

ANEXO RP-12

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

ÓRGÃO PÚBLICO CONVENIENTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE CONCHAL - SP

CONVENIADA: ASSOCIACAO FILHAS DE SÃO CAMILO

CNPJ: 61.986.402/0014-16

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

RESPONSÁVEL PELA CONVENIADA: NIDJA CLAUDIA LIMA ARRUDA

CPF: 344.770.473-04

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

EXERCÍCIO: 2025

ORIGEM DOS RECURSOS (1):

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

Nidja Cláudia de Lima Arruda
Diretora Administrativa

ouca

15/10/2025	614.112,00		
15/11/2025	614.112,00		
15/12/2025	614.112,00		
(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR			0,00
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO			2.456.448,00
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS			18.029,30
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)			
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B + C + D)			
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE BENEFICIÁRIA			
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F)			2.474.477,30

(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	1.050.155,79		1.050.155,79	1.050.155,79	
2) Folha e Encargos Sociais	364.024,33		364.024,33	364.024,33	
3) Medicamentos e Material Hospitalar	120.721,39		120.721,39	120.721,39	
4) Higiene e limpeza e descartáveis	8.174,68		8.174,68	8.174,68	
5) Serviço de informática, telefonia e energia elétrica	8.888,76		8.888,76	8.888,76	

Nidja Cláudia de Lima Arruda
Diretora Administrativa

Handwritten signature

6) Serviço de sistemas e manutenção equipamentos e Comodato	1.420,15		1.420,15	1.420,15	
TOTAL	1.553.385,10		1.553.385,10	1.553.385,10	

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

(1) Serviços Médicos.

(2) Folha de Pagamento e Encargos.

(3) Medicamentos e Material Hospitalar

(4) Higiene e limpeza e descartáveis

(5) Serviço de informática, telefonia e energia elétrica

(6) Serviço de sistemas e manutenção equipamentos e Comodato

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

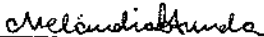
(*) Apenas para entidades da área da Saúde.

DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO	
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO	2.474.477,30
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	1.553.385,10
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E - (J - F)]	
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K - L)	

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

CONCHAL – SP – 27/05/2025

Nidja Cláudia de Lima Arruda
Diretora Administrativa


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 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**

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

CNPJ: **61.986.402/0014-16**

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

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

VALOR TOTAL RECEBIDO: **7.369.344,00**

ORIGEM DOS RECURSOS(2):

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

Nidja Cláudia de Lima Arruda
Diretora Administrativa

Nidja

RECEITA COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS	18.029,30
TOTAL	2.474.477,30
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	12.670,58	1
20/02/2025		ADIANTAMENTO SALARIAL - 02/2025	39.590,94	2
20/02/2025	000054	WL ALMEIDA SRV MED	6.280,29	1
20/02/2025	000112	ZUCHERATO SERVIÇOS MEDICOS SS LTDA	4.890,81	1
20/02/2025	002226	RD SAUDE SOCIEDADE MEDICA SS	25.180,62	1
20/02/2025	000993	CHIQUITO, KILER E SOUSA SS	5.660,10	1
20/02/2025	000032	ALINE GADELHA MAIA	5.340,86	1
20/02/2025	000162	MASTER MISHIMA SERVIÇOS MEDICOS EIRELI	32.800,00	1
20/02/2025	000340	ALMEIDA & SALIONI SERVIÇOS MEDICOS SS	4.360,80	1
20/02/2025	000245	LTG SERVIÇOS MEDICOS EIRELI	10.000,00	1
20/02/2025	000980	TRALDI OFTALMOLOGIA E ORTOPEDIA AVANÇADA LTDA	6.280,29	1
21/02/2025	001350	CARDIOEQUIPE SS	10.490,17	1
21/02/2025	000020	MERCI SERVIÇOS MEDICOS	8.170,50	1
21/02/2025	000113	OMM SERVIÇOS MEDICOS LTDA	6.000,00	1
21/02/2025	000672	EDEVALDO VALENTIM GOMES BEATO EIRELI	9.960,12	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	6.280,29	1
21/02/2025	000023	PAULINO SERVIÇOS MEDICOS LTDA	3.000,00	1
21/02/2025	000117	ADEMIR ESPERIDIAO SANTOS SEGUNDO SERVIÇOS MEDICOS LTDA ME	4.500,00	1
21/02/2025	000119	ADELSON DOS SANTOS SILVA JUNIOR SERVIÇOS MEDICOS LTDA	3.000,00	1
21/02/2025	000001	ANA CLAUDIA SARAIVA ROCHA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	1.500,00	1
21/02/2025	000053	SLP SOCIEDADE LIMEIRENSE DE PEDIATRIA DE LIMEIRA LTDA	6.810,70	1
24/02/2025	000112	AUGUSTO FORTUNATO DE GODOI EIRELI ME	25.890,26	1
24/02/2025	000003	CLINICA MEDICA MEDICA COIMBRA LTDA	3.630,50	1
24/02/2025	000107	GERMAN FONG ROCA EPP	26.744,32	1
24/02/2025	000866	VETOR MEDICINA ESPECIALIZADA SS	2.720,50	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	2.720,50	1
26/02/2025	000041	AGUIAR PIRES SERVIÇOS MEDICOS LTDA	4.800,00	1

Nidja Cláudia de Lima Arruda
Diretora Administrativa

nicb

26/02/2025	000021.	NILSON LUIZ FAVARETTO JUNIOR	3.540,00	1
27/02/2025	044765.	S P DATA SERVIÇO DE PROCESSAMENTO DE DADOS LIMITADA	2.065,42	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	3.085,00	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.	36.066,41	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)	657,02	4
05/03/2025	300453.	BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA	2.665,80	3
05/03/2025		FOLHA DE PAGAMENTO - 02/2025	72.375,02	2
06/03/2025	040068.	SUPERMATEC PRODUTOS HOSPITALARES	1.347,60	3
07/03/2025	000009.	ILIRIA CARNEIRO FERRAZ DA SILVA	3.315,00	1
07/03/2025	000011.	HELENA TEOFILO 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	1.465,40	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	1.535,00	3
10/03/2025	819344.	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	2.080,55	3
10/03/2025	146128.	ATIVA MEDICO CIRURGICA EIRELI	500,00	3
10/03/2025	014287.	GC LAB DIAGNOSTICOS LTDA EPP	1.520,56	3
10/03/2025	004567.	DIGITAL SOLUÇÕES EM DOC E TECNOLOGIA DA INFORMAÇÃO LTDA	2.550,00	5
11/03/2025	300946.	BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA	1.746,70	3
12/03/2025	000085.	MORAES HEALTH - LTDA ME	1.500,00	1
12/03/2025	776267.	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	3.719,99	3
12/03/2025	103179.	POINT SUTURE DO BRASIL INDUSTRIA DE FIOS CIRURGICOS	4.850,80	3
12/03/2025	001383.	MED CENTER COMERCIAL LTDA	840,60	3
14/03/2025	000445.	ADRIAN JORGE GRANOVSKY	330,00	3
14/03/2025	029640.	INJEMED MEDICAMENOS ESPECIAIS LTDA	33,00	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	5.443,50	1
17/03/2025	000994.	CHIQUITO. KILER E SOUSA SS	6.559,35	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)	912,73	4
18/03/2025	000120.	ZUCHERATO SERVIÇOS MEDICOS SS LTDA	4.895,81	1
18/03/2025	002232.	RD SAUDE SOCIEDADE MEDICA SS	23.084,98	1
18/03/2025	001356.	CARDIOEQUIPE SS	12.591,81	1
19/03/2025	000164.	MASTER MISHIMA SERVIÇOS MEDICOS EIRELI	27.700,00	1
19/03/2025	000248.	LTG SERVIÇOS MEDICOS EIRELI	15.350,00	1

Nidja Cláudia de Lima Arruda
Diretora Administrativa

Handwritten signature

19/03/2025	000345	ALMEIDA & SALIONI SERVIÇOS MEDICOS SS	3.851,12	1
20/03/2025		ADIANTAMENTO SALARIAL - 03/2025	40.810,21	2
21/03/2025	000025	MERCI SERVIÇOS MEDICOS	6.810,75	1
21/03/2025	000122	JHB MARONESI SERVIÇOS MEDICOS SS EIRELLI	2.720,50	1
21/03/2025	000117	AUGUSTO FORTUNATO DE GODOI EIRELI ME	27.930,37	1
21/03/2025	000876	VETOR MEDICINA ESPECIALIZADA SS	2.720,50	1
21/03/2025	000079	GERALDO ANDRE JORGE NERY SERVIÇOS MEDICOS LTDA	7.500,00	1
21/03/2025	000122	ADEMIR ESPERIDIAO SANTOS SEGUNDO SERVIÇOS MEDICOS LTDA ME	3.000,00	1
21/03/2025	000002	MARIA CLARA A. BRAMBILLA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	3.000,00	1
21/03/2025	000110	GERMAN FONG ROCA EPP	16.230,00	1
21/03/2025	000003	RAFAEL GANDARA MAROTTI LTDA	750,00	1
24/03/2025	000078	GERALDO ANDRE JORGE NERY SERVIÇOS MEDICOS LTDA	19.500,00	1
24/03/2025	000122	ADELSON DOS SANTOS SILVA JUNIOR SERVIÇOS MEDICOS LTDA	12.000,00	1
24/03/2025	001009	TRALDI OFTALMOLOGIA E ORTOPEDIA AVANÇADA LTDA	6.282,31	1
24/03/2025	000682	EDEVALDO VALENTIM GOMES BEATO EIRELI	9.962,12	1
24/03/2025	000058	WL ALMEIDA SRV MED	6.282,29	1
24/03/2025	000026	RANYERE R. M. S SERVIÇOS MEDICOS LTDA	4.500,00	1
24/03/2025	000147	E. DE ASSIS PINHEIRO SERVIÇOS MEDICOS EIRELI	1.700,00	1
24/03/2025	000013	L.L. BORBA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	10.500,00	1
24/03/2025	302259	BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA	5.826,00	3
24/03/2025	821901	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	657,68	3
24/03/2025	781256	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	789,63	3
24/03/2025	781444	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	2.019,27	3
24/03/2025	020720	NSV PRODUTOS E SISTEMAS DE HIGIENE LTDA (Parcela 02/03)	915,72	4
24/03/2025	335254	SOMA MG HOSPITALAR	1.130,77	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	413,40	3
27/03/2025	045329	S P DATA SERVICO DE PROCESSAMENTO DE DADOS LIMITADA	2.066,42	5
27/03/2025	020720	NSV PRODUTOS E SISTEMAS DE HIGIENE LTDA (Parcela 03/03)	915,72	4
27/03/2025	303642	BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA	3.175,70	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	1.210,54	3
04/04/2025	621620	CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA	2.040,00	3
04/04/2025	621619	CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA	1.710,00	3
04/04/2025	704500	DISK MED PADUA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	310,00	3
04/04/2025		FOLHA PAGAMENTO - 03/2025	75.392,78	2
04/04/2025	000013	HELENA TEOFILO FERREIRA DA SILVA	3.500,00	1

Nidja Cláudia de Lima Arruda
Diretora Administrativa

Nidja

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	197,80	3
07/04/2025	622303	CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA	1.207,00	3
07/04/2025	005795	ELLO DISTRIBUIÇÃO LTDA EPP - SP	1.680,00	3
07/04/2025	125456	HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA	3.907,68	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	1.557,05	3
08/04/2025	304274	BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA	3.965,00	3
10/04/2025	010247	MEDICAL HOSP ASSESSORIA E SERVIÇOS LTDA	387,76	1
10/04/2025	023111	BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	977,00	3
10/04/2025	003389	RAMOSFARMA SUPRIMENTOS PARA SAUDE LTDA	6.117,34	3
10/04/2025	003387	RAMOSFARMA SUPRIMENTOS PARA SAUDE LTDA	627,86	3
10/04/2025	625086	CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA	480,00	3
11/04/2025	266991	MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTAÇÕES LTDA	1.237,60	3
11/04/2025	093061	ELLO DISTRIBUIÇÃO LTDA EPP - SP	4.882,30	3
14/04/2025	040380	SUPERMATEC PRODUTOS HOSPITALARES	425,60	3
14/04/2025	021022	NSV PRODUTOS E SISTEMAS DE HIGIENE LTDA (Parcela 02/03)	1.034,75	4
14/04/2025	210958	CENTERLAB CENTRAL DE LABORATORIOS LTDA	372,92	3
15/04/2025	000123	MARCOS CESAR GOMES	12.673,57	1
15/04/2025	16222	GUIA PARA RECOLHIMENTO DO ISSQN	4.420,76	1
15/04/2025	000091	CLINICA MEDICA MENINO JESUS LTDA EPP	12.673,58	1
15/04/2025	000040	ALINE GADELHA MAIA	6.322,25	1
16/04/2025	000132	ZUCHERATO SERVIÇOS MEDICOS SS LTDA	4.893,81	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	6.287,20	1
16/04/2025	000221	CASTILHO FIGUEIREDO CLINICA MEDICA LTDA	6.287,29	1
17/04/2025	000156	E. DE ASSIS PINHEIRO SERVIÇOS MEDICOS EIRELI	8.007,00	1
17/04/2025	000352	ALMEIDA & SALIONI SERVIÇOS MEDICOS SS	1.817,00	1
17/04/2025	001367	CARDIOEQUIPE SS	13.297,36	1
17/04/2025	000695	EDEVALDO VALENTIM GOMES BEATO EIRELI	9.952,12	1
17/04/2025	000169	MASTER MISHIMA SERVIÇOS MEDICOS EIRELI	26.407,00	1
17/04/2025	023223	BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	1.033,54	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	14.307,00	1
22/04/2025	000023	NILSON LUIZ FAVARETTO JUNIOR	3.823,66	1
22/04/2025	000116	GERMAN FONG ROCA EPP	23.287,50	1
22/04/2025	000116	OMM SERVIÇOS MEDICOS LTDA	3.000,00	1
22/04/2025	000127	ADELSON DOS SANTOS SILVA JUNIOR SERVIÇOS MEDICOS LTDA	16.500,00	1
22/04/2025	000128	ADEMIR ESPERIDIAO SANTOS SEGUNDO SERVIÇOS MEDICOS LTDA ME	3.000,00	1

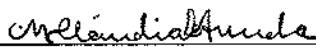
22/04/2025	000003.	ANA CLAUDIA SARAIVA ROCHA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	1.500,00	1
23/04/2025	000085.	VELOSO E NERY SERVIÇOS MEDICOS LTDA	19.500,00	1
23/04/2025	000027.	RANYERE R. M. S SERVIÇOS MEDICOS LTDA	4.500,00	1
23/04/2025	000030.	ANA CAROLINA THOMAZ SILVA LTDA	3.000,00	1
23/04/2025	000008.	CLINICA 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	12.254,75	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	715,30	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	5.315,00	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	1.382,75	1
28/04/2025	000440.	ZEX SERVIÇOS MEDICOS SOCIEDADE SIMPLES	10.375,19	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	3.781,67	3
29/04/2025	989374.	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	5.713,40	3
29/04/2025	021538.	AXMED EQUIPAMENTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA NF	540,00	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	2.780,50	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	

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS		
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA	PERÍODO DE REALIZAÇÃO	VALOR APLICADO R\$
1 - Serviços Médicos	01/01/2025 a 31/12/2025	1.050.155,79
2 - Folha e Encargos Sociais	01/01/2025 a 31/12/2025	364.024,33
3 - Medicamentos e Material Hospitalar	01/01/2025 a 31/12/2025	120.721,39
4 - Higiene e limpeza e descartáveis	01/01/2025 a 31/12/2025	8.174,68
5 - Serviço de informática, telefonia e energia elétrica	01/01/2025 a 31/12/2025	8.888,76
6 - Serviço de sistemas e manutenção de equipamentos	01/01/2025 a 31/12/2025	1.420,15
TOTAL DAS DESPESAS		1.553.385,10
RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO		
VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO CONCESSOR		
VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE		

Declaramos, na qualidade de responsáveis pela entidade supra epigrafada, sob as penas da Lei, que a despesa relacionada, examinada pelo Conselho Fiscal, comprova a exata aplicação dos recursos recebidos para os fins indicados, conforme programa de trabalho aprovado, proposto ao Órgão Concessor.

CONCHAL – SP – 27/05/2025

Nidja Cláudia de Lima Arruda
Diretora Administrativa


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.

ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SÃO CAMILO		
RENDIMENTOS APLICACAO FINANCEIRA		
Convenio 01 - 2025		
Data	Historico	Rend. Fundo Invest
30/01/2025	REND.APLIC.FINANCEIRA 01/2025	1.333,89
29/02/2025	REND.APLIC.FINANCEIRA 02/2025.	7.360,17
31/03/2025	REND.APLIC.FINANCEIRA 03/2025.	4.823,12
30/04/2025	REND.APLIC.FINANCEIRA 04/2025.	5.846,01
30/05/2025	REND.APLIC.FINANCEIRA 05/2025.	
30/06/2025	REND.APLIC.FINANCEIRA 06/2025.	
30/07/2025	REND.APLIC.FINANCEIRA 07/2025.	
30/08/2025	REND.APLIC.FINANCEIRA 08/2025.	
30/09/2025	REND.APLIC.FINANCEIRA 09/2025.	
31/10/2025	REND.APLIC.FINANCEIRA 10/2025.	
31/10/2025	REND.APLIC.FINANCEIRA 10/2025.	
30/11/2025	REND.APLIC.FINANCEIRA 11/2025.	
31/12/2025	REND.APLIC.FINANCEIRA 12/2025.	
	Total	19.363,19
30/01/2026	REND.APLIC.FINANCEIRA 01/2025	
		19.363,19

ANEXOS

HOSP.CONCHAL 2024 ESC-MARÇO ADM.MADRES					
DATA	semana	dia 7-19	dia 7-19	noite 19-7	noite 19-7
1	SABADO	MARIA CLARA	GERMAN	MARIA CLARA	ADELSON
2	DOMINGO	BEATRIZ	ADEMIR	LARISSA B.	OTHO
3	SEGUNDA	LARISSA B.	OTHO	RAFAEL M.	JADE S.
4	TERÇA	ADELSON	GERMAN	FRANCIELLY	GERALDO
5	QUARTA	RANYERE	FRANCIELLY		FRANCIELLY
6	QUINTA	ADELSON	FRANCIELLY	LARISSA B.	RICARDO
7	SEXTA	GERALDO	JULIANA	KEVIN	RICARDO
8	SABADO	GERALDO	JULIANA	GERALDO	GERMAN
9	DOMINGO	ANA CLAUDIA	MARIA CLARA	ADELSON	ADEMIR
10	SEGUNDA	MARIA CLARA	ADELSON	AUGUSTO	WILMAR
11	TERÇA	FRANCIELLY	GERMAN	AUGUSTO	GERALDO
12	QUARTA	JOÃO B.	ISADORA	ISADORA	FRANCIELLY
13	QUINTA	ADELSON	ISADORA	GABRIELA	RICARDO
14	SEXTA	GERALDO	JULIANA	AUGUSTO	RICARDO
15	SABADO	FRANCIELLY	AUGUSTO	ISADORA	GERALDO
16	DOMINGO	AUGUSTO	LARISSA B.	AUGUSTO	LARISSA B.
17	SEGUNDA	ADELSON	LARISSA B.	AUGUSTO	ISADORA
18	TERÇA	ISADORA	GERMAN	AUGUSTO	GERALDO
19	QUARTA	RANYERE		ISADORA	FRANCIELLY
20	QUINTA	ADELSON	FRANCIELLY	GABRIELA	LARISSA B.
21	SEXTA	GERALDO	JULIANA	AUGUSTO	RICARDO
22	SABADO	AUGUSTO	GERALDO	GIOVANNA F.	ADELSON
23	DOMINGO		GIOVANNA F.	RANYERE	RICARDO
24	SEGUNDA	ADELSON	LARISSA B.	AUGUSTO	ISADORA
25	TERÇA	ISADORA	GERALDO	AUGUSTO	GERALDO
26	QUARTA	ISADORA	JOAO B.	ISADORA	GERMAN
27	QUINTA	ADELSON		GABRIELA	RICARDO
28	SEXTA	GERALDO	JULIANA	AUGUSTO	RICARDO
29	SABADO	GERMAN	LARISSA B.	ANA CAROL.	LARISSA B.
30	DOMINGO	ANA CAROL.	LARISSA B.	LARISSA B.	RICARDO
31	SEGUNDA	GERMAN	LARISSA B.	AUGUSTO	GERMAN

**ESCALA DE ANESTESIA- HOSPITAL E MATERNIDADE MADRE VANNINI –
CONCHAL-SP
MARÇO-2025**

SEGUNDA	TERÇA	QUARTA	QUINTA	SEXTA	SÁBADO	SÁBADO
					01 ALICE	02 ALICE
03 ALICE	04 ALICE	05 DANIEL <i>DLU</i>	06 ALICE	07 ALICE	08 LIVIA	09 LIVIA
10 LIVIA	11 ALICE	12 DANIEL <i>DLO</i>	13 ALICE	14 FERNANDO DIA LIVIA-NOITE	15 LIVIA	16 LIVIA
17 LIVIA	18 ALICE	19 DANIEL	20 ALICE	21 ALICE	22 LIVIA	23 LIVIA
24 LIVIA	25 ALICE	26 DANIEL <i>DUNMO</i>	27 ALICE	28 ALICE	29 ALICE	30 ALICE
31 LIVIA						

***Dra. Lívia - (19) 98179-1462**

***Dr. Daniel – (19) 99268-7284**

***Dr. Eder – (66)98410-8672**

***Dr. Fernando – (66)99212-0635**

***Dra. Alice – (19)99691-6407**

ESCALA DE PEDIATRIA - HMMV - CONCHAL - MARÇO 2025

DOMINGO	SEGUNDA	TERÇA	QUARTA	QUINTA	SEXTA	SABADO
						1 DR. GERMAN
2 DR. GERMAN	3 DRA. ALINE	4 DRA. ALINE- das 07:00-13:00 DR SERGIO das 13:00-07:00	5 DR. GERMAN	6 DR. SERGIO	7 DR. GERMAN- das 07:00-19:00 DR. WALKER das 19:00-07:00	8 DR. GERMAN Walker
9 DR. GERMAN Walker	10 DRA. ALINE	11 DRA. ALINE- das 07:00-19:00 DR SERGIO- das 19:00-07:00	12 DR. GERMAN	13 DR. SERGIO WALKER	14 DR. GERMAN das 07:00-19:00 DR. WALKER das 19:00-07:00	15 DR. WALKER German
16 DR. WALKER German	17 DRA. ALINE	18 DRA. ALINE- das 07:00-19:00 DR SERGIO- das 19:00-07:00	19 DR. GERMAN	20 DR. SERGIO	21 DR. GERMAN- das 07:00-19:00 DR. WALKER das 19:00-07:00	22 DR. WALKER
23 DR. WALKER	24 DRA. ALINE	25 DRA. ALINE- das 07:00-13:00 DR SERGIO- das 13:00-07:00	26 DR. GERMAN	27 DR. SERGIO	28 DR. GERMAN das 07:00-19:00 DR. WALKER das 19:00-07:00	29 DR. SERGIO
30 DR. SERGIO	31 DRA. ALINE					

ESCALA DE CIRURGIA GERAL – PLANTÃO DISPONIBILIDADE – MARÇO 2025 HMV

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

ESCALA DE CLINICA MEDICA - PLANTÃO DISPONIBILIDADE - MARÇO 2025 HMV

<u>SEG</u>	<u>TER</u>	<u>QUA</u>	<u>QUI</u>	<u>SEX</u>	<u>SAB</u>	<u>DOM</u>
						4
					01 LILIANE	02 LILIANE
03 DIAS	04 DIAS	05 DIAS	06 DIAS	07 DIAS	08 DIAS	09 DIAS
10 DIAS	11 LILIANE	12 LILIANE	13 LILIANE	14 LILIANE	15 LILIANE	16 LILIANE
17 LILIANE	18 LILIANE	19 LILIANE	20 LILIANE	21 DIAS	22 DIAS	23 DIAS
24 DIAS	25 LILIANE	26 LILIANE	27 LILIANE	28 LILIANE	29 LILIANE	30 LILIANE
31 LILIANE						

CONCHAL MARÇO 2025					
	segunda-feira	terça-feira	quarta- feira	quinta-feira	sexta-feira
horários:					
7:00 às 19:00					
19:00 às 7:00					
Horários	3	4	5	6	7
7:00 as 19:00	Dr Mário Nunes	Dr Mário Nunes	Dr Mário Nunes	Dr Marcos Gomes	Dr Marcos Gomes
19:00 às 7:00	Dr Mário Nunes	Dr Mário Nunes	Dr Mário Nunes	Dr Marcos Gomes	Dr Marcos Gomes
Horários	10	11	12	13	14
7:00 as 19:00	Dr Mário Nunes	Dr Mário Nunes	Dr Mário Nunes	Dr Marcos Gomes	Dr Marcos Gomes
19:00 as 7:00	Dr Mário Nunes	Dr Mário Nunes	Dr Mário Nunes	Dr Marcos Gomes	Dr Marcos Gomes
Horários	17	18	19	20	21
7:00 às 19:00	Dr Mário Nunes	Dr Mário Nunes	Dr Mário Nunes	Dr Marcos Gomes	Dr Marcos Gomes
19:00 às 7:00	Dr Mário Nunes	Dr Mário Nunes	Dr Mário Nunes	Dr Marcos Gomes	Dr Marcos Gomes
Horários	24	25	26	27	28
7:00 às 19:00	Dr Mário Nunes	Dr Mário Nunes	Dr Mário Nunes	Dr Marcos Gomes	Dr Marcos Gomes
19:00 às 7:00	Dr Mário Nunes	Dr Mário Nunes	Dr Mário Nunes	Dr Marcos Gomes	Dr Marcos Gomes
Horários	31				
7:00 as 19:00	Dr Mário Nunes				
19:00 às 7:00	Dr Mário Nunes				

11/03/2025 16:02

Relatório de cotações do pedido #18



Iniciado: 10/03/2025 14:51 Encerrado: 11/03/2025 15:57 Finalizado: 11/03/2025 16:01g
 Categoria: Drogas e Medicamentos, Material Hospitalar
 Descrição: Pedido Soro pronto socorro
 Termos e Condições: ---
 Observações gerais do pedido: Entregas de Seg - Sex 08hs às 18hs Sab, dom e Feriados 09hs às 15hs
 Prazo de pagamento: 30 dias
 Endereço de Entrega: Rua das Angelicas - 730, Bairro: Centro - Conchal - SP Cep: 13835000
 Comprador: Fernanda Maciel Lima

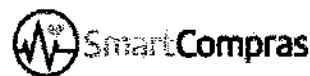
Cód: 228	ELETRODOS		Qtde: 2000 UNID
Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
✓ Brazmix Comércio Varejista e Atacadista Ltda	SAVEMED	R\$ 0,1900	R\$ 380,0000
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda (Cambuí - Matriz)	ciex	R\$ 0,1962	R\$ 392,4000
Inovamed Hospitalar Ltda (Filial)	MEDIX	R\$ 0,2113	R\$ 422,6000
Soma/MG Produtos Hospitalares Ltda	MEDIX	R\$ 0,2250	R\$ 450,0000
Ativa Comercial Hospitalar Ltda (São Paulo)	Medix	R\$ 0,2268	R\$ 453,6000
Tidimar Comércio de Produtos Médico Hospitalares Ltda	MEDIX	R\$ 0,2418	R\$ 483,6000
Medicall Farma Distribuidora de Produtos e Serviços para Saúde Ltda	MEDPEX	R\$ 0,2619	R\$ 523,8000
Visual Comércio de Material Hospitalar Ltda	MAXICOR	R\$ 0,2936	R\$ 587,2000
G. Girardi Comércio de Produtos Farmacêuticos EIRELI	DESCARPACK	R\$ 0,3000	R\$ 600,0000
Medical-Hosp Assessoria e Serviços Ltda	VITALCOR	R\$ 0,3400	R\$ 680,0000
Tremed Materiais e Equipamentos Hospitalares Ltda	ADVANTIVE	R\$ 0,3600	R\$ 720,0000
Cirúrgica São José Ltda	3M	R\$ 0,4834	R\$ 966,8000
HGM Distribuição de Produtos Médicos Hospitalares Ltda	Descarpac	R\$ 0,6000	R\$ 1.200,0000
Ultramedi Comercio de Medicamentos Hospitalares Ltda	MEDPEX	R\$ 0,8000	R\$ 1.600,0000

Cód: 800	SORO FISIOLÓGICO A 0,9 % 1000 ML		Qtde: 300 FR5
Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
✓ Ello Distribuição Ltda	FRESENIUS	R\$ 6,7000	R\$ 2.010,0000
Inovamed Hospitalar Ltda (Filial)	EUROFARMA	R\$ 6,7608	R\$ 2.028,2400
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda (Cambuí - Matriz)	b.braun	R\$ 6,9000	R\$ 2.070,0000
Brazmix Comércio Varejista e Atacadista Ltda	halexistar	R\$ 7,2500	R\$ 2.175,0000
Soma/MG Produtos Hospitalares Ltda	EUROFARMA	R\$ 7,6000	R\$ 2.280,0000
Precision Comercial Distribuidora de Produtos Médico Hospitalares Ltda - (Matriz) C/16	FRESENIUS	R\$ 8,7000	R\$ 2.610,0000
Tidimar Comércio de Produtos Médico Hospitalares Ltda	FRESENIUS	R\$ 10,5133	R\$ 3.153,9900
Ultramedi Comercio de Medicamentos Hospitalares Ltda	HALEX	R\$ 28,4000	R\$ 8.520,0000

Cód: 803	SORO FISIOLÓGICO A 0,9 % 100 ML		Qtde: 1200 FR5
Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
✓ Brazmix Comércio Varejista e Atacadista Ltda	halexistar	R\$ 2,9900	R\$ 3.588,0000
Soma/MG Produtos Hospitalares Ltda	FARMACE	R\$ 3,0500	R\$ 3.660,0000
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda (Cambuí - Matriz)	farmace	R\$ 3,0500	R\$ 3.660,0000
Ello Distribuição Ltda	EQUIPLEX	R\$ 3,1000	R\$ 3.720,0000

13/03/2025 07:10

Relatório de cotações do pedido #19



Iniciado: 10/03/2025 15:05 Encerrado: 11/03/2025 12:00 Finalizado: 13/03/2025 07:09
 Categoria: Material Hospitalar
 Descrição: Cotação Tubo Aramado
 Termos e Condições: ---
 Observações gerais do pedido: Entregas de Seg - Sex 08hs às 18hs Sab, Dom e feriados 09hs às 15hs
 Prazo de pagamento: 30 dias
 Endereço de Entrega: Rua das Angelicas - 730, Bairro: Centro - Conchal - SP Cep: 13835000
 Comprador: Fernanda Maciel Lima

Cód: 2079 SONDA ENDOTRAQUEAL ARAMADO 2,5 C/ CUFF Qtd: 10 UNID
 Justificativa: Prazo de Entrega

Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
Planeta Distribuidora e Soluções Ltda	solidor	R\$ 3,3000	R\$ 33,0000
✓ BMG Distribuidora de Produtos Hospitalares Ltda	WELL LEAD / COMPER	R\$ 27,3300	R\$ 273,3000
Medical-Hosp Assessoria e Serviços Ltda	VITALGOLD	R\$ 28,0400	R\$ 280,4000
Cofernandes Comércio de Medicamentos Eireli	HAIRBREATH	R\$ 29,0000	R\$ 290,0000
Abamar Produtos para Hospitais Ltda.	Haibreath	R\$ 30,0000	R\$ 300,0000
Tremed Materiais e Equipamentos Hospitalares Ltda	VITALGOLD	R\$ 32,0000	R\$ 320,0000
HGM Distribuição de Produtos Médicos Hospitalares Ltda	Haibreath	R\$ 32,5000	R\$ 325,0000

Cód: 2080 SONDA ENDOTRAQUEAL ARAMADO 3,0 C/ CUFF Qtd: 10 UNID
 Justificativa: Prazo de Entrega

Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
Planeta Distribuidora e Soluções Ltda	solidor	R\$ 4,4700	R\$ 44,7000
✓ BMG Distribuidora de Produtos Hospitalares Ltda	WELL LEAD / COMPER	R\$ 27,3300	R\$ 273,3000
Medical-Hosp Assessoria e Serviços Ltda	VITALGOLD	R\$ 28,0400	R\$ 280,4000
Cofernandes Comércio de Medicamentos Eireli	HAIRBREATH	R\$ 29,4000	R\$ 294,0000
Abamar Produtos para Hospitais Ltda.	Haibreath	R\$ 30,0000	R\$ 300,0000
Tremed Materiais e Equipamentos Hospitalares Ltda	VITALGOLD	R\$ 32,0000	R\$ 320,0000
HGM Distribuição de Produtos Médicos Hospitalares Ltda	Haibreath	R\$ 33,9000	R\$ 339,0000

Cód: 2081 SONDA ENDOTRAQUEAL ARAMADO 6,5 C/ CUFF Qtd: 10 UNID
 Justificativa: Faturamento Mínimo

Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
Planeta Distribuidora e Soluções Ltda	solidor	R\$ 4,5000	R\$ 45,0000
C.B.S. Médico Científica S/A	MEDIX	R\$ 11,4920	R\$ 114,9200
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda (Cambuí - Matriz)	medix	R\$ 12,0577	R\$ 120,5770
✓ BMG Distribuidora de Produtos Hospitalares Ltda	WELL LEAD / COMPER	R\$ 27,3300	R\$ 273,3000
Medical-Hosp Assessoria e Serviços Ltda	VITALGOLD	R\$ 28,0400	R\$ 280,4000
Cofernandes Comércio de Medicamentos Eireli	HAIRBREATH	R\$ 29,3000	R\$ 293,0000
Tremed Materiais e Equipamentos Hospitalares Ltda	VITALGOLD	R\$ 32,0000	R\$ 320,0000
HGM Distribuição de Produtos Médicos Hospitalares Ltda	Haibreath	R\$ 36,4000	R\$ 364,0000
Visual Comércio de Material Hospitalar Ltda	BCI MEDICAL	R\$ 61,9600	R\$ 619,6000

Cód: 2085 SONDA ENDOTRAQUEAL ARAMADO 7,0 C/ CUFF Qtd: 10 UNID
 Justificativa: Faturamento Mínimo

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

C.B.S. Médico Científica S/A

Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda (Cambui - Matriz)

Planeta Distribuidora e Soluções Ltda

BMG Distribuidora de Produtos Hospitalares COMPER

Medical-Hosp Assessoria e Serviços Ltda VITALGOLD

Coferrandes Comércio de Medicamentos Eirela HAIRBREATH

Abamar Produtos para Hospitais Ltda. HAIBREATH

Tremed Materiais e Equipamentos Hospitalares VITALGOLD

Ltda HAIBREATH

HGM Distribuição de Produtos Médicos Hospitalares Ltda

Smartcompras

MEDIX

R\$ 11,4920

medix

R\$ 12,1437

solidor

R\$ 18,2000

WELT LEAD /

R\$ 27,3300

COMPER

R\$ 28,0400

VITALGOLD

R\$ 29,2000

HAIBREATH

R\$ 30,0000

HAIBREATH

R\$ 32,0000

R\$ 37,8000

R\$ 378,0000

R\$ 320,0000

R\$ 300,0000

R\$ 292,0000

R\$ 280,4000

R\$ 273,3000

R\$ 182,0000

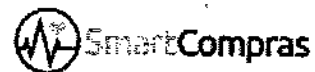
R\$ 121,4370

R\$ 114,9200

Total: R\$ 1.093,2000

14/03/2025 08:24

Relatório de cotações do pedido #20



Iniciado: 12/03/2025 08:12

Encerrado: 13/03/2025 08:00

Finalizado: 14/03/2025 08:23

Categoria: Drogas e Medicamentos

Descrição: Cotação Atenção Básica - Prefeitura

Termos e Condições: ---

Observações gerais do pedido: ---

Prazo de pagamento: 30 dias

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

Comprador: Fernanda Maciel Lima


Cód: 1947 ACETILCEFUROXIMA (ZINNAT) 250MG Qtd: 180 UNID

Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
✓ Ultramedi Comercio de Medicamentos Hospitalares Ltda	RABAXY	R\$ 8,5300	R\$ 1.535,4000
Farmater Medicamentos Ltda	EUROFARMA	R\$ 8,9900	R\$ 1.618,2000

Total: R\$ 1.535,4000

atunção básica → Prefeitura

25/03/2025 10:23


 Relatório de cotações do pedido #21

Iniciado: 19/03/2025 16:29

Encerrado: 25/03/2025 07:00

Finalizado: 25/03/2025 10:23

Categoria: Drogas e Medicamentos

Descrição: COTAÇÃO ACTILYSE

Termos e Condições: Produtos devem conter validade acima de 2026

Observações gerais do pedido: ---

Prazo de pagamento: 30 dias

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

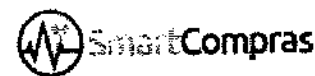
Comprador: Fernanda Maciel Lima

Cód: 2008	ACTILYSE 50MG/50ML		Qtd: 2 FR5
Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
✓ Viva Farmacêutica SA	BOEHRINGER	R\$ 2.659,0000	R\$ 5.318,0000
Elohim Distribuidora de Medicamentos Ltda	BOEHRINGER	R\$ 4.680,0000	R\$ 9.360,0000
Cofernandes Comércio de Medicamentos Eireli	BOEHRINGER	R\$ 5.853,0000	R\$ 11.706,0000

Total: R\$ 5.318,0000

Celran na atenção básica!

Relatório de cotações do pedido #17



Iniciado: 05/03/2025 16:13 Encerrado: 10/03/2025 06:00 Finalizado: 10/03/2025 09:44
 Categoria: Drogas e Medicamentos, Material Hospitalar
 Descrição: Pedido complementar
 Termos e Condições: ---
 Observações gerais do pedido: ---
 Prazo de pagamento: 30 dias
 Endereço de Entrega: Rua das Angelicas - 730, Bairro: Centro - Conchal - SP Cep: 13835000
 Comprador: Fernanca Maciel Lima

Cód: 1942 **BRACEIRA APARELHO DE PRESSAO ADULTO OBESO C/ VELCRO** Qtd: 2 UNID
 Justificativa: Faturamento Mínimo

Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
BMG Distribuidora de Produtos Hospitalares Ltda	P.A MED	R\$ 37,4400	R\$ 74,8800
Dormed Hospitalar Ltda	PREMIUM	R\$ 38,9500	R\$ 77,9000
Axmed Equipamentos Médicos Hospitalares Ltda	Premium	R\$ 44,0000	R\$ 88,0000
✓ Cofernandes Comércio de Medicamentos Eireli ---	---	R\$ 53,0000	R\$ 106,0000
Alberto Inácio Oliveira- Equipamentos- Me	premium	R\$ 55,0000	R\$ 110,0000
Medical-Hosp Assessoria e Serviços Ltda	MISSOURI	R\$ 80,0000	R\$ 160,0000
HGM Distribuição de Produtos Médicos Hospitalares Ltda	G-tech	R\$ 89,9900	R\$ 179,9800
Datrix Industria e Comercio de Produtos Hospitalares Ltda-Epp	Mikatos / Missouri	R\$ 95,4000	R\$ 190,8000
55.543.809 João Marcos Oliveira Leirose	PREMIUM	R\$ 97,0000	R\$ 194,0000
Dimave Equipamentos Médicos Ltda	MEDLINKET	R\$ 108,0000	R\$ 216,0000
Romed Indústria e Comércio de Equipamentos Médicos Ltda	PAMED	R\$ 112,5000	R\$ 225,0000
Marlon Henrique dos Santos 10498646629	PREMIUM	R\$ 149,0000	R\$ 298,0000
Maralucia do Carmo Ventura Marostica 07733342899	missouri	R\$ 211,0000	R\$ 422,0000

Cód: 1959 **CANELA DE VELHO POMADA MASSAGEADORA** Qtd: 2 UNID
 Justificativa: Faturamento Mínimo

Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
Kgp Farma Distribuidora de Medicamentos Ltda	bioinstito	R\$ 19,8700	R\$ 39,7400
✓ Cofernandes Comércio de Medicamentos Eireli ---	---	R\$ 53,0000	R\$ 106,0000

Cód: 521 **CAPTOPRIL 50MG COMP** Qtd: 300 CMP
 Justificativa: Faturamento Mínimo

Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
Disk Med Pádua Distribuidora de Medicamentos Ltda	GEOLAB	R\$ 0,0600	R\$ 18,0000
✓ Cofernandes Comércio de Medicamentos Eireli ---	---	R\$ 0,3700	R\$ 111,0000

Cód: 538 **CINARIZINA 75MG (STUGERON) COMP.** Qtd: 120 CMP

Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
✓ Cofernandes Comércio de Medicamentos Eireli ---	---	R\$ 1,5300	R\$ 183,6000

Cód: 2048 **CLORIDRATO DE PROXIMETACAÍNA 5MG/ML 5ML (ANESTALCON)** Qtd: 7 FRS

Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
✓ Cofernandes Comércio de Medicamentos Eireli	CRISTALIA	R\$ 11,0000	R\$ 77,0000
Kgp Farma Distribuidora de Medicamentos Ltda	anestalcon	R\$ 32,0000	R\$ 224,0000

Cód: 597 **COLIRIO ANESTESICO 1% FRASCO** Qtd: 5 FRS

Este item não recebeu nenhuma cotação

Qt'd: 150 CMB

Cód: 575 COMPLEXO B COMP. Justificativa: Faturamento Mínimo

Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda (Cambuí - Matriz)	airela	R\$ 0,0519	R\$ 7,7850
Disk Med Pádua Distribuidora de Medicamentos	ARTE NATIVA	R\$ 0,1000	R\$ 15,0000
Cofebrandes Comércio de Medicamentos Eireli --- Ltda			
		R\$ 0,5300	R\$ 79,5000

Cód: 4160 ESPARADRAPO TRANSPORTE Justificativa: Faturamento Mínimo

Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda (Cambuí - Matriz)	polar	R\$ 9,0440	R\$ 27,1320
BMG Distribuidora de Produtos Hospitalares	WILTEX	R\$ 11,7300	R\$ 35,1900
Visual Comércio de Material Hospitalar Ltda	3m	R\$ 44,9900	R\$ 134,9700
Cofebrandes Comércio de Medicamentos Eireli	3M	R\$ 48,0000	R\$ 144,0000
HGM Distribuição de Produtos Médicos	3M	R\$ 59,9800	R\$ 179,9400

Qt'd: 120 CMB

Cód: 836 FLUNARIZINA 10 MG COMP. (VERTIX) Justificativa: Faturamento Mínimo

Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda (Cambuí - Matriz)	neo quimica	R\$ 0,0905	R\$ 10,8600
Cofebrandes Comércio de Medicamentos Eireli MEDQUIMICA			
		R\$ 0,9000	R\$ 108,0000

Qt'd: 60 UNID

Cód: 2073 FURSEMIDA 40MG + CLORETO DE POTASSIO 100MG (HIDRION) Justificativa: Faturamento Mínimo

Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
Cofebrandes Comércio de Medicamentos Eireli	LEUTO	R\$ 0,5300	R\$ 31,8000

Qt'd: 90 CMB

Cód: 1441 GLICAZIDA 30MG Justificativa: Faturamento Mínimo

Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
Disk Med Pádua Distribuidora de Medicamentos PHARLAB		R\$ 0,2400	R\$ 21,6000
Cofebrandes Comércio de Medicamentos Eireli --- Ltda			
		R\$ 0,6900	R\$ 62,1000

Qt'd: 150 CMB

Cód: 787 NIFEDIPINA 20 MG COMP. (ADALAT) Justificativa: Faturamento Mínimo

Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
Cofebrandes Comércio de Medicamentos Eireli MEDQUIMICA		R\$ 0,8300	R\$ 124,5000

Qt'd: 10 UNID

Cód: 3043 PERA INSUFILADORA PA LATEX C/ VALVULA Justificativa: Faturamento Mínimo

Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
Dormed Hospitalar Ltda	missouri	R\$ 20,9000	R\$ 209,0000
Axmed Equipamentos Médicos Hospitalares Ltda Premium		R\$ 21,0000	R\$ 210,0000
Medical-Hosp Assessoria e Serviços Ltda	MISSOURI	R\$ 25,0000	R\$ 250,0000
Romed Indústria e Comércio de Equipamentos Médicos Ltda	PAMED	R\$ 27,5500	R\$ 275,5000
55.543.809 João Marcos Oliveira Letrose	MISSOURI	R\$ 28,9900	R\$ 289,9000
Marlon Henrique dos Santos 10498646629	MISSOURI	R\$ 29,9000	R\$ 299,0000
Cofebrandes Comércio de Medicamentos Eireli ---		R\$ 34,0000	R\$ 340,0000

Alberto Inácio Oliveira- Equipamentos- Me	premium	R\$ 34,0000	R\$ 340,0000
Maralucia do Carmo Ventura Marostica 07733342899	missouri	R\$ 50,0000	R\$ 500,0000
HGM Distribuição de Produtos Médicos Hospitalares Ltda	Sanity	R\$ 55,0000	R\$ 550,0000

Cód: 3017 PROGESTERONA 200 MG CAPS. (UTROGESTAN)

Qtd: 56 CAP

Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
✓ Cofernandes Comércio de Medicamentos Eireli	UTROGESTAN	R\$ 8,5300	R\$ 477,6800

Cód: 113 SONDA ENDOTRAQUEAL C/B 8,0

Qtd: 40 UNID

Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
✓ Cofernandes Comércio de Medicamentos Eireli	MARKMED	R\$ 2,5300	R\$ 101,2000
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda (Cambuí - Matriz)	medix	R\$ 3,1348	R\$ 125,3920
Disk Med Pádua Distribuidora de Medicamentos Ltda	SOLIDOR	R\$ 4,0000	R\$ 160,0000
Visual Comércio de Material Hospitalar Ltda	SOLIDOR	R\$ 4,2400	R\$ 169,6000
Medical-Hosp Assessoria e Serviços Ltda	VITALGOLD	R\$ 4,4800	R\$ 179,2000
Planeta Distribuidora e Soluções Ltda	solidor	R\$ 4,8500	R\$ 194,0000
BMG Distribuidora de Produtos Hospitalares Ltda	SOLIDOR	R\$ 5,3300	R\$ 213,2000
Vamedi Medical Produtos Hospitalares Ltda	SOLIDOR	R\$ 6,5600	R\$ 262,4000
HGM Distribuição de Produtos Médicos Hospitalares Ltda	SOLIDOR	R\$ 28,9000	R\$ 1.156,0000


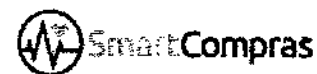
Cód: 1768 VENLAFAXINA 75 MG
Justificativa: Faturamento Mínimo

Qtd: 120 CMP

Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda (Cambuí - Matriz)	globo	R\$ 0,3413	R\$ 40,9560
Disk Med Pádua Distribuidora de Medicamentos Ltda	MEDLEY	R\$ 0,4900	R\$ 58,8000
✓ Cofernandes Comércio de Medicamentos Eireli ---		R\$ 0,9700	R\$ 116,4000

Total: R\$ 1.684,7800

03/03/2025 13:12

 Relatório de cotações do pedido #13


Iniciado: 28/02/2025 15:37

Encerrado: 03/03/2025 08:00

Finalizado: 03/03/2025 13:08

Categoria: Material Hospitalar

Descrição: Cotação emergencial de coletor de urina

Termos e Condições: ---

Observações gerais do pedido: ---

Prazo de pagamento: 30 dias

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

Comprador: Fernanda Maciel Lima

Cód: 170

COLETOR DE URINA INFANTIL DESCARTAVEL

Qtd: 700 UNID

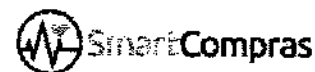
Justificativa: Faturamento Mínimo

Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
Ramosfarma Suprimentos para Saúde Ltda	LETOMED	R\$ 0,3660	R\$ 256,2000
✓ Disk Med Pádua Distribuidora de Medicamentos Ltda	medosnda	R\$ 0,4500	R\$ 315,0000
Gc Lab Diagnósticos Ltda	cralpiast	R\$ 0,6200	R\$ 434,0000
Life Comercial Hospitalar	---	R\$ 0,7800	R\$ 546,0000
Imediata Distribuidora de Produtos para a Saúde Ltda	SOLIDOR	R\$ 0,8000	R\$ 560,0000
C.B.S. Médico Científica S/A	TAYLOR	R\$ 1,1581	R\$ 810,6700
HGM Distribuição de Produtos Médicos Hospitalares Ltda	Letomed	R\$ 2,4800	R\$ 1.736,0000

Total: R\$ 315,0000

05/03/2025 14:12

Relatório de cotações do pedido #15



Iniciado: 03/03/2025 14:01 Encerrado: 05/03/2025 13:34 Finalizado: 05/03/2025 14:04
 Categoria: Drogas e Medicamentos, Material Hospitalar
 Descrição: Pedido 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: 13835000
 Comprador: Fernanda Maciel Lima

Cód: 18 ABOCATH 22 Qtd: 600 UNID

Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
✓ Brazmix Comércio Varejista e Atacadista Ltda	SAVEMED	R\$ 0,5900	R\$ 354,0000

Cód: 3190 ACIDO TRANEXAMICO 50 MG/ML AMP (TRANSAMIN) Qtd: 200 AMP

Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
✓ Multifarma Comércio e Representações Ltda	HIPOLABOR	R\$ 3,8480	R\$ 769,6000
Precision Comercial Distribuidora de Produtos Médico Hospitalares Ltda - (Matriz)	HIPOLABOR	R\$ 4,0500	R\$ 810,0000
Inovamed Hospitalar Ltda (Filial)	ZYDUS	R\$ 4,0806	R\$ 816,1200
Ello Distribuição Ltda	BLAU	R\$ 4,3100	R\$ 862,0000
Hospdrogas Comercial Ltda	ZYDUS	R\$ 4,7500	R\$ 950,0000

Cód: 28 AGULHA 13 X 4,5 Qtd: 2000 UNID

Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
✓ Inovamed Hospitalar Ltda (Filial)	DESCARPACK	R\$ 0,0725	R\$ 145,0000
Hospdrogas Comercial Ltda	SR	R\$ 0,0800	R\$ 160,0000
Gc Lab Diagnósticos Ltda	descarpack	R\$ 0,0970	R\$ 194,0000
Ramosfarma Suprimentos para Saúde Ltda	INJEX	R\$ 0,0999	R\$ 199,8000
HGM Distribuição de Produtos Médicos Hospitalares Ltda	Descarpack	R\$ 0,1890	R\$ 378,0000

Cód: 1254 AGULHA 25 X 7 Qtd: 1000 UNID

Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
✓ Hospdrogas Comercial Ltda	SR	R\$ 0,0700	R\$ 70,0000
Inovamed Hospitalar Ltda (Filial)	DESCARPACK	R\$ 0,0725	R\$ 72,5000
Gc Lab Diagnósticos Ltda	descarpack	R\$ 0,1169	R\$ 116,9000
Ramosfarma Suprimentos para Saúde Ltda	DESCARPACK	R\$ 0,1200	R\$ 120,0000
HGM Distribuição de Produtos Médicos Hospitalares Ltda	Descarpack	R\$ 0,1998	R\$ 199,8000

Cód: 30 AGULHA 30 X 7 Qtd: 1500 UNID

Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
✓ Inovamed Hospitalar Ltda (Filial)	MEDIX	R\$ 0,0725	R\$ 108,7500
Multifarma Comércio e Representações Ltda	SALDANHA RODRIGUES LTDA	R\$ 0,0749	R\$ 112,3500
Hospdrogas Comercial Ltda	TKL	R\$ 0,0800	R\$ 120,0000
Ramosfarma Suprimentos para Saúde Ltda	TKL	R\$ 0,1040	R\$ 156,0000
HGM Distribuição de Produtos Médicos Hospitalares Ltda	Descarpack	R\$ 0,2080	R\$ 312,0000

Cód: 33 AGULHA 30 X 8 Qtd: 1500 UNID

Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
✓ Multifarma Comércio e Representações Ltda	SALDANHA RODRIGUES	R\$ 0,0599	R\$ 89,8500

LTD A

Novamed Hospitalar Ltda (Filial)	DESCARPACK	R\$ 0,0725	R\$ 108,7500
Hospdrogas Comercial Ltda	DESCARPACK	R\$ 0,0800	R\$ 120,0000
Ramosfarmia Suprimentos para Saúde Ltda	DESCARPACK	R\$ 0,0999	R\$ 149,8500
HGM Distribuição de Produtos Médicos	DESCARPACK	R\$ 0,2240	R\$ 336,0000

Cód: 34 AGULHA 40 X 12

Qtd: 2000 UNID

Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
Novamed Hospitalar Ltda (Filial)	DESCARPACK	R\$ 0,0805	R\$ 161,0000
Hospdrogas Comercial Ltda	LABOR IMPORT	R\$ 0,0800	R\$ 160,0000
Gc Lab Diagnósticos Ltda	solidor	R\$ 0,1169	R\$ 233,8000
Ramosfarmia Suprimentos para Saúde Ltda	MEDIX	R\$ 0,1280	R\$ 256,0000
HGM Distribuição de Produtos Médicos	Descarpack	R\$ 0,2050	R\$ 410,0000

Cód: 49 ALCOOL 70 % FRASCO 1L

Qtd: 24 L

Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
Hospdrogas Comercial Ltda	VIC PHARMA	R\$ 5,1300	R\$ 123,1200
Ello Distribuição Ltda	VIC PHARMA	R\$ 5,4300	R\$ 130,3200
HGM Distribuição de Produtos Médicos	Cruzeiro - Jfres	R\$ 6,5000	R\$ 156,0000
Ramosfarmia Suprimentos para Saúde Ltda	SUPFVALB	R\$ 9,2400	R\$ 221,7600
Gc Lab Diagnósticos Ltda	prolink	R\$ 10,9900	R\$ 263,7600

Cód: 54 ALGODAO HIDROFILIO 500G

Qtd: 50 PCT

Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
Brazmix Comércio Varejista e Atacadista Ltdanathalya		R\$ 14,9900	R\$ 749,5000
Ramosfarmia Suprimentos para Saúde Ltda	POLAX	R\$ 17,2800	R\$ 864,0000
Gc Lab Diagnósticos Ltda	nathy	R\$ 26,5000	R\$ 1.325,0000
HGM Distribuição de Produtos Médicos	Farol	R\$ 36,6000	R\$ 1.830,0000

Cód: 58 ALGODAO ORTOPEDICO 15 CM

Qtd: 150 UNID

Justificativa: Faturamento Mínimo

Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
Ramosfarmia Suprimentos para Saúde Ltda	POLARIX	R\$ 1,0833	R\$ 162,4950
HGM Distribuição de Produtos Médicos	UniteX	R\$ 2,4900	R\$ 373,5000

Cód: 60 ALGODAO ORTOPEDICO 20 CM

Qtd: 150 UNID

Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
HGM Distribuição de Produtos Médicos	UniteX	R\$ 2,6100	R\$ 391,5000

Cód: 1942 BRACADEIRA APARELHO DE PRESSAO ADULTO OBESO C/ VELCRO

Qtd: 2 UNID

Justificativa: Faturamento Mínimo

Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
Axmed Equipamentos Médicos Hospitalares LtdaPremium		R\$ 44,0000	R\$ 88,0000
Samed - Manutenção de Equipamentos Médicos Hospitalares Ltda	premium	R\$ 50,0000	R\$ 100,0000
Marlon Henriques dos Santos 10498646629	PREMIUM	R\$ 69,0000	R\$ 138,0000
Maralucia do Carmo Ventura Marostica	premium	R\$ 75,0000	R\$ 150,0000
55.543.809 João Marcos Oliveira Leirose	PREMIUM	R\$ 79,8000	R\$ 159,6000

HGM Distribuição de Produtos Médicos Hospitalares Ltda	Premium	R\$ 89,9900	R\$ 179,9800
Moramed Manutenção e Venda de Acessórios Médico Hospitalar Ltda	UPNMED	R\$ 90,0000	R\$ 180,0000
Datrix Industria e Comercio de Produtos Hospitalares Ltda-Epp	MISSOURI	R\$ 95,0000	R\$ 190,0000
Ramosfarma Suprimentos para Saúde Ltda	PREMIUM	R\$ 135,6100	R\$ 271,2200

Cód: 4382 BUPIVACAINA 5MG/ML SEM VASO 20ML FRASCO Qtd: 25 FRAS
Justificativa: Faturamento Mínimo

Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
Ello Distribuição Ltda	HYPOFARMA	R\$ 4,9600	R\$ 124,0000
✓ Hospdrogas Comercial Ltda	HYPOFARMA	R\$ 5,4000	R\$ 135,0000
Inovamed Hospitalar Ltda (Filial)	UNIAO QUIMICA	R\$ 15,3526	R\$ 383,8150
Cristália Produtos Químicos Farmacêuticos Ltda (Nações Unidas)	CRISTALIA	R\$ 15,5000	R\$ 387,5000

Cód: 513 BUTILB. DE ESCOP. (BUSCOPAM SIMPLES) AMP Qtd: 600 AMP

Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
✓ Inovamed Hospitalar Ltda (Filial)	FARMACE	R\$ 1,0069	R\$ 604,1400
Precision Comercial Distribuidora de Produtos Médico Hospitalares Ltda - (Matriz)	HIPOLABOR	R\$ 1,1300	R\$ 678,0000
Multifarma Comércio e Representações Ltda	HIPOLABOR	R\$ 1,1960	R\$ 717,6000
Hospdrogas Comercial Ltda	HIPOLABOR	R\$ 1,3000	R\$ 780,0000

Cód: 515 BUTILB. DE ESCOP.+ DIPIR. (BUSCOPAM COMPOSTO) AMP Qtd: 600 AMP

Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
✓ Inovamed Hospitalar Ltda (Filial)	HIPOLABOR	R\$ 1,3134	R\$ 788,0400
Hospdrogas Comercial Ltda	HYPOFARMA	R\$ 1,4400	R\$ 864,0000

Cód: 535 CETOPROFENO 100MG EV (PROFENID) FRASCO Qtd: 600 FRAS/AMP

Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
✓ Cristália Produtos Químicos Farmacêuticos Ltda (Nações Unidas)	CRISTALIA	R\$ 3,4000	R\$ 2.040,0000
Inovamed Hospitalar Ltda (Filial)	UNIAO QUIMICA	R\$ 3,6559	R\$ 2.193,5400
Multifarma Comércio e Representações Ltda	CRISTÁLIA	R\$ 4,1600	R\$ 2.496,0000
Hospdrogas Comercial Ltda	CRISTALIA	R\$ 4,5000	R\$ 2.700,0000

Cód: 536 CETOPROFENO 100MG IM (PROFENID) AMP Qtd: 500 AMP

Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
✓ Multifarma Comércio e Representações Ltda	HIPOLABOR	R\$ 1,1440	R\$ 572,0000
Inovamed Hospitalar Ltda (Filial)	UNIAO QUIMICA	R\$ 1,2182	R\$ 609,1000
Precision Comercial Distribuidora de Produtos Médico Hospitalares Ltda - (Matriz)	HIPOLABOR	R\$ 1,3300	R\$ 665,0000
Cristália Produtos Químicos Farmacêuticos Ltda (Nações Unidas)	CRISTALIA	R\$ 1,7000	R\$ 850,0000

Cód: 1360 CIMETIDINA 150MG/ML AMPOLA Qtd: 500 AMP

Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
✓ Precision Comercial Distribuidora de Produtos Médico Hospitalares Ltda - (Matriz)	HYPOFARMA	R\$ 1,0500	R\$ 525,0000
Ello Distribuição Ltda	HYPOFARMA	R\$ 1,0900	R\$ 545,0000
Inovamed Hospitalar Ltda (Filial)	TEUTO	R\$ 1,0986	R\$ 549,3000
Hospdrogas Comercial Ltda	HYPOFARMA	R\$ 1,1200	R\$ 560,0000

Cód: 550 CIOREXIDINA AGUOSA 2% FRASCO 1L Empresa Hospdrogas Comercial Ltda

Marca	Cotação	Valor Total
VIC PHARMA	R\$ 13,7200	R\$ 329,2800
RIOQUIMICA	R\$ 20,8000	R\$ 499,2000
RIOQUIMICA	R\$ 44,9000	R\$ 1.077,6000

Cód: 2048 CLODRATO DE PROXIMETACAINA 5MG/ML SML (ANESTALCON) Empresa Hospdrogas Comercial Ltda

Cód: 597 COLIRIO ANESTESICO 1% FRASCO Este item não recebeu nenhuma cotação

Cód: 574 COMPLEXO B AMP. Este item não recebeu nenhuma cotação

Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
Hospdrogas Comercial Ltda	HYPOFARMA	R\$ 0,9700	R\$ 291,0000
Multifarma Comércio e Representações Ltda	HYPOFARMA	R\$ 1,0450	R\$ 313,5000
Precision Comercial Distribuidora de Produtos Médico Hospitalares Ltda - (Matriz)	HYPOFARMA	R\$ 1,0500	R\$ 315,0000
Ello Distribuição Ltda	HYPOFARMA	R\$ 1,0900	R\$ 327,0000

Cód: 1561 DEXAMETASONA 10MG (DECADRON) AMP Empresa Ello Distribuição Ltda

Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
Ello Distribuição Ltda	HYPOFARMA	R\$ 0,8400	R\$ 840,0000
Inovamed Hospitalar Ltda (Filial)	FARMACE	R\$ 0,8427	R\$ 842,7000
Multifarma Comércio e Representações Ltda	FARMACE	R\$ 0,9568	R\$ 956,8000
Hospdrogas Comercial Ltda	HYPOFARMA	R\$ 1,0600	R\$ 1.060,0000
Precision Comercial Distribuidora de Produtos Médico Hospitalares Ltda - (Matriz)	FARMACE	R\$ 1,2500	R\$ 1.250,0000

Cód: 602 DIPIRONA 500MG/ML AMP Empresa Precision Comercial Distribuidora de Produtos Médico Hospitalares Ltda - (Matriz)

Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
Precision Comercial Distribuidora de Produtos Médico Hospitalares Ltda - (Matriz)	FARMACE	R\$ 0,6100	R\$ 915,0000
Multifarma Comércio e Representações Ltda	FARMACE	R\$ 0,6240	R\$ 936,0000
Hospdrogas Comercial Ltda	SANTISA	R\$ 0,8000	R\$ 1.200,0000

Cód: 228 ELTROPOS Empresa Hospdrogas Comercial Ltda

Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
Brazmix Comércio Varejista e Atacadista Ltda	DESCARPACK	R\$ 0,1900	R\$ 570,0000
Ello Distribuição Ltda	MEDIX	R\$ 0,2500	R\$ 750,0000
Inovamed Hospitalar Ltda (Filial)	MEDIX	R\$ 0,2530	R\$ 759,0000
Ramosfarm Suprimentos para Saúde Ltda	MEDIX	R\$ 0,3028	R\$ 908,4000
HGM Distribuição de Produtos Médicos Hospitalares Ltda	DESCARPACK	R\$ 0,6000	R\$ 1.800,0000

Cód: 240 EQUÍPO MACROGOTAS PARA INFUSÃO INTRAVENOSA Empresa Hospdrogas Comercial Ltda

Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
Brazmix Comércio Varejista e Atacadista Ltda	DESCARPACK	R\$ 0,1875	R\$ 375,0000
Inovamed Hospitalar Ltda (Filial)	DESCARPACK	R\$ 1,1624	R\$ 2.324,8000
Ramosfarm Suprimentos para Saúde Ltda	DESCARPACK	R\$ 1,3900	R\$ 2.780,0000
M P - Comércio de Materiais Hospitalares Ltda	hospitar mp	R\$ 1,6500	R\$ 3.300,0000

HGM Distribuição de Produtos Médicos
Hospitalares Ltda

Descarpack

R\$ 2,9800

R\$ 5.960,0000

Cód: 4160 ESPARADRAPO TRANSPORE Qtd: 2 ROLO

Este item não recebeu nenhuma cotação

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

Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
✓ Cristália Produtos Químicos Farmacêuticos Ltda (Nações Unidas)	CRISTALIA	R\$ 2,4000	R\$ 480,0000
Inovamed Hospitalar Ltda (Filial)	HIPOLABOR	R\$ 2,4079	R\$ 481,5800
Multifarma Comércio e Representações Ltda	HIPOLABOR	R\$ 2,6000	R\$ 520,0000
Hospdrogas Comercial Ltda	HIPOLABOR	R\$ 2,7000	R\$ 540,0000
Ello Distribuição Ltda	HIPOLABOR	R\$ 3,4600	R\$ 692,0000

Cód: 363 FIO NYLON 2.0 C/AG TRIANG. 3.0CM 45CM Qtd: 120 UNID

Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
✓ Ramosfarma Suprimentos para Saúde Ltda	MEDIX	R\$ 1,9669	R\$ 236,0280
Lusuture Soluções em Produtos Médicos Hospitalares Ltda	BRASUTURE - NPA383	R\$ 3,0200	R\$ 362,4000

Cód: 364 FIO NYLON 3.0 C/AG TRIANG. 3.0CM 45CM Qtd: 150 UNID

Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
✓ Ramosfarma Suprimentos para Saúde Ltda	MEDIX	R\$ 2,1333	R\$ 319,9950
Lusuture Soluções em Produtos Médicos Hospitalares Ltda	BRASUTURE - NPA 382	R\$ 3,0200	R\$ 453,0000

Cód: 365 FIO NYLON 4.0 C/AG TRIANG. 3.0CM 45CM Qtd: 150 UNID

Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
✓ Ramosfarma Suprimentos para Saúde Ltda	MEDIX	R\$ 2,1333	R\$ 319,9950
Lusuture Soluções em Produtos Médicos Hospitalares Ltda	BIOLINE BC40CT30	R\$ 3,0700	R\$ 460,5000

Cód: 257 FITA ADESIVA HOSPITALAR Qtd: 70 ROLO

Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
✓ Ramosfarma Suprimentos para Saúde Ltda	CIEX	R\$ 5,0800	R\$ 355,6000
HGM Distribuição de Produtos Médicos Hospitalares Ltda	Cremer	R\$ 14,9000	R\$ 1.043,0000

Cód: 258 FITA TERMOSENSIVEL PARA AUTOCLAVE Qtd: 30 ROLO

Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
✓ Ramosfarma Suprimentos para Saúde Ltda	CREMER	R\$ 6,7300	R\$ 201,9000
HGM Distribuição de Produtos Médicos Hospitalares Ltda	Cremer	R\$ 17,9800	R\$ 539,4000

Cód: 688 FITOMENADIONA 10 MG (KANAKION) AMP. 1ML Qtd: 400 AMP

Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
✓ Hospdrogas Comercial Ltda	HYPOFARMA	R\$ 2,3100	R\$ 924,0000
Injemed Medicamentos Especiais Ltda	INJEMED	R\$ 3,9800	R\$ 1.592,0000

Cód: 664 FUROSEMIDA 10 MG/ML AMP (LASIX) Qtd: 500 AMP

Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
✓ Inovamed Hospitalar Ltda (Filial)	HYPOFARMA	R\$ 0,6567	R\$ 328,3500
Ello Distribuição Ltda	HYPOFARMA	R\$ 0,6600	R\$ 330,0000

Cód: 1197 GAZE TIPO QUEIJO 13 FIOS (ROLO) Justificativa: Faturamento Mínimo
 Valor Total R\$ 1.800,0000
 Qtd: 30 ROLO

Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
GC Lab Diagnósticos Ltda	smarcas	R\$ 60,0000	R\$ 1.800,0000
Ramosfarm Suprimentos para Saúde Ltda	AMED	R\$ 67,3900	R\$ 2.021,7000
HGM Distribuição de Produtos Médicos Hospitalares Ltda	Polarfix	R\$ 399,9900	R\$ 11.999,7000

Cód: 356 LAMINA BISTURI 11
 Qtd: 200 UNID

Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
Inovamed Hospitalar Ltda (Filial)	DESCARPAC	R\$ 0,2806	R\$ 56,1200
Ramosfarm Suprimentos para Saúde Ltda	DESCARPAC	R\$ 0,4640	R\$ 92,8000
HGM Distribuição de Produtos Médicos Hospitalares Ltda	Feather	R\$ 4,1000	R\$ 820,0000

Cód: 3349 LANCETA DESCARTAVEL
 Qtd: 1000 UNID

Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
ELIO Distribuição Ltda	DESCARPAC	R\$ 0,1500	R\$ 150,0000
Ramosfarm Suprimentos para Saúde Ltda	BIOLAND	R\$ 0,1840	R\$ 184,0000
GC Lab Diagnósticos Ltda	pontura	R\$ 0,2569	R\$ 256,9000
HGM Distribuição de Produtos Médicos Hospitalares Ltda	Descarpac	R\$ 0,5500	R\$ 550,0000

Cód: 10 LENÇOL DE PAPEL
 Qtd: 80 ROLO

Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
Ramosfarm Suprimentos para Saúde Ltda	DESCARBOX	R\$ 11,6000	R\$ 928,0000
HGM Distribuição de Produtos Médicos Hospitalares Ltda	paper	R\$ 15,6000	R\$ 1.248,0000

Cód: 3195 LUVA CIRURGICA 6,5
 Qtd: 400 PAR

Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
Hospdrogas Comercial Ltda	BECARE	R\$ 1,2000	R\$ 480,0000
Inovamed Hospitalar Ltda (Filial)	MUCAMBO S/A	R\$ 1,5639	R\$ 625,5600
ELIO Distribuição Ltda	MUCAMBO	R\$ 1,7500	R\$ 700,0000
Ramosfarm Suprimentos para Saúde Ltda	MEDIX	R\$ 1,8100	R\$ 724,0000
HGM Distribuição de Produtos Médicos Hospitalares Ltda	Mucambo	R\$ 4,3000	R\$ 1.720,0000

Cód: 45 LUVA CIRURGICA 7,5
 Qtd: 400 PAR

Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
Hospdrogas Comercial Ltda	BECARE	R\$ 1,2000	R\$ 480,0000
Inovamed Hospitalar Ltda (Filial)	MUCAMBO S/A	R\$ 1,5639	R\$ 625,5600
ELIO Distribuição Ltda	MUCAMBO	R\$ 1,7500	R\$ 700,0000
Ramosfarm Suprimentos para Saúde Ltda	MEDIX	R\$ 1,8300	R\$ 732,0000
HGM Distribuição de Produtos Médicos Hospitalares Ltda	Mucambo	R\$ 4,3000	R\$ 1.720,0000

Cód: 2057 MANGUITO PARA APARELHO DE PRESSAO 2 VIAS
 Qtd: 15 UNID

Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
Samed - Manutenção de Equipamentos Médicos Hospitalares Ltda	premium	R\$ 10,0000	R\$ 150,0000

Maralucia do Carmo Ventura Marostica 07733342899	missouri	R\$ 10,0000	R\$ 150,0000
Datrix Industria e Comercio de Produtos Hospitalares Ltda-Epp	MISSOURI	R\$ 11,0000	R\$ 165,0000
Axmed Equipamentos Médicos Hospitalares LtdaPremium		R\$ 14,0000	R\$ 210,0000
Marlon Henrique dos Santos 10498646629	MISSOURI	R\$ 15,9000	R\$ 238,5000
55.543.809 João Marcos Oliveira Leirose	MISSOURI	R\$ 19,9000	R\$ 298,5000
HGM Distribuição de Produtos Médicos Hospitalares Ltda	Premium	R\$ 55,0000	R\$ 825,0000

Cód: 29 **MICROPORE 50 MM X 10 M** Qtd: 200 ROLO

Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
✓ Ramosfarma Suprimentos para Saúde Ltda	MAXICOR	R\$ 5,9000	R\$ 1.180,0000
Datrix Industria e Comercio de Produtos Hospitalares Ltda-Epp	VITAL	R\$ 10,0000	R\$ 2.000,0000
HGM Distribuição de Produtos Médicos Hospitalares Ltda	3M	R\$ 23,9000	R\$ 4.780,0000

Cód: 1079 **MORFINA 2MG AMP** Qtd: 300 AMP

Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
✓ Cristália Produtos Químicos Farmacêuticos Ltda (Nações Unidas)	CRISTALIA	R\$ 4,0000	R\$ 1.200,0000

Cód: 4410 **NEOMICINA 5 MG + BACITRACINA 250 UI (NEBACETIN)** Qtd: 40 TUBO

Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
✓ Inovamed Hospitalar Ltda (Filial)	CIMED	R\$ 3,0377	R\$ 121,5080

Cód: 1310 **NORADRENALINA 8 MG AMP** Qtd: 100 AMP

Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
✓ Multifarma Comércio e Representações Ltda	HIPOLABOR	R\$ 1,1960	R\$ 119,6000
Ello Distribuição Ltda	HYPOFARMA	R\$ 1,4500	R\$ 145,0000
Precision Comercial Distribuidora de Produtos Médico Hospitalares Ltda - (Matriz)	HYPOFARMA	R\$ 1,5800	R\$ 158,0000
Hospdrogas Comercial Ltda	HYPOFARMA	R\$ 1,8000	R\$ 180,0000

Cód: 749 **ONDANSETRONA 4 MG AMP.** Qtd: 1000 AMP

Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
✓ Ello Distribuição Ltda	HYPOFARMA	R\$ 0,8400	R\$ 840,0000
Multifarma Comércio e Representações Ltda	HIPOLABOR	R\$ 1,0400	R\$ 1.040,0000
Hospdrogas Comercial Ltda	HYPOFARMA	R\$ 1,2000	R\$ 1.200,0000

Cód: 3043 **PERA INSUFLADORA PA LATEX C/ VALVULA** Qtd: 8 UNID

Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
✓ Samed - Manutenção de Equipamentos Médicos Hospitalares Ltda	premiun	R\$ 14,0000	R\$ 112,0000
Axmed Equipamentos Médicos Hospitalares LtdaPremium		R\$ 21,0000	R\$ 168,0000
Datrix Industria e Comercio de Produtos Hospitalares Ltda-Epp	MISSOURI	R\$ 25,0000	R\$ 200,0000
Maralucia do Carmo Ventura Marostica 07733342899	missouri	R\$ 25,0000	R\$ 200,0000
Moramed Manutenção e Venda de Acessórios Medico Hospitalar Ltda	DIVISÃO LATEX	R\$ 29,9000	R\$ 239,2000
55.543.809 João Marcos Oliveira Leirose	MISSORI	R\$ 45,7000	R\$ 365,6000
HGM Distribuição de Produtos Médicos Hospitalares Ltda	Premium	R\$ 89,9900	R\$ 719,9200

Qt'd: 800 UNID

Cód: 82 SCALP 21

Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
▼ Hospdrogas Comercial Ltda	MEDIX	R\$ 0,2100	R\$ 168,0000
RAMOSFARMA SUPRIMENTOS PARA SAUDE LTDA	BIOMASS BRASIL	R\$ 0,3500	R\$ 280,0000
HGM DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MÉDICOS	DESCARPACK	R\$ 0,8200	R\$ 656,0000

Qt'd: 800 UNID

Cód: 84 SCALP 23

Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
▼ Hospdrogas Comercial Ltda	MEDIX	R\$ 0,2100	R\$ 168,0000
Inovamed Hospitalar Ltda (Filial)	DESCARPACK	R\$ 0,2681	R\$ 214,4800
RAMOSFARMA SUPRIMENTOS PARA SAUDE LTDA	BIOMASS BRASIL	R\$ 0,3500	R\$ 280,0000
HGM DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MÉDICOS	DESCARPACK	R\$ 0,8500	R\$ 680,0000

Qt'd: 3000 UNID

Cód: 72 SERINGA 03 CC

Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
▼ Inovamed Hospitalar Ltda (Filial)	DESCARPACK	R\$ 0,1245	R\$ 373,5000
Gc Lab Diagnósticos Ltda	descarpack	R\$ 0,2100	R\$ 630,0000
Hospdrogas Comercial Ltda	DESCARPACK	R\$ 0,2200	R\$ 660,0000
HGM DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MÉDICOS	DESCARPACK	R\$ 0,8990	R\$ 2.697,0000

Qt'd: 3000 UNID

Cód: 74 SERINGA 10 CC

Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
▼ Inovamed Hospitalar Ltda (Filial)	DESCARPACK	R\$ 0,2115	R\$ 634,5000
ELIO DISTRIBUIÇÃO LTDA	SR	R\$ 0,2300	R\$ 690,0000
Hospdrogas Comercial Ltda	SR	R\$ 0,3100	R\$ 930,0000
Gc Lab Diagnósticos Ltda	descarpack	R\$ 0,3700	R\$ 1.110,0000
HGM DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MÉDICOS	Descarpack	R\$ 0,9200	R\$ 2.760,0000

Qt'd: 50 UNID

Cód: 121 SONDA FOLLEY 2 VIAS 14

Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
▼ Ramosfarma Suprimentos para Saúde Ltda	MEDIX	R\$ 5,4200	R\$ 271,0000
HGM DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MÉDICOS	Well Lead	R\$ 7,9800	R\$ 399,0000

Qt'd: 50 UNID

Cód: 123 SONDA FOLLEY 2 VIAS 16

Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
▼ Ramosfarma Suprimentos para Saúde Ltda	DESCARPACK	R\$ 3,9400	R\$ 197,0000
HGM DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MÉDICOS	Well Lead	R\$ 7,9800	R\$ 399,0000

Qt'd: 30 UNID

Cód: 147 SONDA URETRAL 08

Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
▼ Inovamed Hospitalar Ltda (Filial)	MARK MED	R\$ 0,5949	R\$ 17,8470
Precislon Comercial Distribuidora de Produtos Médico Hospitalares Ltda - (Matriz)	MEDSONDA	R\$ 0,6300	R\$ 18,9000
RAMOSFARMA SUPRIMENTOS PARA SAUDE LTDA	BIOFARMACEUTICA	R\$ 0,8300	R\$ 24,9000
HGM DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MÉDICOS	Mark med	R\$ 2,5200	R\$ 75,6000

Cód: 148 Sonda URETRAL 10 Qtd: 30 UNID

Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
✓ Ello Distribuição Ltda	BIOBASE	R\$ 0,6000	R\$ 18,0000
Inovamed Hospitalar Ltda (Filial)	MARK MED	R\$ 0,6365	R\$ 19,0950
Ramosfarma Suprimentos para Saúde Ltda	MARKMED	R\$ 0,9400	R\$ 28,2000
HGM Distribuição de Produtos Médicos Hospitalares Ltda	Mark med	R\$ 2,5200	R\$ 75,6000

Cód: 150 Sonda URETRAL 12 Qtd: 40 UNID

Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
✓ Ello Distribuição Ltda	BIOBASE	R\$ 0,6200	R\$ 24,8000
Precision Comercial Distribuidora de Produtos Médico Hospitalares Ltda - (Matriz)	MEDSONDA	R\$ 0,6900	R\$ 27,6000
Ramosfarma Suprimentos para Saúde Ltda	BIOFARMACEUTICA	R\$ 0,9000	R\$ 36,0000
HGM Distribuição de Produtos Médicos Hospitalares Ltda	Mark med	R\$ 2,5800	R\$ 103,2000

Cód: 173 TERMOMETRO CLÍNICO DIGITAL Qtd: 6 UNID

Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
✓ Ramosfarma Suprimentos para Saúde Ltda	G- TECH	R\$ 15,0800	R\$ 90,4800
Moramed Manutenção e Venda de Acessórios Médico Hospitalar Ltda	G-TECH	R\$ 16,4000	R\$ 98,4000
Marlon Henrique dos Santos 10498646629	Luatek	R\$ 16,5000	R\$ 99,0000
55.543.809 João Marcos Oliveira Leirose	STK	R\$ 17,0000	R\$ 102,0000
Gc Lab Diagnósticos Ltda	GTECH	R\$ 27,0000	R\$ 162,0000
HGM Distribuição de Produtos Médicos Hospitalares Ltda	G-tech	R\$ 28,9000	R\$ 173,4000
Maralucia do Carmo Ventura Marostica 07733342899	g-tech	R\$ 30,0000	R\$ 180,0000

Total: R\$ 24.287,2030



Relatório de cotações do pedido #16



Iniciado: 03/03/2025 14:05 Encerrado: 05/03/2025 14:17

Realizado: 05/03/2025 15:08

Categoria: Drogas e Medicamentos, Material Hospitalar

Descrição: Pedido mensal Clínica Médica

Termos e Condições: ---

Observações gerais do pedido: ---

Prazo de pagamento: 30 dias

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

Comprador: Fernanda Maciel Lima

Cód: 378 AAS (ACIDO ACETILSALICILICO 100 MG) Qtd: 500 CMP

Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
✓ Soma/MG Produtos Hospitalares Ltda	BRASTERPARICA	R\$ 0,0500	R\$ 25,0000
Hospdrogas Comercial Ltda	IMEC	R\$ 0,0600	R\$ 30,0000

Cód: 457 ADRENALINA (EPINEFRINA) 0,001MG Qtd: 400 AMP

Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
✓ Multifarma Comércio e Representações Ltda	HIPOLABOR	R\$ 0,8840	R\$ 353,6000
Soma/MG Produtos Hospitalares Ltda	HIPOLABOR	R\$ 0,9500	R\$ 380,0000
Ello Distribuição Ltda	HYPOFARMA	R\$ 1,0600	R\$ 424,0000
Hospdrogas Comercial Ltda	HYPOFARMA	R\$ 1,1000	R\$ 440,0000
Precision Comercial Distribuidora de Produtos Médico Hospitalares Ltda - (Matriz)	HYPOFARMA	R\$ 1,1500	R\$ 460,0000

Cód: 459 AGUA DESTILADA 10 ML Qtd: 400 AMP

Justificativa: Faturamento Mínimo

Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
Ello Distribuição Ltda	EQUIPLEX	R\$ 0,1900	R\$ 76,0000
Farma Vision Importação e Exportação de Medicamentos Ltda (SP)	farma vision	R\$ 0,1900	R\$ 76,0000
Precision Comercial Distribuidora de Produtos Médico Hospitalares Ltda - (Matriz)	EQUIPLEX	R\$ 0,2030	R\$ 81,2000
✓ Soma/MG Produtos Hospitalares Ltda	FARMACE	R\$ 0,2200	R\$ 88,0000
Hospdrogas Comercial Ltda	EQUIPLEX	R\$ 0,2200	R\$ 88,0000
Multifarma Comércio e Representações Ltda	SAMTEC	R\$ 0,2310	R\$ 92,4000

Cód: 469 ALOPURINOL 300 MG COMP (ZYLORIC) Qtd: 90 CMP

Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
✓ Soma/MG Produtos Hospitalares Ltda	PRATI	R\$ 0,2800	R\$ 25,2000

Cód: 487 ANLODIPINO 5MG COMP Qtd: 120 CMP

Justificativa: Faturamento Mínimo

Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
Inovamed Hospitalar Ltda (Filial)	GEOLAB	R\$ 0,0287	R\$ 3,4440
✓ Soma/MG Produtos Hospitalares Ltda	GEOLAB	R\$ 0,0300	R\$ 3,6000
Hospdrogas Comercial Ltda	BRAINFARMA	R\$ 0,0400	R\$ 4,8000
Precision Comercial Distribuidora de Produtos Médico Hospitalares Ltda - (Matriz)	EMS	R\$ 0,0900	R\$ 10,8000

Cód: 491 ATENOLOL 50 MG COMP Qtd: 120 CMP

Este item não recebeu nenhuma cotação

Cód: 4382 BUPIVACAINA 5MG/ML SEM VASO 20ML FRASCO Qtd: 25 FRS

Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
✓ Soma/MG Produtos Hospitalares Ltda	HYPOFARMA	R\$ 4,6000	R\$ 115,0000

Código	Descrição	Empresa	Marca	Cotação	Valor Total	Qtd
696	BUPIVACAÍNA COM GLICOSE 5MG/ML AMPOLA 4ML	Justificativa: Faturamento Mínimo				150 AMP
696	Produtos Médico Hospitalares Ltda - (Matriz)	HYPOLFARMA	HYPOLFARMA	R\$ 4,8500	R\$ 121,2500	
696	Hospdrogas Comercial Ltda	HYPOLFARMA	HYPOLFARMA	R\$ 4,9600	R\$ 124,0000	
696	Produtos Médico Hospitalares Ltda - (Matriz)	HYPOLFARMA	HYPOLFARMA	R\$ 5,4000	R\$ 135,0000	
696	Inovamed Hospitalar Ltda (Filial)	UNIAO QUIMICA	UNIAO QUIMICA	R\$ 15,3526	R\$ 383,8150	
696	Ltda (Nações Unidas)	CRISTALIA	CRISTALIA	R\$ 15,5000	R\$ 387,5000	
696	Multifarma Comércio e Representações Ltda	CRISTALIA	CRISTALIA	R\$ 20,8000	R\$ 520,0000	
696	Ello Distribuição Ltda	HYPOLFARMA	HYPOLFARMA	R\$ 2,4200	R\$ 363,0000	
696	Multifarma Comércio e Representações Ltda	HYPOLFARMA	HYPOLFARMA	R\$ 2,6000	R\$ 390,0000	
696	Soma/MG Produtos Hospitalares Ltda	BUPIVACAÍNA	0,5% S/V FRASCO/AM	R\$ 3,2000	R\$ 480,0000	
696	Precislon Comercial Distribuidora de Produtos Médico Hospitalares Ltda - (Matriz)	HYPOLFARMA	HYPOLFARMA	R\$ 5,2000	R\$ 780,0000	
696	Cristália Produtos Químicos Farmacêuticos	CRISTALIA	CRISTALIA	R\$ 7,0000	R\$ 1.050,0000	
696	Inovamed Hospitalar Ltda (Filial)	CRISTALIA	CRISTALIA	R\$ 7,0967	R\$ 1.064,5050	
1952	CAMPO CIRURGICO ESTERIL DESCARTAVEL 90CM X 1,20M	Justificativa: Faturamento Mínimo				400 UNID
1959	CANELA DE VELHO POMADA MASSAGEADORA	Justificativa: Faturamento Mínimo				2 UNID
521	CAPTOPRIL 50MG COMP	Justificativa: Faturamento Mínimo				300 COMP
521	Soma/MG Produtos Hospitalares Ltda	ESTERILIMED	ESTERILIMED	R\$ 0,9900	R\$ 396,0000	
521	Produtos Hospitalares Ltda	Protector	Protector	R\$ 1,0900	R\$ 436,0000	
521	HGM Distribuição de Produtos Médicos	Luplast	Luplast	R\$ 3,8500	R\$ 1.540,0000	
521	Flex Maker Produção e Comércio Ltda	Flex maker	Flex maker	R\$ 4,4600	R\$ 1.784,0000	
538	CINARIZINA 75MG (STUZEON) COMP.	Justificativa: Faturamento Mínimo				90 COMP
538	Inovamed Hospitalar Ltda (Filial)	PRATI DONADUZZI	PRATI DONADUZZI	R\$ 0,0659	R\$ 19,7700	
555	CLORETO DE SODIO 20% AMP.	Justificativa: Faturamento Mínimo				400 AMP
555	Ello Distribuição Ltda	SAMTEC	SAMTEC	R\$ 0,4000	R\$ 160,0000	
555	Soma/MG Produtos Hospitalares Ltda	FARMACE	FARMACE	R\$ 0,4400	R\$ 176,0000	
555	Hospdrogas Comercial Ltda	SAMTEC	SAMTEC	R\$ 0,4500	R\$ 180,0000	
575	COMPLEXO B COMP.	Justificativa: Faturamento Mínimo				150 COMP
575	Precislon Comercial Distribuidora de Produtos Médico Hospitalares Ltda - (Matriz)	SAMTEC	SAMTEC	R\$ 0,4700	R\$ 188,0000	
Este item não recebeu nenhuma cotação						
Este item não recebeu nenhuma cotação						
Este item não recebeu nenhuma cotação						
Este item não recebeu nenhuma cotação						

Cód:	Descrição	Qtd:	Unid:
174	COTONETES	30	CX
Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
✓ Ramosfarma Suprimentos para Saúde Ltda	CREMER	R\$ 2,9600	R\$ 88,8000
HGM Distribuição de Produtos Médicos Hospitalares Ltda	Johnson	R\$ 10,4800	R\$ 314,4000
2813	DESLANOSIDEO 0,2 MG (CEDILANIDE)	200	AMP
Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
✓ Hospdrogas Comercial Ltda	UNIAO QUIMICA	R\$ 1,9300	R\$ 386,0000
Inovamed Hospitalar Ltda (Filial)	UNIAO QUIMICA	R\$ 2,1056	R\$ 421,1200
1195	ENALAPRIL 10 MG COMP	150	CMP
Justificativa: Faturamento Mínimo			
Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
Inovamed Hospitalar Ltda (Filial)	IFARMA	R\$ 0,0311	R\$ 4,6650
✓ Soma/MG Produtos Hospitalares Ltda	CIMED	R\$ 0,0400	R\$ 6,0000
Hospdrogas Comercial Ltda	HIPOLABOR	R\$ 0,0400	R\$ 6,0000
836	FLUNARIZINA 10 MG COMP. (VERTIX)	120	CMP
Este item não recebeu nenhuma cotação			
557	GEL ECG GALÃO	10	GALÃO
Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
✓ Ramosfarma Suprimentos para Saúde Ltda	CLINIGEL	R\$ 34,7500	R\$ 347,5000
HGM Distribuição de Produtos Médicos Hospitalares Ltda	Carbogel	R\$ 79,9900	R\$ 799,9000
1441	GLICAZIDA 30MG	60	CMP
Este item não recebeu nenhuma cotação			
489	HIDRALAZINA 50MG (APRESOLINA 50MG)	200	CMP
Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
✓ Hospdrogas Comercial Ltda	NOVARTIS	R\$ 0,5700	R\$ 114,0000
1506	INVOLUCRO P/ ESTERILIZAÇÃO 75CMX75XM	300	UNID
Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
✓ Soma/MG Produtos Hospitalares Ltda	POLAR FIX	R\$ 1,0000	R\$ 300,0000
Flex Maker Produção e Comércio Ltda	FLEX MAKER	R\$ 1,0500	R\$ 315,0000
Protector de Produtos Hospitalares Ltda	protector	R\$ 1,1400	R\$ 342,0000
Ramosfarma Suprimentos para Saúde Ltda	LUDAN	R\$ 1,4398	R\$ 431,9400
HGM Distribuição de Produtos Médicos Hospitalares Ltda	Polarfix	R\$ 4,8500	R\$ 1.455,0000
674	ISOFLURANO 100 ML FRASCO	2	FRS
Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
✓ Cristália Produtos Químicos Farmacêuticos Ltda (Nações Unidas)	CRISTALIA	R\$ 200,0000	R\$ 400,0000
Hospdrogas Comercial Ltda	BIOCHIMICO	R\$ 230,7800	R\$ 461,5600
407	MEROPENEM 1 G	100	FRS/AMP
Empresa	Marca	Cotação	Valor Total

Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
↕ Cristália Produtos Químicos Farmacêuticos Ltda (Nações Unidas)	BIOQUIMICO	R\$ 15,5000	R\$ 1.550,0000
Inovamed Hospitalar Ltda (Filial)	BLAU FARMAC.	R\$ 16,0000	R\$ 1.600,0000
Ello Distribuição Ltda	FRESENIUS	R\$ 16,6000	R\$ 1.660,0000
Hospdrgas Comercial Ltda	BIOQUIMICO	R\$ 17,3100	R\$ 1.731,0000
Precision Comercial Distribuidora de Produtos Médico Hospitalares Ltda - (Matriz)	ABL	R\$ 17,8000	R\$ 1.780,0000
Soma/MG Produtos Hospitalares Ltda	FRESENIUS	R\$ 18,0000	R\$ 1.800,0000

Cód: 787 NIFEDIPINA 20 MG COMP. (ADALAT)

Qt'd: 200 COMP

Este item não recebeu nenhuma cotação

Cód: 3111 NITROGLICERINA 5 MG/ML INT. AMPOLAS (TRIDIT)

Qt'd: 10 AMP

Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
↕ Multifarma Comércio e Representações Ltda	CRISTÁLIA	R\$ 36,4000	R\$ 364,0000
Hospdrgas Comercial Ltda	CRISTÁLIA	R\$ 42,1800	R\$ 421,8000

Cód: 733 NITROPRUSSIATO DE NA 50 MG (NIPRIDE) AMP.

