota do IBS .....	0,00 %	Total Deduções/Descontos.....	R\$ 0,00
IR.....	R\$ 374,73	Desconto Incondicionado.....	R\$ 0,00	Total de Imp. Federais.....	R\$ 1.536,38
INSS.....	R\$ 0,00	Desconto Condicionado.....	R\$ 0,00	Valor do ISS.....	R\$ 999,27
LL.....	R\$ 249,82	Outras Retenções.....	R\$ 0,00	Valor do IBS.....	R\$ 0,00
CBS.....	R\$ 0,00	Outras Deduções.....	R\$ 0,00	<b>VALOR LÍQUIDO.....</b>	<b>R\$ 23.445,37</b>

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

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

**OUTRAS INFORMAÇÕES**



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

Desenvolvido por: II-BRASIL INTELIGÊNCIA E INFORMAÇÃO LTDA®



**PREFEITURA MUNICIPAL DE LIMEIRA - SP**  
**Série | Número NFS-e**  
 NFS | 00162  
**Data da Emissão**  
 16/12/2025 10:31:32  
**Código de Verificação**  
 C23C23C18

Recebi a NFS-e emitida pelo prestador: **AUGUSTO FORTUNATO DE GODOI LTDA ME**

Identificação do receptor

Data do recebimento

**GERENCIADOR  
CAIXA****TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

<b>Conta origem:</b>	4718 / 1292 / 000577495369-2
<b>Conta destino:</b>	4718 / 1292 / 000577830778-7
<b>Nome destinatário:</b>	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
<b>Quantidade de vezes:</b>	
<b>Valor:</b>	R\$ 11.890,69
<b>Data de débito:</b>	18/12/2025
<b>Data/hora da operação:</b>	18/12/2025 16:53:57
<b>Código da operação:</b> 527050763	
<b>Chave de segurança:</b> 8QUGAM2U3FGTWFA	

**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.**

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

Omar Salim Sarkis  
Contador  
MG - 950879

CONFERE  
COM  
ORIGINAL

RESUMO DAS RETENÇÕES TRIBUTARIAS NO MÊS DE NOVEMBRO/ 2025												
DATA	DATA PG	NF	EMPRESA	VALOR BRUTO	IRRF	PIS	COFINS	CSLL	PCC	INSS		
ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SÃO CAMILO - HOSPITAL MATERNIDADE MADRE VANNINI - 619864020014-16												
15/11/25		166	DIGITAL VIDA DIAGNOSTICOS MEDICOS LTDA	R\$ 21.712,00	R\$ 325,68	R\$ 141,12	R\$ 651,36	R\$ 217,12	R\$ 1.009,60			
14/11/25		251	CASTILHO FIGUEIREDO CLINICA MEDICA LTDA	R\$ 16.140,26	R\$ 242,10	R\$ 104,91	R\$ 484,21	R\$ 161,40	R\$ 750,52			
14/11/25		246	ZUCHERATO SERVIÇOS MEDICOS SS LTDA	R\$ 5.643,33	R\$ 84,65	R\$ 36,68	R\$ 169,30	R\$ 56,43	R\$ 262,41			
14/11/25		2275	RD SAUDE SOCIEDADE MEDICA SS	R\$ 22.948,56	R\$ 344,23	R\$ 149,17	R\$ 688,46	R\$ 229,49	R\$ 1.067,12			
14/11/25		1019	CHIQUITO, KILER E SOUSA SS	R\$ 6.623,33	R\$ 99,35	R\$ 43,05	R\$ 198,70	R\$ 66,23	R\$ 307,98			
06/11/25		172	MARCOS CESAR GOMES	R\$ 14.605,65	R\$ 219,08	R\$ 94,94	R\$ 438,17	R\$ 146,06	R\$ 679,17			
13/11/25		2496	STERZO E STERZO SOCIEDADE MEDICA SS	R\$ 15.514,35	R\$ 232,72	R\$ 100,84	R\$ 465,43	R\$ 155,14	R\$ 721,41			
17/11/25		2391	D E M SERVIÇOS MEDICOS LTDA	R\$ 7.200,00	R\$ 108,00	R\$ 46,80	R\$ 216,00	R\$ 72,00	R\$ 334,80			
25/11/25		955	VETOR MEDICINA ESPECIALIZADA SS	R\$ 3.000,00	R\$ 45,00	R\$ 19,50	R\$ 90,00	R\$ 30,00	R\$ 139,50			369-2
18/11/25		50413	SP DATA SERVIÇO DE PROCESSAMENTO DE DADOS LIMITADA	R\$ 2.350,47	R\$ 35,26	R\$ 15,28	R\$ 70,51	R\$ 23,50	R\$ 109,29			
17/11/25		772	EDEVALDO VALENTIM GOMES BEATO EIRELI	R\$ 6.350,77	R\$ 95,26	R\$ 41,28	R\$ 190,52	R\$ 63,51	R\$ 295,31			
14/11/25		383	ALMEIDA & SALIONI SERVIÇOS MÉDICOS SS	R\$ 7.700,00	R\$ 115,50	R\$ 50,05	R\$ 231,00	R\$ 77,00	R\$ 358,05			
25/11/25		146	JHB MARONESI SERVIÇOS MEDICOS	R\$ 4.711,50	R\$ 70,67	R\$ 30,62	R\$ 141,35	R\$ 47,12	R\$ 219,09			
14/11/25		21	WEX LTDA	R\$ 3.784,76	R\$ 56,77	R\$ 24,60	R\$ 113,54	R\$ 37,85	R\$ 175,99			
25/11/25		158	AUGUSTO FORTUNATO DE GODOI LTDA ME	R\$ 33.483,75	R\$ 502,26	R\$ 217,64	R\$ 1.004,51	R\$ 334,84	R\$ 1.556,99			
14/11/25		1448	CARDIOEQUIPE SS	R\$ 16.471,42	R\$ 247,07	R\$ 107,06	R\$ 494,14	R\$ 164,71	R\$ 765,91			
<b>TOTAL</b>				<b>R\$ 188.240,15</b>	<b>R\$ 2.823,60</b>	<b>R\$ 1.223,54</b>	<b>R\$ 5.647,20</b>	<b>R\$ 1.882,40</b>	<b>R\$ 8.753,14</b>			

TRANSFERENCIA R\$ 11.576,74  
 VALOR TRANSFERIDO R\$ 11.890,69  
 AJUSTAR TRANSFERENCIA DE DEZEMBRO R\$ 313,95



## 2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

<b>Banco:</b>	260 - NU PAGAMENTOS S.A. - 18236120
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	0001 / 00096054452-3
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	GERALDOANDREJORGENERYSERVICOSMEDICOSLTDA
<b>CPF/CNPJ:</b>	49.221.894/0001-39
<b>Valor:</b>	R\$ 14.919,75
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	10 - Crédito em Conta
<b>Identificação da operação:</b>	DR GERALDO NF130
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	19/12/2025
<b>Data / Hora da operação:</b>	19/12/2025 11:16:39

<b>Código da operação:</b>	71400255
<b>Chave de segurança:</b>	RA77PFZATQM2QS9E

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

Omar Salim Sarfjs  
Contador  
MG - 950670

CONFERE  
COM  
ORIGINAL



PREFEITURA MUNICIPAL DE LIMEIRA - SP  
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

NÚMERO DA NOTA  
00130  
DATA DA EMISSÃO  
17/12/2025 11:44:30  
CÓDIGO VERIFICAÇÃO  
F75CA30C4

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

SÉRIE: NFS      COMPETÊNCIA: 17/12/2025      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:  
nfhmmv@gmail.com

PAÍS:  
BRASIL

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

4.01 | Medicina e biomedicina.

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

100% DOS SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS PELO SÓCIO GERALDO JORGE NERY, EM 9,5 PLANTÕES DE 12 HORAS NO PRONTO SOCORRO, A SABER R\$ 14.919,75  
SERVIÇOS PRESTADOS COMP: 11/2025  
PAGO COM RECURSO DA PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE CONCHAL - LEI Nº 2.447, DE 07 DE JANEIRO DE 2025.

FIM

CONFERE  
COM  
ORIGINAL

omar salim sarjis  
Contador  
MG - 950679

DETALHAMENTO DE VALORES

IMPOSTOS FEDERAIS

PIS..... R\$ 0,00  
COFINS..... R\$ 0,00  
IR..... R\$ 0,00  
INSS..... R\$ 0,00  
SLL..... R\$ 0,00  
CBS..... R\$ 0,00

DEDUÇÕES / DESCONTOS

Alíquota do ISS ..... 3,27 %  
Alíquota do IBS ..... 0,00 %  
Desconto Incondicionado..... R\$ 0,00  
Desconto Condicionado..... R\$ 0,00  
Outras Retenções..... R\$ 0,00  
Outras Deduções..... R\$ 0,00

VALOR DO SERVIÇO.....

R\$ 14.919,75  
Base de Cálculo..... R\$ 14.919,75  
Total Deduções/Descontos..... R\$ 0,00  
Total de Imp. Federais..... R\$ 0,00  
Valor do ISS..... R\$ 487,88  
Valor do IBS..... R\$ 0,00  
VALOR LÍQUIDO..... R\$ 14.919,75

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Declaramos que os serviços foram prestados pessoalmente pelo sócio, sem o concurso de empregados ou auxiliares, dispensa Retenção do INSS de 11% nos termos do artigo 120 da IN/RFB nº 971/2009. DADOS BANCÁRIOS PARA PAGAMENTO: BANCO NU PAGAMENTOS S.A. (260) / AG: 0001 / CC: 96054452-3

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

OUTRAS INFORMAÇÕES



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

Desenvolvido por: ii-BRASIL INTELIGÊNCIA E INFORMAÇÃO LTDA®



PREFEITURA MUNICIPAL DE LIMEIRA - SP  
Série | Número NFS-e  
NFS | 00130  
Data da Emissão  
17/12/2025 11:44:30  
Código de Verificação  
F75CA30C4

Recebi a NFS-e emitida pelo prestador: VELOSO E NERY SERVICOS MEDICOS LTDA

Identificação do receptor

Data do recebimento

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

<b>Banco:</b>	077 - BANCO INTER S/A - 00416968
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	0001 / 00036570721-0
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	LA E GO SERVICOS MEDICOS LTDA
<b>CPF/CNPJ:</b>	54.774.338/0001-20
<b>Valor:</b>	R\$ 7.852,50
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	10 - Crédito em Conta
<b>Identificação da operação:</b>	DRA GABRIELA NF 37
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	19/12/2025
<b>Data / Hora da operação:</b>	19/12/2025 11:17:05

<b>Código da operação:</b>	71687897
<b>Chave de segurança:</b>	H0M396LSV76JLJH6

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

Omar Salim Sarfys  
Contador  
MG - 050819





# PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

## NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20251218u54774338000120

RPS Nº 37 Série 11, emitido em 17/12/2025

Número da Nota

**00000037**

Data e Hora de Emissão

**17/12/2025 14:38:18**

Código de Verificação

**4NDK-JMNJ**

### PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **54.774.338/0001-20**

Nome/Razão Social: **LA & GO SERVICOS MEDICOS LTDA**

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

Município: **São Paulo**

Inscrição Municipal: **1.317.962-4**

UF: **SP**

### TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO**

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

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

Município: **Conchal**

Inscrição Municipal: **----**

UF: **SP** E-mail: **----**

### INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **----**

Nome/Razão Social: **----**

### DISCRIMINAÇÃO DE SERVIÇOS

-100% dos serviços médicos prestados pela sócia Dra. Gabriela Ortolan, em 5 plantões de 12 horas no pronto socorro, a saber R\$ 7.852,50

Serviços prestados comp: 10/2025

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

ISS DEVIDO AO MUNICÍPIO DE CONCHAL 3%

- Conforme Lei 12.741/2012, o percentual total de impostos incidentes neste serviço prestado é de aproximadamente 6%

### VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 7.852,50

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

### OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional; (3) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 37 Série 11, emitido em 17/12/2025;

**CONFERE  
COM  
ORIGINAL**

Omar Salim Saríjs  
Contador  
MG - 2562210

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

<b>Banco:</b>	077 - BANCO INTER S/A - 00416968
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	0001 / 00036570721-0
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	LA E GO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA
<b>CPF/CNPJ:</b>	54.774.338/0001-20
<b>Valor:</b>	R\$ 7.852,50
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	10 - Crédito em Conta
<b>Identificação da operação:</b>	DRA GABRIELA NF 38
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	19/12/2025
<b>Data / Hora da operação:</b>	19/12/2025 11:17:29

<b>Código da operação:</b>	71765471
<b>Chave de segurança:</b>	XRXGVH7N2QKYS42H

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

Omar Salim Sarraf  
Contador  
MG - 950379



# PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

## NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 38 Série 11, emitido em 17/12/2025

Número da Nota

**00000038**

Data e Hora de Emissão

**17/12/2025 14:43:38**

Código de Verificação

**RY9T-STBF**

20251218u54774338000120

### PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **54.774.338/0001-20**

Nome/Razão Social: **LA & GO SERVICOS MEDICOS LTDA**

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

Município: **São Paulo**

Inscrição Municipal: **1.317.962-4**

UF: **SP**

### TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO**

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

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

Município: **Conchal**

Inscrição Municipal: **----**

UF: **SP** E-mail: **----**

### INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **----**

Nome/Razão Social: **----**

### DISCRIMINAÇÃO DE SERVIÇOS

-100% dos serviços médicos prestados pela sócia Dra. Gabriela Ortolan, em 5 plantões de 12 horas no pronto socorro, a saber R\$ 7.852,50

Serviços prestados comp: 11/2025

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

ISS DEVIDO AO MUNICÍPIO DE CONCHAL 3%

- Conforme Lei 12.741/2012, o percentual total de impostos incidentes neste serviço prestado é de aproximadamente 6%

### VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 7.852,50

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

### OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional; (3) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 38 Série 11, emitido em 17/12/2025;

Gmar Salim Sarris  
Contador  
MG - 3506,9

**CONFERE  
COM  
ORIGINAL**

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

<b>Banco:</b>	237 - BANCO BRADESCO S/A - 60746948
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	0247 / 00000005885-8
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	ILFMSERVICOSMEDICOSLTDA
<b>CPF/CNPJ:</b>	35.879.973/0001-27
<b>Valor:</b>	R\$ 16.077,51
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	10 - Crédito em Conta
<b>Identificação da operação:</b>	DRA ISADORA NF 535
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	19/12/2025
<b>Data / Hora da operação:</b>	19/12/2025 11:18:04

<b>Código da operação:</b>	71863559
<b>Chave de segurança:</b>	LF6N2EZW41T85UHC

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

**CONFERE  
COM  
ORIGINAL**

Gmar Salim Sarjis  
Contador  
MG - 356618



**Itaberá**

ESTADO DE GOIÁS  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE ITABERÁ**

02.451.938/0001-53

**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA- NFS-e**

Número da Nota  
**000000539**

Data e Hora de Emissão  
**22/12/2025 13:34:42**

Código de Verificação  
**c6a174ad**

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

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

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Descrição: 100% DOS SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS PELO SÓCIO ISADORA LEONEL DE PAIVA EM 12 PLANTÕES DE 24 HORAS NA RETARGUARDA DA CLÍNICA MÉDICA, A SABER R\$ 16.077,51  
SERVIÇOS PRESTADOS REFERENTE COMP: 11-2025.

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

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

Serviço / Item-Serviço

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

CNAE / Atividade Município

8630503 / Atividade médica ambulatorial restrita a consultas

RETENÇÕES FEDERAIS	PIS 0,00	COFINS 0,00	INSS 0,00	IR 0,00	CSLL 0,00
<b>Demonstrativo</b>			<b>Demonstrativo</b>		
Valor dos Serviços	R\$	16.077,51	Valor dos Serviços	R\$	16.077,51
(-) 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\$	16.077,51
(-) Outras Retenções	R\$	0,00	(-) Deduções	R\$	0,00
(-) ISS Retido pelo Tomador	R\$	0,00	(=) Base de Cálculo	R\$	16.077,51
(=) Valor Líquido	R\$	16.077,51	(X) Alíquota	%	3,00
Serviço prestado em	Imposto Devido em		(=) Valor do Imposto (ISS)	R\$	482,33
<b>Conchal - SP</b>	<b>Conchal - SP</b>				
Valor dos Serviços	Desconto		Valor da Nota		
<b>16.077,51</b>	<b>0,00</b>		<b>16.077,51</b>		



**INFORMAÇÕES IMPORTANTES**

ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.  
Recolhimento: ISS a recolher pelo PRESTADOR  
Essa nota não gera direito a crédito fiscal do ISS.  
Esta Nota Fiscal Substitui a Nota N°535  
NFS-e instituída 0



Chave de acesso Nota Nacional: 5210406123587997300012700000000053925120325416822

**NFS-e** Nota Fiscal de Serviço eletrônica

**CONFERE  
COM  
ORIGINAL**

*Omar Salim Sarkis*  
Contador  
MG - 356619

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

<b>Banco:</b>	237 - BANCO BRADESCO S/A - 60746948
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	0247 / 00000005885-8
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	ILFMSERVICOSMEDICOSLTDA
<b>CPF/CNPJ:</b>	35.879.973/0001-27
<b>Valor:</b>	R\$ 17.955,00
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	10 - Crédito em Conta
<b>Identificação da operação:</b>	DRA FRANCIELLY NF 536
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	19/12/2025
<b>Data / Hora da operação:</b>	19/12/2025 11:18:25

<b>Código da operação:</b>	71945815
<b>Chave de segurança:</b>	01N722MLSWS8TMZV

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

**CONFERE  
COM  
ORIGINAL**

Omar Salim Sarfjs  
Contador  
MG 066219



ESTADO DE GOIÁS  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE ITABERAI**

02.451.938/0001-53

**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA- NFS-e**

Número da Nota  
**000000536**

Data e Hora de Emissão  
**17/12/2025 09:43:31**

Código de Verificação  
**448c**

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

Razão Social: **ILFM SERVICOS MEDICOS LTDA**  
 Nome Fantasia: **ILFM SERVICOS MEDICOS**  
 CNPJ: **35.879.973/0001-27** Inscrição Municipal: **7782**  
 Endereço: **RUA 09 C/ RUA 01, QD: 02, LT: 07, JARDIM CABRAL, CEP: 76.630-000**  
 Município: **ITABERAI - 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, EM 10 PLANTÕES DE 12 HORAS NO PRONTO SOCORRO, A SABER R\$ 17.955,00  
 SERVIÇOS PRESTADOS COMP: 11-2025.  
 PAGO COM RECURSO DA PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE CONCHAL, LEI N° 2.447, DE 07 DE JANEIRO DE 2025.

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

**Serviço / Item-Serviço**

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

**CNAE / Atividade Município**

8630503 / 5910 Atividade médica ambulatorial restrita a consultas

RETENÇÕES FEDERAIS	PIS 0,00	COFINS 0,00	INSS 0,00	IR 0,00	CSLL 0,00
<b>Demonstrativo</b>			<b>Demonstrativo</b>		
Valor dos Serviços	R\$	17.955,00	Valor dos Serviços	R\$	17.955,00
(-) 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\$	17.955,00
(-) Outras Retenções	R\$	0,00	(-) Deduções	R\$	0,00
(-) ISS Retido pelo Tomador	R\$	0,00	(-) Base de Cálculo	R\$	17.955,00
(=) Valor Líquido	R\$	17.955,00	(X) Alíquota	%	3,00
Serviço prestado em	Imposto Devido em		(=) Valor do Imposto (ISS)	R\$	538,65
<b>Conchal - SP</b>	<b>Conchal - SP</b>				
Valor dos Serviços	Desconto		Valor da Nota		
<b>17.955,00</b>	<b>0,00</b>		<b>17.955,00</b>		

**INFORMAÇÕES IMPORTANTES**

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

NFSe instituída 0

Chave de acesso Nota Nacional: 5210406123587997300012700000000053625121931124160



**NFS-e** Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

**CONFERE  
 COM  
 ORIGINAL**

Omar Salim Sarrafis  
 Contador  
 MG - 350819

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

<b>Banco:</b>	237 - BANCO BRADESCO S/A - 60746948
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	0247 / 00000005885-8
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	ILFMSERVICOSMEDICOSLTDA
<b>CPF/CNPJ:</b>	35.879.973/0001-27
<b>Valor:</b>	R\$ 21.292,19
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	10 - Crédito em Conta
<b>Identificação da operação:</b>	DRA ISADORA NF 537
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	19/12/2025
<b>Data / Hora da operação:</b>	19/12/2025 11:18:43

<b>Código da operação:</b>	72022993
<b>Chave de segurança:</b>	RJE2SM28GCHR703E

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104



Omar Salim Sarrís  
Contador  
O MG - 956879



**Itaberai**

ESTADO DE GOIÁS  
PREFEITURA MUNICIPAL DE ITABERAI

02.451.938/0001-53

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA- NFS-e

Número da Nota

000000537

Data e Hora de Emissão

17/12/2025 09:49:06

Código de Verificação

4f2f

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **ILFM SERVICOS MEDICOS LTDA**  
Nome Fantasia: **ILFM SERVICOS MEDICOS**  
CNPJ: **35.879.973/0001-27** Inscrição Municipal: **7782**  
Endereço: **RUA 09 C/ RUA 01, QD: 02, LT: 07, JARDIM CABRAL, CEP: 76.630-000**  
Município: **ITABERAI - 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 PELO SÓCIO ISADORA LEONEL DE PAIVA EM 12 PLANTÕES DE 24 HORAS NO PRONTO SOCORRO, A SABER R\$ 21.292,19  
SERVIÇOS PRESTADOS REFERENTE COMP: 11-2025.

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

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

Serviço / Item-Serviço

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

CNAE / Atividade Município

8630503 / 5910 Atividade médica ambulatorial restrita a consultas

RETENÇÕES FEDERAIS	PIS 0,00	COFINS 0,00	INSS 0,00	IR 0,00	CSLL 0,00
<b>Demonstrativo</b>			<b>Demonstrativo</b>		
Valor dos Serviços	R\$	21.292,19	Valor dos Serviços	R\$	21.292,19
(-) 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\$	21.292,19
(-) Outras Retenções	R\$	0,00	(-) Deduções	R\$	0,00
(-) ISS Retido pelo Tomador	R\$	0,00	(=) Base de Cálculo	R\$	21.292,19
(=) Valor Líquido	R\$	21.292,19	(X) Alíquota	%	3,00
Serviço prestado em	Imposto Devido em		(=) Valor do Imposto (ISS)	R\$	638,77
<b>Conchal - SP</b>	<b>Conchal - SP</b>				
Valor dos Serviços	Desconto		Valor da Nota		
<b>21.292,19</b>	<b>0,00</b>		<b>21.292,19</b>		

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.

NFS-e instituída 0

Chave de acesso Nota Nacional: 5210406123587997300012700000000053725121781187521



**NFS-e** Nota Fiscal de Serviço eletrônica

omar Salim Sarkis  
Contador  
MG - 356719

**CONFERE  
COM  
ORIGINAL**



## 2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

<b>Banco:</b>	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	0013 / 00013014618-2
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	LLBORBASERVICOSMEDICOSLTDA
<b>CPF/CNPJ:</b>	56.865.028/0001-46
<b>Valor:</b>	R\$ 12.564,00
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	10 - Crédito em Conta
<b>Identificação da operação:</b>	DRA LARISSA NF 78
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	19/12/2025
<b>Data / Hora da operação:</b>	19/12/2025 11:19:01

<b>Código da operação:</b>	72150550
<b>Chave de segurança:</b>	AKE894J4NTRV1WYX

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

Omar Salim Sarkis  
Contador  
MG - 950219





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

Nota Nº - Série  
0000000078 - E

Autenticidade  
XXDI-E2E5

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: 15/12/2025 21:33:02  
Competência: 12/2025



PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

LOCAL DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO

Cidade: CONCHAL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Página 1 de 1

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS 100% PELA SÓCIA LARISSA, EM 8 PLANTÕES DE 12 HORAS NO PRONTO SOCORRO, A SABER \$12.564,00 - REFERENTE A COMP. 11/2025. PAGO COM RECURSO DA PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE CONCHAL - LEI Nº 2.447, DE 07 DE JANEIRO DE 2025 - ISS DEVIDO AO MUNICÍPIO DE CONCHAL.  
TRIBUTOS PROX. 13,45%- FONTE IBPT

**CONFERE  
COM  
ORIGINAL**

Omar Salim Sarkis  
Contador  
ME - 950879

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

Processo executado por: 172.16.20.60

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

Situação de Tributação do ISSQN  
**Tributada no Prestador**

Código do Serviço  
401 - Medicina e biomedicina.

