ANEXO IV

☐ Visualizar Pix agrupados

Consultas - Extrato de conta corrente

G337030942026984017
03/07/2023 09:47:25

Cliente - Conta atual

Agência	111-2
Conta corrente	47217-4 INSTITUTO S - O S FACERES
Período do extrato	de 01 / 06 / 2023 até 30 / 06 / 2023

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R$	Saldo
30/05/2023		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
02/06/2023		0000	14175	976 TED-Crédito em Conta	287.141.437	3.104,00 C	3.104,00 C
				237 3014 29505759000108 INSTITUTO DE S			
05/06/2023		0000	14175	976 TED-Crédito em Conta	287.357.955	210.227,20 C	
				237 3014 29505759000108 INSTITUTO DE S			
05/06/2023		0000	13134	250 Folha de Pagamento	6.518	208.152,78 D	
05/06/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	60.501	3.104,00 D	2.074,42 C
				Cora SCD SA			
06/06/2023		0000	14175	976 TED-Crédito em Conta	287.775.583	2.772,00 C	
				237 3014 29505759000108 INSTITUTO DE S			
06/06/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	60.601	2.772,00 D	2.074,42 C
				341 0502 029052431000183 JESSICA PEREI			
07/06/2023		0000	14175	976 TED-Crédito em Conta	288.008.980	19.266,34 C	
				237 3014 29505759000108 INSTITUTO DE S			
07/06/2023		0000	14175	976 TED-Crédito em Conta	288.013.933	533,02 C	
				237 3014 29505759000108 INSTITUTO DE S			
07/06/2023		0000	14175	976 TED-Crédito em Conta	288.020.227	21,96 C	
				237 3014 29505759000108 INSTITUTO DE S			
07/06/2023		0000	13134	250 Folha de Pagamento	5.456	2.074,42 D	
07/06/2023		0000	13134	250 Folha de Pagamento	5.457	533,02 D	
07/06/2023		0000	13105	375 Impostos	60.701	19.266,34 D	
				FGTS ARRECADACAO GRF			
07/06/2023		0000	13105	375 Impostos	60.702	21,96 D	0,00 C
				FGTS ARREC GRRF			
09/06/2023		0000	14175	976 TED-Crédito em Conta	288.266.664	1.466,00 C	
				237 3014 29505759000108 INSTITUTO DE S			
09/06/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	60.901	1.466,00 D	0,00 C
				QUATRO HOSPITALAR LTDA			
14/06/2023		0111	99015	870 Transferência recebida	550.111.000.037.804	100.000,00 C	
				14/06 11:54 SP 353030 FMS CUSTEIO SU			
14/06/2023		0111	99015	870 Transferência recebida	550.111.000.042.922	536.782,27 C	
				14/06 13:18 FUNDO M SAUDE MIRASSOL			
14/06/2023		0111	99015	470 Transferência enviada	550.111.000.025.039	2.231,00 D	
				14/06 16:49 LUCAS HENRIQUE ZANA			
14/06/2023		0111	99015	470 Transferência enviada	551.510.000.034.219	389,33 D	
				14/06 16:29 COMERCIAL PABLOS LTDA			
14/06/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	61.401	497,00 D	633.664,94 C
				AUTO POSTO PASSARELLA DE MIRASSOL LTDA			
15/06/2023		0111	99015	470 Transferência enviada	550.111.000.032.966	7.973,50 D	

			15/06 16:50 GUSTAVO DA SILVEIRA GUIZ			
15/06/2023	0111	99015	470 Transferência enviada	550.111.000.035.344	2.832,00 D	
			15/06 16:50 LABJR SERVICOS MEDICOS -			
15/06/2023	0111	99015	470 Transferência enviada	550.111.000.037.933	2.832,00 D	
			15/06 16:50 AMANCIO S SILVINO LTDA			
15/06/2023	0111	99015	470 Transferência enviada	550.470.000.034.663	1.416,00 D	
			15/06 16:50 LIVIA M LIMA GAVA			
15/06/2023	0111	99015	470 Transferência enviada	550.853.000.031.125	14.160,00 D	
			15/06 16:50 ANDRE TOMAZ QUEIROZ EIRE			
15/06/2023	0111	99015	470 Transferência enviada	554.018.000.024.254	4.320,00 D	
			15/06 16:50 BRUNA B S MEDICOS LTDA.			
15/06/2023	0111	99015	470 Transferência enviada	556.575.000.065.469	1.416,00 D	
			15/06 16:50 SOUZA S S MEDICOS LTDA			
15/06/2023	0111	99015	470 Transferência enviada	556.920.000.028.015	12.960,00 D	
			15/06 16:50 MARIANE FERRER ESTEVES			
15/06/2023	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	61.501	2.832,00 D	
			260 0001 050257805000193 ANNA BEATRIZ			
15/06/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	61.502	649,69 D	
			MUNICIPIO DE MIRASSOL			
15/06/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	61.503	7.239,50 D	
			MEDPAPER COMERCIO DE MATERIAIS			
15/06/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	61.504	276,00 D	
			A C DE BRITO TECNOLOGIA DE PONTO DE AC			
15/06/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	61.505	2.605,13 D	572.153,12 C
			CIRURGICA OLIMPIO LTDA			
16/06/2023	0000	14175	983 TED Devolvida	300.010	8.108,64 C	
			AG OU CNT DEST DO CRED INVAL			
16/06/2023	0000	14175	983 TED Devolvida	400.007	19.116,00 C	
			AG OU CNT DEST DO CRED INVAL			
16/06/2023	0111	99015	470 Transferência enviada	550.111.000.037.173	15.946,99 D	
			16/06 11:54 LEONISIO P D O NT - ME			
16/06/2023	0111	99015	470 Transferência enviada	551.510.000.033.730	7.080,00 D	
			16/06 11:56 LETICIA O S M EIRELI			
16/06/2023	0111	99015	470 Transferência enviada	556.920.000.041.898	3.540,00 D	
			16/06 14:58 BORGES S M LTDA			
16/06/2023	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	61.601	19.136,24 D	
			033 0014 049061641000145 BIOCLIN ANALI			
16/06/2023	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	61.602	580,00 D	
			237 2886 005112847000181 VIVACOR ELETR			
16/06/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	61.603	489,50 D	
			CAPROMED FARMACEUTICA LTDA			
16/06/2023	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	61.604	7.788,00 D	
			077 0001 044372716000195 BERGAMINI ALM			
16/06/2023	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	61.605	708,00 D	
			077 0001 044608166000160 CGFG SAUDE LT			
16/06/2023	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	61.606	6.372,00 D	
			237 0023 018185244000151 Z J MED LTDA			
16/06/2023	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	61.607	16.992,00 D	
			260 0001 048705314000116 GABRIEL CARDO			
16/06/2023	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	61.608	19.116,00 D	
			184 6668 040794073000117 CLINICA MEDIC			

16/06/2023	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	61.609	7.080,00 D
			260 0001 042368409000105 L TARGA SERVI		
16/06/2023	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	61.610	22.591,57 D
			033 0037 019492573000108 CLINICA MAIA		
16/06/2023	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	61.611	1.328,92 D
			260 0001 018131932000139 MARIA CAROLIN		
16/06/2023	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	61.612	17.700,00 D
			077 0001 050411709000158 ROSSINI SERVI		
16/06/2023	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	61.613	708,00 D
			077 0001 042858236000103 GARCIA GONCAL		
16/06/2023	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	61.614	2.832,00 D
			260 0001 044713688000122 MORO ZEMINIAN		
16/06/2023	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	61.615	7.080,00 D
			260 0001 044339324000124 V.HASSEM SERV		
16/06/2023	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	61.616	457,68 D
			033 0131 031313767000102 FANTINI FREIT		
16/06/2023	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	61.617	2.160,00 D
			077 0001 041749088000126 CP MEDSERVICE		
16/06/2023	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	61.618	3.600,00 D
			033 0526 043072729000186 FLAVIA R G CO		
16/06/2023	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	61.619	960,00 D
			237 2771 022741705000100 GM FERRARI -		
16/06/2023	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	61.620	1.440,00 D
			748 3022 043649076000155 ISABELA MEIRA		
16/06/2023	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	61.621	1.440,00 D
			655 1111 047183541000166 LUCAS MACIEL		
16/06/2023	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	61.622	4.080,00 D
			260 0001 039602816000120 L N MACHADO S		
16/06/2023	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	61.623	11.520,00 D
			212 0001 035839217000174 NACARATO E DA		
16/06/2023	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	61.624	720,00 D
			756 3206 045045557000187 CELEBRAS SERV		
16/06/2023	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	61.625	14.400,00 D
			756 3188 029120016000110 SAMANTA SERVI		
16/06/2023	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	61.626	7.200,00 D
			077 0001 037282835000191 SKWG SERVICOS		
16/06/2023	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	61.627	4.320,00 D
			260 0001 037001493000194 TGL SERVICOS		
16/06/2023	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	61.628	6.720,00 D
			260 0001 043964140000192 GOMES SERVICO		
16/06/2023	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	61.629	2.124,00 D
			033 0091 037663720000147 BIANCONVI SER		
16/06/2023	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	61.630	3.322,29 D
			104 4488 040248598000157 MARTINS SERVI		
16/06/2023	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	61.631	3.600,00 D
			077 0001 040869222000160 BEU SERVICOS		
16/06/2023	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	61.632	1.440,00 D
			077 0001 042910987000121 ESCORCIO E EM		
16/06/2023	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	61.633	2.832,00 D
			260 0001 044856440000110 P. M. SOUZA S		
16/06/2023	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	61.634	8.108,64 D

			184 3182 028195061000170 ASBG SERVICOS			
16/06/2023	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	61.635	1.200,00 D	
			336 0001 041104108000101 RENATA OLTUZA			
16/06/2023	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	61.636	9.912,00 D	
			260 0001 048715680000156 IMARA SERVIC			
16/06/2023	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	61.637	5.664,00 D	
			260 0001 036505335000109 MURILO HENRIQ			
16/06/2023	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	61.638	708,00 D	344.379,93 C
			237 2825 048682772000187 CARAN CRUZ SE			
19/06/2023	0000	14175	983 TED Devolvida	2	19.116,00 C	
			AG OU CNT DEST DO CRED INVAL			
19/06/2023	0000	14175	983 TED Devolvida	300.004	8.108,64 C	
			AG OU CNT DEST DO CRED INVAL			
19/06/2023	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	61.901	6.480,00 D	
			033 0771 047804203000102 ANA LAURA PER			
19/06/2023	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	61.902	708,00 D	
			077 0001 036447328000106 TREVIZAM, CAL			
19/06/2023	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	61.903	8.108,64 D	
			184 3182 028195061000170 ASBG SERVICOS			
19/06/2023	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	61.904	19.116,00 D	
			184 6668 040794073000117 CLINICA MEDIC			
19/06/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	61.905	579,00 D	
			MANZATOS FARMA EIRELI			
19/06/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	61.906	2.642,40 D	
			MANZATOS FARMA EIRELI			
19/06/2023	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	61.907	8.108,64 D	
			341 3182 028195061000170 ASBG SERVICOS			
19/06/2023	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	61.908	19.116,00 D	306.745,89 C
			341 6668 040794073000117 CLINICA MEDIC			
20/06/2023	0111	99015	470 Transferência enviada	556.575.000.105.122	2.636,00 D	
			20/06 13:20 RIBEIRO SOLUCAO E CONSTR			
20/06/2023	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	62.001	21.507,61 D	
			237 3014 029505759000108 INSTITUTO DE			
20/06/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	62.002	1.055,00 D	
			MONTECH MONTAGENS ELETRICAS &			
20/06/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	62.003	390,00 D	281.157,28 C
			20/06 13:29 COMARC GAS			
21/06/2023	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	62.101	1.429,24 D	279.728,04 C
			033 0037 007179361000781 H. B. SAUDE P			
22/06/2023	0111	99015	470 Transferência enviada	551.510.000.034.219	837,20 D	
			22/06 15:42 COMERCIAL PABLOS LTDA			
22/06/2023	0111	99015	470 Transferência enviada	553.408.000.009.644	304,80 D	
			22/06 16:00 CIRURGICA VITORIA			
22/06/2023	0111	99015	470 Transferência enviada	553.408.000.009.644	1.826,30 D	
			22/06 16:00 CIRURGICA VITORIA			
22/06/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	62.201	68,40 D	
			LEMES E FREITAS DROGARIA LTDA			
22/06/2023	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	62.202	86,40 D	276.604,94 C
			237 0596 058072836000181 J A SILVA COM			
23/06/2023	0000	14175	983 TED Devolvida	700.010	1.649,40 C	
			AUSENC/DIVGNC NA IDENTF DO CPF/CNPJ			

23/06/2023	0111	99015	470 Transferência enviada	550.111.000.037.933	6.000,00 D	
			23/06 15:28 AMANCIO S SILVINO LTDA			
23/06/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	62.301	155,40 D	
			CM MEDICAMENTOS ESPECIAIS LTDA			
23/06/2023	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	62.302	7.977,25 D	
			341 3182 028195061000170 ASBG SERVICOS			
23/06/2023	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	62.303	4.692,50 D	
			033 0003 051840197000108 G.UCHOA SERVI			
23/06/2023	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	62.304	1.649,40 D	257.779,79 C
			033 4735 032897237000103 PRECISIONN CO			
26/06/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	62.601	458,60 D	
			BALIPA PAPELARIA E PRESENTES L			
26/06/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	62.602	147,90 D	
			L C S M PARA CONSTRUCAO LTDA			
26/06/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	62.603	4.580,15 D	
			TRAVAGIN TRAVAGIN LTDA			
26/06/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	62.604	23.686,02 D	228.907,12 C
			TICKET SERVICOS S/A			
27/06/2023	0000	13049	345 BB RF Simples Ágil	1.202.100	228.907,12 D	0,00 C
28/06/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	62.801	10.104,45 D	
			CIRURGICA KD LTDA			
28/06/2023	0000	00000	848 BB RF Simples Ágil	2.100	10.104,45 C	0,00 C
29/06/2023	0111	99015	470 Transferência enviada	551.510.000.034.219	780,10 D	
			29/06 14:23 COMERCIAL PABLOS LTDA			
29/06/2023	0000	00000	848 BB RF Simples Ágil	2.100	780,10 C	0,00 C
30/06/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	63.001	463,40 D	
			SAPRA LANDAUER SERVICO DE ASSESSORIA E			
30/06/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	63.002	450,00 D	
			MONTECH MONTAGENS ELETRICAS &			
30/06/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	63.003	247,00 D	
			AUTO POSTO PASSARELLA DE MIRASSOL LTDA			
30/06/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	63.004	119,40 D	
			NALLI COMERCIO DE PAPELARIA LTDA			
30/06/2023	0000	00000	848 BB RF Simples Ágil	2.100	1.279,80 C	
30/06/2023	0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

Transação efetuada com sucesso por: JG806647 TOUFIC ANBAR NETO.

G3310317325173031
03/07/2023 17:39:04

Extratos - Investimentos Fundos - Mensal

Cliente

Agência	111-2
Conta	47217-4 INSTITUTO S - O S FACERES
Mês/ano referência	JUNHO/2023

RF Simples Ágil - CNPJ: 43.617.343/0001-02

Data	Histórico	Valor	Valor IR Prej. Comp.	Valor IOF	Quantidade cotas	Valor cota	Saldo cotas
31/05/2023	SALDO ANTERIOR	0,00					
27/06/2023	APLICAÇÃO	228.907,12			197.295,518030	1,160224633	197.295,518030
28/06/2023	RESGATE	10.104,45	0,03	4,15	8.708,920152	1,160721401	188.586,597878
	Aplicação 27/06/2023	10.104,45	0,03	4,15	8.708,920152		
29/06/2023	RESGATE	780,10	0,01	0,62	672,329654	1,161230945	187.914,268224
	Aplicação 27/06/2023	780,10	0,01	0,62	672,329654		
30/06/2023	RESGATE	1.279,80	0,03	1,50	1.102,943792	1,161736445	186.811,324432
	Aplicação 27/06/2023	1.279,80	0,03	1,50	1.102,943792		
30/06/2023	SALDO ATUAL	217.025,52			186.811,324432		186.811,324432

Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	0,00
APLICAÇÕES (+)	228.907,12
RESGATES (-)	12.164,35
RENDIMENTO BRUTO (+)	289,09
IMPOSTO DE RENDA (-)	0,07
IOF (-)	6,27
RENDIMENTO LÍQUIDO	282,75
SALDO ATUAL =	217.025,52

Valor da Cota

31/05/2023	1,151169696
30/06/2023	1,161736445

Rentabilidade

No mês	0,9179
No ano	5,4861
Últimos 12 meses	11,3778

Transação efetuada com sucesso por: JG806647 TOUFIC ANBAR NETO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

☐ Visualizar Pix agrupados

Consultas - Extrato de conta corrente

G332031657385751024
03/07/2023 17:10:05

Cliente - Conta atual

Agência	111-2
Conta corrente	47218-2 INSTITUTO S - O S FACERES
Período do extrato	de 01 / 06 / 2023 até 30 / 06 / 2023

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R$	Saldo
09/05/2023		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
14/06/2023		0111	99015	870 Transferência recebida	550.111.000.042.922	63.017,91 C	63.017,91 C
				14/06 11:55 FUNDO M SAUDE MIRASSOL			
27/06/2023		0000	13049	345 BB RF Simples Ágil	1.202.100	63.017,91 D	0,00 C
30/06/2023		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JG806647 TOUFIC ANBAR NETO.

G3310317325173031
03/07/2023 17:41:54

Extratos - Investimentos Fundos - Mensal

Cliente

Agência	111-2
Conta	47218-2 INSTITUTO S - O S FACERES
Mês/ano referência	JUNHO/2023

RF Simples Ágil - CNPJ: 43.617.343/0001-02

Data	Histórico	Valor	Valor IR Prej. Comp.	Valor IOF	Quantidade cotas	Valor cota	Saldo cotas
31/05/2023	SALDO ANTERIOR	0,00					
27/06/2023	APLICAÇÃO	63.017,91			54.315,266378	1,160224633	54.315,266378
30/06/2023	SALDO ATUAL	63.100,02			54.315,266378		54.315,266378

Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	0,00
APLICAÇÕES (+)	63.017,91
RESGATES (-)	0,00
RENDIMENTO BRUTO (+)	82,11
IMPOSTO DE RENDA (-)	0,00
IOF (-)	0,00
RENDIMENTO LÍQUIDO	82,11
SALDO ATUAL =	63.100,02

Valor da Cota

31/05/2023	1,151169696
30/06/2023	1,161736445

Rentabilidade

No mês	0,9179
No ano	5,4861
Últimos 12 meses	11,3778

Transação efetuada com sucesso por: JG806647 TOUFIC ANBAR NETO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

Folha de Pagamento 05/06/2023 09:08:16

Apelido: A14 **Razão Social:** INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL Pág:1

CNPJ/CEI: 29.505.759/0003-70 **Inscrição:** **Periodo de:** 01/05/2023 a 31/05/2023

Endereço: Avenida Doutor Elieser Magalhães 2520 **Bairro:** Santa Casa **Cidade:** Mirassol **UF:** SP

RESUMO

Lançamentos

Proventos			*Descontos*		
1 Salário	2.152,00	179.374,60	11 INSS Sobre Salário	822,00	19.790,52
5 D.S.R. Sobre Horas Extras		1.626,98	13 IRRF Sobre Salário	520,00	8.458,34
8 Adicional Insalubridade	1.520,00	17.494,40	39 Faltas (Dias)	1,00	64,03
57 Saldo de Salário	9,00	497,03	68 INSS Sobre Salário (Rescisão)	7,50	51,58
82 Hora Extras 100%	289,42	8.849,88	73 Liquido de Rescisão		56,36
89 Hora Extras 90%	18,38	636,90	104 Faltas / Atrasos DSR (Horas)	71,50	843,08
152 DSR Adicional Noturno		3.622,46	110 Artigo 480 CLT	10,50	579,86
220 Salário Afast Pago Empregador	17,00	1.370,53	153 INSS Múltiplos Vinc (Salário)	56,00	1.665,51
1391 ADICIONAL NOTURNO HORAS 40%	2.436,46	10.453,86			
1609 Adicional noturno 35%	1.333,09	10.789,62			
1610 Adicional insalubridade (radio		7.020,22			

Proventos: 241.736,48 **Descontos:** 31.509,28 **Liquido:** 210.227,20

INSS Empresa

Base INSS Sem Exp.:	240.829,37	Base INSS Ap. 15 Anos:	0,00	Base INSS Ap. 20 Anos:	0,00 Base INSS Ap. 25 Anos: 0,00
INSS Empresa Sem Exp.:	0,00	INSS Emp. Ap. 15 Anos:	0,00	INSS Emp. Ap. 20 Anos:	0,00 INSS Emp. Ap. 25 Anos: 0,00

IRRF / PIS

Base I.R.R.F.:	240.829,37	Deduções:	30.515,58
Base PIS:		Valor PIS:	

FGTS Mensal (Recolhimento SEFIP)

Base F.G.T.S.:	240.829,37	F.G.T.S.:	19.266,35	C.Social:	0,00
Base FGTS 13o.Sal.:	0,00	F.G.T.S. 13o. Salário:	0,00		

FGTS Rescisório (Recolhimento GRRF)

Base F.G.T.S.:	0,00	F.G.T.S.:	0,00	C.Social:	0,00
Base FGTS 13o.Sal.:	0,00	F.G.T.S. 13o. Salário:	0,00		
Multa FGTS:	0,00	C.Social Multa 10%:	0,00		

GPS

Cod. 1031	Segurados	21.507,61	Cod. 1058	Dedução FPAS	0,00
Cod. 1040	Empresa	0,00	Cod. 1066	Total Liquido	21.507,61
Cod.	Terceiros	0,00			

Total de Funcionários: 83

Total de Empregados por Ocorrência

Ocorrência (Classificação dos Agentes Nocivos):

- Com apenas 1 vinculo

Ocorrência 0: 79 Empregados

- Com mais de 1 vinculo

Ocorrência 5: 4 Empregados

Glaucia Sardinha
Gerente
Administrativo

Total de Empregados Afastados

Auxilio Doença:

4

G333051015699912019
05/06/2023 10:18:28

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

```
05/06/2023    -  BANCO  DO  BRASIL  -    10:18:29
011100111                                    0004

     COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2          CONTA:         47.217-4
================================================
CORA SOCIEDADE DE CRÉDITO DIRE
------------------------------------------------
40390000074184104200944820301016393720000310400
BENEFICIARIO:
Cora SCD SA
NOME FANTASIA:
Cora SCD SA
CNPJ: 37.880.206/0001-63
BENEFICIARIO FINAL:
Cora SCD SA
CNPJ: 37.880.206/0001-63
PAGADOR:
Instituto De Saude  Organizacao Soc
CNPJ: 29.505.759/0003-70
------------------------------------------------
NR. DOCUMENTO                          60.501
DATA DE VENCIMENTO                  05/06/2023
DATA DO PAGAMENTO                   05/06/2023
VALOR DO DOCUMENTO                    3.104,00
VALOR COBRADO                         3.104,00
================================================
NR.AUTENTICACAO            A.825.431.D1C.BA3.9EA
================================================
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.
```

Assinada por	JG806647 TOUFIC ANBAR NETO	05/06/2023 10:17:14
	JG806650 DENISE DAHER ANBAR	05/06/2023 10:18:28

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JG806650 DENISE DAHER ANBAR.

RECEBEMOS DE M&R RESTAURANTE LTDA ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.000.045 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

M&R RESTAURANTE LTDA ME

R SAO PEDRO, 2131 - - CENTRO, Mirassol, SP - CEP: 15130063

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída **1**

Nº 000.000.045
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3523 0541 8410 4200 0132 5500 1000 0000 4510 0504 0506

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA PROD PRO		135230811667955 - 26/05/2023 10:17
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.**	**CNPJ / CPF**
451150810117		41.841.042/0001-32

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES			29.505.759/0003-70	24/05/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520 -	SANTA CASA		15135-002	24/05/2023
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
Mirassol		SP		17:00

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	3.104,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.104,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem Frete				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
01	MARMITEX	21069090	0102	5101	UN	194,0000	16,0000	3.104,00					

CONTRATO DE GESTÃO
Nº 121/2023 de 04 de Maio de 2023
CHAMADA PÚBLICA Nº 009/2022 - PROCESSO Nº 223/2022
INSTITUTO FACERES
INSTITUTO DE SAÚDE - ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES

Atesto que os materiais e/ou bens fornecidos discriminados nesta nota fiscal foram conferidos e recebidos em __/__/__

Glaucia Sardinha
Gerente Administrativo

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
9999999999999			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Informações Adicionais de Interesse do Fisco: EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL C/F LC 123/2007 -	

Esse é o seu boleto

Instituto De Saude - Organizacao Social Faceres

cora

Valor
R$ 3.104,00

Vencimento
05/06/2023

Beneficiário

Mer Restaurante Ltda Me
CNPJ 41.841.042/0001-32

Descrição

Ref Consumo 05/2023

Antes do vencimento

R$ 0,00
desconto

Após o vencimento

R$ 62,08 multa **0,01%** juros

Intermediado por: Cora Sociedade de Crédito Direto
CNPJ 37.880.206/0001-63

Escaneie o QR code ou código de barras

Código de pagamento para copiar:

40390.00007 41841.042009
44820.301016 3 93720000310400

Pague esse boleto via Pix com o QR code abaixo

Data de emissão: 26/05/2023

Para os bancos de antigamente ↓

Quer emitir boletos de graça? Acesse: cora.com.br/boletos-gratis

---

cora | 403-9 | **40390.00007 41841.042009 44820.301016 3 93720000310400**

Local de Pagamento: Pagável em qualquer agência bancária						Vencimento: **05/06/2023**
Beneficiário: Mer Restaurante Ltda Me				CPF/CNPJ do Beneficiário: 41.841.042/0001-32		Agência/Código do Beneficiário: 0001
Data do Documento: 26/05/2023		Nr. do Documento: 44820301		Espécie Doc: DV	Aceite: N	Nosso Número: 418410420044820301
Uso do Banco	Carteira: 01	Espécie Moeda: R$	Quantidade Moeda	(x) Valor		(=) Valor do Documento: **3.104,00**
Após o vencimento, aplicar multa de R$ 62,08 e juros de 0,01% ao mês.						(-) Desconto
						(-) Outras Deduções/Abatimento
						(+) Mora/Multa/Juros
						(+) Outros Acréscimos
						(=) Valor Cobrado
Pagador: Instituto De Saude - Organizacao Social Faceres - CNPJ 29.505.759/0003-70						
Sacador/Avalista						

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

EMISSÃO	CLIENTE	QTD. MARMITA	VALRO UNIT.	VALOR TOTAL
03/05/2023	HOSPITAL UPA	3	R$ 16,00	R$ 48,00
04/05/2023	HOSPITAL UPA	7	R$ 16,00	R$ 112,00
05/05/2023	HOSPITAL UPA	8	R$ 16,00	R$ 128,00
06/05/2023	HOSPITAL UPA	8	R$ 16,00	R$ 128,00
07/05/2023	HOSPITAL UPA	8	R$ 16,00	R$ 128,00
08/05/2023	HOSPITAL UPA	8	R$ 16,00	R$ 128,00
09/05/2023	HOSPITAL UPA	8	R$ 16,00	R$ 128,00
10/05/2023	HOSPITAL UPA	8	R$ 16,00	R$ 128,00
11/05/2023	HOSPITAL UPA	8	R$ 16,00	R$ 128,00
12/05/2023	HOSPITAL UPA	8	R$ 16,00	R$ 128,00
13/05/2023	HOSPITAL UPA	8	R$ 16,00	R$ 128,00
13/05/2023	HOSPITAL UPA	40	R$ 16,00	R$ 640,00
14/05/2023	HOSPITAL UPA	8	R$ 16,00	R$ 128,00
15/05/2023	HOSPITAL UPA	8	R$ 16,00	R$ 128,00
16/05/2023	HOSPITAL UPA	8	R$ 16,00	R$ 128,00
17/05/2023	HOSPITAL UPA	8	R$ 16,00	R$ 128,00
18/05/2023	HOSPITAL UPA	8	R$ 16,00	R$ 128,00
19/05/2023	HOSPITAL UPA	8	R$ 16,00	R$ 128,00
20/05/2023	HOSPITAL UPA	8	R$ 16,00	R$ 128,00
21/05/2023	HOSPITAL UPA	8	R$ 16,00	R$ 128,00
22/05/2023	HOSPITAL UPA	8	R$ 16,00	R$ 128,00
	TOTAL	194	TOTAL	R$ 3.104,00

GOVERNO DO ESTADO DE SÃO PAULO

SECRETARIA DA FAZENDA

DEMONSTRATIVO DA NOTA FISCAL ONLINE

Nota Fiscal de Venda a Consumidor Online (NFVC-Online)

3523.0629.0524.3100.0183.5600.0000.0000.3230.1246.0100

Chave de Acesso para consulta de autenticidade no site www.nfp.fazenda.sp.gov.br

Numero da Nota Fiscal
32
Série 0

Data de Emissão
02/06/2023
Data Saída
02/06/2023

Data de Impressão
02/06/2023 14:50

DADOS DO EMITENTE

RAZÃO SOCIAL: JESSICA PEREIRA DE PAULA FERREIRA 44068016852
CNPJ: 29.052.431/0001-83
ENDEREÇO: PRACA DOUTOR ANISIO JOSE MOREIRA 2283 **CEP:** 15130-065
BAIRRO: CENTRO **MUNICÍPIO:** MIRASSOL **UF:** SP

DADOS DO DESTINATÁRIO

NOME/RAZÃO SOCIAL: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES **CPF/CNPJ:** 00.029.505/7590-00
ENDEREÇO: AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES 2520 **CEP:** 15135-002
BAIRRO: SANTA CASA **MUNICIPIO:** MIRASSOL
UF: SP **IE:**

ITEM	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	QUANT.	UNID.	VAL UNIT.	TOTAL
1	MARMITEX	231,000	UN	12,00	2.772,00

Informações Adicionais para o Fisco

Não Informado.

Informações Adicionais para o Contribuinte

Não Informado.

CONTRATO DE GESTÃO
Nº 121/2023 de 04 de Maio de 2023
CHAMADA PUBLICA Nº 009/2022 - PROCESSO Nº 223/2022
INSTITUTO FACERES
INSTITUTO DE SAÚDE - ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES

Glaucia Sabonha
Gerente
Administrativo

VALOR:	2772,00
SEGURO:	0,00
FRETE:	0,00
DESPESAS ACESSÓRIAS:	0,00
(-) DESCONTO:	0,00
TOTAL DA NOTA FISCAL	2772,00

Emissão de comprovantes - 3o nivel

G338091724155219 1
09/06/2023 17:32:56

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/06/2023 -      AUTOATENDIMENTO        - 17.32.51
0111200111          SEGUNDA VIA                0012
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                  COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA:         47.217-4
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO S - O S FACERES
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 0502-9 - MIRASSOL SP
CONTA:       46.164-3

FAVORECIDO:  JESSICA PEREIRA DE PAULA FERREIRA 4
CPF/CNPJ: 29.052.431/0001-83
VALOR: R$                                2.772,00
DEBITO EM: 06/06/2023
================================================
DOCUMENTO: 060601
AUTENTICACAO SISBB:         1.B58.B08.9F2.BAD.9A2
```

Transação efetuada com sucesso por: JG806647 TOUFIC ANBAR NETO.

INSTITUTO FACERES

PLANILHA DE TOMADA DE PREÇOS - UPA MIRASSOL/SP

FORNECEDOR		R. Sem Comparação		R San Lorenzo		Padaria Progresso		Dallas		Moriga Pães e Doce		Gramadão Churrasc.	
PRODUTO	APRES.	$$$	MARCA	$$$	MARCA	$$$	MARCA	$$$	MARCA	$$$	MARCA	$$$	MARCA
Marmita equipe de trabalho	unidade	14,00		15,00		-		-				-	
Marmita simples	unidade	12,00		-		-		-				18,00	
marmita especial	unidade	-		16,00		-		17,00				25,00	
Pão Frances	unidade	-		-		0,85		-				-	
Manteiga 500 gr	pote	-		-		10,00		-				-	
		-		-		-		-				-	
		-		-		-		-				-	
		-		-		-		-				-	
		-		-		-		-				-	
		-		-		-		-				-	
		-		-		-		-				-	
		-		-		-		-				-	
		-		-		-		-				-	
TOTAL			26,00		31,00		16,00		17,00				43,00
COND. PAGAMENTO		ñ informado		ñ informado		ñ informado		ñ informado				ñ informado	
PRAZO ENTREGA		conforme escala		conforme escala		conforme escala		conforme escala		conforme escala		conforme escala	
FRETE													
OBSERVAÇÃO				acima de 220 um./						não apresentou			
CONTATO		Nei		Ariany		Lucas Henrique Zana		Lucas		Veridiana			
DATA		27/04/2023		27/04/2023		27/abr		27/abr		27/abr		27/abr	

Glaucia Sardinha
Gerente
Administrativo

RESPONSAVEL

Glaucia - Administrativo (Instituto Faceres)

De: Jéssica Ferreira <jessica.antonella.fr@gmail.com>
Enviado em: terça-feira, 30 de maio de 2023 16:29
Para: Glaucia - Administrativo (Instituto Faceres)
Assunto: Restaurante Sem comparação

Segue como solicitado:

Marmita Média

Para equipe de trabalho
Valor R$ 14,00
Acompanha : duas carnes, duas guarnições e salada verde.
- Trabalhamos com cardápio definido ou aleatório.

Marmita Pequena
Para pacientes
Valor R$ 12,00
Acompanha: uma carne, três guarnições
- Cardápio do dia.

Att
Restaurante Sem Comparação

Glaucia - Administrativo (Instituto Faceres)

De: Jéssica Ferreira <jessica.antonella.fr@gmail.com>
Enviado em: quinta-feira, 27 de abril de 2023 15:47
Para: administrativo@institutofaceres.org.br
Cc: eloimendes@hotmail.com
Assunto: Restaurante Sem Comparação

- Valor Marmita pequena para pacientes

R$ 12,00

Grata
Jessica

Glaucia Sardinha
Gerente
Administrativo

SAN LORENZO

ROTISSERIE ● RESTAURANTE

UPA Mirassol - SP
Av Eliezer Magalhães, 2520 – Santa Casa – Mirassol - SP

Prezada Gláucia,

Segue abaixo, nossas opções para fornecimento de refeição diária (marmita).

Cardápio composto por	MARMITA P – 500g
Arroz	Valor: R$ 17,00* unid *até 220 marmitas/mês
Feijão	
2 Tipos de Misturas (Proteína)	Valor: R$ 16,00* unid *acima de 220 marmitas/mês
3 Tipos de Acompanhamentos	

ou,

Cardápio composto por	MARMITA P – 500g
Arroz	Valor: R$ 16,00* unid *até 220 marmitas/mês
Feijão	
1 Tipo de Mistura (Proteína)	Valor: R$ 15,00* unid *acima de 220 marmitas/mês
2 Tipos de Acompanhamentos	

Lembrando que nosso cardápio é bem variado e diferente todos os dias.

Estamos à disposição.

Atenciosamente,
Ariany Gailhardo Michelin
Tel: 17 – 99136-8052

Glaucia Sardinha
Gerente
Administrativo

M&R Restaurante Ltda
CNPJ 41.841.042/0001-32

Rua São Pedro, 21-31, Centro
CEP 15130-001 - Mirassol/SP

ORÇAMENTO CHURRASCARIA GRAMADÃO

EQUIPE DE TRABALHO - MARMITEX COM MÉDIA DE 7 POR DIA 220 AO MÊS

VALORES MARMITEX:

- **MARMITEX C/ CHURRASCO.....: R$ 25,00 cada**
- **MARMITEX S/ CHURRASCO.....: R$ 18,00 cada**

EQUIPE DE TRABALHO

- 07 MARMITEX C/ CHURRASCO.....: R$ 175,00 POR DIA
- 220 MARMITEX C/ CHURRASCO...: R$ 5.500,00 POR MÊS

- 07 MARMITEX S/ CHURRASCO.....: R$ 126,00 POR DIA
- 220 MARMITEX S/ CHURRASCO....: R$ 3960,00 POR MÊS

PACIENTES – MARMITEX COM MÉDIA DE 08 POR DIA / 250 AO MÊS

- 08 MARMITEX C/ CHURRASCO.....: R$ 200,00 POR DIA
- 250 MARMITEX C/ CHURRASCO....: R$ 6250,00 POR MÊS

- 08 MARMITEX S/ CHURRASCO.....: R$ 144,00 POR DIA
- 250 MARMITEX S/ CHURRASCO.....: R$ 4500,00 POR MÊS

Glaucia Sardinha
Gerente
Administrativo

REFEIÇÕES
DALLAS®

A Refeições Dallas é uma empresa que atua no segmento de alimentação a 5 anos, servindo mais de 600 refeições por dia.

A boa alimentação é parte essencial na rotina do trabalhador, bem como de qualquer pessoa. Refeições adequadas e balanceadas contribuem de maneira direta na produtividade dos colaboradores.

Oferecemos refeições para as empresas como alternativa ideal para quem deseja otimizar os processos durante a alimentação de seus funcionários, afinal evita o deslocamento dos mesmos e garante que não troquem uma refeição de qualidade por lanches pouco saudáveis, comprometendo até o desempenho e rendimento no trabalho.

Outra vantagem são refeições preparadas com higiene e qualidade com acompanhamento e avaliação de uma nutricionista tornando assim a refeição mais balanceada e a qualidade garantida.

Contamos com uma grande variedade de cardápios, de carnes, legumes, saladas. Mudando a cada semana, faz com que tenhamos uma experiência de sabor a cada semana. Segue abaixo alguns de nossos cardápios.

Glaucia Sardinha
Gerente
Administrativo

REFEIÇÕES
DALLAS®

CARDÁPIOS EXEMPLOS

SEGUNDA/FEIRA:

- ARROZ BRANCO /ARROZ TEMPERADO
- FEIJÃO / TUTU DE FEIJÃO
- TIRINHAS DE CARNE ACEBOLADA
- FRANGO Á PASSARINHO
- OMELETE COM QUEIJO E BACON
- BATATA ASSADA
- ABOBRINHA REFOGADA
- FAROFA RECHEADA
- FAROFA DA CASA

- SALADAS: PEPINO

TERCA/FEIRA:

- ARROZ BRANCO /ARROZ TEMPERADO
- FEIJÃO / TUTU DE FEIJÃO
- PANQUECA DE CARNE AO SUGO
- NUGGETS DE FRANGO
- BISTECA DE PORCO GRELHADA
- REPOLHO REFOGADO
- BERINJELA Á MILANESA
- PURÊ DE BATATA DOCE

- SALADA: CENOURA CREMOSA

QUARTA/FEIRA:

- ARROZ BRANCO /ARROZ TEMPERADO
- FEIJÃO / TUTU DE FEIJÃO
- FILÉ DE PEIXE FRITO
- LINGUIÇINHA FINA ACEBOLADA
- FRANGO XADREZ
- PIRÃO DE PEIXE
- BANANA Á MILANESA
- QUIABO REFOGADO

REFEIÇÕES
DALLAS®

- SALADA: ALMEIRÃO

QUINTA/FEIRA:

- ARROZ BRANCO /ARROZ TEMPERADO
- FEIJÃO / TUTU DE FEIJÃO
- MAIA DE CARNE
- COXA ASSADA
- PERNIL CASQUEIRADO
- QUIBEBE DE CABOTIAN
- JILÓ FRITO
- CHUCHU REFOGADO
- SALADA: BETERRABA

SEXTA/FEIRA:

- ARROZ BRANCO /ARROZ TEMPERADO
- FEIJÃO / TUTU DE FEIJÃO
- FEIJOADA DO CHEF
- ISCA DE FRANGO
- COSTELINHA DE PORCO NA PRESSÃO
- COUVE REFOGADA
- MANDIOCA FRITA
- FAROFA TEMPERADA
- SALADA: FOLHAS

PREÇO DAS REFEIÇÕES:

-PEQUENA $17,00

-MÉDIA $19,00

-GRANDE $22,00

Glaucia Sardinha
Gerente
Administrativo

Emissão de comprovantes - 3o nível

G333271057808779 1
27/06/2023 11:08:14

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
27/06/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 11:08:12
0111000111

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZAC
CNPJ: 29.505.759/0003-70

FAVORECIDO: ELIEN REGINA DA SILVA
CPF: 220.754.478-88
AGENCIA: 0111-2 - MIRASSOL SP
CONTA: 47.353-7
DATA DE PAGAMENTO: 07/06/2023
VALOR CREDITADO (R$): 2.074,42

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 3.4EA.091.BF5.0E5.403

Transação efetuada com sucesso por: JG806647 TOUFIC ANBAR NETO.

Remessa NOVA

Cliente INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES

Data 07/06/2023

Dados do(s) Arquivo(s)

Arquivo	ReEl0823In.txt				
Data de modificação	07/06/2023-13:23:09	Tamanho	1452 bytes		
Formato	CNAB240	Início do envio	13:23:09	Fim do envio	13:23:09
Resultado	Arquivo enviado com sucesso				

Dados da transmissão

Início do envio	13:23:09	Fim do envio	13:23:09	Total Enviado	1452 bytes

Transação efetuada com sucesso por: JG806647 TOUFIC ANBAR NETO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

Remessa NOVA

Cliente INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES

Data 07/06/2023

Dados do(s) Arquivo(s)

Arquivo	ReEI0623In.txt				
Data de modificação	07/06/2023-13:23:09	Tamanho	1452 bytes		
Formato	CNAB240	Início do envio	13:23:09	Fim do envio	13:23:09
Resultado	Arquivo enviado com sucesso				

Dados da transmissão

Início do envio	13:23:09	Fim do envio	13:23:09	Total Enviado	1452 bytes

Transação efetuada com sucesso por: JG806647 TOUFIC ANBAR NETO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0085

Emissão de comprovantes - 3o nível

G333271057808779 1
27/06/2023 11:07:40

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
27/06/2023 -      AUTOATENDIMENTO        - 11.07.36
0111200111          SEGUNDA VIA                0004

            COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA:         47.217-4
================================================
Convenio  FGTS ARRECADACAO GRF
Codigo de Barras   858300000192-7   66340179230-3
                   60767705082-3   95057590003-6
Data do pagamento                       07/06/2023
CNPJ/CEI/CPF                    29505759/0003-70
COMPETENCIA                             05/2023
CODIGO RECOLHIMENTO                         115
VENCIMENTO                              07/06/2023
VALOR DEPOSITO                           19.266,34
Valor Total                              19.266,34
------------------------------------------------
DOCUMENTO:  060701
AUTENTICACAO SISBB:          0.8F0.DF7.86B.30A.DAA
```

Transação efetuada com sucesso por: JG806647 TOUFIC ANBAR NETO.

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 06/06/2023 - 14:09:57

01-RAZÃO SOCIAL/NOME				02-DDD/TELEFONE
INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL				(0017)32018200
03-FPAS	04-SIMPLES	05-REMUNERAÇÃO	06-QTDE TRABALHADORES	07-ALÍQUOTA FGTS
639	1	240.829,37	83	8
08-CÓD RECOLHIMENTO	09-ID RECOLHIMENTO	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8)	11-COMPETÊNCIA	12-DATA DE VALIDADE
115	017980-9	29.505.759/0003-70	05/2023	07/06/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
19.266,34	0,00	19.266,34

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/06/2023

858300001927 663401792303 607677050823 950575900036

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 06/06/2023 - 14:09:57

01-RAZÃO SOCIAL/NOME				02-DDD/TELEFONE
INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL				(0017)32018200
03-FPAS	04-SIMPLES	05-REMUNERAÇÃO	06-QTDE TRABALHADORES	07-ALÍQUOTA FGTS
639	1	240.829,37	83	8
08-CÓD RECOLHIMENTO	09-ID RECOLHIMENTO	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8)	11-COMPETÊNCIA	12-DATA DE VALIDADE
115	017980-9	29.505.759/0003-70	05/2023	07/06/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
19.266,34	0,00	19.266,34

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/06/2023

858300001927 663401792303 607677050823 950575900036

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

06/06/2023

06/06/2023

Glaucia Sardinha
Gerente
Administrativo

FGTS - FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRID - GRFIP 8.40 (17/10/2022)

DATA: 06/06/2023
HORA: 16:09:57
PÁG : 001/001

RELATÓRIO ANALÍTICO DA GRF

EMPRESA: INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL
INSCRIÇÃO: 29.505.759/0003-70
COMPETÊNCIA: 05/2023 CÓD REC: 115 FPAS: 639 SIMPLES: 1

	FGTS - 8%
QTDE TRABALHADORES	83
REMUNERAÇÃO	240.829,37
DEPÓSITO	19.266,34
ENCARGOS FGTS	0,00
CONTRIB SOCIAL	0,00
ENCARGOS CONTRIB SOC	0,00
TOTAL A RECOLHER	19.266,34

VALIDADE DO CÁLCULO: até 07/06/2023

RELATÓRIO PARA SIMPLES CONFERÊNCIA, NÃO É VÁLIDO PARA QUITAÇÃO.

A(S) GRF(S), PARA FINS DE QUITAÇÃO, SERÁ(ÃO) IMPRESSA(S) SOMENTE APÓS TRANSMISSÃO DO ARQUIVO VALIDADO PELO CONECTIVIDADE SOCIAL.

Glaucia Sardinha
Gerente
Administrativo

Folha de Pagamento 06/06/2023 14:18:18

Apelido: A14 **Razão Social:** INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL Pág:1

CNPJ/CEI: 29.505.759/0003-70 **Inscrição:** **Período de:** 01/05/2023 a 31/05/2023

Endereço: Avenida Doutor Elieser Magalhães 2520 **Bairro:** Santa Casa **Cidade:** Mirassol **UF:** SP

RESUMO

Lançamentos

Proventos			*Descontos*		
1 Salário	2.152,00	179.374,60	11 INSS Sobre Salário	822,00	19.790,52
5 D.S.R. Sobre Horas Extras		1.626,98	13 IRRF Sobre Salário	520,00	8.458,34
8 Adicional Insalubridade	1.520,00	17.494,40	39 Faltas (Dias)	1,00	64,03
57 Saldo de Salário	9,00	497,03	68 INSS Sobre Salário (Rescisão)	7,50	51,58
82 Hora Extras 100%	289,42	8.849,88	73 Liquido de Rescisão		56,36
89 Hora Extras 90%	18,38	636,90	104 Faltas / Atrasos DSR (Horas)	71,50	843,08
152 DSR Adicional Noturno		3.622,46	110 Artigo 480 CLT	10,50	579,86
220 Salário Afast Pago Empregador	17,00	1.370,53	153 INSS Múltiplos Vinc (Salário)	56,00	1.666,51
1391 ADICIONAL NOTURNO HORAS 40%	2.436,46	10.453,86			
1609 Adicional noturno 35%	1.333,09	10.789,52			
1610 Adicional insalubridade (radio		7.020,22			

Proventos: 241.736,48 **Descontos:** 31.509,28 **Liquido:** 210.227,20

INSS Empresa

Base INSS Sem Exp.:	240.829,37	Base INSS Ap. 15 Anos:	0,00	Base INSS Ap. 20 Anos:	0,00 Base INSS Ap. 25 Anos: 0,00
INSS Empresa Sem Exp.:	0,00	INSS Emp. Ap. 15 Anos:	0,00	INSS Emp. Ap. 20 Anos:	0,00 INSS Emp. Ap. 25 Anos: 0,00

IRRF / PIS

Base I.R.R.F.:	240.829,37	Deduções:	30.515,58
Base PIS:		Valor PIS:	

FGTS Mensal (Recolhimento SEFIP)

Base F.G.T.S.:	240.829,37	F.G.T.S.:	19.266,35	C.Social:	0,00
Base FGTS 13o.Sal.:	0,00	F.G.T.S. 13o. Salário:	0,00		

FGTS Rescisório (Recolhimento GRRF)

Base F.G.T.S.:	0,00	F.G.T.S.:	0,00	C.Social:	0,00
Base FGTS 13o.Sal.:	0,00	F.G.T.S. 13o. Salário:	0,00		
Multa FGTS:	0,00	C.Social Multa 10%:	0,00		

GPS

Cod. 1031	Segurados	21.507,61	Cod. 1058	Dedução FPAS	0,00
Cod. 1040	Empresa	0,00	Cod. 1066	Total Liquido	21.507,61
Cod.	Terceiros	0,00			

Total de Funcionários: 83

Total de Empregados por Ocorrência

Ocorrência (Classificação dos Agentes Nocivos):

- Com apenas 1 vinculo

Ocorrência 0: 79 Empregados

- Com mais de 1 vinculo

Ocorrência 5: 4 Empregados

Total de Empregados Afastados

Auxilio Doença:

4

Glaucia Sardinha
Gerente
Administrativo

Emissão de comprovantes - 3o nível

G332271134973510 1
27/06/2023 11:40:33

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
27/06/2023 -      AUTOATENDIMENTO       - 11.40.34
0111200111          SEGUNDA VIA                0004

            COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA:        47.217-4
================================================
Convenio  FGTS ARREC GRRF
Codigo de Barras   85810000000-5   21960239202-4
                   30609158344-4   98795057592-8
Data do pagamento                        07/06/2023
Identificador                  15834498795057592
Data de vencimento                       09/06/2023
Valor Total                                   21,96
------------------------------------------------
DOCUMENTO:  060702
AUTENTICACAO SISBB:          B.229.740.082.33E.A5B
```

Transação efetuada com sucesso por: JG808647 TOUFIC ANBAR NETO.

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 07/06/2023 12:33:25

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

01 - Razão social/Nome	02 - CNPJ/CEI
INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL	29.505.759/0003-70

03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)	04 - Contato/DDD/telefone	05 - CEP
AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES 2520	17-32018200	15.135-002

06 - Bairro/Distrito	07 - Município	08 - UF	09 - FPAS	10 - Simples	14 - Qtde Trabalhadores
SANTA CASA	MIRASSOL	SP	639	1	1

11- Identificador

15834498795057592

12- Total a Recolher

21,96

13- Data de Validade = 09/06/2023

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858100000005 219602392024 306091583444 987950575928

Autenticação mecânica

Via Empresa

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 07/06/2023 12:33:25

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

01 - Razão social/Nome: INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL
02 - CNPJ/CEI: 29.505.759/0003-70
03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento): AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES 2520
04 - Contato/DDD/telefone: 17-32018200
05 - CEP: 15.135-002
06 - Bairro/Distrito: SANTA CASA
07 - Município: MIRASSOL
08 - UF: SP
09 - FPAS: 639
10 - Simples: 1
14 - Qtde Trabalhadores: 1

11- Identificador

15834498795057592

12- Total a Recolher

21,96

13- Data de Validade = 09/06/2023

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858100000005 219602392024 306091583444 987950575928

Autenticação mecânica

Glaucia Sardinha
Gerente
Administrativo

Via Banco

QUATRO HOSPITALAR LTDA

RUA FORMOSA, 731 - JARDIM DOS IMPERIOS - IPIGUA - SP - CEP: 15108-000
FONE: (17) 99663-8218

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 122
SÉRIE: 1
FOLHA 1 / 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3923 0545 2415 7600 0189 5500 1000 0001 2213 2138 5870

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA, ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS, ...

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135230713403113 10/05/2023 - 11:48:14

INSCRIÇÃO ESTADUAL
784018125116

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST.

CNPJ / CPF
45.241.576/0001-89

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZADO SOCIAL FACERES

CNPJ / CPF
29.505.759/0003-70

DATA EMISSÃO
10/05/2023

ENDEREÇO
AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520 ATE 3146 - LADO PAR

BAIRRO / DISTRITO
SANTA CASA

DATA ENTRADA / SAÍDA
10/05/2023

CEP
15135-002

MUNICÍPIO
MIRASSOL

FONE / FAX
1730421256

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA / SAÍDA

Dados de pagamento: Boleto Bancário

DUP
05/06/2023 - 1.466,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.466,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.466,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	REMETENTE (CIF)				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	CAIXAS			3,0000	3,0000

DADOS DO PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VL UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CÁLCULO	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
4093255	TIRAS TESTE GLICOSE SANGUE CX63 C/50 UNID. - MEDISIGN	38221929	0900	5405	UN	20,00	20,800001	696,80	0,00	0,00	0,00	0	0
Lote: RXADZ81C1 Validade: 01/01/2025													
4093255	TIRAS TESTE GLICOSE SANGUE CX63 C/50 UNID. - MEDISIGN	38221929	0500	5405	UN	24,00	25,800000	663,20	0,00	0,00	0,00	0	0
Lote: RXA039101 Validade: 02/01/2025													
3860467	LANCETA SIMPLES 28G AMOL CAIXA 100 UN - BIOMASS	90183099	0500	5405	UN	20,00	6,300000	126,00	0,00	0,00	0,00	0	0
Lote: AM21013J01 Validade: 30/03/2026													

CONTRATO DE GESTÃO
Nº 121/2023 de 04 de Maio de 2023
CHAMADA PÚBLICA Nº 009/2022 - PROCESSO Nº 223/2022
INSTITUTO FACERES
INSTITUTO DE SAÚDE - ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES

Atesto que os materiais e/ou bens fornecidos discriminados nesta nota fiscal foram conferidos e recebidos em 10/05/23

Glaucia Sardinha
Gerente
Administrativo

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
00000	0,00		

RETENÇÕES DO ISSQN

BASE RET.	VALOR RET.	BASE OUTRAS	VALOR OUTRAS	BASE COFINS	VALOR COFINS	BASE CSLL	VALOR CSLL

BASE IRRF	BASE INSS	VALOR INSS	BASE PREVID. ESTADO	BASE PREVID. MUNIC.	VALOR PREVID. MUNIC.

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: BANCO P/ DEPOSITO PAG. BANCO DO BRASIL AG 2502-X CC 26878-X. DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI	

RECEBEMOS DE QUATRO HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 123
SÉRIE: 1

QUATRO HOSPITALAR LTDA

RUA FOSFORIA, 731 - JARDIM DOS JACOBAS - IPIGUA - SP - CEP: 15108-000
FONE: (17) 99663-8218

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 123
SÉRIE: 1
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
3523 0545 2415 7500 0193 5500 1000 0001 2317 4635 8624

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
REMESSA EM BONIFICACAO, DOACAO OU BRINDE	135230714023775 10/05/2023 - 13:15:54

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST.	CNPJ / CPF
784018125116		45.241.576/0001-89

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA EMISSÃO
INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZADO SOCIAL FACERES	29.505.759/0003-70	10/05/2023

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	DATA SAÍDA / ENTRADA
AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520 ATE 3146 - LADO PAR	SANTA CASA	10/05/2023

CEP	MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA SAÍDA / ENTRADA
15135-002	MIRASSOL	1730421256	SP		

Meio de pagamento: Dinheiro

Dinheiro
10/05/2023 80,00

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	80,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	80,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9-SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
8				0,0000	0,0000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST/CSOSN	CFOP	UNID	QUANT.	V. UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CÁLCULO	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
4030230	MONITOR CELCOSS SIMPLES - MEDICINE	90278999	0500	5910	UN	8,00	10,000000	80,00	0,00	0,00	0,00	0	0

Lote: LAXATEA Validade: 04/02/2025

CONTRATO DE GESTÃO
Nº 121/2023 de 04 de Maio de 2023
CHAMADA PÚBLICA Nº 009/2022 - PROCESSO Nº 223/2022
INSTITUTO FACERES
INSTITUTO DE SAÚDE - ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES

Atesto que os materiais e/ou bens fornecidos discriminados nesta nota fiscal foram conferidos e recebidos em ___/___/___

Glaucia Sardinha
Gerente Administrativo

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
00000	0,00		

RETENÇÕES DO ISSQN

PERC. PIS	VALOR PIS	PERC. COFINS	VALOR COFINS	PERC. CSLL	VALOR CSLL	PERC. IRRF	VALOR IRRF

B.C. ISSQN	PERC. ISSQN	VALOR ISSQN	B.C. ISSQN RETIDO	PERC. ISSQN RETIDO	VALOR ISSQN RETIDO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: BANCO P/ DEPOSITO PAG. BANCO DO BRASIL AG 2002-X CC 26878-X. DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI	

EMPRESA

G336091525710857017
09/06/2023 15:31:52

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

09/06/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:31:53
011100111 0012

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4

BANCO DO BRASIL

00190000090356644400000000116178493760000146600
BENEFICIARIO.:
QUATRO HOSPITALAR LTDA
CNPJ: 45.241.576/0001-89

NR. DOCUMENTO	60.901
NOSSO NUMERO	35664440000000116
CONVENIO	03566444
DATA DE VENCIMENTO	09/06/2023
DATA DO PAGAMENTO	09/06/2023
VALOR DO DOCUMENTO	1.466,00
VALOR COBRADO	1.466,00

NR.AUTENTICACAO 1.41E.A01.496.07F.C89

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Assinada por	JG806647 TOUFIC ANBAR NETO	09/06/2023 15:31:03
	JG806650 DENISE DAHER ANBAR	09/06/2023 15:31:52

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JG806650 DENISE DAHER ANBAR.

INSTITUTO FACERES

PLANILHA DE TOMADA DE PREÇOS - UPA MIRASSOL/SP

FORNECEDOR			MED PAPER		KLEARMED		QUATRO HOSPIT.	
PRODUTO	**APRESENTAÇÃO**	**QUANT.**	**$$$**		**$$$**		**$$$**	
TIRA-CAIXA COM 50	CAIXA	50	32,30	1615			26,80	1.340,00
TIRA-CAIXA COM 50	CAIXA	40			33,1	1.324,00		
LANCETA-CAIXA COM 100	CAIXA	20	7,35	147,00	9,30	186,00	6,30	126,00
				-		-		-
				-		-		-
				-		-		-
				-		-		-
				-		-		-
				-		-		-
				-		-		-
TOTAL				**1.762,00**		**1.510,00**		**1.466,00**
COND. PAGAMENTO			à prazo		à prazo		à prazo	
PRAZO ENTREGA			7DIAS		7 DIAS		5 DIAS	
FRETE			FOB		FOB		FOB	
OBSERVAÇÃO			BOLETO PARA 30 DIAS.		BOLETO PARA 28 DIAS		BOLETO PARA 30 DIAS.	
CONTATO			Internet		INTERNET		Internet	
DATA			26/04/2023		27/04/2023		27/04/2023	

RESPONSAVEL

À Upa / Faceres

50 - Tira de Glicemia On Call Plus Caixa com 50	R$ 32,30	R$ 1.615,00
20 – Lanceta Simples – Medlevensohn – com 100	R$ 7,35	R$ 147,00
	Total	R$ 1.762,00

Prazo pagamento – 30 Dias

Prazo de Entrega- 07 Dias

Mirassol - - 26 de Abril de 2023

MEDPAPER COMÉRCIO
DE MATERIAIS MÉDICOS
E HOSPITALARES LIMITADA

Av. Eliézer Magalhães nº 3887, Jd. Alvorada
CEP: 15137-112 – Mirassol/SP / I.E.: 451.046.429.115
CNPJ 15.311.878/0001-15

17 3253-5274
Email: medpaper@medpaper.com.br

KLEARMED HOSPITALAR

Cel: +55 17 9.8188 0001
klearmed@klearmed.com.br

FORNECEDOR : KLINGER AZEVEDO OTTOBONI
NOME FANTASIA: KLEARMED HOSPITALAR
CNPJ: 18.551701-0001-84 / I.E :784008218110
ENDEREÇO: RUA FORMOSA N°721, JARDIM JATOBAS , IPIGUA-SP

TELEFONE: (17) 99663-8218 – 98188-0001 E-MAIL: KLEARMED@KLEARMED.COM.BR / LICITACOES@ KLEARMED.COM.BR

BANCO: BANCO DO BRASIL– AG. 40185 – C.C.: 16878-5

IPIGUÁ-SP, 27 de Abril 2023.

Faceres - UPA

ITEM	QUANT.	DESCRIÇÃO	MARCA	V. UNIT.	V. TOTAL
1	40	Tiras On Call Plus com 50	On Call Plus	R$ 33,100	R$ 1.324,00
2	20	Lancets Simples - Com 100 unidades	Medievensohn	R$ 9,30	R$ 186,00
2	0		Medievensohn	R$ -	R$ -

Validade da Propsota 30 Dias
Prazo De Entrega - 7 Dias após Faturamento
Pagamento - 28 Dias

Total **R$ 1.510,00**

Klinger Azevedo Ottoboni
CPF: 345.783.188-26
RG 40.596.397-X

Quatro Hospitalar

FORNECEDOR : QUATRO HOSPITALAR LTDA

CNPJ: 45.241.576/0001-69 / I.E : 784.818.125.116 -

TELEFONE: (17) 99634-9840 E-MAIL: quatrohospitalar@terra.com.br

27 DE Abril DE 2023.

ORÇAMENTO COMPRA DIRETA - PACIENTE

ITEM	QUANT.	UND	DESCRIÇÃO	V. UNIT.	V. TOTAL
1	50	CX	Tira ou Fita Reagente para Determinação quantitativa de glicose no sangue - Com 50 unidades - Medsin	R$ 26,80	R$ 1.340,00
2	20	UND	Lanceta Simples - Caixa com 100	R$ 6,30	R$ 126,00
3	0	UND		R$ -	R$ -
	0	UND		R$ -	R$ -
	0	UND		R$ -	R$ -
	0	UND		R$ -	R$ -
	0	CX		R$ -	R$ -
0				V. TOTAL	R$ 1.466,00

VALIDADE DA PROPOSTA: 15 DIAS

PRAZO DE ENTREGA: 5 DIAS

PRAZO DE PAGAMENTO:30 DIAS

Leonardo Lemes Martins

CPF: 986.789.306-91

RECEBEMOS DE LUCAS HENRIQUE ZANA -ME OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000000498
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

LUCAS HENRIQUE ZANA -ME

RUA OSVALDO DE NADAL 2110 - ALVORADA - CEP:15130-000 - MIRASSOL - SP
TEL: (17)3253-3834

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAIDA **1**

Nº 000000498 FL. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3523 0610 3639 5400 0194 5500 1000 0004 9810 4980 0020

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS NO ESTADO	135230847328505 01/06/2023 10:37:10

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
451117326111		10.463.954/0001-94

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES			29.505.759/0003-70	01/06/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA DOUTOR ELIESES MAGALHAES, 2520	SANTA CASA		15135-002	01/06/2023
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
MIRASSOL	(17)3042-1256	SP		10:37:02

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.231,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.231,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
O PROPRIO	0 - REMETENTE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2291					

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR BRUTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
0000001548	PAO FRANCES (PPROGRESSO)	19059090	0102	5101	PCS	2.260,0000	0,8500	0,00	1.921,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000001343	MARGARINA QUALY 500GR	15171000	0500	5405	PCS	31,0000	10,0000	0,00	310,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Atesto que os materiais e/ou bens fornecidos discriminados nesta nota fiscal foram conferidos e recebidos em 01/06/23

Glaucia Sardinha
Coordenador Administrativo

1.5 Benefícios

CONTRATO DE GESTÃO
Nº 121/2023 de 04 de Maio de 2023
CHAMADA PÚBLICA Nº 003/2022 - PROCESSO Nº 223/2022
INSTITUTO FACERES
INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO

eSoftware (17) 3203-3737 / www.eSoftware.com.br

G332141643208670020
14/06/2023 16:49:53

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome	INSTITUTO S - O S FACERES
Agência	111-2
Conta corrente	47217-4

Creditado

Nome	LUCAS HENRIQUE ZANA
Agência	111-2
Conta corrente	25039-2
Valor	2.231,00
Destinação	0
Data	Nesta data

Assinada por	JG806647 TOUFIC ANBAR NETO	14/06/2023 16:47:41
	JG806650 DENISE DAHER ANBAR	14/06/2023 16:49:53

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JG806650 DENISE DAHER ANBAR.

INSTITUTO FACERES

PLANILHA DE TOMADA DE PREÇOS - UPA MIRASSOL/SP

FORNECEDOR			PROGRESSO	AURORA	BOUTIQUE DOS PAES
PRODUTO	**APRESENTAÇÃO**	**QUANT.**	**$$$**	**$$$**	**$$$**
PÃO FRANCES	UNIDADE	80	0,85 68,00	-	1,20 96,00
MARGARINA-500G	UNIDADE	1	10,00 10,00	-	9,50 9,50
			-	-	-
			-	-	-
			-	-	-
			-	-	-
			-	-	-
			-	-	-
			-	-	-
			-	-	-
			-	-	-
TOTAL			78,00	-	105,50
COND. PAGAMENTO			à prazo		à prazo
PRAZO ENTREGA			DIARIO		DIARIO
FRETE			FOB		FOB
OBSERVAÇÃO			BOLETO PARA 30 DIAS.	NÃO ATENDE	BOLETO PARA 30 DIAS.
CONTATO			Internet		Internet
DATA			27/04/2023		27/04/2023

RESPONSAVEL Glaucia Sardinha
Gerente
Administrativo

LUCAS HENRIQUE ZANA -ME

CNPJ - 104639540001-94

RUA OSVALDO DE NADAI, 2110 -
ALVORADA - CEP:15130-000 -
MIRASSOL - SP
TEL: (17)3253-3834

Orçamento

Pão Francês (Unidade) --R$ 0,85

Margarina Qually 500gr - R$ 10,00

Obs: Devido a constantes aumentos, informamos que esses valores pode sofrer alterações .

Lucas Henrique Zana

17 99623-6760

Glaucia Sardinha
Gerente Administrativo

edemirbeltrame@hotmail.com

De: Moriga Pães e Doces <auroramirassol@gmail.com>
Enviado em: quinta-feira, 27 de abril de 2023 15:55
Para: Edemir Antonio Beltrame
Assunto: Re: Solicitação de orçamento

Boa tarde, Sr, Edemir! Ficamos lisonjeados pela oportunidade de podermos atendê-los, porém ainda não trabalhamos com refeição aqui na Aurora. Infelizmente, hoje, ficamos receosos de assumir um compromisso junto aos senhores e não conseguir cumprir com a qualidade que costumamos entregar nossos produtos; todavia, ficaremos muito felizes em poder fornecer, se possível for, qualquer outro tipo de necessidade como lanche frio, pão francês, café, pão de queijo, etc. Se por acaso, nós pudermos fornecer separadamente essa parte pros senhores, faremos o orçamento com o maior prazer!

atenciosamente, Veridiana.

Em qui., 27 de abr. de 2023 às 10:19, Edemir Antonio Beltrame <edemirbeltrame@hotmail.com> escreveu:

Prezados Thiago e Veridiana, bom dia!

Glaucia Sardinha
Gerente
Administrativo

Somos a Faceres – Faculdade de Medicina de Rio Preto e a partir de 03/05/23 assumiremos a gestão da UPA Mirassol.

Assim, muito nos orgulha estarmos em vossa lista de clientes e gostaríamos de obter orçamento para fornecimento de pães e refeições (marmita) conforme segue:

Pães

36 pães diariamente com entrega às 6h (manhã)

12 pães diariamente com entrega às 18h (tarde)

Total dia 48 unidades

Manteiga

20 potes de 500gr/mês

Refeições (marmita)

Média de 220 refeições/mês (equipe de trabalho) sendo:

Almoço 4 refeições/dia

Jantar 3 refeições dia

Média de 250 refeições/mês (pacientes – nesse caso, haverá confirmação de refeições por dia e o quantitativo poderá variar para mais ou para menos) sendo:

Almoço 4 refeições/dia

Jantar 4 refeições/dia

A mensagem de retorno deve ser direcionada a Stra Gláucia (em cópia).

Cordialmente,

Edemir

BOUTIQUE DOS PÃES

PADARIA E CONFEITARIA

A/C : Instituto de saúde – organização social Faceres.

Tomada de Preços

Produto	un	quantidade	Valo R$
Pão Francês	und	1,00	1,20
Margarina pequena 250 g	und	1,00	5,00
Margarina grande 500 g	und	1,00	9,50

Glaucia Sardinha
Gerente
Administrativo

1. Já está incluso a entrega dos pães nos 3 horários.
2. Pagamentos mensais.
3. Pagamentos por pix , cartão ou boleto.
4. Prazo de entrega: imediato.

LOPES & RODRIGUES PADARIA MIRASSOL LTDA - CNPJ: 24.017.737.0001-85
Av. Eliezer Magalhães 3566, São Francisco, Mirassol/SP - CEP: 15.130-000
E-mail: atendimento@padariaboutiquedospaes.com - Fone: (17) 3253-2970 / 99117-6770

Visto OK

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

COMERCIAL PABLOS LTDA

RUA HERCULES MACIEL DE OLIVEIRA PON
Bairro: SAO BERNARDO IV

15132-476 Mirassol - SP
comercialpablos@comercialpablos.com.br
Fone: (17)9177-5160

COMERCIAL PABLOS

ch Lista 01

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 2.280
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3523.0540.8511.0200.0136.5500.1000.0022.8010.0005.8153

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

DADOS DA NF-e
135230746312712 - 16/05/2023 08:11:24

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5102 VENDA DENTRO DO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ	
451.148.471.110		40.851.102/0001-35	

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA EMISSÃO
INSTITUTO DE SAUDE ORGAN SOCIAL FACERES			29.505.759/0003-70	16/05/2023
ENDEREÇO		**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
AV DR ELIEZER MAGALHAES, 2520		SANTA CASA	15135-002	16/05/2023
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
Mirassol	(17)3042-1256	SP		08:11:16

ORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

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

FATURA/DUPLICATAS

2280/1 - 13/06/23 - 389,33

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	389,33

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	ALÍQ. IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	389,33	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO [0]	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2				0,0000	0,0000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CSOSN / CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VLR. DESC. QUIT. (VALOR)	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS/ST. Calculado	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	
1745 00211010	TALA ARAMADA EM EVA GG (1,02 X 1,2) AMARELA (ARAPLEX) Lote: 00000 - 31/12/2028 Qtde: 4.00	0102 5102	UN	4,0000	22,6500	0,0000 0,0000 %	90,60	0,00	0,00 0,00	0,00	0,00	0,00
182 30039390	CAMPO SMS FENEST 10 CM ESTERIL 40 X 40 CM Lote: 0553770101 - 28/02/2026 Qtde: 10.00	0102 5102	UN	10,0000	4,5570	0,0000 0,0000 %	45,57	0,00	0,00 0,00	0,00	0,00	0,00
2162 90183929	CATETER INTRAV 24 G CX C/ 100 Lote: 2210033 - 30/09/2027 Qtde: 300.00	0102 5102	UN	300,0000	0,7600	0,0000 0,0000 %	228,00	0,00	0,00 0,00	0,00	0,00	0,00
751 56031290	CAMPO SMS SIMPLES ESTERIL 50 X 50 CM Lote: 0456890101 - 30/04/2025 Qtde: 5.00	0102 5102	UN	5,0000	5,0320	0,0000 0,0000 %	25,16	0,00	0,00 0,00	0,00	0,00	0,00

- MATERIAIS MÉDICOS

Atesto que os materiais e/ou bens fornecidos discriminados nesta nota fiscal foram conferidos e recebidos em 16/05/23

Maria Isabel Gutierrez
FARMACEUTICA
CRF-SP 42382

Glaucia Sardinha
Gerente
Administrativo

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
/ PAGTO BCO BRASIL - AG 1510-5 - C/C 34219-X / Prezado Cliente - Qualquer Divergencia em Relacao a este pedido serao aceitas reclamacoes em ate 24 hrs. / PEDIDO: 04-05/2023 - MAPA DE COTACAO: 01-05/2023 / / Pedidos de Venda: 1135

Entregue fornecido cel 7281

PAGTO BCO BRASIL - AG 1510-5 C/C 34219-X

16/05/23

CONTRATO DE GESTÃO
Nº 121/2023 de 04 de Maio de 2023
CHAMADA PÚBLICA Nº 003/2023 - PROCESSO Nº 223/2023
INSTITUTO FACERES
INSTITUTO DE SAÚDE - ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES

OUROWEB® - WWW.OUROWEB.COM.BR

INSTITUTO FACERES

SOLICITAÇÃO DE COMPRA DE PRODUTO OU SERVIÇO

Pedido: 04-05/2023 MAPA COTAÇÃO: 01-05/2023 DATA: 15/05/2023

NOME: MARIA ISABEL G. BERNARDELI

EMAIL: farmaciaupamirassol@gmail.com

UNIDADE COMPRADORA

Razão Social

INSTITUTO DE SAÚDE - ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES
UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO -MIRASSOL
CNPJ: 29.505.759/0003-70
AVENIDA ELIEZER DE MAGALHÃES Nº 2520 - BAIRRO SANTA CASA - MIRASSOL/SP CEP 15135-002

FORNECEDOR

Razão Social: COMERCIAL PABLOS LTDA

FORNECEDOR
CNPJ:40.851.102/0001-35
email:vendas1@mirassolmed.com.br
Rua Herotides Maciel de Oliveira Pontes nº 949 - São Bernardo IV Mirassol/SP Cep15132-176
(17)3242-1509 991775180

Nº	DESCRIÇÃO DO ITEM	MARCA	QUANTIDADE	UNID. MEDIDA	R$ UNIT	R$ TOTAL
1	CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO 24G (ANGIOCATH)	BIOMASS	300	UNIDADE	R$ 0,76	R$ 228,00
2	TALA PARA IMOBILIZACAO ARAMADA EM E.V.A TAM. GG 102 X 11,5CM (AMARELA)	ORTOCENTER	4	UNIDADE	R$ 22,65	R$ 90,60

DIRETOR / GERENTE DA UNIDADE / SEDE	DIRETOR DE OPERAÇÕES

SUB-TOTAL	R$ 318,60
DESCONTOS	R$ -
TOTAL	R$ 318,60
COND. PAGTO	DEPOSITO 28 DIAS
PZO ENT.	IMEDIATO
FRETE	CIF

Formulário: F.SEDE.007 - VD

Recebi
Maria Isabel G. Bernardeli
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42392
16/05/23

Glaucia Sardinha
Gerente
Administrativo

16/05/23
Daniella Sirena Brazolin
Farmacêutica
CRF-SP 58191

INSTITUTO FACULDADES

MAPA CO[illegible]ÇÃ[illegible]-05 2023

UPA

MAIA - MUNICÍPIO | UNIDADE DE DOTAÇÃO: 61-05 (UPA)

| | | |

Data: 11/05/2023

ORÇAMENTO: 94883

A/C:

Empresa: CIRURGICA OLIMPIO LTDA
Endereço: RUA JOAO ANTONIO SICOLI
Bairro: JARDIM MARACANA
Cidade/UF: SAO JOSE DO RIO PRETO / SP
Fone/Fax: (17) 3201-1270

CNPJ: 01.140.868/0001-50
Inscrição Estadual: 647262336117
CEP: 15092-050

Cliente: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES - 000
Endereço: AV ANISIO HADDAD Nº 6751, SALA 20
Cidade: SAO JOSE DO RIO PRETO
CNPJ: 29.505.759/0001-08
Fone: 001732018200
Cond. Pgto.: BOLETO 28 DIAS
Vendedor: 33 - WESLEY

CEP: 15090 - 305

Data: 11/05/2023
Bairro: JARDIM FRANCISCO FERNAN
UF: SP
Insc. Est.: Isento
Fax:
Validade: 13/05/2023
Prazo Entrega:
Fat. Mínimo: 0,00

	Código	Descrição do Produto / Descrição Complementar	Marca	Qtde	Un	Vlr. Unitário	Vlr. Total
1	2683	AGUA PARA INJECAO 10ML	EQUIPLEX	400	AMP	0,4600	184,00
2	410	BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000UI	TEUTO	100	FA	9,6000	960,00
3	11999	CEFTRIAXONA 1G IV C/100 (G)	BLAU	100	FA	4,5000	450,00
4	466	POLIVITAMINICO 2ML INJ C/100	HYPOFARMA	100	AMP	4,0000	400,00
5	478	DEXAMETASONA 4MG 2,5ML INJ /50	HYPOFARMA	400	AMP	2,6300	1.052,00
6	8160	UNI-DIAZEPAX 5MG/ML 2ML C/50 B1	UNIAO QUIMICA	1	CX	58,7500	58,75
7	3243	DICLOFENACO SODICO 3ML INJ C/50	UNIAO QUIMICA	100	AMP	1,5000	150,00
8	1621	SIMETICONA 75MG/ML 15ML GOTAS	E.M.S	20	FRS	1,9500	39,00
9	501	DRAMIN B6 IM 1ML INJ C/50	UNIAO QUIMICA	100	AMP	6,0000	600,00
10	2495	ETOMIDATO 2MG/ML 10ML C/25 C1	CRISTALIA	1	CX	460,0000	460,00
11	4829	HIDROXIDO DE ALUMINIO 100ML SUSPENSA	NATULAB	15	FRS	3,2100	48,15
12	6206	IBUPROFENO 100MG/ML 20ML GOTAS	GERMED	35	FRS	4,7000	164,50
13	3347	LIDOCAINA 2% GELEIA 30G	PHARLAB	30	TB	3,7900	113,70

11/05/2023 14:54:15 Usuário: WESLEY

Glauce Sardinha
Gerente Administrativo

Maria Isabel Bernardelli
FARMACEUTICA
CRF-SP

	Código	Descrição do Produto Descrição Complementar	Marca	Qtde	Un	Vlr. Unitário	Vlr. Total
14	15124	AGE DERM 200ML	FARMACHEM	10	FRS	6,7000	67,00
15	3599	LORATADINA 100ML XAROPE	PRATI, DONADUZZI	10	FRS	5,6300	56,30
16	4576	ONDANSETRONA 2MG/ML 4ML C/50	HYPOFARMA	200	AMP	3,1300	626,00
17	12462	PHOSFOENEMA 125ML C/12	JP	12	FRS	5,6900	68,28
18	12776	SORO FISIOLOGICO 100ML C/84	BAXTER	300	BOL	4,9000	1.470,00
19	4469	CLORETO DE SODIO 0,9% 10ML INJ C/200	EQUIPLEX	400	AMP	0,4300	172,00
20	4939	SORO FISIOLOGICO 250ML C/50	BAXTER	400	BOL	5,9000	2.360,00
21	4966	SORO FISIOLOGICO 500ML C/30	BAXTER	150	BOL	6,9900	1.048,50
22	14526	AGULHA 13X4,5 DESC	TKL	2	CX	7,8000	15,60
23	6193	CATETER TIPO OCULOS	BIOSANI	20	UN	1,2500	25,00
24	13305	COLETOR DE URINA SISTEMA FECHADO 2L	BIOBASE	20	UN	4,4000	88,00
25	14205	DESCARPACK 07L	ABN	140	UN	3,6500	511,00
26	14434	COMPRESSA DE GAZE 7,5X7,5 - 13F C/500	ERIMAX	6	PCT	19,5000	117,00
27	13854	ELETRODO PARA MONITORIZACAO C/50	MEDIX	3.000	UN	0,2400	720,00
28	12850	EQUIPO MACRO C/INJETOR LATERAL LUER	TKL	1.000	UN	1,0000	1.000,00
	143	MICROPORE 50 X 10	CIEX	10	ROL	4,6500	46,50
30	14167	PAPEL LENCOL 70X50 C/6	CONCEITO	30	ROL	7,4000	222,00
31	15095	FRASCO P/ALIMENTACAO ENTERAL 300ML	PREMA HOSPITALA	15	UN	0,8000	12,00
32	3470	LUVA DE PROCEDIMENTO P MEDICO	MEDIX	30	CX.	14,5000	435,00
33	10913	SONDA ASP TRAQUEAL N.16	BIOBASE	10	UN	0,5500	5,50
34	13701	TORNEIRINHA 3 VIAS C/LUER LOCK	HARSORIA	300	UN	0,7200	216,00

Glaucia Sardinha
Gerente Administrativo

Maria Isabel Bernardeli
FARMACEUTICA
CRF-SP 24392

Código	Descrição do Produto Descrição Complementar	Marca	Qtde	Un	Vlr. Unitário	Vlr. Total

Valor da Mercadoria: 13.961,78
Total do Orçamento: 13.961,78

Observação:

Nome do Usuário: wesley
Email: vendas05@cirurgicalimpio.com.br
Fone: 001732011270 Ramal: 210

(· mpa 01 · 05 f. 13

COMERCIAL PABLOS

MIRASSOL-SP, 10 de Maio de 2023

COMERCIAL PABLOS LTDA
RUA: HEROTIDES MACIEL DE OLIVEIRA PONTES, Nº 09-57 - SÃO BERNARDO IV - CEP: 15.132-176 - MIRASSOL / SP
CNPJ. 40.851.102/0001-35 - INSC. EST. 451.148.471.110 - INSC.MUNIC. 16.562-0 - TELEFONE (17) 99177 5180

FACERES
MIRASSOL - SP

ORÇAMENTO - A/C DEPTO COMPRAS
UNIDADE HMMMC

ITEM	QTDE	UND	PRODUTO	MARCA	PR. UNIT.	PR. TOTAL
1	400	AMP	1. AGUA PARA INJECAO 10ML – 400 AMPOLA	SAMTEC	0,615	246,00
2			2. AGUA PARA INJECAO 250ML S.F - 30 UNIDADE			FALTA
3			3. ANESTESICO COLIRIO (CLORIDRATO DE TETRACAINA 1% + CLORIDRATO DE FENILEFRINA 0.1%) 10ML – 5 FRASCOS			FALTA
4			4. cloridrato de proximetacaína 5mg/mL solução oftalmica estéril 5ml (ANESTALCON) – 5 FRASCOS			FALTA
5			5. BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000UI – 100 FRASCOS			FALTA
6			6. BROMETO DE ROCURÔNIO 10MG/ML 5ML 10 FRASCO/AMPOLA			FALTA
7			7. CEFTRIAXONA SODICA 1G EV -100 FRASCOS			FALTA
8			8. CIMETIDINA 150MG/ML - 2 ML INJETÁVEL – 100 AMPOLAS			FALTA
9			9. CLORIDRATO DE CETAMINA 50MG/ML 2ML – 10 AMPOLAS			FALTA
10			10. CLORIDRATO DE NALOXONA 0,4MG/1 ML INJETÁVEL 5 AMPOLAS			FALTA
11			11. COMPLEXO B (POLIVITAMINICO) 2ML INJETAVEL -100 AMPOLAS			FALTA

Maria Isabel C. Bernardelli
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42382

Glaucia Sardinha
Gerente
Administrativo

12			12. DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML (10MG) INJETAVEL – 400 AMPOLAS			FALTA
13			13. DIAZEPAM 10MG/2ML INJETAVEL – 50 AMPOLAS			FALTA
14			14. DICLOFENACO SODICO 75MG/3ML IM INJETAVEL – 100 AMPOLAS			FALTA
15			15. DIMETICONA 75MG/ML GOTAS 10ML – 20 FRASCOS			FALTA
16			16. DIPIRONA MONOIDRATADA 50 MG/ML 10ML SOLUÇÃO ORAL C/ SABOR – 2FRASCOS			FALTA
17			17. DIPIRONA SÓDICO 500MG CPO– 500 COMPRIMIDOS			FALTA
18			18. DIMENIDRINATO 50MG/ML + CLOR DE PIRIDOXINA 50NG/ML INTRAMUSCULAR 1ML - (DRAMIM IM)- 100 AMPOLAS			FALTA
19			19. ETOMIDATO 2MG/ML 10ML INJETAVEL – 10 AMPOLAS			FALTA
20			20. FENTANILA (CITRATO) 0,05MG/ML 10ML INJETAVEL – 50 AMPOLAS			FALTA
21			21. HIDROXIDO DE ALUMINIO 60MG/ML 100ml SUSPENSAO ORAL – 15 FRASCOS			FALTA
22			22. IBUPROFENO 100MG GOTAS 20 ML -35 FRASCOS			FALTA
23			23. LIDOCAINA 2% GELEIA 30GR -30 BISNAGAS			FALTA
24	10	FR	24. LOCAO OLEOSA A BASE DE AGE + VIT A+ VIT E (DERSANI) 200ML - 10 FRASCOS	PROLINK	7,750	77,50
25			25. LORATADINA 1MG/ML 100ML XAROPE - 10 FRASCOS			FALTA
26			26. MIDAZOLAM 50MG/10ML – 20 AMPOLAS			FALTA
27			27. ONDANSETRONA (CLORIDRATO) 4MG/2ML INJETAVEL – 200 AMPOLAS			FALTA
28			28. PHOSFOENEMA / FLEET ENEMA (FOSFATO DE SODIO MONOBASICO+ FOSFATO DE SODIO DIBASICO) 130ML – 12 FRASCOS			FALTA
29			29. PREDNISOLONA 3MG/ML SOLUCAO ORAL 100ML - 10 FRASCOS			FALTA
30			30. PROPOFOL 10MG/ML 20ML INJETAVEL -5 FRASCO/AMPOLA			FALTA
31			31. SORO FISIOLOGICO 0,9% 100ML S.F (CLORETO DE SODIO) - 300 UNIDADES			FALTA
32			32. SORO FISIOLOGICO 0,9% 10ML (CLORETO DE SODIO) – 400 AMPOLAS			FALTA

Glaucia Sardinha
Gerente
Administrativo

Maria Isabel G. Bernardelli
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42852

33			33. SORO FISIOLOGICO 0.9% 250ML S.F (CLORETO DE SODIO) – 400 UNIDADES			FALTA
34			34. SORO FISIOLOGICO 0.9% 500ML S.F (CLORETO DE SODIO) – 150 UNIDADES			FALTA
35			35. SULFATO DE ATROPINA 0.25MG/1ML INJETAVEL – 50 AMPOLA			FALTA
36	200	UND	36. AGULHA DESCARTAVEL 13 X 4,5 – 200 UNIDADE	BD	0,127	25,40
37	300	UND	37. CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO 24G (ANGIOCATH) -300 UNIDADE	BIOMASS	0,760	228,00
38	20	UND	38. CATETER NASAL TIPO OCULOS OXIGENIO -20 UNIDADE	BIOSANI	1,380	27,60
39	20	UND	39. COLETOR DE URINA SISTEMA FECHADO 2000ML COM VALVULA ANTI-REFLUXO - COM PONTO DE COLETA - 20 UNIDADE	GLOMED	5,390	107,80
40	140	UND	40. COLETOR DE MATERIAIS PERFURO CORTANTE 7 LITROS – 140 UNIDADES	COLERBOX	5,300	742,00
41	6	PCT	41. COMPRESSA DE GAZE 7.5 X 7.5CM 13 FIOS NAO ESTERIL PCT COM 500UNID -6 PACOTES	WS	26,970	161,82
42	400	UND	42. CURATIVO CIRURGICO ALGODONADO ESTERIL 10 X 15 CM – 400 UNIDADE	AMERICA	1,120	448,00
43	3.000	UND	43. ELETRODO PARA MONITORACAO (E.C.G) -3000 UNIDADES	SOLIDOR	0,278	834,00
44	1.000	UND	44. EQUIPO MACROGOTAS CAMARA FLEXIVEL INJ. LAT FILTRO DE AR LUER SLIP – 1000 UNIDADE	GLOMED	1,080	1.080,00
45			45. EQUIPO PARA BOMBA DE INFUSAO EQL P LIFEMED – 15 UNIDADES			FALTA
46			46. QUIPO P/ BOMBA DE INFUSÃO EQL P PARA BI LF LINE – 10 UNIDADES			FALTA
47			47. FILTRO HYGROBAC ELETROSTÁTICO BACTERIANO VIRAL E HME COM CATETER MOUNT – ADULTO – 10 UN			FALTA
48	10	RL	48. FITA MICROPOROSA 50MM X 10M – 10 ROLOS	CIEX	6,200	62,00
49	15	UND	49. FRASCO PARA ALIMENTAÇÃO ENTERAL 300 ML – 15 UNIDADES	HQ	1,180	17,70
50	30	RL	50. LENCOL DE PAPEL DESCARTAVEL 70CM X50M – 30 ROLOS	ALICE	9,400	282,00
51	30	CX	51. LUVA LATEX PARA PROCEDIMENTO COM TALCO TAMANHO PEQUENO - CAIXA C/100 – 30 CAIXAS	MEDIX	18,900	567,00
52	4.000	UND	52. SERINGA DESCARTAVEL 5ML SEM AGULHA BICO LUER LOCK -4000 UNIDADES	SR	0,212	848,00
53	10	UND	53. SONDA DE ASPIRACAO TRAQUEAL Nº 16 – 10 UNIDADE	BIOSANI	0,750	7,50
54	10	UND	54. SONDA FOLEY N°24- 3 VIAS -10 UNIDADE			FALTA

Maria Isabel C. Bernardelli
FARMACÊUTICA
CRF-SP 41892

Gilmara Bandinha
Gerente
Administrativo

55	4	UND	55. TALA PARA IMOBILIZAÇÃO ARAMADA EM E.V.A TAM. GG 102 X 11.5C..I (AMARELA) - 4 UNIDADE	ORTOCENTER	22,650	90,60
56	300	UND	56. TORNEIRINHA DESCARTAVEL 03VIAS CONEXAO LUER LOCK - 300 UNIDADE	VITALGOLD	1,080	324,00
					TOTAL GERAL DA PROPOSTA	6.176,92

** VALIDADE DA PROPOSTA - 5 DIAS
** PRAZO DE PAGAMENTO - ANTECIPADO
** PRAZO DE ENTREGA - ATÉ 15 DIAS
** FATURAMENTO MINIMO - R$ 500,00
** FRETE PAGO
** PAGTO DEPÓSITO BANCÁRIO
BANCO DO BRASIL - AG 1510-5 C/C 34219-X

Maria Isabel Bernardelli
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42352

Glaucia Sardinha
Gerente
Administrativo

Inicio 04-05-23

Mirassol-Med

Data: 10/05/2023

ORÇAMENTO: 38293

A/C: DEPTO COMPRAS

Razão Soc.	MIRASSOL MED COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI		
Endereço:	Rua Herotides Maciel de Oliveira Pontes, 949	Bairro:	São Bernardo IV
Cidade/UF:	MIRASSOL / SP	CEP:	15132-176
CNPJ:	13.046.855/0001-03	Fone/Fax:	(17) 3242-1509
Cliente:	ANBAR ENSINO TECNICO E SUPERIOR LTDA - 00002132	Data:	10/05/2023
Endereço:	AV ANÍSIO HADDAD Nº 6751	Bairro:	JARDIM FRANCISCO FERNAN
Cidade:	SÃO JOSÉ DO RIO PRETO	CEP: 15090 - 305	UF: SP
CNPJ:	03.539.801/0001-18	Insc. Est.:	ISENTO
Fone:	1732018200	Fax:	
Cond. Pgto.:	BOLETO 21D	Validade:	12/05/2023
Vendedor:	01 - DIRETO	Prazo Entrega:	
		Fat. Mínimo:	0,00

	Código	Descrição do Produto	Marca	Qtde	Un	Vlr. Unitário	Vlr. Total
1	6349	AGUA DESTILADA C/ 200 AP 10 ML PLAST.	SAMTEC	2	CX	128,0000	256,00
2	16088	AGUA DESTILADA ESTERIL BOLSA 500 ML	JP	30	BL	9,3200	279,60
5	13160	BENZILP. BENZATINA 1.200.000 UI C/ 50 FR/AP S/ DIL (BEPEBEN) (I)	TEUTO	2	CX	540,6000	1.081,20
7	11700	CEFTRIAXONA 1 G C/ 50 FR/AP S/ DIL IV (AMPLOSPEC) (I)	BIOCHÍMICO	2	CX	295,0000	590,00
10	19813	NALOXONA 0,4 MG/ML C/ 10 AP 1 ML IM/SC/IV (C1)	HIPOLABOR	1	CX	78,0000	78,00
11	24	COMPLEXO B AP 2 ML (HYPLEX B)	HYPOFARMA	100	AP	4,9000	490,00
12	2364	DEXAMETASONA 4 MG/ML C/ 100 FR/AP 2,5 ML	HIPOLABOR	4	CX	357,0000	1.428,00
14	14306	DICLOFENACO SODICO 75 MG/3 ML C/ 100 AP 3 ML (DICLOFARMA 25 MG/ML)	FARMACE	1	CX	230,0000	230,00
15	21410	SIMETICONA 75 MG/ML EMULS ORAL FR 15 ML	PHARMASCIENCE	20	FR	3,9800	79,60
16	21500	DIPIRONA 500 MG/ML GOTAS FR 10 ML (ABERALGINA)	AIRELA	2	FR	2,4000	4,80
17	20747	DIPIRONA 500 MG C/ 200 CP (DORALEX)	VITAMED	3	CX	54,0000	162,00
18	13217	DIMENIDRINATO 50 MG/ML + PIRIDOXINA 50 MG/ML IM C/ 50 AP 1 ML (NAUSICALM B6)	UNIÃO QUÍMICA	2	CX	498,0000	996,00
19	8325	ETOMIDATO 2 MG/ML C/ 25 AP 10 ML IV (C1)	CRISTÁLIA	1	CX	599,7500	599,75
20	12399	FENTANILA 0,05 MG C/ 50 AP 10 ML (A1) (50 MCG/ML)	HIPOLABOR	1	CX	258,0000	258,00
21	16502	HIDROXIDO DE ALUMINIO SUSP. 240 ML//	E.M.S	15	FR	14,9000	223,50
22	12770	IBUPROFENO 100 MG/ML SUSP ORAL FR 20 ML	MEDQUÍMICA	35	FR	6,0000	210,00
23	4511	LIDOCAINA 2% GELEIA 30 G//	HIPOLABOR	30	TB	6,8000	204,00
24	18722	ACIDOS GRAXOS FR 200 ML (DERMAEX AGE)//	NUTRIEX	10	FR	9,0000	90,00
25	21215	LORATADINA 1 MG/ML XAROPE FR 100 ML (LORATAMED)	CIMED	10	FR	9,1000	91,00
26	11715	MIDAZOLAM 5 MG/ML AMP. 10 ML (B1)//	HIPOLABOR	20	AP	5,1000	102,00
27	20440	ONDANSETRONA 4 MG AP 2 ML (NAUSEDRON)	CRISTÁLIA	200	AP	3,8800	776,00
28	2810	PHOSFOENEMA FR 130 ML	CRISTÁLIA	12	FR	7,9800	95,76
29	5560	PREDNISOLONA 3 MG/ML FR 60 ML	HIPOLABOR	10	FR	9,4000	94,00
31	2678	SORO FISIOLOGICO 0,9% 100 ML BOLSA - SF	JP	300	BL	6,5800	1.974,00
32	18970	CLORETO DE SODIO 0,9% AP 10 ML PLAST.	FARMACE	400	AP	0,9000	360,00
33	2692	SORO FISIOLOGICO 0,9% 250 ML BOLSA - SF	JP	400	BL	6,9500	2.780,00

Glauce Sardinha
Gerente Administrativo

Maria Isabel G. Bernardelli
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42362

	Código	Descrição do Produto	Marca	Qtde	Un	Vlr. Unitário	Vlr. Total
34	3688 -	SORO FISIOLOGICO 0,9% 500 ML BOLSA - SF	JP	150	BL	9,2000	1.380,00
35	8627	ATROPINA 0,25 MG/ML AP 1 ML (ATROFARMA)	FARMACE	100	AP	4,8000	480,00
47	21171	FILTRO BACTERIANO E VIRAL ELETROSTATICO	SCAVI MEDICAL	10	UN	12,0000	120,00
48	1720	FITA MICROPORE BRANCA 50MM X 10M C/ CAPA	CIEX	10	RL	5,2000	52,00

Valor da Mercadoria: **15.565,21**

Total do Orçamento: **15.565,21**

Observação:

Nome do Usuário: fernando

Email:

Fone: 001732421509 **Ramal:**

Maria Isabel C. Bernardeli
FARMACÊUTICA
CRF-SP 62352

Glaucia Sardinha
Gerente
Administrativo

mapa 01-05/23

MANZATOS FARMA EIRELI ME

CNPJ 17.756.574/0001-97 IE 451.051.859.116

Cliente: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO S
Fantasia:
Endereço:
Cidade:
CNPJ/CPF: 29.505.759/0001-08

Comprador:
Telefone:
Cep:
E-mail:
Solicitação

Item	Qtde	Unidade	Descrição	Laboratório	Tipo	Vl Unit	Vl Total
1	400	AMP	AGUA PARA INJECAO 10ML	isofarma	cx c/200	R$ 0,3900	R$ 156,0000
7	100	FR	CEFTRIAXONA SODICA 1G EV	blau	fr amp	R$ 5,6300	R$ 563,0000
8	100	AMP	CIMETIDINA 150MG/ML - 2 ML INJETÁVEL	teuto		R$ 2,2900	R$ 229,0000
9	10	AMP	CLORIDRATO DE CETAMINA 50MG/ML 2ML	ketamin np	amp	R$ 21,4700	R$ 214,7000
10	5	AMP	CLORIDRATO DE NALOXONA 0,4MG/1 ML INJETÁVEL	narcan	cx c/10	R$ 9,3430	R$ 46,7150
11	100	AMP	COMPLEXO B (POLIVITAMINICO) 2ML INJETAVEL	hyplex	amp	R$ 2,9000	R$ 290,0000
12	400	AMP	DEXAMETASONA 4MG/ML 2.5ML (10MG) INJETAVEL	hypofarma	amp	R$ 2,5000	R$ 1.000,0000
13	50	AMP	DIAZEPAM 10MG/2ML INJETAVEL	u. quimica	amp	R$ 1,7700	R$ 88,5000
14	100	AMP	DICLOFENACO SODICO 75MG/3ML IM INJETAVEL	farmace	amp	R$ 1,6100	R$ 161,0000
15	20	FR	DIMETICONA 75MG/ML GOTAS 10ML	e.m.s	fr 15ml	R$ 1,9300	R$ 38,6000
16	2	FR	DIPIRONA MONOIDRATADA 50 MG/ML 10ML SOLUÇÃO ORAL C/ SABOR	e.m.s sem sabor	fr 10ml	R$ 2,0200	R$ 4,0400
18	100	AMP	DIMENIDRINATO 50MG/ML + CLOR DE PIRIDOXINA 50NG/ML INTRAMUSCULAR 1ML - (DRAMIM IM)	nalsicalm im	amp	R$ 5,7915	R$ 579,1500
19	10	AMP	ETOMIDATO 2MG/ML 10ML INJETAVEL	blau	amp	R$ 17,0800	R$ 170,8000
20	50	AMP	FENTANILA (CITRATO) 0,05MG/ML 10ML INJETAVEL	cristalia	amp	R$ 4,6900	R$ 234,5000

Glaucia Sardinha
Gerente Administrativo

Maria Isabel G. Bernardelli
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42892

24	10	FR	LOCAO OLEOSA A BASE DE AGE + VIT A+ VIT E (DERSANI) 200ML	dersol	fr 200ml	R$	9,6400	R$	96,4000
26	20	AMP	MIDAZOLAM 50MG/10ML	hipolabor	amp	R$	4,7200	R$	94,4000
27	200	AMP	ONDANSETRONA (CLORIDRATO) 4MG/2ML INJETAVEL	hypofarma	cx c/50	R$	2,2152	R$	443,0400
29	10	FR	PREDNISOLONA 3MG/ML SOLUCAO ORAL 100ML	hipolabor	fr 120ml	R$	9,8600	R$	98,6000
30	5	AMP	PROPOFOL 10MG/ML 20ML INJETAVEL -5 FRASCO/AMPOLA	fresenius	amp	R$	10,3600	R$	51,8000
31	300	UNID	SORO FISIOLOGICO 0.9% 100ML S.F (CLORETO DE SODIO)	equiplex	fr 100ml	R$	6,7365	R$	2.020,9500
32	400	AMP	SORO FISIOLOGICO 0.9% 10ML (CLORETO DE SODIO)	equiplex	amp	R$	0,4590	R$	183,6000
33	400	UNID	SORO FISIOLOGICO 0.9% 250ML S.F (CLORETO DE SODIO)	b braum	fr 250ml	R$	7,7600	R$	3.104,0000
34	150	UNID	SORO FISIOLOGICO 0.9% 500ML S.F (CLORETO DE SODIO)	equiplex	fr 500ml	R$	5,8400	R$	876,0000
35	50	AMP	SULFATO DE ATROPINA 0.25MG/1ML INJETAVEL	farmace	amp	R$	3,0000	R$	150,0000
36	200	UNID	AGULHA DESCARTAVEL 13 X 4.5	medix	cx c/100	R$	0,1290	R$	25,8000
39	20	UNID	COLETOR DE URINA SISTEMA FECHADO 2000ML COM VALVULA ANTI-REFLUXO - COM PONTO DE COLETA	biomass BOLSA	unid	R$	5,3900	R$	107,8000
41	6	PCT	COMPRESSA DE GAZE 7.5 X 7.5CM 13 FIOS NAO ESTERIL PCT COM 500UNID	rebecca	pct c/500	R$	19,5800	R$	117,4800
42	400	UNID	CURATIVO CIRURGICO ALGODONADO ESTERIL 10 X 15 CM	luiza	unid	R$	0,8000	R$	320,0000
43	3000	UNID	ELETRODO PARA MONITORACAO (E.C.G)	medix	pct c/50	R$	0,2962	R$	888,6000

Glaucia Sardinha
Gerente
Administrativo

Maria Isabel [illegible]
FARMACEUTICA
CRF-SP 42392

47	10	UNID	FILTRO HYGROBAC ELETROSTÁTICO BACTERIANO VIRAL E HME COM CATETER MOUNT – ADULTO	youmidity	unid	R$ 9,1300	R$	91,3000
56	300	UNID	TORNEIRINHA DESCARTAVEL 03VIAS CONEXAO LUER LOCK	vitalgold	unid	R$ 0,9632	R$	288,9600
							R$	[illegible]

PRAZO DE ENTREGA 5 DIAS
VALIDADE DA PROPOSTA 3 DIAS
TRANFERÊNCIA BANCÁRIA 30 DIAS
MEDICAMENTOS COM GARANTIA DE 50% DE VALIDADE
FRETE INCLUSO
FATURAMENTO MÍNIMO R$ 600,00
BANCO DO BRASIL - AG: 0111-2 - C/C 72582-X
NÃO TRABALHAMOS COM CAP, CASO SEJA NECESSÁRIO, DESCONSIDERE NOSSA PROPOSTA!!!
MIRASSOL 11/05/2023

LEONARDO MANZATO DOS SANTOS
VENDEDOR INTERNO
CPF 287.404.258-78

Glaucia Sardinha
Gerente
Administrativo

Maria Isabel G. [illegible]
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42892

Med Panpharma

VENDA DIRETA - FACERES

ITEM	QUANT.	UND	DESCRIÇÕES	V.UNITÁRIO	V.TOTAL
1	100	AMP	CIMETIDINA 150MG/ML - 2 ML INJETÁVEL	2,280	228,00
2	35	FRS	IBUPROFENO 100MG GOTAS 20 ML	4,690	164,15
3	10	FRS	LOCAO OLEOSA A BASE DE AGE + VIT A+ VIT E (DERSANI) 200ML	6,690	66,90
4	300	UND	SORO FISIOLOGICO 0.9% 100ML S.F (CLORETO DE SODIO)	4,880	1.464,00
6	400	UND	SORO FISIOLOGICO 0.9% 250ML S.F (CLORETO DE SODIO)	5,790	2.316,00
7	150	UND	SORO FISIOLOGICO 0.9% 500ML S.F (CLORETO DE SODIO)	5,790	868,50
8	50	AMP	SULFATO DE ATROPINA 0.25MG/1ML INJETAVEL	5,830	291,50
9	200	UND	AGULHA DESCARTAVEL 13 X 4,5	7,700	1.540,00
10	300	UND	CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO 24G	0,780	234,00
11	10	UND	CATETER NASAL TIPO OCULOS OXIGENIO	1,240	12,40
12	20	UND	COLETOR DE URINA SISTEMA FECHADO 2000ML COM VALVULA ANTI-REFLUXO - COM PONTO DE COLETA	4,390	87,80
13	6	PCT	COMPRESSA DE GAZE 7,5 X 7,5CM 13 FIOS NAO ESTERIL PCT COM 500UNID	19,450	116,70
14	3000	UND	ELETRODO PARA MONITORACAO (E.C.G)	0,209	627,00
15	1000	UND	EQUIPO MACROGOTAS CAMARA FLEXIVEL INJ. LAT FILTRO DE AR LUER SLIP	0,999	999,00
16	10	UND	FITA MICROPOROSA 50MM X 10M	4,640	46,40
17	30	UND	LENCOL DE PAPEL DESCARTAVEL 70CM X50M	7,390	221,70
18	30	CX	LUVA LATEX PARA PROCEDIMENTO COM TALCO TAMANHO PEQUENO - CAIXA C/100	12,890	386,70
					9.670,75

PAGAMENTO: 15 DIAS
FATURAMENTO MINIMO: R$ 1000,00
ENTREGA: 5 DIAS

Glaucia Sardinha
Gerente
Administrativo

Maria Isabel G. Bernardelz
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42302

MEDPAPER COMÉRCIO
DE MATERIAIS MÉDICOS
E HOSPITALARES LIMITADA

Av. Ellézer Magalhães nº 3887, Jd. Alvorada
CEP: 15137-112 – Mirassol/SP. / I.E.: 451.046.429.115
CNPJ 15.311.878/0001-15

17 3253-5274
Email: medpaper@medpapercom.br

mapa 01-05/23

Cirúrgica Vitória
Produtos Hospitalares e Medicamentos

Móveis
Equipamentos
Instrumentais
Medicamentos
Materiais Hospitalares
Material Odontológico

CIRÚRGICA VITÓRIA COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS -EIRELI
RUA: BRASIL , Nº 249 - VILA SANTA ISABEL
UCHOA -SP CEP: 15390-000
CNPJ: 07.700.245/0001-70 INSC. EST. 709.058.901.111
FONE/FAX: (17) 38269797 - cirurgicavitoria@yahoo.com.br

UCHOA/SP, 12 DE MAIO DE 2023

À
UPA MIRASSOL
A/C: SETOR DE COMPRAS/LICITAÇÃO

ORÇAMENTO

OBRIGADO POR NOS CONSULTAR E CONFORME O SOLICITADO, SEGUE PREÇOS:
AGUARDAMOS RESPOSTA POSITIVA!!!

ITEM	QTDE	UNID	DESCRIÇÃO	VALOR UNITARIO	TOTAL
1	400	AMP	AGUA PARA INJEÇAO 10ML	0,44	176,00
2	30	UND	AGUA PARA INJEÇAO 250ML S.F	5,09	152,70
3	5	FR	ANESTESICO COLIRIO (CLORIDRATO DE TETRACAINA 1% + CLORIDRATO DE FENILEFRINA 0,1%) 10ML	NÃO COTADO	
4	5	FR	CLORIDRATO DE PROXIMETACAINA 5MG/ML SOLUÇAO OFTALMICA ESTERIL 5ML (ANESTALCON)	NÃO COTADO	
5	100	FR	BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000UI	10,27	1.027,00
6	10	FR	BROMETO DE ROCURONIO 10MG/ML 5ML	22,30	223,00
7	100	FR	CEFTRIAXONA SODICA 1G EV	4,92	492,00
8	100	AMP	CIMETIDINA 150MG/ML 2ML INJETAVEL	1,71	171,00
9	10	AMP	CLORIDRATO DE CETAMINA 50MG/ML 2ML	NÃO COTADO	
10	5	AMP	CLORIDRATO DE NALOXONA 0,4MG/ 1ML INJETAVEL	9,60	48,00
11	100	AMP	COMPLEXO B (POLIVITAMINICO) 2ML INJETAVEL	4,05	405,00
12	400	AMP	DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML (10MG) INJETAVEL	2,64	1.056,00
13	50	AMP	DIAZEPAM 10MG/2ML INJETAVEL	1,23	61,50
14	100	AMP	DICLOFENACO SODICO 75MG/3ML IM INJETAVEL	1,49	149,00
15	20	FR	DIMETICONA 75MG/ML GOTAS 10ML	2,82	56,40
16	2	FR	DIPIRONA MONOIDRATADA 50MG/ML 10ML SOLUÇÃO ORAL C/ SABOR	1,75	3,50
17	500	CP	DIPIRONA SODICO 500MG	0,24	120,00
18	100	AMP	DIMENIDRINATO 50MG/ML + CLOR DE PIRIDOXINA 50MG/ML IM 1ML (DRAMIN B6)	7,09	709,00
19	10	AMP	ETOMIDATO 2MG/ML 10ML	16,19	161,90
20	50	AMP	FENTANILA (CITRATO) 0,05MG/ML 10ML	3,59	179,50
21	16	FR	HIDROXIDO DE ALUMINIO 60MG/ML 100ML SUSPENSÃO ORAL	4,44	86,60
22	35	FR	IBUPROFENO 100MG GOTAS 20ML 50 mg/ml	3,61	126,35
23	30	UND	LIDOCAINA 2% GELEIA 30GR	4,47	134,10
24	10	FR	LOÇAO OLEOSA A BASE DE A/GE + VIT A + VIT E (DERSANI) 200ML	11,69	116,90
25	10	FR	LORATADINA 1MG/ML 100ML XAROPE	7,69	76,90
26	20	AMP	MIDAZOLAM 50MG/10ML	4,48	89,20
27	200	AMP	ONDANSETRONA (CLORIDRATO) 4MG/2ML	2,84	568,00
28	12	FR	PHOSFOENEMA / FLEET ENEMA (FOSFATO DE SODIO MONOBASICO + FOSFATO DE SODIO DIBASICO) 130ML	7,31	87,72
29	10	FR	PREDNISOLONA 3MG/ML SOLUÇAO ORAL 100ML 6 mg/ml	6,47	64,70
30	5	FR	PROPOFOL 10MG/ML 20ML	10,68	53,40
31	300	UND	SORO FISIOLOGICO 0,9% 100ML S.F (CLORETO DE SODIO)	5,29	1.587,00
32	400	AMP	SORO FISIOLOGICO 0,9% 10ML (CLORETO DE SODIO)	0,44	176,00
33	400	UND	SORO FISIOLOGICO 0,9% 250ML S.F (CLORETO DE SODIO)	6,09	2.436,00
34	150	UND	SORO FISIOLOGICO 0,9% 500ML S.F (CLORETO DE SODIO)	7,40	1.110,00
35	50	AMP	SULFATO DE ATROPINA 0,25MG/1ML	NÃO COTADO	
36	200	UND	AGULHA DESCARTAVEL 13X4,5	0,10	20,00
37	300	UND	CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO 24G (ANGIOCATH)	0,84	252,00
38	20	UND	CATETER NASAL TIPO OCULOS OXIGENIO	1,33	26,60

Glaucia Sardinha
Gerente Administrativo

Maria Isabel O. Bernardes
FARMACEUTICA
CRF-SP 42892

39	20	UND	COLETOR DE URINA SISTEMA FECHADO 2000ML COM VALVULA ANTI-REFLUXO COM PONTO DE COLETA	5,16	103,20
40	140	UND	COLETOR DE MATERIAIS PERFURO CORTANTE 7 LITROS	5,86	820,40
41	6	PCT	COMPRESSA DE GAZE 7,5X7,5CM 13 FIOS NAO ESTERIL PCT C/500	31,32	187,92
42	400	UND	CURATIVO CIRURGICO ALGODONADO ESTERIL 10X15CM	1,05	420,00
43	3000	UND	ELETRODO PARA MONITORAÇAO (ECG)	0,35	1.050,00
44	1000	UND	EQUIPO MACROGOTAS CAMARA FLEXIVEL INJ LAT FILTRO DE AR LUER SLIP	1,14	1.140,00
45	15	UND	EQUIPO PARA BOMBA DE INFUSAO EQLP LIFEMED	28,28	424,20
46	10	UND	EQUIPO P/ BOMBA DE INFUSAO EQLP PARA BI LF LINE	28,28	282,80
47	10	UND	FILTRO HYGROBAC ELETROSTATICO BACTERIANO VITAL E HME COM CATETER MOUNT ADULTO	18,85	188,50
48	10	RL	FITA MICROPOROSA 50MM X 10M	6,96	69,60
49	15	UND	FRASCO PARA ALIMENTAÇAO ENTERAL 300ML	1,21	18,15
50	90	RL	LENÇOL DE PAPEL DESCARTAVEL 70CM X 50M	11,99	359,70
51	30	CX	LUVA LATEX PARA PROCEDIMENTO COM TALCO TAMANHO PEQUENO CX C/100	19,30	579,00
52	4000	UND	SERINGA DESCARTAVEL 5ML SEM AGULHA BICO LUER LOCK	0,21	840,00
53	10	UND	SONDA DE ASPIRAÇAO TRAQUEAL Nº16	0,93	9,30
54	10	UND	SONDA FOLEY Nº24 3 VIAS	5,78	57,80
55	4	UND	TALA PARA IMOBILIZAÇAO ARAMAA EM EVA TAM GG 102X11,5CM (AMARELA)	23,27	93,08
56	300	UND	TORNEIRINHA DESCARTAVEL 3 VIAS CONEXÃO LUER LOCK	1,00	300,00
				TOTAL	19.150,52

VALIDADE DA PROPOSTA: 05 DIAS

Glaucia Sardinha
Gerente
Administrativo

Maria Isabel Bernardes
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42392

Mapa 01-05/23

CAPROMED FARMACEUTICA LTDA EPP.

AVENIDA MURCHID HOMSI, 2975 - SAO JOSE DO RIO PRETO/SP
CNPJ: 13.085.369/0001-98 IE: 647334806110
Telefone: (17) 3364-1608 E-mail: vera@capromed.com.br

Orc. N□ 000000749

Or□amento

Cliente 001960 - 29.505.759/0001-08
Razao social: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES
Nome fantasia: INSTITUTO SOCIAL FACERES
Endere□o: AVENIDA ANISIO HADDAD, 6751
Bairro: JARDIM FRANCISCO FERNANDES Cidade: SAO JOSE DO RIO PRETO Complemento: SALA 20 UF: SP CEP: 15090-305
Telefone: E-mail:

Data: 11/05/2023

Forma de pagamento
Tipo:

Frete
0,00

Produtos: Vendas

Produto	Fabricante	Vlr. unit.	Desc.	Vlr. liq.	Qtde.	Subtotal	Impostos	Valor item
000396 - AGUA P/INJECAO 10 ML	SAMTEC	0,34	0,00	0,34	400	136,00	0,00	136,00
001084 - DICLOFENACO SODICO 25 MG/ML AMPOLA 3 ML	FRESENIUS	1,45	0,00	1,45	100	145,00	0,00	145,00
000348 - OLEO CICATRIZANTE DERMAEX 200 ML	NUTRIEX	6,90	0,00	6,90	10	69,00	0,00	69,00
001072 - CLORIDRATO ONDANSETRONA 2MG/ML AMP 2 ML	FRESENIUS	2,59	0,00	2,59	200	518,00	0,00	518,00
000444 - SOL. CLORETO DE SODIO 0,9% 10 ML	SAMTEC	0,34	0,00	0,34	400	136,00	0,00	136,00
000376 - SOL. CLORETO DE SODIO 0,9% BOLSA 250 ML	JP INDUSTRIA	5,80	0,00	5,80	400	2.320,00	0,00	2.320,00
000377 - SOL. CLORETO DE SODIO 0,9% BOLSA 500 ML	JP INDUSTRIA	10,00	0,00	10,00	150	1.500,00	0,00	1.500,00
000356 - SULFATO DE ATROPINA 0,25MG/ML - 1 ML VD	FARMACE	0,97	0,00	0,97	50	48,50	0,00	48,50
8 produto(s) listado(s).					1710	4.872,50	0,00	4.872,50

Observa□□es

**' RESPONSÁVEL PELA COTAÇÃO: GUSTAVO IOCA
TELEFONE: (17) 3364-1608 / 3304-6166 / 3121-9515
WHATSAPP: (17) 99143-0375
EMAIL/SKYPE: VENDAS1@CAPROMED.COM.BR -
ENTREGA ÚNICA: 3 DIAS ÚTEIS / PAGAMENTO: 30 DIAS -
FATURAMENTO MÍNIMO POR LOCAL DE ENTREGA: R$ 300,00'**

Itens:	8
Bonifica□□es:	0,00
Produtos:	4.872,50
Impostos:	0,00
Frete:	0,00
Total pedido:	4.872,50

Glaucia Sardinha
Gerente
Administrativo

Maria Isabel G. Bernardes
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42392

Vivacor
Eletromedicina

17 - 3212-8122 contato@vivacoreletromedicina.com.br

São José do Rio Preto, 11 de maio de 2023

À
INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES
UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO - UPA MIRASSOL
CNPJ: 29.505.759/0001-08

A/C: Maria Isabel
E-mail: farmaciaupamirassol@gmail.com

Conforme solicitação, estamos enviando orçamento do material abaixo:

15 UN- EQUIPO PARA BOMBA DE INFUSAO EQL P LIFEMED
VALOR UNITARIO: R$ 23,00
VALOR TOTAL: R$ 345,00

10 UN- EQUIPO P/ BOMBA DE INFUSÃO EQL P PARA BI LF LINE
VALOR UNITARIO: R$ 23,50
VALOR TOTAL: R$ 235,00

Condições de pagamento: 28 dias
Prazo de entrega: até 05 dias
Validade da proposta: 05 dias

Vivacor Eletromedicina Ltda EPP

Jussara Arroyo 17-33538122

Glaucia Sardinha
Gerente
Administrativo

Maria Isabel Q. Bernardes
FARMACÊUTICA
CRF-SP 62892

RECEBEMOS DE AUTO POSTO PASSARELLA DE MIRASSOL LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO. EMISSÃO : 29/05/2023 DEST/REME: INSTITUTO DE SAUDE-ORGANIZACAO SOCIAL FACERES VALOR TOTAL: 497,00

DATA DO RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.013.343
SÉRIE 2

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.013.343
SÉRIE 2

Página 1 de 1

AUTO POSTO PASSARELLA DE MIRASSOL LTDA
AV MODESTO JOSE MOREIRA JR, 2811 - PORTAL
CEP 15.130-000 - MIRASSOL - SP
Fone (017) 3242-4671

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3523 0502 7025 3200 0104 5500 2000 0133 4310 0015 4733

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 COM ECF

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. DO SUBST. TRIB.	CNPJ	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
451034661115		02.702.532/0001-04	135230823468050 29/05/2023 10:17:04

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO DE SAUDE-ORGANIZACAO SOCIAL FACERES		29.406.759/0003-70	29/05/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DE SAÍDA / ENTRADA**
AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520	SANTA CASA	15135002	29/05/2023
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
MIRASSOL	1730421256	SP	ISENTO

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
0,00	0,00	0,00	0,00	497,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUT. DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	497,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD. PROD.	COD. ANP	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	V. TRIBUTOS	CÓD. NCM	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	ALÍQ. ICMS
2	820101003	DIESEL BS500 ORIG	66,10	27101921	060	5929	L	100,00	4,27	0,00	497,00	0,00	0,00	0,00
		*Imposto Recolhido por Substituicao, conforme Artigo 462 e 468 do RICMS (Lei 6.374/89, art. 67, parágrafo 1º, item 1, subitem 1.1 e Convênio ICMS 110/07, alterado pelo Convênio ICMS 199/17). Isenção FUNCEF-609, 3 decimais truncados, na redução da Aliquota											

CONTRATO DE GESTÃO
Nº 121/2023 de 04 de Maio de 2023
CHAMADA PÚBLICA Nº 009/2022 - PROCESSO Nº 223/2022
INSTITUTO FACERES
INSTITUTO DE SAÚDE - ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES

Atesto que os materiais e/ou bens fornecidos discriminados nesta nota fiscal foram conferidos e recebidos em 29/05/23

4.5 Combustivel

Glaucia Sardinha
Gerente
Administrativo

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
VENDEDOR: CARLOS HENRIQUE GOLCALVES GENOVA REFERENTE CFe CHAVE DE ACESSO: 35230502702532000104590008213166553308934838 Tributos aproximados: R$ 0,00 (0,00%) Federal, R$ 66,10 (13,30%) Estadual, R$ 0,00 (0,00%) Municipal - Fonte: IBPT - SP 0AC6B3	

G331141631146350020
14/06/2023 16:36:50

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

14/06/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:36:50
011100111 0007

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399856404930000000406455201012993790000849700
BENEFICIARIO:
AUTO POSTO PASSARELLA DE MIRASSOL L
NOME FANTASIA:
AUTO POSTO PASSARELLA DE MIRASSOL L
CNPJ: 02.702.532/0001-04
BENEFICIARIO FINAL:
AUTO POSTO PASSARELLA DE MIRASSOL L
CNPJ: 02.702.532/0001-04
PAGADOR:
INSTITUTO DE SAUDEORGANIZACAO SOCIA
CNPJ: 29.585.759/0003-70

NR. DOCUMENTO	61.401
DATA DE VENCIMENTO	12/06/2023
DATA DO PAGAMENTO	14/06/2023
VALOR DO DOCUMENTO	497,00
VALOR COBRADO	497,00

NR.AUTENTICACAO 0.F9D.AEB.AC1.5C2.703

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Assinada por	JG806647 TOUFIC ANBAR NETO	14/06/2023 16:34:52
	JG806650 DENISE DAHER ANBAR	14/06/2023 16:36:50

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por JG806650 DENISE DAHER ANBAR.

POSTO PASSARELLA DE MIRASSOL
AUTO POSTO PASSARELLA DE MIRASSOL LT
AVENIDA ENGENHEIRO MODESTO JOSE
MOREIRA JUNIOR, 2811 Nao Informado PORTAL
DA CIDADE AMIGA 15135-272 MIRASSOL
CNPJ 02.702.532/0001-04 IE 451034661115

Extrato 665530
CUPOM FISCAL ELETRÔNICO - SAT

CPF/CNPJ do Consumidor: 29.505.759/0003-70
Razão Social/Nome: INSTITUTO DE SAUDE-ORGANIZACAO SOCIAL FACERES

#	COD	DESC	QTD	UN	VL UN R$	(VL TR R$)*	VL ITEM R$
001	2	DIESEL BS500 ORIG Bico 11					
	100	L	X 4,97		66,10		497,00

TOTAL R$ **497,00**
Crédito Loja 497,00

05.07.05.04;Comete crime quem sonega

OBSERVAÇÕES DO CONTRIBUINTE