Qt'd: 10 AMP

Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
↕ Cristália Produtos Químicos Farmacêuticos Ltda (Nações Unidas)	CRISTÁLIA	R\$ 16,5000	R\$ 165,0000
Multifarma Comércio e Representações Ltda	CRISTÁLIA	R\$ 16,6400	R\$ 166,4000
Ello Distribuição Ltda	HYPOFARMA	R\$ 17,5000	R\$ 175,0000
Soma/MG Produtos Hospitalares Ltda	HYPOFARMA	R\$ 17,7000	R\$ 177,0000
Hospdrgas Comercial Ltda	HYPOFARMA	R\$ 18,6000	R\$ 186,0000
Precision Comercial Distribuidora de Produtos Médico Hospitalares Ltda - (Matriz)	HIPOLABOR	R\$ 20,9000	R\$ 209,0000

Cód: 741 OMBRAZOL 20 MG COMP.

Justificativa: Faturamento Mínimo

Qt'd: 350 COMP

Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
↕ Inovamed Hospitalar Ltda (Filial)	CIMED	R\$ 0,0719	R\$ 25,1650
Soma/MG Produtos Hospitalares Ltda	CIMED	R\$ 0,0900	R\$ 31,5000
Cristália Produtos Químicos Farmacêuticos Ltda (Nações Unidas)	CRISTÁLIA	R\$ 0,8500	R\$ 297,5000

Cód: 2741 PANTOPRAZOL 40 MG

Justificativa: Faturamento Mínimo

Qt'd: 90 COMP

Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
↕ Inovamed Hospitalar Ltda (Filial)	CIMED	R\$ 0,1475	R\$ 13,2750
Soma/MG Produtos Hospitalares Ltda	MEDQUIMICA	R\$ 0,2100	R\$ 18,9000

Cód: 4076 PAROXETINA 20MG COMP

Justificativa: Faturamento Mínimo

Qt'd: 90 COMP

Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
↕ Soma/MG Produtos Hospitalares Ltda	CIMED	R\$ 0,1900	R\$ 17,1000
Inovamed Hospitalar Ltda (Filial)	ZYDUS	R\$ 0,1961	R\$ 17,6490
Hospdrgas Comercial Ltda	SUGIA	R\$ 0,2300	R\$ 20,7000

Cód: 3043 PERA INSUFILADORA PA LATEX C/ VALVULA

Justificativa: Faturamento Mínimo

Qt'd: 6 UNID

Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
Axmed Equipamentos Médicos Hospitalares LtdaPremium	MISSOURI	R\$ 21,0000	R\$ 126,0000
Marlon Henrique dos Santos 10498646629	MISSOURI	R\$ 35,0000	R\$ 210,0000
55.543.809 João Marcos Oliveira Leitose	MISSOURI	R\$ 45,7000	R\$ 274,2000

Datrix Industria e Comercio de Produtos Hospitalares Ltda-Epp	MISSOURI	R\$ 49,5000	R\$ 297,0000
HGM Distribuição de Produtos Médicos Hospitalares Ltda	CIAL	R\$ 125,0000	R\$ 750,0000

Cód: 3017 PROGESTERONA 200 MG CAPS. (UTROGESTAN) Qtd: 50 CAP

Este item não recebeu nenhuma cotação

Cód: 1698 SEVOFLURANO 250ML FRASCO Qtd: 2 FRS

Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
✓ Cristália Produtos Químicos Farmacêuticos Ltda (Nações Unidas)	BIOCHIMICO	R\$ 340,0000	R\$ 680,0000
Multifarma Comércio e Representações Ltda	BIOCHIMICO	R\$ 364,0000	R\$ 728,0000
Soma/MG Produtos Hospitalares Ltda	CRISTALIA	R\$ 415,0000	R\$ 830,0000
Inovamed Hospitalar Ltda (Filial)	UNIAO QUIMICA	R\$ 438,1471	R\$ 876,2942
Hospdrogas Comercial Ltda	UNIAO QUIMICA	R\$ 446,2500	R\$ 892,5000

Cód: 113 SONDA ENDOTRAQUEAL C/B 8,0 Qtd: 40 UNID

Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
✓ Ramosfarma Suprimentos para Saúde Ltda	SOLIDOR	R\$ 4,1700	R\$ 166,8000
HGM Distribuição de Produtos Médicos Hospitalares Ltda	Solidor	R\$ 29,9800	R\$ 1.199,2000

Cód: 817 SULFATO FERROSO 109 MG (40 MG FE ELEMENTAR) COMP. Qtd: 600 CMP

Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
✓ Soma/MG Produtos Hospitalares Ltda	BELFAR	R\$ 0,0400	R\$ 24,0000
Precision Comercial Distribuidora de Produtos Médico Hospitalares Ltda - (Matriz)	BELFAR	R\$ 0,1300	R\$ 78,0000

Cód: 1768 VENLAFAXINA 75 MG Qtd: 90 CMP

Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
✓ Hospdrogas Comercial Ltda	GEOLAB	R\$ 0,7600	R\$ 68,4000

Total: R\$ 6.300,4000

28/03/2025 14:23

Relatório de cotações do pedido #24



Iniciado: 25/03/2025 13:53

Encerrado: 28/03/2025 14:14

Finalizado: 28/03/2025 14:22

Categoria: Drogas e Medicamentos, Material Hospitalar, Rouparia (Confec. Tecid. Armarin.)

Descrição: Pedido quinzenal - Clínica médica

Termos e Condições: ---

Observações gerais do pedido: Entregas de Seg - Sex 08hs às 18hs Sab, dom e feriados 09hs às 15hs Contato para dúvidas (19) 3866-8585 farmacentralhmv@gmail.com

Prazo de pagamento: 30 dias

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

Comprador: Fernanda Maciel Lima

Cód: 469 ALOPURINOL 300 MG COMP (ZYLORIC) Qtd: 90 CMP

Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
✓ Servimed Comercial Ltda	sandoz	R\$ 0,2710	R\$ 24,3900
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda (Cambuí - Matriz)	PRATI	R\$ 0,3328	R\$ 29,9520
Werbran Distribuidora de Medicamentos Ltda	SANDOZ	R\$ 0,3600	R\$ 32,4000
Agille Comércio de Medicamentos LTDA (ES)	medley	R\$ 0,4500	R\$ 40,5000

Cód: 487 ANLODIPINO 5MG COMP Qtd: 90 CMP
Justificativa: Faturamento Mínimo

Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
Cirúrgica São José Ltda	GEOLAB	R\$ 0,0297	R\$ 2,6730
✓ Servimed Comercial Ltda	sandoz	R\$ 0,0650	R\$ 5,8500
Werbran Distribuidora de Medicamentos Ltda	GEOLAB	R\$ 0,0680	R\$ 6,1200
Hospdrogas Comercial Ltda	BRAINFARMA	R\$ 1,3300	R\$ 119,7000

Cód: 3322 AVENTAL CIRURGICO ESTERIL G E XG POLAR Qtd: 100 UNID

Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
✓ JPMed Material Médico Ltda	BIOFAR	R\$ 11,9900	R\$ 1.199,0000
Mileski Comércio de Produtos Hospitalares SIRELI	MILESKI	R\$ 13,8600	R\$ 1.386,0000
HGM Distribuição de Produtos Médicos Hospitalares Ltda	Protdesc	R\$ 55,0000	R\$ 5.500,0000
Cornelle Ltda	Cornelle	R\$ 119,9000	R\$ 11.990,0000

Cód: 1689 AZITROMICINA 500 MG Qtd: 100 CMP

Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
✓ Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda (Cambuí - Matriz)	GLOBO	R\$ 0,8108	R\$ 81,0800
Werbran Distribuidora de Medicamentos Ltda	GLOBO	R\$ 1,3200	R\$ 132,0000
Servimed Comercial Ltda	sandoz	R\$ 1,6000	R\$ 160,0000

Cód: 1894 AZUL DE METILENO FRASCO Qtd: 2 FR5

Este item não recebeu nenhuma cotação

Cód: 1952 CAMPO CIRURGICO ESTERIL DESCARTÁVEL 90CM X 1,20M Qtd: 500 UNID

Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
✓ Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda (Cambuí - Matriz)	ESTERILMED	R\$ 1,0996	R\$ 549,8000
Sequemed Produtos Oftalmológicos Ltda	ESTERELIMED	R\$ 1,9900	R\$ 995,0000
HGM Distribuição de Produtos Médicos Hospitalares Ltda	Luplast	R\$ 3,7500	R\$ 1.875,0000
Flex Maker Produção e Comércio Ltda	flex maker	R\$ 4,1200	R\$ 2.060,0000

URMed Material Médico Ltda	BIOFAR	R\$ 4,7100	R\$ 2.355,0000
Confortel Indústria, Comércio, Importação e Exportação de Produtos Médicos, Ortopédicos e Ltda	MILISKI	R\$ 9,0000	R\$ 4.500,0000
Cód: 521 CAPTOPRIL 50MG COMP Justificativa: Faturamento Mínimo			
Agille Comércio de Medicamentos LTDA (ES)	germed	R\$ 0,5800	R\$ 174,0000
Werbran Distribuidora de Medicamentos Ltda	GLOBO	R\$ 0,1200	R\$ 36,0000
Cód: 1665 CILOSTAZOL 100 MG COMP. (VASOGARD) QtD: 120 CMP			
Servimed Comercial Ltda	eurotarma	R\$ 0,4900	R\$ 58,8000
Agille Comércio de Medicamentos LTDA (ES)	ache	R\$ 0,8200	R\$ 98,4000
Cód: 538 CINARIZINA 75MG (STUGERON) COMP. QtD: 120 CMP			
Este item não recebeu nenhuma cotação			
Cód: 2048 CLOPRIDATO DE PROXIMETACAINA 5MG/ML 5ML (ANESTALCON) Justificativa: Preço mais caro			
Kgp Farma Distribuidora de Medicamentos Ltdaanestalcon		R\$ 32,0000	R\$ 320,0000
Cód: 1366 DIOSMINA + HESPERIDINA (DAFLON/FLAVENOS) Justificativa: Faturamento Mínimo			
Hospdrogas Comercial Ltda	HYPERA	R\$ 0,5500	R\$ 66,0000
Servimed Comercial Ltda	biolab	R\$ 1,9600	R\$ 235,2000
Cód: 1195 ENALAPRIL 10 MG COMP QtD: 120 CMP			
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda (Cambui - Matriz)	BIOLAB	R\$ 0,0366	R\$ 4,3920
Hospdrogas Comercial Ltda	HIPOLABOR	R\$ 0,0400	R\$ 4,8000
Servimed Comercial Ltda	germed	R\$ 0,0800	R\$ 9,6000
Agille Comércio de Medicamentos LTDA (ES)	ems	R\$ 0,1470	R\$ 17,6400
Cód: 1661 FLUCONAZOL 150 MG COMP. QtD: 10 CMP			
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda (Cambui - Matriz)	BIOBAB	R\$ 0,4870	R\$ 4,8700
Hospdrogas Comercial Ltda	BELFAR	R\$ 0,5500	R\$ 5,5000
Agille Comércio de Medicamentos LTDA (ES)	germed	R\$ 3,7300	R\$ 37,3000
Servimed Comercial Ltda	medley	R\$ 14,5500	R\$ 145,5000
Cód: 1394 FRASCO ASPIRADOR P/ AR COMPRIMIDO POLIPROP. P/ REDE QtD: 6 UNID			
AXmed Equipamentos Médicos Hospitalares LtdaAXmed		R\$ 91,0000	R\$ 346,0000
Respirox Comércio de Oxigênio Ltda	MORIYA	R\$ 102,0000	R\$ 612,0000
Romed Indústria e Comércio de Equipamentos Médicos Ltda	ROMED	R\$ 107,6300	R\$ 645,7800

Datrix Industria e Comercio de Produtos Hospitalares Ltda-Epp	JPJ	R\$ 125,0000	R\$ 750,0000
Maralucia do Carmo Ventura Marostica 07733342899	protec	R\$ 130,0000	R\$ 780,0000
Dormed Hospitalar Ltda	protec	R\$ 130,8000	R\$ 784,8000
Medical-Hosp Assessoria e Serviços Ltda	PROTEC	R\$ 141,0000	R\$ 846,0000
Star Tech Engenharia e Soluções Ltda	PROTEC	R\$ 159,5000	R\$ 957,0000
Marlon Henrique dos Santos 10498646629	PROTEC	R\$ 179,9000	R\$ 1.079,4000
55.543.809 João Marcos Oliveira Leirose	PROTEC	R\$ 199,0000	R\$ 1.194,0000
HGM Distribuição de Produtos Médicos Hospitalares Ltda	Protec	R\$ 375,0000	R\$ 2.250,0000

Cód: 666 FUROSEMIDA 40 MG COMP. (LASIX) Qtd: 300 CMP

Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
✓ Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda (Cambui - Matriz)	BRAINFARMA	R\$ 0,0432	R\$ 12,9600
Hospdrogas Comercial Ltda	NEO QUIMICA	R\$ 0,1200	R\$ 36,0000
Werbran Distribuidora de Medicamentos Ltda	GEOLAB	R\$ 0,1560	R\$ 46,8000
Agille Comércio de Medicamentos LTDA (ES)	teuto	R\$ 0,2840	R\$ 85,2000
Servimed Comercial Ltda	sanofi	R\$ 0,9100	R\$ 273,0000

Cód: 711 IMUNOGLOBULINA HUMANA 300 MCG (1500 UI) Qtd: 1 FRS
Justificativa: Preço mais caro

Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
Quiron Pharma Ltda	GRIFOLS	R\$ 219,0000	R\$ 219,0000
Integralmed Comércio e Produtos Ltda	CSL	R\$ 241,0000	R\$ 241,0000
Viva Farmacêutica SA	CSL	R\$ 267,0000	R\$ 267,0000
Agille Comércio de Medicamentos LTDA (ES)	csl	R\$ 298,4900	R\$ 298,4900
Life Medic Distribuidora de Medicamentos Ltda	CSL BEHRINGER	R\$ 313,3700	R\$ 313,3700

Cód: 3335 INVOLUCRO P/ ESTERILIZAÇÃO 120 X120CM(POLIPROPILENO) Qtd: 300 UNID
Justificativa: Faturamento Mínimo

Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
Flex Maker Produção e Comércio Ltda	FLEX MAKER	R\$ 2,0200	R\$ 606,0000
✓ Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda (Cambui - Matriz)	POLAR FIX	R\$ 2,1133	R\$ 633,9900
Confortell Indústria, Comércio, Importação e Exportação de Produtos Médicos, Ortopédicos Ltda	CONFORTELL	R\$ 2,3900	R\$ 717,0000
Equipex Comércio de Materiais Médico Hospitalares Ltda	EQUIPEX	R\$ 2,6000	R\$ 780,0000
Sispack Medical Ltda.	SISPACK	R\$ 4,4000	R\$ 1.320,0000
Mileski Comércio de Produtos Hospitalares EIRELI	MILESKI	R\$ 5,5100	R\$ 1.653,0000

Cód: 1803 LEVOFLOXACINO 750MG CP Qtd: 30 UNID

Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
✓ Servimed Comercial Ltda	sandoz	R\$ 3,4900	R\$ 104,7000

Cód: 1397 METOPROLOL 50 MG COMP. (SELOZOK/ZARMINE) Qtd: 90 CMP

Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
✓ Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda (Cambui - Matriz)	BIOLAB	R\$ 0,4257	R\$ 38,3130
Hospdrogas Comercial Ltda	NEO QUIMICA	R\$ 0,5000	R\$ 45,0000

Agille Comércio de Medicamentos LTDA (ES) astrazenica R\$ 2,3400

Cód: 2088 OLBO JOHNSON FRASCO 200ML qtd: 2 FRAS

Este item não recebeu nenhuma cotação

Cód: 1979 PANTOPRAZOL 20MG qtd: 56 UNID

Empresa Servimed Comercial Ltda
Marca eurofarma
Cotação R\$ 0,3600
Valor Total R\$ 20,1600

Cód: 3017 PROGESTERONA 200 MG CAPS. (UTROGESTAN) qtd: 56 CAP

Empresa Servimed Comercial Ltda
Marca besins
Cotação R\$ 4,1500
Valor Total R\$ 232,4000

Cód: 1927 ROSUVASTATINA 5 MG Justificativa: Faturamento Mínimo qtd: 120 CMP

Empresa Werbran Distribuidora de Medicamentos Ltda PHARLAB
Marca euro
Cotação R\$ 0,2200
Valor Total R\$ 26,4000

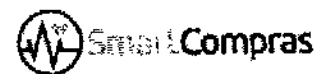
Empresa Servimed Comercial Ltda
Marca libbs
Cotação R\$ 0,9790
Valor Total R\$ 117,4800

Cód: 2045 VITAMINA D 15.000UI CAPS qtd: 20 CAP

Empresa Servimed Comercial Ltda
Marca biolab
Cotação R\$ 3,4600
Valor Total R\$ 69,2000

Total: R\$ 3.876,3050

Relatório de cotações do pedido #23



Iniciado: 25/03/2025 13:46 Encerrado: 28/03/2025 14:48 Finalizado: 31/03/2025 08:58
 Categoria: Drogas e Medicamentos, Material Hospitalar, Outros Materiais
 Descrição: Pedido quinzenal Pronto Socorro
 Termos e Condições: ---
 Observações gerais do pedido: Entregas de Seg - Sex 08hs às 18hs Sab, dom e feriados 09hs às 15hs Contato para dúvidas (19) 3866-8585 farmacentralhmv@gmail.com
 Prazo de pagamento: 30 dias
 Endereço de Entrega: Rua das Angelicas - 730, Bairro: Centro - Conchal - SP Cep: 13835000
 Comprador: Fernanda Maciel Lima

Cód: 8 ABAIXADOR DE LINGUA (ESPATULA MADEIRA) Qtd: 40 PCT
 Justificativa: Faturamento Mínimo

Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
Tidimar Comércio de Produtos Médico Hospitalares Ltda	ESTILO	R\$ 0,0414	R\$ 1,6560
✓ Hospdrogas Comercial Ltda	ESTILO	R\$ 0,0600	R\$ 2,4000
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda (Cambuí - Matriz)	theoto	R\$ 4,7600	R\$ 190,4000
Lumar Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda	THEOTO	R\$ 4,9900	R\$ 199,6000
Comercial Cirúrgica Rioclarense (Jaguariuna)	ESTILO	R\$ 5,3200	R\$ 212,8000
Cirúrgica São José Ltda	ESTILO	R\$ 5,4000	R\$ 216,0000
Valdenice de Oliveira Comércio de Produtos Hospitalares Unipessoal Ltda	ESTILO	R\$ 5,5000	R\$ 220,0000
Gc Lab Diagnósticos Ltda	estilo	R\$ 6,0000	R\$ 240,0000
Vera Cruz Distribuidora de Produtos Hospitalares Ltda	THEOTO	R\$ 8,0000	R\$ 320,0000
Medical-Hosp Assessoria e Serviços Ltda	THEOTO	R\$ 8,5500	R\$ 342,0000
HGM Distribuição de Produtos Médicos Hospitalares Ltda	Thecto	R\$ 8,9900	R\$ 359,6000
Mabe Farma Produtos Hospitalares Ltda	THEOTO	R\$ 12,0000	R\$ 480,0000
Vamedi Medical Produtos Hospitalares Ltda	estilo	R\$ 14,0000	R\$ 560,0000

Cód: 16 ABOCATH 20 Qtd: 400 UNID
 Justificativa: Marca não Padronizada

Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
Life Comercial Hospitalar	---	R\$ 0,1500	R\$ 60,0000
✓ Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda (Cambuí - Matriz)	joamed	R\$ 0,8267	R\$ 330,6800
Maeve Produtos Hospitalares Ltda (Matriz)	POLYMED	R\$ 0,8900	R\$ 356,0000
Equipex Comércio de Materiais Médico Hospitalares Ltda	DESCARPACK	R\$ 0,9800	R\$ 392,0000
Tidimar Comércio de Produtos Médico Hospitalares Ltda	POLYMED	R\$ 0,9846	R\$ 393,8400
Kadios Comércio de Produtos Médicos Hospitalares Ltda	DESCARPACK	R\$ 1,0500	R\$ 420,0000
Vamedi Medical Produtos Hospitalares Ltda	solidor	R\$ 1,9000	R\$ 760,0000
Servimed Comercial Ltda	bd	R\$ 2,3200	R\$ 928,0000
Comercial Cirúrgica Rioclarense (Jaguariuna)	BD	R\$ 2,3200	R\$ 928,0000
Hospdrogas Comercial Ltda	BD	R\$ 2,3800	R\$ 952,0000
Mabe Farma Produtos Hospitalares Ltda	DESCARPACK	R\$ 2,9000	R\$ 1.160,0000
BMG Distribuidora de Produtos Hospitalares Ltda	BD ANGIOCATH	R\$ 2,9900	R\$ 1.196,0000

Cód: 18 ABOCATH 22 Qtd: 500 UNID
 Justificativa: Marca não Padronizada

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

Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
Life Comercial Hospitalar	---	R\$ 0,0700	R\$ 35,0000
Nova Hospitalar Comercial e Importadora Ltda	---	R\$ 0,9000	R\$ 450,0000
Kadlos Comércio de Produtos Médicos Hospitalares Ltda	DESCARPACK	R\$ 1,1200	R\$ 560,0000
Planeta Distribuidora e Soluções Ltda	solidor	R\$ 1,2500	R\$ 625,0000
Vamed Medical Produtos Hospitalares Ltda	solidor	R\$ 1,9000	R\$ 950,0000
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda (Cambui - Matriz)	nipro	R\$ 1,9434	R\$ 971,7000
Comercial Cirúrgica Rioclaresense (Jaguariuna) BD	BD	R\$ 2,3200	R\$ 1.160,0000
Hospdrogas Comercial Ltda	BD	R\$ 2,5000	R\$ 1.250,0000
Mabe Farma Produtos Hospitalares Ltda	DESCARPACK	R\$ 2,9000	R\$ 1.450,0000
BMG Distribuidora de Produtos Hospitalares Ltda	BD ANGIOCATH	R\$ 2,9900	R\$ 1.495,0000

Qt'd: 500 UNID

Cód: 19 ABOCATH 24

Justificativa: Marca não Padronizada

Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
Life Comercial Hospitalar	---	R\$ 0,1500	R\$ 75,0000
Nova Hospitalar Comercial e Importadora Ltda	---	R\$ 0,9000	R\$ 450,0000
Maeva Produtos Hospitalares Ltda (Matriz)	SOLIDOR	R\$ 1,0958	R\$ 547,9000
Kadlos Comércio de Produtos Médicos Hospitalares Ltda	DESCARPACK	R\$ 1,2500	R\$ 625,0000
Vera Cruz Distribuidora de Produtos Hospitalares Ltda	DESCARPACK	R\$ 1,4800	R\$ 740,0000
Vamed Medical Produtos Hospitalares Ltda	solidor	R\$ 1,9500	R\$ 975,0000
Comercial Cirúrgica Rioclaresense (Jaguariuna) BD	BD	R\$ 2,3200	R\$ 1.160,0000
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda (Cambui - Matriz)	nipro	R\$ 2,6711	R\$ 1.335,5500
Mabe Farma Produtos Hospitalares Ltda	DESCARPACK	R\$ 2,9000	R\$ 1.450,0000
BMG Distribuidora de Produtos Hospitalares Ltda	BD ANGIOCATH	R\$ 2,9900	R\$ 1.495,0000

Qt'd: 20 FRs

Cód: 9 AGUA OXIGENADA 10% FRASCO 1L

Justificativa: Cotação Incorreta

Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
Comercial Cirúrgica Rioclaresense (Jaguariuna) VIC PHARMA	VIC PHARMA	R\$ 0,3000	R\$ 6,0000
Hospdrogas Comercial Ltda	VIC PHARMA	R\$ 4,2310	R\$ 84,6200
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda (Cambui - Matriz)	vic pharma	R\$ 4,2696	R\$ 85,3920
Elio Distribuição Ltda	VIC PHARMA	R\$ 4,7000	R\$ 94,0000
Lumar Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda	RIOQUIMICA	R\$ 4,9900	R\$ 99,8000
Maeva Produtos Hospitalares Ltda (Matriz)	VICPHARMA	R\$ 5,1900	R\$ 103,8000
Tidimar Comércio de Produtos Médico Hospitalares Ltda	VIC PHARMA	R\$ 5,5407	R\$ 110,8140
Ramosfarma Suprimentos para Saúde Ltda	RIOQUIMICA	R\$ 5,8000	R\$ 116,0000
HGM Distribuição de Produtos Médicos Hospitalares Ltda	Rioquímica	R\$ 13,9000	R\$ 278,0000

Qt'd: 2000 UNID

Cód: 33 ACULHA 30 X 8

Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda (Cambui - Matriz)	sr	R\$ 0,0622	R\$ 124,4000
Maeva Produtos Hospitalares Ltda (Matriz)	SOLIDOR	R\$ 0,0692	R\$ 138,4000
Tidimar Comércio de Produtos Médico Hospitalares Ltda	DESCARPACK	R\$ 0,0717	R\$ 143,4000

Planeta Distribuidora e Soluções Ltda	medix	R\$ 0,0780	R\$ 156,0000
Hospdrogas Comercial Ltda	DESCARPACK	R\$ 0,0800	R\$ 160,0000
Vamedi Medical Produtos Hospitalares Ltda	solidor	R\$ 0,1300	R\$ 260,0000
Comercial Cirúrgica Rioclarense (Jaguariuna)BD		R\$ 0,1340	R\$ 268,0000
Cirúrgica São José Ltda	SR	R\$ 5,8667	R\$ 11.733,4000
Megamix Comercial Ltda	DESCARPACK	R\$ 6,0000	R\$ 12.000,0000
Lumar Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda	SR	R\$ 6,1000	R\$ 12.200,0000
Valdenice de Oliveira Comércio de Produtos Hospitalares Unipessoal Ltda	MEDIX	R\$ 8,3500	R\$ 16.700,0000
HGM Distribuição de Produtos Médicos Hospitalares Ltda	Descarpack	R\$ 21,9000	R\$ 43.800,0000

Cód: 34 **AGULHA 40 X 12** Qtd: 5000 UNID

Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
✓ Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda (Cambuí - Matriz)	wiltex	R\$ 0,0710	R\$ 355,0000
Planeta Distribuidora e Soluções Ltda	medix	R\$ 0,0800	R\$ 400,0000
Maeve Produtos Hospitalares Ltda (Matriz)	LABOR IMPORT	R\$ 0,0840	R\$ 420,0000
Vamedi Medical Produtos Hospitalares Ltda	solidor	R\$ 0,1400	R\$ 700,0000
Comercial Cirúrgica Rioclarense (Jaguariuna)BD		R\$ 0,2030	R\$ 1.015,0000
Tidimar Comércio de Produtos Médico Hospitalares Ltda	SR	R\$ 0,2383	R\$ 1.191,5000
Cirúrgica São José Ltda	sr	R\$ 5,9889	R\$ 29.944,5000
Megamix Comercial Ltda	SOLIDOR	R\$ 6,9000	R\$ 34.500,0000
Lumar Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda	SR	R\$ 8,1000	R\$ 40.500,0000
Valdenice de Oliveira Comércio de Produtos Hospitalares Unipessoal Ltda	MEDIX	R\$ 10,1500	R\$ 50.750,0000
Gc Lab Diagnósticos Ltda	solidor	R\$ 11,6900	R\$ 58.450,0000
HGM Distribuição de Produtos Médicos Hospitalares Ltda	Descarpack	R\$ 19,9800	R\$ 99.900,0000

Cód: 49 **ALCOOL 70 % FRASCO 1L** Qtd: 36 L

Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
✓ Comercial Cirúrgica Rioclarense (Jaguariuna)	vicpharma	R\$ 4,9000	R\$ 176,4000
Hospdrogas Comercial Ltda	VIC PHARMA	R\$ 5,1300	R\$ 184,6800
Ello Distribuição Ltda	VIC PHARMA	R\$ 5,4000	R\$ 194,4000
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda (Cambuí - Matriz)	clarity	R\$ 5,4499	R\$ 196,1964
Tidimar Comércio de Produtos Médico Hospitalares Ltda	TUPI	R\$ 5,7775	R\$ 207,9900
Maeve Produtos Hospitalares Ltda (Matriz)	ANHANGUERA	R\$ 5,8910	R\$ 212,0760
Vera Cruz Distribuidora de Produtos Hospitalares Ltda	SULMAR	R\$ 6,3000	R\$ 226,8000
HGM Distribuição de Produtos Médicos Hospitalares Ltda	Cruzeiro - Jéferes	R\$ 6,4800	R\$ 233,2800
Valdenice de Oliveira Comércio de Produtos Hospitalares Unipessoal Ltda	ASFER	R\$ 8,5000	R\$ 306,0000
Gc Lab Diagnósticos Ltda	prolink	R\$ 10,9900	R\$ 395,6400
Ramosfarma Suprimentos para Saúde Ltda	SUPERVALE	R\$ 14,2300	R\$ 512,2800

Cód: 469 **ALOPURINOL 300 MG COMP (ZYLORIC)** Qtd: 90 CMP
Justificativa: Faturamento Mínimo

Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
Maeve Produtos Hospitalares Ltda (Matriz)	SANCOZ	R\$ 0,2416	R\$ 21,7440

Empresas	Marca	Cotação	Valor Total
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda (Cambui - Matriz)	sandoz	R\$ 0,2710	R\$ 24,3900
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda (Cambui - Matriz)	prati	R\$ 0,3328	R\$ 29,9520
Tidimar Comércio de Produtos Médico Hospitalares Ltda	PRATI, DONADUZZI	R\$ 0,3345	R\$ 30,1050
Agille Comércio de Medicamentos LTDA (ES) Hospitalares Ltda	medey	R\$ 0,4530	R\$ 40,7700
HBI Farma Distribuidora de Medicamentos LtdaSAMDOZ	MEDLEY	R\$ 0,9000	R\$ 81,0000
Farmaater Medicamentos Ltda			
Cód: 2110 ATADURA DE CREPE 06 CM Qtd: 600 UNID			
Empresas	Marca	Cotação	Valor Total
Hospdlogas Comercial Ltda	AMED	R\$ 0,3300	R\$ 198,0000
Maeve Produtos Hospitalares Ltda (Matriz)	ULTRACORTON	R\$ 0,3433	R\$ 203,9800
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda (Cambui - Matriz)	europa	R\$ 0,3442	R\$ 206,5200
Cirurgica São José Ltda	uniteX	R\$ 0,3631	R\$ 217,8600
Vera Cruz Distribuidora de Produtos Hospitalares Ltda	AMERICA	R\$ 0,4000	R\$ 240,0000
Comercial Cirúrgica Rioclarense (Jaguariuna) AMED	---	R\$ 0,4700	R\$ 282,0000
Life Comercial Hospitalar	---	R\$ 0,5000	R\$ 300,0000
Vamed Medical Produtos Hospitalares Ltda	Bruna	R\$ 1,0400	R\$ 624,0000
HGM Distribuição de Produtos Médicos Hospitalares Ltda	UniteX	R\$ 2,0500	R\$ 1.230,0000
Farmaater Medicamentos Ltda	CREMER	R\$ 4,8500	R\$ 2.910,0000
Cód: 78 ATADURA DE CREPE 10 CM Qtd: 700 UNID			
Empresas	Marca	Cotação	Valor Total
Cirurgica São José Ltda	uniteX	R\$ 0,4777	R\$ 334,3900
Maeve Produtos Hospitalares Ltda (Matriz)	NEVE	R\$ 0,5125	R\$ 358,7500
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda (Cambui - Matriz)	polar	R\$ 0,5324	R\$ 372,6800
Tidimar Comércio de Produtos Médico Hospitalares Ltda	UNITEX	R\$ 0,5999	R\$ 419,9300
Comercial Cirúrgica Rioclarense (Jaguariuna) AMED	---	R\$ 0,6100	R\$ 427,0000
Ramosifarma Suprimentos para Saúde Ltda	ANAPOLIS	R\$ 0,6283	R\$ 439,8100
Life Comercial Hospitalar	---	R\$ 0,7600	R\$ 532,0000
Vera Cruz Distribuidora de Produtos Hospitalares Ltda	AMERICA	R\$ 0,8000	R\$ 560,0000
Hospdlogas Comercial Ltda	AMED	R\$ 0,8000	R\$ 560,0000
Medical-Hosp Assessoria e Serviços Ltda	BRIMAX	R\$ 1,1000	R\$ 770,0000
Vamed Medical Produtos Hospitalares Ltda	Bruna	R\$ 1,3000	R\$ 910,0000
HGM Distribuição de Produtos Médicos Hospitalares Ltda	UniteX	R\$ 2,2100	R\$ 1.547,0000
Farmaater Medicamentos Ltda	CREMER	R\$ 5,9000	R\$ 4.130,0000
Cód: 1942 BRACADURA APARELHO DE PRESSAO ADULTO OBEZO C/ VELCRO Qtd: 4 UNID			
Empresas	Marca	Cotação	Valor Total
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda (Cambui - Matriz)	accumed	R\$ 27,0000	R\$ 108,0000
Dorned Hospitalar Ltda	Premium	R\$ 38,9500	R\$ 155,8000
Medical-Hosp Assessoria e Serviços Ltda	Premium	R\$ 40,0000	R\$ 160,0000
Axmed Equipamentos Médicos Hospitalares LtdaPremium		R\$ 45,0000	R\$ 180,0000
ENBEX HOSPITALAR		R\$ 50,0000	R\$ 200,0000

Marlon Henrique dos Santos 10498646629	PREMIUM / BRC	R\$ 59,9000	R\$ 239,6000
Romed Indústria e Comércio de Equipamentos Médicos Ltda	PAMED	R\$ 89,2600	R\$ 357,0400
Datrix Industria e Comercio de Produtos Hospitalares Ltda-Epp	MISSOURI	R\$ 95,0000	R\$ 380,0000
BMG Distribuidora de Produtos Hospitalares Ltda	P.A MED	R\$ 127,3300	R\$ 509,3200

Cód: 3041 BRAÇADEIRA APARELHO DE PRESSAO INFANTIL C/ VELCRO Qtd: 3 UNID

Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
✓ Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda (Cambuí - Matriz)	premium	R\$ 10,3700	R\$ 31,1100
Medical-Hosp Assessoria e Serviços Ltda	PREMIUM	R\$ 13,0000	R\$ 39,0000
Dormed Hospitalar Ltda	premium	R\$ 18,9500	R\$ 56,8500
Datrix Industria e Comercio de Produtos Hospitalares Ltda-Epp	MISSOURI	R\$ 25,0000	R\$ 75,0000
Axmed Equipamentos Médicos Hospitalares Ltda	Premium	R\$ 28,0000	R\$ 84,0000
Enbex Hospitalar Ltda	ENBEX HOSPITALAR	R\$ 35,0000	R\$ 105,0000
Romed Indústria e Comércio de Equipamentos Médicos Ltda	PAMED	R\$ 40,6600	R\$ 121,9800
Marlon Henrique dos Santos 10498646629	PREMIUM / BRC	R\$ 59,9000	R\$ 179,7000
BMG Distribuidora de Produtos Hospitalares Ltda	PREMIUM	R\$ 87,3300	R\$ 261,9900

Cód: 4168 BROMOPRIDA 10MG/ML 2ML Qtd: 800 AMP

Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
✓ Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda (Cambuí - Matriz)	uniac quimica	R\$ 1,1400	R\$ 912,0000
Comercial Cirúrgica Rioclarense (Jaguariuna)	HIPOLABOR	R\$ 1,1500	R\$ 920,0000
Servimed Comercial Ltda	hipolabor	R\$ 1,2500	R\$ 1.000,0000
Topsaude Comércio de Importação e Exportação de Saúde Produtos Pra Saúde Ltda	HIPOLABOR	R\$ 1,3000	R\$ 1.040,0000
Pontamed Farmaceutica Ltda	WASSER	R\$ 1,3000	R\$ 1.040,0000
Tolesul Distribuidora de Medicamentos Ltda	UNIAO QUIMICA	R\$ 1,3700	R\$ 1.096,0000
Precision Comercial Distribuidora de Produtos Médico Hospitalares Ltda - (Matriz)	UNIÃO QUIMICA	R\$ 1,5000	R\$ 1.200,0000
Maeve Produtos Hospitalares Ltda (Matriz)	UNIAO QUIMICA	R\$ 1,5430	R\$ 1.234,4000
Lumar Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda	GEN-WASSER	R\$ 1,5500	R\$ 1.240,0000
Valetmed Hospitalar Ltda	HIPOLABOR	R\$ 1,5844	R\$ 1.267,5200
Ello Distribuição Ltda	FRESENIUS	R\$ 1,9000	R\$ 1.520,0000
Hospdrogas Comercial Ltda	HIPOLABOR	R\$ 1,9300	R\$ 1.544,0000
Vera Cruz Distribuidora de Produtos Hospitalares Ltda	FRESENIUS	R\$ 2,0000	R\$ 1.600,0000
StarMed Distribuidora de Medicamentos Ltda	WASSER FARMA GEN	R\$ 4,6600	R\$ 3.728,0000

Cód: 513 BUTILB. DE ESCOP. (BUSCOPAM SIMPLES) AMP Qtd: 700 AMP

Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
✓ Comercial Cirúrgica Rioclarense (Jaguariuna)	HIPOLABOR	R\$ 1,0800	R\$ 756,0000
Tolesul Distribuidora de Medicamentos Ltda	HYPOFARMA	R\$ 1,0900	R\$ 763,0000
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda (Cambuí - Matriz)	hypofarma	R\$ 1,1661	R\$ 816,2700

Cód: 515 BUTILB. DE ESCOP. + DIPIR. (BUSCOPAM COMPOSTO) AMP		Qt'd: 800 AMP		Justificativa: Faturamento Mínimo	
Maeva Produtos Hospitalares Ltda (Matriz)	HIPOLABOR	R\$ 1,1765	R\$ 1,1765		
Precision Comercial Distribuidora de Produtos Médico Hospitalares Ltda - (Matriz)	HIPOLABOR	R\$ 1,1800	R\$ 1,1800		
Hospdrosas Comercial Ltda	HIPOLABOR	R\$ 1,3000	R\$ 1,3000		
Lumar Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda	GEN-HIPOFARMA	R\$ 1,4500	R\$ 1,4500		
Vera Cruz Distribuidora de Produtos Hospitalares Ltda	HIPOFARMA	R\$ 1,4600	R\$ 1,4600		
StarMed Distribuidora de Medicamentos Ltda	HIPOFARMA GEN	R\$ 1,6500	R\$ 1,6500		
Mabe Farma Produtos Hospitalares Ltda	HIPOLABOR	R\$ 3,9000	R\$ 3,9000		
Valor Total			R\$ 2.730,0000		

Cód: 1609 CAIXA COLETOIRA DE PERFURADORANTE (DESCARPAK) 13 L		Qt'd: 200 UNID	
Topsaude Comércio de Importação e Exportação de Saúde Ltda	HIPOLABOR	R\$ 0,9900	R\$ 792,0000
Comercial Cirúrgica Rioclairensense (Jaguariuna) Farmace		R\$ 1,2500	R\$ 1.000,0000
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda (Cambui - Matriz)	hipolabor	R\$ 1,2652	R\$ 1.012,1600
Tolesul Distribuidora de Medicamentos Ltda	HIPOFARMA	R\$ 1,4500	R\$ 1.160,0000
Hospdrosas Comercial Ltda	HIPOFARMA	R\$ 1,5300	R\$ 1.224,0000
Distribuidora Merisio Ltda	farmace	R\$ 1,5900	R\$ 1.272,0000
Lumar Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda	GEN-HIPOLABOR	R\$ 1,5900	R\$ 1.272,0000
Maeva Produtos Hospitalares Ltda (Matriz)	HIPOLABOR	R\$ 1,6469	R\$ 1.317,5200
Servimed Comercial Ltda	hipofarma	R\$ 1,9700	R\$ 1.576,0000
StarMed Distribuidora de Medicamentos Ltda	HIPOFARMA	R\$ 2,1750	R\$ 1.740,0000
Mabe Farma Produtos Hospitalares Ltda	HIPOLABOR	R\$ 4,9000	R\$ 3.920,0000
Valor Total			R\$ 12.224,0000

Cód: 536 CETOROFENO 100MG IM (PROBENID) AMP		Qt'd: 600 AMP	
ELIO Distribuição Ltda	DESCARBOX	R\$ 5,0000	R\$ 1.000,0000
Megamix Comercial Ltda	FLEXPELT	R\$ 5,5100	R\$ 1.102,0000
Servimed Comercial Ltda	descarbox	R\$ 5,5500	R\$ 1.110,0000
Planeta Distribuidora e Soluções Ltda	descarbox	R\$ 5,7000	R\$ 1.140,0000
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda (Cambui - Matriz)	descarpack	R\$ 6,3625	R\$ 1.272,5000
Equipex Comércio de Materiais Médico Hospitalares Ltda	DESCARBOX	R\$ 6,6000	R\$ 1.320,0000
Comercial Cirúrgica Rioclairensense (Jaguariuna) DESCARPACK		R\$ 7,0000	R\$ 1.400,0000
Hospdrosas Comercial Ltda	DESCARPACK	R\$ 7,5400	R\$ 1.508,0000
Medical-Hosp Assessoria e Serviços Ltda	DESCARBOX	R\$ 8,3400	R\$ 1.668,0000
Kadios Comércio de Produtos Médicos Hospitalares Ltda	DESCARPACK	R\$ 9,6200	R\$ 1.924,0000
Gc Lab Diagnósticos Ltda	descarpack	R\$ 15,0000	R\$ 3.000,0000
HGM Distribuição de Produtos Médicos Hospitalares Ltda	Descarpack	R\$ 17,5800	R\$ 3.516,0000
Valor Total			R\$ 11.000,0000

Cód: 536 CETOROFENO 100MG IM (PROBENID) AMP		Qt'd: 600 AMP	
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda (Cambui - Matriz)	hipolabor	R\$ 1,2800	R\$ 768,0000
Precision Comercial Distribuidora de Produtos Médico Hospitalares Ltda - (Matriz)	HIPOLABOR	R\$ 1,3300	R\$ 798,0000
Maeva Produtos Hospitalares Ltda (Matriz)	UMIAO QUMICA	R\$ 1,4450	R\$ 867,0000
Valor Total			R\$ 2.433,0000

Pontamed Farmaceutica Ltda	CETOPROFENO 100MG 2ML IM	R\$ 1,5360	R\$ 921,6000
Valetmed Hospitalar Ltda	HIPOLABOR	R\$ 1,5754	R\$ 945,2400
Cristália Produtos Químicos Farmacêuticos Ltda (Nações Unidas)	CRISTALIA	R\$ 1,6500	R\$ 990,0000
Lumar Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda	GEN- HIPOLABOR	R\$ 1,8000	R\$ 1.080,0000
Topsaude Comércio de Importação e Exportação de Saúde Produtos Pra Saúde Ltda	UNIÃO QUÍMICA	R\$ 3,4000	R\$ 2.040,0000
Tolesul Distribuidora de Medicamentos Ltda	UNIAO QUIMICA	R\$ 3,8900	R\$ 2.334,0000
Comercial Cirúrgica Rioclarense (Jaguariuna)	UNIAO QUIMICA	R\$ 3,9200	R\$ 2.352,0000
Tidimar Comércio de Produtos Médico Hospitalares Ltda	UNIAO QUIMICA	R\$ 4,9062	R\$ 2.943,7200
Farmater Medicamentos Ltda	AVENTIS PHARMA	R\$ 6,5600	R\$ 3.936,0000

Cód: 119 CLOREXIDINA ALCOLICA 0,5% FRASCO 1L
Justificativa: Cotação Incorreta

Qtd: 24 FR5

Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
Comercial Cirúrgica Rioclarense (Jaguariuna)	vicpharma	R\$ 1,6200	R\$ 38,8800
✓ Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda (Cambuí - Matriz)	vicpharma	R\$ 9,1616	R\$ 219,8784
Ello Distribuição Ltda	VIC PHARMA	R\$ 9,7000	R\$ 232,8000
Hospdrogas Comercial Ltda	VIC PHARMA	R\$ 11,3000	R\$ 271,2000
Maeve Produtos Hospitalares Ltda (Matriz)	VICPHARMA	R\$ 11,6900	R\$ 280,5600
HGM Distribuição de Produtos Médicos Hospitalares Ltda	Rioquímica	R\$ 35,5000	R\$ 852,0000

Cód: 1778 CLOREXIDINA AQUOSA 1% FRASCO 1L
Justificativa: Cotação Incorreta

Qtd: 24 L

Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
Comercial Cirúrgica Rioclarense (Jaguariuna)	VIC PHARMA	R\$ 1,8400	R\$ 44,1600
✓ Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda (Cambuí - Matriz)	rioquímica	R\$ 8,0185	R\$ 192,4440
Hospdrogas Comercial Ltda	VIC PHARMA	R\$ 10,1200	R\$ 242,8800
Maeve Produtos Hospitalares Ltda (Matriz)	VIC PHARMA	R\$ 10,2500	R\$ 246,0000
HGM Distribuição de Produtos Médicos Hospitalares Ltda	Rioquímica	R\$ 39,9800	R\$ 959,5200

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

Qtd: 10 FR5

Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
Distribuidora Merisio Ltda	novartis	R\$ 13,9000	R\$ 139,0000
Kgp Farma Distribuidora de Medicamentos Ltda	anestalcon	R\$ 30,0000	R\$ 300,0000
Mabe Farma Produtos Hospitalares Ltda	ALCON	R\$ 49,9000	R\$ 499,0000
HBL Farma Distribuidora de Medicamentos Ltda	NOVARTIS	R\$ 49,9000	R\$ 499,0000

Cód: 574 COMPLEXO B AMP.
Justificativa: Marca não Padronizada

Qtd: 700 AMP

Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
Life Medic Distribuidora de Medicamentos Ltda	HYPOFARMA	R\$ 0,6000	R\$ 420,0000
✓ Hospdrogas Comercial Ltda	HYPOFARMA	R\$ 0,9700	R\$ 679,0000
Pontamed Farmaceutica Ltda	HYPOFARMA	R\$ 0,9700	R\$ 679,0000
Tolesul Distribuidora de Medicamentos Ltda	HYPOFARMA	R\$ 0,9900	R\$ 693,0000

Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda (Cambui - Matriz)

R\$ 1,0250

hypofaruma

R\$ 1,0479

Comercial Cirúrgica Rioclaresense (Jaguariuna) HYPOFARMA

R\$ 1,0500

Precision Comercial Distribuidora de Produtos Médico Hospitalares Ltda - (Matriz)

R\$ 1,0800

hypofaruma

R\$ 1,0900

Mabe Farma Produtos Hospitalares Ltda

R\$ 1,1200

HYPLEX-

R\$ 1,2500

Lumar Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda

Cód: 1561 DEXAMETASONA 10MG (DECADRON) AMP

Empresa

Ello Distribuição Ltda

HYPOFARMA

R\$ 0,7500

Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda (Cambui - Matriz)

R\$ 0,8719

hypofaruma

R\$ 0,8900

Tolesul Distribuidora de Medicamentos Ltda

R\$ 0,9800

Comercial Cirúrgica Rioclaresense (Jaguariuna) TEUTO

R\$ 1,0000

TEUTO

R\$ 1,1816

TEUTO

R\$ 1,2500

Precision Comercial Distribuidora de Produtos Médico Hospitalares Ltda - (Matriz)

R\$ 1,3440

hypofaruma

R\$ 1,4500

HYPOFARMA

R\$ 21,0800

Farmater Medicamentos Ltda

Cód: 592 DICTIOFENACO DE SODIO 75MG (VOLTAREN) AMP

Empresa

Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda (Cambui - Matriz)

R\$ 0,5800

tresenius

R\$ 0,7600

Comercial Cirúrgica Rioclaresense (Jaguariuna) FARMACE

R\$ 0,7900

FARMACE

R\$ 0,8500

Tolesul Distribuidora de Medicamentos Ltda

R\$ 0,9700

FARMACE

R\$ 0,9900

Precision Comercial Distribuidora de Produtos Médico Hospitalares Ltda - (Matriz)

R\$ 1,3500

HYPOFARMA

R\$ 1,4600

HYPOFARMA

R\$ 2,2900

NOVARTIS

R\$ 2,4600

Mabe Farma Produtos Hospitalares Ltda

R\$ 1,620,0000

StarMed Distribuidora de Medicamentos Ltda

R\$ 1,9900

Precision Comercial Distribuidora de Produtos Médico Hospitalares Ltda - (Matriz)

R\$ 1,164,0000

FARMACE

R\$ 0,9700

Lite Medic Distribuidora de Medicamentos Ltda

R\$ 0,8500

Tolesul Distribuidora de Medicamentos Ltda

R\$ 0,7900

Hospdrogas Comercial Ltda

R\$ 0,7600

Comercial Cirúrgica Rioclaresense (Jaguariuna) FARMACE

R\$ 0,7900

Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda (Cambui - Matriz)

R\$ 0,5800

Comercial Cirúrgica Rioclaresense (Jaguariuna) FARMACE

R\$ 0,5630

Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda (Cambui - Matriz)

R\$ 0,6000

Tolesul Distribuidora de Medicamentos Ltda

R\$ 0,6100

Precision Comercial Distribuidora de Produtos Médico Hospitalares Ltda - (Matriz)

R\$ 0,6300

Santisa

R\$ 0,7100

Maeve Produtos Hospitalares Ltda (Matriz)

R\$ 0,7300

FARMACE

Pontamed Farmaceutica Ltda	FARMACE	R\$ 0,7700	R\$ 770,0000
Medka Distribuidora Hospitalar Ltda	SANTISA	R\$ 0,8400	R\$ 840,0000
Valetmed Hospitalar Ltda	TEUTO	R\$ 0,9231	R\$ 923,1000
StarMed Distribuidora de Medicamentos Ltda	TEUTO GEN	R\$ 0,9600	R\$ 960,0000
Vera Cruz Distribuidora de Produtos Hospitalares Ltda	SANTISA	R\$ 0,9900	R\$ 990,0000
Lumar Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda	GEN-SANTISA	R\$ 1,0200	R\$ 1.020,0000
Mabe Farma Produtos Hospitalares Ltda	SANTISA	R\$ 1,2000	R\$ 1.200,0000

Cód: 625 EFEDRINA 50 MG/ML
Justificativa: Faturamento Mínimo

Qtd: 100 AMP

Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
Cristália Produtos Químicos Farmacêuticos Ltda (Nações Unidas)	CRISTALIA	R\$ 3,9000	R\$ 390,0000
Medka Distribuidora Hospitalar Ltda	UNIAO QUIMICA	R\$ 4,0000	R\$ 400,0000
Maeve Produtos Hospitalares Ltda (Matriz)	UNIUAO QUIMICA	R\$ 4,0240	R\$ 402,4000
Pontamed Farmaceutica Ltda	CRISTALIA	R\$ 4,2600	R\$ 426,0000
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda (Cambuí - Matriz)	uniao quimica	R\$ 5,0362	R\$ 503,6200
Vera Cruz Distribuidora de Produtos Hospitalares Ltda	CRISTALIA	R\$ 5,5700	R\$ 557,0000
Comercial Cirúrgica Rioclarense (Jaguariuna)	CRISTALIA	R\$ 5,5830	R\$ 558,3000
Ello Distribuição Ltda	UNIÃO QUIMICA	R\$ 5,9300	R\$ 593,0000
Tidimar Comércio de Produtos Médico Hospitalares Ltda	HIPOLABOR	R\$ 6,2700	R\$ 627,0000
Servimed Comercial Ltda	uniao	R\$ 6,2700	R\$ 627,0000
Hospdrogas Comercial Ltda	HIPOLABOR	R\$ 6,8000	R\$ 680,0000
Mabe Farma Produtos Hospitalares Ltda	UNIÃO QUIMICA	R\$ 10,0000	R\$ 1.000,0000
StarMed Distribuidora de Medicamentos Ltda	UNIAO QUIMICA	R\$ 24,0000	R\$ 2.400,0000

Cód: 613 ERGOMETRINA 0,2 MG INJETAVEL (ERGOTRATE)

Qtd: 50 AMP

Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
Comercial Cirúrgica Rioclarense (Jaguariuna)	UNIAO QUIMICA	R\$ 1,6000	R\$ 80,0000
Hospdrogas Comercial Ltda	UNIAO QUIMICA	R\$ 1,8000	R\$ 90,0000
Medka Distribuidora Hospitalar Ltda	uniao quimica	R\$ 1,8800	R\$ 94,0000
Servimed Comercial Ltda	uniao	R\$ 1,8900	R\$ 94,5000
Maeve Produtos Hospitalares Ltda (Matriz)	UNIAO QUIMICA	R\$ 1,8920	R\$ 94,6000
Tolesul Distribuidora de Medicamentos Ltda	UNIAO QUIMICA	R\$ 2,1500	R\$ 107,5000
Mabe Farma Produtos Hospitalares Ltda	UNIAO QUIMICA	R\$ 6,9000	R\$ 345,0000

Cód: 4160 ESPARADRAPO TRANSPORTE

Qtd: 6 ROLO

Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda (Cambuí - Matriz)	polar	R\$ 9,0440	R\$ 54,2640
Comercial Cirúrgica Rioclarense (Jaguariuna)	3M/SOLVENTUM	R\$ 19,0000	R\$ 114,0000
Cirúrgica São José Ltda	3M	R\$ 22,5600	R\$ 135,3600

HGM Distribuição de Produtos Médicos 3M R\$ 55,0000 R\$ 330,0000 Hospitalares Ltda

Cód: 3338 FILTRO BACTERIANO (TRABUJINHA) ADULTO qtd: 50 UNID

Empresa Comercial Cirúrgica Rioclairensense (Jaguariuna) BE CARE Marca Cotação Valor Total R\$ 3,6000 R\$ 180,0000

Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda (Cambu) - zelara (Matriz) R\$ 3,8800 R\$ 194,0000

Equipex Comércio de Materiais Médico Hospitalares Ltda BIOTEC R\$ 5,1500 R\$ 257,5000

Maeve Produtos Hospitalares Ltda (Matriz) MEDIX R\$ 5,8600 R\$ 293,0000

BMG Distribuidora de Produtos Hospitalares R\$ 7,8300 R\$ 391,5000

Patrix Indústria e Comércio de Produtos Hospitalares Ltda-Epp HISERN R\$ 12,0000 R\$ 600,0000

Acs Medical Produtos Hospitalares Ltda HEALTH FOR ALL R\$ 12,0000 R\$ 600,0000

Mabe Farma Produtos Hospitalares Ltda HMI R\$ 13,9000 R\$ 695,0000

HGM Distribuição de Produtos Médicos Be Care Hospitalares Ltda R\$ 18,9000 R\$ 945,0000

Este item não recebeu nenhuma cotação

Cód: 4404 INSULINA REGULAR FRASCO Justificativa: Preço mais caro

qtd: 20 FR

Empresa Jacques Med Distribuidora de Medicamentos e Materiais Hospitalares LTDA novo nordisk Marca Cotação Valor Total R\$ 179,0000 R\$ 3.580,0000

Medicare Distribuidora de Produtos Farmacêuticos e Perfumaria Ltda sanofi R\$ 187,1000 R\$ 3.742,0000

Kgp Farma Distribuidora de Medicamentos Lidanovo nordisk R\$ 190,0000 R\$ 3.800,0000

Distribuidora Merisio Ltda nordisk R\$ 199,9000 R\$ 3.998,0000

StarMed Distribuidora de Medicamentos Ltda NOVO NORDISK R\$ 254,0000 R\$ 5.080,0000

Mabe Farma Produtos Hospitalares Ltda NOVO NORDISK R\$ 255,0000 R\$ 5.100,0000

HBL Farma Distribuidora de Medicamentos Lidanovo Nordisk R\$ 359,0000 R\$ 7.180,0000

Cód: 10 LENCOL DE PAPEL

qtd: 80 R

Empresa Comercial Cirúrgica Rioclairensense (Jaguariuna) AMIL DESCARTAVE Marca Cotação Valor Total R\$ 7,6000 R\$ 608,0000

Tidimar Comércio de Produtos Médico Hospitalares Ltda BELIPBL R\$ 8,1400 R\$ 651,2000

Valdenice de Oliveira Comércio de Produtos Hospitalares Unipessoal Ltda FORTICLEAN R\$ 8,5000 R\$ 680,0000

Ramosfarma Suprimentos para Saúde Ltda DESCARBOX R\$ 8,5700 R\$ 685,6000

Maeve Produtos Hospitalares Ltda (Matriz) LUDAN R\$ 9,2150 R\$ 737,2000

HGM Distribuição de Produtos Médicos Hospitalares Ltda HOSPITALARES LTDA R\$ 15,6000 R\$ 1.248,0000

Cód: 4408 LIDOCAINA 2% S/V (XILOCAINA) FRASCO 20ML

qtd: 100 FR

Empresa Elio Distribuição Ltda HYPOFARMA Marca Cotação Valor Total R\$ 3,3000 R\$ 330,0000

Tolesul Distribuidora de Medicamentos Ltda HYPOFARMA R\$ 3,9500 R\$ 395,0000

Pontamed Farmaceutica Ltda HYPOLABOR R\$ 4,6000 R\$ 460,0000

Hospdrogas Comercial Ltda HYPOLABOR R\$ 4,7700 R\$ 477,0000

Medka Distribuidora Hospitalar Ltda hypofarma R\$ 4,9900 R\$ 499,0000

Tidimar Comércio de Produtos Médico Hospitalares Ltda	HIPOELABOR	R\$ 5,6071	R\$ 560,7100
Cristália Produtos Químicos Farmacêuticos Ltda (Nações Unidas)	CRISTALIA	R\$ 8,3000	R\$ 830,0000
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda (Cambuí - Matriz)	cristalia	R\$ 11,2395	R\$ 1.123,9500
Comercial Cirúrgica Rioclarense (Jaguariuna)	CRISTALIA	R\$ 11,2800	R\$ 1.128,0000
Agille Comércio de Medicamentos LTDA (ES)	cristalia	R\$ 11,4300	R\$ 1.143,0000

Cód: 14

LUA CIRURGICA 7,0

Qtd: 400 PAR

Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
✓ Comercial Cirúrgica Rioclarense (Jaguariuna)	BE CARE	R\$ 1,1300	R\$ 452,0000
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda (Cambuí - Matriz)	medexi	R\$ 1,1579	R\$ 463,1600
Valetmed Hospitalar Ltda	BE CARE	R\$ 1,1724	R\$ 468,9600
Maeve Produtos Hospitalares Ltda (Matriz)	DESCARPACK	R\$ 1,4000	R\$ 560,0000
Planeta Distribuidora e Soluções Ltda	medix	R\$ 1,4400	R\$ 576,0000
Lumar Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda	MEDIX COM PO	R\$ 1,4500	R\$ 580,0000
Cirúrgica São José Ltda	MEDIX	R\$ 1,4545	R\$ 581,8000
Equipex Comércio de Materiais Médico Hospitalares Ltda	MEDIX	R\$ 1,4800	R\$ 592,0000
Tidimar Comércio de Produtos Médico Hospitalares Ltda	MEDIX	R\$ 1,5292	R\$ 611,6800
Ello Distribuição Ltda	MUCAMBO	R\$ 1,7500	R\$ 700,0000
Omnimaster Hemomed Representação, Comércio e Serviços em Saúde, Consultoria, Treinamento e Educação	medix	R\$ 1,8000	R\$ 720,0000
Life Comercial Hospitalar	---	R\$ 1,9800	R\$ 792,0000
Kadios Comércio de Produtos Médicos Hospitalares Ltda	MUCAMBO	R\$ 2,1500	R\$ 860,0000
BMG Distribuidora de Produtos Hospitalares Ltda	MUCAMBO SENSITEX - PAR	R\$ 2,3700	R\$ 948,0000
Mabe Farma Produtos Hospitalares Ltda	MUCAMBO	R\$ 2,9800	R\$ 1.192,0000
Farmater Medicamentos Ltda	DESCARPACK	R\$ 3,5200	R\$ 1.408,0000
HGM Distribuição de Produtos Médicos Hospitalares Ltda	Mucambo	R\$ 4,1500	R\$ 1.660,0000

Cód: 45

LUA CIRURGICA 7,5

Qtd: 400 PAR

Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
✓ Comercial Cirúrgica Rioclarense (Jaguariuna)	BE CARE	R\$ 1,1300	R\$ 452,0000
Medka Distribuidora Hospitalar Ltda	DESCARPACK	R\$ 1,1500	R\$ 460,0000
Valetmed Hospitalar Ltda	BE CARE	R\$ 1,1552	R\$ 462,0800
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda (Cambuí - Matriz)	medix	R\$ 1,1579	R\$ 463,1600
Maeve Produtos Hospitalares Ltda (Matriz)	DESCARPACK	R\$ 1,3800	R\$ 552,0000
Planeta Distribuidora e Soluções Ltda	medix	R\$ 1,4400	R\$ 576,0000
Lumar Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda	MEDIX COM PO	R\$ 1,4500	R\$ 580,0000
Equipex Comércio de Materiais Médico Hospitalares Ltda	MEDIX	R\$ 1,4800	R\$ 592,0000
Tidimar Comércio de Produtos Médico Hospitalares Ltda	MEDIX	R\$ 1,5292	R\$ 611,6800
Omnimaster Hemomed Representação, Comércio e Serviços em Saúde, Consultoria, Treinamento e Educação	medix	R\$ 1,8000	R\$ 720,0000
Life Comercial Hospitalar	---	R\$ 1,9800	R\$ 792,0000

Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
BMG Distribuidora de Produtos Hospitalares Ltda	MUCAMBO SENSITEX - PAR	R\$ 2,3700	R\$ 948,0000
Vamed Medical Produtos Hospitalares Ltda	glomed	R\$ 2,4000	R\$ 960,0000
Mabe Farma Produtos Hospitalares Ltda	MUCAMBO	R\$ 2,9800	R\$ 1.192,0000
Farmaater Medicamentos Ltda	DESCARPACK	R\$ 3,6300	R\$ 1.452,0000
HGM Distribuição de Produtos Médicos Hospitalares Ltda	Mucambo	R\$ 4,1500	R\$ 1.660,0000

Cód: 767 NEOSTIGMINA 0,5MG/ML (PROSTIGMINE) AMP. Qt'd: 100 AMP

Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
Hospdrogas Comercial Ltda	BLAU	R\$ 1,0000	R\$ 100,0000
Maeve Produtos Hospitalares Ltda (Matriz)	UNIAO QUIMICA	R\$ 1,1056	R\$ 110,5600
Pontamed Farmaceutica Ltda	UNIAO QUIMICA	R\$ 1,1520	R\$ 115,2000
Tolesul Distribuidora de Medicamentos Ltda	UNIAO QUIMICA	R\$ 1,1600	R\$ 116,0000
StarMed Distribuidora de Medicamentos Ltda	UNIAO QUIMICA	R\$ 1,7000	R\$ 170,0000
Mabe Farma Produtos Hospitalares Ltda	UNIAO QUIMICA	R\$ 2,9000	R\$ 290,0000

Cód: 823 OCIOICINA 5 UI/ML (SYNOCINON) AMPOLA Qt'd: 400 AMP

Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
Comercial Cirúrgica Rioclarense (Jaguariuna) UNIAO QUIMICA	UNIAO QUIMICA	R\$ 3,1000	R\$ 1.240,0000
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda (Cambui - Matriz)	uniao quimica	R\$ 3,3233	R\$ 1.329,3200
Maeve Produtos Hospitalares Ltda (Matriz)	UNIAO QUIMICA	R\$ 3,3236	R\$ 1.329,4400
Hospdrogas Comercial Ltda	UNIAO QUIMICA	R\$ 3,6000	R\$ 1.440,0000
Mabe Farma Produtos Hospitalares Ltda	UNIAO QUIMICA	R\$ 6,5000	R\$ 2.600,0000
HBL Farma Distribuidora de Medicamentos Ltda	UNIAO QUIMICA	R\$ 8,9000	R\$ 3.560,0000

Cód: 749 ONDANSETRONA 4 MG AMP. Qt'd: 600 AMP

Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
ELIO Distribuição Ltda	HYPOFARMA	R\$ 0,8400	R\$ 504,0000
Comercial Cirúrgica Rioclarense (Jaguariuna) HIPOLABOR	HYPOFARMA	R\$ 0,8600	R\$ 516,0000
Tolesul Distribuidora de Medicamentos Ltda	HYPOFARMA	R\$ 0,9300	R\$ 558,0000
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda (Cambui - Matriz)	hypofarma	R\$ 1,0060	R\$ 603,6000
Servimed Comercial Ltda	hipolabor	R\$ 1,0400	R\$ 624,0000
TopSaude Comércio de Importação e Exportação de Saúde Produtos Pra Saúde Ltda	HYPOFARMA	R\$ 1,1000	R\$ 660,0000
Cristália Produtos Químicos Farmacêuticos Ltda (Nações Unidas)	CRISTALIA	R\$ 1,2000	R\$ 720,0000
Cirurgica Sao Jose Ltda	hypofarma	R\$ 1,4520	R\$ 871,2000
Maeve Produtos Hospitalares Ltda (Matriz)	UNIAO QUIMICA	R\$ 1,6000	R\$ 960,0000
Tidimar Comércio de Produtos Médico Hospitalares Ltda	CRISTALIA	R\$ 1,6900	R\$ 1.014,0000

Cód: 82 SCALP 21 Qt'd: 800 UNID

✓	Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda (Cambuí - Matriz)	medix	R\$ 0,2122	R\$ 169,7600
	Valetmed Hospitalar Ltda	MEDIX	R\$ 0,2195	R\$ 175,6000
	Tidimar Comércio de Produtos Médico Hospitalares Ltda	INJEX	R\$ 0,2508	R\$ 200,6400
	Maeve Produtos Hospitalares Ltda (Matriz)	DESCARPACK	R\$ 0,2552	R\$ 204,1600
	Ramosfarma Suprimentos para Saúde Ltda	BIOMASS BRASIL	R\$ 0,3100	R\$ 248,0000
	BMG Distribuidora de Produtos Hospitalares Ltda	DESCARPACK	R\$ 0,3900	R\$ 312,0000
	Vamedi Medical Produtos Hospitalares Ltda	GLOMED	R\$ 0,4200	R\$ 336,0000
	HGM Distribuição de Produtos Médicos Hospitalares Ltda	Descarpack	R\$ 0,7200	R\$ 576,0000
	Mabe Farma Produtos Hospitalares Ltda	DESCARPACK	R\$ 1,2500	R\$ 1.000,0000
	Comercial Cirúrgica Rioclarense (Jaguariuna)BD		R\$ 1,7900	R\$ 1.432,0000

Cód: 84 SCALP 23 Qtd: 800 UNID

Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
✓ Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda (Cambuí - Matriz)	medix	R\$ 0,2122	R\$ 169,7600
Valetmed Hospitalar Ltda	MEDIX	R\$ 0,2190	R\$ 175,2000
Tidimar Comércio de Produtos Médico Hospitalares Ltda	MEDIX	R\$ 0,2383	R\$ 190,6400
Maeve Produtos Hospitalares Ltda (Matriz)	DESCARPACK	R\$ 0,2560	R\$ 204,8000
Ramosfarma Suprimentos para Saúde Ltda	BIOMASS BRASIL	R\$ 0,3100	R\$ 248,0000
BMG Distribuidora de Produtos Hospitalares Ltda	DESCARPACK	R\$ 0,3900	R\$ 312,0000
Megamix Comercial Ltda	FX MEDICAL	R\$ 0,4200	R\$ 336,0000
Vamedi Medical Produtos Hospitalares Ltda	Glomed	R\$ 0,4200	R\$ 336,0000
HGM Distribuição de Produtos Médicos Hospitalares Ltda	Descarpack	R\$ 0,7500	R\$ 600,0000
Mabe Farma Produtos Hospitalares Ltda	DESCARPACK	R\$ 1,2500	R\$ 1.000,0000
Comercial Cirúrgica Rioclarense (Jaguariuna)BD		R\$ 1,7900	R\$ 1.432,0000

Cód: 73 SERINGA 05 CC Qtd: 3000 UNID

Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
✓ Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda (Cambuí - Matriz)	sr	R\$ 0,1243	R\$ 372,9000
Planeta Distribuidora e Soluções Ltda	medix	R\$ 0,1700	R\$ 510,0000
Megamix Comercial Ltda	SR	R\$ 67,5000	R\$ 202.500,0000

Cód: 4374 SIMETICONA (LUFTAL) GOTAS FRASCO Qtd: 200 FR

Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
✓ Comercial Cirúrgica Rioclarense (Jaguariuna)	HIPOLABOR	R\$ 1,1514	R\$ 230,2800
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda (Cambuí - Matriz)	cimed	R\$ 1,3632	R\$ 272,6400
Pontamed Farmaceutica Ltda	HIPOLABOR	R\$ 1,6800	R\$ 336,0000
Tidimar Comércio de Produtos Médico Hospitalares Ltda	HIPOLABOR	R\$ 1,8223	R\$ 364,4600
Vera Cruz Distribuidora de Produtos Hospitalares Ltda	HIPOLABOR	R\$ 1,8800	R\$ 376,0000
Mabe Farma Produtos Hospitalares Ltda	AIRELA	R\$ 5,9000	R\$ 1.180,0000
Servimed Comercial Ltda	medley	R\$ 6,1700	R\$ 1.234,0000
HSL Farma Distribuidora de Medicamentos Ltda	MEDQ	R\$ 6,4500	R\$ 1.290,0000

R\$ 1.310,000

Farmater Medicamentos Ltda

MEDLEY

R\$ 6,5500

R\$ 1.310,000

Cód: 91 SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL 10

QtD: 30 UNID

Empresa

Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda (Cambui - Matriz)

Marca

zelara

R\$ 0,4774

R\$ 14,3220

Cirurgica São José Ltda

Markmed

R\$ 0,5442

R\$ 16,3260

Pontamed Farmaceutica Ltda

MARK MED

R\$ 0,7280

R\$ 21,8400

Ello Distribuição Ltda

BIOBASE

R\$ 0,7500

R\$ 22,5000

Ramosfarma Suprimentos para Saúde Ltda

BIOFARMACEUTICA

R\$ 0,8100

R\$ 24,3000

Comercial Cirurgica Rioclairense (Jaguariuna)

CREXER/EMBRAMED

R\$ 0,8871

R\$ 26,6130

Medical-Hosp Assessoria e Serviços Ltda

MEDSONDA

R\$ 0,9000

R\$ 27,0000

Tidimar Comércio de Produtos Médico Hospitalares Ltda

FOYOMED

R\$ 1,0363

R\$ 31,0890

Vamed Medical Produtos Hospitalares Ltda

glomed

R\$ 1,2500

R\$ 37,5000

Mabe Farma Produtos Hospitalares Ltda

MARKMED

R\$ 1,6500

R\$ 49,5000

HGM Distribuição de Produtos Médicos Hospitalares Ltda

Mark med

R\$ 2,8000

R\$ 84,0000

Cód: 112 SONDA ENDOTRAQUEAL C/B 7,5

QtD: 40 UNID

Empresa

Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda (Cambui - Matriz)

Marca

medix

R\$ 3,1397

R\$ 125,5880

Cirurgica São José Ltda

MEDIX

R\$ 3,3455

R\$ 133,8200

Tidimar Comércio de Produtos Médico Hospitalares Ltda

MEDIX

R\$ 3,9759

R\$ 159,0360

Medical-Hosp Assessoria e Serviços Ltda

VITALGOLD

R\$ 4,4800

R\$ 179,2000

Planeta Distribuidora e Soluções Ltda

solidor

R\$ 4,6000

R\$ 184,0000

SMG Distribuidora de Produtos Hospitalares Ltda

SOLIDOR

R\$ 4,7500

R\$ 190,0000

Acs Medical Produtos Hospitalares Ltda

HEALTH FOR ALL

R\$ 6,0000

R\$ 240,0000

Mabe Farma Produtos Hospitalares Ltda

MEDIX

R\$ 7,5000

R\$ 300,0000

HGM Distribuição de Produtos Médicos Hospitalares Ltda

SOLIDOR

R\$ 19,9800

R\$ 799,2000

Cód: 113 SONDA ENDOTRAQUEAL C/B 8,0

QtD: 40 UNID

Justificativa: Preço mais caro

Empresa

Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda (Cambui - Matriz)

Marca

medix

R\$ 3,1348

R\$ 125,3920

Medical-Hosp Assessoria e Serviços Ltda

VITALGOLD

R\$ 4,4800

R\$ 179,2000

SMG Distribuidora de Produtos Hospitalares Ltda

SOLIDOR

R\$ 4,7500

R\$ 190,0000

Planeta Distribuidora e Soluções Ltda

solidor

R\$ 4,8000

R\$ 192,0000

Acs Medical Produtos Hospitalares Ltda

HEALTH FOR ALL

R\$ 6,0000

R\$ 240,0000

Mabe Farma Produtos Hospitalares Ltda

MEDIX

R\$ 7,5000

R\$ 300,0000

HGM Distribuição de Produtos Médicos Hospitalares Ltda

Well Lead

R\$ 7,9800

R\$ 319,2000

Cód: 121 SONDA FOLLEY 2 VIAS 14

QtD: 50 UNID

Empresa

Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda (Cambui - Matriz)

Marca

medix

R\$ 3,1348

R\$ 125,3920

Medical-Hosp Assessoria e Serviços Ltda

VITALGOLD

R\$ 4,4800

R\$ 179,2000

SMG Distribuidora de Produtos Hospitalares Ltda

SOLIDOR

R\$ 4,7500

R\$ 190,0000

Planeta Distribuidora e Soluções Ltda

solidor

R\$ 4,8000

R\$ 192,0000

Acs Medical Produtos Hospitalares Ltda

HEALTH FOR ALL

R\$ 6,0000

R\$ 240,0000

Mabe Farma Produtos Hospitalares Ltda

MEDIX

R\$ 7,5000

R\$ 300,0000

HGM Distribuição de Produtos Médicos Hospitalares Ltda

Well Lead

R\$ 7,9800

R\$ 319,2000

Cód: 121 SONDA FOLLEY 2 VIAS 14

✓ Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda (Cambuí - Matriz)	biomass	R\$ 2,1390	R\$ 106,9500
Tidimar Comércio de Produtos Médico Hospitalares Ltda	MEDIX	R\$ 2,2810	R\$ 114,0500
Medka Distribuidora Hospitalar Ltda	MEDIX	R\$ 2,4400	R\$ 122,0000
Valetmed Hospitalar Ltda	MEDIX	R\$ 2,4984	R\$ 124,9200
Cirúrgica São José Ltda	Medix	R\$ 2,6182	R\$ 130,9100
Life Comercial Hospitalar	---	R\$ 3,4580	R\$ 172,9000
Planeta Distribuidora e Soluções Ltda	solidor	R\$ 3,6500	R\$ 182,5000
Medical-Hosp Assessoria e Serviços Ltda	ADVANTIVE	R\$ 3,9400	R\$ 197,0000
BMG Distribuidora de Produtos Hospitalares Ltda	SOLIDOR	R\$ 4,3300	R\$ 216,5000
Ramosfarma Suprimentos para Saúde Ltda	MEDIX	R\$ 4,9100	R\$ 245,5000
HGM Distribuição de Produtos Médicos Hospitalares Ltda	Well Lead	R\$ 7,9800	R\$ 399,0000
Mabe Farma Produtos Hospitalares Ltda	MEDIX	R\$ 9,9000	R\$ 495,0000
HBL Farma Distribuidora de Medicamentos Ltda	solidor	R\$ 10,7500	R\$ 537,5000

Cód: 123 SONDA FOLLEY 2 VIAS 16

Qtd: 50 UNID

Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
✓ Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda (Cambuí - Matriz)	biomass	R\$ 2,1390	R\$ 106,9500
Cirúrgica São José Ltda	Medix	R\$ 2,4000	R\$ 120,0000
Valetmed Hospitalar Ltda	MEDIX	R\$ 2,4984	R\$ 124,9200
Life Comercial Hospitalar	---	R\$ 3,4580	R\$ 172,9000
Medical-Hosp Assessoria e Serviços Ltda	ADVANTIVE	R\$ 4,2400	R\$ 212,0000
BMG Distribuidora de Produtos Hospitalares Ltda	SOLIDOR	R\$ 4,3300	R\$ 216,5000
HGM Distribuição de Produtos Médicos Hospitalares Ltda	Well Lead	R\$ 7,9800	R\$ 399,0000
Mabe Farma Produtos Hospitalares Ltda	MEDIX	R\$ 9,9000	R\$ 495,0000
HBL Farma Distribuidora de Medicamentos Ltda	solidor	R\$ 10,7500	R\$ 537,5000

Cód: 150 SONDA URETRAL 12

Qtd: 30 UNID

Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
✓ Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda (Cambuí - Matriz)	biosani	R\$ 0,5352	R\$ 16,0560
Tidimar Comércio de Produtos Médico Hospitalares Ltda	MEDSONDA	R\$ 0,5862	R\$ 17,5860
Ello Distribuição Ltda	BIOBASE	R\$ 0,6200	R\$ 18,6000
Maeve Produtos Hospitalares Ltda (Matriz)	MEDSONDA	R\$ 0,6550	R\$ 19,6500
Planeta Distribuidora e Soluções Ltda	medsonda	R\$ 0,6700	R\$ 20,1000
Precision Comercial Distribuidora de Produtos Médico Hospitalares Ltda - (Matriz)	MEDSONDA	R\$ 0,6900	R\$ 20,7000
Pontamed Farmaceutica Ltda	MARK MED	R\$ 0,7200	R\$ 21,6000
Comercial Cirúrgica Rioclarense (Jaguariuna)	CREMER/EMBRAMED	R\$ 0,8400	R\$ 25,2000
Medical-Hosp Assessoria e Serviços Ltda	MEDSONDA	R\$ 0,8900	R\$ 26,7000
BMG Distribuidora de Produtos Hospitalares Ltda	MARK MED	R\$ 0,9500	R\$ 28,5000
Ramosfarma Suprimentos para Saúde Ltda	MEDSONDA	R\$ 0,9700	R\$ 29,1000
Vamedi Medical Produtos Hospitalares Ltda	glomed	R\$ 1,0800	R\$ 32,4000
HBL Farma Distribuidora de Medicamentos Ltda	MEDSONDA	R\$ 1,9700	R\$ 59,1000

HGM Distribuição de Produtos Médicos

Mark med

R\$ 2,4800

R\$ 74,4000

Hospitalares Ltda

Cód: 2405 SULFATO DE MAGNÉSIO A 10% AMPOLA

QtD: 400 AMP

Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
↙ Cirúrgica São José Ltda	santec	R\$ 0,9400	R\$ 376,0000
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda (Cambui - Matriz)	santec	R\$ 0,9500	R\$ 380,0000
Ello Distribuição Ltda	SAMTEC	R\$ 0,9800	R\$ 392,0000
Hospdrogas Comercial Ltda	SAMTEC	R\$ 0,9800	R\$ 392,0000
Pontamed Farmaceutica Ltda	SAMTEC	R\$ 1,0490	R\$ 419,6000
Life Medic Distribuidora de Medicamentos Ltda	ISOFARMA	R\$ 1,0930	R\$ 437,2000
Injemed Medicamentos Especiais Ltda	INJEMED	R\$ 3,7000	R\$ 1.480,0000
Mabe Farma Produtos Hospitalares Ltda	SAMTEC	R\$ 6,9000	R\$ 2.760,0000

Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
↘ Comercial Cirúrgica Rioclairensense (Aguariuna) QUÍMICA UNIAO	hipolabor	R\$ 1,0840	R\$ 542,0000
Servimed Comercial Ltda	hipolabor	R\$ 1,1000	R\$ 550,0000
Pontamed Farmaceutica Ltda	TRAMADOL CLOR 50MG/ML 2ML (A2)	R\$ 1,2800	R\$ 640,0000
Maerve Produtos Hospitalares Ltda (Matriz)	HIPOLABOR	R\$ 1,3339	R\$ 666,9500
Cristália Produtos Químicos Farmacêuticos Ltda (Nações Unidas)	CRISTALIA	R\$ 1,3500	R\$ 675,0000
Tolesul Distribuidora de Medicamentos Ltda	HIPOLABOR	R\$ 1,3500	R\$ 675,0000
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda (Cambui - Matriz)	crystalia	R\$ 1,4644	R\$ 732,2000
Precision Comercial Distribuidora de Produtos Médico Hospitalares Ltda - (Matriz)	hipolabor	R\$ 1,5300	R\$ 765,0000
Agille Comércio de Medicamentos LTDA (ES)	crystalia	R\$ 1,7100	R\$ 855,0000
StarMed Distribuidora de Medicamentos Ltda QUÍMICA UNIAO	UNIAO	R\$ 1,7200	R\$ 860,0000
Vera Cruz Distribuidora de Produtos Hospitalares Ltda	CRISTALIA	R\$ 2,0500	R\$ 1.025,0000
Farmater Medicamentos Ltda	GRUNENTHAL	R\$ 19,3900	R\$ 9.695,0000

Cód: 826 TRAMADOL 100 MG INJ. (TRAMAL) QtD: 500 AMP

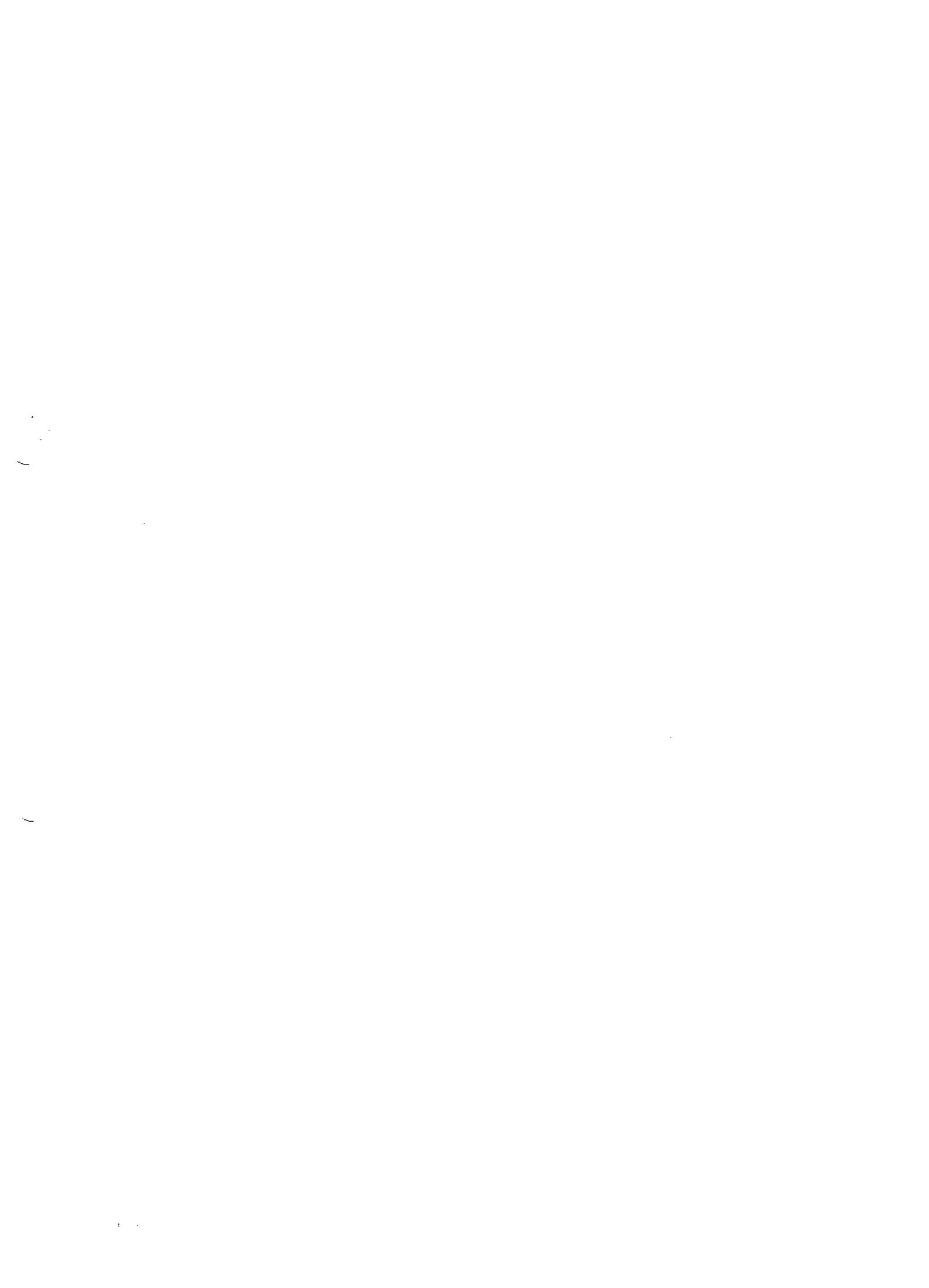
Total: R\$ 17.092,7244

Cód: 802 SORO FISIOLÓGICO A 0,9 % 250 ML

Qtd: 400 FR5

Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
✓ Brazmix Comércio Varejista e Atacadista Ltda	halexistar	R\$ 3,5500	R\$ 1.420,0000
Ello Distribuição Ltda	equiplex	R\$ 3,8000	R\$ 1.520,0000
Stock Med S.A	FRESENIUS	R\$ 3,8830	R\$ 1.553,2000
Precision Comercial Distribuidora de Produtos Médico Hospitalares Ltda - (Matriz) C/24	EQUIPLEX	R\$ 3,9700	R\$ 1.588,0000
Hospdrogas Comercial Ltda	EQUIPLEX	R\$ 4,0000	R\$ 1.600,0000
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda (Cambui - Matriz)	fresenius	R\$ 4,0625	R\$ 1.625,0000
Soma/SP Produtos Hospitalares Ltda	FARMARIN	R\$ 4,3000	R\$ 1.720,0000
Ativa Médico Cirúrgica Ltda	FARMACE	R\$ 4,3000	R\$ 1.720,0000
Comercial Cirúrgica Rioclarense (Jaguariuna)	FARMARIN	R\$ 4,7000	R\$ 1.880,0000
Vale Comercial Ltda	HALEX ISTAR	R\$ 4,7900	R\$ 1.916,0000
G. Girardi Comércio de Produtos Farmacêuticos EIRELI	farmarin	R\$ 5,5000	R\$ 2.200,0000
Riobahiafarma Comércio e Distribuição de Produtos Médicos e Cosméticos Ltda	fresenius	R\$ 5,8800	R\$ 2.352,0000
Imediata Distribuidora de Produtos para a Saúde Ltda	FARMACE	R\$ 7,2000	R\$ 2.880,0000
J. A. Comércio de Materiais Cirúrgicos Ltda	---	R\$ 8,3300	R\$ 3.332,0000
Ultramedi Comercio de Medicamentos Hospitalares Ltda	HALEX	R\$ 9,5100	R\$ 3.804,0000
Cofernandes Comércio de Medicamentos Eireli	HALEX	R\$ 9,5200	R\$ 3.808,0000