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

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

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

DEDUÇÕES (R\$)	SUBEMPREGHADA (R\$)	BASE DE CÁLCULO (R\$)	ALÍQUOTA (%)	VALOR ISS (R\$)	VALOR TOTAL (R\$)
0,00	0,00	12.564,00	2,7300	343,00	12.564,00

**VALOR LÍQUIDO DA NOTA R\$ 12.564,00**

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

<b>Banco:</b>	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	2041 / 00013004808-9
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	CLINICA MEDICA DR KEVIN SIMON LTDA
<b>CPF/CNPJ:</b>	59.009.133/0001-71
<b>Valor:</b>	R\$ 3.141,00
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	10 - Crédito em Conta
<b>Identificação da operação:</b>	DR KEVIN NF2
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	19/12/2025
<b>Data / Hora da operação:</b>	19/12/2025 11:19:24

<b>Código da operação:</b>	72225071
<b>Chave de segurança:</b>	NHJS3TMQZ8Q9SEWK

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

**CONFERE  
COM  
ORIGINAL***Omar Salim Sarkis*  
Contador  
ME - 050679



Chave de Acesso da NFS-e  
3148004225900913300017100000000000225124624877501

Número da NFS-e 2 Competência da NFS-e 12/12/2025  
Número da DPS 3 Série da DPS 900

Data e Hora da emissão da NFS-e  
16/12/2025 08:28:21  
Data e Hora da emissão da DPS  
16/12/2025 08:28:21



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

**EMITENTE DA NFS-e**  
Prestador do Serviço  
Nome / Nome Empresarial  
CLINICA MEDICA DR. KEVIN SIMON LTDA  
Endereço  
JOSE PEREIRA DA CUNHA, 431, ALTO DOS CAICARAS  
Simples Nacional na Data de Competência  
Optante - Microempresa ou Empresa de Pequeno Porte (ME/EPP)

CNPJ / CPF / NIF  
59.009.133/0001-71

Inscrição Municipal  
2025001482

Telefone  
(34) 9802-6810

E-mail  
KEVINSIMONVINHALSILVA@GMAIL.COM

Município Patos de Minas - MG CEP 38702-225

Regime de Apuração Tributária pelo SN  
Regime de apuração dos tributos federais e municipal pelo Simples Nacional

**TOMADOR DO SERVIÇO**  
CNPJ / CPF / NIF  
61.986.402/0014-16

Nome / Nome Empresarial  
ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO

Endereço  
R DAS ANGELICAS, 730, CENTRO

Inscrição Municipal  
-

Telefone  
-

E-mail  
-

Município Conchal - SP CEP 13835-033

**INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e**

**SERVIÇO PRESTADO**

Código de Tributação Nacional  
01.01 - Medicina. Código de Tributação Municipal  
-

Local da Prestação  
Conchal - SP

País da Prestação  
-

Descrição do Serviço  
- 100% dos serviços médicos prestados pelo sócio Kevin S. V. Silva em 2 plantões de 12 horas no pronto socorro a saber R\$ 3.141,00.  
- Serviços prestados comp: 11/2025

- Pago com recurso da Prefeitura do 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  
Patos de Minas - MG

Regime Especial de Tributação  
Nenhum

Tipo de Imunidade  
- Suspensão da Exigibilidade do ISSQN  
Não

Número Processo Suspensão  
-

Benefício Municipal  
-

Valor do Serviço  
R\$ 3.141,00 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\$ 3.141,00 Desconto Condicionado  
R\$

Desconto Incondicionado  
R\$

ISSQN Retido  
-

IRRF, CP,CSLL - Retidos  
R\$ 0,00 PIS/COFINS Retidos  
-

Valor Líquido da NFS-e  
R\$ 3.141,00

**TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS**

Federais  
-

Estaduais  
-

Municipais  
-

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**



Mar Salim Sarkis  
Contador  
MG - 05/2010



## 2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

<b>Banco:</b>	237 - BANCO BRADESCO S/A - 60746948
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	0187 / 00000044621-1
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	ANA CAROLINA THOMAZ SILVA LTDA
<b>CPF/CNPJ:</b>	53.456.939/0001-21
<b>Valor:</b>	R\$ 7.852,50
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	10 - Crédito em Conta
<b>Identificação da operação:</b>	DRA ANA CAROLINA NF 58
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	19/12/2025
<b>Data / Hora da operação:</b>	19/12/2025 11:20:50

<b>Código da operação:</b>	72289024
<b>Chave de segurança:</b>	JNRRUPMSM50W4196

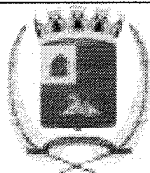
Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

**CONFERE  
COM  
ORIGINAL**

Gmar Salim Sarfés  
 Contador  
 MG - 350679



PREFEITURA MUNICIPAL DE RIO CLARO  
SECRETARIA MUNICIPAL DE ECONOMIA E  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da  
NFS-e  
58



Data e Hora da Emissão	16/12/2025 09:41:18	Competência	16/12/2025	Código de Verificação	MRDVMK5NA
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	CONCHAL - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	ANA CAROLINA THOMAZ SILVA LTDA				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	53.456.939/0001-21	Inscrição Municipal	84365	Município	RIO CLARO - SP
Endereço e Cep	AV. 2,1220 - VILA DO RADIO CEP: 13505-755				
Complemento:	APTO 91,	Telefone:	(19)3235-1512	e-mail:	legalizacao@gxmed.com.br

Dados do Tomador de Serviços

Razão Social/Nome	ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SÃO CAMILO				
CNPJ/CPF	61.986.402/0014-16	Inscrição Municipal		Município	CONCHAL - SP
Endereço e CEP	Rua das Angélicas,730 - Jardim Dulce Maria CEP: 13835-084				
Complemento:		Telefone:		e-mail:	

Discriminação dos Serviços

100% dos serviços médicos prestados pela sócia Ana Carolina Thomaz da Silva, em cinco plantões de 12 horas no pronto socorro, a saber R\$ 7852,50. Pago com recurso da Prefeitura do Município de Conchal - Lei nº 2.447, de 07 de janeiro de 2025. Serviços prestados comp. 11/2025.  
Dados Bancários  
Banco Bradesco. Ag: 0187 CC: 44621-1  
Chave Pix: (19)99275-6228

**CONFERE  
COM  
ORIGINAL**

Omar Salim Sarfaj  
Contador  
MG - 05/07/9

Código do Serviço / Atividade

4.03 / 863050300 - ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS

Detalhamento Específico da Construção Civil

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

Tributos Federais

PIS		COFINS		IR(R\$)		INSS(R\$)		CSLL(R\$)	
-----	--	--------	--	---------	--	-----------	--	-----------	--

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R\$	7.852,50	Natureza Operação		Valor dos Serviços R\$	7.852,50
(-) Desconto Incondicionado		1-Tributação no município		(-) Deduções permitidas em lei	
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação		(-) Desconto Incondicionado	
(-) Retenções Federais	0,00	0-Nenhum		Base de Cálculo	7.852,50
Outras Retenções		Opção Simples Nacional		(x) Alíquota %	2,30
(-) ISS Retido	0,00	1 - Sim		ISS a reter:	( ) Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R\$	7.852,50	Incentivador Cultura		(-) 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.



## 2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

<b>Banco:</b>	260 - NU PAGAMENTOS S.A. - 18236120
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	0001 / 00023126321-0
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	ADELSONDOSSANTOSSILVAJUNIORSERVICOSMEDIC
<b>CPF/CNPJ:</b>	44.066.917/0001-64
<b>Valor:</b>	R\$ 10.993,50
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	10 - Crédito em Conta
<b>Identificação da operação:</b>	DR ADELSON NF149
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	19/12/2025
<b>Data / Hora da operação:</b>	19/12/2025 11:21:17

<b>Código da operação:</b>	72678222
<b>Chave de segurança:</b>	741UK8QNC6616W5K

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

Omar Salim Sarrafis  
 Contador  
 MG - 950079

CONFERE  
 COM  
 ORIGINAL



PREFEITURA MUNICIPAL DE LIMEIRA - SP  
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

NÚMERO DA NOTA  
00149  
DATA DA EMISSÃO  
16/12/2025 10:16:06  
CODIGO VERIFICAÇÃO  
762ECOECO

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

SÉRIE: NFS      COMPETÊNCIA: 16/12/2025      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:**  
**ENDEREÇO:** RUA SETE DE SETEMBRO, 1330 - CENTRO  
**COMPLEMENTO:** maria helena - vl.  
**CPF/CNPJ:** 44.066.917/0001-64  
**MUNICÍPIO:** LIMEIRA - SP - BRASIL  
**TELEFONE:** (19) 3441-1039  
**INSC.MUNICIPAL:** 82560  
**CEP:** 13480-151  
**E-MAIL:** junioradelson70@gmail.com  
**SIMPLES NACIONAL:** ( x ) SIM ( ) NÃO  
**INSC.ESTADUAL:**  
**REGIME ESPECIAL:** NENHUM  
**SITE:**

TOMADOR DO SERVIÇO

**NOME/RAZÃO SOCIAL:** ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO  
**ENDEREÇO:** RUA DAS ANGELICAS, 730 - CENTRO  
**COMPLEMENTO:**  
**CPF/CNPJ:** 61.986.402/0014-16  
**MUNICÍPIO:** CONCHAL - SP  
**TELEFONE:**  
**CEP:** 13835-000  
**E-MAIL:** nfhmmv@gmail.com  
**PAÍS:** BRASIL

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

4.01 | Medicina e biomedicina.

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

100% DOS SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS PELO SÓCIO ADELSON DOS SANTOS SILVA JUNIOR EM 7 PLANTÕES DE 12 HORAS NO PRONTO SOCORRO, A SABER R\$ 10.993,50  
SERVIÇOS PRESTADOS COMP:11/2025  
PAGO COM RECURSO DA PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE CONCHAL - LEI Nº 2.447, DE 07 DE JANEIRO DE 2025.

FIM

CONFERE  
COM  
ORIGINAL

0 *omar Salim Sarrjs*  
Contador  
MG - 9506,9

DETALHAMENTO DE VALORES

IMPOSTOS FEDERAIS	DEDUÇÕES / DESCONTOS	VALOR DO SERVIÇO.....	R\$ 10.993,50
PIS..... R\$ 0,00	Alíquota do ISS ..... 2,72 %	Base de Cálculo.....	R\$ 10.993,50
COFINS..... R\$ 0,00	Alíquota do IBS ..... 0,00 %	Total Deduções/Descontos.....	R\$ 0,00
IR..... R\$ 0,00	Desconto Incondicionado..... R\$ 0,00	Total de Imp. Federais.....	R\$ 0,00
INSS..... R\$ 0,00	Desconto Condicionado..... R\$ 0,00	Valor do ISS.....	R\$ 299,02
CSLL..... R\$ 0,00	Outras Retenções..... R\$ 0,00	Valor do IBS.....	R\$ 0,00
CBS..... R\$ 0,00	Outras Deduções..... R\$ 0,00	<b>VALOR LÍQUIDO.....</b>	<b>R\$ 10.993,50</b>

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Declaramos que os serviços foram prestados pessoalmente pelo sócio, sem o concurso de empregados ou auxiliares, dispensa Retenção do INSS de 11% nos termos do artigo 120 da IN/RFB nº 971/2009. DADOS BANCÁRIOS PARA PAGAMENTO: NU PAGAMENTOS S.A. (260) / AG: 0001 / CC: 23126321-0

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

OUTRAS INFORMAÇÕES



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

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



PREFEITURA MUNICIPAL DE LIMEIRA - SP  
Série | Número NFS-e  
NFS | 00149  
Data da Emissão  
16/12/2025 10:16:06  
Código de Verificação  
762ECOECO

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

Identificação do receptor

Data do recebimento



## 2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

<b>Banco:</b>	077 - BANCO INTER S/A - 00416968
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	0001 / 00046898166-7
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	LMCL SERVICOS MEDICOS LTDA
<b>CPF/CNPJ:</b>	61.896.310/0001-20
<b>Valor:</b>	R\$ 13.349,25
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	10 - Crédito em Conta
<b>Identificação da operação:</b>	DR LUCAS MENEZES NF 15
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	19/12/2025
<b>Data / Hora da operação:</b>	19/12/2025 11:21:54

<b>Código da operação:</b>	72755874
<b>Chave de segurança:</b>	LT09A5MY6W67E8UH

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

mar Salim Sarkis  
Contador  
MG - 35611/P

CONFERE  
COM  
ORIGINAL



ESTADO DE SÃO PAULO - BRASIL

PREFEITURA MUNICIPAL DE LIMEIRA - SP  
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

NÚMERO DA NOTA  
00015  
DATA DA EMISSÃO  
16/12/2025 10:17:15  
CÓDIGO VERIFICAÇÃO  
C6161616D

SÉRIE: NFS      COMPETÊNCIA: 16/12/2025      LOCAL DO SERVIÇO: CONCHAL - SP      NFS SUBSTITUÍDA: -      RPS: -

PRESTADOR DO SERVIÇO



NOME/RAZÃO SOCIAL:  
LMCL SERVICOS MEDICOS LTDA  
NOME FANTASIA:  
LMCL SERVICOS MEDICOS  
ENDEREÇO:  
RUA PRESIDENTE HUMBERTO ALENCAR CASTELO BRANCO,  
470  
JARDIM MERCEDES  
COMPLEMENTO:  
sala 2

CPF/CNPJ:  
61.896.310/0001-20  
MUNICÍPIO:  
LIMEIRA - SP - BRASIL

INSC.MUNICIPAL:  
143651  
CEP:  
13480-230

TELEFONE:  
(19) -

E-MAIL:  
notafiscal@rossimed.com.br

SIMPLES NACIONAL:  
( x ) SIM ( ) NÃO  
INSC. ESTADUAL:  
REGIME ESPECIAL:  
NENHUM

TOMADOR DO SERVIÇO

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

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

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

PAÍS:  
BRASIL

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

4.01 | Medicina e biomedicina.

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

100% DOS SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS PELO SÓCIO LUCAS MENEZES DA COSTA LOPES, EM 8,5 PLANTÕES DE 12 HORAS NO PRONTO SOCORRO, A SABER R\$ 13.349,25  
SERVIÇOS PRESTADOS COMP: 11/2025

ISS DEVIDO AO MUNICÍPIO DE CONCHAL 3%

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

DADOS BANCÁRIOS PARA PAGAMENTO

LMCL SERVICOS MEDICOS LTDA  
CNPJ: 61.896.310/0001-2  
CONTA: 46898166-7  
PIX: CNPJ 6189631000012

CONFERE  
COM  
ORIGINAL

omar Salim Sarkis  
Contador  
MG - 350679

FIM

DETALHAMENTO DE VALORES

IMPOSTOS FEDERAIS	DEDUÇÕES / DESCONTOS	VALOR DO SERVIÇO.....	R\$ 13.349,25
PIS..... R\$ 0,00	Alíquota do ISS ..... 2,01 %	Base de Cálculo.....	R\$ 13.349,25
COFINS..... R\$ 0,00	Alíquota do IBS ..... 0,00 %	Total Deduções/Descontos.....	R\$ 0,00
INSS..... R\$ 0,00	Desconto Incondicionado..... R\$ 0,00	Total de Imp. Federais.....	R\$ 0,00
CSLL..... R\$ 0,00	Desconto Condicionado..... R\$ 0,00	Valor do ISS.....	R\$ 268,32
CBS..... R\$ 0,00	Outras Retenções..... R\$ 0,00	Valor do IBS.....	R\$ 0,00
	Outras Deduções..... R\$ 0,00	<b>VALOR LÍQUIDO.....</b>	<b>R\$ 13.349,25</b>

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

OUTRAS INFORMAÇÕES



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

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



PREFEITURA MUNICIPAL DE LIMEIRA - SP  
Série | Número NFS-e  
NFS | 00015  
Data da Emissão  
16/12/2025 10:17:15  
Código de Verificação  
C6161616D

Recebi a NFS-e emitida pelo prestador: **LMCL SERVICOS MEDICOS LTDA**

Identificação do recebedor

Data do recebimento

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

<b>Banco:</b>	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - 02038232
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	5032 / 00000102184-2
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	STERZO ESTERZO SOCIEDADE MEDICA SS
<b>CPF/CNPJ:</b>	14.757.898/0001-51
<b>Valor:</b>	R\$ 16.977,90
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	06 - Pagamento de Honorários
<b>Identificação da operação:</b>	DR MARIO ORT NF2513
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	22/12/2025
<b>Data / Hora da operação:</b>	22/12/2025 15:46:48

<b>Código da operação:</b>	97228237
<b>Chave de segurança:</b>	JW719X203VM1A4RW

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

0 *mar Salim Sarkis*  
Contador  
MG - 956679

CONFERE  
COM  
ORIGINAL





## 2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

<b>Tipo de TED:</b>	TED para terceiros
<b>Conta origem:</b>	04718 / 1292 / 000577495369-2
<b>Tipo de conta:</b>	Não foi possível recuperar
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
<b>CPF/CNPJ:</b>	61.986.402/0014-16
<b>Banco:</b>	748 - BANCO COOPERATIVO SICREDI S/A - 01181521
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	0718 / 00000081408-9
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	ZEX SERVICOS MEDICOS SOCIEDADE SIMPLES
<b>CPF/CNPJ:</b>	06.275.665/0001-94
<b>Valor:</b>	R\$ 3.059,98
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	06 - Pagamento de Honorários
<b>Identificação da operação:</b>	DR CLOVIS NF486
<b>Histórico:</b>	
<b>Data de débito:</b>	22/12/2025
<b>Data / Hora da operação:</b>	22/12/2025 16:50:54
<b>Código da operação:</b>	98754716
<b>Chave de segurança:</b>	66NVQNQR00XJEQWU

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

Omar Salim Sarfejs  
Contador  
MG - 958679

**CONFERE  
COM  
ORIGINAL**



**MUNICÍPIO DE MOGI MIRIM**  
**SECRETARIA DE FINANÇAS**

nº da Nota - Serie  
**0000000486 - E**

Autenticidade  
**6PL9-71JK**

**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe**



Data de Emissão .....: **19/12/2025 09:58:43**  
Competência (Serv.): **12/2025**

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

Razão Social.: **ZEX SERVIÇOS MEDICOS SOCIEDADE SIMPLES**  
Nome Fantasia: **ZEX**  
CPF/CNPJ.....: **06.275.665/0001-94** IM: **8294** IE: Fone.:  
Endereço.....: **RUA LUIZ VALERIANO,281 SALA CONSULTORIO - CEP:13801520**  
Município.....: **Mogi Mirim** UF: **SP** Email: **nfe@audiser.com.br**

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

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

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

100% DO SERVIÇOS PRESTADOS PELO SÓCIO JOSÉ CLOVIS PEREIRA  
REFERENTE AO SERVIÇOS DE LAUDOS DE RADIOLOGIA DO PRONTO-SOCORRO  
REALIZADOS NO MÊS 09/25 A SABER: R\$ 9.580,77  
Pago com recurso da Prefeitura do Município de Conchal - Lei nº 2.447, de 07 de Janeiro de 2025.  
ISS (3%) = R\$ 101,04  
TOTAL LÍQUIDO R\$ 3.059,97  
  
OBS :A) NÃO INCIDE A RETENÇÃO DE INSS (DISPENSADA Á RETENÇÃO DA PREVIDÊNCIA, POR SERVIÇOS PRESTADOS  
PESSOALMENTE PELO SÓCIO, CONFORME A INSTRUÇÃO NORMATIVA PARÁGRAFO 3º ART 120 INS. 3 DA IN 971 DE 13/11/2009

**CONFERE  
COM  
ORIGINAL**

*Omar Salim Sarkis*  
Contador  
MG - 956679

Processo executado por: 172.16.20.230  
Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site:  
[mogimirim.sigiss.com.br](http://mogimirim.sigiss.com.br)

situação de Tributação  
**Não Tributada em Mogi Mirim - Retido**  
Tributada em Conchal  
- ISS Fixo

Código do Serviço  
**401 - Medicina e biomedicina.**

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)	OUTRAS DEDUÇÕES (R\$)
0,00	50,52	21,89	101,04	33,68	0,00

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

VALOR TOTAL	DEDUÇÕES	BASE DE CÁLCULO	ALÍQUOTA	VALOR DO ISS	VALOR LÍQUIDO
3.368,15	0,00	3.368,15	-	101,04	3.059,98



## 2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

<b>Banco:</b>	748 - BANCO COOPERATIVO SICREDI S/A - 01181521
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	0718 / 00000081408-9
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	ZEX SERVICOS MEDICOS SOCIEDADE SIMPLES
<b>CPF/CNPJ:</b>	06.275.665/0001-94
<b>Valor:</b>	R\$ 5.644,18
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	06 - Pagamento de Honorários
<b>Identificação da operação:</b>	DR CLOVIS NF485
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	22/12/2025
<b>Data / Hora da operação:</b>	22/12/2025 16:51:08

<b>Código da operação:</b>	98862866
<b>Chave de segurança:</b>	2JKPJ2AGGAM32V1C

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

**CONFERE  
COM  
ORIGINAL**

omar Salim Sarkis  
Contador  
MG - 356810



**MUNICÍPIO DE MOGI MIRIM**  
**SECRETARIA DE FINANÇAS**

nº da Nota - Serie  
**000000485 - E**

Autenticidade  
**3280-PNDR**

**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e**

Data de Emissão ....: **19/12/2025 09:56:52**  
Competência (Serv.): **12/2025**



**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

Razão Social.: **ZEX SERVICOS MEDICOS SOCIEDADE SIMPLES**  
Nome Fantasia: **ZEX**  
CPF/CNPJ.....: **06.275.665/0001-94** IM: **8294** IE: Fone.:  
Endereço.....: **RUA LUIZ VALERIANO,289 SALA CONSULTORIO - CEP:13801520**  
Município.....: **Mogi Mirim** UF: **SP** Email: **nfe@audiser.com.br**

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

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

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

100% DO SERVIÇOS PRESTADOS PELO SÓCIO JOSÉ CLOVIS PEREIRA  
REFERENTE AO SERVIÇOS DE LAUDOS DE RADIOLOGIA DO PRONTO-SOCORRO  
REALIZADOS NO MÊS 09/25 A SABER: R\$ 9.580,77  
Pago com recurso da Prefeitura do Município de Conchal - Lei nº 2.447, de 07 de Janeiro de 2025.  
ISS (3%) = R\$ 186,38  
TOTAL LÍQUIDO R\$ 5.644,16

OBS :A) NÃO INCIDE A RETENÇÃO DE INSS (DISPENSADA A RETENÇÃO DA PREVIDÊNCIA, POR SERVIÇOS PRESTADOS PESSOALMENTE PELO SÓCIO, CONFORME A INSTRUÇÃO NORMATIVA PARÁGRAFO 3º ART 120 INS. 3 DA IN 971 DE 13/11/2009

**CONFERE  
COM  
ORIGINAL**

Omar Salim Sarfis  
Contador  
MG - 056679

Processo executado por: 172.16.20.230  
Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site:  
[mogimirim.sigiss.com.br](http://mogimirim.sigiss.com.br)

situação de Tributação  
**Não Tributada em Mogi Mirim - Retido**  
Tributada em Conchal  
- ISS Fixo

Código do Serviço  
**401 - Medicina e biomedicina.**

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)	OUTRAS DEDUÇÕES (R\$)
0,00	93,19	40,38	186,38	62,13	0,00

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

VALOR TOTAL	DEDUÇÕES	BASE DE CÁLCULO	ALÍQUOTA	VALOR DO ISS	VALOR LÍQUIDO
6.212,62	0,00	6.212,62	-	186,38	5.644,16



## 2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

<b>Banco:</b>	077 - BANCO INTER S/A - 00416968
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	0001 / 00035392777-5
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	MALVESTITISERVICOSMEDICOS LTDA
<b>CPF/CNPJ:</b>	54.534.273/0001-45
<b>Valor:</b>	R\$ 3.141,00
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	06 - Pagamento de Honorários
<b>Identificação da operação:</b>	DRA BRUNA M NF68
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	22/12/2025
<b>Data / Hora da operação:</b>	22/12/2025 16:51:23

<b>Código da operação:</b>	98927192
<b>Chave de segurança:</b>	VZ0LRPKUC5JTKFP3

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

omar Salim Sarfjs  
 Contador  
 MG - 9568,9

**CONFERE  
 COM  
 ORIGINAL**

# Município de Araras

Número da NFS-e e Série

68 / E

Número e Série do RPS

-

Competência da NFS-e

18/12/2025

Chave de Acesso

3503307125453427300014500000000006825120000000689

Data e Hora da Emissão da

18/12/25 08:58



## Dados do Prestador

**Razão Social**  
MALVESTITI SERVICOS MEDICOS LTDA  
**Nome Fantasia**  
MALVESTITI SERVICOS MEDICOS LTDA  
**CNPJ / CPF**  
54.534.273/0001-45  
**Inscrição Municipal**  
46238  
**Inscrição Estadual**  
Isento  
**Numero**  
569  
**Endereço**  
RUA BENEDITO CORRENTE  
**Complemento**  
  
**Bairro**  
JARDIM BOSQUE DOS IPES  
**CEP**  
13609-339  
**Município**  
Araras - SP  
**Email**  
societario@pavaocontabilidade.com.br  
**Telefone**  
(17) 3353-3020

## Dados do Tomador

**Razão Social**  
ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO  
**CNPJ / CPF**  
31.986.402/0014-16  
**Inscrição Municipal**  
  
**Inscrição Estadual**  
  
**Numero**  
730  
**Endereço**  
R DAS ANGELICAS  
**Complemento**  
  
**Bairro**  
CENTRO  
**Pais**  
Brasil  
**CEP**  
13835-000  
**Município**  
Conchal/SP  
**Email**  
rfhmmv@gmail.com  
**Telefone**

## Dados do Intermediário

Não Informado

## Obras & Eventos

## Serviço Prestado

**Classificação do Serviço**  
34.01.01 - Medicina.  
**Código NBS**  
1.2301.99.00 - Outros serviços de saúde humana não classificados em subposições anteriores  
**Local da Prestação**  
Conchal-SP  
**Pais da Prestação**  
-  
**Local da Incidência do ISSQN**  
Araras-SP

## Descrição do Serviço

SERVIÇOS PRESTADOS COMP: 11/2025 - 100% dos serviços médicos prestados pelo sócio Bruna Malvestiti, em 02 plantões de 12 horas no pronto socorro, a saber R\$ 3.141,00

DADOS BANCÁRIOS PJ: BANCO INTER - AGÊNCIA:0001-9 - CONTA: 353927775  
MALVESTITI SERVICOS MEDICOS LTDA CNPJ:54.534.273/0001-45

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

Valor aproximado dos tributos (16,70%) Fonte IBPT

Serviços prestados pelo sócio proprietário da empresa, dispensando retenção para a seguridade social, conforme Instrução Normativa 2110/22, Artigo 115, Inciso III, Parágrafo 3º.

Empresa optante pelo Simples Nacional.

Omar Salim Sarfaj  
Contador  
MG - 956679

CONFERE  
COM  
ORIGINAL

## Tributação Federal

## Valor Total da NFS-E

<b>Valor da NFS-E</b> R\$ 3.141,00	<b>Deduções</b> R\$ 0,00	<b>Valor do Serviço</b> R\$ 3.141,00
<b>Retenção ISSQN</b> Não	<b>Aliquota</b> -	<b>Valor do ISSQN</b> Apuração PGDAS-D
<b>Valor Líquido</b>		<b>R\$ 3.141,00</b>

## Informações Complementares

Empresa Optante pelo Simples Nacional, conforme Lei Federal Complementar nº 123 de 14/12/2006.  
Nota Fiscal Eletrônica Autorizada pelo Decreto nº 5805 de 15/04/2011  
Conf. Lei Federal 12741/12 a Carga Tributária Aproximada desta NF é de 13,45% Federal (IBPT) e de 3,25% Municipal, perfazendo o valor de R\$ 524,55  
Forma de Pagamento:



## 2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

<b>Banco:</b>	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	3769 / 00013001217-0
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	JHBMARONESISERVICOSMEDICOSSEIRELI
<b>CPF/CNPJ:</b>	28.095.887/0001-68
<b>Valor:</b>	R\$ 2.853,59
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	06 - Pagamento de Honorários
<b>Identificação da operação:</b>	DR JOAO BRAMBI NF148
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	22/12/2025
<b>Data / Hora da operação:</b>	22/12/2025 16:51:39

<b>Código da operação:</b>	99152536
<b>Chave de segurança:</b>	3Q50AAPAUKCQR3G6

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

**CONFERE  
COM  
ORIGINAL**

Omar Salim Sarrís  
Contador  
MG - 350679

# Prefeitura Municipal de Cordeirópolis

**Número da NFS-e e Série**

148 / NFD

**Número e Série do RPS**

**Competência da NFS-e**

16/12/2025

**Chave de Acesso**

3512407122809588700016800000000014825120000001489

**Data e Hora da Emissão da**

16/12/25 07:40



## 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

**Endereço**

RODOVIA CONSTANTE PERUCHI - SP 316 (BAI

**Complemento**

km 157-9 c

**Município**

Cordeirópolis - SP

**Email**

escritafiscal@lucky.com.br

**Inscrição Municipal**

000005400001207

**Inscrição Estadual**

Isento

**Numero**

0

**Bairro**

CASCALHO

**CEP**

13492-404

**Telefone**

(19) 3547-3547

## Dados do Tomador

**Razão Social**

ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SÃO CAMILO

**CNPJ / CPF**

61.986.402/0014-16

**Endereço**

RUA DAS ANGÉLICAS

**Complemento**

**Município**

Conchal/SP

**Email**

contabilmvannini@gmail.com

**Inscrição Municipal**

00947

**Inscrição Estadual**

ISENTO

**Numero**

730

**Bairro**

CENTRO

**País**

Brasil

**CEP**

13835-000

**Telefone**

019-38661200

## Dados do Intermediário

Não Informado

## Obras & Eventos

## Serviço Prestado

**Classificação do Serviço**

04.01.01 - Medicina.