Tributos aproximados: Federal R$ 0,00 (0,00%) / Estadual R$ 66,10 (13,30%) / Municipal R$ 0,00 (0,00%) - Fonte: IBPT - SP D3C559Cliente. : 201073 - INSTITUTO DE SAUDE-ORGANIZACAO SOCIAL FACERES
Endereco.: AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520
Cidade...: MIRASSOL / SP
CNPJ/CPF.: 29.505.759/0003-70
Inscr.Est: ISENTO /

Ass:_____

*Valor aproximado dos tributos do item

Valor aproximado dos tributos deste cupom R$ 66,10

(Conforme Lei Fed. 12.741/2012)

SAT No. 000.821.416
29/05/2023 - 10:16:49

3523 0502 7025 3200 0104 5900
0821 4166 6353 0639 4838

Consulte o QR Code pelo aplicativo DeOlhoNaNota, disponível na AppStore (Apple) e PlayStore (Android)

Documento emitido por Linx Fiscal Flow | www.linx.com.br/fiscal-flow.aspx

Santander | 033-7 | **RECIBO DO PAGADOR**

Local de Pagamento: PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER					Vencimento: 12/06/2023
Beneficiário: ALTO POSTO PASSARELLA DE MIRASSOL LTDA - 02.702.532/0001-04 AVENIDA MODESTO JOSE MOREIRA JR, 2811 - FORTAL - CEP: 15130-001 - MIRASSOL - SP					Agência / Cod. Beneficiário: 3799 / 000564493
Data do Documento: 29/05/2023	Nº do Documento: 13949	Espécie doc.: DM	Aceite: Não	Data Processamento: 29/05/2023	Nosso Número: 04000000004552
Uso do Banco	Carteira: Rápida com Registro	Espécie Moeda: REAL	Quantidade: 1	(x) Valor	(=) Valor do Documento: 497,00

Mensagem (Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)

(-) Desconto / Abatimento

(+) Mora / Multa

(=) Valor Cobrado

Pagador: INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL PA - 29.505.759/0003-70
AVD DOUTOR BLESER MAGALHAES
MIRASSOL / SP - 15135-002

Beneficiário Final

Autenticação Mecânica

Corte na Linha Pontilhada

Santander | 033-7 | 03399.85640.49300.000004.00455.201012.9.93790000049700

Local de Pagamento: PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER					Vencimento: 12/06/2023
Beneficiário: ALTO POSTO PASSARELLA DE MIRASSOL LTDA - 02.702.532/0001-04 AVENIDA MODESTO JOSE MOREIRA JR, 2811 - FORTAL - CEP: 15130-001 - MIRASSOL - SP					Agência / Cod. Beneficiário: 3799 / 000564493
Data do Documento: 29/05/2023	Nº do Documento: 13949	Espécie doc.: DM	Aceite: Não	Data Processamento: 29/05/2023	Nosso Número: 04000000004552
Uso do Banco	Carteira: Rápida com Registro	Espécie Moeda: REAL	Quantidade: 1	(x) Valor	(=) Valor do Documento: 497,00

Mensagem (Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)

(-) Desconto / Abatimento

(+) Mora / Multa

(=) Valor Cobrado

Pagador: INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL PA - 29.505.759/0003-70
AVD DOUTOR BLESER MAGALHAES
MIRASSOL / SP - 15135-002

Beneficiário Final

Autenticação Mecânica

INSTITUTO FACERES

PLANILHA DE TOMADA DE PREÇOS - UPA MIRASSOL/SP

FORNECEDOR			Posto Passarella de Mirassol		Posto Ipiranga - Rede HM		Posto RVM Miramax	
PRODUTO	APRESENTAÇÃO	QUANT.	$$$		$$$		$$$	
Diesel S-500	litro	100	4,97	497,00	5,19	519,00	5,09	509,00
				-		-		-
				-		-		-
				-		-		-
				-		-		-
				-		-		-
				-		-		-
				-		-		-
				-		-		-
TOTAL				497,00		519,00		509,00
COND. PAGAMENTO			à prazo		à prazo		à prazo	
PRAZO ENTREGA			29/05/2023		29/05/2023		29/05/2023	
FRETE			CIF		CIF		CIF	
OBSERVAÇÃO			Boleto para 15 dias		Boleto para 15 dias		Boleto para 15 dias	
CONTATO			Internet		Internet		Internet	
DATA			29/05/2023		29/05/2023		29/05/2023	

RESPONSAVEL

Glaucia Sardinha
Gerente
Administrativo

Glaucia - Administrativo (Instituto Faceres)

De: Auto Posto Passarella <autopostopassarella@gmail.com>
Enviado em: segunda-feira, 29 de maio de 2023 09:19
Para: Glaucia - Administrativo (Instituto Faceres)
Assunto: Re: COTAÇÃO DE DIESEL - UPA MIRASSOL

Bom dia,segue o preço da cotação do diesel.

Diesel S-500 R$ 4,97
Diesel S-10 R$ 5,07
Att.
Auto Posto Passarella de Mirassol

Em seg., 29 de mai. de 2023 às 09:06, Glaucia - Administrativo (Instituto Faceres) <administrativo@institutofaceres.org.br> escreveu:

> Bom dia
>
> Gostaria de saber o valor do Diesel comum hoje, para faturamento com NF e boleto.
>
> Segue em anexo dados para cadastro e emissão da NF.
>
> O Diesel será utilizado para abastecimento do gerador da UPA de Mirassol.
>
> Faremos compra com frequência sempre com cotação apresentando o menor valor do dia.
>
> Att.,
>
> Glaucia Sardinha
>
> (17) 4040-4273

Glaucia Sardinha
Gerente
Administrativo

Glaucia - Administrativo (Instituto Faceres)

De: Alana Barbosa <alana-roberta@hotmail.com>
Enviado em: segunda-feira, 29 de maio de 2023 09:22
Para: Glaucia - Administrativo (Instituto Faceres)
Assunto: Re: COTAÇÃO DIESEL - UPA MIRASSOL

Bom dia,gostaria de saber se o abastecimento será diário?com o fechamento no mesmo dia e boleto para 15 dias?
Valores do diesel hj
S-500 $5,19
S-10 $5,26

Obter o Outlook para iOS

De: Glaucia - Administrativo (Instituto Faceres) <administrativo@institutofaceres.org.br>
Enviado: Monday, May 29, 2023 9:12:37 AM
Para: alana-roberta@hotmail.com <alana-roberta@hotmail.com>
Assunto: COTAÇÃO DIESEL - UPA MIRASSOL

Bom dia

Gostaria de saber o valor do Diesel comum hoje, para faturamento com NF e boleto.

Segue em anexo dados para cadastro e emissão da NF.

O Diesel será utilizado para abastecimento do gerador da UPA de Mirassol.

Faremos compra com frequência sempre com cotação apresentando o menor valor do dia.

Att.,

Glaucia Sardinha
(17) 4040-4273

Glaucia Sardinha
Gerente
Administrativo

INSTITUTO FACERES

Posto RVM Miramax

HOJE

As mensagens são protegidas com a criptografia de ponta a ponta e ficam somente entre você e os participantes desta conversa. Nem mesmo o WhatsApp pode ler ou ouvi-las. Clique para saber mais.

5,09 - Com desconto 4,99 08:28

ali ta 4,97 08:42

comum 08:50

consegue fazer? 08:56

Não 08:56

Meu preço mínimo seria 4,99 mesmo 08:57

E ainda dependo de autorização da diretoria 08:57

vou te mandar os dado de cadastro 08:58

Glaucia Sardinha
Gerente
Administrativo

INSTITUTO FACERES

5ª ALTERAÇÃO ESTATUTO SOCIAL INSTITUTO FACERES.pdf
15 páginas · PDF · 4 MB

08:58

Mensagem

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome	INSTITUTO S - O S FACERES
Agência	111-2
Conta corrente	47217-4

Creditado

Nome	GUSTAVO DA SILVEIRA GUIZI
Agência	111-2
Conta corrente	32966-5
Valor	7.973,50
Destinação	0
Data	Nesta data

Assinada por	JG806647 TOUFIC ANBAR NETO	15/06/2023 16:09:35
	JG806650 DENISE DAHER ANBAR	15/06/2023 16:50:53

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JG806650 DENISE DAHER ANBAR.

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica (NFS-e)

GUSTAVO DA SILVEIRA GUIZILINI - EIRELI
RUA PADRE ERNESTO, 2564 - FUNDOS-ENDEREÇO P/CORRESPONDENCIA
CEP: 15130-069 - Bairro: CENTRO
Município: Mirassol - SP
E-mail: carlos@rissicontabilidade.com.br
Fone: (17) 3305-9030

CNPJ / CPF	Inscrição Estadual	Inscrição Municipal
19.463.360/0001-29	****	18666

Número da NFS-e	
202300000000172	
Data do Serviço	Código Verificador
12/06/2023	7e00c10c0

PREFEITURA MUNICIPAL MIRASSOL/SP
Diretoria de Tributos e Fiscalização (DTF)
Fone: (17) 3243-8148 - mirassol.govbr.cloud/NFSe.Portal

Dt. de Emissão	Exigibilidade ISS	Tributado no Município
12/06/2023	Exigível	Mirassol/SP

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome / Razão Social: INSTITUTO DE SAUDE-ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES
Endereço: AV DR ELIESER MAGALHAES,2520
Cidade: Mirassol | UF: SP | Fone: (17) 3042-1256 | CEP: 15135-002
Bairro: SANTA CASA
CNPJ / CPF: 29.505.759/0003-70 | Inscrição Municipal: 27438 | Inscrição Estadual:
E-mail: CONTADOR@INSTITUTOFACERES.ORG.BR

Município de Prestação do Serviço
Mirassol/SP

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO

Nome / Razão Social: ***** | CNPJ / CPF: ***** | Inscrição Municipal: *****
E-mail: | Fone: | Cidade: *****

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
Mês e ano da prestação do serviço: 06/2023 SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. AO PLANTÕES REALIZADOS ME MAIO/2023 NO INSTITUTO FACERES - UPA MIRASSOL - 08 plantões de 6 horas / 02 plantões de 12 horas BANCO DO BRASIL AG: 111-2 - C: 32966-5 Contrato de Gestão nº 121/2023 de 04 de maio de 2023 - Chamamento Público nº 009/2022; Processo nº 223/2022 D.A. – D.C.L – Mirassol/SP – Instituto de Saúde – Organização Social Faceres DECLARO PARA FINS DE DISPENSA DE RETENÇÕES DE CONTRIBUIÇÕES PREVIDENCIÁRIAS DE QUE TRATA O ARTIGO 115, INCISO III, DA INSTRUÇÃO NORMATIVA RFB 2.110, DE 17/10/2022, QUE OS SERVIÇOS SÃO PRESTADOS POR PROFISSÃO REGULAMENTADA POR LEGISLAÇÃO FEDERAL, SENDO PRESTADO PESSOALMENTE PELOS SÓCIOS DA EMPRESA, SEM O CONCURSO DE EMPREGADOS OU DE OUTROS CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS. VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS CONFORME LEI 12.741 R$1.418,83 (16,70%) FONTE: IBPT	8.496,00	3,00	254,88	Não

DEMOSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	127,44	PCC	393,06
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO À PAGAR: 7.973,50			

Glaucia Serdinha
Gerente
Administrativo

Código do Serviço: 04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.
Código NBS: *********

CIDE	COFINS	COFINS Importação	CMS	IOF	IPI	PIS/PASEP	PIS/PASEP Importação
0,00	254,88	0,00	0,00	0,00	0,00	55,22	0,00

Base Cálculo ISSQN Próprio	Valor do ISSQN Próprio	Base Cálculo ISSQN Retido	Valor do ISSQN Retido	Valor Total do ISSQN	Valor Dedução/Descontos
8.496,00	254,88	0,00	0,00	254,88	0,00

Valor Total da NFS-e	8.496,00	Valor Líquido da NFS-e	7.973,50

Informações Adicionais

Lei 12741/2012: Mun: R$254,88; Est: R$0,00; Fed: R$310,10; Total Aprox: R$564,98.
IR Retido: R$127,44
Retenções: COFINS R$ 254,88;PIS R$ 55,22;CSLL R$ 84,96;

Consulta realizada em 12/06/2023 às 09:07:51.
Para consultar a autenticidade acesse: mirassol.govbr.cloud/NFSe.Portal

202300000001727e00c10c01946338000012 9

Voltar | Imprimir

CAIXA
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 19.463.380/0001-29
Razão Social: GUSTAVO DA SILVEIRA GUIZILINI EIRELI
Endereço: R PADRE ERNESTO 2584 / CENTRO / SAO JOSE DO RIO PRETO / SP / 15130-000

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade: 28/05/2023 a 26/06/2023

Certificação Número: 2023052802145491933406

Informação obtida em 13/06/2023 10:35:11

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

Nome: GUSTAVO DA SILVEIRA GUIZILINI LTDA
CNPJ: 19.463.380/0001-29

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <http://rfb.gov.br> ou <http://www.pgfn.gov.br>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 17:04:30 do dia 21/03/2023 <hora e data de Brasília>.
Válida até 17/09/2023.
Código de controle da certidão: **1716.F4FC.3E54.E80C**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Prefeitura do Município de Mirassol

Departamento de Tributação e Fiscalização
Praça Dr. Anísio José Moreira, 22-90 - CEP: 15130-000 - Mirassol-SP
CNPJ: 46.612.032/0001-49 Fone: (17) 3243 8120
www.mirassol.sp.gov.br

CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITO DE NEGATIVA Nº 2023 / 15201

Contribuinte: GUSTAVO DA SILVEIRA GUIZILINI - EIRELI

Localização.: RUA PADRE ERNESTO 2584 FUNDOS - ENDEREÇO P/
CENTRO - MIRASSOL -SP CEP: 15130069

CPF/CNPJ.: 19.463.380/0001-29

Requerente.: GUSTAVO DA SILVEIRA GUIZILINI - EIRELI

Finalidade...: CONSULTA

Observação.:

a) Certidão requerida pela Internet;
b) A conferência dos dados pessoais da pessoa pesquisada é de reponsabilidade do solicitante da Certidão, devendo a titularidade do CPF/CNPJ ser conferida pelo interessado e destinatário.

Data de Emissão.: 28/04/2023 **Data de Validade.:** 25/10/2023

CERTIFICAMOS QUE, CONSULTANDO A BASE DE DADOS DO MUNICÍPIO CONSTATAMOS QUE O CONTRIBUINTE ACIMA QUALIFICADO, CUJO CPF/CNPJ SUPRA CITADO ESTA INSCRITO NO CADASTRO DESTE MUNICIPIO, POSSUI DÉBITOS VINCENDOS. FICA RESSALVADO O DIREITO DE A FAZENDA PÚBLICA MUNICIPAL EXIGIR QUALQUER CRÉDITO QUE NO FUTURO VENHA A SER APURADO. NADA MAIS. O REFERIDO É VERDADE E DOU FÉ.

ANO	CD	CS	PC	VENCIMENTO	VLR.ORIGINAL	JUROS	MULTA	CORREÇÃO	VALOR TOTAL
2023	7	1	3	05/06/2023	171,22	0,00	0,00	0,00	171,22

TOTAL ➡ R$ 171,22

Mirassol, 28 de Abril de 2023

Departamento de Tributação e Fiscalização

NÚMERO DE AUTENTICIDADE: 184336310184336

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome	INSTITUTO S - O S FACERES
Agência	111-2
Conta corrente	47217-4

Creditado

Nome	LABJR SERVICOS MEDICOS -
Agência	111-2
Conta corrente	35344-2
Valor	2.832,00
Destinação	0
Data	Nesta data

Assinada por	JG806647 TOUFIC ANBAR NETO	15/06/2023 16:11:53
	JG806650 DENISE DAHER ANBAR	15/06/2023 16:50:53

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JG806650 DENISE DAHER ANBAR.

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica (NFS-e)

LABJR SERVICOS MEDICOS - EIRELI
RUA SANTO ANTONIO, 2425
CEP: 15130-075 - Bairro: CENTRO
Município: Mirassol - SP
E-mail: nfe_escritoriosilva@terra.com.br
Fone: (17) 3305-9030

CNPJ / CPF	Inscrição Estadual	Inscrição Municipal
23.945.130/0001-00	****	20051

Número da NFS-e	
202300000000087	
Data do Serviço	Código Verificador
13/06/2023	a9ccefeef

PREFEITURA MUNICIPAL MIRASSOL/SP
Diretoria de Tributos e Fiscalização (DTF)
Fone: (17) 3243-8146 - mirassol.govbr.cloud/NFSe.Portal

Dt. de Emissão	Exigibilidade ISS	Tributado no Município
13/06/2023	Exigível	Mirassol/SP

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome / Razão Social: INSTITUTO DE SAUDE-ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES
Endereço: AV DR ELIESER MAGALHAES,2520
Cidade: Mirassol | UF: SP | Fone: (17) 3042-1256 | CEP: 15135-002
Bairro: SANTA CASA
CNPJ / CPF: 29.505.759/0003-70 | Inscrição Municipal: 27438 | Inscrição Estadual:
E-mail: CONTADOR@INSTITUTOFACERES.ORG.BR

Município de Prestação do Serviço
Mirassol/SP

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO

Nome / Razão Social: ***** | CNPJ / CPF: ***** | Inscrição Municipal: *****
E-mail: | Fone: | Cidade: *****

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
Mês e ano da prestação do serviço: 06/2023 SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DE MIRASSOL/SP, NO PERÍODO DE 05/2023 – DR(A) Lucio A. Bordin Realizados: - 02 plantões de 6 horas - 07/05/2023 - 01 plantões de 12 horas - 27/05/2023 Contrato de Gestão nº 121/2023 de 04 de maio de 2023 - Chamamento Público nº 009/2022; Processo nº 223/2022 D.A. – D.C.L – Mirassol/SP – Instituto de Saúde – Organização Social Faceres. Alíquota Efetiva: 2,0100000000%.	2.832,00	2,01	56,92	Não

DEMOSTRATIVO DE RETENÇÕES

IRRF	-	PCC	-
INSS	-	ISS	-

VR. LIQUIDO A PAGAR: 2.832,00 — Fabiana 14/06/2023

Código do Serviço	Código NBS
04.01 - Medicina e biomedicina.	*********

CIDE	COFINS	COFINS Importação	ICMS	IOF	IPI	PIS/PASEP	PIS/PASEP Importação
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Base Cálculo ISSQN Próprio	Valor do ISSQN Próprio	Base Cálculo ISSQN Retido	Valor do ISSQN Retido	Valor Total do ISSQN	Valor Dedução/Descontos
2.832,00	56,92	0,00	0,00	56,92	0,00

Valor Total da NFS-e	2.832,00	Valor Líquido da NFS-e	2.832,00

Informações Adicionais

NOTA EMITIDA POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL
NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI
Lei 12741/2012: Mun: R$56,92; Est: R$0,00; Fed: R$0,00; Total Aprox: R$56,92.

Glaucia Sardinha
Gerente
Administrativo

Consulta realizada em 13/06/2023 às 13:09:20.
Para consultar a autenticidade acesse: mirassol.govbr.cloud/NFSe.Portal

202300000000087a9ccefeef23945130000100

Recebi(emos) de
LABJR SERVICOS MEDICOS - EIRELI

os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

__/__/____ Data

_____ Identificação e assinatura do recebedor

202300000000087
Número da NFS-e

Competência
13/06/2023

NFS-e
a9ccefeef

Número de Controle do Município

Consulta realizada em 13/06/2023 às 13:09:20.
Para consultar a autenticidade acesse: mirassol.govbr.cloud/NFSe.Portal

Voltar Imprimir

CAIXA
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 23.945.130/0001-00
Razão Social: LABJR SERVICOS MEDICOS EIRELI
Endereço: R SANTO ANTONIO 2425 / CENTRO / SAO JOSE DO RIO PRETO / SP / 15130-000

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:29/05/2023 a 27/06/2023

Certificação Número: 2023052901493331887063

Informação obtida em 13/06/2023 13:20:26

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

Nome: LABJR SERVICOS MEDICOS LTDA
CNPJ: 23.945.130/0001-00

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <http://rfb.gov.br> ou <http://www.pgfn.gov.br>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 12:57:11 do dia 03/05/2023 <hora e data de Brasília>.
Válida até 30/10/2023.
Código de controle da certidão: **0CF6.AFAE.5A62.9807**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Prefeitura do Município de Mirassol

Departamento de Tributação e Fiscalização
Praça Dr. Anísio José Moreira, 22-90 - CEP: 15130-000 - Mirassol-SP
CNPJ: 46.612.032/0001-49 Fone: (17) 3243 8120
www.mirassol.sp.gov.br

CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITO DE NEGATIVA Nº 2023 / 15663

Contribuinte: LABJR SERVICOS MEDICOS - EIRELI

Localização.: RUA SANTO ANTONIO 2425
CENTRO - MIRASSOL -SP CEP: 15130075

CPF/CNPJ.: 23.945.130/0001-00

Requerente.: Lucio

Finalidade...: CONSULTA

Observação.:
a) Certidão requerida pela Internet;
b) A conferência dos dados pessoais da pessoa pesquisada é de reponsabilidade do solicitante da Certidão, devendo a titularidade do CPF/CNPJ ser conferida pelo interessado e destinatário.

Data de Emissão.: 04/05/2023 **Data de Validade.:** 31/10/2023

CERTIFICAMOS QUE, CONSULTANDO A BASE DE DADOS DO MUNICÍPIO CONSTATAMOS QUE O CONTRIBUINTE ACIMA QUALIFICADO, CUJO CPF/CNPJ SUPRA CITADO ESTA INSCRITO NO CADASTRO DESTE MUNICIPIO, POSSUI DÉBITOS VINCENDOS. FICA RESSALVADO O DIREITO DE A FAZENDA PÚBLICA MUNICIPAL EXIGIR QUALQUER CRÉDITO QUE NO FUTURO VENHA A SER APURADO. NADA MAIS. O REFERIDO É VERDADE E DOU FÉ.

ANO	CD	CS	PC	VENCIMENTO	VLR.ORIGINAL	JUROS	MULTA	CORREÇÃO	VALOR TOTAL
2023	7	1	2	05/05/2023	171,15	0,00	0,00	0,00	171,15
2023	7	1	3	05/06/2023	171,22	0,00	0,00	0,00	171,22
2023	72	0	4	22/05/2023	52,26	0,00	0,00	0,00	52,26

TOTAL ➡ R$ 394,63

Mirassol, 04 de Maio de 2023

Departamento de Tributação e Fiscalização

NÚMERO DE AUTENTICIDADE.: 888928369888928

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome	INSTITUTO S - O S FACERES
Agência	111-2
Conta corrente	47217-4

Creditado

Nome	AMANCIO S SILVINO LTDA
Agência	111-2
Conta corrente	37933-6
Valor	2.832,00
Destinação	0
Data	Nesta data

Assinada por	JG806647 TOUFIC ANBAR NETO	15/06/2023 16:12:38
	JG806650 DENISE DAHER ANBAR	15/06/2023 16:50:53

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JG806650 DENISE DAHER ANBAR.

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica (NFS-e)

AMANCIO SILVINO SERVICOS MEDICOS LTDA
AV DR ELIESER MAGALHAES, 3584 - SALA 02
CEP: 15137-057 - Bairro: SAO FRANCISCO DE ASSIS
Município: Mirassol - SP
E-mail: gestor.societario@nssicontabilidade.com.br
Fone: (17) 3305-9030

CNPJ / CPF	Inscrição Estadual	Inscrição Municipal
29.741.941/0001-68	****	23923

Número da NFS-e	
202300000000096	
Data do Serviço	Código Verificador
09/06/2023	6c187e2fc

PREFEITURA MUNICIPAL MIRASSOL/SP
Diretoria de Tributos e Fiscalização (DTF)
Fone: (17) 3243-8146 - mirassol.govbr.cloud/NFSe.Portal

Dt. de Emissão	Exigibilidade ISS	Tributado no Município
09/06/2023	Exigível	Mirassol/SP

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome / Razão Social: INSTITUTO DE SAUDE-ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES
Endereço: AV DR ELIESER MAGALHAES,2520
Cidade: Mirassol | UF: SP | Fone: (17) 3042-1256 | CEP: 15135-002
Bairro: SANTA CASA
CNPJ / CPF: 29.505.759/0003-70 | Inscrição Municipal: 27438 | Inscrição Estadual:
E-mail: CONTADOR@INSTITUTOFACERES.ORG.BR

Município de Prestação do Serviço

Mirassol/SP

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO

Nome / Razão Social: ***** | CNPJ / CPF: ***** | Inscrição Municipal: *****
E-mail: | Fone: | Cidade: *****

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
Mês e ano da prestação do serviço: 06/2023 SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DE MIRASSOL, NO PERÍODO DE 01/05/23 À 31/05/23 - COMPETÊNCIA 05/2023 - REF. À 4 PLANTÕES DE 6 HORAS (04, 05, 09 e 11/05) - DRA. MARIANA POLONI CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 009/2022 - PROCESSO Nº 223/2022 D.A - D.C.L - MIRASSOL/SP - INSTITUTO DE SAÚDE - ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES. DADOS BANCÁRIOS AMÂNCIO SILVINO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA BANCO DO BRASIL AGÊNCIA 111-2 CONTA 37933-8. Alíquota Efetiva: 2,2604855016%.	2.832,00	2,26	64,02	Não

DEMOSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	-	PCC	-
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO À PAGAR: 2.832,00			14/06/2023

Código do Serviço: 04.01 - Medicina e biomedicina.
Código NBS: *********

CIDE	COFINS	COFINS Importação	ICMS	ICF	IPI	PIS/PASEP	PIS/PASEP Importação
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Base Cálculo ISSQN Próprio	Valor do ISSQN Próprio	Base Cálculo ISSQN Retido	Valor do ISSQN Retido	Valor Total do ISSQN	Valor Dedução/Descontos
2.832,00	64,02	0,00	0,00	64,02	0,00

Valor Total da NFS-e: 2.832,00 | **Valor Líquido da NFS-e:** 2.832,00

Informações Adicionais

NOTA EMITIDA POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL
NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI
Lei 12741/2012: Mun: R$64,02; Est: R$0,00; Fed: R$0,00; Total Aprox: R$64,02.

CONTRATO DE GESTÃO
Nº 121/2023 de 04 de Maio de 2023
CHAMADA PÚBLICA Nº 009/2022 - PROCESSO Nº 223/2022
INSTITUTO FACERES
INSTITUTO DE SAÚDE - ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES

Consulta realizada em 09/06/2023 às 15:33:13.
Para consultar a autenticidade acesse: mirassol.govbr.cloud/NFSe.Portal

2023000000000986c187e2fc29741941000168

Glaucia Sardinha
Gerente
Administrativo

Recebi(emos) de
AMANCIO SILVINO SERVICOS MEDICOS LTDA
os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

__/__/____ Data
_____ Identificação e assinatura do recebedor

202300000000096 Número da NFS-e Competência 09/06/2023 NFS-e 6c187e2fc	Número de Controle do Município

Consulta realizada em 09/06/2023 às 15:33:13.
Para consultar a autenticidade acesse: mirassol.govbr.cloud/NFSe.Portal

Voltar Imprimir

CAIXA
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 29.741.941/0001-68
Razão Social: AMANCIO SILVINO E SILVINO LTDA
Endereço: PASSEIO TERESINA 222 / ZONA NORTE / ILHA SOLTEIRA / SP / 15385-000

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:31/05/2023 a 29/06/2023

Certificação Número: 2023053102251492412211

Informação obtida em 13/06/2023 07:33:54

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

Nome: AMANCIO SILVINO SERVICOS MEDICOS LTDA
CNPJ: 29.741.941/0001-68

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e

2. não constam inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) na Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <http://rfb.gov.br> ou <http://www.pgfn.gov.br>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 10:03:51 do dia 03/05/2023 <hora e data de Brasília>.
Válida até 30/10/2023.
Código de controle da certidão: **61A2.4013.61B8.CDC0**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Prefeitura do Município de Mirassol

Departamento de Tributação e Fiscalização
Praça Dr. Anísio José Moreira, 22-90 - CEP: 15130-000 - Mirassol-SP
CNPJ: 46.612.032/0001-49 Fone: (17) 3243 8120
www.mirassol.sp.gov.br

CERTIDÃO POSITIVA Nº 2023 / 15481

Contribuinte: AMANCIO SILVINO SERVICOS MEDICOS LTDA

Localização.: AV DR ELIESER MAGALHAES 3584 0
SAO FRANCISCO DE ASS - Mirassol - SP CEP: 15137057

CPF/CNPJ.: 29.741.941/0001-68

Requerente.: CARLOS MAGUETAS

Finalidade...: CONSULTA

Observação.:

a) Certidão requerida pela Internet;
b) A conferência dos dados pessoais da pessoa pesquisada é de reponsabilidade do solicitante da Certidão, devendo a titularidade do CPF/CNPJ ser conferida pelo interessado e destinatário.

Data de Emissão.: 03/05/2023 **Data de Validade.:** 30/10/2023

CERTIFICAMOS QUE, CONSULTANDO A BASE DE DADOS DO MUNICÍPIO CONSTATAMOS QUE O CONTRIBUINTE ACIMA QUALIFICADO, CUJO CPF/CNPJ SUPRA CITADO ESTA INSCRITO NO CADASTRO DESTE MUNICIPIO, ESTA INADIMPLENTE ATÉ A PRESENTE DATA. FICA RESSALVADO O DIREITO DE A FAZENDA PÚBLICA MUNICIPAL EXIGIR QUALQUER CRÉDITO QUE NO FUTURO VENHA A SER APURADO. NADA MAIS. O REFERIDO É VERDADE E DOU FÉ.

ANO	CD	CS	PC	DESCRIÇÃO	VLR.ORIGINAL	JUROS	MULTA	CORREÇÃO	VALOR TOTAL
2021	72	0	3	20/08/2021	24,21	4,13	4,84	0,00	33,18
2021	72	0	10	22/11/2021	303,62	47,18	60,72	0,00	411,52
2021	72	0	11	20/12/2021	402,78	59,49	80,56	0,00	542,83
2021	72	0	12	20/01/2022	492,58	69,16	98,52	0,00	660,26
2022	72	0	1	21/02/2022	529,70	70,34	105,94	0,00	705,98

TOTAL ➡ R$ 2353,77

Mirassol, 03/05/2023

Departamento de Tributação e Fiscalização

NÚMERO DE AUTENTICIDADE.: 432034697432034

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome	INSTITUTO S - O S FACERES
Agência	111-2
Conta corrente	47217-4

Creditado

Nome	LIVIA M LIMA GAVA
Agência	470-7
Conta corrente	34663-2
Valor	1.416,00
Destinação	0
Data	Nesta data

Assinada por	JG806647 TOUFIC ANBAR NETO	15/06/2023 16:10:50
	JG806650 DENISE DAHER ANBAR	15/06/2023 16:50:53

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JG806650 DENISE DAHER ANBAR.

MUNICÍPIO DE ADAMANTINA

SECRETARIA MUNICIPAL DE FISCALIZAÇÃO E ARRECADAÇÃO TRIBUTÁRIA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe

Número da Nota	Data do Serviço
00000038	12/06/2023
Data e Hora de Emissão	
12/06/2023 10:28:02	
Código de Verificação	
VUPPXT-000038/2023	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: **42.624.140/0001-80** Inscrição Municipal: **501393800** Inscrição Estadual:
Nome/Razão Social: **LIVIA MARIANA LIMA GAVA**
Endereço: **AL. PORTO ALEGRE 121, - VILA JAMIL DE LIMA - CEP: 17800000**
E-mail: **LIIVIA_MARIIANA@HOTMAIL.COM**
Telefone: **()** Celular: **(18) 99631-4565**
Município: **ADAMANTINA** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: **29.505.759/0003-70** Inscrição Municipal: Insc.Estadual:
Nome/Razão Social: **INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES**
Endereço: **AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES 2520, - SANTA CASA - CEP: 15135002**
Email: **UPAFACERESMIRASSOL2@GMAIL.COM** Telefone: **(17)3842-1256**
Município: **MIRASSOL** UF: **SP**

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MEDICOS REF.:- 01 plantões de 12 horas NO DIA 13/05/2023
Totalizando R$ 1.416 ,00 (Hum mil quatrocentos e dezesseis reais)
-"CHAMAMENTO PÚBLICO Nº009/2022 – - PROCESSO Nº 223/2022 D.A. – DC.L - CONTRATO DE GESTÃO Nº 121/2023 –MIRASSOL SP";
"SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DE MIRASSOL/SP, NO PERÍODO DE 13/05/2023 – DR(A)LIVIA MARIANA LIMA GAVA".
dados bancarios:
BANCO DO BRASIL S.A
AGENCIA : 0470-7
C/C/:34.663-2

DEMOSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	-	PCC	-
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO À PAGAR: 1.416,00		14/06/2023	

Glaucia Sardinha
Gerente
Administrativo

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 1.416,00 | VALOR LIQUIDO = R$ 1.416,00

Código do Serviço: 04.01
Medicina e Biomedicina.

Base de Cálculo (R$):		Alíquota Simples Nacional(%):	ISS (R$):		
---		2,01	---		
I.R. (R$):	I.N.S.S. (R$):	COFINS (R$):	C.S.L.L. (R$):	P.I.S. (R$):	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

OUTRAS INFORMAÇÕES

Condições de Pagamento: A VISTA
A autenticidade desta NF-e deve ser confirmada no site https://adamantina.4rtec.com.br/autenticidade.aspx
Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação " **SIMPLES NACIONAL**"
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.
NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI.

Local da Prestação = **MIRASSOL / SP - ISS Devido ao prestador**

Autenticidade

Recebi (emos) de: **LIVIA MARIANA LIMA GAVA**
Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº **00000038** - Série **ELETRONICA**
Condições de Pagamento: **A VISTA**
Data de Recebimento: / / Assinatura:

Voltar Imprimir

CAIXA
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 42.624.140/0001-80
Razão Social: LIVIA MARIANA LIMA GAVA
Endereço: AL PORTO ALEGRE 121 / VILA JAMIL DE LIMA / ADAMANTINA / SP / 17800-000

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade: 13/06/2023 a 12/07/2023

Certificação Número: 2023061304164797822596

Informação obtida em 14/06/2023 08:19:02

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

Nome: LIVIA MARIANA LIMA GAVA
CNPJ: 42.624.140/0001-80

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e

2. não constam inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) na Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <http://rfb.gov.br> ou <http://www.pgfn.gov.br>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 08:18:34 do dia 14/06/2023 <hora e data de Brasília>.
Válida até 11/12/2023.
Código de controle da certidão: **9843.DBAD.64D7.32FC**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE ADAMANTINA

- SECRETARIA DE FISCALIZAÇÃO E ARRECADAÇÃO TRIBUTÁRIA -

Rua Osvaldo Cruz, 262 - 2º Andar - Adamantina/SP - 17800-000 - CNPJ: 43.008.291/0001-77
Fone (18) 3502-9000 - E-mail: tributos@adamantina.sp.gov.br - www.adamantina.sp.gov.br

CERTIDÃO NEGATIVA N.º 434/2023-DT

CERTIFICAMOS, atendendo ao solicitado no requerimento protocolado sob n.º 2035/2023 que, revendo os arquivos desta Prefeitura, **não existe débitos** relativos à tributos municipais inscritos ou não em dívida ativa impeditivo da expedição desta certidão, ressalvado a Prefeitura o direito de cobrar qualquer importância que venha a ser considerada devida a qualquer tempo com referência ao contribuinte **LIVIA MARIANA LIMA GAVA**, Inscrição Municipal n.º 501393800, CNPJ n.º 42.624.140/0001-80, com endereço à ALAMEDA PORTO ALEGRE, 121, VILA JAMIL DE LIMA, na atividade de ATIVIDADES DE ATENDIMENTO EM PRONTO-SOCORRO E UNIDADES HOSPITALARES PARA ATENDIMENTO A URGÊNCIAS, com data de abertura de 07/07/2021, e continua até a presente data, abrangendo tributos mobiliários e imobiliários. Esta Certidão terá valor mediante a filigrana e pelo prazo de 90 dias a contar desta data. Adamantina (SP), 15 de Junho de 2023.

Larissa B. Escalliante Tenório
Auxiliar Administrativo

Gilmar Bosso
Secretário de Fiscalização e Arrecadação Tributária

G335151643331592055
15/06/2023 16:50:53

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome	INSTITUTO S - O S FACERES
Agência	111-2
Conta corrente	47217-4

Creditado

Nome	ANDRE TOMAZ QUEIROZ EIREL
Agência	853-2
Conta corrente	31125-1
Valor	14.160,00
Destinação	0
Data	Nesta data

Assinada por	JG806647 TOUFIC ANBAR NETO	15/06/2023 15:36:01
	JG806650 DENISE DAHER ANBAR	15/06/2023 16:50:53

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JG806650 DENISE DAHER ANBAR.

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

Nota Fiscal Eletrônica

Série do Documento: Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e
Número da Nota Fiscal: 13

Dados do Prestador de Serviço

Tomaz e Queiroz Prestações de Serviços de Saúde Ltda
Tomaz e Queiroz
Quadra 1 Casa 04 Cond Fenix. - Ponte Alta Norte Gama
CEP 72426-025 - Fone: (06)8144-6277 - Brasília/ DF
andrezinhotomaz@hotmail.com
Inscrição Municipal 0778072400189 - CPF/CNPJ 26.015.395/0001-90

Data de Geração da NFS-e: **12/06/2023 17:05:54**
Data de Competência/Emissão: **12/06/2023**
Cód. de Autenticidade: **4B7DA2DF3**
Responsável pela Retenção:

Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

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

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

Dados do Tomador de Serviços

CNPJ/CPF : 29.505.759/0003-70
Razão Social : INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES
Endereço : Avenida Doutor Elieser Magalhães
Complemento :
CEP : 15135-002
Telefone :
IM :
Número : 2520
Bairro : Santa Casa
Cidade/UF : Mirassol/ SP
E-mail :

Dados do Intermediário de Serviços

CNPJ	Inscrição Municipal	Razão Social

Descrição dos Serviços

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DE MIRASSOL/SP. NO PERIODO DE 01 A 30 DO MÊS DE MAIO DE 2023.

Datas plantões 6 horas: 06/05, 06/05, 08/05, 13/05, 15/05, 18/05, 20/05, 27/05, 29/05/2023.
Datas plantões 12 horas: 04/06, 09/05, 14/05, 28/05/2023

Totalizando 10 plantões de 6 horas e 05 plantões de 12 horas.

Contrato de Gestão nº 121/2023 de 04 de maio de 2023 - Chamamento Público nº 009/2022; Processo nº 223/2022 D.A. – D.C.L – Mirassol/SP – Instituto de Saúde – Organização Social Faceres:

Dra. Aline Dias Queiroz
Dados Bancários:
Ag: 0853-2
CC: 31125-1
Banco do Brasil

DEMOSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	-	PCC	-
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO A PAGAR. 14.160,00			

Detalhamento dos Tributos

Atividade do Município				Alíquota	Item da LC116/2003	Cód. NBS	Cód. CNAE
401 - 4.01 - Medicina e biomedicina. -				0,00	401		8630503
Vl. Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo		Total do ISSQN	ISSQN Retido	Desconto Condicionado
R$ 14.160,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 14.160,00		R$ 0,00	Não	R$ 0,00
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	Vl. ISSQN Retido	**Vl. Líquido da Nota Fiscal**
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	**R$ 14.160,00**

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

Informações Adicionais

I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"; e II - "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI."

Glaucia Sardinha
Gerente
Administrativo

Voltar | Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 26.015.395/0001-90

Razão Social: ANDRE TOMAZ QUEIROZ EIRELI ME

Endereço: QUADRA 02 LOTE 1420 1520 BLOCO B APT 1303 / SETOR INDUSTRIAL / BRASILIA / DF / 72445-020

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade: 28/05/2023 a 26/06/2023

Certificação Número: 2023052803485705849234

Informação obtida em 06/06/2023 07:59:49

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

Nome: TOMAZ E QUEIROZ PRESTACOES DE SERVICOS DE SAUDE LTDA
CNPJ: 26.015.395/0001-90

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <http://rfb.gov.br> ou <http://www.pgfn.gov.br>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 07:57:36 do dia 06/06/2023 <hora e data de Brasília>.
Válida até 03/12/2023.
Código de controle da certidão: **30EC.3065.02A6.53B2**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

GOVERNO DO DISTRITO FEDERAL
SECRETARIA DE ESTADO DE FAZENDA
SUBSECRETARIA DA RECEITA

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS

CERTIDÃO Nº:	150044186252023
NOME:	TOMAZ E QUEIROZ PRESTACOES DE SERVICOS DE SAUDE LTDA
ENDEREÇO:	QUADRA 1 CASA 04 COND FENIX
CIDADE:	PONTE ALTA NORTE GAMA
CNPJ:	28.015.395/0001-90
CF/DF	0778072400189 - ATIVA
FINALIDADE:	JUNTO AO GDF

CERTIFICAMOS QUE

Até esta data não constam débitos de tributos de competência do Distrito Federal, inclusive os relativos à Dívida Ativa, para o contribuinte acima. Fica ressalvado o direito de a Fazenda Pública do Distrito Federal cobrar, a qualquer tempo, débitos que venham a ser apurados.

Certidão expedida conforme Decreto Distrital nº 23.873 de 04/07/2003, gratuitamente.
Válida até 27 de julho de 2023. *

* Obs: As certidões expedidas durante o período declarado de situação de emergência no âmbito da saúde pública, em razão do risco de pandemia do novo coronavírus, de que trata o Decreto nº 40.475, de 28/02/2020, terão sua validade limitada ao prazo em que perdurar tal situação.

Certidão emitida via Internet em 28/04/2023 às 13:53:14 e deve ser validada no endereço https://www.receita.fazenda.df.gov.br.

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome	INSTITUTO S - O S FACERES
Agência	111-2
Conta corrente	47217-4

Creditado

Nome	BRUNA B S MEDICOS LTDA.
Agência	4018-5
Conta corrente	24254-3
Valor	4.320,00
Destinação	0
Data	Nesta data

Assinada por	JG806647 TOUFIC ANBAR NETO	15/06/2023 16:15:24
	JG806650 DENISE DAHER ANBAR	15/06/2023 16:50:53

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JG806650 DENISE DAHER ANBAR.

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número da NFS-e

170

Data e Hora da Emissão:	13/06/2023 15:46:46	Competência:	13/6/2023	Código de Verificação:	RDSKBPEVX
Número do RPS:		Nº da NFS-e substituída:		Local da Prestação:	MIRASSOL - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome:	BRUNA BASAGLIA SERVICOS MEDICOS LTDA						
CNPJ/CPF:	33.713.945/0001-00	Inscrição Municipal:	3606440	Município:	SAO JOSE DO RIO PRETO	UF:	SP
Endereço e Cep:	R JOSÉ VERDI - CAPITÃO ,4295 - MARIA CÂNDIDA - JD. CEP: 15020-050						
Complemento:		Telefone:	(17)3212-7226	e-mail:	DRABRUNABASAGLIA@GMAIL.COM		

Dados do Tomador de Serviços

Razão Social/Nome:	INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES						
CNPJ/CPF:	29.505.759/0003-70	Inscrição Municipal:		Município:	MIRASSOL	UF:	SP
Endereço e CEP:	AVENIDA Doutor Elieser Magalhães ,2520 - Santa Casa CEP: 15135-002						
Complemento:		Telefone:		e-mail:			

Discriminação dos Serviços

DADOS BANCÁRIOS:
BANCO DO BRASIL
AGÊNCIA: 4018-5
CONTA CORRENTE: 24254-3

"CHAMAMENTO ÚBLICO N° 009/2022- PROCESSO N° 223/2022 D.A- DC.L- CONTRATO DE GESTÃO N° 121/2023- MIRASSOL SP."

02 PLANTÕES DE 4 HORAS
02 PLANTÕES DE 6 HORAS
02 PLANTÕES DE 8 HORAS

Glaucia Sardinha
Gerente
Administrativo

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIEMNTO DE MIRASSOL, NO PERÍODO DE MAIO/2023 PELA DRA. BRUNA BASAGLIA.

Código do Serviço / Atividade

4.01 / 04.01.00 - Medicina e biomedicina.

DEMOSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	-	PCC	-
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO A PAGAR: 4.320,00			

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra:		Código ART:	

Tributos Federais

	PIS:		COFINS:		IR(R$):		INSS(R$):		CSLL(R$):	

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções	Calculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R$:	4.320,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R$	4.320,00
Desconto Incondicionado:	0,00	1-Tributação no município	Deduções/Deduções Permitidas em Lei	0,00
Desconto Condicionado:	0,00	Regime Especial Tributação	Desconto Incondicionado:	0,00
Retenções Federais:	0,00	0-Nenhum	(=) Base de Cálculo	
Outras Retenções:	0,00	Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	2,01
Valor ISSQN Retido:	0,00	1-Sim	ISS a reter:	( ) Sim (X) Não
		Incentivador Cultural	(=) Valor do ISS R$:	
		2-Não		

TOTAL DA NFS-e R$: 4.320,00

Avisos

1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços.
2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site sjrp.ginfes.com.br, com a utilização do Código de Verificação.

Voltar Imprimir

CAIXA
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 33.713.945/0001-00
Razão Social: BRUNA BASAGLIA SERVICOS MEDICOS LTDA
Endereço: RUA CAPITAO JOSE VERDI / JD MARIA CANDIDA / SAO JOSE DO RIO PRETO / SP / 15020-050

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:28/05/2023 a 26/06/2023

Certificação Número: 2023052804110683729473

Informação obtida em 13/06/2023 16:22:19

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

Nome: BRUNA BASAGLIA SERVICOS MEDICOS LTDA.
CNPJ: 33.713.945/0001-00

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <http://rfb.gov.br> ou <http://www.pgfn.gov.br>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 16:33:38 do dia 28/04/2023 <hora e data de Brasília>.
Válida até 25/10/2023.
Código de controle da certidão: **8242.F557.FEF2.59EC**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

PREFEITURA DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO

ESTADO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

DIRETORIA DE GESTÃO DE CADASTRO

DEPARTAMENTO DE DÍVIDA ATIVA

CERTIDÃO NEGATIVA

Nº: 1819550/2023

Contribuinte: BRUNA BASAGLIA SERVICOS MEDICOS LTDA

Endereço: R JOSÉ VERDI - CAPITÃO, 4295

Cadastro: 3606440

Ressalvado o direito de a Fazenda Municipal cobrar e inscrever toda e qualquer dívida que porventura vier a ser apurada posteriormente CERTIFICAMOS, na forma da lei, que o cadastro acima discriminado acha-se QUITE perante à Fazenda Municipal, referente a débitos de impostos, taxas, contribuições de melhoria e outros débitos de natureza mobiliária, administrados junto ao CADASTRO MUNICIPAL MOBILIÁRIO.

Esta certidão não abrange a eventual existência de débitos junto à Administração Pública Indireta do Município.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade pela Internet, no portal da Prefeitura de São José do Rio Preto (https://www.riopreto.sp.gov.br).

Esta certidão foi emitida com base no Decreto Municipal nº 14.142, de 08 de julho de 2008.

Verifique se há débito junto ao Cadastro Municipal Imobiliário desta Prefeitura e de tarifa de água/esgoto junto ao SEMAE.

São José do Rio Preto - SP, 14 de Junho de 2023.

Emitida às 07:54:02 do dia 14/06/2023

Código de controle da certidão: 000346.459489.000360.644021.406202.3075675

Certidão emitida gratuitamente.

Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

***** ESTA CERTIDÃO É VÁLIDA POR 06 MESES *****

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome	INSTITUTO S - O S FACERES
Agência	111-2
Conta corrente	47217-4

Creditado

Nome	SOUZA S S MEDICOS LTDA
Agência	6575-7
Conta corrente	85469-8
Valor	1.416,00
Destinação	0
Data	Nesta data

Assinada por	JG806647 TOUFIC ANBAR NETO	15/06/2023 16:13:46
	JG806650 DENISE DAHER ANBAR	15/06/2023 16:50:53

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JG806650 DENISE DAHER ANBAR

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número da NFS-e: 3

Data e Hora da Emissão:	12/06/2023 14:04:52	Competência:	12/6/2023	Código de Verificação:	E3C4F0B52
Número do RPS:		Nº da NFS-e substituída:		Local da Prestação:	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome:	SOUZA E SANTOS SERVICOS MEDICOS LTDA						
CNPJ/CPF:	50.438.433/0001-00	Inscrição Municipal:	4027730	Município:	SAO JOSE DO RIO PRETO	UF:	SP
Endereço e Cep:	R JAIME SPÍNOLA CASTRO ,903 - NAZARÉ - JD. CEP: 15054-020						
Complemento:		Telefone:	(17)9211-6002	e-mail:	nathalia.s.santos97@gmail.com		

Dados do Tomador de Serviços

Razão Social/Nome:	INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES						
CNPJ/CPF:	29.505.759/0003-70	Inscrição Municipal:		Município:	MIRASSOL	UF:	SP
Endereço e CEP:	AVENIDA Doutor Elieser Magalhães ,2520 - Santa Casa CEP: 15135-002						
Complemento:		Telefone:		e-mail:	upafaceresmirassol2@gmail.com		

Discriminação dos Serviços

DADOS BANCÁRIOS DA CONTRATADA:
PJ 50.438.433/0001-00
Agência: 6575 7
Conta: 65469 6
Banco do Brasil
CHAMAMENTO PÚBLICO Nº009/2022 ¿ PROCESSO Nº 223/2022 D.A. ¿ DC.L - CONTRATO DE GESTÃO Nº 121/2023 ¿MIRASSOL SP
01 PLANTÃO DE 12 HORAS 07/05/2023
SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DE MIRASSOL/SP, NO PERÍODO DE 01/05/2023 A 31/05/2023 - DRA NATHALIA SOUZA SANTOS.

Glaucia Sardinha
Gerente
Administrativo

Código do Serviço / Atividade

4.01 / 04.01.00 - Medicina e biomedicina.

DEMOSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	-	PCC	-
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO À PAGAR: 1.416,00			

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra:		Código ART:	

Tributos Federais

	PIS:		COFINS:		IR(R$):		INSS(R$):		CSLL(R$):

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções	Calculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R$:	1.416,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R$	1.416,00
Desconto Incondicionado:	0,00	1-Tributação no município	Deduções/Deduções Permitidas em Lei	0,00
Desconto Condicionado:	0,00	Regime Especial Tributação	Desconto Incondicionado:	0,00
Retenções Federais:	0,00	0-Nenhum	(=) Base de Calculo	
Outras Retenções:	0,00	Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	3,00
Valor ISSQN Retido:	0,00	1-Sim	ISS a reter:	( ) Sim (X) Não
		Incentivador Cultural	(=) Valor do ISS R$:	
		2-Não		

TOTAL DA NFS-e R$: 1.416,00

Avisos

1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços.
2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site sjrp.ginfes.com.br, com a utilização do Código de Verificação.

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

Nome: SOUZA E SANTOS SERVICOS MEDICOS LTDA
CNPJ: 50.438.433/0001-00

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <http://rfb.gov.br> ou <http://www.pgfn.gov.br>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 11:16:03 do dia 07/06/2023 <hora e data de Brasília>.
Válida até 04/12/2023.
Código de controle da certidão: **9B87.3458.18B7.DFF5**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

PREFEITURA DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO

ESTADO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

DIRETORIA DE GESTÃO DE CADASTRO

DEPARTAMENTO DE DÍVIDA ATIVA

CERTIDÃO NEGATIVA

Nº: 1816959/2023

Contribuinte: SOUZA E SANTOS SERVICOS MEDICOS LTDA

Endereço: R JAIME SPÍNOLA CASTRO, 903

Cadastro: 4027730

Ressalvado o direito de a Fazenda Municipal cobrar e inscrever toda e qualquer dívida que porventura vier a ser apurada posteriormente CERTIFICAMOS, na forma da lei, que o cadastro acima discriminado acha-se QUITE perante à Fazenda Municipal, referente a débitos de impostos, taxas, contribuições de melhoria e outros débitos de natureza mobiliária, administrados junto ao CADASTRO MUNICIPAL MOBILIÁRIO.

Esta certidão não abrange a eventual existência de débitos junto à Administração Pública Indireta do Município.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade pela Internet, no portal da Prefeitura de São José do Rio Preto (https://www.riopreto.sp.gov.br).

Esta certidão foi emitida com base no Decreto Municipal nº 14.142, de 08 de julho de 2008.

Verifique se há débito junto ao Cadastro Municipal Imobiliário desta Prefeitura e de tarifa de água/esgoto junto ao SEMAE.

São José do Rio Preto - SP, 07 de Junho de 2023.

Emitida às 11:15:05 do dia 07/06/2023

Código de controle da certidão: 000346.353803.000402.773020.706202.3111778

Certidão emitida gratuitamente.

Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

***** ESTA CERTIDÃO É VÁLIDA POR 06 MESES *****

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome	INSTITUTO S - O S FACERES
Agência	111-2
Conta corrente	47217-4

Creditado

Nome	MARIANE FERRER ESTEVES
Agência	6920-5
Conta corrente	28015-1
Valor	12.960,00
Destinação	0
Data	Nesta data

Assinada por	JG806647 TOUFIC ANBAR NETO	15/06/2023 16:18:06
	JG806650 DENISE DAHER ANBAR	15/06/2023 16:50:53

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JG806650 DENISE DAHER ANBAR.

Prefeitura Municipal de Nova Granada

Pref. Mun. de Nova Granada

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
347

Código de Verificação de Autenticidade
BVWWI2F00

Data e Hora de Emissão da NFS-e
12/06/2023 às 11:24:40

Chave de Acesso
233455BJY9JG7LJL2GE807I070RHYGT

Para certificação de autenticidade acesse http://723b066b6103.sn.mynetname.net:5661/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**NOVA GRANADA-SP**	**NOVA GRANADA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				12/06/2023

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**01 - Não Possui ISSQN**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
23.546.227/0001-32		**4358**	**000026547**	MARIANE FERRER ESTEVES - ME

Logradouro	Complemento	Bairro
LUIZ PEREIRA BARRETO, 559		**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
15440-000	**NOVA GRANADA-SP**	**17 32623787**	

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
29.505.759/0003-70			**INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES**

Logradouro	Complemento	Bairro
AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520		**SANTA CASA**

CEP/Cod. Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
15135-002	**MIRASSOL - SP**	**3530300**		

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NO MÊS DE MAIO/2023 PELA DRA MARIANE FERRER ESTEVES. 06 plantões de 4 horas 06 plantões de 6 horas 06 plantões de 8 horas Contrato de Gestão nº 121/2023 de 04 de maio de 2023 - Chamamento Público nº 009/2022; Processo nº 223/2022 D.A. – D.C.L – Mirassol/SP – Instituto de Saúde – Organização Social Faceres;	12.960,00	R$ 12.960,00

Glaucia Sardinha
Gerente
Administrativo

DEMOSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	-	PCC	-
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO À PAGAR: 12.960,00			

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.01**			Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
MEDICINA E BIOMEDICINA			**3.2115%**	**0000040000001**			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido		Desconto Condicionado
R$ 12.960,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 12.960,00**	**R$ 416,21**	**2 - Não**		**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 12.960,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

BANCO DO BRASIL/ AGENCIA 6920-5/ CONTA CORRENTE 28015-1 / SERVIÇOS PRESTADOS PELA DRA MARIANE FERRER ESTEVES

RECEBI(EMOS) DE **MARIANE FERRER ESTEVES - ME** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **347** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **BVWWI2F00**.

Data: ____/____/____ CPF/RG: _____ Assinatura: _____

Voltar Imprimir

CAIXA
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 23.546.227/0001-32
Razão Social: MARIANE FERRER ESTEVES ME
Endereço: RUA LUIZ PEREIRA BARRETO 559 FUNDOS / CENTRO / NOVA GRANADA / SP / 15440-000

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:25/05/2023 a 23/06/2023

Certificação Número: 2023052503032327153246

Informação obtida em 12/06/2023 15:38:12

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

Nome: MARIANE FERRER ESTEVES
CNPJ: 23.546.227/0001-32

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <http://rfb.gov.br> ou <http://www.pgfn.gov.br>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 15:39:56 do dia 12/06/2023 <hora e data de Brasília>.
Válida até 09/12/2023.
Código de controle da certidão: **2990.6139.2EB6.E164**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Prefeitura Municipal de Nova Granada

Pref. Mun. de Nova Granada

Praça São Benedito, 417 - CENTRO - NOVA GRANADA

CNPJ: 45.147.733/0001-91

CERTIDÃO NEGATIVA

DE TRIBUTOS MUNICIPAIS

Código de Cadastro

000026547

Contribuinte

MARIANE FERRER ESTEVES - ME

CPF/CNPJ

23.546.227/0001-32

Logradouro

LUIZ PEREIRA BARRETO

Número

559

Complemento

FUNDOS

Bairro

CENTRO

CEP

15440000

Cidade

NOVA GRANADA

UF

SP

CERTIFICO, para os devidos fins, a pedido via internet, que revendo os assentamentos existentes nesta Seção, deles verifiquei constar que o contribuinte acima descrito, encontra-se quite com o Erário Municipal, até a presente data, relativamente ao Tributos Municipais. ATENÇÃO : Fica ressalvado o direito da Fazenda Municipal exigir a qualquer tempo, créditos tributários que venham a ser apurados.

Emitida às 17:35:43 do dia 12/06/2023

Válida até 12/07/2023

Código de Controle da Certidão/Número EA9AF74FB7A7F93B

Certidão emitida gratuitamente.

Atenção qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

EMPRESA

G338151050834127020
15/06/2023 10:54:40

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência	111-2
Conta corrente	47217-4 INSTITUTO S - C S FACERES

Creditado

Banco	260 NU PAGAMENTOS - IP
Agência (sem DV)	1
Conta corrente (com DV)	979102562
CNPJ	50.257.805/0001-93
Nome favorecido	ANNA BEATRIZ OLIVEIRA TEIXEIRA SERVICOS
Finalidade	CREDITO EM CONTA
Número documento	61.501
Valor	2.832,00
Destinação	0
Data transferência	15/06/2023
"C" - CPF/CNPJ diferente	
Autenticação SISBB	BCEF57B61D9BF71E

Assinada por	JG806647 TOUFIC ANBAR NETO	15/06/2023 10:53:30
	JG806650 DENISE DAHER ANBAR	15/06/2023 10:54:40

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JG806650 DENISE DAHER ANBAR.

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica (NFS-e)

ANNA BEATRIZ OLIVEIRA TEIXEIRA SERVIÇOS MEDICOS

RUA DAS PAINEIRAS, 18 - ENDEREÇO CORRESPONDENCIA
CEP: 15135-374 - Bairro: VILLAGE MIRASSOL
Município: Mirassol - SP
E-mail: contato@realmirassol.com.br
Fone: (17) 99772-5605

CNPJ / CPF	Inscrição Estadual	Inscrição Municipal
50.257.805/0001-93	****	27301

Número da NFS-e	
202300000000003	
Data do Serviço: 09/06/2023	Código Verificador: 008db7b8a

PREFEITURA MUNICIPAL MIRASSOL/SP
Diretoria de Tributos e Fiscalização (DTF)
Fone: (17) 3243-8146 - mirassol.govbr.cloud/NFSe.Portal

Dt. de Emissão	Exigibilidade ISS	Tributado no Município
09/06/2023	Exigível	Mirassol/SP

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome / Razão Social: INSTITUTO DE SAUDE-ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES
Endereço: AV DR ELIESER MAGALHAES,2520
Cidade: Mirassol | UF: SP | Fone: (17) 3042-1256 | CEP: 15135-002
Bairro: SANTA CASA
CNPJ / CPF: 29.505.759/0003-70 | Inscrição Municipal: 27438 | Inscrição Estadual:
E-mail: CONTADOR@INSTITUTOFACERES.ORG.BR

Município de Prestação do Serviço

Mirassol/SP

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO

Nome / Razão Social: ***** | CNPJ / CPF: ***** | Inscrição Municipal: *****
E-mail: | Fone: | Cidade: *****

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