Total: R\$ 5.448,6400



Relatório de cotações do pedido #22



Iniciado: 24/03/2025 11:04 Encerrado: 25/03/2025 14:30 Finalizado: 25/03/2025 14:47
 Categoria: Drogas e Medicamentos, Material Hospitalar
 Descrição: Cotação emergencial
 Termos e Condições: ---
 Observações gerais do pedido: ---
 Prazo de pagamento: 30 dias
 Endereço de Entrega: Rua das Angelicas - 730, Bairro: Centro - Conchal - SP Cep: 13835000
 Comprador: Fernanda Maciel Lima

Cód: 240	EQUIPO MACROGOTAS PARA INFUSÃO INTRAVENOSA		Qtde: 2000 UNID
Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
✓ Brazmix Comércio Varejista e Atacadista Ltdamedix		R\$ 0,7516	R\$ 1.503,2000
Ativa Médico Cirúrgica Ltda	MEDIX	R\$ 0,7900	R\$ 1.580,0000
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda (Cambuí - Matriz)	medix	R\$ 0,8340	R\$ 1.668,0000
Acácia Comércio de Medicamentos Ltda	ABL	R\$ 0,8400	R\$ 1.680,0000
Soma/SP Produtos Hospitalares Ltda	DESCARPACK	R\$ 0,8500	R\$ 1.700,0000
M.N.P. Custodio Comércio de Produtos Hospitalares Ltda	DESCARCPK	R\$ 0,9300	R\$ 1.860,0000
Comercial Cirúrgica Rioclarense (Jaguariuna) BE CARE		R\$ 0,9403	R\$ 1.880,6000
Neupharma Distribuição de Material Médico Hospitalar Ltda	MEDIX	R\$ 0,9588	R\$ 1.917,6000
Equipex Comércio de Materiais Médico Hospitalares Ltda	DESCARPACK	R\$ 0,9800	R\$ 1.960,0000
Vale Comercial Ltda	BIOBASE	R\$ 0,9800	R\$ 1.960,0000
Stock Med S.A	TKL	R\$ 1,0420	R\$ 2.084,0000
Medicall Farma Distribuidora de Produtos e Serviços para Saúde Ltda	JIANGSU KANGHUA	R\$ 1,0701	R\$ 2.140,2000
Tremeq Materiais e Equipamentos Hospitalares Ltda	GLOMED	R\$ 1,1400	R\$ 2.280,0000
Inovamed Hospitalar Ltda (Filial)	DESCARPACK	R\$ 1,1400	R\$ 2.280,0000
G. Girardi Comércio de Produtos Farmacêuticos EIRELI	medix	R\$ 1,1500	R\$ 2.300,0000
BMG Distribuidora de Produtos Hospitalares Ltda	DESCARPACK - COD.0410201	R\$ 1,1900	R\$ 2.380,0000
Ramosfarma Suprimentos para Saúde Ltda	DESCARPACK	R\$ 1,2000	R\$ 2.400,0000
Omielmaster Remomed Representação, Comércio e Serviços em Saúde, Consultoria, Treinamento e Educação	glomed	R\$ 1,2000	R\$ 2.400,0000
Imediata Distribuidora de Produtos para a Saúde Ltda	LABOR IMPORT	R\$ 1,2500	R\$ 2.500,0000
Impacta Med Distribuidora de Medicamentos e Materiais Hospitalares Ltda	INJEX	R\$ 1,3300	R\$ 2.660,0000
J. A. Comércio de Materiais Cirúrgicos Ltda	---	R\$ 1,3700	R\$ 2.740,0000
M P - Comércio de Materiais Hospitalares Ltda	mp hospitalar	R\$ 1,6500	R\$ 3.300,0000
Vamedi Medical Produtos Hospitalares Ltda	LABOR IMPORT	R\$ 1,9700	R\$ 3.940,0000
HGM Distribuição de Produtos Médicos Hospitalares Ltda	Descarpack	R\$ 2,7500	R\$ 5.500,0000
Cofernandes Comércio de Medicamentos Eireli	DESCARPACK	R\$ 2,9700	R\$ 5.940,0000
Ultramedi Comercio de Medicamentos Hospitalares Ltda	DESCARPACK	RS 2,9700	R\$ 5.940,0000

Cód: 257	FITA ADESIVA HOSPITALAR		Qtde: 56 ROLO
Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
✓ Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda (Cambuí - Matriz)	eurolcel	R\$ 3,1000	R\$ 173,6000

Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
Stock Med S.A	MISSNER	R\$ 3,8690	R\$ 216,6640
Brazmix Comércio Varejista e Atacadista Ltda	equiplax	R\$ 3,9900	R\$ 223,4400
Soma/SP Produtos Hospitalares Ltda	EUROCEL	R\$ 4,1000	R\$ 229,6000
Imediata Distribuidora de Produtos para a Saúde Ltda	MAXICOR	R\$ 4,2000	R\$ 235,2000
BMG Distribuidora de Produtos Hospitalares Ltda	MISSNER	R\$ 4,2500	R\$ 238,0000
Vale Comercial Ltda	CIEX	R\$ 4,2900	R\$ 240,2400
Ramosfarm Suprimentos para Saúde Ltda	CIEX	R\$ 4,4000	R\$ 246,4000
Medicall Farma Distribuidora de Produtos e Serviços para Saúde Ltda	CIEX	R\$ 4,4722	R\$ 250,4432
Ativa Médico Cirúrgica Ltda	CIEX	R\$ 4,5500	R\$ 254,8000
Equipex Comércio de Materiais Médico Hospitalares Ltda	CREMER	R\$ 5,2500	R\$ 294,0000
G. Girardi Comércio de Produtos Farmacêuticos FIRELI	ciex	R\$ 5,3100	R\$ 297,3600
Comercial Cirúrgica Rioclaresense (Jaguariuna) CREMER	CREMER	R\$ 5,8090	R\$ 325,3040
J. A. Comércio de Materiais Cirúrgicos Ltda	---	R\$ 5,9800	R\$ 334,8800
Tremed Materiais e Equipamentos Hospitalares EUROCEL	EUROCEL	R\$ 6,2200	R\$ 348,3200
Valdenice de Oliveira Comércio de Produtos Hospitalares Unipessoal Ltda	erocell	R\$ 7,5000	R\$ 420,0000
Cirúrgica São José Ltda	3M	R\$ 7,7700	R\$ 435,1200
Cofereandes Comércio de Medicamentos Eireli CIEIX	---	R\$ 9,5300	R\$ 533,6800
Ultramed Comércio de Medicamentos Hospitalares Ltda	---	R\$ 9,5300	R\$ 533,6800
Farmaater Medicamentos Ltda	CRAMER	R\$ 11,4200	R\$ 639,5200
HGM Distribuição de Produtos Médicos Hospitalares Ltda	Cremer	R\$ 13,9000	R\$ 778,4000
Stock Med S.A	Stock Med S.A	R\$ 2,9500	R\$ 2.360,0000
Brazmix Comércio Varejista e Atacadista Ltda	FARMARIN	R\$ 3,0500	R\$ 2.440,0000
Equiplax	equiplax	R\$ 3,1000	R\$ 2.480,0000
Precision Comercial Distribuidora de Produtos Médico Hospitalares Ltda - (Matriz) C/70	EQUIPLEX	R\$ 3,1500	R\$ 2.520,0000
Ativa Médico Cirúrgica Ltda	FARMACE	R\$ 3,1500	R\$ 2.520,0000
Inovamed Hospitalar Ltda (Filial)	FARMARIN	R\$ 3,4000	R\$ 2.720,0000
Acácia Comércio de Medicamentos Ltda	EQUIPLEX	R\$ 3,4900	R\$ 2.792,0000
Stock Med S.A	FARMARIN	R\$ 3,4950	R\$ 2.796,0000
Hospdrogas Comercial Ltda	FARMARIN	R\$ 3,5000	R\$ 2.800,0000
Soma/SP Produtos Hospitalares Ltda	FARMARIN	R\$ 3,6000	R\$ 2.880,0000
Life Medic Distribuidora de Medicamentos Ltda	EQUIPLEX	R\$ 3,6800	R\$ 2.944,0000
Vale Comercial Ltda	HALEX ISTAR	R\$ 3,8900	R\$ 3.112,0000
Rlobhatarma Comércio e Distribuição de Produtos Médicos e Cosméticos Ltda	PRESENIUS	R\$ 5,2000	R\$ 4.160,0000
Imediata Distribuidora de Produtos para a Saúde Ltda	FARMACE	R\$ 5,2000	R\$ 4.160,0000
J. A. Comércio de Materiais Cirúrgicos Ltda	---	R\$ 6,6600	R\$ 5.328,0000
Ultramed Comércio de Medicamentos Hospitalares Ltda	HALEX	R\$ 8,5300	R\$ 6.824,0000
Cofereandes Comércio de Medicamentos Eireli HALEX	HALEX	R\$ 8,5300	R\$ 6.824,0000

Cód: 803 SOBRO FISIOLÓGICO A 0,9 % 100 ML
 Qtd: 800 FRAS
 Lda: 800 FRAS

sábado	domingo
1	2
Dr Mario Nunes	Dr Mario Nunes
Dr Mario Nunes	Dr Mario Nunes
8	9
Dr Marcos Gomes	Dr Marcos Gomes
Dr Marcos Gomes	Dr Marcos Gomes
15	16
Dr Mário Nunes	Dr Mário Nunes
Dr Mário Nunes	Dr Mário Nunes
22	23
Dr Marcos Gomes	Dr Marcos Gomes
Dr Marcos Gomes	Dr Marcos Gomes
29	30
Dr Mário Nunes	Dr Mario Nunes
Dr Mário Nunes	Dr Mario Nunes

19
12


Extrato Fundo de Investimento
Para simples verificação

Nome da Agência: 0930001-SP	Código: 4718	Operação: 5901	Emissão: 23.05/2025
Nome do Fundo: CAIXA FUNDOS DE EMPRESAS REFINANCIAMENTO	CNPJ do Fundo: 16.916.063/0001-22	Início das Atividades do Fundo: 27.05/2013	

Rentabilidade do Fundo

No Mês(%)	No Ano(%)	Nos Últimos 12 Meses(%)	Cota em 31/03/2025	Cota em 30/04/2025
1,0078	1,9239	10,9432	2.801.522,00	2.829.757,00

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: ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SAO CAMILO	CPF/CNPJ: 61.986.402/0014-16	Conta Corrente: 1292.000577495369-2	Mês/Ano/Folha: 04/2025 - 01/03
Análise do Perfil do Investidor		Data da Avaliação	

Resumo da Movimentação

Historico	Valor em R\$	Qtde de Cotas
Saldo Anterior	254.820,18C	90.957,764962
Aplicações	1.228.224,00C	436.001,956688
Resgates	567.797,99D	201.457,497353
Acumulado Bruto no Mês	5.846,01C	
IRRF	0,00	
IOF	0,00	
Imposto de Renda	0,00	
Saldo Bruto	921.092,20C	525.502,224297
Resgate Bruto em Transferência	0,00	

C = Valor positivo a tributação, conforme legislação em vigor
 D = Valor negativo a tributação, conforme legislação em vigor

Movimentação Detalhada

Data	Historico	Valor R\$	Qtde de Cotas
01/04	APLICACAO	614.112,00C	218.982,615452
01/04	RESGATE	6.000,00D	2.139,504909
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
03/04	RESGATE	1.500,00D	534,606877
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
04/04	RESGATE	102.189,56D	36.402,365974
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
07/04	RESGATE	12.589,23D	4.482,317530
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
08/04	RESGATE	5.519,05D	1.964,033187
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
10/04	RESGATE	8.574,96D	3.048,461606
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
11/04	RESGATE	6.119,90D	2.174,585534
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
12/04	RESGATE	4.833,27D	1.651,090002

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

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

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

Ovidônia - Endereço Eletrônico:
 0800 725 https://www1.caixa.gov.br/atendimento/telefonos_da_caixa.asp
 7474

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


**Extrato Fundo de Investimento
Para simples verificação**

Nome da Agência: CONCTIAG-SP Código: 4718 Operação: 5901 Emissão: 23/05/2025
 Fundo: CAIXA FIC GIRO EMPRESAS REF REE CNPJ do Fundo: 16.916.063/0001-22 Início das Atividades do Fundo: 27/03/2013
 BRL

Rentabilidade do Fundo

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

Administradora

Nome: 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 DE FIANÇAS DE SAO PAULO CPF/CNPJ: 01.986.402.0014-16 Conta Corrente: 1292.000577495369-2 Mês/Ano/Folha: 04/2025 / 02/03
 Nome do Perfil do Investidor: Data da Avaliação:

Resumo da Movimentação

Histórico	Valor em R\$	Qtde de Cotas
Saldo Anterior	254.820,18C	90.957,764962
Contribuições	1.228.224,00C	436.001,956688
Resgates	567.797,99D	201.457,497353
Rendimento Bruto no Mês	5.846,01C	
IRRF	0,00	
ICF	0,00	
Taxa de Saída	0,00	
Saldo Bruto ¹	921.092,20C	325.502,224297
Resgate Bruto em Trânsito ²	0,00	

¹ Valor sujeito à tributação, conforme legislação em vigor

Movimentação Detalhada

Data	Histórico	Valor R\$	Qtde de Cotas
	IRRF	0,00	
	ICF	0,00	
15/04	RESGATE	36.094,16D	12.812,464301
	IRRF	0,00	
	ICF	0,00	
16/04	RESGATE	48.802,95D	17.315,023794
	IRRF	0,00	
	ICF	0,00	
17/04	RESGATE	100.405,90D	35.605,712705
	IRRF	0,00	
	ICF	0,00	
18/04	RESGATE	68.829,50D	24.395,944742
	IRRF	0,00	
	ICF	0,00	
19/04	RESGATE	32.885,07D	11.649,912239
	IRRF	0,00	
	ICF	0,00	
21/04	RESGATE	43.785,05D	15.503,571644
	IRRF	0,00	
	ICF	0,00	
28/04	RESGATE	9.741,20D	3.447,482180
	IRRF	0,00	
	ICF	0,00	

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

Informações ao Cotista
Serviço de Atendimento ao Cotista

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

Endereço Eletrônico:
 0800-725 https://www.caixa.gov.br/atendimento/telefones-da-caixa.asp
 7474

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


**Extrato Fundo de Investimento
Para simples verificação**

Nome da Agência CAIXA - SP	Código 4718	Operação 5901	Emissão 23.05.2025
Fundo CAIXA FIC - GRUPO EMPRESAS REFERE LIZ	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: 31/03/2025	Cota em: 30/04/2025
1,0078	3,9229	10,9432	2,80152200	2,82975700

Administradora

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

Cliente

Nome ASSOCIACAO FIDELIAS DE SAO CAMILLO	CPI - CNPJ 61.986.402.0014-16	Conta Corrente 1292.000577495369-2	Mês - Ano - Folha 04.2025 - 03.03
Localize o Perfil do Investidor	Data da Avaliação		

Resumo da Movimentação

Descrição	Valor em R\$	Qtde de Cotas
Saldo Anterior	254.820,18C	90.957,764962
Aplicações	1.228.224,00C	436.001,956688
Resgates	567.797,99D	201.457,497353
Exatidão Bruto no Mês	5.846,01C	
IRRF	0,00	
ICF	0,00	
Valor de Saída	0,00	
Saldo Bruto ¹	921.092,20C	325.502,224297
Resgate Bruto em Trânsito ¹	0,00	

¹ Valor sujeito à tributação, conforme legislação em vigor

Movimentação Detalhada

Data	Histórico	Valor R\$	Qtde de Cotas
28/04	RESGATE	67.978,64D	24.046,339046
	IRRF	0,00	
	ICF	0,00	
29/04	RESGATE	6.265,48D	2.215,241883
	IRRF	0,00	
	ICF	0,00	
20/04	APLICACAO	614.112,00C	217.019,341236
20/04	RESGATE	8.684,07D	3.068,839193
	IRRF	0,00	
	ICF	0,00	

Dados de Tributação

Rendimento Base	IRRF
0,00	0,00

Informações ao Cotista

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

Como Cotista, compareça a sua agência de relacionamento e cadastre ou atualize seu endereço de e-mail

Serviço de Atendimento ao Cotista

SA 7 0800-726 0101	Endereço para Correspondência: Av. Paulista nº 2.300, 11º andar, Bela Vista, São Paulo/SP - CEP 01310-300
0800 725 7474	Endereço Eletrônico: https://www.caixa.gov.br/atendimento/telefones_da_caixa.asp

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



CAIXA

Extrato por período

Banco: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO AMIGO

Conta: 4718 | 1202 | 100572495369-1

Data: 23/05/2025 - 09:59

Mês: Abril/2025


Período: 1 - 30

Extrato	Saldo Inicial	Nº Doc.	Histórico	Valor	Saldo Final
				0,00	0,00
		029000	SALDO ANTERIOR	614.122,00 C	614.122,00
01/04/2025		030001	CRÉD TED	0,00 C	614.122,00
01/04/2025		030000	SALDO DIA	6.000,00 D	608.122,00
02/04/2025		914751	ENVIO TED	614.122,00 D	0,00
02/04/2025		000669	APLIC FUND	6.000,00 C	6.000,00
03/04/2025		000000	RESG AUT	0,00 C	6.000,00
03/04/2025		000000	SALDO DIA	1.500,00 D	4.500,00
03/04/2025		516715	ENVIO TED	1.500,00 C	3.000,00
03/04/2025		000000	RESG AUT	0,00 C	3.000,00
03/04/2025		000000	SALDO DIA	1.212,54 D	1.787,54
04/04/2025		041057	PAG BOLETO	2.040,00 D	0,00
04/04/2025		041057	PAG BOLETO	1.715,00 D	0,00
04/04/2025		041057	PAG BOLETO	315,00 D	0,00
04/04/2025		041057	PAG BOLETO	75.392,78 D	0,00
04/04/2025		067001	DEB AUTOR	3.500,00 D	0,00
04/04/2025		133608	ENVIO TED	3.500,00 C	0,00
04/04/2025		232372	ENVIO TED	11.014,24 D	0,00
04/04/2025		310566	ENVIO TED	3.500,00 D	0,00
04/04/2025		315701	ENVIO TED	3.500,00 D	0,00
04/04/2025		805406	ENVIO TED	3.500,00 C	0,00
04/04/2025		805406	DEV. TED	102.189,56 C	0,00
04/04/2025		000000	RESG AUT	0,00 C	0,00
04/04/2025		000000	SALDO DIA	3.500,00 D	0,00
05/04/2025		711701	ENVIO TED	1.080,00 D	0,00
05/04/2025		071603	PAG BOLETO	192,30 D	0,00
05/04/2025		071604	PAG BOLETO	1.200,00 D	0,00
07/04/2025		071604	PAG BOLETO	1.680,00 D	0,00
07/04/2025		071604	PAG BOLETO	1.680,00 D	0,00
07/04/2025		071604	PAG BOLETO	1.034,75 D	0,00
07/04/2025		071604	PAG BOLETO	12.589,23 C	0,00
07/04/2025		000000	RESG AUT	0,00 C	0,00
07/04/2025		000000	SALDO DIA	1.551,05 D	0,00
08/04/2025		080947	PAG BOLETO	3.968,00 D	0,00
08/04/2025		080944	PAG BOLETO	5.519,05 C	0,00
08/04/2025		000000	RESG AUT	0,00 C	0,00
08/04/2025		000000	SALDO DIA	380,76 D	0,00
09/04/2025		101132	PAG BOLETO	979,00 D	0,00
09/04/2025		101132	PAG BOLETO	6.118,34 D	0,00
09/04/2025		101132	PAG BOLETO	626,86 D	0,00
09/04/2025		101132	PAG BOLETO	480,00 D	0,00
09/04/2025		101132	PAG BOLETO	8.574,96 C	0,00
09/04/2025		000000	RESG AUT	0,00 C	0,00
09/04/2025		000000	SALDO DIA	1.237,60 D	0,00
11/04/2025		110913	PAG BOLETO	4.082,30 D	0,00
11/04/2025		110913	PAG BOLETO	6.119,90 C	0,00
11/04/2025		000000	RESG AUT	0,00 C	0,00
11/04/2025		000000	SALDO DIA	4.500,00 D	0,00
13/04/2025		141609	ENVIO TED	425,60 D	0,00
14/04/2025		141609	PAG BOLETO	1.034,75 D	0,00
14/04/2025		141609	PAG BOLETO	372,92 D	0,00
14/04/2025		141610	PAG BOLETO	4.500,00 C	0,00
14/04/2025		266312	DEV. TED	1.833,27 C	0,00
14/04/2025		000000	RESG AUT	0,00 C	0,00
14/04/2025		000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00

11/11/2025	027271	SALDO TED	18.808,60 D	11.641,15
16/11/2025	019718	SALDO TED	15.750,00 D	6.208,37
20/11/2025	281509	PAG BOLETO	2.205,92 D	59.968,07
23/11/2025	281510	PAG BOLETO	1.501,78 D	61.469,85
26/11/2025	281510	PAG BOLETO	503,25 D	61.973,10
29/11/2025	281510	PAG BOLETO	928,11 D	62.901,21
01/12/2025	281510	PAG BOLETO	1.288,05 D	64.189,26
04/12/2025	281510	PAG BOLETO	372,92 D	64.562,18
07/12/2025	281511	PAG BOLETO	3.787,67 D	68.349,85
10/12/2025	281511	PAG BOLETO	67.978,64 C	67.671,21
13/12/2025	000930	RESG AUT	0,00 C	67.671,21
16/12/2025	000069	SALDO DIA	5.719,48 D	5.719,48 D
19/12/2025	291055	PAG BOLETO	546,00 D	6.265,48 D
22/12/2025	291055	PAG BOLETO	6.265,48 C	0,00 D
25/12/2025	000000	RESG AUT	0,00 C	0,00 C
28/12/2025	000000	SALDO DIA	624.112,00 C	624.112,00 C
30/12/2025	000001	CRED FED	624.112,00 D	0,00 D
31/12/2025	000000	APLIC FUND	821,86 D	821,86 D
01/01/2026	001554	PAG BOLETO	1.724,00 D	2.545,86 D
03/01/2026	001554	PAG BOLETO	2.780,59 D	5.326,45 D
05/01/2026	001554	PAG BOLETO	575,00 D	5.901,45 D
07/01/2026	001554	PAG BOLETO	600,90 D	6.502,35 D
09/01/2026	001555	PAG BOLETO	1.095,00 D	7.597,35 D
11/01/2026	001555	PAG BOLETO	1.087,62 D	8.684,97 D
13/01/2026	001555	PAG BOLETO	8.684,97 C	0,00 D
15/01/2026	000000	RESG AUT	0,00 C	0,00 D
17/01/2026	000006	SALDO DIA		

1 - O saldo negativo de todas as contas depositadas.

CAIXA - 0800 176 0114
Lojas com depósito multa - 0800 726 2422
Caixa 24 - 0800 725 7474
7 - CAIXA - 0800 176 0114

 PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e RPS Nº 12 Série 11, emitido em 31/03/2025 20250505u5477433800120	Número da Nota 0000012			
	Data e Hora de Emissão 31/03/2025 17:26:35			
	Código de Verificação WJN4-6P5N			
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: 54.774.338/0001-20 Inscrição Municipal: 1.317.962-4 Nome/Razão Social: LA & GO SERVICOS MEDICOS LTDA Endereço: R. RUI BARBOSA 632, AP 71 - BELA VISTA - CEP: 01326-010 Município: São Paulo UF: SP				
TOMADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO Inscrição Municipal: --- CPF/CNPJ: 61.986.402/0014-16 Endereço: R. DAS ANGELICAS 730 - Jd. Dulce Maria - CEP: 13835-000 Município: Conchal UF: SP E-mail: ---				
INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: --- Nome/Razão Social: ---				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS				
100% dos serviços médicos prestados pela sócia Dra. Gabriela Ortolan, a saber R\$6.000,00 Serviços prestados comp: 02/2025 - Pago com recurso da Prefeitura Municipal de Conchal - Lei nº2.447, de 07 de Janeiro de 2025. - Conforme Lei 12.741/2012, o percentual total de impostos incidentes neste serviço prestado é de aproximadamente 6%				
VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 6.000,00				
ISS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-
Código do Serviço				
04189 - Hospitais.				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	*	*	*	0,00
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fontes	
-		-	-	
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 12 Série 11, emitido em 31/03/2025;				

CONFERE
COM
ORIGINAL

Omar Salim Sarkis
 Contador
 MG - 056679

CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED: TED para terceiros
Conta origem: 04718 / 1292 / 000577495369-2
Tipo de conta: Não foi possível recuperar
Tipo de pessoa: JURÍDICA
Nome: ASSOCIACAO FILHAS DE SAC CAMILO
CPF/CNPJ: 61.986.402/0014-16
Banco: 077 - BANCO INTER S/A - 00416968
Tipo de conta: 01 - Conta Corrente
Conta destino: 0901 / 00033260917-4
Tipo de pessoa: JURÍDICA
Nome: DEPIER! SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 53.175.082/0001-71
Valor: R\$ 1.500,00
Valor da tarifa: R\$ 0,00
Finalidade: 06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação: DRA BIANCA NF 11
Histórico:

Data de débito: 03/04/2025
Data / Hora da operação: 03/04/2025 16:46:36

Código da operação: 00518715
Chave de segurança: TPL693VLN6FTMWZT

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: 0600 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

CONFERE
COM
ORIGINAL

03/04/2025, 16:44



PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota
11

Data de Emissão
03/04/2025

Data e Hora da Competência
03/04/2025 às 14:10:03

Código de Verificação
3359-1978-6075

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ 53.175.082/0001-71 Cod. Mobiliário 106199 Insc. Mun. 106199

Nome DEPIERI SERVICOS MEDICOS LTDA

Logradouro AVENIDA-DOS ESTADOS Número 44

Bairro JARDIM PAULISTA CEP 16011-016

Município ARAÇATUBA UF SP

Autenticação



Situação Oplante do Simples Nacional

Telefones

E-Mail's etakata@hotmail.com ; BIANCADEPIERIDEPIERI@HOTMAIL.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 61.986.402/0014-16 RG:IE ISENTO

Inscrição Mun. Cód. Mobiliário 0

Nome ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO Telefone

E-mail

Inf. Comp. Número 730

Logradouro RUA DAS ANGELICAS CEP 13835-000

Bairro CENTRO UF SP

Município CONCHAL País BRASIL

Complemento

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vir. Unitário	Qtde	Desconto	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
11	SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS PELA DRA. BIANCA DEPIERI, REFERENTE 02/2025, DADOS BANCARIOS BANCO INTER 077, AGENCIA 0001, CONTA 33260817-4	1.500,0000	1,00	0,00	0,00	1.500,00

Valor Total dos Serviços - R\$ 1.500,00

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

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\$)

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 1.500,00

Atividade 8630503-Atividade médica ambulatorial restrita a consultas

Classificação Lançamentos de Materiais/Equipamentos

Situação da Nota Fiscal Simples Nacional

Aliquota (%) 2,0000 Base de Cálculo (R\$) 1.500,00

Dedução de Materiais/Equipamentos Não

Local do Serviço Fora do Município

Vir. Total das Deduções (R\$) 0,00

Responsável pelo imposto Tomador dos Serviços

Local de Prestação CONCHAL - SP

Vir. Total Retido (R\$) 30,00

Vir. do ISS (R\$) 30,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 1.470,00

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

O crédito gerado estará disponível somente após o recolhimento do ISS desta NF-e.

Recebi(emos) do Prestador: DEPIERI SERVICOS MEDICOS LTDA CNPJ: 53.175.082/0001-71

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 11 emitida em 03/04/2025 às 14:10:03 - Cód Verif 3359-1978-6075

Condições de Pagamento: Vencimento: 03/04/2025 Valor Total R\$ 1.500,00 Valor Líquido R\$ 1.470,00

Ass: _____ em _____

Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

CONFERE COM ORIGINAL



Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 04/04/2025 às 11:10:11

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

Histórico do Pagamento:
Representação numérica do código de barras: 34194 10410 00012 125410 90001 915977 1 99232802000
Instituição Emissora - Nome do Banco: ITAUNIBANCO S.A
Código do Banco: 341 Código do ISPB: 60701190
Beneficiário original / Cedente
Nome Fantasia: SOMA MG PROD HOSP LTDA CPF/CNPJ: 12.927.876/0001-67
Nome/Razão Social: SOMA MG PROD HOSP LTDA
Pagador Sacado
Nome Fantasia: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO CPF/CNPJ: 61.986.402/0014-16
Pagador Final - Correntista
Nome Fantasia: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO CPF/CNPJ: 61.986.402/0014-16

Data do Vencimento: 04/04/2025	Desconto (R\$): 0
Data de Efetivação / Agendamento: 04/04/2025	Abatimento (R\$): 0
Valor Nominal do Boleto: 1212,54	Valor Calculado (R\$): 1212,54
Juros (R\$): 0	Valor Pago (R\$): 1212,54
IOF (R\$): 0	Identificação do Pagamento:
Multa (R\$): 0	

Data/hora da operação: 04/04/2025 -
--

Código da operação: 44772002076
Chave de segurança:

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

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

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679





SOMAMG PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
Estrada Pedro Rosa da Silva, 515 Morro Grande
17.847-278 - Extrema - MG Fone/Fax (35) 3435-7750
CNPJ: 12.927.876/0001-67 Insc. Est. 001698647-00-45

DANFE
Documento Auxiliar de
Nota Fiscal Eletrônica

1-Saida
2-Entrada
No. 335788
Série 1



Chave de Acesso
3125.0312.9278.7600.0167.5500.1000.3357.8810.0596.2754
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

Natureza de Operação: Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros
Protocolo de autorização de uso: 131256511395913
Inscrição Estadual: 001698647.00-45
Inscr. Estadual do subst. Tribut.: 813022910117
CNPJ: 12.927.876/0001-67

DESTINATÁRIO / REMETENTE
Razão Social: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
CNPJ / CPF: 61.986.402/0014-16
Data Emissão: 05/03/2025
Endereço: RUA DAS ANJELICAS 730
Bairro / Distrito: CENTRO
CEP: 13.835-000
Data de Entrada / Saída
Município: CONCHAL
Fone / Fax
UF: SP
Inscrição Estadual: ISENTO
Hora de Entrada / Saída

FATURA/DUPLICATA

335788-A																				
04/04/2025																				
1212.54																				

DADOS DO PEDIDO
Número: 455388
Empenho
Vendedor: 50
Boleto Bancario

CALCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS: 1.212,54	Valor do ICMS: 145,50	Base de Cálculo do ICMS Substituição: 0,00	Valor do ICMS Substituição: 0,00	Valor Total dos Produtos: 1.212,54
Valor do Frete: 0,00	Valor do Seguro: 0,00	Valor do Desconto: 0,00	Outras Despesas: 0,00	Valor do IPI: 0,00
				Valor Aprox de Tributos: 350,35
				Valor Total da Nota: 1.212,54

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS
Razão Social: 1 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL EIRELI
Frete por Conta: 0-Remetente (CIF)
Código ANTT
Placa do Veículo
UF: SP
CNPJ / CPF: 23.246.316/0001-63
Inscrição Estadual
Endereço: AV 10 1126
Município: RIO CLARO
UF: SP
Quantidade: 6
Especie: Volumes
Marca
Numeração
Peso Bruto (Kg): 31,050
Peso Líquido (Kg): 31,050
Cubagem Total: 0,079

ENDEREÇO DE ENTREGA
Endereço: RUA DAS ANJELICAS 730
Município: CONCHAL
UF: SP
Bairro / Distrito: CENTRO
CEP: 13.835-000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cód	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtde	Vlr Unitário	Vlr Total	BC ICMS	Vlr ICMS	Vlr IPI	IPI	ICMS
79322	ACIDO ACETIL SALICILICO 100MG SALICETIL BRASTERAPICA Lote: 016296 28/07/2026 Fabr: 06/08/2024 Cod.Fabr.: 61093004 Reg.MS: 1003809430034 EAN13: SEM GTIN Trib. Aprox.RS: 3,36 Federal e 1,00 Estadual Fonte:IBPT	30039034	000	6102	CP	500,000	0,05000	25,00	25,00	3,00	0,00	0,00	12,00
3469	AGUA P/INJECAO AMPOLA 10ML FARMACE Lote: 243M11035D 16/11/2026 Fabr: 16/12/2024 Cod.Fabr.: 87610026 Reg.MS: 1108500110066 EAN13: SEM GTIN Trib. Aprox.RS: 11,84 Federal e 10,56 Estadual Fonte:IBPT	30039099	000	6102	AMP	400,000	0,22000	88,00	88,00	10,56	0,00	0,00	12,00
1900	BUPIVACAINA 0,5% S/V FRASCO/AMPOLA 20ML (G) HYPOFARMA Lote: 24051491 31/05/2026 Fabr: 29/05/2024 Cod.Fabr.: 41010053 Reg.MS: 1038700530013 EAN13: SEM GTIN Trib. Aprox.RS: 15,47 Federal e 13,80 Estadual Fonte:IBPT	30039071	000	6102	AMP	25,000	4,60000	115,00	115,00	13,80	0,00	0,00	12,00
6408	CAMPO TRANSPARENTE ESTERIL 90 X 120 ESTERILIMED Lote: 22212 24/10/2028 Fabr: 24/10/2024 Cod.Fabr.: 1101023 Reg.MS: 1041746002 EAN13: 7908080200019 Trib. Aprox.RS: 33,26 Federal e 21,28 Estadual Fonte:IBPT	30059090	000	6102	PC	400,000	0,99000	396,00	396,00	47,52	0,00	0,00	12,00
3066	CLORETO DE SODIO 30% AMPOLA 10ML FARMACE Lote: 24G10575D 27/06/2026 Fabr: 27/07/2024 Cod.Fabr.: 07010031 Reg.MS: 1108500010096 EAN13: SEM GTIN Trib. Aprox.RS: 33,07 Federal e 21,12 Estadual Fonte:IBPT	30039099	000	6102	AMP	400,000	0,44000	176,00	176,00	21,12	0,00	0,00	12,00
80008	OMEPRAZOL 20MG CAPSULA (G) CIMED Lote: 2430418 02/08/2026 Fabr: 02/08/2024 Cod.Fabr.: 192890 Reg.MS: 1438102150123 EAN13: SEM GTIN Trib. Aprox.RS: 3,07 Federal e 1,63 Estadual Fonte:IBPT	30039079	000	6102	CPS	336,000	0,09000	30,24	30,24	3,63	0,00	0,00	12,00
30088	PANTOPRAZOL 40MG COMPRIMIDO (G) MEDQUIMICA Lote: OX3009 31/10/2026 Fabr: 10/10/2024 Cod.Fabr.: 417533 Reg.MS: 1091701200064 EAN13: SEM GTIN Trib. Aprox.RS: 3,39 Federal e 1,00 Estadual Fonte:IBPT	10049069	000	6102	CP	120,000	0,21000	25,20	25,20	3,02	0,00	0,00	12,00
81115	PAROXETINA (C1) 20MG COMPRIMIDO (G) CIMED PORT Lote: 0223005 01/04/2027 Fabr: 01/05/2023 Cod.Fabr.: 103207 Reg.MS: 1438102470063 EAN13: SEM GTIN Trib. Aprox.RS: 2,30 Federal e 2,05 Estadual Fonte:IBPT	30049079	000	6102	CP	90,000	0,19000	17,10	17,10	2,05	0,00	0,00	12,00

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

CONFERE
COM
ORIGINAL

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cod.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un.	Qtde	Vlr Unitário	Vlr.Total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vr. IPI
79800	SULFATO-FERROSO 40MG COMPRIMIDO SULFERBEL BELFAR Lote: 114187 07/11/2026 Fabr: 07/11/2024 Cod.Fabr: 39 Reg.MS: 1057100040119 EAN13: SEM GTIN Dece: Trib. Aprox. R\$ 5,38 Federal e 4,80 Estadual Fonte:IBPT	30049099	000	6102	CP	1000,000	0,04000	40,00	40,00	4,80	0,00
80539	WRAPS PAPEL PARA ESTERILIZACAO 75 CM X 75 CM 50G POLAR FIX Lote: 042024 01/03/2029 Fabr: 01/04/2024 Cod.Fabr: F05401 Reg.MS: ISENT0 EAN13: SEM GTIN Dece: Trib. Aprox. R\$ 6,73 Federal e 2,00 Estadual Fonte:IBPT	56031240	000	6102	UN	50,000	1,00000	50,00	50,00	6,00	0,00 0,00 12,00
80539	WRAPS PAPEL PARA ESTERILIZACAO 75 CM X 75 CM 50G POLAR FIX Lote: 092024 02/08/2029 Fabr: 02/09/2024 Cod.Fabr: F05401 Reg.MS: ISENT0 EAN13: SEM GTIN Dece: Trib. Aprox. R\$ 3,63 Federal e 45,00 Estadual Fonte:IBPT	56031240	000	6102	UN	250,000	1,00000	250,00	250,00	30,00	0,00 0,00 12,00

Informações Complementares

PORTARIA SUTRI Nº 1.370, DE 12 DE ABRIL DE 2024 (MG de 13/04/2024);

D.S

Decretos:

Obs Fiscal Vlr.ICMS FCP: R\$ 0,00

Vr.Diferencial do ICMS Destino: R\$ 61,50

Vr.Diferencial do ICMS Origem: R\$ 0,00

Inscr. de Contribuinte EC 87/SP: 813022910117

Produtos farmacêuticos Para: 1o art 21 e 22 - IN 1234/12 combinado com a lei 10.147

Reservado ao Fisco

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

Omar Salim Sarkis
Contador
0 MG - 056679



Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 04/04/2025 às 11:10:11

Banco Receptor: BANCO SANTANDER S.A

Pagador Final / Efetivo

Nome: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO

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

Histórico do Pagamento:

Representação numérica do código de barras: 03394 10410 00020 400090 51569 400040 0100223010:

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

Código do Banco: 33 Código do ISPB: 90400888

Beneficiário original / Cedente

Nome Fantasia: CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA CPF/CNPJ: 44.734.671/0004-02

Nome/Razão Social: CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA

Pagador Sacado

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

Pagador Final - Correntista

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

Data do Vencimento: 04/04/2025

Desconto (RS): 0

Data de Efetivação / Agendamento: 04/04/2025

Abatimento (RS): 0

Valor Nominal do Boleto: 2040

Valor Calculado (RS): 2040

Juros (RS): 0

Valor Pago (RS): 2040

IOF (RS): 0

Identificação do Pagamento:

Multa (RS): 0

Data/hora da operação: 04/04/2025 -

Código da operação: 44772018869

Chave de segurança:

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

SAV CAIXA

0800 726 0101

0800 726 0101

0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva: SAV CAIXA

0800 726 2492

0800 104 0104

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

CONFERE
COM
ORIGINAL

04/04/2025, 11:10

CRISTÁLIA

PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica



CHAVE DE ACESSO
35.2503.34.734.671/0022-86-55-010-000.621.620-193.771.613-5

CRISTALIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICO S LTDA
RODOVIA MONSENHOR CLODOALDO DE PAIVA, S/N
LOTEAMENTO NACOES UNIDAS - ITAPIRA, SP
CEP 13974-908
FONE 19 38639500 - FAX

Nº: 000621620

1

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

0-ENTRADA 1-SAÍDA
SÉRIE: 10 FOLHA: 1/1

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135250591119465 05/03/2025 23:36:06

NOSSO PEDIDO: 345316 REMESSA: 0080654819

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda merc. adq. receb. de terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL
314076430227

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ
44.734.671/0022-86

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOC. FILHAS DE SAC CAMILO (1000001362)

CNPJ/CPF
61.986.402/0014-16

DATA DE EMISSÃO
05.03.2025

ENDEREÇO
RUA DAS ANGÉLICAS, 730

BAIRRO / DISTRITO
CENTRO

CEP
13835-000

DATA ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO
CONGICAL

FONE / FAX
0151938661200

UF INSCRIÇÃO ESTADUAL
SP ISENTA

HORA ENTRADA/SAÍDA

LOCAL DE ENTREGA

CNPJ/CPF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

NOME / RAZÃO SOCIAL

BAIRRO / DISTRITO

CEP

ENDEREÇO

FONE / FAX

UF

MUNICÍPIO

TABELA DE PRAZOS

VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR
04.2025	2.040,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	BASE CALC ICMS ST	VALOR ICMS SUBST	VALOR PIS	VALOR TOTAL PROD
2.040,00	244,80	0,00	0,00	32,70	2.317,50
VALOR FRETE	VALOR SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPACESS	VALOR TOTAL IPI	VALOR COFINS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	233,70
					VALOR TOTAL NOTA
					2.551,20

BLOCO TRANSPORTADOR / VOLUMES

NOME / RAZÃO SOCIAL SERV. TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL 587220280118	CÓDIGO ANTI 0	PLACA DO VEÍCULO	UF SP	CNPJ/CPF 23.246.316/0001-60
ENDEREÇO RODOVIA WASHINGTON LOTE KM 172	MUNICÍPIO RIO CLARO	QUANTIDADE 1,000	ESPECIE VOLUME	PESO CUBADO	NUMERO
					PESO BRUTO 3,264
					PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	QTDE.	UN	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESC	VALOR LÍQUIDO	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
30400539	CETOPROFENO 100mg IV Po Lio. Inj 50fa - POS FCI E9031E49-8105-4E06-BB15-0FABD8D99422 Lote Validade Fabricação Quant SR21151 3127 01-24 12,000	3004.90.39	500	5102	12,000	CX	170,00000	2.040,00	0,00	2.040,00	2.040,00	244,80	0,00	12,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
---------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Faturamento: 90449735 - Remessa: 80654819 - Oriem: 345316 - Referência Cliente: 15 BOLETO DISPONÍVEL NO DDA do seu banco. OU INSTR. DEPOS. Banco Itaú S/A (341)-AG: 0311- C/C 10069-9 ou Banco Santander (033)-AG: 2162 - C/C 13608927-0. Se preferir, solicitar o boleto pelo e-mail: cobranca.boleto@crystalia.com.br 15-1036333-6420764E-15 - Págo com recurso da Prefeitura do Município de Congical - Lei n. 2.447, de 07 de Janeiro de 2025 Representante HV6 Responsável Técnico CRM 73356	INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO Trib Conf. Decreto: 45.450/00 - RICMS/SP Trib. Aliq. Zero Conf. Decreto 7.212/16 Lei: 10.147/2001 Lista Positiva: RS 1.755,20	RESERVADO AO FISCO <p style="text-align: right;">Omar Salim Sarkis Contador MG - 056679</p>
--	--	---

CONFERE COM ORIGINAL

GERENCIADOR
CAIXA

Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 04/04/2025 às 11:10:11

Banco Receptor: BANCO SANTANDER S A**Pagador Final / Efetivo**

Nome: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO

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

Histórico do Pagamento:

Representação numérica do código de barras: 03396 10410 00017 150090 51569 400000 0 01002220101

Instituição Emissora - Nome do Banco: BANCO SANTANDER S A

Código do Banco: 33 Código do ISPB: 90400888

Beneficiário original / Cedente

Nome Fantasia: CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA CPF/CNPJ: 44.734.671/0004-02

Nome/Razão Social: CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA

Pagador Sacado

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

Pagador Final - Correntista

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

Data do Vencimento: 04/04/2025

Desconto (R\$): 0

Data de Efetivação / Agendamento: 04/04/2025

Abatimento (R\$): 0

Valor Nominal do Boleto: 1715

Valor Calculado (R\$): 1715

Juros (R\$): 0

Valor Pago (R\$): 1715

IOF (R\$): 0

Identificação do Pagamento:

Multa (R\$): 0

Data/hora da operação: 04/04/2025 -

Código da operação: 44722051030

Chave de segurança:

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

SAC CAIXA

Ouvidoria

0800 726 0141

0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva: Alô CAIXA

0800 726 2492

0800 104 0104

Omar Salim Sarkis
0 Contador
MG - 056679

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

04/04/2025, 11:10

CRISTÁLIA

PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA

CRISTALIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA
RODOVIA MONSENHOR CLODOALDO DE PAIVA, S/N
LOTEAMENTO NAÇÕES UNIDAS - ITAPIRA, SP
CEP 13974-908
FONE 19 38639500 - FAX

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

Nº: 000621619

1

0-ENTRADA 1-SAÍDA

SÉRIE: 10 FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
35.2503.44.734.671/0022-86-55-010-000.621.619-
140.676.866-4

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
135250591119335 05/03/2025 23:36:04

NOSSO PEDIDO: 345320 REMESSA: 0080654818

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda merc. adq. receb. de terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL

274076430117

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

44.734.671/0022-86

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
ASSOC. FILHAS DE SÃO CAMILO (1000001362)

CNPJ/CPF
61.986.402/0014-16

DATA DE EMISSÃO
05.03.2025

ENDEREÇO
RUA DAS ANGÉLICAS, 730

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

CEP
13835-000

DATA ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO
MORSEAL

FONE/FAX
0151938661200

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
ISENÇÃO

HORA ENTRADA/SAÍDA

LOCAL DE ENTREGA

NOME/RAZÃO SOCIAL

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

CNPJ/CPF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

BAIRRO/DISTRITO

CEP

FONE/FAX

UF

FATURA/DUPPLICATA

VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR
04.04.2025	1.715,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC. ICMS ST	VALOR ICMS SUBST	VALOR PIS	VALOR TOTAL PROD
1.118,00	215,70	0,00	0,00	31,40	1.365,10
VALOR FRETE	VALOR SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS	VALOR TOTAL IPI	VALOR TOTAL NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.365,10

BLOCO TRANSPORTADOR/VOLUMES

NOME/RAZÃO SOCIAL	PRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
SP4 TRANSPORTES DE CARCAS EM GERAL	0				23.246.316/0001-65
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
RODOVIA WASHINGTON LUIZ KM 172	RIO CLARO	SP	587220280115		
QUANTIDADE	ESPECIE	PESO CUBADO	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1,000	VOLUME			4,240	

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	QTDE.	UN	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	DESC	VALOR LIQUIDO	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
7300041	MEROPENEM 1G Po So Jap 25% - POS PNC RS 8 135 26 Lote Validade Fabricação Quant 010479 11/26 12/24 4.000	3004.20.99	500	5102	4,000	CX	387,50000	1.550,00	0,00	1.550,00	1.550,00	186,00	0,00	12,00	0,00
7300041	NITROPRI'S 50mg Po Lio 1% Sã-Sap dil2ml - POS FCI DoDo 727B-0E5A-415E-BFF5-6AD8E6D1A73 Lote Validade Fabricação Quant 50021300 05/26 11/24 2.000	3004.90.99	500	5102	2,000	CX	82,50000	165,00	0,00	165,00	165,00	29,70	0,00	15,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

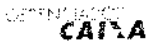
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 1. Documento 90449734 - Remessa 50654818 - Ordem 345320 - Referência
 Chave 16
 BOLETO DISPONÍVEL NO DDA de seu banco. OU INSTR. DEPOS.: Banco
 Itaú S.A. (041)-AG: 0011-C/C 10069-0 ou Banco Santander (033)-AG: 2162-
 C/C 1320027-0. Se preferir, solicitar o boleto pelo e-mail:
 coura@crisalia.com.br
 16 19386396420787E 16 - Paga com recurso da Prefeitura de Município de
 Conchal - Lei nº 2.447, de 07 de Janeiro de 2025
 Representante HV0 Responsável Técnico CRM 72356

INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO
 Trib. Conf. Decreto 45.476/00 - RICMS/SP Trib. Alg. Zero Conf. Decreto
 7.212/10 Lei 10.147/2001 Lista Positiva - R\$ 1.499,50

RESERVADO AO FISCO

Omar Salim Sarkis
 Contador
 0 MG-056679

**CONFERE
 COM
 ORIGINAL**



Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 04/04/2025 às 11:10:11

Banco Receptor: ITAU UNIBANCO S.A

Pagador Final / Efetivo

Nome: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO

CPF/CNPJ: 61.986.402/0014-15 Conta de Débito: 04718/1292/000577495369-2

Histórico do Pagamento:

Representação numérica do código de barras: 34191 40410 00003 150010 90020 908835 2 89003922000

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

Código do Banco: 341 Código do ISPB: 60701190

Beneficiário original / Cedente

Nome Fantasia: DISK MED P D MEDICAMENTOS LTDA CPF/CNPJ: 04.216.957/0001-20

Nome/Razão Social: DISK MED P D MEDICAMENTOS LTDA

Pagador Sacado

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

Pagador Final - Correntista

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

Data do Vencimento: 04/04/2025

Desconto (R\$): 0

Data de Efetivação / Agendamento: 04/04/2025 Abatimento (R\$): 0

Valor Nominal do Boleto: 315

Valor Calculado (R\$): 315

Juros (R\$): 0

Valor Pago (R\$): 315

IOF (R\$): 0

Identificação do Pagamento:

Multa (R\$): 0

Data/hora da operação: 04/04/2025 -

Código da operação: 44772043371

Chave de segurança:

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

SAQUE CAIXA

Out-Jornal

0800 726 0101

0800 725 7474

Pessoas com deficiência também podem CAIXA

0800 726 2492

0800 104 0104

Omar Salim Sarkis
 Contador
 MG - 056679

CONFERE
 COM
 ORIGINAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



RAMOS FARMA SUPRIMENTOS PARA SAUDE LTDA
Rua Cadete Reno Guidão Longo Junior., 24 - Barraoa C
Boaquária - 81650-150
Curitiba - PR Fone/Fax: 4131224600

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.003.389
Série 001
Folha 2/2



CHAVE DE ACESSO

4125 0349 3581 7000 0131 5500 1000 0033 8918 7654 5678

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 UF

14125007966181

93/2025 17:52:33

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de Mercadoria Adquirida

INSCRIÇÃO ESTADUAL

9098443557

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

000010722332

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

49.358.170/0001-31

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	U/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
116	GAZE ROLO TIPO QUEIJO ANE 13 FIOS 480GR - AMED Iote: PADRAO Qtd: 30 Vl: 12/12/2026 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=121,30 vICMSUFRemet=0,00 EAN: 7898668060114	30059090	0/00	6108	UN	30	67,3900	2.021,70	0,00	2.021,70	242,60		12,00	
501	LENCOL PAPEL HOSPITALAR 50CM x 50M NATURAL - DESCARBOX Iote: 9016 Qtd: 80 Vl: 28/03/2029 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=55,68 vICMSUFRemet=0,00 EAN: 7898951599819	48030090	0/00	6108	RL	80	11,6000	928,00	0,00	928,00	111,36		12,00	
1510	PITA CIRURGICA MICROPOROSA 50MM x 10M BRANCA - MAXICOR Iote: 240297 Qtd: 204 Vl: 15/04/2027 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=168,50 vICMSUFRemet=0,00 EAN: 7898931988466	30051020	2/00	6108	RL	204	5,9000	1.203,60	0,00	1.203,60	48,14		4,00	
215	SONDA FOLEY LATEX 2 VIAS 14FR C/BL 15-30ML - MEDIX Iote: 22105 Qtd: 50 Vl: 30/08/2027 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=37,94 vICMSUFRemet=0,00 EAN: 7898652370960	90183921	2/00	6108	UN	50	5,4200	271,00	0,00	271,00	10,84		4,00	
145	TERMOMETRO CLINICO DIGITAL - G-TECH Iote: 312302 Qtd: 6 Vl: 10/10/2033 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=12,67 vICMSUFRemet=0,00 EAN: 7898639690418	90251990	2/00	6108	UN	6	15,0800	90,48	0,00	90,48	3,62		4,00	
198	FIO NYLON 2-0 PRETO 45CM C/AG 30MM 3/8 TRIANGULAR C/24 - MEDIX Iote: 240601 Qtd: 5 Vl: 30/06/2029 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=32,93 vICMSUFRemet=0,00 EAN: 7898652374425	30061090	2/00	6108	CX	5	47,0400	235,20	0,00	235,20	9,41		4,00	
645	FIO NYLON 3-0 PRETO 45CM C/AG 30MM 3/8 TRIANGULAR C/24 - TECHNOFIO Iote: 240613 Qtd: 5 Vl: 31/08/2029 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=35,78 vICMSUFRemet=0,00 EAN: 7898483782260	30061090	2/00	6108	CX	5	51,1200	255,60	0,00	255,60	10,22		4,00	
1633	FIO NYLON 4-0 PRETO 45CM C/AG 30MM 3/8 TRIANGULAR C/24 - TECHNOFIO Iote: 240621 Qtd: 5 Vl: 31/08/2029 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=35,83 vICMSUFRemet=0,00 EAN: 7898483782345	30061090	2/00	6108	CX	5	51,1900	255,95	0,00	255,95	10,24		4,00	
216	SONDA FOLEY LATEX 2 VIAS 16FR C/BL 15-30ML - MEDIX Iote: 2256516 Qtd: 50 Vl: 01/09/2027 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=27,58 vICMSUFRemet=0,00 EAN: 7898652370977	90183921	2/00	6108	UN	50	3,9400	197,00	0,00	197,00	7,88		4,00	

CONFERE COM ORIGINAL

GERENCIADOR
CAIXA

Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 14/04/2025 às 16:31:06

Banco Receptor: BANCO DO BRASIL S/A

Pagador Final / Efetivo

Nome: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO

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

Histórico do Pagamento:

Representação numérica do código de barras: 00109 10470 00006.208600 00003 573109 0 00000372317

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

Código do Banco: 1 Código do ISPB: 0

Beneficiário original / Cedente

Nome Fantasia: RAMOSFARMA SUPRIMENTOS PARA SAUDE LTDA CPF/CNPJ: 49.358.170/0001-31

Nome/Razão Social: RAMOSFARMA SUPRIMENTOS PARA SAUDE LTDA

Pagador Sacado

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

Pagador Final - Correntista

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

Data do Vencimento: 10/04/2025

Desconto (RS): 0

Data de Efetivação / Agendamento: 10/04/2025

Abatimento (RS): 0

Valor Nominal do Boleto: 620,86

Valor Calculado (RS): 620,86

Juros (RS): 0

Valor Pago (RS): 620,86

IOF (RS): 0

Identificação do Pagamento:

Multas (RS): 0

Data/hora da operação: 10/04/2025 -

Código da operação: 45005520760

Chave de segurança:

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

SAC CAIXA

Ouvidoria

0800 726 0101

0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva: Alô CAIXA

0800 726 2492

0800 104 0104

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679CONFERE
COM
ORIGINAL

14/04/2025. 16:3

Instruções de Impressão

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

Linha Digitável: 00190.00009 03573.109000 00003.723178 9 10470000062086 Valor: R\$ 620,86

Recibo do Pagador

BANCO DO BRASIL		001-9 00190.00009 03573.109000 00003.723178 9 10470000062086		Agência/Código do Beneficiário	Vencimento
Beneficiário		RAMOSFARMA SUPRIMENTOS PARA SAUDE LTDA - 49.358.170/0001-31		2823-1 / 62421-7	10/04/2025
Endereço Beneficiário/Sacador Avalista					
Rua Cadete Reno Guido Longo Junior,,24 Barracao C 81650-150 - Curitiba - PR					
Pagador				Nº documento	Nosso número
ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO				3387/1	35731090000003723
Espécie	Quantidade	Valor	(-) Descontos / Abatimentos	(=) Valor Documento	
REAL				620,86	
Demonstrativo			(-) Outras deduções	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado
					Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada

BANCO DO BRASIL		001-9 00190.00009 03573.109000 00003.723178 9 10470000062086		Vencimento
Local de pagamento		Pagável em qualquer Banco até o vencimento		10/04/2025
Beneficiário				
RAMOSFARMA SUPRIMENTOS PARA SAUDE LTDA - 49.358.170/0001-31 Rua Cadete Reno Guido Longo Junior,,24 Barracao C 81650-150 - Curitiba - PR				
Data do documento	Nº documento	Espécie doc.	Aceite	Data processamento
11/03/2025	3387/1	DM	N	11/03/2025
Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	17	REAL		620,86
Instruções (Texto de responsabilidade do cedente)				(-) Descontos / Abatimentos
Após o vencimento cobrar multa de: R\$12,42				(-) Outras deduções
Cobrar mora diária no valor de: R\$0,21 ao dia				(+) Mora / Multa
Título sujeito a protesto após 5 dias do vencimento;				(+) Outros acréscimos
				(=) Valor cobrado
Pagador				Cód. Baixa
ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO - Documento 61986402001416				
Rua das Angélicas,730				
13835000 - Conchal - SP				
Sacador/Avalista				Autenticação mecânica



Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

RECEBEMOS DE RAMOSFARMA SUPRIMENTOS PARA SAUDE LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 11/03/2025 VALOR TOTAL: R\$ 620,86 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO - Rua das Angélicas, 730 Centro Conchal-SP

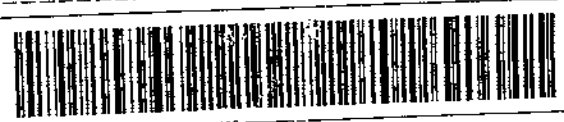
NF-e
Nº. 000.003.387
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
RAMOSFARMA SUPRIMENTOS PARA SAUDE LTDA
Rua Cadete Reno Guido Longo Junior, 24 - Barracão Boqueirão - 81650-150 Curitiba - PR Fone/Fax: 4131224600

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 000.003.387
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
4125 0349 3581 7000 0131 5500 1000 0033 8718 7654 5673
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
141250079622709 - 11/03/2025 17:28:34

NATUREZA DA OPERAÇÃO: **Venda de Mercadoria Adquirida**
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 9098443557
INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 000010722332
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.:
CNPJ / CPF: 49.358.170/0001-31

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL: **ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO**
ENDEREÇO: **Rua das Angélicas, 730**
MUNICÍPIO: **Conchal**
CNPJ / CPF: 61.986.402/0014-16
DATA DA EMISSÃO: 11/03/2025
DATA DA SAÍDA/ENTRADA: 11/03/2025
HORA DA SAÍDA/ENTRADA: 17:28:22
Bairro / Distrito: **Centro**
CEP: 13835-000
UF: **SP** FONE / FAX: 1938668585
INSCRIÇÃO ESTADUAL:

FATURA / DUPLICATA
Num: 001
Venc: 10/04/2025
Valor: R\$ 620,86

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLC. ICMS		VALOR DO ICMS SUBST.		V. IMP. IMPORTAÇÃO		V. ICMS UF REMET.		V. FCP UF DEST.		VALOR DO PIS		V. TOTAL PRODUTOS			
BASE DE CÁLC. DO ICMS	620,86	VALOR DO ICMS	61,16	BASE DE CÁLC. ICMS ST	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	4,03	V. TOTAL PRODUTOS	620,86
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS	0,00	VALOR TOTAL IPI	0,00	V. ICMS UF DEST.	50,59	V. TOT. TRIB.	0,00	VALOR DA COFINS	18,63	V. TOTAL DA NOTA	620,86

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME / RAZÃO SOCIAL: **Remetente(CIF)**
FRETE: **Remetente(CIF)**
CÓDIGO ANTT:
PLACA DO VEÍCULO:
UF:
CNPJ / CPF:
MUNICÍPIO:
INSCRIÇÃO ESTADUAL:
ENDEREÇO:
QUANTIDADE: **6**
ESPÉCIE: **Caixa(s)**
MARCA: **RAMOSFARMA**
NUMERAÇÃO:
PESO BRUTO: **56,000**
PESO LÍQUIDO: **50,000**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	Q/ST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
1487	HASTES FLEXÍVEIS C/PONTAS DE ALGODÃO C/75 - CREMER lote: 040629 Qtd: 36 VI: 04/06/2029 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=6,39 vICMSUFRemet=0,00 EAN:7891800350142	56012190	0/00	6108	CX	36	2,9600	106,56	0,00	106,56	12,79		12,00	
237	GEL CONDUTOR ECG/ULTRASSON GALAO 5000GR - CLINIGEL lote: 119908 Qtd: 10 VI: 01/08/2026 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=20,85 vICMSUFRemet=0,00 EAN:7898924950562	30067000	0/00	6108	GL	10	34,7500	347,50	0,00	347,50	41,70		12,00	
596	SONDA ENDOTRAQUEAL 8.0 C/BALAO - SOLIDOR lote: LOTE Qtd: 40 VI: 31/12/2026 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=23,35 vICMSUFRemet=0,00 EAN:7898157725388	90183929	2/00	6108	UN	40	4,1700	166,80	0,00	166,80	6,67		4,00	

CONFERE COM ORIGINAL

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Inf. Contribuinte: PEDIDO SMART COMPRAS # 16 Pago com recurso da Prefeitura do Município de Conchal - Lei nº 2.447, de 07 de Janeiro de 2025. -
Pedido de Venda: 3341
BOLETO: AGRADECEMOS SUA COMPRA E SOLICITAMOS A GENTILEZA DE CONFERIR O MATERIAL NO ATO DA ENTREGA POIS NAO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES. EM CASO DE DIVERGENCIA ENTRE EM CONTATO COM A RAMOSFARMA.

RESERVADO AO FISCO
Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

GERENCIADOR
CAIXA

Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 14/04/2025 às 16:31:06

Banco Recebedor: BANCO SANTANDER S.A

Pagador Final / Efetivo

Nome: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO

CPF/CNPJ: 61.986.402/0014-16 Conta de Débito: 04718/1392/000577495369-2

Histórico do Pagamento:

Representação numérica do código de barras: 03392 10470 00004 800090 51569 400090 0 01045810101

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

Código do Banco: 33 Código do ISPB: 90400888

Beneficiário original / Cedente

Nome Fantasia: CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA CPF/CNPJ: 44.734.671/0004-02

Nome/Razão Social: CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA

Pagador Sacado

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

Pagador Final - Correntista

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

Data do Vencimento: 10/04/2025

Desconto (R\$): 0

Data de Efetivação / Agendamento: 10/04/2025

Abatimento (R\$): 0

Valor Nominal do Boleto: 480

Valor Calculado (R\$): 480

Juros (R\$): 0

Valor Pago (R\$): 480

IOF (R\$): 0

Identificação do Pagamento:

Multas (R\$): 0

Data/hora da operação: 10/04/2025 -

Código da operação: 45695516422

Chave de segurança:

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

SAC CAIXA

Ouvidoria

0800 726 0101

0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva: Alô CAIXA

0800 726 2492

0800 184 0104

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

14/04/2025, 16:31

CRISTÁLIA

PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Nº: 000625086

1

0-ENTRADA 1-SAÍDA

SÉRIE: 10 FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO

35.2503.44.734.671/0022-86-55-010-000.625.086-111.348.898-4

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

135250650149827 11/03/2025 22:34:20

NOSSO PEDIDO: 345317

REMESSA: 0080661878

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda merc. adq. receb. de terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL 274076430117

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

44.734.671/0022-86

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOC FILHAS DE SAO CAMILO (1000001362)

CNPJ/CPF

61.986.402/0014-16

DATA DE EMISSÃO

11.03.2025

ENDEREÇO

RUA DAS ANGÉLICAS, 730

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

13835-000

DATA ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO

CONCHAL

FONE / FAX

0151938661200

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA ENTRADA/SAÍDA

LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

CNPJ/CPF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

BAIRRO / DISTRITO

CEP

FONE / FAX

UF

FATURA/DUPLICATA

VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR
10.04.2025	480,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	BASE CALC ICMS ST	VALOR ICMS SUBST	VALOR PIS	VALOR TOTAL PROD
480,00	86,40	0,00	0,00	8,28	480,00
VALOR FRETE	VALOR SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP ACESS	VALOR TOTAL IPI	VALOR TOTAL NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	480,00

BLOCO TRANSPORTADOR / VOLUMES

NOME / RAZÃO SOCIAL

BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL

FRETE POR CONTA DE EMITENTE 1-DESTINATÁRIO 2-POR CONTA DE TERCEIRO 3-POR CONTA DO EMITENTE 4-POR CONTA DO DESTINATÁRIO 9-SEM FRETE

0

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF 23.246.316/0001-63

ENDEREÇO

RODOVIA WASHINGTON LUIZ KM 172

MUNICÍPIO

RIO CLARO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL 587220286115

QUANTIDADE

1,000

ESPECIE

VOLUME

PESO CUBADO

NÚMERO

PESO BRUTO

2,840

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	QTDE.	UN	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESC	VALOR LÍQUIDO	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
70006479	FENITAL 50mg/mL Sol. Inj 10Ap.5mL - POS PCI APESSEC6-6B7E-4AUF-RFB1-19EE70682379, CI Lote Validade Fabricação Quant 50024764 02/27 02/25 20.000	3004.90.65	500	5102	20,000	CX	24,00000	480,00	0,00	480,00	480,00	86,40	0,00	18,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Faturamento: 90454350 - Remessa: 80661878 - Ordem: 345317 - Referência
 U Nome: IS
 BOLETO DISPONÍVEL NO DDA do seu banco. OU INSTR. DEPOS. Banco
 Itaú S/A (341)-AG: 0011- C/C 10069-0 ou Banco Santander (033)-AG: 2162 -
 C/C 13006027-0. Se preferir, solicitar o boleto pelo e-mail:
 cobranca.boleto@crystalia.com.br
 5416363336420784E IS - Pago com recurso da Prefeitura do Município de
 Conchal - Lei n. 2.447, de 07 de Janeiro de 2025
 Representante HV6 Responsável Técnico CRM 72356

INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO
 Trib. Conf. Decreto-15.490/00 - RICMS.SP Trib. Aliq Zero Conf. Decreto
 7.212/10 Lei 10.147/2001 Lista Positiva. R\$ 393,60

RESERVADO AO FISCO

Omar Saím Sarkis
 Contador
 0 MG - 056879

**CONFERE
 COM
 ORIGINAL**



Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 14/04/2025 às 16:31:06

Banco Receptor: BANCO SAFRA S/A
Pagador Final / Efetivo
Nome: ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SÃO CAMILO
CPF/CNPJ: 61.986.402/0014-16 Conta de Débito: 04718/1292/000577495369-2

Histórico do Pagamento:
Representação numérica do código de barras: 42291 10480 00012 376071 62000 058512 8 30000762522
Instituição Emissora - Nome do Banco: BANCO SAFRA S/A
Código do Banco: 422 Código do ISPB: 58160789
Beneficiário original / Cedente
Nome Fantasia: MULTIFARMA COM E R LTDA CPF/CNPJ: 21.681.325/0001-57
Nome/Razão Social: MULTIFARMA COM E R LTDA
Pagador Sacado
Nome Fantasia: ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SÃO CAMILO CPF/CNPJ: 61.986.402/0014-16
Pagador Final - Correntista
Nome Fantasia: ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SÃO CAMILO CPF/CNPJ: 61.986.402/0014-16

Data do Vencimento: 11/04/2025	Desconto (R\$): 0
Data de Efetivação / Agendamento: 11/04/2025	Abatimento (R\$): 0
Valor Nominal do Boleto: 1237,6	Valor Calculado (R\$): 1237,6
Juros (R\$): 0	Valor Pago (R\$): 1237,6
IOF (R\$): 0	Identificação do Pagamento:
Multa (R\$): 0	

Data/hora da operação: 11/04/2025 -

Código da operação: 45145191836
Chave de segurança:

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

SAUL MINA	Outidoma
0800 726 0101	0800 725 7474
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492	0800 104 0104

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

A MULTIFARMA

DANFE
Documento Auxiliar da





Comprovante de Pagamento de Bolet

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissã: 14/04/2025 às 16:31:06

Banco Receptor: ITAU UNIBANCO S.A.
Pagador Final / Efetivo
 Nome: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
 CPF/CNPJ: 61.986.402/0014-16 Conta de Débito: 04718/12920005774953692

Histórico do Pagamento:
 Representação numérica do código de barras: 34198 10480 00048 825010 90105 274581 5 90536734000
 Instituição Emissora - Nome do Banco: ITAU UNIBANCO S.A.
 Código do Banco: 341 Código do ISPB: 60701190
 Beneficiário original / Cedente
 Nome Fantasia: ELLO DISTRIBUICAO LTDA EPP CPF/CNPJ: 14.115.388/0001-80
 Nome/Razão Social: ELLO DISTRIBUICAO LTDA EPP
 Pagador Sacado
 Nome Fantasia: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMIL CPF/CNPJ: 61.986.402/0014-16
 Pagador Final - Correntista
 Nome Fantasia: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO CPF/CNPJ: 61.986.402/0014-16

Data do Vencimento: 11/04/2025	Desconto (RS): 0
Data de Efeivação / Agendamento: 11/04/2025	Abatimento (RS): 0
Valor Nominal do Bolet: 4882,3	Valor Calculado (RS): 4882,3
Juros (RS): 0	Valor Pago (RS): 4882,3
IOF (RS): 0	Identificação do Pagamento:
Multa (RS): 0	

Data/hora da operação: 11/04/2025 -

Código da operação: 45145195373
 Chave de segurança:

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


SAC CAIXA Ouvidoria
 0800 726 0101 0800 725 7474
 Pessoas com deficiência auditiva: 16 CAIXA
 0800 726 2492 0800 104 0104

Omar Salim Sarkis
 Contador
 0 MG - 056679

**CONFERIR
 COM
 ORIGINAL**
 14/04/2025, 16:31

Recibo do Pagador

Local de Pagamento ATE O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAU. APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAU.					Vencimento 11/04/2025
Beneficiário ELLO DISTRIBUICAO LTDA-EPP					Agência/Código Beneficiário 1590/00000-4
Data do Documento 12/03/2025	Número do Documento NF 0093061/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 12/03/2025	Cart. / Nosso Número 109/01052745-8
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 4.882,30
Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário.) Após o vencimento cobrar multa de R\$ 97,65 e juros de R\$ 16,27 ao dia. PROTESTAR APÓS 03 DIAS DO VENCIMENTO JUROS AO DIA DE 0,33% MULTA POR ATRASO DE 2% PRAÇA DE PAGAMENTO: BRASILIA DF					(-) Desconto
					(-) Outras Deduções/Abatimentos
					(+) Mora/Multa/Juros
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO R DAS ANGELICAS N730, 13835-000 CENTRO CONCHAL SP					CPF/CNPJ do Pagador CNPJ: 61.986.402/0014-16 Código de Baixa 109/01052745-8
Pagador / Avalista Impresso pelo Software GESTCOM					Autenticação mecânica www.gestcom.com.br

 Banco Itaú S.A. 341-7					34191.09016 05274.581593 05367.340006 8 10480000488230	
Local de Pagamento ATE O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAU. APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAU.					Vencimento 11/04/2025	
Beneficiário ELLO DISTRIBUICAO LTDA-EPP					Agência/Código Beneficiário 1590/00000-4	
Data do Documento 12/03/2025	Número do Documento NF 0093061/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 12/03/2025	Cart. / Nosso Número 109/01052745-8	
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 4.882,30	
Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário.) Após o vencimento cobrar multa de R\$ 97,65 e juros de R\$ 16,27 ao dia. PROTESTAR APÓS 03 DIAS DO VENCIMENTO JUROS AO DIA DE 0,33% MULTA POR ATRASO DE 2% PRAÇA DE PAGAMENTO: BRASILIA DF					(-) Desconto	
					(-) Outras Deduções/Abatimentos	
					(+) Mora/Multa/Juros	
					(+) Outros Acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO R DAS ANGELICAS N730, 13835-000 CENTRO CONCHAL SP					CPF/CNPJ do Pagador CNPJ: 61.986.402/0014-16 Código de Baixa 109/01052745-8 CPF Avalista:	
Pagador / Avalista					Autenticação mecânica - Ficha de Compensação	



Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

Carta de Correção Eletrônica - CCE



Número Nota
0093061

Chave de Acesso

52250314115388000180550010000930611001483715

Protocolo de Autorização - CCE

152258662311136

Data de Autorização

13/03/2025 13:26:57

Sequência

1

Lote

4273

35 - ONDE LER SE 41 VOLUME SERA 39 VOLUMES

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.

Omar Salim Sarkis
Contador
MG-056679

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

CAIXA

Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 14/04/2025 às 16:31:06

Banco Receptor: NU PAGAMENTOS S.A.

Pagador Final / Efetivo

Nome: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO

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

Histórico do Pagamento:

Representação numérica do código de barras: 26092 10510 00004 256007 07898 629204 6 42010000000

Instituição Emissora - Nome do Banco: NU PAGAMENTOS S.A.

Código do Banco: 260 Código do ISPB: 18236120

Beneficiário original / Cedente

Nome Fantasia: NU PAGAMENTOS SA CPF/CNPJ: 18.236.120/0001-58

Nome/Razão Social: NU PAGAMENTOS SA

Pagador Sacado

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

Pagador Final - Correntista

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

Data do Vencimento: 14/04/2025	Desconto (R\$): 0
Data de Efetivação / Agendamento: 14/04/2025	Abatimento (R\$): 0
Valor Nominal do Boleto: 425,6	Valor Calculado (R\$): 425,6
Juros (R\$): 0	Valor Pago (R\$): 425,6
IOF (R\$): 0	Identificação do Pagamento:
Multa (R\$): 0	

Data/hora da operação: 14/04/2025 -

Código da operação: 45291065903

Chave de segurança:

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

SAC CAIXA

Ouvidoria

0800 726 0101

0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva: SAC CAIXA

0800 726 2492

0800 104 0104

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056879

CONFERE
COM
ORIGINAL

14/04/2025, 16:31

BENEFICIÁRIO : SUPERMATEC MATERIAIS EM METAIS, PAPEL, TECIDOS, COURO E OUTROS

Nome do Beneficiário SUPERMATEC MATERIAIS EM METAIS, PAPEL, TECIDOS,		CNPJ/CPF 32046429000106	Data de Vencimento 14/04/2025	Valor Cobrado 425,60
Agência - Código do Beneficiário		Nosso Número 070783862920464201		Autenticação Mecânica

Em qualquer banco até o vencimento		260-7		26090.70780 98629.204649 20100.000007 2 10510000042560		Vencimento 14/04/2025
Beneficiário SUPERMATEC MATERIAIS EM METAIS, PAPEL, TECIDOS, COURO E			CNPJ/CPF 32046429000106		Agência - Código do Beneficiário ---	
Data do Documento 17/03/2025	Nº do Documento 07078986292046420	Especie Doc DV	Aceite N	Data de Processamento 17/03/2025	Nosso Número / Cód. do Documento 070789862920464201	
Valor do Documento	Carteira 00	Especie Moeda R\$	Quantidade Moeda	Valor Moeda	(-) Valor do Documento 425,60	
Instruções: Sr. Caixa: 1) Não aceitar pagamento em cheque; 2) Não aceitar mais de um pagamento com o mesmo boleto; 3) Em caso de vencimento no fim de semana ou feriado, aceitar o pagamento até o primeiro dia útil após o vencimento.					(-) Desconto / Abatimento 0,00	
					(-) Outras Deduções 0,00	
					(+/-) Juros / Multa 0,00	
					(+/-) Outros Acréscimos 0,00	
Beneficiário SUPERMATEC MATERIAIS EM METAIS, PAPEL, TECIDOS, COURO E OUTROS					(-) Valor Cobrado 425,60	
Pagador ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO					61986402001416	
					Código de Barra	
					Autenticação Mecânica	

FICHA DE COMPENSAÇÃO



Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

**CONFERE
COM
ORIGINAL**


Recebemos de SUPERMATEC PRODUTOS HOSPITALARES os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
 Emissão: 17/03/2025 Dest/Reme: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO Valor Total: 425,60

NF-e
 N° 000.040.380
 Série 001

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

SUPERMATEC PRODUTOS HOSPITALARES
 R FLAUZINO DE OLIVEIRA, 30 - JARDIM BEIJA-FLOR - MINEIROS DO TIETE - SP - CEP: 17320-232 Fone: (19)3876-6041

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA **1**
 N° 000.040.380
 Série 001
 Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
 3525 0332 0464 2900 0106 5500 1000 0403 8010 0036 8578

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
 135250706950773 17/03/2025 14:22:32

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA NO ESTADO
 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO: 446020763119
 CNPJ / CPF: 61.986.402/0014-16
 CEP: 13835-033

DESTINATÁRIO / REMETENTE: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
 ENDEREÇO: R DAS ANGELICAS, 730
 MUNICIPIO: CONCHAL
 UF: SP
 BAIRO / DISTRITO: CENTRO
 TELEFONE / FAX: (19)3866-1200
 DATA DA EMISSÃO: 17/03/2025
 DATA DA SAÍDA: 17/03/2025
 HORA DA SAÍDA: 14:21:42

FATURA
 DADOS DA FATURA Número: 40380 - Valor Original: R\$ 425,60 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 425,60

PARCELAS
 Número: 001
 Vencimento: 12/04/2025
 Valor: R\$ 425,60

PAGAMENTOS
 Descrição: Boleto Bancário
 Valor: R\$ 425,60

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.		VALOR DO ICMS SUBST.		V. APROX. TRIBUTOS		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS SUBST.	0,00	V. APROX. TRIBUTOS	141,00 (36,21 %)	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	389,40
VALOR DO FRETE	36,20	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	425,60
VALOR DO IPI	0,00								

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
 FRETE POR CONTA: 0 - REMETENTE
 CÓDIGO ANTT: [] PLACA DO VEÍCULO: [] UF: [] CNPJ / CPF: []
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: []
 ENDEREÇO: [] MUNICIPIO: []
 QUANTIDADE: 1 ESPÉCIE: CAIXA MARCA: []
 NUMERAÇÃO: [] PESO BRUTO: [] PESO LÍQUIDO: []

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS										VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI		
CODIGO PRODUTO	724	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	PAPEL CARDIOTOCA GENERAL MEDITECH G6B 150 X 90 X 150FLS	NCM/SH	48022010	OSN / C	0102	CFOP	5102	UN	UN	6,00	64,90	0,00	389,40	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Documento Emitido por ME ou EPP, optante pelo Simples Nacional. Não gera direito a crédito fiscal de ISS e de IPI.
 - Trib. aprox. R\$ 64,39 Federal - Trib. aprox. R\$ 76,61 Estadual - FONTE: IBPT/empresometro.com.br SP 63390F

RESERVADO AO FISCO

CONFERE COM ORIGINAL

Omar Salim Sarkis
 Contador
 0 MG - 956879



Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 14/04/2025 às 16:31:06

Banco Receptor: BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.

Pagador Final / Efetivo

Nome: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO

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

Histórico do Pagamento:

Representação numérica do código de barras: 75697.10510.00010.347515.04201.113902.0.00087510001

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

Código do Banco: 756 Código do ISPB: 2038232

Beneficiário original / Cedente

Nome Fantasia: NSV PRODUTOS E SISTEMAS DE HIGIENE LTDA CPF/CNPJ: 33.836.400/0001-00

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

Pagador Sacado

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

Pagador Final - Correntista

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

Data do Vencimento: 14/04/2025

Desconto (R\$): 0

Data de Efetivação / Agendamento: 14/04/2025

Abatimento (R\$): 0

Valor Nominal do Boleto: 1034,75

Valor Calculado (R\$): 1034,75

Juros (R\$): 0

Valor Pago (R\$): 1034,75

IOF (R\$): 0

Identificação do Pagamento:

Multas (R\$): 0

Data/hora da operação: 14/04/2025 -

Código da operação: 45291073104

Chave de segurança:

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

SAC CAIXA

Centralia

0800 726 0101

0800 725 7474

Pessoa com deficiência auditiva: M3 CAIXA

0800 726 2492

0800 104 0164

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

CONFERE
COM
ORIGINAL

14/04/2025, 16:31

SICOOB		756-0			
Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					
Beneficiário NSV PRODUTOS E SISTEMAS DE HIGIENE LTDA - 33.836.400/0001-90 RUA FAUSTO SIDINE PANSONATO, N. 0329 - INDAIATUBA / SP				Agência / Código do Cedente 5042-3 / 0115902-0	
Data do Documento 10/03/2025	Número do Documento 21.022 B	Espécie do Documento DM	Aceite N	Data do Processamento 10/03/2025	
Nosso Número 00087510					
Uso do Banco	Carteira 001	Especie R\$	Quantidade	Valor	
Instruções *(Texto de responsabilidade do Beneficiário)* APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R\$ 4,14 AO DIA. PROTESTAR APÓS 7 DIAS DO VENCIMENTO				(-) Desconto	
				(-) Outras Deduções / Abatimento	
				(+) Mora / Multa / Juros	
				(+) Outros Acréscimos	
				(-) Valor Cobrado	
Pagador ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO 1.817 RUA DAS ANGELICAS, 730 CONCHAL/SP		CNPJ/CPF 061.986.402/0014-16 Bairro JD MARIA DULCE CEP 13.835.000			
Sacador / Avalista		CNPJ/CPF:			

Autenticação Mecânica

SICOOB		756-0			
Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					
Beneficiário NSV PRODUTOS E SISTEMAS DE HIGIENE LTDA - 33.836.400/0001-90 RUA FAUSTO SIDINE PANSONATO, N. 0329 - INDAIATUBA / SP				Agência / Código do Cedente 5042-3 / 0115902-0	
Data do Documento 10/03/2025	Número do Documento 21.022 B	Espécie do Documento DM	Aceite N	Data do Processamento 10/03/2025	
Nosso Número 00087510					
Uso do Banco	Carteira 001	Especie R\$	Quantidade	Valor	
Instruções *(Texto de responsabilidade do Beneficiário)* APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R\$ 4,14 AO DIA. PROTESTAR APÓS 7 DIAS DO VENCIMENTO				(-) Desconto	
				(-) Outras Deduções / Abatimento	
				(+) Mora / Multa / Juros	
				(+) Outros Acréscimos	
				(-) Valor Cobrado	
Pagador ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO 1.817 RUA DAS ANGELICAS, 730 CONCHAL/SP		CNPJ/CPF 061.986.402/0014-16 Bairro JD MARIA DULCE CEP 13.835.000			
Sacador / Avalista		CNPJ/CPF:			

Recibo Sacado

Autenticação Mecânica

SICOOB		756-0		75691.50423 01115.902007 00875.100018 7 10510000103475	
Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					
Beneficiário NSV PRODUTOS E SISTEMAS DE HIGIENE LTDA - 33.836.400/0001-90 RUA FAUSTO SIDINE PANSONATO, N. 0329 - INDAIATUBA / SP				Agência / Código do Cedente 5042-3 / 0115902-0	
Data do Documento 10/03/2025	Número do Documento 21.022 B	Espécie do Documento DM	Aceite N	Data do Processamento 10/03/2025	
Nosso Número 00087510					
Uso do Banco	Carteira 001	Especie R\$	Quantidade	Valor	
Instruções *(Texto de responsabilidade do Beneficiário)* APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R\$ 4,14 AO DIA. PROTESTAR APÓS 7 DIAS DO VENCIMENTO				(-) Desconto	
				(-) Outras Deduções / Abatimento	
				(+) Mora / Multa / Juros	
				(+) Outros Acréscimos	
				(-) Valor Cobrado	
Pagador ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO 1.817 RUA DAS ANGELICAS, 730 CONCHAL/SP		CNPJ/CPF 061.986.402/0014-16 Bairro JD MARIA DULCE CEP 13.835.000			
Sacador / Avalista		CNPJ/CPF:			

Autenticação Mecânica / FICHA COMPENSAÇÃO



Omar Salim Sarkis
Contador
M.G. - 056679

**CONFERE
COM
ORIGINAL**



NSV PRODUTOS E SISTEMAS DE HIGIENE LTDA
 RUA FAUSTO SIDINEI PANSONATO, 0329
 EUROPARK COMERCIAL 13.348.754
 INDAIATUBA SP N° 21022 Série 001
 FOLHA 01/01

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
 0-Entrada 1-Saída 1
 CRAVE DE ACESSO DA NF-e - Para Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e
 WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR ou no site da SEFAZ de autorização
 35-25.03-33.836.400/0001-90-55-001-000.021.022-100.095.524-5
 PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
 135250634231459 10/03/2025 13:57:39h

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE
 NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SAO CAMILO
 ENDEREÇO RUA DAS ANGELICAS, 730
 MUNICÍPIO CONCHAL
 Código Cliente 001817 CNPJ / CPF 61.986.402/0014.16
 BARRIO / DISTRITO JD MARIA DULCE CEP 13.835.000
 UF FONE / FAX SP (19) 3886.1200 INSC. ESTADUAL ISENTO
 DATA DA EMISSÃO 10/03/2025
 DATA DA SAÍDA / ENTRADA 10/03/2025
 HORA DA SAÍDA 13:57h

FATURA/COPLICATAS	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
	000021022-A	07/04/2025	1.034,75	000021022-B	14/04/2025	1.034,75	000021022-C	21/04/2025	1.034,75

CÁLCULO DO IMPOSTO		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS SUBST	VALOR IMP. IMPORT	VALOR PIS	VALOR TOTAL PRODUTOS	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	925,15	166,53	0,00	0,00	0,00	93,13	3.104,25	
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	VALOR DO IPI	20,18	
							VALOR TOTAL DA NOTA	3.104,25

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
 NOME / RAZÃO SOCIAL NSV PRODUTOS E SIST. HIGIENE LTDA
 ENDEREÇO PIA FAUSTO SIDINEI PANSONATO, 329 B
 FRETE POR CONTA 0-Remetente(CIF)
 MUNICÍPIO INDAIATUBA
 MARCA
 CÓDIGO ANT
 PLACA DO VEÍCULO
 UF SP
 CNPJ / CPF 33.836.400/0001-90
 INSCRIÇÃO ESTADUAL 353.379.122.114
 PESO BRUTO 143,800
 PESO LÍQUIDO 140,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO		NCM / SH	CST	CFOP	UN.	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESC.	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
100100050005	NEUTERGEN-DN MAX BB 5 L BB	34029039	0.60	5.405	BO	2,0000	148,45000	0,00	292,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
100500500030	NI-SOFT DM BB 30 L UN	29239050	0.00	5.102	UN	1,0000	327,00000	0,00	327,00	327,00	58,86	0,00	16,00	0,00
100500340030	LEUCOTEX ADL BB 35KG UN	29159060	0.60	5.405	UN	1,0000	1.237,60000	0,00	1.237,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
100500740030	NIPPO-TEX 500 BB 35 KG UN	28151200	0.60	5.102	UN	1,0000	598,15000	0,00	598,15	598,15	107,67	0,00	18,00	0,00
100500190030	JET-TEX 3000 LIQ BB 30, L UN	34029039	0.60	5.405	UN	1,0000	648,60000	0,00	648,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Pago com recurso da prefeitura do município de Conchal Lei N°2406 de 29/12/2023 // Cond. Pgto.: 28/35/42 dias BCO.: 756 - SICOOB/SP-CREDCITRU // HOSPITAL MADRE VANINI // Valor aprox. dos Tributos R\$ 433,79 (13,97%) Fonte: IBPT
 RESERVADO AO FISCO

Pedido 33.414 Vendedor 42 Pedido compra
 DATA E HORA DA IMPRESSÃO 10/03/2025 AS 13:57:39h
 Versão 03.02.00 NF-e 4.0 Desenvolvido por WWW.FLATAN.COM.BR

Omar Salim Sarkis
 Contador
 MG-056679

CONFERE COM ORIGINAL



Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 14/04/2025 às 16:31:06

Banco Receptor: ITAU UNIBANCO S.A
 Pagador Final / Efetivo
 Nome: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
 CPF/CNPJ: 61.986.402/0014-16 Conta de Débito: 04718/11292/000577495369-2

História do Pagamento:
 Representação numérica do código de barras: 34191.10510.00003.729210.92019.687171.0.00843407000
 Instituição Emissora - Nome do Banco: ITAU UNIBANCO S.A.
 Código do Banco: 341 Código do ISPB: 00701190
 Beneficiário original / Cedente
 Nome Fantasia: CENTERLAB CENTRAL L.LTDA CPF/CNPJ: 56.036.718/0001-92
 Nome/Razão Social: CENTERLAB CENTRAL L.LTDA
 Pagador Sacado
 Nome Fantasia: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO CPF/CNPJ: 61.986.402/0014-16
 Pagador Final - Correntista
 Nome Fantasia: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO CPF/CNPJ: 61.986.402/0014-16

Data do Vencimento: 14/04/2025	Desconto (R\$): 0
Data de Efetivação / Agendamento: 14/04/2025	Abatimento (R\$): 0
Valor Nominal do Boleto: 372,92	Valor Calculado (R\$): 372,92
Juros (R\$): 0	Valor Pago (R\$): 372,92
IOF (R\$): 0	Identificação do Pagamento:
Multa (R\$): 0	

Data/hora da operação: 14/04/2025 -

Código da operação: 45291085960

Chave de segurança:

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

SAU CAIXA ouvidoria
 0800 726 0107 0800 725 7474
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492 0800 104 0104

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

**CONFERE
COM
ORIGINAL**



centerlab

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

Nome do Cliente Associação Filhas de São Camilo		Data de Vencimento 14/04/2025	Valor Cobrado 372,92
Agência / Código do Beneficiário 1000 / 84340-7	Nosso Número 109/20196871-7	Autenticação Mecânica	

Itaú BANCO ITAÚ SA

341-7

34191.09206 19687.171009 08434.070002 1 10510000037292

Local de Pagamento Pagável em qualquer Agência Bancária até o vencimento.							
Beneficiário Centerlab Central de Laboratórios Ltda - CNPJ: 56.036.718/0001-92 Rua Ática, 220 - Jd. Brasil (Zona Sul) - São Paulo-SP						Agência / Código do Beneficiário 1000 / 84340-7	
Data Documento 17/03/2025	Nº do Documento 210958/01	Espécie Doc. DM	Acaba N	Data Processamento 17/03/2025	Nosso Número 109/20196871-7		
Uso do banco	Carteira 109	Espécie Moeda R\$	Quantidade Moeda	Valor Moeda X			
Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário). Apos o vencimento multa de R\$7,46 e Juros em mora de R\$0,12 ao dia Ref. NF:210958/1					(-) Desconto / Abatimento		
					(-) Outras Deduções		
					(+/-) Mora / Multa		
					(+/-) Outros Acréscimos		
Unidade Beneficiário Centerlab Central de Laboratórios Ltda					(+/-) Valor Cobrado		
Pagador Associação Filhas de São Camilo 61.986.402/0014-16 Rua das Angélicas, 730 Centro-CONCHAL SP CEP: 13835-000							

Código de Baixa

Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO



Omar Salim Serkis
Contador
MG - 056679

CONFERE
COM
ORIGINAL



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

Fone: 1155855669

Documento Auxiliar da nota fiscal eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída

1

Nro. 210958

Série 1

Pág: 1 / 1



Chave de Acesso

3525 0356 0367 1800 0192 5500 1000 2109 5811 8319 8001

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

Protocolo de autorização de uso

135250706193274 [17/03/2025 13:19:02]

Natureza da Operação

Cliente - Venda de Mercadoria

Inscrição Estadual

748478477118

Inscr. Estadual do Subst. Tribut

CNPJ

56.036.718/0001-92

Destinatário / Remetente

Nome / Razão Social

Associacao Filhas de Sao Camilo

CNPJ/CPF

61.986.402/0014-16

Data de Emissão

17/03/2025

Endereço

Rua das Angelicas, 730

Bairro/Distrito

Centro

CEP

13835-000

Ot. Saída/Entrada

17/03/2025

Município

CONCHAL

Fone/Fax

19996707200

UF

SP

Inscr. Estadual

Hora Saída

13:19:00

Informações do Local de Entrega

Endereço

Rua das Angelicas, 730

Bairro/Distrito

Centro

CEP

13835-000

Município

CONCHAL

UF

SP

Fone/Fax

19996707200

Fatura

Duplicata	Valor	Vencimento	Duplicata	Valor	Vencimento	Duplicata	Valor	Vencimento
210958/001	372,92	14/04/2025						

Cálculo de Imposto

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

Transportador / Volumes

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

Dados dos Produtos/Serviços

Cód.Prod	Descrição do Produto	NCM/SH	CST/CSOSN	CFOP	Unid.	Quant.	Vi. Unitário	Vi. Total	Bc. Icms	Vi. Icms	Vi. Ipi	Aliquotas ICMS IPI
10736515-5	Cartao de Teste Epor Bgem Bun C/5 (Siemens) LOTE: 082429850 - 1,00 KIT VAL.: 10/04/2025	38221990	700	5102	KIT	1,00	297,92	297,92	372,92	67,13	0,00	18,00 0,00

Dados Adicionais

Informações Complementares

Pedido(s) Interno(s): 57544
Tributacao Integral do ICMS

Endereço de Entrega: Rua das Angelicas, 730 - Centro - CONCHAL - SP CEP: 13833000
Referencia: Entrega das 8-11h e 14-18h

Reservado ao FISCO

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

**CONFERE
COM
ORIGINAL**



Comprovante de Transação TEV

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 21/04/2025 às 21:45:30

Dados do Pagamento

Conta Origem: 4718 / 1292 / 000577495369-2
Conta Destino: 1222 / 1292 / 000579101579-4

Dados do Destinatário

Nome: MARCOS CESAR GOMES
Valor: R\$ 12.673,57

Informações do Pagamento

Data da Transação: 15/04/2025
Código da Operação: 151000
Chave de Segurança: XYNSM16AC63VA109U

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

SAC CAIXA Central de Atendimento
0800 726 0101 0800 725 7474
Evidências e informações adicionais: ME CAIXA
0800 726 2492 0800 104 0104

Omar Salim Sarkis
0 Contador
MG - 066679

**CONFERE
COM
ORIGINAL**



MUNICÍPIO DE IRACEMÁPOLIS
COORDENADORIA DE FINANÇAS



Número da Nota Fiscal
123

Série: E

Data Emissão: 15/04/2025

Certificação: E7961-5BC9F

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: **Nº: 55**
 Endereço: **ALCIDES OLIVEIRO FRASSON** 7735
 Bairro: **RESIDENCIAL CIDADE NOVA** Compl.:
 Município: **IRACEMÁPOLIS** UF: **SP** CEP: **13495-000**
 E-mail: **contato@controleconsultoria.com** Telefone: **1934561887**

DADOS DO TOMADOR

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

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

100% DOS SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS PELO SÓCIO MARCOS GOMES
 SERVIÇOS PRESTADOS COMP: 03/2025
 PAGO COM RECURSO DA PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE CONCHAL - LEI Nº 2.447, DE 07 DE JANEIRO DE 2025.