**Código NBS**

1.2301.15.00 - Serviços de atendimento de urgência

**Local da Prestação**

Cordeirópolis-SP

**País da Prestação**

**Local da Incidência do ISSQN**

Cordeirópolis-SP

## Descrição do Serviço

100% dos serviços médicos prestados pelo sócio João Henrique Brambilla, em 3 plantões de 12 horas no pronto socorro, a saber R\$ 3.141,00

Serviços prestados comp: 11/2025

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

ISS DEVIDO AO MUNICÍPIO DE CONCHAL 3% = R\$ 94,23

Valor líquido na nota R\$ 3.046,77

**Dados Bancários:**

JHB MARONESI SERVIÇOS MEDICOS SS EIRELI

BANCO SANTANDER

AGENCIA - 3769 - CORDEIROPOLIS/SP

CONTA CORRENTE - 000130012170



Omar Salim Surjis  
Contador  
MG - 95681 e

## Tributação Federal

**IRRF**

R\$ 47,12

**COFINS**

R\$ 94,23

**CSLL**

R\$ 31,41

**INSS**

R\$ 0,00

**PIS**

R\$ 20,42

**Total de Impostos Federais**

R\$ 193,18

## Valor Total da NFS-E

**Valor da NFS-E**

R\$ 3.141,00

**Retenção ISSQN**

Não

**Deduções**

R\$ 0,00

**Aliquota**

3,000000000

**Valor do Serviço**

R\$ 3.141,00

**Valor do ISSQN**

R\$ 94,23

**Valor Líquido**

R\$ 2.947,82

## Informações Complementares

Empresa enquadrada no Regime de Apuração Variável.

Nota Fiscal Eletrônica Autorizada pelo Decreto nº 5701 de 15/12/2017

Conf. Lei Federal 12741/12 a Carga Tributária Aproximada desta NF é de 13,45% Federal (IBPT) e de 3,0% Municipal, perfazendo o valor de R\$ 516,69

Forma de Pagamento:



## 2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

<b>Banco:</b>	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - 02038232
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	4033 / 00000258553-7
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	MUSTAPHA SERVICOS MEDICOS LTDA
<b>CPF/CNPJ:</b>	53.087.639/0001-12
<b>Valor:</b>	-- R\$ 3.141,00
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	06 - Pagamento de Honorários
<b>Identificação da operação:</b>	DRA VITORIA NF
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	22/12/2025
<b>Data / Hora da operação:</b>	22/12/2025 16:52:03

<b>Código da operação:</b>	99236380
<b>Chave de segurança:</b>	EQKWGZ518SMFJUWJ

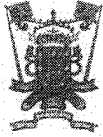
Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

Omar Salim Saris  
 Contador  
 MG - 350879

**CONFERE  
 COM  
 ORIGINAL**



PREFEITURA MUNICIPAL DE PARACATU  
SUPERINTENDÊNCIA DE FISCALIZAÇÃO TRIBUTÁRIA  
Nota Fiscal Eletrônica de Serviços



Número / Série 55 / NFS-e Emissão 16/12/2025 08:22:51 Incidência Paracatu (MG) ISS a reter Não  
Prest. do Serviço 16/12/2025 Código de verificação 1R4R.G76S.T4QY.E2L2 Exigibilidade Exigível RPS

**Prestador de Serviços**

Nome/Razão Social: MUSTAPHA SERVICOS MEDICOS LTDA  
CPF / CNPJ: 53.087.639/0001-12 Reg.: Simples  
Endereço: R. CAETANO SILVA NEIVA, 220 - Bairro: NOSSA SENHORA APARECIDA - Cep: 38600000  
Telefone: Município: Paracatu - MG País: Brasil  
Insc. Mun.: 024526 Cod. Mob.: 024526 Insc. Est.:  
Email:  
Nome Fant.: MUSTAPHA SERVICOS MEDICOS

**Tomador de Serviços**

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SÃO CAMILO - HOSPITAL E MATERNIDADE MADRE VANNINI  
CPF / CNPJ: 61.986.402/0014-16 Reg.:  
Endereço: R. das Angélicas, 730 - Bairro: CENTRO - Cep: 13835-000  
Telefone: Município: Conchal - SP País: Brasil  
Insc. Mun.: Insc. Est.:  
Email:

**Código do Serviço/Atividade**

4.01 - Medicina e biomedicina. ( 2,00 %)

\* ISS - Correspondente aos itens de serviço do código tributário municipal ou a LC 116/2003

**Discriminação dos Serviços**

Descrição	Total
-100% dos serviços médicos prestados pela sócia Vitória Oliveira Mustapha, em 02 plantões de 12 horas no pronto socorro, a saber R\$ 3.141,00 Serviços prestados comp: 11/2025.	
-Pago com recurso da Prefeitura do Município de Conchal - Lei nº 2.447, de 07 de Janeiro de 2025. ISS DEVIDO AO MUNICÍPIO DE CONCHAL 3%	R\$ 3.141,00
DADOS BANCARIOS: Banco 756 Sicoob Agencia: 4033 CONTA: 2585537	

Omar Salim Sarrás  
Contador  
MG - 350879

**Tributos Federais**

PIS	INSS	CSLL	IRRF	COFINS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**Detalhamento de Valores**

Valor Total da Nota(R\$)	ISS(R\$)	Desconto Condicional(R\$)	Base de Cálculo(R\$)	Alíquota (%)
3.141,00	62,82	0,00	3.141,00	2,00 %
Outras Retenções(R\$)	0,00		Valor Líquido:	R\$ 3.141,00

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

ESTA NOTA FISCAL NÃO ACOBERTA O TRANSITO DE MERCADORIAS. Gerado por: MUSTAPHA SERVICOS MEDICOS LTDA

Recebi(emos) de **MUSTAPHA SERVICOS MEDICOS LTDA**, os serviços constantes da nota fiscal Nº 55, série NFS-e Única, conforme verificável pelo endereço eletrônico:

<https://www.nfe-cidades.com.br> e informe o código de verificação desta nota.

Data: / /

Assinatura:

CONFERE  
COM  
ORIGINAL



## 2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

<b>Banco:</b>	260 - NU PAGAMENTOS S.A. - 18236120
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	0001 / 00052579691-5
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	ADEMIR ESPERIDIAO SANTOS S MED LTDA ME
<b>CPF/CNPJ:</b>	46.782.334/0001-65
<b>Valor:</b>	R\$ 1.570,50
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	06 - Pagamento de Honorários
<b>Identificação da operação:</b>	DR ADEMIR NF157
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	22/12/2025
<b>Data / Hora da operação:</b>	22/12/2025 16:52:18

<b>Código da operação:</b>	99286069
<b>Chave de segurança:</b>	H6P6HALGYX246SUX

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

Omar Salim Sarfjs  
Contador  
MG - 956679

CONFERE  
COM  
ORIGINAL



PREFEITURA MUNICIPAL DE LIMEIRA - SP  
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

NÚMERO DA NOTA  
00157

DATA DA EMISSÃO  
16/12/2025 10:30:50  
CÓDIGO VERIFICAÇÃO  
7C945B21E

SÉRIE: NFS      COMPETÊNCIA: 16/12/2025      LOCAL DO SERVIÇO: CONCHAL - SP      NFS SUBSTITUÍDA: -      RPS: -

PRESTADOR DO SERVIÇO



NOME/RAZÃO SOCIAL:  
ADEMIR ESPERIDIAO SANTOS SEGUNDO SERVICOS MEDICOS LTDA ME  
NOME FANTASIA:  
ENDEREÇO:  
RUA SETE DE SETEMBRO, 1330 - CENTRO  
COMPLEMENTO:

CPF/CNPJ:  
46.782.334/0001-65  
MUNICÍPIO:  
LIMEIRA - SP - BRASIL  
TELEFONE:  
(19) 3441-1039

INSC.MUNICIPAL:  
83894  
CEP:  
13480-151  
E-MAIL:  
adriano@dadonaealvesconsultoria.com.br

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

REGIME ESPECIAL:  
NENHUM  
SITE:

TOMADOR DO SERVIÇO

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

CPF/CNPJ:  
61.986.402/0014-16  
MUNICÍPIO:  
CONCHAL - SP  
TELEFONE:  
(19) 3866-1200

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

PAÍS:  
BRASIL

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

4.01 | Medicina e biomedicina.

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

100% DOS SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS PELO SÓCIO ADEMIR ESPERIDIAO EM 01 PLANTÃO DE 12 HORAS NO PRONTO SOCORRO, A SABER R\$ 1.570,50  
SERVIÇOS PRESTADOS COMP: 11/2025  
PAGO COM RECURSO DA PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE CONCHAL - LEI Nº 2.447, DE 07 DE JANEIRO DE 2025.

FIM

Omar Salim Sarris  
Contador  
MG - 9568.9

DETALHAMENTO DE VALORES

IMPOSTOS FEDERAIS	DEDUÇÕES / DESCONTOS	VALOR DO SERVIÇO.....	R\$ 1.570,50
PIS..... R\$ 0,00	Alíquota do ISS ..... 2,73 %	Base de Cálculo.....	R\$ 1.570,50
COFINS..... R\$ 0,00	Alíquota do IBS ..... 0,00 %	Total Deduções/Descontos.....	R\$ 0,00
IR..... R\$ 0,00	Desconto Incondicionado..... R\$ 0,00	Total de Imp. Federais.....	R\$ 0,00
INSS..... R\$ 0,00	Desconto Condicionado..... R\$ 0,00	Valor do ISS.....	R\$ 42,87
CSLL..... R\$ 0,00	Outras Retenções..... R\$ 0,00	Valor do IBS.....	R\$ 0,00
CBS..... R\$ 0,00	Outras Deduções..... R\$ 0,00	<b>VALOR LÍQUIDO.....</b>	<b>R\$ 1.570,50</b>

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Declaramos que os serviços foram prestados pessoalmente pelo sócio, sem o concurso de empregados ou auxiliares, dispensa Retenção do INSS de 11% nos termos do artigo 120 da IN/RFB nº 971/2009. DADOS BANCÁRIOS PARA PAGAMENTO: NU PAGAMENTOS S.A. (260) / AG: 0001 / CC: 52579691-5  
Trib aprox R\$: 67,25 Federal e 16,25 Municipal      Fonte: IBPT/empresometro.com.br      1C2537

OUTRAS INFORMAÇÕES



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

Desenvolvido por: ii-BRASIL INTELIGÊNCIA E INFORMAÇÃO LTDA®



PREFEITURA MUNICIPAL DE LIMEIRA - SP  
Série | Número NFS-e  
NFS | 00157  
Data da Emissão  
16/12/2025 10:30:50  
Código de Verificação  
7C945B21E

Recebi a NFS-e emitida pelo prestador: ADEMIR ESPERIDIAO SANTOS SEGUNDO SERVICOS MEDICOS LTDA ME

Identificação do recebedor

Data do recebimento

CONFERE  
COM  
ORIGINAL



## 2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

<b>Banco:</b>	077 - BANCO INTER S/A - 00416968
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	0001 / 00040843344-2
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	DRVINICIUSGONCALVESMED
<b>CPF/CNPJ:</b>	58.490.910/0001-80
<b>Valor:</b>	R\$ 3.141,00
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	05 - Pagamento de Fornecedores
<b>Identificação da operação:</b>	DR VINICIUS GON NF16
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	22/12/2025
<b>Data / Hora da operação:</b>	22/12/2025 16:52:33

<b>Código da operação:</b>	99339349
<b>Chave de segurança:</b>	V8YN7XYVSJLU5K87




Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

Omar Salim Sarrijs  
 Contador  
 MG - 350879

**CONFERE  
 COM  
 ORIGINAL**

 <b>Governo do Distrito Federal</b> Secretaria de Estado de Economia do Distrito Federal Fone: ( ) - 156 - Opção 3 - www.sefaz.df.gov.br				Série do Documento Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e Número da Nota Fiscal 16	
<b>Dados do Prestador de Serviço</b>					
<b>DR. VINICIUS GONCALVES SERVICOS MEDICOS LTDA</b> <b>DR. VINICIUS GONCALVES</b> QS 5 RUA 860 LOTE 22 BLOCO A APT 1402 PARTE 1 S/N , - AREAL AGUAS CLARAS CEP 71955-180 - Fone: (61)9666-3243 - Brasília/ DF viniusgoncalvesmed@gmail.com Inscrição Municipal 0835187600175 - CPF/CNPJ 58.490.910/0001-80				Data de Geração da NFS-e <b>16/12/2025 10:32:17</b> Data de Competência <b>16/12/2025</b> Cód. de Autenticidade <b>228CCD5E7</b> Responsável pela Retenção	
<b>Identificação da Nota Fiscal Eletrônica</b>					
Natureza da Operação		Número do RPS		Série do RPS	
Exigível					
Local dos Serviços		Município Incidência		Data de Emissão do RPS	
Conchal - São Paulo		Brasília - Distrito Federal			
<b>Dados do Tomador de Serviços</b>					
CNPJ/CPF : 61.986.402/0014-16 Razão Social : ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO Endereço : Rua das Angelicas, 730 Complemento : CEP : 13835-000 Telefone : (19)3866-1200			IM :  Número : SN Bairro : CENTRO Cidade/UF : Conchal/ SP E-mail : fscamilo.conchal@gmail.com;comprashmv@gmail.com		
<b>Dados do Intermediário de Serviços</b>					
CNPJ/CPF		Inscrição Municipal		Razão Social	
<b>Descrição dos Serviços</b>					
-100% dos serviços médicos prestados pelo sócio Vinicius Gonçalves em 2 plantões de 12 horas no pronto socorro, a saber R\$ 3.141,00 Serviços prestados comp: 11/2025 -Pago com recurso da Prefeitura do Município de Conchal - Lei nº 2.447, de 07 de Janeiro de 2025.					
				Omar Salim Sarfaj Contador MG - 950679	
<b>Detalhamento dos Tributos</b>					
Atividade do Município		Alíquota		Item da LC116/2003	
401 - 4.01 - Medicina e biomedicina. -				401	
Cód. NBS		Cód. CNAE			
		8630503			
VI. Total dos Serviços		Desconto Incondicionado		Deduções Base Cálculo	
R\$ 3.141,00		R\$ 0,00		R\$ 0,00	
Base de Cálculo		Total do ISSQN		ISSQN Retido	
R\$ 3.141,00		R\$ 0,00		Não	
Desconto Condicionado		VI. Líquido da Nota Fiscal			
R\$ 0,00		R\$ 3.141,00			
PIS		COFINS		INSS	
R\$ 0,00		R\$ 0,00		R\$ 0,00	
IRRF		CSLL		Outras Retenções	
R\$ 0,00		R\$ 0,00		R\$ 0,00	
VI. ISSQN Retido		VI. Líquido da Nota Fiscal			
R\$ 0,00		R\$ 3.141,00			
<b>Construção Civil</b>		<b>Cód. Obra :</b>		<b>Art. :</b>	
<b>Informações Adicionais</b>					
INTER - 077 DR. VINICIUS GONCALVES SERVICOS MED CNPJ: 58.490.910/0001-80 Agência: 0001 Conta: 40843344-2					
I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"; e II - "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI." PROCON: TEL 151- SETOR COMERCIAL SUL, QUADRA 8, BLOCO B-60, SALA 240- BRASILIA - DF					

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: <https://iss.fazenda.df.gov.br/online/Login/Login.aspx>

ISS.NET - Sistema Nota Control® • www.notacontrol.com.br

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

<b>Banco:</b>	329 - QI SOCIEDADE DE CREDITO DIRETO S.A. - 32402502
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	0001 / 00002696189-5
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	MARIA LUIZA FERREIRADE MACEDO LTDA
<b>CPF/CNPJ:</b>	61.919.559/0001-04
<b>Valor:</b>	R\$ 1.570,50
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	06 - Pagamento de Honorários
<b>Identificação da operação:</b>	DRA MARIA LUIZA NF26
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	22/12/2025
<b>Data / Hora da operação:</b>	22/12/2025 16:52:46

<b>Código da operação:</b>	00490352
<b>Chave de segurança:</b>	MN3HP8P6KGT38M16

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

**CONFERE  
COM  
ORIGINAL**

*omar Salim Sarras*  
Contador  
MG - 250879



# PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

## NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 26 Série 1, emitido em 16/12/2025

20251216u61919559000104

Número da Nota

**00000026**

Data e Hora de Emissão

**16/12/2025 08:15:47**

Código de Verificação

**DABE-MGJJ**

### PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **61.919.559/0001-04**

Nome/Razão Social: **MARIA LUIZA FERREIRA DE MACEDO LTDA**

Endereço: **AV PAULISTA 171, ANDAR 4 - BELA VISTA - CEP: 01311-904**

Município: **São Paulo**

Inscrição Municipal: **1.924.291-3**

UF: **SP**

### TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO**

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

Endereço: **RUA RUA DAS ANGELICAS 730 - CENTRO - CEP: 13835-000**

Município: **Conchal**

UF: **SP**

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

Inscrição Municipal: **----**

### INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **----**

Nome/Razão Social: **----**

### DISCRIMINAÇÃO DE SERVIÇOS

Banco: **329 - QI SCD S.A.**

Agência: **0001**

Conta: **2696189-5**

Maria Luiza Ferreira de Macêdo

CNPJ: **61.919.559/0001-04**

Chave PIX: **61.919.559/0001-04**

100% dos serviços médicos prestados pela sócia Maria Luiza, em 1 plantão de 12 horas no pronto socorro, a saber R\$ 1.570,50

Serviços prestados comp: 11/2025

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

### VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 1.570,50

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)	IPI (R\$)
-	-	-	-	-	-
Código do Serviço <b>04030 - Medicina e biomedicina.</b>					
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)	
<b>0,00</b>	*	*	*	<b>0,00</b>	
Município de Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra		Valor Aproximado dos Tributos / Fonte		
-	-		<b>R\$ 31,57 (2,01%) / IBPT</b>		

### OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional; (3) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 26 Série 1, emitido em 16/12/2025;

**CONFERE  
COM  
ORIGINAL**

*Omar Salim Sarfaj*  
Contador  
MG - 350879



PREFEITURA MUNICIPAL DE LIMEIRA - SP
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

NÚMERO DA NOTA 00118
DATA DA EMISSÃO 16/12/2025 09:55:21
CÓDIGO VERIFICAÇÃO C79F892D4

SÉRIE: NFS COMPETÊNCIA: 16/12/2025 LOCAL DO SERVIÇO: CONCHAL - SP NFS SUBSTITUÍDA: RPS:

PRESTADOR DO SERVIÇO



NOME/RAZÃO SOCIAL: AMSJ SERVICOS MEDICOS LTDA
NOME FANTASIA: AMSJ SERVICOS MEDICOS
ENDEREÇO: RUA JOSE CRISTOVAM CARDOSO, 1235 VILA CLAUDIA
COMPLEMENTO: - bloco 02, apto 03

CPF/CNPJ: 49.642.009/0001-95
MUNICÍPIO: LIMEIRA - SP - BRASIL
TELEFONE: (61) 9911-98680

INSC.MUNICIPAL: 85148
CEP: 13480-407
E-MAIL: antonietajuncal1@gmail.com

SIMPLES NACIONAL: (x) SIM ( ) NÃO
INSC. ESTADUAL:
REGIME ESPECIAL: NENHUM

TOMADOR DO SERVIÇO

NOME/RAZÃO SOCIAL: HOSPITAL E MATERNIDADE MADRE VANNINI
ENDEREÇO: R DAS ANGELICAS, 730 - CENTRO
COMPLEMENTO:

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

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

PAÍS: BRASIL

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

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

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

Table with 6 columns: Discriminação, Observações, Unidade, Quantidade, Valor Unitário, SubTotal. Row 1: SERVIÇOS PRESTADOS, SERVIÇOS PRESTADOS, 1,00, 1.200,00, 1.200,00

Total dos Itens

SERVICOS PRESTADOS 11/2025
DR ARTHUR MIRANDA DA SILVA
CRM-SP 257709
DADOS BANCARIOS:
CHAVE PIX: 49.642.009/0001-95
AGENCIA:0001
CONTA: 91748507-4
BANCO 0260 - NU PAGAMENTOS S/A

CONFERE COM ORIGINAL

omar Salim Sarkis
Contador
MG - 95631.9

FIM

DETALHAMENTO DE VALORES

Table with 4 columns: IMPOSTOS FEDERAIS, DEDUÇÕES / DESCONTOS, VALOR DO SERVIÇO, VALOR LÍQUIDO. Rows include ISS, IBS, IR, INSS, CSLL, CBS, Alíquota do ISS, Alíquota do IBS, Desconto Incondicionado, Desconto Condicionado, Outras Retenções, Outras Deduções, Base de Cálculo, Total Deduções/Descontos, Total de Imp. Federais, Valor do ISS, Valor do IBS, VALOR LÍQUIDO.

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Trib aprox R\$: 67,25 Federal e 13,45 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br 1C2537

OUTRAS INFORMAÇÕES



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

Desenvolvido por: ii-BRASIL INTELIGÊNCIA E INFORMAÇÃO LTDA®



PREFEITURA MUNICIPAL DE LIMEIRA - SP
Série | Número NFS-e
NFS | 00118
Data da Emissão
16/12/2025 09:55:21
Código de Verificação
C79F892D4

Recebi a NFS-e emitida pelo prestador: AMSJ SERVICOS MEDICOS LTDA

Identificação do receptor

Data do recebimento

GERENCIADOR  
**CAIXA**

## 2ª Via - Comprovante de Pagamento de Bolet

Via Internet Banking CAIXA

<b>Banco Receptor:</b>	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
<b>Pagador Final / Efetivo</b>	
<b>CPF/CNPJ:</b>	61.986.402/0014-16
<b>Nome:</b>	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
<b>Conta de débito:</b>	04718   1292   000577495369-2
<b>Representação numérica do código de barras:</b>	00190.00009 02862.932007 00303.919179 3 13120000104448
<b>Instituição Emissora - Nome do Banco:</b>	BANCO DO BRASIL S/A
<b>Código do Banco:</b>	1
<b>Beneficiário original / Cedente</b>	
<b>Nome Fantasia:</b>	<b>ELLO DISTRIBUICAO LTDA - EPP</b>
<b>Nome/Razão Social:</b>	<b>ELLO DISTRIBUICAO LTDA - EPP</b>
<b>CPF/CNPJ:</b>	<b>14.115.388/0001-80</b>
<b>Pagador Sacado</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
<b>CPF/CNPJ:</b>	61.986.402/0014-16
<b>Pagador Final - Correntista</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
<b>CPF/CNPJ:</b>	61.986.402/0014-16
<b>Data do Vencimento:</b>	31/12/2025
<b>Data de Efetivação / Agendamento:</b>	23/12/2025
<b>Valor Nominal do Bolet:</b>	1.044,48
<b>Juros (R\$):</b>	0,00
<b>IOF (R\$):</b>	0,00
<b>Multa (R\$):</b>	0,00
<b>Desconto (R\$):</b>	0,00
<b>Abatimento (R\$):</b>	0,00
<b>Valor Calculado (R\$):</b>	1.044,48
<b>Valor Pago (R\$):</b>	1.044,48
<b>Data/hora da operação:</b>	23/12/2025 11:40:47
<b>Código da operação:</b>	57589314025
<b>Chave de segurança:</b>	F2MU06MZE1H9YNPZ

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

**CONFERE  
COM  
ORIGINAL**

Qmar Salim Saaris  
Contador  
MG - 356819



## 2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

<b>Banco:</b>	260 - NU PAGAMENTOS S.A. - 18236120
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	0001 / 00080179646-6
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	RANYERERMSERVICOSMEDICOSLTDA
<b>CPF/CNPJ:</b>	52.017.665/0001-01
<b>Valor:</b>	R\$ 4.711,50
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	06 - Pagamento de Honorários
<b>Identificação da operação:</b>	DR RANYERE NF42
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	23/12/2025
<b>Data / Hora da operação:</b>	23/12/2025 11:55:05

<b>Código da operação:</b>	51528097
<b>Chave de segurança:</b>	4K95SWL13USGL01C

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

**CONFERE  
COM  
ORIGINAL**

Gmar Salim Sarrás  
Contador  
MG - 956879



PREFEITURA MUNICIPAL DE LIMEIRA - SP
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

NÚMERO DA NOTA 00042
DATA DA EMISSÃO 17/12/2025 11:48:42
CÓDIGO VERIFICAÇÃO 07C7CDD8D

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

SÉRIE: NFS COMPETÊNCIA: 17/12/2025 LOCAL DO SERVIÇO: CONCHAL - SP NFS SUBSTITUÍDA: RPS:

PRESTADOR DO SERVIÇO



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

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

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

SIMPLES NACIONAL: (x) SIM ( ) NÃO
INSC. ESTADUAL:
REGIME ESPECIAL: NENHUM
SITE:

TOMADOR DO SERVIÇO

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

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

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

PAÍS: BRASIL

ESCRITAÇÃO DO SERVIÇO

4.01 | Medicina e biomedicina.

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

Table with 7 columns: Discriminação, Observações, Unidade, Quantidade, Valor Unitário, SubTotal. Row 1: SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS, 1, 1.00, 4.711,50, 4.711,50

Total dos Itens

100% DOS SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS PELO SÓCIO RANYERE SOARES, EM 3 PLANTÕES DE 12 HORAS NO PRONTO SOCORRO, A SABER R\$ 4.711,50

SERVIÇOS PRESTADOS COMP.: 11/2025

ISS DEVIDO AO MUNICÍPIO DE CONCHAL 3%

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

DADOS BANCÁRIOS - PJ

BANCO NUBANK - 0260

AGENCIA: 0001

C/C: 80179646-6

CONFERE COM ORIGINAL

Contador Mur Salim Sarjis MG - 9508/g

FIM

DETALHAMENTO DE VALORES

Table with 4 columns: IMPOSTOS FEDERAIS, DEDUÇÕES / DESCONTOS, VALOR DO SERVIÇO, VALOR. Rows include ISS, IBS, Desconto Incondicionado, Desconto Condicionado, Outras Retenções, Outras Deduções, Base de Cálculo, Total Deduções/Descontos, Total de Imp. Federais, Valor do ISS, Valor do IBS, VALOR LÍQUIDO.