Mês e ano da prestação do serviço: 06/2023 SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DE MIRASSOL/SP. NO PERÍODO DE MAIO/2023 – DR(A) ANNA BEATRIZ TEIXEIRA Dados Bancários: ANNA BEATRIZ OLIVEIRA TEIXEIRA SERVICOS MEDICOS LTDA CNPJ: 50.257.805/0001-93 Banco Nubank: 0260 Agência: 0001 Conta: 97910256-2 Contrato de Gestão nº 121/2023 de 04 de maio de 2023 - Chamamento Público nº 009/2022. Processo nº 223/2022 D.A. – D.C.I. – Mirassol/SP – Instituto de Saúde – Organização Social Faceres 4 plantões de 6 horas: 15/05/2023 13-19h 22/05/2023 13-19h 26/05/2023 13-19h 29/05/2023 13-19h. Alíquota Efetiva: 2,0100000000%.	2.832,00	2,01	56,92	Não

DEMOSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	-	PCC	-
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO À PAGAR: 2.832,00			

Glaucia Sardinha
Gerente
Administrativo

14/06/2023

Código do Serviço	Código NBS
04.01 - Medicina e biomedicina.	*********

CIDE	COFINS	COFINS Importação	ICMS	IOF	IPI	PIS/PASEP	PIS/PASEP Importação
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Base Cálculo ISSQN Próprio	Valor do ISSQN Próprio	Base Cálculo ISSQN Retido	Valor do ISSQN Retido	Valor Total do ISSQN	Valor Dedução/Descontos
2.832,00	56,92	0,00	0,00	56,92	0,00

Valor Total da NFS-e	2.832,00	Valor Líquido da NFS-e	2.832,00

Informações Adicionais

NOTA EMITIDA POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL
NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI
Lei 12741/2012: Mun: R$56,92; Est: R$0,00; Fed: R$0,00; Total Aprox: R$56,92.

Consulta realizada em 09/06/2023 às 09:04:05.
Para consultar a autenticidade acesse: mirassol.govbr.cloud/NFSe.Portal

2023000000000003008db7b8a50257805000193

Voltar Imprimir

CAIXA
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 50.257.805/0001-93
Razão Social: ANNA BEATRIZ TEIXEIRA SERVICOS MEDICOS LTDA
Endereço: R DAS PAINEIRAS 18 / LOTEAMENTO VILLAGE / MIRASSOL / SP / 15135-374

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:23/05/2023 a 21/06/2023

Certificação Número: 2023052311253944035275

Informação obtida em 23/05/2023 12:40:03

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

Nome: ANNA BEATRIZ OLIVEIRA TEIXEIRA SERVICOS MEDICOS LTDA
CNPJ: 50.257.805/0001-93

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <http://rfb.gov.br> ou <http://www.pgfn.gov.br>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 10:22:55 do dia 23/05/2023 <hora e data de Brasília>.
Válida até 19/11/2023.
Código de controle da certidão: **3964.BBF2.C0F2.BF2A**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Prefeitura do Município de Mirassol

Departamento de Tributação e Fiscalização
Praça Dr. Anísio José Moreira, 22-90 - CEP: 15130-000 - Mirassol-SP
CNPJ: 46.612.032/0001-49 Fone: (17) 3243 8120
www.mirassol.sp.gov.br

CERTIDÃO NEGATIVA Nº 2023 / 17834

Contribuinte: ANNA BEATRIZ OLIVEIRA TEIXEIRA SERVIÇOS MEDICOS

Localização.: RUA DAS PAINEIRAS 18 ENDEREÇO PARA CORRES
VILLAGE MIRASSOL - MIRASSOL - SP CEP: 15135374

CPF/CNPJ.: 50.257.805/0001-93

Requerente.: ANNA BEATRIZ OLIVEIRA TEIXEIRA SERVICOS MEDICOS LT

Finalidade...: CONSULTA

Observação.:
a) Certidão requerida pela Internet;
b) A conferência dos dados pessoais da pessoa pesquisada é de reponsabilidade do solicitante da Certidão, devendo a titularidade do CPF/CNPJ ser conferida pelo interessado e destinatário.

Data de Emissão.: 23/05/2023 **Data de Validade.:** 19/11/2023

CERTIFICAMOS QUE, CONSULTANDO A BASE DE DADOS DO MUNICÍPIO CONSTATAMOS QUE O CONTRIBUINTE ACIMA QUALIFICADO, CUJO CPF/CNPJ SUPRA CITADO ESTA INSCRITO NO CADASTRO DESTE MUNICIPIO, NADA DEVE A FAZENDA PÚBLICA MUNICIPAL ATÉ A PRESENTE DATA. FICA RESSALVADO O DIREITO DE A FAZENDA PÚBLICA MUNICIPAL EXIGIR QUALQUER CRÉDITO QUE NO FUTURO VENHA A SER APURADO. NADA MAIS. O REFERIDO É VERDADE E DOU FÉ.

Mirassol, 23 de Maio de 2023

Departamento de Tributação e Fiscalização

NÚMERO DE AUTENTICIDADE.: 369785880369785

G332151259348818023
15/06/2023 13:07:53

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

15/06/2023 - BANCO DO BRASIL - 13:07:53
011100111 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: INSTITUTO S - O S FAZERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4

BANCO DO BRASIL

00190000090278934402156216939171193820000064969
BENEFICIARIO.:
MUNICIPIO DE MIRASSOL
NOME FANTASIA.:
MIRASSOL PREFEITURA MUNICIPAL
CNPJ: 46.612.032/0001-49

NR. DOCUMENTO	61.582
NOSSO NUMERO	27893440256210939
CONVENIO	02789344
DATA DE VENCIMENTO	15/05/2023
DATA DO PAGAMENTO	15/06/2023
VALOR DO DOCUMENTO	649,69
VALOR COBRADO	649,69
NR.AUTENTICACAO	2.D4D.4FB.848.F20.C4C

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Assinada por	JG806647 TOUFIC ANBAR NETO	15/06/2023 12:45:00
	JG806650 DENISE DAHER ANBAR	15/06/2023 13:07:53

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JG806650 DENISE DAHER ANBAR.

Prefeitura Municipal de Mirassol
Estado de São Paulo
CNPJ: 46.612.032/0001-49
Departamento de Tributos e Fiscalização
GUIA DE RECOLHIMENTNO Nº 25621 / 2023

lescrição do Débito:

T	ANO	CD	SD	PC	VENCIMENTO	VL.PARC.	VL.JUROS	VL.MULTA	VL.CORRE	DESC.	VL.TOTAL
2	2023	7	0	1	06/06/2023	628,87	6,29	14,53	0,00	0,00	649,69

Glaucia Sardinha
Gerente
Administrativo

BANCO DO BRASIL **001-9** 00190.00009 02789.344021 56210.939171 1 93820000064969

OME DO PAGADOR/CNPJ/CPF/ENDEREÇO: Recibo do Pagador
INSTITUTO DE SAUDE-ORGANIZACAO SOCIAL FACERES CPF/CPNJ:29.505.759/0003-70
AV DR ELIESER MAGALHAES 2520 SANTA CASA
15135-002 MIRASSOL SP
OBS: CADASTRO:2-27438-0

icador/Avalista

osso-Número:	Nr. Documento:	Data de Vencimento:	Valor do Documento:	(=)Valor Pago:
7893440256210939	25621/2023	15/06/2023	649,69	649,69

OME DO BENEFICIARIO/CNPJ/CPF/ENDERECO:
PPREFEITURA MUNICIPLA DE MIRASSOL 46.612,032/0001-49
Praça Dr. Anisio José Moreira, 22-90 - Centro Mirassol - SP CEP: 15130-000
Fone: (17) 3243-8120 Fax: (17) 3243-8162
E-mirassol.imprensa@hotmail.com

gencia / Código do Cedente: 0111-2/105.251-9 Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

. . . . . Recortar aqui . . . . . Recortar aqui . . . . . .

BANCO DO BRASIL **001-9** 00190.00009 02789.344021 56210.939171 1 93820000064969

:al de Pagamento:
agável em toda a rede bancária, após o vencimento somente no Banco do Brasil
Vencimento 15/06/2023

dente: PREFEITURA MUNICIPAL DE MIRASSOL - SP
CNPJ: 46.612.032/0001-49
Agencia / Código do Cedente 0111-2/105.251-9

ta do Documento	Nro do Documento	Espécie Doc	Aceite	Data de Processamento	Nosso Número / Cod. Documento
3/06/2023	25621/2023	RC	N	13/06/2023	27893440256210939

o do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade Moeda	Valor Moeda	(=) Valor do Documento 649,69
	17/19	R$			

ormações (Texto de Responsabilidade do Cedente):
Apos Emissao do Documento, aguardar uma hora
para realizar o pagamento.

(-) Desconto
(-) Outros Descontos / Abatimentos
(+) Mora / Multa / Juros
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

NÃO RECEBER APÓS A DATA DE VENCIMENTO:

IVIDA: CADASTRO: ANO: D: S: PAR:
'AXA DE LICENCA 27438-0 2023 7 0 1

cado: INSTITUTO DE SAUDE-ORGANIZACAO SOCIAL FACERES
AV DR ELIESER MAGALHAES 2520
15135-002 MIRASSOL SP SANTA CASA
CPF/CNPJ:29.505.759/0003-70

cador / Avalista:

Autenticação Mecanica — Ficha de Compensação

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MEDPAPER COM. DE MAT. MED. E HOSP. LIMITADA

AVENIDA ELIEZER MAGALHAES, 3887
Bairro: JARDIM ALVORADA
15137-112 Mirassol - SP
Fone: (17)3253-5174

Medpaper

Plano OK cliente

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 6.001
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/2

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3523.0515.3118.7800.0115.5500.1000.0060.0110.8971.0138

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

DADOS DA NF-e
135230763504283 - 18/05/2023 12:49:52

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC 5405 VENDA MER SUBST DENTRO DO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
451.046.429.115		15.311.878/0001-15

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ	DATA EMISSÃO
00001086 INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACERE		29.505.759/0003-70	18/05/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
AV. ELIEZER MAGALHAES, 2520	SANTA CASA	15135-002	18/05/2023
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF / INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
Mirassol	(017)3253-5174	SP	12:49:42

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

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

FATURA/DUPLICATAS

6001/1 - 15/06/23 - 7239,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.073,60	373,24	0,00	0,00	7.239,50

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	ALIQ. IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7.239,50	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (EMITENTE / DESTINATÁRIO)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
				2,2000	2,2000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO NCM/SH	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VLR. DESC UNIT /PERC.	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS/ST Cobrável	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	
1164 [illegible]1090	FITA MICROPOROSA 50MM X 10M/T Lote: FP094/23 - 11/05/2025 Qtde: 20.00	000 5102	ROL	10,0000	4,6400	0,0000 0,0000 %	46,40	46,40	8,35 0,00	0,00	18,00	0,00
[illegible] 94289010	EQUIPO MACROGOTAS POLYBAG COMPLETO LS B4DBIX Lote: 20229402 - 30/04/2027 Qtde: 1000.00	000 5102	UN	1000,0000	0,9990	0,0000 0,0000 %	999,00	999,00	179,82 0,00	0,00	18,00	0,00
2342 60181000	ELETRODO P/ MONITOR CARDIACO AD. PCT C/ 50 UND. Lote: 23DIM1909 - 30/12/2025 Qtde: 3000.00	000 5102	UM	3000,0000	0,2090	0,0000 0,0000 %	627,00	627,00	112,86 0,00	0,00	18,00	0,00
2785 30049099	SORO FISIOLOGICO 0,9% 500ML BOLSA PVC Lote: 0823 23 - 13/03/2025 Qtde: 150.00	060 5405	BOL	150,0000	5,7900	0,0000 0,0000 %	868,50	0,00	0,00 0,00	0,00	0,00	0,00
3169 48030090	PAPEL LENCOL 70CM X 50 MT BRANCO TIPO I Lote: 102/23 - 01/03/2025 Qtde: 30.00	000 5102	ROL	30,0000	7,3900	0,0000 0,0000 %	221,70	221,70	39,91 0,00	0,00	18,00	0,00
3228 39269030	BOLSA COLETORA URINA SISTEMA FECHADO 2000 ML Lote: 220208 - 30/08/2027 Qtde: 17.00 Lote: 221008 - 30/10/2027 Qtde: 8.00	000 5102	UN	20,0000	4,3900	0,0000 0,0000 %	87,80	87,80	15,80 0,00	0,00	18,00	0,00
3557 90185219	AGULHA DESC 13X4,5 Lote: 3213001I - 30/01/2025 Qtde: 200.00	060 5405	UN	200,0000	0,0700	0,0000 0,0000 %	14,00	0,00	0,00 0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PARA DEPOSITO EM CONTA CORRENTE: BANCO DO BRASIL, NUMERO DO BANCO: 001, AGENCIA: 0111-2, CONTA CORRENTE 30.582-0 /Inf. Contribuinte: Venda direta / Regime Especial - conforme prescrevem os incisos I e II do artigo 1 da Portaria CAT 116/2017/Processo de Cadastramento - Nro027107/2018 / DIRETA - REF. PEDIDO 05-05/2023 MAPA: 01-05/2023 Tributo aproximado R$: 1042,36 Federal R$: 949,64 Estadual Fonte: IBPT /

RESERVADO AO FISCO

Atesto que as materias e ou bens fornecidos discriminados nesta nota fiscal foram conferidos e recebidos em 18/05/23

Maria Isabel G. Bernardeli
FARMACÊUTICA
CRF-SP 60392

Glaucia Sardinha
Gerente Administrativo

Entrada
18/05/23

MATERIAIS MEDICOS R$ 2524,10

MEDICAMENTOS R$ 4715,40

OUROWEB® - WWW.OUROWEB.COM.BR

CONTRATO DE GESTÃO
Nº 121/2023 de 04 de Maio de 2023
CHAMADA PÚBLICA Nº 009/2022 - PROCESSO Nº 223/2022
INSTITUTO FACERES
INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERE

RECEBEMOS DE MEDPAPER COM. DE MAT. MED. E HOSP. LIMITADA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL I

EMISSÃO: 18/05/2023 DESTINATÁRIO: 00001086 INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIA

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

00001086 INSTITUTO DE SAÚDE ORGANI
Total NF: 7.359,50 Volume:
Número Pedido: 871012

NF-e
Nº: 6001 SÉRIE: 1
FOLHA: 2/2

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MEDPAPER COM. DE MAT. MED. E HOSP. LIMITADA
AVENIDA ELIEZER MAGALHÃES, 3887
Bairro: JARDIM ALVORADA
15137-112 Mirassol - SP
Fone: (17)3253-5274

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 6.001
SÉRIE: 1
FOLHA: 2/2

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3523.0518.3116.7300.0115.5500.1000.0060.0110.0871.0139

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

DADOS DA NF-e
13615476350288 - 18/05/2023 12:49:52

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC 5405 VENDA MER SUBST DENTRO DO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
451.046.429.115		15.311.878/0001-15

5448 [illegible]59090	COMPRESSA GAZE ESTERIL 13 FIOS RADIOPACA 7,5 X 2,5 C/10 Lote: 5426 - 30/08/2024 Qde: 6,00	060 5405	PCT	6,0000	19,4500	0,0000 0,0000 %	116,70	0,00	0,00 0,00	0,00	0,00	0,00
65 40151260	LUVA DESC PROCEDIMENTO P Lote: 3R199/22 SS - 01/05/2027 Qde: 30,00	760 5405	CX	30,0000	12,8900	0,0000 0,0000 %	386,70	0,00	0,00 0,00	0,00	0,00	0,00
776 30049099	SORO FISIOLOGICO 0,9% 100ML BOLSA PVC Lote: 1045 23 - 31/03/2025 Qde: 100,00 Lote: 1045 23 - 31/05/2025 Qde: 200,00	060 5405	FRS	300,0000	4,8800	0,0000 0,0000 %	1.464,00	0,00	0,00 0,00	0,00	0,00	0,00
777 30049099	SORO FISIOLOGICO 0,9% 250ML BOLSA PVC Lote: LS31 23 - 27/04/2023 Qde: 400,00	060 5405	BOL	400,0000	5,7900	0,0000 0,0000 %	2.316,00	0,00	0,00 0,00	0,00	0,00	0,00
7876 15121910	OLEO CICATRIZANTE GIRASSOL AGE 200 ML ALAMOTOLIA (FARMACHEM) Lote: FZ1020133 - 01/03/2024 Qde: 10,00 Número da FCI: 2B3-9BB-LE-7FBD-4341-BC71-A643D89B6560	000 5102	FRS	10,0000	6,6900	0,0000 0,0000 %	66,90	66,90	12,04 0,00	0,00	18,00	0,00
923 90183929	CATETER, PUNGENDO TIPO OCULOS PCT C/ 10 UND. Lote: 19566 - 31/12/2025 Qde: 20,00	000 5102	UN	20,0000	1,2400	0,0000 0,0000 %	24,80	24,80	4,46 0,00	0,00	18,00	0,00

CONTRATO DE GESTÃO
Nº 121/2023 de 04 de Maio de 2023
CHAMADA PÚBLICA Nº 009/2021 - PROCESSO Nº 223/2022
INSTITUTO FACERES
INSTITUTO DE SAÚDE - ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES

Atesto que os materiais e/ou bens fornecidos discriminados nesta nota fiscal foram conferidos e recebidos em 18/05/23

Maria Isabel G. Bernardeli
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42892

Glaucia Sardinha
Gerente Administrativo

MATERIAIS MÉDICOS R$ 2529,10

MEDICAMENTOS R$ 4715,40

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
PARA DEPOSITO EM CONTA CORRENTE: BANCO DO BRASIL, NUMERO DO BANCO: 001, AGENCIA: 0111-2, CONTA CORRENTE 30.582-0 /Inf. Contribuinte: Venda direta / Regime Especial - conforme prescrevem os incisos I e II do artigo 1 da Portaria CAT 116/2017/Processo de Cadastramento - Nro027107/2018 / DIRETA - REF. PEDIDO 05-05/2023 MAPA: 01-05/2023 Tributo aproximado R$: 1042,36 Federal R$: 949,64 Estadual Fonte: IBPT/

RESERVADO AO FISCO

OUROWEB® - WWW.OUROWEB.COM.BR

INSTITUTO FACERES

Pedido:05-05/2023 MAPA:01-05/2023 DATA: 15/05/2023

NOME:MARIA ISABEL G. BERNARDELI

EMAIL: farmaciaupamirassol@gmail.com

UNIDADE COMPRADORA

Razão Social

INSTITUTO DE SAÚDE - ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES

CNPJ: 29.505.759/0003-70

RUA: AVENIDA ELIESER DE MAGALHÃES Nº 2520 - BAIRRO SANTA CASA - MIRASSOL/SP CEP: 15.135-002

FORNECEDOR

Razão Social:MEDPAPER COM. DE MATERIAIS MÉDICOS E HOSPITALARES LTDA

FORNECEDOR

CNPJ: 15.311.878/0001-15

endereço: AVENIDA ELIESER DE MAGALHÃES Nº 3687 -JARDIM ALVORADA- SMIRASSOL/SP CEP: 15137-112

telefone(17) 32535174

Nº	DESCRIÇÃO DO ITEM	MARCA	QUANTIDADE	UNID. MEDIDA	R$ UNIT	R$ TOTAL
1	~~IBUPROFENO 100MG/ML GOTAS 20 ML~~ SEM ESTOQUE		35	FRASCO 20ML	R$ 4,690	~~R$ 164,15~~
2	LOCAO OLEOSA A BASE DE AGE + VIT A+ VIT E (DERSANI) 200ML		10	FRASCO 200 ML	R$ 6,690	R$ 66,90
3	SORO FISIOLOGICO 0.9% 100ML S.F (CLORETO DE SODIO)		300	UNIDADE	R$ 4,880	R$ 1.464,00
4	SORO FISIOLOGICO 0.9% 250ML S.F (CLORETO DE SODIO)		400	UNIDADE	R$ 5,790	R$ 2.316,00
5	SORO FISIOLOGICO 0.9% 500ML S.F (CLORETO DE SODIO)		150	UNIDADE	R$ 5,790	R$ 868,50
6	AGULHA DESCARTAVEL 13 X 4.5		200	UNIDADE	R$ 0,070	R$ 14,00
7	CATETER NASAL TIPO OCULOS OXIGENIO ADULTO		20	UNIDADE	R$ 1,240	R$ 24,80
8	COLETOR DE URINA SISTEMA FECHADO 2000ML COM VALVULA ANTI-REFLUXO - COM PONTO DE COLETA		20	UNIDADE	R$ 4,390	R$ 87,80
9	COMPRESSA DE GAZE 7.5 X 7.5CM 13 FIOS NAO ESTERIL PCT COM 500UNID		6	PACOTE	R$ 19,450	R$ 116,70
10	ELETRODO PARA MONITORACAO ADULTO (E.C.G)		3000	UNIDADE	R$ 0,209	R$ 627,00
11	EQUIPO MACROGOTAS CAMARA FLEXIVEL INJ. LAT FILTRO E AR LUER SLIP		1000	UNIDADE	R$ 0,999	R$ 999,00
12	FITA MICROPOROSA 50MM X 10M		10	ROLOS	R$ 4,640	R$ 46,40
13	LENCOL DE PAPEL DESCARTAVEL 70CM X50M		30	ROLOS	R$ 7,390	R$ 221,70
14	LUVA LATEX PARA PROCEDIMENTO COM TALCO TAMANHO PEQUENO - CAIXA C/100	MEDIX	30	CAIXA	R$ 12,890	R$ 386,70

SUB-TOTAL	R$ 7.405,65
DESCONTOS	R$ -
TOTAL	R$ 7.405,65
COND. PAGTO	BOLETO 28DIAS
PRO ENT.	IMEDIATO
FRETE	CIF

DIRETOR/ GERENTE DA UNIDADE / SEDE

Maria Isabel G. Bernardeli
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42397
Recebi 18/05/23

Recebi 18/05/23
Daniella Sirena Brazolin
Farmacêutica
CRF-SP 88191

Formulário: DrSEDE.007 - v0

Glaucia Sardinha
Gerente
Administrativo

INSTITUTO FACHESF

MAPA COPTAÇÃO 01 -05 2023

UPA 24h

UNIDADE SOLICITANTE: MAPA DE COTAÇÃO 01.05.2023

DESCRIÇÃO	QTD	UNIDADE	COTAÇÃO 1			COTAÇÃO 2			COTAÇÃO 3			COTAÇÃO 4			COTAÇÃO 5			COTAÇÃO 6			COTAÇÃO 7			COTAÇÃO 8			COTAÇÃO 9			COTAÇÃO 10		
ÁGUA PARA INJEÇÃO 10ML	400	AMPOLAS	R$ 1,00			R$ 0,99			R$ 0,94			R$ 0,99			R$ 0,99			R$ 1,00			R$ 1,00			R$ 1,00			R$ 0,94			R$ 0,99		
ÁGUA PARA INJEÇÃO 500ML EF	30	UNIDADES				R$ -			R$ 8,90	500ML	JP	R$ 267,00			R$ 8,90			R$ 8,90			R$ 8,90			R$ 8,90			R$ 8,90			R$ 8,90		
ANESTÉSICO LOCAL DO GRUPO DOS DERIVADOS DE TETRACAÍNA 1% + CLORIDRATO DE EPINEFRINA 1:100	3	FRASCOS				R$ -						R$ -			R$ -			R$ -			R$ -			R$ -			R$ -			R$ -		
ANESTÉSICO DE PROTEÇÃO DA Sangria, SOLUÇÃO OFTÁLMICA ESTÉRIL 5ml AMETALDEHO	3	FRASCOS				R$ -						R$ -			R$ -			R$ -			R$ -			R$ -			R$ -			R$ -		
BEBEDOURO ROQUETRO (GARRAFÃO) 20 LITROS	100	FRASCOS							R$ 18,91		TERRO	R$ 1.894,00																				
BROMETO DE ROCURÔNIO (SOLUÇÃO 10ML	10	FRASCOS				R$ -						R$ -																				
CEFTRIAXONA SÓDICA 1G EV	300	AMPOLAS							R$ 0,99		ECOFAR	R$ 299,00	R$ 0,83		R$ 0,83																	
CEFTRIAXONA (SOLUÇÃO) - 2 ML (UNITÁRIO)	100	AMPOLA				R$ -						R$ -	R$ 1,25		FEITO	R$ 125,00																	
CLORIDRATO DE CETAMINA SOLUÇÃO 10ML	10	AMPOLA				R$ -						R$ -						R$ 2,00														
CLORETO DE MAGNÉSIO (SOLUÇÃO) 10% 10ML/ML	5	AMPOLA				R$ -							R$ 4,54		GENFAR	R$ 49,72																
COMPLEXO B (POLIVITAMÍNICO) 2ML (UNITÁRIO)	500	AMPOLAS	R$ 1,00		PROFARMA	R$ 1.000,00	R$ 2,00		PROFARMA	R$ 980,00																						
DEXAMETASONA (SOLUÇÃO) 4MG/ML 2,5ML (UNITÁRIO)	400	AMPOLAS	R$ 1,00		PROFARMA	R$ 1.000,00	R$ 2,00		PROFARMA	R$ 1.000,00																						
DIPIRONA (SOLUÇÃO) 500MG/ML 2 ML (UNITÁRIO)	500	AMPOLAS										R$ -	R$ 1,27		UCI	R$ 63,50																
DIPIRONA (SOLUÇÃO) 500MG/ML 2 ML (UNITÁRIO)	500	AMPOLAS	R$ 1,00			R$ 1.000,00							R$ 1,01		FARMACE	R$ 505,00																
DIPIRONA SÓDICA (SOLUÇÃO) 500MG/ML 2ML	30	AMPOLAS	R$ 1,00		G NIC	R$ 30,00	R$ 1,00		FARMACE	R$ 30,00																						
DIPIRONA (SOLUÇÃO) 500MG/ML 2ML, SOLUÇÃO ORAL (GOTAS)	2	FRASCOS				R$ -						R$ -																				
DIPIRONA SÓDICA (SOLUÇÃO) 500MG/ML 2ML	500	AMPOLAS / UNIDADES				R$ -	R$ 1,00	0,00	VITAMED	R$ 850,00																						
DIPIRONA SÓDICA (SOLUÇÃO) 500MG/ML 2ML (UNITÁRIO)																																
DOBUTAMINA (SOLUÇÃO) 12,5MG/ML (UNITÁRIO)	200	AMPOLAS	R$ 4,98		TJU	R$ 1.000,00	R$ 4,98		TJU	R$ 996,00																						
ETOMIDATO 2MG/ML 10ML (UNITÁRIO)	10	AMPOLAS	R$ 19,98	0% 20		R$ 199,80	R$ 20,00	0% 20	CRISTÁLIA	R$ 200,00	R$ 17,99		BEMA	R$ 179,90																		
FENITOÍNA SÓDICA (SOLUÇÃO) 50MG/ML (UNITÁRIO)	50	AMPOLAS				R$ -	R$ 5,00		LIFEMEDICAL	R$ 250,00	R$ 4,98		CRISTÁLIA	R$ 249,00																		
FENOBARBITAL SÓDICO (SOLUÇÃO) 100MG/ML (UNITÁRIO)	15	FRASCOS																														
FLUROTETO (SOLUÇÃO) 10MG/ML GOTAS 20 ML	20	FRASCOS	R$ 4,79		DEFARMA	R$ 95,80	R$ 4,80		MEDICAMIX	R$ 96,00																						
GLICOSE 25% SOLUÇÃO 300ML	20	GARRAFA					R$ 6,80		LIFEMEDICAL	R$ 204,00																						
LIDOCAÍNA (SOLUÇÃO) 2% SEM VASOCONSTRITOR 10ML	10	FRASCOS	R$ 6,79		DEFARMA	R$ 67,90	R$ 9,00		CRISTÁLIA	R$ 90,00	R$ 8,54		BELAPHA	R$ 85,40	R$ 9,35		PRODAME	R$ 93,50														
LORATADINA 1MG/ML XAROPE	15	FRASCOS				R$ -	R$ 9,10		EUROFARMA	R$ 91,00																						
MIDAZOLAM (SOLUÇÃO) 5MG/ML 3ML (UNITÁRIO)	10	AMPOLAS				R$ -	R$ 9,10		LIFEMEDICAL	R$ 91,00	R$ 9,12		BERLIMED	R$ 91,20																		
ONDANSETRONA (SOLUÇÃO) 2MG/ML (UNITÁRIO)	200	AMPOLAS	R$ 3,73		GENFAR	R$ 746,00	R$ 3,80		CRISTÁLIA	R$ 760,00																						
PROPOFOL 10MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL (UNITÁRIO)	12	FRASCOS				R$ -	R$ 7,80		CRISTÁLIA	R$ 93,60																						
PROPOFOL 10MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL (UNITÁRIO)	10	AMPOLAS				R$ -	R$ 9,40	0,00	LIFEMEDICAL	R$ 94,00																						
PROPOFOL 10MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	6	FRASCOS				R$ -				R$ -																						
SORO FISIOLÓGICO 0,9% 100ML SF (CLORETO DE SÓDIO)	300	UNIDADES	R$ 0,81	0% 20	CRISTÁLIA	R$ 1.620,00	R$ 0,80		JP	R$ 1.080,00	R$ 0,74		SOMALCO	R$ 1.620,00																		
SORO FISIOLÓGICO 0,9% 500ML (CLORETO DE SÓDIO)	400	UNIDADES	R$ 0,83		CRISTÁLIA	R$ 332,00	R$ 0,80		FARMACE	R$ 320,00	R$ 0,68		POWERLIFE	R$ 272,00																		
SORO FISIOLÓGICO 0,9% 500ML SF (CLORETO DE SÓDIO)	400	UNIDADES	R$ 0,81	0% 20	CRISTÁLIA	R$ 1.620,00	R$ 0,80		JP	R$ 1.080,00	R$ 0,74		SOMALCO	R$ 1.480,00																		
SORO FISIOLÓGICO 0,9% 500ML SF (CLORETO DE SÓDIO)	900	UNIDADES	R$ 0,81	0% 20	CRISTÁLIA	R$ 3.645,00	R$ 0,80		JP	R$ 2.880,00	R$ 0,68		SOMALCO	R$ 2.754,00																		
SULFATO DE ATROPINA (SOLUÇÃO) 0,5MG/ML (UNITÁRIO)	84	AMPOLA				R$ -	R$ 4,80	0% 20	EMS	R$ 240,00	R$ 3,98		TARUMÃ	R$ 283,00																		
AGULHA DESCARTÁVEL 13 X 4,5 –	200	UNIDADES	R$ 0,50		TAI	R$ 100,00				R$ -	R$ 0,50		CHEIUI	R$ 100,00	R$ 0,127		JSP	R$ 25,40														
CADEIA DE INTERVENÇÃO OPERATÓRIA NÃO ABSORVÍVEL	200	UNIDADE				R$ -				R$ -				R$ -																		
CADEIA DE NÁILON, TIPO DE USO CIRÚRGICO	20	UNIDADES	R$ 5,00		ECOFAR	R$ 100,00				R$ -				R$ -	R$ 1,99		SOMAX	R$ 19,90														
SOLUÇÃO DE LIMPEZA E DESINFECÇÃO PARA USO EM SUPERFÍCIES	30	UNIDADES	R$ 4,50		CRISTÁLIA	R$ 135,00				R$ -	R$ 3,35		SOLUMED	R$ 100,50	R$ 4,99		SOLUMED	R$ 149,70														
SORO FISIOLÓGICO 0,9% 100ML SF (CLORETO DE SÓDIO) - BOLSA PLÁSTICA	30	UNIDADES	R$ 4,50		CRISTÁLIA	R$ 135,00				R$ -	R$ 3,35		SOLUMED	R$ 100,50	R$ 4,99		SOLUMED	R$ 149,70														
TUBO DE NÁILON, TIPO DE USO CIRÚRGICO	340	UNIDADES				R$ -				R$ -				R$ -	R$ 4,50		SOLUMED	R$ 1.530,00														
COMPRESSA DE GAZE 7,5 X 7,5CM 13 FIOS 4 DOB 8 FIOS PCT CONSOLIDO	6	PACOTE	R$ 19,91		CRISTÁLIA	R$ 119,46				R$ -	R$ 18,90		ROMPAN	R$ 113,40	R$ 20,00		SOMAX	R$ 120,00														
ELETRODO DESCARTÁVEL ADULTO PARA MONITORIZAÇÃO INTERNA, PCT C/ 50 UNID	400	UNIDADES				R$ -				R$ -				R$ -	R$ 1,87		AMERICA	R$ 748,00														
ELETRODO PARA MONITORIZAÇÃO (PCT C/ 50)	2000	UNIDADES	R$ 0,04		VITAL	R$ 200,00				R$ -	R$ 0,10		PROVA	R$ 200,00	R$ 0,25		SERVIMED	R$ 500,00														
EQUIPO MACROGOTAS CAMARA FLEXÍVEL INJETOR LATERAL TIPO DE ATÉ LUER SLIP	1000	UNIDADES	R$ 0,49		TAI	R$ 490,00				R$ -				R$ -	R$ 1,00		SERVIMED	R$ 1.000,00														
EQUIPO PARA BOMBA DE INFUSÃO EM PVC LIFELINE	10	UNIDADES				R$ -				R$ -				R$ -				R$ -														
EQUIPO P/ BOMBA DE INFUSÃO EM PVC PARA BI LIFELINE	10	UNIDADES				R$ -				R$ -				R$ -				R$ -														
FILTRO HME ADULTO C/ ETCO2 E PORTA PARA BRONCOASPIRAÇÃO VIRAL E BAC COM CARTEIRA PROXIMAL INTUBADO	10	UNIDADES				R$ -	R$ 12,60		GOAMED	R$ 126,00				R$ -				R$ -														
FITA MICROPOROSA BRANCA 10CM	10	ROLOS	R$ 4,49		DEFARMA	R$ 44,90	R$ 8,20		CRISTÁLIA	R$ 82,00				R$ -	R$ 8,20		CIRÚRGICA	R$ 82,00														
FRASCO PARA NEBULIZAÇÃO INTERNA DE 500 ML	10	UNIDADES								R$ -				R$ -	R$ 1,63		HD	R$ 16,30														
LENÇOL DE PAPEL DESCARTÁVEL (ROLO)	30	ROLOS	R$ 7,39	ACETIC	DISTRIBUIDORA	R$ 222,00				R$ -				R$ -	R$ 9,90		ALICE	R$ 297,00														
LUVA LATEX PARA PROCEDIMENTO COM BARREIRA PEQUENO - CAIXA C/100	30	CAIXAS	R$ 14,64		DEFARMA	R$ 439,20				R$ -				R$ -	R$ 19,90		VITAL	R$ 597,00														
LUVA PARA PROCEDIMENTO NÃO ESTÉRIL SEM TALCO EM LÁTEX -	1000	UNIDADES				R$ -				R$ -				R$ -	R$ 0,80		SM	R$ 640,00														
EQUIPO DE AEROSOL INFANTIL P 50	10	UNIDADES				R$ -				R$ -				R$ -	R$ 4,70		GOAMED	R$ 7,00														
SONDA OGE 6FR 30 CM	10	UNIDADES				R$ -				R$ -				R$ -				R$ -														
TALA PARA IMOBILIZAÇÃO ANIMAL EM MADEIRA, TAM GG 100 X 11 CM (UNIDADE)	4	UNIDADES				R$ -				R$ -				R$ -				R$ -														
TUBO ENDOTRAQUEAL SEM BALÃO Nº 3,5 LUER LOCK	500	UNIDADES				R$ -				R$ -	R$ 0,45		MEDICAL	R$ 225,00	R$ 0,61		MEDICAL	R$ 305,00														

	0%			0%			0%			0%			0%			0%			0%			0%			0%			0%			0%		
	SOLICITO 30 DIAS			SOLICITO 30 DIAS			SOLICITO 30 DIAS			SOLICITO 30 DIAS			SOLICITO 30 DIAS			SOLICITO 30 DIAS			SOLICITO 30 DIAS			SOLICITO 30 DIAS			SOLICITO 30 DIAS			SOLICITO 30 DIAS			SOLICITO 30 DIAS		
	1 SEMANA			1 SEMANA			1 SEMANA			1 SEMANA			1 SEMANA			1 SEMANA			1 SEMANA			1 SEMANA			1 SEMANA			1 SEMANA			1 SEMANA		

FORMA DE PAGAMENTO: 30 DIAS

Glauci Sandrelli Gerente Administrativo

Marcelo Andrade Bernardes FARMACÊUTICA CRF-SP 46392

Data: 11/05/2023

ORÇAMENTO: 94883

A/C:

Empresa: CIRURGICA OLIMPIO LTDA
Endereço: RUA JOAO ANTONIO SICOLI
Bairro: JARDIM MARACANA
Cidade/UF: SAO JOSE DO RIO PRETO / SP
Fone/Fax: (17) 3201-1270

CNPJ: 01.140.868/0001-50
Inscrição Estadual: 647262336117
CEP: 15092-050

Cliente: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES - 000
Endereço: AV ANISIO HADDAD Nº 6751, SALA 20
Cidade: SAO JOSE DO RIO PRETO
CEP: 15090 - 305
CNPJ: 29.505.759/0001-08
Fone: 007732018200
Cond. Pgto.: BOLETO 28 DIAS
Vendedor: 33 - WESLEY

Data: 11/05/2023
Bairro: JARDIM FRANCISCO FERNAN
UF: SP
Insc. Est.: Isento
Fax:
Validade: 13/05/2023
Prazo Entrega:
Fat. Mínimo: 0,00

	Código	Descrição do Produto / Descrição Complementar	Marca	Qtde	Un	Vlr. Unitário	Vlr. Total
1	2683	AGUA PARA INJECAO 10ML	EQUIPLEX	400	AMP	0,4600	184,00
2	410	BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000UI	TEUTO	100	FA	9,6000	960,00
3	11999	CEFTRIAXONA 1G IV C/100 (G)	BLAU	100	FA	4,5000	450,00
4	466	POLIVITAMINICO 2ML INJ C/100	HYPOFARMA	100	AMP	4,0000	400,00
5	478	DEXAMETASONA 4MG 2,5ML INJ /50	HYPOFARMA	400	AMP	2,6300	1.052,00
6	8160	UNI-DIAZEPAX 5MG/ML 2ML C/50 B1	UNIAO QUIMICA	1	CX	58,7500	58,75
7	3243	DICLOFENACO SODICO 3ML INJ C/50	UNIAO QUIMICA	100	AMP	1,5000	150,00
8	1621	SIMETICONA 75MG/ML 15ML GOTAS	E.M.S	20	FRS	1,9500	39,00
9	501	DRAMIN B6 IM 1ML INJ C/50	UNIAO QUIMICA	100	AMP	6,0000	600,00
10	2495	ETOMIDATO 2MG/ML 10ML C/25 C1	CRISTALIA	1	CX	460,0000	460,00
11	4829	HIDROXIDO DE ALUMINIO 100ML SUSPENSA	NATULAB	15	FRS	3,2100	48,15
12	6206	IBUPROFENO 100MG/ML 20ML GOTAS	GERMED	35	FRS	4,7000	164,50
13	3347	LIDOCAINA 2% GELEIA 30G	PHARLAB	30	TB	3,7900	113,70

Claudia Sapienha Gerente Administrativo

Maria Ischer Bernardeli FARMACEUTICA CRF-SP 62652

	Código	Descrição do Produto Descrição Complementar	Marca	Qtde	Un	Vlr. Unitário	Vlr. Total
14	15124	AGE DERM 200ML	FARMACHEM	10	FRS	6,7000	67,00
15	3599	LORATADINA 100ML XAROPE	PRATI, DONADUZZI	10	FRS	5,6300	56,30
16	4576	ONDANSETRONA 2MG/ML 4ML C/50	HYPOFARMA	200	AMP	3,1300	626,00
17	12462	PHOSFOENEMA 125ML C/12	JP	12	FRS	5,6900	68,28
18	12778	SORO FISIOLOGICO 100ML C/84	BAXTER	300	BOL	4,9000	1.470,00
19	4469	CLORETO DE SODIO 0,9% 10ML INJ C/200	EQUIPLEX	400	AMP	0,4300	172,00
20	4939	SORO FISIOLOGICO 250ML C/50	BAXTER	400	BOL	5,9000	2.360,00
21	4966	SORO FISIOLOGICO 500ML C/30	BAXTER	150	BOL	6,9900	1.048,50
22	14526	AGULHA 13X4,5 DESC	TKL	2	CX	7,8000	15,60
23	6193	CATETER TIPO OCULOS	BIOSANI	20	UN	1,2500	25,00
24	13305	COLETOR DE URINA SISTEMA FECHADO 2L	BIOBASE	20	UN	4,4000	88,00
25	14205	DESCARPACK 07L	ABN	140	UN	3,6500	511,00
26	14434	COMPRESSA DE GAZE 7,5X7,5 - 13F C/500	ERIMAX	6	PCT	19,5000	117,00
27	13854	ELETRODO PARA MONITORIZACAO C/50	MEDIX	3.000	UN	0,2400	720,00
28	12850	EQUIPO MACRO C/INJETOR LATERAL LUER	TKL	1.000	UN	1,0000	1.000,00
29	143	MICROPORE 50 X 10	CIEX	10	ROL	4,6500	46,50
30	14167	PAPEL LENCOL 70X50 C/6	CONCEITO	30	ROL	7,4000	222,00
31	15095	FRASCO P/ALIMENTACAO ENTERAL 300ML	PREMA HOSPITALA	15	UN	0,8000	12,00
32	3470	LUVA DE PROCEDIMENTO P MEDICO	MEDIX	30	CX	14,5000	435,00
33	10913	SONDA ASP TRAQUEAL N.16	BIOBASE	10	UN	0,5500	5,50
34	13701	TORNEIRINHA 3 VIAS C/LUER LOCK	HARSORIA	300	UN	0,7200	216,00

Glaucia Sardinha
Gerente
Administrativo

Maria Isabel M. Bernardelli
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42392

Código	Descrição do Produto Descrição Complementar	Marca	Qtde	Un	Vlr. Unitário	Vlr. Total
					Valor da Mercadoria:	13.961,78
					Total do Orçamento:	13.961,78

Observação:

Nome do Usuário: wesley

Email: vendas05@cirurgicaolimpio.com.br

Fone: 001732011270 Ramal: 210

Cópia 01 - 05 fls 13

COMERCIAL PABLOS

MIRASSOL-SP, 10 de Maio de 2023

COMERCIAL PABLOS LTDA
RUA: HEROTIDES MACIEL DE OLIVEIRA PONTES, Nº 09-57 - SÃO BERNARDO IV - CEP: 15.132-176 - MIRASSOL / SP
CNPJ. 40.851.102/0001-35 - INSC. EST. 451.148.471.110 - INSC.MUNIC. 16.562-0 - TELEFONE (17) 99177 5180

FACERES
MIRASSOL - SP

ORÇAMENTO - A/C DEPTO COMPRAS
UNIDADE HMMMC

ITEM	QTDE	UND	PRODUTO	MARCA	PR. UNIT.	PR. TOTAL
1	400	AMP	1. AGUA PARA INJECAO 10ML – 400 AMPOLA	SAMTEC	0,615	246,00
2			2. AGUA PARA INJECAO 250ML S.F - 30 UNIDADE			FALTA
3			3. ANESTESICO COLIRIO (CLORIDRATO DE TETRACAINA 1% + CLORIDRATO DE FENILEFRINA 0.1%) 10ML – 5 FRASCOS			FALTA
4			4. cloridrato de proximetacaina 5mg/mL solução oftalmica estéril 5ml (ANESTALCON) – 5 FRASCOS			FALTA
5			5. BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000UI – 100 FRASCOS			FALTA
6			6. BROMETO DE ROCURÔNIO 10MG/ML 5ML 10 FRASCO/AMPOLA			FALTA
7			7. CEFTRIAXONA SODICA 1G EV -100 FRASCOS			FALTA
8			8. CIMETIDINA 150MG/ML - 2 ML INJETÁVEL – 100 AMPOLAS			FALTA
9			9. CLORIDRATO DE CETAMINA 50MG/ML 2ML – 10 AMPOLAS			FALTA
10			10. CLORIDRATO DE NALOXONA 0,4MG/1 ML INJETÁVEL 5 AMPOLAS			FALTA
11			11. COMPLEXO B (POLIVITAMINICO) 2ML INJETAVEL -100 AMPOLAS			FALTA

Maria Isabel G. Bernardeli
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42362

Glaucia Sardinha
Gerente
Administrativo

12			12. DEXAMETASONA 4MG/ML 2.5ML (10MG) INJETAVEL – 400 AMPOLAS			FALTA
13			13. DIAZEPAM 10MG/2ML INJETAVEL – 50 AMPOLAS			FALTA
14			14. DICLOFENACO SODICO 75MG/3ML IM INJETAVEL – 100 AMPOLAS			FALTA
15			15. DIMETICONA 75MG/ML GOTAS 10ML – 20 FRASCOS			FALTA
16			16. DIPIRONA MONOIDRATADA 50 MG/ML 10ML SOLUÇÃO ORAL C/ SABOR – 2FRASCOS			FALTA
17			17. DIPIRONA SÓDICO 500MG CPO– 500 COMPRIMIDOS			FALTA
18			18. DIMENIDRINATO 50MG/ML + CLOR DE PIRIDOXINA 50NG/ML INTRAMUSCULAR 1ML - (DRAMIM IM)- 100 AMPOLAS			FALTA
19			19. ETOMIDATO 2MG/ML 10ML INJETAVEL – 10 AMPOLAS			FALTA
20			20. FENTANILA (CITRATO) 0,05MG/ML 10ML INJETAVEL – 50 AMPOLAS			FALTA
21			21. HIDROXIDO DE ALUMINIO 60MG/ML 100ml SUSPENSAO ORAL – 15 FRASCOS			FALTA
22			22. IBUPROFENO 100MG GOTAS 20 ML -35 FRASCOS			FALTA
23			23. LIDOCAINA 2% GELEIA 30GR -30 BISNAGAS			FALTA
24	10	FR	24. LOCAO OLEOSA A BASE DE AGE + VIT A+ VIT E (DERSANI) 200ML - 10 FRASCOS	PROLINK	7,750	77,50
25			25. LORATADINA 1MG/ML 100ML XAROPE - 10 FRASCOS			FALTA
26			26. MIDAZOLAM 50MG/10ML – 20 AMPOLAS			FALTA
27			27. ONDANSETRONA (CLORIDRATO) 4MG/2ML INJETAVEL – 200 AMPOLAS			FALTA
28			28. PHOSFOENEMA / FLEET ENEMA (FOSFATO DE SODIO MONOBASICO+ FOSFATO DE SODIO DIBASICO) 130ML – 12 FRASCOS			FALTA
29			29. PREDNISOLONA 3MG/ML SOLUCAO ORAL 100ML - 10 FRASCOS			FALTA
30			30. PROPOFOL 10MG/ML 20ML INJETAVEL -5 FRASCO/AMPOLA			FALTA
31			31. SORO FISIOLOGICO 0.9% 100ML S.F (CLORETO DE SODIO) - 300 UNIDADES			FALTA
32			32. SORO FISIOLOGICO 0.9% 10ML (CLORETO DE SODIO) – 400 AMPOLAS			FALTA

Maria Isabel G. Bernardeli
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42852

Glaucia Sardinha
Gerente
Administrativo

33			33. SORO FISIOLOGICO 0.9% 250ML S.F (CLORETO DE SODIO) – 400 UNIDADES			FALTA
34			34. SORO FISIOLOGICO 0.9% 500ML S.F (CLORETO DE SODIO) – 150 UNIDADES			FALTA
35			35. SULFATO DE ATROPINA 0.25MG/1ML INJETAVEL – 50 AMPOLA			FALTA
36	200	UND	36. AGULHA DESCARTAVEL 13 X 4.5 – 200 UNIDADE	BD	0,127	25,40
37	300	UND	37. CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO 24G (ANGIOCATH) -300 UNIDADE	BIOMASS	0,760	228,00
38	20	UND	38. CATETER NASAL TIPO OCULOS OXIGENIO -20 UNIDADE	BIOSANI	1,380	27,60
39	20	UND	39. COLETOR DE URINA SISTEMA FECHADO 2000ML COM VALVULA ANTI-REFLUXO - COM PONTO DE COLETA - 20 UNIDADE	GLOMED	5,390	107,80
40	140	UND	40. COLETOR DE MATERIAIS PERFURO CORTANTE 7 LITROS – 140 UNIDADES	COLERBOX	5,300	742,00
41	6	PCT	41. COMPRESSA DE GAZE 7.5 X 7.5CM 13 FIOS NAO ESTERIL PCT COM 500UNID -6 PACOTES	WS	26,970	161,82
42	400	UND	42. CURATIVO CIRURGICO ALGODONADO ESTERIL 10 X 15 CM – 400 UNIDADE	AMERICA	1,120	448,00
43	3.000	UND	43. ELETRODO PARA MONITORACAO (E.C.G) -3000 UNIDADES	SOLIDOR	0,278	834,00
44	1.000	UND	44. EQUIPO MACROGOTAS CAMARA FLEXIVEL INJ. LAT FILTRO DE AR LUER SLIP – 1000 UNIDADE	GLOMED	1,080	1.080,00
45			45. EQUIPO PARA BOMBA DE INFUSAO EQL P LIFEMED – 15 UNIDADES			FALTA
46			46. QUIPO P/ BOMBA DE INFUSÃO EQL P PARA BI LF LINE – 10 UNIDADES			FALTA
47			47. FILTRO HYGROBAC ELETROSTÁTICO BACTERIANO VIRAL E HME COM CATETER MOUNT – ADULTO – 10 UN			FALTA
48	10	RL	48. FITA MICROPOROSA 50MM X 10M – 10 ROLOS	CIEX	6,200	62,00
49	15	UND	49. FRASCO PARA ALIMENTAÇÃO ENTERAL 300 ML – 15 UNIDADES	HQ	1,180	17,70
50	30	RL	50. LENCOL DE PAPEL DESCARTAVEL 70CM X50M – 30 ROLOS	ALICE	9,400	282,00
51	30	CX	51. LUVA LATEX PARA PROCEDIMENTO COM TALCO TAMANHO PEQUENO - CAIXA C/100 – 30 CAIXAS	MEDIX	18,900	567,00
52	4.000	UND	52. SERINGA DESCARTAVEL 5ML SEM AGULHA BICO LUER LOCK -4000 UNIDADES	SR	0,212	848,00
53	10	UND	53. SONDA DE ASPIRACAO TRAQUEAL Nº 16 – 10 UNIDADE	BIOSANI	0,750	7,50
54	10	UND	54. SONDA FOLEY N°24- 3 VIAS -10 UNIDADE			FALTA

Maria Isabel [illegible]
FARMACÊUTICA
CRF-SP [illegible]

Glaucia Cardinha
Gerente
Administrativo

55	4	UND	55. TALA PARA IMOBILIZAÇÃO ARAMADA EM E.V.A TAM. GG 102 X 11.5[illegible] (AMARELA) - 4 UNIDADE	ORTOCENTER	22,650	90,60
56	300	UND	56. TORNEIRINHA DESCARTAVEL 03VIAS CONEXAO LUER LOCK - 300 UNIDADE	VITALGOLD	1,080	324,00
					TOTAL GERAL DA PROPOSTA	**6.176,92**

** VALIDADE DA PROPOSTA - 5 DIAS
** PRAZO DE PAGAMENTO - ANTECIPADO
** PRAZO DE ENTREGA - ATÉ 15 DIAS
** FATURAMENTO MINIMO - R$ 500,00
** FRETE PAGO
** PAGTO DEPÓSITO BANCÁRIO
BANCO DO BRASIL - AG 1510-5 C/C 34219-X

Maria Isabel [illegible] nardeli
FARMACÊUTICA
CRF-SP [illegible]

Glaucia Bardinha
Gerente
Administrativo

Mapa 81-05/23

Mirassol-Med

Data: 10/05/2023

ORÇAMENTO: 38293

A/C: DEPTO COMPRAS

Razão Soc.	MIRASSOL MED COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI		
Endereço:	Rua Herotides Maciel de Oliveira Pontes, 949	Bairro:	São Bernardo IV
Cidade/UF:	MIRASSOL / SP	CEP:	15132-176
CNPJ:	13.046.855/0001-03	Fone/Fax:	(17) 3242-1509
Cliente:	ANBAR ENSINO TECNICO E SUPERIOR LTDA - 00002132	Data:	10/05/2023
Endereço:	AV ANÍSIO HADDAD Nº 6751	Bairro:	JARDIM FRANCISCO FERNAN
Cidade:	SÃO JOSÉ DO RIO PRETO	CEP: 15090 - 305	UF: SP
CNPJ:	03.539.801/0001-18	Insc. Est.:	ISENTO
Fone:	1732018200	Fax:	
Cond. Pgto.:	BOLETO 21D	Validade:	12/05/2023
Vendedor:	01 - DIRETO	Prazo Entrega:	
		Fat. Mínimo:	0,00

	Código	Descrição do Produto	Marca	Qtde	Un	Vlr. Unitário	Vlr. Total
1	6349	AGUA DESTILADA C/ 200 AP 10 ML PLAST.	SAMTEC	2	CX	128,0000	256,00
2	16088	AGUA DESTILADA ESTERIL BOLSA 500 ML	JP	30	BL	9,3200	279,60
5	13160	BENZILP. BENZATINA 1.200.000 UI C/ 50 FR/AP S/ DIL (BEPEBEN) (I)	TEUTO	2	CX	540,6000	1.081,20
7	11700	CEFTRIAXONA 1 G C/ 50 FR/AP S/ DIL IV (AMPLOSPEC) (I)	BIOCHÍMICO	2	CX	295,0000	590,00
10	19813	NALOXONA 0,4 MG/ML C/ 10 AP 1 ML IM/SC/IV (C1)	HIPOLABOR	1	CX	78,0000	78,00
11	24	COMPLEXO B AP 2 ML (HYPLEX B)	HYPOFARMA	100	AP	4,9000	490,00
12	2364	DEXAMETASONA 4 MG/ML C/ 100 FR/AP 2,5 ML	HIPOLABOR	4	CX	357,0000	1.428,00
14	14306	DICLOFENACO SODICO 75 MG/3 ML C/ 100 AP 3 ML (DICLOFARMA 25 MG/ML)	FARMACE	1	CX	230,0000	230,00
15	21410	SIMETICONA 75 MG/ML EMULS ORAL FR 15 ML	PHARMASCIENCE	20	FR	3,9800	79,60
16	21500	DIPIRONA 500 MG/ML GOTAS FR 10 ML (ABERALGINA)	AIRELA	2	FR	2,4000	4,80
17	20747	DIPIRONA 500 MG C/ 200 CP (DORALEX)	VITAMED	3	CX	54,0000	162,00
18	13217	DIMENIDRINATO 50 MG/ML + PIRIDOXINA 50 MG/ML IM C/ 50 AP 1 ML (NAUSICALM B6)	UNIÃO QUÍMICA	2	CX	498,0000	996,00
19	8325	ETOMIDATO 2 MG/ML C/ 25 AP 10 ML IV (C1)	CRISTÁLIA	1	CX	599,7500	599,75
20	12399	FENTANILA 0,05 MG C/ 50 AP 10 ML (A1) (50 MCG/ML)	HIPOLABOR	1	CX	258,0000	258,00
21	16502	HIDROXIDO DE ALUMINIO SUSP. 240 ML//	E.M.S	15	FR	14,9000	223,50
22	12770	IBUPROFENO 100 MG/ML SUSP ORAL FR 20 ML	MEDQUÍMICA	35	FR	6,0000	210,00
23	4511	LIDOCAINA 2% GELEIA 30 G//	HIPOLABOR	30	TB	6,8000	204,00
24	18722	ACIDOS GRAXOS FR 200 ML (DERMAEX AGE)//	NUTRIEX	10	FR	9,0000	90,00
25	21215	LORATADINA 1 MG/ML XAROPE FR 100 ML (LORATAMED)	CIMED	10	FR	9,1000	91,00
26	11715	MIDAZOLAM 5 MG/ML AMP. 10 ML (B1)//	HIPOLABOR	20	AP	5,1000	102,00
27	20440	ONDANSETRONA 4 MG AP 2 ML (NAUSEDRON)	CRISTÁLIA	200	AP	3,8800	776,00
28	2810	PHOSFOENEMA FR 130 ML	CRISTÁLIA	12	FR	7,9800	95,76
29	5560	PREDNISOLONA 3 MG/ML FR 60 ML	HIPOLABOR	10	FR	9,4000	94,00
31	2678	SORO FISIOLOGICO 0,9% 100 ML BOLSA - SF	JP	300	BL	6,5800	1.974,00
32	18970	CLORETO DE SODIO 0,9% AP 10 ML PLAST.	FARMACE	400	AP	0,9000	360,00
33	2692	SORO FISIOLOGICO 0,9% 250 ML BOLSA - SF	JP	400	BL	6,9500	2.780,00

Glaucia Sardinha
Gerente Administrativo

Maria Isabel G. Ferrardeli
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42692

	Código	Descrição do Produto	Marca	Qtde	Un	Vlr. Unitário	Vlr. Total
34	3688 -	SORO FISIOLOGICO 0,9% 500 ML BOLSA - SF	JP	150	BL	9,2000	1.380,00
35	8627	ATROPINA 0,25 MG/ML AP 1 ML (ATROFARMA)	FARMACE	100	AP	4,8000	480,00
47	21171	FILTRO BACTERIANO E VIRAL ELETROSTATICO	SCAVI MEDICAL	10	UN	12,0000	120,00
48	1720	FITA MICROPORE BRANCA 50MM X 10M C/ CAPA	CIEX	10	RL	5,2000	52,00

Valor da Mercadoria: **15.565,21**

Total do Orçamento: **15.565,21**

Observação:

Nome do Usuário: fernando

Email:

Fone: 001732421509 **Ramal:**

Maria Isabel G. Bernardelli
FARMACÊUTICA
CRF-SP 22392

Glaucia Sardinha
Gerente
Administrativo

manaus 01-05/23

MANZATOS FARMA EIRELI ME

CNPJ 17.756.574/0001-97 IE 451.051.859.116

Cliente: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO S	**Comprador:**
Fantasia:	**Telefone:**
Endereço:	**Cep:**
Cidade:	**E-mail:**
CNPJ/CPF: 29.505.759/0001-08	**Solicitação**

Nº	Qtde	Emb	Descrição	Fabricante	Apres	Vl Unit	Vl Total
1	400	AMP	AGUA PARA INJECAO 10ML	isofarma	cx c/200	R$ 0,3900	R$ 156,0000
7	100	FR	CEFTRIAXONA SODICA 1G EV	blau	fr amp	R$ 5,6300	R$ 563,0000
8	100	AMP	CIMETIDINA 150MG/ML - 2 ML INJETÁVEL	teuto		R$ 2,2900	R$ 229,0000
9	10	AMP	CLORIDRATO DE CETAMINA 50MG/ML 2ML	ketamin np	amp	R$ 21,4700	R$ 214,7000
10	5	AMP	CLORIDRATO DE NALOXONA 0,4MG/1 ML INJETÁVEL	narcan	cx c/10	R$ 9,3430	R$ 46,7150
11	100	AMP	COMPLEXO B (POLIVITAMINICO) 2ML INJETAVEL	hyplex	amp	R$ 2,9000	R$ 290,0000
12	400	AMP	DEXAMETASONA 4MG/ML 2.5ML (10MG) INJETAVEL	hypofarma	amp	R$ 2,5000	R$ 1.000,0000
13	50	AMP	DIAZEPAM 10MG/2ML INJETAVEL	u. quimica	amp	R$ 1,7700	R$ 88,5000
14	100	AMP	DICLOFENACO SODICO 75MG/3ML IM INJETAVEL	farmace	amp	R$ 1,6100	R$ 161,0000
15	20	FR	DIMETICONA 75MG/ML GOTAS 10ML	e.m.s	fr 15ml	R$ 1,9300	R$ 38,6000
16	2	FR	DIPIRONA MONOIDRATADA 50 MG/ML 10ML SOLUÇÃO ORAL C/ SABOR	e.m.s sem sabor	fr 10ml	R$ 2,0200	R$ 4,0400
18	100	AMP	DIMENIDRINATO 50MG/ML + CLOR DE PIRIDOXINA 50NG/ML INTRAMUSCULAR 1ML - (DRAMIM IM)	nalsicalm im	amp	R$ 5,7915	R$ 579,1500
19	10	AMP	ETOMIDATO 2MG/ML 10ML INJETAVEL	blau	amp	R$ 17,0800	R$ 170,8000
20	50	AMP	FENTANILA (CITRATO) 0,05MG/ML 10ML INJETAVEL	cristalia	amp	R$ 4,6900	R$ 234,5000

Glaucia Sardinha
Gerente
Administrativo

Maria Isabel de Bernardeli
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42392

24	10	FR	LOCAO OLEOSA A BASE DE AGE + VIT A+ VIT E (DERSANI) 200ML	dersol	fr 200ml	R$ 9,6400	R$	96,4000
26	20	AMP	MIDAZOLAM 50MG/10ML	hipolabor	amp	R$ 4,7200	R$	94,4000
27	200	AMP	ONDANSETRONA (CLORIDRATO) 4MG/2ML INJETAVEL	hypofarma	cx c/50	R$ 2,2152	R$	443,0400
29	10	FR	PREDNISOLONA 3MG/ML SOLUCAO ORAL 100ML	hipolabor	fr 120ml	R$ 9,8600	R$	98,6000
30	5	AMP	PROPOFOL 10MG/ML 20ML INJETAVEL -5 FRASCO/AMPOLA	fresenius	amp	R$ 10,3600	R$	51,8000
31	300	UNID	SORO FISIOLOGICO 0.9% 100ML S.F (CLORETO DE SODIO)	equiplex	fr 100ml	R$ 6,7365	R$	2.020,9500
32	400	AMP	SORO FISIOLOGICO 0.9% 10ML (CLORETO DE SODIO)	equiplex	amp	R$ 0,4590	R$	183,6000
33	400	UNID	SORO FISIOLOGICO 0.9% 250ML S.F (CLORETO DE SODIO)	b braum	fr 250ml	R$ 7,7600	R$	3.104,0000
34	150	UNID	SORO FISIOLOGICO 0.9% 500ML S.F (CLORETO DE SODIO)	equiplex	fr 500ml	R$ 5,8400	R$	876,0000
35	50	AMP	SULFATO DE ATROPINA 0.25MG/1ML INJETAVEL	farmace	amp	R$ 3,0000	R$	150,0000
36	200	UNID	AGULHA DESCARTAVEL 13 X 4.5	medix	cx c/100	R$ 0,1290	R$	25,8000
39	20	UNID	COLETOR DE URINA SISTEMA FECHADO 2000ML COM VALVULA ANTI-REFLUXO - COM PONTO DE COLETA	biomass BOLSA	unid	R$ 5,3900	R$	107,8000
41	6	PCT	COMPRESSA DE GAZE 7.5 X 7.5CM 13 FIOS NAO ESTERIL PCT COM 500UNID	rebecca	pct c/500	R$ 19,5800	R$	117,4800
42	400	UNID	CURATIVO CIRURGICO ALGODONADO ESTERIL 10 X 15 CM	luiza	unid	R$ 0,8000	R$	320,0000
43	3000	UNID	ELETRODO PARA MONITORACAO (E.C.G)	medix	pct c/50	R$ 0,2962	R$	888,6000

Glaucia Sardinha
Gerente
Administrativo

Maria Isabel [illegible]
FARMACEUTICA
CRF-SP 42392

47	10	UNID	FILTRO HYGROBAC ELETROSTÁTICO BACTERIANO VIRAL E HME COM CATETER MOUNT – ADULTO	youmidity	unid	R$ 9,1300	R$	91,3000
56	300	UNID	TORNEIRINHA DESCARTAVEL 03VIAS CONEXAO LUER LOCK	vitalgold	unid	R$ 0,9632	R$	288,9600
							[illegible]	

PRAZO DE ENTREGA 5 DIAS
VALIDADE DA PROPOSTA 3 DIAS
TRANFERÊNCIA BANCÁRIA 30 DIAS
MEDICAMENTOS COM GARANTIA DE 50% DE VALIDADE
FRETE INCLUSO
FATURAMENTO MÍNIMO R$ 600,00
BANCO DO BRASIL - AG: 0111-2 - C/C 72582-X
NÃO TRABALHAMOS COM CAP, CASO SEJA NECESSÁRIO, DESCONSIDERE NOSSA PROPOSTA!!!
MIRASSOL 11/05/2023

LEONARDO MANZATO DOS SANTOS
VENDEDOR INTERNO
CPF 287.404.258-78

[illegible]

Glaucia Sardinha
Gerente
Administrativo

[illegible]
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42[illegible]

Proposta 01-03/23

Med Papel

VENDA DIRETA - PACIENTES

ITEM	QUANT.	UND	DESCRIÇÕES	V.UNITÁRIO	V.TOTAL
1	100	AMP	CIMETIDINA 150MG/ML - 2 ML INJETAVEL	2,280	228,00
2	35	FRS	IBUPROFENO 100MG GOTAS 20 ML	4,690	164,15
3	10	FRS	LOCAO OLEOSA A BASE DE AGE + VIT A+ VIT E (DERSANI) 200ML	6,690	66,90
4	300	UND	SORO FISIOLOGICO 0.9% 100ML S.F (CLORETO DE SODIO)	4,880	1.464,00
6	400	UND	SORO FISIOLOGICO 0,9% 250ML S.F (CLORETO DE SODIO)	5,790	2.316,00
7	150	UND	SORO FISIOLOGICO 0.9% 500ML S.F (CLORETO DE SODIO)	5,790	868,50
8	50	AMP	SULFATO DE ATROPINA 0.25MG/1ML INJETAVEL	5,830	291,50
9	200	UND	AGULHA DESCARTAVEL 13 X 4.5	7,700	1.540,00
10	300	UND	CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO 24G	0,780	234,00
11	10	UND	CATETER NASAL TIPO OCULOS OXIGENIO	1,240	12,40
12	20	UND	COLETOR DE URINA SISTEMA FECHADO 2000ML COM VALVULA ANTI-REFLUXO - COM PONTO DE COLETA	4,390	87,80
13	6	PCT	COMPRESSA DE GAZE 7.5 X 7.5CM 13 FIOS NAO ESTERIL PCT COM 500UNID	19,450	116,70
14	3000	UND	ELETRODO PARA MONITORACAO (E.C.G)	0,209	627,00
15	1000	UND	EQUIPO MACROGOTAS CAMARA FLEXIVEL INJ. LAT FILTRO DE AR LUER SLIP	0,999	999,00
16	10	UND	FITA MICROPOROSA 50MM X 10M	4,640	46,40
17	30	UND	LENCOL DE PAPEL DESCARTAVEL 70CM X50M	7,390	221,70
18	30	CX	LUVA LATEX PARA PROCEDIMENTO COM TALCO TAMANHO PEQUENO - CAIXA C/100	12,890	386,70
					9.670,75

PAGAMENTO: 15 DIAS
FATURAMENTO MINIMO: R$ 1000,00
ENTREGA: 5 DIAS

Glaucia Sardinha
Gerente
Administrativo

Maria Isabel G. Bernardeli
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42392

MEDPAPER COMÉRCIO
DE MATERIAIS MÉDICOS
E HOSPITALARES LIMITADA

Av. Eliézer Magalhães nº 3887, Jd. Alvorada
CEP: 15137-112 - Mirassol/SP. / I.E.: 451.046.429.115
CNPJ 15.311.878/0001-15

17 3253-5274
Email: medpaper@medpaper.com.br

mgv 01-05/23

Cirúrgica Vitória
Produtos Hospitalares e Medicamentos

Móveis
Equipamentos
Instrumentais
Medicamentos
Materiais Hospitalares
Materiais Odontológicos

CIRÚRGICA VITÓRIA COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS -EIRELI
RUA: BRASIL , Nº 249 - VILA SANTA ISABEL
UCHOA -SP CEP: 15890-000
CNPJ: 07.700.245/0001-70 INSC. EST. 703.058.901.111
FONE/FAX: (17) 38299787 - cirurgicavitoria@yahoo.com.br

À
UPA MIRASSOL
A/C: SETOR DE COMPRAS/LICITAÇÃO

UCHOA/SP, 12 DE MAIO DE 2023

ORÇAMENTO

OBRIGADO POR NOS CONSULTAR E CONFORME O SOLICITADO, SEGUE PREÇOS:
AGUARDAMOS RESPOSTA POSITIVA!!!

ITEM	QTDE	UNID	DESCRIÇÃO	VALOR UNITARIO	TOTAL
1	400	AMP	AGUA PARA INJEÇÃO 10ML	0,44	176,00
2	30	UND	AGUA PARA INJEÇÃO 250ML S.F	6,09	182,70
3	5	FR	ANESTESICO COLIRIO (CLORIDRATO DE TETRACAINA 1% + CLORIDRATO DE FENILEFRINA 0,1%) 10ML	NÃO COTADO	
4	5	FR	CLORIDRATO DE PROXIMETACAINA 5MG/ML SOLUÇAO OFTALMICA ESTERIL 5ML (ANESTALCON)	NÃO COTADO	
5	100	FR	BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000UI	10,27	1.027,00
6	10	FR	BROMETO DE ROCURÔNIO 10MG/ML 5ML	22,30	223,00
7	100	FR	CEFTRIAXONA SODICA 1G EV	4,92	492,00
8	100	AMP	CIMETIDINA 150MG/ML 2ML INJETAVEL	1,71	171,00
9	10	AMP	CLORIDRATO DE CETAMINA 50MG/ML 2ML	NÃO COTADO	
10	5	AMP	CLORIDRATO DE NALOXONA 0,4MG/ 1ML INJETAVEL	9,60	48,00
11	100	AMP	COMPLEXO B (POLIVITAMINICO) 2ML INJETAVEL	4,05	405,00
12	400	AMP	DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML (10MG) INJETAVEL	2,64	1.056,00
13	50	AMP	DIAZEPAM 10MG/2ML INJETAVEL	1,23	61,50
14	100	AMP	DICLOFENACO SÓDICO 75MG/3ML IM INJETAVEL	1,49	149,00
15	20	FR	DIMETICONA 75MG/ML GOTAS 10ML	2,82	56,40
16	2	FR	DIPIRONA MONOIDRATADA 50MG/ML 10ML SOLUÇAO ORAL C/ SABOR	1,75	3,50
17	500	CP	DIPIRONA SODICO 500MG	0,24	120,00
18	100	AMP	DIMENIDRINATO 50MG/ML + CLOR DE PIRIDOXINA 50MG/ML IM 1ML (DRAMIN IM)	7,09	709,00
19	10	AMP	ETOMIDATO 2MG/ML 10ML	16,18	161,80
20	50	AMP	FENTANILA (CITRATO) 0,05MG/ML 10ML	3,59	179,50
21	15	FR	HIDROXIDO DE ALUMINIO 60MG/ML 100ML SUSPENSÃO ORAL	4,44	66,60
22	35	FR	IBUPROFENO 100MG GOTAS 20ML 50 mg/mL	3,61	126,35
23	30	UND	LIDOCAINA 2% GELEIA 30GR	4,47	134,10
24	10	FR	LOÇAO OLEOSA A BASE DE AGE + VIT A + VIT E (DERSANI) 200ML	11,69	116,90
25	10	FR	LORATADINA 1MG/ML 100ML XAROPE	7,69	76,90
26	20	AMP	MIDAZOLAM 50MG/10ML	4,46	89,20
27	200	AMP	ONDANSETRONA (CLORIDRATO) 8MG/2ML	2,84	568,00
28	12	FR	PHOSFOENEMA / FLEET ENEMA (FOSFATO DE SODIO MONOBASICO + FOSFATO DE SODIO DIBASICO) 130ML	7,31	87,72
29	10	FR	PREDNISOLONA 3MG/ML SOLUÇAO ORAL 100ML 60 mg/ml	6,47	64,70
30	5	FR	PROPOFOL 10MG/ML 20ML	10,68	53,40
31	300	UND	SORO FISIOLOGICO 0,9% 100ML S.F (CLORETO DE SODIO)	5,29	1.587,00
32	400	AMP	SORO FISIOLOGICO 0,9% 10ML (CLORETO DE SODIO)	0,44	176,00
33	400	UND	SORO FISIOLOGICO 0,9% 250ML S.F (CLORETO DE SODIO)	6,09	2.436,00
34	150	UND	SORO FISIOLOGICO 0,9% 500ML S.F (CLORETO DE SODIO)	7,40	1.110,00
35	50	AMP	SULFATO DE ATROPINA 0,25MG/1ML	NÃO COTADO	
36	200	UND	AGULHA DESCARTAVEL 13X4,5	0,10	20,00
37	300	UND	CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO 24G (ANGIOCATH)	0,84	252,00
38	20	UND	CATETER NASAL TIPO OCULOS OXIGENIO	1,33	26,60

Glaucia Sardinha
Gerente
Administrativo

Maria Isabel C. Berrarden
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42392

39	20	UND	COLETOR DE URINA SISTEMA FECHADO 2000ML COM VALVULA ANTI-REFLUXO COM PONTO DE COLETA	5,16	103,20
40	140	UND	COLETOR DE MATERIAIS PERFURO CORTANTE 7 UTROS	5,86	820,40
41	6	PCT	COMPRESSA DE GAZE 7,5X7,5CM 13 FIOS NÃO ESTERIL PCT C/500	31,32	187,92
42	400	UND	CURATIVO CIRURGICO ALGODONADO ESTERIL 10X15CM	1,05	420,00
43	3000	UND	ELETRODO PARA MONITORAÇÃO (ECG)	0,35	1.050,00
44	1000	UND	EQUIPO MACROGOTAS CAMARA FLEXIVEL INJ LAT FILTRO DE AR LUER SLIP	1,14	1.140,00
45	15	UND	EQUIPO PARA BOMBA DE INFUSAO EQLIF LIFEMED	28,28	424,20
46	10	UND	EQUIPO P/ BOMBA DE INFUSAO EQL P PARA BI LF LINE	28,28	282,80
47	10	UND	FILTRO HYGROBAC ELETROSTATICO BACTERIANO VITAL E HME COM CATETER MOUNT ADULTO	18,85	188,50
48	10	RL	FITA MICROPOROSA 50MM X 10M	6,36	63,60
49	15	UND	FRASCO PARA ALIMENTAÇÃO ENTERAL 300ML	1,21	18,15
50	30	RL	LENÇOL DE PAPEL DESCARTAVEL 70CM X 50M.	11,98	359,70
51	30	CX	LUVA LATEX PARA PROCEDIMENTO COM TALCO TAMANHO PEQUENO CX C/100	19,30	579,00
52	4000	UND	SERINGA DESCARTAVEL 5ML SEM AGULHA BICO LUER LOCK	0,21	840,00
53	10	UND	SONDA DE ASPIRAÇÃO TRAQUEAL Nº16	0,93	9,30
54	10	UND	SONDA FOLEY Nº24 3 VIAS	5,78	57,80
55	4	UND	TALA PARA IMOBILIZAÇÃO ARAMAA EM EVA TAM GG 102X11,5CM (AMARELA)	23,27	93,08
56	300	UND	TORNEIRINHA DESCARTAVEL 3 VIAS CONEXÃO LUER LOCK	1,00	300,00
				TOTAL	19.150,52

VALIDADE DA PROPOSTA: 05 DIAS

Glaucia Sardinha
Gerente
Administrativo

Maria Ischel S. Bernardeli
FARMACEUTICA
CRF-SP 42392

Mapa 01-023/23

CAPROMED FARMACEUTICA LTDA EPP.

AVENIDA MURCHID HOMSI, 2975 - SAO JOSE DO RIO PRETO/SP
CNPJ: 13.085.369/0001-96 IE: 647334806110
Telefone: (17) 3364-1608 E-mail: vera@capromed.com.br

Orc. N□ 000000749

Or□amento

Cliente 001660 - 29.505.758/0001-08 **Data:** 11/05/2023
Razao social: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES
Nome fantasia: INSTITUTO SOCIAL FACERES
Endere□o: AVENIDA ANISIO HADDAD, 6751 Complemento: SALA 20
Bairro: JARDIM FRANCISCO FERNANDES Cidade: SAO JOSE DO RIO PRETO UF: SP CEP: 15090-305
Telefone: E-mail:

Forma de pagamento
Tipo:

Frete
0,00

Produtos: Vendas

Produto	Fabricante	Vlr. unit.	Desc.	Vlr. liq.	Qtde.	Subtotal	Impostos	Valor item
000396 - AGUA P/INJECAO 10 ML	SAMTEC	0,34	0,00	0,34	400	136,00	0,00	136,00
001064 - DICLOFENACO SODICO 25 MG/ML AMPOLA 3 ML	FRESENIUS	1,45	0,00	1,45	100	145,00	0,00	145,00
000348 - OLEO CICATRIZANTE DERMAEX 200 ML	NUTRIEX	6,90	0,00	6,90	10	69,00	0,00	69,00
001072 - CLORIDRATO ONDANSETRONA 2MG/ML AMP 2 ML	FRESENIUS	2,59	0,00	2,59	200	518,00	0,00	518,00
000444 - SOL. CLORETO DE SODIO 0,9% 10 ML	SAMTEC	0,34	0,00	0,34	400	136,00	0,00	136,00
000376 - SOL. CLORETO DE SODIO 0,9% BOLSA 250 ML	JP INDUSTRIA	5,80	0,00	5,80	400	2.320,00	0,00	2.320,00
000377 - SOL. CLORETO DE SODIO 0,9% BOLSA 500 ML	JP INDUSTRIA	10,00	0,00	10,00	150	1.500,00	0,00	1.500,00
000356 - SULFATO DE ATROPINA 0,25MG/ML - 1 ML VD	FARMACE	0,97	0,00	0,97	50	48,50	0,00	48,50
8 produto(s) listado(s).					1710	4.872,50	0,00	4.872,50

Observa□□es

**' RESPONSÁVEL PELA COTAÇÃO: GUSTAVO IOCA
TELEFONE: (17) 3364-1608 / 3304-6166 / 3121-9515
WHATSAPP: (17) 99143-0375
EMAIL/SKYPE: VENDAS1@CAPROMED.COM.BR -
ENTREGA ÚNICA: 3 DIAS ÚTEIS / PAGAMENTO: 30 DIAS -
FATURAMENTO MÍNIMO POR LOCAL DE ENTREGA: R$ 300,00'**

Itens:	8
Bonifica□□es:	0,00
Produtos:	4.872,50
Impostos:	0,00
Frete:	0,00
Total pedido:	4.872,50

Glaucia Sardinha
Gerente
Administrativo

Mario Iacocca G. Bermudez
FARMACEUTICA
CRF-SP 42392

Vivacor
Eletromedicina

17 - 3212-8122

contato@vivacoreletromedicina.com.br

São José do Rio Preto, 11 de maio de 2023

À
INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES
UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO - UPA MIRASSOL
CNPJ: 29.505.759/0001-08

A/C: Maria Isabel
E-mail: farmaciaupamirassol@gmail.com

Conforme solicitação, estamos enviando orçamento do material abaixo:

15 UN- EQUIPO PARA BOMBA DE INFUSAO EQL P LIFEMED
VALOR UNITARIO: R$ 23,00
VALOR TOTAL: R$ 345,00

10 UN- EQUIPO P/ BOMBA DE INFUSÃO EQL P PARA BI LF LINE
VALOR UNITARIO: R$ 23,50
VALOR TOTAL: R$ 235,00

Condições de pagamento: 28 dias
Prazo de entrega: até 05 dias
Validade da proposta: 05 dias

Vivacor Eletromedicina Ltda EPP

Jussara Arroyo 17-33538122

Glaucia Sardinha
Gerente
Administrativo

Maria Isabel Gonçalves
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42852

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número da NFS-e

512

Data e Hora da Emissão:	01/06/2023 19:32:16	Competência:	1/6/2023	Código de Verificação:	ABBDAUPG0
Número do RPS:		Nº da NFS-e substituída:		Local da Prestação:	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome:	A C DE BRITO TECNOLOGIA DE PONTO DE ACESSO						
CNPJ/CPF:	30.728.811/0001-74	Inscrição Municipal:	3541510	Município:	SAO JOSE DO RIO PRETO	UF:	SP
Endereço e Cep:	RUA SANTOS DUMONT ,79 - VILA ERCÍLIA CEP: 15013-100						
Complemento:	SALA 16	Telefone:	16981848084	e-mail:	ant.c.brito@gmail.com		

Dados do Tomador de Serviços

Razão Social/Nome:	INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES						
CNPJ/CPF:	29.505.759/0003-70	Inscrição Municipal:		Município:	MIRASSOL	UF:	SP
Endereço e CEP:	AVENIDA Doutor Elieser Magalhães ,2520 - Santa Casa CEP: 15135-002						
Complemento:		Telefone:	(17)3042-1256	e-mail:	CONTADOR@INSTITUTOFACERES.ORG.BR		

Discriminação dos Serviços

1 X CONTRATO DE ASSESSORIA DO SISTEMA HS SATURNO - R$ 276,00
PARCELA 1 X 12 - VENCIMENTO DIA 15
Valor Aproximado dos Tributos: 16,15%

CONTRATO DE GESTÃO
Nº 121/2023 de 04 de Maio de 2023
CHAMADA PÚBLICA Nº 009/2022 - PROCESSO Nº 223/2022