Item	Tributável	Qtde.	Vf. Unitário R\$	Total R\$
SERVIÇOS PRESTADOS	Sim	1,00	13950	13.950,00

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056676

CONFERE
COM
ORIGINAL

Valor Tributável: R\$ 13.950,00	Valor não Tributável R\$ 0,00	VALOR BRUTO DA NOTA			R\$ 13.950,00
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 13.950,00	Alíquota: 2,0000%	Valor do ISS: R\$ 279,00
PIS: R\$ 90,68	COFINS: R\$ 418,50	INSS: R\$ 0,00	IR: R\$ 209,25	CSLL: R\$ 139,50	Outras Retenções: R\$ 0,00
Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 0,00 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 279,00			VALOR LÍQUIDO DA NOTA		R\$ 13.092,07

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: 04/2025 Local do Recolhimento: IRACEMÁPOLIS/SP Dt 15/04/2025 15:44:19
 Recolhimento: Sem Retenção Tributação: Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) Competência:
 CNAE: 8630503
 Observações:

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

Impresso em: 15/04/2025 às 15:44:24

Recebi(emos) de: MARCOS CESAR GOMES Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica. _____ Data Assinatura do Recebedor	NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA Número: 123 Certificação E7961-5BC9F
---	--



Comprovante de pagamento Concessionária

Via Gerenciador CAIXA

Data da Emissão: 21/04/2025 às 21:47:26

Dados da origem do pagamento

Nome: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
Conta do débito: 04718/1292/000577495369-2

Dados do Pagamento

Representação numérica do código de barras: 81670000044-0 30761178202-1 50415421964-7 74000016222-3
Empresa: PM DE CONCHAL-SP
Valor: R\$ 4.420,76

Informações do Pagamento

Data do Débito: 15/04/2025
Código da Operação: 34802506
Data/Hora Operação: 15/04/2025 16:27:01
Chave de Segurança: 0RTW8REVX02X79611

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

AL6 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-056679



21/04/2025, 21:47

Município de Conchal
Secretaria da Fazenda Municipal



Guia N° 16222

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: 03-2025 Tomador
Guia gerada em Terça-feira, 15 de Abril de 2025 às 16h09
Emitida por jossica

Valor Total: R\$ 4.420,76

SIGISS Web 3.2.3.5

Observação

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

Data de Vencimento: 15/04/2025

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

Não receber após vencimento.

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

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
61.986.402/0014-16
RUA DAS ANGELICAS,730
13835-084 JARDIM DULCE MARIA
Conchal SP
Data de Vencimento: 15/04/2025 Valor: 4.420,76
Guia Número: 16222

8167000044 0 20761178202 1 50415421964 7 74000016222 3

Autenticação do Agente Autorizado



Omar Sufim Sarkis
Contador
O MG - 056679

Relatório de Lançamentos
ISSQN COMP-03/2025

**CONFERE
COM
ORIGINAL**



Estado de Mato Grosso do Sul

Destinatário	Classif.	Nr.	Série	Emissã	Ret. Canc.	Valor	Dedução	VL	Alig.	VlImposto	Cid.	UF
Período	03/2025	Outro										
ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SAO CAMILO												
IMX INDUSTRIA E COMERCIO LTDA	14.01.00	2833		05/03/25	00:00	Não	Não	R\$ 5.000,00	R\$ 0,00	R\$ 5.000,00	São José	SC
LABORATORIO CENTRAL DE ANALISES CLINICAS S S LTDA	04.03.01	2274	NFE	20/03/25	00:00	Não	Não	R\$ 3.837,80	R\$ 0,00	R\$ 3.837,80	Conchal	SP
LABORATORIO CENTRAL DE ANALISES CLINICAS S S LTDA	04.03.01	2273	NFE	20/03/25	00:00	Não	Não	R\$ 2.810,58	R\$ 0,00	R\$ 2.810,58	Conchal	SP
RO SAÚDE SOCIEDADE MEDICA S/S	04.01.01	2234	NFS	24/03/25	00:00	Sim	Não	R\$ 6.862,69	R\$ 0,00	R\$ 6.862,69	Conchal	SP
RO SAÚDE SOCIEDADE MEDICA S/S	04.01.01	2232	NFS	17/03/25	00:00	Sim	Não	R\$ 25.410,00	R\$ 0,00	R\$ 25.410,00	Conchal	SP
CLINICA CARDIOVASCULAR DR. ABRÃO ABDALA FILHO S/S	04.01.01	1597		11/03/25	00:00	Sim	Não	R\$ 3.174,74	R\$ 0,00	R\$ 3.174,74	Conchal	SP
MANDETA E MELLOS S/S	04.01.01	1458	E	20/03/25	00:00	Sim	Não	R\$ 6.300,00	R\$ 0,00	R\$ 6.300,00	Itaipua	SP
MANDETA E MELLOS S/S	04.01.01	1450	E	11/03/25	00:00	Sim	Não	R\$ 9.700,00	R\$ 0,00	R\$ 9.700,00	Conchal	SP
CARDIOEQUIPE SS	04.01.01	1361	E	25/03/25	00:00	Sim	Não	R\$ 4.711,06	R\$ 0,00	R\$ 4.711,06	Conchal	SP
CARDIOEQUIPE SS	04.01.01	1356	E	17/03/25	00:00	Sim	Não	R\$ 13.860,00	R\$ 0,00	R\$ 13.860,00	Conchal	SP
ESSENCIALVET CLINICA VETERINARIA LTDA	06.01.01	1199	NFE	20/03/25	00:00	Não	Não	R\$ 1.595,00	R\$ 0,00	R\$ 1.595,00	Conchal	SP
ESSENCIALVET CLINICA VETERINARIA LTDA	05.01.01	1188	NFE	14/03/25	00:00	Não	Não	R\$ 140,00	R\$ 0,00	R\$ 140,00	Conchal	SP
ESSENCIALVET CLINICA VETERINARIA LTDA	05.01.01	1187	NFE	13/03/25	00:00	Não	Não	R\$ 740,00	R\$ 0,00	R\$ 740,00	Conchal	SP
TRALI OFTALMOLOGIA E ORTOPEDIA AVANÇADA LTDA	04.03.01	1012		24/03/25	00:00	Sim	Não	R\$ 1.820,20	R\$ 0,00	R\$ 1.820,20	Ribeirão Preto	SP
TRALI OFTALMOLOGIA E ORTOPEDIA AVANÇADA LTDA	04.03.01	1009		23/03/25	00:00	Sim	Não	R\$ 6.915,02	R\$ 0,00	R\$ 6.915,02	Ribeirão Preto	SP
CHQUITO, KILER E SOUSA S.S.	04.03.01	995	E	25/03/25	00:00	Sim	Não	R\$ 8.640,00	R\$ 0,00	R\$ 8.640,00	Conchal	SP
CHQUITO, KILER E SOUSA S.S.	04.03.01	994	E	14/03/25	00:00	Sim	Não	R\$ 7.230,00	R\$ 0,00	R\$ 7.230,00	Conchal	SP
VETOR MEDICINA ESPECIALIZADA SS	04.01.01	876	E	21/03/25	00:00	Sim	Não	R\$ 3.000,00	R\$ 0,00	R\$ 3.000,00	Conchal	SP
ZEX SERVIÇOS MEDICOS SOCIEDADE SIMPLES	04.01.01	433	E	26/03/25	00:00	Sim	Não	R\$ 12.123,55	R\$ 0,00	R\$ 12.123,55	Conchal	SP
ZEX SERVIÇOS MEDICOS SOCIEDADE SIMPLES	04.01.01	432	E	26/03/25	00:00	Sim	Não	R\$ 6.478,58	R\$ 0,00	R\$ 6.478,58	Conchal	SP
ALMEIDA & SALICHI SERVIÇOS MEDICOS SS	04.01.01	348	E	24/03/25	00:00	Sim	Não	R\$ 372,05	R\$ 0,00	R\$ 372,05	Conchal	SP
ALMEIDA & SALICHI SERVIÇOS MEDICOS SS	04.01.01	345	E	18/03/25	00:00	Sim	Não	R\$ 4.250,00	R\$ 0,00	R\$ 4.250,00	Conchal	SP
TIAGO FELTRIN SIERRA EIRELI - ME	04.01.01	256		31/03/25	00:00	Sim	Não	R\$ 1.500,00	R\$ 0,00	R\$ 1.500,00	Conchal	SP
CASTILHO-FIGUEIREDO CLINICA MEDICA LTDA	04.01.01	214	NFS	25/03/25	00:00	Sim	Não	R\$ 2.788,88	R\$ 0,00	R\$ 2.788,88	Conchal	SP
CASTILHO-FIGUEIREDO CLINICA MEDICA LTDA	04.01.01	213	NFS	24/03/25	00:00	Sim	Não	R\$ 6.915,02	R\$ 0,00	R\$ 6.915,02	Conchal	SP
J.H.B. MAHONESI SERVIÇOS MEDICOS SS EIRELI	04.01.01	122	FD	20/03/25	00:00	Sim	Não	R\$ 3.000,00	R\$ 0,00	R\$ 3.000,00	Conchal	SP
ZUCHERATO SERVIÇOS MEDICOS S/S LTDA	04.01.01	122	NFS	24/03/25	00:00	Sim	Não	R\$ 8.027,06	R\$ 0,00	R\$ 8.027,06	Conchal	SP

Destinatário	Classif.	Nr.	Série	Emissã	Rel.	Canc.	Valor	Dedução	VL	Aliq.	VL Imposto	Cid.	UF
ZUCHERATO SERVIÇOS MEDICOS S/S LTDA	5470429600150	120	NFS	17/03/25 00:00	Sim	Não	R\$ 5.390,00	R\$ 0,00	R\$ 5.390,00	3,0000 %	R\$ 161,70	Conchal	SP
MARCOS CESAR GOMES	07809901000178	119	E	24/03/25 00:00	Sim	Não	R\$ 5.014,42	R\$ 0,00	R\$ 5.014,42	3,0000 %	R\$ 150,43	Conchal	SP
MARCOS CESAR GOMES	07809901000178	118	E	21/03/25 00:00	Sim	Não	R\$ 6.450,00	R\$ 0,00	R\$ 6.450,00	3,0000 %	R\$ 193,50	Conchal	SP
AUGUSTO FORTUNATO DE GODOI EIRELI ME	20079541000190	117	E	20/03/25 00:00	Sim	Não	R\$ 30.750,00	R\$ 0,00	R\$ 30.750,00	3,0000 %	R\$ 922,50	Conchal	SP
MARCOS CESAR GOMES	07809901000178	115	E	21/03/25 00:00	Sim	Não	R\$ 2.950,00	R\$ 0,00	R\$ 2.950,00	3,0000 %	R\$ 88,50	Conchal	SP
MARCOS CESAR GOMES	07809901000178	114	E	14/03/25 00:00	Sim	Não	R\$ 12.600,00	R\$ 0,00	R\$ 12.600,00	3,0000 %	R\$ 378,00	Conchal	SP
MARCOS CESAR GOMES	07809901000178	112	E	04/03/25 00:00	Sim	Não	R\$ 2.255,00	R\$ 0,00	R\$ 2.255,00	3,0000 %	R\$ 67,65	Conchal	SP
MARCOS CESAR GOMES	07809901000178	112	NFE	31/03/25 00:00	Sim	Não	R\$ 28.991,71	R\$ 0,00	R\$ 28.991,71	2,7000 %	R\$ 729,92	Conchal	SP
CASSIA CRISTINA DEUS SILVA NOGUEIRA 3267788811	3582950000100	112	NFE	24/03/25 00:00	Sim	Não	R\$ 5.014,12	R\$ 0,00	R\$ 5.014,12	3,0000 %	R\$ 150,42	Conchal	SP
CLINICA MEDICA MENINO JESUS LTDA EPP	18413049000131	86	E	24/03/25 00:00	Sim	Não	R\$ 30.000,00	R\$ 0,00	R\$ 30.000,00	3,4700 %	R\$ 1.040,87	Conchal	SP
ALINE BIANCHI GOMES 384.158.778-03	34630028000145	03	NFE	24/03/25 00:00	Sim	Não	R\$ 30.000,00	R\$ 0,00	R\$ 30.000,00	0,0000 %	R\$ 0,00	Conchal	SP
ALINE BIANCHI GOMES 384.158.778-03	34630028000145	02	NFE	24/03/25 00:00	Sim	Não	R\$ 6.272,00	R\$ 0,00	R\$ 6.272,00	0,0000 %	R\$ 0,00	Conchal	SP
ALINE BIANCHI GOMES 384.158.778-03	34630028000145	01	NFE	07/01/01	Sim	Não	R\$ 1.200,00	R\$ 0,00	R\$ 1.200,00	0,0000 %	R\$ 36,00	Conchal	SP
WASHINGTON LUIZ DE ALMEIDA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	49159138000127	60	E	26/03/25 00:00	Sim	Não	R\$ 2.056,71	R\$ 0,00	R\$ 2.056,71	3,0000 %	R\$ 61,70	Conchal	SP
WASHINGTON LUIZ DE ALMEIDA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	49159138000127	59	E	24/03/25 00:00	Sim	Não	R\$ 6.915,02	R\$ 0,00	R\$ 6.915,02	3,0000 %	R\$ 207,45	Conchal	SP
WASHINGTON LUIZ DE ALMEIDA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	49159138000127	58	E	21/03/25 00:00	Sim	Não	R\$ 6.000,00	R\$ 0,00	R\$ 6.000,00	0,0000 %	R\$ 0,00	São Paulo	SP
RAFAELA RUFATO GADELHA 43961345948	33913894000160	42	E	25/03/25 00:00	Não	Não	R\$ 3.800,00	R\$ 0,00	R\$ 3.800,00	0,0000 %	R\$ 0,00	São Paulo	SP
RAFAELA RUFATO GADELHA 43961345948	33913894000160	41	NFE	06/03/25 00:00	Não	Não	R\$ 1.500,00	R\$ 0,00	R\$ 1.500,00	2,0000 %	R\$ 30,00	Conchal	SP
GILSON DONIZETE GONCALVES	49908651000197	27	NFE	18/03/25 00:00	Não	Não	R\$ 7.500,00	R\$ 0,00	R\$ 7.500,00	3,0000 %	R\$ 225,00	Conchal	SP
MERCURI SERVIÇOS MEDICO LTDA	56441295000144	25	E	20/03/25 00:00	Sim	Não	R\$ 7.500,00	R\$ 0,00	R\$ 7.500,00	3,0000 %	R\$ 225,00	Conchal	SP
KTD SERVIÇOS MEDICOS	52770817000142	22	Passos	04/01/01	Passos	Não	R\$ 4.413,32	R\$ 0,00	R\$ 4.413,32	0,0000 %	R\$ 0,00	Ataras	SP
NILSON LUIZ FAVARETTO JUNIOR 15488290800	44368422000190	22	Ataras	17/02/01	Ataras	Não	R\$ 930,00	R\$ 0,00	R\$ 930,00	0,0000 %	R\$ 0,00	Santa Bárbara d'Oeste	SP
GIUVANA ANGELO 41917469870	31789401000140	19	Rio Claro	08/02/01	Rio Claro	Não	R\$ 3.515,00	R\$ 0,00	R\$ 3.515,00	0,0000 %	R\$ 0,00	Rio Claro	SP
PERIPATO	20106302000168	17	Rio Claro	08/02/01	Rio Claro	Não	R\$ 1.080,00	R\$ 0,00	R\$ 1.080,00	0,0000 %	R\$ 0,00	Conchal	SP
FERRERA DA SILVA	57619045000166	12	Conchal	04/21/01	Conchal	Não	R\$ 1.170,00	R\$ 0,00	R\$ 1.170,00	0,0000 %	R\$ 0,00	Conchal	SP
FERRERA DA SILVA	58350848000120	11	Conchal	04/21/01	Conchal	Não	R\$ 3.315,00	R\$ 0,00	R\$ 3.315,00	0,0000 %	R\$ 0,00	Conchal	SP
CORREIA DA SILVA	57619045000166	11	Conchal	04/21/01	Conchal	Não	R\$ 450,00	R\$ 0,00	R\$ 450,00	0,0000 %	R\$ 0,00	São Paulo	SP
FERRERA DA SILVA	57669196000129	10	São Paulo	04/21/01	São Paulo	Não	R\$ 3.315,00	R\$ 0,00	R\$ 3.315,00	0,0000 %	R\$ 0,00	Conchal	SP
DA SILVA	58350848000120	10	Conchal	04/21/01	Conchal	Não	R\$ 3.315,00	R\$ 0,00	R\$ 3.315,00	0,0000 %	R\$ 0,00	São Paulo	SP
CORREIA DA SILVA	57669196000129	9	São Paulo	04/21/01	São Paulo	Não	R\$ 2.873,00	R\$ 0,00	R\$ 2.873,00	0,0000 %	R\$ 0,00	Conchal	SP
DA SILVA	57889897000108	8	Conchal	04/21/01	Conchal	Não	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	0,0000 %	R\$ 0,00	Conchal	SP
GERVASIO	57889897000108	8	Conchal	04/21/01	Conchal	Não	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	0,0000 %	R\$ 0,00	Conchal	SP

Total declarado **R\$ 438.646,35**

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

R\$ 438.646,35

R\$ 10.829,98



Onat Safim Sarkis
Contador
O MG - 056879

Total do Período 03/2025									
Total de Notas Não		R\$ 408.646,35	Total de Notas Canceladas					R\$ 30.000,00	
Valor do Documento		R\$ 357.974,67	Total de Mov. Iss Ret. na Fonte					R\$ 50.671,68	Total de Mov. Iss Não Retido
Deduções Legais		R\$ 0,00						R\$ 0,00	
Valor dos Serviços		R\$ 357.974,67						R\$ 50.671,68	
Valor do Imposto		R\$ 10.799,98						R\$ 30,00	

Total Geral									
Total de Notas Não		R\$ 408.646,35	Total de Notas Canceladas					R\$ 30.000,00	
Valor do Documento		R\$ 357.974,67	Total de Mov. Iss Ret. na Fonte					R\$ 50.671,68	Total de Mov. Iss Não Retido
Deduções Legais		R\$ 0,00						R\$ 0,00	
Valor dos Serviços		R\$ 357.974,67						R\$ 50.671,68	
Valor do Imposto		R\$ 10.799,98						R\$ 30,00	

Omar Safim Sarfajis
 Contador
 MG - 056679

**CONFERE
 COM
 ORIGINAL**



MUNICÍPIO DE MOGI MIRIM
SECRETARIA DE FINANÇAS

Nº da Nota - Serie
0000000091 - E

Autenticidade
G09F-QEQB



NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Data de Emissão: 15/04/2025 15:53:25
Competência (Serv.): 04/2025

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS PELO DR MARIO NUNES
SERVIÇOS PRESTADOS COMP. 03/2025
Pagº com recurso da Prefeitura do Município de conchal- Lei nº 2447, de 07 de Janeiro de 2025

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

Processo executado por: 172.16.20.60
Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site:
mogimirim.sigiss.com.br

Situação de Tributação
Tributada no Prestador
Tributada em Mogi Mirim.

13.950,00

Código do Serviço
403 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatoriais e congêneres.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)	OUTRAS DEDUÇÕES (R\$)
0,00	209,25	90,67	418,50	139,50	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 CALCULO	ALÍQUOTA	VALOR DO ISS	VALOR LÍQUIDO
13.950,00	0,00	13.950,00	3,0000%	418,50	13.092,08



2ª Via - Comprovante de Transação TED

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 21/04/2025 às 21:46:19

Dados do Pagador

Tipo de TED: Forçitos

Tipo Conta: Tipo de conta não encontra-se

Nome: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO

CPF/CNPJ: 61.286.402/0014-16

Conta Origem: 04718/1292.000577495269-2

Dados do Recebedor

Conta Destino: 037004700015004695-5

CPF/CNPJ: 49.704.977/0001-89

Tipo Conta: 01 - Conta Corrente

Tipo Pessoa: Jurídica

Nome: ALINE GADELHA MATA

Valor: R\$ 6.326,25

Finalidade: 06 - Pagamentos de Honorários

Valor Tarifa: R\$ 0,00

Histórico:

Informações do Pagamento

Data do Débito: 15/04/2025

Código da Operação: 35442998

Data da Operação: 15/04/2025

Chave de Segurança: MS50EZL2RQSH12IM


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

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

Omar Safim Sarkis
Contador
MG - 056679

CONFERE
COM
ORIGINAL

21/04/2025, 21:46

ALINE GADELHA MAIA CNPJ - 49.704.977/0001-89 I. Mun.: 092121 I. Est.: Telefone : (19)387226-86 ESTRADA MUNICIPAL PASTOR WALTER BOGER, SN - lagoa bonita Engenheiro Coelho - SP CEP: 13448902 E-mail : thiago@contabgarcia.com.br Consulte a Autenticidade em : engenheirocoelho.sigissweb.com	NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO	NÚMERO 00000040	SÉRIE NFE
	CÓDIGO DE AUTENTICIDADE 067994977000186363000010050010689649700403		

REMETENTE / DESTINATÁRIO

NOME RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SÃO CAMILO	C.N.P.J. / C.P.F. 61.986.402/0014-16	INS. MUNICIPAL ISENTO	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO	UF SP
ENDEREÇO RUA DAS ANGÉLICAS, 730	BAIRRO / DISTRITO Jardim Dulce Maria	MUNICÍPIO Conchal		
CEP 13835-000	TELEFONE. FAX (19) 3866-1200	E-MAIL srbordignon@conchalnet.com.br,contabilmvannini@gmail.com		

DATA EMISSÃO 15/04/2025	FORMA DE PAGAMENTO
----------------------------	--------------------

DESCRIÇÃO DO(S) SERVIÇO(S).

Serviços prestados comp: 03/2025.

- 100% dos serviços médicos prestados pela sócia Aline Gadelha Maia, a saber R\$ 6.326,25.
- 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
 AGÊNCIA: 0047
 C/C: 130046955

Omar Salim Sarkis
 Contador
 MG - 056679

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

CLASSIFICAÇÃO DO SERVIÇO

4.02 - Análises clínicas, patologia, eletividade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia, ressonância magnética, radiologia.

VALOR POR EXTENSO seis mil, trezentos e vinte e seis reais e vinte e cinco centavos	VALOR BRUTO DA NOTA FISCAL R\$ 6.326,25	
INSTRUÇÃO DE RETENÇÃO DO ISS O ISS NÃO DEVE SER RETIDO	DEDUÇÕES R\$ 0,00	VALOR DO(S) SERVIÇO(S) R\$ 6.326,25
ALIQUOTA ISS(%) -	VALOR I.S.S. Apuração PGDAS-D	VALOR LÍQUIDO A RECEBER R\$ 6.326,25
INFORMAÇÕES ADICIONAIS Nota Fiscal Eletrônica Autorizada pelo Decreto nº 036 de 25/10/2011 Empresa Optante pelo Simples Nacional, conforme Lei Federal Complementar nº 123 de 14/12/2006. Conf. Lei Federal 12741/12 a Carga Tributária Aproximada desta NF é de 13,45% Federal (IBPT) e de 3,30% Municipal, perfazendo o valor de R\$ 1059,65		

RECEBEMOS DE 49704977000189 - ALINE GADELHA MAIA OS SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.	Nº 00000040 SÉRIE NFE
IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DATA DE RECEBIMENTO

CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED: TED para terceiros
Conta origem: 04718 / 3292 / 000577495369-2
Tipo de conta: Não foi possível recuperar
Tipo de pessoa: JURÍDICA
Nome: ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SÃO CAMILO
CPF/CNPJ: 61.996.402/0014-16
Banco: 756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - 02038232
Tipo de conta: 01 - Conta Corrente
Conta destino: 5012 / 00000032573-2
Tipo de pessoa: JURÍDICA
Nome: ZUCHERATO SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 54.704.296/0001-50
Valor: R\$ 4.806,61
Valor da tarifa: R\$ 0,00
Finalidade: 06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação: DR R ZUCHERATO NF 132
Histórico:
Data de débito: 16/04/2025
Data / Hora da operação: 16/04/2025 11:43:15

Código da operação: 78497366**Chave de segurança:** 5Y665RQS9QAVYL3R

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 1311
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Cuidador(a): 0800 726 2174
Atendimento CAIXA: 0800 304 4111

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 058679

CONFERE
COM
ORIGINAL

13/05/2025 09:20

46362661000168 - Prefeitura do Município de Leme

ZUCHERATO SERVICOS MEDICOS S/S LTDA CNPJ : 54.704.296/0001-50 I. Mun. : 30323 I. Est. : Telefone : (19)357152-05 R DOUTOR QUERUBINO SCEIRO, 617 - SALA 1 - Centro Leme - SP CEP: 13610080 E-mail : contasmedicas@esccountabilidade.com.br Consulte a Autenticidade em : leme.sigissweb.com	NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO	NÚMERO 00000132	SÉRIE NFS
	CÓDIGO DE AUTENTICIDADE 046364296000182661000010070016850954701321		

REMETENTE / DESTINATÁRIO		C.N.P.J. / C.P.F.	INS. MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL
NOME RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SÃO CAMILO		61.986.402/0014-16		
ENDEREÇO R DAS ANGELICAS, 730		BAIRRO / DISTRITO Centro	MUNICIPIO Conchal	UF SP
CEP 13835-000	TELEFONE FAX	E-MAIL contabilmvannini@gmail.com		

DATA EMISSÃO	FORMA DE PAGAMENTO
15/04/2025	

DESCRIÇÃO DO(S) SERVIÇO(S).

-100% dos serviços médicos prestados pelo sócio Rodrigo Zucherato, a saber R\$ 5.390,00
 Serviços prestados comp: 03/2025

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

ISS devido ao Município de Conchal, retido na fonte 3,00% - R\$ 161,70
 Valor líquido a receber - R\$ 4.896,81

BANCO SICOOS MANTIQUEIRA
 BANCO - 756
 AGENCIA - 5032-6
 C/C - 32.573-2

Omar Salim Sarkis
 Contador
 0 MG - 056679

CONFERE
COM
ORIGINAL

CLASSIFICAÇÃO DO SERVIÇO

4.01 - Medicina e biomedicina.

IMPOSTOS FEDERAIS RETIDOS	BASE DE CALCULO	ALÍQUOTA	VALOR
PIS	R\$ 5.390,00	0,65	R\$ 35,04
COFINS	R\$ 5.390,00	3,00	R\$ 161,70
CSLL	R\$ 5.390,00	1,00	R\$ 53,90
IRRF	R\$ 5.390,00	1,50	R\$ 80,85
TOTAL DE IMPOSTOS FEDERAIS RETIDOS			R\$ 331,49

VALOR POR EXTENSO cinco mil, trezentos e noventa reais	VALOR BRUTO DA NOTA FISCAL R\$ 5.390,00
INSTRUÇÃO DE RETENÇÃO DO ISS O ISS NÃO DEVE SER RETIDO	DEDUÇÕES R\$ 0,00
ALIQUOTA ISS(%) 0,00000000	VALOR DO(S) SERVIÇO(S) R\$ 5.390,00
VALOR I.S.S. R\$ 0,00	VALOR LÍQUIDO A RECEBER R\$ 5.058,51

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Nota Fiscal Eletrônica Autorizada pelo Decreto nº 6545/2015
 Empresa enquadrada no Regime de Apuração Especial.
 Conf. Lei Federal 12/41/12 a Carga Tributaria Aproximada desta NF é de 13,45% Federal (IBPT).

RECEBEMOS DE 54704296000150 - ZUCHERATO SERVICOS MEDICOS S/S LTDA OS SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.	Nº 0000132 SÉRIE NFS
DATA DE ESCRITURAMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



2ª Via - Comprovante de Transação FED

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 21/04/2025 às 21:46:19

Dados do Pagador

Tipo de TED: Terceiros
Nome: ASSOCIACAO FIELICAS DE SAO CAMILO
Conta Origin: 0471611292 000577495369-2

Tipo Conta: Tipo de conta não encontrada
CPF/CNPJ: 61.986.402/004-16

Dados do Recebedor

Conta Destino: 7502015200000102748-0
Tipo Conta: 01 - Conta Corrente
Nome: RYSCOCIEDADEMEDICASS
Finalidade: 06 - Pagamentos de Honorarios
Histórico:

CPF/CNPJ: 22.458.125/0001-0
Tipo Pessoa: Juridica
Valor: R\$ 25.183,62
Valor Tarifa: R\$ 0,00

Informações do Pagamento

Data do Débito: 16/04/2025
Data da Operação: 16/04/2025

Código da Operação: 78548192
Chave de Segurança: WZ3ZT5PXGHAR141H


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

Até CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4094-0104)
SAC CAIXA: 0800 726 0104
Ouvidoria: 0800 725 7474
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Omar Salim Sarkis
Contador
0 MG-056679

CONFERE
COM
ORIGINAL

21/04/2025, 21:4

RD SAUDE SOCIEDADE MEDICA S/S CNPJ : 22.458.125/0001-00 I. Mun. : 20028 I. Est. : Telefone : (19)357152-05 RUA DOUTOR QUERUBINO SOEIRO, 617 - SALA 1 - Centro Leme - SP CEP: 13610080 E-mail : fiscal@esccontabilidade.com.br Consulte a Autenticidade em : leme.sigisweb.com	NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO	NÚMERO 00002239	SÉRIE NFS
	CÓDIGO DE AUTENTICIDADE 046368125000152661000010250016800922452393		

REMETENTE / DESTINATÁRIO		C.N.P.J. / C.P.F.	INS. MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL
NOME RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SAO CAMILO		61.986.402/0014-16		
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	MUNICÍPIO	UF	
R DAS ANGELICAS, 730	Centro	Conchal	SP	
CEP	TELEFONE - FAX	E-MAIL		
3835-000		contabilmvannini@gmail.com		

DATA EMISSÃO	FORMA DE PAGAMENTO
15/04/2025	

DESCRIÇÃO DO(S) SERVIÇO(S).

100% dos serviços médicos prestados pelo sócio Rodrigo Dias, a saber R\$ 27.720,00
 Serviços prestados comp: 03/2025

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

ISS DEVIDO AO MUNICÍPIO DE CONCHAL 3%- R\$ 831,60
 Valor líquido à receber - R\$ 25.183,62

BANCO SICOOB UNIMAIS
 BANCO - 756
 AGENCIA - 5032-6
 C/C - 102.348-9

Omar Salim Sarkis
 Contador
 0 MG - 056679

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

13-831,60

CLASSIFICAÇÃO DO SERVIÇO
 4.01 - Medicina e biomedicina.

IMPOSTOS FEDERAIS RETIDOS	BASE DE CÁLCULO	ALÍQUOTA	VALOR
PIS	R\$ 27.720,00	0,65	R\$ 180,18
COFINS	R\$ 27.720,00	3,00	R\$ 831,60
CSLL	R\$ 27.720,00	1,00	R\$ 277,20
IRRF	R\$ 27.720,00	1,50	R\$ 415,80
TOTAL DE IMPOSTOS FEDERAIS RETIDOS			R\$ 1.704,78

VALOR POR EXTENSO vinte e sete mil, setecentos e vinte reais	VALOR BRUTO DA NOTA FISCAL R\$ 27.720,00
	DEDUÇÕES R\$ 0,00
	VALOR DO(S) SERVIÇO(S) R\$ 27.720,00
INSTRUÇÃO DE RETENÇÃO DO ISS O ISS NÃO DEVE SER RETIDO	VALOR LÍQUIDO A RECEBER R\$ 26.015,22
ALÍQUOTA ISS(%) 0,00000000	VALOR I.S.S. R\$ 0,00

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Nota Fiscal Eletrônica Autorizada pelo Decreto nº 6545/2015
 Empresa enquadrada no Regime de Apuração Especial.
 Conf. Lei Federal 12741/12 a Carga Tributária Aproximada desta NF é de 13,45% Federal (IBPT).

RECEBEMOS DE 22458125000168 - RD SAUDE SOCIEDADE MEDICA S/S OS SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.	Nº 00002239
DATA DE RECEBIMENTO	SÉRIE NFS
LOCAL DE EMISSÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	



2ª Via - Comprovante de Transação TED

Via Gerenciador CAIXA

Data Fimissar: 21/04/2025 as 21:46:19

Dados do Pagador

Tipo de TED: Recreios
Nome: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
Conta Origem: 047181292.000577395569-2

Tipo Conta: Tipo de conta não encomenda
CPE/CNPJ: 61.986.402/0014-16

Dados do Recebedor

Conta Destino: 756503280000100969-9
Tipo Conta: 01 - Conta Corrente
Nome: CHIQUE TO KILIER SOUZA SS
Finalidade: 06 - Pagamentos de Honorários

CPE/CNPJ: 09.286.929/0001-39
Tipo Pessoa: Juridica
Valor: R\$ 6.157,94
Valor Tarifa: R\$ 0,00

Histórico:

Informações do Pagamento

Data do Débito: 16/04/2025
Data da Operação: 16/04/2025

Código da Operação: 78579819
Chave de Segurança: E6QF6TE4H89LQ1E

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 101 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)
SAC CAIXA 0800 726 0101
Ouvidoria: 0800 725 7474
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Omar Saif Sarkis
Contador
MG - 056679

CONFERE
COM
ORIGINAL

21/04/2025, 21:46

44215345000114 - Município de Araras



CHIQUITO
 CHIQUITO, KILER E SOUSA SS
 CNPJ : 05.286.939/0001-39 1. Mun. : 27162 1. Est. :
 Telefone : (19)989607-755
 RUA MOGI MIRIM, 35 - JARDIM ROLLO
 Araras - SP CEP: 13600400
 E-mail : ddmsolucoescontabeis@gmail.com

**NOTA FISCAL
 ELETRÔNICA DE
 SERVIÇO**

NÚMERO 00000997 **SÉRIE** E

CÓDIGO DE AUTENTICIDADE
 044216939000175846000010020011439809289970



Consulte a Autenticidade em : araras.sigissweb.com

REMETENTE / DESTINATÁRIO

NOME RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO - HOSPITAL E MATERNIDADE	C.N.P.J. / C.P.F. 61.986.402/0014-16	INS. MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO RUA DAS ANGELICAS, 730	BAIRRO / DISTRITO JD DULCE MARIA	MUNICÍPIO Conchal	UF SP
CEP 13835-000	TELEFONE FAX	E-MAIL	

DATA EMISSÃO 15/04/2025 **FORMA DE PAGAMENTO**

DESCRIÇÃO DO(S) SERVIÇO(S).

Referente a serviços médicos prestados pelo Dr. Sérgio Chiquito, competência 03/2025.
 Pago com recurso da Prefeitura do Município de Conchal - Lei no 2.447, de 07 de Janeiro de 2025.

Omar Salim Sarkis
 Contador
 MG - 056879

**CONFERE
 COM
 ORIGINAL**

100-2023/

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

IMPOSTOS FEDERAIS RETIDOS	BASE DE CÁLCULO	ALÍQUOTA	VALOR
PIS	R\$ 6.778,13	0,65	R\$ 44,06
COFINS	R\$ 6.778,13	3,00	R\$ 203,34
CSLL	R\$ 6.778,13	1,00	R\$ 67,78
IRRF	R\$ 6.778,13	1,50	R\$ 101,67
TOTAL DE IMPOSTOS FEDERAIS RETIDOS			R\$ 416,85

VALOR POR EXTENSO seis mil, setecentos e setenta e oito reais e treze centavos	VALOR BRUTO DA NOTA FISCAL R\$ 6.778,13
INSTRUÇÃO DE RETENÇÃO DO ISS O ISS NÃO DEVE SER RETIDO	DEDUÇÕES R\$ 0,00
ALÍQUOTA ISS(%) 0,000000000	VALOR DO(S) SERVIÇO(S) R\$ 6.778,13
VALOR I.S.S. R\$ 0,00	VALOR LÍQUIDO A RECEBER R\$ 6.361,28

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

RECEBEMOS DE 09286939000139 - CHIQUITO, KILER E SOUSA SS OS SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.

Nº 00000997
 SÉRIE E

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

CAIXA

2ª Via - Comprovante de Transação TED

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 21/04/2025 às 21:46:19

Dados do Pagador

Tipo de TED: Recursos	Tipo Conta: Tipo de conta não contratada
Nome: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO	CPF/CNPJ: 61.986.402/0014-16
Conta Origem: 04718/ED92 0005774955662	

Dados do Recebedor

Conta Destino: 26400011/00722399979-7	CPF/CNPJ: 49.159.138/0001-27
Tipo Conta: 01 - Conta Corrente	Tipo Pessoa: Jurídica
Nome: WASHINGTON LUIZ DE ALMEIDA SERC MED LTDA	Valor: R\$ 6.282,29
Finalidade: 06 - Pagamentos de Honorários	Valor Tarifa: R\$ 0,00
Histórico:	

Informações do Pagamento

Data do Débito: 16/04/2025	Código da Operação: 93963619
Data da Operação: 16/04/2025	Chave de Segurança: 7NTGXQ4U7RYUSE1J

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

Omar Salim Sarkis
 Contador
 0 MG - 058879

**CONFERE
 COM
 ORIGINAL**

21/04/2025, 21:46

4421584600114 - Município de Araras

<p>WL ALMEIDA SRV MED WASHINGTON LUIZ DE ALMEIDA SERVIÇOS MEDICOS LTDA CNPJ : 49.159.138/0001-27 I. Mun. : 44716 I. Est. : Telefone : (11)220237-22 RUA AMERICA, 40 - CENTRO Araras - SP CEP: 13600100 E-mail : legalizacao@esca.com.br,wl.almeida@yahoo.com.br.</p> <p>Consulte a Autenticidade em : araras.sigisweb.com</p>	<p>NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO</p>	<p>NÚMERO 00000061</p>	<p>SÉRIE E</p>
	<p>CÓDIGO DE AUTENTICIDADE 044219138000125846000010020011427249150614</p>		

REMETENTE / DESTINATÁRIO		INS. MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL
NOME RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO	C.N.P.J. / C.P.F. 61.986.402/0014-16	MUNICIPIO Conchal	UF SP
ENDEREÇO RUA DAS ANGELICAS, 730	BAIRRO / DISTRITO JD DULCE MARIA	E-MAIL	
CEP 13835-000	TELEFONE / FAX		

DATA EMISSÃO 16/04/2025	FORMA DE PAGAMENTO
-----------------------------------	--------------------

DESCRIÇÃO DO(S) SERVIÇO(S).

-100% dos serviços médicos prestados pelo sócio Washington Luiz de Almeida, a saber R\$ 6.915,02
 Serviços prestados comp: 03/2025
 -Pago com recurso da Prefeitura do Município de Conchal - Lei nº 2.447, de 07 de Janeiro de 2025.

Omar Salim Sarkis
 Contador
 0 MG-058879

CONFERE COM ORIGINAL

CLASSIFICAÇÃO DO SERVIÇO 4.01 - Medicina e biomedicina.			
IMPOSTOS FEDERAIS RETIDOS	BASE DE CÁLCULO	ALÍQUOTA	VALOR
PIS	R\$ 6.915,02	0,65	R\$ 44,95
COFINS	R\$ 6.915,02	3,00	R\$ 207,45
CSLL	R\$ 6.915,02	1,00	R\$ 69,15
IRRF	R\$ 6.915,02	1,50	R\$ 103,73
TOTAL DE IMPOSTOS FEDERAIS RETIDOS			R\$ 425,28

VALOR POR EXTENSO seis mil, novecentos e quinze reais e dois centavos	VALOR BRUTO DA NOTA FISCAL R\$ 6.915,02
INSTRUÇÃO DE RETENÇÃO DO ISS O ISS NÃO DEVE SER RETIDO	DEDUÇÕES R\$ 0,00
ALÍQUOTA ISS(%) 4,000000000	VALOR I.S.S. R\$ 276,60
VALOR LÍQUIDO A RECEBER R\$ 6.489,74	

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

RECEBEMOS DE 49159138000127 - WASHINGTON LUIZ DE ALMEIDA SERVIÇOS MEDICOS LTDA OS SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.	Nº 00000061
DATA DE RECEBIMENTO	SÉRIE E
IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	



2ª Via - Comprovante de Transação TED

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 21/04/2025 às 21:46:19

Dados do Pagador

Tipo de TED: Fercosmos	Tipo Conta: Tipo de conta não especificada
Nome: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO	CPF/CNPJ: 61.986.402/0014-16
Conta Origem: 0471801292.000577495369-2	

Dados do Recebedor

Conta Destino: 336000180022117008-1	CPF/CNPJ: 41.669.465/0001-75
Tipo Conta: 01 - Conta Corrente	Tipo Pessoa: Jurídica
Nome: CASTILHO FERREDO CLINICA MEDICAL LDA	Valor: R\$ 6.282,29
Finalidade: 10 - Crédito em Conta	Valor Tarifa: R\$ 0,00
Histórico:	

Informações do Pagamento

Data do Débito: 16/04/2025	Código da Operação: 98925419
Data da Operação: 16/04/2025	Chave de Segurança: YG29A2XNU798K49N1

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

Omar Salim Sarkis
 Contador
 0 MG - 056679



21/04/2025, 21:46

46362661000168 - Prefeitura do Município de Leme

CASTILHO-FIGUEIREDO CLINICA MEDICA LTDA
 CNPJ: 41.669.463/0001-28 I. Mun. 26228 I. Est. :
 Telefone: (17)330590-30
 AV CARLOS BONFANTI, 825 - Centro
 Leme - SP CEP: 13610238
 E-mail: gestor.societario@rissicontabilidade.com.br

**NOTA FISCAL
 ELETRÔNICA DE
 SERVIÇO**

**NÚMERO
 00000221**

**SÉRIE
 NFS**

CÓDIGO DE AUTENTICIDADE

046369463000182661000010070016828741662219



Consulte a Autenticidade em: leme.sigissweb.com

REMETENTE / DESTINATÁRIO

ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SÃO CAMILO
 ENDEREÇO
 R DAS ANGELICAS, 730
 CEP 13835-000

C.N.P.J. / C.P.F.
 61.986.402/0014-16
 BAIRRO / DISTRITO
 Centro
 E-MAIL

INS. MUNICIPAL
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
 MUNICÍPIO
 Conchal
 UF
 SP

DATA EMISSÃO
 16/04/2025

FORMA DE PAGAMENTO

DESCRIÇÃO DO(S) SERVIÇO(S).

-100% DOS SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS PELO SÓCIO VITOR HUGO FIGUEIREDO DE JESUS. A SABER R\$ 6.915,02 - SERVIÇOS PRESTADOS COMP. 03/2025 - PAGO COM RECURSO DA PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE CONCHAL - LEI Nº 2.447, DE 07 DE JANEIRO DE 2025.

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 CONTRIBUINTE INDIVIDUAIS

Omar Salim Sarkis
 Contador
 MG - 056679

**CONFERE
 COM
 ORIGINAL**

CLASSIFICAÇÃO DO SERVIÇO
 4.01 - Medicina e biomedicina.

IMPOSTOS FEDERAIS RETIDOS

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

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

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

DEDUÇÕES **R\$ 0,00** VALOR DO(S) SERVIÇO(S) **R\$ 6.915,02**

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

INSTRUÇÃO DE RETENÇÃO DO ISS
 O ISS NÃO DEVE SER RETIDO

ALÍQUOTA ISS(%) **3,000000000** VALOR I.S.S. **R\$ 207,45**

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Nota Fiscal Eletrônica Autorizada pelo Decreto nº 6545/2015
 Empresa enquadrada no Regime de Apuração Variável.
 Conf. Lei Federal 12741/12 a Carga Tributária Aproximada desta NF é de 13,45% Federal (IBPT) e de 3,0% Municipal, perfazendo o valor de R\$ 1137,52

RECEBEMOS DE 41089463000128 - CASTILHO-FIGUEIREDO CLINICA MEDICA LTDA OS SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.

Nº 00000221
 SÉRIE NFS

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



2ª Via - Comprovante de Transação TED

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 21/04/2025 às 21:46:19

Dados do Pagador

Tipo de TED: Imediato

Nome: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO

Conta Origem: 04718/1292.000572-9/5369-2

Tipo Conta: Tipo de conta não encontrada

CPF/CNPJ: 61.986.402/0014-16

Dados do Recebedor

Conta Destino: 74807180000089159-0

Tipo Conta: 01 - Conta Corrente

Nome: CLINICA MEDICO MENINO JESUS LTDA

Finalidade: 06 - Pagamentos de Honorários

Histórico:

CPF/CNPJ: 18.413.049/0001-11

Tipo Pessoa: Jurídica

Valor: R\$ 12.675,58

Valor Tarifa: R\$ 0,00

Informações do Pagamento

Data do Débito: 15/04/2025

Data da Operação: 15/04/2025

Código da Operação: 35387388

Chave de Segurança: VCFKRAHYU7ZSU-AP7

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

Atendimento CAIXA: 0800 004 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas) 4004-0104
SAC CAIXA: 0800 726 0104
Ouvidoria: 0800 725 7474
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 058679



21/04/2025, 21:46

CAIXA

2ª Via - Comprovante de Transação TED

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 21/04/2025 às 21:46:19

Dados do Pagador

Tipo de TED: Terceiros
Nome: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
Conta Origem: 0471061202 000572495369-2

Tipo Conta: Tipo de conta não encontrada
CPF/CNPJ: 61.986.4020014-26

Dados do Recebedor

Conta Destino: 748001830000011455-2
Tipo Conta: 01 - Conta Corrente
Nome: EDIASSISPINHEIROSERVICOSMEDICOSEIRELI
Finalidade: 06 - Pagamentos de Honorários

CPF/CNPJ: 40.074.25638031-08
Tipo Pessoa: Jurídica
Valor: R\$ 8.000,00
Valor Tarifa: R\$ 0,00

Informações do Pagamento

Data do Débito: 17/04/2025
Data da Operação: 17/04/2025

Código da Operação: 20667399
Chave de Segurança: 17W2XEG6K1PPS004

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

ABO CAIXA 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)
SAC CAIXA 0800 726-0101
Ouvidoria 0800 728 7474
Pessoas com deficiência auditiva 0800 726 2492

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

CONFERE
COM
ORIGINAL

21/04/2025, 21:46



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
156

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 17/04/2025 07:19 Data de Emissão da Nota Fiscal	Código de Autenticidade 2JQIV49F Série da Nota Fiscal	
---	---	---	--

Dados do Tomador de Serviço

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

Descrição dos Serviços

SERVICOS PRESTADOS COMP: 03/2025
 PAGO COM RECURSO DA PREFEITURA DO MUNICIPIO DE CONCHAL - LEI Nº 2.447, DE 07 DE JANEIRO DE 2025.

Omar Salim Sarkis
 Contador
 0 MG - 056679

**CONFERE
 COM
 ORIGINAL**

VALOR TOTAL DA NFS-e: R\$ 8.000,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISSQN

Atividade do Município 34.01 - Medicina e biomédicina	Alíquota	Item 116/2003	CNAE
	0,00	04	8630-5/03
Valor Total dos Serviços		R\$	8.000,00
Base de Cálculo		R\$	8.000,00
Desconto Incondicionado		R\$	0,00
Desconto Condicionado		R\$	0,00
Deduções (Material)		R\$	0,00
Deduções Base de Cálculo		R\$	0,00
ISSQN Devido		R\$	0,00
ISSQN Retido		R\$	0,00
			NÃO

Retenções na Fonte

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

Valor líquido da Nota Fiscal

8.000,00

Informações Complementares

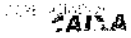
/ VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R\$ 1306,40(16,33%) FONTE: IBPT, CONFORME LEI 12.741/2012. / CONTRIBUINTE OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL / ESTA NOTA PODE SER CANCELADA EM 2 DIAS APÓS A GERAÇÃO. / PROCON - MTSUPERINTENDÊNCIA DE DEFESA DO CONSUMIDORAV. HISTORIADOR RUBENS DE MENDONÇA, 917 - BAIRRO ARAÉS CUIABÁ - MT / CEP: 78.0080-00 TELEFONE: (65) 3613-8500 E 151 / VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R\$ 1306,40(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. / ESTA NOTA SUBSTITUI A NOTA DE NÚMERO 155 / 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 17/04/2025	Código de Autenticidade 2JQIV49F	Número da Nota Fiscal de Serviço Série Eletrônica 156
Recebemos de E. DE ASSIS PINHEIRO SERVICOS MEDICOS EIRELI 40.074.256/0001-68, Todos os(s) se(viço)s relacionados nesta Nota Fiscal de Serviço Eletrônica e autenticidade desta declaração podem ser validada pelo endereço: https://www.zp.srv.br/tributaria/hta/floresta/portal_validacao_nfs/21613427			
Data		Nome e Número do CPF do Tomador	



2ª Via - Comprovante de Transação TED

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 21/04/2025 às 21:46:19

Dados do Pagador	
Tipo de TED: Terceiros	Tipo Conta: Tipo de conta não encontrada
Nome: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO	CPF/CNPJ: 61.986.402/0014-16
Conta Origem: 047181292.000577495369-2	
Dados do Recebedor	
Conta Destino: 0770001.0000640895-2	CPF/CNPJ: 50.628.3053001-43
Tipo Conta: 01 - Conta Corrente	Tipo Pessoa: Jurídica
Nome: ALMEIDAESALONISERVICOSMEDICOSSS	Valor: R\$ 1.817,00
Finalidade: 05 - Pagamentos de Honorários	Valor Tarifa: R\$ 0,00
Histórico:	
Informações do Pagamento	
Data do Débito: 17/04/2025	Código da Operação: 59971101
Data da Operação: 17/04/2025	Chave de Segurança: 732TZ7900A03811A


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 0104
Ouvidoria (0800) 725 7474
Pessoas com deficiência auditiva (0800) 726 2492

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

21/04/2025. 21:46

ALMEIDA & SALONI SERVIÇOS MÉDICOS S/S CNPJ : 30.628.305/0001-03 I. Mun. : 37786 I. Est. : Telefone : 1733059030 R CIRO FERNANDO LAGAZZI ZENI, 63 - JARDIM PORTAL DO PARQUE Araras - SP CEP: 13608096 E-mail : gestor.societario@rissicontabilidade.com.br Consulte a Autenticidade em : araras.sigissweb.com	NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO	NÚMERO 00000352	SÉRIE E
	CÓDIGO DE AUTENTICIDADE 044218305000185846000010020011403030623522		

REMETENTE / DESTINATÁRIO

NOME RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO	C.N.P.J. / C.P.F. 61.986.402/0014-16	INS. MUNICIPAL 947	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO RUA DAS ANGELICAS, 730	BAIRRO / DISTRITO JD DULCE MARIA	MUNICÍPIO Conchal	UF SP
CEP 13835-000	TELEFONE / FAX (19) 3866-1200	E-MAIL hospitalmadravnini@gmail.com	

DATA EMISSÃO 16/04/2025	FORMA DE PAGAMENTO
-----------------------------------	--------------------

DESCRIÇÃO DO(S) SERVIÇO(S).

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS 100% PELO SÓCIO DR. DANIEL ALMEIDA DE OLIVEIRA REF. COMP: 03/2025

PAGO COM RECURSO DA PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE CONCHAL - LEI Nº 2.447, DE 07 DE JANEIRO DE 2025. ISS DEVIDO AO MUNICÍPIO DE CONCHAL 3%

BANCO INTER - 077 - AG 0001 - C/C 6040895-2

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS CONFORME LEI 12.741(16.70%) FONTE: IBPT

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

Omar Salim Sarkis
Contador
0 MG-056679

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

R\$ = 60,00

CLASSIFICAÇÃO DO SERVIÇO 4.01 - Medicina e biomedicina.
--

IMPOSTOS FEDERAIS RETIDOS	BASE DE CÁLCULO	ALÍQUOTA	VALOR
PIS	R\$ 2.000,00	0,65	R\$ 13,00
COFINS	R\$ 2.000,00	3,00	R\$ 60,00
CSLL	R\$ 2.000,00	1,00	R\$ 20,00
IRRF	R\$ 2.000,00	1,50	R\$ 30,00
TOTAL DE IMPOSTOS FEDERAIS RETIDOS			R\$ 123,00

VALOR POR EXTENSO dois mil reais	VALOR BRUTO DA NOTA FISCAL R\$ 2.000,00
INSTRUÇÃO DE RETENÇÃO DO ISS O ISS NÃO DEVE SER RETIDO	DEDUÇÕES R\$ 0,00
ALIQUOTA ISS(%) 0,00000000	VALOR DO(S) SERVIÇO(S) R\$ 2.000,00
VALOR I.S.S. R\$ 0,00	VALOR LÍQUIDO A RECEBER R\$ 1.877,00

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

RECEBEMOS DE 30028305000103 - ALMEIDA & SALONI SERVIÇOS MÉDICOS S/S OS SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.	Nº 00000352 SÉRIE E
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



2ª Via - Comprovante de Transação TED

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 21/04/2025 às 21:46:19

Dados do Pagador

Tipo de TED: Imediato	Tipo Conta: Tipo de conta não encontrado
Nome: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO	CPF/CNPJ: 61.986.402/0014-16
Conta Origin: 04718/1292-000577493569-2	

Dados do Recebedor

Conta Destino: 756/5032/0000100805-6	CPF/CNPJ: 08.726.122/0001-71
Tipo Conta: 01 - Conta Corrente	Tipo Pessoa: Jurídica
Nome: CARDIOEQUIPE SS	Valor: R\$ 13.291,35
Finalidade: 06 - Pagamentos de Honorários	Valor Tarifa: R\$ 0,00
Histórico:	

Informações do Pagamento

Data do Débito: 17/04/2025	Código da Operação: 40011945
Data da Operação: 17/04/2025	Chave de Segurança: CK0MJDY4JBCXU.GH.3


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

AG CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas, 9004-0104)
 SAC CAIXA: 0800 726 0101
 Ouvidoria: 0800 725 7474
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Omar Salim Sarkis
 Contador
 0 MG - 056879

**CONFERE
 COM
 ORIGINAL**

21/04/2025, 21:46

CARDIOEQUIPE SS CNPJ: 08.726.122/0001-71 I. Mun.: 26631 I. Est.: Telefone: 1935447004 RUA JULIO MESQUITA, 29 - CENTRO Araras - SP CEP: 13600060 E-mail: rbetico@terra.com.br Consulte a Autenticidade em: araras.sigissweb.com	NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO	NÚMERO 00001367	SÉRIE E
	CÓDIGO DE AUTENTICIDADE 044216122000185846000010110011471808723671		

REMETENTE / DESTINATÁRIO		C.N.P.J. / C.P.F.	INS. MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL
NOME RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO		61.986.402/0014-16		
ENDEREÇO RUA DAS ANGELICAS, 730		BAIRRO / DISTRITO JD DULCE MARIA	MUNICÍPIO Conchal	UF SP
CEP 13835-000	TELEFONE FAX (19) 3866-8585	E-MAIL contabilmvannini@gmail.com		
DATA EMISSÃO 16/04/2025	FORMA DE PAGAMENTO			

DESCRIÇÃO DO(S) SERVIÇO(S).

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

Pago com recurso da Prefeitura do Município de Conchal - Lei nº 2406, de 29 de Dezembro de 2023.
100 % DOS SERV. MÉDICOS PREST. PELA SÓCIA DRA. LILIANNE DE CASTRO F. REGINATO, REFERENTE AO MES 03/2025
A SABER: R\$ 14.630,00

ISS DEVIDO AO MUNICIPIO DE CONCHAL, RETIDO NA FONTE 3% R\$ 438,90

VALOR LIQUIDO DESSA NORA R\$ 13.291,35

Omar Salim Sarkis
Contador
0 MG - 056878

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

ISS = 438,90

CLASSIFICAÇÃO DO SERVIÇO
4.01 - Medicina e biomedicina.

IMPOSTOS FEDERAIS RETIDOS	BASE DE CÁLCULO	ALÍQUOTA	VALOR
PIS	R\$ 14.630,00	0,65	R\$ 95,10
COFINS	R\$ 14.630,00	3,00	R\$ 438,90
CSLL	R\$ 14.630,00	1,00	R\$ 146,30
IRRF	R\$ 14.630,00	1,50	R\$ 219,45
TOTAL DE IMPOSTOS FEDERAIS RETIDOS			R\$ 899,75

VALOR POR EXTENSO quatorze mil, seiscentos e trinta reais	VALOR BRUTO DA NOTA FISCAL R\$ 14.630,00
INSTRUÇÃO DE RETENÇÃO DO ISS O ISS NÃO DEVE SER RETIDO	DEDUÇÕES R\$ 0,00
ALÍQUOTA ISS(%) 0,000000000	VALOR DO(S) SERVIÇO(S) R\$ 14.630,00
VALOR I.S.S. R\$ 0,00	VALOR LIQUIDO A RECEBER R\$ 13.730,25

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

RECEBEMOS DE 08726122000171 - CARDIOEQUIPE SS OS SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.	Nº 00001367 SÉRIE E
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



2ª Via - Comprovante de Transação TED

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 21/04/2025 às 21:46:19

Dados do Pagador

Tipo de TED: Terceiros
Nome: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
Conta Origem: 0474871202 000577495369-2

Tipo Conta: Tipo de conta não encerrada
CPF/CNPJ: 61.986.402/0014-16

Dados do Recebedor

Conta Destino: 75656320000001286-01
Tipo Conta: 01 - Conta Corrente
Nome: EDVALDO VALENTIM GOMES BEATO FIRELI
Finalidade: 06 - Pagamentos de Honorários
Histórico:

CPF/CNPJ: 35.621.361/0001-40
Tipo Pessoa: Jurídica
Valor: R\$ 9.962,12
Valor Tarifa: R\$ 0,00

Informações do Pagamento

Data do Débito: 17/04/2025
Data da Operação: 17/04/2025

Código da Operação: 40062713
Chave de Segurança: EPLTRGH87VXNTE5P


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

AV. CAIXA - 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)
SAC CAIXA - 0800 726 0101
Out-Idônia - 0800 725 7474
Pessoas com deficiência auditiva - 0800 726 2492

Omar Salim Sarkis
Contador
0 MG - 056679



21/04/2025, 21:46

EDEVALDO VALENTIM GOMES BEATO EIRELI CNPJ : 35.621.361/0001-30 I. Mun. : 39954 I. Est. : Telefone : (19)386613-35 RUA MARIO FEMENA, 35 - CONDOMÍNIO TERRAS DE SANTA OLIVIA Araras - SP CEP: 13607555 E-mail : srbordignon@conchalnet.com.br Consulte a Autenticidade em : araras.sigissweb.com	NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO	NÚMERO 00000695	SÉRIE E
	CÓDIGO DE AUTENTICIDADE 044211361000175846000010020011430735626958		

REMETENTE / DESTINATÁRIO

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

DATA EMISSÃO 16/04/2025	FORMA DE PAGAMENTO
----------------------------	--------------------

DESCRIÇÃO DO(S) SERVIÇO(S).

100% DOS SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS PELO SÓCIO DR EDEVALDO VALENTIM GOMES BEATO, A SABER: R\$ 10.614,94
SERVIÇOS PRESTADOS COMP 03/2025.

Total das Contribuições R\$ 493,60

Valor Líquido R\$ 9.962,12.-

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

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

Omar Salim Sarkis
Contador
0 MG - 056679

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

CLASSIFICAÇÃO DO SERVIÇO

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

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

VALOR POR EXTENSO dez mil, seiscentos e quatorze reais e noventa e quatro centavos	VALOR BRUTO DA NOTA FISCAL R\$ 10.614,94
INSTRUÇÃO DE RETENÇÃO DO ISS O ISS NÃO DEVE SER RETIDO	DEDUÇÕES R\$ 0,00
ALIQUOTA ISS(%) 4,000000000	VALOR I.S.S. R\$ 424,60
VALOR DO(S) SERVIÇO(S) R\$ 10.614,94	VALOR LÍQUIDO A RECEBER R\$ 9.962,12

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

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

Empresa enquadrada no Regime de Apuração Variável.

Conf. Lei Federal 12741/12 a Carga Tributária Aproximada desta NF é de 13,45% Federal (IBPT) e de 4.0% Municipal, perfazendo o valor de R\$ 1852,31

RECEBEMOS DE 35621361000130 - EDEVALDO VALENTIM GOMES BEATO EIRELI OS SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.	Nº 00000695 SÉRIE E
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

CONFERE
CAIXA

2ª Via - Comprovante de Transação TED

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 21/04/2025 às 21:46:19

Dados do Pagador

Tipo de TED: Teóculos	Tipo Conta: Tipo de conta não encontrada
Nome: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO	CPF/CNPJ: 61.986.402/0014-16
Conta Origin: 0471871292.0005774953/0-2	

Dados do Recebedor

Conta Destino: 751621899/019/001062806-R	CPF/CNPJ: 33.762.647/0001-09
Tipo Conta: 04 - Conta Corrente	Tipo Pessoa: Jurídica
Nome: MASTER MISHIMASEVICOSMEDICOS LTDA	Valor: R\$ 26.400,00
Finalidade: 06 - Pagamentos de Honorários	Valor Tarifa: R\$ 0,00
Histórico:	

Informações do Pagamento

Data do Débito: 17/04/2025	Código da Operação: 40119314
Data da Operação: 17/04/2025	Chave de Segurança: Z27KMGAS378K.GAAAA

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 0111
 Ouvidoria: 0800 725 7474
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Omar Salim Sarkis
 Contador
 0 MG - 056879

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

21/04/2025, 21:46



PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPIRA
SECRETARIA MUNICIPAL DE NEGÓCIOS DA FAZENDA
FISCALIZAÇÃO TRIBUTÁRIA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da Nota - Série

000000000169 - 1

Autenticidade

UDBV-A04B

Data de Emissão

16/04/2025

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 33.762.647/0001-00 IM: 66502 IE: ISENTO Fone: (35)34432839
Nome/Razão Social: MASTER MISHIMA SERVICOS MEDICOS LTDA
Endereço: RUA EMBAIXADOR PEDRO DE TOLEDO, 435 SALA 01 - CEP: 13970130
Bairro: CENTRO
Município: ITAPIRA UF: SP E-mail: fiscal@contabillsj.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 61.986.402/0014-16 IM: IE: Fone:
Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SÃO CAMILO
Endereço: RUA DAS ANGÉLICAS, 730 - CEP: 13835000 Bairro: DULCE MARIA
Município: CONCHAL UF: SP E-mail: fiscal3@contabillsj.com.br

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

-100% dos serviços médicos prestados pela sócia Alice Massafra Mishima, a saber R\$26.400,00
Serviços prestados comp: 03/2025
-Pago com recurso da Prefeitura do Município de Conchal - Lei nº 2.447, de 07 de Janeiro de 2025.

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

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

Processo executado por: 172.16.20.60

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através
do site: <http://www.itapira.sp.gov.br>

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código de Serviço e Aliquota de ISSQN correspondente ao Município de Itapira

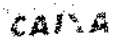
Código do Serviço
401 - Medicina e biomedicina.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)
0,00	26.400,00	3,353%	885,27

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 26.400,00



2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Receptor: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Pagador Final / Efetivo

CPF/CNPJ: 61.986.402/0014-16

Nome: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO

Conta de débito: 04718 - 1292 | 000577495369-2

Representação numérica do código de barras: 75691.32140 01400.894007 01699.930619 2 10550000103854

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

Código da Banco: 756

Código do ISPB: 02038232

Beneficiário original / Cedente

Nome Fantasia: BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Nome/Razão Social: BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

CPF/CNPJ: 17.441.839/0001-68

Pagador Sacado

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO

CPF/CNPJ: 61.986.402/0014-16

Pagador Final - Correntista

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO

CPF/CNPJ: 61.986.402/0014-16

Data do Vencimento: 18/04/2025

Data de Efetivação / Agendamento: 17/04/2025

Valor Nominal do Boleto: 1.038,54

Juros (R\$): 0,00

IOF (R\$): 0,00

Multa (R\$): 0,00

Desconto (R\$): 0,00

Abatimento (R\$): 0,00

Valor Calculado (R\$): 1.038,54

Valor Pago (R\$): 1.038,54

Data/hora da operação: 17/04/2025 10:34:10

Código da operação: 45439922290

Chave de segurança: 66QR7VE731TLUW33

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 1011

Atendimento com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Atendimento: 0800 726 7474

CAIXA: 0800 104 0104

Omar Safim Sarkis
Contador
MG - 056679





Beneficiário BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA TAMBAÚ 358 VILA ELISA RIBEIRÃO PRETO - SP	17.441.839/0001-68	Vencimento 18/04/2025	Valor do Documento 1.038,54
	14075-010	(+) Outros acréscimos	(+) Mora / Multa
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) A partir 19/04/2025 Juros 0,03%/dia A partir 19/04/2025 multa de 2,00% Não conceder desconto. Protesto no 3º dia útil após Venc.		(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções
		Data de Emissão 19/03/2025	(=) Valor cobrado
		Coop Contr/Cód. Beneficiário 3214/4038940	
		Nosso Número 16099-3	

Dados do Pagador		Número do Documento 23223	
Nome do pagador ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO			
Endereço RUA DAS ANGÉLICAS 730			
Bairro / Distrito CENTRO		UF SP	CEP 13835-033
Município CONCHAL			
Mensagem Pagador			

Este recibo somente terá validade com a autenticação mecânica ou acompanhado do recibo de pagamento emitido pelo Banco. Recabimento através do cheque n. do banco. Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.

Autenticação mecânica - Recibo do pagador

Omar Sa'lim Sarkis
Contador
MG - 056679

CONFERE COM ORIGINAL



756

75691.32140 01403.894007 01609.930019 2 10550000103854

Local de pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB		Vencimento 18/04/2025	
Beneficiário BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA		Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário 3214/4038940	
		Nosso número 16099-3	
Data do documento 19/03/2025	N. documento 23223	Espécie DM	Valor documento 1.038,54
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie R\$	(-) Desconto / Abatimento
		Quantidade 0,00	(-) Outras deduções
		Valor	(+) Mora / Multa
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) A partir 19/04/2025 Juros 0,03%/dia A partir 19/04/2025 multa de 2,00% Não conceder desconto. Protesto no 3º dia útil após Venc.			(+) Outros acréscimos
EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB COOPERATIVA CONTRATANTE 3214 SICOOB COCRED			(=) Valor cobrado
Pagador ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO RUA DAS ANGÉLICAS 730 CENTRO CONCHAL - SP		61.986.402/0014-16	
Beneficiário Final		13835-033	



Autenticação mecânica - Ficha de compensação

Recebemos de BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALAR LTDA-EPP, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão: 19/03/2025, Valor Total: R\$ 1.038,54, Destinatário: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO RUA DAS ANGELICAS, 730 - CENTRO - CONCHAL/SP

NF-e
Nº 000.023.223
SÉRIE: 1

DATA DE RECEBIMENTO: _____ IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: _____

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALAR LTDA-EPP
 RUA TAMBAU, 358
 VILA ELISA - RIBEIRAO PRETO - SP
 CEP: 14075-010 Fone: (16)3877-4913

DANFE
 Documento Auxiliar da
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
 Nº 000.023.223
 SÉRIE: 1
 FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
 3525 0317 4418 3900 0168 5500 1000 0232 2316 5338 6286

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

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 135250730207288 19/03/2025 14:12:22

NATUREZA DA OPERAÇÃO: **VENDA**
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 582.946.900.111
 INSC EST DO SUBST. TRIBUTÁRIO: _____
 CNPJ: 17.441.839/0001-68

DESTINATÁRIO/REMETENTE
 NOME RAZÃO SOCIAL: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
 CNPJ/CPF: 61.986.402/0014-16
 DATA DE EMISSÃO: 19/03/2025
 ENDEREÇO: RUA DAS ANGELICAS, 730
 BARRIO/DISTRITO: CENTRO
 CEP: 13835-033
 DATA DE SAÍDA/ENTRADA: _____
 MUNICÍPIO: CONCHAL
 FONE/FAX: (19)3866-8585
 UF: SP
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: _____
 HORA DE SAÍDA: _____

FATURA/DUPLICATA
 001 18/04/25 R\$ 1.038,54

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
1.038,54		186,93		0,00		0,00		0,00		224,85		1.038,54	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		VALOR DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA			
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		1.038,54			

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
 RAZÃO SOCIAL: CARVALHO CAMPELO E CIA LTDA ME
 ENDEREÇO: R GEDEON ALVES FEITOSA, 43
 FRETE POR CONTA: 0-Rem (CIF)
 CÓDIGO ANTT: _____
 PLACA DO VEÍCULO: 68.244.128/0001-34
 CNPJ/CPF: _____
 MUNICÍPIO: RIBEIRAO PRETO
 UF: SP
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTA
 QUANTIDADE: 1
 ESPÉCIE: VOL
 MARCA: _____
 PESO BRUTO: 2,000
 PESO LÍQUIDO: 2,000

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VLR APROX. TRIBUTOS
CF0485	SONDA ENDOTRAQUEAL ARAMADA PVC C/B N.3.0 WELL LEAD - Lote * Data Venc.: 2304010880 * 04/04/2028	90183929	000	5102	UN	8	27,33	218,64	218,64	39,36	18	47,34
WL0001	SONDA ENDOTRAQUEAL ARAMADA PVC C/B N.6.5 WELL LEAD - Lote * Data Venc.: 2402010350 * 19/02/2029	90183929	000	5102	UN	10	27,33	273,30	273,30	49,19	18	59,17
WL0002	SONDA ENDOTRAQUEAL ARAMADA PVC C/B N.7.0 WELL LEAD - Lote * Data Venc.: 2402010350 * 19/02/2029	90183929	000	5102	UN	10	27,33	273,30	273,30	49,19	18	59,17
CF0680	SONDA ENDOTRAQUEAL ARAMADA PVC C/B N.2.5 COMPER - Lote * Data Venc.: 23090625 * 06/09/2028	90183929	000	5102	UN	10	27,33	273,30	273,30	49,19	18	59,17

DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 - PEDIDO SMART COMPRAS # 19 . PAGO COM RECURSO DA PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE CONCHAL - LEI Nº. 2.447 . DE 07 DE JANEIRO DE 2025 . /// EMPRESA ENQUADRADA NO REGIME ESPECIAL CF ARTIGO 482 INC 3 DO RICMS, APROVADO PELO DECRETO 45.490 DE 30/11/2000

RESERVADO AO FISCO
 Omar Salim Sarkis
 Contador
 0 MG - 056879

CONFERE COM ORIGINAL

CAIXA

Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 24/04/2025 às 11:39:32

Banco Receptor: BANCO INTER S/A

Pagador Final / Efetivo

Nome: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO

CPF/CNPJ: 61.986.402/014-16 Conta de Débito: 047181292000577495369-2

Histórico do Pagamento:

Representação numérica do código de barras: 07798.10560.00015.524000.01112.067208.9.90241957052

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

Código do Banco: 77 Código do ISPB: 416/968

Beneficiário original / Cedente

Nome Fantasia: U.I. FRAMEDI COMERCIO DE MEDICAMENTOS CPF/CNPJ: 38.512.082/0001-27

Nome/Razão Social: U.I. FRAMEDI COMERCIO DE MEDICAMENTOS

Pagador Sacado

Nome Fantasia: HOSPITAL E MATERNIDADE MADRE VANINI CPF/CNPJ: 61.986.402/0014-16

Pagador Final - Correntista

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

Data do Vencimento: 19/04/2025

Desconto (R\$): 0

Data de Efetivação / Agendamento: 22/04/2025

Abatimento (R\$): 0

Valor Nominal do Boleto: 1552,46

Valor Calculado (R\$): 1552,46

Juros (R\$): 0

Valor Pago (R\$): 1552,46

IOF (R\$): 0

Identificação do Pagamento:

Multa (R\$): 0

Data/hora da operação: 22/04/2025 -

Código da operação: 45650233435

Chave de segurança:

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

SUA CAIXA

Credenciado

0800 726 0101

0800 725 7474

Pessoa Jurídica - Atendimento CAIXA

0800 726 2492

0800 104 0104

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

CONFERE
COM
ORIGINAL



Boleto Pix
R\$ 1.552,46

Quem vai receber:
ULTRAMED! COMERCIO DE MEDICAMENTOS



Pague sua cobrança via Pix, o recebimento é instantâneo.

Leia o QR Code no seu celular.

inter		Beneficiário	
38.312.083/0001-27 - ULTRAMED! COMERCIO DE MEDICAMENTOS		Endereço do Beneficiário	
RODOVIA ERNANI DO AMARAL PEIXOTO 31430 QUADRAAR F L 0000000007, 24904-585 MARICA - RJ		Vencimento	Valor do Documento
Pagador		19/04/2025	1.552,46
HOSPITAL E MATERNIDADE MADRE VANINI		Autenticação Mecânica	
Agência / Código do Beneficiário	Nosso Número / Cód. do Documento		
00019/216204755	00019/112/9024195705-2		

inter	077-9	07790.00116 12067.268990 02419.570524 8 10560000155246		Vencimento	19/04/2025
Local De Pagamento			Agência / Código do Beneficiário		
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO			00019/216204755		
Beneficiário			Nosso Número / Cód. do Documento		
38.312.083/0001-27 - ULTRAMED! COMERCIO DE MEDICAMENTOS			00019/112/9024195705-2		
Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Documento	Acerte	Data de Processamento	Valor do Documento
20/03/2025	2308	DM	NÃO	20/03/2025	1.552,46
Uso do banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade Moeda	Valor Moeda	
	112	BRL			
Informações de responsabilidade do beneficiário					
MULTA DE 10% EM 20/04/2025. MORA DE 5% A PARTIR DE 20/04/2025.					
REFERENTE A N.F. N°2308					
ORDEM DE COMPRA 20					
PROTESTAR APÓS 5 DIAS DE VENCIMENTO					
Data Limite para pagamento: 18/06/2025					
					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor cobrado
					CNPJ/CPF: 61.986.402/0014-16

Pagador	HOSPITAL E MATERNIDADE MADRE VANINI RUA DAS ANGELICAS 730 CENTRO, 13835-000 CONCHAL /SP	CNPJ/CPF: 38.312.083/0001-27
Beneficiário Final	ULTRAMED! COMERCIO DE MEDICAMENTOS	



Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação
Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

CONFERE COM ORIGINAL



Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 24/04/2025 às 11:39:32

Banco Receptor: ITAU UNIBANCO S.A.	
Pagador Final / Efetivo	
Nome: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO	
CPF/CNPJ: 61.986.402/0014-16 - Conta de Débito: 04718/1292/000577495369-2	
Histórico do Pagamento:	
Representação numérica do código de barras: 5419110580000028171090212420200041758301000	
Instituição Emissora - Nome do Banco: ITAU UNIBANCO S.A.	
Código do Banco: 341 - Código do ISPB: 60701100	
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia: NSV PRODUTOS E SISTEMAS DE H - CPF/CNPJ: 33.826.400/0001-00	
Nome/Razão Social: NSV PRODUTOS E SISTEMAS DE H	
Pagador Sacado	
Nome Fantasia: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO - CPF/CNPJ: 61.986.402/0014-16	
Pagador Final - Correntista	
Nome Fantasia: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO - CPF/CNPJ: 61.986.402/0014-16	
Data do Vencimento: 21/04/2025	Desconto (R\$): 0
Data de Efetivação / Agendamento: 22/04/2025	Abatimento (R\$): 0
Valor Nominal do Boleto: 828,13	Valor Calculado (R\$): 828,13
Juros (R\$): 0	Valor Pago (R\$): 828,13
IOF (R\$): 0	Identificação do Pagamento:
Multa (R\$): 0	
Data/hora da operação: 23/04/2025 -	
Código da operação: 45650267367	
Chave de segurança:	

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

SAC - CAIXA Atendimento

0800 726 0101 0800 725 7474

Para mais informações consulte o SAC CAIXA

0800 726 2492 0800 104 0104

Omar Sulim Sarkis
 Contador
 0 MG - 056679



24/04/2025, 11:39

BANCO ITAÚ S/A | 341-7 |

Local de Pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCÁRIO MESMO APÓS O VENCIMENTO					Vencimento 21/04/2025
Beneficiário NSV PRODUTOS E SISTEMAS DE HIGIENE LTDA - 33.836.400/0001-90 RUA FAUSTO SIDINEI PANSONATO, N. 0329 - INDAIATUBA / SP					Agência / Código do Beneficiário 0041/75830-1
Data do Documento 24/03/2025	Número do Documento 21.242 A	Espécie do Documento DM	Aceite N	Data do Processamento 24/03/2025	Nosso Número 109/02124202-0
Uso do Banco	Carteira 109	Especie R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento 828,13
Instruções *(instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)* JUROS DE MORA DIARIA DE R\$ 3,31					(-) Desconto/Abatimento
SUJEITO A PROTESTO 7 DIAS APOS O VENCIMENTO					(+) Mora / Multa
APÓS O VENCIMENTO ACESSAR O SITE WWW.ITAUI.COM.BR/BOLETOS					(=) Valor Cobrado
Pagador ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO 1.817 RUA DAS ANGELICAS, 730 CONCHAL/SP			CNPJ/CPF 061.986.402/0014-16	Bairro JD MARIA DULCE	CEP 13.835.000

Autenticação Mecânica

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

Recibo do Pagador

BANCO ITAÚ S/A | 341-7 |

Local de Pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCÁRIO MESMO APÓS O VENCIMENTO					Vencimento 21/04/2025
Beneficiário NSV PRODUTOS E SISTEMAS DE HIGIENE LTDA - 33.836.400/0001-90 RUA FAUSTO SIDINEI PANSONATO, N. 0329 - INDAIATUBA / SP					Agência / Código do Beneficiário 0041/75830-1
Data do Documento 24/03/2025	Número do Documento 21.242 A	Espécie do Documento DM	Aceite N	Data do Processamento 24/03/2025	Nosso Número 109/02124202-0
Uso do Banco	Carteira 109	Especie R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento 828,13
Instruções *(instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)* JUROS DE MORA DIARIA DE R\$ 3,31					(-) Desconto/Abatimento
SUJEITO A PROTESTO 7 DIAS APOS O VENCIMENTO					(+) Mora / Multa
APÓS O VENCIMENTO ACESSAR O SITE WWW.ITAUI.COM.BR/BOLETOS					(=) Valor Cobrado
Pagador ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO 1.817 RUA DAS ANGELICAS, 730 CONCHAL/SP			CNPJ/CPF 061.986.402/0014-16	Bairro JD MARIA DULCE	CEP 13.835.000

Autenticação Mecânica

Destacar abaixo

BANCO ITAÚ S/A | 341-7 | 34191.09024 12420.200045 17583.010008 1 10580000082813

Local de Pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCÁRIO MESMO APÓS O VENCIMENTO					Vencimento 21/04/2025
Beneficiário NSV PRODUTOS E SISTEMAS DE HIGIENE LTDA - 33.836.400/0001-90 RUA FAUSTO SIDINEI PANSONATO, N. 0329 - INDAIATUBA / SP					Agência / Código do Beneficiário 0041/75830-1
Data do Documento 24/03/2025	Número do Documento 21.242 A	Espécie do Documento DM	Aceite N	Data do Processamento 24/03/2025	Nosso Número 109/02124202-0
Uso do Banco	Carteira 109	Especie R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento 828,13
Instruções *(instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)* JUROS DE MORA DIARIA DE R\$ 3,31					(-) Desconto/Abatimento
SUJEITO A PROTESTO 7 DIAS APOS O VENCIMENTO					(+) Mora / Multa
APÓS O VENCIMENTO ACESSAR O SITE WWW.ITAUI.COM.BR/BOLETOS					(=) Valor Cobrado
Pagador ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO 1.817 RUA DAS ANGELICAS, 730 CONCHAL/SP			CNPJ/CPF 061.986.402/0014-16	Bairro JD MARIA DULCE	CEP 13.835.000

Autenticação Mecânica / FICHA COMPENSAÇÃO



Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

**CONFERE
COM
ORIGINAL**



NSV PRODUTOS E SISTEMA DE HIGIENE LTDA
 RUA FAUSTO SIDINEI PANSONATO 0329
 EUROPARK COMERCIAL 13.348.754
 INDAIATUBA SP Nº 21242 Série 001
 (19) 3935.0005
 FOLHA 01/01

DANFE

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



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

NATUREZA DE OPERAÇÃO: Vendas
 PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO: 135250776265889 24/03/2025 16:25:54h
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 353379122114
 INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO: 000000000
 CNPJ: 33.836.400/0001.90

DESTINATÁRIO / REMETENTE
 NOME / RAZÃO SOCIAL: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
 ENDEREÇO: RUA DAS ANGELICAS, 730
 MUNICIPIO: CONCHAL
 Código Cliente: 001817
 CNPJ / CPF: 61.986.402/0014.16
 DATA DA EMISSÃO: 24/03/2025
 BAIRRO / DISTRITO: JO MARIA DULCE
 CEP: 13.835.000
 DATA DA SAÍDA / ENTRADA: 24/03/2025
 U.F.: SP
 FONE / FAX: (19) 3866.1200
 INSC. ESTADUAL: ISENTO
 HORA DA SAÍDA: 16:25h

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

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

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
 NOME / RAZÃO SOCIAL: NSV PRODUTOS E SIST. HIGIENE LTDA
 ENDEREÇO: RUA FAUSTO SIDINEI PANSONATO, 329 B
 MUNICIPIO: INDAIATUBA
 QUANTIDADE: 3
 ESPÉCIE: VOLUMES
 MARCA:
 NUMERAÇÃO:
 PESO BRUTO: 102,500
 PESO LÍQUIDO: 100,000

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESC.	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
100500340030	LEUCOTEX ADL BB 35KG UN	29159060	0.60	5.405	UN	1,0000	1.237,60000	0,00	1.237,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
100500740030	NIPPO-TEX 500 BB 35 KG UN	28151200	0.00	5.102	UN	1,0000	598,15000	0,00	598,15	598,15	107,67	0,00	18,00	0,00
100500190030	JET-TEX 3000 LIQ BB 30 L UN	34029039	0.60	5.405	UN	1,0000	648,60000	0,00	648,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

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

Pedido: 33.633 Vendedor: 42 Pedido compra
 DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 24/03/2025 AS 16:26:54h
 Versão 03.02.00 NF-e 4.0 Desenvolvido por WWW.FLATAN.COM.BR

Omar Salim Sarkis
 Contador
 0 MG-066679

CONFERE COM ORIGINAL

CAIXA

Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 24/04/2025 às 11:39:32

Banco Receptor: BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A

Pagador Final - Efetivo

Nome: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO

CPE/CNPJ: 61.986.402/0014-16 Conta de Débito: 0471061292000577495369-2

Historico do Pagamento:

Representação numérica do código de barras: 75098.10580.00010.347515.04201.115962.0.006.87527001

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

Código do Banco: 750 Código do ISPB: 2036252

Beneficiário original - Cedente

Nome Fantasia: NSV PRODUTOS E SISTEMAS DE HIGIENE LTDA CPE/CNPJ: 33.836.406/0001-00

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

Pagador Sacado

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

Pagador Final - Correntista

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

Data do Vencimento: 24/04/2025 Desconto (R\$): 0

Data de Efetivação / Agendamento: 22/04/2025 Abatimento (R\$): 0

Valor Nominal do Boleto: 1054,75 Valor Calculado (R\$): 1054,75

Juros (R\$): 0 Valor Pago (R\$): 1054,75

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

Multa (R\$): 0

Data/hora da operação: 24/04/2025

Código da operação: 45650236656

Chave de segurança:

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

CAIXA - Agência: 0800 726 0401
CAIXA - Agência: 0800 726 7474
CAIXA - Agência: 0800 726 2491
CAIXA - Agência: 0800 104 0104

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

CONFERE
COM
ORIGINAL

24/04.2025. 11:39



756-0

Local de Pagamento: **PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO**

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

Data do Documento: **10/03/2025** | Número do Documento: **21.022 C** | Espécie do Documento: **DM** | Aceite: **N** | Data do Processamento: **10/03/2025**

Uso do Banco: **001** | Carteira: **001** | Especie: **R\$** | Quantidade: | Valor: | (-) Desconto: | (-) Outras Deduções / Abatimento: | (+) Mora / Multa / Juros: | (+) Outros Acréscimos: | (=) Valor Cobrado:

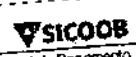
Instruções: **"(Texto de responsabilidade do Beneficiário)"**
APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R\$ 4,14 AO DIA.
PROTESTAR APÓS 7 DIAS DO VENCIMENTO

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

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

Sacador / Avalista: Autenticação Mecânica

Recibo Sacado



756-0

Local de Pagamento: **PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO**

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

Data do Documento: **10/03/2025** | Número do Documento: **21.022 C** | Espécie do Documento: **DM** | Aceite: **N** | Data do Processamento: **10/03/2025**

Uso do Banco: **001** | Carteira: **001** | Especie: **R\$** | Quantidade: | Valor: | (-) Desconto: | (-) Outras Deduções / Abatimento: | (+) Mora / Multa / Juros: | (+) Outros Acréscimos: | (=) Valor Cobrado:

Instruções: **"(Texto de responsabilidade do Beneficiário)"**
APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R\$ 4,14 AO DIA.
PROTESTAR APÓS 7 DIAS DO VENCIMENTO

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

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

Sacador / Avalista: Autenticação Mecânica



756-0

75691.50423 01115.902007 00875.270019 8 10580000103475

Local de Pagamento: **PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO**

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

Data do Documento: **10/03/2025** | Número do Documento: **21.022 C** | Espécie do Documento: **DM** | Aceite: **N** | Data do Processamento: **10/03/2025**

Uso do Banco: **001** | Carteira: **001** | Especie: **R\$** | Quantidade: | Valor: | (-) Desconto: | (-) Outras Deduções / Abatimento: | (+) Mora / Multa / Juros: | (+) Outros Acréscimos: | (=) Valor Cobrado:

Instruções: **"(Texto de responsabilidade do Beneficiário)"**
APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R\$ 4,14 AO DIA.
PROTESTAR APÓS 7 DIAS DO VENCIMENTO

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

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

Sacador / Avalista: Autenticação Mecânica / FICHA COMPENSAÇÃO



Omar Safim Sarkis
Contador
MG - 056679



CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED: TED para terceiros
Conta origem: 04718 / 1292 / 000577495369-2
Tipo de conta: Não foi possível recuperar
Tipo de pessoa: JURÍDICA
Nome: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
CPF/CNPJ: 61.986.402/0034-16
Banco: 748 - BANCO COOPERATIVO SICREDI S/A - 01181521
Tipo de conta: 01 - Conta Corrente
Conta destino: 0718 / 0000045672-6
Tipo de pessoa: JURÍDICA
Nome: LTGSEVICOSMEDICOSEREJ
CPF/CNPJ: 31.160.619/0091-97
Valor: R\$ 4.300,00
Valor da tarifa: R\$ 0,00
Finalidade: 01 - Pagamento de Impostos, Tributos e Taxas
Identificação da operação: DRA LIVIA NF 254
Histórico:
Data de débito: 22/04/2025
Data / Hora da operação: 22/04/2025 16:34:03

Código da operação: 96172315**Chave de segurança:** JYV6NTM04FYXXWAQ

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
Guvidoria: 0800 725 7474
Atô CAIXA: 0800 104 0104

Omar Salim Sarkis
Contador
0 MG - 056679

CONFERE
COM
ORIGINAL

13/05/2025, 09:26

44215646000114 - Município de Araras

LTG

LTG SERVIÇOS MÉDICOS EIRELI
 CNPJ: 31.160.619/0001-97 I. Mun. 38186 I. Est.:

Telefone: 1935426858

RUA CIRO LAGAZZI, 01 - COND CHACARA ARARUNA - JARDIM CANDIDA
 Araras - SP CEP: 13603027
 E-mail: auroratriconi@hotmail.com

NOTA FISCAL
 ELETRÔNICA DE
 SERVIÇO

NÚMERO
 00000254

SÉRIE
 E

CÓDIGO DE AUTENTICIDADE

044210619000115846000010029011497831162546



Consulte a Autenticidade em: araras.sigissweb.com

REMETENTE / DESTINATÁRIO

INOME RAZÃO SOCIAL
 HOSPITAL E MATERNIDADE MADRE VANNINI

CNPJ / C.P.F.
 61.986.402/0014-16

INS. MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

BAIRRO / DISTRITO
 JD DULCE MARIA

MUNICÍPIO
 Conchal

UF
 SP

E-MAIL
 contabilmvannini@gmail.com

CEP TELEFONE FAX
 13835-000 (19) 3866-1200

DATA EMISSÃO
 18/04/2025

FORMA DE PAGAMENTO

DESCRIÇÃO DO(S) SERVIÇO(S).