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

OUTRAS INFORMAÇÕES



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

Desenvolvido por: II-BRASIL INTELIGÊNCIA E INFORMAÇÃO LTDA®





PREFEITURA MUNICIPAL DE LIMEIRA - SP
Série | Número NFS-e
NFS | 00042
Data da Emissão
17/12/2025 11:48:42
Código de Verificação
07C7CDD8D

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

Identificação do recebedor

Data do recebimento

 <b>Governo do Distrito Federal</b> Secretaria de Estado de Economia do Distrito Federal Fone: ( ) - 156 - Opção 3 - www.sefaz.df.gov.br				Série do Documento Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e Número da Nota Fiscal 22	
<b>Dados do Prestador de Serviço</b>					
<b>DRA. GEOVANNA BORGES RIBEIRO SERVICOS MEDICOS LTDA</b> <b>DRA. GEOVANNA BORGES RIBEIRO</b> QS 5 RUA 860 LOTE 22 BLOCO A APT 1402 PARTE 2 S/N, - AREAL (AGUAS CLARAS) CEP 71955-180 - Fone: (34)9226-2389 - Brasília/ DF geovannaborges334@gmail.com Inscrição Municipal 0835193700186 - CPF/CNPJ 58.494.340/0001-04			Data de Geração da NFS-e <b>16/12/2025 10:38:26</b>		
			Data de Competência <b>16/12/2025</b>		
			Cód. de Autenticidade <b>7BC89FB09</b>		
			Responsável pela Retenção		
<b>Identificação da Nota Fiscal Eletrônica</b>					
Natureza da Operação <b>Exigível</b>		Número do RPS		Série do RPS	
Local dos Serviços <b>Conchal - São Paulo</b>		Município Incidência <b>Brasília - Distrito Federal</b>			
<b>Dados do Tomador de Serviços</b>					
<b>CNPJ/CPF :</b> 61.986.402/0014-16 <b>Razão Social :</b> ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO <b>Endereço :</b> Rua das Angelicas, 730 <b>Complemento :</b> <b>CEP :</b> 13835-000 <b>Telefone :</b> (19)3866-1200			<b>IM :</b>  <b>Número :</b> SN <b>Bairro :</b> CENTRO <b>Cidade/UF :</b> Conchal/ SP <b>E-mail :</b> fscamilo.conchal@gmail.com;comprashmv@gmail.com		
<b>Dados do Intermediário de Serviços</b>					
<b>CNPJ/CPF</b>		<b>Inscrição Municipal</b>		<b>Razão Social</b>	
<b>Descrição dos Serviços</b>					
-100% dos serviços médicos prestados pelo sócia Geovanna Ribeiro, em 1 plantão de 12 horas no pronto socorro, a saber R\$ 1.570,50 Serviços prestados comp: 11/2025 -Pago com recurso da Prefeitura do Município de Conchal - Lei nº 2.447, de 07 de Janeiro de 2025.					
<b>Detalhamento dos Tributos</b>					
Atividade do Município <b>401 - 4.01 - Medicina e biomedicina. -</b>		Aliquota		Item da LC116/2003 <b>401</b>	
				Cód. NBS <b>8630503</b>	
<b>Vi. Total dos Serviços</b> <b>R\$ 1.570,50</b>		Desconto Incondicionado <b>R\$ 0,00</b>		Deduções Base Cálculo <b>R\$ 0,00</b>	
		Base de Cálculo <b>R\$ 1.570,50</b>		Total do ISSQN <b>R\$ 0,00</b>	
				ISSQN Retido <b>Não</b>	
				Desconto Condicionado <b>R\$ 0,00</b>	
PIS <b>R\$ 0,00</b>		COFINS <b>R\$ 0,00</b>		INSS <b>R\$ 0,00</b>	
		IRRF <b>R\$ 0,00</b>		CSLL <b>R\$ 0,00</b>	
				Outras Retenções <b>R\$ 0,00</b>	
				VI. ISSQN Retido <b>R\$ 0,00</b>	
				VI. Líquido da Nota Fiscal <b>R\$ 1.570,50</b>	
<b>Construção Civil</b>			<b>Cód. Obra :</b>		
			<b>Art. :</b>		
<b>Informações Adicionais</b>					
DRA. GEOVANNA BORGES RIBEIRO SERVIC INTER - 077 CNPJ: 58.494.340/0001-04 Agência: 0001 Conta: 40843496-1  I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"; e II - "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI." PROCON: TEL 151- SETOR COMERCIAL SUL, QUADRA 8, BLOCO B-60, SALA 240- BRASILIA - DF					

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: <https://iss.fazenda.df.gov.br/online/Login/Login.aspx>

ISS.NET - Sistema Nota Control@ - www.notacontrol.com.br



Omar Salim Saray  
 Contador  
 MG - 065.000

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

<b>Banco:</b>	341 - ITAU UNIBANCO S.A. - 60701190
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	2313 / 00000098977-0
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	PATRICIA RIGOBELLO CHAUD ZANAO LTDA
<b>CPF/CNPJ:</b>	53.145.162/0001-84
<b>Valor:</b>	R\$ 4.116,86
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	06 - Pagamento de Honorários
<b>Identificação da operação:</b>	DRA PATRICIA NF35
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	23/12/2025
<b>Data / Hora da operação:</b>	23/12/2025 11:55:33

<b>Código da operação:</b>	51991682
<b>Chave de segurança:</b>	QCU4J5TGKNEE41Z6

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

**CONFERE  
COM  
ORIGINAL**

Omar Salim Sarifis  
Contador  
MG - 950679



## 2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

<b>Banco:</b>	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	0776 / 00013002590-4
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	EDMAR LOPES RIZZIOLLI ME
<b>CPF/CNPJ:</b>	27.602.966/0001-55
<b>Valor:</b>	R\$ 5.707,20
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	06 - Pagamento de Honorários
<b>Identificação da operação:</b>	DR EDMAR NF177
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	23/12/2025
<b>Data / Hora da operação:</b>	23/12/2025 11:55:46

<b>Código da operação:</b>	52224943
<b>Chave de segurança:</b>	K7WGAS7FH5RYUAMH

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

**CONFERE  
COM  
ORIGINAL**

Omar Salim Sarrás  
 Contador  
 MG - 956679



MUNICÍPIO DE HORTOLÂNDIA  
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da  
NFS-e  
179



Data e Hora da Emissão	18/12/2025 14:20:09	Competência	16/12/2025	Código de Verificação	UDWTBMILO
Número do RPS		No. da NFS-e substituída	177	Local da Prestação	HORTOLÂNDIA - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	EDMAR LOPES RIZZIOLLI ME				
Nome Fantasia					
CNPJ/GPF	27.602.966/0001-55	Inscrição Municipal	29395	Município	HORTOLÂNDIA - SP
Endereço e Cep	RUA JOAQUIM GUILHERME DA COSTA, 156 - PARQUE ORTOLÂNDIA CEP: 13184-070				
Complemento:	- BRASIL	Telefone:	19936286531	e-mail:	gducontabilidade@gmail.com

Dados do Tomador de Serviços

Razão Social/Nome	Associação Filhas de São Camilo				
CNPJ/GPF	61.986.402/0014-16	Inscrição Municipal		Município	CONCHAL - SP
Endereço e Cep	R: das Angélicas, 730 - Jd. Dulce Maria CEP: 13835-000				
Complemento:		Telefone:		e-mail:	contabilmvannini@gmail.com

Discriminação dos Serviços

100% dos serviços médicos prestados pelo sócio, Edmar Lopes, em 4 plantões de 12 horas no pronto socorro, a saber R\$ 6.282,00  
 Serviços prestados comp: 11/2025  
 Pago com recurso da Prefeitura do Município de Conchal - Lei nº 2.447, de 07 de Janeiro de 2025

Código do Serviço / Atividade

4.03 / 4.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulat

Detalhamento Específico da Construção Civil

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

Tributos Federais

PIS	40,83	COFINS	188,46	IR(R\$)	94,23	INSS(R\$)		CSLL(R\$)	62,82
-----	-------	--------	--------	---------	-------	-----------	--	-----------	-------

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R\$	6.282,00	Natureza Operação		Valor dos Serviços R\$	6.282,00
(-) Desconto Incondicionado		1-Tributação no município		(-) Deduções permitidas em lei	
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação		(-) Desconto Incondicionado	
(-) Retenções Federais	386,34	0-Nenhum		Base de Cálculo	6.282,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional		(x) Alíquota %	2,00
(-) ISS Retido	0,00	2 - Não		ISS a reter:	( ) Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R\$	5.895,66	Incentivador Cultura		(=) Valor do ISS: R\$	125,64
		2-Não			

Avisos

- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços.
- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, Hortolandia.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação.

**CONFERE  
COM  
ORIGINAL**

Omar Salim Sarfaj  
Contador  
MG - 350679



## 2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boletto

Via Internet Banking CAIXA

<b>Banco Receptor:</b>	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
<b>Pagador Final / Efetivo</b>	
<b>CPF/CNPJ:</b>	61.986.402/0014-16
<b>Nome:</b>	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
<b>Conta de débito:</b>	04718   1292   000577495369-2

<b>Representação numérica do código de barras:</b>	75691.50423 01115.902007 01170.080012 9 13050000163815
<b>Instituição Emissora - Nome do Banco:</b>	BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
<b>Código do Banco:</b>	756
<b>Código do ISPB:</b>	02038232
<b>Beneficiário original / Cedente</b>	
<b>Nome Fantasia:</b>	<b>NSV PRODUTOS E SISTEMAS DE HIGIENE LTDA</b>
<b>Nome/Razão Social:</b>	<b>NSV PRODUTOS E SISTEMAS DE HIGIENE LTDA</b>
<b>CPF/CNPJ:</b>	<b>33.836.400/0001-90</b>
<b>Pagador Sacado</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
<b>CPF/CNPJ:</b>	61.986.402/0014-16
<b>Pagador Final - Correntista</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
<b>CPF/CNPJ:</b>	61.986.402/0014-16

<b>Data do Vencimento:</b>	24/12/2025
<b>Data de Efetivação / Agendamento:</b>	23/12/2025
<b>Valor Nominal do Boletto:</b>	1.638,15
<b>Juros (R\$):</b>	0,00
<b>IOF (R\$):</b>	0,00
<b>Multa (R\$):</b>	0,00
<b>Desconto (R\$):</b>	0,00
<b>Abatimento (R\$):</b>	0,00
<b>Valor Calculado (R\$):</b>	1.638,15
<b>Valor Pago (R\$):</b>	1.638,15

<b>Data/hora da operação:</b>	23/12/2025 11:44:06
-------------------------------	---------------------

<b>Código da operação:</b>	57590244728
<b>Chave de segurança:</b>	Y5WZNE969ECCSSMK

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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



Gmar Salim Sarrjs  
Contador  
MG - 950679

RECEBEMOS DE NSV PRODUTOS E SISTEMAS DE HIGIENE LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 24/11/2025 VALOR TOTAL: R\$ 1.638,15 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO - RUA DAS ANGELICAS 730, 0 JD MARIA DULCE CONCHAL-SP

DATA DE RECEBIMENTO

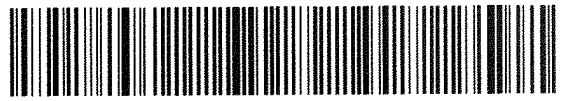
IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**NF-e**  
Nº. 000.025.115  
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

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

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica  
0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA  
**Nº. 000.025.115**  
**Série 001**  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO  
**3525 1133 8364 0000 0190 5500 1000 0251 1510 0101 3477**  
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO: **Vendas**  
INSCRIÇÃO ESTADUAL: **353379122114** INSCRIÇÃO MUNICIPAL: **1037472** INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.: **135253618354925** CNPJ: **33.836.400/0001-90**

DESTINATÁRIO / REMETENTE: **ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO**  
NOME / RAZÃO SOCIAL: **ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO** CNPJ / CPF: **61.986.402/0014-16** DATA DA EMISSÃO: **24/11/2025**  
ENDEREÇO: **RUA DAS ANGELICAS 730, 0** BAIRRO / DISTRITO: **JD MARIA DULCE** CEP: **13835-000** DATA DA SAÍDA/ENTRADA: **24/11/2025**  
MUNICÍPIO: **CONCHAL** UF: **SP** FONE / FAX: **1938661200** INSCRIÇÃO ESTADUAL: **135253618354925** HORA DA SAÍDA/ENTRADA: **15:24:51**

FATURA / DUPLICATA  
Nº: **001**  
Venc.: **24/12/2025**  
Valor: **R\$ 1.638,15**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
963,15	173,37	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	49,15	1.638,15
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA CÔFINOS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	231,99	10,65	1.638,15

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS  
NOME / RAZÃO SOCIAL: **NSV PRODUTOS E SIST HIGIENE LTDA** FRETE: **3-Próprio por conta do Rem** CÓDIGO ANTT: **33.836.400/0001-90**  
ENDEREÇO: **RUA FAUSTO SIDINEI PANSONATO 329 B** MUNICÍPIO: **INDAIATUBA** UF: **SP** INSCRIÇÃO ESTADUAL: **353379122114**  
QUANTIDADE: **3** ESPÉCIE: **VOLUMES** MARCA: **INDAIATUBA** NUMERAÇÃO: **97,600** PESO BRUTO: **97,600** PESO LÍQUIDO: **95,000**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

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

DADOS ADICIONAIS  
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: **RESERVADO AO FISCO**  
Inf. Contribuinte: Pago com recurso da prefeitura do município de Conchal Lei N 2447 de 07 de janeiro de 2025 Cond Pgto 30 dias  
P 56 SICOOB SP CREDICITRU HOSPITAL MADRE VANINI Valor aprox dos Tributos R 231 99 14 16 Fonte IBP Email do  
L atário: hospitalmadrevannini@gmail.com

**CONFERE COM ORIGINAL**

omar Salim Sarkis  
Contador  
MG - 350619



## 2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

<b>Banco:</b>	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - 02038232
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	4033 / 00000273332-3
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	PB SERVICOS MEDICOS LTDA
<b>CPF/CNPJ:</b>	59.810.142/0001-67
<b>Valor:</b>	R\$ 1.570,50
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	06 - Pagamento de Honorários
<b>Identificação da operação:</b>	DR PEDRO HENRIQUE NF 14
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	29/12/2025
<b>Data / Hora da operação:</b>	29/12/2025 10:45:38

<b>Código da operação:</b>	66128658
<b>Chave de segurança:</b>	2K9UQL36YHAVTT3E

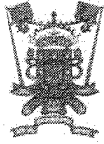
Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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



Omar Salim Sarjis  
 Contador  
 MG - 350019



**PREFEITURA MUNICIPAL DE PARACATU**  
**SUPERINTENDÊNCIA DE FISCALIZAÇÃO TRIBUTÁRIA**  
**Nota Fiscal Eletrônica de Serviços**



<b>Número / Série</b>	14 / NFS-e	<b>Emissão</b>	29/12/2025 09:33:31	<b>Incidência</b>	Paracatu (MG)	<b>ISS a reter</b>	Não
<b>Prest. do Serviço</b>	29/12/2025	<b>Código de verificação</b>	MKBN.M097.HZYM.WBP8	<b>Exigibilidade</b>	Exigível	<b>RPS</b>	

**Prestador de Serviços**

**Nome/Razão Social:** PB SERVICOS MEDICOS LTDA  
**CPF / CNPJ:** 59.810.142/0001-67 **Reg.:** Simples  
**Endereço:** R. MANOEL VENANCIO FERNANDES, 126 XXX - Bairro: CIDADE NOVA - Cep: 38602140  
**Telefone:** (38) 9117-1921 **Município:** Paracatu - MG **País:** Brasil  
**Insc. Mun.:** 027134 **Cod. Mob.:** 027134 **Insc. Est.:**  
**Email:**  
**Nome Fant.:** PB SERVICOS MEDICOS

**Tomador de Serviços**

**Nome/Razão Social:** ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SÃO CAMILO - HOSPITAL E MATERNIDADE MADRE VANNINI  
**CPF / CNPJ:** 61.986.402/0014-16 **Reg.:**  
**Endereço:** R. das Angélicas, 730 - Bairro: CENTRO - Cep: 13835-000  
**Telefone:** **Município:** Conchal - SP **País:** BRASIL  
**Insc. Mun.:** **Insc. Est.:**  
**Email:**

**Código do Serviço/Atividade**

4.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres. ( 2,01 %)  
\* ISS - Correspondente aos itens de serviço do código tributário municipal ou a LC 116/2003

**Discriminação dos Serviços**

Descrição	Unitário	Qtd.	Total
100% dos serviços médicos prestados pelo sócio, Pedro Henrique, em 1 plantão de 12 horas no pronto socorro, a saber R\$ 1.570,50 Serviços prestados comp: 11/2025			
-Pago com recurso da Prefeitura do Município de Conchal - Lei nº 2.447, de 07 de Janeiro de 2025.			
ISS DEVIDO AO MUNICÍPIO DE CONCHAL 3%	R\$ 1.570,50	1,00	R\$ 1.570,50
DADOS BANCÁRIOS: BANCO 756 SICOOB COOP: 4033-9 CONTA: 273.332-3			

**Tributos Federais**

<b>PIS</b>	<b>INSS</b>	<b>CSLL</b>	<b>IRRF</b>	<b>COFINS</b>
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**Detalhamento de Valores**

<b>Valor Total da Nota(R\$)</b>	<b>ISS(R\$)</b>	<b>Desconto Condicional(R\$)</b>	<b>Base de Cálculo(R\$)</b>	<b>Alíquota (%)</b>
1.570,50	31,57	0,00	1.570,50	2,01 %
<b>Outras Retenções(R\$)</b>			<b>Valor Líquido:</b>	<b>R\$ 1.570,50</b>
0,00				

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

ESTA NOTA FISCAL NÃO ACOBERTA O TRANSITO DE MERCADORIAS. Gerado por:PB SERVICOS MEDICOS LTDA

Recebi(emos) de **PB SERVICOS MEDICOS LTDA**, os serviços constantes da nota fiscal Nº 14, série NFS-e Única, conforme verificável pelo endereço eletrônico:

<https://www.nfe-cidades.com.br> e informe o código de verificação desta nota.

Data: / /

Assinatura:



Omar Salim Sarkis  
 Contador  
 MG - 356619

Gestão Pessoal Relação Bancária Ref.: Adiantamento Data: 15/10/2025 Salário ref.: OUTUBRO/2025 Folha: 00001

Empresa: 0014 ASSOC. FILHAS DE SAO CAMILO-HOSPITAL MADRE VANNINI  
End.: Rua das Angelicas 730  
Dados Bancários (Agência/Conta Corrente): 4718 / 0000678-4

CNPJ/CPF: 61.986.402/0014-16  
Complemento:

N. reg.	Nome do funcionário	Convocação	Div. RH	C/C	DIG	Liq. a rec.
	Função		Dt Pagto	CPF		
Banco: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL		Agência:				
00291	ALISSON HENRIQUE ROCHA		001.000.000			765,34
	Recepcionista, em ge		20/10/2025	459.569.258-76		
00276	ANDREIA DOS SANTOS SOARES GOMES		001.000.000			1.173,82
	Técnico de enfermagem		20/10/2025	139.161.766-50		
00187	NAUANA VITORIA BENTO DA LUZ		001.000.000	873240936	0	605,22
	Técnico de enfermagem		20/10/2025	466.042.938-58		
<b>Sub Total</b>						<b>2.544,38</b>

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

**CONFERE  
COM  
ORIGINAL**

Omar Salim Sarkis  
Contador  
MG - 956679

Empresa: 0014 ASSOC. FILHAS DE SAO CAMILO-HOSPITAL MADRE VANNINI  
 End.: Rua das Angelicas 730  
 Dados Bancários (Agência/Conta Corrente): 4718 / 0000678-47

CNPJ/CPF: 61.986.402/0014-16

Complemento:

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 20/10/2025	00000000000000000000 452.956.508-47		761,25
00261	ANA CAROLINA DE JESUS TEIXEIRA Auxiliar de escritór		001.000.000 20/10/2025	00000000000000000000 517.890.038-30		840,50
00314	BIANCA QUENZER Enfermeiro		001.000.000 20/10/2025	427.000.318-90		1.442,77
00294	CASSIA CRISTINA DEUS SILVA Enfermeiro		001.000.000 20/10/2025	816116652 320.771.688-11	6	1.763,38
00285	CRISLAINE DE OLIVEIRA FERREIRA Enfermeiro		001.000.000 20/10/2025	452.897.908-02		1.442,77
00181	DANIELA DOS SANTOS CORDEIRO Técnico de enfermagem		001.000.000 20/10/2025	7539 481.506.948-46	2	960,40
00146	DANIELE ROSARIO DA SILVA Técnico de enfermagem		001.000.000 20/10/2025	24232 317.524.658-30	5	960,40
00079	EDINEIA APARECIDA COSTENARO Técnico em radiologi		001.000.000 20/10/2025	581959532 304.057.848-05	3	1.276,34
00251	EDINETE DE JESUS SILVA Auxiliar de lavander		001.000.000 20/10/2025	000791036158 102.746.704-02	1	722,00
00166	FADSON AIRY FERREIRA Auxiliar de escritór		001.000.000 20/10/2025	736212617 473.278.878-57	5	840,50
00260	FLAVIA MACIEL LIMA Auxiliar de escritór		001.000.000 20/10/2025	000744423847 415.432.278-80	3	840,50
00302	JOÃO VITOR GOMES Técnico em radiologi		001.000.000 20/10/2025	730964265 449.070.648-02	2	1.276,34
00092	JUCILENE APARECIDA DOS SANTOS Enfermeiro		001.000.000 20/10/2025	815045799 365.369.088-99	0	1.442,77
00020	KARINA GUIRARDINI GUIDINI Enfermeiro		001.000.000 20/10/2025	999612208 286.953.798-09	0	1.442,77
00125	LAIS AZEVEDO STIVAL Técnico de enfermagem		001.000.000 20/10/2025	586766349 479.909.918-37	0	633,07
00027	LEONARDO H F DA SILVA RABOTZKE Técnico de enfermagem		001.000.000 20/10/2025	585162902 303.485.628-88	5	960,40
00303	LEONORA SANTOS DE GOES Técnico em radiologi		001.000.000 20/10/2025	000730635912 421.865.398-45	7	1.276,34
00147	LINA LUCIA NOVAIS DE SOUSA Técnico de enfermagem		001.000.000 20/10/2025	582717043 294.078.758-14	3	960,40
00301	MARCEILE KAREN GUIDO Auxiliar de escritór		001.000.000 20/10/2025	730741528 273.251.418-74	4	840,50
00275	MARIA APARECIDA MATEUS DE MORAIS Técnico de enfermagem		001.000.000 20/10/2025	747666835 438.229.718-47	0	960,40
00025	MARIA APARECIDA SATO MEGURO Técnico de enfermagem		001.000.000 20/10/2025	999701626 040.562.618-57	8	960,40
00209	MARIA CLEONICE DE SOUSA Técnico de enfermagem		001.000.000 20/10/2025	000811841789 361.195.328-89	0	960,40
00216	MARIA DO SOCORRO DA SILVA PEREIRA Técnico de enfermagem		001.000.000 20/10/2025	1288.000757705893 065.540.694-88	0	960,40
00078	NAJILA MARIA AMBROSINA QUINTILIANO Técnico de enfermagem		001.000.000 20/10/2025	811841986 328.066.168-40	8	767,82
00052	PAULA ROBERTA RODRIGUES CARDOSO DA SILVA Técnico de enfermagem		001.000.000 20/10/2025	815045802 311.018.298-00	4	960,40
00169	PRISCILLA MARIA FOGUEL Enfermeiro		001.000.000 20/10/2025	324.196.068-41		1.763,38
00271	TATIANA GONCALVES DA SILVA CARLOS Auxiliar de Cozinha		001.000.000 20/10/2025	401.880.238-28		544,74
00099	THAINA ALBERTI SILVA Técnico de enfermagem		001.000.000 20/10/2025	923570683 446.860.298-80	7	960,40

PACO COM RECURSO DA  
 PREFEITURA DE MUNICIPIO CONCHAL  
 LEI Nº 2447 DE 07 / 01 / 25

Sub Total 29.521,74

**CONFERE  
COM  
ORIGINAL**

Omar Salim Sarfaj  
 Contador  
 MG - 056679

Gestão Pessoal Relação Bancária Ref.: Adiantamento		Data:	15/10/2025	Salário ref.:	OUTUBRO/2025	Folha:	00003
Empresa: 0014 ASSOC. FILHAS DE SAO CAMILO-HOSPITAL MADRE VANNINI		CNPJ/CPF:		61.986.402/0014-16			
End.: Rua das Angelicas 730		Complemento:					
Dados Bancários (Agência/Conta Corrente):		4718 / 0000678-4					
N. reg.	Nome do funcionário	Div. RH	C/C	DIG	Liq. a rec.		
Função	Convocação	Dt Pagto	CPF				
Banco:	104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL	Agência:	4718-1	CAIXA ECONOMICA FEDERAL			
00274	THIAGO VIEIRA RUFINO Técnico de enfermagem	001.000.000 20/10/2025	000815046644 363.471.148-52	2	960,40		
00290	VALMIR DOS SANTOS LOPES Recepcionista, em ge	001.000.000 20/10/2025	00023997 123.453.656-09	9	765,34		
00180	VITORIA JAQUELINE FERNANDES RESENDE Auxiliar de escritór	001.000.000 20/10/2025	745217482 465.064.668-55	9	840,50		
Sub Total					2.566,24		
Total geral da empresa					34.632,36		

PAGO COM RECURSO DA  
 PREFEITURA DO MUNICÍPIO CONCHAL  
 LEI Nº 2447 DE 07/10/125

**CONFERE  
 COM  
 ORIGINAL**

Amar Safim Sarfjis  
 Contador  
 0 MG - 356879

# ANEXOS



<b>HOSP.CONCHAL 2025 ESC-NOV ADM.MADRES</b>					
<b>DATA</b>	<b>semana</b>	<b>dia 7-19</b>	<b>dia 7-19</b>	<b>noite 19-7</b>	<b>noite 19-7</b>
1	SABADO	AUGUSTO	GERALDO	PATRICIA	EDMAR
2	DOMINGO	VITORIA	LUCAS M.	EDMAR	GERMAN
3	SEGUNDA	LARISSA B.	PATRICIA	FRANCIELLY	GERMAN
4	TERÇA	ISADORA	GERMAN	GERALDO	AUGUSTO
5	QUARTA	ISADORA	BRUNA M.	ISADORA	GERMAN
6	QUINTA	ISADORA	FRANCIELLY	GABRIELA	KEVIN
7	SEXTA	GERALDO	JULIANA	ISADORA	AUGUSTO
8	SABADO	GERALDO	JULIANA	GERALDO	JULIANA
9	DOMINGO	ANA CAROL.	ADEMIR	ADELSON	GERMAN
10	SEGUNDA	LARISSA B.	GABRIELA	FRANCIELLY	AUGUSTO
11	TERÇA	AUG6h/LUCA6h	GERMAN	GERALDO	AUGUSTO
12	QUARTA	JOÃO B.	ISADORA	FRANCIELLY	ISADORA
13	QUINTA	ADELSON	ISADORA	LARISSA B.	ANA CAROL.
14	SEXTA	GERALDO	JULIANA	PATRICIA	AUGUSTO
15	SABADO	GERA6h/GERM6h	FRANCIELLY	LARISSA B.	LUCAS M.
16	DOMINGO	LARISSA B.	LUCAS M.	LARISSA B.	LUCAS M.
17	SEGUNDA	ANA CAROL.	LARISSA B.	GERMAN	AUGUSTO
18	TERÇA	ADELSON	GERMAN	GERALDO	AUGUSTO
19	QUARTA	VINICIUS G.	LUCAS M.	ADELSON	GERMAN
20	QUINTA	ADELSON	FRANCIELLY	ANA CAROL.	LUCAS M.
21	SEXTA	GERALDO	JULIANA	FRANCIELLY	ISADORA
22	SABADO	MARIA LUIZA	GERMAN	RANIERE	EDMAR
23	DOMINGO	LUCAS M.	GABRIELA	RANIERE	KEVIN
24	SEGUNDA	ANA CAROL.	GABRIELA	FRANCIELLY	AUGUSTO
25	TERÇA	ISADORA	GERMAN	AUGUSTO	GERMAN
26	QUARTA	JOÃO B.	ISADORA	FRANCIELLY	ISADORA
27	QUINTA	ADELSON	FRANCIELLY	GABRIELA	VITORIA M.
28	SEXTA	VINICIUS G.	GEOVANNA	ADELSON	AUGUSTO
29	SABADO	AUGUSTO	BRUNA M.	RANIERE	AUGUSTO
30	DOMINGO	PEDRO HENR.	EDMAR	LARISSA B.	LUCAS M.

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

Augusto Fortunato= 13 pl.+ 06h. Obs- foram 13 pl, e mais  
06h; e isso ref a data 11/11

German F. Roca= 12 pl.+ 06h. Obs- foram 12 pl, e mais  
06h; e isso ref a data 15/11

Francielly Marques= 10 pl.

Isadora Leonel de Paiva= 12 pl.

Ademir E. S.Segundo= 01 pl.

Geraldo Neri= 09 pl. . Obs- foram 09 pl, e mais 06h; e isso  
ref a data 15/11

Juliana L. Veloso= 05 pl.