INSTITUTO FACERES
INSTITUTO DE SAÚDE - ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES

Código do Serviço / Atividade

1.07 / 01.07.00 - Suporte técnico em informática, inclusive instalação, configuração e manutenção de programas de comp

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra:		Código ART:	

Tributos Federais

	PIS:		COFINS:		IR(R$):		INSS(R$):		CSLL(R$):	

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções	Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R$:	276.00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R$	276,00
Desconto Incondicionado:	0.00	1-Tributação no município	Deduções/Deduções Permitidas em Lei	0,00
Desconto Condicionado:	0.00	Regime Especial Tributação	Desconto Incondicionado:	0,00
Retenções Federais:	0,00	0-Nenhum	(=) Base de Cálculo	
Outras Retenções:	0,00	Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	2,17
Valor ISSQN Retido:	0,00	1-Sim	ISS a reter	( ) Sim (X) Não
		Incentivador Cultural	(=) Valor do ISS R$:	
		2-Não		

TOTAL DA NFS-e R$: 276,00

Avisos

1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços.
2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site sjrp.ginfes.com.br, com a utilização do Código de Verificação.

Glaucia Sardinha
Gerente
Administrativo

16/06/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:31:36
011100111 0008

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

83399043366248000000668593201015193820000027600
BENEFICIARIO:
A C DE BRITO TECNOLOGIA DE PONTO DE
NOME FANTASIA:
A C DE BRITO TECNOLOGIA DE PONTO DE
CNPJ: 30.728.811/0001-74
BENEFICIARIO FINAL:
A C DE BRITO TECNOLOGIA DE PONTO DE
CNPJ: 30.728.811/0001-74
PAGADOR:
INSTITUTO DE SAUDE-ORG. SOCIAL FACE
CNPJ: 29.505.759/0003-70

NR. DOCUMENTO	61.504
DATA DE VENCIMENTO	15/06/2023
DATA DO PAGAMENTO	15/06/2023
VALOR DO DOCUMENTO	276,00
VALOR COBRADO	276,00

NR.AUTENTICACAO 3.139.8F8.C63.FED.8AA

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Santander | 033-7 | Recibo do Pagador

Beneficiário: PONTO CLICK TECNOLOGIA - CNPJ/CPF: 30728811000174 RUA SANTOS DUMONT, 79 - VILA ERCILIA - 15013-100 - SÃO JOSÉ DO RIO PRET - SP			Vencimento: 15/06/2023
Pagador: INSTITUTO DE SAUDE-ORG. SOCIAL FA	Número do Documento: 512	Nosso Número: 00000000005932	Valor do Documento: R$ 276,00

Instruções (termo de responsabilidade do beneficiário)

Santander

Autenticação Mecânica

Recebimento através do cheque nº do Banco
Esta quitação só terá validade após pagamento do cheque pela
Instituição Financeira Recebedora:

Sacador/Avalista: **CNPJ:**

Santander | 033-7 | 03399.04336 62400.000006 00593.201015 1 93820000027600

Local de Pagamento: Pagar preferencialmente no Grupo Santander - GC					Vencimento: 15/06/2023
Beneficiário: PONTO CLICK TECNOLOGIA - CNPJ/CPF: 30728811000174 RUA SANTOS DUMONT, 79 - VILA ERCILIA - 15013-100 - SÃO JOSÉ DO RIO PRET - SP					Agência / IdentLBeneficiário: 0467-7 / 0433624
Data do Documento: 01/06/2023	Número do Documento: 512	Espécie Documento: DM	Aceite: N	Data do Processamento: 01/06/2023	Nosso Número: 000000000593 2
Carteira: 101 - RÁPIDA COM REGISTRO	Espécie: REAL	Quantidade:	Valor: X		(=) Valor do Documento: R$ 276,00

Instruções (termo de responsabilidade do beneficiário)

Após 5 dias Cobrar mora diária de R$: 2,76
Cobrar 5% de multe a partir de 21/06/2023

(-) Desconto
(-) Abatimento
(+) Mora
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador:
INSTITUTO DE SAUDE-ORG. SOCIAL FACERES - CNPJ/CPF: 25.505.759/0003-70 - Código: 326
AV DOUTOR ELISSER MAGALHÃES, 2520 SANTA CASA
15135002 MIRASSOL / SP

Sacador/Avalista: CNPJ:

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação

INSTITUTO FA...

PLANILHA DE TOMADA DE PREÇOS - UPA MIRASSOL/SP

FORNECEDOR			PONTO CLICK TECNOLOGIA	DT FACEUM DIMASTEC	POINT WARE
PRODUTO	APRESENTAÇÃO	QUANT.	$$$		$$$
Relógio Smart Print Bio Sagem + Proximidade Acura	UNIDADE	2	3.750,00 7.500,00		-
Relógio Madis Evo II Biometria Sagem + Proximidade Para até 100 funcionários	UNIDADE	2	-	4.000,00 8.000,00	
Rep. Madis Evo II Biometria Sagem de ponto digital com leitor sagem mais proximidade Acura	UNIDADE	2	-		4.500,00 9.000,00
			-		-
			-		-
			-		-
			-		-
TOTAL			7.500,00	8.000,00	9.000,00
COND. DE PAGTO.			A PRAZO	A PRAZO	A PRAZO
PRAZO DE ENTREGA			21 dias	NÃO INFORMADO	10 dias úteis
FRETE			A Informado	A informado	A Informado
OBSERVAÇÃO			Pagamento até 3x, valor contempla até 100 funcionários, pagto mensal R$ 276,00	Pagamento 21 dias e mensal, serviço de instalação dos relógios e configurações e parametrização do sistema valor de 2.200,00, e sistema de Ponto setumo p/ atender até 100 funcionários valor de R$ 370,00	relogio de ponto entrada 30% + 2x, pagto. para o sftware Boleto mensal e para a instalação entrada 30% do valor + 1x
CONTATO			Internet	Internet	Internet
DATA			15/05/2023	12/05/2023	10/06/2023

RESPONSAVEL

Glaucia Cardinha
Gerente
Administrativo

São José do Rio Preto, 15 de maio de 2023
02/2023

À
INSTITUTO DE SAUDE – ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES
ATT: GLAUCIA
PROPOSTA Nº 02/2023

PROPOSTA COMERCIAL

EQUIPAMENTO	DESCRIÇÃO	CONDIÇÕES	QTDE	VALOR UNIT	VALOR TOTAL
MD REP EVO II BIOMETRIA/PROXIMIDADE 	- Registro do ponto através de Reconhecimento BIOMETRICO, PROXIMIDADE, digitação do PIS do funcionário ou matrícula; Sistema de detecção que bloqueia o funcionamento do equipamento em caso de tentativa de violação *-Leitor Biométrico IDEMIA (SAGEM) de 500* *- Leitor de PROXIMIdade* *- Ethernet 10/100Mbps (TCP/IP) com criptografia e chave de comunicação;* *- Impressão do ticket até 2 segundos;* *- Teclado em silicone com 16 teclas;* *Sistema de impressão em papel térmico com CORTE* **Compartimento de bobina de papel 360m de fácil acesso e protegido por chave.** **-GARANTIA DE 1 ANO**	**PAGAMENTO** ATE 3 VEZES **ENTREGA** 21 DDL	**02**	**R$ 3.750,00**	**R$ 7.500,00** Glaucia Sardinha Gerente Administrativo
				TOTAL	**R$ 7.500,00**

VALIDADE DA PROPOSTA 15 DIAS

PONTO CLICK TECNOLOGIA
(17) 99789 2244 | (16) 98184 8054
Coworking: (17) 3214 6401
pontoclicktecnologia.com.br
antoniocarlos@pontoclicktecnologia.com.br
Rua Santos Dumont 738 e 96 | Sala 16
Vila Ercília, São José do Rio Preto - SP

São José do Rio Preto, 15 de maio de 2023
07/2023

À
INSTITUTO DE SAUDE – ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES
ATT: GLAUCIA
PROPOSTA Nº 07/2023

PROPOSTA COMERCIAL

EQUIPAMENTO	DESCRIÇÃO	CONDIÇÕES	QTDE	VALOR UNIT	VALOR TOTAL
IMPLANTAÇÃO DO SISTEMA	- instalação do banco de dados com população de dados cadastrais; - instalação do sistema nas máquinas; - parametrização e configurações; - treinamento de utilização;	**PAGAMENTO** ATE 3 VEZES **ENTREGA** AGENDADA	**01**	**R$ 500,00**	**R$ 500,00**
ADESÃO DO PLANO DE LOCAÇÃO DO SISTEMA HS SATURNO	- valor contempla até 100 funcionários; - sistema fica disponível para o cliente para consultas de histórico já processados do período que a locação mensal estava vigente *** apuração futura do ponto depende da locação mensal estar vigente	**PAGAMENTO** ATE 3 VEZES **ENTREGA** AGENDADA	**01**	~~**R$ 2.290,00**~~ **Desc 40%** **R$ 1.374,00**	**R$ 1.374,00**
INSTALAÇÃO DO RELOGIO DE PONTO	- serviço de instalação de relógio de ponto REP MADIS EVO em Mirassol-SP	**PAGAMENTO** ATE 3 VEZES **ENTREGA** AGENDADA	**2**	**R$ 250,00**	**R$ 500,00**
				INVESTIMENTO	**R$ 2.374,00**

Validade proposta: 20 dias

Glaucia Sardinha
Gerente
Administrativo

PONTO CLICK TECNOLOGIA
(17) 99709 2244 | (16) 99184 8064
Coworking: (17) 3214 6401
pontoclicktecnologia.com.br
antoniocarlos@pontoclicktecnologia.com.br
Rua Santos Dumont 798 e 95 | Sala 16
Vila Ercília, São José do Rio Preto - SP

São José do Rio Preto, 15 de maio de 2023
40/2023

À
INSTITUTO DE SAUDE – ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES
ATT: GLAUCIA
PROPOSTA Nº 40/2023

PROPOSTA COMERCIAL

LOCAÇÃO MENSAL DO PONTO HS SATURNO	- valor contempla até 100 funcionários; - suporte limitado (telefone, Skipe, WhatsApp, Acesso Remoto)-horário comercial; -contempla Realease/Correções; - atualização de Versão	**PAGAMENTO MENSAL**	-	**R$ 276,00**	**R$ 276,00**

Validade proposta: 20 dias

Glaucia Sardinha
Gerente
Administrativo

PONTO CLICK TECNOLOGIA
(17) 99709 3244 | (16) 98184 9064
Coworking: (17) 3214 6401
pontoclicktecnologia.com.br
antoniocarlos@pontoclicktecnologia.com.br
Rua Santos Dumont 798 e 85 | Sala 16
Vila Ercília, São José do Rio Preto - SP

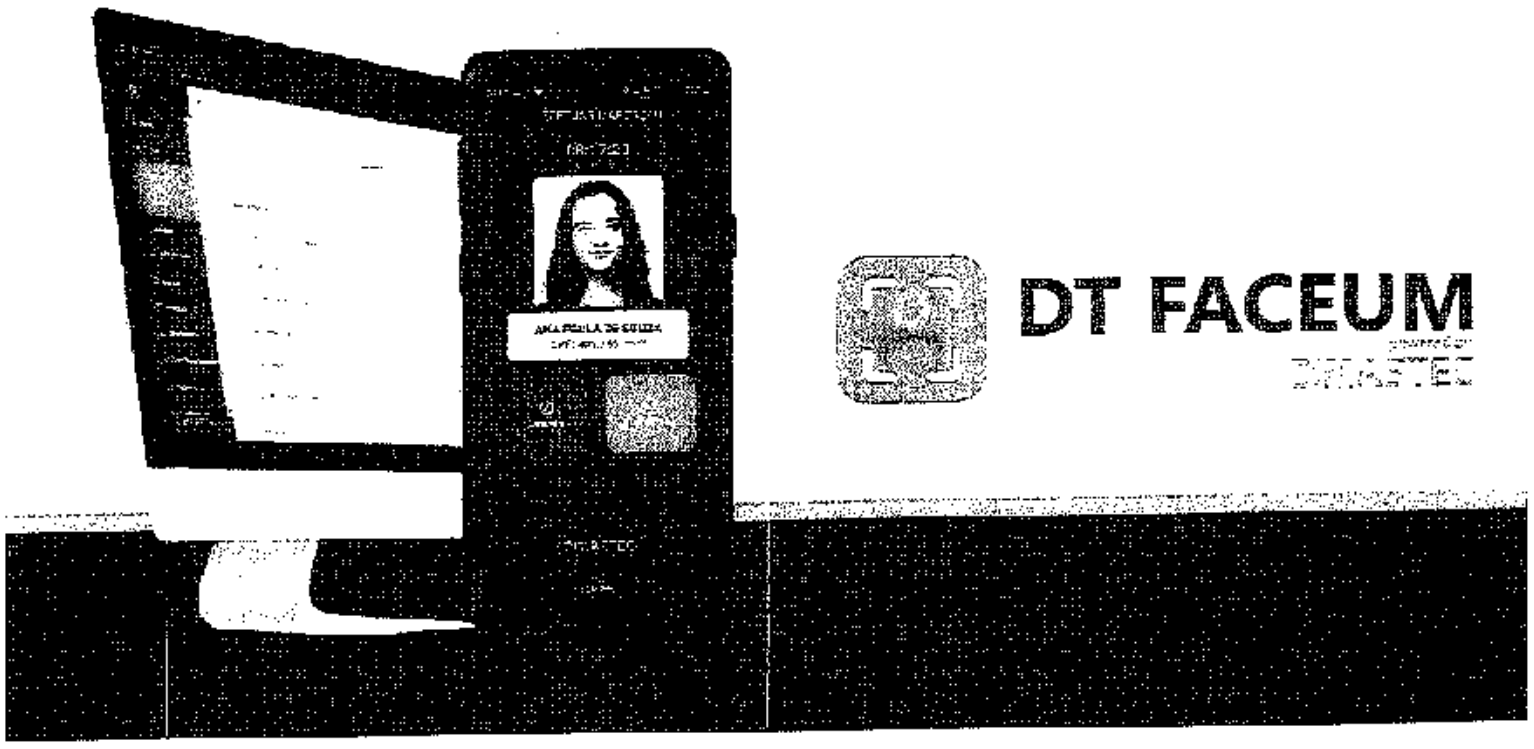
DIMASTEC
SEU ACESSO PARA O FUTURO

PROPOSTA COMERCIAL

PARCEIRO

INSTITUTO DE SAÚDE

ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES



DT FACEUM

DIMASTEC

ORÇAMENTO

DT FACEUM
DIMASTEC

PROPOSTA COMERCIAL - RELÓGIO DE PONTO

PRODUTO (ILUSTRAÇÃO)	ITEM	QTD	R$ (VALOR UNID.)	R$ (VALOR TOTAL)
	RELÓGIO MADIS EVO II BIOMETRIA SAGEM + PROXIMIDADE PARA ATÉ 100 FUNCIONÁRIOS O Relógio de ponto MD REP EVO II Proximidade é ideal para todo tipo de empresa que queiram manter o controle de ponto dos colaboradores com cartão de proximidade RFID sem contato, pode ser o de identificação do funcionário ou até mesmo o cartão de passagem de ônibus, após aproximar o cartão é impresso um comprovante com corte automático para o funcionário garantindo tranquilidade e segurança. A portaria 671 / 2021 MTP manteve e ratificou as portarias no 1.510/2009 MTE e 510/2015 do INMETRO e nomeou este modelo de REP-C (Registrador de Ponto Convencional).	02	R$ 4.000,00	**R$ 8.000,00**
	SERVIÇO DE INSTALAÇÃO DOS RELOGIOS E CONFIGURAÇÃO E PARAMETRIZAÇÃO DO SISTEMA	01	R$ 2.200,00	**R$ 2.200,00**
	SISTEMA DE PONTO HS SATURNO PARA ATENDER ATÉ 100 FUNCIONARIOS	01	R$ 370,00	R$ 370,00 **(MENSAL)**

Glaucia Sardinha
Gerente
Administrativo

CONDIÇÕES COMERCIAIS

FATURAMENTO: DIMASTEC CNPJ 03.471.492/0001-91

CONDIÇÃO DE PAGAMENTO: 21 dias e mensal

VALIDADE DA PROPOSTA: 10 dias

CONTATO VENDEDOR

Diego Renato Rossetto
Coordenador de Assitencia técnica e Suporte
E-mail: diego@dimastec.com.br
Tel.: (16) 3514-4242

Ribeirão Preto, 12 de maio de 2023

POINTWARE

Proposta Comercial

INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES

Orçamento: 2524

Pointware Serviços de Informática

Alameda Santos, 1.767 – 5i 115313
São Paulo-SP CEP 01419-100

(11)3097-9336 (11)93935-9070

POINTWARE

Sumário

1. A POINTWARE 3

2. VALORES 4

3. CONDIÇÕES DE PAGAMENTO 4

4. PRAZO DE ENTREGA 4

5. VALIDADE DA PROPOSTA 4

6. TERMO DE ACEITE 5

POINTWARE

1. A POINTWARE

Atuando desde 1.998, a Pointware é uma empresa de informática especializada no desenvolvimento de soluções para ponto eletrônico e controle de acesso.

A atuação da Pointware no mercado empresarial é marcada por seu arrojo e pioneirismo em adotar sempre o que existe de mais moderno em tecnologia da informação, tudo isso comprovado pelo tempo de sua existência e pelas centenas de clientes que já adotaram as suas soluções.

Diversificando seu portfólio, criou uma solução de baixo custo para controle de ativos de TI (Easy Inventory).

Uma empresa ágil que se preocupa com a satisfação de seus clientes, oferecendo soluções simples, robustas e de fácil operação pelos usuários.

Com know-how próprio garantimos constantemente o cumprimento da nossa missão que é, proporcionar aos nossos clientes:

"Tecnologia, qualidade e segurança"

Assegurando eficiência em:

- Sistemas de controle de acesso de pessoas para vários tipos de ambientes, como também veículos, refeitórios, eventos, entre muitas outras soluções.

- Sistema de controle de ponto eletrônico, integrando com os melhores equipamentos do mercado.

- Confecção de crachás de identificação e seus acessórios.

- Desenvolvimento de projetos específicos

- Soluções totalmente integradas

- Treinamento, consultoria e manutenção dos sistemas e equipamentos comercializados, garantindo assim o perfeito funcionamento das soluções adquiridas pelo cliente.

- Solução para Controle de Ativos de TI (Easy Inventory)

- Suporte técnico qualificado.

Além disso, possui uma ampla rede de parcerias de serviços com atuação em todo Brasil, profissionais constantemente atualizados e certificados, consultoria e desenvolvimento específico as suas necessidades.

POINTWARE

2. VALORES

	Valor Unit.	Qtd	Valor
REP MADIS EVO II – BIOMETRIA SAGEM + PROXIMIDADE	**R$ 4.500,00**	2	**R$ 9.000,00**
O Relógio de ponto MD REP EVO II Proximidade é ideal para todo tipo de empresa que queiram manter o controle de ponto dos colaboradores com cartão de proximidade RFID sem contato, pode ser o de identificação do funcionário ou até mesmo o cartão de passagem de ônibus, após aproximar o cartão é impresso um comprovante com corte automático para o funcionário garantindo tranquilidade e segurança. A portaria 671 / 2021 MTP manteve e ratificou as portarias no 1.510/2009 MTE e 510/2015 do INMETRO e nomeou este modelo de REP-C (Registrador de Ponto Convencional).			
TOTAL		2	R$ 9.350,00

	Valor Mensal	Qtd	Valor Mensal
PW Ponto - Licença de Uso	**R$ 350,00**	1	**R$ 350,00**
Licença para até 100 Funcionários			
TOTAL MENSAL		1	R$ 9.350,00

	Valor	Qtd	Valor
IMPLANTAÇÃO	**R$ 2.700,00**	1	**R$ 2.700,00**
SERVIÇO DE INSTALAÇÃO DOS RELOGIOS E CONFIGURAÇÃO E PARAMETRIZAÇÃO DO SISTEMA			
TOTAL		1	R$ 2.700,00

3. CONDIÇÕES DE PAGAMENTO

Forma de Pagamento Relógio de ponto: Entrada 30% + 2X

Forma de Pagamento Software de Ponto: Boleto mensal

Forma de Pagamento Implantação: Entrada 30% + 1x

Glaucia Sardinha
Gerente
Administrativo

4. PRAZO DE ENTREGA

10 dias úteis

5. VALIDADE DA PROPOSTA

Está proposta tem a validade de **10 dias**.

POINTWARE

6. TERMO DE ACEITE

O presente Termo de Aceite firma o compromisso do **CLIENTE** quanto a execução dos serviços conforme apresentados nessa proposta.

O subscritor declara que tem poderes para firmar o presente aceite.

São Paulo, 10 de Maio de 2023

CONTRATANTE: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES

CNPJ: _____

Nome: Glaucia

Assinatura do Cliente	**Pointware Serviços de Informática**

Plan de

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

CIRURGICA OLIMPIO LTDA
RUA JOAO ANTONIO SICOLI, 550
Bairro: JARDIM MARACANA
15092-050 São José do Rio Preto - SP
Fone: (17)3201-2270

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 155.609
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/2

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3523.0501.1405.6300.0150.5500.1000.1556.0910.1736.9140

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

DADOS DA NF-e
13523075030971 9 - 16/05/2023 15:46:45

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5102 VENDA DE MERCADORIA ADQ RECEBIDA DE TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ	
647.262.336.117		01.140.868/0001-50	

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ	DATA EMISSÃO
00004423 INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACERE		29.505.759/0003-70	16/05/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520	SANTA CASA	15135-002	16/05/2023
MUNICÍPIO / **FONE / FAX**	**UF** / **INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DA SAÍDA**
Mirassol (017)3042-1256	SP		15:46:44

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

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

FATURA/DUPLICATAS

155609/1 - 15/06/23 - 2603,13

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.508,13	412,94	0,00	0,00	2.605,13

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	ALIQ. IPI
0.00	0,00	0.00	0.00	0.00	2.605,13	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO [0]	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
9				0,0000	0,0000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO ICMS	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VLR. DESC. UNIT. /PERC.	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS/ST. Calculad.	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	
410 11015	(-) BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000UI C/50 Marca: TEUTO Princípio Ativo: BENZILPENICILINA Lote: 2503709 - 30/09/2024 Qtde: 100.00 Número da FCI: 458F07BE-95B3-484F-A2B0-C0540607F65B / CEST: 13.003.01	500 5102	FA	100,0000	9,6000	0,0000 0,0000 %	960,00	960,00	172,80 0,00	0,00	18,00	0,00
11989 30042050	(=) CEFTRIAXONA 1G IV C/100 (D) Marca: EUAU Princípio Ativo: CEFTRIAXONA Lote: 23030309 - 28/02/2025 Qtde: 100.00 Número da FCI: BAAC6B9E-AB47-46DC-A0ED-C4F7B332CF05 / CEST: 13.003.00	000 5102	FA	100.0000	4,5000	0,0000 0,0000 %	450,00	450,00	54,00 0,00	0.00	12,00	0,00
4629 30049069	(-) HIDROXIDO DE ALUMINIO 300ML SUSPENSAO Marca: NATULAB Princípio Ativo: HIDROXIDO DE ALUMINIO Lote: 0020502 - 30/04/2025 Qtde: 15.00 Número da FCI: EB06F583-1FD2-4748-9D1F-9837907237454 / CEST: 15.005.01	000 5102	FRS	15,0000	3,2100	0,0000 0,0000 %	48,15	48,15	8,67 0,00	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PEDIDO 0205/2023 MAPA 0105/2023 / DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL: AGENCIA: 4482-2 CONTA CORRENTE: 1735-3 / DADOS BANCARIOS: BANCO BRADESCO: AGENCIA: 2152-0 CONTA CORRENTE: 9237-1 / Endereco de Entrega - Cidade: - , Bairro: , CEP: , , Nro.: 0 Complemento: / Tributo aproximado R$: 364,57 Federal R$: 347,76 Estadual Fonte: IBPT /

RESERVADO AO FISCO

Atesto que os materiais e/ou bens fornecidos discriminados nesta nota fiscal foram conferidos e recebidos em 17/05/23

Maria Isabel C. Bernardelli
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42392

Glaucia Sardinha
Técnico Administrativo

OUROWEB® WWW.OUROWEB.COM.BR

- MATERIAIS MÉDICOS R$ 744,50

- MEDICAMENTOS R$ 1860,63

CONTRATO DE GESTÃO
Nº 121/2021 de 04 de Maio de 2021
CHAMADA PÚBLICA Nº 009/2021 - PROCESSO Nº 223/2021
INSTITUTO FACERES
INSTITUTO DE SAÚDE - ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES

RECEBEMOS DE CIRURGICA OLIMPIO LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO.
EMISSÃO: 16/05/2023 DESTINATÁRIO: 00004423 INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIA

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	00004423 INSTITUTO DE SAUDE ORGANI(Total NF: 2.605,13 Volume: 9 Número Pedido: 1786872	NF-e Nº: 155609 SÉRIE: 1 FOLHA: 2/2

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

CIRURGICA OLIMPIO LTDA

RUA JOAO ANTONIO SICOLI, 560
Bairro: JARDIM MARACANA

15092-050 Sao Jose do Rio Preto - SP

Fone: (17)3201-1270

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 155.609
SÉRIE: 1
FOLHA: 2/2

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3523.0501.1408.6800.0150.5500.1000.1556.8910.1786.9480

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

DADOS DA NF-e
135230750609719 - 16/05/2023 15:46:45

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5102 VENDA DE MERCADORIA ADQ RECEBIDA DE TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
647.262.336.117		01.140.868/0001-50

6206 30049029	(-) IBUPROFENO 100MG/ML 20ML GOTAS Marca: GERMED Princípio Ativo: IBUPROFENO Lote: 377043 - 10/03/2025 Qtde: 35.00 Numero da FCI: 377FC295-E62D-4DDA-8E7F-A7FD08C35C3d / CEST: 15.002.01	520 5102	FRS	35,0000	4,7000	0,0000 0,0000 %	164,50	95,95	11,51 0,00	0,00	12,00	0,00
3347 30049023	(+) LIDOCAINA 2% GELEIA 30G Marca: PHARLAB Princípio Ativo: LIDOCAINA Lote: 2510/23 - 28/02/2025 Qtde: 20.00 / CEST: 13.008.00	000 5102	TB	30,0000	3,7800	0,0000 0,0000 %	113,40	113,40	20,41 0,00	0,00	18,00	0,00
3599 30049069	(-) LORATADINA 10MG XAROPE Marca: PRATI, DONADUZZI Princípio Ativo: LORATADINA Lote: 23D740 - 31/05/2025 Qtde: 10.00 Numero da FCI: F906951C-5DDF-4884-9977-9AE92CCE7649 / CEST: 13.002.01	000 5102	FRS	10,0000	5,6300	0,0000 0,0000 %	56,30	56,30	6,76 0,00	0,00	12,00	0,00
12442 30049080	( ) FOSFOENEMA 133ML C/12 Marca: JP Princípio Ativo: FOSFATO DE SODIO MONOBASICO+FOSFATO DE SÓDIO DIBASICO Lote: 8669 23 - 30/06/2024 Qtde: 12.00 / CEST: 13.009.02	020 5102	FRS	12,0000	5,6900	0,0000 0,0000 %	68,28	39,83	4,78 0,00	0,00	12,00	0,00
14205 48191000	( ) DESCARPACK 0%L Marca: ABM Princípio Ativo: COLETOR Lote: SN - 31/01/2028 Qtde: 140.00 / CEST: 28.057.00	000 5102	UN	140,0000	3,6500	0,0000 0,0000 %	511,00	511,00	91,98 0,00	0,00	18,00	0,00
15095 39269030	( ) FRASCO P/ALIMENTACAO ENTERAL 500ML Marca: PREMA HOSPITALAR Princípio Ativo: FRASCO Lote: P012023 - 31/01/2025 Qtde: 15.00 / CEST: 10.020.00	000 5102	UN	15,0000	0,8000	0,0000 0,0000 %	12,00	12,00	2,16 0,00	0,00	18,00	0,00
10913 90183929	( ) SONDA ASP TRAQUEAL N.16 Marca: BIOBASE Princípio Ativo: SONDA Lote: 4660 - 30/11/2025 Qtde: 10.00 / CEST: 28.057.00	000 5102	UN	10,0000	0,5500	0,0000 0,0000 %	5,50	5,50	0,99 0,00	0,00	18,00	0,00
13701 90189010	( ) TORNEIRINHA 3 VIAS C/LUER LOCK Marca: HARSORIA Princípio Ativo: TORNEIRINHA Lote: B20034/0010 - 03/02/2027 Qtde: 300.00 / CEST: 28.057.00	100 5102	UN	300,0000	0,7200	0,0000 0,0000 %	216,00	216,00	38,88 0,00	0,00	18,00	0,00

Atesto que os materiais e/ou bens fornecidos discriminados nesta nota fiscal foram conferidos e recebidos em 17/05/23

MATERIAIS MÉDICOS R$ 744,50

MEDICAMENTOS R$ 1860,63

Maria Isabel G. Bernardeli
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42332

Glaucia Sardinha
Gerente Administrativo

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
PEDIDO 0205/2023 MAPA 0105/2023 / DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL: AGENCIA: 4482-2 CONTA CORRENTE: 1735-3 / DADOS BANCARIOS: BANCO BRADESCO: AGENCIA: 2152-0 CONTA CORRENTE: 9237-1 / Endereco de Entrega - Cidade: -, Bairro: , CEP: , , Nro.: 0 Complemento: / Tributo aproximado R$: 364,57 Federal R$: 347,76 Estadual Fonte: IBPT /

RESERVADO AO FISCO

CONTRATO DE GESTÃO
Nº 123/2023 de 04 de Maio de 2023
CHAMADA PÚBLICA Nº 009/2022 - PROCESSO Nº 223/2023
INSTITUTO FACERES
INSTITUTO DE SAÚDE - ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES

OUROWEB® - WWW.OUROWEB.COM.BR

237-2

Comprovante de Entrega

Cedente	Ag./Cod. Cedente
CIRURGICA OLIMPIO LTDA	2152-0 / 0009237-1
Sacado	Carteira/Nosso Núm
INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES	09 / 00000107365 - 9

Vencimento	N. do Documento	Moeda	Valor do Documento
15/06/2023	155609/1NFE	R$	2.605,13

Motivos de não entrega (para uso da empresa entregadora)

() Mudou-se () Ausente () Não existe nº
() Recusado () Não Procurado () Falecido
() Desconhecido () End. Insuf. () Outros

Recebi(emos) o bloqueto de características acima	Data	Assinatura	Data	Entregador

237-2

Local de Pagamento
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM QUALQUER AGÊNCIA BRADESCO

Vencimento: 15/06/2023

Cedente
CIRURGICA OLIMPIO LTDA

Agência / Código do Cedente: 2152-0 / 0009237-1

Data de Emissão	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
16/05/2023	155609/1NFE	DM	N	16/05/2023

Uso do Banco	CIP	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor
		09	R$		

Carteira / Nosso Número: 09 / 00000107365 - 9

Valor do Documento: 2.605,13

Instruções

PROTESTAR APÓS 5 DIAS DO VENCIMETO E MULTA DE 5% NO VALOR DO DOC.

(-) Desconto
(-) Outras Deduções
(+) Mora/Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Sacado: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES
AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES
15155002 - MIRASSOL - SP

Cod. Interno: 00004423
CGC: 29505759000370

Sacado / Avalista:

Autenticação Mecânica — Recibo do Sacado

237-2 23792.15201 90000.010737 65000.923709 1 93820000260513

Local de Pagamento
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM QUALQUER AGÊNCIA BRADESCO

Vencimento: 15/06/2023

Cedente
CIRURGICA OLIMPIO LTDA

Agência / Código do Cedente: 2152-0 / 0009237-1

Data de Emissão	Número do Documento	Espécie Documento	Aceite	Data Processamento
16/05/2023	155609/1NFE	DM	N	16/05/2023

Uso do Banco	CIP	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor
		09	R$		

Carteira / Nosso Número: 09 / 00000107365 - 9

Valor do Documento: 2.605,13

Instruções

JUROS POR DIA DE ATRASO R$ R$ 3,47
PROTESTAR APÓS 5 DIAS DO VENCIMETO E MULTA DE 5% NO VALOR DO DOC.

(-) Desconto
(-) Outras Deduções
(+) Mora/Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Sacado: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES
AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES
15155002 - MIRASSOL - SP

COD. INTERNO: 00004423
CGC: 29505759000370

Sacado / Avalista:

Código de Barra

Autenticação Mecânica — Ficha de Compensação

INSTITUTO FACERES

Pedido: 02-05/2023 MAPA:01-05/2023 DATA: 15/05/2023

NOME:MARIA ISABEL G. BERNARDELI

EMAIL: farmaciaupamirassol@gmail.com

UNIDADE COMPRADORA

Razão Social

INSTITUTO DE SAÚDE – ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES

CNPJ: 29.505.759/0003-70

RUA: AVENIDA ELIESER DE MAGALHÃES Nº 2520 - BAIRRO SANTA CASA - MIRASSOL/SP CEP: 15.135-002

FORNECEDOR

Razão Social: CIRURGICA OLIMPIO EIRELI EPP

FORNECEDOR

CNPJ: 01.140.868/0001-50

e-mail: cirurgicaolimpio05@terra.com.br

endereço: RUA JOAO ANTONIO SICOLI,960 - BAIRRO JARDIM MARACANA- SÃO JOSE RIO PRETO/SP CEP: 15092-050

telefone(17) 3227-5953

Nº	DESCRIÇÃO DO ITEM	MARCA	QUANT.	UNID. MEDIDA	R$ UNIT.	R$ TOTAL
1	BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000U	TEUTO	300	FRASCO	R$ 9,600	R$ 960,00
2	CEFTRIAXONA 1 G EV	BLAU	100	FRASCO	R$ 4,500	R$ 450,00
3	DIAZEPAM 10MG/2 ML INJETAVEL FALTA	~~UNIAO QUIM~~	~~50~~	~~AMPOLA~~	~~R$ 1,180~~	~~R$ 59,00~~
4	HIDROXIDO DE ALUMINIO 60MG/ML 100ml SUSPENSAO ORAL	NATULAB	15	FRASCO	R$ 3,210	R$ 48,15
5	IBUPROFENO 100MG/ML GOTAS 20 ML	GERMED	35	FRASCO	R$ 4,700	R$ 164,50
6	LIDOCAINA 2% GELEIA 30GR	PHARLAB	30	BISNAGA	R$ 3,780	R$ 113,40
7	LORATADINA 1MG/ML 100ML XAROPE	PRATI	10	FRASCO	R$ 5,630	R$ 56,30
8	PHOSFOENEMA / FLEET ENEMA (FOSFATO DE SODIO MONOBASICO+ FOSFATO DE SODIO DIBASICO) 130ML	PRATI	12	FRASCO	R$ 5,690	R$ 68,28
9	COLETOR DE MATERIAIS PERFURO CORTANTE 7 LITROS	ABN	160	UNIDADE	R$ 3,650	R$ 511,00
10	FRASCO PARA ALIMENTAÇÃO ENTERAL 300 ML	PRENA HOSP	15	UNIDADE	R$ 0,800	R$ 12,00
11	SONDA DE ASPIRACAO TRAQUEAL Nº 16	BIOBASE	10	UNIDADE	R$ 0,550	R$ 5,50
12	TORNEIRINHA DESCARTAVEL 03VIAS CONEXAO LUER LOCK	HABSORIA	300	UNIDADE	R$ 0,720	R$ 216,00

SUB TOTAL	R$ 2.661,73
DESCONTOS	R$ -
TOTAL	R$ 2.661,73
COND. PAGTO	BOLETO 30 DIAS
PED. ENT.	IMEDIATO
FRETE	CIF

DIRETOR / GERENTE DA UNIDADE / SEDE

Maria Isabel G. Bernardeli
FARMACÊUTICA
CRF-SP 142392

Glaucia Sardinha
Gerente Administrativo

OBS: NÃO ACEITAREMOS MEDICAMENTOS COM VALIDADE INFERIOR A 1 (UM) ANO

INSTITUTO FACHESF

MAPA COPTAÇÃO 01 -05 2023

UPA 24h

DATA: 05/01/2023 MAPA DE COTAÇÃO 01-05 2023

| | | |

Data: 11/05/2023

ORÇAMENTO: 94883

A/C:

Empresa: CIRURGICA OLIMPIO LTDA
Endereço: RUA JOAO ANTONIO SICOLI
Bairro: JARDIM MARACANA
Cidade/UF: SAO JOSE DO RIO PRETO / SP
Fone/Fax: (17) 3201-1270

CNPJ: 01.140.868/0001-50
Inscrição Estadual: 647262336117
CEP: 15092-050

Cliente: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES - 000
Endereço: AV ANISIO HADDAD Nº 6751, SALA 20
Cidade: SAO JOSE DO RIO PRETO
CNPJ: 29.505.759/0001-08
Fone: 001732018200
Cond. Pgto.: BOLETO 28 DIAS
Vendedor: 33 - WESLEY

CEP: 15090 - 305

Data: 11/05/2023
Bairro: JARDIM FRANCISCO FERNAN
UF: SP
Insc. Est.: Isento
Fax:
Validade: 13/05/2023
Prazo Entrega:
Fat. Mínimo: 0,00

	Código	Descrição do Produto / Descrição Complementar	Marca	Qtde	Un	Vlr. Unitário	Vlr. Total
1	2683	AGUA PARA INJECAO 10ML	EQUIPLEX	400	AMP	0,4600	184,00
2	410	BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000UI	TEUTO	100	FA	9,6000	960,00
3	11999	CEFTRIAXONA 1G IV C/100 (G)	BLAU	100	FA	4,5000	450,00
4	466	POLIVITAMINICO 2ML INJ C/100	HYPOFARMA	100	AMP	4,0000	400,00
5	478	DEXAMETASONA 4MG 2,5ML INJ /50	HYPOFARMA	400	AMP	2,6300	1.052,00
6	8160	UNI-DIAZEPAX 5MG/ML 2ML C/50 B1	UNIAO QUIMICA	1	CX	58,7500	58,75
7	3243	DICLOFENACO SODICO 3ML INJ C/50	UNIAO QUIMICA	100	AMP	1,5000	150,00
8	1621	SIMETICONA 75MG/ML 15ML GOTAS	E.M.S	20	FRS	1,9500	39,00
9	501	DRAMIN B6 IM 1ML INJ C/50	UNIAO QUIMICA	100	AMP	6,0000	600,00
10	2495	ETOMIDATO 2MG/ML 10ML C/25 C1	CRISTALIA	1	CX	460,0000	460,00
11	4829	HIDROXIDO DE ALUMINIO 100ML SUSPENSA	NATULAB	15	FRS	3,2100	48,15
12	6206	IBUPROFENO 100MG/ML 20ML GOTAS	GERMED	35	FRS	4,7000	164,50
13	3347	LIDOCAINA 2% GELEIA 30G	PHARLAB	30	TB	3,7900	113,70

11/05/2023 14:54:15 Usuário: WESLEY

Glaucia Sardinha
Gerente
Administrativo

Maria Isabel R. Bernardeli
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42392

	Código	Descrição do Produto Descrição Complementar	Marca	Qtde	Un	Vlr. Unitário	Vlr. Total
14	15124	AGE DERM 200ML	FARMACHEM	10	FRS	6,7000	67,00
15	3589	LORATADINA 100ML XAROPE	PRATI, DONADUZZI	10	FRS	5,6300	56,30
16	4576	ONDANSETRONA 2MG/ML 4ML C/50	HYPOFARMA	200	AMP	3,1300	626,00
17	12462	PHOSFOENEMA 125ML C/12	JP	12	FRS	5,6900	68,28
18	12778	SORO FISIOLOGICO 100ML C/84	BAXTER	300	BOL	4,9000	1.470,00
19	4469	CLORETO DE SODIO 0,9% 10ML INJ C/200	EQUIPLEX	400	AMP	0,4300	172,00
20	4939	SORO FISIOLOGICO 250ML C/50	BAXTER	400	BOL	5,9000	2.360,00
21	4966	SORO FISIOLOGICO 500ML C/30	BAXTER	150	BOL	6,9900	1.048,50
22	14526	AGULHA 13X4,5 DESC	TKL	2	CX	7,8000	15,60
23	6193	CATETER TIPO OCULOS	BIOSANI	20	UN	1,2500	25,00
24	13305	COLETOR DE URINA SISTEMA FECHADO 2L	BIOBASE	20	UN	4,4000	88,00
25	14205	DESCARPACK 07L	ABN	140	UN	3,6500	511,00
26	14434	COMPRESSA DE GAZE 7,5X7,5 - 13F C/500	ERIMAX	6	PCT	19,5000	117,00
27	13854	ELETRODO PARA MONITORIZACAO C/50	MEDIX	3.000	UN	0,2400	720,00
28	12850	EQUIPO MACRO C/INJETOR LATERAL LUER	TKL	1.000	UN	1,0000	1.000,00
	143	MICROPORE 50 X 10	CIEX	10	ROL	4,6500	46,50
30	14167	PAPEL LENCOL 70X50 C/6	CONCEITO	30	ROL	7,4000	222,00
31	15095	FRASCO P/ALIMENTACAO ENTERAL 300ML	PREMA HOSPITALA	15	UN	0,8000	12,00
32	3470	LUVA DE PROCEDIMENTO P MEDICO	MEDIX	30	CX.	14,5000	435,00
33	10913	SONDA ASP TRAQUEAL N.16	BIOBASE	10	UN	0,5500	5,50
34	13701	TORNEIRINHA 3 VIAS C/LUER LOCK	HARSORIA	300	UN	0,7200	216,00

Glaucia Sardinha
Gerente
Administrativo

Maria Isabel G. Bernardeli
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42392

Maria Isabel G. Bernardeli
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42392

Código	Descrição do Produto Descrição Complementar	Marca	Qtde	Un	Vlr. Unitário	Vlr. Total

Valor da Mercadoria:	13.961,78
Total do Orçamento:	13.961,78

Observação:

Nome do Usuário: wesley
Email: vendas05@cirurgicaolimpio.com.br
Fone: 001732011270 **Ramal:** 210

Maria Isabel Bernardeli
FARMACÊUTICA
CRF-SP 43352

Gláucia Sardinha
Gerente
Administrativo

COMERCIAL PABLOS

COMERCIAL PABLOS LTDA
RUA: HEROTIDES MACIEL DE OLIVEIRA PONTES, Nº 09-57 - SÃO BERNARDO IV - CEP: 15.132-176 - MIRASSOL / SP
CNPJ. 40.851.102/0001-35 - INSC. EST. 451.148.471.110 - INSC.MUNIC. 16.562-0 - TELEFONE (17) 99177 5180

MIRASSOL-SP, 10 de Maio de 2023

FACERES
MIRASSOL - SP

ORÇAMENTO - A/C DEPTO COMPRAS
UNIDADE HMMMC

ITEM	QTDE	UND	PRODUTO	MARCA	PR. UNIT.	PR. TOTAL
1	400	AMP	1. AGUA PARA INJECAO 10ML – 400 AMPOLA	SAMTEC	0,615	246,00
2			2. AGUA PARA INJECAO 250ML S.F - 30 UNIDADE			FALTA
3			3. ANESTESICO COLIRIO (CLORIDRATO DE TETRACAINA 1% + CLORIDRATO DE FENILEFRINA 0.1%) 10ML – 5 FRASCOS			FALTA
4			4. cloridrato de proximetacaína 5mg/mL solução oftalmica estéril 5ml (ANESTALCON) – 5 FRASCOS			FALTA
5			5. BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000UI – 100 FRASCOS			FALTA
6			6. BROMETO DE ROCURÔNIO 10MG/ML 5ML 10 FRASCO/AMPOLA			FALTA
7			7. CEFTRIAXONA SODICA 1G EV -100 FRASCOS			FALTA
8			8. CIMETIDINA 150MG/ML - 2 ML INJETÁVEL – 100 AMPOLAS			FALTA
9			9. CLORIDRATO DE CETAMINA 50MG/ML 2ML – 10 AMPOLAS			FALTA
10			10. CLORIDRATO DE NALOXONA 0,4MG/1 ML INJETÁVEL 5 AMPOLAS			FALTA
11			11. COMPLEXO B (POLIVITAMINICO) 2ML INJETAVEL -100 AMPOLAS			FALTA

Maria Isabel G. Bernardes
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42392

Glaucia Sardinha
Gerente
Administrativo

12			12. DEXAMETASONA 4MG/ML 2.5ML (10MG) INJETAVEL – 400 AMPOLAS			FALTA
13			13. DIAZEPAM 10MG/2ML INJETAVEL – 50 AMPOLAS			FALTA
14			14. DICLOFENACO SODICO 75MG/3ML IM INJETAVEL – 100 AMPOLAS			FALTA
15			15. DIMETICONA 75MG/ML GOTAS 10ML – 20 FRASCOS			FALTA
16			16. DIPIRONA MONOIDRATADA 50 MG/ML 10ML SOLUÇÃO ORAL C/ SABOR – 2FRASCOS			FALTA
17			17. DIPIRONA SÓDICO 500MG CPO– 500 COMPRIMIDOS			FALTA
18			18. DIMENIDRINATO 50MG/ML + CLOR DE PIRIDOXINA 50NG/ML INTRAMUSCULAR 1ML - (DRAMIM IM)- 100 AMPOLAS			FALTA
19			19. ETOMIDATO 2MG/ML 10ML INJETAVEL – 10 AMPOLAS			FALTA
20			20. FENTANILA (CITRATO) 0,05MG/ML 10ML INJETAVEL – 50 AMPOLAS			FALTA
21			21. HIDROXIDO DE ALUMINIO 60MG/ML 100ml SUSPENSAO ORAL – 15 FRASCOS			FALTA
22			22. IBUPROFENO 100MG GOTAS 20 ML -35 FRASCOS			FALTA
23			23. LIDOCAINA 2% GELEIA 30GR -30 BISNAGAS			FALTA
24	10	FR	24. LOCAO OLEOSA A BASE DE AGE + VIT A+ VIT E (DERSANI) 200ML - 10 FRASCOS	PROLINK	7,750	77,50
25			25. LORATADINA 1MG/ML 100ML XAROPE - 10 FRASCOS			FALTA
26			26. MIDAZOLAM 50MG/10ML – 20 AMPOLAS			FALTA
27			27. ONDANSETRONA (CLORIDRATO) 4MG/2ML INJETAVEL – 200 AMPOLAS			FALTA
28			28. PHOSFOENEMA / FLEET ENEMA (FOSFATO DE SODIO MONOBASICO+ FOSFATO DE SODIO DIBASICO) 130ML – 12 FRASCOS			FALTA
29			29. PREDNISOLONA 3MG/ML SOLUCAO ORAL 100ML - 10 FRASCOS			FALTA
30			30. PROPOFOL 10MG/ML 20ML INJETAVEL -5 FRASCO/AMPOLA			FALTA
31			31. SORO FISIOLOGICO 0,9% 100ML S.F (CLORETO DE SODIO) - 300 UNIDADES			FALTA
32			32. SORO FISIOLOGICO 0,9% 10ML (CLORETO DE SODIO) – 400 AMPOLAS			FALTA

Maria Isabel G. Bernardeli
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42892

Glaucia Sardinha
Gerente
Administrativo

33			33. SORO FISIOLOGICO 0,9% 250ML S.F (CLORETO DE SODIO) – 400 UNIDADES			FALTA
34			34. SORO FISIOLOGICO 0,9% 500ML S.F (CLORETO DE SODIO) – 150 UNIDADES			FALTA
35			35. SULFATO DE ATROPINA 0,25MG/1ML INJETAVEL – 50 AMPOLA			FALTA
36	200	UND	36. AGULHA DESCARTAVEL 13 X 4,5 – 200 UNIDADE	BD	0,127	25,40
37	300	UND	37. CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO 24G (ANGIOCATH) -300 UNIDADE	BIOMASS	0,760	228,00
38	20	UND	38. CATETER NASAL TIPO OCULOS OXIGENIO -20 UNIDADE	BIOSANI	1,380	27,60
39	20	UND	39. COLETOR DE URINA SISTEMA FECHADO 2000ML COM VALVULA ANTI-REFLUXO - COM PONTO DE COLETA - 20 UNIDADE	GLOMED	5,390	107,80
40	140	UND	40. COLETOR DE MATERIAIS PERFURO CORTANTE 7 LITROS – 140 UNIDADES	COLERBOX	5,300	742,00
41	6	PCT	41. COMPRESSA DE GAZE 7,5 X 7,5CM 13 FIOS NAO ESTERIL PCT COM 500UNID -6 PACOTES	WS	26,970	161,82
42	400	UND	42. CURATIVO CIRURGICO ALGODONADO ESTERIL 10 X 15 CM – 400 UNIDADE	AMERICA	1,120	448,00
43	3.000	UND	43. ELETRODO PARA MONITORACAO (E.C.G) -3000 UNIDADES	SOLIDOR	0,278	834,00
44	1.000	UND	44. EQUIPO MACROGOTAS CAMARA FLEXIVEL INJ. LAT FILTRO DE AR LUER SLIP – 1000 UNIDADE	GLOMED	1,080	1.080,00
45			45. EQUIPO PARA BOMBA DE INFUSAO EQL P LIFEMED – 15 UNIDADES			FALTA
46			46. QUIPO P/ BOMBA DE INFUSÃO EQL P PARA BI LF LINE – 10 UNIDADES			FALTA
47			47. FILTRO HYGROBAC ELETROSTÁTICO BACTERIANO VIRAL E HME COM CATETER MOUNT – ADULTO – 10 UN			FALTA
48	10	RL	48. FITA MICROPOROSA 50MM X 10M – 10 ROLOS	CIEX	6,200	62,00
49	15	UND	49. FRASCO PARA ALIMENTAÇÃO ENTERAL 300 ML – 15 UNIDADES	HQ	1,180	17,70
50	30	RL	50. LENCOL DE PAPEL DESCARTAVEL 70CM X50M – 30 ROLOS	ALICE	9,400	282,00
51	30	CX	51. LUVA LATEX PARA PROCEDIMENTO COM TALCO TAMANHO PEQUENO - CAIXA C/100 – 30 CAIXAS	MEDIX	18,900	567,00
52	4.000	UND	52. SERINGA DESCARTAVEL 5ML SEM AGULHA BICO LUER LOCK -4000 UNIDADES	SR	0,212	848,00
53	10	UND	53. SONDA DE ASPIRACAO TRAQUEAL Nº 16 – 10 UNIDADE	BIOSANI	0,750	7,50
54	10	UND	54. SONDA FOLEY N°24- 3 VIAS -10 UNIDADE			FALTA

Maria Isabel G. Bernardeli
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42392

Glaucia Sardinha
Gerente
Administrativo

55	4	UND	55. TALA PARA IMOBILIZAÇÃO ARAMADA EM E.V.A TAM. GG 102 X 11[illegible]M (AMARELA) - 4 UNIDADE	ORTOCENTER	22,650	90,60
56	300	UND	56. TORNEIRINHA DESCARTAVEL 03VIAS CONEXAO LUER LOCK - 300 UNIDADE	VITALGOLD	1,080	324,00
					TOTAL GERAL DA PROPOSTA	**6.176,92**

** VALIDADE DA PROPOSTA - 5 DIAS
** PRAZO DE PAGAMENTO - ANTECIPADO
** PRAZO DE ENTREGA - ATÉ 15 DIAS
** FATURAMENTO MINIMO - R$ 500,00
** FRETE PAGO
** PAGTO DEPÓSITO BANCÁRIO
BANCO DO BRASIL - AG 1510-5 C/C 34219-X

Glaucia Sardinha
Gerente
Administrativo

Mario Isaac
FARMACEUTICA
CRF-SP 42592

Manzatos 17-05-2023

MANZATOS FARMA EIRELI ME

CNPJ 17.756.574/0001-97 IE 451.051.859.116

Cliente:	INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO S	**Comprador:**	
Fantasia:		**Telefone:**	
Endereço:		**Cep:**	
Cidade:		**E-mail:**	
CNPJ/CPF:	29.505.759/0001-08	**Solicitação**	

ITEM	QTDE	FORMA	PRODUTO	MARCA	EMB.	V. UNIT	V. TOTAL
1	400	AMP	AGUA PARA INJECAO 10ML	isofarma	cx c/200	R$ 0,3900	R$ 156,0000
7	100	FR	CEFTRIAXONA SODICA 1G EV	blau	fr amp	R$ 5,6300	R$ 563,0000
8	100	AMP	CIMETIDINA 150MG/ML - 2 ML INJETÁVEL	teuto		R$ 2,2900	R$ 229,0000
9	10	AMP	CLORIDRATO DE CETAMINA 50MG/ML 2ML	ketamin np	amp	R$ 21,4700	R$ 214,7000
10	5	AMP	CLORIDRATO DE NALOXONA 0,4MG/1 ML INJETÁVEL	nartan	cx c/10	R$ 9,3430	R$ 46,7150
11	100	AMP	COMPLEXO B (POLIVITAMINICO) 2ML INJETAVEL	hyplex	amp	R$ 2,9000	R$ 290,0000
12	400	AMP	DEXAMETASONA 4MG/ML 2.5ML (10MG) INJETAVEL	hypofarma	amp	R$ 2,5000	R$ 1.000,0000
13	50	AMP	DIAZEPAM 10MG/2ML INJETAVEL	ul. química	amp	R$ 1,7700	R$ 88,5000
14	100	AMP	DICLOFENACO SODICO 75MG/3ML IM INJETAVEL	farmace	amp	R$ 1,6100	R$ 161,0000
15	20	FR	DIMETICONA 75MG/ML GOTAS 10ML	e.m.s	fr 15ml	R$ 1,9300	R$ 38,6000
16	2	FR	DIPIRONA MONOIDRATADA 50 MG/ML 10ML SOLUÇÃO ORAL C/ SABOR	e.m.s sem sabor	fr 10ml	R$ 2,0200	R$ 4,0400
18	100	AMP	DIMENIDRINATO 50MG/ML + CLOR DE PIRIDOXINA 50NG/ML INTRAMUSCULAR 1ML - (DRAMIM IM)	naisicalm im	amp	R$ 5,7915	R$ 579,1500
19	10	AMP	ETOMIDATO 2MG/ML 10ML INJETAVEL	blau	amp	R$ 17,0800	R$ 170,8000
20	50	AMP	FENTANILA (CITRATO) 0,05MG/ML 10ML INJETAVEL	cristalia	amp	R$ 4,6900	R$ 234,5000

Glaucia Sardinha
Gerente
Administrativo

Maria Isabel Bernardi
FARMACEUTICA
CRF-SP 42392

24	10	FR	LOCAO OLEOSA A BASE DE AGE + VIT A+ VIT E (DERSANI) 200ML	dersol	fr 200ml	R$	9,6400	R$	96,4000
26	20	AMP	MIDAZOLAM 50MG/10ML	hipolabor	amp	R$	4,7200	R$	94,4000
27	200	AMP	ONDANSETRONA (CLORIDRATO) 4MG/2ML INJETAVEL	hypofarma	cx c/50	R$	2,2152	R$	443,0400
29	10	FR	PREDNISOLONA 3MG/ML SOLUCAO ORAL 100ML	hipolabor	fr 120ml	R$	9,8600	R$	98,6000
30	5	AMP	PROPOFOL 10MG/ML 20ML INJETAVEL -5 FRASCO/AMPOLA	fresenius	amp	R$	10,3600	R$	51,8000
31	300	UNID	SORO FISIOLOGICO 0.9% 100ML S.F (CLORETO DE SODIO)	equiplex	fr 100ml	R$	6,7365	R$	2.020,9500
32	400	AMP	SORO FISIOLOGICO 0.9% 10ML (CLORETO DE SODIO)	equiplex	amp	R$	0,4590	R$	183,6000
33	400	UNID	SORO FISIOLOGICO 0.9% 250ML S.F (CLORETO DE SODIO)	b braum	fr 250ml	R$	7,7600	R$	3.104,0000
34	150	UNID	SORO FISIOLOGICO 0.9% 500ML S.F (CLORETO DE SODIO)	equiplex	fr 500ml	R$	5,8400	R$	876,0000
35	50	AMP	SULFATO DE ATROPINA 0.25MG/1ML INJETAVEL	farmace	amp	R$	3,0000	R$	150,0000
36	200	UNID	AGULHA DESCARTAVEL 13 X 4.5	medix	cx c/100	R$	0,1290	R$	25,8000
39	20	UNID	COLETOR DE URINA SISTEMA FECHADO 2000ML COM VALVULA ANTI-REFLUXO - COM PONTO DE COLETA	biomass BOLSA	unid	R$	5,3900	R$	107,8000
41	6	PCT	COMPRESSA DE GAZE 7.5 X 7.5CM 13 FIOS NAO ESTERIL PCT COM 500UNID	rebecca	pct c/500	R$	19,5800	R$	117,4800
42	400	UNID	CURATIVO CIRURGICO ALGODONADO ESTERIL 10 X 25 CM	luiza	unid	R$	0,8000	R$	320,0000
43	3000	UNID	ELETRODO PARA MONITORACAO (E.C.G)	medix	pct c/50	R$	0,2962	R$	888,6000

Glaucia Sardinha
Gerente
Administrativo

Maria Isabel Fº Bernardeli
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42392

47	10	UNID	FILTRO HYGROBAC ELETROSTÁTICO BACTERIANO VIRAL E HME COM CATETER MOUNT – ADULTO	youmidity	unid	R$ 9,1300	R$	91,3000
56	300	UNID	TORNEIRINHA DESCARTAVEL 03VIAS CONEXAO LUER LOCK	vitalgold	unid	R$ 0,9632	R$	288,9600
							R$	12.734,74

PRAZO DE ENTREGA 5 DIAS
VALIDADE DA PROPOSTA 3 DIAS
CONFERÊNCIA BANCÁRIA 30 DIAS
MEDICAMENTOS COM GARANTIA DE 50% DE VALIDADE
FRETE INCLUSO
FATURAMENTO MÍNIMO R$ 600,00
BANCO DO BRASIL - AG: 0111-2 - C/C 72582-X
NÃO TRABALHAMOS COM CAP, CASO SEJA NECESSÁRIO, DESCONSIDERE NOSSA PROPOSTA!!!
MIRASSOL 11/05/2023

LEONARDO MANZATO DOS SANTOS
VENDEDOR INTERNO
CPF 287.404.258-78

Glaucia Sardinha
Gerente
Administrativo

Maria Isabel C. Bernardelli
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42392

Mirassol-Med

Data: 10/05/2023

ORÇAMENTO: 38293

A/C: DEPTO COMPRAS

Razão Soc.	MIRASSOL MED COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI		
Endereço:	Rua Herotides Maciel de Oliveira Pontes, 949	Bairro:	São Bernardo IV
Cidade/UF:	MIRASSOL / SP	CEP:	15132-176
CNPJ:	13.046.855/0001-03	Fone/Fax:	(17) 3242-1509
Cliente:	ANBAR ENSINO TECNICO E SUPERIOR LTDA - 00002132	Data:	10/05/2023
Endereço:	AV ANÍSIO HADDAD Nº 6751	Bairro:	JARDIM FRANCISCO FERNAN
Cidade:	SÃO JOSÉ DO RIO PRETO	CEP: 15090 - 305	UF: SP
CNPJ:	03.539.801/0001-18	Insc. Est.:	ISENTO
Fone:	1732018200	Fax:	
Cond. Pgto.:	BOLETO 21D	Validade:	12/05/2023
Vendedor:	01 - DIRETO	Prazo Entrega:	
		Fat. Mínimo:	0,00

	Código	Descrição do Produto	Marca	Qtde	Un	Vlr. Unitário	Vlr. Total
1	6349	AGUA DESTILADA C/ 200 AP 10 ML PLAST.	SAMTEC	2	CX	128,0000	256,00
2	16088	AGUA DESTILADA ESTERIL BOLSA 500 ML	JP	30	BL	9,3200	279,60
5	13160	BENZILP. BENZATINA 1.200.000 UI C/ 50 FR/AP S/ DIL (BEPEBEN) (I)	TEUTO	2	CX	540,6000	1.081,20
7	11700	CEFTRIAXONA 1 G C/ 50 FR/AP S/ DIL IV (AMPLOSPEC) (I)	BIOCHÍMICO	2	CX	295,0000	590,00
10	19813	NALOXONA 0,4 MG/ML C/ 10 AP 1 ML IM/SC/IV (C1)	HIPOLABOR	1	CX	78,0000	78,00
11	24	COMPLEXO B AP 2 ML (HYPLEX B)	HYPOFARMA	100	AP	4,9000	490,00
12	2364	DEXAMETASONA 4 MG/ML C/ 100 FR/AP 2,5 ML	HIPOLABOR	4	CX	357,0000	1.428,00
14	14306	DICLOFENACO SODICO 75 MG/3 ML C/ 100 AP 3 ML (DICLOFARMA 25 MG/ML)	FARMACE	1	CX	230,0000	230,00
15	21410	SIMETICONA 75 MG/ML EMULS ORAL FR 15 ML	PHARMASCIENCE	20	FR	3,9800	79,60
16	21500	DIPIRONA 500 MG/ML GOTAS FR 10 ML (ABERALGINA)	AIRELA	2	FR	2,4000	4,80
17	20747	DIPIRONA 500 MG C/ 200 CP (DORALEX)	VITAMED	3	CX	54,0000	162,00
18	13217	DIMENIDRINATO 50 MG/ML + PIRIDOXINA 50 MG/ML IM C/ 50 AP 1 ML (NAUSICALM B6)	UNIÃO QUÍMICA	2	CX	498,0000	996,00
19	8325	ETOMIDATO 2 MG/ML C/ 25 AP 10 ML IV (C1)	CRISTÁLIA	1	CX	599,7500	599,75
20	12399	FENTANILA 0,05 MG C/ 50 AP 10 ML (A1) (50 MCG/ML)	HIPOLABOR	1	CX	258,0000	258,00
21	16502	HIDROXIDO DE ALUMINIO SUSP. 240 ML//	E.M.S	15	FR	14,9000	223,50
22	12770	IBUPROFENO 100 MG/ML SUSP ORAL FR 20 ML	MEDQUÍMICA	35	FR	6,0000	210,00
23	4511	LIDOCAINA 2% GELEIA 30 G//	HIPOLABOR	30	TB	6,8000	204,00
24	18722	ACIDOS GRAXOS FR 200 ML (DERMAEX AGE)//	NUTRIEX	10	FR	9,0000	90,00
25	21215	LORATADINA 1 MG/ML XAROPE FR 100 ML (LORATAMED)	CIMED	10	FR	9,1000	91,00
26	11715	MIDAZOLAM 5 MG/ML AMP. 10 ML (B1)//	HIPOLABOR	20	AP	5,1000	102,00
27	20440	ONDANSETRONA 4 MG AP 2 ML (NAUSEDRON)	CRISTÁLIA	200	AP	3,8800	776,00
28	2810	PHOSFOENEMA FR 130 ML	CRISTÁLIA	12	FR	7,9800	95,76
29	5560	PREDNISOLONA 3 MG/ML FR 60 ML	HIPOLABOR	10	FR	9,4000	94,00
31	2678	SORO FISIOLOGICO 0,9% 100 ML BOLSA - SF	JP	300	BL	6,5800	1.974,00
32	18970	CLORETO DE SODIO 0,9% AP 10 ML PLAST.	FARMACE	400	AP	0,9000	360,00
33	2692	SORO FISIOLOGICO 0,9% 250 ML BOLSA - SF	JP	400	BL	6,9500	2.780,00

Glaucia Sardinha
Gerente Administrativo

Maria Isabel C. Bernardeli
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42392

	Código	Descrição do Produto	Marca	Qtde	Un	Vlr. Unitário	Vlr. Total
34	3688	SORO FISIOLOGICO 0,9% 500 ML BOLSA - SF	JP	150	BL	9,2000	1.380,00
35	8627	ATROPINA 0,25 MG/ML AP 1 ML (ATROFARMA)	FARMACE	100	AP	4,8000	480,00
47	21171	FILTRO BACTERIANO E VIRAL ELETROSTATICO	SCAVI MEDICAL	10	UN	12,0000	120,00
48	1720	FITA MICROPORE BRANCA 50MM X 10M C/ CAPA	CIEX	10	RL	5,2000	52,00

Valor da Mercadoria: 15.565,21

Total do Orçamento: 15.565,21

Observação:

Nome do Usuário: fernando

Email:

Fone: 001732421509 Ramal:

Gladcia Sardinha
Gerente
Administrativo

Maria Isabel G. Bernardeli
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42392

VENDA DIRETA - PACIENTES

ITEM	QUANT.	UND	DESCRIÇÕES	V.UNITÁRIO	V.TOTAL
1	100	AMP	CIMETIDINA 150MG/ML - 2 ML INJETAVEL	2,280	228,00
2	35	FRS	IBUPROFENO 100MG GOTAS 20 ML	4,690	164,15
3	10	FRS	LOCAO OLEOSA A BASE DE AGE + VIT A+ VIT E (DERSANI) 200ML	6,690	66,90
4	300	UND	SORO FISIOLOGICO 0,9% 100ML S.F (CLORETO DE SODIO)	4,880	1.464,00
6	400	UND	SORO FISIOLOGICO 0,9% 250ML S.F (CLORETO DE SODIO)	5,790	2.316,00
7	150	UND	SORO FISIOLOGICO 0,9% 500ML S.F (CLORETO DE SODIO)	5,700	855,50
8	50	AMP	SULFATO DE ATROPINA 0.25MG/1ML INJETAVEL	5,830	291,50
9	200	UND	AGULHA DESCARTAVEL 13 X 4,5	7,700	1.540,00
10	300	UND	CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO 24G	0,780	234,00
11	10	UND	CATETER NASAL TIPO OCULOS OXIGENIO	1,240	12,40
12	20	UND	COLETOR DE URINA SISTEMA FECHADO 2000ML COM VALVULA ANTI-REFLUXO - COM PONTO DE COLETA	4,390	87,80
13	6	PCT	COMPRESSA DE GAZE 7,5 X 7,5CM 13 FIOS NAO ESTERIL PCT COM 500UNID	19,450	116,70
14	3000	UND	ELETRODO PARA MONITORACAO (E.C.G)	0,209	627,00
15	1000	UND	EQUIPO MACROGOTAS CAMARA FLEXIVEL INJ. LAT FILTRO DE AR LUER SLIP	0,999	999,00
16	10	UND	FITA MICROPOROSA 50MM X 10M	4,660	46,40
17	30	UND	LENCOL DE PAPEL DESCARTAVEL 70CM X50M	7,390	221,70
18	30	CX	LUVA LATEX PARA PROCEDIMENTO COM TALCO TAMANHO PEQUENO - CAIXA C/100	12,890	386,70
					9.670,75

PAGAMENTO: 15 DIAS
FATURAMENTO MINIMO: R$ 1000,00
ENTREGA: 5 DIAS

Maria Isabel Gastmundi
FARMACEUTICA
CRF-SP 42.992

Glaucia Sardinha
Gerente
Administrativo

MEDPAPER COMÉRCIO
DE MATERIAIS MÉDICOS
E HOSPITALARES LIMITADA

Av. Ellézer Magalhães nº 3887, Jd. Alvorada
CEP: 15137-112 – Mirassol/SP. / I.E.: 451.046.429.115
CNPJ 15.311.878/0001-15

tr 3253-5274
Email: medpaper@medpaper.com.br

Maria Isabel Bernardes
FARMACÊUTICA
CRF-SP 24392

Glaucia Sardinha
Gerente
Administrativo

CAPROMED FARMACEUTICA LTDA EPP.

AVENIDA MURCHID HOMSI, 2975 - SAO JOSE DO RIO PRETO/SP
CNPJ: 13.085.369/0001-96 IE: 647334809110
Telefone: (17) 3364-1808 E-mail: vera@capromed.com.br

Orc. Nº 000000749

Orçamento

Cliente 001960 - 29.505.758/0001-08
Razão social: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES
Nome fantasia: INSTITUTO SOCIAL FACERES
Endereço: AVENIDA ANISIO HADDAD, 6751
Bairro: JARDIM FRANCISCO FERNANDES Cidade: SAO JOSE DO RIO PRETO Complemento: SALA 20
Telefone: UF: SP CEP: 15090-305
E-mail:

Data: 11/05/2023

Forma de pagamento
Tipo:

Frete
0,00

Produtos: Vendas

Produto	Fabricante	Vlr. unit.	Desc.	Vlr. liq.	Qtde.	Subtotal	Impostos	Valor item
000398 - AGUA P/INJECAO 10 ML	SAMTEC	0,34	0,00	0,34	400	136,00	0,00	136,00
001084 - DICLOFENACO SODICO 25 MG/ML AMPOLA 3 ML	FRESENIUS	1,45	0,00	1,45	100	145,00	0,00	145,00
000348 - OLEO CICATRIZANTE DERMAEX 200 ML	NUTRIEX	6,90	0,00	6,90	10	69,00	0,00	69,00
001072 - CLORIDRATO ONDANSETRONA 2MG/ML AMP 2 ML	FRESENIUS	2,59	0,00	2,59	200	518,00	0,00	518,00
000444 - SOL. CLORETO DE SODIO 0,9% 10 ML	SAMTEC	0,34	0,00	0,34	400	136,00	0,00	136,00
000376 - SOL. CLORETO DE SODIO 0,9% BOLSA 250 ML	JP INDUSTRIA	5,80	0,00	5,80	400	2.320,00	0,00	2.320,00
000377 - SOL. CLORETO DE SODIO 0,9% BOLSA 500 ML	JP INDUSTRIA	10,00	0,00	10,00	150	1.500,00	0,00	1.500,00
000356 - SULFATO DE ATROPINA 0,25MG/ML - 1 ML VD	FARMACE	0,97	0,00	0,97	50	48,50	0,00	48,50
					1710	4.872,50	0,00	4.872,50

8 produto(s) listado(s).

Observações

*** RESPONSÁVEL PELA COTAÇÃO: GUSTAVO IOCA**
TELEFONE: (17) 3364-1608 / 3304-6166 / 3121-9515
WHATSAPP: (17) 99143-0375
EMAIL/SKYPE: VENDAS1@CAPROMED.COM.BR -
ENTREGA ÚNICA: 3 DIAS ÚTEIS / PAGAMENTO: 30 DIAS -
FATURAMENTO MÍNIMO POR LOCAL DE ENTREGA: R$ 300,00'

Itens:	8
Bonificações:	0,00
Produtos:	4.872,50
Impostos:	0,00
Frete:	0,00
Total pedido:	4.872,50

Glaucia Sardinha
Gerente Administrativo

Maria Isabel G. Bernardeli
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42302

Proc. 51-05/23

Cirúrgica Vitória

Produtos Hospitalares e Medicamentos

Móveis
Equipamentos
Instrumentais
Aparelhamentos
Materiais Hospitalares
Materiais Odontológicos

CIRÚRGICA VITÓRIA COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS -EIRELI
RUA: BRASIL , Nº 249 - VILA SANTA ISABEL
UCHOA -SP CEP: 15880-000
CNPJ: 07.700.245/0001-70 INSC. EST. 703.056.901.111
FONE/FAX: (17) 36289797 - cirurgicavitoria@yahoo.com.br

À
UPA MIRASSOL
A/C: SETOR DE COMPRAS/LICITAÇÃO

UCHOA/SP, 12 DE MAIO DE 2023

ORÇAMENTO

OBRIGADO POR NOS CONSULTAR E CONFORME O SOLICITADO, SEGUE PREÇOS:
AGUARDAMOS RESPOSTA POSITIVA!!!

ITEM	QTDE	UNID	DESCRIÇÃO	VALOR UNITARIO	TOTAL
1	400	AMP	AGUA PARA INJEÇAO 10ML	0,44	176,00
2	30	UND	AGUA PARA INJEÇAO 250ML S.F	6,09	182,70
3	5	FR	ANESTESICO COLIRIO (CLORIDRATO DE TETRACAINA 1% + CLORIDRATO DE FENILEFRINA 0,1%) 10ML	NÃO COTADO	
4	5	FR	CLORIDRATO DE PROXIMETACAINA 5MG/ML SOLUÇAO OFTALMICA ESTERIL 5ML (ANESTALCON)	NÃO COTADO	
5	100	FR	BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000UI	10,27	1.027,00
6	10	FR	BROMETO DE ROCURONIO 10MG/ML 5ML	22,30	223,00
7	100	FR	CEFTRIAXONA SODICA 1G EV	4,92	492,00
8	100	AMP	CIMETIDINA 150MG/ML 2ML INJETAVEL	1,71	171,00
9	10	AMP	CLORIDRATO DE CETAMINA 50MG/ML 2ML	NÃO COTADO	
10	5	AMP	CLORIDRATO DE NALOXONA 0,4MG/ 1ML INJETAVEL	9,60	48,00
11	100	AMP	COMPLEXO B (POLIVITAMINICO) 2ML INJETAVEL	4,05	405,00
12	400	AMP	DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML (10MG) INJETAVEL	2,64	1.056,00
13	50	AMP	DIAZEPAM 10MG/2ML INJETAVEL	1,23	61,50
14	100	AMP	DICLOFENACO SODICO 75MG/3ML IM INJETAVEL	1,49	149,00
15	20	FR	DIMETICONA 75MG/ML GOTAS 10ML	2,82	56,40
16	2	FR	DIPIRONA MONOIDRATADA 50MG/ML 10ML SOLUÇAO ORAL C/ SABOR	1,75	3,50
17	500	CP	DIPIRONA SODICO 500MG	0,24	120,00
18	100	AMP	DIMENIDRINATO 50MG/ML + CLOR DE PIRIDOXINA 50MG/ML IM 1ML (DRAMIN IM)	7,09	709,00
19	10	AMP	ETOMIDATO 2MG/ML 10ML	16,18	161,80
20	50	AMP	FENTANILA (CITRATO) 0,05MG/ML 10ML	3,59	179,50
21	15	FR	HIDROXIDO DE ALUMINIO 60MG/ML 100ML SUSPENSÃO ORAL	4,44	66,60
22	35	FR	IBUPROFENO 100MG GOTAS 20ML	3,61	126,35
23	30	UND	LIDOCAINA 2% GELEIA 30GR	4,47	134,10
24	10	FR	LOÇAO OLEOSA A BASE DE AGE + VIT A + VIT E (DERSANI) 200ML	11,69	116,90
25	10	FR	LORATADINA 1MG/ML 100ML XAROPE	7,69	76,90
26	20	AMP	MIDAZOLAM 50MG/10ML	4,46	89,20
27	200	AMP	ONDANSETRONA (CLORIDRATO) 4MG/2ML	2,84	568,00
28	12	FR	PHOSPOENEMA / FLEET ENEMA (FOSFATO DE SODIO MONOBASICO + FOSFATO DE SODIO DIBASICO) 130ML	7,31	87,72
29	10	FR	PREDNISOLONA 3MG/ML SOLUÇAO ORAL 100ML	6,47	64,70
30	5	FR	PROPOFOL 10MG/ML 20ML	10,68	53,40
31	300	UND	SORO FISIOLOGICO 0,9% 100ML S.F (CLORETO DE SODIO)	5,29	1.587,00
32	400	AMP	SORO FISIOLOGICO 0,9% 10ML (CLORETO DE SODIO)	0,44	176,00
33	400	UND	SORO FISIOLOGICO 0,9% 250ML S.F (CLORETO DE SODIO)	6,09	2.436,00
34	150	UND	SORO FISIOLOGICO 0,9% 500ML S.F (CLORETO DE SODIO)	7,40	1.110,00
35	50	AMP	SULFATO DE ATROPINA 0,25MG/1ML	NAO COTADO	
36	200	UND	AGULHA DESCARTAVEL 13X4,5	0,10	20,00
37	300	UND	CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO 24G (ANGIOCATH)	0,84	252,00
38	20	UND	CATETER NASAL TIPO OCULOS OXIGENIO	1,33	26,60

Glaucia Sardinha
Gerente Administrativo

Maria Isabel C. Bernardeli
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42392

39	20	UND	COLETOR DE URINA SISTEMA FECHADO 2000ML COM VALVULA ANTI-REFLUXO COM PONTO DE COLETA	5,16	103,20
40	140	UND	COLETOR DE MATERIAIS PERFURO CORTANTE 7 LITROS	5,86	820,40
41	6	PCT	COMPRESSA DE GAZE 7,5X7,5CM 13 FIOS NAO ESTERIL PCT C/500	31,32	187,92
42	400	UND	CURATIVO CIRURGICO ALGODONADO ESTERIL 10X15CM	1,05	420,00
43	3000	UND	ELETRODO PARA MONITORAÇAO (ECG)	0,35	1.050,00
44	1000	UND	EQUIPO MACROGOTAS CAMARA FLEXIVEL INJ LAT FILTRO DE AR LUER SLIP	1,14	1.140,00
45	15	UND	EQUIPO PARA BOMBA DE INFUSAO EQL P LIFEMED	28,28	424,20
46	10	UND	EQUIPO P/ BOMBA DE INFUSAO EQL P PARA EU LF LINE	28,28	282,80
47	10	UND	FILTRO HYGROBAC ELETROSTATICO BACTERIANO VITAL E HME COM CATETER MOUNT ADULTO	18,85	188,50
48	10	RL	FITA MICROPOROSA 50MM X 10M	6,36	63,60
49	15	UND	FRASCO PARA ALIMENTAÇAO ENTERAL 300ML	1,21	18,15
50	30	RL	LENÇOL DE PAPEL DESCARTAVEL 70CM X 50M	17,99	359,70
51	30	CX	LUVA LATEX PARA PROCEDIMENTO COM TALCO TAMANHO PEQUENO CX C/100	19,30	579,00
52	4000	UND	SERINGA DESCARTAVEL 5ML SEM AGULHA BICO LUER LOCK	0,21	840,00
53	10	UND	SONDA DE ASPIRAÇAO TRAQUEAL Nº18	0,93	9,30
54	10	UND	SONDA FOLEY Nº24 3 VIAS	5,78	57,80
55	4	UND	TALA PARA IMOBILIZAÇAO ARAMAA EM EVA TAM GG 102X11,5CM (AMARELA)	23,27	93,08
56	300	UND	TORNEIRINHA DESCARTAVEL 3 VIAS CONEXÃO LUER LOCK	1,00	300,00
				TOTAL	19.150,52

VALIDADE DA PROPOSTA: 05 DIAS

Glaucia Bardinha
Gerente
Administrativo

Maria Isabel C. Bernardeli
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42892

Vivacor
Eletromedicina

17 - 3212-8122

contato@vivacoreletromedicina.com.br

São José do Rio Preto, 11 de maio de 2023

À
INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES
UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO - UPA MIRASSOL
CNPJ: 29.505.759/0001-08

A/C: Maria Isabel
E-mail: farmaciaupamirassol@gmail.com

Conforme solicitação, estamos enviando orçamento do material abaixo:

15 UN- EQUIPO PARA BOMBA DE INFUSAO EQL P LIFEMED
VALOR UNITARIO: R$ 23,00
VALOR TOTAL: R$ 345,00

10 UN- EQUIPO P/ BOMBA DE INFUSÃO EQL P PARA BI LF LINE
VALOR UNITARIO: R$ 23,50
VALOR TOTAL: R$ 235,00

Condições de pagamento: 28 dias
Prazo de entrega: até 05 dias
Validade da proposta: 05 dias

Vivacor Eletromedicina Ltda EPP

Jussara Arroyo 17-33538122

Glaucia Saraiva
Gerente
Administrativo

Maria Isabel A. Bernardeli
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42392

EMPRESA

Emissão de comprovantes - 3o nível

G3351616240345611
16/06/2023 16:40:31