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADO NA CIDADE DE CONCHAL PELA DRA LIVIA TRINCONI GUIMARÃES FERNANDES EMPRESA OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL
 ISS RECOLHIDO NO DAS
 Serviços prestados como: 03/2025
 Pago com recurso da Prefeitura do Município de Conchal - Lei nº 2.447, de 07 de Janeiro de 2025.
 DEPOSITO BANCARIO
 Sicred:
 Agência 0718
 Conta corrente 45672-6

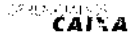
Omar Salim Sarkis
 Contador
 0 MG - 056679

**CONFERE
 COM
 ORIGINAL**

CLASSIFICAÇÃO DO SERVIÇO
 4.01 - Medicina e biomedicina.

VALOR POR EXTENSO quatorze mil, trezentos reais	VALOR BRUTO DA NOTA FISCAL R\$ 14.300,00
INSTRUÇÃO DE RETENÇÃO DO ISS O ISS NÃO DEVE SER RETIDO	DEDUÇÕES R\$ 0,00
ALÍQUOTA ISS (%) -	VALOR DOS SERVIÇOS R\$ 14.300,00
VALOR I.S.S. Apuração PGDAS-D	VALOR LÍQUIDO A RECEBER R\$ 14.300,00
INFORMAÇÕES ADICIONAIS Nota Fiscal Eletrônica Autorizada pelo Decreto nº 5805 de 15/04/2011 Empresa Optante pelo Simples Nacional, conforme Lei Federal Complementar nº 123 de 14/12/2006. Conf. Lei Federal 12741/12 a Carga Tributária Aproximada desta NF é de 13,45% Federal (IBPT) e de 3,25% Municipal, perfazendo o valor de R\$ 2388,10	

RECEBIMOS DE 31160619000197 - LTG SERVIÇOS MÉDICOS EIRELI OS SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO. Nº 00000254
 SÉRIE E



2ª Via - Comprovante de Transação TED

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 24/04/2025 às 11:39:12

Dados do Pagador

Tipo de TED: Forças	Tipo Conta: Tipo de conta não especificada
Nome: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO	CPC/CNPJ: 61.086.402/0014-16
Conta Origem: 04718/3292 (00577495369-2)	

Dados do Recebedor

Conta Destino: 053376981001050414-6	CPC/CNPJ: 154.882.908-00
Tipo Conta: 01 - Conta Corrente	Tipo Pessoa: Física
Nome: NILSON LEHZ FAVARETTO JUNIOR	Valor: R\$ 3.826,66
Finalidade: 06 - Pagamentos de Honorários	Valor Tarifa: R\$ 0,00
Histórico:	

Informações do Pagamento

Data do Débito: 22/04/2025	Código da Operação: 98222577
Data da Operação: 22/04/2025	Chave de Segurança: 053WU7XK YG4L3V2V

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

Omar Salim Sarkis
 Contador
 0 MG - 066679





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

Chave de Acesso da NFS-e
3503307224436842200019000000000002325049013299920
Número da NFS-e
23
Número da DPS
65

Competência da NFS-e
21/04/2025
Série da DPS
900

Data e Hora da emissão da NFS-e
21/04/2025 18:46:34
Data e Hora da emissão da DPS
21/04/2025 18:46:34

EMITENTE DA NFS-e Prestador do Serviço	CNPJ / CPF / NIF 44.368.422/0001-90	Inscrição Municipal -	Telefone (19) 9782-6132
Nome / Nome Empresarial NILSON LUIZ FÁVARETTO JUNIOR 15488290800		E-mail JUNIOR.HMC@HOTMAIL.COM	
Endereço JOAO ANTONIO DA SILVA, 99, JARDIM DOM BOSCO		Município Araras - SP	CEP 13607-610
Simplex Nacional na Data de Competência Optante - Microempreendedor Individual (MEI)		Regime de Apuração Tributária pelo SN -	
TOMADOR DO SERVIÇO	CNPJ / CPF / NIF 61.986.402/0014-16	Inscrição Municipal -	Telefone -
Nome / Nome Empresarial ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO		E-mail -	
Endereço DAS ANGELICAS, 730, CENTRO		Município Conchal - SP	CEP 13835-033

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO	Código de Tributação Municipal	Local da Prestação Conchal - SP	Pais da Prestação -
Código de Tributação Nacional 17.02.01 - Datilografia, digitação, estenografia e congêneres.			
Descrição do Serviço - 100% dos serviços prestados pelo sócio Nilson Favaretto, a saber R\$ 3.826,66 - Serviços prestados comp: 03/2025 - Pago com recurso da Prefeitura do Município de Conchal - Lei nº 2.447, de 07 de Janeiro de 2025.			

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL	Pais Resultado da Prestação do Serviço	Município de Incidência do ISSQN	Regime Especial de Tributação
Tributação do ISSQN	-	Araras - SP	Nenhum
Operação Tributável	Suspensão da Exigibilidade do ISSQN	Número Processo Suspensão	Benefício Municipal
Tipo de Imunidade	Não	-	-
Valor do Serviço	Desconto Incondicionado	Total Deduções/Reduções	Cálculo do BM
R\$ 3.826,66	-	-	ISSQN Apurado
BC ISSQN	Alíquota Aplicada	Retenção do ISSQN	-
-	-	Não Retido	-

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

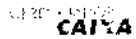
VALOR TOTAL DA NFS-E	Desconto Condicionado	Desconto Incondicionado	ISSQN Retido
Valor do Serviço	R\$	R\$	-
R\$ 3.826,66	PIS/COFINS Retidos		Valor Líquido da NFS-e
IRRF, CP, CSLL - Retidos			R\$ 3.826,66
R\$ 0,00			

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS	Federais	Estaduais	Municipais
	-	-	-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Omar Salim Sarkis
Contador
0 MG - 056679

**CONFERE
COM
ORIGINAL**



2ª Via - Comprovante de Transação TED

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 24/04/2025 às 11:39:12

Dados do Pagador

<p>Tipo de TED: Telextos</p> <p>Nome: ASSOCIACAO FILIAS DE SAO CAMILO</p> <p>Conta Origem: 047181292.006577495369-2</p>	<p>Tipo Conta: Tipo de conta não encontrado</p> <p>CPF/CNPJ: 01.986.40200014-16</p>
--	---

Dados do Recebedor

<p>Conta Destino: 0812410200000013993-5</p> <p>Tipo Conta: 03 - Conta Corrente</p> <p>Nome: GERMAN FONDORICALDO</p> <p>Finalidade: 06 - Pagamentos de Honorários</p> <p>Histórico:</p>	<p>CPF/CNPJ: 37.833.2100001-15</p> <p>Tipo Pessoa: Jurídica</p> <p>Valor: R\$ 23.287,50</p> <p>Valor Tarifa: R\$ 0,00</p>
---	---

Informações do Pagamento

<p>Data do Débito: 22/04/2025</p> <p>Data da Operação: 22/04/2025</p>	<p>Código da Operação: 98275651</p> <p>Chave de Segurança: 650CEJX85Y0K1Z5</p>
---	--

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

AB CAIXA - 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas, 4004-0104)
 SAC CAIXA - 0800 726 0100
 Ouvidoria - 0800 725 7474
 Pessoas com deficiência auditiva - 0800 726 2492

Omar Salim Sarkis
 Contador
 0 MG - 056679





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
116

Dados do Prestador

GERMAN FONG ROCA EPP
 CLINICA MEDICA PROGRESSO
 CPF/CNPJ: 37.833.211/0001-15 Inscrição Municipal: 1863216 Inscrição Estadual: 0
 End.: CARLOS ROBERTO PLATERO, Nº S/N, CENTRO Complemento: LT 14 - QD 139
 Cidade: TABAPORÁ - MT Telefone: 19999351762 Email: pessoassilvianosantos@hotmail.com

Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação EXIGIVEL Número do RPS	Data e Hora de Emissão da NFS-e 22/04/2025 09:42 Data de Emissão da Nota Fiscal	Código de Autenticidade 8G99NCJCU 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, A SABER R\$23.287,50 SERVIÇOS PRESTADOS COMP: 03/2025
 -PAGO COM RECURSO DA PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE CONCHAL - LET Nº 2.447. DE 07 DE JANEIRO DE 2025.
 ISS DEVIDO AO MUNICÍPIO DE CONCHAL 3%:

Omar Salim Sarkis
 Contador
 MG - 056679

**CONFERE
 COM
 ORIGINAL**

VALOR TOTAL DA NFS-e: R\$ 23.287,50

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISSQN

Atividade do Município 34.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos socorros, ambulatórios e congêneres.	Alíquota	Item 116/2003	CNAE
	5,00	04	8610-1/02
Valor Total dos Serviços		R\$	23.287,50
Base de Cálculo		R\$	23.287,50
Desconto Incondicionado		R\$	0,00
Desconto Condicionado		R\$	0,00
Deduções (Material)		R\$	0,00
Deduções Base de Cálculo		R\$	0,00
ISSQN Devido		R\$	1.164,38
ISSQN Retido			NÃO

Retenções na Fonte

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

Valor líquido da Nota Fiscal

23.287,50

Informações Complementares

/ VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R\$ 3669,80(15,72%) FONTE: IBPT, CONFORME LEI 12.741/2017. / ESTA PODE SER CANCELADA NA COMPETÊNCIA

Gerado Por: GERMAN FONG ROCA EPP

Impresso Por:

Protocolo de entrega de Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação EXIGIVEL	Data e Hora de Emissão da NFS-e 22/04/2025	Código de Autenticidade 8G99NCJCU	Número da Nota Fiscal de Serviço Série Eletrônica 116
Recebemos de GERMAN FONG ROCA EPP 37.833.211/0001-15, Todos o(s) serviço(s) relacionados nesta Nota Fiscal de Serviço Eletrônica e autenticamos de acordo com o procedimento descrito no link: http://portal.fisco.br/portal_fisco/portal_fisco/106600			
Data		Nome e Número do CPF do Tomador	

CAIXA

2ª Via - Comprovante de Transação TED

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 24/04/2025 às 11:39:12

Dados do Pagador

Tipo de TED: Terceiros
Nome: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
Conta Origem: 0471892924048774952692

Tipo Conta: Tipo de conta não encontrada
CPF/CNPJ: 61.986.402/0014-16

Dados do Recebedor

Conta Destino: 2600001100074015353-1
Tipo Conta: 01 - Conta Corrente
Nome: OMI SERVICOS MEDICOS LTDA
Finalidade: 09 - Pagamentos de Honorarios

CPF/CNPJ: 07.755.152/0001-33
Tipo Pessoa: Juridica
Valor: R\$ 3.000,00
Valor Tarifa: R\$ 0,00

Histórico:

Informações do Pagamento

Data do Débito: 22/04/2025
Data da Operação: 22/04/2025

Código da Operação: 98636286
Chave de Segurança: AYE69XVVRKQU1J3G

Em caso de divergências entre o emitido através dos nossos canais de atendimento, o informante o ID da transação presente neste comprovante

Até CAIXA 0889 304 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)
SAC CAIXA 0800 726 0101
Ouvidoria 0800 725 7474
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Omar Safam Sarkis
0 Contador
MG - 056679

CONFERE
COM
ORIGINAL



PREFEITURA DA CIDADE DO RIO DE JANEIRO

SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

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

Número da Nota

00000116

Data e Hora de Emissão

22/04/2025 13:53:03

Código de Verificação

V2IR-LTWF

2025042203775513600133037755132000133

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **37.755.132/0001-33**

Inscrição Municipal: **1.249.289-8**

Inscrição Estadual: ---

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

Nome Fantasia: **OMM SERVIÇOS MÉDICOS**

Tel: **21970327414**

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

Município: **RIO DE JANEIRO**

UF: **RJ**

E-mail: **othommaciel@hotmail.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Inscrição Municipal: ---

Inscrição Estadual: ---

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

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

Tel: ---

Município: **CONCHAL**

UF: **SP**

E-mail: ---

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

1801 dos SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS, pelo sócio, MÉDICO: Dr. Otho Moreira Maciel

Competência 03/2025

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

Dados Bancários: NV PAGAMENTOS

Ag.0001 - Cc.74613353-1

OMM SERVIÇOS MÉDICOS LTDA

CNPJ: 37.755.132/0001-33

PIX CNPJ: 37755132000133

Otho Moreira Maciel

CPF: 981.398.425-04

CRM: 52-0116886-0

Empresa Optante pelo simples Nacional

Lei de Transparência Fiscal (13.741/2012)

Fonte IEPT

Procon: Rua da Ajuda, 05 Centro - RJ - Tel: 151

Alerj: Rua da Alfandega, 69, 11º andar - Tel: 0800-022-303

VALOR DA NOTA = R\$ 3.000,00

Serviço Prestado

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

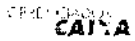
Deduções (R\$)	Desconto Incond. (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito p/ IPTU (R\$)
0,00	0,00	----	----	----	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

**CONFERE
COM
ORIGINAL**



2ª Via - Comprovante de Transação TED

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 24/04/2025 às 11:39:12

Dados do Pagador

Tipo de TED: Terceiros	Tipo Conta: Tipo de conta não encaixada
Nome: ASSOCIACAO FELHAS DE SAO CAMILO	CPF/CNPJ: 61.986.402/0014-16
Conta Origem: 04718-1292-9825774952169-2	

Dados do Recebedor

Conta Destino: 26000010000231262140	CPF/CNPJ: 44.066.917/0801-64
Tipo Conta: 94 - Conta Corrente	Tipo Pessoa: Jurídica
Nome: ADELSON DOS SANTOS SILVA JUNIOR SERVIÇOS MEDIC	Valor: R\$ 16.500,00
Finalidade: 06 - Pagamentos de Honorários	Valor Tarifa: R\$ 0,00
Histórico:	

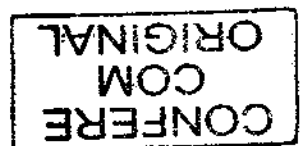
Informações do Pagamento

Data do Débito: 22/04/2025	Código da Operação: 98659488
Data da Operação: 22/04/2025	Chave de Segurança: 6F10A5ZECQUL12200

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

AR9 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 - 056879





PREFEITURA MUNICIPAL DE LIMEIRA - SP
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

NÚMERO DA NGTA
00127
DATA DA EMISSÃO
22/04/2025 13:59:08
CÓDIGO VERIFICAÇÃO
1F6F795A4

SÉRIE: NFS COMPETÊNCIA: 22/04/2025 LOCAL DO SERVIÇO: CONCHAL - SP NFS SUBSTITUÍDA: RPS:

PRESTADOR DO SERVIÇO



NOME/RAZÃO SOCIAL:
ADELSON DOS SANTOS SILVA JUNIOR SERVICOS MEDICOS LTDA - ME
NOME FANTASIA:
CPF/CNPJ:
44.066.917/0001-64
MUNICÍPIO:
LIMEIRA - SP - BRASIL
TELEFONE:
(19) 3441-1039

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

SIMPLES NACIONAL:
(X) SIM () NÃO
INSC. ESTADUAL:
REGIME ESPECIAL:
NENHUM
SITE:

TOMADOR DO SERVIÇO

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

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

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

PAÍS:
BRASIL

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

4.01 | Medicina e biomedicina.

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

100% DOS SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS PELO SÓCIO ADELSON DOS SANTOS SILVA JUNIOR, A SABER R\$ 16.500,00
SERVIÇOS PRESTADOS COMP: 03/2025
PAGO COM RECURSO DA PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE CONCHAL - LEI Nº 2.447, DE 07 DE JANEIRO DE 2025.

FIM

Ornat Salem Sarkis
Contador
0161-058678

CONFERE
COM
ORIGINAL

DETALHAMENTO DE VALORES

IMPOSTOS FEDERAIS
PIS..... R\$ 0,00
COFINS..... R\$ 0,00
IR..... R\$ 0,00
INSS..... R\$ 0,00
CSL..... R\$ 0,00

DEDUÇÕES / DESCONTOS
Alíquota do ISS 3,02 %
Desconto Incondicionado..... R\$ 0,00
Desconto Condicionado..... R\$ 0,00
Outras Retenções..... R\$ 0,00
Outras Deduções..... R\$ 0,00

VALOR DO SERVIÇO..... R\$ 16.500,00
Base de Cálculo..... R\$ 16.500,00
Total Deduções/Descontos..... R\$ 0,00
Total de Imp. Federais..... R\$ 0,00
Valor do ISS..... R\$ 498,30
VALOR LÍQUIDO..... R\$ 16.500,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Declaramos que os serviços foram prestados pessoalmente pelo sócio, sem o concurso de empregados ou auxiliares, dispensa Retenção do INSS de 11% nos termos do artigo 120 da IN/RFB nº 971/2009. DADOS BANCÁRIOS PARA PAGAMENTO: 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 F11483

OUTRAS INFORMAÇÕES



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

Desenvolvido por: IB-BRASIL INTELIGÊNCIA E INFORMAÇÃO LTDA®



PREFEITURA MUNICIPAL DE LIMEIRA - SP
Série | Número NFS-e
NFS | 00127
Data da Emissão
22/04/2025 13:59:08
Código de Verificação
1F6F795A4

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

Identificação do receptor

Data do recebimento

CEPRE CAIXA

2ª Via - Comprovante de Transação TED

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 24/04/2025 às 11:39:12

Dados do Pagador		Tipo Conta: Tipo de conta não encontrado
Tipo de TED: Jercitos		CPE/CNPJ: 61.986.40280014-16
Nome: ASSOC IACAO FILHAS DE SAO CAMILO		
Conta Origem: 0471871292 000577495569-2		
Dados do Recebedor		CPE/CNPJ: 46.782.33400014-65
Conta Destino: 2600001100052579091-5		Tipo Pessoa: Jurídica
Tipo Conta: 04 - Conta Corrente		Valor: R\$ 2.000,00
Nome: ADEMIR ESPERIDIAO SANTOS S MED LTDA ME		Valor Tarifa: R\$ 0,00
Fisalidade: 00 - Pagamentos de Honorários		
Histórico:		
Informações do Pagamento		Código da Operação: 98702010
Data do Débito: 22/04/2025		Chave de Segurança: MP11MUEC3UR0HMZM1
Data da Operação: 22/04/2025		

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

AG CAIXA 0800 10410104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)
SAC CAIXA 0800 726 0300
Ouvidoria 0800 725 7474
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Omar Salim Sarkis
Contador
0 MG - 056679

**CONFERE
COM
ORIGINAL**



PREFEITURA MUNICIPAL DE LIMEIRA - SP
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

NÚMERO DA NOTA
00128
DATA DA EMISSÃO
 22/04/2025 14:35:05
CÓDIGO VERIFICAÇÃO
 CBD10DCBD

SÉRIE: NFS **COMPETÊNCIA:** 22/04/2025 **LOCAL DO SERVIÇO:** CONCHAL - SP **NFS SUBSTITUÍDA:** **RPS**

PRESTADOR DO SERVIÇO



NOME/RAZÃO SOCIAL:
 ADEMIR ESPERIDIAO SANTOS SEGUNDO SERVICOS MEDICOS LTDA ME
NOME FANTASIA:
CPF/CNPJ: 46.782.334/0001-65
MUNICÍPIO: LIMEIRA - SP - BRASIL
TELEFONE: (19) 3441-1039

INSC.MUNICIPAL: 83894
CEP: 13480-151
E-MAIL: adriano@dadonacalvesconsultoria.com.br

SIMPLES NACIONAL:
 (X) SIM () NÃO
INSC. ESTADUAL:
REGIME ESPECIAL:
 NENHUM
SITE:

TOMADOR DO SERVIÇO

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

CPF/CNPJ/NIF: 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, A SABER R\$3.000,00
 SERVIÇOS PRESTADOS COMP: 03/2025
 PAGO COM RECURSO DA PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE CONCHAL - LEI Nº 2.447, DE 07 DE JANEIRO DE 2025.

FIM

DETALHAMENTO DE VALORES

IMPOSTOS FEDERAIS		DEDUÇÕES / DESCONTOS		VALOR DO SERVIÇO.....	R\$ 3.000,00
PIS..... R\$ 0,00		Aliquota do ISS..... 2,65 %		Base de Cálculo.....	R\$ 3.000,00
COFINS..... R\$ 0,00		Desconto Incondicionado..... R\$ 0,00		Total Deduções/Descontos.....	R\$ 0,00
IR..... R\$ 0,00		Desconto Condicionado..... R\$ 0,00		Total de Imp. Federais.....	R\$ 0,00
INSS..... R\$ 0,00		Outras Retenções..... R\$ 0,00		Valor do ISS.....	R\$ 79,50
CSLL..... R\$ 0,00		Outras Deduções..... R\$ 0,00		VALOR LÍQUIDO.....	R\$ 3.000,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Declaramos que os serviços foram prestados pessoalmente pelo sócio, sem o concurso de empregados ou auxiliares, dispensa Retenção do INSS de 11% nos termos do artigo 120 da IN/RFB nº 971/2009. DADOS BANCÁRIOS PARA PAGAMENTO- NU PAGAMENTOS S.A. (260) / AG: 0001 / CC: 52579691-5
 Trib aprox R\$. 67,25 Federal e 16,25 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br F11483

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 | 00128
Data da Emissão
 22/04/2025 14:35:05
Código de Verificação
 CBD10DCBD

Recebi a NFS-e emitida pelo prestador: **ADEMIR ESPERIDIAO SANTOS SEGUNDO SERVICOS MEDICOS LTDA ME**

Identificação do receptor

Data do recebimento

Omar Saïm Sarkis
 Contador
 MG - 056679





2ª Via - Comprovante de Transação TED

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 24/04/2025 às 11:39:12

Dados do Pagador

Tipo de TED: Recorrente	Tipo Conta: Tipo de conta não encontrada
Nome: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO	CPF/CNPJ: 61.986.402/0004-16
Conta Origem: 0471801292-000577495569-2	

Dados do Recebedor

Conta Destino: 2600000100245047863-09	CPF/CNPJ: 59.075.286/0001-17
Tipo Conta: 01 - Conta Corrente	Tipo Pessoa: Jurídica
Nome: ANACLA M DIASARAIVA ROCHA SERVÇOS ME LTDA	Valor: R\$ 1.500,00
Finalidade: 06 - Pagamentos de Honorários	Valor Tarifa: R\$ 0,00
Histórico:	

Informações do Pagamento

Data do Débito: 22/04/2025	Código da Operação: 98751888
Data da Operação: 22/04/2025	Chave de Segurança: 2SGMI.Q0E16GNIZET

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 0104
Ouvidoria: 0800 725 7474
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Omar Saif Sarkis
0 Contador
MG - 056679

CONFERE
COM
ORIGINAL



PREFEITURA MUNICIPAL DE LIMEIRA - SP
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

NÚMERO DA NOTA
00003
DATA DA EMISSÃO
22/04/2025 14:38:29
CÓDIGO VERIFICAÇÃO
F80E1B860

SÉRIE: NFS COMPETÊNCIA: 22/04/2025 LOCAL DO SERVIÇO: CONCHAL - SP NFS SUBSTITUÍDA: RPS:

PRESTADOR DO SERVIÇO



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

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

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

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

SIMPLES NACIONAL:
(X) SIM () NÃO
INSC. ESTADUAL:
REGIME ESPECIAL:
NENHUM
SITE:

TOMADOR DO SERVIÇO

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

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

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

PAÍS:
BRASIL

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

4.01 | Medicina e biomedicina.

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

100% DOS SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS PELA SÓCIA DRA. ANA CLAUDIA ROCHA, A SABER R\$ 1.500,00
SERVIÇOS PRESTADOS COMP: 03/2025
PAGO COM RECURSO DA PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE CONCHAL - LEI Nº 2.447. DE 07 DE JANEIRO DE 2025.

FIM

DETALHAMENTO DE VALORES

IMPOSTOS FEDERAIS	DEDUÇÕES / DESCONTOS	VALOR DO SERVIÇO.....	R\$ 1.500,00
PIS..... R\$ 0,00	Alíquota do ISS 2,01 %	Base de Cálculo.....	R\$ 1.500,00
COFINS..... R\$ 0,00	Desconto Incondicionado..... R\$ 0,00	Total Deduções/Descontos.....	R\$ 0,00
IR..... R\$ 0,00	Desconto Condicionado..... R\$ 0,00	Total de Imp. Federais.....	R\$ 0,00
INSS..... R\$ 0,00	Outras Retenções..... R\$ 0,00	Valor do ISS.....	R\$ 30,15
CSLL..... R\$ 0,00	Outras Deduções..... R\$ 0,00	VALOR LÍQUIDO.....	R\$ 1.500,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Declaramos que os serviços foram prestados pessoalmente pelo sócio, sem o concurso de empregados ou auxiliares, dispensa Retenção do INSS de 11% nos termos do Artigo 120 da IN/FB nº 971/2009. DADOS BANCÁRIOS PARA PAGAMENTO: NUBANK (260) / AG 0001 / CC 245047863-9
Trib apcox R\$: 67,25 Federal e 16,25 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br F11483

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 | 00003
Data da Emissão
22/04/2025 14:38:29
Código de Verificação
F80E1B860

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

Identificação do receptor

Data do recebimento

Omar Salim Sarkis
Contador
MG-056679

CONFERE
COM
ORIGINAL



2ª Via - Comprovante de Transação TED

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 24/04/2025 às 11:39:12

Dados do Pagador

Tipo de TED: Terceiros
Nome: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
Conta Origem: 0471811292400577495269-2

Tipo Conta: Tipo de conta não encontrada
CPF/CNPJ: 61.986.402/0014-16

Dados do Recebedor

Conta Destino: 266310011400094054452-3
Tipo Conta: 01 - Conta Corrente
Nome: GERALDO ANDRE ORG GENE RY SERVICOS MEDICOS LTDA
Finalidade: 06 - Pagamentos de Honorários
Histórico:

CPF/CNPJ: 49.221.894/0001-39
Tipo Pessoa: Jurídica
Valor: R\$ 19.500,00
Valor Tarifa: R\$ 0,00

Informações do Pagamento

Data do Débito: 23/04/2025
Data da Operação: 23/04/2025

Código da Operação: 32802553
Chave de Segurança: 4W1.97EPGH3UK7KZ3

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: 0800 726 2492

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

CONFERE
COM
ORIGINAL



PREFEITURA MUNICIPAL DE LIMEIRA - SP
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

NÚMERO DA NOTA
00085
DATA DA EMISSÃO
 23/04/2025 09:29:58
CÓDIGO VERIFICAÇÃO
 205050A32

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

SÉRIE: NFS **COMPETÊNCIA:** 23/04/2025 **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 () NAO
INSC. ESTADUAL:

REGIME ESPECIAL:
 NENHUM
SITE:

TOMADOR DO SERVIÇO

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

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

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

PAÍS:
 BRASIL

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

4.01 | Medicina e biomedicina.

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

100% DOS SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS PELO SÓCIO GERALDO JORGE NERY, A SABER R\$ 19.500,00
 SERVIÇOS PRESTADOS COMP: 03/2025
 PAGO COM RECURSO DA PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE CONCHAL - LSI Nº 2.447, DE 07 DE JANEIRO DE 2025.

FIM



Omar Salim Sarkis
 Contador
 MG - 056679

DETALHAMENTO DE VALORES

IMPOSTOS FEDERAIS		DEDUÇÕES / DESCONTOS		VALOR DO SERVIÇO.....	
PIS.....	R\$ 0,00	Aliquota do ISS	2,91 %	Base de Cálculo.....	R\$ 19.500,00
COFINS.....	R\$ 0,00	Desconto Incondicionado.....	R\$ 0,00	Total Deduções/Descontos.....	R\$ 0,00
IR.....	R\$ 0,00	Desconto Condicionado.....	R\$ 0,00	Total de Imp. Federais.....	R\$ 0,00
INSS.....	R\$ 0,00	Outras Retenções.....	R\$ 0,00	Valor do ISS.....	R\$ 567,45
CSLL.....	R\$ 0,00	Outras Deduções.....	R\$ 0,00	VALOR LÍQUIDO.....	R\$ 19.500,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Declaramos que os serviços foram prestados pessoalmente pelo sócio, sem o concurso de empregados ou auxiliares, dispensa Retenção do INSS de 11% nos termos do artigo 120 da IN/RFB nº 971/2009. DADOS BANCÁRIOS PARA PAGAMENTO: 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 F11483

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 **IBRASIL INTELIGÊNCIA E INFORMAÇÃO LTDA®**



PREFEITURA MUNICIPAL DE LIMEIRA - SP
Série | Número NFS-e
 NFS | 00085
Data da Emissão
 23/04/2025 09:29:58
Código de Verificação
 205050A32

Recebi a NFS-e emitida pelo prestador: **VELOSO E NERY SERVICOS MEDICOS LTDA**

Identificação do receptor

Data do recebimento

CAIXA

2ª Via - Comprovante de Transação TED

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 24/04/2025 às 11:39:12

Dados do Pagador	
Tipo de TED: Ecrãons	Tipo Conta: Tipo de conta não encerrada
Nome: ASSOCIACAO FILIAS DE SAO CAMILO	CPE/CNPJ: 61.986.402/004-16
Conta Origem: 0471801292 000572495369-2	
Dados do Recebedor	
Conta Destino: 2604001 00000179646-6	CPE/CNPJ: 52.017.665/0001-61
Tipo Conta: 01 - Conta Corrente	Tipo Pessoa: Juridica
Nome: RANVERUMSERVICOSMEDICOSLTDA	Valor: R\$ 4.500,00
Finalidade: 06 - Pagamentos de Honorarios	Valor Tarifa: R\$ 0,00
Histórico:	
Informações do Pagamento	
Data do Débito: 25/04/2025	Código da Operação: 52927656
Data da Operação: 23/04/2025	Chave de Segurança: 55XR9H19JNFK 7130

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

ALG CAIXA 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)
SAC CAIXA 0800 726 6101
Quadrante: 0800 725 7474
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056879

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

24/04/2025, 11:39



PREFEITURA MUNICIPAL DE LIMEIRA - SP
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

NÚMERO DA NOTA
00027
DATA DA EMISSÃO
23/04/2025 10:20:12
CÓDIGO VERIFICAÇÃO
6BC76BC2C

SÉRIE: NFS
COMPETÊNCIA: 23/04/2025

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 FERNAO DIAS, 80 - VILA PRIMAVERA
COMPLEMENTO:
terreo1 apt 22

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

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

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

REGIME ESPECIAL:
NENHUM
SITE:

TOMADOR DO SERVIÇO

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

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

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

PAÍS:
BRASIL

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

4.01 | Medicina e biomedicina.

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

Discriminação	Observações	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	SubTotal
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS		1	1.00	4.500,00	4.500,00
Total dos Itens					4.500,00

100% DOS SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS PELO DR. RANYERE SOARES A SABER R\$ 4.500,00
COMPETÊNCIA: 03/2025
PAGO COM RECURSOS 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

FIM

DETALHAMENTO DE VALORES

IMPOSTOS FEDERAIS
PIS..... R\$ 0,00
COFINS..... R\$ 0,00
IR..... R\$ 0,00
INSS..... R\$ 0,00
CSLL..... R\$ 0,00

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

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Trib aprox R\$: 67,25 Federal e 16,25 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br F11483

OUTRAS INFORMAÇÕES



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

Desenvolvido por: **IB-BRASIL INTELIGÊNCIA E INFORMAÇÃO LTDA**



PREFEITURA MUNICIPAL DE LIMEIRA - SP
Série | Número NFS-e
NFS | 00027
Data da Emissão
23/04/2025 10:20:12
Código de Verificação
6BC76BC2C

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

Identificação do recebedor

Data do recebimento

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

GERENCIADOR
CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco: 341 - ITAU UNIBANCO S.A. - 60701190
Tipo de conta: 01 - Conta Corrente
Conta destino: 2313 / 00000098289-0
Tipo de pessoa: JURÍDICA
Nome: ANA CAROLINA THOMAZ SILVA LTDA
CPF/CNPJ: 53.456.939/0001-21
Valor: R\$ 3.000,00
Valor da tarifa: R\$ 0,00
Finalidade: 06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação: DRA ANA CAROLINA NF30
Histórico:

Data de débito: 23/04/2025
Data / Hora da operação: 23/04/2025 16:34:32

Código da operação: 53219357
Chave de segurança: T5E0VMUFJUSQVEAL

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
0 Contador
MG - 056879

CONFERE
COM
ORIGINAL



PREFEITURA MUNICIPAL DE RIO CLARO
SECRETARIA MUNICIPAL DE ECONOMIA E
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da
NFS-e
30



Data e Hora da Emissão	22/04/2025 17:12:31	Competência	22/4/2025	Código de Verificação	UV3HHF07
Número do RPS	28	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	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO				
CNPJ/CPF	61.986.402/0014-16	Inscrição Municipal		Município	CONCHAL - SP
Endereço e CEP	Das Angelicas .730 - Centro CEP: 13835-000				
Complemento:		Telefone:		e-mail:	

Discriminação dos Serviços

-100% dos serviços médicos prestados pela socia Ana Carolina Thomaz da Silva, a saber R 3.900,00
 -Serviços prestados comp: 03/2025
 -Pago com recuso da Prefeitura do Município de Conchita - Lei n 2.447, de 07 de janeiro de 2025.

Dados Bancarios
 Banco: 341-Banco Itau S.A. Ag: 2313 CC: 98289-0
 Chave Pix: 53.456.939/0001-21

Código do Serviço / Atividade

4.03 / 863050300 - ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS

Detalhamento Especifico da Construção Civil

Código da Obra		Código ART	
----------------	--	------------	--

Tributos Federais

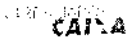
PIS	COFINS	IR(R\$)	INSS(R\$)	CSLL(R\$)
-----	--------	---------	-----------	-----------

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços - R\$	3.000,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços - R\$	3.000,00	
(-) Desconto Incondicionado		1-Tributação no município	(-) Deduções permitidas em lei	0,00	
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado		
(-) Retenções Federais	0,00	0-Nenhum	Base de Cálculo	3.000,00	
Outras Retenções		Opção Simples Nacional:	(x) Alíquota %	2,01	
(-) ISS Retido		1- Sim	ISS a refer:	() Sim (X) Não	
(=) Valor Líquido - R\$	3.000,00	Incentivador Cultura	(=) Valor do ISS: - R\$	60,30	
		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.

Omar Salim Sarkis
 Contador
 MG - 056879





2ª Via - Comprovante de Transação TED

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 24/04/2025 às 11:39:42

Dados do Pagador

Tipo de TED: Jencenos	Tipo Conta: Tipo de conta não encaixada.
Nome: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO	CPF/CNPJ: 61.986.402/0004-16
Conta Origin: 047181292.000577495369-2	

Dados do Recebedor

Conta Destino: 03522041/00013004008-9	CPF/CNPJ: 59.009.135/0001-71
Tipo Conta: 01 - Conta Corrente	Tipo Pessoa: Juridica
Nome: CLINICA MEDICA DR KEVIN SIMON LIDA	Valor: R\$ 1.500,00
Finalidade: 06 - Pagamentos de Honorários	Valor Tarifa: R\$ 0,00

Histórico:

Informações do Pagamento

Data do Débito: 23/04/2025	Código da Operação: 53701209
Data da Operação: 23/04/2025	Chave de Segurança: 8C/SJHH18V1X6K0E7

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

At: CAIXA 0800 1043884 (Capitais e Regiões Metropolitanas, 4004-0104)
 SAC CAIXA 0800 726-0101
 Ouvidoria 0800 725 7474
 Pessoas com deficiência auditiva 0800 726 2492

Omar Safim Sarkis
 Contador
 MG - 0566879

**CONFERE
 COM
 ORIGINAL**

24/04/2025, 11:39



MUNICÍPIO DE PATOS DE MINAS
MINAS GERAIS

Secretaria Municipal de Finanças e Orçamento
Diretoria de Receita

R. Doutor José Olympio de Mello, 151. B. Eldorado - www.patosdeminas.mg.gov.br



NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe

Competência 04/2025	Data 23/04/2025 08:08:43	Número 8	Código de Verificação 24C4W807SR	Número RPS
Município da prestação do serviço Conchal/SP	Regime de Recolhimento Simples Nacional	Forma de Recolhimento Devido a Outro Município	Local de Incidência do ISSQN Conchal/SP	

PRESTADOR DOS SERVIÇOS

Razão Social: CLINICA MEDICA DR. KEVIN SIMON LTDA
Endereço: R. JOSE PEREIRA DA CUNHA, 431 - ALTO DOS CAICARAS PATOS DE MINAS, MG, 38702-225
CCM: 2025001482 CNPJ: 59.009.133/0001-71 Ins. Est.:
e-mail: Telephone:

TOMADOR DOS SERVIÇOS

Nome ou Razão Social: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
Endereço: RUA DAS ANGELICAS, 730 - CENTRO, CONCHAL/SP, 13835-000
CCM: -x-x- CPF/CNPJ: 61.986.402/0014-16 Ins. Est.: -x-x-
e-mail: Telephone:
Substituto Tributário: Não
CÓDIGO DO SERVIÇO: 04.01 - MEDICINA E BIOMEDICINA

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

1.500,00

- 100% dos serviços médicos prestados pelo sócio Kevin Simon Vinhal Silva, a saber R\$1.500,00.
- Serviços prestados com: 03/2025
- Fago com recurso da Prefeitura do Município de Conchal
- Lei nº 2.447, de 07 de Janeiro de 2025

Omar Sábina Starkis
Contador
MG - 055679

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

Valor dos Serviços: 1.500,00

Modelo e emissão definidos pela legislação Vigente.

RETENÇÕES FEDERAIS: (R\$)		0,00 INSS		0,00 IR		0,00 CSLL		0,00	
PIS	0,00	COFINS	0,00						
Outras Retenções:		Descontos:		0,00		Repasse:		0,00	
Outras Retenções:		0,00				Deduções:		0,00	
ISSQN retido na fonte:		0,00				Base de Cálculo:		1.500,00	
Total das Retenções:		0,00				Alíquota:		2,00 %	
Valor Líquido:		1.500,00				Valor do ISSQN:		30,00	

OUTRAS INFORMAÇÕES: Dados bancários: Banco 748 - Agência 0244 - Conta 25865-9.

CAIXA

2ª Via - Comprovante de Transação TED

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 24/04/2025 às 11:39:12

Dados do Pagador

Tipo de TED: Crédito

Nome: ASSOCIAÇÃO FIJÁS DE SÃO CAMILO

Conta Origin: 047891292-000577495360-2

Tipo Conta: Tipo de conta não encontra

CPC/CNPJ: 61.986-4028014-16

Dados do Recebedor

Conta Destino: 2448577-0003099175-3

Tipo Conta: DI - Conta Corrente

Nome: WILMARGALDINO LOPES LTDA

Finalidade: 16 - Pagamentos de Honorários

Histórico:

CPC/CNPJ: 57.252-07103911-07

Tipo Pessoa: Jurídica

Valor: R\$ 1.500,00

Valor Tarifa: R\$ 0,00

Informações do Pagamento

Data do Débito: 23/04/2025

Data da Operação: 23/04/2025

Código da Operação: 55032043

Chave de Segurança: P2QBUYETRE2MQLQ*

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

Atendimento CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas, 4004.0104)

SAC CAIXA: 0800 726 0100

Ouvidoria: 0800 723 7474


Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Omar Safim Sarkis
Contador
MG - 056679

CONFERE
COM
ORIGINAL

24/04/2025, 11:39

44660272000193 - Prefeitura Municipal de Cordeirópolis

WILMAR GALDINO LOPES LTDA CNPJ : 57.252.071/0001-07 I. Mun. : 90000000743 I. Est. : Telefone : (19)370131-86 RUA LUIZ MARINO NETO, 399 - VILA DONA LONI LEVY Cordeirópolis - SP CEP: 13493098 E-mail : regency@regencycontabil.com.br Consulte a Autenticidade em : cordeirópolis.sigissweb.com	NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO	NÚMERO 00000001	SÉRIE NFD
	CÓDIGO DE AUTENTICIDADE 044662071000170272000010040019307157250018		

REMETENTE / DESTINATÁRIO			
NOME - RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SÃO CAMILO	C.N.P.J. / C.P.F. 61.986.402/0014-16	INS. MUNICIPAL 00947	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTA
ENDEREÇO RUA DAS ANGÉLICAS, 730	BAIRRO / DISTRITO CENTRO	MUNICÍPIO Conchal	UF SP
CEP 13835-000	TELEFONE - FAX (01) 9386-6120 0	E-MAIL contabilmvannini@gmail.com	

DATA EMISSÃO 22/04/2025	FORMA DE PAGAMENTO
----------------------------	--------------------

DESCRIÇÃO DO(S) SERVIÇO(S).

-100% dos serviços médicos prestados pela sócio Wilmar Galdino Lopes, a saber R\$ 1.500,00
 Serviços prestados comp: 03/2025
 -Pago com recurso da Prefeitura do Município de Conchal - Lei nº 2.447, de 07 de Janeiro de 2025.

Dados Bancários:
 Agência: 8577
 Conta: 99173-3
 Itau código: 341

Omar Salim Sarkis
 Contador
 0 MG - 056679

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

CLASSIFICAÇÃO DO SERVIÇO
 4.01 - Medicina e biomedicina.

VALOR POR EXTENSO um mil, quinhentos reais	VALOR BRUTO DA NOTA FISCAL R\$ 1.500,00	
INSTRUÇÃO DE RETENÇÃO DO ISS O ISS NÃO DEVE SER RETIDO	ALIQUOTA ISS(%) 3,000000000	VALOR I.S.S. R\$ 45,00
INFORMAÇÕES ADICIONAIS Nota Fiscal Eletrônica Autorizada pelo Decreto nº 5701 de 15/12/2017 Empresa enquadrada no Regime de Apuração Variável. Conf. Lei Federal 12741/12 a Carga Tributária Aproximada desta NF é de 13,45% Federal (IBPT) e de 3.0% Municipal, perfazendo o valor de R\$ 246,75		VALOR DO(S) SERVIÇO(S) R\$ 1.500,00
VALOR LÍQUIDO A RECEBER R\$ 1.500,00		DEDUÇÕES R\$ 0,00

RECEBEMOS DE 57252071000107 - WILMAR GALDINO LOPES LTDA OS SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 00000001 SÉRIE NFD
DATA DE RECEBIMENTO		

OFICINA
CAIXA

Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 24/04/2025 às 11:39:52

Banco Receptor: BANCO DO BRASIL S/A	
Pagador Final / Efetivo	
Nome: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO	
CPF/CNPJ: 61.986.402/0014-16 - Conta de Débito: 0471801292000572495269-2	
Historico do Pagamento:	
Representação numérica do código de barras: 00195.10600.00004.184000.00002.799784.0.0000083117	
Instituição Emissora - Nome do Banco: BANCO DO BRASIL S/A	
Código do Banco: 1 - Código do ISPB: 0	
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia: FRANLAB COMERCIO E REPRESENTACOES DE PRODUTOS METALURGICOS	
CPF/CNPJ: 02.282.453/0001-02	
Nome/Razão Social: FRANLAB COMERCIO E REPRESENTACOES DE PRODUTOS METALURGICOS	
Pagador bancado	
Nome Fantasia: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO	
CPF/CNPJ: 61.986.402/0014-16	
Pagador Final - Correntista	
Nome Fantasia: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO	
CPF/CNPJ: 61.986.402/0014-16	
Data do Vencimento: 23/04/2025	Desconto (R\$): 0
Data de Efetivação / Agendamento: 27/04/2025	Abatimento (R\$): 0
Valor Nominal do Boleto: 418,4	Valor Calculado (R\$): 418,4
Juros (R\$): 0	Valor Pago (R\$): 418,4
IOF (R\$): 0	Identificação do Pagamento:
Multa (R\$): 0	
Data/hora da operação: 23/04/2025 -	
Código da operação: 45700143287	
Chave de segurança:	

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

SAC CAIXA	0800 726 1010
0800 726 1010	0800 725 7474
Desenvolvimento de Negócios com a CAIXA	0800 726 2492
0800 726 2492	0800 104 0104

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056879

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

Local de Pagamento Pagável em qualquer Banco					Vencimento 23/04/2025
Beneficiário FRANLAB COM E REPRES DE PRODUTOS MEDICO-HOSPITALARES LTDA, CNPJ: 02.282.433/0001-02 02451-000, RUA BENTA PEREIRA, 133					Agência / Código do Beneficiário 0386-7/00108221-3
					Nosso Número 27997840000008371
Data do Documento 24/03/2025	Nº do Documento 1222751	Especie Doc. DM	Acerto N	Data de Processamento 24/03/2025	(-) Valor do Documento 418,40
Uso do Banco	Carteira 17/19	Especie R\$	Quantidade	Valor	
Pagador ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO R DAS ANGELICAS, 730 13835-000 - CENTRO - CONCHAL SP					61.986.402/0014-16
Secador / Assessor					

Autenticação Mecânica

RECIBO DO PAGADOR

Local de Pagamento Pagável em qualquer Banco					Vencimento 23/04/2025
Beneficiário FRANLAB COM E REPRES DE PRODUTOS MEDICO-HOSPITALARES LTDA, CNPJ: 02.282.433/0001-02 02451-000, RUA BENTA PEREIRA, 133					Agência / Código do Beneficiário 0386-7/00108221-3
					Nosso Número 27997840000008371
Data do Documento 24/03/2025	Nº do Documento 1222751	Especie Doc. DM	Acerto N	Data de Processamento 24/03/2025	(-) Valor do Documento 418,40
Uso do Banco	Carteira 17/19	Especie R\$	Quantidade	Valor	(-) Desconto / Abatimento
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário) COBRAR JUROS DE 5% A.M APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2% APÓS O VENCIMENTO					(-) Outras Deduções
					(+) Mora / Multa / Juros
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO R DAS ANGELICAS, 730 13835-000 - CENTRO - CONCHAL SP					61.986.402/0014-16
Secador / Analista					



Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO



**CONFERE
COM
ORIGINAL**

Omar Saïm Sarkis
Contador
MG - 056679

 FRANLAB IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE FRANLAB COM E REPRES DE PRODUTOS MEDICOHOSPITALARES LTDA RUA BENTA PEREIRA, 133 SANTA TERESINHA SAO PAULO - SP - 02451-000 Telefone: (11) 2959-4139 Email: FRANLAB@FRANLAB.COM.BR	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAIDA		 CHAVE DE ACESSO 3525 0302 2824 3300 0102 5500 1000 0222 7512 8863 7862 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
	Nº 000.022.275 SÉRIE 1 FOLHA 01/01		

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS		PROTOKOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135250770883279 24/03/2025 09:32:03
INSCRIÇÃO ESTADUAL 115224150110	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ/CPF 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 24/03/2025
ENDEREÇO R DAS ANGELICAS, 730 - *****		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 13835-000
MUNICÍPIO CONCHAL	UF SP	PHONE/FAX (19) 3866-8585	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			DATA DA ENTRADA/SAÍDA 24/03/2025
			HORA DA SAÍDA 09:31:50

FATURA/DUPLICATA		VALOR		VALOR		VALOR	
NÚMERO	VENCIMENTO	NÚMERO	VENCIMENTO	NÚMERO	VENCIMENTO	NÚMERO	VENCIMENTO
1/22275-001	23/04/2025						
		418,40					

CÁLCULO DO IMPOSTO		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST		VALOR DO ICMS ST		VALOR DO PIS		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS		418,40		75,31		0,00		2,73		368,40	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESP. ACES.		VALOR TOTAL DO IPI		VALOR DO COFINS	
50,00		0,00		0,00		0,00		0,00		12,55	
										VALOR TOTAL DA NOTA 418,40	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ/CPF	
NOME/RAZÃO SOCIAL FFW LOGISTICA LTDA EPP		0-Remetente-CIF						SP		12.666.064/0001-05	
ENDEREÇO DINO GUELF, 180		MUNICÍPIO SAO CARLOS		UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO					
QUANTIDADE 1		ESPÉCIE CAIXA		MARCA FRESENIUS		NÚMERO		PESO BRUTO 0,00		PESO LÍQUIDO 0,00	

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS														
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
35134000	REVERCEL AI E B Fab: 15/02/2025 - Val: 25/04/2025 - 71XB15EE: 1,00	38221300	000	5102	un	1,0000	120,000	120,00	136,28	24,53	0,00	0,00	18,00	0,00
35144000	TRIACEL I E II Fab: 15/02/2025 - Val: 25/04/2025 - 71XB15EB: 1,00	38221300	000	5102	un	1,0000	128,400	128,40	145,82	26,25	0,00	0,00	18,00	0,00
35154000	CONTROCEL Fab: 15/02/2025 - Val: 25/04/2025 - 71XB15EL: 1,00	38221300	000	5102	un	1,0000	120,000	120,00	136,30	24,53	0,00	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES END. ENTREGA: 13835-000, R DAS ANGELICAS -;, 730, CENTRO-CONCHAL/SP -	RESERVADO AO FISCO <div style="border: 2px solid black; padding: 10px; text-align: center; width: fit-content; margin: 20px auto;"> CONFERE COM ORIGINAL </div>
---	---

Omar Salim Sarkis
 Contador
 MG - 056879



Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissor: 24/04/2025 às 11:39:22

Banco Receptor: BANCO BRADESCO S/A
Pagador Final / Efeitor
Nome: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
CPF/CNPJ: 61.986.402/014-36. **Conta de Débito:** 04718/1292/00577495369-2

Histórico do Pagamento:
Representação numérica do código de barras: 23798 10619 00024.666733 98025.085000 0 52100028310
Instituição Emissora - Nome do Banco: BANCO BRADESCO S/A
Código do Banco: 237 **Código do ISPB:** 60740948
Beneficiário original / Cedente
Nome Fantasia: SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PRODU... **CPF/CNPJ:** 11.208.099/00011-07
Nome/Razão Social: SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PRODU...
Pagador Sacado
Nome Fantasia: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO **CPF/CNPJ:** 61.986.402/014-36
Pagador Final - Correntista
Nome Fantasia: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO **CPF/CNPJ:** 61.986.402/014-36

Data do Vencimento: 24/04/2025	Desconto (R\$): 0
Data de Efeivação / Agendamento: 23/04/2025	Abatimento (R\$): 0
Valor Nominal do Boleto: 2466,67	Valor Calculado (R\$): 2466,67
Juros (R\$): 0	Valor Pago (R\$): 2466,67
IOF (R\$): 0	Identificação do Pagamento:
Multa (R\$): 0	

Data/hora da operação: 23/04/2025 -
Código da operação: 45700144338
Chave de segurança:

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

SAC CAIXA - 16h
0800 726 0101 0610 725 7474
Prestamos atendimento fora do horário CAIXA
0800 726 1492 0800 104 0104

Omar Salim Sarkis
Contador
0 MG - 056679



SUPERMED

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

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

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1
1-SAIDA 1

Nº 795865
SERIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
3525 0311 2060 9900 0441 5500 1000 7958 6511 9851 1594

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

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
13525078869965 25/03/2025 18:15:12

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

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
11.206.099/0004-41

INSCRIÇÃO ESTADUAL
188.070.970.117

DESTINATÁRIO / REMETENTE

CNPJ/CPF
61.986.402/0014-16

DATA DA EMISSÃO
25/03/2025

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

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

CEP
13835-000

DATA ENTRADA/SAIDA

ENDEREÇO
R DAS ANGELICAS, 730

FONE/FAX
1338868585

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAIDA
20 MAR 2025

MUNICÍPIO
CONCHAL

FATURA / DUPLICATA

001 24/04/2025 2.466,67

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS
2.466,67

VALOR DO ICMS
306,42

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST
0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.466,67

VALOR DO FRETE
0,00

VALOR DO SEGURO
0,00

DESCONTO

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
0,00

VALOR TOTAL DO IPI
0,00

VALOR TOTAL DA NOTA
2.466,67

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
IVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA

FRETE POR CONTA
0 - DO EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF
01125797000701

ENDEREÇO
RUA SALVADOR RODRIGUES PRADO, 200

MUNICÍPIO
SAO PAULO

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
149529966118

QUANTIDADE
14

ESPÉCIE
CAIXA

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO
105,79

PESO LÍQUIDO
105,79

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
15642	SOL. CL. DE SODIO 0,9% 60 FRA 100ML-FARMACE (Fornecedor: 2385, Lote: 25A0021B, Qtde: 13, Data Fab: 01/01/2025, Data Val: 31/12/2026)	30039099	000	5102	CX	13	176,3900	2.293,07	2.293,07	275,17	0,00	12,00	0,00
23132	FITA ADESIVA HOSP.16X50 C/56 RL-EUROCEL (Fornecedor: 17506, Lote: 9116828069, Qtde: 1, Data Fab: 01/03/2025, Data Val: 31/03/2028)	48114110	800	5102	CX	1	173,6000	173,60	173,60	31,25		18,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PEDIDO.: 22 - Pago com recurso da Prefeitura do Município de Conchal - Lei nº 2.447, de 07 de Janeiro de 2025 ||#R40V14 || #||
Pedido: 799563
Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018 nos termos da Portaria CAT 116/2017
Setor de Cobrança: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703
Rota....: 2 Cubagem: 0,24
Retenções conf. IN 1.234/12 e 2.145/2024 (3,65%) e CSLL R\$ 0,00 (1,00%).

RESERVADO AO FISCO

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

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

CONFERE
COM
ORIGINAL



2ª Via - Comprovante de Transação TED

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 24/04/2025 às 15:29:23

Dados do Pagador

Tipo de TED: Terceiros

Nome: ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SÃO CAMILO

Conta Origem: 0471801292.000577495369.2

Tipo Conta: Tipo de conta não encontrada

CPC/CNPJ: 61.986.40200014.16

Dados do Recebedor

Conta Destino: 2416279000009329566

Tipo Conta: 01 - Conta Corrente

Nome: AUGUSTO FORTUNATO DE GODOILTDA ME

Finalidade: 06 - Pagamentos de Honorários

Histórico:

CPC/CNPJ: 20.975.3410001-00

Tipo Pessoa: Jurídica

Valor: R\$ 19.078,50

Valor Taxa: R\$ 0,00

Informações do Pagamento

Data do Débito: 24/04/2025

Data da Operação: 24/04/2025

Código da Operação: 95840016

Chave de Segurança: MS22FDJFKV1206429

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

AG CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)
SAC CAIXA: 0800 726 6104
Ouvidoria: 0800 725 7474
Pessoas com deficiência ouvintes: 0800 726 2492

Omar Salim Sarkis
0 Contador
MG - 056679





PREFEITURA MUNICIPAL DE LIMEIRA - SP
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

NÚMERO DA NOTA
00121
DATA DA EMISSÃO
22/04/2025 15:05:10
CÓDIGO VERIFICAÇÃO
638F104C

SÉRIE: NFS COMPETÊNCIA: 22/04/2025 LOCAL DO SERVIÇO: CONCHAL - SP NFS SUBSTITUÍDA: RPS:

PRESTADOR DO SERVIÇO



NOME/RAZÃO SOCIAL:
AUGUSTO FORTUNATO DE GODOI LTDA ME
NOME FANTASIA:

ENDEREÇO:
RUA FERNÃO DIAS, 80 - VILA PRIMAVERA
COMPLEMENTO:
- edif. 1, apto 132

CPF/CNPJ:
20.975.341/0001-90
MUNICÍPIO:
LIMEIRA - SP - BRASIL
TELEFONE:
(19) 3702-3734

INSC. MUNICIPAL:
60046
CEP:
13484-038
E-MAIL:
thiago@escritoriorossi.com.br

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

REGIME ESPECIAL:
NENHUM
SITE:

TOMADOR DO SERVIÇO

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

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

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

PAÍS:
BRASIL

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

4.01 | Medicina e biomedicina.

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

-100% DOS SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS PELO SÓCIO AUGUSTO FORTUNATO, A SABER R\$ 21.000,00

SERVIÇOS PRESTADOS COMP: 03/2025

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

DETALHAMENTO DE VALORES

IMPOSTOS FEDERAIS
PIS..... R\$ 136,50
COFINS..... R\$ 630,00
IR..... R\$ 315,00
INSS..... R\$ 0,00
CSLL..... R\$ 210,00

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

VALOR DO SERVIÇO..... R\$ 21.000,00
Base de Cálculo..... R\$ 21.000,00
Total Deduções/Descontos..... R\$ 0,00
Total de Imp. Federais..... R\$ 1.291,50
Valor do ISS..... R\$ 840,00
VALOR LÍQUIDO..... R\$ 19.708,50

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Trib aprox R\$: 67,25 Federal e 16,25 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br F11483

OUTRAS INFORMAÇÕES



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

Desenvolvido por: **IB-BRASIL INTELIGÊNCIA E INFORMAÇÃO LTDA**



PREFEITURA MUNICIPAL DE LIMEIRA - SP
Série | Número NFS-e
NFS | 00121
Data da Emissão
22/04/2025 15:05:10
Código de Verificação
638F104C

Recebi a NFS-e emitida pelo prestador: **AUGUSTO FORTUNATO DE GODOI LTDA ME**

Identificação do recebedor

Data do recebimento

Omar Salim Sarkis
0 Contador
MG - 056679

**CONFERE
COM
ORIGINAL**



2ª Via - Comprovante de Transação TED

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 24/04/2025 às 15:29:23

Dados do Pagador

Tipo de TED: Terceiros Nome: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO Conta Origem: 04718712921806373495369-2	Tipo Conta: Tipo de conta não encaixada CPF/CNPJ: 61.986.4020014-16
--	--

Dados do Recebedor

Conta Destino: 0535376900013001217-0 Tipo Conta: 04 - Conta Corrente Nome: JUDMARONESISERVICIOSMEDICOSSSUIRELI Finalidade: 06 - Pagamentos de Honorários Histórico:	CPF/CNPJ: 28.095.8870001-68 Tipo Pessoa: Jurídica Valor: R\$ 2.725,50 Valor Tarifa: R\$ 0,00
---	---

Informações do Pagamento

Data do Débito: 24/04/2025 Data da Operação: 24/04/2025	Código da Operação: 95866R73 Chave de Segurança: N2W8N6Q9Q20EL005
--	--


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

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

Omar Salim Sarkis
 Contador
 MG - 056879



24/04/2025, 15:29

J.H.B. MARONESI SERVIÇOS MEDICOS SS EIRELI CNPJ : 28.095.887/0001-68 I. Mun. : 00005400001207 I. Est. : Telefone : (19) 3547-3547 RODOVIA SP 316, 000 - km 157-9 c - CASCALHO Cordeirópolis - SP CEP: 13490000 E-mail : escritafiscal@lukky.com.br Consulte a Autenticidade em : cordeirapolis.sigisweb.com	NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO	NÚMERO 00000126	SÉRIE NFD
	CÓDIGO DE AUTENTICIDADE 04466587000150272000010040019368828091263		

REMITENTE / DESTINATÁRIO		C.N.P.J. / C.P.F.	INS. MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SÃO CAMILO ENDEREÇO: RUA DAS ANGÉLICAS, 730 null CEP: 13833-000 TELEFONE: FAX: 019-38661200		61.986.402/0014-16	00947	ISENTO
BARRIO / DISTRITO: CENTRO MUNICÍPIO: Conchal E-MAIL: contabilmvannini@gmail.com				UF: SP
DATA EMISSÃO	FORMA DE PAGAMENTO			
22/04/2025				

DESCRIÇÃO DO(S) SERVIÇO(S).

-100% dos serviços médicos prestados pelo sócio João Henrique Brambilla, a saber R\$ 3.000,00
 Serviços prestados comp: 03/2025
 -Pago com recurso da Prefeitura do Município de Conchal - Lei nº 2.447, de 07 de Janeiro de 2025.
 ISS DEVIDO AO MUNICÍPIO DE CONCHAL 3% = R\$ 90,00
 Valor líquido na nota R\$ 2.725,50
 Dados Bancários:
 JHB MARONESI SERVIÇOS MEDICOS SS EIRELI
 BANCO SANTANDER
 AGENCIA - 3769 - CORDEIROPOLIS/SP
 CONTA CORRENTE - 000130012170

Omar Salim Sarkis
 Contador
 MG - 056879

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

CLASSIFICAÇÃO DO SERVIÇO
 4.01 - Medicina e biomedicina.

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

VALOR POR EXTENSO	VALOR BRUTO DA NOTA FISCAL
três mil reais	R\$ 3.000,00
INSTRUÇÃO DE RETENÇÃO DO ISS	DEDUÇÕES
O ISS NÃO DEVE SER RETIDO	R\$ 0,00
ALÍQUOTA ISS(%)	VALOR DO(S) SERVIÇO(S)
3,000000000	R\$ 3.000,00
VALOR I.S.S.	VALOR LÍQUIDO A RECEBER
R\$ 90,00	R\$ 2.815,50

INFORMAÇÕES ADICIONAIS
 Nota Fiscal Eletrônica Autorizada pelo Decreto nº 5701 de 15/12/2017
 Empresa enquadrada no Regime de Apuração Variável.
 Conf. Lei Federal 12741/12 a Carga Tributária Aproximada desta NF é de 13,45% Federal (IBPT) e de 3,0% Municipal, perfazendo o valor de R\$ 493,50

RECEBIMOS DE 28095887000168 - J.H.B. MARONESI SERVIÇOS MEDICOS SS EIRELI OS SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.	Nº 00000126
DATA DE RECEBIMENTO	SÉRIE NFD
IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco: 341 - ITAU UNIBANCO S.A. - 60701190
Tipo de conta: 01 - Conta Corrente
Conta destino: 0276 / 0000098864-9
Tipo de pessoa: JURÍDICA
Nome: MERCISERVICÓSMEDICOLTDA
CPF/CNPJ: 56.441.255/0001-44
Valor: R\$ 12.264,75
Valor da tarifa: R\$ 0,00
Finalidade: 06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação: DR RICARDO NF27
Histórico:

Data de débito: 24/04/2025
Data / Hora da operação: 24/04/2025 11:38:35

Código da operação: 95953847**Chave de segurança:** S4N7AK69CQRUZV7G

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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


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

Omar Salim Sarkis
Contador
0 MG - 056879

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

29/04/2025, 15:27

44215646000114 - Município de Araras

<p>MERCI SERVICOS MEDICO LTDA</p> <p>CNPJ : 56.441.255/0001-44 I. Mun. : 46728 I. Est. : Telefone : (19)970996-51</p> <p>R DOLORES DE BRITTO BIAGGIO, 100 - JARDINS DE SAMANTHA I Araras - SP CEP: 13605186 E-mail : fernanda@pinheirocontabilidade.com.br</p> <p>Consulte a Autenticidade em : araras.sigisweb.com</p>	<p>NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO</p>	<p>NÚMERO 00000027</p>	<p>SÉRIE E</p>
	<p>CÓDIGO DE AUTENTICIDADE 044211255000125846000010020011444156440270</p>		

REMETENTE / DESTINATÁRIO		C.N.P.J. / C.P.F.	INS. MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL
NOME - RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO		61.986.402/0014-16		
ENDEREÇO RUA DAS ANGELICAS, 730		BAIRRO / DISTRITO JD DULCE MARIA	MUNICIPIO Conchal	UF SP
CEP 13835-000	TELEFONE - FAX	E-MAIL		

DATA EMISSÃO 22/04/2025	FORMA DE PAGAMENTO
----------------------------	--------------------

DESCRIÇÃO DO(S) SERVIÇO(S).

100% dos serviços médicos prestados pela sócio Ricardo Paganotte , a saber R\$ 13.500,00.
 Serviços prestados comp: 03/2025.
 Pago com recurso da Prefeitura do Município de Conchal - Lei nº 2.447, de 07 de Janeiro de 2025.

Pagamento 04/2025
 Dados Bancários:
 Chave PIX CNPJ 56.441.255/0001-44 Merce Serviços Médicos - Itaú

Omar Salim Sarkis
 Contador
 0 MG - 056679

**CONFERE
 COM
 ORIGINAL**

CLASSIFICAÇÃO DO SERVIÇO	BASE DE CÁLCULO	ALÍQUOTA	VALOR
4.01 - Medicina e biomedicina.			
IMPOSTOS FEDERAIS RETIDOS			
PIS	R\$ 13.500,00	0,65	R\$ 87,75
COFINS	R\$ 13.500,00	3,00	R\$ 405,00
CSLL	R\$ 13.500,00	1,00	R\$ 135,00
IRRF	R\$ 13.500,00	1,50	R\$ 202,50
TOTAL DE IMPOSTOS FEDERAIS RETIDOS			R\$ 830,25

VALOR POR EXTENSO treze mil, quinhentos reais	VALOR BRUTO DA NOTA FISCAL R\$ 13.500,00
INSTRUÇÃO DE RETENÇÃO DO ISS O ISS NÃO DEVE SER RETIDO	DEDUÇÕES R\$ 0,00
ALÍQUOTA ISS(%) 4,000000000	VALOR DO(S) SERVIÇO(S) R\$ 13.500,00
VALOR I.S.S. R\$ 540,00	VALOR LÍQUIDO A RECEBER R\$ 12.569,75

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Nota Fiscal Eletrônica Autorizada pelo Decreto nº 5805 de 15/04/2011
 Empresa enquadrada no Regime de Apuração Variável.
 Conf. Lei Federal 12741/12 a Carga Tributária Aproximada desta NF é de 13,45% Federal (IBPT) e de 4,0% Municipal, perfazendo o valor de R\$ 2355,75

RECEBEMOS DE 56441255000114 - MERCI SERVICOS MEDICO LTDA OS SERVICOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.		Nº 00000027 SÉRIE E
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	



2ª Via - Comprovante de Transação TED

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 24/04/2025 às 15:29:23

Dados do Pagador

Tipo de TED: Terceiros	Tipo Conta: Tipo de conta não encontrada
Nome: ASSOCIACAO FILIAS DE SAO CAMILO	CPF/CNPJ: 61.986.402/0004-16
Conta Origem: 0471891292.00057749356942	

Dados do Recebedor

Conta Destino: 756319400009748099-1	CPF/CNPJ: 35.619.310/0001-36
Tipo Conta: 01 - Conta Corrente	Tipo Pessoa: Jurídica
Nome: PEDRON E FARIA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	Valor: R\$ 1.500,00
Finalidade: 06 - Pagamentos de Honorários	Valor Tarifa: R\$ 0,00
Histórico:	

Informações do Pagamento


Data do Débito: 24/04/2025	Código de Operação: 08618368
Data da Operação: 24/04/2025	Chave de Segurança: QXPEU2JEK92SHDAG

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

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

Omar Salim Sarkis
 Contador
 0 MG - 056679



PEDRON & FARIA ASSISTENCIA MEDICA LTDA CNPJ : 35.619.318/0001-30 I. Mun. : 40252 I. Est. : Telefone : (19)354109-99 RUA RAFAEL SANCHES, 372 - JARDIM DAS FLORES Araras - SP CEP: 13607210 E-mail : tamires.fiscal@escuniversal.com.br	NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO	NÚMERO 00000188	SÉRIE E
	CÓDIGO DE AUTENTICIDADE 044219318000105846300010020011430735611884		
Consulte a Autenticidade em : araras.sigissweb.com			

REMETENTE / DESTINATÁRIO			
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO	C.N.P.J. / C.P.F. 61.986.402/0014-16	INS. MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO RUA DAS ANGELICAS, 730	BAIRRO / DISTRITO JD DULCE MARIA	MUNICÍPIO Conchal	UF SP
CEP 13835-000	TELEFONE / FAX	E-MAIL	

DATA EMISSÃO 24/04/2025	FORMA DE PAGAMENTO
----------------------------	--------------------

DESCRIÇÃO DO(S) SERVIÇO(S).

-100% dos serviços médicos prestados pela sócia Dra. Beatriz Moura Faria , a saber R\$ 1,500.00
 Serviços prestados comp: 03/2025
 -Pago com recurso da Prefeitura do Município de Conchal - Lei nº 2.447, de 07 de Janeiro de 2025.
 ISS DEVIDO AO MUNICIPIO DE CONCHAL 3%

Omar Salim Sarkis
 Contador
 0 MG - 056679

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

CLASSIFICAÇÃO DO SERVIÇO 4.01 - Medicina e biomedicina.
--

VALOR POR EXTENSO um mil, quinhentos reais	VALOR BRUTO DA NOTA FISCAL R\$ 1.500,00		
	DEDUÇÕES R\$ 0,00		
	VALOR DO(S) SERVIÇO(S) R\$ 1.500,00		
INSTRUÇÃO DE RETENÇÃO DO ISS O ISS NÃO DEVE SER RETIDO	ALIQUOTA ISS(%) -	VALOR I.S.S. Apuração PGDAS-D	VALOR LÍQUIDO A RECEBER R\$ 1.500,00

INFORMAÇÕES ADICIONAIS Nota Fiscal Eletrônica Autorizada pelo Decreto nº 5805 de 15/04/2011 Empresa Optante pelo Simples Nacional, conforme Lei Federal Complementar nº 123 de 14/12/2006. Conf. Lei Federal 12741:12 a Carga Tributária Aproximada desta NF é de 13.45% Federal (IBPT) e de 3.25% Municipal, perfazendo o valor de R\$ 250.50
--

RECEBEMOS DE 35619318000130 - PEDRON & FARIA ASSISTENCIA MEDICA LTDA OS SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.		Nº 00000188
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE E

CAIXA

2ª Via - Comprovante de Transação FED

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 24/04/2025 às 15:29:23

Dados do Pagador

Tipo de TED: Terceiros	Tipo Conta: Tipo de conta não encontrada
Nome: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO	CPF/CNPJ: 61.986.402/0014-16
Conta Origem: 047186-292.0881577495369-2	

Dados do Recebedor

Conta Destino: 257032600000103759-5	CPF/CNPJ: 58.095.530/0001-12
Tipo Conta: 01 - Conta Corrente	Tipo Pessoa: Juridica
Nome: JADESALOMEUDA	Valor: R\$ 1.500,00
Finalidade: DG - Pagamentos de Honorarios	Valor Tarifa: R\$ 0,00
Historico:	

Informações do Pagamento

Data do Débito: 24/04/2025	Código da Operação: 08916230
Data da Operação: 24/04/2025	Chave de Segurança: F94PKF7NS6,36R5Z7


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

Até CAIXA 1000 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)
 SAC CAIXA 0800 726 0101
 Ouvidoria 0800 725 7474
 Pessoas com deficiência audição: 0800 726 2492

Omar Salim Sarkis
 Contador
 0 MG - 056679

**CONFERE
 COM
 ORIGINAL**

24/04/2025, 15:29

 PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e	Numero da Nota 00000006																									
	Data e Hora de Emissão 24/04/2025 12:16:31																									
	Código de Verificação DQLV-XAJQ																									
PRESTADOR DE SERVIÇOS																										
CPF/CNPJ: 58.093.539/0001-12 Inscrição Municipal: 1.594.763-7 Nome/Razão Social: JADE SALOME LTDA Endereço: AV PAULISTA 1471, CONJ 1110 - BELA VISTA - CEP: 01311-927 Município: São Paulo UF: SP																										
TOMADOR DE SERVIÇOS																										
Nome/Razão Social: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO Inscrição Municipal: ---- CPF/CNPJ: 61.986.402/0014-16 Endereço: Rua das angelicas 730 - centro - CEP: 13835-033 Município: Conchal UF: SP E-mail: ----																										
INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS																										
CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----																										
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS																										
Referente aos serviços médicos prestados pela Dra. Jade Salomé Competência: Março/2025 - Pago com recurso da Prefeitura do Município de Conchal - Lei nº 2.447, de 07 de Janeiro de 2025 EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL ISS: 2,01%																										
Dados Bancários: CNPJ: 58093539000112 Banco: 237 - BRADESCO S.A. Conta: 103759 - 5 Agência: 0329 Pix: 58093539000112																										
VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 1.500,00																										
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 25%;">INSS (R\$)</td> <td style="width: 25%;">IRRF (R\$)</td> <td style="width: 25%;">CSLL (R\$)</td> <td style="width: 25%;">COFINS (R\$)</td> <td style="width: 20%;">PIS/PASEP (R\$)</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">-</td> <td style="text-align: center;">-</td> <td style="text-align: center;">-</td> <td style="text-align: center;">-</td> <td style="text-align: center;">-</td> </tr> </table>		INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)	-	-	-	-	-															
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)																						
-	-	-	-	-																						
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td colspan="4">Código do Serviço 04030 - Medicina e biomedicina</td> <td style="text-align: right;">Credito (R\$)</td> </tr> <tr> <td style="width: 25%;">Valor Total das Deduções (R\$)</td> <td style="width: 25%;">Base de Cálculo (R\$)</td> <td style="width: 25%;">Alíquota (%)</td> <td style="width: 25%;">Valor da ISS (R\$)</td> <td style="text-align: right;">0,00</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">0,00</td> <td style="text-align: center;">*</td> <td style="text-align: center;">*</td> <td style="text-align: center;">*</td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="2">Município da Prestação do Serviço</td> <td>Número Inscrição da Obra</td> <td colspan="2">Valor Aproximado dos Tributos / Fonte</td> </tr> <tr> <td colspan="2"></td> <td style="text-align: center;">-</td> <td colspan="2"></td> </tr> </table>		Código do Serviço 04030 - Medicina e biomedicina				Credito (R\$)	Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor da ISS (R\$)	0,00	0,00	*	*	*		Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte				-		
Código do Serviço 04030 - Medicina e biomedicina				Credito (R\$)																						
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor da ISS (R\$)	0,00																						
0,00	*	*	*																							
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte																							
		-																								
OUTRAS INFORMAÇÕES																										
(1) Esta NFS-e foi emitida com respeito na Lei nº 14.097/2005; (2) Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.																										

Omar Saifim Sarkis
 0 Contador
 MG - 056679

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

CAIXA

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Receptor: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Pagador Final / Efetivo

CPF/CNPJ: 61.986.402/0014-16

Nome: ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SÃO CAMILO

Conta de débito: 04718 | 1292 | 000577495369-2

Representação numérica do código de barras: 33690.00033 72230.640236 88352.421031 8 10590000071630

Instituição Emissora - Nome do Banco: BANCO C6 S.A.

Código do Banco: 336

Código do ISPB: 31872495

Beneficiário original / Cedente

Nome Fantasia: MEGAMIX COMERCIAL LTDA

Nome/Razão Social: MEGAMIX COMERCIAL LTDA

CPF/CNPJ: 80.546.948/0001-86

Sacador Avalista

Nome/Razão Social: MEGAMIX COMERCIAL LTDA

CPF/CNPJ: 80.546.948/0001-86

Pagador Sacado

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SÃO CAMILO

CPF/CNPJ: 61.986.402/0014-16

Pagador Final - Correntista

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SÃO CAMILO

CPF/CNPJ: 61.986.402/0014-16

Data do Vencimento: 22/04/2025

Data de Efetivação / Agendamento: 24/04/2025

Valor Nominal do Boleto: 716,30

Juros (R\$): 0,00

IOF (R\$): 0,00

Multa (R\$): 0,00

Desconto (R\$): 0,00

Abatimento (R\$): 0,00

Valor Calculado (R\$): 716,30

Valor Pago (R\$): 716,30

Data/hora da operação: 24/04/2025 15:02:15

Código da operação: 45744405565**Chave de segurança:** EHWMMRU483PL4CV1

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

CONFERE
COM
ORIGINAL



Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 24/04/2025 às 15:29:55

Banco Receptor: BANCO C6 S A
Pagador Final / Efetivo
Nome: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
CPF/CNPJ: 61.986.402/0014-16 Conta de Débito: 047181292800577495369-2

Histórico do Pagamento:
Representação numérica do código de barras: 33098.10590.00007.163000.00572.2506402.28835242105
Instituição Emisora - Nome do Banco: BANCO C6 S.A.
Código do Banco: 336 Código do ISPB: 51872495
Beneficiário original / Cedente
Nome Fantasia: MEGAMIX COMERCIAL LTDA CPF/CNPJ: 80.546.948/0001-86
Nome/Razão Social: MEGAMIX COMERCIAL LTDA
Pagador Sacado
Nome Fantasia: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO CPF/CNPJ: 61.986.402/0014-16
Pagador Final - Correntista
Nome Fantasia: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO CPF/CNPJ: 61.986.402/0014-16

Data do Vencimento: 22/04/2025	Desconto (RS): 0
Data de Efetivação / Agendamento: 24/04/2025	Abatimento (RS): 0
Valor Nominal do Boleto: 716,3	Valor Calculado (RS): 716,3
Juros (RS): 0	Valor Pago (RS): 716,3
IOF (RS): 0	Identificação do Pagamento:
Multa (RS): 0	

Data/hora da operação: 24/04/2025 -
--

Código da operação: 45744405565
Chave de segurança:

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

SAC CAIXA Ouvidoria
 0800 726 0101 0800 725 7474
 Pessoas com deficiência: 0800 726 2492
 0800 726 2492 0800 3104 0104

Omar Safim Sarkis
 Contador
 MG - 056679



Recebemos de MEGAMIX COMERCIAL - EIRELI, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão: 01/04/2025, Valor Total: R\$716,30, Destinatário: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO RUA DAS ANGELICAS,, 730 - CENTRO - CONCHAL/SP

NF-e

Nº 000.027.714

SÉRIE: 1

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



Megamix Comercial

Rua Cezinando Dias Paredes Nº 970
Bairro Boqueirão - Curitiba - PR
CEP 81.730-850 - Fone (41) 3121-3434

DANFE
Documento Auxiliar da
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 000.027.714
SÉRIE: 1

FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO
4125 0480 5469 4800 0186 5506 1006 0277 1418 2433 9981

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

PROYECTO DE AUTORIZACAO DE URF
141250105134083 01/04/2025 15:14:24

CPV
80.546.948/0001-86

NATUREZA DA OPERACAO
VENDA
INSCRICAO ESTADUAL

907.91616-21

INSCRICAO DO SUBST. TRIBUTARIO

DESTINATARIO/REMETENTE

ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO

RUA DAS ANGELICAS,, 730

CONCHAL

CNPJ/CPF
61.986.402/0014-16

DATA DE EMISSAO
01/04/2025

MUNICIPIO
CENTRO

CEP
13835-000

DATA DE SAIDA/ENTRADA
01/04/2025

INSCRIÇÃO ESTADUAL
(19)97136-7204

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAIDA
15:12:47

FATURA/DUPLICATA

001 22/04/2025 R\$ 716,30

VALOR DO IMPOSTO B. CÁLCULO DO ICMS	716,30	VALOR DO ICMS	28,65	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	716,30
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	716,30

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RODONAVES TRANSPORTES E ENCOMENDAS LTDA

RUA GENERAL AUGUSTO SOARES DOS SANTOS, NR. 550

7

FRETE POR CONTA
0-Rem (CIF)

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

CPV/CPF
44.914.992/0001-38

MUNICIPIO
RIBEIRAO PRETO

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
ISENTO

PESO BRUTO
49,000

PESO LÍQUIDO
49,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SP	QTD	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	ICMS	VALOR ICMS	VALOR PIS	ALIQ. ICMS	ALIQ. PIS
958	COLETOR DE PERFURO CORTANTE 13 L FLEXPPELL(L: C2310509C Q: 130 V: 06 29)	48191000	200	6102	UND	130	5,51	716,30	716,30	28,65	0,00	4	0

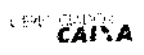
Omar Salim Sarkis
0 Contador
MG-056679

CONFERE COM ORIGINAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMACOES COMPLEMENTARES
Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino: R\$100,28.
EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL E NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS. LEI COMPLEMENTAR NR. 123 DE 12 2006.
MERCADORIA TRIBUTADA 04%: 716,30
TRIBUTADOS PIS E COFINS PARA O ITEM 958
23
ENTREGAS DE SEG - SEX 08HS AS 18HS SAB. DOM E FERIADOS 09HS AS 15HS
CONTATO PARA DUVIDAS (19) 3866-8585
PAGO COM RECURSO DA PREFEITURA DO MUNICIPIO DE CONCHAL - LEI N 2.447, DE 07 DE JANEIRO DE 2025
VENDEDOR(A): 044-VITORIA

RESERVADO AO FISCO



2ª Via - Comprovante de Transação TED

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 24/04/2025 às 15:29:23

Dados do Pagador

Tipo de TED: Recibos
Nome: ASSOCIACAO BH.HAS DE SAO CAMILO
Conta Origin: 0471803292400577495569-2

Tipo Conta: Tipo de conta não encontrada
CPF/CNPJ: 61.986.402/0014-16

Dados do Recebedor

Conta Destino: 0001153620000034088-5
Tipo Conta: 04 - Conta Corrente
Nome: CLINICA MEDICA COIMBRALUDA
Finalidade: 005 - Pagamentos de Honorários
Histórico

CPF/CNPJ: 58.213.118/0001-88
Tipo Pessoa: Jurídica
Valor: R\$ 3.000,00
Valor Tarifa: R\$ 0,00

Informações do Pagamento

Data do Débito: 24/04/2025
Data da Operação: 24/04/2025

Código da Operação: 09529279
Chave de Segurança: J1JX0AA49CP2SKGW

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 2402

Omar Salim Sarkis
0 Contador
MG - 056679



24/04/2025, 15:29



Município de Vazante - MG
Divisão de Receita
Rua Osório Soares, Independência, 600 - 38780000 - Vazante - MG

NÚMERO DA NOTA FISCAL
2025/8



Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Dados da NFS-e

Natureza da Operação: Tributação fora do município Nº RPS:	Código de Autenticidade: 680a18de Nº NFS-e: 2025-8	Data de Emissão: 24/04/2025 07:56:28 Data Emissão RPS:
---	---	---

Dados do Prestador

Razão Social: CLINICA MEDICA COIMBRA LTDA
Nome Fantasia: CLINICA MEDICA COIMBRA LTDA
CNPJ: 58.213.118/0001-88 Inscrição Estadual: Inscrição Municipal: 2400089
Endereço: Rua PEREIRA GUIMARAES, 679, APTO 01, CENTRO, Cep:38780000, VAZANTE - MG
Telefone: () E-mail:
Incentivador Cultural: Não Simples Nacional: Optante Regime Especial: Nenhum

Dados do Tomador

Razão Social: ASSOCIACAO FILHIAS DE SAO CAMILO
CNPJ: 61.986.402/0014-16 Insc. Estadual: ISFNT0 Insc. Municipal: ISFNT0
Endereço: R DAS ANGELICAS, 730, CENTRO - CEP 13.835-000 - CONCHAL - SP
E-mail:

Discriminação dos Serviços

SERVICOS PRESTADOS COMP: 03 2025.

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

Observações

100% DOS SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS PELA SOCIA DRA. GIOVANNA FERREIRA, A SABER R\$ 3.000,00.

Código/Serviço - Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza

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

Código CNAE 8630503	ISSQN Retido Sim	Local Prestação dos Serviços 3512209 - CONCHAL - SP	Local de Incidência ISSQN 3512209 - CONCHAL - SP
------------------------	---------------------	--	---

Retenções Federais

PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IR R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	OUTRAS R\$ 0,00
-----------------	--------------------	------------------	----------------	------------------	--------------------

Valores da NFS-e

Valor Total dos Serviços R\$ 3.000,00	Deduções R\$ 0,00	Desconto incondicionado R\$ 0,00	Desconto Condicionado R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 3.000,00
Alíquota 3,00	Valor do ISSQN R\$ 90,00	Valor Total R\$ 3.000,00	Valor Líquido R\$ 2.910,00	

Recebemos de CLINICA MEDICA COIMBRA LTDA os serviços discriminados na nota fiscal eletrônica indicada ao lado.		NFS-e 2025/8
Data de recebimento	Assinatura e Documento do receptor	

Omar Saím Sarkis
Contador
MG - 056679



CAIXA

2ª Via - Comprovante de Transação TED

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 24/04/2025 às 15:29:23

Dados do Pagador

Tipo de TED: Terceiros	Tipo Conta: Tipo de conta não encontrada
Nome: ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SÃO CAMILO	CPF/CNPJ: 61.986.402/0001-16
Conta Origem: 04718/1292.002577495369-2	

Dados do Recebedor

Conta Destino: 4030001.00003506529-1	CPF/CNPJ: 58.737.234/0001-48
Tipo Conta: 01 - Conta Corrente	Tipo Pessoa: Jurídica
Nome: MARIA CLARA ABRAMBILLASERVICOSMEDICOSLTD	Valor: R\$ 3.000,00
Finalidade: 06 - Pagamentos de Honorários	Valor Tarifa: R\$ 0,00
Histórico:	

Informações do Pagamento

Data do Débito: 24/04/2025	Código da Operação: 09615057
Data da Operação: 24/04/2025	Chave de Segurança: JNZK0GLNY4065KNT

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

AG CAIXA, 0800 104 0114 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)


SAC CAIXA, 0800 726 0104

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Omar Salim Sarkis
Contador
0 MG - 056879

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

 <p>PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e</p> <p>20250402:58737274000148</p>	Número de Nota 00000003			
	Data e Hora de Emissão: 02/04/2025 15:21:49 Código de Verificação S4XH-FXG4			
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: 58.737.274/0001-48 Inscrição Municipal: 1.631.365-8 Nome/Razão Social: MARIA CLARA A. BRAMBILLA SERVICOS MEDICOS LTDA Endereço: AV PAULISTA 1636, CONJ 4 - BELA VISTA - CEP: 01310-200 Município: São Paulo UF: SP				
TOMADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SÃO CAMILO CPF/CNPJ: 61.986.402/0014-16 Inscrição Municipal: --- Endereço: Rua RUA DAS ANGÉLICAS 730 - JARDIM DULCE MARIA - CEP: 13836-084 Município: Conchal UF: SP E-mail: contabilmvannini@gmail.com				
INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: --- Nome/Razão Social: ---				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS				
serviços médicos prestados pela sócia Maria Clara A Brambilla. Serviços prestados comp: 03/2025 Pago com recurso de Prefeitura do Município de Conchal - Lei nº 2.447, de 07 de Janeiro de 2025. Dados Bancários: Cora: 000 - 403 Agência: 0001 Conta corrente: 9999329-1 Chave PIX: 58.737.274/0001-48				
VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 6.000,00				
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-
Código de Serviço				
04030 - Medicina e biomedicina.				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Credito (R\$)
0,00	A	A	A	0,00
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
OUTRAS INFORMAÇÕES				
(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005. (2) Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.				