Adelson S S. Junior.= 07 pl.

Larissa Borba= 08 pl.

João H. Brambila M.= 02 pl.

Gabriela Ortolan= 05 pl.

Ana Carolina T. Silva=05 pl.

Ranyere R. M. Soares= 03 pl.

Lucas Menezes= 08 pl. Obs- foram 08 pl, e mais 06h; e  
isso ref a data 11/11

Vitoria Teixeira Mustapha= 02 pl.

Geovanna B. Ribeiro= 01 pl.

Kevin S. V. Silva= 02 pl.

Patricia R.Chaud= 03 pl.

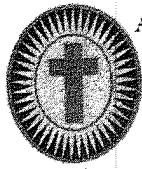
Vinicius Goncalves= 02 pl.

Bruna Malvestiti= 02 pl.

Edmar Lopes Rizziolli = 04 pl

Pedro Henrique P. Barros= 01 pl.

Maria Luiza F. de Macedo= 01



ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SÃO CAMILO  
 HOSPITAL E MATERNIDADE MADRE VANNINI  
 Rua das Angélicas, 730 - Jd. Dulce Maria - CEP: 13835-000  
 Fone/Fax: 19 3866-1200 - CONCHAL-SP  
 CNPJ: 61.986.402/0014-16

**Pronto Socorro - SUS - NOVEMBRO - 2025**

01	Diurno	Dr. Geraldo André Jorge Nery Médico CRM-SP 244390	DR AUGUSTO FORTUNATO CRM/SP 151.477	08	Noturno	Dr. Gerardo André Jorge Nery Médico CRM-SP 244390	Dr. Gerardo André Jorge Nery Médico CRM-SP 244390
	Noturno	Dra. Patrícia Ribeiro Chaud Zanav Médica CRM-SP 130655	Dr. Edmar L. Rizzioli Médico CRM-SP 181.595	09	Diurno	Dra Ana Carolina Thomaz Médica CRM-SP 253247	Dr. Ademir Esperidião Médico CRM-SP 233389
02	Diurno	Dr. Lucas Menezes Médico CRM-SP 276349	Dra. Vitoria Mastapina Médica CRM-SP 99605 CONTROLE 3763885		10	Noturno	Dr. Germano Fong Roca Médico CRM 171782-SP
	Noturno	Dr. Germano Fong Roca Médico CRM 171782-SP	Dr. Edmar L. Rizzioli Médico CRM-SP 181.595	Diurno		Dra Gabriela Ortolan Médica CRM/SP 234.393	Dra. Larissa Borb Médica CRM 259553
03	Diurno	Dra. Patrícia Ribeiro Chaud Zanav Médica CRM-SP 130655	Dra. Larissa Borb Médica CRM 259553	11	Noturno	DR AUGUSTO FORTUNATO CRM/SP 151.477	Dr. Francielly Marques Leite Médica CRM-SP 25118 CRM-SP 219803
	Noturno	Dr. Germano Fong Roca Médico CRM 171782-SP	Dra. Francielly Marques Leite Médica CRM-SP 25118 CRM-SP 219803		Diurno	Dr. Germano Fong Roca Médico CRM 171782-SP	64 Dr. Lucas Menezes Médico CRM-SP 276349
04	Diurno	Dr. Germano Fong Roca Médico CRM 171782-SP	Isadora Leonel Médica CRM-SP 219812	12	Noturno	DR AUGUSTO FORTUNATO CRM/SP 151.477	Dr. Gerardo André Jorge Nery Médico CRM-SP 244390
	Noturno	Dr. Gerardo André Jorge Nery Médico CRM-SP 244390	DR AUGUSTO FORTUNATO CRM/SP 151.477		Diurno	Isadora Leonel Médica CRM-SP 219812	Dr. João Henrique Brambilla Marone Médico CRM/SP 164506
05	Diurno	Dra. Bruna Malvestri Moira dos Santos Médica CRM-SP 253257	Isadora Leonel Médica CRM-SP 219812	13	Noturno	Isadora Leonel Médica CRM-SP 219812	Dra. Francielly Marques Médica CRM 219803
	Noturno	Dr. Germano Fong Roca Médico CRM 171782-SP	Isadora Leonel Médica CRM-SP 219812		Diurno	Isadora Leonel Médica CRM-SP 219812	Dra. Larissa Borb Médica CRM 259553
06	Diurno	Dr. Francielly Marques Leite Médica CRM-SP 25118 CRM-SP 219803	Isadora Leonel Médica CRM-SP 219812	14	Noturno	Dra Ana Carolina Thomaz Médica CRM-SP 253247	Dra. Larissa Borb Médica CRM 259553
	Noturno	Dr. Kevin Simões Vinhal Silva Médico CRM-SP 256727	Dra Gabriela Ortolan Médica CRM/SP 234.393		Diurno	Dra. Juliana Lopes Veloso Médica CRM-SP 249533	Dr. Gerardo André Jorge Nery Médico CRM-SP 244390
07	Diurno	Dr. Geraldo André Jorge Nery Médico CRM-SP 244390	DR AUGUSTO FORTUNATO CRM/SP 151.477	15	Noturno	Dra. Patrícia Ribeiro Chaud Zanav Médica CRM-SP 130655	DR AUGUSTO FORTI CRM/SP 151.477
	Noturno	Isadora Leonel Médica CRM-SP 219812	DR AUGUSTO FORTUNATO CRM/SP 151.477		Diurno	Dra. Francielly Marques Médica CRM 219803	Dr. Germano Fong Roca Médico CRM 171782-SP

08	Diurno	<del>Dra. Juliana Lopes Veloso</del> Médico CRM-SP 244339	<del>Dr. Gabriel Jorge Nery</del> Médico CRM-SP 244390	15	Noturno	Dr. Lucas Menezes Médico CRM-SP 276349 Dr. Ranyere R. Meireles Soares Médico CRM/SP 242018	Dra. Larissa Borba Médica CRM 259553
16	Diurno	Dr. Lucas Menezes Médico CRM-SP 276349	Dra. Larissa Borba Médica CRM 259553	23	Noturno	<del>Dr. Gabriela Ortolan</del> Médico CRM/SP 234.393	A. J. J. 2532 A. J. J. 25324
17	Diurno	<del>Dr. Larissa Borba</del> Médica CRM 259553	Dra. Ana Carolina Thomaz Médica CRM-SP 253247	24	Diurno	DR AUGUSTO FORTUNATO Médico CRM/SP 151.477	DR AUGUSTO FORTUNATO Médico CRM 219803
17	Noturno	<del>Dr. German Fong Roca</del> Médico CRM 171782-SP	DR AUGUSTO FORTUNATO Médico CRM/SP 151.477	25	Diurno	<del>Dr. German Fong Roca</del> Médico CRM 171782-SP	Isadora Leonel Médica CRM-SP 219812
18	Diurno	<del>Dr. German Fong Roca</del> Médico CRM 171782-SP	<del>Dr. Adelson dos S. S. Junior</del> Médico CRM-SP 228102	26	Diurno	Isadora Leonel Médica CRM-SP 219812	Dr. João Henrique Brambilla Maronesi Médico CRM/SP 164506
18	Noturno	<del>Dr. Gabriel Jorge Nery</del> Médico CRM-SP 244390	DR AUGUSTO FORTUNATO Médico CRM/SP 151.477	26	Noturno	Isadora Leonel Médica CRM-SP 219812	Dra. Francielly Marques Médica CRM 219803
19	Diurno	Dr. Lucas Menezes Médico CRM-SP 276349	Dr. Vinicius Gonçalves Médico CRM-SP 271865	27	Diurno	<del>Dr. Vinicius Gonçalves</del> Médico CRM-SP 271865	<del>Dr. Francielly Marques</del> Médica CRM 219803
19	Noturno	<del>Dr. German Fong Roca</del> Médico CRM 171782-SP	<del>Dr. Adelson dos S. S. Junior</del> Médico CRM-SP 228102	27	Noturno	<del>Dr. Vinicius Gonçalves</del> Médico CRM-SP 271865	Dra. Gabriela Ortolan Médica CRM/SP 234.393
20	Diurno	Dra. Francielly Marques Médica CRM 219803	<del>Dr. Adelson dos S. S. Junior</del> Médico CRM-SP 228102	28	Diurno	Dr. Vinicius Gonçalves Médico CRM-SP 271865	Dra. Geovanna Borges Ribeiro Médica CRM-SP 271137
20	Noturno	Dr. Lucas Menezes Médico CRM-SP 276349	Dra. Ana Carolina Thomaz Médica CRM-SP 253247	28	Noturno	<del>Dr. Adelson dos S. S. Junior</del> Médico CRM-SP 228102	DR AUGUSTO FORTUNATO Médico CRM/SP 151.477
21	Diurno	<del>Dra. Juliana Lopes Veloso</del> Médico CRM-SP 244339	<del>Dr. Gabriel Jorge Nery</del> Médico CRM-SP 244390	29	Diurno	<del>Dr. Bruna Minuzzi Vieira dos Santos</del> Médica CRM-SP 253257	DR AUGUSTO FORTUNATO Médico CRM/SP 151.477
21	Noturno	<del>Dr. Francielly Marques</del> Médica CRM 219803	Isadora Leonel Médica CRM-SP 219812	29	Noturno	Ranyere R. M. Soares Médico CRM-SP 242018	DR AUGUSTO FORTUNATO Médico CRM/SP 151.477
22	Diurno	<del>Dr. German Fong Roca</del> Médico CRM 171782-SP	<del>Dr. Maria Eduarda de Macedo</del> Médica CRM-SP 253280	30	Diurno	Dr. Pedro Henrique Santos Médico CRM-SP 221 273	Dr. Edmar L. Rizziolli Médico CRM-SP 181.595
22	Noturno	Ranyere R. M. Soares Médico CRM-SP 242018	Dr. Edmar L. Rizziolli Médico CRM-SP 181.595	30	Noturno	Dr. Lucas Menezes Médico CRM-SP 276349	
23	Diurno	Dra. Gabriela Ortolan Médica CRM/SP 234.393	Dr. Lucas Menezes Médico CRM-SP 276349				



Hospital & Maternidade

**Madre Vannini**

*Compromisso com a Vida*

## ESCALA ANESTESIOLOGIA - HOSPITAL E MATERNIDADE MADRE VANNINI

**Novembro 2025**

Dom	Seg	Ter	Qua	Qui	Sex	Sáb
						1 PEDRO HENRIQUE
2 DIA: PEDRO HENRIQUE NOITE: EDER	3 DIA: ARTUR NOITE: EDER	4 EDER	5 DIA: PEDRO HENRIQUE NOITE: DANIEL	6 DIA: PABLO NOITE: DANIEL	7 DIA: EDER NOITE: DANIEL	8 EDER
9 EDER	10 LIVIA	11 EDER	12 DANIEL	13 DIA: LIVIA NOITE: EDER	14 DIA: EDER NOITE VICTOR	15 DANIEL
16 DANIEL	17 LIVIA	18 EDER	19 DANIEL	20 EDER	21 DIA: DANIEL NOITE: VICTOR	22 EDER
23 LIVIA	24 LIVIA	25 EDER	26 DIA: LIVIA NOITE: DANIEL	27 EDER	28 DANIEL	29 LIVIA
30 EDER						



Hospital & Maternidade

**Madre Vannini**

*Compromisso com a Vida*

ESCALA GINECOLOGIA E OBSTETRÍCIA - HOSPITAL E MATERNIDADE MADRE VANNINI

Novembro 2025

Dom	Seg	Ter	Qua	Qui	Sex	Sáb
						1 MARIO NUNES
2 MARIO NUNES	3 DIA: MARCOS NOITE: MARIO	4 MARIO NUNES	5 MARIO NUNES	6 MARCOS GOMES	7 MARCOS GOMES	8 MARCOS GOMES
9 MARCOS GOMES	10 DIA: MARCOS NOITE: MARIO	11 MARIO NUNES	12 MARIO NUNES	13 MARCOS GOMES	14 MARCOS GOMES	15 MARIO NUNES
16 MARIO NUNES	17 DIA: MARCOS NOITE: MARIO	18 MARIO NUNES	19 MARIO NUNES	20 MARCOS GOMES	21 MARCOS GOMES	22 MARCOS GOMES
23 MARCOS GOMES	24 DIA: MARCOS NOITE: MARIO	25 MARIO NUNES	26 MARIO NUNES	27 MARCOS GOMES	28 MARCOS GOMES	29 MARIO NUNES
30 MARIO NUNES						



Hospital & Maternidade

**Madre Vannini**

*Compromisso com a Vida*

ESCALA – CIRURGIA GERAL - HOSPITAL E MATERNIDADE MADRE VANNINI

Novembro 2025

Dom	Seg	Ter	Qua	Qui	Sex	Sáb
						1 RODRIGO DIAS
2 RODRIGO DIAS	3 RODRIGO DIAS	4 RODRIGO DIAS	5 RODRIGO DIAS	6 RODRIGO DIAS	7 RODRIGO DIAS	8 RODRIGO DIAS
9 RODRIGO DIAS	10 RODRIGO ZUCHERATO	11 RODRIGO ZUCHERATO	12 RODRIGO ZUCHERATO	13 RODRIGO ZUCHERATO	14 RODRIGO ZUCHERATO	15 RODRIGO ZUCHERATO
16 RODRIGO ZUCHERATO	17 RODRIGO DIAS	18 RODRIGO DIAS	19 RODRIGO DIAS	20 RODRIGO DIAS	21 RODRIGO DIAS	22 RODRIGO DIAS
23 RODRIGO DIAS	24 RODRIGO DIAS	25 RODRIGO DIAS	26 RODRIGO DIAS	27 RODRIGO DIAS	28 RODRIGO DIAS	29 RODRIGO DIAS
30 RODRIGO DIAS						



Hospital & Maternidade

**Madre Vannini**

*Compromisso com a Vida*

ESCALA - PEDIATRIA - HOSPITAL E MATERNIDADE MADRE VANNINI

**Novembro 2025**

Dom	Seg	Ter	Qua	Qui	Sex	Sáb
						1 GERMAN
2 GERMAN	3 ALINE	4 ALINE	5 GERMAN	6 GERMAN	7 GERMAN	8 WALKER
9 WALKER	10 ALINE	11 ALINE - 07H ÀS 19 SERGIO - 19H ÀS 07H	12 GERMAN	13 SERGIO	14 GERMAN	15 WALKER
16 WALKER	17 ALINE	18 ALINE - 07H ÀS 19 SERGIO - 19H ÀS 07H	19 GERMAN	20 SERGIO	21 GERMAN	22 GERMAN
23 ALINE	24 ALINE	25 ALINE - 07H ÀS 19 SERGIO - 19H ÀS 07H	26 GERMAN	27 SERGIO	28 GERMAN	29 ALINE
30 SERGIO						



Relatório de cotações do pedido #123

Iniciado: 10/11/2025 11:40 Encerrado: 12/11/2025 13:58 Finalizado: 12/11/2025 14:22  
 Categoria: Drogas e Medicamentos, Material Hospitalar, Outros Materiais  
 Descrição: Cotação complementar Pronto Socorro  
 Termos e Condições: ---  
 Observações gerais do pedido: ---  
 Prazo de pagamento: 30 dias  
 Endereço de Entrega: Rua das Angelicas - 730, Bairro: Centro - Conchal - SP | Cep: 13835-000  
 Comprador: Fernanda Maciel Lima

Cód: 4234 ACETILCISTEINA 600MG ENVELOPE Qtd: 32 ENV  
 Justificativa: Faturamento Mínimo

Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
Tidimar Comércio de Produtos Médicos Hospitalares Ltda	EMS	R\$ 0,6912	R\$ 22,1184
Ativa Comercial Hospitalar Ltda (São Paulo)	GEOLAB CX 50	R\$ 0,8700	R\$ 27,8400
Inovamed Hospitalar Ltda (Filial)	GEOLAB	R\$ 0,8711	R\$ 27,8752
Farmil Distribuidora de Medicamentos e Perfumaria Ltda	MAXINUTRI	R\$ 1,0100	R\$ 32,3200
Fp Group Comércio de Medicamentos e Materiais Ltda	GEOLAB	R\$ 1,9900	R\$ 63,6800

Cód: 2193 DAPAGLIFOZINA 10 MG - CMP Qtd: 120 UNID  
 Justificativa: Faturamento Mínimo

Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
Farmil Distribuidora de Medicamentos e Perfumaria Ltda	MEDQUIMICA	R\$ 3,4800	R\$ 417,6000
Fp Group Comércio de Medicamentos e Materiais Ltda	MED QUIMICA	R\$ 5,9900	R\$ 718,8000

Cód: 1334 DETERGENTE ENZIMATICO - GALÃO 5L Qtd: 3 GALÃO  
 Justificativa: Faturamento Mínimo

Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
Ello Distribuição Ltda	KELDRIN	R\$ 66,9500	R\$ 200,8500
✓ Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda (Cambuí - Matriz)	24862 ... kelldrim	R\$ 70,9884	R\$ 212,9652
Cirurgica Sinete Comércio, Distribuição e Importação de Produtos Médicos Ltda	VIC PHARMA	R\$ 73,3800	R\$ 220,1400
Tidimar Comércio de Produtos Médicos Hospitalares Ltda	VIC PHARMA	R\$ 73,4404	R\$ 220,3212
Comercial Cirúrgica Rioclarense (Jaguariuna)	VIC PHARMA	R\$ 87,6850	R\$ 263,0550
Top Med Comércio e Representação Sociedade Unipessoal Ltda	TECPON	R\$ 114,9000	R\$ 344,7000
Imediata Distribuidora de Produtos para a Saúde Ltda	PROLINK	R\$ 119,8000	R\$ 359,4000
Valdenice de Oliveira Comércio de Produtos Hospitalares Unipessoal Ltda	Asfer	R\$ 145,0000	R\$ 435,0000
HGM Distribuição de Produtos Médicos Hospitalares Ltda	Rioquímica	R\$ 175,0000	R\$ 525,0000
Fp Group Comércio de Medicamentos e Materiais Ltda	KELDRIN	R\$ 205,7000	R\$ 617,1000

Cód: 3206 ENEMA DE GLICERINA 12% 500ML Qtd: 100 FRS

Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
✓ Comercial Cirúrgica Rioclarense (Jaguariuna)	EQUIPLEX	R\$ 7,4542	R\$ 745,4200
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda (Cambuí - Matriz)	34332 equiplex	R\$ 7,7408	R\$ 774,0800
Crismed Comercial Hospitalar Ltda.	EQUIPLEX	R\$ 7,8000	R\$ 780,0000

Ativa Comercial Hospitalar Ltda (São Paulo)	EQUIPLEX CX 24	R\$ 7,8800	R\$ 788,0000
Inovamed Hospitalar Ltda (Filial)	JP FARMA	R\$ 10,1205	R\$ 1.012,0500
Fp Group Comércio de Medicamentos e Materiais Ltda	EQUIPLEX	R\$ 29,9600	R\$ 2.996,0000

Cód: 261      **GAZES PACOTE COM 500 UNIDADE**      Qtd: 50 PCT

Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
✓ Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda (Cambuí - Matriz)	37898 kasmed	R\$ 15,7300	R\$ 786,5000
Equipex Comércio de Materiais Médico Hospitalares Ltda	AMED AMERICA	R\$ 16,9000	R\$ 845,0000
Brazmix Comércio Varejista e Atacadista Ltda	america	R\$ 18,9900	R\$ 949,5000
Comercial Cirúrgica Rioclarense (Jaguariuna)	AMED	R\$ 19,8000	R\$ 990,0000
Crismed Comercial Hospitalar Ltda.	MEDI HOUSE	R\$ 21,2500	R\$ 1.062,5000
M.N.P. Custodio Comércio de Produtos Hospitalares Ltda	AMERICA = PCT/500	R\$ 21,5000	R\$ 1.075,0000
Dipromed Comércio e Importação Ltda (Filial - Osasco)	KARINA AMED	R\$ 21,6300	R\$ 1.081,5000
Confortell Indústria, Comércio, Importação e Exportação de Produtos Médicos, Ortopédicos Ltda	confortell	R\$ 22,0000	R\$ 1.100,0000
Tidimar Comércio de Produtos Médicos Hospitalares Ltda	AMERICA	R\$ 22,5375	R\$ 1.126,8750
Valdenice de Oliveira Comércio de Produtos Hospitalares Unipessoal Ltda	Fortclean	R\$ 24,6300	R\$ 1.231,5000
Kairós Hospitalar Distribuidora de Medicamentos Ltda	TETRA CX 500	R\$ 25,0000	R\$ 1.250,0000
JPMed Material Médico Ltda	NOBRE/FORTCLEAN	R\$ 26,0000	R\$ 1.300,0000
Imediata Distribuidora de Produtos para a Saúde Ltda	AMED	R\$ 26,0000	R\$ 1.300,0000
Medical Shopping Produtos Hospitalares Ltda (Matriz)	EUROPA	R\$ 26,1360	R\$ 1.306,8000
Cirurgica Sinete Comércio, Distribuição e Importação de Produtos Médicos Ltda	REBECCA	R\$ 29,9900	R\$ 1.499,5000
Vamedi Medical Produtos Hospitalares Ltda	MEDI HOUSE	R\$ 39,8100	R\$ 1.990,5000
Fp Group Comércio de Medicamentos e Materiais Ltda	REBECA	R\$ 45,9000	R\$ 2.295,0000
HGM Distribuição de Produtos Médicos Hospitalares Ltda	Cremer	R\$ 125,0000	R\$ 6.250,0000

Cód: 359      **LAMINA BISTURI 23**      Qtd: 300 UNID

Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
✓ Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda (Cambuí - Matriz)	29100 descarpak	R\$ 0,2264	R\$ 67,9200
Dipromed Comércio e Importação Ltda (Filial - Osasco)	DESCARPACK	R\$ 0,2693	R\$ 80,7900
Tidimar Comércio de Produtos Médicos Hospitalares Ltda	MEDIX	R\$ 0,2752	R\$ 82,5600
Inovamed Hospitalar Ltda (Filial)	DESCARPACK	R\$ 0,2804	R\$ 84,1200
M.N.P. Custodio Comércio de Produtos Hospitalares Ltda	MEDIX = CX/100	R\$ 0,3498	R\$ 104,9400
Imediata Distribuidora de Produtos para a Saúde Ltda	STERILANCE	R\$ 0,3500	R\$ 105,0000
Medical-Hosp Assessoria e Serviços Ltda	ADVANTIVE	R\$ 0,4500	R\$ 135,0000
Fp Group Comércio de Medicamentos e Materiais Ltda	MEDIX OU DESCARPACK	R\$ 0,6990	R\$ 209,7000
Comercial Cirúrgica Rioclarense (Jaguariuna)	FEATHER	R\$ 1,8387	R\$ 551,6100

HGM Distribuição de Produtos Médicos  
Hospitalares Ltda

Feather

R\$ 3,8800

R\$ 1.164,0000

Cód: 35

MASCARA ALTA CONCENTRAÇÃO ADULTO

Qtd: 10 PEÇA

Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
✓ Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda (Cambuí - Matriz)	32672 medix	R\$ 6,2651	R\$ 62,6510
M.N.P. Custodio Comércio de Produtos Hospitalares Ltda	MEDIX = CX/100	R\$ 6,5600	R\$ 65,6000
Bio Infinity Comércio Hospitalar e Locação Ltda	by-besmed	R\$ 7,8000	R\$ 78,0000
Medical-Hosp Assessoria e Serviços Ltda	ADVANTIVE	R\$ 9,0000	R\$ 90,0000
Hosp Light - Materiais Hospitalares e Elétricos Especiais Ltda-Me	advantive	R\$ 10,2700	R\$ 102,7000
Moramed Manutenção e Venda de Acessórios Medico Hospitalar Ltda	HAOXI	R\$ 19,0000	R\$ 190,0000
Imediata Distribuidora de Produtos para a Saúde Ltda	FOYOMED	R\$ 19,8000	R\$ 198,0000
Fp Group Comércio de Medicamentos e Materiais Ltda	MEDIX	R\$ 19,9800	R\$ 199,8000
JPMed Material Médico Ltda	PROTEC	R\$ 21,9500	R\$ 219,5000
Maralucia do Carmo Ventura Marostica 07733342899	protec	R\$ 25,0000	R\$ 250,0000
55.543.809 João Marcos Oliveira Leirose	Foyomed	R\$ 25,0000	R\$ 250,0000
HGM Distribuição de Produtos Médicos Hospitalares Ltda	NS	R\$ 34,9000	R\$ 349,0000

Cód: 760

PREDNISONA 20 MG (METICORTEN) COMP.