```
16/06/2023     -  BANCO  DO  BRASIL  -     11:54:49
011100111            SEGUNDA VIA                0001
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2           CONTA:          47.217-4
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                   16/06/2023
NR. DOCUMENTO                 550.111.000.037.173
VALOR TOTAL                              15.946,99
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: LEONISIO P D O NT - ME
AGENCIA: 0111-2           CONTA:          37.173-4
NR. DOCUMENTO                 550.111.000.047.217
================================================
NR.AUTENTICACAO            4.9DE.190.DB7.759.D5C
```

Transação efetuada com sucesso por: JG806647 TOUFIC ANBAR NETO.

MUNICÍPIO DE JOSÉ BONIFÁCIO

PAÇO MUNICIPAL

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
257

Código de Verificação de Autenticidade
XL6YI3TIR

Data e Hora de Emissão da NFS-e
09/06/2023 às 09:05:50

Chave de Acesso
118921207GJZYGV8AQTACO8QKY8YO8SS

Para certificação da autenticidade acesse http://nfse.josebonifacio.sp.gov.br:5661/fiss web, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**JOSE BONIFACIO-SP**	**MIRASSOL - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				09/06/2023

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**04 - Fixo**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
18.038.409/0001-62		**5.2.5221**	**000024042**	**LEONISIO PAULO DE OLIVEIRA NETO - ME**

Logradouro	Complemento	Bairro
AVN CIDADE JARDIM, 00105		**JAD RES TERRA NOSTRA**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
15200-000	**JOSE BONIFACIO-SP**		

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
29.505.759/0003-70			**INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES**

Logradouro	Complemento	Bairro
Avenida Doutor Elieser Magalhães, 2520		**Santa Casa**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
15135-002	**MIRASSOL - SP**		**17 30421256**	**administrativo@institutofaceres.org.br**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DE MIRASSOL/SP, NO PERÍODO DE MAIO/2023 – DR LEONISIO PAULO DE OLIVEIRA NETO. REALIZADOS DIAS 03, 05, 09, 10, 12, 16, 17, 19, 23, 24, 30 E 31 DE MAIO. PLANTÃO DE 12 HORAS. DADOS BANCÁRIOS PARA PAGAMENTO: Banco do Brasil (001) / Agência: 0111-2 / Conta: 37173-4 CNPJ: 18.038.409/0001-62 / Leonisio Paulo de Oliveira Neto ME Contrato de Gestão nº 121/2023 de 04 de maio de 2023 - Chamamento Público nº 009/2022; Processo nº 223/2022 D.A. – D.C.L. – Mirassol/SP – Instituto de Saúde – Organização Social Faceres.	16.992,00	R$ 16.992,00

Glaucia Sardinha
Gerente
Administrativo

DEMOSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	254,88	PCC	790,13
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO À PAGAR: 15.946,99			14/06/2023

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.01**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina.	**0,00%**	**0000040000001**			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 16.992,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 16.992,00**	**R$ 0,00**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS 0,6500 %	COFINS 3,0000 %	INSS	IRRF 1,5000 %	CSLL 1,0000 %	Outras Retenções
R$ 110,45	**R$ 509,76**	**R$ 0,00**	**R$ 254,88**	**R$ 169,92**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 15.946,99

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

DE ACORDO COM DECRETO Nº 2714/2016, NO ARTIGO 56, DO MUNICÍPIO DE JOSÉ BONIFÁCIO (SP), A NOTA FISCAL SÓ PODERÁ SER CANCELADA EM ATÉ 10 DIAS APÓS SUA EMISSÃO. APÓS ESSE PERÍODO NÃO SERÁ POSSÍVEL EFETUAR O CANCELAMENTO.

"SERVIÇOS PRESTADOS PELO SÓCIO PROPRIETÁRIO DA EMPRESA, DISPENSADO RETENÇÃO PARA SEGURIDADE SOCIAL. CONF. INSTRUÇÃO NORMATIVA 971/2009 ARTIGO 120- INCISO III E PARÁGRAFO 3."

RECEBI(EMOS) DE **LEONISIO PAULO DE OLIVEIRA NETO - ME** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **257** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **XL6YI3TIR**

Data	CPF/RG	Assinatura
__/__/____	_____	_____

[redacted]

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome	INSTITUTO S - O S FACERES
Agência	111-2
Conta corrente	47217-4

Creditado

Nome	LETICIA O S M EIRELI
Agência	1510-5
Conta corrente	33730-7
Valor	7.080,00
Destinação	0
Data	Nesta data

Assinada por	JG806647 TOUFIC ANBAR NETO	16/06/2023 11:21:39
	JG806650 DENISE DAHER ANBAR	16/06/2023 11:56:52

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JG806650 DENISE DAHER ANBAR.

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica (NFS-e)

LETICIA OLIVEIRA SERVICOS MEDICOS EIRELI
AV JOSE EMIGDIO DE FARIA, 2245 - ENDEREÇO PRA CORESPONDENCIA
CEP: 15132-030 - Bairro: VILA MOREIRA
Município: Mirassol - SP
E-mail: gestor.societario@rissicontabilidade.com.br
Fone: (17) 3305-9030

CNPJ / CPF	Inscrição Estadual	Inscrição Municipal
30.658.612/0001-37	****	21602

Número da NFS-e	
202300000000174	
Data do Serviço	Código Verificador
15/06/2023	5d6d6a765

PREFEITURA MUNICIPAL MIRASSOL/SP
Diretoria de Tributos e Fiscalização (DTF)
Fone: (17) 3243-8148 - mirassol.govbr.cloud/NFSe.Portal

Dt. de Emissão	Exigibilidade ISS	Tributado no Município
15/06/2023	Exigível	Mirassol/SP

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome / Razão Social: INSTITUTO DE SAUDE-ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES
Endereço: AV DR ELIESER MAGALHAES,2520
Cidade: Mirassol | UF: SP | Fone: (17) 3042-1256 | CEP: 15135-002
Bairro: SANTA CASA
CNPJ / CPF: 29.505.759/0003-70 | Inscrição Municipal: 27438 | Inscrição Estadual:
E-mail: CONTADOR@INSTITUTOFACERES.ORG.BR

Município de Prestação do Serviço

Mirassol/SP

INTERMEDIARIO DO SERVIÇO

Nome / Razão Social: ***** | CNPJ / CPF: ***** | Inscrição Municipal: *****
E-mail: | Fone: | Cidade: *****

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
Mês e ano da prestação do serviço: 06/2023	7.080,00	3,38	239,58	Não

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DE MIRASSOL/SP, NO PERÍODO DE 01/05/2023 À 31/05/2023 – DRA. LETICIA OLIVEIRA

07/05/2023 – 1 PLANTÃO 12H
12/05/2023 - 1 PLANTÃO 6H
15/05/2023 - 1 PLANTÃO 12H
18/05/2023 - 1 PLANTÃO 6H
21/05/2023 - 1 PLANTÃO 12H
28/05/2023 - 1 PLANTÃO 12H
02 PLANTÕES DE 6 HORAS
04 PLANTÕES DE 12 HORAS
TOTALIZANDO R$ 7.080,00

DADOS BANCÁRIOS: AG- 1510-5 - C/C: 33730-7

CONTRATO DE GESTÃO Nº 121/2023 DE 04 DE MAIO DE 2023 - CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 009/2022; PROCESSO Nº 223/2022 D.A. – D.C.L – MIRASSOL/SP – INSTITUTO DE SAÚDE – ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES;

CHAMAMENTO PÚBLICO Nº009/2022 – - PROCESSO Nº 223/2022 D.A. – DC.L

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS CONFORME LEI 12.741 R$ 1.182,36 (16,70%) FONTE: IBPT

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

DEMOSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	-	PCC	-
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO À PAGAR: 7.080,00			

Glaucio Sardinha
Gerente
Administrativo

Código do Serviço	Código NBS
04.01 - Medicina e biomedicina.	*********

CIDE	COFINS	COFINS Importação	ICMS	IOF	IPI	PIS/PASEP	PIS/PASEP Importação
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Base Cálculo ISSQN Próprio	Valor do ISSQN Próprio	Base Cálculo ISSQN Retido	Valor do ISSQN Retido	Valor Total do ISSQN	Valor Dedução/Descontos
7.080,00	239,58	0,00	0,00	239,58	0,00

Valor Total da NFS-e	7.080,00	Valor Líquido da NFS-e	7.080,00

Informações Adicionais

NOTA EMITIDA POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL
NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI
Lei 12741/2012: Mun: R$239,58; Est: R$0,00; Fed: R$0,00; Total Aprox: R$239,58.

Consulta realizada em 15/06/2023 às 12:29:34.
Para consultar a autenticidade acesse: mirassol.govbr.cloud/NFSe.Portal

Fone: (17) 3305-9030 | Data do Serviço | Código Verificador

Voltar | Imprimir

CAIXA
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 30.658.612/0001-37
Razão Social: LETICIA OLIVEIRA SERVICOS MEDICOS
Endereço: AVENIDA JOSE EMIGDIO DE FARIA 2245 / MOREIRA / MIRASSOL / SP / 15130-000

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:08/06/2023 a 07/07/2023

Certificação Número: 2023060802073347889387

Informação obtida em 15/06/2023 12:32:09

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

PREFEITURA DE
SÃO PAULO
FAZENDA

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

Certidão Conjunta de Débitos de Tributos Mobiliários

Certidão Número: 0593734 - 2023

CPF/CNPJ Raiz: 30.658.612/
Contribuinte: LETICIA OLIVEIRA SERVICOS MEDICOS LTDA

Liberação: 15/06/2023
Validade: 12/12/2023

Tributos Abrangidos:
Imposto Sobre Serviços - ISS
Taxa de Fiscalização de Localização Instalação e Funcionamento
Taxa de Fiscalização de Anúncio - TFA
Taxa de Fiscalização de Estabelecimento - TFE
Taxa de Resíduos Sólidos de Serviços de Saúde - TRSS (Incidência a partir de Jan/2011)
Imposto Sobre Transmissão de Bens Imóveis - ITBI

Unidades Tributárias:

Ressalvado o direito de a Fazenda Municipal cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo que vierem a ser apuradas ou que se verifiquem a qualquer tempo, inclusive em relação ao período contido neste documento, relativas a tributos administrados pela Secretaria Municipal da Fazenda e a inscrições em Dívida Ativa Municipal, junto à Procuradoria Geral do Município é certificado que a Situação Fiscal do Contribuinte supra, referente aos créditos tributários inscritos e não inscritos na Dívida Ativa abrangidos por esta certidão, até a presente data é: **REGULAR.**

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, no endereço http://www.prefeitura.sp.gov.br/cidade/secretarias/fazenda/.
Qualquer rasura invalidará este documento.

O CNPJ NÃO POSSUI ESTABELECIMENTO INSCRITO NO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO. O PRESENTE DOCUMENTO NÃO COMPROVA REGULARIDADE NO CADASTRO DE EMPRESAS DE FORA DO MUNICÍPIO (CPOM).

SITUAÇÃO REGULAR

Certidão expedida com base na Portaria Conjunta SF/PGM nº 4, de 12 de abril de 2017, Instrução Normativa SF/SUREM nº 3, de 6 de abril de 2015, Decreto 50.691, de 29 de junho de 2009, Decreto 51.714, de 13 de agosto de 2010; Portaria SF nº 268, de 11 de outubro de 2019 e Portaria SF nº 182, de 04 de agosto de 2021.

Certidão emitida às 12:36:14 horas do dia 15/06/2023 (hora e data de Brasília).

Código de Autenticidade: A16F7246

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada na página da Secretaria Municipal da Fazenda http://www.prefeitura.sp.gov.br/sf

Certidão de Débitos Relativos a Créditos Tributários Federais e à Dívida Ativa da União

Resultado da Consulta

As informações disponíveis na Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB sobre o contribuinte 30.658.612/0001-37 são insuficientes para a emissão de certidão por meio da Internet.

Para consultar sua situação fiscal, acesse Centro Virtual de Atendimento e-CAC.

Para maiores esclarecimentos, consulte a página Orientações para emissão de Certidão nas unidades da RFB.

Nova consulta | Avaliar

Emissão de comprovantes - 3o nível

G331161520757335 1
16/06/2023 15:23:41