Omar Safim Sarkis
Contador
MG - 056679

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED: TED para terceiros
Conta origem: 04718 / 1292 / 000577495369-2
Tipo de conta: Não foi possível recuperar
Tipo de pessoa: JURIDICA
Nome: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
CPF/CNPJ: 64.986.402/0014-16

Banco: 077 - BANCO INTER S/A - 00416568
Tipo de conta: 01 - Conta Corrente
Conta destino: 0001 / 00042345584-2
Tipo de pessoa: JURIDICA
Nome: RAFAEL GANDARA MAROTTI LTDA
CPF/CNPJ: 59.432.293/0001-29
Valor: R\$ 1.500,00
Valor da tarifa: R\$ 0,00
Finalidade: 06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação: DR RAFAEL GAN NF7
Histórico:

Data de débito: 25/04/2025
Data / Hora da operação: 25/04/2025 09:43:41

Código da operação: 45983837
Chave de segurança: PR140ZQM1F76WTF

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
Ats CAIXA: 0800 104 0104

Omar Safim Sarkis
Contador
MG - 056679

**CONFERE
COM
ORIGINAL**



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 7 Série 1, emitido em 22/04/2025

Número da Nota

00000007

Data e Hora de Emissão

22/04/2025 11:47:54

Código de Verificação

YY3N-QTSS

20350422059432293000129

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 59.432.293/0001-29

Inscrição Municipal: 1.696.485-3

Nome/Razão Social: RAFAEL GANDARA MAROTTI LTDA

Endereço: AV PAULISTA 1471, CONJ 1110 - BELA VISTA - CEP: 01311-927

Município: São Paulo

UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO

CPF/CNPJ: 61.986.402/0014-16

Inscrição Municipal: ---

Endereço: Rua das angelicas 730 - centro - CEP: 13835-033

Município: Conchal

UF: SP

E-mail: ----

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: ----

Nome/Razão Social: ----

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados pelo sócio Rafael Gandara Marotti em 03/2025.

Pago com recurso da Prefeitura do Município de Conchal - Lei n 2.447, de 07 de Janeiro de 2025

Dados Bancários

INTER - 077

RAFAEL GANDARA MAROTTI LTDA

CNPJ: 59.432.293/0001-29

Agência: 0001

Conta: 42345584-2

Trib aprox: R\$ 60 4% - Federal e R\$ 30 2% - Municipal Fonte Lei n 12.741/12.

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 1.500,00

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-
Código do Serviço				
04030 - Medicina e biomedicina.				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	*	**	*	0,00
Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte		
-	-	-		

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005, (2) Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional; (3) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 7 Série 1, emitido em 22/04/2025,

Omar Salim Sarkis

0 Contador
MG - 058679

**CONFERE
COM
ORIGINAL**



Comprovante de Pagamento de Boleto

e Banking CAIXA

Banco Receptor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-16
Nome:	ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SÃO CAMILO
Conta de débito:	04718 1292 000577495369-2
Representação numérica do código de barras:	75691.40978 01075.632602 03266.010010 2 10620090531800
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
Código do Banco:	756
Código do ISPB:	02038232
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	VIVA FARMACEUTICA SA
Nome/Razão Social:	VIVA FARMACEUTICA SA
CPF/CNPJ:	10.447.355/0001-87
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SÃO CAMILO
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-16
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SÃO CAMILO
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-16

Data do Vencimento:	25/04/2025
Data de Efetivação / Agendamento:	25/04/2025
Valor Nominal do Boleto:	5.318,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	5.318,00
Valor Pago (R\$):	5.318,00

Data/hora da operação: 25/04/2025 09:38:57

Código da operação: 45775733986

Chave de segurança: J4JPH7NHM1XMFQP

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

Omar Salim Sarkis
 Contador
 MG-058879

**CONFERE
 COM
 ORIGINAL**

29/04/2025, 15:26

Beneficiário VIVA FARMACEUTICA SA		Agência/Código Beneficiário 4097756326		Motivos de Não Entrega (Para Uso da Empresa Entregadora)	
Pagador ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO		Nosso Número 0032660-1		<input type="checkbox"/> Mudou-se <input type="checkbox"/> Ausente <input type="checkbox"/> Não Existe Nº Indicado <input type="checkbox"/> Recusado <input type="checkbox"/> Não Procurado <input type="checkbox"/> Falcido <input type="checkbox"/> Desconhecido <input type="checkbox"/> End. Inexistente <input type="checkbox"/> Outros (Anotar Abaixo)	
Endereço do Pagador RUA DAS ANGELICAS, 730 - CENTRO 13635-000 CONCHAL - SP					
Vencimento 25/04/2025	Nº do Documento 033404-1/1	Espécie Moeda R\$	Valor do Documento 5.318,00		
Recibi (cmos) o bloquete de características acima		Data	Assinatura	Data	Entregador

Local de Pagamento PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTERICAS ATE O VALOR LIMITE					Vencimento 25/04/2025
Beneficiário Endereço VIVA FARMACEUTICA SA AVENIDA DOM PEDRO II, 3973 - SL 702 - MONSENHOR MESSIAS 30720460 - BELO HORIZONTE - MG					Agência/Código Beneficiário 4097756326
CNPJ 10.447.355/0001-87					Nosso Número 0032660-1
Data do Documento 26/03/2025	Nº do Documento 033404-1/1	Espécie Doc. DM	Acceite N	Data de Movimento	(=) Valor do Documento 5.318,00
Data de Processamento 26/03/2025	Carteira 1	Espécie Moeda R\$	Quantidade Moeda	Valor	(-) Desconto/Abatimento
Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)					(-) Outras Deduções
Juros por dia de atraso após vencimento: R\$ 1,77					(+) Mora/Multa
Multa de R\$ 106,36 após vencimento.					(+) Outros Acréscimos
SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS DE VENCIMENTO					(=) Valor Cobrado
Notas Fiscais: 033404					

Pagador
**ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO - 003855
RUA DAS ANGELICAS, 730 - CENTRO
13835-000 CONCHAL - SP CNPJ: 61.986.402/0014-16**

Código de Baixa:

Pagador/Beneficiário
Recebimento Através do Cheque No _____ do Banco _____
Esta Quitação Só Terá Validade Após o Pagamento do Cheque pelo Banco Pagador

Autenticação Mecânica _____

Local de Pagamento PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTERICAS ATE O VALOR LIMITE					Vencimento 25/04/2025
Beneficiário Endereço VIVA FARMACEUTICA SA AVENIDA DOM PEDRO II, 3973 - SL 702 - MONSENHOR MESSIAS					Agência/Código Beneficiário 4097756326
CNPJ 10.447.355/0001-87					Nosso Número 0032660-1
Data do Documento 26/03/2025	Nº do Documento 033404-1/1	Espécie Doc. DM	Acceite N	Data de Movimento	(=) Valor do Documento 5.318,00
Data de Processamento 26/03/2025	Carteira 1	Espécie Moeda R\$	Quantidade Moeda	Valor	(-) Desconto/Abatimento
Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)					(-) Outras Deduções
Juros por dia de atraso após vencimento: R\$ 1,77					(+) Mora/Multa
Multa de R\$ 106,36 após vencimento.					(+) Outros Acréscimos
SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS DE VENCIMENTO					(=) Valor Cobrado
Notas Fiscais: 033404					

Pagador
**ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO - 003855
RUA DAS ANGELICAS, 730 - CENTRO
13835-000 CONCHAL - SP CNPJ: 61.986.402/0014-16**

Código de Baixa:

Pagador/Beneficiário

Autenticação Mecânica _____

Ficha de Compensação



Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

**CONFERE
COM
ORIGINAL**



VIVA FARMACEUTICA
AVENIDA DOM PEDRO II, 3973 SL 702
Bairro: MONSENHOR MESSIAS
BELO HORIZONTE - MG - 30720-460
Fone: (31)25167976 Fax: (31)25167976
comercial@vivafarmaceutica.com.br

Alv. Sanit.: 2022067561 V07/04/24 Aut. Esp.: 123605
 Aut. Func.: 1090158 Lic. Func.: 2018007308

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1
 1-SAIDA

Nº 000.033.404
 SÉRIE:1
 FOLHA:1 / 1

CHAVE DE ACESSO
 3125 0310 4473 5500 0187 5500 1000 0334 0416 9071 0350

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
 131256554274226 - 26/03/2025 16:33:01

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU REC.

INSCRIÇÃO ESTADUAL 0020896250067
 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. []
 CNPJ / CPF 10.447.355/0001-87

DESTINATÁRIO/REMETENTE
 NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
 CÓDIGO 003855
 CNPJ/CPF 61.986.402/0014-16
 DATA DA EMISSÃO 26/03/2025 16:32

ENDEREÇO RUA DAS ANGELICAS, 730
 BAIRRO/DISTRITO CENTRO
 CEP 13.835-000
 DATA DA ENTRADA/SAIDA 26/03/2025 18:00:00

MUNICÍPIO CONCHAL
 FONE/FAX []
 UF SP
 INSCRIÇÃO ESTADUAL []
 HORA SAIDA 18:00

FATURA	FATURA 1	FATURA 2	FATURA 3	FATURA 4	FATURA 5	FATURA 6	FATURA 7	FATURA 8	FATURA 9	FATURA 10	FATURA 11	FATURA 12	FATURA 13	FATURA 14	FATURA 15
NUMERO	033404-1/1														
EMISSÃO	25/04/2025														
VALOR	5.318,00														

CALCULO DO IMPOSTO
 BASE DE CALCULO 0,00
 VALOR DO ICMS 0,00
 BASE DE CALCULO ICMS ST 0,00
 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00
 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 5.318,00

V. DO FRETE 0,00
 VALOR DO SEGURO 0,00
 DESCONTO 0,00
 OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS 0,00
 VALOR TOTAL DO IPI 0,00
 VALOR TOTAL DA NOTA 5.318,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
 NOME / RAZÃO SOCIAL BRIX-BRINGER DO BRASIL AGENC DE CARGAS
 FRETE POR CONTA 0 - Remetente (CIF)
 CÓDIGO ANTT []
 PLACA DO VEÍCULO []
 UF MG
 CNPJ/CPF 94.001.641/0008-80

ENDEREÇO AV SEBASTIAO DE BRITO, 900
 MUNICÍPIO BELO HORIZONTE
 UF MG
 INSCRIÇÃO ESTADUAL 002608223-00-27

QUANTIDADE 1
 ESPÉCIE CAIXA(S)
 MARCA DIVERSOS
 NÚMERO 1
 PESO BRUTO 1,00
 PESO LÍQUIDO 1,00

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	PMC	NCM/SH	CST.	CFOP	UND	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL BRUTO	VALOR DESC.	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	ALÍQ. ICMS	IPI
000017	ALTEPLASE 50 MG/50ML FA 1UNID - DIL ACTILYSE - BOEHRINGER INGELHEIM - Nº RMS 1036700490023 L.T. 405460 Val: 30/06/2027 Qtd: 2		030049099	740	6108	CX	2,00	2.659,0000	5.318,00		0,00	0,00		0,00	0,00

CONTINUAÇÃO INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Total produtos e/isenção de ICMS: R\$ 5.318,00

AVISO DE RECEBIMENTO
 Este documento é uma cópia eletrônica da Nota Fiscal emitida pelo contribuinte em conformidade com a legislação vigente. O contribuinte declara que o valor total da Nota Fiscal é de R\$ 5.318,00 (cinco mil e trezentos e dezoito reais).
 O contribuinte declara que o valor total da Nota Fiscal é de R\$ 5.318,00 (cinco mil e trezentos e dezoito reais).
 O contribuinte declara que o valor total da Nota Fiscal é de R\$ 5.318,00 (cinco mil e trezentos e dezoito reais).
 O contribuinte declara que o valor total da Nota Fiscal é de R\$ 5.318,00 (cinco mil e trezentos e dezoito reais).
 O contribuinte declara que o valor total da Nota Fiscal é de R\$ 5.318,00 (cinco mil e trezentos e dezoito reais).

DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 ### FAVOR CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA, NÃO SERÃO ACEITAS RECLAMAÇÕES POSTERIORES### PARA DEPOSITO UTILIZE =BANCO DO BRASIL- AG: 3297-2 - CONTA:27316-3
 Número(s) do(s) Pedido(s): 040679
 PEDIDO 21
 Trib. Aprox. R\$:715,27 Federal e R\$:372,26 Estadual Fonte: IBPT ASG7R1.
 Produto isento conforme Anexo X item 106 RICMS/MG - 2023.
 Total produtos s/isenção de ICMS: R\$ 6.043,18
 Vr do ICMS dispensado (Desconto): R\$ 725,18

RESERVADO AO FISCO
 Omar Safim Sarkis
 Contador
 MG 088970

CONFERE COM ORIGINAL



2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boletto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Receptor: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Pagador Final / Efetivo

CPF/CNPJ: 61.986.402/0014-16

Nome: ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SÃO CAMILO

Conta de Débito: 04718 | 1292 | 000577495369-2

Representação numérica do código de barras: 03399.05077 78700.000009 10986 001013 1 1062000292320

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

Código do Banco: 33

Código do ISPB: 90400888

Beneficiário original / Cedente

Nome Fantasia: BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA LTDA-ME

Nome/Razão Social: BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA LTDA-ME

CPF/CNPJ: 10.972.948/0001-62

Pagador Sacado

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SÃO CAMILO

CPF/CNPJ: 61.986.402/0014-16

Pagador Final - Correntista

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SÃO CAMILO

CPF/CNPJ: 61.986.402/0014-16

Data do Vencimento: 25/04/2025

Data de Efetivação / Agendamento: 25/04/2025

Valor Nominal do Boletto: 2.923,20

Juros (R\$): 0,00

IOF (R\$): 0,00

Multa (R\$): 0,00

Desconto (R\$): 0,00

Abatimento (R\$): 0,00

Valor Calculado (R\$): 2.923,20

Valor Pago (R\$): 2.923,20

Data/hora da operação: 25/04/2025 05:39:50

Código da operação: 45775735566

Chave de segurança: U0LW94K5YKZ5K59P

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

SAC com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Audição: 0800 725 7474

CAIXA: 0800 104 0104


Omar Salim Sarkis
Contador
O MG - 056679CONFERE
COM
ORIGINAL

Linha Digitável: 03399.05077 78700.000009 10986.001013 1 10620000292320

Número: 10986

Valor: R\$ 2.923,20

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

		033-7	03399.05077 78700.000009 10986.001013 1 10620000292320			
Beneficiário		Agência/Código do beneficiário		Especie	Quantidade	Nosso Número
BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA LTDA		968 / 507787		R\$		0000000109860
Número do Documento		CPF/CNPJ		Vencimento		Valor do Documento
30589701		10.972.948/0001-62		25/04/2025		R\$ 2.923,20
(-) Descontos/Abatimentos	(-) Outras Deduções	(+)- Mora Multa		(+) Acréscimos	(-) Valor Cobrado	
Pagador						
ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO / CNPJ: 61.986.402/0014-16						
Demonstrativo						

Recibo do Pagador

Autenticação mecânica

PAGUE ESTE BOLETO SOMENTE EM BANCO. NAO SERA CONSIDERADO COMO PAGAMENTO QUALQUER DEPOSITO OU PAGAMENTO A TERCEIROS COMO COBRADORES, FUNCIONARIOS OU REPRESENTANTES COMERCIAIS SEM AUTORIZACAO DO DEPTO. FINANCEIRO. NUM NOTA: 305.897 VLR. NOTA: 2.923,20 - VALOR JUROS DIARIO R\$ 2,92 COBRAR MULTA POR ATRASO DE R\$ 146,16

Corte na linha pontilhada

		033-7	03399.05077 78700.000009 10986.001013 1 10620000292320			
Local de pagamento		Pagavel em qualquer Banco		Vencimento		
				25/04/2025		
Beneficiário		BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA LTDA / CNPJ: 10.972.948/0001-62		Agência/Código beneficiário		
				968 / 507787		
Data do documento	Número do documento	Especie Doc.	Aceite	Data processamento	Nosso número	
26/03/2025	30589701	DM	N	25/04/2025	000000109860	
Carteira	Especie	Quantidade	Valor Documento		Valor Documento	
Cobrança Simples RCR	R\$				R\$ 2.923,20	
Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário					(-) Desconto / Abatimentos)	
MORA DIARIA: 2,92 - NF: 305.897 / Vlr TT Nf R\$: 2.923,20					(-) Outras deduções	
ENVIAR PARA PROTESTO NO 7º DIA CORRIDO APÓS O VENCIMENTO					(+)- Mora / Multa	
P/ SUA SEGURANCA PAGUE SOMENTE EM BANCO					(+)- Outros acréscimos	
MULTA ATRASO 146,16					(-) Valor cobrado	
COBRAR JUROS DIÁRIO DE ATRASO DE R\$ 2,92						
Pagador						
ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO / CNPJ: 61.986.402/0014-16						
RUA DAS ANGELICAS - CENTRO						
13835-000 - CONCHAL - SP						
Sacador/Avalista BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA LTDA / CNPJ: 10.972.948/0001-62						Cód. Baixa

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



Omar Salim Sarkis
0 Contador
MG - 056679

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA LTDA



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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

Nº 305.897
 SÉRIE 1
 FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

41250310972948000162550010003058971003068971

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	
INSCRIÇÃO ESTADUAL	9054118020	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO
PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	141250097436750 26/03/2025 10:32:37	
CNPJ	10972948000162	

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
31808 ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO		61986402001416	26/03/2025
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
RUA DAS ANGELICAS, 730	CENTRO	13835000	26/03/2025
MUNICÍPIO	UF	TELEFONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL
CONCHAL	SP	1938668585	
			HORA DA SAÍDA
			10:32:37

FATURAS	001	25/04/2025	2.923,20
---------	-----	------------	----------

CÁLCULO DO IMPOSTO		VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST	0,00	VALOR DO ICMS SUBST.	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	2.923,20
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	2.923,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
RAPIDO PAULISTANA LTDA		EMITENTE		AAA0000	PR	29.358.706/0001-01
AVENIDA M*RINGA,2102		MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
		PINHAIS			PR	ISENTO
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
12	VOLUMES			162,200	162,200	

CODIGO PRODUÇÃO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	PMC	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTD	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B.C. ICMS	VLR IPI	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	BASE ST	VALOR ST
17944	EQUIPO MACROGOTAS PCT C25 POLI COMPLETO MEDIX LOTE: 241015 VALIDADE: 31/10/2029 FABRICACAO: 01012023	0,00	90189010	041	6108	CX	80	18,7900	1.503,2000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2449	FISIOLOGICO 0,9% 250ML BOLSA SF HALEXISTAR LOTE: 0060200535 VALIDADE: 28/2/2027 FABRICACAO: 10022025	0,00	36049099	041	6108	CX	406	3,5500	1.420,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	
FANTASIA DESTINATARIO: HOSPITAL E MATERNIDADE MADRE VANNINI CONCHAL SP Vend.: 74 ZAINARA COLLERE Pedido:2355 ID 136667 ROTA: 18 Pago com recurso da prefeitura do municipio de conchal Lei nº 2.447, de 07 de Janeiro de 2025 Endereço de Entrega: Rua das Angelicas 730, Bairro: Centro Conchal SP Cep: 13835000 Entregas de segunda a sexta das 08hs as 18hs Sab, dom e feriados das 09hs as 15hs IMUNIDADE TRIBUTÁRIA PREVISTA NA LC 1872021 ENTRADAS FILANTRÓPICAS Valor do ICMS de destino: R\$ 0	

Omar Salim Sarkis
 Contador
 MG - 056679





2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco: 260 - NU PAGAMENTOS S.A. - 18236120
Tipo de conta: 01 - Conta Corrente
Conta destino: 0001 / 00486449801-8
Tipo de pessoa: JURÍDICA
Nome: RIVERASAUDEDESERVICOSMEDICOSLTDA
CPF/CNPJ: 59.978.559/0001-33
Valor: R\$ 4.500,00
Valor da tarifa: R\$ 0,00
Finalidade: 06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação: DR. PEDRO SAMUEL NF2
Histórico:

Data de débito: 28/04/2025
Data / Hora da operação: 28/04/2025 12:09:01

Código da operação: 09401827
Chave de segurança: 8W7NV9P3Y104FLP2

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
0 MG - 056679

CONFERE
COM
ORIGINAL

28/04/2025, 18:26



2ª Via - Comprovante de Transação TED

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 14/04/2025 às 16:30:48

Dados do Pagador

Tipo de TED: Terceiros	Tipo Conta: Tipo de conta não encerrada
Nome: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO	C/PF/CNPJ: 61.986.402/0014-16
Conta Origem: 04718/4292.000577495369-2	

Dados do Recebedor

Conta Destino: 26083001.60650499831-2	C/PF/CNPJ: 59.978.559/0001-33
Tipo Conta: 04 - Conta Corrente	Tipo Pessoa: Juridica
Nome: RIVFRASALDEDERVICOSMEFICOSLIDA	Valor: R\$ 4.500,00
Finalidade: 05 - Pagamentos de Honorários	Valor Tarifa: R\$ 0,00
Histórico:	

Informações do Pagamento

Data do Débito: 14/04/2025	Código da Operação: 63266312
Data da Operação: 14/04/2025	Chave de Segurança: F35CF5U0K5158GK3

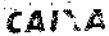
Em caso de dúvidas entre em contato através dos nossos canais de atendimento, e informe o ID da transação presente neste comprovante.

AG CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas - 4604-0104)
 SAC CAIXA: 0800 726 0101
 Ouvidoria: 0800 725 7474
 Pessoas com deficiência auditiva: 6800 726 2492

Ustyma

Omar Salim Sarkis
 Contador
 0 MG-056679





2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED: TED para terceiros
Conta origem: 04718 / 1292 / 000577495369-2
Tipo de conta: Não foi possível recuperar
Tipo de pessoa: JURÍDICA
Nome: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
CPF/CNPJ: 61.986.402/0014-16
Banco: 260 - NU PAGAMENTOS S.A - 18236120
Tipo de conta: 01 - Conta Corrente
Conta destino: 0001 / 00056054452-3
Tipo de pessoa: JURÍDICA
Nome: GERALDO ANDRE JORGENERY SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 49.221.894/0001-39
Valor: R\$ 7.500,00
Valor da tarifa: R\$ 0,00
Finalidade: 06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação: DR JULIANA NFS6
Histórico:
Data de débito: 28/04/2025
Data / Hora da operação: 28/04/2025 16:08:57

Código da operação: 20775346
Chave de segurança: PR1T2Y27P28ASSMW

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

Omar Salim Sarkis
 Contador
 0 MG - 056679

CONFERE COM ORIGINAL

28/04/2025, 18:26



PREFEITURA MUNICIPAL DE LIMEIRA - SP
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

NÚMERO DA NOTA
00086

DATA DA EMISSÃO
23/04/2025 09:34:31
CÓDIGO VERIFICAÇÃO
7E2E47DCF

SÉRIE: NFS **COMPETÊNCIA:** 23/04/2025 **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/NIF:
61.986.402/0014-15
MUNICÍPIO:
CONCHAL - SP
TELEFONE:
() -

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

PAÍS:
BRASIL

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

01 | Medicina e biomedicina.

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

100% DOS SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS PELA SÓCIA JULIANA L. VELOSO. A SABER R\$ 7.500,00
SERVIÇOS PRESTADOS COMP: 03/2025

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

FIM

DETALHAMENTO DE VALORES

IMPOSTOS FEDERAIS

PIS..... R\$ 0,00
COFINS..... R\$ 0,00
IR..... R\$ 0,00
IJS..... R\$ 0,00
CSLL..... R\$ 0,00

DEDUÇÕES / DESCONTOS

Aliquota do ISS..... 2,91 %
Desconto Incondicionado..... R\$ 0,00
Desconto Condicionado..... R\$ 0,00
Outras Retenções..... R\$ 0,00
Outras Deduções..... R\$ 0,00

VALOR DO SERVIÇO.....

R\$ 7.500,00
Base de Cálculo..... R\$ 7.500,00
Total Deduções/Descontos..... R\$ 0,00
Total de Imp. Federais..... R\$ 0,00
Valor do ISS..... R\$ 218,25
VALOR LÍQUIDO..... R\$ 7.500,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Declaramos que os serviços foram prestados pessoalmente pelo sócio, sem o concurso de empregados ou auxiliares, dispensa Retenção do INSS de 11% nos termos do artigo 120 da IN/RFB nº 971/2009. DADOS BANCÁRIOS PARA PAGAMENTO: 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 F11483

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 | 00086
Data da Emissão
23/04/2025 09:34:31
Código de Verificação
7E2E47DCF

Recebi a NFS-e emitida pelo prestador: **VELOSO E NERY SERVICOS MEDICOS LTDA**

Identificação do receptor

Data do recebimento

CONFERE COM ORIGINAL

Omar Salim Sarkis
0 Contador
MG - 056679

CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED: TED para terceiros
Conta origem: 04718 / 1292 / 000577495369-2
Tipo de conta: Não foi possível recuperar
Tipo de pessoa: JURÍDICA
Nome: ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SÃO CAMILO
CPF/CNPJ: 61 986 402/0014-16

Banco: 001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta: 01 - Conta Corrente
Conta destino: 3383 / 00000077301-8
Tipo de pessoa: JURÍDICA
Nome: TIAGO FELTRIN SIERRA EIRELI ME
CPF/CNPJ: 24.374 741/0001-09
Valor: R\$ 1.362,75
Valor da tarifa: R\$ 0,00
Finalidade: 06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação: DR TIAGO FELTRIN RF 260
Histórico:

Data de débito: 28/04/2025
Data / Hora da operação: 28/04/2025 16:09:09

Código da operação: 20874205
Chave de segurança: VHUXH9MK8HMQMETV

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Cuidador(a): 0800 725 7474
Até CAIXA: 0800 104 0194

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

CONFERE
COM
ORIGINAL



PREFEITURA MUNICIPAL DE LIMEIRA - SP
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

NÚMERO DA NOTA
00260
DATA DA EMISSÃO
24/04/2025 09:25:33
CODIGO VERIFICAÇÃO
6774E2B7F

SÉRIE: NFS COMPETÊNCIA: 24/04/2025 LOCAL DO SERVIÇO: CONCHAL - SP NFS SUBSTITUÍDA: RPS:

PRESTADOR DO SERVIÇO



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

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

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

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

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

REGIME ESPECIAL:
NENHUM
SITE:

TOMADOR DO SERVIÇO

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

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

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

PAÍS:
BRASIL

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

4.01 | Medicina e biomedicina.

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

SERVIÇOS PRESTADOS 03/2025 - DR. TIAGO FELTRIN SIERRA.

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

FIM

DETALHAMENTO DE VALORES

IMPOSTOS FEDERAIS	DEDUÇÕES / DESCONTOS	VALOR DO SERVIÇO.....	R\$ 1.500,00
PIS..... R\$ 9,75	Alíquota do ISS 4,00 %	Base de Cálculo.....	R\$ 1.500,00
COFINS..... R\$ 45,00	Desconto Incondicionado..... R\$ 0,00	Total Deduções/Descontos.....	R\$ 0,00
R..... R\$ 22,50	Desconto Condicionado..... R\$ 0,00	Total de Imp. Federais.....	R\$ 92,25
INSS..... R\$ 0,00	Outras Retenções..... R\$ 0,00	Valor do ISS.....	R\$ 60,00
CSLL..... R\$ 15,00	Outras Deduções..... R\$ 0,00	VALOR LÍQUIDO.....	R\$ 1.407,75

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Trib aprox R\$: 67,25 Federal e 16,25 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br F11483

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: **IBRASIL INTELIGÊNCIA E INFORMAÇÃO LTDA®**



PREFEITURA MUNICIPAL DE LIMEIRA - SP
Série | Número NFS-e
NFS | 00260
Data da Emissão
24/04/2025 09:25:33
Código de Verificação
6774E2B7F

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

Identificação do receptor

Data do recebimento

CONFERE COM ORIGINAL

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED: TED para terceiros

Conta origem: 04718 / 1292 / 000577495369-2

Tipo de conta: Não foi possível recuperar

Tipo de pessoa: JURÍDICA

Nome: ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SÃO CAMILO

CPF/CNPJ: 61.986.402/0014-16

Banco: 748 - BANCO COOPERATIVO SICREDI S/A - 01181521

Tipo de conta: 01 - Conta Corrente

Conta destino: 0718 / 00000081408-9

Tipo de pessoa: JURÍDICA

Nome: ZEX SERVICOS MEDICOS SOCIEDADE SIMPLES

CPF/CNPJ: 96.275.665/0001-94

Valor: R\$ 10.378,19

Valor da tarifa: R\$ 0,00

Finalidade: 06 - Pagamento de Honorários

Identificação da operação: DR CLOVIS NF 440

Histórico:

Data de débito: 28/04/2025

Data / Hora da operação: 28/04/2025 16:09:22

Código da operação: 20922246

Chave de segurança: 511Q17TFWFF419Y9

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

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

Omar Salim Sarkis
Contador
0 MG - 056679

**CONFERE
COM
ORIGINAL**



MUNICÍPIO DE MOGI MIRIM
SECRETARIA DE FINANÇAS

Nº da Nota - Serie
0000000440 - E

Autenticidade
G4XR-2W7K

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Data de Emissão: **28/04/2025 09:18:47**
Competência (Serv.): **04/2025**



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social.: **ZEX SERVICOS MEDICOS SOCIEDADE SIMPLES**
Nome Fantasia: **ZEX**
CPF/CNPJ.....: **06.275.665/0001-94** IM: **8294** IE: Fone:
Endereço.....: **RUA LUIZ VALERIANO,281 SALA CONSULTORIO - CEP:13801520**
Município.....: **Mogi Mirim** UF: **SP** Email: **nfe@audiser.com.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS PRESTADOS PELO SOCIO JOSÉ CLOVIS PEREIRA
REFERENTE AO SERVIÇOS DE LAUDOS DE RADIOLOGIA DO PRONTO-SOCORRO. REALIZADOS NO MÊS 03/25 A SABER: R\$ 11.423,42
- Pago com recurso da Prefeitura do Município de Conchal - Lei nº 2.447, de 07 de Janeiro de 2025.
ISS (3%) = R\$ 342,70
TOTAL LÍQUIDO R\$ 10.378,19

(OBS: A) NÃO INCIDE A RETENÇÃO DE INSS (DISPENSADA A RETENÇÃO DA PREVIDÊNCIA, POR SERVIÇOS PRESTADOS PESSOALMENTE PELO SOCIO, CONFORME A INSTRUÇÃO NORMATIVA PARÁGRAFO 3º ART 120 INS. 3 DA IN 971 DE 13/11/2009

180 = 11.423,42

Processo executado por: 172.16.20.60

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

Situação de Tributação

Não Tributada em Mogi Mirim - Retido

Tributada em Conchal
- ISS Fixo

Código do Serviço
401 - Medicina e biomedicina.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)	OUTRAS DEDUÇÕES (R\$)
0,00	171,35	74,25	342,70	114,23	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
11.423,42	0,00	11.423,42	-	342,70	10.378,19

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED: TED para terceiros
Conta origem: 04738 / 1292 / 000577495369-2
Tipo de conta: Não foi possível recuperar
Tipo de pessoa: JURÍDICA
Nome: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
CPF/CNPJ: 61.986.402/0014-16

Banco: 237 - BANCO BRADESCO S/A - 60746948

Tipo de conta: 01 - Conta Corrente

Conta destino: 0247 / 00000003885-8

Tipo de pessoa: JURÍDICA

Nome: IL?MSERVICOSMEDICOSLTDA

CPF/CNPJ: 35.879.973/0001-27

Valor: R\$ 18.000,00

Valor da tarifa: R\$ 0,00

Finalidade: 06 - Pagamento de Honorários

Identificação da operação: DRA ISADORA RF468

Histórico:

Data de débito: 28/04/2025

Data / Hora da operação: 28/04/2025 16:09:34

Código da operação: 20977221

Chave de segurança: Y02VUX736PLHQ36L

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

Ouvintes: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

Omar Salim Sarkis
Contador
0 MG - 056679

CONFERE
COM
ORIGINAL

28/04/2025, 18:26



ESTADO DE GOIÁS
 PREFEITURA MUNICIPAL DE ITABERAÍ
 02.451.938/0001-53

Número da Nota
 0000000468
 Data e Hora de Emissão
 22/04/2025 15:46:32
 Código de Verificação
 8a03

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA- NFS-e

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

Telefone:

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição: ***03% DOS SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS PELO SÓCIO ISADORA LEONEL A SABER R\$ 18.000,00**
SERVIÇOS PRESTADOS COMPETENCIA: 03-2025.

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

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

Serviço / Item-Serviço

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

CNAE / Atividade Município

8630503 / 5910 Atividade médica ambulatorial restrita a consultas

RETENÇÕES FEDERAIS	PIS 0,00	COFINS 0,00	INSS 0,00	IR 0,00	CSLL 0,00
Demonstrativo			Demonstrativo		
Valor dos Serviços	R\$	18.000,00	Valor dos Serviços	R\$	18.000,00
(-) 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\$	18.000,00
(-) Outras Retenções	R\$	0,00	(-) Deduções	R\$	0,00
(-) ISS Retido pelo Tomador	R\$	0,00	(-) Base de Cálculo	R\$	18.000,00
(-) Valor Líquido	R\$	18.000,00	(-) Aliquota	%	3,00
Imposto devido em			(-) Valor do Imposto (ISS)	R\$	540,00
Conchal - SP					
Valor dos Serviços		Desconto		Valor da Nota	18.000,00
18.000,00		0,00			

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

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



Imar Salim Sarkis
 Contador
 0 MG-056679



CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco: 237 - BANCO BRADESCO S/A - 60746948

Tipo de conta: 01 - Conta Corrente

Conta destino: 0247 / 00000005885-8

Tipo de pessoa: JURÍDICA

Nome: ILFMSERVICOSMEDICOSLTDA

CPF/CNPJ: 35.879.973/0001-27

Valor: R\$ 15.750,00

Valor da tarifa: R\$ 0,00

Finalidade: 06 - Pagamento de honorários

Identificação da operação: DRA FRANCIELLY NF 467

Histórico:

Data de débito: 28/04/2025

Data / Hora da operação: 28/04/2025 16:09:45

Código da operação: 21034218

Chave de segurança: 3FF34XGY6Q4HZU5U

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

Covidônia: 0800 725 7474

Afís CAIXA: 0800 104 0104

Omar Salim Sarkis
Contador
0 MG - 056679

CONFERE
COM
ORIGINAL

28/04/2025, 18:27



ESTADO DE GOIÁS
PREFEITURA MUNICIPAL DE ITABERAÍ
 02.451.938/0001-53
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA- NFS-e

Número da Nota
000000467
 Data e Hora de Emissão
22/04/2025 15:41:26
 Código de Verificação
907e

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: 76.630-900**
 Município: **ITABERAÍ - GO**

Telefone:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO**
 CNPJ/CPF: **61.986.402/0014-16**
 Endereço: **R DAS ANGELICAS, NR: 730, CENTRO, CEP:13835-008**
 Município: **Conchal - São Paulo**
 E-mail:

Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição: 100% DOS SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS PELO SÓCIO FRANCIELY MARQUES A SABER R\$ 15.750 00
 SERVIÇOS PRESTADOS COMPETENCIA: 03-2025.

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

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

Serviço / Item-Serviço

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

CNAE : Atividade Municipio

8630503 / 5910: Atividade médica ambulatorial restrita a consultas

RETENÇÕES FEDERAIS	PIS 0,00	COFINS 0,00	INSS 0,00	IR 0,00	CSLL 0,00
Demonstrativo			Demonstrativo		
Valor dos Serviços	R\$	15.750,00	Valor dos Serviços	R\$	15.750,00
(-) 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\$	15.750,00
(-) Outras Retenções	R\$	0,00	(-) Deduções	R\$	0,00
(-) ISS Retido pelo Tomador	R\$	0,00	(-) Base de Cálculo	R\$	15.750,00
(-) Valor Líquido	R\$	15.750,00	(-) Aliquota	%	3,00
Serviço prestado em	Imposto Devido em		(-) Valor do Imposto (ISS)	R\$	472,50
Conchal - SP	Conchal - SP				
Valor dos Serviços	Desconto			Valor da Nota	
15.750,00	0,00			15.750,00	

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

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



Omar Salim Sarkis
 Contador
 0 MG - 056879

**CONFERE
 COM
 ORIGINAL**

CAIXA

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Receptor: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Pagador Final / Efetivo

CPF/CNPJ: 61.986.402/0014-16

Nome: ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SÃO CAMILO

Conta de débito: 04718 | 1292 | 000577495369-2

Representação numérica do código de barras: 10498.03248.91100.100048.00000.644005.1.10640000220592

Instituição Emissora - Nome do Banco: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Código do Banco: 104

Código do ISPB: 00360305

Beneficiário original / Cedente

Nome Fantasia: S P DATA SERVICO DE PROCESSAMENTO DE DAD

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

CPF/CNPJ: 25.326.661/0001-32

Pagador Sacado

Nome/Razão Social: ASS.FILHAS DE S CAMILO/HOSP.MAT.MADRE

CPF/CNPJ: 61.986.402/0014-16

Pagador Final - Correntista

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO

CPF/CNPJ: 61.986.402/0014-16

Data do Vencimento: 27/04/2025

Data de Efetivação / Agendamento: 28/04/2025

Valor Nominal do Boleto: 2.205,92

Juros (R\$): 0,00

IOF (R\$): 0,00

Multa (R\$): 0,00

Desconto (R\$): 0,00

Abatimento (R\$): 0,00

Valor Calculado (R\$): 2.205,92

Valor Pago (R\$): 2.205,92

Data/hora da operação: 28/04/2025 15:49:24

Código da operação: 45920579185

Chave de segurança: UP7TEPSC8C3W7EZ3

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 0104Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679CONFERE
COM
ORIGINAL

28/04/2025, 18:28



COBRANÇA BANCÁRIA CAIXA

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

Cedente
S P DATA SERVICO DE PROCESSAMENTO DADO

CPF/CNPJ
25.326.661/0001-32

Agência / Código do Cedente
4257/0803249-1

Endereço do cedente
JOAO DE DEUS COSTA 517 - PLANO DIRETOR - CONTAGEM

UF
MG
CEP
32040580

Data do documento 19/03/2025 Nº do documento 193550 Espécie documento DM

Carteira 01 Data do processamento 19/03/2025

Nosso Número
14/100000000006440-6

Sacado
ASS.FILHAS DE S CAMILO/HOSP.MAT.M

CPF/CNPJ
61.986.402/0014-16

Endereço do sacado
RUA DAS ANGELICAS, 730 - JD DULCE MARIA - CONCHAL

UF
SP
CEP
13835-000

Sacador:avalista

CPF/CNPJ

Instruções (Texto de Responsabilidade do Cedente):

NÃO RECEBER APOS 30 DIAS DO VENCIMENTO

Moeda	Quantidade	Valor	Vencimento	Valor do Documento	Autenticação Mecânica	Recibo do Sacado
R\$			27/04/2025	2.205,92		

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



104-0 10498.03248 91100.100048 00000.644005 4 10640000220592

Local de pagamento
PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTÉRICAS ATÉ O VALOR LIMITE

Cedente
S P DATA SERVICO DE PROCESSAMENTO DADO

CPF/CNPJ
25.326.661/0001-32
Data do processamento
19/03/2025
Valor

Vencimento
27/04/2025

Agência : Código do Cedente
4257/0803249-1

Nosso Número
14/100000000006440-6

Data do documento 19/03/2025 Nº do documento 193550 Espécie de docto. DM Aceite NÃO

(=) Valor do Documento
2.205,92

Uso do Banco 01 Moeda R\$ Quantidade

(-) Desconto

(-) Outras Deduções/Abatimentos

Instruções (Texto de Responsabilidade do Cedente):

(+) Mora/Multa Juros

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

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

CPF/CNPJ: 61.986.402/0014-16

UF: SP CEP: 13835-000

Sacador Avalista:

CPF/CNPJ:



Autenticação Mecânica
Data de Compensação

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056678





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

Número da
NFS-e
45888



Data e Hora da Emissão	18/03/2025 17:36:43	Competência	18/3/2025	Código de Verificação	HZMVD0WCI
Número do RPS	193550	No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	CONTAGEM - MG

Prestador de Serviço



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

Tomador de Serviço

Razão Social/Nome	ASSOCI.FILHAS DE SAO CAMILO/HOSP.MAT.MADRE VANNINI				
CNPJ/CPF	61.986.402/0014-16	Inscrição Municipal		Município	CONCHAL - SP
Endereço e CEP	RUA DAS ANGELICAS ,730 - JARDIM DULCE MARIA CEP: 13635-000				
Complemento		Telefone	(19)3866-1200	e-mail	contabilmvannini@gmail.com

Descrição do Serviço

Licenciamento ou cessão de direito de uso de programas de computação. Competência 03/2025 - AIH - Faturamento SIH/SUS - Locação - AMB - Faturamento SIA/SUS - Locação - Controle de Estoque - Locação - Recepção Ambulatorial - Locação - Radiologia - Locação - Sadt - Outros - Locação

Código do Serviço / Atividade

1.05 / 620310002 - licenciamento de programas de informática não - customizáveis

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra		Código ART	
----------------	--	------------	--

Tributos Federais

PIS (R\$)	15,28	COFINS (R\$)	70,51	IR (R\$)	35,26	INSS (R\$)	0,00	CSLL (R\$)	23,50
-----------	-------	--------------	-------	----------	-------	------------	------	------------	-------

Detalhamento de Valores - Prestador do Serviço		Outras Informações		Cálculo do ISSQN devido ao Município	
Valor do Serviço R\$	2.350,47	Natureza Operação		Valor do Serviço R\$	2.350,47
(-) Desconto Incondicionado	0,00	1-Tributação no município		(-) Deduções Permitidas em Lei	0,00
(-) Desconto Condicionado	0,00	Regime Especial Tributação		(-) Desconto Incondicionado	0,00
(-) Retenções Federais	144,55	0-Nenhum		Base de Cálculo	2.350,47
(-) Outras Retenções	0,00	Opção Simples Nacional		(x) Alíquota %	2,00
(-) ISSQN Retido	0,00	2 - Não		ISSQN a Reter	() Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R\$	2.205,92	Incentivador Cultural		(=) Valor do ISSQN R\$	47,01
		2-Não			

1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador do Serviço.
2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site: <http://contagem.gmfes.com.br> com a utilização do Código de Verificação.

AVISOS

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679



2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Receptor: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Pagador Final / Efetivo

CPF/CNPJ: 61.986.402/0014-16

Nome: ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SÃO CAMILO

Conta de Débito: 04718 | 1292 | 000577495369-2

Representação numérica do código de barras: 34191.57007 00165.658071 74393.650902 1 10640000150178

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

Código do Banco: 341

Código do ISPB: 60701190

Beneficiário original / Cedente

Nome Fantasia: COFERNADES COM DE MED EIRELI

Nome/Razão Social: COFERNADES COM DE MED EIRELI

CPF/CNPJ: 27.870.248/0001-60

Pagador Sacado

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SÃO CAMILO

CPF/CNPJ: 61.986.402/0014-16

Pagador Final - Correntista

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SÃO CAMILO

CPF/CNPJ: 61.986.402/0014-16

Data de Vencimento: 27/04/2025

Data de Efetivação / Agendamento: 28/04/2025

Valor Nominal do Boleto: 1.501,78

Juros (R\$): 0,00

IOF (R\$): 0,00

Multa (R\$): 0,00

Desconto (R\$): 0,00

Abatimento (R\$): 0,00

Valor Calculado (R\$): 1.501,78

Valor Pago (R\$): 1.501,78

Data/hora da operação: 28/04/2025 15:51:01

Código da operação: 45920599597


Chave de segurança: E6N814G3772XXNY0

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.


*AC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Até CAIXA: 0800 104 0104Omar Salim Sarkis
0 Contador
MG - 056679CONFERE
COM
ORIGINAL

28/04/2025, 18:28

RECIBO DO PAGADOR

 Banco Itaú S.A.		341-7	34191.57007 00165.658071 74393.650002 1 10640000150178		
Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento 27/04/2025
Beneficiário COFERNANDES COM DE MED EIRELI CNPJ/CPF: 27.870.248/0001-60 AV PST MARTIN LUTHER KING JR. 126. BL 9 S 310 T 2 . 20765000 - DEL CASTILHO - RIO DE JANEIRO - RJ					Agência/Código Beneficiário 8077/43936-5
Data do documento 07/04/2025	Núm. do documento 009052	Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 07/04/2025	Nosso Número 157 / 00001656 - 5
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie RS	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento 1.501,78
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE 1,00% AO MÊS APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2,00% PROTESTO AUTOMÁTICO APÓS 5 DIAS DO VENCIMENTO					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SÃO CAMILO CNPJ/CPF: 61.986.402/0014-16 RUA DAS ANGÉLICAS 730 . 13835000 - CENTRO - CONCHAL - SP					
Beneficiário final:					CNPJ/CPF:

Autenticação mecânica

 Banco Itaú S.A.		341-7	34191.57007 00165.658071 74393.650002 1 10640000150178		
Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento 27/04/2025
Beneficiário COFERNANDES COM DE MED EIRELI CNPJ/CPF: 27.870.248/0001-60 AV PST MARTIN LUTHER KING JR. 126. BL 9 S 310 T 2 . 20765000 - DEL CASTILHO - RIO DE JANEIRO - RJ					Agência/Código Beneficiário 8077/43936-5
Data do documento 07/04/2025	Núm. do documento 009052	Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 07/04/2025	Nosso Número 157 / 00001656 - 5
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie RS	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento 1.501,78
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE 1,00% AO MÊS APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2,00% PROTESTO AUTOMÁTICO APÓS 5 DIAS DO VENCIMENTO					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SÃO CAMILO CNPJ/CPF: 61.986.402/0014-16 RUA DAS ANGÉLICAS 730 . 13835000 - CENTRO - CONCHAL - SP					
Beneficiário final:					CNPJ/CPF:

Ficha de Compensação

Autenticação mecânica



Este documento é uma cópia eletrônica do documento original emitido pelo Banco Itaú S.A. em conformidade com o Regulamento de Emissão de Boleto Bancário e o Regulamento de Emissão de Boleto de Cobrança. A validade deste documento é de 60 dias a partir da data de emissão. Para mais informações, consulte o site do Banco Itaú S.A. ou o número 0800 000 0000.

Omar Salim Sarkis
Contador
O MG - 056679

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

DECLARAÇÃO DO EMITENTE

CÓFERNADES COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI EPP

ESTRADA ADHEMAR BEBIANO, 1673 - INHAÚMA -
CEP: 21061-751 - RIO DE JANEIRO - RJ
TEL: (21) 3466-6152

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000009052 fl. 1 / 2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3325 0327 8702 4800 0160 5500 1000 0090 5219 1706 1160
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Selção Autorizadora
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
233250117559105 28/03/2025 11:37:59
CNPJ / CPF
27.870.248/0001-60

NATUREZA DE OPERAÇÃO: **VENDA DE MERCADORIA**

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SEU EST. TIE: _____

DESTINATÁRIO / REMETENTE: **ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO**

ENDEREÇO: **RUA DAS ANGELICAS, 730**

MUNICÍPIO: **CONCHAL**

BAIRRO / DISTRITO: **CENTRO**

UF: **SP**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: **13835-000**

DATA DA EMISSÃO: **28/03/2025**

DATA SAÍDA / ENTRADA: **28/03/2025**

HORA DA SAÍDA: **11:25:17**

NUMERO: **9052**

VALOR ORIGINAL: **1.501,78**

VALOR DESCONTO: **0,00**

VALOR LÍQUIDO: **1.501,78**

DADOS DA FATURA				VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
DIPLICATAS							
Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.
001	27/04/2025	1.501,78					

CÁLCULO DO IMPOSTO				VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PROFIUTOS
B	CÁLCULO DO ICMS	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.414,82	1.501,78
VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.501,78
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS				TRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
KAZÃO SOCIAL				0 - REMETENTE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL					

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS													
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
1	CIF												
6294	BRAÇADEIRA NYLON CVELCRO ADULTO OBESOL PREMIUM - LOTE: 1798-4 - QTD: 2,00 - FAB: 01/07/2024 - VAL: 30/07/2050 -		90269010	2,00		53,00	106,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6290	CANELA DE VELHO BIOSTINTA 150G POMADA MASSAGEADORA - LOTE: 0290 - QTD: 2,00 - FAB: 04/02/2025 - VAL: 04/02/2027 -		30038037	2,00		53,00	106,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
528	CAPTOPRIL 50 MG - CP GLOBO - LOTE: A08A00125 - QTD: 300,00 - FAB: 02/01/2025 - VAL: 30/01/2027 -		30049059	300,00		0,37	111,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4686	STUGERON - CINIARIZINA 75MG CP - LOTE: AU4841-60 - QTD: 60,00 - FAB: 01/04/2023 - VAL: 30/04/2028 - LOTE: AV1931-60 - QTD: 60,00 - FAB: 01/06/2024 - VAL: 30/06/2029 -		30049069	120,00		1,53	183,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
148	COMPLEXO B - POLIVITAMINICO DO COMPLEXO B - CP NATULAB - LOTE: 0029391 - QTD: 50,00 - FAB: 01/10/2024 - VAL: 31/10/2026 -		30049024	50,00		0,53	26,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4631	COMPLEXO B - POLIVITAMINICO DO COMPLEXO B - CP EMS - LOTE: 4M1204-100 - QTD: 100,00 - FAB: 01/11/2024 - VAL: 30/11/2026 -		30049024	100,00		0,53	53,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2545	VERTIGILUM - DICLORIDRATO DE FLUNARIZINA 10MG - LOTE: B24J2049 - QTD: 150,00 - FAB: 01/09/2024 - VAL: 30/09/2026 -		30049069	150,00		0,90	135,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PEDIDO #17

md5: c21261835742930628da57d8957dab5c DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP

OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI

Valor aproximado dos impostos por esfera: FED: 378,94 Est.: 0,00 Mun.: 0,00

RESERVADO AO FISCO

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**COFERNANDES COMERCIO DE
MEDICAMENTOS EIRELI EPP**

ESTRADA ADHEMAR BEBIANO, 1673 - INHAÚMA -
CEP:21061-731 - RIO DE JANEIRO - RJ
TEL: (21)3466-6152

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000009052 fl. 2 / 2
SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO

3325 0327 8702 4800 0160 5500 1000 0090 5219 1706 1160

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

233250117559105 28/03/2025 11:37:59

CNPJ - CPF

27.870.248/0001-60

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

87371441

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CODIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN / CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS / IPI	
6288	GLICAZIDA 30MG - LIBERAÇÃO MODIFICADA COMPRIMIDOS TORRENT - LOTE: CBZ7L040-90 - QTD: 90,00 - FAB: 01/03/2024 - VAL: 28/02/2026 -	30049069	0102	6102	CP	90,00	0,69	62,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3931	NEO FEDIPINO - NIFEDIPINO 20MG COMPRIMIDOS CP - LOTE: B23C3211 QTD: 150,00 - FAB: 18/04/2024 - VAL: 18/04/2026 -	30049099	0102	6102	UN	150,00	0,83	124,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
415	UTROGESTAN PROGESTERONA NATURAL MICRONIZADA 200MG CAPSULAS - LOTE: 231562-84 - QTD: 42,00 - FAB: 01/05/2023 - VAL: 30/04/2026 - LOTE: 242092-56 - QTD: 14,00 - FAB: 01/04/2024 - VAL: 30/03/2027 -	30049099	0102	6102	UN	56,00	8,53	477,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6	CLOR VENLAFAXINA 75MG GEOLAB COMPRIMIDOS - LOTE: 2417902 - QTD: 120,00 - FAB: 01/12/2024 - VAL: 30/12/2026 -	30049069	0102	6102	UN	120,00	0,97	116,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

DIFERENCIADOR
CAIXA

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Receptor: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Pagador Final / Efetivo

CPF/CNPJ: 61.986.402/0014-16

Nome: ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SÃO CAMILO

Conta de débito: 04718 | 1292 | 000577495369-2

Representação numérica do código de barras: 00190.00009 01711.536001 01448.865178 6 106500000050325

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

Código do Banco: 1

Beneficiária original / Cedente

Nome Fantasia: COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA

Nome/Razão Social: COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA

CPF/CNPJ: 67.729.178/0004-91

Pagador Sacado

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

CPF/CNPJ: 61.986.402/0014-16

Pagador Final - Correntista

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SÃO CAMILO

CPF/CNPJ: 61.986.402/0014-16

Data do Vencimento: 28/04/2025

Data de Efetivação / Agendamento: 28/04/2025

Valor Nominal do Boleto: 503,25

Juros (R\$): 0,00

IOF (R\$): 0,00

Multa (R\$): 0,00

Desconto (R\$): 0,00

Abatimento (R\$): 0,00

Valor Calculado (R\$): 503,25

Valor Pago (R\$): 503,25

Data/hora da operação: 28/04/2025 15:52:31

Código da operação: 45920595506

Chave de segurança: 7T4Z3EWW87P9LSQ2

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Sócos com deficiência auditiva: 0800 726 2492
vidoria: 0800 725 7474
Wiô CAIXA: 0800 104 0104Omar Salim Sarkis
Contador
0 MG - 056679CONFERE
COM
ORIGINAL

28/04/2025, 18:27

001-9 | RECIBO DO SACADO

VENCIMENTO 28/04/2025	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE 5119-5 / 306406-9	ESPÉCIE R\$	QUANTIDADE
(-) VALOR DO DOCUMENTO 503,25	(-) DESCONTO / ABATIMENTO	(+) JUROS / MULTA	
(*) VALOR COBRADO	NOSSO NÚMERO 17115360001448865	Nº DO DOCUMENTO 1987711/01	
SACADO ASSOC.FILHAS DE SAO CAMILO-CONCHAL			

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

001-9 | RECIBO DE ENTREGA

VENCIMENTO 28/04/2025	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE 5119-5 / 306406-9	ESPÉCIE R\$	QUANTIDADE
(-) VALOR DO DOCUMENTO 503,25	NOSSO NÚMERO 17115360001448865		
SACADO ASSOC.FILHAS DE SAO CAMILO-CONCHAL			
ASSINATURA DO RECEBEDOR		DATA DE ENTREGA	

CORTE NA LINHA PONTILHADA

001-9 | 00190.00009 01711.536001 01448.865178 6 10650000050325

LOCAL DE PAGAMENTO QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO						VENCIMENTO 28/04/2025
CEDENTE COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - CNPJ CNPJ 67.729.178/0004-91						AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE 5119-5 / 306406-9
DATA DO DOCUMENTO 27/03/2025	NÚMERO DO DOCUMENTO 1987711/01	ESPÉCIE DO DOCUMENTO DM	ACEITE N	DATA DO PROCESSAMENTO 27/03/2025	NOSSO NÚMERO 17115360001448865	
USO DO BANCO	CARTERA 17-019	ESPÉCIE R\$	QUANTIDADE	VALOR	VALOR DO DOCUMENTO 503,25	
INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE): MULTA DE 2.0% A PARTIR DE 29/04/2025 JUROS DE MORA DE 2.0% MENSAL (R\$ 10,06)						(-) DESCONTO / ABATIMENTO
*** PAGAMENTO POR DEPÓSITO BANCÁRIO NÃO QUITA ESTE BOLETO						(-) OUTRAS DEDUÇÕES
SACADO ASSOC.FILHAS DE SAO CAMILO-CONCHAL - CNPJ 61.986.402/0014-16 RUA SAO ANGELICAS,730 CONCHAL - SP - CEP: 13835-000						(+) JUROS / MULTA
						(+) OUTROS ACRÉSCIMOS
						(*) VALOR COBRADO
						CÓDIGO DE BAIXA 1ª VIA

SACADOR / AVALISTA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA - FICHA DE COMPENSAÇÃO



001-9 | 00190.00009 01711.536001 01448.865178 6 10650000050325

LOCAL DE PAGAMENTO QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO						VENCIMENTO 28/04/2025
CEDENTE COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - CNPJ CNPJ 67.729.178/0004-91						AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE 5119-5 / 306406-9
DATA DO DOCUMENTO 27/03/2025	NÚMERO DO DOCUMENTO 1987711/01	ESPÉCIE DO DOCUMENTO DM	ACEITE N	DATA DO PROCESSAMENTO 27/03/2025	NOSSO NÚMERO 17115360001448865	
USO DO BANCO	CARTERA 17-019	ESPÉCIE R\$	QUANTIDADE	VALOR	VALOR DO DOCUMENTO 503,25	
INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE): MULTA DE 2.0% A PARTIR DE 29/04/2025 JUROS DE MORA DE 2.0% MENSAL (R\$ 10,06)						(-) DESCONTO / ABATIMENTO
*** PAGAMENTO POR DEPÓSITO BANCÁRIO NÃO QUITA ESTE BOLETO						(-) OUTRAS DEDUÇÕES
SACADO ASSOC.FILHAS DE SAO CAMILO-CONCHAL - CNPJ 61.986.402/0014-16 RUA SAO ANGELICAS,730 CONCHAL - SP - CEP: 13835-000						(+) JUROS / MULTA
						(+) OUTROS ACRÉSCIMOS
						(*) VALOR COBRADO
						CÓDIGO DE BAIXA 2ª VIA

SACADOR / AVALISTA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA - FICHA DE COMPENSAÇÃO



Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

CONFERE
COM
ORIGINAL

Rioclarensense

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
PC EMILIO MARCONATO 1000 GALPAO 22 c 27 - JARDIM PRIMAVERA - JAGUARIUNA - SP
CEP 13916-074 - 193525800

0 - ENTRADA
1 - SAIDA
Nº. 1987711 FL 1 / 1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3525 0367 7291 7800 0491 5500 1001 9877 1111 1295 5380
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 DENTRO ESTADO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135250812894114 27/03/2025 23:13:24

INSCRIÇÃO ESTADUAL 395060142110 INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO CNPJ 67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOC.FILHAS DE SAO CAMILO-CONCHAL
ENDEREÇO RUA SAO ANGELICAS 730
MUNICÍPIO CONCHAL
BAIRRO / DISTRITO JD. DUCE MARIA
CEP 13835-000
UF SP
DATA DA EMISSÃO 27/03/2025
DATA DA ENTRADA/SAÍDA 27/03/2025
HORA DE SAÍDA

Table with 9 columns: FATURA/DUPLICATA, FATURA/DUPLIC., VENCIMENTO, VALOR, FATURA/DUPLIC., VENCIMENTO, VALOR, FATURA/DUPLIC., VENCIMENTO, VALOR. Row 1: 1987711/1, 28/04/2025, 503,25

Table with 6 columns: CÁLCULO DO IMPOSTO, BASE DE CÁLCULO DO ICMS, VALOR DO ICMS, BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST, VALOR DO ICMS SUBSTITUTO, VALOR TOTAL DOS PRODUTOS. Row 1: 503,25, 90,59, 0,00, 0,00, 503,25

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME / RAZÃO SOCIAL RIOCLARENSE PROPRIO JAG
FRETE POR CONTA 0 - Por conta do emitente
CÓDIGO ANTT
PLACA DO VEÍCULO
UF SP
CNPJ 67.729.178/0004-91
ENDEREÇO PC EMILIO MARCONATO 1000 GP22
MUNICÍPIO JAGUARIUNA
UF SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL 395060142110
QUANTIDADE 2,00 ESPÉCIE VOLUME(S) MARCA NÚMERO 0,04389 PESO BRUTO 4,915 PESO LÍQUIDO 4,915

Table with 14 columns: DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS, CÓDIGO, DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO, NCM / SH, CST, CFOP, UN, QUANT., VALOR UNITÁRIO, VALOR TOTAL, B.CALC. ICMS, VALOR ICMS, VALOR IPI, ALIQUOTAS ICMS, IPI. Rows include OXIBUPROCADNA 4MG/ML and BQUEPO MACRO-GOTAS INJ.LATAR FILTRO 1,5 (BE CARE)

Table with 4 columns: CÁLCULO DO ISSQN, INSCRIÇÃO MUNICIPAL 550516029, VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00, BASE DE CÁLCULO DO ISSQN, VALOR DO ISSQN 0,00

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
UNID.NEIOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO.
RESERVADO AO FISCO

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

CONFERE COM ORIGINAL



2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boletto

Via Internet Banking CAIXA

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

Representação numérica do código de barras: 34191.09024 12420.380045 17583.010008 6 17650000082811
Instituição Emissora - Nome do Banco: ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco: 341
Código do ISPB: 60703190

Beneficiário original / Cedente

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

Pagador Secado

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

Pagador Final - Correntista

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

Data do Vencimento: 28/04/2025
Data de Efetivação / Agendamento: 28/04/2025
Valor Nominal do Boletto: 828,11
Juros (R\$): 0,00
IOF (R\$): 0,00
Multa (R\$): 0,00
Desconto (R\$): 0,00
Abatimento (R\$): 0,00
Valor Calculado (R\$): 828,11
Valor Pago (R\$): 828,11

Data/hora da operação: 28/04/2025 15:53:23

Código da operação: 45920618594
Chave de segurança: 53PSKCTF0TVRMH9H

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

CAIXA: 0800 726 0101
0248 com deficiência auditiva: 0800 725 2492
Atendimento: 0800 725 7474
Até CAIXA: 0800 104 0104

Omar Salim Sarkis
Contador
0 MG-056679

CONFERE
COM
ORIGINAL

28/04/2025, 18:28

BANCO ITAÚ S/A | 341-7 |

Ficha Caixa

Local de Pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCÁRIO MESMO APÓS O VENCIMENTO					Vencimento	28/04/2025
Beneficiário NSV PRODUTOS E SISTEMAS DE HIGIENE LTDA - 33.836.400/0001-90 RUA FAUSTO SIDINEI PANSONATO, N. 0329 - INDAIATUBA / SP					Agência / Código do Beneficiário	0041/75830-1
Data do Documento	Número do Documento	Espécie do Documento	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número	
24/03/2025	21.242 B	DM	N	24/03/2025	109/02124203-8	
Uso do Banco	Carteira	Especie	Quantidade	Valor	Valor do Documento	
	109	R\$			828,11	
Instruções *(Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)* JUROS DE MORA DIARIA DE R\$ 3,31					(-) Desconto/Abatimento	
SUJEITO A PROTESTO 7 DIAS APOS O VENCIMENTO					(+) Mora / Multa	
APÓS O VENCIMENTO ACESSAR O SITE WWW.ITAUI.COM.BR/BOLETOS					(-) Valor Cobrado	

Pagador ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO 1.817 CNPJ/CPF 061.986.402/0014-16
 RUA DAS ANGELICAS, 730 Bairro JD MARIA DULCE
 CONCHAL/SP CEP 13.835.000

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

BANCO ITAÚ S/A | 341-7 |

Recibo do Pagador

Local de Pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCÁRIO MESMO APÓS O VENCIMENTO					Vencimento	28/04/2025
Beneficiário NSV PRODUTOS E SISTEMAS DE HIGIENE LTDA - 33.836.400/0001-90 RUA FAUSTO SIDINEI PANSONATO, N. 0329 - INDAIATUBA / SP					Agência / Código do Beneficiário	0041/75830-1
Data do Documento	Número do Documento	Espécie do Documento	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número	
24/03/2025	21.242 B	DM	N	24/03/2025	109/02124203-8	
Uso do Banco	Carteira	Especie	Quantidade	Valor	Valor do Documento	
	109	R\$			828,11	
Instruções *(Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)* JUROS DE MORA DIARIA DE R\$ 3,31					(-) Desconto/Abatimento	
SUJEITO A PROTESTO 7 DIAS APOS O VENCIMENTO					(+) Mora / Multa	
APÓS O VENCIMENTO ACESSAR O SITE WWW.ITAUI.COM.BR/BOLETOS					(-) Valor Cobrado	

Pagador ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO 1.817 CNPJ/CPF 061.986.402/0014-16
 RUA DAS ANGELICAS, 730 Bairro JD MARIA DULCE
 CONCHAL/SP CEP 13.835.000

Destacar abaixo Autenticação Mecânica

BANCO ITAÚ S/A | 341-7 | 34191.09024 12420.380045 17583.010008 6 10650000082811

Local de Pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCÁRIO MESMO APÓS O VENCIMENTO					Vencimento	28/04/2025
Beneficiário NSV PRODUTOS E SISTEMAS DE HIGIENE LTDA - 33.836.400/0001-90 RUA FAUSTO SIDINEI PANSONATO, N. 0329 - INDAIATUBA / SP					Agência / Código do Beneficiário	0041/75830-1
Data do Documento	Número do Documento	Espécie do Documento	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número	
24/03/2025	21.242 B	DM	N	24/03/2025	109/02124203-8	
Uso do Banco	Carteira	Especie	Quantidade	Valor	Valor do Documento	
	109	R\$			828,11	
Instruções *(Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)* JUROS DE MORA DIARIA DE R\$ 3,31					(-) Desconto/Abatimento	
SUJEITO A PROTESTO 7 DIAS APOS O VENCIMENTO					(+) Mora / Multa	
APÓS O VENCIMENTO ACESSAR O SITE WWW.ITAUI.COM.BR/BOLETOS					(-) Valor Cobrado	

Pagador ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO 1.817 CNPJ/CPF 061.986.402/0014-16
 RUA DAS ANGELICAS, 730 Bairro JD MARIA DULCE
 CONCHAL/SP CEP 13.835.000

Sacador / Avalista Autenticação Mecânica / FICHA COMPENSAÇÃO



0mar Salim Sarkis
 Contador
 0 MG - 056679

ORIGINAL
 COM
 CONFERE

DANFE
Documento auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0-Entrada 1-Saida **1**

CHAVE DE ACESSO DA NFE - Para Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR ou no site da SEFAZ da autorizadora

35-25 03-33.836.400/0001-90-55-001-000.021.242-100.095.861-2

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

CNPJ
33.836.400/0001.90

INSCRIÇÃO ESTADUAL
353379122114

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO
000000000

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

BAIRRO / DISTRITO
JD MARIA DULCE

CEP
13.835.000

INSC. ESTADUAL
ISENTO

DATA DA EMISSÃO
24/03/2025

DATA DA SAÍDA / ENTRADA
24/03/2025

HORA DA SAÍDA
16:25h

ENDEREÇO
RUA DAS ANGELICAS, 730

MUNICÍPIO
CONCHAL

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

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

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

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO		NCM / SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESC.	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
100500340030	LEUCOTEX ADL BB 35KG UN	29159060	0.60	5.405	UN	1.0000	1.237,60000	0,00	1.237,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
100500740030	NIPPO-TEX 500 BB 35 KG UN	28151200	0.00	5.102	UN	1.0000	598,15000	0,00	598,15	598,15	107,67	0,00	18,00	0,00
100500190030	JET-TEX 3000 LIQ BB 30 L UN	34029039	0.60	5.405	UN	1.0000	646,60000	0,00	646,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

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

Pedido 33.633 Vendedor 42 Pedido compra

DATA E HORA DA IMPRESSÃO 24/03/2025 AS 16:26:54h

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

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

**ORIGINAL
COM
CONFERE**

CAIXA

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Receptor: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Pagador Final / Efetivo

CPF/CNPJ: 61.986.402/0014-16

Nome: ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SÃO CAMILO

Conta de débito: 04718 | 1292 | 000577495369-2

Representação numérica do código de barras: 03399.48457 01300.000476 15203.801048 2 10550000128805

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

Código do Banco: 33

Código do ISPB: 90400888

Beneficiário original / Cedente

Nome Fantasia: BANCO SOFISA S/A

Nome/Razão Social: BANCO SOFISA S/A

CPF/CNPJ: 60.889.128/0001-80

Sacador Avalista

Nome/Razão Social: SUPERMED COMÉRCIO E IMPORTAÇÃO DE

CPF/CNPJ: 11.206.099/0001-07

Pagador Sacado

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SÃO CAMILO

CPF/CNPJ: 61.986.402/0014-16

Pagador Final - Correntista

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SÃO CAMILO

CPF/CNPJ: 61.986.402/0014-16

Data do Vencimento: 28/04/2025

Data de Efetivação / Agendamento: 28/04/2025

Valor Nominal do Boleto: 1.288,05

Juros (R\$): 0,00

IOF (R\$): 0,00

Multa (R\$): 0,00

Desconto (R\$): 0,00

Abatimento (R\$): 0,00

Valor Calculado (R\$): 1.288,05

Valor Pago (R\$): 1.288,05

Data/hora da operação: 28/04/2025 15:59:07

Código da operação: 45920612590

Chave de segurança: G3HVC63AP9NSW9QE

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

AtS CAIXA: 0800 104 0104

Omar Salim Sarkis
Contador
0 MG-066679CONFERE
COM
ORIGINAL

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

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

SUPERMED

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1-SAIDA

1

Nº 797874
SERIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0311 2060 9900 0441 5500 1000 7978 7410 8664 8430

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

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
135250821392990 28/03/2025 18:22:13

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

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
11.206.099/0004-41

INSCRIÇÃO ESTADUAL
188.070.970.117

DESTINATÁRIO / REMETENTE

CNPJ/CPF
61.986.402/0014-16

DATA DA EMISSÃO
28/03/2025

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

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

CEP
13835-000

DATA ENTRADA SAÍDA
28 MAR 2025

ENDEREÇO
R DAS ANGELICAS, 730

FONE/FAX
1938668585

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

MUNICÍPIO
CONCHAL

FATURA / DUPLICATA

001 28/04/2025 1.288,05

CÁLCULO DO IMPOSTO		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	1.288,05	226,21	0,00	0,00	0,00	1.288,05
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA
						1.288,05

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
NOME / RAZÃO SOCIAL ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA		0 - DO EMITENTE			SP	01125797000701
ENDEREÇO RUA SALVADOR RODRIGUES PRADO, 200		MUNICÍPIO SAO PAULO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE		ESPECIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
3	CAIXA				26,62	26,62

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
33373	AMITROMICINA 500MG SCP REV.GEN-GLOBO (Fornecedor: 2398, Lote: A03B00325, Qtda: 20, Data Fab: 01/01/2025, Data Val: 31/01/2027)	30032029	000	5102	CX	20	4,0540	81,08	81,08	9,73	0,00	12,00	0,00
34389	CAMPO CIR.DESC.PLASTICO TRANSP. 90X12-COM C/100-ESTERILIMED (Fornecedor: 2044, Lote: 22749, Qtda: 5, Data Fab: 24/07/2024, Data Val: 24/07/2028)	30059090	000	5102	CX	5	109,9560	549,78	549,78	98,96	0,00	18,00	0,00
35294	VASOPRIL 10MG 60CP-BIOLAB (Fornecedor: 29-85, Lote: 40106083, Qtda: 2, Data Fab: 01/02/2024, Data Val: 28/02/2026)	30049067	500	5102	CX	2	2,1950	4,39	4,39	0,79	0,00	18,00	0,00
35296	TRIAZOL 150MG 4CAPS-BIOLAB (Fornecedor: 2985, Lote: 40502903, Qtda: 3, Data Fab: 01/05/2024, Data Val: 31/05/2026)	30049069	500	5102	CX	3	1,9467	5,84	5,84	1,05	0,00	18,00	0,00
36645	FUROSEMIDA 40MG 20CP GEN-NEO QUIMICA BRAINFARMA (Fornecedor: 1113, Lote: B24K2-126, Qtda: 15, Data Fab: 01/10/2024, Data Val: 31/10/2026)	30049076	500	5102	CX	15	0,8647	12,97	12,97	1,56	0,00	12,00	0,00
28071	EMBALAGEM WRAPS 40G L 120X120CM C/300 FO 5406-POLAR FIX (Fornecedor: 2447, Lote: 012025, Qtda: 1, Data Fab: 01/02/2025, Data Val: 31/12/2029)	56031240	000	5102	CX	1	633,9900	633,99	633,99	114,12	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PEDIDO.: 24 ||#R38V1 R36P21V2 || #||
Pedido: 801804

Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018 nos termos da Portaria CAT 116/2017
Setor de Cobrança: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703
Rcta.....: 2 Cubagem: 0,22
Retencoes conf. IN 1.234/12 e 2.145/2023: IR R\$ 0,00 (1,2%), PIS/COFINS R\$ 0.00 (3,65%) e CSLL R\$ 0,00 (1,00%).

RESERVADO AO FISCO

MERCADO DE VALORES E FINANÇAS
SÓCIEDADE ANÔNIMA DE CAPITAL
REGISTRADA EM 01/02/2025
NOTA FISCAL DE FOLHA ÚNICA
E-00000000000000000000000000000000

Omar Safim Sarkis
Contador
MG-056679

CONFERE COM ORIGINAL



2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Receptor: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Pagador Final / Efetivo

CPF/CNPJ: 61.986.402/0014-16

Nome: ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SÃO CAMILO

Conta de Débito: 04718, 1292 | 000577495369-2

Representação numérica do código de barras: 34191 09206 19789.141009 08434.070002 7 10650000637292

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

Código do Banco: 341

Código do ISPB: 60701190

Beneficiário original / Cedente

Nome Fantasia: CENTERLAB CENTRAL L LTDA

Nome/Razão Social: CENTERLAB CENTRAL L LTDA

CPF/CNPJ: 56.036.718/0001-92

Pagador Sacado

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SÃO CAMILO

CPF/CNPJ: 61.986.402/0014-16

Pagador Final - Correntista

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SÃO CAMILO

CPF/CNPJ: 61.986.402/0014-16

Data do Vencimento: 28/04/2025

Data de Efetivação / Agendamento: 28/04/2025

Valor Nominal do Boleto: 372,92

Juros (R\$): 0,00

IOF (R\$): 0,00

Multa (R\$): 0,00

Desconto (R\$): 0,00

Abatimento (R\$): 0,00

Valor Calculado (R\$): 372,92

Valor Pago (R\$): 372,92

Data/hora da operação: 28/04/2025 15:54:53

Código da operação: 45920633332

Chave de segurança: PFUPVUFGPYPH54CC

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

CAIXA: 0800 726 0101
Assessoria com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Assessoria: 0800 725 7474
Ativ CAIXA: 0800 104 0104

Omar Salim Sarkis
Contador
0 MG - 056679

CONFERE
COM
ORIGINAL

28/04/2025, 18:27



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

RECIBO DE PAGADOR

Nome do Cliente Associação Filhas de São Camilo	Data de Vencimento 28/04/2025	Valor Cobrado 372,92
Agência / Código do Beneficiário 1000 / 84340-7	Nosso Número 109/20197891-4	Autenticação Mecânica

Itaú BANCO ITAÚ SA

Banco
341-7

34191.09206 19789.141009 08434.070002 7 10650000037292

Local de Pagamento Pagarável em qualquer Agência Bancária até o vencimento.						
Beneficiário Centerlab Central de Laboratórios Ltda - CNPJ: 56.036.718/0001-92 Rua Ática, 220 - Jd. Brasil (Zona Sul) - São Paulo-SP					Agência / Código do Beneficiário 1000 / 84340-7	
Data Documento 31/03/2025	Nº do Documento 211679/01	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 31/03/2025	Nosso Número 109/20197891-4	
Uso do banco	Carteira 109	Espécie Moeda R\$	Quantidade Moeda	Valor Moeda X		
Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário). Apos o vencimento multa de R\$7,46 e Juros em mora de R\$0,12 ao dia Ref. NF:211679/1					(-) Desconto / Abatimento	
					(-) Outras Deduções	
					(+) Mora / Multa	
					(+) Outros Acréscimos	
Unidade Beneficiário Centerlab Central de Laboratórios Ltda					(=) Valor Cobrado	
Pagador Associação Filhas de São Camilo 61.986.402/0014-16 Rua das Angélicas, 730 Centro-CONCHAL SP CEP: 13835-000						

Código de Boleto

Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO



Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

centeriab

Ltda

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

Fone: 1155855669

Documento Auxiliar da
nota fiscal eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída

1

Nro. 211679

Série 1

Pág: 1 / 1



Chave de Acesso

3525 0356 0367 1800 0192 5500 1000 2116 7917 7136 5209

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

Protocolo de autorização de uso

135250843726681 [31/03/2025 16:11:35]

Natureza de Operação

Cliente - Venda de Mercadoria

Inscrição Estadual

748478477118

Inscr. Estadual do Subst. Tribut

CNPJ

56.036.718/0001-92

Destinatário / Remetente

Nome / Razão Social		CNPJ/CPF	Data de Emissão
Associacao Filhas de Sao Camilo		61.986.402/0014-16	31/03/2025
Endereço		CEP	Dt. Saída/Entrada
Rua das Angelicas, 730		13835-000	31/03/2025
Município	Fone/Fax	UF	Inscr. Estadual
CONCHAL	19996707200	SP	
			Hora Saída
			16:11:33

Informações do Local de Entrega

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

Fatura

Dur. ta	Valor	Vencimento	Duplicata	Valor	Vencimento	Duplicata	Valor	Vencimento
21/09/001	372,92	28/04/2025						

Cálculo de Imposto

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

Transportador / Volumes

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

Dados dos Produtos/Serviços

Cód.Prod	Descrição do Produto	NCM/SH	CSY/CSOSN	CFOP	Unid.	Quant.	VI. Unitário	VI. Total	Bc. Icms	VI. Icms	VI. Ipi	Aliquotas ICMS IPI
10736515-5	Cartão de Teste Epoc Bgem Bun C/5 (Siemens) LOTE: 022432060 - 1,00 KIT VAL.: 02/05/2025	38221990	700	5102	KIT	1,00	297,92	297,92	372,92	67,13	0,00	18,00 0,00

Dados Adicionais

Informações Complementares	Reservado ao FISCO
Pedidos(s) Interno(s): 58681 Tributacao Integral do ICMS	
Endereço de Entrega: Rua das Angelicas, 730 - Centro - CONCHAL - SP CEP: 13835000 Referencia: Entrega das 8-11h e 14-18h	

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679





2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

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

Representação numérica do código de barras: 03399.15522 56200.000034 70664.801019 1 10640000378767
 Instituição Emissora - Nome do Banco: BANCO SANTANDER S.A
 Código do Banco: 33
 Código do ISPB: 90400888

Beneficiário original / Cedente
 Nome Fantasia: POINT SUTURE DO BRASIL IND FZOS
 Nome/Razão Social: POINT SUTURE DO BRASIL IND FIDS
 CPF/CNPJ: 12.340.717/0001-61

Pagador Sacado
 Nome/Razão Social: ASSOC FILHAS DE SAO CAMILO HOSP MAT MADR
 CPF/CNPJ: 61.986.402/0014-16

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

Data do Vencimento: 27/04/2025
 Data de Efetivação / Agendamento: 28/04/2025
 Valor Nominal do Boleto: 3.787,67
 Juros (R\$): 0,00
 IOF (R\$): 0,00
 Multa (R\$): 0,00
 Desconto (R\$): 0,00
 Abatimento (R\$): 0,00
 Valor Calculado (R\$): 3.787,67
 Valor Pago (R\$): 3.787,67

Data/hora da operação: 28/04/2025 16:02:05

Código da operação: 45920648607
 Chave de segurança: XQR8ZKCPVT3Z0K8

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
 A6 CAIXA: 0800 104 0104

Omar Salim Sarkis
 Contador
 MG - 056679



Cedente: Point Suture do Brasil Ind de Fios Cirurgicos Ltda
R. MOACIR, 435 - BARRA DO CEARA - FORTALEZA/CE CEP: 60.332-650

CNPJ:

12.340.717/0001-61

Agência/Código do Cedente:

0700/1552562-

Data do Documento:

28/03/2025

Nosso Número:

000000370664-8

Número do Documento:

104116/1

Sacado:

ASSOC FILHAS DE SAO CAMILO-HOSP MAT MADR

CNPJ/CPF:

61.986.402/0014-16

Endereço:

R. DAS ANGELICAS, 730 JARDIM DULCE MARIA

Cidade:

CONCHAL-SP

CEP:

13.835-084

Vencimento:

27/04/2025

Valor do título:

3.787,67

03399.15522 56200.000034 70664.801019 1 10640000378767

Local de Pagamento:

Preferencialmente nas casas lotéricas até o valor limite.

Vencimento:

27/04/2025

Cedente: Point Suture do Brasil Ind de Fios Cirurgicos Ltda
R. MOACIR, 435 - BARRA DO CEARA - FORTALEZA/CE CEP: 60.332-650

12.340.717/0001-61

Agência/Código Beneficiário:

0700/1552562-

Data do Documento:

28/03/2025

No. do Documento

104116/1

Espécie Doc.

DM

Aceite

N

Data Processamento

28/03/2025

Nosso Número

000000370664-8

Uso do Banco:

Carteira:

101

Espécie Moeda

RS

Quantidade:

Valor:

(=) Valor do Documento

3.787,67

Instruções (texto de responsabilidade do Cedente)

Após o vencimento cobrar R\$ 6,31 por dia de atraso.

(-) Descontos/Abatimentos

(+) Juros/Multa

(=) Valor Cobrado

Sacado:

ASSOC FILHAS DE SAO CAMILO-HOSP MAT MADR

61.986.402/0014-16

R. DAS ANGELICAS, 730 JARDIM DULCE MARIA CONCHAL-SP CEP: 13.835-084

Sacador / Avalista:

Código de Baixa:

SAC CAIXA: 0800 726 0101 (informações, reclamações, sugestões e elogios)
Para pessoas com deficiência auditiva ou de fala: 0800 726 2432
Ouvidoria: 0800 725 7474
caixa.gov.br

Autenticação Mecânica / Recibo do Pagador

03399.15522 56200.000034 70664.801019 1 10640000378767

Local de Pagamento:

Preferencialmente nas casas lotéricas até o valor limite.

Vencimento:

27/04/2025

Cedente: Point Suture do Brasil Ind de Fios Cirurgicos Ltda
R. MOACIR, 435 - BARRA DO CEARA - FORTALEZA/CE CEP: 60.332-650

12.340.717/0001-61

Agência/Código Beneficiário:

0700/1552562-

Data do Documento:

28/03/2025

No. do Documento

104116/1

Espécie Doc.

DM

Aceite

N

Data Processamento

28/03/2025

Nosso Número

000000370664-8

Uso do Banco:

Carteira:

101

Espécie Moeda

RS

Quantidade:

Valor:

(=) Valor do Documento

3.787,67

Instruções (texto de responsabilidade do Cedente)

Após o vencimento cobrar R\$ 6,31 por dia de atraso.