Qtd: 120 CMP

Justificativa: Faturamento Mínimo

Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
Inovamed Hospitalar Ltda (Filial)	NEOQUIMICA	R\$ 0,1573	R\$ 18,8760
✓ Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda (Cambuí - Matriz)	13131 neo química	R\$ 0,1591	R\$ 19,0920
Crismed Comercial Hospitalar Ltda.	BRAINFARMA	R\$ 0,1775	R\$ 21,3000
Comercial Cirúrgica Rioclarense (Jaguariuna)	CRISTALIA	R\$ 0,1939	R\$ 23,2680
Kairós Hospitalar Distribuidora de Medicamentos Ltda	HIPOLABOR CX 500	R\$ 0,2100	R\$ 25,2000
Ativa Comercial Hospitalar Ltda (São Paulo)	CRISTALIA CX 200	R\$ 0,2600	R\$ 31,2000
Farmil Distribuidora de Medicamentos e Perfumaria Ltda	MSD	R\$ 3,2200	R\$ 386,4000
Fp Group Comércio de Medicamentos e Materiais Ltda	ORGANON	R\$ 6,9900	R\$ 838,8000

Cód: 2194

RIZATRIPTANA 10 MG - CMP

Qtd: 30 UNID

Justificativa: Faturamento Mínimo

Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
Farmil Distribuidora de Medicamentos e Perfumaria Ltda	PRATI DONADUZI	R\$ 13,6100	R\$ 408,3000
Fp Group Comércio de Medicamentos e Materiais Ltda	ZYDUS	R\$ 18,0900	R\$ 542,7000

Cód: 803


SORO FISIOLÓGICO A 0,9 % 100 ML

Qtd: 600 FRS

Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
✓ Brazmix Comércio Varejista e Atacadista Ltda	HALEXISTAR	R\$ 2,5700	R\$ 1.542,0000
Farma Vision Importação e Exportação de Medicamentos Ltda (SP)	FARMA VISION	R\$ 2,5900	R\$ 1.554,0000
Ello Distribuição Ltda	EQUIPLEX	R\$ 2,6500	R\$ 1.590,0000

Belive Comércio de Produtos Hospitalares Ltda - Campinas	BAXTER	R\$ 2,7000	R\$ 1.620,0000
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda (Cambuí - Matriz)	15642 farmace ou jp	R\$ 2,7699	R\$ 1.661,9400
Alfalagos Ltda	COPERMED	R\$ 2,8000	R\$ 1.680,0000
Comercial Cirúrgica Rioclarense (Jaguariuna)	FARMARIN	R\$ 2,8500	R\$ 1.710,0000
Sogamax Distribuidora de Produtos Farmacêuticos Ltda	FARMARIN	R\$ 3,0000	R\$ 1.800,0000
Tidimar Comércio de Produtos Médicos Hospitalares Ltda	FARMARIN	R\$ 3,0550	R\$ 1.833,0000
Crismed Comercial Hospitalar Ltda.	HALEX ISTAR	R\$ 3,4579	R\$ 2.074,7400
Imediata Distribuidora de Produtos para a Saúde Ltda	FARMACE	R\$ 5,2000	R\$ 3.120,0000

**Total: R\$ 3.436,5482**


 Relatório de cotações do pedido #124

Iniciado: 10/11/2025 13:33 Encerrado: 12/11/2025 13:58 Finalizado: 12/11/2025 14:26  
 Categoria: Material Hospitalar  
 Descrição: Cotação farmácia  
 Termos e Condições: ---  
 Observações gerais do pedido: ---  
 Prazo de pagamento: 30 dias  
 Endereço de Entrega: Rua das Angelicas - 730, Bairro: Centro - Conchal - SP | Cep: 13835-000  
 Comprador: Fernanda Maciel Lima

Cód: 141 COMPRESSA CIRURGICA GRANDE 45 X 50 CM Qtd: 2000 UNID

Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
✓ Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda (Cambuí - Matriz)	27513 medgauze	R\$ 0,8554	R\$ 1.710,8000
Brazmix Comércio Varejista e Atacadista Ltda	AMERICA	R\$ 0,8920	R\$ 1.784,0000
Confortell Indústria, Comércio, Importação e Exportação de Produtos Médicos, Ortopédicos Ltda	confortell	R\$ 0,9000	R\$ 1.800,0000
Cirúrgica São José Ltda	clean	R\$ 0,9749	R\$ 1.949,8000
Dipromed Comércio e Importação Ltda (Filial - Osasco)	HELENA AMED	R\$ 1,0430	R\$ 2.086,0000
Equipex Comércio de Materiais Médico Hospitalares Ltda	AMERICA	R\$ 1,0780	R\$ 2.156,0000
Tidimar Comércio de Produtos Médicos Hospitalares Ltda	TEXPHARMA	R\$ 1,0816	R\$ 2.163,2000
Comercial Cirúrgica Rioclarense (Jaguariuna)	AMED	R\$ 1,1549	R\$ 2.309,8000
Omnielmaster Hemomed Representação, Comércio e Serviços em Saúde, Consultoria, Treinamento e Educação	amed	R\$ 1,2000	R\$ 2.400,0000
Ativa Comercial Hospitalar Ltda (São Paulo)	DESCTEXTIL	R\$ 1,3900	R\$ 2.780,0000
M.N.P. Custodio Comércio de Produtos Hospitalares Ltda	AMERICA = PCT/50	R\$ 1,4592	R\$ 2.918,4000
Imediata Distribuidora de Produtos para a Saúde Ltda	AMED	R\$ 1,8000	R\$ 3.600,0000
Ello Distribuição Ltda	CREMER	R\$ 2,5494	R\$ 5.098,8000
Vamedi Medical Produtos Hospitalares Ltda	MEDI HOUSE	R\$ 3,2800	R\$ 6.560,0000
Valdenice de Oliveira Comércio de Produtos Hospitalares Unipessoal Ltda	Fortclean	R\$ 6,5400	R\$ 13.080,0000
HGM Distribuição de Produtos Médicos Hospitalares Ltda	Cremer	R\$ 7,5000	R\$ 15.000,0000
Hospdrogas Comercial Ltda	Amed	R\$ 47,1500	R\$ 94.300,0000
Crismed Comercial Hospitalar Ltda.	MEDI HOUSE	R\$ 97,2000	R\$ 194.400,0000

**Total: R\$ 1.710,8000**

## Relatório de cotações do pedido #122



Iniciado: 31/10/2025 15:40 Encerrado: 04/11/2025 08:10 Finalizado: 04/11/2025 15:48  
 Categoria: Drogas e Medicamentos, Material Hospitalar, Outros Materiais, Rouparia (Confec. Tecid. Armarin.)  
 Descrição: Cotação mensal Pronto Socorro  
 Termos e Condições: ---  
 Observações gerais do pedido: ---  
 Prazo de pagamento: 30 dias  
 Endereço de Entrega: Rua das Angelicas - 730, Bairro: Centro - Conchal - SP | Cep: 13835-000  
 Comprador: Fernanda Maciel Lima

Cód: 18 ABOCATH 22 Qtd: 400 UNID

Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
✓ Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda (Cambuí - Matriz)	13583 DESCARPACK	R\$ 0,7272	R\$ 290,8800
Cirúrgica Medsaude Hospitalar Brasil Ltda	Tk1	R\$ 0,7500	R\$ 300,0000
Primemed Comércio e Distribuidora Ltda	DESCARPACK	R\$ 0,8400	R\$ 336,0000
Aglmed Produtos E Equipamentos Hospitalares Ltda	M2LIFE	R\$ 0,8800	R\$ 352,0000
Supermédica Distribuidora Hospitalar Ltda	DESCARPACK	R\$ 0,9600	R\$ 384,0000
Kadios Comércio de Produtos Médicos Hospitalares Ltda	DESCARPACK	R\$ 1,1200	R\$ 448,0000
M P - Comércio de Materiais Hospitalares Ltda	MP HOSPITALAR	R\$ 1,6900	R\$ 676,0000
Disk Med Pádua Distribuidora de Medicamentos Ltda	NIPRO	R\$ 1,7000	R\$ 680,0000
Comercial Cirúrgica Rioclarense (Jaguariuna)	BD	R\$ 2,4784	R\$ 991,3600

Cód: 19 ABOCATH 24 Qtd: 500 UNID

Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
✓ Dimaster - Comércio de Produtos Hospitalares Ltda. (SP)	DESCARPACK	R\$ 0,7700	R\$ 385,0000
Cirúrgica Medsaude Hospitalar Brasil Ltda	Tk1	R\$ 0,7800	R\$ 390,0000
Primemed Comércio e Distribuidora Ltda	DESCARPACK	R\$ 0,8500	R\$ 425,0000
Ello Distribuição Ltda	descarpack	R\$ 0,8500	R\$ 425,0000
Disk Med Pádua Distribuidora de Medicamentos Ltda	DWAXepXK	R\$ 0,9000	R\$ 450,0000
Inovamed Hospitalar Ltda (Filial)	DESCARPACK	R\$ 0,9659	R\$ 482,9500
Aglmed Produtos E Equipamentos Hospitalares Ltda	M2LIFE	R\$ 0,9800	R\$ 490,0000
Equipex Comércio de Materiais Médico Hospitalares Ltda	DESCARPACK	R\$ 1,0500	R\$ 525,0000
Kadios Comércio de Produtos Médicos Hospitalares Ltda	DESCARPACK	R\$ 1,2300	R\$ 615,0000
M P - Comércio de Materiais Hospitalares Ltda	MP HOSPITALAR	R\$ 1,6900	R\$ 845,0000
Comercial Cirúrgica Rioclarense (Jaguariuna)	BD	R\$ 2,4784	R\$ 1.239,2000
Supermédica Distribuidora Hospitalar Ltda	BD	R\$ 2,7200	R\$ 1.360,0000

Cód: 459 AGUA DESTILADA 10 ML Qtd: 600 AMP

Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
✓ Ello Distribuição Ltda	EQUIPLEX	R\$ 0,1490	R\$ 89,4000
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda (Cambuí - Matriz)	10866 FARMACE	R\$ 0,1644	R\$ 98,6400
Sogamax Distribuidora de Produtos Farmacêuticos Ltda	FARMACE	R\$ 0,1760	R\$ 105,6000
Inovamed Hospitalar Ltda (Filial)	FARMACE	R\$ 0,1807	R\$ 108,4200

Dimaster - Comércio de Produtos Hospitalares Ltda. (SP)	FARMACE	R\$ 0,2000	R\$ 120,0000
Costa Camargo Com. de Produtos Hospitalares Ltda	farmace	R\$ 0,2100	R\$ 126,0000
Supermédica Distribuidora Hospitalar Ltda	FARMARIN	R\$ 0,2100	R\$ 126,0000
Disk Med Pádua Distribuidora de Medicamentos Ltda	SARMWC	R\$ 0,2200	R\$ 132,0000
Comercial Cirúrgica Rioclarense (Jaguariuna)	EQUIPLEX	R\$ 0,2404	R\$ 144,2400

Cód: 1254 AGULHA 25 X 7

Justificativa: Faturamento Mínimo

Qtd: 4000 UNID

Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
Cirúrgica Medsaude Hospitalar Brasil Ltda	Sr	R\$ 0,0610	R\$ 244,0000
✓ Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda (Cambuí - Matriz)	37007 SR	R\$ 0,0629	R\$ 251,6000
Urgência Hospital Cruz Distribuidora de Medicamentos e Material Cirúrgico - Ltda	solidor	R\$ 0,0650	R\$ 260,0000
Kairós Hospitalar Distribuidora de Medicamentos Ltda	MEDIX CX 100	R\$ 0,0700	R\$ 280,0000
Primemed Comércio e Distribuidora Ltda	DESCARPACK	R\$ 0,0725	R\$ 290,0000
Inovamed Hospitalar Ltda (Filial)	DESCARPACK	R\$ 0,0736	R\$ 294,4000
Aglmed Produtos E Equipamentos Hospitalares Ltda	SOLIDOR	R\$ 0,0760	R\$ 304,0000
Equipex Comércio de Materiais Médico Hospitalares Ltda	sr	R\$ 0,0770	R\$ 308,0000
Planeta Distribuidora e Soluções Ltda	medix	R\$ 0,0780	R\$ 312,0000
Disk Med Pádua Distribuidora de Medicamentos Ltda	MEIX	R\$ 0,0800	R\$ 320,0000
Supermédica Distribuidora Hospitalar Ltda	DESCARPACK	R\$ 0,0800	R\$ 320,0000
Gc Lab Diagnósticos Ltda	descarpack	R\$ 0,0800	R\$ 320,0000
Valdenice de Oliveira Comércio de Produtos Hospitalares Unipessoal Ltda	Medix	R\$ 0,1500	R\$ 600,0000
Comercial Cirúrgica Rioclarense (Jaguariuna)	BD	R\$ 0,2214	R\$ 885,6000
HGM Distribuição de Produtos Médicos Hospitalares Ltda	Descarpack	R\$ 0,2490	R\$ 996,0000

Cód: 33 AGULHA 30 X 8

Justificativa: Faturamento Mínimo

Qtd: 4000 UNID

Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
Cirúrgica Medsaude Hospitalar Brasil Ltda	Solidor	R\$ 0,0610	R\$ 244,0000
✓ Inovamed Hospitalar Ltda (Filial)	DESCARPACK	R\$ 0,0627	R\$ 250,8000
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda (Cambuí - Matriz)	37010 SR	R\$ 0,0629	R\$ 251,6000
Urgência Hospital Cruz Distribuidora de Medicamentos e Material Cirúrgico - Ltda	solidor	R\$ 0,0650	R\$ 260,0000
Primemed Comércio e Distribuidora Ltda	DESCARPACK	R\$ 0,0725	R\$ 290,0000
Aglmed Produtos E Equipamentos Hospitalares Ltda	SOLIDOR	R\$ 0,0760	R\$ 304,0000
Planeta Distribuidora e Soluções Ltda	medix	R\$ 0,0780	R\$ 312,0000
Supermédica Distribuidora Hospitalar Ltda	DESCARPACK	R\$ 0,0800	R\$ 320,0000
Kairós Hospitalar Distribuidora de Medicamentos Ltda	MEDIX CX 100	R\$ 0,0800	R\$ 320,0000
Disk Med Pádua Distribuidora de Medicamentos Ltda	MEIX	R\$ 0,0800	R\$ 320,0000
Comercial Cirúrgica Rioclarense (Jaguariuna)	BD	R\$ 0,1340	R\$ 536,0000
Valdenice de Oliveira Comércio de Produtos Hospitalares Unipessoal Ltda	Medix	R\$ 0,1500	R\$ 600,0000
HGM Distribuição de Produtos Médicos Hospitalares Ltda	Descarpack	R\$ 0,2881	R\$ 1.152,4000

Cód: 34 AGULHA 40 X 12			Qtd: 6000 UNID
Justificativa: Faturamento Mínimo			
Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
Cirúrgica Medsaude Hospitalar Brasil Ltda	Injex	R\$ 0,0640	R\$ 384,0000
Urgência Hospital Cruz Distribuidora de Medicamentos e Material Cirúrgico - Ltda	solidor	R\$ 0,0690	R\$ 414,0000
✓ Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda (Cambuí - Matriz)	37011 SR	R\$ 0,0720	R\$ 432,0000
Inovamed Hospitalar Ltda (Filial)	DESCARPACK	R\$ 0,0763	R\$ 457,8000
Supermédica Distribuidora Hospitalar Ltda	DESCARPACK	R\$ 0,0800	R\$ 480,0000
Planeta Distribuidora e Soluções Ltda	medix	R\$ 0,0800	R\$ 480,0000
Primemed Comércio e Distribuidora Ltda	DESCARPACK	R\$ 0,0842	R\$ 505,2000
Aglmed Produtos E Equipamentos Hospitalares Ltda	SOLIDOR	R\$ 0,0890	R\$ 534,0000
Kairós Hospitalar Distribuidora de Medicamentos Ltda	MEDIX CX 100	R\$ 0,0900	R\$ 540,0000
Equipex Comércio de Materiais Médico Hospitalares Ltda	SR	R\$ 0,0920	R\$ 552,0000
Gc Lab Diagnósticos Ltda	solidor	R\$ 0,1200	R\$ 720,0000
Disk Med Pádua Distribuidora de Medicamentos Ltda	WILTEX	R\$ 0,1300	R\$ 780,0000
Valdenice de Oliveira Comércio de Produtos Hospitalares Unipessoal Ltda	Medix	R\$ 0,1500	R\$ 900,0000
Comercial Cirúrgica Rioclarense (Jaguariuna)BD		R\$ 0,1927	R\$ 1.156,2000
HGM Distribuição de Produtos Médicos Hospitalares Ltda	Descarpack	R\$ 0,2648	R\$ 1.588,8000
Cód: 49 ALCOOL 70 % FRASCO 1L			Qtd: 36 L
Justificativa: Faturamento Mínimo			
Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
Cirúrgica Medsaude Hospitalar Brasil Ltda	Prolink	R\$ 5,0500	R\$ 181,8000
✓ Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda (Cambuí - Matriz)	33129 SULMAR	R\$ 5,2524	R\$ 189,0864
Ello Distribuição Ltda	vic pharma	R\$ 5,6000	R\$ 201,6000
Comercial Cirúrgica Rioclarense (Jaguariuna)	VIC PHARMA	R\$ 5,6000	R\$ 201,6000
Supermédica Distribuidora Hospitalar Ltda	VIC PHARMA	R\$ 6,1200	R\$ 220,3200
HGM Distribuição de Produtos Médicos Hospitalares Ltda	Cruzeiro - Jferes	R\$ 6,7500	R\$ 243,0000
Gc Lab Diagnósticos Ltda	prolink	R\$ 9,0000	R\$ 324,0000
Valdenice de Oliveira Comércio de Produtos Hospitalares Unipessoal Ltda	ASPER	R\$ 12,0000	R\$ 432,0000
Disk Med Pádua Distribuidora de Medicamentos Ltda	LINEX	R\$ 65,0000	R\$ 2.340,0000
Cód: 54 ALGODAO HIDROFILO 500G			Qtd: 70 PCT
Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
✓ Sogamax Distribuidora de Produtos Farmacêuticos Ltda	POLAX	R\$ 10,6000	R\$ 742,0000
Cirúrgica Medsaude Hospitalar Brasil Ltda	Nathy	R\$ 11,3500	R\$ 794,5000
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda (Cambuí - Matriz)	37081 MELHORMED	R\$ 11,7085	R\$ 819,5950
Equipex Comércio de Materiais Médico Hospitalares Ltda	POLAX	R\$ 12,4000	R\$ 868,0000
Supermédica Distribuidora Hospitalar Ltda	POLAX	R\$ 12,7000	R\$ 889,0000
Comercial Cirúrgica Rioclarense (Jaguariuna)	MELHORMED/MINAS	R\$ 14,9200	R\$ 1.044,4000

Disk Med Pádua Distribuidora de Medicamentos Ltda	FAROL	R\$ 15,0000	R\$ 1.050,0000
Aglmed Produtos E Equipamentos Hospitalares Ltda	MELHORMED	R\$ 16,1500	R\$ 1.130,5000
Valdenice de Oliveira Comércio de Produtos Hospitalares Unipessoal Ltda	Nathy	R\$ 17,7600	R\$ 1.243,2000
Ello Distribuição Ltda	cremer	R\$ 18,3300	R\$ 1.283,1000
Gc Lab Diagnósticos Ltda	melhor med	R\$ 18,9000	R\$ 1.323,0000
HGM Distribuição de Produtos Médicos Hospitalares Ltda	Farol	R\$ 33,9000	R\$ 2.373,0000
Farmater Medicamentos Ltda	TOPZ	R\$ 34,4700	R\$ 2.412,9000
<b>Cód: 484 AMPICILINA 1000 MG INJETÁVEL</b>			<b>Qtd: 200 FRS</b>
<b>Empresa</b>	<b>Marca</b>	<b>Cotação</b>	<b>Valor Total</b>
✓ Dimaster - Comércio de Produtos Hospitalares Ltda. (SP)	EUGIA	R\$ 4,2000	R\$ 840,0000
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda (Cambuí - Matriz)	38040 EUGIA PHARMA	R\$ 4,4400	R\$ 888,0000
Disk Med Pádua Distribuidora de Medicamentos Ltda	EUGIA	R\$ 4,7000	R\$ 940,0000
Supermédica Distribuidora Hospitalar Ltda	TEUTO	R\$ 4,7600	R\$ 952,0000
Inovamed Hospitalar Ltda (Filial)	BLAU FARMAC.	R\$ 5,4100	R\$ 1.082,0000
<b>Cód: 78 ATADURA DE CREPE 10 CM</b> Justificativa: Faturamento Mínimo			<b>Qtd: 600 UNID</b>
<b>Empresa</b>	<b>Marca</b>	<b>Cotação</b>	<b>Valor Total</b>
Cirúrgica Medsaude Hospitalar Brasil Ltda	Orthocrem	R\$ 0,4400	R\$ 264,0000
Supermédica Distribuidora Hospitalar Ltda	ANAPOLIS	R\$ 0,4500	R\$ 270,0000
✓ Kairós Hospitalar Distribuidora de Medicamentos Ltda	TETRA CX 12	R\$ 0,4500	R\$ 270,0000
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda (Cambuí - Matriz)	25125 POLAR	R\$ 0,5140	R\$ 308,4000
Disk Med Pádua Distribuidora de Medicamentos Ltda	TEXCARW	R\$ 0,5800	R\$ 348,0000
Comercial Cirúrgica Rioclarense (Jaguaruina)	AMED	R\$ 0,8371	R\$ 502,2600
Joluta - Comercial Hospitar Ltda	Medi House	R\$ 1,0200	R\$ 612,0000
HGM Distribuição de Produtos Médicos Hospitalares Ltda	Unitex	R\$ 2,2100	R\$ 1.326,0000
Farmater Medicamentos Ltda	CREMER	R\$ 6,2000	R\$ 3.720,0000
<b>Cód: 79 ATADURA DE CREPE 15 CM</b> Justificativa: Faturamento Mínimo			<b>Qtd: 600 UNID</b>
<b>Empresa</b>	<b>Marca</b>	<b>Cotação</b>	<b>Valor Total</b>
Supermédica Distribuidora Hospitalar Ltda	ANAPOLIS	R\$ 0,6300	R\$ 378,0000
Cirúrgica Medsaude Hospitalar Brasil Ltda	Orthocrem	R\$ 0,6500	R\$ 390,0000
✓ Kairós Hospitalar Distribuidora de Medicamentos Ltda	TETRA CX 12	R\$ 0,6800	R\$ 408,0000
Comercial Cirúrgica Rioclarense (Jaguaruina)	BRAGANCA TEXTIL	R\$ 0,7108	R\$ 426,4800
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda (Cambuí - Matriz)	25127 POLAR	R\$ 0,7500	R\$ 450,0000
Disk Med Pádua Distribuidora de Medicamentos Ltda	TECX CARE	R\$ 0,9000	R\$ 540,0000
Joluta - Comercial Hospitar Ltda	Medi House	R\$ 1,4800	R\$ 888,0000
HGM Distribuição de Produtos Médicos Hospitalares Ltda	Unitex	R\$ 2,5900	R\$ 1.554,0000
Farmater Medicamentos Ltda	CREMER	R\$ 7,5300	R\$ 4.518,0000

Cód: 81 ATADURA DE CREPE 20 CM		Qtd: 600 UNID	
Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
Cirúrgica Medsaude Hospitalar Brasil Ltda	Orthocrem	R\$ 0,8900	R\$ 534,0000
✓ Kairós Hospitalar Distribuidora de Medicamentos Ltda	TETRA CX 12	R\$ 0,8900	R\$ 534,0000
Comercial Cirúrgica Rioclarense (Jaguariuna)	MELHORMED/MINAS	R\$ 0,9464	R\$ 567,8400
Supermédica Distribuidora Hospitalar Ltda	ANAPOLIS	R\$ 1,0400	R\$ 624,0000
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda (Cambuí - Matriz)	36384 POLAR	R\$ 1,0683	R\$ 640,9800
Disk Med Pádua Distribuidora de Medicamentos Ltda	TEXCARE	R\$ 1,1000	R\$ 660,0000
Joluta - Comercial Hospitar Ltda	Medi House	R\$ 1,9400	R\$ 1.164,0000
HGM Distribuição de Produtos Médicos Hospitalares Ltda	Unitex	R\$ 2,7100	R\$ 1.626,0000
Farmater Medicamentos Ltda	CREMER	R\$ 10,2100	R\$ 6.126,0000
Cód: 96 ATADURA DE GESSO 08 CM		Qtd: 60 UNID	
Justificativa: Faturamento Mínimo			
Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
Supermédica Distribuidora Hospitalar Ltda	SUPERCOTTON'	R\$ 0,5100	R\$ 30,6000
✓ Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda (Cambuí - Matriz)	131 POLAR	R\$ 1,1816	R\$ 70,8960
Comercial Cirúrgica Rioclarense (Jaguariuna)	CREMER	R\$ 2,0755	R\$ 124,5300
HGM Distribuição de Produtos Médicos Hospitalares Ltda	Polarfix	R\$ 4,9800	R\$ 298,8000
Cód: 493 ATROPINA 0,25MG - AMP 1ML		Qtd: 100 AMP	
Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
✓ Comercial Cirúrgica Rioclarense (Jaguariuna)	FARMACE	R\$ 0,7533	R\$ 75,3300
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda (Cambuí - Matriz)	12094 FARMACE	R\$ 0,7644	R\$ 76,4400
Inovamed Hospitalar Ltda (Filial)	FARMACE	R\$ 0,8362	R\$ 83,6200
Costa Camargo Com. de Produtos Hospitalares Ltda	farmace	R\$ 0,9000	R\$ 90,0000
Disk Med Pádua Distribuidora de Medicamentos Ltda	FAEMC	R\$ 0,9000	R\$ 90,0000
Supermédica Distribuidora Hospitalar Ltda	FARMACE	R\$ 0,9600	R\$ 96,0000
Kairós Hospitalar Distribuidora de Medicamentos Ltda	FARMACE CX 100	R\$ 1,2100	R\$ 121,0000
Cód: 3322 AVENTAL CIRURGICO ESTERIL G E XG POLAR		Qtd: 100 UNID	
Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
✓ JPMed Material Médico Ltda	BIOPAR	R\$ 12,0000	R\$ 1.200,0000
Mileski Comércio de Produtos Hospitalares EIRELI	MILESKI	R\$ 15,9000	R\$ 1.590,0000
HGM Distribuição de Produtos Médicos Hospitalares Ltda	Descarpack	R\$ 28,9000	R\$ 2.890,0000
Cód: 4269 AVENTAL MANGA LONGA DESCARTAVEL		Qtd: 1000 UNID	
Justificativa: Faturamento Mínimo			
Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
Cirúrgica Medsaude Hospitalar Brasil Ltda	Fortclean	R\$ 1,5600	R\$ 1.560,0000
Mileski Comércio de Produtos Hospitalares EIRELI	MILESKI	R\$ 1,5900	R\$ 1.590,0000

✓ Equipex Comércio de Materiais Médico Hospitalares Ltda	ANADONA	R\$ 1,6500	R\$ 1.650,0000
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda (Cambuí - Matriz)	7685 ANADONA	R\$ 1,6521	R\$ 1.652,1000
Sogamax Distribuidora de Produtos Farmacêuticos Ltda	FORTCLEAN	R\$ 1,7220	R\$ 1.722,0000
Comercial Cirúrgica Rioclarense (Jaguariuna)	R3A MEDICAL	R\$ 1,7640	R\$ 1.764,0000
Kadios Comércio de Produtos Médicos Hospitalares Ltda	DESCARPACK (ENVIO	R\$ 2,0100	R\$ 2.010,0000
Supermédica Distribuidora Hospitalar Ltda	BRAVA	R\$ 2,0400	R\$ 2.040,0000
Valdenice de Oliveira Comércio de Produtos Hospitalares Unipessoal Ltda	Fortclean	R\$ 2,5000	R\$ 2.500,0000
Sing Way Indústria e Comércio Ltda	MEDWAY	R\$ 2,8000	R\$ 2.800,0000
HGM Distribuição de Produtos Médicos Hospitalares Ltda	Anadona	R\$ 5,5000	R\$ 5.500,0000

Cód: 500 BENZILPENICILINA BENZATINA 1 200 000UI (BENZETACIL) Qtd: 500 FRM/AMP

Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
✓ Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda (Cambuí - Matriz)	11666 TEUTO	R\$ 4,9400	R\$ 2.470,0000
Dimaster - Comércio de Produtos Hospitalares Ltda. (SP)	TEUTO	R\$ 5,1500	R\$ 2.575,0000
Comercial Cirúrgica Rioclarense (Jaguariuna)	TEUTO	R\$ 5,4500	R\$ 2.725,0000
Inovamed Hospitalar Ltda (Filial)	TEUTO	R\$ 6,1452	R\$ 3.072,6000
Supermédica Distribuidora Hospitalar Ltda	TEUTO	R\$ 6,4100	R\$ 3.205,0000
Disk Med Pádua Distribuidora de Medicamentos Ltda	TETUI	R\$ 6,5000	R\$ 3.250,0000
Costa Camargo Com. de Produtos Hospitalares Ltda	europarma	R\$ 7,5000	R\$ 3.750,0000
Farmater Medicamentos Ltda	EUROFARMA	R\$ 20,8900	R\$ 10.445,0000

Cód: 2123 BOLSA PARA COLETA DE SANGUE SIMPLES - 500 ML Qtd: 20 UNID

Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
✓ Disk Med Pádua Distribuidora de Medicamentos Ltda	JP	R\$ 28,0000	R\$ 560,0000
HGM Distribuição de Produtos Médicos Hospitalares Ltda	JP	R\$ 59,9900	R\$ 1.199,8000

Cód: 4168 BROMOPRIDA 10MG/ML 2ML Qtd: 600 AMP

Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
✓ Belive Comércio de Produtos Hospitalares Ltda - Campinas	HIPOLABOR	R\$ 0,9800	R\$ 588,0000
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda (Cambuí - Matriz)	30805 FRESENIUS	R\$ 1,0400	R\$ 624,0000
Inovamed Hospitalar Ltda (Filial)	HIPOLABOR	R\$ 1,1655	R\$ 699,3000
Comercial Cirúrgica Rioclarense (Jaguariuna)	HIPOLABOR	R\$ 1,1700	R\$ 702,0000
Ello Distribuição Ltda	FRESENIUS	R\$ 1,2100	R\$ 726,0000
Disk Med Pádua Distribuidora de Medicamentos Ltda	HIVpp	R\$ 1,7000	R\$ 1.020,0000
Kairós Hospitalar Distribuidora de Medicamentos Ltda	HIPOLABOR CX 100	R\$ 1,9200	R\$ 1.152,0000