```
16/06/2023    -  BANCO  DO  BRASIL  -    14:58:44
011100111           SEGUNDA VIA                0008
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2          CONTA:          47.217-4
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                  16/06/2023
NR. DOCUMENTO                 556.920.000.041.898
VALOR TOTAL                              3.540,00
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: BORGES S M LTDA
AGENCIA: 6920-5          CONTA:          41.898-6
NR. DOCUMENTO                 550.111.000.047.217
================================================
NR.AUTENTICACAO              F.638.403.A87.419.C69
```

Transação efetuada com sucesso por: JG806647 TOUFIC ANBAR NETO.

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número da NFS-e

2

Data e Hora da Emissão:	15/06/2023 10:50:26	Competência:	15/6/2023	Código de Verificação:	FTFFQIXVM
Número do RPS:		Nº da NFS-e substituída:		Local da Prestação:	MIRASSOL - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome:	BORGES SERVICOS MEDICOS LTDA						
CNPJ/CPF:	50.277.304/0001-79	Inscrição Municipal:	4024210	Município:	SAO JOSE DO RIO PRETO	UF:	SP
Endereço e Cep:	R COSMORAMA ,380 - AMERICANO - JD. CEP: 15060-320						
Complemento:	APARTAMENTO: AP13	Telefone:	(16)3916-5890	e-mail:	MARCIO.SOUTO@GRUPOMSCONTABILIDADE.COM.BR		

Dados do Tomador de Serviços

Razão Social/Nome:	INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES						
CNPJ/CPF:	29.505.759/0003-70	Inscrição Municipal:		Município:	MIRASSOL	UF:	SP
Endereço e CEP:	AVENIDA Doutor Elieser Magalhães ,2520 - Santa Casa CEP: 15135-002						
Complemento:		Telefone:	(11)3042-1256	e-mail:	CONTATO@ECCALDATO.COM.BR		

Discriminação dos Serviços

Serviços médicos prestados pela Dra. PAMELA ALCANTARA BORGES SANTANA SILVA

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

CONTRATO DE GESTÃO
Nº 121/2023 de 04 de Maio de 2023
CHAMADA PÚBLICA Nº 009/2022 - PROCESSO Nº 223/2022
INSTITUTO FACERES
INSTITUTO DE SAÚDE - ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES

Glaucia Sardinha
Gerente
Administrativo

DEMOSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	-	PCC	-
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO Á PAGAR: 3.540,00			16/06/2023

Código do Serviço / Atividade

4.03 / 04.03.00 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulat

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra:		Código ART:	

Tributos Federais

PIS:		COFINS:		IR(R$):		INSS(R$):		CSLL(R$):	

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções	Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R$:	3.540,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R$	3.540,00
Desconto Incondicionado:	0,00	1-Tributação no município	Deduções/Deduções Permitidas em Lei	0,00
Desconto Condicionado:	0,00	Regime Especial Tributação	Desconto Incondicionado:	0,00
Retenções Federais:	0,00	0-Nenhum	(=) Base de Cálculo	
Outras Retenções:	0,00	Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	2,00
Valor ISSQN Retido:	0,00	1-Sim	ISS a reter:	( ) Sim (X) Não
		Incentivador Cultural	(=) Valor do ISS R$:	
		2-Não		

TOTAL DA NFS-e R$: 3.540,00

Avisos

1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços.
2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site sjrp.ginfes.com.br, com a utilização do Código de Verificação.

Voltar Imprimir

CAIXA
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 50.277.304/0001-79
Razão Social: BORGES SERVICOS MEDICOS LTDA
Endereço: R COSMORAMA 380 APT AP13 / AMERICANO JD / SAO JOSE DO RIO PRETO / SP / 15060-320

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:28/05/2023 a 26/06/2023

Certificação Número: 2023052804500239187203

Informação obtida em 15/06/2023 09:56:42

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

Nome: BORGES SERVICOS MEDICOS LTDA
CNPJ: 50.277.304/0001-79

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <http://rfb.gov.br> ou <http://www.pgfn.gov.br>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 13:02:48 do dia 13/04/2023 <hora e data de Brasília>.
Válida até 10/10/2023.
Código de controle da certidão: **5C55.242D.D043.3D73**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

PREFEITURA DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO

ESTADO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

DIRETORIA DE GESTÃO DE CADASTRO

DEPARTAMENTO DE DÍVIDA ATIVA

CERTIDÃO NEGATIVA

Nº: 1798786/2023

Contribuinte: BORGES SERVICOS MEDICOS LTDA

Endereço: R COSMORAMA, 380 APARTAMENTO:AP13

Cadastro: 4024210

Ressalvado o direito de a Fazenda Municipal cobrar e inscrever toda e qualquer dívida que porventura vier a ser apurada posteriormente CERTIFICAMOS, na forma da lei, que o cadastro acima discriminado acha-se QUITE perante à Fazenda Municipal, referente a débitos de impostos, taxas, contribuições de melhoria e outros débitos de natureza mobiliária, administrados junto ao CADASTRO MUNICIPAL MOBILIÁRIO.

Esta certidão não abrange a eventual existência de débitos junto à Administração Pública Indireta do Município.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade pela Internet, no portal da Prefeitura de São José do Rio Preto (https://www.riopreto.sp.gov.br).

Esta certidão foi emitida com base no Decreto Municipal nº 14.142, de 08 de julho de 2008.

Verifique se há débito junto ao Cadastro Municipal Imobiliário desta Prefeitura e de tarifa de água/esgoto junto ao SEMAE.

São José do Rio Preto - SP, 04 de Maio de 2023.

Emitida às 12:23:23 do dia 04/05/2023

Código de controle da certidão: 000343.320817.000402.421020.405202.3122596

Certidão emitida gratuitamente.

Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

***** ESTA CERTIDÃO É VÁLIDA POR 06 MESES *****

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica (NFS-e)

BIOCLIN ANALISES CLINICAS MIRASSOL LTDA
AV DR ELIESER MAGALHAES, 2846
CEP: 15135-002 - Bairro: SANTA CASA
Município: Mirassol - SP
E-mail: ecmazocato@ecmazocato.com.br
Fone: (17) 00000-0000

CNPJ / CPF	Inscrição Estadual	Inscrição Municipal
49.061.641/0001-45	0	3834

Número da NFS-e	
202300000001883	
Data do Serviço	Código Verificador
02/06/2023	6cbffd44b

PREFEITURA MUNICIPAL MIRASSOL/SP
Diretoria de Tributos e Fiscalização (DTF)
Fone: (17) 3243-8146 - mirassol.govbr.cloud/NFSe.Portal

Dt. de Emissão	Exigibilidade ISS	Tributado no Município
02/06/2023	Exigível	Mirassol/SP

TOMADOR DO SERVIÇO

Município de Prestação do Serviço: Mirassol/SP

Nome / Razão Social: INSTITUTO DE SAUDE-ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES
Endereço: AV DR ELIESER MAGALHAES,2520
Cidade: Mirassol | UF: SP | Fone: (17) 3042-1256 | CEP: 15130-000
Bairro: SANTA CASA
CNPJ / CPF: 29.505.759/0003-70 | Inscrição Municipal: 27438 | Inscrição Estadual:
E-mail: CONTADOR@INSTITUTOFACERES.OR.BR

INTERMEDIARIO DO SERVIÇO

Nome / Razão Social: ***** | CNPJ / CPF: ***** | Inscrição Municipal: *****
E-mail: | Fone: | Cidade: *****

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
Mês e ano da prestação do serviço: 06/2023 COMPETÊNCIA: MÊS 05/2023. REFERENTE A 4.896 EXAMES REALIZADOS PARA UPA DE MIRASSOL E R$ 6.000,00 REFERENTE A PLANTÕES. DISCRIMINAÇÃO COMPLEMENTAR Dados Bancários: Agência: 0014 - C/C: 1902381-5 - Banco: 0033 Contrato de Gestão nº 121/2023 de 04 de maio de 2023; Chamamento Público nº 009/2022; Processo nº 223/2022 D.A. - D.C.L - Mirassol/SP - Instituto de Saúde - Organização Social Faceres.	20.390,24	3,00	611,71	Não

Código do Serviço: 04.02 - Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia e congêneres.
Código NBS: *********

CIDE	COFINS	COFINS Importação	IGMS	ICF	IPI	PIS/PASEP	PIS/PASEP Importação
0,00	611,71	0,00	0,00	0,00	0,00	132,54	0,00

Base Calculo ISSQN Próprio	Valor do ISSQN Proprio	Base Cálculo ISSQN Retido	Valor do ISSQN Retido	Valor Total do ISSQN	Valor Dedução/Descontos
20.390,24	611,71	0,00	0,00	611,71	0,00

Valor Total da NFS-e	20.390,24	Valor Líquido da NFS-e	19.136,24

Informações Adicionais
Lei 12741/2012: Mun: R$611,71; Est: R$0,00; Fed: R$744,25; Total Aprox: R$1355,96.
IR Retido: R$305,85
Retenções: COFINS R$ 611,71;PIS R$ 132,54;CSLL R$ 203,90;

Gladeia Sardinha
Gerente
Administrativo

9.1 Exames laboratoriais

Consulta realizada em 02/06/2023 às 07:55:04.
Para consultar a autenticidade acesse: mirassol.govbr.cloud/NFSe.Portal

202300000001883cbffd44b49061641000145

Recebi(emos) de	202300000001883 Número da NFS-e	Número de Controle do Município
BIOCLIN ANALISES CLINICAS MIRASSOL LTDA os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. __/__/____ Data _____ Identificação e assinatura do recebedor	Competência 02/06/2023 NFS-e 6cbffd44b	

Consulta realizada em 02/06/2023 às 07:55:04.
Para consultar a autenticidade acesse: mirassol.govbr.cloud/NFSe.Portal

G333160832198273017
16/06/2023 08:38:06

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência	111-2
Conta corrente	47217-4 INSTITUTO S - O S FACERES

Creditado

Banco	33 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
Agência (sem DV)	14 MIRASSOL
Conta corrente (com DV)	13023815
CNPJ	49.061.641/0001-45
Nome favorecido	BIOCLIN ANALISES CLINICAS - MIRASSOL LT
Finalidade	CREDITO EM CONTA
Número documento	61.601
Valor	19.136,24
Destinação	0
Data transferência	16/06/2023
"C" - CPF/CNPJ diferente	
Autenticação SISBB	C4A3DA7278761E03

Assinada por	JG808647 TOUFIC ANBAR NETO	16/06/2023 08:35:33
	JG808650 DENISE DAHER ANBAR	16/06/2023 08:38:05

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JG808650 DENISE DAHER ANBAR.

Bioclin Análises Clínicas Mirassol
CNPJ: 49.061.641/0001-45

FATURAMENTO

Impressão

Posto: UP - UPA - Mirassol
Convênio: UPA - MIRASSOL

01/06/2023 07:03:42 hs
Operador: ADMINISTRADOR
Pág.: 1

Período de: 04/05/2023 a 31/05/2023

Descrição dos Exames	Cod. Lab	Mês	Qtd. Exa.	Valor Unit	Valor Total
AMILASE	AM	05	170	2,25	382,50
ACIDO URICO	AUR	05	1	1,85	1,85
BACILOSCOPIA PARA BAAR	BACT2	05	1	2,80	2,80
BETA HCG - QUALITATIVO - TESTE DE	BHCG	05	24	7,85	188,40
BILIRRUBINAS TOTAIS E FRACOES	BTF	05	251	2,01	504,51
CALCIO SERICO	CA	05	1	1,85	1,85
CREATINOFOSFOQUINASE - ISOENZIMAS -	CK	05	6	3,68	22,08
COAGULOGRAMA	COAGS	05	1	10,92	10,92
CREATININA	CR	05	569	1,85	1.052,65
UROCULTURA	CULCC	05	1	5,62	5,62
URINA TIPO I	EAS	05	541	3,70	2.001,70
FOSFATASE ALCALINA	FAL	05	112	2,01	225,12
GAMA GT	GGT	05	131	3,51	459,81
GLICOSE (GLICEMIA)	GLI	05	1	1,85	1,85
TGO - TRANSAMINASE OXALACETICA	GO	05	374	2,01	751,74
TGP - TRANSAMINASE PIRUVICA	GP	05	375	2,01	753,75
HEMOGRAMA COMPLETO	HECO	05	850	4,11	3.493,50
POTASSIO	K	05	465	1,85	860,25
MAGNESIO	MG	05	1	2,01	2,01
SODIO	NA	05	465	1,85	860,25
PROTEINA C REATIVA	PCR	05	24	9,25	222,00
TP - TEMPO DE PROTROMBINA (TAP)	TAP	05	41	2,73	111,93
TROPONINA	TROPO	05	248	9,00	2.232,00
TTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA	TTPA	05	41	5,77	236,57
UREIA	U	05	1	1,85	1,85
VELOCIDADE DE HEMOSSEDIMENTACAO -	VHS	05	1	2,73	2,73
Valor Total Geral:			**4696**	**R$**	**14.390,24**

CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

CONTRATANTE

Nome	INSTITUTO DE SAÚDE – ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES CNPJ/MF 29.505.759/0003-70
Endereço	AV. DOUTOR ELIESER MAGALHÃES, 2520 - SANTA CASA - MIRASSOL - SP - CEP 15135-002

CONTRATADA

Nome	BIOCLIN ANÁLISES CLÍNICAS MIRASSOL LTDA
CNPJ	49.061.641/0001-45
Sede	AV. DOUTOR ELIESER MAGALHÃES, 2848 - SANTA CASA - MIRASSOL - SP - CEP 15135-002
Sócio(s)	MEIRE BUENO DA SILVA TAVARES LIMA
	CARLOS ROBERTO SANCHES FILHO

Quadro-Resumo	
Objeto	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS EM ANÁLISES CLÍNICAS
Valor	R$ 6.000,00 (SEIS MIL REAIS) MENSAIS FIXOS, MAIS O VALOR UNITÁRIO DA TABELA SUS DOS EXAMES QUE SERÃO ESPECIFICADOS NO ITEM 8 (OITAVO) DESTE CONTRATO, COM EXCEÇÃO DO EXAME DIMERO D QUE SERÁ PRATICADO AO VALOR UNITÁRIO DE R$ 72,00 (SETENTA E DOIS REAIS)
Dia para o pagamento	NO MÁXIMO ATÉ O DIA 15 (QUINZE) DE CADA MÊS
Inadimplência	2% (dois) por cento de multa moratória a ser aplicada sobre a parcela não paga.
Reajuste	Anualmente, de forma negocial, por escrito.
Índice do reajuste	Acordado entre as partes à época do reajuste

Entrega de relatórios e NF Prestação de Serviços pela Contratada	ATÉ O SEGUNDO DIA ÚTIL DO MÊS SEGUINTE AO MÊS TRABALHADO (PREFERENCIALMENTE NO PRIMEIRO DIA ÚTIL). Será entregue à Contratante: Relatório de Produção Mensal com nome do exame, quantidades, valor unitário, valor total e valor final dos serviços prestados (em três vias, sendo duas para a Contratante e a terceira para o Contratado com protocolo de recebimento pela Contratante). Será entregue também a NOTA FISCAL DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS e as respectivas GUIAS DOS EXAMES solicitados pelos médicos.
Prazo de vigência	90 (NOVENTA) DIAS A PARTIR DE 03/05/2023, PODENDO SER EXTINTO POR AMBAS AS PARTES NESTE PERÍODO, COM 30 (TRINTA) DIAS DE ANTECEDÊNCIA, AVISADOS POR ESCRITO.
Contrato principal, do qual este é acessório	CONTRATO ENTRE A P. M. MIRASSOL - SP E INSTITUTO DE SAÚDE – ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES, OBJETO DE LICITAÇÃO PÚBLICA, CHAMADA PÚBLICA Nº 009/2022 PUBLICADO NO SITE DESTA PREFEITURA.
Data deste contrato	03/05/2023
Foro eleito	Mirassol -SP
Equipamentos	De propriedade da Contratada, a quem caberá a sua manutenção.

DIRETRIZES GERAIS

1. A CONTRATADA prestará os serviços de Análises Clínicas de acordo com as diretrizes a seguir e sem qualquer forma de exclusividade com a CONTRATANTE.

2. Os serviços serão prestados no regime 24 x 7 ou seja: sete dias por semana, vinte e quatro horas por dia, incluindo sábados, domingos e feriados.

3. O Laboratório Bioclin passará na UPA (Unidade de Pronto Atendimento Mirassol) a cada duas horas para recolher o material biológico coletado pela CONTRATANTE e pegar mais (se houver) para ser analisado. Este é o menor tempo que operacionalmente validamos para a realização dos exames solicitados, dado o tempo necessário que cada análise necessita para sua realização em nosso padrão de qualidade.

4. Em casos extremos e o bom senso de ambas as partes sempre prevalecerá: a responsável pela enfermagem da UPA Mirassol, entrará em contato com o plantonista do Laboratório Bioclin e solicitará ao mesmo que recolha material biológico em intervalo menor que as duas horas definidas nesta proposta. Enfatizamos que esta prática será em caráter extremo e excepcional, pois o plantonista precisa de tempo hábil para recolher as amostras dos materiais biológicos a serem por ele analisados e realizar as análises dos materiais já em seu poder.

5. A responsabilidade pela coleta de todo o material biológico, bem como a execução desta coleta, ficará a cargo da equipe de enfermagem da UPA Mirassol. Esta coleta deverá seguir os protocolos exigidos pelo Laboratório Bioclin para a garantia da qualidade da mesma. Como a equipe de enfermagem é praticamente a mesma da gestão anterior da UPA, não vemos a necessidade de novo treinamento. Ainda assim, nos colocamos à disposição para novo treinamento caso houver necessidade.

6. Todos os materiais utilizados nas coletas de material biológico dos pacientes, serão fornecidos pela UPA Mirassol. O Laboratório Bioclin fornecerá apenas os TUBOS PARA SANGUE e COLETORES DE URINA.

7. Os resultados dos exames (laudos assinados) serão disponibilizados a partir de 03.05.2023 na "nuvem" ou seja em espaço alocado pelo Laboratório Bioclin na Internet. O endereço (site), login e senha serão fornecidos ao responsável gestor já no primeiro dia de atendimento. Não mais serão emitidos os laudos em papel a partir desta data e portanto esta será a forma dos senhores médicos acessarem os laudos dos pacientes por eles atendidos.

8. Dos exames laboratoriais acordados:

8 a. Exames realizados sem necessidade de autorização:

Hemograma
Creatinina
TGO
GGP
GAMA GT
Amilase
Fosfatase Alcalina
Bilirrubinas Totais e Frações
Na
K
Urina I
Troponina
TAP e TTPA

8 b. Exames realizados SOMENTE com autorização por escrito do administrador:

BHCG
CK
CKMB
Ureia
Cultura de Urina
Dimero D
PCR

9. Os serviços contratados serão prestados por meio de profissionais pertencentes ao próprio quadro de profissionais ou prepostos designados exclusivamente pela CONTRATADA, que desde já declara assumir inteira responsabilidade por eles, em todos os seus aspectos.

10. As pessoas designadas para a prestação de serviços aqui pactuada deverá ser profissional e juridicamente habilitada a fazê-lo.

11. VALORES

11 a. A CONTRATANTE pagará à CONTRATADA o valor fixo de R$ 6.000,00 (seis mil Reais) pela disponibilidade vinte e quatro horas por dia e sete dias por semana, inclusive sábados, domingos e feriados. Além do valor fixo citado, a Contratante pagará à Contratada o valor unitário da Tabela SUS vigente na data que emitirmos nosso Relatório de Produção, somente dos exames do Item 8 (oitavo) deste Contrato, com exceção do exame DIMERO D, que será cobrado R$ 72,00 (setenta e dois Reais) cada exame. Outros exames que não constem deste Contrato, deverão ser acordados por escrito entre as partes, inclusive valores, já que os exames objetos deste Contrato, são os comumente solicitados em uma Unidade de Pronto Atendimento.

11 b. Caso a CONTRATADA deixe de apresentar nota fiscal de prestação de serviços até a data acima prevista, o respectivo pagamento será prorrogado até a devida emissão da Nota Fiscal, bem como poderá a CONTRATATE rescindir motivadamente o presente contrato por descumprimento de suas disposições.

11 c. Quaisquer divergências que ocorrerem nos valores, para maior agilidade, serão resolvidas na próxima fatura, tanto para menos quanto para mais. A menos que seja algo totalmente inaceitável e então a fatura será refeita.

12. Declara a CONTRATADA que tem plena ciência de que a CONTRATANTE, para honrar com o preço acima combinado, depende exclusivamente do repasse de verbas públicas provenientes do contrato de gestão mencionado no quadro-resumo, portanto, eventualmente, poderão ocorrer atrasos tendo em vista a natureza jurídica dessa verba e a burocracia inerentes a sua origem portanto, não há que se falar na incidência dos artigos 476 e 477 do Código Civil.

13. Declaram as partes ser sabedoras que a obrigação do ente público mencionado no quadro-resumo é de honrar pontua e mensalmente com o repasse da verba destinada a gestão da UPA-MIRASSOL, portanto, havendo o adimplemento do ente público, a CONTRATANTE respeitará e pagará o preço à CONTRATADA na data prevista neste Contrato.

14. Declara a CONTRATANTE e concorda a CONTRATADA que no caso de inadimplemento do ente público, o preço acima previsto será repassado em até 05 (cinco) dias uteis após o efetivo recebimento dos repasses provenientes do contrato de gestão no quadro-resumo, sendo que tal prazo se faz necessário para a disponibilização e liberação em sua conta corrente. Nesta hipótese, não haverá a incidência da multa contratual prevista neste instrumento.

15. Acordam as partes que a vigência e validade jurídica deste contrato é vinculada ao contrato principal mencionado no quadro resumo. Assim, excepcionalmente, se aquele contrato principal for rescindido por qualquer motivo e a qualquer tempo, tendo em vista a imprevisibilidade desse fato, este se resolverá ao mesmo tempo e de maneira automática e instantânea, sem que haja a necessidade de nenhuma comunicação formal neste sentido por nenhuma das partes, hipótese em que não haverá a cominação de nenhuma multa, penalidade ou indenização prevista neste contrato e sob nenhuma rubrica, com o que concordam expressamente as partes.

16. RESPONSABILIDADE ADMINISTRATIVA E TRIBUTÁRIA DA CONTRATADA

A responsabilidade técnica, profissional, civil e criminal exclusivamente relativa à prestação dos serviços contratados, junto aos órgãos e poderes competentes, será exclusivamente da CONTRATADA e de seus sócios.

17. Correrão por conta e responsabilidade exclusiva da CONTRATADA todos os encargos fiscais, tributários, trabalhistas, impostos, taxas, emolumentos, contribuições fiscais e parafiscais e obrigações previdenciárias emanadas dos três níveis de administração pública que forem devidas e que incidirem sobre o exercício da atividade a ser desenvolvida decorrente da prestação de serviços aqui pactuada, bem como outros que eventualmente incidirem e, ainda, as obrigações e encargos decorrentes do vínculo entre ela e seus empregados, ex-empregados, prepostos ou sócios que forem exclusivamente por ela designados para a execução dos serviços.

18. A CONTRATADA é a única e exclusiva responsável por providenciar, se for o caso, o registro, inscrição e cumprimento de todas as obrigações constantes do SESMET, PCMSO, PPRA ou qualquer outra obrigação legal, em relação a seus empregados, ex-empregados, prepostos ou sócios, sendo que ela declara desde já que se responsabiliza pelo pagamento de toda e qualquer autuação que a CONTRATANTE vier a sofrer, em razão de sua eventual inércia.

19. RESPONSABILIDADE TRABALHISTA DA CONTRATADA

19 a. Nenhum vínculo empregatício se estabelecerá, em hipótese alguma, entre a CONTRATANTE e qualquer profissional designado pela CONTRATADA para prestar os serviços aqui pactuados.

19 b. A CONTRATADA declara que tem pleno conhecimento do Enunciado 331 do Tribunal Superior do Trabalho, comprometendo-se a responder perante a CONTRATANTE por todas as verbas, valores, encargos ou ônus decorrentes de eventual reconhecimento de vínculo empregatício pela Justiça do Trabalho em Reclamação Trabalhista ou qualquer outro procedimento que vier a ser promovido por empregados, ex-empregados, prepostos ou sócios dela (CONTRATADA) contra a CONTRATANTE.

19 c. A CONTRATADA reconhecerá como seu o valor total eventualmente apurado em execução de sentença proveniente da Justiça do Trabalho, em processo impetrado por qualquer empregado, ex-empregado, preposto ou sócio ou eventual valor que for ajustado amigavelmente entre as partes, tanto nos autos do processo quanto extrajudicialmente, sempre com a participação da CONTRATADA, que desde já se compromete a acatar composições amigáveis feitas entre a CONTRATANTE e o autor de eventuais ações judiciais.

19 d. Eventuais despesas, custas processuais e honorários advocatícios despendidos pela CONTRATANTE, por questões judiciais relacionadas à funcionários da CONTRATADA, serão ressarcidos imediatamente pela CONTRATADA, que desde já os reconhece como seus, servindo os comprovantes, guias ou notas fiscais como recibos de pagamento e documentos hábeis a instruir a cobrança.

19 e. Caso seja a CONTRATANTE acionada judicial ou administrativamente, incluindo reclamações trabalhistas, por qualquer ato inserido no rol de responsabilidade da CONTRATADA (que é total e amplo), esta assumirá para si a responsabilidade por toda e qualquer eventual condenação, isentando a CONTRATANTE de quaisquer obrigações, aplicando-se no caso concreto uma das formas de intervenção de terceiros previstas no Código de Processo Civil, especialmente a denunciação da lide (art. 70 – CPC), com o que concorda e aceita a CONTRATADA desde já e expressamente.

20. RESPONSABILIDADE CIVIL DA CONTRATADA

20 a. A intenção das partes, aqui manifestada expressamente, é a de que a CONTRATADA assuma e se responsabilize direta e integralmente pela plena e total realização dos serviços acima identificados.

20 b. A CONTRATADA responde, exclusiva e diretamente, por todo e qualquer ato praticado por seus prepostos que dele decorra a obrigação e/ou necessidade de ressarcimento de danos materiais ou morais (art. 932, III, Código Civil), não podendo a CONTRATANTE ser responsabilizada por eles a nenhum título, vez que a responsabilidade total e completa pela prestação de serviços está sendo assumida expressa e integralmente pela CONTRATADA.

20 c. Parágrafo único. A CONTRATADA será a única e exclusiva responsável por quaisquer reclamações e eventuais erros dos integrantes de sua equipe, eximindo a CONTRATANTE de toda e qualquer responsabilidade.

21. MULTA COMPENSATÓRIA (cláusula penal)

A parte que violar qualquer cláusula deste contrato incorrerá em multa equivalente a 10% (dez por cento) da média do valor mensal pago até então à CONTRATADA, sem prejuízo da sua rescisão imediata e da adoção das medidas judiciais cabíveis, sendo que a multa compensatória aqui estipulada o é tendo em vista o princípio da liberdade de contratar.

22. MANIFESTAÇÃO DE VONTADE DAS PARTES

22 a. As partes declaram que suas vontades estão retratadas neste contrato e que não há qualquer reserva mental que possa ser aplicada neste caso.

22 b. A CONTRATANTE declara que não tem conhecimento de qualquer situação que implique na invocação do artigo 110 e seguintes do Código Civil.

23. DAS DISPOSIÇÕES ANTICORRUPÇÃO

23 a. As partes declaram neste ato que estão cientes, conhecem e entendem os termos da Lei 12.846/2013 e demais leis e diretrizes internacionais anticorrupção, tais como: Foreign Corrupt Practices Act ("FCPA"), Organização para a Cooperação e Desenvolvimento Econômico ("OCDE"), Global Pact ("ONU"), UK Bribery Act; comprometendo-se, assim, a absterem-se de qualquer atividade que constitua uma violação das disposições destas Regras Anticorrupção.

23 b. Durante a execução desse contrato a CONTRATADA concorda que não deverá, por si e por seus administradores, diretores, subcontratados, consultores, fornecedores, representantes ou outros intermediários, oferecer, pagar, prometer pagar, ou autorizar o pagamento de qualquer dinheiro ou qualquer coisa de valor, direta ou indiretamente, incluindo, entre outros, suborno, entretenimento ou propina ("Pagamentos Impróprios"), com a finalidade de influenciar qualquer ato ou decisão ou para assegurar qualquer vantagem indevida, ou direcionar negócios para qualquer das partes contratantes, a:

I - Nenhum oficial de Governo, funcionário de empresa estatal, partido político ou oficial deste, ou candidatos a cargos políticos;

II - Nenhuma pessoa enquanto souber ou suspeitar ou ter motivos para suspeitar que tal dinheiro ou outra coisa de valor seja repassada, na íntegra ou em parte, a um oficial de Governo ou um funcionário de uma empresa comercial estatal ou um oficial de um partido político ou candidato a cargo público;

III - nenhuma outra pessoa para lhe encorajar a realizar suas funções ou deveres de maneira imprópria ou recompensar uma pessoa por ter feito algo, independentemente se tal pessoa seja ou não um oficial de Governo.

IV - Caso seja descoberto que a CONTRATADA tenha infringido qualquer das regras acima dispostas, a CONTRATANTE terá o direito de rescindir o presente contrato por justa causa e, além de qualquer outro direito que possa ter, a CONTRATADA fica obrigada a restituí-la do montante ou valor do Pagamento Impróprio; se responsabilizar por qualquer multa ou despesa incorrida em conexão ao Pagamento Impróprio; indenizar e isenta-la de quaisquer custos, taxas, juros, multas ou outras responsabilidades incorridas em conexão com ou que surgir a partir de investigações de ou de defesa contra qualquer litígio ou outro procedimento judicial, administrativo ou legal que figurar como parte envolvida a partir de fatos ou omissões da CONTRATADA ou de qualquer um de seus subcontratados ou agentes em violação das, ou supostamente por violarem as, leis anticorrupção de qualquer jurisdição.

24. DISPOSIÇÕES GERAIS

24 a. Este contrato é intransferível, não podendo a CONTRATADA sub-rogar seus direitos e obrigações a terceiros sem anuência por escrito da CONTRATANTE.

24 b. Ficam fazendo parte integrante deste contrato cópia do instrumento constitutivo da CONTRATADA, comprometendo-se esta a entregar à CONTRATANTE cópia das respectivas alterações, caso venham a ocorrer.

24 c. Os sócios da CONTRATADA respondem solidária e subsidiariamente pelas obrigações assumidas em nome da pessoa jurídica.

24 d. A infração a qualquer cláusula deste contrato autoriza a sua imediata rescisão e a cobrança de multa pela CONTRATANTE mediante correspondência a exclusivo critério desta, sem a necessidade de notificação extrajudicial ou judicial neste sentido. O MESMO VALERÁ caso a CONTRATANTE infrinja qualquer cláusula deste contrato, cabendo a cobrança de multa contra a CONTRATANTE em favor da CONTRATADA reciprocamente.

24 e. As partes declaram e concordam que tipo de operação econômica formalizada por este instrumento não gerou qualquer tipo de investimentos específicos pela CONTRATADA para a sua consecução e, por conseguinte, não há que se falar em retorno de investimentos e incidência da norma contida no art.473, § Único do Código Civil.

24 f. A CONTRATADA se obriga a manter em segredo todas as informações cadastrais e comerciais obtidas com a CONTRATANTE, inclusive as constantes deste contrato, respondendo única, exclusiva e diretamente pela indenização correspondente à violação desta regra.

24 g. Sem prejuízo da aplicação de qualquer cláusula deste contrato, à CONTRATANTE é assegurado o direito de regresso contra a CONTRATADA e seus sócios na hipótese de ela sofrer algum prejuízo produzido por esta ou seus prepostos.

25. FORO

As partes elegem o foro de Mirassol - SP para a solução de litígios.

Mirassol, 03 de MAIO de 2023.

INSTITUTO DE SAÚDE – ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES
CNPJ/MF 29.505.759/0003-70

BIOCLIN ANÁLISES CLÍNICAS MIRASSOL LTDA
CNPJ/MF: 49.061.641/0001-45

BIOCLIN ANÁLISES CLÍNICAS MIRASSOL LTDA
CNPJ: 49.061.641/0001-45
Av. Eliezer Magalhães, 2548 - Santa Casa - MIRASSOL - SP

Testemunhas:

Nome:
RG:
CPF:

Nome:
RG:
CPF:

Plan OK Chris 02

e VIVACOR ELETROMEDICINA LTDA - EPP ao produtos constantes da Nota Fiscal indicada ao lado, Destinatário: INSTITUTO DE SAUDE - O SOCIAL FACERES - Avenida DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520 - SANTA CASA - Mirassol/SP	Data de Emissão 16/05/2023	NFe Nº 0000007971
Nome	Identificação e Assinatura do Recebedor	Valor Total da Nota 580,00	Série 001

VIVACOR ELETROMEDICINA LTDA - EPP - VIVACOR
Rua DOS BOMBEIROS, 225 - FUNDOS - VILA MARIA
15025-420 - Sao Jose do Rio Preto - SP - Fone/Fax: 17 3212 9122

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 0
Nº 0000007971
Série: 001
Folha 1/1

Controle do Fisco

Chave de Acesso
3523 0505 1128 4700 0181 5500 1000 0079 7111 5211 7669

Consulta de autenticidade do portal nacional da NFe www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

Natureza da Operação: Venda a prazo	Protocolo de Autorização: 135230746930291 - 16/05/2023 - 09:15:26
Inscrição Estadual: 647455427110	Inscrição Estadual Sub. Tributária:
	CNPJ/CPF: 05.112.847/0001-81

Destinatário / Remetente

Nome/Razão Social: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES		CNPJ/CPF: 29.505.759/0003-70	Data de Emissão: 16/05/2023
Endereço: Avenida DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520 -	Bairro/Distrito: SANTA CASA	CEP: 15135-002	Data Saída/ Entrada: 16/05/2023
Município: Mirassol	Fone: 17 3042 1256	UF: SP	Hora Saída/Entrada: 09:09:00

Fatura

Nº da duplicata	Vencimento	Valor	Nº da duplicata	Vencimento	Valor	Nº da duplicata	Vencimento	Valor	Nº da duplicata	Vencimento	Valor
001	13/06/2023	580,00									

Cálculo dos Impostos

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base Cálc. do ICMS Subs.	Valor do ICMS Subs.	Valor Aprox. dos Trib. (IBPT)	Valor Total dos Produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	147,61	580,00

Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Out. Despe Acessor.	Valor do IPI	Valor Descon.	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	580,00

Transportador / Volumes Transportados

Razão Social	Frete por Conta	Código ANTT	Placa Veículo	UF	CNPJ/CPF
O MESMO	2-Proprio Destinatário				

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido
1	caixa			0,000	0,000

Dados dos Produtos

Cód. Prod.	Descrição dos Produtos	NCM/SH	CST ICMS/SN	CFOP	Unid.	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Desconto	Vlr. Total	BC Icms	Vlr. Icms	Vlr. IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI	Vlr Aprox dos Trib.
4760	EQUIPO LP2001 P LIFEMED CODIGO 10000389	90183929	0102	5102	UN	15,0000	23,0000	0,00	345,00	0,00	0,00	0,00	0,00		87,69
4759	EQUIPO LF LINE N P INFUSOR LIFEMED CODIGO 10000417	90183929	0102	5102	UN	10,0000	23,5700	0,00	235,00	0,00	0,00	0,00	0,00		59,81

Atesto que os materiais e/ou bens fornecidos discriminados nesta nota fiscal foram conferidos e recebidos em 19/05/23

Maria Isabel G. Bernardeli
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42892

Gerente Administrativo

- MATERIAIS MÉDICOS

CONTRATO DE GESTÃO
Nº 123/2023 de 04 de Maio de 2023
CHAMADA PÚBLICA Nº 009/2022 - PROCESSO Nº 123/2023
INSTITUTO FACERES
INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES

Entrada Farmácia 08/ Ref 1248

Dados Adicionais

Informações Complementares	Informações Adicionais do Fisco
I-DOC.EMITIDO PME OU EPP OPTANTE P/SIMPLES NACIONAL II-NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI Trib Aprox. RS 78,01 Fed - RS 69,60 Est - R$ 0,00 Mun / Fonte:IBPT/empresom/e 8357E1 LOTE: EQP13116440 / PLT1098994 PEDIDO: 08-05/2023 - MAPA COTACAO: 01-05/2023	

Bradesco | 237-2 | 23792.88604 91331.360353 33000.543406 1 93800000058000 | Recibo do Pagador

Local de Pagamento
Pagável preferencialmente na Rede Bradesco e Bradesco Expresso

Beneficiário: VIVACOR ELETROMEDICINA LTDA - EPP - CNPJ: 05.112.847/0001-81

Data do documento		Número do documento		Espécie Documento	Aceite	Data Processamento
16/05/2023		7971		DM	Sem	16/05/2023
Uso do Banco	Cip	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade		Valor
		09	R$			x

Instruções:(Texto de responsabilidade do Beneficiário)
*** VALORES EXPRESSOS EM REAIS ***

MORA DIA/COM. PERMANÊNCIA.....1,99
APÓS 13/06/2023 MULTA.....5,80

Ctrl. Participante: 29505759000370343 2

Recebimento através do cheque nº. do Banco:
Quitação válida somente após liquidação do cheque.

Bradesco

Vencimento	13/06/2023
Agência / Cód. Beneficiário	2886-P / 0005434-8
Nosso Número	09 / 13313603533-1
1 (=) Valor do Documento	580,00
2 (-) Desconto / Abatimento	
3 (-) Outras Deduções	
4 (+) Mora Multa	
5 (+) Outros Acréscimos	
6 (=) Valor Cobrado	

Pagador: INSTITUTO DE SAUDE-ORGAN SOCIAL FACERES - CNPJ: 29.505.759/0003-70
AV DR ELIESER MAGALHAES, 2520 - SANTA CASA
15135-002 - MIRASSOL - SP
Beneficiário

Papeleta processada e impressa pelo Beneficiário
Autenticação Mecânica

Bradesco | 237-2 | 23792.88604 91331.360353 33000.543406 1 93800000058000

Local de Pagamento
Pagável preferencialmente na Rede Bradesco e Bradesco Expresso

Beneficiário: VIVACOR ELETROMEDICINA LTDA - EPP - CNPJ: 05.112.847/0001-81

Data do documento		Número do documento		Espécie Documento	Aceite	Data Processamento
16/05/2023		7971		DM	Sem	16/05/2023
Uso do Banco	Cip	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade		Valor
		09	R$			x

Instruções: (Texto de responsabilidade do Beneficiário)
*** VALORES EXPRESSOS EM REAIS ***

MORA DIA/COM. PERMANÊNCIA.....1,99
APÓS 13/06/2023 MULTA.....5,80

Ctrl. Participante: 29505759000370343 2

Pagador: INSTITUTO DE SAUDE-ORGAN SOCIAL FACERES - CNPJ: 29.505.759/0003-70
AV DR ELIESER MAGALHAES, 2520 - SANTA CASA
15135-002 - MIRASSOL - SP
Beneficiário

Vencimento	13/06/2023
Agência / Cód. Beneficiário	2886-P / 0005434-8
Nosso Número	09 / 13313603533-1
1 (=) Valor do Documento	580,00
2 (-) Desconto / Abatimento	
3 (-) Outras Deduções	
4 (+) Mora Multa	
5 (+) Outros Acréscimos	
6 (=) Valor Cobrado	

Papeleta processada e impressa pelo Beneficiário
Ficha de Compensação
Autenticação Mecânica

INSTITUTO FACERES

SOLICITAÇÃO DE COMPRA DE PRODUTO OU SERVIÇO

Pedido: 08-05/2023 Mapa Cotação:01-05/2023 DATA:15/05/2023

NOME:Maria Isabel G. Bernardeli

EMAIL: farmaciaupamirassol@gmail.com

UNIDADE COMPRADORA

Razão Social

INSTITUTO DE SAÚDE – ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES
UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO –MIRASSOL
CNPJ: 29.505.759/0003-70
AVENIDA ELIESER DE MAGALHÃES Nº 2520 -BAIRRO SANTA CASA - MIRASSOL/SP CEP 15135-002

FORNECEDOR

Razão Social VIVACOR ELETROMEDICINA LTDA EPP
FORNECEDOR
CNPJ: 05.112.847/0001-81
e-mail: vivacorhosp@terra.com.br
RUA DOS BOMBEIROS, 225 VILA MARIA - SÃO JOSÉ DO RIO PRETO
(17) 3353-8122

Nº	DESCRIÇÃO DO ITEM	MARCA	QTDADE	UNID MED	R$ UNIT.	R$ TOTAL
1	EQUIPO PARA BOMBA DE INFUSÃO- EQL P LIFEMED	LIFEMED	15	UNIDADE	R$ 23,00	R$ 345,00
2	EQUIPO PARA BOMBA DE INFUSÃO EQL P- BI LF LINE LIFEMED	LIFEMED	10	UNIDADE	R$ 23,50	R$ 235,00

DIRETOR / GERENTE DA UNIDADE / SEDE	DIRETOR DE OPERAÇÕES

SUB-TOTAL	R$ 580,00
DESCONTOS	R$ -
TOTAL	R$ 580,00
CONDIÇÃO	BOLETO 28 DIAS
PRAZO ENT.	IMEDIATO
FRETE	-

Maria Isabel G. Bernardeli
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42392

Glaucia Sardinha
Gerente Administrativo

INSTITUTO FA

MAPA COPTAÇÃO 01 -05 2023

UPA 24h

DATA: 19/1/2023 MAPA DE COTAÇÃO 01-05 2023

| | | |

Data: 11/05/2023

ORÇAMENTO: 94883

A/C:

Empresa:	CIRURGICA OLIMPIO LTDA
Endereço:	RUA JOAO ANTONIO SICOLI
Bairro:	JARDIM MARACANA
Cidade/UF:	SAO JOSE DO RIO PRETO / SP
Fone/Fax:	(17) 3201-1270

CNPJ: 01.140.368/0001-50
Inscrição Estadual: 647262336117
CEP: 15092-050

Cliente:	INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES - 000	**Data:**	11/05/2023
Endereço:	AV ANISIO HADDAD Nº 6751, SALA 20	**Bairro:**	JARDIM FRANCISCO FERNAN
Cidade:	SAO JOSE DO RIO PRETO	**CEP:** 15090 - 305	**UF:** SP
CNPJ:	29.505.759/0001-08		**Insc. Est.:** Isento
Fone:	001732018200		**Fax:**
Cond. Pgto.:	BOLETO 28 DIAS		**Validade:** 13/05/2023
Vendedor:	33 - WESLEY		**Prazo Entrega:**
			Fat. Mínimo: 0,00

	Código	Descrição do Produto Descrição Complementar	Marca	Qtde	Un	Vlr. Unitário	Vlr. Total
1	2683	AGUA PARA INJECAO 10ML	EQUIPLEX	400	AMP	0,4600	184,00
2	410	BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000UI	TEUTO	100	FA	9,6000	960,00
3	11999	CEFTRIAXONA 1G IV C/100 (G)	BLAU	100	FA	4,5000	450,00
4	466	POLIVITAMINICO 2ML INJ C/100	HYPOFARMA	100	AMP	4,0000	400,00
5	478	DEXAMETASONA 4MG 2,5ML INJ /50	HYPOFARMA	400	AMP	2,6300	1.052,00
	8160	UNI-DIAZEPAX 5MG/ML 2ML C/50 B1	UNIAO QUIMICA	1	CX	58,7500	58,75
7	3243	DICLOFENACO SODICO 3ML INJ C/50	UNIAO QUIMICA	100	AMP	1,5000	150,00
8	1621	SIMETICONA 75MG/ML 15ML GOTAS	E.M.S	20	FRS	1,9500	39,00
9	501	DRAMIN B6 IM 1ML INJ C/50	UNIAO QUIMICA	100	AMP	6,0000	600,00
10	2495	ETOMIDATO 2MG/ML 10ML C/25 C1	CRISTALIA	1	CX	460,0000	460,00
11	4829	HIDROXIDO DE ALUMINIO 100ML SUSPENSA	NATULAB	15	FRS	3,2100	48,15
12	6206	IBUPROFENO 100MG/ML 20ML GOTAS	GERMED	35	FRS	4,7000	164,50
13	3347	LIDOCAINA 2% GELEIA 30G	PHARLAB	30	TB	3,7900	113,70

11/05/2023 14:54:15 Usuário: WESLEY

Cláudia Cardinha
Gerente Administrativo

Maria Isabel Bernardes
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42892

	Código	Descrição do Produto Descrição Complementar	Marca	Qtde	Un	Vlr. Unitário	Vlr. Total
14	15124	AGE DERM 200ML	FARMACHEM	10	FRS	6,7000	67,00
15	3599	LORATADINA 100ML XAROPE	PRATI, DONADUZZI	10	FRS	5,6300	56,30
16	4576	ONDANSETRONA 2MG/ML 4ML C/50	HYPOFARMA	200	AMP	3,1300	626,00
17	12462	PHOSFOENEMA 125ML C/12	JP	12	FRS	5,6900	68,28
18	12778	SORO FISIOLOGICO 100ML C/84	BAXTER	300	BOL	4,9000	1.470,00
19	4469	CLORETO DE SODIO 0,9% 10ML INJ C/200	EQUIPLEX	400	AMP	0,4300	172,00
20	4939	SORO FISIOLOGICO 250ML C/50	BAXTER	400	BOL	5,9000	2.360,00
21	4966	SORO FISIOLOGICO 500ML C/30	BAXTER	150	BOL	6,9900	1.048,50
22	14526	AGULHA 13X4,5 DESC	TKL	2	CX	7,8000	15,60
23	6193	CATETER TIPO OCULOS	BIOSANI	20	UN	1,2500	25,00
24	13305	COLETOR DE URINA SISTEMA FECHADO 2L	BIOBASE	20	UN	4,4000	88,00
25	14205	DESCARPACK 07L	ABN	140	UN	3,6500	511,00
26	14434	COMPRESSA DE GAZE 7,5X7,5 - 13F C/500	ERIMAX	6	PCT	19,5000	117,00
27	13854	ELETRODO PARA MONITORIZACAO C/50	MEDIX	3.000	UN	0,2400	720,00
28	12850	EQUIPO MACRO C/INJETOR LATERAL LUER	TKL	1.000	UN	1,0000	1.000,00
29	143	MICROPORE 50 X 10	CIEX	10	ROL	4,6500	46,50
30	14167	PAPEL LENCOL 70X50 C/6	CONCEITO	30	ROL	7,4000	222,00
31	15085	FRASCO P/ALIMENTACAO ENTERAL 300ML	PREMA HOSPITALA	15	UN	0,8000	12,00
32	3470	LUVA DE PROCEDIMENTO P MEDICO	MEDIX	30	CX	14,5000	435,00
33	10913	SONDA ASP TRAQUEAL N.16	BIOBASE	10	UN	0,5500	5,50
34	13701	TORNEIRINHA 3 VIAS C/LUER LOCK	HARSORIA	300	UN	0,7200	216,00

Glaucia Sardinha
Gerente
Administrativo

Maria Isabel Bernardeli
FARMACEUTICA
CRF-SP 44592

Código	Descrição do Produto Descrição Complementar	Marca	Qtde	Un	Vlr. Unitário	Vlr. Total
			Valor da Mercadoria:			13.961,78
			Total do Orçamento:			13.961,78

Observação:

Nome do Usuário: wesley

Email: vendas05@cirurgicaolimpio.com.br

Fone: 001732011270 **Ramal:** 210

(1 Proposta 01 - 05 (13

COMERCIAL PABLOS

MIRASSOL-SP, 10 de Maio de 2023

COMERCIAL PABLOS LTDA
RUA: HEROTIDES MACIEL DE OLIVEIRA PONTES, Nº 09-57 - SÃO BERNARDO IV - CEP: 15.132-176 - MIRASSOL / SP
CNPJ. 40.851.102/0001-35 - INSC. EST. 451.148.471.110 - INSC.MUNIC. 16.562-0 - TELEFONE (17) 99177 5180

FACERES
MIRASSOL - SP

ORÇAMENTO - A/C DEPTO COMPRAS
UNIDADE HMMMC

ITEM	QTDE	UND	PRODUTO	MARCA	PR. UNIT.	PR. TOTAL
1	400	AMP	1. AGUA PARA INJECAO 10ML – 400 AMPOLA	SAMTEC	0,615	246,00
2			2. AGUA PARA INJECAO 250ML S.F - 30 UNIDADE			FALTA
3			3. ANESTESICO COLIRIO (CLORIDRATO DE TETRACAINA 1% + CLORIDRATO DE FENILEFRINA 0.1%) 10ML – 5 FRASCOS			FALTA
4			4. cloridrato de proximetacaína 5mg/mL solução oftalmica estéril 5ml (ANESTALCON) – 5 FRASCOS			FALTA
5			5. BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000UI – 100 FRASCOS			FALTA
6			6. BROMETO DE ROCURÔNIO 10MG/ML 5ML 10 FRASCO/AMPOLA			FALTA
7			7. CEFTRIAXONA SODICA 1G EV -100 FRASCOS			FALTA
8			8. CIMETIDINA 150MG/ML - 2 ML INJETÁVEL – 100 AMPOLAS			FALTA
9			9. CLORIDRATO DE CETAMINA 50MG/ML 2ML – 10 AMPOLAS			FALTA
10			10. CLORIDRATO DE NALOXONA 0,4MG/1 ML INJETÁVEL 5 AMPOLAS			FALTA
11			11. COMPLEXO B (POLIVITAMINICO) 2ML INJETAVEL -100 AMPOLAS			FALTA

Maria Isabel G. Bertarelli
FARMACÊUTICA
CRF-SP 423[illegible]

Glaucia Serdinha
Gerente
Administrativo

12			12. DEXAMETASONA 4MG/ML 2.5ML (10MG) INJETAVEL – 400 AMPOLAS			FALTA
13			13. DIAZEPAM 10MG/2ML INJETAVEL – 50 AMPOLAS			FALTA
14			14. DICLOFENACO SODICO 75MG/3ML IM INJETAVEL – 100 AMPOLAS			FALTA
15			15. DIMETICONA 75MG/ML GOTAS 10ML – 20 FRASCOS			FALTA
16			16. DIPIRONA MONOIDRATADA 50 MG/ML 10ML SOLUÇÃO ORAL C/ SABOR – 2FRASCOS			FALTA
17			17. DIPIRONA SÓDICO 500MG CPO– 500 COMPRIMIDOS			FALTA
18			18. DIMENIDRINATO 50MG/ML + CLOR DE PIRIDOXINA 50NG/ML INTRAMUSCULAR 1ML - (DRAMIM IM)- 100 AMPOLAS			FALTA
19			19. ETOMIDATO 2MG/ML 10ML INJETAVEL – 10 AMPOLAS			FALTA
20			20. FENTANILA (CITRATO) 0,05MG/ML 10ML INJETAVEL – 50 AMPOLAS			FALTA
21			21. HIDROXIDO DE ALUMINIO 60MG/ML 100ml SUSPENSAO ORAL – 15 FRASCOS			FALTA
22			22. IBUPROFENO 100MG GOTAS 20 ML -35 FRASCOS			FALTA
23			23. LIDOCAINA 2% GELEIA 30GR -30 BISNAGAS			FALTA
24	10	FR	24. LOCAO OLEOSA A BASE DE AGE + VIT A+ VIT E (DERSANI) 200ML - 10 FRASCOS	PROLINK	7,750	77,50
25			25. LORATADINA 1MG/ML 100ML XAROPE - 10 FRASCOS			FALTA
26			26. MIDAZOLAM 50MG/10ML – 20 AMPOLAS			FALTA
27			27. ONDANSETRONA (CLORIDRATO) 4MG/2ML INJETAVEL – 200 AMPOLAS			FALTA
28			28. PHOSFOENEMA / FLEET ENEMA (FOSFATO DE SODIO MONOBASICO+ FOSFATO DE SODIO DIBASICO) 130ML – 12 FRASCOS			FALTA
29			29. PREDNISOLONA 3MG/ML SOLUCAO ORAL 100ML - 10 FRASCOS			FALTA
30			30. PROPOFOL 10MG/ML 20ML INJETAVEL -5 FRASCO/AMPOLA			FALTA
31			31. SORO FISIOLOGICO 0.9% 100ML S.F (CLORETO DE SODIO) - 300 UNIDADES			FALTA
32			32. SORO FISIOLOGICO 0.9% 10ML (CLORETO DE SODIO) – 400 AMPOLAS			FALTA

Maria Isabel G. Bertolardeli
FARMACÊUTICA
CRF-SP #2862

Glaucia Sardinha
Gerente
Administrativo

33			33. SORO FISIOLOGICO 0.9% 250ML S.F (CLORETO DE SODIO) – 400 UNIDADES			FALTA
34			34. SORO FISIOLOGICO 0.9% 500ML S.F (CLORETO DE SODIO) – 150 UNIDADES			FALTA
35			35. SULFATO DE ATROPINA 0.25MG/1ML INJETAVEL – 50 AMPOLA			FALTA
36	200	UND	36. AGULHA DESCARTAVEL 13 X 4.5 – 200 UNIDADE	BD	0,127	25,40
37	300	UND	37. CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO 24G (ANGIOCATH) -300 UNIDADE	BIOMASS	0,760	228,00
38	20	UND	38. CATETER NASAL TIPO OCULOS OXIGENIO -20 UNIDADE	BIOSANI	1,380	27,60
39	20	UND	39. COLETOR DE URINA SISTEMA FECHADO 2000ML COM VALVULA ANTI-REFLUXO - COM PONTO DE COLETA - 20 UNIDADE	GLOMED	5,390	107,80
40	140	UND	40. COLETOR DE MATERIAIS PERFURO CORTANTE 7 LITROS – 140 UNIDADES	COLERBOX	5,300	742,00
41	6	PCT	41. COMPRESSA DE GAZE 7.5 X 7.5CM 13 FIOS NAO ESTERIL PCT COM 500UNID -6 PACOTES	WS	26,970	161,82
42	400	UND	42. CURATIVO CIRURGICO ALGODONADO ESTERIL 10 X 15 CM – 400 UNIDADE	AMERICA	1,120	448,00
43	3.000	UND	43. ELETRODO PARA MONITORACAO (E.C.G) -3000 UNIDADES	SOLIDOR	0,278	834,00
44	1.000	UND	44. EQUIPO MACROGOTAS CAMARA FLEXIVEL INJ. LAT FILTRO DE AR LUER SLIP – 1000 UNIDADE	GLOMED	1,080	1.080,00
45			45. EQUIPO PARA BOMBA DE INFUSAO EQL P LIFEMED – 15 UNIDADES			FALTA
46			46. QUIPO P/ BOMBA DE INFUSÃO EQL P PARA BI LF LINE – 10 UNIDADES			FALTA
47			47. FILTRO HYGROBAC ELETROSTÁTICO BACTERIANO VIRAL E HME COM CATETER MOUNT – ADULTO – 10 UN			FALTA
48	10	RL	48. FITA MICROPOROSA 50MM X 10M – 10 ROLOS	CIEX	6,200	62,00
49	15	UND	49. FRASCO PARA ALIMENTAÇÃO ENTERAL 300 ML – 15 UNIDADES	HQ	1,180	17,70
50	30	RL	50. LENCOL DE PAPEL DESCARTAVEL 70CM X50M – 30 ROLOS	ALICE	9,400	282,00
51	30	CX	51. LUVA LATEX PARA PROCEDIMENTO COM TALCO TAMANHO PEQUENO - CAIXA C/100 – 30 CAIXAS	MEDIX	18,900	567,00
52	4.000	UND	52. SERINGA DESCARTAVEL 5ML SEM AGULHA BICO LUER LOCK -4000 UNIDADES	SR	0,212	848,00
53	10	UND	53. SONDA DE ASPIRACAO TRAQUEAL Nº 16 – 10 UNIDADE	BIOSANI	0,750	7,50
54	10	UND	54. SONDA FOLEY N°24- 3 VIAS -10 UNIDADE			FALTA

Maria Isabel G. Bernardeli
FARMACÊUTICA
CRF-SP 41392

Gerente
Administrativo

55	4	UND	55. TALA PARA IMOBILIZA..AO ARAMADA EM E.V.A TAM. GG 102 X 11.5C..I (AMARELA) - 4 UNIDADE	ORTOCENTER	22,650	90,60
56	300	UND	56. TORNEIRINHA DESCARTAVEL 03VIAS CONEXAO LUER LOCK - 300 UNIDADE	VITALGOLD	1,080	324,00
					TOTAL GERAL DA PROPOSTA	**6.176,92**

** VALIDADE DA PROPOSTA - 5 DIAS
** PRAZO DE PAGAMENTO - ANTECIPADO
** PRAZO DE ENTREGA - ATÉ 15 DIAS
** FATURAMENTO MINIMO - R$ 500,00
** FRETE PAGO
** PAGTO DEPÓSITO BANCÁRIO
BANCO DO BRASIL - AG 1510-5 C/C 34219-X

Maria Isabel Gobernardeli
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42392

Glaucia Sardinha
Gerente
Administrativo

Mirassol-Med

Data: 10/05/2023

ORÇAMENTO: 38293

A/C: DEPTO COMPRAS

Razão Soc.	MIRASSOL MED COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI		
Endereço:	Rua Herotides Maciel de Oliveira Pontes, 949	Bairro:	São Bernardo IV
Cidade/UF:	MIRASSOL / SP	CEP:	15132-176
CNPJ:	13.046.855/0001-03	Fone/Fax:	(17) 3242-1509
Cliente:	ANBAR ENSINO TECNICO E SUPERIOR LTDA - 00002132	Data:	10/05/2023
Endereço:	AV ANÍSIO HADDAD Nº 6751	Bairro:	JARDIM FRANCISCO FERNAN
Cidade:	SÃO JOSÉ DO RIO PRETO	CEP: 15090 - 305	UF: SP
CNPJ:	03.539.801/0001-18	Insc. Est.:	ISENTO
Fone:	1732018200	Fax:	
Cond. Pgto.:	BOLETO 21D	Validade:	12/05/2023
Vendedor:	01 - DIRETO	Prazo Entrega:	
		Fat. Mínimo:	0,00

	Código	Descrição do Produto	Marca	Qtde	Un	Vlr. Unitário	Vlr. Total
1	6349	AGUA DESTILADA C/ 200 AP 10 ML PLAST.	SAMTEC	2	CX	128,0000	256,00
2	16088	AGUA DESTILADA ESTERIL BOLSA 500 ML	JP	30	BL	9,3200	279,60
5	13160	BENZILP. BENZATINA 1.200.000 UI C/ 50 FR/AP S/ DIL (BEPEBEN) (I)	TEUTO	2	CX	540,6000	1.081,20
7	11700	CEFTRIAXONA 1 G C/ 50 FR/AP S/ DIL IV (AMPLOSPEC) (I)	BIOCHÍMICO	2	CX	295,0000	590,00
10	19813	NALOXONA 0,4 MG/ML C/ 10 AP 1 ML IM/SC/IV (CT)	HIPOLABOR	1	CX	78,0000	78,00
11	24	COMPLEXO B AP 2 ML (HYPLEX B)	HYPOFARMA	100	AP	4,9000	490,00
12	2364	DEXAMETASONA 4 MG/ML C/ 100 FR/AP 2,5 ML	HIPOLABOR	4	CX	357,0000	1.428,00
14	14306	DICLOFENACO SODICO 75 MG/3 ML C/ 100 AP 3 ML (DICLOFARMA 25 MG/ML)	FARMACE	1	CX	230,0000	230,00
15	21410	SIMETICONA 75 MG/ML EMULS ORAL FR 15 ML	PHARMASCIENCE	20	FR	3,9800	79,60
16	21500	DIPIRONA 500 MG/ML GOTAS FR 10 ML (ABERALGINA)	AIRELA	2	FR	2,4000	4,80
17	20747	DIPIRONA 500 MG C/ 200 CP (DORALEX)	VITAMED	3	CX	54,0000	162,00
18	13217	DIMENIDRINATO 50 MG/ML + PIRIDOXINA 50 MG/ML IM C/ 50 AP 1 ML (NAUSICALM B6)	UNIÃO QUÍMICA	2	CX	498,0000	996,00
19	8325	ETOMIDATO 2 MG/ML C/ 25 AP 10 ML IV (C1)	CRISTÁLIA	1	CX	599,7500	599,75
20	12399	FENTANILA 0,05 MG C/ 50 AP 10 ML (A1) (50 MCG/ML)	HIPOLABOR	1	CX	258,0000	258,00
21	16502	HIDROXIDO DE ALUMINIO SUSP. 240 ML//	E.M.S	15	FR	14,9000	223,50
22	12770	IBUPROFENO 100 MG/ML SUSP ORAL FR 20 ML	MEDQUÍMICA	35	FR	6,0000	210,00
23	4511	LIDOCAINA 2% GELEIA 30 G//	HIPOLABOR	30	TB	6,8000	204,00
24	18722	ACIDOS GRAXOS FR 200 ML (DERMAEX AGE)//	NUTRIEX	10	FR	9,0000	90,00
25	21215	LORATADINA 1 MG/ML XAROPE FR 100 ML (LORATAMED)	CIMED	10	FR	9,1000	91,00
26	11715	MIDAZOLAM 5 MG/ML AMP. 10 ML (B1)//	HIPOLABOR	20	AP	5,1000	102,00
27	20440	ONDANSETRONA 4 MG AP 2 ML (NAUSEDRON)	CRISTÁLIA	200	AP	3,8800	776,00
28	2810	PHOSFOENEMA FR 130 ML	CRISTÁLIA	12	FR	7,9800	95,76
29	5560	PREDNISOLONA 3 MG/ML FR 60 ML	HIPOLABOR	10	FR	9,4000	94,00
31	2678	SORO FISIOLOGICO 0,9% 100 ML BOLSA - SF	JP	300	BL	6,5800	1.974,00
32	18970	CLORETO DE SODIO 0,9% AP 10 ML PLAST.	FARMACE	400	AP	0,9000	360,00
33	2692	SORO FISIOLOGICO 0,9% 250 ML BOLSA - SF	JP	400	BL	6,9500	2.780,00

Glaucia Sardinha
Gerente Administrativo

Maria Isabel G. Bernardelli
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42282

	Código	Descrição do Produto	Marca	Qtde	Un	Vlr. Unitário	Vlr. Total
34	3688	SORO FISIOLOGICO 0,9% 500 ML BOLSA - SF	JP	150	BL	9,2000	1.380,00
35	8627	ATROPINA 0,25 MG/ML AP 1 ML (ATROFARMA)	FARMACE	100	AP	4,8000	480,00
47	21171	FILTRO BACTERIANO E VIRAL ELETROSTATICO	SCAVI MEDICAL	10	UN	12,0000	120,00
48	1720	FITA MICROPORE BRANCA 50MM X 10M C/ CAPA	CIEX	10	RL	5,2000	52,00

Valor da Mercadoria: 15.565,21

Total do Orçamento: 15.565,21

Observação:

Nome do Usuário: fernando

Email:

Fone: 001732421509 Ramal:

Maria Isabel C. Bernardelli
FARMACÊUTICA
CRF-SP 82352

Glaucia Sardinha
Gerente
Administrativo

mapa 01-05/23

MANZATOS FARMA EIRELI ME

CNPJ 17.756.574/0001-97 IE 451.051.859.116

Cliente: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO S
Fantasia:
Endereço:
Cidade:
CNPJ/CPF: 29.505.759/0001-08

Comprador:
Telefone:
Cep:
E-mail:
Solicitação

Item	Quant.	Unidade	Descrição	Fabricante	Emb.	Vl. Unit.	Vl. Total
1	400	AMP	AGUA PARA INJECAO 10ML	isofarma	cx c/200	R$ 0,3900	R$ 156,0000
7	100	FR	CEFTRIAXONA SODICA 1G EV	blau	fr amp	R$ 5,6300	R$ 563,0000
8	100	AMP	CIMETIDINA 150MG/ML - 2 ML INJETÁVEL	teuto		R$ 2,2900	R$ 229,0000
9	10	AMP	CLORIDRATO DE CETAMINA 50MG/ML 2ML	ketamin np	amp	R$ 21,4700	R$ 214,7000
10	5	AMP	CLORIDRATO DE NALOXONA 0,4MG/1 ML INJETÁVEL	narcan	cx c/10	R$ 9,3430	R$ 46,7150
11	100	AMP	COMPLEXO B (POLIVITAMINICO) 2ML INJETAVEL	hyplex	amp	R$ 2,9000	R$ 290,0000
12	400	AMP	DEXAMETASONA 4MG/ML 2.5ML (10MG) INJETAVEL	hypofarma	amp	R$ 2,5000	R$ 1.000,0000
13	50	AMP	DIAZEPAM 10MG/2ML INJETAVEL	b. quimica	amp	R$ 1,7700	R$ 88,5000
14	100	AMP	DICLOFENACO SODICO 75MG/3ML IM INJETAVEL	farmace	amp	R$ 1,6100	R$ 161,0000
15	20	FR	DIMETICONA 75MG/ML GOTAS 10ML	e.m.s	fr 15ml	R$ 1,9300	R$ 38,6000
16	2	FR	DIPIRONA MONOIDRATADA 50 MG/ML 10ML SOLUÇÃO ORAL C/ SABOR	e.m.s sem sabor	fr 10ml	R$ 2,0200	R$ 4,0400
18	100	AMP	DIMENIDRINATO 50MG/ML + CLOR DE PIRIDOXINA 50NG/ML INTRAMUSCULAR 1ML - (DRAMIM IM)	nalsicalm im	amp	R$ 5,7915	R$ 579,1500
19	10	AMP	ETOMIDATO 2MG/ML 10ML INJETAVEL	blau	amp	R$ 17,0800	R$ 170,8000
20	50	AMP	FENTANILA (CITRATO) 0,05MG/ML 10ML INJETAVEL	cristalia	amp	R$ 4,6900	R$ 234,5000

Glaucia Sardinha
Gerente Administrativo

Maria Isabel C. Bernardelli
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42892

24	10	FR	LOCAO OLEOSA A BASE DE AGE + VIT A+ VIT E (DERSANI) 200ML	dersol	fr 200ml	R$	9,6400	R$	96,4000
26	20	AMP	MIDAZOLAM 50MG/10ML	hipolabor	amp	R$	4,7200	R$	94,4000
27	200	AMP	ONDANSETRONA (CLORIDRATO) 4MG/2ML INJETAVEL	hypofarma	cx c/50	R$	2,2152	R$	443,0400
29	10	FR	PREDNISOLONA 3MG/ML SOLUCAO ORAL 100ML	hipolabor	fr 120ml	R$	9,8600	R$	98,6000
30	5	AMP	PROPOFOL 10MG/ML 20ML INJETAVEL -5 FRASCO/AMPOLA	fresenius	amp	R$	10,3600	R$	51,8000
31	300	UNID	SORO FISIOLOGICO 0.9% 100ML S.F (CLORETO DE SODIO)	equiplex	fr 100ml	R$	6,7365	R$	2.020,9500
32	400	AMP	SORO FISIOLOGICO 0.9% 10ML (CLORETO DE SODIO)	equiplex	amp	R$	0,4590	R$	183,6000
33	400	UNID	SORO FISIOLOGICO 0.9% 250ML S.F (CLORETO DE SODIO)	b braum	fr 250ml	R$	7,7600	R$	3.104,0000
34	150	UNID	SORO FISIOLOGICO 0.9% 500ML S.F (CLORETO DE SODIO)	equiplex	fr 500ml	R$	5,8400	R$	876,0000
35	50	AMP	SULFATO DE ATROPINA 0.25MG/1ML INJETAVEL	farmace	amp	R$	3,0000	R$	150,0000
36	200	UNID	AGULHA DESCARTAVEL 13 X 4.5	medix	cx c/100	R$	0,1290	R$	25,8000
39	20	UNID	COLETOR DE URINA SISTEMA FECHADO 2000ML COM VALVULA ANTI-REFLUXO - COM PONTO DE COLETA	biomass BOLSA	unid	R$	5,3900	R$	107,8000
41	6	PCT	COMPRESSA DE GAZE 7.5 X 7.5CM 13 FIOS NAO ESTERIL PCT COM 500UNID	rebecca	pct c/500	R$	19,5800	R$	117,4800
42	400	UNID	CURATIVO CIRURGICO ALGODONADO ESTERIL 10 X 15 CM	luiza	unid	R$	0,8000	R$	320,0000
43	3000	UNID	ELETRODO PARA MONITORACAO (E.C.G)	medix	pct c/50	R$	0,2962	R$	888,6000

Glaucia Sardinha
Gerente Administrativo

Maria Isabel Carmargo
FARMACEUTICA
CRF-SP 44392

47	10	UNID	FILTRO HYGROBAC ELETROSTÁTICO BACTERIANO VIRAL E HME COM CATETER MOUNT – ADULTO	youmidity	unid	R$ 9,1300	R$	91,3000
56	300	UNID	TORNEIRINHA DESCARTAVEL 03VIAS CONEXAO LUER LOCK	vitalgold	unid	R$ 0,9632	R$	288,9600

PRAZO DE ENTREGA 5 DIAS
VALIDADE DA PROPOSTA 3 DIAS
TRANFERÊNCIA BANCÁRIA 30 DIAS
MEDICAMENTOS COM GARANTIA DE 50% DE VALIDADE
FRETE INCLUSO
FATURAMENTO MÍNIMO R$ 600,00
BANCO DO BRASIL - AG: 0111-2 - C/C 72582-X
NÃO TRABALHAMOS COM CAP, CASO SEJA NECESSÁRIO, DESCONSIDERE NOSSA PROPOSTA!!!
MIRASSOL 11/05/2023

LEONARDO MANZATO DOS SANTOS
VENDEDOR INTERNO
CPF 287.404.258-78

Glaucia Sardinha
Gerente
Administrativo

Maria Isabel
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42

VENDA DIRETA - FACERES

ITEM	QUANT.	UND	DESCRIÇÕES	V.UNITÁRIO	V.TOTAL
1	100	AMP	CIMETIDINA 150MG/ML - 2 ML INJETÁVEL	2,280	228,00
2	35	FRS	IBUPROFENO 100MG GOTAS 20 ML	4,690	164,15
3	10	FRS	LOCAO OLEOSA A BASE DE AGE + VIT A+ VIT E (DERSANI) 200ML	6,690	66,90
4	300	UND	SORO FISIOLOGICO 0.9% 100ML S.F (CLORETO DE SODIO)	4,880	1.464,00
6	400	UND	SORO FISIOLOGICO 0.9% 250ML S.F (CLORETO DE SODIO)	5,790	2.316,00
7	150	UND	SORO FISIOLOGICO 0.9% 500ML S.F (CLORETO DE SODIO)	5,790	868,50
8	50	AMP	SULFATO DE ATROPINA 0.25MG/1ML INJETAVEL	5,830	291,50
9	200	UND	AGULHA DESCARTAVEL 13 X 4,5	7,700	1.540,00
10	300	UND	CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO 24G	0,780	234,00
11	10	UND	CATETER NASAL TIPO OCULOS OXIGENIO	1,240	12,40
12	20	UND	COLETOR DE URINA SISTEMA FECHADO 2000ML CON VALVULA ANTI-REFLUXO - COM PONTO DE COLETA	4,390	87,80
13	6	PCT	COMPRESSA DE GAZE 7.5 X 7.5CM 13 FIOS NAO ESTERIL PCT COM 500UNID	19,450	116,70
14	3000	UND	ELETRODO PARA MONITORACAO (E.C.G)	0,209	627,00
15	1000	UND	EQUIPO MACROGOTAS CAMARA FLEXIVEL INJ. LAT FILTRO DE AR LUER SLIP	0,999	999,00
16	10	UND	FITA MICROPOROSA 50MM X 10M	4,640	46,40
17	30	UND	LENCOL DE PAPEL DESCARTAVEL 70CM X50M	7,390	221,70
18	30	CX	LUVA LATEX PARA PROCEDIMENTO COM TALCO TAMANHO PEQUENO - CAIXA C/100	12,890	386,70
					9.670,75

PAGAMENTO: 15 DIAS
FATURAMENTO MINIMO: R$ 1000,00
ENTREGA: 5 DIAS

Glaucia Sardinha
Gerente
Administrativo

Maria Isabel G. Bernardeti
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42302

MEDPAPER COMÉRCIO
DE MATERIAIS MÉDICOS
E HOSPITALARES LIMITADA

Av. Eliézer Magalhães nº 3887, Jd. Alvorada
CEP: 15137-912 – Mirassol/SP / I.E.: 451.046.429.115
CNPJ 15.311.878/0001-15

17 3253-5274
Email: medpaper@medpaper.com.br

mgrv 01-05/23

Cirúrgica Vitória
Produtos Hospitalares e Medicamentos

Medicamentos
Equipamentos
Instrumentais
Medicamentos
Materiais Hospitalares
Materiais Odontológicos

CIRÚRGICA VITÓRIA COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS -EIRELI
RUA: BRASIL , Nº 249 - VILA SANTA ISABEL
UCHOA -SP CEP: 15690-000
CNPJ: 07.700.245/0001-70 INSC. EST. 708.058.901.111
FONE/FAX: (17) 38268797 - cirurgicavitoria@yahoo.com.br

À
UPA MIRASSOL
A/C: SETOR DE COMPRAS/LICITAÇÃO

UCHOA/SP, 12 DE MAIO DE 2023

ORÇAMENTO

OBRIGADO POR NOS CONSULTAR E CONFORME O SOLICITADO, SEGUE PREÇOS:
AGUARDAMOS RESPOSTA POSITIVA!!!

ITEM	QTDE	UNID	DESCRIÇÃO	VALOR UNITARIO	TOTAL
1	400	AMP	AGUA PARA INJEÇÃO 10ML	0,44	176,00
2	30	UND	AGUA PARA INJEÇÃO 250ML S.F	6,09	182,70
3	5	FR	ANESTESICO COLIRIO (CLORIDRATO DE TETRACAINA 1% + CLORIDRATO DE FENILEFRINA 0,1%) 10ML	NÃO COTADO	
4	5	FR	CLORIDRATO DE PROXIMETACAINA 5MG/ML SOLUÇAO OFTALMICA ESTERIL 5ML (ANESTALCON)	NÃO COTADO	
5	100	FR	BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000UI	10,27	1.027,00
6	10	FR	BROMETO DE ROCURONIO 10MG/ML 5ML	22,30	223,00
7	100	FR	CEFTRIAXONA SODICA 1G EV	4,92	492,00
8	100	AMP	CIMETIDINA 150MG/ML 2ML INJETAVEL	1,71	171,00
9	10	AMP	CLORIDRATO DE CETAMINA 50MG/ML 2ML	NÃO COTADO	
10	5	AMP	CLORIDRATO DE NALOXONA 0,4MG/ 1ML INJETAVEL	9,60	48,00
11	100	AMP	COMPLEXO B (POLIVITAMINICO) 2ML INJETAVEL	4,05	405,00
12	400	AMP	DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML (10MG) INJETAVEL	2,64	1.056,00
13	50	AMP	DIAZEPAM 10MG/2ML INJETAVEL	1,23	61,50
14	100	AMP	DICLOFENACO SODICO 75MG/3ML IM INJETAVEL	1,49	149,00
15	20	FR	DIMETICONA 75MG/ML GOTAS 10ML	2,82	56,40
16	2	FR	DIPIRONA MONOIDRATADA 50MG/ML 10ML SOLUÇAO ORAL C/ SABOR	1,75	3,50
17	500	CP	DIPIRONA SODICO 500MG	0,24	120,00
18	100	AMP	DIMENIDRINATO 50MG/ML + CLOR DE PIRIDOXINA 50MG/ML IM 1ML (DRAMIN IM)	7,09	709,00
19	10	AMP	ETOMIDATO 2MG/ML 10ML	16,18	161,80
20	50	AMP	FENTANILA (CITRATO) 0,05MG/ML 10ML	3,59	179,50
21	15	FR	HIDROXIDO DE ALUMINIO 60MG/ML 100ML SUSPENSÃO ORAL	4,44	66,60
22	35	FR	IBUPROFENO 100MG GOTAS 20ML 50 mg/ml	3,61	126,35
23	30	UND	LIDOCAINA 2% GELEIA 30GR	4,47	134,10
24	10	FR	LOÇÃO OLEOSA A BASE DE AGE + VIT A + VIT E (DERSANI) 200ML	11,69	116,90
25	10	FR	LORATADINA 1MG/ML 100ML XAROPE	7,69	76,90
26	20	AMP	MIDAZOLAM 50MG/10ML	4,46	89,20
27	200	AMP	ONDANSETRONA (CLORIDRATO) 4MG/2ML	2,84	568,00
28	12	FR	PHOSFOENEMA / FLEET ENEMA (FOSFATO DE SODIO MONOBASICO + FOSFATO DE SODIO DIBASICO) 130ML	7,31	87,72
29	10	FR	PREDNISOLONA 3MG/ML SOLUÇAO ORAL 100ML 6 C/ mL	6,47	64,70
30	5	FR	PROPOFOL 10MG/ML 20ML	10,68	53,40
31	300	UND	SORO FISIOLOGICO 0,9% 100ML S.F (CLORETO DE SODIO)	5,29	1.587,00
32	400	AMP	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 10ML (CLORETO DE SODIO)	0,44	176,00
33	400	UND	SORO FISIOLOGICO 0,9% 250ML S.F (CLORETO DE SODIO)	6,09	2.436,00
34	150	UND	SORO FISIOLOGICO 0,9% 500ML S.F (CLORETO DE SODIO)	7,40	1.110,00
35	50	AMP	SULFATO DE ATROPINA 0,25MG/1ML	NÃO COTADO	
36	200	UND	AGULHA DESCARTAVEL 13X4,5	0,10	20,00
37	300	UND	CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO 24G (ANGIOCATH)	0,84	252,00
38	20	UND	CATETER NASAL TIPO OCULOS OXIGENIO	1,33	26,60

Glaucia Sardinha
Gerente
Administrativo

Maria Isabel G. Bernardes
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42392

39	20	UND	COLETOR DE URINA SISTEMA FECHADO 2000ML COM VALVULA ANTI-REFLUXO COM PONTO DE COLETA	5,19	103,80
40	140	UND	COLETOR DE MATERIAIS PERFURO CORTANTE 7 LITROS	5,86	820,40
41	6	PCT	COMPRESSA DE GAZE 7,5X7,5CM 13 FIOS NAO ESTERIL PCT C/500	31,82	187,92
42	400	UND	CURATIVO CIRURGICO ALGODONADO ESTERIL 10X15CM	1,05	420,00
43	3000	UND	ELETRODO PARA MONITORAÇÃO (ECG)	0,35	1.050,00
44	1000	UND	EQUIPO MACROGOTAS CAMARA FLEXIVEL INJ LAT FILTRO DE AR LUER SLIP	1,14	1.140,00
45	15	UND	EQUIPO PARA BOMBA DE INFUSAO EQLIP LIFEMED	28,26	424,20
46	10	UND	EQUIPO P/ BOMBA DE INFUSAO EQL P PARA B/ LF LINE	28,26	282,60
47	10	UND	FILTRO HYGROBAC ELETROSTÁTICO BACTERIANO VITAL E HME COM CATETER MOUNT ADULTO	18,85	188,50
48	10	RL	FITA MICROPOROSA 50MM X 10M	6,36	63,60
49	75	UND	FRASCO PARA ALIMENTAÇÃO ENTERAL 300ML	1,21	18,15
50	30	RL	LENÇOL DE PAPEL DESCARTAVEL 70CM X 50M	11,99	359,70
51	30	CX	LUVA LATEX PARA PROCEDIMENTO COM TALCO TAMANHO PEQUENO CX C/100	19,30	579,00
52	4000	UND	SERINGA DESCARTAVEL 5ML SEM AGULHA BICO LUER LOCK	0,21	840,00
53	10	UND	SONDA DE ASPIRAÇAO TRAQUEAL Nº16	0,93	9,30
54	10	UND	SONDA FOLEY Nº24 3 VIAS	5,78	57,80
55	4	UND	TALA PARA IMOBILIZAÇÃO ARAMAA EM EVA TAM GG 102X11,5CM (AMARELA)	23,27	93,08
56	300	UND	TORNEIRINHA DESCARTAVEL 3 VIAS CONEXÃO LUER LOCK	1,00	300,00
				TOTAL	19.150,52

VALIDADE DA PROPOSTA: 05 DIAS

Glaucia Sardinha
Gerente
Administrativo

Maria Isabel E. Bernardes
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42392

mapa 01-05123

CAPROMED FARMACEUTICA LTDA EPP.

AVENIDA MURCHID HOMSI, 2975 - SAO JOSE DO RIO PRETO/SP
CNPJ: 13.085.369/0001-98 IE: 647334806110
Telefone: (17) 3364-1608 E-mail: vera@capromed.com.br

Orc. N□ 000000749

Or□amento

Cliente 001960 - 29.585.759/0001-08
Razao social: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES
Nome fantasia: INSTITUTO SOCIAL FACERES
Endere□o: AVENIDA ANISIO HADDAD, 6751
Bairro: JARDIM FRANCISCO FERNANDES Cidade: SAO JOSE DO RIO PRETO Complemento: SALA 20 UF: SP CEP: 15090-305
Telefone: E-mail:

Data: 11/05/2023

Forma de pagamento
Tipo:

Frete
0,00

Produtos: Vendas

Produto	Fabricante	Vlr. unit.	Desc.	Vlr. liq.	Qtde.	Subtotal	Impostos	Valor item
000396 - AGUA P/INJECAO 10 ML	SAMTEC	0,34	0,00	0,34	400	136,00	0,00	136,00
001084 - DICLOFENACO SODICO 25 MG/ML AMPOLA 3 ML	FRESENIUS	1,45	0,00	1,45	100	145,00	0,00	145,00
000348 - OLEO CICATRIZANTE DERMAEX 200 ML	NUTRIEX	6,90	0,00	6,90	10	69,00	0,00	69,00
001072 - CLORIDRATO ONDANSETRONA 2MG/ML AMP 2 ML	FRESENIUS	2,59	0,00	2,59	200	518,00	0,00	518,00
000444 - SOL. CLORETO DE SODIO 0,9% 10 ML	SAMTEC	0,34	0,00	0,34	400	136,00	0,00	136,00
000376 - SOL. CLORETO DE SODIO 0,9% BOLSA 250 ML	JP INDUSTRIA	5,80	0,00	5,80	400	2.320,00	0,00	2.320,00
000377 - SOL. CLORETO DE SODIO 0,9% BOLSA 500 ML	JP INDUSTRIA	10,00	0,00	10,00	150	1.500,00	0,00	1.500,00
000356 - SULFATO DE ATROPINA 0,25MG/ML - 1 ML VD	FARMACE	0,97	0,00	0,97	50	48,50	0,00	48,50
8 produto(s) listado(s).					1710	4.872,50	0,00	4.872,50

Observa□□es

**' RESPONSÁVEL PELA COTAÇÃO: GUSTAVO IOCA
TELEFONE: (17) 3364-1608 / 3304-6166 / 3121-9515
WHATSAPP: (17) 99143-0375
EMAIL/SKYPE: VENDAS1@CAPROMED.COM.BR -
ENTREGA ÚNICA: 3 DIAS ÚTEIS / PAGAMENTO: 30 DIAS -
FATURAMENTO MÍNIMO POR LOCAL DE ENTREGA: R$ 300,00'**

Itens:	8
Bonifica□□es:	0,00
Produtos:	4.872,50
Impostos:	0,00
Frete:	0,00
Total pedido:	4.872,50

Glaucia Sardinha
Gerente
Administrativo

Maria Isabel C. Bernardes
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42392

Vivacor
Eletromedicina

17 - 3212-8122 contato@vivacoreletromedicina.com.br

São José do Rio Preto, 11 de maio de 2023

À
INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES
UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO - UPA MIRASSOL
CNPJ: 29.505.759/0001-08

A/C: Maria Isabel
E-mail: farmaciaupamirassol@gmail.com

Conforme solicitação, estamos enviando orçamento do material abaixo:

15 UN- EQUIPO PARA BOMBA DE INFUSAO EQL P LIFEMED
VALOR UNITARIO: R$ 23,00
VALOR TOTAL: R$ 345,00

10 UN- EQUIPO P/ BOMBA DE INFUSÃO EQL P PARA BI LF LINE
VALOR UNITARIO: R$ 23,50
VALOR TOTAL: R$ 235,00

Condições de pagamento: 28 dias
Prazo de entrega: até 05 dias
Validade da proposta: 05 dias

Vivacor Eletromedicina Ltda EPP

Jussara Arroyo 17-33538122

Glaucia Sardinha
Gerente
Administrativo

Maria Isabel G. Bernardes
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42892

Emissão de comprovantes - 3o nível

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/06/2023 -     AUTOATENDIMENTO      - 08.42.08
0111200111         SEGUNDA VIA              0005
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA:        47.217-4
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO S - O S FACERES
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 2886-X - AV.BADY BASSITT-U.S.J.R.P.
CONTA:       5.434-8

FAVORECIDO:  VIVACOR ELETROMEDICINA LTDA
CPF/CNPJ: 05.112.847/0001-81
VALOR: R$                                  580,00
DEBITO EM: 16/06/2023
================================================
DOCUMENTO: 061602
AUTENTICACAO SISBB:        F.260.9FF.05D.657.5A2
```