(-) Desconto/Abatimento

(-) Outras deduções

(+) Juros/Multa

(=) Valor Cobrado

Sacado:

ASSOC FILHAS DE SAO CAMILO-HOSP MAT MADR

61.986.402/0014-16

R. DAS ANGELICAS, 730 JARDIM DULCE MARIA CONCHAL-SP CEP: 13.835-084

Sacador / Avalista:

Código de Baixa:

Point Suture do Brasil Ind de Fios Cirurgicos Ltda
R. MOACIR, 435 - BARRA DO CEARA - FORTALEZA/CE CEP: 60.332-650

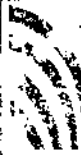

Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO



Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

RECIBEMOS DE OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	N.º 000.104.116 SÉRIE: 001 UF DEST.: SP
---	---	---

 Point Suture do Brasil Indústria de Fios Cirúrgicos Ltda R. MACAÍR, 435 BARRA DO CEARÁ CEP: 50.332-650 FORTALEZA / CE Fone/Fax: 85321127/0 NATUREZA DA OPEÇÃO Venda de Produção a N/ Contrô	DANFE Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída	 CHAVE DE ACESSO 23250312340717000161550010001041161868650427
	N.º 000.104.116 SÉRIE 001 Página 1 de 1	Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
INSCRIÇÃO ESTADUAL 06.097.034-0 INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO CNPJ		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 223250030361986 28/03/2025 11:09:11
		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
ENDEREÇO R. DAS ANGÉLICAS, 730	BAIRRO / DISTRITO JARDIM DULCE MARIA	CEP	13.835-084
MUNICÍPIO CONCHAL	UF	SP	11:06:48
	FONE / FAX	1938661200	HORA DE SAÍDA
	INSCRIÇÃO ESTADUAL		

FATURA
1 - 3.787,67 - 27/04/2025

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	3.787,67	VALOR DO ICMS	454,51	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00
		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00
		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	3.787,67
				VALOR TOTAL DA NOTA	3.787,67

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					
NOME / RAZÃO SOCIAL	PREÇO POR QUANTIDADE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO	0			
	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS														
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	LOTE	NCM	CEP	CFOP	UN	QTD.	V. UNIT	V. TOTAL	DESC.	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	Aliquotas
AP04N2	COTTPPOINT 0 PRETO 15X45CM NÃO AGULHADO	AP05A/25021	30061020	002	6107	cx	1,00	61,70	61,70	0,00	61,70	7,40	0,00	12,00 0,00
AP14N2	COTTPPOINT 2-0 PRETO 15X45CM NÃO AGULHADO	AP25A/24124	30061020	006	6107	cx	2,00	61,70	123,40	0,00	123,40	14,81	0,00	12,00 0,00
AV7730FG2	VICPOINT 1 VIOLETA 70CM C/AG 1/2 CIRC CORPO CIL ROBUSTO P/CONICA 5,0CM	VV17D/24105	30061020	003	6107	cx	7,00	264,41	1.850,87	0,00	1.850,87	222,10	0,00	12,00 0,00
AV7730FG3	SURGISORBPOINT 2-0 VIOLETA 70CM C/AG 1/2 CIRC CORPO CIL ROBUSTO P/CONICA 3,6CM	BV27A/23042	30061020	003	6107	cx	3,00	350,34	1.051,02	0,00	1.051,02	126,12	0,00	12,00 0,00
AV7330GZ2	SURGISORBPOINT 3-0 VIOLETA 70CM C/AG 1/2 CIRC CORPO CIL P/CONICA 3,6CM	BV33E/25015	30061020	000	6107	cx	3,00	233,56	700,68	0,00	700,68	84,08	0,00	12,00 0,00

Omar Salim Sarkis
 Contador
 0 MG - 056679

CONFERE COM ORIGINAL

CÁLCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: DIFERENCIAL DE ALÍQUOTA DE ICMS DE 4% ICMS INTERESTADUAL DE 100% P/ UF DESTINO: RS 227,25 IPI, IPI EST. ESTÁ INCLUIDO NO PREÇO DA MERCADORIA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R\$ 454,51	RESERVADO AO FISCO:

CAIXA

Boleto de C/brança - Comprovante de Autorização

Via Gerenciador CAIXA

Banco Receptor: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
 Representação numérica do código de barras: 00190.00009 01711.536001 01450 149172 1 10660000571948
 Instituição Emisora - 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: 07.720.17830004-91

Nome/Razão Social: ASSOCI. FILHAS DE SÃO CAMILO-CONCHAL
 CPF/CNPJ: 61.986.4024004-16

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
 CPF/CNPJ: 61.986.4024004-16

Data de Vencimento: 29/04/2025
 Data de Efetivação / Agendamento: 29/04/2025
 Valor Nominal do Boleto: R\$ 5.719,48
 Juros (R\$): R\$ 0,00
 IOF (R\$): R\$ 0,00
 Multa (R\$): R\$ 0,00
 Desconto (R\$): R\$ 0,00
 Abatimento (R\$): R\$ 0,00
 Valor Calculado (R\$): R\$ 5.719,48
 Valor a Pagar (R\$): R\$ 5.719,48

Data/hora da operação: 29/04/2025 - 10:52:51
 Código da Operação: 43951354945

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

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

Omar Salim Sarkis
 Contador
 MG - 056879

**CONFERE
 COM
 ORIGINAL**

29/04/2025, 10:5

001-9 RECIBO DO SACADO

VENCIMENTO	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE	ESPECIE	QUANTIDADE
29/04/2025	5119-5 / 306406-9	R\$	
(=) VALOR DO DOCUMENTO	(-) DESCONTO / ABATIMENTO	(+) JUROS / MULTA	
5.719,48			
(=) VALOR COBRADO	NOSSO NÚMERO	Nº DO DOCUMENTO	
	17115360001450149	198937401	
SACADO			
ASSOC.FILHAS DE SAO CAMILO-CONCHAL			

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

001-9 RECIBO DE ENTREGA

VENCIMENTO	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE	ESPECIE	QUANTIDADE
29/04/2025	5119-5 / 306406-9	R\$	
(=) VALOR DO DOCUMENTO	NOSSO NÚMERO		
5.719,48	17115360001450149		
SACADO			
ASSOC.FILHAS DE SAO CAMILO-CONCHAL			
ASSINATURA DO RECEBEDOR			DATA DE ENTREGA

CORTE NA LINHA PONTILHADA

001-9 | 00190.00009 01711.536001 01450.149172 1 10660000571948

LOCAL DE PAGAMENTO						VENCIMENTO
QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO						29/04/2025
CEDENTE						AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - CNPJ CNPJ 67.729.178/0004-91						5119-5 / 306406-9
DATA DO DOCUMENTO	NÚMERO DO DOCUMENTO	ESPECIE DO DOCUMENTO	ACEITE	DATA DO PROCESSAMENTO	NOSSO NÚMERO	
01/04/2025	198937401	DM	N	01/04/2025	17115360001450149	
USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPECIE	QUANTIDADE	VALOR	VALOR DO DOCUMENTO	
	17-019	R\$			5.719,48	
INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)						(-) DESCONTO / ABATIMENTO
MULTA DE 2.0% A PARTIR DE 30/04/2025						(-) OUTRAS DEDUÇÕES
JUROS DE MORA DE 2.0% MENSAL (R\$ 114,38)						(+) JUROS / MULTA
*** PAGAMENTO POR DEPÓSITO BANCÁRIO NÃO QUITA ESTE BOLETO						(+) OUTROS ACRÉSCIMOS
						(=) VALOR COBRADO
SACADO						
ASSOC.FILHAS DE SAO CAMILO-CONCHAL - CNPJ 61.986.402/0014-16						
RUA SAO ANGELICAS,730						
CONCHAL - SP - CEP: 13835-000						

CÓDIGO DE BAIXA 1ª VIA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA - FICHA DE COMPENSAÇÃO

SACADOR / AVALISTA



001-9 | 00190.00009 01711.536001 01450.149172 1 10660000571948

LOCAL DE PAGAMENTO						VENCIMENTO
QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO						29/04/2025
CEDENTE						AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - CNPJ CNPJ 67.729.178/0004-91						5119-5 / 306406-9
DATA DO DOCUMENTO	NÚMERO DO DOCUMENTO	ESPECIE DO DOCUMENTO	ACEITE	DATA DO PROCESSAMENTO	NOSSO NÚMERO	
01/04/2025	198937401	DM	N	01/04/2025	17115360001450149	
USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPECIE	QUANTIDADE	VALOR	VALOR DO DOCUMENTO	
	17-019	R\$			5.719,48	
INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)						(-) DESCONTO / ABATIMENTO
MULTA DE 2.0% A PARTIR DE 30/04/2025						(-) OUTRAS DEDUÇÕES
JUROS DE MORA DE 2.0% MENSAL (R\$ 114,38)						(+) JUROS / MULTA
*** PAGAMENTO POR DEPÓSITO BANCÁRIO NÃO QUITA ESTE BOLETO						(+) OUTROS ACRÉSCIMOS
						(=) VALOR COBRADO
SACADO						
ASSOC.FILHAS DE SAO CAMILO-CONCHAL - CNPJ 61.986.402/0014-16						
RUA SAO ANGELICAS,730						
CONCHAL - SP - CEP: 13835-000						

CÓDIGO DE BAIXA 2ª VIA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA - FICHA DE COMPENSAÇÃO

SACADOR / AVALISTA



Omar Salim Sarkis
Contador
MG-056679

CONFERE
COM
ORIGINAL

Identificação do emitente


Rioclareense

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
PC EMILIO MARCONATO 1000 GALPAO 22 e 27 - JARDIM PRIMAVERA - JAGUARIUNA - SP
CEP: 13914-074 - 193325800

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA

Nº. 1989374 FL 1 / 2
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
3525 0467 7291 7800 0491 5500 1001 9893 7414 8513 9406

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 DENTRO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL 395060142110 INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO CNPJ 67.729.178/0004-91

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135250859319676 01/04/2025 22:50:45

BENEFICIÁRIO/REMITENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOC.FILHAS DE SAO CAMILO-CONCHAL CNPJ / CPF 61.986.402/0014-16 DATA DA EMISSÃO 01/04/2025

ENDEREÇO RUA SAO ANGELICAS 730 BAIRRO / DISTRITO JD. DUCE MARIA CEP 13835-000 DATA DA ENTRADA/SAÍDA 01/04/2025

MUNICÍPIO CONCHAL FONE / FAX 1938661200 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1989374/1	29/04/2025	5.719,48						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
5.719,48	910,33	0,00	0,00	5.719,48	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.719,48

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL RIOCLARENSE PROPRIO JAG FRETE POR CONTA 0 - Por conta do emitente CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ 67.729.178/0004-91

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

QUANTIDADE 23,00 ESPÉCIE VOLUME(S) MARCA NUMERO 0,39825 PESO BRUTO 120,233 PESO LÍQUIDO 120,233

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
031290	ALCOOL 70% 1000ML (VIC PHARMA) L: S7573 Q: 36,000 0 F: 01/03/25 V: 30/03/2027	38089919	000	5102	L	36,00	4,90	176,40	176,40	31,75	0,00	18,00 0,00
011013	BROMETO DE N-BUTILESCOPOLAMINA 20MG/ML (HIPOLA BOR) (ITEM GENEICO) L: H-003/25M Q: 700,0000 F: 26/01/25 V: 31/12/2026, nFCI: 915990AB-79A8-4F1C-9AD6-F029BB491126	30049099	500	5102	AP	700,00	1,08	756,00	756,00	98,72	0,00	12,00 0,00
022633	BROMETO DE N-BUTILESC 4MG/ML+DIPIRONA MONOIDR ATADA 500MG/ML (FARMACE) (ITEM GENEICO) L: HC23 M221 Q: 300,0000 F: 3 03/02/24 V: 31/12/2025	30039099	000	5102	AP	800,00	1,25	1.000,00	1.000,00	120,00	0,00	12,00 0,00
017282	DIPIRONA SODICA 500MG/ML 2ML (FARMACE) L: DP24L3 18 Q: 1.000,0000 F: 03/12/24 V: 31/10/2026	30039099	000	5102	AP	1.000,00	0,56	560,00	560,00	100,80	0,00	18,00 0,00
06	ERGOMETRINA-METIL 0,2MG/ML, MALEATO (UNIAO QUI MICA) L: 2503309 Q: 50,0000 F: 14/01/25 V: 31/01/2027, nFCI: C8EDB D20-D74C-4B02-9CC3-1B4541B2A112	30049099	500	5102	AP	50,00	1,60	80,00	80,00	14,40	0,00	18,00 0,00
033770	FILTRO BACTERIANO VIRAL ADULTO (BE CARE) L: 23124 0 Q: 50,0000 F: 01/12/23 V: 30/12/2028	90192018	700	5102	UN	50,00	3,60	180,00	180,00	32,40	0,00	18,00 0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL 550516029 VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00 BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0,00 VALOR DO ISSQN 0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
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 Nº480, 2447, DE 07 DE JANEIRO DE 2025 DATA ENTREGA: 02/04/2025 Pedido: 3118244 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 3118244 *** O pagamento deve ser realizado através do boleto anexo a nota fiscal, caso nao receba entre em contato através do e-mail boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3322-5800, 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)

RESERVADO AO FISCO

CONFERE COM ORIGINAL

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA 1

1 - SAÍDA

Nº. 1989374 FL 2 / 2

SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO

3525 0467 7291 7800 0491 5500 1001 9893 7414 8513 9406

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

135250859319676 01/04/2025 22:50:45

Identificação do emissor
Rioclarensense
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
PC BRILHO MARCONATO 1000 GALPAO 22 E 27 - JARDIM PRIMAVERA - JAGUARIUNA - SP
CNPJ 13916-074 - 1939225800

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DENTRO ESTADO
INSCRIÇÃO ESTADUAL
395060142110
INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO
CNPJ
67.729.178/0004-91

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR	VALOR	B.CALC.	VALOR	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
												JCMS	IPI
035581	LUVA CIRURGICA ESTERIL 7,0 (BE CARE) L: 161024 Q: 400,0000 F: 01/10/24 V: 30/10/2029	40151200	200	5102	PR	400,00	1,13	452,00	452,00	81,36	0,00	18,00	0,00
035582	LUVA CIRURGICA ESTERIL 7,5 (BE CARE) L: 070824 Q: 400,0000 F: 01/08/24 V: 30/08/2029	40151200	200	5102	PR	400,00	1,13	452,00	452,00	81,36	0,00	18,00	0,00
007226	OCTOCINA 500/ML (UNIAO QUIMICA) L: 2506409 Q: 400,0000 F: 04/02/25 V: 28/02/2027	30043922	000	5102	AP	400,00	3,10	1.240,00	1.240,00	223,21	0,00	18,00	0,00
014128	DIMETICONA 75MG/ML 10ML (HIPOLABOR) (ITEM GENERICO) L: 1311/24 Q: 200,0000 F: 22/09/24 V: 31/08/2026, nFCI: 8 70F87 0C-430A-45B2-B8ED-F8E85E921683	30049099	500	5102	FR	200,00	1,1514	230,28	230,28	27,63	0,00	12,00	0,00
032847	PAPEL LENCOL 50CM X 50M BRANCO (AMPL DESCARTAV B) L: PLBCORC201-02 Q: 78,0000 F: 01/02/25 V: 28/02/2030	48030090	000	5102	RO	78,00	7,60	592,80	592,80	106,70	0,00	18,00	0,00

Omar Salim Sarkis
0 Contador
MG - 056679

**CONFERE
COM
ORIGINAL**



Boleto de Cobrança - Comprovante de Autorização

Via Gerenciador CAIXA

030

Banco Receptor: CAIXA ECONOMICA FEDERAL
 Representação numérica do código de barras: 23792.71303.90000.000480.64016.001204.7.01660000054600
 Instituição Emissora - Nome do Banco: BANCO BRADESCO S/A
 Código do Banco: 237
 Código do ISPB: 60746048

Nome Fantasia: AXMED
 Nome/Razão Social: AXMED
 CPF/CNPJ: 04.130.211.0004-08

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO FIELIAS DE SAO CAMILO
 CPF/CNPJ: 01.986.4020014-16

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO FIELIAS DE SAO CAMILO
 CPF/CNPJ: 01.986.4020014-16
 Data de Vencimento: 29/04/2025
 Data de Efeivação / Agendamento: 29/04/2025
 Valor Nominal do Boleto: R\$ 546,00
 Juros (RS): R\$ 0,00
 IOF (RS): R\$ 0,00
 Multa (RS): R\$ 0,00
 Desconto (RS): R\$ 0,00
 Abatimento (RS): R\$ 0,00
 Valor Calculado (RS): R\$ 546,00
 Valor a Pagar (RS): R\$ 546,00

Data/hora da operação: 29/04/2025 - 10:53:08
 Código da Operação: 48951379506

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

Omar Salim Sarkis
 Contador
 MG - 056879

**CONFERE
 COM
 ORIGINAL**



237-2

23792.71303 90000.000480 64016.001204 7 10660000054600

Pagável preferencialmente na rede Bradesco ou Bradesco Expresso					Vencimento	29/04/2025
AXMED EQUIPAMENTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA, CNPJ: 04.130.211/0001-08 04728-090, DONA AURORA ALEGRETTI, 81 JARDIM CARAVELAS, - SAO PAULO/SP					Agência Bradesco - Substituição	2713-8/0160012-5
					Série Documento	09/00000004864-2
Data do Documento	Nº do Documento	Especie Doc	Título	Data do Vencimento	(e) Valor do Documento	
01/04/2025	1215381	DM	N	01/04/2025	348,00	
Carteira		Especie	Quantidade	Valor		
09		R\$		61.986,40(20014-1)		
ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO DAS ANGELICAS, 730 13835-000 - CENTRO - CONCHAL SP						



237-2

23792.71303 90000.000480 64016.001204 7 10660000054600

Pagável preferencialmente na rede Bradesco ou Bradesco Expresso					Vencimento	29/04/2025
AXMED EQUIPAMENTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA, CNPJ: 04.130.211/0001-08 04728-090, DONA AURORA ALEGRETTI, 81 JARDIM CARAVELAS, - SAO PAULO/SP					Agência Bradesco - Substituição	2713-8/0160012-5
					Série Documento	09/00000004864-2
Data do Documento	Nº do Documento	Especie Doc	Título	Data do Vencimento	(e) Valor do Documento	
01/04/2025	1215381	DM	N	01/04/2025	348,00	
Carteira		Especie	Quantidade	Valor		
09		R\$		61.986,40(20014-1)		
COBRAR JUROS DE 2% A.M APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 0,33% AO DIA ÚTIL APÓS O VENCIMENTO PROTESTAR APÓS 5 DIAS DO VENCIMENTO						
ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO DAS ANGELICAS, 730 13835-000 - CENTRO - CONCHAL SP						



Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

CONFERE
COM
ORIGINAL

CAIXA

Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 30/04/2025 às 20:37:33

Banco Receptor: MONLY PLUS SOCIEDADE DE CREDITO AO MICRO

Pagador Final / Efeitor

Nome: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO

CPF/CNPJ: 61.986.402/0014-16 Conta de Débito: 0471871292000572498369-2

Histórico do Pagamento:

Representação numérica do código de barras: 27491.10670.0000R.218600.01010.060029.2.28802031670

Instituição Emissora - Nome do Banco: MONLY PLUS SOCIEDADE DE CREDITO AO MICRO

Código do Banco: 274 Código do ISPB: 11581739

Beneficiário original / Cedente

Nome Fantasia: SERVIMED COMERCIAL LTDA CPF/CNPJ: 44.465.156/0001-84

Nome/Razão Social: SERVIMED COMERCIAL LTDA

Pagador Sacado

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

Pagador Final - Correntista

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

Data do Vencimento: 30/04/2025

Desconto (R\$): 0

Data de Efeivação / Agendamento: 30/04/2025

Abatimento (R\$): 0

Valor Nominal do Boleto: R\$21,86

Valor Calculado (R\$): R\$21,86

Juros (R\$): 0

Valor Pago (R\$): R\$21,86

IOF (R\$): 0

Identificação do Pagamento:

Multas (R\$): 0

Data/hora da operação: 30/04/2025

Código da operação: 46011539588

Chave de segurança:

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

SAC CAIXA

Operador(a)

0800 726 0104

0800 725 7474

Programa com Atendimento em Inglês: 0800 726 2492

0800 104 0104

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

CONFERE
COM
ORIGINAL

30/04/2025, 20:37

31/03/2025

ROTA: HSBC SETOR: 2503

Servimed
SERVIMED COMERCIAL LTDA
 AV. NAÇÕES UNIDAS, 37-37
 JARDIM PANORAMA
 BAURU - SP
 CEP: 17.047-903
 Tel.: (14) 2106-2000

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

Nº 11096934
 SÉRIE 7
 FOLHA 1/2



CHAVE DE ACESSO

3525 0344 4631 5600 0184 5500 7011 0969 3415 2057 4170

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 merc.adq.receb.de terceiros
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 209017636112
 INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA: []
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135250847627096 31/03/2025 23:12:46-03:00
 CNPJ: 44.463.156/0001-34

DESTINATÁRIO/REMETENTE
 NOME / RAZÃO SOCIAL: ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SAO CAMILO
 CNPJ/CPF: 61.986.402/0014-16
 DATA DE EMISSÃO: 31/03/2025
 ENDEREÇO: R DAS ANGELICAS Nº 730 BAIRRO CENTRO CEP 13835-033
 DATA DE ENTRADA/SAÍDA: 31/03/2025
 MUNICÍPIO: CONCHAL ISENTAÇÃO: 01938661200 UF: SP INSCRIÇÃO ESTADUAL: [] NOVA DE ENTRADA/SAÍDA: []
 FATURA/DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	30/04/2025	821,86						

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	821,86	VALOR DO ICMS	130,78	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	821,86
VALOR DO IPI	0,00	VALOR DO IPI ST	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR TOTAL DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	821,86

TRANSPORTADOR/VOLÚMES TRANSPORTADOS
 RAZÃO SOCIAL: ROAD EXPRESS SANTA BARBARA TRANSPORTES E LOGIST
 ENDEREÇO: AV INT COMENDADOR EMILIO ROMI 301
 MUNICÍPIO: SANTA BARBARA D'OESTE UF: SP
 CNPJ/CPF: 35.120.487/0001-20
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 606300553111
 QUANTIDADE: 1 ESPÉCIE: [] MARCA: [] NUMERAÇÃO: [] PESO BRUTO: 10,399 PESO LÍQUIDO: 0,640

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	PREZ/UF	NCM/SE	CST	CFOP	UN.	QTD/UNID	V. UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	VL. ICMS ST	AL. ICMS
110310	ALBOPRINCL 300 MG 30 CP G SANDOZ PF:28.12 PMGV: R\$20.33 PMPF: R\$22.94 POS MON LT:PF3782 3UN Val:31.10.2026		30049069	000	5102	CX	3	8,1300	24,39	24,39	2,93		12,00
420345	ANLIDOPINO BESILATO 5 MG 60 CP G SANDOZ PF:18.87 PMGV: R\$13.65 POS MON LT:MK4291 2UN Val:31.05.2026		30049069	500	5102	CX	2	3,9000	7,80	7,80	0,94		12,00
129010	CILGOSTAZOL 100 MG 30 CP G EUROFARMA PF:27.59 PMGV: R\$43.03 PMPF: R\$41.65 POS MON LT:PF58141 4UN Val:01.06.2026		30049069	500	5102	CX	4	14,4600	57,84	57,84	6,94		12,00
296580	FLAVONES 500 MG 60 CP I 910LAB PF:126.51 PMGV: R\$91.50 PMPF: R\$141.74 NEG MON LT:31101178 2UN Val:30.06.2026		30049039	500	5102	CX	2	117,3000	234,60	234,60	42,23		18,00
447004	LEVOPROXACINO 750 MG 7 CP GA SANDOZ PF:61.55 PMGV: R\$44.52 PMPF: R\$59.25 POS MON LT:NV8502 3UN Val:30.04.2026		30049079	200	5102	CX	5	24,4300	122,15	122,15	14,66		12,00
445037	PANTOPRAZOL 20MG 28 CP LIB RET G EUROFARMA PF:22.14 PMGV: R\$16.01 PMPF: R\$14.47 POS MON LT:891563 2UN Val:01.12.2025		30049069	000	5102	CX	2	9,8700	19,74	19,74	2,37		12,00
192270	UTROGESTAN 200 MG 14 CAPS R BESINS PF:58.24 PMPF: R\$66.48 POS MON LT:242091 4UN Val:30.04.2027		30043939	200	5102	CX	4	58,0300	232,12	232,12	41,78		19,00
435769	ROSUVASTATINA CALCICA 5 MG 30 CP G EURO GEN PF:31.93 PMGV: R\$36.76 PMPF: R\$18.62		30049079	000	5102	CX	4	13,5300	54,12	54,12	6,49		12,00

DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: Setor de Vendas: 2014 Cliente: 0000183359 Rota: HSBC Setor Terceiro: 2503 Vigilancia
 Sanitaria: 351220901-861-00003-1-0 OV: 2018018189 Remessa: 3017737527 Faturamento:
 49.7620122 PEDIDO: de 24 de 24 Nao Contribuinte - Art. 54 - RICMS/SP, Art. 313-Ae 313-B -
 Regime Especial Contribuinte Substituto Tributario conforme Comunicado DEAT 656/2018
 publicado OESP 22/01/2019 Nao Contribuinte Cons Final - Art. 313-A e 313-B - Regime
 Especial Contribuinte Substituto Tributario conforme Comunicado DEAT 656/2018 publicado OES
 SP 22/01/2019

RESERVADO AO FISCO

Omar Saím Sarris
 Contador
 0 MG-058679

**CONFERE
 COM
 ORIGINAL**



Servimed

SERVIMED COMERCIAL LTDA

AV. NAÇÕES UNIDAS, 37-37

JARDIM PANORAMA

BAURU - SP

CEP: 17.047-903

Tel.: (14) 2106-2000

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 11096934

SÉRIE 7

FOLHA 2/2



CHAVE DE ACESSO

3525 0344 4631 5600 0184 5500 7011 0969 3415 2057 4170

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 merc.adq.receb.de terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135250847627096 31/03/2025 23:12:46-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL

209017636112

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA

CPF

44.463.156/0001-84

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	PREC/UF	NCM/SH	CET	CFOP	QNT	QNTD/LOTE	V. UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	VL. ICMS ST	AL. ICMS
443639	VITAMINA D3 15000U7 4 CAPS T BIOLAB GEN PP:29.17 PAVG: R\$59.26 PMPF: R\$22.98 NEC MON LT:40204809 5UK Val:31.03.2024	38,85	30045050	000	5102	CX	5	R\$ 13,8200	69,10	69,10	12,44		18,30

Omar Salim Sarkis
Contador
MG-056679

**CONFERE
COM
ORIGINAL**



Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Circunscritora CAIXA

Data Emissão: 30/04/2025 às 20:37:37

Banco Receptor: BANCO DO BRASIL S/A

Pagador Final - Efetivo

Nome: ASSOCIACAO ELIAS DE SAO CAMILO

C/PFC NPA: 61.986.402/0014-16 Conta de Débito: 0471801292000577495369-2

Histórico do Pagamento:

Representação numérica do código de barras: 60101 10670 03017 240000 00072 962952 010026982417

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

Código do Banco - Código do ISPB: 0

Beneficiário original / Cedente

Nome Fantasia: ELIO DOS CRIBUCAO LTDA - EPP CPE/CNPJ: 14.115.788/0001-80

Nome Razão Social: ELIO DOS CRIBUCAO LTDA - EPP

Pagador Sacado

Nome Fantasia: ASSOCIACAO ELIAS DE SAO CAMILO C/PFC/NPJ: 61.986.402/0014-16

Pagador Final - Correntista

Nome Fantasia: ASSOCIACAO ELIAS DE SAO CAMILO C/PFC/NPJ: 61.986.402/0014-16

Data do Vencimento: 30/04/2025

Desconto (RS): 0

Data de Efeivação / Agendamento: 30/04/2025

Abatimento (RS): 0

Valor Nominal do Boleto: 1724

Valor Calculado (RS): 1724

Juros (RS): 0

Valor Pago (RS): 1724

IOF (RS): 0

Identificação do Pagamento:

Multa (RS): 0

Datahora da operação: 30/04/2025

Código da operação: 4021542839

Chave de segurança:

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

CAIXA

00000000

0500 726 0104

0500 725 7474

0500 726 2492

0500 104 0104

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

CONFERE
COM
ORIGINAL

30/04/2025, 20:37

001-9

Recibo do Pagador

Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO.					Vencimento 30/04/2025	
Beneficiário ELLO DISTRIBUICAO LTDA - EPP				CNPJ/CPF Beneficiário 14.115.388/0001-80		Agência/Código Beneficiário 1242-4/2862932-X
Endereço Beneficiário						
Data do Documento 31/03/2025	Número do Documento NF 0006158/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 31/03/2025	Cart. / Nosso Número 28629320000269824	
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento 1.724,00	
Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do beneficiário.) Após o vencimento cobrar multa de R\$ 34,48 e juros de R\$ 5,75 ao dia. PROTESTAR APÓS 03 DIAS DO VENCIMENTO JUROS AO DIA DE 0,33% MULTA POR ATRASO DE 2% PRAÇA DE PAGAMENTO: BRASÍLIA DF Endereço Beneficiário: R.OD C.-POLICIA M. NELSON T. N 379 GLP 31 ITAPEVI SAO PAULO SP 06.696-110					(-) Desconto	
					(-) Outras Deduções/Abatimentos	
					(+/-) Mora/Multa/Juros	
					(+/-) Outros Acréscimos	
					(-) Valor Cobrado	
Pagador ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO R DAS ANGELICAS N730. 13835-000 CENTRO CONCHAL SP					CPF/CNPJ do Pagador CNPJ: 61.986.402/0014-16 Código de Baixa 17/28629320000269824	
Beneficiário Final Impresso pelo Software GESTCOM					Autenticação mecânica www.gestcom.com.br	

001-9**00190.00009 02862.932007 00269.824173 1 10670000172400**

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO.					Vencimento 30/04/2025	
Beneficiário ELLO DISTRIBUICAO LTDA - EPP				CNPJ/CPF Beneficiário 14.115.388/0001-80		Agência/Código Beneficiário 1242-4/2862932-X
Endereço Beneficiário						
Data do Documento 31/03/2025	Número do Documento NF 0006158/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 31/03/2025	Cart. / Nosso Número 28629320000269824	
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento 1.724,00	
Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do beneficiário.) Após o vencimento cobrar multa de R\$ 34,48 e juros de R\$ 5,75 ao dia. PROTESTAR APÓS 03 DIAS DO VENCIMENTO JUROS AO DIA DE 0,33% MULTA POR ATRASO DE 2% PRAÇA DE PAGAMENTO: BRASÍLIA DF Endereço Beneficiário: R.OD C.-POLICIA M. NELSON T. N 379 GLP 31 ITAPEVI SAO PAULO SP 06.696-110					(-) Desconto	
					(-) Outras Deduções/Abatimentos	
					(+/-) Mora/Multa/Juros	
					(+/-) Outros Acréscimos	
					(-) Valor Cobrado	
Pagador ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO R DAS ANGELICAS N730. 13835-000 CENTRO CONCHAL SP					CPF/CNPJ do Pagador CNPJ: 61.986.402/0014-16 Código de Baixa 17/28629320000269824 CPF Avalista:	
Pagador / Avalista					Autenticação mecânica - Ficha de Compensação	



Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

ELLO DISTRIBUICAO LTDA - SP

RDD C.-POLICIA M. NELSON T. N 379 GLP 31
 ITAPEVI
 SAO PAULO 06240092100
 06240092100
 comercial@ellobdistribuido.com.br

DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRONICA
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
 N. 000.006.158 FOLHA
 1 of 2
 SERIE 1



PROTECOLO
 135250838935982

ENTRADA DA OPERACAO
 Saída - VENDA DE MERC REC AUTO DE MERC
 373.377.997.119
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
 14.115.388/0004-23
 DATA DE ACESSO DA USE FISCALIZADA PE AUMENTO DO SÍTE WWW.NFE.ESPANION.GOV.BR
 35.25.03.14.11.538.800/0423-55-001.000.006-158-100.401.907.4

DESTINATARIO/REMETENTE
 ASSOCIACAO FILIAS DE SAO CAMILO
 R DAS ANGELICAS N730
 HOSPITAL E MATERIDADE MADRE VANNINI
 BARRIO/DISTRITO CENTRO
 UF SP
 CEP 61.986.402/0014-16
 INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO
 DATA EMISSAO 31/03/2025
 DATA SAÍDA/ENTRADA 31/03/2025
 HORA DA SAÍDA 10:09:00

FATURA
 RASCARD
 NE 0006158/1
 VENCIMENTO 30/04/2025
 VALOR 1.724,00
 RABINDO
 VALOR DO ICMS SUBSTITUICAO 0,00
 OUTRAS DEDUÇÕES MONETARIAS 0,00
 VALOR DO ICMS SUBSTITUICAO 0,00
 VALOR TOTAL DA NOTA 1.724,00

CALCULO DO IMPOSTO
 BASE DE CALCULO DO ICMS 1.724,00
 VALOR DO ICMS 206,88
 DESCONTOS 0,00
 BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUICAO 0,00
 VALOR DO ICMS SUBSTITUICAO 0,00
 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.724,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
 AQUILA TRANSPORTE DE CARGAS LTDA
 R MARIA CONCEICAO DAS DORES QUADRA20 LO
 HOMICIDIOS APARECIDA DE GOIANIA
 NCM/ENCARGO 0006158
 FICHA DE VEICULO
 UF GO
 PISCO LIQUIDO 15,00

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	UNIDADE	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ALIQ	ALIQ	ALIQ
2	CX P/PP	DIVERSOS								

DADOS DO PRODUTO/SERVICIOS
 DESCRICAO DO PRODUTO / SERVICO
 CILOR.ONGARSTRONA 2MG/ML
 2ML 4MG CX 50UN VLR Aprox
 F998122913686
 HYPORBARIA
 7998122911921
 FOSF DISS DEBARRERSONA
 4MG/ML 2,5ML CX50 VLR Aprox
 CESE: 1300402
 HYPORBARIA
 7998122911008
 LIQUICAJINA 28 S/V INT 28ML
 CX28R GEN VLR Aprox
 HYPORBARIA
 307067202622061595
 300390531
 000
 5102
 1200,00
 0,750
 85320,0000
 320,00
 39,10
 0,00
 12
 0

DESC. REBASSE: 0,00
 DESC. BONIFICACAO: 0,00
 DESC. COMERCIAL: 0,00
 DESC. FINANCIEIRO: 0,00

CALCULO DO ISSQN
 INSCRIÇÃO MUNICIPAL 0,00
 BASE DE CALCULO DO ISSQN 0,00
 VALOR DO ISSQN 0,00

ROTA 001.001-GERAL

DADOS ADICIONAIS
 VENDEDOR: 00105
 COND. POTO: 00003
 PEDIDO: 0401907
 000 - ICMS NORMAL
 010 - ICMS RETIDO
 020 - ICMS NOR. B.C. RDZ

CICERA MARIA DO NASCIMENTO
 PRAZO 30 DIAS
 040 - ICMS ISENTU
 090 - ICMS OUTROS

PEDIDO #23
 PAGO COM RECURSO DA PREFEITURA DO MUNICIPIO
 DE CONCHAL, LFT N° 2.447, DE 07 DE JANEIRO DE 20225
 PNT: UPA DAS ANGELICAS, N° 730 CENTRO CONCHAL
 CEP: 1835000

Omar Salim Sarkis
 Contador
 MG-056679

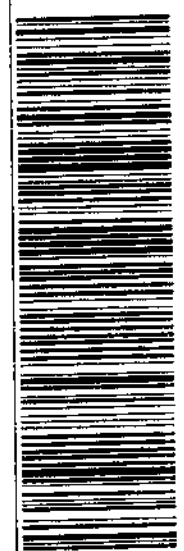
CONFERE COM ORIGINAL

ELIO DISTRIBUICAO LTDA - SP

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

DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRONICA
 0 - ENTRADA
 1 - SAIDA
 N. 000.006.158
 SÉRIE 1
 FOLHA 2 of 2

CONTINUAÇÃO DO FISCAL



NATUREZA DA OPERACAO: **Saida - VENDA DE MERC REC ADIQ DE 3ER**
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: **373.377.997.119**
 INSCRIÇÃO MUNICIPAL: _____
 CAGEX DE ACESSO NA WEB: **35.25.03.14.11.538.800/0423-55-001.000.006-158-100.401.907.4**
 PROTOCOLO: **135250838935982**

DESC. REPASSF:	0,00		
DESC. BONIFICACAO:	0,00		
DESC. COMERCIAL:	0,00		
DESC. FINANCEIRO:	0,00		

CALCULO DO ISSQN
 INSCRIÇÃO MUNICIPAL: _____ VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS: **0,00**
 BASE DE CALCULO DO ISSQN: **0,00**
 VALOR DO ISSQN: **0,00**
 ROTA: **001.001-GERAL**

DADOS ADICIONAIS
 VENDEDOR: **00105** CÍRCULA MARIA DO NASCIMENTO
 COND. PGTO: **00003** PRAZO 30 DIAS
 PEDIDO: **0401907**
 000 - ICMS NORMAL **040** - ICMS ISENTO
 010 - ICMS RETIDO **090** - ICMS CÚTROS
 020 - ICMS NOR. B. C. R02
 PEDIDO #23
 PAGO COM RECURSO NA PREFEITURA DO MUNICIPIO DE CONCHAL LEI Nº 2.447, DE 07 DE JANEIRO DE 20225
 FNT: RUA DAS ANGIOLICAS, Nº 739 CENTRO CONCHAL
 CEP: 8435000

CONFERE COM ORIGINAL

Omar Salim Sarkis
 Contador
 O MG-056679

Carta de Correção Eletrônica - CCe



Número Nota
0006158

Chave de Acesso

35250314115388000423550010000061581004019074

Protocolo de Autorização - CCe

135250840617438

Data de Autorização

31/03/2025 12:01:51

Sequência

1

Lote

4298

35 - TRANSPORTADORA CORRETA PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA

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.

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

CONFERE
COM
ORIGINAL



Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 30/04/2025 às 20:37:23

Banco Receptor: BANCO SANTANDER S.A.
Pagador Final / Efetivo
Nome: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
CPF/CNPJ: 61.986.402/014-16. Conta de Débito: 0471801292800577495369-2

Histórico do Pagamento:
Representação numérica do código de barras: 63297.10670.08027.805904.84501.308000-4.72290710104
Instituição Emissora - Nome do Banco: BANCO SANTANDER S.A
Código do Banco: 33. Código do ISPB: 99400008
Beneficiário original / Cedente
Nome Fantasia: BANCO SOFISA S.A. **CPF/CNPJ:** 60.889.128/0001-80
Nome/Razão Social: BANCO SOFISA S/A
Pagador Sacado
Nome Fantasia: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO **CPF/CNPJ:** 61.986.402/014-16
Pagador Final - Correntista
Nome Fantasia: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO **CPF/CNPJ:** 61.986.402/014-16

Data do Vencimento: 30/04/2025	Desconto (R\$): 0
Data de Efetivação / Agendamento: 30/04/2025	Abatimento (R\$): 0
Valor Nominal do Boleto: 2780,59	Valor Calculado (R\$): 2780,59
Juros (R\$): 0	Valor Pago (R\$): 2780,59
IOF (R\$): 0	Identificação do Pagamento:
Multa (R\$): 0	

Data/hora da operação: 30/04/2025 -

Código da operação: 4002456896

Chave de segurança:

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

SAV CAIXA	Outubro
0800 726 0111	0800 725 7474
Para mais informações, visite: www.caixa.gov.br	
0800 726 2492	0800 104 0104

Omar Salim Sarkis
 Contador
 0 MG-056679

**CONFERE
 COM
 ORIGINAL**

SUPERMED

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

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

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA



0-ENTRADA 1-SAIDA 1

CHAVE DE ACESSO 3125 0311 2060 9900 0107 5500 1000 8297 4113 9052 2073

Nº 829741 SERIE 1 FOLHA 1/2

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda a não contribuinte

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO 13125563790892 31/03/2025 16:31:51

INSCRIÇÃO ESTADUAL 001.771.1480296

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO 813.020.011.119

CNPJ 11.206.099/0001-07

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

CNPJ/CPF 61.986.402/0014-16

DATA DA EMISSÃO 31/03/2025

ENDEREÇO R DAS ANGELICAS, 730

BARRIO/DISTRITO CENTRO

CEP 13835-000

DATA DE ENTRADA EM SAÍDA 31 MAR 2025

MUNICÍPIO CONCHAL

FONE-FAX 1938668585

UF SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA - DUPLICATA

001 30/04/2025 2.780,59

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.780,59	299,49		0,00	2.780,59
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00		0,00	2.780,59
SPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS				
			0,00	2.780,59

NOME / RAZÃO SOCIAL ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA

FRETE POR CONTA 0 - DO EMITENTE

CODIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ/CPF 01125797000540

ENDEREÇO AVENIDA PREFEITO OLAVO GOMES DE OLIVEIRA, 6730

MUNICÍPIO POUSO ALEGRE

UF MG

INSCRIÇÃO ESTADUAL 5250929840006

QUANTIDADE 10 ESPÉCIE CAIXA MARCA

NUMERO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

25,64

25,64

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	GST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
27145	BROMOPRIDA 10MG 50AMP 2ML GEN-U.QUIMICA (Fornecedor: 1390, Lote: 2436369.B, Qtde: 16, Data Fab: 01/09/2024, Data Val: 30/09/2027)	30049045	500	6108	CX	16	57,0000	912,00	912,00	109,44	0,00	12,00	0,00
23930	CETOPROFENO 100 MG IM 100 AMP 2ML GEN (Fornecedor: 1898, Lote: BG-035/24, Qtde: 3, Data Fab: 01/10/2024, Data Val: 30/09/2026 / Fornecedor: 1898, Lote: BG-041/24, Qtde: 3, Data Fab: 01/12/2024, Data Val: 30/11/2026)	30049029	500	6108	CX	6	128,0000	768,00	768,00	92,16	0,00	12,00	0,00
9958	UNIFEDRINE(D1) 50MG 25AMP 1ML-U.QUIMICA (PORT.344/98) (Fornecedor: 1390, Lote: 24-32348.A, Qtde: 4, Data Fab: 01/08/2024, Data Val: 31/08/2026)	30049099	500	6108	CX	4	125,9050	503,62	503,62	60,43	0,00	12,00	0,00
34217	FITA MICROPERFURADA TRANSPARENTE 10 X 4.5 FP 0119-POLAR FIX (Fornecedor: 2447, Lote: 24059, Qtde: 6, Data Fab: 01/08/2024, Data Val: 01/08/2027)	30051090	200	6108	RL	6	9,0433	54,26	54,26	2,17	0,00	4,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Pago com recurso da Prefeitura do Município de Conchal - Lei nº 2.447, de 07 de Janeiro de 2025 - PEDIDO. 23 | #R35P16V7 R5P2V2 R26P1V1 | # |
 ITENS 4.6 Alíquota para produtos importados (Resolução 13/2012 do Senado Federal. Valor da partilha para UF de Destino: R\$ 77,84 Pedido: 800807
 Operação contratada na modalidade não presencial - E-PTA-RE Nº: 45.000933322-68 Setor de Cobrança: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671
 QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703
 Nota: 6 Cubagem: 0,16
 Retenções conf. IN 1.234/12 e 2.145/2023: IR R\$ 0,00 (1,2%), PIS/COFINS R\$ 0,00 (3,5%) e CSLL R\$ 0,00 (1,00%).

RESERVADO AO FISCO

Omar Salim Sarkis Contador MG-056679

Mercadorias avariadas, ou falhas não serão repostas se forem relacionadas aos conhecimentos de transportes.

CONFERE COM ORIGINAL

SUPERMED

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

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA



0-ENTRADA
1-SAIDA

1

CHAVE DE ACESSO
3125 0311 2060 9900 0107 5500 1000 8297 4113 9052 2073

Nº 829741
SERIE 1
FOLHA 2/2

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda a não contribuinte

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
131256563790892 31/03/2025 16:31:51

INSCRIÇÃO ESTADUAL
001.771.1480296

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
813.020.011.119

CNPJ
11.206.099/0001-07

DAOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NOM/SH	CST	CFOP	UNC	Q.LANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	8C ICMS	V ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
36342	SCALP N.21 PVC COM 100-MEDIX (Fornecedor: 1925, Lote: 240902, Qtde: 7, Data Fab: 01/09/2024, Data Val: 30/09/2029 / Fornecedor: 1925, Lote: 241003, Qtde: 1, Data Fab: 01/10/2024, Data Val: 31/10/2029)	90183929	700	6108	PCT	8	21,2163	169,73	169,73	20,37	0,00	12,00	0,00
30097	SERINGA DESC.05ML SLIP C/500-SR (Fornecedor: 3118, Lote: L1607, Qtde: 6, Data Fab: 01/09/2024, Data Val: 21/09/2029)	90183119	100	6108	CX	6	62,1633	372,98	372,98	14,92		4,00	

Omar Salim Sarkis
Contador
O MG - 056679

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

Mercadorias erradas, ou falhas
só serão repostas se forem relacionadas



Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissã: 30/04/2025 às 20:37:33

Banco Receptor: BANCO DO BRASIL S/A

Pagador Final / Efetivo
 Nome: ASSOCIACAO FILIAS DE SAO CAMILO
 CPF/CNPJ: 61.986.402/0014-16 Conta de Débito: 0471801292000577495369-2

Histórico do Pagamento:
 Representação numérica do código de barras: 00194 136700005 750000 00001 304840 0 00123669217
 Instituição Emissora - Nome do Banco: BANCO DO BRASIL S/A
 Código do Banco: 1 Código do SPB: 0

Beneficiário original / Cedente
 Nome Fantasia: COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA CPF/CNPJ: 67.729.178/0002-20
 Nome/Razão Social: COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA

Pagador Sacado
 Nome Fantasia: ASSOC. FILIAS DE SAO CAMILO-CONCHAL CPF/CNPJ: 61.986.402/0014-16

Pagador Final - Correntista
 Nome Fantasia: ASSOCIACAO FILIAS DE SAO CAMILO CPF/CNPJ: 61.986.402/0014-16

Data do Vencimento: 30/04/2025	Desconto (R\$): 0
Data de Efeativação / Agendamento: 30/04/2025	Abatimento (R\$): 0
Valor Nominal do Boleto: 575	Valor Calculado (R\$): 575
Juros (R\$): 0	Valor Pago (R\$): 575
IOP (R\$): 0	Identificação do Pagamento:
Multa (R\$): 0	

Data/hora da operação: 30/04/2025 -

Código da operação: 46021563855

Chave de segurança:

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

SAO CAMILO - Unidade 1
 0800 726 0104 0800 726 7474

Posto 24h em São Camilo - N.º CAIXA
 0800 726 2492 0800 104 0104

Omar Salim Sarkis
 Contador
 MG - 056679



001-9 RECIBO DO SACADO

VENCIMENTO	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE	ESPÉCIE	QUANTIDADE
30/04/2025	5119-5 / 1100000-7	R\$	
(=) VALOR DO DOCUMENTO	(-) DESCONTO / ABATIMENTO	(*) JUROS / MULTA	
575,00			
(*) VALOR COBRADO	NOSSO NÚMERO	Nº DO DOCUMENTO	
	13048400001296692	0848134/01	
SACADO			
ASSOC. FILHAS DE SAO CAMILO-CONCHAL			

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

001-9 RECIBO DE ENTREGA

VENCIMENTO	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE	ESPÉCIE	QUANTIDADE
30/04/2025	5119-5 / 1100000-7	R\$	
(=) VALOR DO DOCUMENTO	NOSSO NÚMERO		
575,00	13048400001296692		
SACADO			
ASSOC. FILHAS DE SAO CAMILO-CONCHAL			
ASSINATURA DO RECEBEDOR			DATA DE ENTREGA

CORTE NA LINHA PONTILHADA

001-9 00190.00009 01304.840000 01296.692179 4 10670000057500

LOCAL DE PAGAMENTO						VENCIMENTO
QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO						30/04/2025
CEDENTE						AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - CNPJ CNPJ 67.729.178/0002-20						5119-5 / 1100000-7
DATA DO DOCUMENTO	NÚMERO DO DOCUMENTO	ESPÉCIE DO DOCUMENTO	ACEITE	DATA DO PROCESSAMENTO	NOSSO NÚMERO	
02/04/2025	0848134/01	DM	N	02/04/2025	13048400001296692	
USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPÉCIE	QUANTIDADE	VALOR	VALOR DO DOCUMENTO	
	17-019	R\$			575,00	
INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)						(-) DESCONTO / ABATIMENTO
MULTA DE 2.0% A PARTIR DE 01/05/2025						(-) OUTRAS DEDUÇÕES
JUROS DE MORA DE 2.0% MENSAL (R\$ 11,50)						(+) JUROS / MULTA
*** PAGAMENTO POR DEPÓSITO BANCÁRIO NÃO QUITA ESTE BOLETO						(+) OUTROS AGRÉSCIMOS
						(=) VALOR COBRADO
SACADO						CÓDIGO DE BAIXA
ASSOC. FILHAS DE SAO CAMILO-CONCHAL - CNPJ 61.986.402/0014-16						1ª VIA
RUA SAO ANGELICAS,730						
CONCHAL - SP - CEP: 13835-000						

SACADOR / AVALISTA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA - FICHA DE COMPENSAÇÃO



001-9 00190.00009 01304.840000 01296.692179 4 10670000057500

LOCAL DE PAGAMENTO						VENCIMENTO
QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO						30/04/2025
CEDENTE						AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - CNPJ CNPJ 67.729.178/0002-20						5119-5 / 1100000-7
DATA DO DOCUMENTO	NÚMERO DO DOCUMENTO	ESPÉCIE DO DOCUMENTO	ACEITE	DATA DO PROCESSAMENTO	NOSSO NÚMERO	
02/04/2025	0848134/01	DM	N	02/04/2025	13048400001296692	
USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPÉCIE	QUANTIDADE	VALOR	VALOR DO DOCUMENTO	
	17-019	R\$			575,00	
INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)						(-) DESCONTO / ABATIMENTO
MULTA DE 2.0% A PARTIR DE 01/05/2025						(-) OUTRAS DEDUÇÕES
JUROS DE MORA DE 2.0% MENSAL (R\$ 11,50)						(+) JUROS / MULTA
*** PAGAMENTO POR DEPÓSITO BANCÁRIO NÃO QUITA ESTE BOLETO						(+) OUTROS AGRÉSCIMOS
						(=) VALOR COBRADO
SACADO						CÓDIGO DE BAIXA
ASSOC. FILHAS DE SAO CAMILO-CONCHAL - CNPJ 61.986.402/0014-16						2ª VIA
RUA SAO ANGELICAS,730						
CONCHAL - SP - CEP: 13835-000						

SACADOR / AVALISTA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA - FICHA DE COMPENSAÇÃO



CONFERE
COM
ORIGINAL

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

Rioclarensense

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
RUA PAULO COSTA 140 - DISTRITO INDUSTRIAL JARDIM PIERMONT SUL - BETIM - MG
CEP 32669-712 - 3134394300

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA 1
1 - SAIDA 1
Nº. 0848134 FL 1/1
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
3125 0467 7291 7800 0220 5500 1000 8481 3417 3949 3386

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
131256569295979 02/04/2025 20:05:54

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERC ADQ E REC DE TERC, DEST A NAO

INSCRIÇÃO ESTADUAL 0629965800021 INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO 813016120116 CNPJ 67.729.178/0002-20

DESTINATÁRIO/REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOC.FILHAS DE SAO CAMILO-CONCHAL
ENDEREÇO RUA SAO ANGELICAS 730 BAIRRO / DISTRITO JD. DUCE MARIA
MUNICÍPIO CONCHAL FONE / FAX 1938661200 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL
DATA DA EMISSÃO 02/04/2025
DATA DA ENTRADA/SAÍDA 02/04/2025
HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
0848134/1		30/04/2025	575,00						

CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST		VALOR DO ICMS SUBSTITUTO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	575,00	VALOR DO ICMS	69,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	575,00
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	VALOR DO DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	575,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
 NOME / RAZÃO SOCIAL RIOCLARENSE PROPRIO BETIM FRETE POR CONTA 0 - Por conta do emitente CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ 67.729.178/0002-20
 ENDEREÇO RUA PAULO COSTA 140 MUNICÍPIO BETIM UF MG INSCRIÇÃO ESTADUAL 0629965800021
 QUANTIDADE 1,00 ESPÉCIE VOLUME(S) MARCA NUMERO 0,00493 PESO BRUTO 2,350 PESO LÍQUIDO 2,350

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
												ICMS	IPI
021839	TRAMADOL 100MG/2ML,CLORIDRATO (HIPOLABOR) (ITE M GENERICO) L: AW-004/25M Q: 500,0000 F: 11/02/25 V: 31/01/2027 REDUCAO DE ALIQUOTA INTERNA CONF ART3º, I NCISO XXIV, RICMS/SP *** Portaria 344/98 A2, nFCI: 7DE8886 D-1B7E-475C-A871-1E2CE7A49E87	30039049	500	6108	AP	500,00	1,15	575,00	575,00	69,00	0,00	12,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN
 INSCRIÇÃO MUNICIPAL 1282010014 VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00 BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0,00 VALOR DO ISSQN 0,00

DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. DATA ENTREGA: 03/04/2025 Pedido: 3119356 Autorizacao de Compra/Pedido Cliente: 3119356 *** O pagamento deverá ser realizado através do boleto anexo a nota fiscal, caso não receba entre em contato através do e-mail boletos@rioclarensense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobrança Privado. AFE: 1.04397.7 ** AE: L21715.1 ** ASS: 0135/2823 Validade: 31/07/2025 TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Código Interno Emitente: 1042 Nome Fantasia: ASSOC.FILHAS DE SAO CAMILO-CONCHAL)

RESERVADO AO FISCO

Omar Salim Sarkis
Contador
MG-068879

CONFERE
COM
ORIGINAL

CAIXA

Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 30/04/2025 às 20:37:32

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

Histórico do Pagamento:
 Representação numérica do código de barras: 00199 10670 00006 000000 00002 862932 0 00026986517
 Instituição Emissora - Nome do Banco: BANCO DO BRASIL S/A
 Código do Banco: 3 Código do ISPB: 0
 Beneficiário original / Cestuar
 Nome Fantasia: ELLO DISTRIBUCAO LTDA - EPP CPF/CNPJ: 14.115.588/0001-80
 Nome/Razão Social: ELLO DISTRIBUCAO LTDA - EPP
 Pagador Sacado
 Nome Fantasia: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO CPF/CNPJ: 61.986.402/0014-16
 Pagador Final - Currentista
 Nome Fantasia: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO CPF/CNPJ: 61.986.402/0014-16

Data do Vencimento: 30/04/2025	Desconto (R\$): 0
Data de Efetivação / Agendamento: 30/04/2025	Abatimento (R\$): 0
Valor Nominal do Boleto: 600	Valor Calculado (R\$): 600
Juros (R\$): 0	Valor Pago (R\$): 600
IOF (R\$): 0	Identificação do Pagamento:
Multa (R\$): 0	

Data/hora da operação: 30/04/2025 -
 Código da operação: 40021570898
 Chave de segurança:

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

SAO CAMILO	CAIXA
0800 726 0100	0800 726 7474
0800 726 2492	0800 104 0104

Omar Salim Sarkis
 Contador
 MG - 056679

**CONFERE
 COM
 ORIGINAL**


SEMP DISTRIBUICAO LTDA MAYRIZ
 N° ANAPOLIS QUADRA 00 LOTE 02, 0
 FAZENDA PLANICIE PETROPOLIS
 GOIANIA - GO - CEP: 74780-562
 CNPJ: 14.115.388/0001-80 INSCRICAO ESTADUAL: 105091880
 TELEFONE: (24) 0092100

DANFE
 Documento Auxiliar
 da Nota Fiscal Eletronica

1 0-ENTRADA
 1-SAIDA

MODELO 55	SERIE 001	NUMERO 000094009	FL 1/1	DATA DE EMISSAO 31/03/25
--------------	--------------	---------------------	-----------	-----------------------------

CONTROLE DO FISCO



Chave de acesso para consulta de autenticidade no site www.nfe.fazenda.gov.br
 52.2503.14.115.388/0001-80-55-001-000.094.009-100.149.809-1

CODIGO 6108	NATUREZA DA PRESTACAO Saída VENDA DE MERC REC PDIQ DE TERC	CEP 13835-000
----------------	---	---------------

DESTINATARIO / REMETENTE		MUNICIPIO CONCHAL - SP
NOME ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CMLLO	TELEFONE (19) 971367204	
ENDERECO R DAS ANGELICAS N730,0 CENTRO		
CNPJ/CPF 61.986.402/0014-16	INSCRICAO ESTADUAL	

CALCULO DO IMPOSTO		BASE CALC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
BASE DE CALCULO DO ICMS 600,00	VALOR DO ICMS 72,00	0,00	0,00	600,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS 0,00	VALOR TOTAL DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 600,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE 0-EMITENTE	PLACA DO VEICULO	UF GO	CNPJ/CPF 03.508.196/0002-70
NOME AQUILA TRANSPORTE DE CARGAS LTDA	MUNICIPIO APARECIDA DE GOIANIA	NUMERO	PESO BRUTO 27,80	UF GO	INSCRICAO ESTADUAL 104672510
ENDERECO R MARIA CONCEICAO DAS DORES QUADRA20 LO			PESO LIQUIDO 27,80		
QUANTIDADE 6	ESPECIE	MARCA			

DADOS DO PRODUTO/SERVICO	CM	C.S.T.	UMD.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	ALIQ. ICMS	
CODIGO DO PRODUTO 1016727	DESCRICAO DOS PRODUTOS/SERVICOS COLETOR PERF CORT 13 LTS ECOLOGI C	48191000	000	UNI	120,0000	5,00	600,00	12,00

CALCULO DO ISSQN	VALOR TOTAL DOS SERVICOS 0,00	BASE CALCULO DO ISSQN 0,00	VALOR DO ISSQN 0,00
INSCRICAO MUNICIPAL	RESERVADO AO FISCO		

DADOS ADICIONAIS
 -ENVIAR COM O PEDIDO 401907 BASE DE CALCULO REDUZIDA PARA 10. CONF ART 8 INC VII
 1 ANEXO IA DECRETO 488097 ART. 54 DO RCTESP EVITE TRANSTORNOS CONTRA A MERCADORIA
 IA NA ATO DA ENTREGA A ELLO DECLARA QUE OS PRODUTOS NESTE DOC. FISCAL POSSUEM RA
 SUSTENTABILIDADE, LICITUDE E AUTENTICIDADE ART. 07 DA RDC450 DE 08/025. PRACA DA PAGA
 NEMTO BRASILLIAD. PEDIDO 23 PAGO COM RECURSO DA PREFEITURA DO MUNICIPIO DE CONCH
 AL LRI N 2.447, DE 07 DE JANEIRO DE 2025 ENT RUA DRAS ANGELICAS, N 730 CENTRO CO
 NCHALIS CEP 13835000

Omar Salim Sarkis
 Contador
 MG - 056678

**CONFERE
 COM
 ORIGINAL**



Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissao: 30/04/2025 as 20:37:33

Banco Receptor: BANCO SAFRA S/A

Pagador Final / Efetivo
 Nome: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
 CPF/CNPJ: 61.986.4020014-16 Conta de Débito: 04718/0292000377495369-2

Histórico do Pagamento:
 Representação numérica do código de barras: 42297 10670 00010 950070 28000 058335 2 10000208342

Instituição Emissora - Nome do Banco: BANCO SAFRA S/A
 Código do Banco: 422 Código do ISPB: 58460789

Beneficiário original - Cedente
 Nome Fantasia: QUIRON FARMIA LTDA CPF/CNPJ: 29.349.0612001-40
 Nome/Razão Social: QUIRON FARMIA LTDA

Pagador Sacado
 Nome Fantasia: R ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAM CPF/CNPJ: 61.986.4020014-16

Pagador Final - Correntista
 Nome Fantasia: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO CPF/CNPJ: 61.986.4020014-16

Data do Vencimento: 30/04/2025	Desconto (R\$): 0
Data de Efetivação / Agendamento: 30/04/2025	Abatimento (R\$): 0
Valor Nominal do Boleto: 1095	Valor Calculado (R\$): 1095
Juros (R\$): 0	Valor Pago (R\$): 1095
IOF (R\$): 0	Identificação do Pagamento:
Multa (R\$): 0	

Data/hora da operação: 30/04/2025 -

Código da operação: 4021584527

Chave de segurança:

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

SAFRA S/A	Duvidas
0800 726 0101	0800 725 7474
Pagamentos e Recebimentos	CAIXA
0800 726 2492	0800 104 0104

Omar Salim SARKS
 Contador
 MG-056879

**CONFERE
 COM
 ORIGINAL**

**Safrá****Recibo do Pagador**

Beneficiário QUIRON PHARMA CNPJ: 29.349.061/0001-40			Nosso Número 00002083-4	Vencimento 30/04/2025
Data do Docto. 31/03/2025	N. do Documento 16-3281-1	Carteira 1	Agência/Código Beneficiário 02800/00585357-1	Valor 1095,00
Pagador ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO CNPJ: 61.986.402/0014-16				
Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário) SUJEITO A PROTESTO APÓS 7 DIAS Valor da Multa: R\$ 21,90 Valor da Mora: R\$ 0,37 ao dia				

Corte

**Safrá**

422-7

42297.02800 00058.535717 00002.083426 7 10670000109500

Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO DO SISTEMA DE COMPENSAÇÃO.					Vencimento 30/04/2025
Beneficiário QUIRON PHARMA (CNPJ: 29.349.061/0001-40) R Ada Negri, 261 - Santo Amaro - São Paulo - SP 04755-000					Agência/Código Beneficiário 02800/00585357-1
Data do Docto. 31/03/2025	N. do Documento 16-3281-1	Espécie Docto. DM	Aceite Não	Data do Processamento 31/03/2025	Nosso Número 00002083-4
Data da Operação 31/03/2025	Carteira 1	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1095,00
Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário) SUJEITO A PROTESTO APÓS 7 DIAS Valor da Multa: R\$ 21,90 Valor da Mora: R\$ 0,37 ao dia					(-) Descontos/Abatimentos
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa/Juros
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO R DAS ANGELICAS, 730 - Centro - Conchal - SP - 13835-000					CNPJ: 61.986.402/0014-16
Beneficiário Final:					

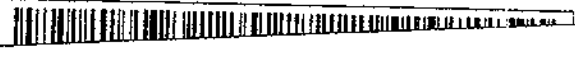
Autenticação Mecânica - FICHA DE COMPENSAÇÃO



Corte

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

**CONFERE
COM
ORIGINAL**



QUIRON
FARMAS
QUIRON PHARMA LTDA
R ADA NEGREI, 261
SANTO AMARO
SÃO PAULO - SP CEP: 04755-000
TEL: (011)3375-9409 / FAX:

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída
Nº 000.003.281
SÉRIE 001
FOLHA 1/2



CHAVE DE ACESSO
3525 0329 3490 6100 0140 5500 1000 0032 8112 9536 1841

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

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135250843561340 31/03/2025 16:00

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDE DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL
118.883.304.116

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. EMITENTE

CNPJ
61.986.402/0014-16

DATA DA EMISSÃO
31/03/2025

DESTINATÁRIO-REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO

RUA DO DISTRITO
CENTRO

CEP
13835-000

RUA DAS ANGELICAS, 730

FONE FAX
(019)3866-8585

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
NÃO CONTRIBUINTE

HORA DE SAÍDA
15:53

MUNICÍPIO
CONCHAL

FATURA/DUPLICATA

DE 30/04/2025 1095,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.095,00	197,10	0,00	0,00	1.095,00
VALOR DO IPI	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESS.	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	1.095,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL BR4 TRANSPORTES	TIPO DE CONTRATO 0 - EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
MUNICÍPIO	MUNICÍPIO				INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 1,00	ESPECIE	MARCA	MEMORAÇÃO	PESO BRUTO 3,00	PESO LÍQUIDO 0,00

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CS	CFOP	UNID.	QTD	V. UNITARIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	BC ST	V. ST	V. IPI	ALIC. ICMS	ALIC. IPI
341	IMUNOGLOBULINA HUM ANTI D 150MG/ML IV (1) SER 2ML GRIFOLS GAMA ANTI-D LOTE: D140071811 VALIDADE: 30/04/2026 FARMACIA SCL 06/06/2024 PNC 008881 NUMERO REGISTRO: 1364100040031	30021239	700	5102	SER	5,000	219,0000	1.095,0000	1095,00	197,10	0,00	0,00	0,00	18	0

Omar Salim Sarki
Contador
MG - 0566879

CONFERE COM ORIGINAL

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
ENTRADA 104
RUA DAS ANGELICAS, 730 - CENTRO - CONCHAL/SP - CEP: 13835-000
ENTRADA DE ENTREGA VIA DAS ANGELICAS, 730 - CENTRO - CONCHAL/SP - CEP: 13835-000
RECEBIDO SOB A PEN DA OMS AO 12HS
Este documento contém o selo de segurança da Sefaz e contém informações de controle de qualidade.
Este documento contém o selo de segurança da Sefaz e contém informações de controle de qualidade.
Este documento contém o selo de segurança da Sefaz e contém informações de controle de qualidade.
Este documento contém o selo de segurança da Sefaz e contém informações de controle de qualidade.

RESERVADO FISCO



Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 30/04/2025 às 20:37:37

Banco Receptor: BANCO SANTANDER S.A.
 Pagador Final / Efeitor
 Nome: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
 CPF/CNPJ: 61.986.402/0014-16 - Conta de Débito: 04718/0202/000577495369-2

Histórico do Pagamento:
 Representação numérica do código de barras: 67392 1067010010876299 3953N 5000000 17297780101
 Instituição Emissora - Nome do Banco: BANCO SANTANDER S.A.
 Código do Banco: 33 Código do ISPB: 90400888
 Beneficiário original / Cedente
 Nome Fantasia: FOSFODROGAS COMERCIAL LTDA EPP CPF/CNPJ: 08.774.906/0001-75
 Nome/Razão Social: FOSFODROGAS COMERCIAL LTDA EPP
 Pagador Sacado
 Nome Fantasia: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO CPF/CNPJ: 61.986.402/0014-16
 Pagador Final - Correntista
 Nome Fantasia: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO CPF/CNPJ: 61.986.402/0014-16

Data do Vencimento: 30/04/2025	Desconto (R\$): 0
Data de Efeivação / Agendamento: 30/04/2025	Abatimento (R\$): 0
Valor Nominal do Boleto: 1087,62	Valor Calculado (R\$): 1087,62
Juros (R\$): 0	Valor Pago (R\$): 1087,62
IOF (R\$): 0	Identificação do Pagamento:
Multa (R\$): 0	

Data/hora da operação: 30/04/2025 -
 Código da operação: 460255.8423
 Chave de segurança:

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

SAC CAIXA	Chat Online
0800 726 0101	0800 725 7474
Presença com o funcionário em SAC CAIXA	
0800 726 2492	0800 104 6104

Omar Satim Sarf
 Contador
 MG- 056679

**CONFERE
 COM
 ORIGINAL**

30/04/2025, 20:37

SANTANDER 033-7 Num.Nota.: 0130561 Vendedor: 3656 Emissao: 31/03/25-20:02:57		Recibo de Entrega	
Beneficiario: HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA		Agencia/Beneficiario 3137/9395385	
Pagador: Associação Filhas de São Camilo		Nosso Numero 0173977-8	
Documento: 0130561	Parcela 01/01	Vencimento: 30/04/2025	Valor do Documento em R\$ 1.087,62
Receb(emos) o bloqueto com as características acima, referente aos Docs:			
Data: _____		Assinatura: _____	

SANTANDER 033-7		Recibo do Pagador	
Local de Pagamento Pagavel em qualquer banco ate o vencimento, apos somente no Santander			
Beneficiario HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA			
Data do Documento 31/03/2025	Numero do Documento 0130561	Especie Doc. DM	Aceite N
Data do Processamento 31/03/2025		SANTANDER	
Uso do Banco 000	Cip 000	Carteira RCR	Moeda REAL
Instruções de responsabilidade do beneficiario Protestar apos 7 dc do vencito Apos vcto mora de 0,33% a.d		Quantidade	Valor
CNPJ: 08.774.906/0001-75 AV. DAS NACOES S/N QD.8 LT.2 ST. VERA CRUZ Cancelamento Protesto Automatico		Parcele Vencimento 01/01 30/04/2025	
		Agencia/Beneficiario 3137/9395385	
		Nosso Numero 0173977-8	
		(-) Valor do Documento 1.087,62	
		(-) Desconto/Abatimento	
		(-) Outras Deducoes	
		(+) Mora/Multa	
		(+) Outros Acrescimos	
		[=] Valor Cobrado	
		Omar Salim Sampaio Contador MG - 056679	
		CONFERE COM ORIGINAL	
* Recebimento através do Cheque No. _____ do Banco: _____ Quitacao Valida somente apos liquidacao do cheque.			
Pagador: Associação Filhas de São Camilo Rua das Angelicas N 730 Centro 13835-000 Conchal		CNPJ: 61.986.402/0014-16 SP I.E.:	
Pagador/Avalista		Codigo de Baixa: Autenticacao Mecanica	

SANTANDER 033-7 03399.93958 38500.000013 73977.801015 2 10670000108762		Recibo do Pagador	
Local de Pagamento Pagavel em qualquer banco ate o vencimento, apos somente no Santander			
Beneficiario HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA			
Data do Documento 31/03/2025	Numero do Documento 0130561	Especie Doc. DM	Aceite N
Data do Processamento 31/03/2025		SANTANDER	
Uso do Banco 000	Cip 000	Carteira RCR	Moeda REAL
Instruções de responsabilidade do beneficiario Protestar apos 7 dc do vencito Apos vcto mdra de 0,33% a.d		Quantidade	Valor
CNPJ: 08.774.906/0001-75 AV. DAS NACOES S/N QD.8 LT.2 ST. VERA CRUZ Cancelamento Protesto Automatico		Parcele Vencimento 01/01 30/04/2025	
		Agencia/Beneficiario 3137/9395385	
		Nosso Numero 0173977-8	
		(-) Valor do Documento 1.087,62	
		(-) Desconto/Abatimento	
		(-) Outras Deducoes	
		(+) Mora/Multa	
		(+) Outros Acrescimos	
		[=] Valor Cobrado	
Pagador: Associação Filhas de São Camilo Rua das Angelicas N 730 Centro 13835-000 Conchal		CNPJ: 61.986.402/0014-16 SP I.E.:	
Pagador/Avalista		Ficha de Compensacao Autenticacao Mecanica	





Identificação do emitente
HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP
 AV. OESTE S/N QUADRA 01 LOTE 03 ARMZ.02
 PO IN VC JOSE ALENCAR
 APARECIDA DE GOIANIA - GO
 CEP 74993-394 - 6240121199
 WWW.HOSPDROGAS.COM.BR

DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA 1
 Nº. 0130561 FL 1 / 1
 SÉRIE 3

CHAVE DE ACESSO
5225 0308 7749 0600 0175 5500 3000 1305 6114 9183 6971

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
152258731247663 31/03/2025 19:07:13

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERC ADQ OU REC DE TERCE. DESTI. A NÃO

INSCRIÇÃO ESTADUAL **104153377** INSCR. EST. SUPS. TRIBUTÁRIO **809012611110** CNPJ **08.774.906/0001-75**

DESTINATÁRIO/REMETENTE
 NOME / RAZÃO SOCIAL **ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SÃO CAMILO (763835)** CNPJ / CPF **61.986.402/0014-16** DATA DA EMISSÃO **31/03/2025**

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

MUNICÍPIO **CONCHAL** FONE / FAX **19971367204** UF **SP** INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
001	30/04/2025	1.087,62						

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST		VALOR DO ICMS SUBSTITUTO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
VALOR DO ICMS	1.087,62	VALOR DO ICMS	130,51	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	1.087,62		
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	VALOR DO DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	1.087,62

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
 NOME / RAZÃO SOCIAL **TRANSPLEX TRANSP DE CARGAS E LOGISTICA** FRETE POR CONTA **0 - Emitente** CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ **15.022.154/0001-51**

ENDEREÇO **AV ANTONIO ELIAS L. SANTOS, AREA L S/N QD** MUNICÍPIO **APARECIDA DE GOIANIA** UF **GO** INSCRIÇÃO ESTADUAL **105311634**

QUANTIDADE **3,00** ESPÉCIE **CAIXA** MARCA **HOSPDROGAS** NUMERO PESO BRUTO **21,600** PESO LÍQUIDO **21,600**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	LOTE	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
													ICMS	IPI
021.474	NEOSTIGMINA (GEN) 0,5MG/ML INJ IM/TV/SC AMP 1ML Marca: BLAU. MS: 1163701340029. Valid: 01-02-2027	25021278	30049099	500	6108	UN	102,00	1,00	102,00	102,00	12,24	0,00	12,00	0,00
022.0014	HYPLEX (COMPLEXO B) INJ IM/TV AMP 2ML Marca: HYPOFARMA. MS: 1038700290012. Valid: 01-11-2026	24111987	30039099	00	6108	UN	700,00	0,97	679,00	679,00	81,48	0,00	12,00	0,00
022.0175	AGUA OXIGENADA 10 VOL 1LT Marca: VIC PHARMA. MS: NOT SIMPLIFICADA. Valid: 01-02-2027	M39922	30039099	600	6108	UN	20,00	4,231	84,62	84,62	10,15	0,00	12,00	0,00
030.0336	ABAIXADOR DE LINGUA MADEIRA UND (SEM EMBALAGEM INDIVIDUAL) Marca: ESTILO. MS: ISENTO. Valid: 01-07-2027	18324A77	44219900	500	6108	UN	400,00	0,06	24,00	24,00	2,88	0,00	12,00	0,00
030.2008	ATADURA CREPOM 13 FIOS 05CMX1,8M (4,5 M) JADE Marca: AMED. MS: 81481900008. Valid: 01-09-2029	1C379	30059090	500	6108	UN	600,00	0,33	198,00	198,00	23,76	0,00	12,00	0,00

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Pedido #23 Pago com recurso da Prefeitura do Município de Conchal - Lei nº 2.447, de 07 de Janeiro de 2025. A Hospdrogas declara, que os produtos constantes no presente documento fiscal, possuem rastreabilidade, licitude e autenticidade conforme Art. 07 da RDC 430 de 08 de outubro de 2020. Recolhimento do DIFAL sera por apuracao Mensal - Contrib.Substituto com Insc.Estadual de N.809.012.611.110; EC 87/2015 Valor ICMS Partilha UF Destino: 65,26;

ATENCAO: AO RECEBER, CONFIRA TODA MERCADORIA, EM CASO DE DIVERGENCIA E/OU AVARIAS (EMB/PRODUTOS) DESCREVA NO CONHECIMENTO DE TRANSPORTE OU NO VERSO DA NOTA FISCAL LIGUE IMEDIATAMENTE PARA (62) 9 8103-0117 / 4012-1101. NAO SEGUINDO ESTA ORIENTACAO, NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES POSTERIORES A ENTREGA!
 Representante: 003656 - ANTONELLY LEAL
 Nr.Pedido: 229319. Nr.Embarque: 234284
 Pedido #23
 Pago com recurso da Prefeitura do Município de Conchal - Lei nº 2.447, de 07 de Janeiro de 2025.

RESERVADO AO FISCO

Omar Salim Saraiva
 Contador
 0 MG - 056679

CONFERE COM ORIGINAL

GERENCIADOR
CAIXA

Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 14/04/2025 às 16:31:06

Banco Receptor: BANCO DO BRASIL S/A

Pagador Final / Efetivo

Nome: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO

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

Histórico do Pagamento:

Representação numérica do código de barras: 00199.10470.00061.183400.00003.573109.0.00000372617

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

Código do Banco: 1 Código do ISPB: 0

Beneficiário original / Cedente

Nome Fantasia: RAMOSFARMA SUPRIMENTOS PARA SAUDE LTDA CPF/CNPJ: 49.358.170/0001-31

Nome/Razão Social: RAMOSFARMA SUPRIMENTOS PARA SAUDE LTDA

Pagador Sacado

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

Pagador Final - Correntista

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

Data do Vencimento: 10/04/2025	Desconto (R\$): 0
Data de Efetivação / Agendamento: 10/04/2025	Abatimento (R\$): 0
Valor Nominal do Boleto: 6118,34	Valor Calculado (R\$): 6118,34
Juros (R\$): 0	Valor Pago (R\$): 6118,34
IOF (R\$): 0	Identificação do Pagamento:
Multa (R\$): 0	

Data/hora da operação: 10/04/2025 -

Código da operação: 45095509312

Chave de segurança:

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

SAC CAIXA

0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: Alô CAIXA

0800 726 2492

Ouvidoria

0800 725 7474

0800 104 0104

CONFERE
COM
ORIGINALOmar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

Instruções de Impressão

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

Linha Digitável: 00190.00009 03573.109000 00003.726171 9 10470000611834 Valor: R\$ 6.118,34

Recibo do Pagador

Banco do Brasil 001-9 00190.00009 03573.109000 00003.726171 9 10470000611834			Agência/Código do Beneficiário	Vencimento
Beneficiário RAMOSFARMA SUPRIMENTOS PARA SAUDE LTDA - 49.358.170/0001-31			2823-1 / 62421-7	10/04/2025
Endereço Beneficiário/Sacador Avalista Rua Cadete Reno Guido Longo Junior,,24 Barracao C 81650-150 - Curitiba - PR				
Pagador ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO			Nº documento	Nosso número
Especie			(-) Descontos / Abatimentos	(=) Valor Documento
REAL	Quantidade	Valor		6.118,34
Demonstrativo			(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado
			(-) Outras deduções	
				Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada

Banco do Brasil 001-9 00190.00009 03573.109000 00003.726171 9 10470000611834			Vencimento		
Local de pagamento Pagável em qualquer Banco até o vencimento			10/04/2025		
Beneficiário RAMOSFARMA SUPRIMENTOS PARA SAUDE LTDA - 49.358.170/0001-31 Rua Cadete Reno Guido Longo Junior,,24 Barracao C 81650-150 - Curitiba - PR			Agência/Código Beneficiário 2823-1 / 62421-7		
Data do documento	Nº documento	Especie doc.	Aceite	Data processamento	Nosso número
11/03/2025	3389/1	DM	N	11/03/2025	35731090000003726
Uso do banco	Carteira	Especie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	17	REAL			6.118,34
Instruções (Texto de responsabilidade do cedente)					(-) Descontos / Abatimentos
Após o vencimento cobrar multa de: R\$122,37					(-) Outras deduções
Cobrar mora diária no valor de: R\$2,04 ao dia					(+) Mora / Multa
Título sujeito a protesto após 5 dias do vencimento;					(+) Outros acréscimos
					(=) Valor cobrado
Pagador ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO - Documento 61986402001416				Cód. Baixa	
Rua das Angélicas,730					
13835000 - Conchal - SP					
Sacador/Avalista				Autenticação mecânica	



Omar Salim Sarkis
0 Contador
MG - 056679

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

RECEBEMOS DE RAMOSFARMA SUPRIMENTOS PARA SAUDE LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 11/03/2025 VALOR TOTAL: R\$ 6.118,34 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO - Rua das Angélicas, 730 Centro Conchal-SP

NF-e
Nº. 000.003.389
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica



RAMOSFARMA
RAMOSFARMA SUPRIMENTOS PARA SAUDE LTDA
Rua Cadete Reno Guido Longo Junior, 24 - Barracão
Boqueirão - 81650-150
Curitiba - PR Fone/Fax: 4131224600

0 - ENTRADA
1 - SAIDA
Nº. 000.003.389
Série 001
Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO
4125 0349 3581 7000 0131 5500 1000 0033 8918 7654 5678
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
141250079661816 - 11/03/2025 17:52:33

NATUREZA DA OPERAÇÃO: **Venda de Mercadoria Adquirida**
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.: 9098443557
INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 000010722332
CNPJ / CPF: 61.986.402/0014-16

DESTINATÁRIO / REMETENTE: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
NOME / RAZÃO SOCIAL: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
ENDEREÇO: Rua das Angélicas, 730
MUNICÍPIO: Conchal
BAIRRO / DISTRITO: Centro
CEP: 13835-000
UF: SP
FONE / FAX: 1938668585
DATA DA EMISSÃO: 11/03/2025
DATA DA SAÍDA/ENTRADA: 11/03/2025
HORA DA SAÍDA/ENTRADA: 17:52:27

FATURA / DUPLICATA
Nom.: 001
Venc.: 10/04/2025
Valor: R\$ 6.118,34

CICLO DO IMPOSTO		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
6.118,34	525,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	39,75	6.118,34
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	575,99	0,00	183,56	6.118,34

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS: Remetente(CIF)
NOME / RAZÃO SOCIAL: Remetente(CIF)
FRETE: Remetente(CIF)
CÓDIGO ANTT: []
PLACA DO VEÍCULO: []
UF: []
CNPJ / CPF: []
INSCRIÇÃO ESTADUAL: []
MUNICÍPIO: []
PESO BRUTO: 95,000
PESO LÍQUIDO: 90,000

QUANTIDADE: 15
ESPECIE: Caixa(s)
MARCA: RAMOSFARMA

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	Q/ST	CPQP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
200	FIO NYLON 3-0 PRETO 45CM C/AG 30MM 3/8 TRIANGULAR C/24 - MEDIX lote: 240325 Qtd: 1 VI: 31/03/2029 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=7,16 vICMSUFRemet=0,00 EAN: 7898652374432	30061090	2/00	6108	CX	1	51,1200	51,12	0,00	51,12	2,04		4,00	
202	FIO NYLON 4-0 PRETO 45CM C/AG 30MM 3/8 TRIANGULAR C/24 - MEDIX lote: 230803 Qtd: 1 VI: 30/08/2028 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=7,17 vICMSUFRemet=0,00 EAN: 7898652374357	30061090	2/00	6108	CX	1	51,1900	51,19	0,00	51,19	2,05		4,00	
180	FITA CREPE HOSPITALAR 19MM x 50M - CIEIX lote: FC328/23-D Qtd: 18 VI: 22/08/2025 lote: FC290/24-D Qtd: 52 VI: 13/11/2026 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=21,34 vICMSUFRemet=0,00 EAN: 7898563770262	48114110	0/00	6108	RL	70	5,0800	355,60	0,00	355,60	42,67		12,00	
1423	FITA CREPE AUTOCLAVE HOSPITALAR 19MM x 30M PROCITEX - CREMER lote: 2861704403 Qtd: 30 VI: 02/10/2026 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=12,11 vICMSUFRemet=0,00 EAN: SEM GTIN	48114110	0/00	6108	RL	30	6,7300	201,90	0,00	201,90	24,23		12,00	

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Inf. Contribuinte: PEDIDO SMART COMPRAS #15 . Pago com recurso da Prefeitura do Município de Conchal - Lei nº 2.447, de 07 de Janeiro de 2025 .
Pedido de Venda: 3340
BOLETO : AGRADECEMOS SUA COMPRA E SOLICITAMOS A GENTILEZA DE CONFERIR O MATERIAL NO ATO DA ENTREGA POIS NAO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES. EM CASO DE DIVERGENCIA ENTRE EM CONTATO COM A RAMOSFARMA.

RESERVADO AO FISCO
CONFERE COM ORIGINAL

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679
Powered by NFePHP



GERENCIADOR
CAIXA

Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 08/04/2025 às 09:51:19

Banco Receptor: BANCO SAFRA S/A
Pagador Final / Efetivo
Nome: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
CPF/CNPJ: 61.986.402/0014-16. Conta de Débito: 047481292.000577495369-2

Histórico do Pagamento:
Representação numérica do código de barras: 42297 10460 00015 510571 02000 058512 8 30000756212
Instituição Emissora - Nome do Banco: BANCO SAFRA S/A
Código do Banco: 422 Código do ISPB: 58160789
Beneficiário original / Cedente
Nome Fantasia: MULTIFARMA COMERC LTDA CPF/CNPJ: 21.081.325/0001-57
Nome/Razão Social: MULTIFARMA COMERC LTDA
Pagador Sacado
Nome Fantasia: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO CPF/CNPJ: 61.986.402/0014-16
Pagador Final - Correntista
Nome Fantasia: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO CPF/CNPJ: 61.986.402/0014-16

Data do Vencimento: 09/04/2025	Desconto (R\$): 0
Data de Efetivação - Agendamento: 08/04/2025	Abatimento (R\$): 0
Valor Nominal do Boleto: 1551,05	Valor Calculado (R\$): 1551,05
Juros (R\$): 0	Valor Pago (R\$): 1551,05
IOF (R\$): 0	Identificação do Pagamento:
Multa (R\$): 0	

Data/hora da operação: 08/04/2025 -

Código da operação: 4498321094
Chave de segurança:

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

SAFRA S/A	Chave de acesso
0800 726 0101	0800 725 7474
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492	0800 104 0104

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056879

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

08/04/2025, 09:51



NSV PRODUTOS E SISTEMAS DE HIGIENE LTDA
 RUA FAUSTO SIDINEI PANSONATO . 0329
 EUROPARK COMERCIAL 13.348.754
 INDAIATUBA SP N° 21022 Série 001
 FOLHA 01/01

DANFE

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



CHAVE DE ACESSO DA NF-e - Para Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
 WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR ou no site da SEFAZ da autorizadora
 35-25.03-33.836.400/0001-90-55-001-000.021.022-100.095.524-5

NATUREZA DE OPERAÇÃO: **Vendas**
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 353379122114
 INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO: 000000000
 CNPJ: 33.836.400/0001.90
 PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO: **135250634231459 10/03/2025 13:57:39h**

DESTINATÁRIO / REMETENTE
 NOME / RAZÃO SOCIAL: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CARLO
 ENDEREÇO: RUA DAS ANGELICAS, 730
 MUNICIPIO: CONCHAL
 Código Cliente: 001817
 CNPJ / CPF: 61.986.402/0014.16
 BAIRRO / DISTRITO: JD MARIA DULCE
 CEP: 13.835.000
 UF: SP
 FONE / FAX: (19) 3866.1200
 INSC. ESTADUAL: ISENTO
 DATA DA EMISSÃO: 10/03/2025
 DATA DA SAÍDA / ENTRADA: 10/03/2025
 HORA DA SAÍDA: 13:57h

FATURA/DUPLICATAS	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
	000021022-A	07/04/2025	1.034,75	000021022-B	14/04/2025	1.034,75	000021022-C	21/04/2025	1.034,75

CÁLCULO DO IMPOSTO						
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORT.	VALOR PIS	VALOR TOTAL PRODUTOS
925,15	166,53	0,00	0,00	0,00	93,13	3.104,25
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR COFINs	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	20,18	3.104,25

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
 NOME / RAZÃO SOCIAL: NSV PRODUTOS E SIST. HIGIENE LTDA
 ENDEREÇO: RUA FAUSTO SIDINEI PANSONATO, 329 B
 FRETE POR CONTA: 0-Remetente(CIF)
 CÓDIGO ANTI: _____
 PLACA DO VEÍCULO: _____
 UF: SP
 CNPJ / CPF: 33.836.400/0001-90
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 353.379.122.114
 QUANTIDADE: 6
 ESPÉCIE: VOLUMES
 MARCA: _____
 NUMERAÇÃO: _____
 PESO BRUTO: 143,800
 PESO LÍQUIDO: 140,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO														
CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESC.	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
100100050005	NEUTERGEN-DN MAX BB 5 L BB	34029039	0.60	5.405	BO	2,0000	146,45000	0,00	292,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
100500500030	NI-SOFT DN BB 30 L UN	29239050	0.00	5.102	UN	1,0000	327,00000	0,00	327,00	327,00	58,86	0,00	18,00	0,00
100500340030	LEUCOTEX ADL BB 35KG UN	29159060	0.60	5.405	UN	1,0000	1.237,60000	0,00	1.237,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
100500740030	NIPPO-TEX 500 BB 35 KG UN	28151200	0.60	5.102	UN	1,0000	598,15000	0,00	598,15	598,15	107,67	0,00	18,00	0,00
100500190030	JET-TEX 3000 LIQ BB 30 L UN	34029039	0.60	5.405	UN	1,0000	648,60000	0,00	648,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: Pago com recurso da prefeitura do município de Conchal Lei N°2406 de 29/12/2023 // Cond. Ppto.: 28/35/42 dias BCO.: 756 - SICOOB/SP-CREDITRU // HOSPITAL MADRE VANINI // Valor aprox. dos Tributos R\$ 433,79 (13,97%) Fonte: IBPT
 RESERVADO AO FISCO

Pedido 33.414 Vendedor 42 Pedido compra
 DATA E HORA DA IMPRESSÃO 10/03/2025 AS 13:57:39h Versão 03.02.00 NF-e 4.0 Desenvolvido por WWW.FLATAN.COM.BR

Omar Saím Sarkis
 Contador
 MG - 056679

CONFERE COM ORIGINAL

Recibo do Pagador

Beneficiário MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA CNPJ:21.681.326/0001-67 AVENIDA TRÊS, 283, PARQUE INDUSTRIAL NORTE, CEP: 33203-144 - PARQUE NORTE, VESPASIANO - MG			Agência / Código Beneficiário 16200 / 005851283	Vencimento 09/04/2025
Pagador ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO CPF/CNPJ: 61.986.402/0014-16			Número do Documento 266840 1	Nosso Número 000075621
Especie R\$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 1.551,05	(-) Desconto
Demonstrativo			(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado
15 Baseado em Cotacoes de vendas 439363. Baseado em Pedidos de venda 263443.				