Cód: 4368 BUTILB. DE ESCOP. + DIPIR. (BUSCOPAM COMPOSTO) FRASCO Qtd: 50 FRM

Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
✓ Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda (Cambuí - Matriz)	10208 HIPOLABOR	R\$ 1,2163	R\$ 60,8150

Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda (Cambuí - Matriz)	13653 BIOCHIMICO	R\$ 7,6899	R\$ 3.844,9500
Disk Med Pádua Distribuidora de Medicamentos Ltda	abl	R\$ 10,0000	R\$ 5.000,0000
Viva Produtos Hospitalares Ltda	ABL	R\$ 10,4000	R\$ 5.200,0000
Kairós Hospitalar Distribuidora de Medicamentos Ltda	ABL CX 25	R\$ 11,9200	R\$ 5.960,0000
<b>Cód: 535 CETOPROFENO 100MG EV (PROFENID) FRASCO</b>			<b>Qtd: 600 FRS/AMP</b>
Justificativa: Faturamento Mínimo			
<b>Empresa</b>	<b>Marca</b>	<b>Cotação</b>	<b>Valor Total</b>
Comercial Cirúrgica Rioclarense (Jaguariuna)	CRISTALIA	R\$ 3,2683	R\$ 1.960,9800
✓ Inovamed Hospitalar Ltda (Filial)	UNIAO QUIMICA	R\$ 3,2833	R\$ 1.969,9800
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda (Cambuí - Matriz)	8924 CRISTALIA	R\$ 3,3400	R\$ 2.004,0000
Belive Comércio de Produtos Hospitalares Ltda - Campinas	CRISTALIA	R\$ 3,3400	R\$ 2.004,0000
Disk Med Pádua Distribuidora de Medicamentos Ltda	crialau	R\$ 4,0000	R\$ 2.400,0000
<b>Cód: 541 CIPROFLOXACINA 500MG COMP.</b>			<b>Qtd: 56 CMP</b>
Justificativa: Faturamento Mínimo			
<b>Empresa</b>	<b>Marca</b>	<b>Cotação</b>	<b>Valor Total</b>
✓ Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda (Cambuí - Matriz)	35027 NEO QUIMICA	R\$ 0,1799	R\$ 10,0744
Inovamed Hospitalar Ltda (Filial)	PRATI DONADUZZI	R\$ 0,1998	R\$ 11,1888
Disk Med Pádua Distribuidora de Medicamentos Ltda	nq	R\$ 0,5500	R\$ 30,8000
Farmater Medicamentos Ltda	NEO QUIMICA	R\$ 1,2600	R\$ 70,5600
<b>Cód: 548 CLOPIDOGREL 75MG - CMP</b>			<b>Qtd: 300 CMP</b>
Justificativa: Faturamento Mínimo			
<b>Empresa</b>	<b>Marca</b>	<b>Cotação</b>	<b>Valor Total</b>
✓ Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda (Cambuí - Matriz)	33318 ACCORD	R\$ 0,2600	R\$ 78,0000
Inovamed Hospitalar Ltda (Filial)	BIOLAB	R\$ 0,4560	R\$ 136,8000
Disk Med Pádua Distribuidora de Medicamentos Ltda	erui	R\$ 0,5000	R\$ 150,0000
Farmater Medicamentos Ltda	BIOLAB SANUS	R\$ 1,0400	R\$ 312,0000
<b>Cód: 1414 CONECTOR ENGATE RÁPIDO PNI P/ MONITOR - MACHO E FEMEA METAL</b>			<b>Qtd: 30 PEÇA</b>
Justificativa: Faturamento Mínimo			
<b>Empresa</b>	<b>Marca</b>	<b>Cotação</b>	<b>Valor Total</b>
Bio Infinity Comércio Hospitalar e Locação Ltda	by	R\$ 44,0000	R\$ 1.320,0000
✓ Datrix Industria e Comercio de Produtos Hospitalares Ltda-Epp	DATRIX	R\$ 57,5000	R\$ 1.725,0000
HGM Distribuição de Produtos Médicos Hospitalares Ltda	SDM	R\$ 79,9900	R\$ 2.399,7000
Alberto Inácio Oliveira- Equipamentos- Me	M MEDIKA	R\$ 105,0000	R\$ 3.150,0000
<b>Cód: 1561 DEXAMETASONA 10MG (DECADRON) AMP</b>			<b>Qtd: 1500 AMP</b>
Justificativa: Faturamento Mínimo			
<b>Empresa</b>	<b>Marca</b>	<b>Cotação</b>	<b>Valor Total</b>
✓ Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda (Cambuí - Matriz)	12157 FARMACE	R\$ 0,6991	R\$ 1.048,6500

Dimaster - Comércio de Produtos Hospitalares Ltda. (SP)	FARMACE	R\$ 0,7900	R\$ 1.185,0000
Inovamed Hospitalar Ltda (Filial)	HYPOFARMA	R\$ 0,8000	R\$ 1.200,0000
Belive Comércio de Produtos Hospitalares Ltda - Campinas	HIPOLABOR	R\$ 0,8200	R\$ 1.230,0000
Disk Med Pádua Distribuidora de Medicamentos Ltda	hyopbo	R\$ 0,9800	R\$ 1.470,0000
Ello Distribuição Ltda	hypofarma	R\$ 0,9900	R\$ 1.485,0000
Kairós Hospitalar Distribuidora de Medicamentos Ltda	HIPOLABOR CX 100	R\$ 1,2800	R\$ 1.920,0000
<b>Cód: 587 DIAZEPAN 10MG AMP.</b>			<b>Qtd: 200 AMP</b>
<b>Empresa</b>	<b>Marca</b>	<b>Cotação</b>	<b>Valor Total</b>
✓ Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda (Cambuí - Matriz)	12358 HIPOLABOT	R\$ 0,7040	R\$ 140,8000
Disk Med Pádua Distribuidora de Medicamentos Ltda	sarnsi	R\$ 0,9800	R\$ 196,0000
Kairós Hospitalar Distribuidora de Medicamentos Ltda	SANTISA CX 100	R\$ 1,0200	R\$ 204,0000
<b>Cód: 592 DICLOFENACO DE SODIO 75MG (VOLTAREN) AMP.</b>			<b>Qtd: 1000 AMP</b>
<b>Empresa</b>	<b>Marca</b>	<b>Cotação</b>	<b>Valor Total</b>
✓ Comercial Cirúrgica Rioclarense (Jaguariuna)	HIPOLABOR	R\$ 0,7020	R\$ 702,0000
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda (Cambuí - Matriz)	26380 HYPOFARMA	R\$ 0,7400	R\$ 740,0000
Costa Camargo Com. de Produtos Hospitalares Ltda	hypofarma	R\$ 0,7600	R\$ 760,0000
Disk Med Pádua Distribuidora de Medicamentos Ltda	faemc	R\$ 0,9000	R\$ 900,0000
Kairós Hospitalar Distribuidora de Medicamentos Ltda	HIPOLABOR CX 100	R\$ 0,9200	R\$ 920,0000
Farmater Medicamentos Ltda	NOVARTIS	R\$ 5,5600	R\$ 5.560,0000
<b>Cód: 607 DOBUTAMINA 250 MG AMP</b>			<b>Qtd: 40 AMP</b>
<b>Empresa</b>	<b>Marca</b>	<b>Cotação</b>	<b>Valor Total</b>
✓ Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda (Cambuí - Matriz)	22021 TEUTO	R\$ 6,8099	R\$ 272,3960
Disk Med Pádua Distribuidora de Medicamentos Ltda	hyvpac2	R\$ 7,6000	R\$ 304,0000
Kairós Hospitalar Distribuidora de Medicamentos Ltda	ABL CX 20	R\$ 37,0600	R\$ 1.482,4000
<b>Cód: 228 ELETRODOS</b> Justificativa: Faturamento Mínimo			<b>Qtd: 3000 UNID</b>
<b>Empresa</b>	<b>Marca</b>	<b>Cotação</b>	<b>Valor Total</b>
Urgência Hospital Cruz Distribuidora de Medicamentos e Material Cirúrgico - Ltda	maxicor	R\$ 0,1900	R\$ 570,0000
✓ Dimaster - Comércio de Produtos Hospitalares Ltda. (SP)	MEDIX	R\$ 0,1990	R\$ 597,0000
Cirúrgica Medsaude Hospitalar Brasil Ltda	Injex	R\$ 0,1990	R\$ 597,0000
Sogamax Distribuidora de Produtos Farmacêuticos Ltda	MEDIX	R\$ 0,1998	R\$ 599,4000
Primemed Comércio e Distribuidora Ltda	DESCARPACK	R\$ 0,2100	R\$ 630,0000
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda (Cambuí - Matriz)	26110 DESCARPACK	R\$ 0,2124	R\$ 637,2000
Agmed Produtos E Equipamentos Hospitalares Ltda	NESTSAFE	R\$ 0,2380	R\$ 714,0000

Disk Med Pádua Distribuidora de Medicamentos Ltda	meix	R\$ 0,2500	R\$ 750,0000
Inovamed Hospitalar Ltda (Filial)	MEDIX	R\$ 0,2579	R\$ 773,7000
Valdenice de Oliveira Comércio de Produtos Hospitalares Unipessoal Ltda	MAXICOR	R\$ 0,3500	R\$ 1.050,0000
ProMedical Equipamentos Médicos Ltda	MAXICOR	R\$ 0,3600	R\$ 1.080,0000
Comercial Cirúrgica Rioclarense (Jaguariuna)	3M/SCLVENTUM	R\$ 0,4500	R\$ 1.350,0000
HGM Distribuição de Produtos Médicos Hospitalares Ltda	Descarpack	R\$ 0,5100	R\$ 1.530,0000

Cód: 3206 ENEMA DE GLICERINA 12% 500ML

Qtd: 24 FRS

Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
✓ Comercial Cirúrgica Rioclarense (Jaguariuna)	EQUIPLEX	R\$ 7,4541	R\$ 178,8984
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda (Cambuí - Matriz)	34332 EQUIPLEX	R\$ 7,7408	R\$ 185,7792
Disk Med Pádua Distribuidora de Medicamentos Ltda	jp	R\$ 9,4000	R\$ 225,6000
Inovamed Hospitalar Ltda (Filial)	JP FARMA	R\$ 10,3270	R\$ 247,8480

Cód: 608 ENEMA DE GLICERINA A 12 % 125ML

Qtd: 30 FRS

Este item não recebeu nenhuma cotação

Cód: 240 EQUIPO MACROGOTAS PARA INFUSÃO INTRAVENOSA

Qtd: 1000 UNID

Justificativa: Faturamento Mínimo

Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
Cirúrgica Medsaude Hospitalar Brasil Ltda	Medix	R\$ 0,6680	R\$ 668,0000
Urgência Hospital Cruz Distribuidora de Medicamentos e Material Cirúrgico - Ltda	be care	R\$ 0,7000	R\$ 700,0000
✓ Dimaster - Comércio de Produtos Hospitalares Ltda. (SP)	DESCARPACK	R\$ 0,7500	R\$ 750,0000
Primemed Comércio e Distribuidora Ltda	DESCARPACK	R\$ 0,7500	R\$ 750,0000
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda (Cambuí - Matriz)	31780 DESCARPAKC	R\$ 0,7637	R\$ 763,7000
Sogamax Distribuidora de Produtos Farmacêuticos Ltda	DESCARPACK	R\$ 0,7900	R\$ 790,0000
Comercial Cirúrgica Rioclarense (Jaguariuna)	BE CARE	R\$ 0,8114	R\$ 811,4000
Belive Comércio de Produtos Hospitalares Ltda - Campinas	MEDIX	R\$ 0,8200	R\$ 820,0000
Equipex Comércio de Materiais Médico Hospitalares Ltda	DESCARPACK	R\$ 0,8400	R\$ 840,0000
Inovamed Hospitalar Ltda (Filial)	DESCARPACK	R\$ 0,8759	R\$ 875,9000
Disk Med Pádua Distribuidora de Medicamentos Ltda	meix	R\$ 0,9000	R\$ 900,0000
Aglmed Produtos E Equipamentos Hospitalares Ltda	GLOMED	R\$ 0,9200	R\$ 920,0000
M P - Comércio de Materiais Hospitalares Ltda	MP HOSPITALAR	R\$ 1,7200	R\$ 1.720,0000
HGM Distribuição de Produtos Médicos Hospitalares Ltda	Descarpack	R\$ 2,5800	R\$ 2.580,0000

Cód: 1158 EQUIPO MULTIVIAS INFANTIL

Qtd: 200 UNID

Justificativa: Faturamento Mínimo

Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
Cirúrgica Medsaude Hospitalar Brasil Ltda	Biomass	R\$ 0,5000	R\$ 100,0000
M P - Comércio de Materiais Hospitalares Ltda	MP HOSPITALAR	R\$ 1,7700	R\$ 354,0000
✓ Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda (Cambuí -	16480 EMBRAMED	R\$ 2,2591	R\$ 451,8200

Matriz)

HGM Distribuição de Produtos Médicos  
Hospitalares Ltda

Embramed

R\$ 4,1500

R\$ 830,0000

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

Qtd: 600 AMP

Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
✓ Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda (Cambuí - Matriz)	9892 HYPOFARMA	R\$ 0,6875	R\$ 412,5000
Inovamed Hospitalar Ltda (Filial)	TEUTO	R\$ 0,8697	R\$ 521,8200
Comercial Cirúrgica Rioclarense (Jaguariuna)	TEUTO	R\$ 0,9357	R\$ 561,4200
Farmater Medicamentos Ltda	SANOFI-AVENTIS	R\$ 3,0200	R\$ 1.812,0000

Cód: 262 GAZE 9 FIOS C/10 UNIDADES ESTERIL

Qtd: 1000 UNID

Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
✓ Equipex Comércio de Materiais Médico Hospitalares Ltda	AMERICA	R\$ 0,4300	R\$ 430,0000
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda (Cambuí - Matriz)	30131 LIVIA AMED	R\$ 0,4432	R\$ 443,2000
Cirúrgica Medsaude Hospitalar Brasil Ltda	Fortclean	R\$ 0,4800	R\$ 480,0000
Sogamax Distribuidora de Produtos Farmacêuticos Ltda	AMED	R\$ 0,4850	R\$ 485,0000
Disk Med Pádua Distribuidora de Medicamentos Ltda	am	R\$ 0,4900	R\$ 490,0000
Medical-Hosp Assessoria e Serviços Ltda	AMERICAN	R\$ 0,7500	R\$ 750,0000
Valdenice de Oliveira Comércio de Produtos Hospitalares Unipessoal Ltda	NATHY	R\$ 1,1000	R\$ 1.100,0000
HGM Distribuição de Produtos Médicos Hospitalares Ltda	Cremer	R\$ 2,5800	R\$ 2.580,0000

Cód: 261 GAZES PACOTE COM 500 UNIDADE

Qtd: 100 PCT

Justificativa: Faturamento Mínimo

Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
Gc Lab Diagnósticos Ltda	clean	R\$ 13,0000	R\$ 1.300,0000
✓ Sogamax Distribuidora de Produtos Farmacêuticos Ltda	AMED	R\$ 15,6200	R\$ 1.562,0000
Equipex Comércio de Materiais Médico Hospitalares Ltda	AMERICA	R\$ 16,9000	R\$ 1.690,0000
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda (Cambuí - Matriz)	37899 KASMED	R\$ 17,3700	R\$ 1.737,0000
Disk Med Pádua Distribuidora de Medicamentos Ltda	proxsel	R\$ 19,8000	R\$ 1.980,0000
Planeta Distribuidora e Soluções Ltda	clean	R\$ 21,0000	R\$ 2.100,0000
Valdenice de Oliveira Comércio de Produtos Hospitalares Unipessoal Ltda	fortclean	R\$ 21,6300	R\$ 2.163,0000
Cirúrgica Medsaude Hospitalar Brasil Ltda	Fortclean	R\$ 23,9000	R\$ 2.390,0000
Comercial Cirúrgica Rioclarense (Jaguariuna)	AMED	R\$ 23,9500	R\$ 2.395,0000
JPMed Material Médico Ltda	NOBRE /FORTCLEAN	R\$ 26,0000	R\$ 2.600,0000
Medical-Hosp Assessoria e Serviços Ltda	AMERICAN	R\$ 31,2800	R\$ 3.128,0000
HGM Distribuição de Produtos Médicos Hospitalares Ltda	Cremer	R\$ 125,0000	R\$ 12.500,0000

Cód: 1197 GAZE TIPO QUEIJO 13 FIOS (ROLO)

Qtd: 40 ROLO

Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
✓ Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda (Cambuí - Matriz)	30123 NOBRE SLIM	R\$ 17,2900	R\$ 691,6000

Agimed Produtos E Equipamentos Hospitalares Ltda	CLEAN	R\$ 28,0000	R\$ 1.120,0000
Disk Med Pádua Distribuidora de Medicamentos Ltda	sapamrc	R\$ 36,0000	R\$ 1.440,0000
Cirúrgica Medsaude Hospitalar Brasil Ltda	Fortclean	R\$ 39,9000	R\$ 1.596,0000
Gc Lab Diagnósticos Ltda	clean__	R\$ 42,0000	R\$ 1.680,0000
Medical-Hosp Assessoria e Serviços Ltda	AMERICAN	R\$ 109,7300	R\$ 4.389,2000
HGM Distribuição de Produtos Médicos Hospitalares Ltda	Polarfix	R\$ 275,0000	R\$ 11.000,0000

Cód: 671 GENTAMICINA 80 MG AMP. (GARAMICINA) Qtd: 100 AMP

Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
✓ Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda (Cambuí - Matriz)	11087 HYPOFARMA	R\$ 0,8639	R\$ 86,3900
Comercial Cirúrgica Rioclarense (Jaguariuna)	SANTISA	R\$ 0,9359	R\$ 93,5900
Inovamed Hospitalar Ltda (Filial)	SANTISA	R\$ 0,9522	R\$ 95,2200
Ello Distribuição Ltda	hypofarma	R\$ 1,0000	RS 100,0000
Disk Med Pádua Distribuidora de Medicamentos Ltda	hyvo	R\$ 1,1000	RS 110,0000
Kairós Hospitalar Distribuidora de Medicamentos Ltda	SANTISA CX 100	R\$ 1,2200	RS 122,0000

Cód: 682 GLUCONATO DE CALCIO A 10 % AMP. Qtd: 200 AMP

Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
✓ Ello Distribuição Ltda	isofarma	R\$ 1,8000	R\$ 360,0000
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda (Cambuí - Matriz)	12163 ISOFARMA	R\$ 1,9375	R\$ 387,5000

Cód: 650 HIDRALAZINA 20 MG/ML (NEPRESOL) AMP. Qtd: 100 AMP

Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
✓ Belive Comércio de Produtos Hospitalares Ltda - Campinas	CRISTALIA	R\$ 5,8600	R\$ 586,0000
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda (Cambuí - Matriz)	2537 CRISTALIA	R\$ 6,0769	R\$ 607,6900
Comercial Cirúrgica Rioclarense (Jaguariuna)	CRISTALIA	R\$ 6,2779	R\$ 627,7900

Cód: 488 HIDRALAZINA 25MG (APRESOLINA 25MG) COMP Justificativa: Faturamento Mínimo Qtd: 210 CMP

Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
Farmater Medicamentos Ltda	NOVARTIS	R\$ 0,5200	R\$ 109,2000

Cód: 489 HIDRALAZINA 50MG (APRESOLINA 50MG) Justificativa: Faturamento Mínimo Qtd: 210 CMP

Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
Farmater Medicamentos Ltda	NOVARTIS	R\$ 0,7000	R\$ 147,0000

Cód: 658 HIDROCORTISONA 100 MG (FLEBOCORTIDE/SOLUCORTEF) Qtd: 500 FRS/AMP

Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
✓ Belive Comércio de Produtos Hospitalares Ltda - Campinas	BLAU	R\$ 2,6700	R\$ 1.335,0000
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda (Cambuí - Matriz)	19069 BLAU	R\$ 2,6740	R\$ 1.337,0000
Ello Distribuição Ltda	blau	R\$ 2,7000	R\$ 1.350,0000
Inovamed Hospitalar Ltda (Filial)	BLAU FARMAC.	R\$ 2,7968	R\$ 1.398,4000

Disk Med Pádua Distribuidora de Medicamentos Ltda	u, q	R\$ 2,9500	R\$ 1.475,0000
Kairós Hospitalar Distribuidora de Medicamentos Ltda	BLAU CX50	R\$ 3,1800	R\$ 1.590,0000
Comercial Cirúrgica Rioclarense (Jaguariuna)	TEUTO	R\$ 3,3071	R\$ 1.653,5500
Dimaster - Comércio de Produtos Hospitalares Ltda. (SP)	TEUTO	R\$ 3,4500	R\$ 1.725,0000
<b>Cód: 4400 IBUPROFENO 100 MG/ML (ALIVIUM) FRASCO</b>			<b>Qtd: 40 FRS</b>
<b>Empresa</b>	<b>Marca</b>	<b>Cotação</b>	<b>Valor Total</b>
✓ Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda (Cambuí - Matriz)	35474 - NEO QUIMICA	R\$ 2,4334	R\$ 97,3360
Disk Med Pádua Distribuidora de Medicamentos Ltda	gwaclb	R\$ 3,0000	R\$ 120,0000
Farmater Medicamentos Ltda	GEOLAB	R\$ 6,2000	R\$ 248,0000
<b>Cód: 3335 INVOLUCRO P/ ESTERILIZAÇÃO 120 X120CM(POLIPROPILENO)</b>			<b>Qtd: 700 UNID</b>
<b>Empresa</b>	<b>Marca</b>	<b>Cotação</b>	<b>Valor Total</b>
✓ Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda (Cambuí - Matriz)	37823 AMCOR	R\$ 1,9501	R\$ 1.365,0700
Comercial Cirúrgica Rioclarense (Jaguariuna)	VENKURI	R\$ 2,0859	R\$ 1.460,1300
Equipex Comércio de Materiais Médico Hospitalares Ltda	EQUIPEX	R\$ 2,1000	R\$ 1.470,0000
Flex Maker Produção e Comércio Ltda	FLEX MAKER	R\$ 2,3100	R\$ 1.617,0000
Pharmaq Consultoria & Comércio Ltda	HEALTH QUALITY	R\$ 2,5600	R\$ 1.792,0000
<b>Cód: 1506 INVOLUCRO P/ ESTERILIZAÇÃO 75CMX75XM</b>			<b>Qtd: 600 UNID</b>
<b>Empresa</b>	<b>Marca</b>	<b>Cotação</b>	<b>Valor Total</b>
✓ Equipex Comércio de Materiais Médico Hospitalares Ltda	EQUIPEX	R\$ 0,8200	R\$ 492,0000
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda (Cambuí - Matriz)	37825 AMCOR	R\$ 0,8208	R\$ 492,4800
Sing Way Indústria e Comércio Ltda	MEDWAY	R\$ 0,9000	R\$ 540,0000
Pharmaq Consultoria & Comércio Ltda	HEALTH QUALITY	R\$ 1,0200	R\$ 612,0000
Flex Maker Produção e Comércio Ltda	FLEX MAKER	R\$ 1,1000	R\$ 660,0000
Comercial Cirúrgica Rioclarense (Jaguariuna)	BE CARE	R\$ 1,7545	R\$ 1.052,7000
<b>Cód: 3349 LANCETA DESCARTÁVEL</b>			<b>Qtd: 2500 UNID</b>
Justificativa: Faturamento Mínimo			
<b>Empresa</b>	<b>Marca</b>	<b>Cotação</b>	<b>Valor Total</b>
✓ Cirúrgica Medsaude Hospitalar Brasil Ltda	Biomass	R\$ 0,0300	R\$ 75,0000
Agmed Produtos E Equipamentos Hospitalares Ltda	CEPALAB	R\$ 0,1250	R\$ 312,5000
Comercial Cirúrgica Rioclarense (Jaguariuna)	MEDLEVENSOHN	R\$ 0,1302	R\$ 325,5000
HGM Distribuição de Produtos Médicos Hospitalares Ltda	Descarpac	R\$ 0,5500	R\$ 1.375,0000
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda (Cambuí - Matriz)	26568 DESCARPAC	R\$ 11,0600	R\$ 27.650,0000
<b>Cód: 10 LENCOL DE PAPEL</b>			<b>Qtd: 100 ROLC</b>
Justificativa: Faturamento Mínimo			
<b>Empresa</b>	<b>Marca</b>	<b>Cotação</b>	<b>Valor Total</b>
Cirúrgica Medsaude Hospitalar Brasil Ltda	Abn papéis	R\$ 5,1000	R\$ 510,0000

✓ Sogamax Distribuidora de Produtos Farmacêuticos Ltda	CIPEL	R\$ 6,4500	R\$ 645,0000
Valdenice de Oliveira Comércio de Produtos Hospitalares Unipessoal Ltda	FORTCLEAN	R\$ 7,5000	R\$ 750,0000
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda (Cambuí - Matriz)	MEDGAUZEE	R\$ 7,5312	R\$ 753,1200
Urgência Hospital Cruz Distribuidora de Medicamentos e Material Cirúrgico - Ltda	descarbox	R\$ 8,0000	R\$ 800,0000
Comercial Cirúrgica Rioclarense (Jaguariuna)	FOX	R\$ 8,0386	R\$ 803,8600
Disk Med Pádua Distribuidora de Medicamentos Ltda	belwpql	R\$ 9,0000	R\$ 900,0000
HGM Distribuição de Produtos Médicos Hospitalares Ltda	Jpaper	R\$ 15,6000	R\$ 1.560,0000
ProMedical Equipamentos Médicos Ltda	FLEXPELL	R\$ 21,2900	R\$ 2.129,0000

Cód: 706 LIDOCAINA 10% SPRAY (XILOCAINA)

Qtd: 1 mL

Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
✓ Comercial Cirúrgica Rioclarense (Jaguariuna)	HIPOLABOR	R\$ 26,9100	R\$ 26,9100
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda (Cambuí - Matriz)	14476 HIPOLABOR	R\$ 30,9152	R\$ 30,9152
Belive Comércio de Produtos Hospitalares Ltda - Campinas	CRISTALIA	R\$ 39,5000	R\$ 39,5000
Disk Med Pádua Distribuidora de Medicamentos Ltda	ceaivl	R\$ 61,0000	R\$ 61,0000

Cód: 14 LUVA CIRURGICA 7,0  
Justificativa: Faturamento Mínimo

Qtd: 400 PAR

Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
Urgência Hospital Cruz Distribuidora de Medicamentos e Material Cirúrgico - Ltda	be care	R\$ 1,1000	R\$ 440,0000
✓ Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda (Cambuí - Matriz)	34405 DESCARPACK	R\$ 1,1856	R\$ 474,2400
Ello Distribuição Ltda	becare	R\$ 1,2400	R\$ 496,0000
Equipex Comércio de Materiais Médico Hospitalares Ltda	LEMGRUBER	R\$ 1,2900	R\$ 516,0000
Disk Med Pádua Distribuidora de Medicamentos Ltda	---	R\$ 1,3000	R\$ 520,0000
Planeta Distribuidora e Soluções Ltda	medix	R\$ 1,4700	R\$ 588,0000
Belive Comércio de Produtos Hospitalares Ltda - Campinas	MUCAMBO	R\$ 1,5400	R\$ 616,0000
Inovamed Hospitalar Ltda (Filial)	MUCAMBO S/A	R\$ 1,6165	R\$ 646,6000
Comercial Cirúrgica Rioclarense (Jaguariuna)	MUCAMBO	R\$ 1,9300	R\$ 772,0000
Valdenice de Oliveira Comércio de Produtos Hospitalares Unipessoal Ltda	GLOMED	R\$ 2,5000	R\$ 1.000,0000
Farmater Medicamentos Ltda	DESCARPACK	R\$ 3,7000	R\$ 1.480,0000
HGM Distribuição de Produtos Médicos Hospitalares Ltda	Mucambo	R\$ 3,7500	R\$ 1.500,0000