Ficha de Compensação
Autenticação Mecânica

Corte Aqui

Banco Safra S.A | **422-7** | **42297.16206 00058.512831 00007.562127 7 10460000155105**

Local de Pagamento				Vencimento 09/04/2025	
Pagável em qualquer Banco do Sistema de Compensação.				Agência / Código Beneficiário 16200 / 005851283	
Beneficiário MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA CNPJ:21.681.326/0001-67 AVENIDA TRÊS, 283, PARQUE INDUSTRIAL NORTE, CEP: 33203-144 - PARQUE NORTE, VESPASIANO - MG				Nosso Número 000075621	
Data Documento 05/03/2025	Número do Documento 266840 1	Especie Doc. DM	Aceito NAO	Data Processamento 05/03/2025	(=) Valor do Documento 1.551,05
Uso do Banco	Carteira 01	Especie R\$	Quantidade	(x) Valor	(-) Desconto
Informações de responsabilidade do beneficiário. Após 09/04/2025 cobrar Juros de 0,096666% no valor de R\$ 1,03 ao dia Após 09/04/2025 cobrar Multa de 0,166666% no valor de R\$ 2,59				(+) Mora / Multa	
				(+) Outros Acréscimos	
				(=) Valor Cobrado	
Pagador ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO RUA DAS ANGELICAS, 730, CENTRO, CEP: 13835000 - CONCHAL - SP			CPF / CNPJ: 61.986.402/0014-16		
Beneficiário Fina:			CPF / CNPJ		

Ficha de Compensação
Autenticação Mecânica



Omar Sakim Santos
Contador
MG - 056679

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

RECEBEMOS DE MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA - VESPASIANO - 21.681.325/0001-57
 OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

VALOR DA NOTA: 1.551,05
 DATA DE EMISSÃO: 05/03/2025

NF-e Nº 266840
 SÉRIE 1

MULTIFARMA
 Produtos Hospitalares

MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA
 Avenida TRES, 283 - PARQUE NORTE
 VESPASIANO - MG - CEP: 33.203-144 - FONE: (31) 2522-8170

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1
 1 - SAIDA

Nº 266840
 SÉRIE 1
 FOLHA 1/2

CLAVE DE ACESSO: 3125 0321 6813 2500 0157 5500 1000 2668 4019 3532 0190

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 mercadorias adquirida ou recebida de terceiros desta

PROT. DE AUTORIZAÇÃO: 131256510971577 05/03/2025 16:09:46

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 0624859180029
 INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA: 813015392110
 CNPJ/CPF: 21.681.325/0001-57

DESTINATÁRIO/REMETENTE

RAZÃO SOCIAL: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
 ENDEREÇO: RUA DAS ANGELICAS, 730
 BAIRRO: CENTRO
 CEP: 13.835-000
 DATA DE EMISSÃO: 05/03/2025
 DATA DE ENTRADA/SAÍDA: 05/03/2025
 HORA DE ENTRADA/SAÍDA: 16:09:44

MUNICÍPIO: CONCHAL
 UF: SP PAIS: Brasil
 FONE/FAX: (19)3866-1200
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 61.986.402/0014-16

NUMERO FATURA	VALOR ORIGINAL	DESCONTO	VALOR LIQUIDO
266840	1.551,05	0,00	1.551,05

NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	09/04/2025	1.551,05						

FORMA PAGAMENTO	VALOR	FORMA PAGAMENTO	VALOR
Boleto Bancário	1.551,05		

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.551,05	186,12	0,00	0,00	1.551,05

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VLX APROX DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	191,51	1.551,05

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: ACETTE TRANSPORTE E LOGISTICA LTDA
 ENDEREÇO: RUA FRANCISCO JOSE TEIXEIRA 102 SANTA BRANCA
 MUNICÍPIO: BELO HORIZONTE
 UF: MG INSCRIÇÃO ESTADUAL: 0024636830016

QUANTIDADE: 1 ESP/CE: CAIXA MARCA: NUMERAÇÃO: 0 PESO BRUTO: 16,530 PESO LÍQUIDO: 16,530

CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/ESH	ORIG/CSF	CFOP	UNID	QTD	VAL UNIT	DESC	VAL TOTAL	ICMS	ICMS	ICMS	IPI	ST	PLANO
102907R	ACIDO TRANEXAMICO GEN 50MG/ML INJ CX C/100 AMP 5ML Fabricante: HIPOLABOR LT:BD-008/24 Fab:02/06/24 Val:31/05/26 CX:2	30049024	0/00	6108	CX	2,0000	384,8000		769,60	92,35	769,60	92,35	0,00	12,00	0,00
2061165	AGULHA SR 0,8X30 SEM DISPOSITIVO DE SEGURANÇA CX C/100 UNID Fabricante: SALDANHA RODRIGUES LTDA LT:706C5 Fab:27/07/24 Val:27/07/29 CX:15	90183219	0/00	6108	CX	15,0000	5,9900		89,85	16,17	89,85	10,78	0,00	12,00	0,00
1029127	CETOPROFENO (GENÉRICO) 50 MG/ML SOL INJ IM CX 100 AMP VD AMB X 2 ML Fabricante: HIPOLABOR LT:BG-038/24 Fab:09/12/24 Val:30/11/26 CX:5	30039099	0/00	6108	CX	5,0000	114,4000		572,00	68,64	572,00	68,64	0,00	12,00	0,00
1029632	HEMITARTARATO DE NOREPINEFRINA GEN 2MG/ML INJ CX C/50 AMP 4ML	30049099	0/00	6108	CX	2,0000	59,8000		119,60	14,35	119,60	14,35	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: PEDIDO 15 - Pago com recurso da Prefeitura do Município de Conchal - Lei nº 2.447, de 07 de Janeiro de 2025. Não incidência de DIFAL conf. EC 87/15 e conv. CONFAZ 93/2015. Genérico conf. Decr. 61840/2016 RICMS/SP. Vr. Venda c/ICMS R\$ 1660,45 - vr. Desonerado de ICMS R\$ 1461,20 - vr. Do ICMS R\$ 199,25. Conforme -Venda a consumidor final conf. Confaz conv. 87/2015 e 93/2015. Vr. Difal ICMS Remetente R\$ 0,00 - vr. Difal ICMS Destino R\$ 5,39 - Vr fundo de combate a pobreza R\$ 0,00 Operação contratada na modalidade não presencial.Valor do ICMS para a UF de Destino....R\$ = 5,39

RESERVADO AO FISCO

Omar Salim Sarkis
 Contador
 MG - 056679

**CONFERE
 COM
 ORIGINAL**

CONFERE
CAIXA

Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 08/04/2025 às 09:51:19

Banco Receptor: BANCO DO BRASIL S/A
Pagador Final / Efetivo
Nome: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
CPF/CNPJ: 61.986.402/0014-16 Conta de Débito: 04718/1202/000577495369-2

Histórico do Pagamento:
Representação numérica do código de barras: 00193 10450 00039 680000 00003 341246 0 00009096217
Instituição Emissora - Nome do Banco: BANCO DO BRASIL S/A
Código do Banco: 1 Código do ISPB: 0
Beneficiário original / Cedente
Nome Fantasia: BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA LTDA CPF/CNPJ: 10.972.948/0001-62
Nome/Razão Social: BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA LTDA
Pagador Sacada
Nome Fantasia: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO CPF/CNPJ: 61.986.402/0014-16
Pagador Final - Correntista
Nome Fantasia: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO CPF/CNPJ: 61.986.402/0014-16

Data do Vencimento: 08/04/2025	Desconto (R\$): 0
Data de Efetivação / Agendamento: 08/04/2025	Abatimento (R\$): 0
Valor Nominal do Boleto: 3968	Valor Calculado (R\$): 3968
Juros (R\$): 0	Valor Pago (R\$): 3968
IOF (R\$): 0	Identificação do Pagamento:
Multa (R\$): 0	

Data/hora da operação: 08/04/2025 -

Código da operação: 44983824471
Chave de segurança:

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

SAC CAIXA Ouvidoria
0800 726 0101 0800 725 7474
Pessoa com deficiência auditiva: 16 CAIXA
0800 726 2492 0800 104 0104

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056879

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

08/04/2025, 09:51

Linha Digitável: 00190.00009 03341.246001 00090.962176 3 10450000396800
 Número: 90962
 Valor: R\$ 3.968,00

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

Recibo do Pagador

BANCO DO BRASIL 001-9 00190.00009 03341.246001 00090.962176 3 10450000396800

Beneficiário BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA LTDA		Agência/Código do beneficiário 1780 / 28531-5	Espécie R\$	Quantidade	Nosso Número 33412460000090962
Número do Documento 30427401		CPF/CNPJ 10.972.948/0001-62	Vencimento 08/04/2025		Valor do Documento R\$ 3.968,00
(-) Descontos/Abatimentos	(-) Outras Deduções	(+) Mora Multa	(+) Acréscimos	(=) Valor Cobrado	
Pagador ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO / CNPJ: 61.986.402/0014-16					

Demonstrativo

Autenticação mecânica

PAGUE ESTE BOLETO SOMENTE EM BANCO. NAO SERA CONSIDERADO COMO PAGAMENTO QUALQUER DEPOSITO OU PAGAMENTO A TERCEIROS COMO COBRADORES, FUNCIONARIOS OU REPRESENTANTES COMERCIAIS SEM AUTORIZACAO DO DEPTO. FINANCEIRO. NUM NOTA: 304.274 VLR. NOTA: 3.968,00 - VALOR JUROS DIARIO R\$ 3,97 COBRAR MULTA POR ATRASO DE R\$ 198,40

Corte na linha pontilhada

BANCO DO BRASIL 001-9 00190.00009 03341.246001 00090.962176 3 10450000396800

Local de pagamento Pagável em qualquer Banco				Vencimento 08/04/2025	
Beneficiário BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA LTDA / CNPJ: 10.972.948/0001-62 RODOVIA DA UVA, 7120, 83414-300 - COLOMBO - PR				Agência/Código beneficiário 1780 / 28531-5	
Data do documento 11/03/2025	Número do documento 30427401	Espécie Doc. DM	Acéite N	Data processamento 08/04/2025	Nosso número 33412460000090962
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor Documento	Valor Documento R\$ 3.968,00
Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário					(-) Desconto / Abatimentos
MORA DIARIA: 3,97 - NF: 304.274 / Vir TT NF R\$: 3.968,00					(-) Outras deduções
ENVIAR PARA PROTESTO NO 7º DIA CORRIDO APÓS O VENCIMENTO					(+) Mora / Multa
P/ SUA SEGURANCA PAGUE SOMENTE EM BANCO					(+) Outros acréscimos
MULTA ATRASO 198,40					(=) Valor cobrado
COBRAR JUROS DIÁRIO DE ATRASO DE R\$ 3,97					
Pagador ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO / CNPJ: 61.986.402/0014-16 RUA DAS ANGELICAS - CENTRO 13835-000 - CONCHAL - SP					Cód. Baixa

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

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



Omar Salim Sarkis
 Contador
 MG - 056679

**CONFERE
 COM
 ORIGINAL**

BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA LTDA



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

DANFE
 Documento Auxiliar da
 Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAIDA

Nº 304.274
 SÉRIE 1
 FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

41250310972948000162550010003042741003052747

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

141250079801922 11/03/2025 20:43:17

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

10972948000162

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 9054118020

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
 31808 ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO

CNPJ / CPF
 61986402001416

DATA DA EMISSÃO
 11/03/2025

ENDEREÇO
 RUA DAS ANGELICAS, 730

BAIRRO / DISTRITO
 CENTRO

CEP
 13835000

DATA DA SAIDA
 11/03/2025

MUNICÍPIO
 CONCHAL

UF
 SP

TELEFONE / FAX
 1938668585

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAIDA
 20:43:17

FATURAS

001 08/04/2025 3.968,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	0,00	VALOR DO ICMS SUBST.	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	3.968,00
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESKONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	3.968,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
 RAPIDO PAULISTANA LTDA

FRETE POR CONTA
 EMITENTE

CODIGO ANTT

PLACA DO VEICULO
 AAA0000

UF
 PR

CNPJ / CPF
 29.358.706/0001-01

ENDEREÇO
 AVENIDA MARINGA, 2102

MUNICÍPIO
 PINHAIS

UF
 PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 ISENTO

QUANTIDADE
 13 VOLUMES

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

143,140

PESO LÍQUIDO
 143,140

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	PMC	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTDE	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B.C. ICMS	VLR IPI	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	BASE ST.	VALOR ST.
7899	ELETRODO ADULTO C50 RETANGULAR SAVEMED HS05	0,00	90181300	741	5108	PG	40	9,5000	380,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2448	FISIOLOGICO 0.9% 100ML BOLSA SF HALEXISTAR LOTE: 0000197919 VALIDADE: 30112026 FABRICACAO: 01012023	0,00	30049009	041	6108	CX	1,200	2,9900	3,588,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	6,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

RESERVADO AO FISCO

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

FANTASIA DESTINATARIO: HOSPITAL E MATERNIDADE MADRE VANNINI CONCHAL SP Vend.
 84 LEANDRO SANTOS Pedido:2740 ID 134733 ROTA: 18 Pago com recurso da Prefeitura do
 Municipio de Conchal Lei nº 2.447, de 07 de Janeiro de 2025. Endereço de Entrega: Rua das
 Angelicas 730, Bairro: Centro Conchal SP Cep: 13835000 Entregas de segunda a sexta das 08hs as
 18hs Sab, dom e feriados das 09hs as 15hs IMUNIDADE TRIBUTARIA PREVISTA NA LC 187/2021
 IMPORTE DE OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS Valor do ICMS de destino: R\$ 0

Omar Salim Sarkis
 Contador
 MG - 058879

CONFERE COM ORIGINAL



Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 08/04/2025 às 09:51:19

Banco Receptor: BANCO DO BRASIL S/A

Pagador Final / Efetivo

Nome: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO

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

Histórico do Pagamento:

Representação numérica do código de barras: 00103 10450 00039.680000 00003 341246 0 00029096217

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

Código do Banco: 1 Código do ISPB: 0

Beneficiário original / Cedente

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

Nome/Razão Social: BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA LTDA

Pagador Sacado

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

Pagador Final - Correntista

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

Data do Vencimento: 08/04/2025

Desconto (R\$): 0

Data de Efetivação / Agendamento: 08/04/2025

Abatimento (R\$): 0

Valor Nominal do Boleto: 3968

Valor Calculado (R\$): 3968

Juros (R\$): 0

Valor Pago (R\$): 3968

IOF (R\$): 0

Identificação do Pagamento:

Multa (R\$): 0

Data/hora da operação: 08/04/2025 -

Código da operação: 44983824471

Chave de segurança:

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

SAC CAIXA

Ouvidores

0800 726 0101

0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 CAIXA

0800 726 2492

0800 104 0104

Omar Safim Sarkis
Contador
MG - 066679

CONFERE
COM
ORIGINAL

08/04/2025. 09:5

Linha Digitável: 00190.00009 03341.246001 00090.962176 3 10450000396800
 Número: 90962
 Valor: R\$ 3.968,00

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

Recibo do Pagador

BANCO DO BRASIL 001-9 00190.00009 03341.246001 00090.962176 3 10450000396800

Beneficiário		Agência/Código do beneficiário		Espécie	Quantidade	Nosso Número
BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA LTDA		1780 / 28531-5		R\$		3341246000090962
Número do Documento		CPF/CNPJ	Vencimento		Valor do Documento	
30427401		10.972.948/0001-62	08/04/2025		R\$ 3.968,00	
(-) Descontos/Abatimentos	(-) Outras Deduções	(*) Mora Multa	(*) Acréscimos		(-) Valor Cobrado	
Pagador		ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO / CNPJ: 61.986.402/0014-16				Autenticação mecânica
Demonstrativo						

PAGUE ESTE BOLETO SOMENTE EM BANCO. NAO SERA CONSIDERADO COMO PAGAMENTO QUALQUER DEPOSITO OU PAGAMENTO A TERCEIROS COMO COBRADORES, FUNCIONARIOS OU REPRESENTANTES COMERCIAIS SEM AUTORIZACAO DO DEPTO. FINANCEIRO. NUM NOTA: 304.274 VLR. NOTA: 3.968,00 - VALOR JUROS DIARIO R\$ 3,97 COBRAR MULTA POR ATRASO DE R\$ 198,40

Corte na linha pontilhada

BANCO DO BRASIL 001-9 00190.00009 03341.246001 00090.962176 3 10450000396800

Local de pagamento		Vencimento	
Pagavel em qualquer Banco		08/04/2025	
Beneficiário		Agência/Código beneficiário	
BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA LTDA / CNPJ: 10.972.948/0001-62		1780 / 28531-5	
RODOVIA DA UVA, 7120, 83414-300 - COLOMBO - PR		Nosso número	
		3341246000090962	
Data do documento	Número do documento	Espécie Doc.	Aceite
11/03/2025	30427401	DM	N
Uso do Banco		Data processamento	Valor Documento
Carteira		08/04/2025	R\$ 3.968,00
17			
Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dívida sobre este boleto, contate o beneficiário			
MORA DIARIA: 3,97 - NF: 304.274 / Vlr TT Nf R\$: 3.968,00			
ENVIAR PARA PROTESTO NO 7º DIA CORRIDO APÓS O VENCIMENTO			
P/ SUA SEGURANCA PAGUE SOMENTE EM BANCO			
MULTA ATRASO 198,40			
COBRAR JUROS DIÁRIO DE ATRASO DE R\$ 3,97			
Pagador		Cód. Baixa	
ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO / CNPJ: 61.986.402/0014-16		Autenticação mecânica - Ficha de Compensação	
RUA DAS ANGELICAS - CENTRO			
13835-000 - CONCHAL - SP			
Sacador/Avalista BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA LTDA / CNPJ: 10.972.948/0001-62			



Omar Salim Sarkis
 Contador
 MG - 056679

CONFERE COM ORIGINAL

BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA LTDA
Brazmix
 Fone: 4130370700
 RODOVIA DA UVA, 7120, EMBU COLOMBO, PR
 83414300
 brazmix.com.br
 EMAIL:sac@brazmix.com.br

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

Nº 304.274
 SÉRIE 1
 FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

41250310972948000162550010003042741003052747

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

141250079801922 11/03/2025 20:43:17

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 VENDA DE MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 9054118020

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ
 10972948000162

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: 31808 ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
 ENDEREÇO: RUA DAS ANGELICAS, 730
 MUNICÍPIO: CONCHAL
 BAIRRO / DISTRITO: CENTRO
 UF: SP
 CEP: 13835000
 TELEFONE / FAX: 1938668585
 DATA DA EMISSÃO: 11/03/2025
 DATA DA SAÍDA: 11/03/2025
 HORA DA SAÍDA: 20:43:17

FATURAS

001 08/04/2025 3.968,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	3.968,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR TOTAL DA NOTA				3.968,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL: RAPIDO PAULISTANA LTDA
 ENDEREÇO: AVENIDA MARINGA, 2102
 QUANTIDADE: 13
 ESPÉCIE: VOLUMES
 FRETE POR CONTA: EMITENTE
 MUNICÍPIO: PINHAIS
 PLACA DO VEÍCULO: AAA0000
 UF: PR
 CNPJ / CPF: 29.358.706/0001-01
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTO
 PESO BRUTO: 143,140
 PESO LÍQUIDO: 143,140

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	PMC	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTDE	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B.C. ICMS	VLR IPI	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	BASE ST	VALOR ST
7899	ELETRODO ADULTO C50 RETANGULAR SAVEMED HS05	0,00	90181205	741	5102	PC	40	9,5000	380,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2468	FISIOLÓGICO 0.9% 100ML BOLSA SF HALEXUSTAR LOTE: 0000197919 VALIDADE: 30112026 FABRICACAO: 01012023	0,00	30049099	041	6108	CX	1,200	2,9900	3,588,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 FANTASIA DESTINATARIO: HOSPITAL E MATERNIDADE MADRE VANNINI CONCHAL SP Vend.:
 84 LEANDRO SANTOS Pedido:2740 ID 134733 ROTA: 18 Pago com recurso da Prefeitura do
 Município de Conchal Lei nº 2.447, de 07 de Janeiro de 2025. Endereço de Entrega: Rua das
 Angelicas 730, Bairro: Centro Conchal SP Cep: 13835000 Entregas de segunda a sexta das 08hs as
 18hs Sab, dom e feriados das 09hs as 15hs IMUNIDADE TRIBUTÁRIA PREVISTA NA LC 1872021
 ENTIDADES FILANTRÓPICAS Valor do ICMS de destino: R\$ 0

RESERVADO AO FISCO

Omar Safim Sarkis
 Contador
 MG - 056679

**CONFERE
 COM
 ORIGINAL**

**Comprovante de Pagamento de Boleto**

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 14/04/2025 às 16:31:06

Banco Receptor: BANCO BRADESCO S/A**Pagador Final / Efetivo**

Nome: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO

CPF/CNPJ: 01.986.402/0014-16. Conta de Débito: 04718/1292/000577495369-2

Histórico do Pagamento:

Representação numérica do código de barras: 23791.10470.00003.807608.50095.069000.0.02800108050

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

Código do Banco: 237 Código do ISPB: 60746948

Beneficiário original / Credente

Nome Fantasia: MEDICAL HOSP ASSESSORIA E SERVICOS LTDA CPF/CNPJ: 04.523.992/0001-92

Nome/Razão Social: MEDICAL HOSP ASSESSORIA E SERVICOS LTDA

Pagador Sacado

Nome Fantasia: HOSPITAL E MATERNIDADE MADRE VANNINI CPF/CNPJ: 01.986.402/0014-16

Pagador Final - Correntista

Nome Fantasia: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO CPF/CNPJ: 01.986.402/0014-16

Data do Vencimento: 10/04/2025	Desconto (R\$): 0
Data de Efetivação / Agendamento: 10/04/2025	Abatimento (R\$): 0
Valor Nominal do Boleto: 380,76	Valor Calculado (R\$): 380,76
Juros (R\$): 0	Valor Pago (R\$): 380,76
IOF (R\$): 0	Identificação do Pagamento:
Multa (R\$): 0	

Data/hora da operação: 10/04/2025 -

Código da operação: 45095481690

Chave de segurança:

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

SAC CAIXA

Ouvidoria

0800 726 0101

0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva: Alô CAIXA

0800 726 2492

0800 104 0104

Omar Salim Sarrá
Contador
0 MG - 056879

**CONFERE
COM
ORIGINAL**



| 237-2 |

23790.85000 95069.000008 28001.080507 1 10470000038076

Local de Pagamento

Pagável Preferencialmente na rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.

Beneficiário

MEDICAL HOSP.ASSESSORIA E SERVICOS LTDA | CPF/CNPJ: 004523.992/0001-92
R GERALDO FARIA DE SOUZA, 299 - - GRACA
31140-150 - BELO HORIZONTE - MG

Vencimento

10/04/2025

Agência/Código Beneficiário

0850/10805-7

Data do Doc.

10/03/2025

Nº do documento

10247

Espécie doc.

DM

Aceite

N

Data Proces.

10/03/2025

Nosso número

09/50/690000028-0

Uso do Banco

Carteira

9

Espécie

R\$

Quantidade

Valor/Percentual

(-) Valor do documento

380,76

Pagador:

HOSPITAL E MATERIDADE MADRE VANINI | CNPJ/CPF: 061.986.402/0014-16
RUA DAS ANGELICAS - 730 - CENTRO
13835-021 - CONCHAL - SP

Beneficiário final

Não informado

Recibo do Pagador

Autenticação Mecânica



| 237-2 |

23790.85000 95069.000008 28001.080507 1 10470000038076

Local de Pagamento

Pagável Preferencialmente na rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.

Beneficiário

MEDICAL HOSP.ASSESSORIA E SERVICOS LTDA | CPF/CNPJ: 004523.992/0001-92
R GERALDO FARIA DE SOUZA - 299 - - GRACA
31140-150 - BELO HORIZONTE - MG

Vencimento

10/04/2025

Agência/Código Beneficiário

0850/10805-7

Data do Doc.

10/03/2025

Nº do documento

10247

Espécie doc.

DM

Aceite

N

Data Proces.

10/03/2025

Nosso número

09/50/690000028-0

Uso do Banco

Carteira

9

Espécie

R\$

Quantidade

Valor/Percentual

(-) Valor do documento

380,76

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário)

** VALORES EXPRESSOS EM REAIS **

JUROS POR DIA DE ATRASO.....0,25

APOS 10.04.2025 MULTA0,33

Fique atentos a data de vencimento. Após o vencimento sera cobrado 2% de juros

e
mora de 0,33% ao dia após 15 dias de vencimento o boleto sera enviado para prote
ste.Nao esta autorizado deposito, DOC ou TEB para pagamento de titulo em atrasoPara atualizar seu boleto acesse o site. <https://banco/html/classic/produtos-servicos/mis-produtos-servicos/segunda-via-boleto.shtm>

vicos/mis-produtos-servicos/segunda-via-boleto.shtm

Pagador: HOSPITAL E MATERIDADE MADRE VANINI | CNPJ/CPF: 061.986.402/0014-16
RUA DAS ANGELICAS - 730 - CENTRO
13835-021 - CONCHAL - SP

Beneficiário final: Não informado

(-) Descontos/Abatimentos

(-) Outras Deduções

(+)- Mora/Multa

(+)- Outros Acréscimos

(-) Valor Cobrado

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica



A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa.

SAC - Serviço de
Apelo ao ClienteAté Bradesco
0800 704 8383Deficiente Auditivo ou de Fala
0800 722 8099Cancelamentos, Reclamações e
informações. Atendimento 24 horas, 7 dias
por semana.Demais telefones
consulte o site

Fale Conosco

Omar Salim Sarkis

Contador

MG - 056679

Ouvidoria 0800 727 9933 Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.

CONFERE
COM
ORIGINAL

RECEBI (EMOS) DE MEDICAL-HOSP ASSESSORIA E SERVICOS LTDA, OS PRODUTOS CONSTANTE DA NOTA FISCAL ELETRONICA INDICADA AO LADO, BEM COMO ATESTAMOS QUE OS MESMOS FORAM EXAMINADOS, SERVINDO O ACEITE DA PRESENTE PARA TODOS OS EFEITOS LEGAIS.

NF-e
No. 000.010.247
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEDEDOR



MEDICAL HOSP LTDA
MEDICAL-HOSP ASSESSORIA E SERVICOS LTDA
R MACAE, 75
GRACA - Belo Horizonte/MG
CEP: 31140060 - FONE: 3134443770

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRONICA



SAÍDA

CHAVE DE ACESSO
3125 0304 5239 9200 0192 5500 1000 0102 4712 6854 3084

No. 000.010.247
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
131256519668638 - 10/03/2025 11:44:03-03:00

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de mercadoria

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ
04.523.992/0001-92

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0010593490002

DESTINATÁRIO/REMETENTE

C.N.F.J./C.P.F.
61.986.402/0014-16

DATA DA EMISSÃO
10/03/2025

NOME/RAZÃO SOCIAL
ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SÃO CAMILO

BARRIO/DISTRITO
CENTRO

CEP
13835000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA
10/03/2025

ENDEREÇO
RUA DAS ANGELICAS, 730

FONE/FAX

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA
11:36:53

MUNICÍPIO
Conchal

FATURA/DUPLICATAS

001: 10/04/2025 R\$380,76

CÁLCULO DO IMPOSTO		BC ICMS ST	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
BC ICMS	0,00	0,00	0,00	0,00	313,76
VALOR DO FRETE	67,00	0,00	0,00	0,00	380,76
VALOR DO SEGURO	0,00	0,00	0,00	0,00	
DESCONTO	0,00	0,00	0,00	0,00	
OUTRAS DESPESAS	0,00	0,00	0,00	0,00	
VALOR PIS	0,00	0,00	0,00	0,00	
VALOR COFINS	0,00	0,00	0,00	0,00	
					VALOR TOTAL DA NOTA
					380,76

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

FRETE POR CONTA DE
0 - Remetente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO/UF

C.N.F.J./C.P.F.
48.740.351/0021-09

RAZÃO SOCIAL
BRASPRESS TRANSPORTES URGENTES LTDA

MUNICÍPIO
Guarulhos

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO
Avenida Monteiro Lobato, 4794 - BLOCO B -
CEP: 01180000

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

1,000

PESO LÍQUIDO
0,000

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NCM	CFOP	UN.	QUANT.	V. UNIT.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ICMS	IPI
1,00	CX		9018198001026102	6102	UN	3	19,61	58,83	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6671		MASCARA LARINGEA DESCARTAVEL N°1- VITALGOLD 20231025	9018198001026102	6102	UN	3	19,61	58,83	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6672		MASCARA LARINGEA DESCARTAVEL N°1,5 VITALGOLD 20231025	9018198001026102	6102	UN	2	19,61	39,22	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6673		MASCARA LARINGEA DESCARTAVEL N°2- VITALGOLD 20231025	9018198001026102	6102	UN	2	19,61	39,22	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6063		MASCARA LARINGEA DESCARTAVEL N°2.5 - VITALGOLD 20230615 20230315	9018198001026102	6102	UN	2	19,61	39,22	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6675		MASCARA LARINGEA DESCARTAVEL N°3- VITALGOLD 20231025	9018198001026102	6102	UN	2	19,61	39,22	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6676		MASCARA LARINGEA DESCARTAVEL N°4- VITALGOLD 20231025	9018198001026102	6102	UN	2	19,61	39,22	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6602		MASCARA LARINGEA DESCARTAVEL N°5- VITALGOLD 20230525	9018198001026102	6102	UN	2	19,61	39,22	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Permite o aproveitamento de ICMS no valor de R\$11,68 correspondente a alíquota de 3,07% conforme art 23 da LC 123.
Regime Especial de Tributação: ME ou EPP optante pelo Simples Nacional - Referente ao Orçamento 5443 SMARTCOMPRAS #12 PEGO EM RECURSO DA PREFEITURA DE CONCHAL - Lei 2.447, DE 07 DE JANEIRO DE 2025 Dados Da Conta Para Deposito -Caixa Econômica Federal Ag: 0092-2 C/c: 2732-0 op:003
Partilha do ICMS para UF destino R\$ 22,83
Trib aprox: Fed R\$ 44,94 (14,32%), Est R\$ 56,48 (18,00%). Fonte: IBPT/empresacentro.com.br/MG - 63390F

RESERVADO AO FISCO

CONFERE COM ORIGINAL

Omar Safim Sarkis
Contador
0 MG - 056879



Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 21/04/2025 às 21:46:56

Banco Receptor: BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.	
Pagador Final / Efetivo	
Nome: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO	
CPF/CNPJ: 61.986.402/014-16 Conta de Débito: 04718/12920003774953692	
Histórico do Pagamento:	
Representação numérica do código de barras: 75692 10470 00009 750013 21401 403894 0 00160874001	
Instituição Emissora - Nome do Banco: BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.	
Código do Banco: 756 Código do ISPB: 2038232	
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia: BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA CPF/CNPJ: 17.441.839/0004-68	
Nome/Razão Social: BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	
Pagador Sacado	
Nome Fantasia: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO CPF/CNPJ: 61.986.402/014-16	
Pagador Final - Correntista	
Nome Fantasia: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO CPF/CNPJ: 61.986.402/014-16	
Data do Vencimento: 10/04/2025	Desconto (R\$): 0
Data de Efeativação / Agendamento: 10/04/2025	Abatimento (R\$): 0
Valor Nominal do Boleto: 975	Valor Calculado (R\$): 975
Juros (R\$): 0	Valor Pago (R\$): 975
IOF (R\$): 0	Identificação do Pagamento:
Multa (R\$): 0	
Data/hora da operação: 10/04/2025 -	
Código da operação: 45995485147	
Chave de segurança:	

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

SAC CAIXA	Outubro
0800 726 0101	0800 725 7474
Peça sua cópia de fatura pelo App CAIXA	
0800 726 1492	0800 104 0104

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

21/04/2025, 21:47



Beneficiário BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA TAMBAÚ 358 VILA ELISA RIBEIRÃO PRETO - SP	17.441.839/0001-68 14075-010	11/03/2025	975,00
		(+) Outros acréscimos	(+) Mora / Multa
		(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) A partir 11/04/2025 Juros 0,03%/dia A partir 11/04/2025 multa de 2,00% Não conceder desconto. Protesto no 3º dia útil após Venc.		Data de Emissão 11/03/2025	(=) Valor cobrado
		Coop Contr/Cód. Beneficiário 3214/4038940	
		Nosso Número 16087-4	

Dados do Pagador

Nome do pagador ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO		Número do Documento 23111	
Endereço RUA DAS ANGÉLICAS 730			
Bairro / Distrito CENTRO			
Município CONCHAL	UF SP	CEP 13835-033	
Mensagem Pagador			

Este recibo somente terá validade com a autenticação mecânica ou acompanhado do recibo de pagamento emitido pelo Banco. Recebimento através do cheque em nome do banco. Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.

Autenticação mecânica - Recibo do pagador



756

75691.32140 01403.894007 01608.740013 2 10470000097500

Local de pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB		Vencimento 10/04/2025			
Beneficiário BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA 17.441.839/0001-68		Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário 3214/4038940			
Data do documento 11/03/2025	N. documento 23111	Espécie DM	Aceite N	Data processamento 11/03/2025	Nosso número 16087-4
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie R\$	Quantidade 0,00	Valor	Valor documento 975,00
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) A partir 11/04/2025 Juros 0,03%/dia A partir 11/04/2025 multa de 2,00% Não conceder desconto. Protesto no 3º dia útil após Venc. EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB COOPERATIVA CONTRATANTE 3214 SICOOB COCRED					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
Pagador ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO RUA DAS ANGÉLICAS 730 CENTRO CONCHAL - SP Beneficiário Final					(+) Outros acréscimos
					(=) Valor cobrado



Autenticação mecânica

Ficha de compensação

Omar Salim Sarkis

Contador
M.C. 066870

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

Recebemos de BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALAR LTDA-EPP, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão: 11/03/2025, Valor Total: R\$975,00, Destinatário: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO RUA DAS ANGELICAS, 730 - CENTRO - CONCHAL/SP

NF-e
Nº 000.023.111
SÉRIE: 1

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALAR LTDA-EPP
RUA TAMBAU, 358
VILA ELISA - RIBEIRAO PRETO - SP
CEP: 14075-010 Fone: (16)3877-4913

DANFE
Documento Auxiliar da
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 000.023.111
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO
3525 0317 4418 3900 0168 5500 1000 0231 1118 5957 9212

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: **VENDA**
INSCRIÇÃO ESTADUAL: **582.946.900.111**
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: **135250646043453 11/03/2025 14:09:31**
CNF: **17.441.839/0001-68**

DESTINATÁRIO/REMETENTE
ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
RUA DAS ANGELICAS, 730
CONCHAL
CNPJ/CPF: **61.986.402/0014-16**
DATA DE EMISSÃO: **11/03/2025**
CEP: **13835-033**
BARRIO/DISTRITO: **CENTRO**
MUNICÍPIO: **CONCHAL**
UF: **SP**
INSCRIÇÃO ESTADUAL: **(19)3866-8585**
DATA DE SAÍDA/ENTRADA: **11/03/2025**
HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA
001 10/04/25 R\$ 975,00

CÁLCULO DO IMPOSTO		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	35,59	975,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		975,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
CARVALHO CAMPIELO E CIA LTDA ME
R GEDEON ALVES FEITOSA, 43
RIBEIRAO PRETO
PÉREO POR CONTA: **0-Rem (CIF)**
CÓDIGO ANTT
PLACA DO VEÍCULO
UF: **SP**
CNPJ/CPF: **68.244.128/0001-34**
INSCRIÇÃO ESTADUAL: **ISENTO**
PESO BRUTO: **5,000**
PESO LÍQUIDO: **5,000**

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VALOR APROX. TRIBUTOS
SE0012 (185)	COLETOR DE URINA INFANTIL UNISSEX C/10 MEDK - Lote * Data Venc.: 0624 * 30/06/2027	90189099	040	5102	PCT	30	3,90	117,00	0,00	0,00	0	4,27
SE0012 (185)	COLETOR DE URINA INFANTIL UNISSEX C/10 MEDK - Lote * Data Venc.: 1124 * 30/11/2027	90189099	040	5102	PCT	100	3,90	390,00	0,00	0,00	0	14,24
SE0012 (185)	COLETOR DE URINA INFANTIL UNISSEX C/10 MEDK - Lote * Data Venc.: 0225 * 28/02/2028	90189099	040	5102	PCT	120	3,90	468,00	0,00	0,00	0	17,08

Omar Salim Sarkis
Contador
0 MG-056679

CONFERE COM ORIGINAL

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
185-Isento de ICMS conforme Convênio 01/99 - Artigo 14 do Anexo I do RICMS/SP -- PEDIDO SMART COMPRAS # 9 . PEDIDO AUTORIZADO POR FERNANDA MACIEL LIMA . III EMPRESA ENQUADRADA NO REGIME ESPECIAL CF ARTIGO 482 INC 3 DO RICMS, APROVADO PELO DECRETO 45.490 DE 30/11/2000

RESERVADO AO FISCO

Chave de Acesso da NFS-e
3550308225979221000015500000000000125042112237866



Número da NFS-e 1	Competência da NFS-e 04/04/2025	Data e Hora da emissão da NFS-e 04/04/2025 12:56:04
Número da DPS 1	Série da DPS 900	Data e Hora da emissão da DPS 04/04/2025 12:56:04

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

EMITENTE DA NFS-e Prestador do Serviço	CNPJ / CPF / NIF 59.712.210/0001-55	Inscrição Municipal -	Telefone (11) 5109-2246
Nome / Nome Empresarial 59.712.210 LARISSA DOS SANTOS HENRIQUE		E-mail LARISSAHENRIQUE13@HOTMAIL.COM	
Endereço DO SABAO, 1031, JARDIM MARISTELA		Município São Paulo - SP	CEP 2806000
Simplex Nacional na Data de Competência Optante - Microempreendedor Individual (MEI)		Regime de Apuração Tributária pelo SN -	
TOMADOR DO SERVIÇO	CNPJ / CPF / NIF 61.986.402/0014-16	Inscrição Municipal -	Telefone (19) 3866-8585
Nome / Nome Empresarial ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO		E-mail contabilmvannini@gmail.com	
Endereço 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	Pais da Prestação -
Descrição do Serviço Pago com recurso da Prefeitura do município de Conchal lei nº2447 de 07 de Janeiro de 2025. Referente à 03/25.			

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

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

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

VALORES APROXIMADOS DOS TRIBUTOS		
Federais	Estaduais	Municipais

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Omar Salim Sarkis
Contador
0 MG - 056679

CONFERE COM ORIGINAL

GERENCIADOR
CAIXA**Comprovante de Pagamento de Boleto**

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 07/04/2025 às 16:02:55

Banco Receptor: BANCO SANTANDER S.A**Pagador Final / Efetivo**

Nome: ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SÃO CAMILO

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

Histórico do Pagamento:

Representação numérica do código de barras: 03394.10420.00010.800090.51560.400000.0.01002250101

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

Código do Banco: 33 Código do ISPB: 90400888

Beneficiário original / Cedente

Nome Fantasia: CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA CPF/CNPJ: 44.734.671/0004-02

Nome/Razão Social: CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA

Pagador Sacado

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

Pagador Final - Correntista

Nome Fantasia: ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SÃO CAMILO CPF/CNPJ: 61.986.402/0014-16

Data do Vencimento: 05/04/2025**Desconto (R\$):** 0**Data de Efetivação / Agendamento:** 07/04/2025**Abatimento (R\$):** 0**Valor Nominal do Boleto:** 1080**Valor Calculado (R\$):** 1080**Juros (R\$):** 0**Valor Pago (R\$):** 1080**IOF (R\$):** 0**Identificação de Pagamento:****Multa (R\$):** 0**Data/hora da operação:** 07/04/2025 -**Código da operação:** 44943820971**Chave de segurança:**

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

SAC CAIXA:

Ouvidoria

0800 726 0101

0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva A30 CAIXA

0800 726 2492

0800 104 0104

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

07/04/2025, 16:03

GERENCIADOR
CAIXA**Comprovante de Pagamento de Boleto**

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 07/04/2025 às 16:02:55

Banco Receptor: ITAU UNIBANCO S.A.
Pagador Final / Efetivo
Nome: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
CPF/CNPJ: 61.986.402/0014-16 Conta de Débito: 04718/1292/000577495369-2

Histórico do Pagamento:
Representação numérica do código de barras: 34192 10420 00001 928010 90105 212461 5 90536734000
Instituição Emissora - Nome do Banco: ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco: 341 Código do ISP: 60701190
Beneficiário original / Cedente
Nome Fantasia: ELLO DISTRIBUICAO LTDA EPP CPF/CNPJ: 14.115.388/0001-80
Nome/Razão Social: ELLO DISTRIBUICAO LTDA EPP
Pagador Sacado
Nome Fantasia: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO CPF/CNPJ: 61.986.402/0014-16
Pagador Final - Correntista
Nome Fantasia: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO CPF/CNPJ: 61.986.402/0014-16

Data do Vencimento: 05/04/2025	Desconto (R\$): 0
Data de Efetivação / Agendamento: 07/04/2025	Abatimento (R\$): 0
Valor Nominal do Boleto: 192,8	Valor Calculado (R\$): 192,8
Juros (R\$): 0	Valor Pago (R\$): 192,8
IOF (R\$): 0	Identificação do Pagamento:
Multa (R\$): 0	

Data/hora da operação: 07/04/2025 -

Código da operação: 44048825926
Chave de segurança:

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


SAC CAIXA Ouvidoria
0800 726 8101 0800 725 7474
Pessoas com deficiência auditiva Alô CAIXA
0800 726 2492 0800 184 0104

Omar Saúm Sarkis
Contador
MG - 056679

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

07/04/2025, 16:03

Local de Pagamento ATE O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ. APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ.					Vencimento 05/04/2025
Beneficiário ELLO DISTRIBUICAO LTDA-EPP					Agência/Código Beneficiário 1590/00000-4
Endereço Beneficiário					
Data do Documento 06/03/2025	Número do Documento NF 0092667/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 06/03/2025	Cart. / Nosso Número 109/01052124-6
Use do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 192,80
Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário.) Após o vencimento cobrar multa de R\$ 3,86 e juros de R\$ 0,64 ao dia. PROTESTAR APÓS 03 DIAS DO VENCIMENTO JUROS AO DIA DE 0,33% MULTA POR ATRASO DE 2% PRAÇA DE PAGAMENTO: BRASÍLIA DF					(-) Desconto
					(-) Outras Deduções/Abatimentos
					(+) Mora/Multa/Juros
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO R DAS ANGELICAS N730, 13835-000 CENTRO CONCHAL SP					CPF/CNPJ do Pagador CNPJ: 61.986.402/0014-16 Código de Baixa 109/01052124-6
Pagador / Avalista Impresso pelo Software GESTCOM					Autenticação mecânica www.gestcom.com.br

Local de Pagamento ATE O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ. APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ.					Vencimento 05/04/2025
Beneficiário ELLO DISTRIBUICAO LTDA-EPP					Agência/Código Beneficiário 1590/00000-4
Endereço Beneficiário					
Data do Documento 06/03/2025	Número do Documento NF 0092667/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 06/03/2025	Cart. / Nosso Número 109/01052124-6
Use do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 192,80
Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário.) Após o vencimento cobrar multa de R\$ 3,86 e juros de R\$ 0,64 ao dia. PROTESTAR APÓS 03 DIAS DO VENCIMENTO JUROS AO DIA DE 0,33% MULTA POR ATRASO DE 2% PRAÇA DE PAGAMENTO: BRASÍLIA DF					(-) Desconto
					(-) Outras Deduções/Abatimentos
					(+) Mora/Multa/Juros
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO R DAS ANGELICAS N730, 13835-000 CENTRO CONCHAL SP ador / Avalista					CPF/CNPJ do Pagador CNPJ: 61.986.402/0014-16 Código de Baixa 109/01052124-6 CPF Avalista:
					Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

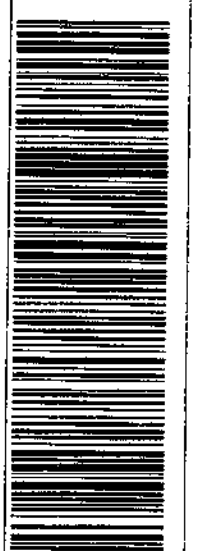
Omar Salim Sarkis
0 Contador
MG - 056679

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

ELLO DISTRIBUICAO LTDA - MATRIZ
 AV ANAPOLIS QUADRA DO LOTE 02
 FAZENDA PLANICIE PETROPOLIS
 GOIANIA
 6240092100
 Cnpj: 07.000.092.667
 Inscrição Estadual: 13835-000

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA
 1 - SAIDA
 N. 000.092.667
 SÉRIE 1
 1 of 1

CONTROLE DO FISCAL



DATA EMISSÃO: 06/03/2025
 DATA SAÍDA/ENTRADA: 06/03/2025
 HORA DA SAÍDA: 11:21:40

SAÍDA - VENDA DE MERC. REC ADIQ DE TERC
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 10.509.188-0
 INSC. ESTADUAL DO SUBJ. TRIBUTADO: 14.115.388/0001-80
 CHAVE DE ACESSO DA NFE: FCONSUMIA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR
 52.25.03.14.11.538.800/0180-55-001.000.092-667-100.147.869.1
 PROTOCOLO: 152258633101421

ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
 R DAS ANGELICAS N°30
 HOSPITAL E MATERNIDADE MADRE VANNINI
 PATROCO/ESTRITO: CENTRO
 CNPJ/CPF: 61.986.402/0014-16
 CEP: 13835-000
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTO

PAZPURA
 VENCIMENTO: 05/04/2025
 VALOR: 192,80
 RUBRICO: 19971367204

CALCULO DO IMPOSTO
 VALOR DO FRENTE: 150,00
 VALOR DO ICMSS: 6,00
 BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUICAO: 0,00
 VALOR DO ICMS SUBSTITUICAO: 0,00
 QUANTAS DESPESAS ACESSORIAS: 0,00
 VALOR DO IPI: 0,00
 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 192,80

TRANSPORTADOR/VICÍTIMAS TRANSPORTADOS
 BSB-DE TRANSPORTE DE CARGAS
 Q ADE CONJUNTO 27 LOTE 28/29
 PLACA DO VEICULO: BRASILEIA
 RUA: DIVERSOS
 Nº: 0092667

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERACAO	PREÇO UNITARIO	PREÇO BRUTO	UNID.	OTDE	VAL. UNITAR.	3BOM.	4COM.	4EIN.	VALOR TOTAL	ICMS	VALOR	VALOR IPI	VALOR ICMSS	VALOR ICMSS 12%	VALOR ICMSS 4%	VALOR ICMSS 0%
00703379	LANCETA SEGURANCA DISCONT.	MAXICOR	30/07/2027	2208815	90183999	2X0	6108	0,150	0	0	0	R\$ 150,00	150,00	6,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0017661	SONDA UTERINA N.10 V.I.	BLOHBASE	31/01/2028	6283	90183929	040	6108	0,600	0	0	0	R\$ 18,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0017662	SONDA UTERINA N.12 V.I.	BLOHBASE	14/11/2027	6103	90183929	040	6108	0,600	0	0	0	R\$ 24,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS DO REEPASSE:
 DESC. BONIFICACAO: 0,00
 DESC. COMERCIAL: 0,00
 DESC. FINANCEIRO: 0,00

CALCULO DO ISSQN
 INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 0,00
 VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS: 0,00
 BASE DE CALCULO DO ISSQN: 0,00
 VALOR DO ISSQN: 0,00
 NOTA: 001.001-GERAL

DADOS ADICIONAIS
 VENDEDOR: 00105
 COND. PGTO: 00003
 PEDIDO: 0147869

CICERA MARIA DO NASCIMENTO
 PRAZO 30 DIAS

000 - ICMS NORMAL
 010 - ICMS RETIDO
 020 - ICMS NOR. B.C. RDZ

040 - ICMS ISENTO
 090 - ICMS OUTROS

CEP: 13835000

CONFERE COM ORIGINAL

Omar Safim Sarkis
 Contador
 MG - 056679



Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 07/04/2025 às 16:02:55

Banco Receptor: BANCO SANTANDER S.A

Pagador Final / Efetivo

Nome: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO

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

Histórico do Pagamento:

Representação numérica do código de barras: 03391 10420 00012 000090 51569 400000 0 01002240101

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

Código do Banco: 33 Código do ISPB: 9040888

Beneficiário original / Cedente

Nome Fantasia: CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA CPF/CNPJ: 44.734.671/0004-02

Nome/Razão Social: CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA

Pagador Sacado

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

Pagador Final - Correntista

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

Data do Vencimento: 05/04/2025

Desconto (R\$): 0

Data de Eletivação / Agendamento: 07/04/2025

Abatimento (R\$): 0

Valor Nominal do Boleto: 1200

Valor Calculado (R\$): 1200

Juros (R\$): 0

Valor Pago (R\$): 1200

IOF (R\$): 0

Identificação do Pagamento:

Multa (R\$): 0

Data/hora da operação: 07/04/2025 -

Código da operação: 44948849047

Chave de segurança:

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

SAC CAIXA

Central 104

0800 726 0101

0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva: 104 CAIXA

0800 726 2492

0800 104 0104

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

07/04/2025, 16:03

CRISTÁLIA

PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÉUTICOS LTDA.

CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÉUTICOS S.L.TDA
RODOVIA MONSENHOR CLODDALDO DE FAIVA, S/N
LOTEAMENTO NACOES UNIDAS - ITAPIRA, SP
CEP 13974-908
FONE 19 38639500 - FAX

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

Nº: 000622303

1

U- ENTRADA 1- SAÍDA

SÉRIE: 10 FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO

35.2503.44.734.671/0022-86-55-010-000.622.303-159.362.943-9

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135250602280967 06/03/2025 21:44:16

NOSSO PEDIDO: 345317

REMESSA: 0080656161

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda merc. adq. receb. de terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL

374076430117

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

44.734.671/0022-86

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

ASSOC. PICHAS DE SAO CAMILO (1000001362)

ENDEREÇO

RUA DAS AMERICAS, 730

MUNICÍPIO

GENERAL

CNPJ/CPF

61.986.402/0014-16

DATA DE EMISSÃO

06.03.2025

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

13835-000

DATA ENTRADA/SAÍDA

LOCAL DE ENTREGA

NOME/RAZÃO SOCIAL

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

CNPJ/CPF

BAIRRO/DISTRITO

FONE/FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

CEP

UF

TABELA/DUPLICATA

VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR
05.04.2025	3.200,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC. ICMS ST	VALOR ICMS SUBST	VALOR PIS	VALOR TOTAL PROD
3.200,00	216,00	0,00	0,00	00,00	3.416,00
VALOR FRETE	VALOR SEGRETO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS	VALOR TOTAL IPI	VALOR TOTAL NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.416,00

BLOCO TRANSPORTADOR/VOLUMES

NOME/RAZÃO SOCIAL	QUANTIDADE	ESPECIE	VOLUME	PESO CUBADO	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
ROA TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL	1,000					0,100	

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	QTDE.	UN	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESC	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
50020280	DIMORF. Eng. de Sol. Inj. 30F. 1 Ap. 2mL - PGN	3004.49.90	500	5102	6,000	CX	200,0000	1.200,00	0,00	1.200,00	1.200,00	216,00	0,00	18,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO	RESERVADO AO FISCO
<p>Endereço: 90450510 - Remessa: 308056161 - Ordem: 345317 - Referência: Cliente: 15</p> <p>BOLETO DISPONÍVEL NO DDA do seu banco OU INSTR. DE POS. Banco Itaú S/A (341)-AG: 0611- C/C 10059-0 ou Banco Santander (333)-AG: 2162- C/C 149642741. Se preferir, solicitar o boleto pelo e-mail: contabilidade@crystalia.com.br</p> <p>15 - 303316429784E-15 - Pago com recurso da Prefeitura do Município de Itapira - Lei n. 2.447, de 07 de Janeiro de 2025</p> <p>Representante: HV Responsável Técnico: CRM 72356</p>	<p>Informações Adicionais de Interesse do Fisco</p> <p>Trib. Conf. Decreto 45.480/00 - RICMS/SP Trib. Aliq. Zero Conf. Decreto 7.212/10 Lei 10.147/2001 Lista Positiva: RS 984/00</p>	<p>RESERVADO AO FISCO</p> <p>Omar Salim Sarkis Contador MG - 056679</p>

CONFERE COM ORIGINAL



Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 07/04/2025 às 16:02:35

Banco Recebedor: ITAU UNIBANCO S.A

Pagador Final / Efetivo
Nome: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
CPF/CNPJ: 61.986.402/0014-16 **Conta de Débito:** 04718/1292/000577495369-2

Histórico do Pagamento:

Representação numérica do código de barras: 34196 10420 00016 800010 90405 214891 5 90536734000

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

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

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

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

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

Data do Vencimento: 05/04/2025	Desconto (R\$): 0
Data de Efetivação / Agendamento: 07/04/2025	Abatimento (R\$): 0
Valor Nominal do Boleto: 1680	Valor Calculado (R\$): 1680
Juros (R\$): 0	Valor Pago (R\$): 1680
IOF (R\$): 0	Identificação do Pagamento:
Multa (R\$): 0	

Data/hora da operação: 07/04/2025 -

Código da operação: 44948836263

Chave de segurança:

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

SAC CAIXA Ouvidoria

0800 726 0101 0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492 0800 104 0104

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679



Recibo do Pagador

Banco Itaú S.A. 341-7					Vencimento 05/04/2025	
Local de Pagamento ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ. APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ.					Beneficiário ELLO DISTRIBUICAO LTDA-EPP	
Beneficiário ELLO DISTRIBUICAO LTDA-EPP					Agência/Código Beneficiário 1590/00000-4	
Endereço Beneficiário					Cart. / Nosso Número 109/04052148-9	
Data do Documento 06/03/2025	Número do Documento NF 0005795/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 06/03/2025	(=) Valor do Documento 1.680,00	
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Desconto	
Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário.) Após o vencimento cobrar multa de R\$ 33,60 e juros de R\$ 5,60 ao dia. PROTESTAR APÓS 03 DIAS DO VENCIMENTO JUROS AO DIA DE 0,33% MULTA POR ATRASO DE 2% PRAÇA DE PAGAMENTO: BRASÍLIA DF					(-) Outras Deduções/Abatimentos	
					(+) Mora/Multa/Juros	
					(+) Outros Acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO R DAS ANGELICAS N730, 13835-000 CENTRO CONCHAL SP					CPF/CNPJ do Pagador CNPJ: 61.986.402/0014-16 Código de Baixa 109/04052148-9	
Pagador / Avalista Impresso pelo Software GESTCOM					Autenticação mecânica www.gestcom.com.br	

Banco Itaú S.A. 341-7					34191.09040 05214.891599 05367.340006 6 10420000168000	
Local de Pagamento ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ. APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ.					Vencimento 05/04/2025	
Beneficiário ELLO DISTRIBUICAO LTDA-EPP					Agência/Código Beneficiário 1590/00000-4	
Beneficiário ELLO DISTRIBUICAO LTDA-EPP					Cart. / Nosso Número 109/04052148-9	
Data do Documento 06/03/2025	Número do Documento NF 0005795/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 06/03/2025	(=) Valor do Documento 1.680,00	
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Desconto	
Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário.) Após o vencimento cobrar multa de R\$ 33,60 e juros de R\$ 5,60 ao dia. PROTESTAR APÓS 03 DIAS DO VENCIMENTO JUROS AO DIA DE 0,33% MULTA POR ATRASO DE 2% PRAÇA DE PAGAMENTO: BRASÍLIA DF					(-) Outras Deduções/Abatimentos	
					(+) Mora/Multa/Juros	
					(+) Outros Acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO R DAS ANGELICAS N730, 13835-000 CENTRO CONCHAL SP					CPF/CNPJ do Pagador CNPJ: 61.986.402/0014-16 Código de Baixa 109/04052148-9 CPF Avalista:	
Pagador / Avalista					Autenticação mecânica - Ficha de Compensação	



Omar Salim Sarkis
 Contador
 MG - 056679

**CONFERE
 COM
 ORIGINAL**

ELIO DISTRIBUICAO LTDA - SP

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

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRONICA
 0 - ENTRADA
 1 - SAIDA
 N. 000.005.795
 FOLHA
 SERIE 1
 1 of 1

CONTROLE DO FISCO



SAIDA - VENDA DE MERC REC ADIQ DE TERC
 INSCRIÇÃO ESTADUAL 373.377.997.119
 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. FISCALIZADO 14.115.388/0004-23
 CNPJ 06.696-110
 CHANGE RE ACESSO NA WEB VCONSULTA DE NOTIFICACAO NO SITE WWW.NF-E.FAZENDA.GOV.BR 35.25.03.14.11.538.800/0423-55-001.000.005-795-100.401.665.4
 PROTECCAO 135250596632719

DESTINATARIO/REMETENTE ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
 ENDEREÇO R DAS ANGELICAS N730
 CONCHAL
 FATORIA
 NOME FANTASIA HOSPITAL E MATERNIDADE MADRE VANNINI
 ENDEREÇO/ESTADO CENTRO SP
 CNPJ/CPF 61.986.402/0014-16
 INSCRIÇÃO ESTADUAL 13835-000
 ISENTO

DATA EMISSAO 06/03/2025
 DATA SAIDA/ENTRADA 06/03/2025
 HORA DA SAIDA 12:24:41

VALOR DE CALCULO DO ICM 1.680,00
 VALOR DO ICM 201,60
 BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUICAO 0,00
 VALOR DO ICM SUBSTITUICAO 0,00
 VALOR TOTAL DOS IMPOSTOS 1.680,00

TRANSFORMADOR/VEICULOS TRANSPORTAVOIS
 BSB-DE TRANSPORT. DE CARGAS
 Q. ADE CONJUNTO 27 LOTE 28/29

NUMERO 2
 MARCA DIVERSOS
 N. NUMERACAO 0005795

DATA DE EMISSAO 06/03/2025
 DATA DE VENCIMENTO 06/03/2025
 VALOR TOTAL DOS IMPOSTOS 1.680,00

VALOR TOTAL DOS IMPOSTOS 1.680,00
 VALOR TOTAL DOS IMPOSTOS 1.680,00

VALOR TOTAL DOS IMPOSTOS 1.680,00
 VALOR TOTAL DOS IMPOSTOS 1.680,00

VALOR TOTAL DOS IMPOSTOS 1.680,00
 VALOR TOTAL DOS IMPOSTOS 1.680,00

VALOR TOTAL DOS IMPOSTOS 1.680,00
 VALOR TOTAL DOS IMPOSTOS 1.680,00

VALOR TOTAL DOS IMPOSTOS 1.680,00
 VALOR TOTAL DOS IMPOSTOS 1.680,00

VALOR TOTAL DOS IMPOSTOS 1.680,00
 VALOR TOTAL DOS IMPOSTOS 1.680,00

VALOR TOTAL DOS IMPOSTOS 1.680,00
 VALOR TOTAL DOS IMPOSTOS 1.680,00

VALOR TOTAL DOS IMPOSTOS 1.680,00
 VALOR TOTAL DOS IMPOSTOS 1.680,00

VALOR TOTAL DOS IMPOSTOS 1.680,00
 VALOR TOTAL DOS IMPOSTOS 1.680,00

VALOR TOTAL DOS IMPOSTOS 1.680,00
 VALOR TOTAL DOS IMPOSTOS 1.680,00

VALOR TOTAL DOS IMPOSTOS 1.680,00
 VALOR TOTAL DOS IMPOSTOS 1.680,00

CONFERE COM ORIGINAL

Omar Salim Sarrifis
 Contador
 MG-056679

DESC. REPASSE: 0,00
 DESC. BONIFICACAO: 0,00
 DESC. COMERCIAL: 0,00
 DESC. FINANCEIRO: 0,00

DESC. REPASSE: 0,00
 DESC. BONIFICACAO: 0,00
 DESC. COMERCIAL: 0,00
 DESC. FINANCEIRO: 0,00

DESC. REPASSE: 0,00
 DESC. BONIFICACAO: 0,00
 DESC. COMERCIAL: 0,00
 DESC. FINANCEIRO: 0,00

DESC. REPASSE: 0,00
 DESC. BONIFICACAO: 0,00
 DESC. COMERCIAL: 0,00
 DESC. FINANCEIRO: 0,00

DESC. REPASSE: 0,00
 DESC. BONIFICACAO: 0,00
 DESC. COMERCIAL: 0,00
 DESC. FINANCEIRO: 0,00

DESC. REPASSE: 0,00
 DESC. BONIFICACAO: 0,00
 DESC. COMERCIAL: 0,00
 DESC. FINANCEIRO: 0,00

DESC. REPASSE: 0,00
 DESC. BONIFICACAO: 0,00
 DESC. COMERCIAL: 0,00
 DESC. FINANCEIRO: 0,00

VENDEDOR: 00105 CICEIRA MARIA DO NASCIMENTO
 COND. PCTO: 00003 PRAZO 30 DIAS
 PEDIDO: 0401665
 000 - ICMS NORMAL 040 - ICMS ISENTO
 010 - ICMS FETIDO 090 - ICMS OUTROS
 020 - ICMS NOR. B.C. RDZ
 PEDIDO #15
 *PAGO COM RECURSO DA PREFEITURA DO MUNICIPIO DE CONCHAL LEI N° 2.447, DE 07 DE JANEIRO DE 2025
 ENT: RUA DAS ANGELICAS, N° 730 CENTRO CONCHAL/SP
 CEP: 13835000

GERENCIADOR
CAIXA

Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 07/04/2025 às 16:02:55

Banco Receptor: BANCO SANTANDER S.A.

Pagador Final / Efetivo

Nome: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO

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

Historico do Pagamento:

Representação numérica do código de barras: 03303.10430.00039.016899.39538.500000.01692370101

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

Código do Banco: 33 Código do ISPB: 99400888

Beneficiário original / Cedente

Nome Fantasia: HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP CPF/CNPJ: 08.774.906/0001-75

Nome/Razão Social: HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP

Pagador Sacado

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

Pagador Final - Correntista

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

Data do Vencimento: 06/04/2025

Desconto (RS): 0

Data de Efeetivação / Agendamento: 07/04/2025

Abatimento (RS): 0

Valor Nominal do Boleto: 3901,68

Valor Calculado (RS): 3901,68

Juros (RS): 0

Valor Pago (RS): 3901,68

IOF (RS): 0

Identificação do Pagamento:

Multa (RS): 0

Data/hora da operação: 07/04/2025 -

Código da operação: 44948869674

Chave de segurança:

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

SAC CAIXA

Ouvintes

0800 726 0101

0800 725 7474

Pessoas com deficiência utilize o AÍO CAIXA

0800 726 2492

0800 104 0104

Omar Salim Sarkis
Contador
0 MG - 056679

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

07/04/2025, 16:03

SANTANDER | **033-7** | Num.Nota.: 0125456 | Vendedor: 3656 | Emissao: 07/03/25-10:52:52 | **Recibo de Entrega**

Beneficiario: HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA		Agencia/Beneficiario 3137/9395385	
Pagador: Associaáo Filhas de Sáo Camilo		Nosso Numero 0169923-7	
Documento: 0125456	Parcela 01/01	Vencimento: 06/04/2025	Valor do Documento em R\$ 3.901,68

Recebi(emos) o bloqueto com as características acima, referente aos Docs:

Data: _____ Assinatura: _____

SANTANDER | **033-7** | **Recibo do Pagador**

Local de Pagamento: **Pagavel em qualquer banco ate o vencimento, apos somente no Santander**

Beneficiario: **HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA**

Data do Documento 07/03/2025	Numero do Documento 0125456	Especie Doc. DM	Acéite N	Data do Processamento 07/03/2025
Uso do Banco 000	Cip 000	Carteira RCR	Moeda REAL	Quantidade x

Instruções de responsabilidade do beneficiário
Protestar apos 7 dc do vencito
Apos vcto mora de 0,33% a.d

CNPJ: 08.774.906/0001-75
AV.DAS NACOES S/N QD.8 LT.2 ST.VERA CRUZ
APARECIDA DE GOIANIA - GOIAS

Omar Salim Sarkis
Contador
0 MG-056679

CONFERE COM ORIGINAL

Parcela	Vencimento
01/01	06/04/2025
Agencia/Beneficiario 3137/9395385	
Nosso Numero 0169923-7	
[+] Valor do Documento 3.901,68	
(-) Desconto/Abatimento	
(-) Outras Deduções	
(+) Mora/Multa	
(+) Outros Acrecimos	
[=] Valor Cobrado	

* Recebimento através do Cheque No. _____ do Banco: _____
Quitacao Valida somente apos liquidacao do cheque.

Pagador: **Associaáo Filhas de Sáo Camilo** CNPJ: **61.986.402/0014-16**
Rua das Angelicas N 730 Centro
13835-000 Conchal SP I.E.:

Pagador/Avalista _____ Código de Baixa: _____
Autenticacao Mecanica

SANTANDER | **033-7** | **03399.93958 38500.000013 69923.701010 3 10430000390168**

Local de Pagamento: **Pagavel em qualquer banco ate o vencimento, apos somente no Santander**

Beneficiario: **HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA**

Data do Documento 07/03/2025	Numero do Documento 0125456	Especie Doc. DM	Acéite N	Data do Processamento 07/03/2025
Uso do Banco 000	Cip 000	Carteira RCR	Moeda REAL	Quantidade x

Instruções de responsabilidade do beneficiário
Protestar apos 7 dc do vencito
Apos vcto mora de 0,33% a.d

CNPJ: 08.774.906/0001-75
AV.DAS NACOES S/N QD.8 LT.2 ST.VERA CRUZ
APARECIDA DE GOIANIA - GOIAS

Parcela	Vencimento
01/01	06/04/2025
Agencia/Beneficiario 3137/9395385	
Nosso Numero 0169923-7	
[+] Valor do Documento 3.901,68	
(-) Desconto/Abatimento	
(-) Outras Deduções	
(+) Mora/Multa	
(+) Outros Acrecimos	
[=] Valor Cobrado	

Pagador: **Associaáo Filhas de Sáo Camilo** CNPJ: **61.986.402/0014-16**
Rua das Angelicas N 730 Centro
13835-000 Conchal SP I.E.:

Pagador/Avalista _____ **Ficha de Compensacao**
Autenticacao Mecanica





HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP
 AV. OESTE S/N QUADRA 01 LOTE 03 ARMZ.02
 PO. IV VC JOSE ALENCAR
 APARECIDA DE GOIANIA - GO
 CEP 74993-394 - 6240121199
 WWW.HOSPDROGAS.COM.BR

DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA 1
 1 - SAÍDA
 Nº. 0125456 FL 1 / 2
 SÉRIE 3

CHAVE DE ACESSO
 5225 0308 7749 0600 0175 5500 3000 1254 5612 0128 0286
 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
 152258636661167 07/03/2025 10:51:13

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERC ADQ OU REC DE TERCE. DESTI. A NÃO
 INSCRIÇÃO ESTADUAL 104153377 INSCR. EST. SUBS. TRIBUTARIO 809012611110 CNPJ 08.774.906/0001-75

DESTINATÁRIO/REMETENTE
 NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SÃO CAMILO (763835) CNPJ / CPF 61.986.402/0014-16 DATA DA EMISSÃO 07/03/2025
 ENDEREÇO RUA DAS ANGELICAS N 730 BAIRRO / DISTRITO CENTRO CEP 13835-000 DATA DA ENTRADA/SAÍDA
 MUNICÍPIO CONCHAL FONE / FAX 19971367204 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR
001	06/04/2025	3.901,68						

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.901,68		454,76	0,00	0,00	3.901,68
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.901,68

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
 NOME / RAZÃO SOCIAL TRANSPLEX TRANSP DE CARGAS E LOGISTICA FRETE POR CONTA 0 - Emitente CÓDIGO ANTT PLACA DO VEICULO UF CNPJ 15.022.154/0001-51
 ENDEREÇO AV ANTONIO ELIAS L. SANTOS, AREA L S/N QD MUNICÍPIO APARECIDA DE GOIANIA UF GO INSCRIÇÃO ESTADUAL 105311634
 QUANTIDADE 9,00 ESPÉCIE CAIXA MARCA HOSPDROGAS NÚMERO PESO BRUTO 76,100 PESO LÍQUIDO 76,100

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	LOTE	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
													ICMS	IPI
010.0542	VENLAFAXINA (GEN) 75MG CAPS LIB CONT ROLADA (C1) Marca: GEOLAB. MS: 154230250 0221. Valid: 30-03-2026	2402803	30049099	000	6108	UN	300,00	0,76	228,00	228,00	27,36	0,00	12,00	0,00
021.0437	BUPIVACAÍNA (GEN) 0,5% 5MG/ML S/V INJ A MP 20ML Marca: HYPOFARMA. MS: 10387005 30013. Valid: 01-09-2026	24092083	30039071	500	6108	UN	25,00	5,40	135,00	135,00	16,20	0,00	12,00	0,00
022.0014	HYPLEX (COMPLEXO B) INJ IM/IV AMP 2ML Marca: HYPOFARMA. MS: 1038700290012. Valid: 01-06-2026	24060750	30039099	000	6108	UN	300,00	0,97	291,00	291,00	34,92	0,00	12,00	0,00
022.0072	DESLANOL (DESLANOSÍDEO) 0,2MG/ML INJ IM/IV AMP 2ML Marca: UNIAO QUÍMICA. MS: 1049712290018. Valid: 01-08-2026	2430144	30049075	000	6108	UN	200,00	1,93	386,00	386,00	46,32	0,00	12,00	0,00
022.0430	HYVIT K (FITOMENADIONA) 10MG/ML INJ M/SC AMP IML Marca: HYPOFARMA. MS: 1038700750021. Valid: 01-01-2027	25010047	30045090	000	6108	UN	400,00	2,31	924,00	924,00	110,88	0,00	12,00	0,00
22	APRESOLINA (HIDRALAZINA) 50MG CPR M Marca: NOVARTIS. MS: 1038700580045. Valid: 01-02-2025	2439538	30049069	500	6108	UN	140,00	0,57	79,80	79,80	9,58	0,00	12,00	0,00

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Pedido #15 e 16. Pago com recurso da Prefeitura do Município de Conchal - Lei nº 2.447, de 07 de Janeiro de 2025. A Hospdrogas declara, que os produtos constantes no presente documento fiscal, possuem rastreabilidade, licitude e autenticidade conforme Art. 07 da RDC 430 de 08 de outubro de 2020. Recolhimento do DIFAL sera por apuracao Mensal - Contrib.Substituto com Insc. Estadual de N.809.012.611.110 | EC 87/2015 Valor ICMS Partilha UF Destino: 247,54.

RESERVADO AO FISCO

ATENÇÃO: AO RECEBER, CONFIRA TODA MERCADORIA, EM CASO DE DIVERGÊNCIA E/OU AVARIAS (EMB/PRODUTOS) DESCREVA NO COMECIMENTO DE TRANSPORTE OU NO VERSO DA NOTA FISCAL. LIGUE IMEDIATAMENTE PARA (62) 9 5103-0117 / 4012-1101. NÃO SEGUINDO ESTA ORIENTAÇÃO, NÃO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES A ENTREGA!
 Representante: 003656 - ANTONELLY LEAL
 Nr. Pedido: 223433, Nr. Embarque: 228669
 Pedido #15 e 16
 Pago com recurso da Prefeitura do Município de Conchal - Lei nº 2.447, de 07 de Janeiro de 2025

Omar Salim Sarkis
 Contador
 0 MG - 056879



HOSPDRUGAS

Identificação do emitente
HOSPDRUGAS COMERCIAL LTDA EPP
 AV. OESTE S/N QUADRA 01 LOTE 03
 ARMZ.02
 PQ IN VC JOSE ALENCAR
 APARECIDA DE GOIANIA - GO
 CEP 74993-394 - 6240121199
 WWW.HOSPDRUGAS.COM.BR

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

1

Nº. 0125456 FL 2 / 2
 SÉRIE 3



CHAVE DE ACESSO
 5225 0308 7749 0600 0175 5500 3000 1254 5612 0128 0286

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 152258636661167 07/03/2025 10:51:13

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERC ADQ OU REC DE TERCE, DESTI. A NÃO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 104153377

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO
 809012611110

CNPJ
 08.774.906/0001-75

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	LOTE	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
													ICMS	IPI
022.0522	APRESOLINA (HIDRALAZINA) 50MG CPR M Marca: NOVARTIS. MS: 1038700580045. Valid: 01-02-2026	2440102	30049069	500	6108	UN	60,00	0,57	34,20	34,20	4,10	0,00	12,00	0,00
030.1149	SCALP AGULHADO 23G LUER LOCK AZUL P VC Marca: MEDIX. MS: 80495519095. Valid: 01-10-2029	241003	90183929	100	6108	UN	800,00	0,21	168,00	168,00	6,72	0,00	4,00	0,00
030.1520	SCALP AGULHADO 21G LUER LOCK VERDE PVC Marca: MEDIX. MS: 80495519095. Valid: 01-10-2029	241003	90183929	500	6108	UN	800,00	0,21	168,00	168,00	20,16	0,00	12,00	0,00
030.2325	LUVA CIRURGICA LATEX ESTER 7,5 C/PO P AR SENSICARE Marca: BECARE. Valid: 01-09-2029	300924	40151200	500	6108	UN	400,00	1,20	480,00	480,00	57,60	0,00	12,00	0,00
030.2326	LUVA CIRURGICA LATEX ESTER 6,5 C/PO P AR SENSICARE Marca: BECARE. Valid: 01-09-2029	300924	40151200	500	6108	UN	400,00	1,20	480,00	480,00	57,60	0,00	12,00	0,00
030.2330	AGULHA HIPODERMICA 25X7 (AM) Marca: S R. Valid: 01-09-2029	994C5	90183219	500	6108	UN	1.000,00	0,07	70,00	70,00	8,40	0,00	12,00	0,00
040.0054	ALCOOL 70% FR 1LT (1000ML) Marca: J FERRE S. MS: 336480003. Valid: 01-01-2027	000725A	22071090	000	6108	UN	24,00	5,35	128,40	128,40	15,41	0,00	12,00	0,00
051.0036	CHLORCLEAR (CLOREXIDINA) 2% SOLUCA O AQUOSA FR 1L Marca: VIC PHARMA. Valid: 01-08-2026	M38282	30039099	000	6108	UN	24,00	13,72	329,28	329,28	39,51	0,00	12,00	0,00

Omar Salim Sarkis
 Contador
 MG - 056679

**CONFERE
 COM
 ORIGINAL**



Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 07/04/2025 às 16:02:55

Banco Recebedor: BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A

Pagador Final / Efetivo
 Nome: ASSOCIACAO FILIAS DE SAO CAMILO
 CPF/CNPJ: 61.986.402/0014-16 Conta de Débito: 04718/1292/000577495309-2

Histórico do Pagamento:

Representação numérica do código de barras: 75695 10440 00010 347515 04201 115902 0 00087502001

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

Código do Banco: 756 Código do ISPB: 2038252

Beneficiário original / Cedente
 Nome Fantasia: NSV PRODUTOS E SISTEMAS DE HIGIENE LTDA CPF/CNPJ: 33.836.406/0001-90
 Nome/Razão Social: NSV PRODUTOS E SISTEMAS DE HIGIENE LTDA

Pagador Sacado
 Nome Fantasia: ASSOCIACAO FILIAS DE SAO CAMILO CPF/CNPJ: 61.986.402/0014-16

Pagador Final - Correntista
 Nome Fantasia: ASSOCIACAO FILIAS DE SAO CAMILO CPF/CNPJ: 61.986.402/0014-16

Data do Vencimento: 07/04/2025	Desconto (R\$): 0
Data de Efetivação / Agendamento: 07/04/2025	Abatimento (R\$): 0
Valor Nominal do Boleto: 1034,75	Valor Calculado (R\$): 1034,75
Juros (R\$): 0	Valor Pago (R\$): 1034,75
IOF (R\$): 0	Identificação do Pagamento:
Multa (R\$): 0	

Data/hora da operação: 07/04/2025 -

Código da operação: 44948864915

Chave de segurança:

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

SAC CAIXA Ouvidoria

0800 726 0101 0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva: SAC CAIXA

0800 726 2492 0800 104 0104

Omar Salim Sarkis
 Contador
 0 MG - 056679



SICOOB

756-0

Local de Pagamento

PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTOBeneficiário **NSV PRODUTOS E SISTEMAS DE HIGIENE LTDA - 33.836.400/0001-90****RUA FAUSTO SIDINEI PANSONATO, N. 0329 - INDAIATUBA / SP**

Data do Documento 10/03/2025 Número do Documento 21.022 A Espécie do Documento DM Aceite N Data do Processamento 10/03/2025

Uso do Banco Carteira 001 Espécie R\$ Quantidade Valor

Instruções *(Texto de responsabilidade do Beneficiário)*

APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R\$ 4,14 AO DIA.**PROTESTAR APÓS 7 DIAS DO VENCIMENTO**

Agência / Código do Cedente

5042-3 / 0115902-0

Nosso Número

00087502

(-) Desconto

(-) Outras Deduções / Abatimento

(+) Mora / Multa / Juros

(+) Outros Acréscimos

(-) Valor Cobrado

Pagador **ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO 1.817**
RUA DAS ANGELICAS, 730
CONCHAL/SPCNPJ/CPF 061.986.402/0014-16
Bairro JD MARIA DULCE
CEP 13.835.000
CNPJ/CPF:

Sacador / Avalista

Autenticação Mecânica

Recibo Sacado**SICOOB**

756-0

Local de Pagamento

PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTOBeneficiário **NSV PRODUTOS E SISTEMAS DE HIGIENE LTDA - 33.836.400/0001-90****RUA FAUSTO SIDINEI PANSONATO, N. 0329 - INDAIATUBA / SP**

Data do Documento 10/03/2025 Número do Documento 21.022 A Espécie do Documento DM Aceite N Data do Processamento 10/03/2025

Uso do Banco Carteira 001 Espécie R\$ Quantidade Valor

Instruções *(Texto de responsabilidade do Beneficiário)*

APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R\$ 4,14 AO DIA.**PROTESTAR APÓS 7 DIAS DO VENCIMENTO**

Agência / Código do Cedente

5042-3 / 0115902-0

Nosso Número

00087502

(-) Desconto

(-) Outras Deduções / Abatimento

(+) Mora / Multa / Juros

(+) Outros Acréscimos

(-) Valor Cobrado

Pagador **ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO 1.817**
RUA DAS ANGELICAS, 730
CONCHAL/SPCNPJ/CPF 061.986.402/0014-16
Bairro JD MARIA DULCE
CEP 13.835.000
CNPJ/CPF:

Sacador / Avalista

Autenticação Mecânica

SICOOB

756-0

75691.50423 01115.902007 00875.020018 5 10440000103475

Local de Pagamento

PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTOBeneficiário **NSV PRODUTOS E SISTEMAS DE HIGIENE LTDA - 33.836.400/0001-90****RUA FAUSTO SIDINEI PANSONATO, N. 0329 - INDAIATUBA / SP**

Data do Documento 10/03/2025 Número do Documento 21.022 A Espécie do Documento DM Aceite N Data do Processamento 10/03/2025

Uso do Banco Carteira 001 Espécie R\$ Quantidade Valor

Instruções *(Texto de responsabilidade do Beneficiário)*

APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R\$ 4,14 AO DIA.**PROTESTAR APÓS 7 DIAS DO VENCIMENTO**

Agência / Código do Cedente

5042-3 / 0115902-0

Nosso Número

00087502

(-) Desconto

(-) Outras Deduções / Abatimento

(+) Mora / Multa / Juros

(+) Outros Acréscimos

(-) Valor Cobrado

Pagador **ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO 1.817**
RUA DAS ANGELICAS, 730
CONCHAL/SPCNPJ/CPF 061.986.402/0014-16
Bairro JD MARIA DULCE
CEP 13.835.000
CNPJ/CPF:

Sacador / Avalista

Autenticação Mecânica / FICHA COMPENSAÇÃO

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

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



Identificação do emitente
DISK MED PADUA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
A
RODOVIA PIRAPETINGA A PADUA KM. 1
SANTA LUZIA Cepi/28470-000
SANTO ANTONIO DE PADUA/RJ
Fone: 3234653250

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA
N. 000704500
SÉRIE 1
FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3325 0304 2169 5700 0120 5500 1000 7045 0012 8315 9705

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA MERCADOPROPRIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
233250085791296 06/03/2025 10:01:36-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
77171460

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ
04.216.957/0001-20

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SAO CAMILO - 103240 - 01		CNPJ/CPF 61.986.402/0014-16		DATA DE EMISSÃO 06/03/2025
ENDEREÇO R DAS ANGELICAS, 730		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 13835-000	DATA ENTRADA/SAÍDA 06/03/2025
MUNICÍPIO CONCHAL	FONE/FAX 19971367204	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA 10:00:00

FATURA 001	04/04/2025	315,00							
---------------	------------	--------	--	--	--	--	--	--	--

CALCULO DO IMPOSTO

VALOR DO ICMS 315,00	VALOR DO ICMS 37,80	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 315,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 315,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL DISK MED PADUA - DIST. MEDICAMENTOS LTDA	FRETE POR CONTA 0-REMETENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF RJ	CNPJ/CPF 04.216.957/0001-20
ENDEREÇO ROD PIRAPETINGA PADUA KM1	MUNICÍPIO Santo Antonio d	UF RJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL 77171460		
QUANTIDADE 1	ESPECIE CAIXA	MARCA	PEDIDO 540203	PESO BRUTO 2	PESO LIQUIDO 2

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	P344	FABRICANTE	LOTE/VALID	PMC	NCM/SH	CST	CFOP-UN	QUANT.	VUNIT	DESC %	VTOTAL	BC/ICMS	VCMS	A/ICMS
00106457	COLETOR DE URINA INF UNISSEX N AO ESTERIL PCT 10 UN		MEDSONDA	77930 30/09/2028	0,00	30069110	000	6108-PC	70	4,50000	8,00	315,00	315,00	37,80	12,00

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL 200928	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
-------------------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Protocolo 233250085791296
Valor Aproximado dos Tributos. R\$ 13.23 (4.20%). Fonte: IBPT.
PEDIDO 13
103240 - HOSPITAL E MATERNIDADE MADRE VANNINI
CONFIRA SEMPRE SUA MERCADORIA. DEVOLUÇÕES SOMENTE ATÉ 24 HORAS APÓS A ENTREGA.

RESERVADO AO FISCO

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 058679

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

Gestão Pessoal Relação Bancária Ref.: Adiantamento Data: 16/04/2025 Salário ref.: 820124235 Folha: 0027

Empresa: 0014 - UNIV. FEDERAL DE SÃO CARLOS - HOSPITAL MADRE VANNIUS CNPJ/CPF: 61.884.477.0715-14

End.: Rua das Argêntas, 2110 Complemento:

Dados Bancários (Agência/Conta Corrente): 4018 - 6000039-1

N. reg.	Nome do funcionário	Convocação	Div. RH	C/C	DIG	Liq. a rec.
	Função		Dt Pagto	CPF		
Banco: 204 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL Agência:						
02491	ADILSON BEZERRA BOCHA		09/10/2000			727,51
	Recepcionista, em ge		20/14/2025	459.569.259-76		
01970	ANDREA DE SANTOS SOARES ROMEO		09/10/2000			1.132,50
	Recepcionista, em ge		20/14/2025	139.161.760-80		
02167	MAIANA VITORIA BENTO DA LUZ		09/10/2000		9	811,50
	Técnicas de enfermagem		20/14/2025	468.642.998-56		
00764	TRACIANE CRISTINE GADAGNOLI		09/10/2000			1.447,79
	Enfermeira		20/14/2025	459.860.736-60		
Sub Total						4.519,00

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056875

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

Gestão Pessoal Relação Bancária Ref.: Adiantamento		Data:	Salário ref.:	Folha:		
Empresa: 0004 - ASSOC. FILHAS DE SÃO DOMINGOS-HOSPITAL MADRE VANTINI		16/04/2025	ADIANTE/25	00004		
End.: Rua dos Anjos, 1100		CNPJ/CPF: 41.956.480/0001-19				
Dados Bancários (Agência/Conta Corrente): 4718 / 6100678-1		Complemento:				
N. seq.	Nome do funcionário Função	Convocação	Div. RR Dt Pagto	C/C CPF	DIG	Liq. a rec.
Banco: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL		Agência:	4718-1	CAIXA ECONOMICA FEDERAL		
0097	RAFREDA FRANY IGNACIO Técnico em Fisiologia		20/04/2025	0024601 325.366.998-14	2	1.214,40
0013	ATTA DE SAOTA ROBERTINA Auxiliar de Serviços		20/04/2025	001.000.000 147.317.469-40	5	650,90
0061	SILVANA ADARCEIDA FANGERI Técnico em Fisiologia		20/04/2025	001.000.000 439.336.658-00	5	1.214,40
0011	TATIANA RODRIGUES DA SILVA CARLOS Auxiliar de Serviços		20/04/2025	001.000.000 401.886.039-08		656,80
0099	INDIANA ABEI TO STIVA Técnico em Fisiologia		20/04/2025	001.000.000 460.650.088-60	7	677,90
0011	EDUARDO VIEIRA RUPPIO Técnico em Fisiologia		20/04/2025	001.000.000 363.471.148-62	1	610,80
0021	VALDIR DOS SANTOS LOPEZ Auxiliar de Serviços		20/04/2025	001.000.000 223.470.600-03	9	127,81
0050	VICTORIA CADETE FERREIRAS FERNANDES Auxiliar de Serviços		20/04/2025	001.000.000 465.054.881-15	9	107,90
Sub Total						1.094,71
Total geral da empresa						1.094,71

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

CAIXA

Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED: TED para terceiros
Conta origem: 04718 / 1292 / 900577495369-2
Tipo de conta: 01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa: JURIDICA
Nome: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
CPF/CNPJ: 61.986.402/0014-16

Banco: 001 - BCO DO BRASIL S.A. 00000000 - 00000000
Tipo de conta: 01 - Conta Corrente
Conta destino: 0158 / 00000059681-7
Tipo de pessoa: FÍSICA
Nome: HELENA TECILO FERREIRA DA SILVA
CPF/CNPJ: 130.055.586-65
Valor: R\$ 3.500,00
Valor da tarifa: R\$ 0,00
Finalidade: 06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação: OBSTETRIZ HELENA NF 13
Histórico:

Data de débito: 04/04/2025
Data / Hora da operação: 04/04/2025 16:59:01

Código da operação: 71133608
Chave de segurança: 1RU681FKGXV0VHLO

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
0 MG - 056879

CONFERE
COM
ORIGINAL



Chave de Acesso da NFS-e
3512209225761904500016600000000001325047599375368



Número da NFS-e 13	Competência da NFS-e 04/04/2025	Data e Hora da emissão da NFS-e 04/04/2025 12:03:18
Número da DPS 14	Série da DPS 900	Data e Hora da emissão da DPS 04/04/2025 12:03:18

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

EMITENTE DA NFS-e Prestador do Serviço	CNPJ / CPF / NIF 57.619.045/0001-66	Inscrição Municipal -	Telefone (35) 8868-5502
Nome / Nome Empresarial 57.619.045 HELENA TEOFILU 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 -	

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

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional 4.21.01 - Unidade de atendimento, assistência ou tratamento móvel e...	Código de Tributação Municipal -	Local da Prestação Conchal - SP	País da Prestação -
Descrição do Serviço Pago com recurso da Prefeitura do município de conchal lei nº2447 de 07 de janeiro de 2025. Referente à 03/25.			

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

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

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

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

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço R\$ 3.500,00	Desconto Condicionado R\$	Desconto Incondicionado R\$	ISSQN Retido -
IRRF, CP,CSLL - Retidos 10,00	PIS/COFINS Retidos -		Valor Líquido da NFS-e R\$ 3.500,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
-	-	-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

CONFERE COM ORIGINAL

CAIXA

Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco: 001 - BCO DO BRASIL S.A. 0000000 - 00000000

Tipo de conta: 01 - Conta Corrente

Conta destino: 6939 / 00000050801-2

Tipo de pessoa: FÍSICA

Nome: ESTEFANY BARROS CORREIA DA SILVA

CPF/CNPJ: 469.662.798-54

Valor: R\$ 3.500,00

Valor da tarifa: R\$ 0,00

Finalidade: 06 - Pagamento de Honorários

Identificação da operação: OBSTERIZ ESTEFANI NF 12

Histórico:

Data de débito: 04/04/2025

Data / Hora da operação: 04/04/2025 16:59:17

Código da operação: 71232372

Chave de segurança: PZX2R6V42U7PH0W8

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 - 056679

CONFERE
COM
ORIGINAL



Chave de Acesso da NFS-e
3512209225835084800012000000000001225048705081246



Número da NFS-e 12	Competência da NFS-e 04/04/2025	Data e Hora da emissão da NFS-e 04/04/2025 13:14:39
Número da DPS 15	Série da DPS 900	Data e Hora da emissão da DPS 04/04/2025 13:14:39

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

EMITENTE DA NFS-e Prestador do Serviço	CNPJ / CPF / NIF 58.350.848/0001-20	Inscrição Municipal -	Telefone (11) 9987-8725
Nome / Nome Empresarial 58.350.848 ESTEFANY BARROS CORREIA DA SILVA		E-mail ESTEFANY.SILVA.USP@GMAIL.COM	
Endereço DAS PALMAS, 289, JARDIM DULCE MARIA		Município Conchal - SP	CEP 13835-080
Simplex Nacional na Data de Competência Optante - Microempreendedor Individual (MEI)		Regime de Apuração Tributária pelo SN -	
TOMADOR DO SERVIÇO	CNPJ / CPF / NIF 61.986.402/0014-16	Inscrição Municipal -	Telefone (19) 3866-8585
Nome / Nome Empresarial ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO		E-mail contabilmvaninni@gmail.com	
Endereço 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 Pago com recurso da prefeitura do município de Conchal Lei nº2406 de dezembro de 2023.			

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

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

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

OTÁIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS		
Federais -	Estaduais -	Municipais -

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

CAIXA

Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A. 0000000 - 01181521
Tipo de conta: 01 - Conta Corrente
Conta destino: 0718 / 00000081408-9
Tipo de pessoa: JURÍDICA
Nome: ZEX SERVIÇOS MEDICOS SOCIEDADE SIMPLES
CPF/CNPJ: 06.275.665/0001-94
Valor: R\$ 11.014,24
Valor da tarifa: R\$ 0,00
Finalidade: 06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação: DR CLOVIS NF 433

Histórico:

Data de débito: 04/04/2025
Data / Hora da operação: 04/04/2025 16:59:33

Código da operação: 71340566
Chave de segurança: K2LFQRQUWCWCJ0QM

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
O MG-056678

CONFERE
COM
ORIGINAL



MUNICÍPIO DE MOGI MIRIM
SECRETARIA DE FINANÇAS

Nº da Nota - Serie
0000008433 - E

Autenticidade
HW94-XF18

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Data de Emissão 26/03/2025 16:52:24
Competência (Serv.): 03/2025



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: ZEX SERVICOS MEDICOS SOCIEDADE SIMPLES
Nome Fantasia: ZEX
CPF/CNPJ..... 06.275.665/0001-94 IM: 8294 IE: Fone:
Endereço..... RUA LUIZ VALERIANO,281 SALA CONSULTORIO - CEP:13801520
Município..... Mogi Mirim UF: SP Email: nfe@audiser.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS PRESTADOS PELO SÓCIO JOSÉ CLOVIS PEREIRA
REFERENTE AO SERVIÇOS DE LAUDOS DE RADIOLOGIA DO PRONTO-SOCORRO. REALIZADOS NO MÊS 01-02/25 A SABER: R\$12.123,55
- Pago com recurso da Prefeitura do Município de Conchal - Lei nº 2.447, de 07 de Janeiro de 2025.
ISS (3%) = R\$ 363,71
TOTAL LÍQUIDO R\$ 11.014,24

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 INSS. 3 DA IN 971 DE 13/11/2009

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 058679

12.123,55

Processo executado por: 172.16.20.60

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

Situação de Tributação

Não Tributada em Mogi Mirim - Retido
Tributada em Conchal
- ISS Fixo

Código do Serviço
401 - Medicina e biomedicina.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)	OUTRAS DEDUÇÕES (R\$)
0,00	181,85	78,80	363,71	121,24	0,00

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

VALOR TOTAL	DEDUÇÕES	BASE DE CÁLCULO	ALÍQUOTA	VALOR DO ISS	VALOR LÍQUIDO
12.123,55	0,00	12.123,55	-	363,71	11.014,24

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED: TED para terceiros
Conta origem: 04718 / 1292 / 000577495369-2
Tipo de conta: 01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa: JURÍDICA
Nome: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
CPF/CNPJ: 51.986.402/0014-16

Banco: 077 - BANCO INTER 0000000 - 00416968
Tipo de conta: 01 - Conta Corrente
Conta destino: 0001 / 00004161169-1
Tipo de pessoa: FÍSICA
Nome: ILIRIA CARNEIRO FERRZ DA SILVA
CPF/CNPJ: 409.196.538-55
Valor: R\$ 3.500,00
Valor da tarifa: R\$ 0,00
Finalidade: 06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação: OBSTETRIZ ILIRIA NF 11

Histórico:

Data de débito: 04/04/2025
Data / Hora da operação: 04/04/2025 16:59:48

Código da operação: 71415705
Chave de segurança: H3JGCZSR3LJE81K

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

04/04/2025. 16:57

Chave de Acesso da NFS-e
3550308225766919600012900000000001125043651650614



Número da NFS-e 11	Competência da NFS-e 04/04/2025	Data e Hora da emissão da NFS-e 04/04/2025 12:11:12
Número da DPS 11	Série da DPS 900	Data e Hora da emissão da DPS 04/04/2025 12:11:12

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

TOMADOR DO SERVIÇO	GNPJ / 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
Pago com recurso da Prefeitura do município de conchal lei nº2447 de 07 de janeiro de 2025. Referente à 03/25.

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

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

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

VALORES APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
-	-	-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

CAIXA

Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco: 260 - NU PAGAMENTOS S.A. 0000000 - 18236120
Tipo de conta: 01 - Conta Corrente
Conta destino: 0001 / 00053795098-3
Tipo de pessoa: FÍSICA
Nome: LARISSA DOS SANTOS HENRIQUE
CPF/CNPJ: 392.437.598-41
Valor: R\$ 3.500,00
Valor da tarifa: R\$ 0,00
Finalidade: 06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação: OBST LARISSA NF 1

Histórico:

Data de débito: 07/04/2025
Data / Hora da operação: 07/04/2025 11:51:46

Código da operação: 37749065
Chave de segurança: STRF40276R844SXZ


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
AÍO CAIXA: 0800 104 0104

Omar Salim Sarkis
Contador
0 MG - 056679

CONFERE
COM
ORIGINAL

VENCIMENTO 04/04/2025	BENEFICIÁRIO DISK MED PADUA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA CNPJ 04.216.957/0001-20 DATA DOC 06/03/2025 CARTEIRA 109	VENCIMENTO 04/04/2025
AG/CONTA BENEFICIÁRIO 5289/00392-2	INSTRUÇÕES APÓS VENCIMENTO, JUROS DE R\$ 0,59 POR DIA	AG/CONTA BENEFICIÁRIO 5289/00392-2
NOSSO NÚMERO 109/00209088-3		NOSSO NÚMERO 109/00209088-3
NÚMERO DOCUMENTO 1 704500	APÓS 3º DIA DE VENCIDO, APONTAMENTO PARA SERASA/PROTESTO. NÃO RECONHECEMOS PAGAMENTO FORA DESTE BLOQUETO. APÓS VENCIMENTO JUROS 0,19% DIA. DÚVIDAS (32)3465-3250. PARA ATUALIZAR SEU BOLETO, ACESSSE: HTTP://WWW.ITAU.COM.BR/BOLETOS/	NÚMERO DOCUMENTO 1 704500
VALOR DOCUMENTO 315,00		VALOR DOCUMENTO 315,00
DESCONTO	PAGADOR ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SÃO CAMIL 103240-01 61.986.402/0014-16 R DAS ANGÉLICAS, 730 CENTRO CONCHAL SP 13835-000	DESCONTO
JUROS		JUROS
VALOR COBRADO		VALOR COBRADO
BENEFICIÁRIO DISK MED PADUA DISTRIBUIDORA D 04.216.957/0001-20	FICHA DE COMPENSAÇÃO	
RECIBO DO PAGADOR		

ATENÇÃO: ESTA(S) FOLHA(S) CONTÊM O TOTAL DE 1 BOLETO(S)

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 066679

**CONFERE
COM
ORIGINAL**