Cód: 45 LUVA CIRURGICA 7,5  
Justificativa: Faturamento Mínimo

Qtd: 400 PAR

Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
Urgência Hospital Cruz Distribuidora de Medicamentos e Material Cirúrgico - Ltda	be care	R\$ 1,1000	R\$ 440,0000
✓ Comercial Cirúrgica Rioclarense (Jaguariuna)	BE CARE	R\$ 1,1300	R\$ 452,0000
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda (Cambuí - Matriz)	34406 DESCARPACK	R\$ 1,1856	R\$ 474,2400
Ello Distribuição Ltda	becare	R\$ 1,2400	R\$ 496,0000

Disk Med Pádua Distribuidora de Medicamentos Ltda		R\$ 1,3000	R\$ 520,0000
Equipex Comércio de Materiais Médico Hospitalares Ltda	LEMGRUBER	R\$ 1,3400	R\$ 536,0000
Planeta Distribuidora e Soluções Ltda	medix	R\$ 1,4700	R\$ 588,0000
Belive Comércio de Produtos Hospitalares Ltda - Campinas	MUCAMBO	R\$ 1,5400	R\$ 616,0000
Inovamed Hospitalar Ltda (Filial)	MUCAMBO S/A	R\$ 1,6188	R\$ 647,5200
HGM Distribuição de Produtos Médicos Hospitalares Ltda	Mucambo	R\$ 3,7500	R\$ 1.500,0000
Farmater Medicamentos Ltda	DESCARPACK	R\$ 3,8100	R\$ 1.524,0000
<b>Cód: 1857 MANTA TÉRMICA ALUM. RESGATE</b>			<b>Qtd: 20 UNID</b>
<b>Empresa</b>	<b>Marca</b>	<b>Cotação</b>	<b>Valor Total</b>
✓ Aglmed Produtos E Equipamentos Hospitalares Ltda	NESTSAFE	R\$ 6,0000	R\$ 120,0000
Kadios Comércio de Produtos Médicos Hospitalares Ltda	APH	R\$ 8,9900	R\$ 179,8000
Medical-Hosp Assessoria e Serviços Ltda	Ortocenter	R\$ 10,0000	R\$ 200,0000
Alberto Inácio Oliveira- Equipamentos- Me	RESGATE	R\$ 12,0000	R\$ 240,0000
HGM Distribuição de Produtos Médicos Hospitalares Ltda	Bioteq	R\$ 21,9000	R\$ 438,0000
<b>Cód: 35 MASCARA ALTA CONCENTRAÇÃO ADULTO</b> Justificativa: Faturamento Mínimo			<b>Qtd: 20 PEÇA</b>
<b>Empresa</b>	<b>Marca</b>	<b>Cotação</b>	<b>Valor Total</b>
Aglmed Produtos E Equipamentos Hospitalares Ltda	MEDIX	R\$ 6,5000	R\$ 130,0000
✓ Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda (Cambui - Matriz)	29236 FOYOMED	R\$ 6,8607	R\$ 137,2140
Bio Infinity Comércio Hospitalar e Locação Ltda	by-besmed	R\$ 7,8000	R\$ 156,0000
Medical-Hosp Assessoria e Serviços Ltda	ADVANTIVE	R\$ 9,0000	R\$ 180,0000
Alberto Inácio Oliveira-- Equipamentos- Me	MD	R\$ 15,0000	R\$ 300,0000
55.543.809 João Marcos Oliveira Leirose	FOYOMED	R\$ 15,9000	R\$ 318,0000
P.s.v. da Silva Instrumentos Médicos Ltda	HAOXI	R\$ 16,6500	R\$ 333,0000
JPMed Material Médico Ltda	PROTEC	R\$ 23,0000	R\$ 460,0000
Dormed Hospitalar Ltda	PROTEC	R\$ 27,9500	R\$ 559,0000
HGM Distribuição de Produtos Médicos Hospitalares Ltda	NS	R\$ 36,9000	R\$ 738,0000
<b>Cód: 4331 MASCARA ALTA CONCENTRAÇÃO INFANTIL</b> Justificativa: Faturamento Mínimo			<b>Qtd: 20 PEÇA</b>
<b>Empresa</b>	<b>Marca</b>	<b>Cotação</b>	<b>Valor Total</b>
Aglmed Produtos E Equipamentos Hospitalares Ltda	MEDIX	R\$ 6,5000	R\$ 130,0000
✓ Disk Med Pádua Distribuidora de Medicamentos Ltda	WELL LEAD	R\$ 7,4000	R\$ 148,0000
Bio Infinity Comércio Hospitalar e Locação Ltda	by-besmed	R\$ 7,8000	R\$ 156,0000
Medical-Hosp Assessoria e Serviços Ltda	ADVANTIVE	R\$ 9,0000	R\$ 180,0000
Alberto Inácio Oliveira- Equipamentos- Me	MD	R\$ 14,0000	R\$ 280,0000
55.543.809 João Marcos Oliveira Leirose	FOYOMED	R\$ 15,9000	R\$ 318,0000
P.s.v. da Silva Instrumentos Médicos Ltda	HAOXI	R\$ 16,6500	R\$ 333,0000
Dormed Hospitalar Ltda	PROTEC	R\$ 27,9500	R\$ 559,0000
HGM Distribuição de Produtos Médicos Hospitalares Ltda	NS	R\$ 36,9000	R\$ 738,0000

Cód: 231 MASCARA CIRURGICA TRIPLA COM FILTRO (adulto com elástico)		Qtd: 2000 UNID	
Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
✓ Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda (Cambuí - Matriz)	36985 SPK	R\$ 0,0797	R\$ 159,4000
Sing Way Indústria e Comércio Ltda	MEDWAY	R\$ 0,0880	R\$ 176,0000
Primemed Comércio e Distribuidora Ltda	WILTEX	R\$ 0,0940	R\$ 188,0000
Aglmed Produtos E Equipamentos Hospitalares Ltda	SPK	R\$ 0,1000	R\$ 200,0000
Cirúrgica Medsaude Hospitalar Brasil Ltda	Glomed	R\$ 0,1000	R\$ 200,0000
Disk Med Pádua Distribuidora de Medicamentos Ltda	medix	R\$ 0,1100	R\$ 220,0000
Equipex Comércio de Materiais Médico Hospitalares Ltda	MEDIX	R\$ 0,1200	R\$ 240,0000
Comercial Cirúrgica Rioclarense (Jaguaruna)	DESCARPACK	R\$ 0,1247	R\$ 249,4000
Gc Lab Diagnósticos Ltda	descarpack	R\$ 0,1400	R\$ 280,0000
Valdenice de Oliveira Comércio de Produtos Hospitalares Unipessoal Ltda	TALGE	R\$ 0,1500	R\$ 300,0000
HGM Distribuição de Produtos Médicos Hospitalares Ltda	SPK	R\$ 0,3500	R\$ 700,0000

Cód: 407 MEROPENEM 1 G		Qtd: 100 FRS/AMP	
Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
✓ Ello Distribuição Ltda	blau	R\$ 13,6500	R\$ 1.365,0000
Comercial Cirúrgica Rioclarense (Jaguaruna)	BIOCHIMICO	R\$ 14,2000	R\$ 1.420,0000
Dimaster - Comércio de Produtos Hospitalares Ltda. (SP)	BLAU	R\$ 14,7000	R\$ 1.470,0000
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda (Cambuí - Matriz)	22773 BIOCHIMICO	R\$ 14,9900	R\$ 1.499,0000
Belive Comércio de Produtos Hospitalares Ltda - Campinas	BIOCHIMICO	R\$ 15,2500	R\$ 1.525,0000
Sogamax Distribuidora de Produtos Farmacêuticos Ltda	BIOCHIMICO	R\$ 15,9500	R\$ 1.595,0000
Incovamed Hospitalar Ltda (Filial)	BLAU FARMAC.	R\$ 16,2096	R\$ 1.620,9600
Disk Med Pádua Distribuidora de Medicamentos Ltda	abl	R\$ 17,2000	R\$ 1.720,0000
Kairós Hospitalar Distribuidora de Medicamentos Ltda	ABL CX 10	R\$ 17,8900	R\$ 1.789,0000

Cód: 753 METOCLOPRAMIDA 10 MG (PLASIL) AMP. Justificativa: Faturamento Mínimo		Qtd: 200 AMP	
Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
Dimaster - Comércio de Produtos Hospitalares Ltda. (SP)	FARMACE	R\$ 0,5300	R\$ 106,0000
✓ Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda (Cambuí - Matriz)	22436 ISOFARMA	R\$ 0,5556	R\$ 111,1200
Comercial Cirúrgica Rioclarense (Jaguaruna)	FARMACE	R\$ 0,5747	R\$ 114,9400
Ello Distribuição Ltda	santisa	R\$ 0,6500	R\$ 130,0000
Disk Med Pádua Distribuidora de Medicamentos Ltda	femc	R\$ 0,7800	R\$ 156,0000

Cód: 29 MICROPORE 50 MM X 10 M Justificativa: Faturamento Mínimo		Qtd: 150 ROLC	
Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
Cirúrgica Medsaude Hospitalar Brasil Ltda	Ciex	R\$ 3,9900	R\$ 598,5000
✓ Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda (Cambuí - Matriz)	24190 CIEX	R\$ 4,2902	R\$ 643,5300

Dimaster - Comércio de Produtos Hospitalares Ltda. (SP)	GS	R\$ 4,3500	R\$ 652,5000
Disk Med Pádua Distribuidora de Medicamentos Ltda	ciex	R\$ 4,8000	R\$ 720,0000
JPMed Material Médico Ltda	ADPELE	R\$ 4,8900	R\$ 733,5000
Aglmed Produtos E Equipamentos Hospitalares Ltda	CIEX	R\$ 5,0000	R\$ 750,0000
Kairós Hospitalar Distribuidora de Medicamentos Ltda	MISSNER UNID	R\$ 5,1000	R\$ 765,0000
Equipex Comércio de Materiais Médico Hospitalares Ltda	CREMER	R\$ 5,3580	R\$ 803,7000
Cirurgica Sinete Comércio, Distribuição e Importação de Produtos Médicos Ltda	CIEX	R\$ 7,4500	R\$ 1.117,5000
Comercial Cirúrgica Rioclarense (Jaguariuna)	3M/SOLVENTUM	R\$ 9,9558	R\$ 1.493,3700
HGM Distribuição de Produtos Médicos Hospitalares Ltda	3M	R\$ 23,4800	R\$ 3.522,0000
Farmater Medicamentos Ltda	MISSNER	R\$ 33,1500	R\$ 4.972,5000
<b>Cód: 1870 NORIPURUM EV AMPOLA</b>			<b>Qtd: 50 AMP</b>
<b>Empresa</b>	<b>Marca</b>	<b>Cotação</b>	<b>Valor Total</b>
✓ Ello Distribuição Ltda	u. quimica	R\$ 10,7820	R\$ 539,1000
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda (Cambuí - Matriz)	30706 UNIAO QUIMICA	R\$ 11,3024	R\$ 565,1200
Disk Med Pádua Distribuidora de Medicamentos Ltda	blau	R\$ 11,5000	R\$ 575,0000
Farmater Medicamentos Ltda	CITOPHARMA	R\$ 14,4800	R\$ 724,0000
Kairós Hospitalar Distribuidora de Medicamentos Ltda	BLAU CX 5	R\$ 15,1400	R\$ 757,0000
<b>Cód: 823 OCITOCINA 5 UI/ML (SYNTOCINON) AMPOLA</b>			<b>Qtd: 150 AMP</b>
<b>Empresa</b>	<b>Marca</b>	<b>Cotação</b>	<b>Valor Total</b>
✓ Comercial Cirúrgica Rioclarense (Jaguariuna)	UNIAO QUIMICA	R\$ 3,1000	R\$ 465,0000
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda (Cambuí - Matriz)	2464 UNIAO QUIMICA	R\$ 3,1472	R\$ 472,0800
Ello Distribuição Ltda	u quimica	R\$ 3,4012	R\$ 510,1800
<b>Cód: 38 PAPEL GRAU CIRURGICO 10 CM X 100 M</b>			<b>Qtd: 1 ROLC</b>
<b>Empresa</b>	<b>Marca</b>	<b>Cotação</b>	<b>Valor Total</b>
✓ Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda (Cambuí - Matriz)	35711 ZELARA	R\$ 30,5290	R\$ 30,5290
Cirúrgica Medsaude Hospitalar Brasil Ltda	Biomass	R\$ 38,0000	R\$ 38,0000
Comercial Cirúrgica Rioclarense (Jaguariuna)	AMED	R\$ 43,3100	R\$ 43,3100
Equipex Comércio de Materiais Médico Hospitalares Ltda	POLLITEX	R\$ 50,0000	R\$ 50,0000
HGM Distribuição de Produtos Médicos Hospitalares Ltda	PackGC	R\$ 125,0000	R\$ 125,0000
<b>Cód: 36 PAPEL GRAU CIRURGICO 15 CM X 100 M</b>			<b>Qtd: 2 ROLC</b>
<b>Empresa</b>	<b>Marca</b>	<b>Cotação</b>	<b>Valor Total</b>
✓ Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda (Cambuí - Matriz)	35713 ZELARA	R\$ 45,3800	R\$ 90,7600
Cirúrgica Medsaude Hospitalar Brasil Ltda	Biomass	R\$ 65,0000	R\$ 130,0000
Comercial Cirúrgica Rioclarense (Jaguariuna)	AMED	R\$ 72,6033	R\$ 145,2066
Equipex Comércio de Materiais Médico Hospitalares Ltda	POLLITEX	R\$ 75,0000	R\$ 150,0000

HGM Distribuição de Produtos Médicos Hospitalares Ltda	PackGC	R\$ 185,0000	R\$ 370,0000
<b>Cód: 40 PAPEL GRAU CIRURGICO 30 CM X 100 M</b>			<b>Qtd: 1 ROLC</b>
<b>Empresa</b>	<b>Marca</b>	<b>Cotação</b>	<b>Valor Total</b>
✓ Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda (Cambuí - Matriz)	35716 ZELARA	R\$ 88,2864	R\$ 88,2864
Cirúrgica Medsaude Hospitalar Brasil Ltda	Biomass	R\$ 130,0000	R\$ 130,0000
Comercial Cirúrgica Rioclarense (Jaguariuna)	AMED	R\$ 139,3280	R\$ 139,3280
Equipex Comércio de Materiais Médico Hospitalares Ltda	POLLITEX	R\$ 150,0000	R\$ 150,0000
HGM Distribuição de Produtos Médicos Hospitalares Ltda	PackGC	R\$ 375,0000	R\$ 375,0000
<b>Cód: 1268 PAPEL GRAU CIRURGICO 40 CM X 100 M</b>			<b>Qtd: 1 ROLC</b>
<b>Empresa</b>	<b>Marca</b>	<b>Cotação</b>	<b>Valor Total</b>
✓ Comercial Cirúrgica Rioclarense (Jaguariuna)	AMED	R\$ 169,0245	R\$ 169,0245
Cirúrgica Medsaude Hospitalar Brasil Ltda	Biomass	R\$ 180,0000	R\$ 180,0000
HGM Distribuição de Produtos Médicos Hospitalares Ltda	PackGC	R\$ 425,0000	R\$ 425,0000
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda (Cambuí - Matriz)	35718 ZELARA	R\$ 35.718,0000	R\$ 35.718,0000
<b>Cód: 3989 PAPEL GRAU CIRURGICO 50MM X 100M</b>			<b>Qtd: 1 ROLC</b>
<b>Empresa</b>	<b>Marca</b>	<b>Cotação</b>	<b>Valor Total</b>
✓ Comercial Cirúrgica Rioclarense (Jaguariuna)	AMED	R\$ 24,1824	R\$ 24,1824
Cirurgica Sinete Comércio, Distribuição e Importação de Produtos Médicos Ltda	POLARFIX	R\$ 40,2800	R\$ 40,2800
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda (Cambuí - Matriz)	35720 ZELARA	R\$ 145,8339	R\$ 145,8339
HGM Distribuição de Produtos Médicos Hospitalares Ltda	PackGC	R\$ 155,0000	R\$ 155,0000
<b>Cód: 1386 PRESTOBARBA</b>			<b>Qtd: 100 UNID</b>
<b>Empresa</b>	<b>Marca</b>	<b>Cotação</b>	<b>Valor Total</b>
✓ Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda (Cambuí - Matriz)	19220 MAXICOR	R\$ 0,7908	R\$ 79,0800
Comercial Cirúrgica Rioclarense (Jaguariuna)	MAXICOR	R\$ 1,0504	R\$ 105,0400
Valdenice de Oliveira Comércio de Produtos Hospitalares Unipessoal Ltda	MAXICOR	R\$ 1,1000	R\$ 110,0000
Disk Med Pádua Distribuidora de Medicamentos Ltda	Bic	R\$ 1,4000	R\$ 140,0000
HGM Distribuição de Produtos Médicos Hospitalares Ltda	Bic	R\$ 2,9900	R\$ 299,0000
Farmater Medicamentos Ltda	PROCTER	R\$ 5,7300	R\$ 573,0000
<b>Cód: 1295 ROCURON 10MG/ML</b>			<b>Qtd: 50 FRS</b>
<b>Empresa</b>	<b>Marca</b>	<b>Cotação</b>	<b>Valor Total</b>
✓ Comercial Cirúrgica Rioclarense (Jaguariuna)	VOLPHARMA DISTR	R\$ 10,2100	R\$ 510,5000
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda (Cambuí - Matriz)	23679 CRISTALIA	R\$ 10,4246	R\$ 521,2300
Kairós Hospitalar Distribuidora de Medicamentos Ltda	ABL CX 10	R\$ 15,5900	R\$ 779,5000

Disk Med Pádua Distribuidora de Medicamentos Ltda, R\$ 18,0000 R\$ 900,0000

Cód: 82 SCALP 21 Qtd: 700 UNID

Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
✓ Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda (Cambuí - Matriz)	37867 MEDICAL	R\$ 0,1813	R\$ 126,9100
Cirúrgica Medsaude Hospitalar Brasil Ltda	TK1	R\$ 0,1900	R\$ 133,0000
Aglmed Produtos E Equipamentos Hospitalares Ltda	M2LIFE	R\$ 0,1900	R\$ 133,0000
Primemed Comércio e Distribuidora Ltda	DESCARPACK	R\$ 0,2100	R\$ 147,0000
Disk Med Pádua Distribuidora de Medicamentos Ltda	---	R\$ 0,2300	R\$ 161,0000
Inovamed Hospitalar Ltda (Filial)	DESCARPACK	R\$ 0,2710	R\$ 189,7000
HGM Distribuição de Produtos Médicos Hospitalares Ltda	Descarpack	R\$ 0,7200	R\$ 504,0000
Comercial Cirúrgica Rioclarense (Jaguaruina)BD		R\$ 1,9200	R\$ 1.344,0000

Cód: 84 SCALP 23 Qtd: 700 UNID

Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
✓ Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda (Cambuí - Matriz)	27605 DESCARPACK	R\$ 0,1856	R\$ 129,9200
Cirúrgica Medsaude Hospitalar Brasil Ltda	TK1	R\$ 0,1900	R\$ 133,0000
Primemed Comércio e Distribuidora Ltda	DESCARPACK	R\$ 0,2100	R\$ 147,0000
Inovamed Hospitalar Ltda (Filial)	DESCARPACK	R\$ 0,2893	R\$ 202,5100
Cirurgica Sinete Comércio, Distribuição e Importação de Produtos Médicos Ltda	MEDIX	R\$ 0,3900	R\$ 273,0000
HGM Distribuição de Produtos Médicos Hospitalares Ltda	Descarpack	R\$ 0,7800	R\$ 546,0000
Comercial Cirúrgica Rioclarense (Jaguaruina)BD		R\$ 1,9200	R\$ 1.344,0000

Cód: 73 SERINGA 05 CC Qtd: 4000 UNID

Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
✓ Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda (Cambuí - Matriz)	30097 SR	R\$ 0,1326	R\$ 530,4000
Equipex Comércio de Materiais Médico Hospitalares Ltda	SR	R\$ 0,1480	R\$ 592,0000
Cirúrgica Medsaude Hospitalar Brasil Ltda	Injex	R\$ 0,1500	R\$ 600,0000
Primemed Comércio e Distribuidora Ltda	DESCARPACK	R\$ 0,1700	R\$ 680,0000
Planeta Distribuidora e Soluções Ltda	medix	R\$ 0,1800	R\$ 720,0000
Aglmed Produtos E Equipamentos Hospitalares Ltda	MEDIX	R\$ 0,1800	R\$ 720,0000
Disk Med Pádua Distribuidora de Medicamentos Ltda	desxPCK	R\$ 0,1900	R\$ 760,0000
Cirurgica Sinete Comércio, Distribuição e Importação de Produtos Médicos Ltda	INJEX	R\$ 0,2100	R\$ 840,0000
Comercial Cirúrgica Rioclarense (Jaguaruina)BD		R\$ 0,3360	R\$ 1.344,0000
HGM Distribuição de Produtos Médicos Hospitalares Ltda	Descarpack	R\$ 0,8100	R\$ 3.240,0000

Cód: 76 SERINGA 20 CC Qtd: 2000 UNID

Justificativa: Faturamento Mínimo

Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
Cirúrgica Medsaude Hospitalar Brasil Ltda	Injex	R\$ 0,3100	R\$ 620,0000
✓ Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda (Cambuí - Matriz)	30101 SR	R\$ 0,3127	R\$ 625,4000

Ello Distribuição Ltda	sr	R\$ 0,3200	R\$ 640,0000
Primemed Comércio e Distribuidora Ltda	DESCARPACK	R\$ 0,3700	R\$ 740,0000
Planeta Distribuidora e Soluções Ltda	medix	R\$ 0,3700	R\$ 740,0000
Equipex Comércio de Materiais Médico Hospitalares Ltda	SR	R\$ 0,4000	R\$ 800,0000
Disk Med Pádua Distribuidora de Medicamentos Ltda	PROARES	R\$ 0,6000	R\$ 1.200,0000
Cirurgica Sinete Comércio, Distribuição e Importação de Produtos Médicos Ltda	MEDIX	R\$ 0,6000	R\$ 1.200,0000
Comercial Cirúrgica Rioclarense (Jaguariuna) BD		R\$ 0,7965	R\$ 1.593,0000
HGM Distribuição de Produtos Médicos Hospitalares Ltda	Descarpack	R\$ 0,9800	R\$ 1.960,0000

Cód: 3213 SINVASTATINA 40 MG  
Justificativa: Faturamento Mínimo

Qtd: 180 CMP

Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
Inovamed Hospitalar Ltda (Filial)	CIMED	R\$ 0,1131	R\$ 20,3580
Disk Med Pádua Distribuidora de Medicamentos Ltda	NQ	R\$ 0,2000	R\$ 36,0000
Farmater Medicamentos Ltda	SANDOZ	R\$ 0,5900	R\$ 106,2000

Cód: 112 SONDA ENDOTRAQUEAL C/B 7,5  
Justificativa: Faturamento Mínimo

Qtd: 20 UNID

Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
Planeta Distribuidora e Soluções Ltda	solidor	R\$ 4,0000	R\$ 80,0000
✓ Aglmed Produtos E Equipamentos Hospitalares Ltda	SOLIDOR	R\$ 4,2000	R\$ 84,0000
Medical-Hosp Assessoria e Serviços Ltda	VITALGOLD	R\$ 4,4800	R\$ 89,6000
Cirurgica Sinete Comércio, Distribuição e Importação de Produtos Médicos Ltda	WELLEAD	R\$ 4,9800	R\$ 99,6000
HGM Distribuição de Produtos Médicos Hospitalares Ltda	Solidor	R\$ 23,4800	R\$ 469,6000

Cód: 803 SORO FISIOLÓGICO A 0,9 % 100 ML

Qtd: 500 FRS

Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
✓ Ello Distribuição Ltda	equiplex	R\$ 2,6500	R\$ 1.325,0000
Belive Comércio de Produtos Hospitalares Ltda - Campinas	BAXTER	R\$ 2,7500	R\$ 1.375,0000
Alfalagos Ltda	COPERMED	R\$ 2,8000	R\$ 1.400,0000
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda (Cambuí - Matriz)	15642 FARMACE	R\$ 2,8200	R\$ 1.410,0000
Comercial Cirúrgica Rioclarense (Jaguariuna)	FARMARIN	R\$ 2,8500	R\$ 1.425,0000
Sogamax Distribuidora de Produtos Farmacêuticos Ltda	FARMARIN	R\$ 3,0200	R\$ 1.510,0000
Cirúrgica Medsaude Hospitalar Brasil Ltda	HALEXISTAR	R\$ 3,3000	R\$ 1.650,0000
Disk Med Pádua Distribuidora de Medicamentos Ltda	ERUO	R\$ 3,9000	R\$ 1.950,0000

Cód: 802 SORO FISIOLÓGICO A 0,9 % 250 ML

Qtd: 400 FRS

Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
✓ Ello Distribuição Ltda	equiplex	R\$ 3,2000	R\$ 1.280,0000
Inovamed Hospitalar Ltda (Filial)	FARMARIN	R\$ 3,4185	R\$ 1.367,4000
Comercial Cirúrgica Rioclarense (Jaguariuna)	EQUIPLEX	R\$ 3,5000	R\$ 1.400,0000
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda (Cambuí - Matriz)	31487 FRESENIUS	R\$ 3,5645	R\$ 1.425,8000
Cirúrgica Medsaude Hospitalar Brasil Ltda	HALEXISTAR	R\$ 3,6000	R\$ 1.440,0000

Comercial Cirúrgica Rioclarense (Jaguariuna)	LABOR IMPORT	R\$ 1,1658	R\$ 116,5800
M P - Comércio de Materiais Hospitalares Ltda	MP HOSPITALAR	R\$ 1,5800	R\$ 158,0000
HGM Distribuição de Produtos Médicos Hospitalares Ltda	Descarpack	R\$ 2,0500	R\$ 205,0000

Cód: 826 TRAMADOL 100 MG INJ. (TRAMAL) Qtd: 700 AMP

Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
✓ Dimaster - Comércio de Produtos Hospitalares Ltda. (SP)	TEUTO	R\$ 0,9000	R\$ 630,0000
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda (Cambuí - Matriz)	12725 HIPOLABOR	R\$ 0,9300	R\$ 651,0000
Comercial Cirúrgica Rioclarense (Jaguariuna)	HIPOLABOR	R\$ 0,9728	R\$ 680,9600
Belive Comércio de Produtos Hospitalares Ltda - Campinas	HIPOLABOR	R\$ 1,0400	R\$ 728,0000
Ello Distribuição Ltda	u. quimica	R\$ 1,2012	R\$ 840,8400
Sogamax Distribuidora de Produtos Farmacêuticos Ltda	CRISTALIA	R\$ 1,2600	R\$ 882,0000
Kairós Hospitalar Distribuidora de Medicamentos Ltda	HIPOLABOR CX 100	R\$ 1,3300	R\$ 931,0000

**Total: R\$ 45.427,7185**