Transação efetuada com sucesso por: JG806647 TOUFIC ANBAR NETO.

OK

CAPROMED FARMACEUTICA LTDA EPP.

AVENIDA MERCEDO HOYOS, 2975 - PARQUE QUINTA DAS PAINEIRAS
15050-445 SAO JOSE DO RIO PRETO - SP
(17) 3354-1008

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
14.755
SÉRIE 0
FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO
3523 0513 0853 6900 0196 5500 0000 0147 5511 0245 1206

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135230749628276 16/05/2023 14:29:26

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 647.334.806.110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.:

CNPJ: 13.085.369/0001-96

NOME / RAZÃO SOCIAL: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES

CNPJ: 29.505.759/0003-70

DATA DA EMISSÃO: 16/05/2023

ENDEREÇO: AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520

BAIRRO / DISTRITO: SANTA CASA

CEP: 15135-002

DATA DA SAÍDA: 16/05/2023

MUNICÍPIO: MIRASSOL

UF: SP

FONE / FAX:

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

HORA DA SAÍDA: 00:00:00

14755/001 13/05/2023 489,50

CONTRATO DE GESTÃO
Nº 127/2021 de 04 de Maio de 2023
CHAMADA PÚBLICA Nº 003/2021 - PROCESSO Nº 223/2022
INSTITUTO FACERES
INSTITUTO DE SAÚDE - ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
489,50	58,74	0,00	0,00	489,50

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI	VALOR APROX TRIB	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	101,35	489,50

NOME / RAZÃO SOCIAL: BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL LTDA

FRETE POR CONTA: 0-Remetente

CÓDIGO ANTT:

PLACA DO VEÍCULO:

UF:

CNPJ: 23.246.316/0001-63

ENDEREÇO: AV BRASIL, 2800

MUNICÍPIO: RIO CLARO

UF: SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 587.220.280.115

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
5	VOLUMES	DIVERSAS		9,050	9,050

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
1084	DICLOFENACO SODICO 25 MG/ML AMPOLA 3 ML Lote: 75RE1978 / Fabr.: 24/05/2022 / Val.: 24/05/2024 *N. CONTROLE PCI: 0E1CB527-4DF2-4110-DBDC-09C341A60A21 Cód. Barras: 7899498608385	30049037	000	5102	UN	100	1,45	145,00	145,00	17,40	12,00	19,50
1019	SOL. CLORETO DE SODIO 0,9% 10 ML Lote: SR1 / Fabr.: 01/12/2022 / Val.: 30/11/2024 Cód. Barras: 7898415822019	30049099	000	5102	UN	400	0,40	160,00	160,00	19,20	12,00	40,72
356	SULFATO DE ATROPINA 0,250MG/ML - 1 ML VD Lote: AT22026 / Fabr.: 01/11/2022 / Val.: 31/10/2024 Cód. Barras: 7898166041011	30039099	000	5102	UN	50	0,97	48,50	48,50	5,82	12,00	6,52
420	AGUA P/INJECAO 10 ML	30049099	000	5102	UN	400	0,34	136,00	136,00	16,32	12,00	34,61

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES (continua no corpo do DANFE)

MEDICAMENTO GENERICO.
Nota fiscal refere-se ao pedido: 13692
Representante: 000189-COMPRA DIRETA
INSTITUTO FACERES / UPA DE MIRASSOL
LOCAL DE ENTREGA: AVENIDA ELIESER DE MAGALHAES N 2520 / BAIRRO SANTA CASA / MIRASSOL / SP / CEP 15135/002
HORARIOS DE RECEBIMENTO : DAS 08:00 AS 17:00
A CHEGADA DA MERCADORIA FORA DO HORARIO OCASIONARA O NAO RECEBIMENTO DA MESMA

- MEDICAMENTOS

Atesto que as mercadorias descritas neste documento fiscal foram conferidas e recebidas em 17/05/23

Maria Isabel C. Bernardelli
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42302

Glaucia Sardinha
Gerente
Administrativo

Emissão OK
Conferido
Cód. 7284 17/05/23

Gerado em 16/05/2023 22:14:24 pelo UniDANFE 1.8.14 Plus | www.unidanfe.com.br

RECEBEMOS DE CAPROMED FARMACEUTICA LTDA EPP, OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 14.755
EMISSÃO, 16/05/2023 VALOR TOTAL 499,50 DESTINATÁRIO, INSTITUTO DE SAÚDE - ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES - AVENIDA DOUTOR
ELIESER MAGALHAES, 2980, SANTA CASA, 15135-000-JOSE BRASSOLA-SP

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
14.755
SÉRIE 0

DESTINATÁRIO

CAPROMED FARMACEUTICA LTDA EPP,

AVENIDA MURCHID HOMSI, 2975 - PARQUE QUINTA DAS PAINEIRAS
15080-445 SAO JOSE DO RIO PRETO - SP
(17) 3364-1608

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
14.755
SÉRIE 0
FOLHA 2/2

CHAVE DE ACESSO
3523 0513 0853 6900 0196 5500 0000 0147 5511 0245 1206

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135230749628276 16/05/2023 14:29:26

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST TRIBUT.	CNPJ
647.334.806.110		13.085.369/0001-96

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	VAPRON TRIBUTOS
	Lote: QLA / Fabr.: 17/10/2022 / Val.: 30/09/2024 Cód. Barras: 7898415821012											
	CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Valor aproximado dos tributos: R$ 101,35 (20,30%). Fonte: IBPT											

1 - MEDICAMENTOS

Atesto que os materiais e/ou bens fornecidos discriminados nesta nota fiscal foram conferidos e recebidos em 17/05/23

Maria Isabel G. Bernardeli
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42392

Glaucia Sardinha
Gerente
Administrativo

CONTRATO DE GESTÃO
Nº 121/2023 de 04 de Maio de 2023
CHAMADA PÚBLICA Nº 009/2022 - PROCESSO Nº 223/2022
INSTITUTO FACERES
INSTITUTO DE SAÚDE - ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES

O pagamento deste boleto também poderá ser efetuado nos terminais de

Instruções:

1. Imprima em uma impressora jato de tinta (ink jet) ou laser em qualidade normal ou alta. Não use modo
2. Utilize folha A4 (210 x 297 mm) ou Carta (216 x 279 mm) e margens mínimas a esquerda e a direita do
3. Corte na linha indicada. Não rasure, fure ou dobre a região onde se encontra o código de barras.

Corte na linha pontilhada

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 02350.934002 00004.115176 9 93800000048950

Beneficiário		Espécie	Quantidade	Nosso Número
CAPROMED FARMACEUTICA LTDA		R$		23509340000004115-5
Endereço				
AVENIDA MURCHID HOMSI 2975 COMPLEMENTO 2955 PARQUE QUINTA DA SAO JOSE DO RIO PRET SP - 15060445				
Nr. do documento	Contrato	CPF/CNPJ Beneficiário	Vencimento	Valor Documento
14755	18837994	13.085.369/0001-96	16/06/2023	489,50
(-)	(-) Outras Deduções	(-) Mora/Multa	(-) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado 489,50
Pagador				
INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES - 29.505.759/0003-70				

Instruções
//// ATENCAO //// --> SEGUNDA-VIA
PROCEDA OS AJUSTES DE VALORES PERTINENTES.

Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 02350.934002 00004.115176 9 93800000048950

Local de Pagamento					Vencimento
Pagável em qualquer banco até o vencimento					16/06/2023
Beneficiário					Agência/Código Beneficiário
CAPROMED FARMACEUTICA LTDA					1510-5 / 27057-3
Data do	Nr. do documento	Espécie doc.	Aceite	Data process.	Nosso número
16/05/2023	14755	DM	N	12/06/2023	23509340000004115-5
Carteira	Espécie	Quantidade	x Valor		Valor Documento
17	R$				489,50

Instruções
//// ATENCAO //// --> SEGUNDA-VIA
PROCEDA OS AJUSTES DE VALORES PERTINENTES.

(-) Desconto/Abatimento

(-) Outras Deduções

(-) Mora/Multa

(-) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado 489,50

Pagador
INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES - 29.505.759/0003-70
AV. DOUTOR ELISER MAGALHAES, 2520
MIRASSOL - SP - 15135-002
Sacador/Avalista CAPROMED FARMACEUTICA LTDA

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

Corte na linha pontilhada

INSTITUTO FACERES

Pedido: 06-05/2023 Mapa: 01-05 2023 DATA:15/05/2023

NOME: Maria Isabel G. Bernardeli

EMAIL: farmaciaupamirassol@gmail.com

UNIDADE CONTRATADA

Razão Social

INSTITUTO DE SAÚDE - ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES

UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO -MIRASSOL

CNPJ: 29.505.759/0003-70

AVENIDA ELIESER DE MAGALHÃES Nº 2520 - BAIRRO SANTA CASA - MIRASSOL/SP CEP 15135-002

FORNECEDOR

Razão Social CAPROMED FARMACÊUTICA LTDA-ME

FORNECEDOR

CNPJ: 13.085.369/0001-96

e-mail:VENDAS1@CAPROMED.COM.BR

AV. FAIEZ NAMETALAH TARRAF 1365, CIDADE JARDIM CEP:15.081-140 SÃO JOSÉ DO RIO PRETO SP

(17) 33641608

Nº	DESCRIÇÃO DO ITEM	MARCA	QTDADE	UNID. MEDIDA	R$ UNIT.	R$ TOTAL
1	DICLOFENACO SODICO 75MG/3ML IM INJETAVEL	FRESENIUS	100	AMPOLAS	R$ 1,45	R$ 145,00
2	AGUA PARA INJECAO 10ML AMPOLA	SAMTEC	400	AMPOLAS	R$ 0,34	R$ 136,00
3	SORO FISIOLOGICO 0,9% 10ML (CLORETO DE SODIO)	SAMTEC	400	AMPOLAS	R$ 0,40	R$ 160,00
4	SULFATO DE ATROPINA 0,25MG/1ML INJETAVEL	FARMACE	50	AMPOLAS	R$ 0,97	R$ 48,50

DIRETOR / GERENTE DA UNIDADE / SEDE	DIRETOR DE OPERAÇÕES

SUB-TOTAL	R$ 489,50
DESCONTOS	R$
TOTAL	R$ 489,50
COND. PAGTO	BOLETO 28DIAS
PZO ENT.	IMEDIATO
FRETE	CIF

Formulário: F.SEDE.007 - V0

Maria Isabel G. Bernardeli
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42392

Glaucia Sardinha
Gerente
Administrativo

INSTITUTO FACIMED

MAPA COPTAÇÃO 01 -05 2023

UPA 24h

DATA: 10/05/2023 MAPA DE COPTAÇÃO 01-05 2023

| | | |

Data: 11/05/2023

ORÇAMENTO: 94883

A/C:

Empresa:	CIRURGICA OLIMPIO LTDA
Endereço:	RUA JOAO ANTONIO SICOLI
Bairro:	JARDIM MARACANA
Cidade/UF:	SAO JOSE DO RIO PRETO / SP
Fone/Fax:	(17) 3201-1270

CNPJ: 01.140.868/0001-50
Inscrição Estadual: 647262336117
CEP: 15092-050

Cliente:	INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES - 000	Data:	11/05/2023
Endereço:	AV ANISIO HADDAD Nº 6751, SALA 20	Bairro:	JARDIM FRANCISCO FERNAN
Cidade:	SAO JOSE DO RIO PRETO	CEP: 15090 - 305	UF: SP
CNPJ:	29.505.759/0001-08	Insc. Est.:	Isento
one:	001732018200	Fax:	
Cond. Pgto.:	BOLETO 28 DIAS	Validade:	13/05/2023
Vendedor:	33 - WESLEY	Prazo Entrega:	
		Fat. Mínimo:	0,00

	Código	Descrição do Produto / Descrição Complementar	Marca	Qtde	Un	Vlr. Unitário	Vlr. Total
1	2683	AGUA PARA INJECAO 10ML	EQUIPLEX	400	AMP	0,4600	184,00
2	410	BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000UI	TEUTO	100	FA	9,6000	960,00
3	11999	CEFTRIAXONA 1G IV C/100 (G)	BLAU	100	FA	4,5000	450,00
4	466	POLIVITAMINICO 2ML INJ C/100	HYPOFARMA	100	AMP	4,0000	400,00
5	478	DEXAMETASONA 4MG 2,5ML INJ /50	HYPOFARMA	400	AMP	2,6300	1.052,00
6	8160	UNI-DIAZEPAX 5MG/ML 2ML C/50 B1	UNIAO QUIMICA	1	CX	58,7500	58,75
7	3243	DICLOFENACO SODICO 3ML INJ C/50	UNIAO QUIMICA	100	AMP	1,5000	150,00
8	1621	SIMETICONA 75MG/ML 15ML GOTAS	E.M.S	20	FRS	1,9500	39,00
9	501	DRAMIN B6 IM 1ML INJ C/50	UNIAO QUIMICA	100	AMP	6,0000	600,00
10	2495	ETOMIDATO 2MG/ML 10ML C/25 C1	CRISTALIA	1	CX	460,0000	460,00
11	4829	HIDROXIDO DE ALUMINIO 100ML SUSPENSA	NATULAB	15	FRS	3,2100	48,15
12	6206	IBUPROFENO 100MG/ML 20ML GOTAS	GERMED	35	FRS	4,7000	164,50
13	3347	LIDOCAINA 2% GELEIA 30G	PHARLAB	30	TB	3,7900	113,70

Glaucia Sardinha
Gerente Administrativo

Maria Isabel C. Fernandes
FARMACEUTICA
CRF-SP 42...

	Código	Descrição do Produto Descrição Complementar	Marca	Qtde	Un	Vlr. Unitário	Vlr. Total
14	15124	AGE DERM 200ML	FARMACHEM	10	FRS	6,7000	67,00
15	3599	LORATADINA 100ML XAROPE	PRATI, DONADUZZI	10	FRS	5,6300	56,30
16	4576	ONDANSETRONA 2MG/ML 4ML C/50	HYPOFARMA	200	AMP	3,1300	626,00
17	12462	PHOSFOENEMA 125ML C/12	JP	12	FRS	5,6900	68,28
18	12778	SORO FISIOLOGICO 100ML C/84	BAXTER	300	BOL	4,9000	1.470,00
19	4469	CLORETO DE SODIO 0,9% 10ML INJ C/200	EQUIPLEX	400	AMP	0,4300	172,00
20	4939	SORO FISIOLOGICO 250ML C/50	BAXTER	400	BOL	5,9000	2.360,00
21	4966	SORO FISIOLOGICO 500ML C/30	BAXTER	150	BOL	6,9900	1.048,50
22	14526	AGULHA 13X4,5 DESC	TKL	2	CX	7,8000	15,60
23	6193	CATETER TIPO OCULOS	BIOSANI	20	UN	1,2500	25,00
24	13305	COLETOR DE URINA SISTEMA FECHADO 2L	BIOBASE	20	UN	4,4000	88,00
25	14205	DESCARPACK 07L	ABN	140	UN	3,6500	511,00
26	14434	COMPRESSA DE GAZE 7,5X7,5 - 13F C/500	ERIMAX	6	PCT	19,5000	117,00
27	13854	ELETRODO PARA MONITORIZACAO C/50	MEDIX	3.000	UN	0,2400	720,00
28	12850	EQUIPO MACRO C/INJETOR LATERAL LUER	TKL	1.000	UN	1,0000	1.000,00
29	143	MICROPORE 50 X 10	CIEX	10	ROL	4,6500	46,50
30	14167	PAPEL LENCOL 70X50 C/6	CONCEITO	30	ROL	7,4000	222,00
31	15095	FRASCO P/ALIMENTACAO ENTERAL 300ML	PREMA HOSPITALA	15	UN	0,8000	12,00
32	3470	LUVA DE PROCEDIMENTO P MEDICO	MEDIX	30	CX.	14,5000	435,00
33	10913	SONDA ASP TRAQUEAL N.16	BIOBASE	10	UN	0,5500	5,50
34	13701	TORNEIRINHA 3 VIAS C/LUER LOCK	HARSORIA	300	UN	0,7200	216,00

Gerente Administrativo

FARMACÊUTICA
CRF-SP 42392

Código	Descrição do Produto Descrição Complementar	Marca	Qtde	Un	Vlr. Unitário	Vlr. Total
				Valor da Mercadoria:		13.961,78
				Total do Orçamento:		13.961,78

Observação:

Nome do Usuário: wesley

Email: vendas05@cirurgicaolimpio.com.br

Fone: 001732011270 Ramal: 210

COMERCIAL PABLOS

COMERCIAL PABLOS LTDA
RUA: HEROTIDES MACIEL DE OLIVEIRA PONTES, Nº 09-57 - SÃO BERNARDO IV - CEP: 15.132-176 - MIRASSOL / SP
CNPJ. 40.851.102/0001-35 - INSC. EST. 451.148.471.110 - INSC.MUNIC. 16.562-0 - TELEFONE (17) 99177 5180

MIRASSOL-SP, 10 de Maio de 2023

FACERES
MIRASSOL - SP

ORÇAMENTO - A/C DEPTO COMPRAS
UNIDADE HMMMC

ITEM	QTDE	UND	PRODUTO	MARCA	PR. UNIT.	PR. TOTAL
1	400	AMP	1. AGUA PARA INJECAO 10ML – 400 AMPOLA	SAMTEC	0,615	246,00
2			2. AGUA PARA INJECAO 250ML S.F - 30 UNIDADE			FALTA
3			3. ANESTESICO COLIRIO (CLORIDRATO DE TETRACAINA 1% + CLORIDRATO DE FENILEFRINA 0.1%) 10ML – 5 FRASCOS			FALTA
4			4. cloridrato de proximetacaina 5mg/mL solução oftalmica estéril 5ml (ANESTALCON) – 5 FRASCOS			FALTA
5			5. BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000UI – 100 FRASCOS			FALTA
6			6. BROMETO DE ROCURÔNIO 10MG/ML 5ML 10 FRASCO/AMPOLA			FALTA
7			7. CEFTRIAXONA SODICA 1G EV -100 FRASCOS			FALTA
8			8. CIMETIDINA 150MG/ML - 2 ML INJETÁVEL – 100 AMPOLAS			FALTA
9			9. CLORIDRATO DE CETAMINA 50MG/ML 2ML – 10 AMPOLAS			FALTA
10			10. CLORIDRATO DE NALOXONA 0,4MG/1 ML INJETÁVEL 5 AMPOLAS			FALTA
11			11. COMPLEXO B (POLIVITAMINICO) 2ML INJETAVEL -100 AMPOLAS			FALTA

Maria Isabel G. Bernardeli
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42392

Claudio Sardinha
Gerente
Administrativo

12			12. DEXAMETASONA 4MG/ML 2.5ML (10MG) INJETAVEL – 400 AMPOLAS			FALTA
13			13. DIAZEPAM 10MG/2ML INJETAVEL – 50 AMPOLAS			FALTA
14			14. DICLOFENACO SODICO 75MG/3ML IM INJETAVEL – 100 AMPOLAS			FALTA
15			15. DIMETICONA 75MG/ML GOTAS 10ML – 20 FRASCOS			FALTA
16			16. DIPIRONA MONOIDRATADA 50 MG/ML 10ML SOLUÇÃO ORAL C/ SABOR – 2FRASCOS			FALTA
17			17. DIPIRONA SÓDICO 500MG CPO– 500 COMPRIMIDOS			FALTA
18			18. DIMENIDRINATO 50MG/ML + CLOR DE PIRIDOXINA 50NG/ML INTRAMUSCULAR 1ML - (DRAMIM IM)- 100 AMPOLAS			FALTA
19			19. ETOMIDATO 2MG/ML 10ML INJETAVEL – 10 AMPOLAS			FALTA
20			20. FENTANILA (CITRATO) 0,05MG/ML 10ML INJETAVEL – 50 AMPOLAS			FALTA
21			21. HIDROXIDO DE ALUMINIO 60MG/ML 100ml SUSPENSAO ORAL – 15 FRASCOS			FALTA
22			22. IBUPROFENO 100MG GOTAS 20 ML -35 FRASCOS			
23			23. LIDOCAINA 2% GELEIA 30GR -30 BISNAGAS			FALTA
24	10	FR	24. LOCAO OLEOSA A BASE DE AGE + VIT A+ VIT E (DERSANI) 200ML - 10 FRASCOS	PROLINK	7,750	FALTA 77,50
25			25. LORATADINA 1MG/ML 100ML XAROPE - 10 FRASCOS			FALTA
26			26. MIDAZOLAM 50MG/10ML – 20 AMPOLAS			FALTA
27			27. ONDANSETRONA (CLORIDRATO) 4MG/2ML INJETAVEL – 200 AMPOLAS			FALTA
28			28. PHOSFOENEMA / FLEET ENEMA (FOSFATO DE SODIO MONOBASICO+ FOSFATO DE SODIO DIBASICO) 130ML – 12 FRASCOS			FALTA
29			29. PREDNISOLONA 3MG/ML SOLUCAO ORAL 100ML - 10 FRASCOS			FALTA
30			30. PROPOFOL 10MG/ML 20ML INJETAVEL -5 FRASCO/AMPOLA			FALTA
31			31. SORO FISIOLOGICO 0,9% 100ML S.F (CLORETO DE SODIO) - 300 UNIDADES			FALTA
32			32. SORO FISIOLOGICO 0.9% 10ML (CLORETO DE SODIO) – 400 AMPOLAS			FALTA

Glaucia Cardoso
Gerente Administrativo

Maria Isabel Cardoso
Farmacêutica
CRF-SP 53592

33			33. SORO FISIOLOGICO 0.9% 250ML S.F (CLORETO DE SODIO) – 400 UNIDADES			FALTA
34			34. SORO FISIOLOGICO 0.9% 500ML S.F (CLORETO DE SODIO) – 150 UNIDADES			FALTA
35			35. SULFATO DE ATROPINA 0.25MG/1ML INJETAVEL – 50 AMPOLA			FALTA
36	200	UND	36. AGULHA DESCARTAVEL 13 X 4.5 – 200 UNIDADE	BD	0,127	25,40
37	300	UND	37. CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO 24G (ANGIOCATH) -300 UNIDADE	BIOMASS	0,760	228,00
38	20	UND	38. CATETER NASAL TIPO OCULOS OXIGENIO -20 UNIDADE	BIOSANI	1,380	27,60
39	20	UND	39. COLETOR DE URINA SISTEMA FECHADO 2000ML COM VALVULA ANTI-REFLUXO - COM PONTO DE COLETA - 20 UNIDADE	GLOMED	5,390	107,80
40	140	UND	40. COLETOR DE MATERIAIS PERFURO CORTANTE 7 LITROS – 140 UNIDADES	COLERBOX	5,300	742,00
41	6	PCT	41. COMPRESSA DE GAZE 7,5 X 7,5CM 13 FIOS NAO ESTERIL PCT COM 500UNID -6 PACOTES	WS	26,970	161,82
42	400	UND	42. CURATIVO CIRURGICO ALGODONADO ESTERIL 10 X 15 CM – 400 UNIDADE	AMERICA	1,120	448,00
43	3.000	UND	43. ELETRODO PARA MONITORACAO (E.C.G) -3000 UNIDADES	SOLIDOR	0,278	834,00
44	1.000	UND	44. EQUIPO MACROGOTAS CAMARA FLEXIVEL INJ. LAT FILTRO DE AR LUER SLIP – 1000 UNIDADE	GLOMED	1,080	1.080,00
45			45. EQUIPO PARA BOMBA DE INFUSAO EQL P LIFEMED – 15 UNIDADES			FALTA
46			46. QUIPO P/ BOMBA DE INFUSÃO EQL P PARA BI LF LINE – 10 UNIDADES			FALTA
47			47. FILTRO HYGROBAC ELETROSTÁTICO BACTERIANO VIRAL E HME COM CATETER MOUNT – ADULTO – 10 UN			FALTA
48	10	RL	48. FITA MICROPOROSA 50MM X 10M – 10 ROLOS	CIEX	6,200	62,00
49	15	UND	49. FRASCO PARA ALIMENTAÇÃO ENTERAL 300 ML – 15 UNIDADES	HQ	1,180	17,70
50	30	RL	50. LENCOL DE PAPEL DESCARTAVEL 70CM X50M – 30 ROLOS	ALICE	9,400	282,00
51	30	CX	51. LUVA LATEX PARA PROCEDIMENTO COM TALCO TAMANHO PEQUENO - CAIXA C/100 – 30 CAIXAS	MEDIX	18,900	567,00
52	4.000	UND	52. SERINGA DESCARTAVEL 5ML SEM AGULHA BICO LUER LOCK -4000 UNIDADES	SR	0,212	848,00
53	10	UND	53. SONDA DE ASPIRACAO TRAQUEAL Nº 16 – 10 UNIDADE	BIOSANI	0,750	7,50
54	10	UND	54. SONDA FOLEY N°24- 3 VIAS -10 UNIDADE			FALTA

Glaucia Batalha
Gerente Administrativo

FARMACÊUTICA CRF-SP 42392

55	4	UND	55. TALA PARA IMOBILIZACAO ARAMADA EM E.V.A TAM. GG 102 X 11.5CM (AMARELA) - 4 UNIDADE	ORTOCENTER	22,650	90,60
56	300	UND	56. TORNEIRINHA DESCARTAVEL 03VIAS CONEXAO LUER LOCK - 300 UNIDADE	VITALGOLD	1,080	324,00
					TOTAL GERAL DA PROPOSTA	**6.176,92**

** VALIDADE DA PROPOSTA - 5 DIAS
** PRAZO DE PAGAMENTO - ANTECIPADO
** PRAZO DE ENTREGA - ATÉ 15 DIAS
** FATURAMENTO MINIMO - R$ 500,00
** FRETE PAGO
** PAGTO DEPÓSITO BANCÁRIO
BANCO DO BRASIL - AG 1510-5 C/C 34219-X

Maria Isabel C. Bernardes
FARMACÊUTICA
CRF/SP 42392

Glaucia Sardinha
Gerente
Administrativo

mapa 01-05/23

MANZATOS FARMA EIRELI ME
CNPJ 17.756.574/0001-97 IE 451.051.859.116

Cliente:	INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO S	**Comprador:**	
Fantasia:		**Telefone:**	
Endereço:		**Cep:**	
Cidade:		**E-mail:**	
CNPJ/CPF:	29.505.759/0001-08	**Solicitação**	

ITEM	CODE	UNIDADE	PRODUTO	MARCA	EMB.	V. UNIT	V. TOTAL
1	400	AMP	AGUA PARA INJECAO 10ML	isofarma	cx c/200	R$ 0,3900	R$ 156,0000
7	100	FR	CEFTRIAXONA SODICA 1G EV	blau	fr amp	R$ 5,6300	R$ 563,0000
8	100	AMP	CIMETIDINA 150MG/ML - 2 ML INJETÁVEL	teuto		R$ 2,2900	R$ 229,0000
9	10	AMP	CLORIDRATO DE CETAMINA 50MG/ML 2ML	ketamin np	amp	R$ 21,4700	R$ 214,7000
10	5	AMP	CLORIDRATO DE NALOXONA 0,4MG/1 ML INJETÁVEL	narcan	cx c/10	R$ 9,3430	R$ 46,7150
11	100	AMP	COMPLEXO B (POLIVITAMINICO) 2ML INJETAVEL	hyplex	amp	R$ 2,9000	R$ 290,0000
12	400	AMP	DEXAMETASONA 4MG/ML 2.5ML (10MG) INJETAVEL	hypofarma	amp	R$ 2,5000	R$ 1.000,0000
13	50	AMP	DIAZEPAM 10MG/2ML INJETAVEL	u. quimica	amp	R$ 1,7700	R$ 88,5000
14	100	AMP	DICLOFENACO SODICO 75MG/3ML IM INJETAVEL	farmace	amp	R$ 1,6100	R$ 161,0000
15	20	FR	DIMETICONA 75MG/ML GOTAS 10ML	e.m.s	fr 15ml	R$ 1,9300	R$ 38,6000
16	2	FR	DIPIRONA MONOIDRATADA 50 MG/ML 10ML SOLUÇÃO ORAL C/ SABOR	e.m.s sem sabor	fr 10ml	R$ 2,0200	R$ 4,0400
18	100	AMP	DIMENIDRINATO 50MG/ML + CLOR DE PIRIDOXINA 50NG/ML INTRAMUSCULAR 1ML - (DRAMIM IM)	nalsicalm im	amp	R$ 5,7915	R$ 579,1500
19	10	AMP	ETOMIDATO 2MG/ML 10ML INJETAVEL	blau	amp	R$ 17,0800	R$ 170,8000
20	50	AMP	FENTANILA (CITRATO) 0,05MG/ML 10ML INJETAVEL	cristalia	amp	R$ 4,6900	R$ 234,5000

Gleuteia Sardinha
Gerente
Administrativo

Maria Isabel G. Bernardelli
FARMACÊUTICA
CRF-SP 43[illegible]

24	10	FR	LOCAO OLEOSA A BASE DE AGE + VIT A+ VIT E (DERSANI) 200ML	dersol	fr 200ml	R$ 9,6400	R$	96,4000
26	20	AMP	MIDAZOLAM 50MG/10ML	hipolabor	amp	R$ 4,7200	R$	94,4000
27	200	AMP	ONDANSETRONA (CLORIDRATO) 4MG/2ML INJETAVEL	hypofarma	cx c/50	R$ 2,2152	R$	443,0400
29	10	FR	PREDNISOLONA 3MG/ML SOLUCAO ORAL 100ML	hipolabor	fr 120ml	R$ 9,8600	R$	98,6000
30	5	AMP	PROPOFOL 10MG/ML 20ML INJETAVEL -5 FRASCO/AMPOLA	fresenius	amp	R$ 10,3600	R$	51,8000
31	300	UNID	SORO FISIOLOGICO 0.9% 100ML S.F (CLORETO DE SODIO)	equiplex	fr 100ml	R$ 6,7365	R$	2.020,9500
32	400	AMP	SORO FISIOLOGICO 0.9% 10ML (CLORETO DE SODIO)	equiplex	amp	R$ 0,4590	R$	183,6000
33	400	UNID	SORO FISIOLOGICO 0.9% 250ML S.F (CLORETO DE SODIO)	b braum	fr 250ml	R$ 7,7600	R$	3.104,0000
34	150	UNID	SORO FISIOLOGICO 0.9% 500ML S.F (CLORETO DE SODIO)	equiplex	fr 500ml	R$ 5,8400	R$	876,0000
35	50	AMP	SULFATO DE ATROPINA 0.25MG/1ML INJETAVEL	farmace	amp	R$ 3,0000	R$	150,0000
36	200	UNID	AGULHA DESCARTAVEL 13 X 4.5	medix	cx c/100	R$ 0,1290	R$	25,8000
39	20	UNID	COLETOR DE URINA SISTEMA FECHADO 2000ML COM VALVULA ANTI-REFLUXO - COM PONTO DE COLETA	biomass BOLSA	unid	R$ 5,3900	R$	107,8000
41	6	PCT	COMPRESSA DE GAZE 7.5 X 7.5CM 13 FIOS NAO ESTERIL PCT COM 500UNID	rebecca	pct c/500	R$ 19,5800	R$	117,4800
42	400	UNID	CURATIVO CIRURGICO ALGODONADO ESTERIL 10 X 15 CM	luiza	unid	R$ 0,8000	R$	320,0000
43	3000	UNID	ELETRODO PARA MONITORACAO (E.C.G)	medix	pct c/50	R$ 0,2962	R$	888,6000

Marcia Isoldi Bernardo Manzato
FARMACEUTICA
CRF-SP 42593

47	10	UNID	FILTRO HYGROBAC ELETROSTÁTICO BACTERIANO VIRAL E HME COM CATETER MOUNT – ADULTO	youmidity	unid	R$ 9,1300	R$	91,3000
56	300	UNID	TORNEIRINHA DESCARTAVEL 03VIAS CONEXAO LUER LOCK	vitalgold	unid	R$ 0,9632	R$	288,9600
							R$	12.161,79

PRAZO DE ENTREGA 5 DIAS
VALIDADE DA PROPOSTA 3 DIAS
TRANFERÊNCIA BANCÁRIA 30 DIAS
MEDICAMENTOS COM GARANTIA DE 50% DE VALIDADE
FRETE INCLUSO
FATURAMENTO MÍNIMO R$ 600,00
BANCO DO BRASIL - AG: 0111-2 - C/C 72582-X
NÃO TRABALHAMOS COM CAP, CASO SEJA NECESSÁRIO, DESCONSIDERE NOSSA PROPOSTA!!!
MIRASSOL 11/05/2023

LEONARDO MANZATO DOS SANTOS
VENDEDOR INTERNO
CPF 287.404.258-78

Glaucia Sardinha
Gerente
Administrativo

Maria Isabel C. Bernardeli
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42392

Mirassol-Med

Data: 10/05/2023

ORÇAMENTO: 38293

A/C: DEPTO COMPRAS

Razão Soc.	MIRASSOL MED COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI		
Endereço:	Rua Heroídes Maciel de Oliveira Pontes, 949	Bairro:	São Bernardo IV
Cidade/UF:	MIRASSOL / SP	CEP:	15132-176
CNPJ:	13.046.855/0001-03	Fone/Fax:	(17) 3242-1509
Cliente:	ANBAR ENSINO TECNICO E SUPERIOR LTDA - 00002132	Data:	10/05/2023
Endereço:	AV ANÍSIO HADDAD Nº 6751	Bairro:	JARDIM FRANCISCO FERNAN
Cidade:	SÃO JOSÉ DO RIO PRETO	CEP: 15090 - 305	UF: SP
CNPJ:	03.539.801/0001-18	Insc. Est.:	ISENTO
Fone:	1732018200	Fax:	
Cond. Pgto.:	BOLETO 21D	Validade:	12/05/2023
Vendedor:	01 - DIRETO	Prazo Entrega:	
		Fat. Mínimo:	0,00

	Código	Descrição do Produto	Marca	Qtde	Un	Vlr. Unitário	Vlr. Total
1	6349	AGUA DESTILADA C/ 200 AP 10 ML PLAST.	SAMTEC	2	CX	128,0000	256,00
2	16088	AGUA DESTILADA ESTERIL BOLSA 500 ML	JP	30	BL	9,3200	279,60
5	13160	BENZILP. BENZATINA 1.200.000 UI C/ 50 FR/AP S/ DIL (SEPEBEN) (I)	TEUTO	2	CX	540,6000	1.081,20
7	11700	CEFTRIAXONA 1 G C/ 50 FR/AP S/ DIL IV (AMPLOSPEC) (I)	BIOCHÍMICO	2	CX	295,0000	590,00
10	19813	NALOXONA 0,4 MG/ML C/ 10 AP 1 ML IM/SC/IV (C1)	HIPOLABOR	1	CX	78,0000	78,00
11	24	COMPLEXO B AP 2 ML (HYPLEX B)	HYPOFARMA	100	AP	4,9000	490,00
12	2364	DEXAMETASONA 4 MG/ML C/ 100 FR/AP 2,5 ML	HIPOLABOR	4	CX	357,0000	1.428,00
14	14306	DICLOFENACO SODICO 75 MG/3 ML C/ 100 AP 3 ML (DICLOFARMA 25 MG/ML)	FARMACE	1	CX	230,0000	230,00
15	21410	SIMETICONA 75 MG/ML EMULS ORAL FR 15 ML	PHARMASCIENCE	20	FR	3,9800	79,60
16	21500	DIPIRONA 500 MG/ML GOTAS FR 10 ML (ABERALGINA)	AIRELA	2	FR	2,4000	4,80
17	20747	DIPIRONA 500 MG C/ 200 CP (DORALEX)	VITAMED	3	CX	54,0000	162,00
18	13217	DIMENIDRINATO 50 MG/ML + PIRIDOXINA 50 MG/ML IM C/ 50 AP 1 ML (NAUSICALM B6)	UNIÃO QUÍMICA	2	CX	498,0000	996,00
19	8325	ETOMIDATO 2 MG/ML C/ 25 AP 10 ML IV (C1)	CRISTÁLIA	1	CX	599,7500	599,75
20	12399	FENTANILA 0,05 MG C/ 50 AP 10 ML (A1) (50 MCG/ML)	HIPOLABOR	1	CX	258,0000	258,00
21	16502	HIDROXIDO DE ALUMINIO SUSP. 240 ML//	E.M.S	15	FR	14,9000	223,50
22	12770	IBUPROFENO 100 MG/ML SUSP ORAL FR 20 ML	MEDQUÍMICA	35	FR	6,0000	210,00
23	4511	LIDOCAINA 2% GELEIA 30 G//	HIPOLABOR	30	TB	6,8000	204,00
24	18722	ACIDOS GRAXOS FR 200 ML (DERMAEX AGE)//	NUTRIEX	10	FR	9,0000	90,00
25	21215	LORATADINA 1 MG/ML XAROPE FR 100 ML (LORATAMED)	CIMED	10	FR	9,1000	91,00
26	11715	MIDAZOLAM 5 MG/ML AMP. 10 ML (B1)//	HIPOLABOR	20	AP	5,1000	102,00
27	20440	ONDANSETRONA 4 MG AP 2 ML (NAUSEDRON)	CRISTÁLIA	200	AP	3,8800	776,00
28	2810	PHOSFOENEMA FR 130 ML	CRISTÁLIA	12	FR	7,9800	95,76
29	5560	PREDNISOLONA 3 MG/ML FR 60 ML	HIPOLABOR	10	FR	9,4000	94,00
31	2678	SORO FISIOLOGICO 0,9% 100 ML BOLSA - SF	JP	300	BL	6,5800	1.974,00
32	18970	CLORETO DE SODIO 0,9% AP 10 ML PLAST.	FARMACE	400	AP	0,9000	360,00
33	2692	SORO FISIOLOGICO 0,9% 250 ML BOLSA - SF	JP	400	BL	6,9500	2.780,00

Glaucia Sardinha
Gerente
Administrativo

Maria Isabel G. Bernardeli
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42392

	Código	Descrição do Produto	Marca	Qtde	Un	Vlr. Unitário	Vlr. Total
34	3688	SORO FISIOLOGICO 0,9% 500 ML BOLSA - SF	JP	150	BL	9,2000	1.380,00
35	8627	ATROPINA 0,25 MG/ML AP 1 ML (ATROPARMA)	FARMACE	100	AP	4,8000	480,00
47	21171	FILTRO BACTERIANO E VIRAL ELETROSTATICO	SCAVI MEDICAL	10	UN	12,0000	120,00
48	1720	FITA MICROPORE BRANCA 50MM X 10M C/ CAPA	CIEX	10	RL	5,2000	52,00

Valor da Mercadoria: 15.565,21

Total do Orçamento: 15.565,21

Observação:

Nome do Usuário: fernando

Email:

Fone: 001732421509 **Ramal:**

Mario Isso... Bonvicini
FARMACEUTICA
CRF-SP 42392

Med

VENDA DIRETA - FACERES

ITEM	QUANT.	UND	DESCRIÇÕES	V.UNITÁRIO	V.TOTAL
1	100	AMP	CIMETIDINA 150MG/ML - 2 ML INJETÁVEL	2,280	228,00
2	35	FRS	IBUPROFENO 100MG GOTAS 20 ML	4,690	164,15
3	10	FRS	LOCAO OLEOSA A BASE DE AGE + VIT A+ VIT E (DERSANI) 200ML	6,690	66,90
4	300	UND	SORO FISIOLOGICO 0.9% 100ML S.F (CLORETO DE SODIO)	4,880	1.464,00
6	400	UND	SORO FISIOLOGICO 0.9% 250ML S.F (CLORETO DE SODIO)	5,790	2.316,00
7	150	UND	SORO FISIOLOGICO 0.9% 500ML S.F (CLORETO DE SODIO)	5,790	868,50
8	50	AMP	SULFATO DE ATROPINA 0.25MG/1ML INJETAVEL	5,830	291,50
9	200	UND	AGULHA DESCARTAVEL 13 X 4.5	7,700	1.540,00
10	300	UND	CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO 24G	0,780	234,00
11	10	UND	CATETER NASAL TIPO OCULOS OXIGENIO	1,240	12,40
12	20	UND	COLETOR DE URINA SISTEMA FECHADO 2000ML COM VALVULA ANTI-REFLUXO - COM PONTO DE COLETA	4,390	87,80
13	6	PCT	COMPRESSA DE GAZE 7.5 X 7.5CM 13 FIOS NAO ESTERIL PCT COM 500UNID	19,450	116,70
14	3000	UND	ELETRODO PARA MONITORACAO (E.C.G)	0,209	627,00
15	1000	UND	EQUIPO MACROGOTAS CAMARA FLEXIVEL IND. LAT FILTRO DE AR LUER SLIP	0,999	999,00
16	10	UND	FITA MICROPOROSA 50MM X 10M	4,640	46,40
17	30	UND	LENCOL DE PAPEL DESCARTAVEL 70CM X50M	7,390	221,70
18	30	CX	LUVA LATEX PARA PROCEDIMENTO COM TALCO TAMANHO PEQUENO - CAIXA C/100	12,890	386,70
					9.670,75

PAGAMENTO: 15 DIAS
FATURAMENTO MINIMO: R$ 1000,00
ENTREGA: 5 DIAS

Maria Isabel G. Bernardeli
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42392

Glaucia Sardinha
Gerente
Administrativo

MEDPAPER COMÉRCIO
DE MATERIAIS MÉDICOS
E HOSPITALARES LIMITADA

Av. Eliézer Magalhães nº 3887, Jd. Alvorada
CEP: 15137-112 – Mirassol/SP. / I.E.: 451.046.429.115
CNPJ 15.311.878/0001-15

(17) 3258-6274
Email: medpaper@medpaper.com.br

CAPROMED FARMACEUTICA LTDA EPP.

AVENIDA MURCHID HOMSI, 2975 - SAO JOSE DO RIO PRETO/SP
CNPJ: 13.085.369/0001-96 IE: 647334806110
Telefone: (17) 3364-1608 E-mail: vera@capromed.com.br

Orc. N° 000000749

Or□amento

Cliente 001860 - 29.505.759/0001-06
Razao social: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES
Nome fantasia: INSTITUTO SOCIAL FACERES
Endere□o: AVENIDA ANISIO HADDAD, 6751
Bairro: JARDIM FRANCISCO FERNANDES Cidade: SAO JOSE DO RIO PRETO Complemento: SALA 20
Telefone: UF: SP CEP: 15090-305
E-mail:

Data: 11/05/2023

Forma de pagamento
Tipo:

Frete
0,00

Produtos: Vendas

Produto	Fabricante	Vlr. unit.	Desc.	Vlr. liq.	Qtde.	Subtotal	Impostos	Valor item
000396 - AGUA P/INJECAO 10 ML	SAMTEC	0,34	0,00	0,34	400	136,00	0,00	136,00
001064 - DICLOFENACO SODICO 25 MG/ML AMPOLA 3 ML	FRESENIUS	1,45	0,00	1,45	100	145,00	0,00	145,00
000348 - OLEO CICATRIZANTE DERMAEX 200 ML	NUTRIEX	6,90	0,00	6,90	10	69,00	0,00	69,00
001072 - CLORIDRATO ONDANSETRONA 2MG/ML AMP 2 ML	FRESENIUS	2,59	0,00	2,59	200	518,00	0,00	518,00
000444 - SOL. CLORETO DE SODIO 0,9% 10 ML	SAMTEC	0,34	0,00	0,34	400	136,00	0,00	136,00
000376 - SOL. CLORETO DE SODIO 0,9% BOLSA 250 ML	JP INDUSTRIA	5,80	0,00	5,80	400	2.320,00	0,00	2.320,00
000377 - SOL. CLORETO DE SODIO 0,9% BOLSA 500 ML	JP INDUSTRIA	10,00	0,00	10,00	150	1.500,00	0,00	1.500,00
000356 - SULFATO DE ATROPINA 0,25MG/ML - 1 ML VD	FARMACE	0,97	0,00	0,97	50	48,50	0,00	48,50
8 produto(s) listado(s).					1710	4.872,50	0,00	4.872,50

Observa□□es

' RESPONSÁVEL PELA COTAÇÃO: GUSTAVO IOCA
TELEFONE: (17) 3364-1608 / 3304-6166 / 3121-9515
WHATSAPP: (17) 99143-0375
EMAIL/SKYPE: VENDAS1@CAPROMED.COM.BR -
ENTREGA ÚNICA: 3 DIAS ÚTEIS / PAGAMENTO: 30 DIAS
FATURAMENTO MÍNIMO POR LOCAL DE ENTREGA: R$ 300,00'

Itens:	8
Bonifica□□es:	0,00
Produtos:	4.872,50
Impostos:	0,00
Frete:	0,00
Total pedido:	4.872,50

Glaucia Sardinha
Gerente
Administrativo

Maria Isabel C. Bernardeli
FARMACEUTICA
CRF-SP 42392

Proc. 01-CS/23

Cirúrgica Vitória
Produtos Hospitalares e Medicamentos

Móveis
Equipamentos
Instrumentais
Medicamentos
Materiais Hospitalares
Materiais Odontológicos

CIRÚRGICA VITÓRIA COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS - EIRELI
RUA: BRASIL , Nº 249 - VILA SANTA ISABEL
UCHOA -SP CEP: 15890-000
CNPJ: 07.700.246/0001-70 INSC. EST. 703.058.901.111
FONE/FAX: (17) 36256787 - cirurgicavitoria@yahoo.com.br

À
UPA MIRASSOL
A/C: SETOR DE COMPRAS/LICITAÇÃO

UCHOA/SP, 12 DE MAIO DE 2023

ORÇAMENTO

OBRIGADO POR NOS CONSULTAR E CONFORME O SOLICITADO, SEGUE PREÇOS:
AGUARDAMOS RESPOSTA POSITIVA!!!

ITEM	QTDE	UNID	DESCRIÇÃO	VALOR UNITARIO	TOTAL
1	400	AMP	AGUA PARA INJEÇAO 10ML	0,44	176,00
2	30	UND	AGUA PARA INJEÇAO 250ML S.F	6,09	182,70
3	5	FR	ANESTESICO COLIRIO (CLORIDRATO DE TETRACAINA 1% + CLORIDRATO DE FENILEFRINA 0,1%) 10ML	NÃO COTADO	
4	5	FR	CLORIDRATO DE PROXIMETACAINA 5MG/ML SOLUÇAO OFTALMICA ESTERIL 5ML (ANESTALCON)	NÃO COTADO	
5	100	FR	BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000UI	10,27	1.027,00
6	10	FR	BROMETO DE ROCURONIO 10MG/ML 5ML	22,30	223,00
7	100	FR	CEFTRIAXONA SODICA 1G EV	4,92	492,00
8	100	AMP	CIMETIDINA 150MG/ML 2ML INJETAVEL	1,71	171,00
9	10	AMP	CLORIDRATO DE CETAMINA 50MG/ML 2ML	NÃO COTADO	
10	5	AMP	CLORIDRATO DE NALOXONA 0,4MG/ 1ML INJETAVEL	9,60	48,00
11	100	AMP	COMPLEXO B (POLIVITAMINICO) 2ML INJETAVEL	4,05	405,00
12	400	AMP	DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML (10MG) INJETAVEL	2,64	1.056,00
13	50	AMP	DIAZEPAM 10MG/2ML INJETAVEL	1,23	61,50
14	100	AMP	DICLOFENACO SODICO 75MG/3ML IM INJETAVEL	1,49	149,00
15	20	FR	DIMETICONA 75MG/ML GOTAS 10ML	2,82	56,40
16	2	FR	DIPIRONA MONOIDRATADA 50MG/ML 10ML SOLUÇAO ORAL C/ SABOR	1,75	3,50
17	500	CP	DIPIRONA SODICO 500MG	0,24	120,00
18	100	AMP	DIMENIDRINATO 50MG/ML + CLOR DE PIRIDOXINA 50MG/ML IM 1ML (DRAMIN IM)	7,09	709,00
19	10	AMP	ETOMIDATO 2MG/ML 10ML	15,18	151,80
20	50	AMP	FENTANILA (CITRATO) 0,05MG/ML 10ML	3,59	179,50
21	15	FR	HIDROXIDO DE ALUMINIO 60MG/ML 100ML SUSPENSÃO ORAL	4,44	66,60
22	85	FR	IBUPROFENO 100MG GOTAS 20ML	3,61	126,35
23	90	UND	LIDOCAINA 2% GELEIA 30GR	4,47	134,10
24	10	FR	LOÇAO OLEOSA A BASE DE AGE + VIT A + VIT E (DERSANI) 200ML	11,69	116,90
25	10	FR	LORATADINA 1MG/ML 100ML XAROPE	7,69	76,90
26	20	AMP	MIDAZOLAM 50MG/10ML	4,46	89,20
27	200	AMP	ONDANSETRONA (CLORIDRATO) 4MG/2ML	2,84	568,00
28	12	FR	PHOSFOENEMA / FLEET ENEMA (FOSFATO DE SODIO MONOBASICO + FOSFATO DE SODIO DIBASICO) 130ML	7,31	87,72
29	10	FR	PREDNISOLONA 3MG/ML SOLUÇAO ORAL 100ML	6,47	64,70
30	5	FR	PROPOFOL 10MG/ML 20ML	10,68	53,40
31	900	UND	SORO FISIOLOGICO 0,9% 100ML S.F (CLORETO DE SODIO)	5,29	1.587,00
32	400	AMP	SORO FISIOLOGICO 0,9% 10ML (CLORETO DE SODIO)	0,44	176,00
33	400	UND	SORO FISIOLOGICO 0,9% 250ML S.F (CLORETO DE SODIO)	6,09	2.436,00
34	150	UND	SORO FISIOLOGICO 0,9% 500ML S.F (CLORETO DE SODIO)	7,40	1.110,00
35	50	AMP	SULFATO DE ATROPINA 0,25MG/1ML	NÃO COTADO	
36	200	UND	AGULHA DESCARTAVEL 13X4,5	0,10	20,00
37	300	UND	CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO 24G (ANGIOCATH)	0,84	252,00
38	20	UND	CATETER NASAL TIPO OCULOS OX GENIO	1,33	26,60

Glaucia Sardinha
Gerente
Administrativo

Maria Isabel G. Bernardeli
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42[illegible]2

39	20	UND	COLETOR DE URINA SISTEMA FECHADO 2000ML COM VALVULA ANTI-REFLUXO COM PONTO DE COLETA	5,16	103,20
40	140	UND	COLETOR DE MATERIAIS PERFURO CORTANTE 7 LITROS	5,86	820,40
41	6	PCT	COMPRESSA DE GAZE 7,5X7,5CM 13 FIOS NAO ESTERIL PCT C/500	31,32	187,92
42	400	UND	CURATIVO CIRURGICO ALGODONADO ESTERIL 10X15CM	1,05	420,00
43	3000	UND	ELETRODO PARA MONITORAÇAO (ECG)	0,35	1.050,00
44	1000	UND	EQUIPO MACROGOTAS CAMARA FLEXIVEL INJ LAT FILTRO DE AR LUER SLIP	1,14	1.140,00
45	15	UND	EQUIPO PARA BOMBA DE INFUSAO EQL P LIFEMED	28,28	424,20
46	10	UND	EQUIPO P/ BOMBA DE INFUSAO EQL P PARA SI LF LINE	28,28	282,80
47	10	UND	FILTRO HYGROBAC ELETROSTATICO BACTERIANO VITAL E HME COM CATETER MOUNT ADULTO	18,85	188,50
48	10	RL	FITA MICROPOROSA 50MM X 10M	6,36	63,60
49	15	UND	FRASCO PARA ALIMENTAÇAO ENTERAL 300ML	1,21	18,15
50	30	RL	LENÇOL DE PAPEL DESCARTAVEL 70CM X 50M	11,99	359,70
51	30	CX	LUVA LATEX PARA PROCEDIMENTO COM TALCO TAMANHO PEQUENO CX C/100	19,30	579,00
52	4000	UND	SERINGA DESCARTAVEL 5ML SEM AGULHA BICO LUER LOCK	0,21	840,00
53	10	UND	SONDA DE ASPIRAÇAO TRADEUAL Nº16	0,93	9,30
54	10	UND	SONDA FOLEY Nº24 3 VIAS	5,78	57,80
55	4	UND	TALA PARA IMOBILIZAÇAO ARAMAA EM EVA TAM GG 102X11,5CM (AMARELA)	23,27	93,08
56	300	UND	TORNEIRINHA DESCARTAVEL 3 VIAS CONEXÃO LUER LOCK	1,00	300,00
				TOTAL	19.150,82

VALIDADE DA PROPOSTA: 05 DIAS

Glaucia Sardinha
Gerente
Administrativo

Maria Isabel G. Bernardelli
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42392

Vivacor
Eletromedicina

17 - 3212-8122

contato@vivacoreletromedicina.com.br

São José do Rio Preto, 11 de maio de 2023

À
INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES
UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO - UPA MIRASSOL
CNPJ: 29.505.759/0001-08

A/C: Maria Isabel
E-mail: farmaciaupamirassol@gmail.com

Conforme solicitação, estamos enviando orçamento do material abaixo:

15 UN- EQUIPO PARA BOMBA DE INFUSAO EQL P LIFEMED
VALOR UNITARIO: R$ 23,00
VALOR TOTAL: R$ 345,00

10 UN- EQUIPO P/ BOMBA DE INFUSÃO EQL P PARA BI LF LINE
VALOR UNITARIO: R$ 23,50
VALOR TOTAL: R$ 235,00

Condições de pagamento: 28 dias
Prazo de entrega: até 05 dias
Validade da proposta: 05 dias

Vivacor Eletromedicina Ltda EPP

Jussara Arroyo 17-33538122

Glaucia Sardinha
Gerente
Administrativo

Maria Isabel
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42392

G335161147029024017
16/06/2023 11:51:59

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

```
16/06/2023    -  BANCO  DO  BRASIL  -   11:51:59
011100111                                    0004

     COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2          CONTA:         47.217-4
================================================
BANCO DO BRASIL
------------------------------------------------
00190000090235093400200004115176993800000048950
BENEFICIARIO:
CAPROMED FARMACEUTICA LTDA
NOME FANTASIA:
CAPROMED FARMACEUTICA LTDA
CNPJ: 13.085.369/0001-96
BENEFICIARIO FINAL:
CAPROMED FARMACEUTICA LTDA
CNPJ: 13.085.369/0001-96
PAGADOR:
INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SO
CNPJ: 29.505.759/0003-70
------------------------------------------------
NR. DOCUMENTO                             61.603
NOSSO NUMERO                  23509340000004115
CONVENIO                               02350934
DATA DE VENCIMENTO                   16/06/2023
DATA DO PAGAMENTO                    16/06/2023
VALOR DO DOCUMENTO                       489,50
VALOR COBRADO                            489,50
================================================
NR.AUTENTICACAO            8.181.D27.5A6.85A.940
================================================
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.
```

Assinada por	JG806647 TOUFIC ANBAR NETO	16/06/2023 09:23:13
	JG806650 DENISE DAHER ANBAR	16/06/2023 11:51:59

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JG806650 DENISE DAHER ANBAR.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.31.37
0111200111 SEGUNDA VIA 0009
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO S - O S FACERES
BANCO: 077 - BANCO INTER
AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ
CONTA: 17.489.140-7

FAVORECIDO: BERGAMINI ALMEIDA SERVICOS MEDICOS
CPF/CNPJ: 44.372.716/0001-95
VALOR: R$ 7.788,00
DEBITO EM: 16/06/2023
==========
DOCUMENTO: 061604
AUTENTICACAO SISBB: 2.9CC.B5E.152.DE6.084

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica (NFS-e)

BERGAMINI ALMEIDA SERVICOS MEDICOS LTDA
AV FERNANDO ANTONIO VENDRAMINI, 4150 - ENDEREÇO PARA CORRESPONDENCIA
CEP: 15135-226 - Bairro: PARQUE DOS BURITIS
Município: Mirassol - SP
E-mail: SOCIETARIO@RISSICONTABILIDADE.COM.BR
Fone: (17) 3305-9030

CNPJ / CPF	Inscrição Estadual	Inscrição Municipal
44.372.716/0001-95	****	25486

Número da NFS-e	
202300000000033	
Data do Serviço	Código Verificador
09/06/2023	7303bc81d

PREFEITURA MUNICIPAL MIRASSOL/SP
Diretoria de Tributos e Fiscalização (DTF)
Fone: (17) 3243-8146 - mirassol.govbr.cloud/NFSe.Portal

Dt. de Emissão	Exigibilidade ISS	Tributado no Município
09/06/2023	Exigível	Mirassol/SP

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome / Razão Social: INSTITUTO DE SAUDE-ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES
Endereço: AV DR ELIESER MAGALHAES,2520
Cidade: Mirassol | UF: SP | Fone: (17) 3042-1256 | CEP: 15135-002
Bairro: SANTA CASA
CNPJ / CPF: 29.505.759/0003-70 | Inscrição Municipal: 27438 | Inscrição Estadual:
E-mail: CONTADOR@INSTITUTOFACERES.ORG.BR

Município de Prestação do Serviço

Mirassol/SP

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO

Nome / Razão Social: ***** | CNPJ / CPF: ***** | Inscrição Municipal: *****
E-mail: | Fone: | Cidade: *****

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
Mês e ano da prestação do serviço: 06/2023 SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DE MIRASSOL, DE 01 A 31 DO MÊS DE MAIO DE 2023 CONTRATO DE GESTÃO Nº 121/2023 DE 04 DE MAIO DE 2023 - CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 009/2022; PROCESSO Nº 223/2022 DA – DCL – MIRASSOL/SP – INSTITUTO DE SAÚDE – ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES. REALIZADOS: 11 PLANTOES DE 6 HORAS 04/05 - 1 PLANTÃO // 08/05 - 1 PLANTÃO // 11/05 - 1 PLANTÃO //15/05 - 1 PLANTÃO // 17/05 - 1 PLANTÃO // 17/05 - 1 PLANTÃO // 19/05 - 1 PLANTÃO // 22/05 - 1 PLANTÃO// 24/05 - 1 PLANTÃO// 26/05 - 1 PLANTÃO// 29/05 - 1 PLANTÃO// 31/05 - 1 PLANTÃO DRA BRUNA BERGAMINI PEREIRA DE ALMEIDA BANCO BRADESCO - AG: 3520 - C/C: 5636 DECLARO PARA FINS DE DISPENSA DE RETENÇÕES DE CONTRIBUIÇÕES PREVIDENCIÁRIAS DE QUE TRATA O ARTIGO 115, INCISO III, DA INSTRUÇÃO NORMATIVA RFB 2.110, DE 17/10/2022, QUE OS SERVIÇOS SÃO PRESTADOS POR PROFISSÃO REGULAMENTADA POR LEGISLAÇÃO FEDERAL, SENDO PRESTADO PESSOALMENTE PELOS SÓCIOS DA EMPRESA, SEM O CONCURSO DE EMPREGADOS OU DE OUTROS CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS. VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS CONFORME LEI 12.741 R$ 1.300,60 (16,70%) FONTE: IBPT EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. Alíquota Efetiva: 2,00%.	7.788,00	2,00	155,76	Não

DEMOSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	-	PCC	-
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO À PAGAR: 7.788,00			

Glaucia Sardinha
Gerente
Administrativo

Código do Serviço	Código NBS
04.01 - Medicina e biomedicina.	*********

CIDE	COFINS	COFINS Importação	ICMS	IOF	IPI	PIS/PASEP	PIS/PASEP Importação
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Base Cálculo ISSQN Próprio	Valor do ISSQN Próprio	Base Cálculo ISSQN Retido	Valor do ISSQN Retido	Valor Total do ISSQN	Valor Dedução/Descontos
7.788,00	155,76	0,00	0,00	155,76	0,00

Valor Total da NFS-e	7.788,00	Valor Líquido da NFS-e	7.788,00

Informações Adicionais

NOTA EMITIDA POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL
NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI
Lei 12741/2012: Mun: R$155,76; Est: R$0,00; Fed: R$0,00; Total Aprox: R$155,76.

Consulta realizada em 09/06/2023 às 16:35:38.
Para consultar a autenticidade acesse: mirassol.govbr.cloud/NFSe.Portal

Voltar Imprimir

CAIXA
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 44.372.716/0001-95
Razão Social: BERGAMINI ALMEIDA SERVICOS MEDICOS LTDA
Endereço: AV FERNANDO ANTONIO VENDRAMINI 4150 BL 20 APT 201 / PARQUE DOS BURITIS / MIRASSOL / SP / 15135-226

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:06/06/2023 a 05/07/2023

Certificação Número: 2023060602442788757243

Informação obtida em 13/06/2023 08:24:45

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

Nome: BERGAMINI ALMEIDA SERVICOS MEDICOS LTDA
CNPJ: 44.372.716/0001-95

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <http://rfb.gov.br> ou <http://www.pgfn.gov.br>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 17:16:59 do dia 28/04/2023 <hora e data de Brasília>.
Válida até 25/10/2023.
Código de controle da certidão: **C49A.C35C.8336.1E13**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Prefeitura do Município de Mirassol

Departamento de Tributação e Fiscalização
Praça Dr. Anísio José Moreira, 22-90 - CEP: 15130-000 - Mirassol-SP
CNPJ: 46.612.032/0001-49 Fone: (17) 3243 8120
www.mirassol.sp.gov.br

CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITO DE NEGATIVA Nº 2023 / 15228

Contribuinte: BERGAMINI ALMEIDA SERVICOS MEDICOS LTDA

Localização.: AV FERNANDO ANTONIO VENDRAMINI 4150 BLOCO 20 APARTAMENTO
PARQUE DOS BURITIS - Mirassol -SP CEP: 15135226

CPF/CNPJ.: 44.372.716/0001-95

Requerente.: BERGAMINI ALMEIDA SERVICOS MEDICOS LTDA

Finalidade...: CONSULTA

Observação.:
a) Certidão requerida pela Internet;
b) A conferência dos dados pessoais da pessoa pesquisada é de reponsabilidade do solicitante da Certidão, devendo a titularidade do CPF/CNPJ ser conferida pelo interessado e destinatário.

Data de Emissão.: 28/04/2023 **Data de Validade.:** 25/10/2023

CERTIFICAMOS QUE, CONSULTANDO A BASE DE DADOS DO MUNICÍPIO CONSTATAMOS QUE O CONTRIBUINTE ACIMA QUALIFICADO, CUJO CPF/CNPJ SUPRA CITADO ESTA INSCRITO NO CADASTRO DESTE MUNICIPIO, POSSUI DÉBITOS VINCENDOS. FICA RESSALVADO O DIREITO DE A FAZENDA PÚBLICA MUNICIPAL EXIGIR QUALQUER CRÉDITO QUE NO FUTURO VENHA A SER APURADO. NADA MAIS. O REFERIDO É VERDADE E DOU FÉ.

ANO	CD	CS	PC	VENCIMENTO	VLR.ORIGINAL	JUROS	MULTA	CORREÇÃO	VALOR TOTAL
2023	7	1	3	05/06/2023	171,22	0,00	0,00	0,00	171,22

TOTAL ➡ R$ 171,22

Mirassol, 28 de Abril de 2023

Departamento de Tributação e Fiscalização

NÚMERO DE AUTENTICIDADE.: 531018160531018

EMPRESA

Emissão de comprovantes - 3o nível

G335161624034561 1
16/06/2023 16:36:15

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/06/2023 -      AUTOATENDIMENTO       - 16.36.16
0111200111          SEGUNDA VIA                0009
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                  COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA:         47.217-4
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO S - O S FACERES
BANCO: 077 - BANCO INTER
AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ
CONTA:  28.759.654-0

FAVORECIDO:  CGFG SAUDE LTDA
CPF/CNPJ: 44.608.166/0001-60
VALOR: R$                                   708,00
DEBITO EM: 16/06/2023
================================================
DOCUMENTO: 061605
AUTENTICACAO SISBB:         F.7A4.335.1D5.0C9.317
```

Transação efetuada com sucesso por: JG806647 TOUFIC ANBAR NETO.

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número da NFS-e

2

Data e Hora da Emissão:	09/06/2023 14:05:55	Competência:	9/6/2023	Código de Verificação:	E7HBYFBDE
Número do RPS:		Nº da NFS-e substituída:	1	Local da Prestação:	MIRASSOL - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome:	CGFG SAUDE LTDA						
CNPJ/CPF:	44.608.166/0001-60	Inscrição Municipal:	3875760	Município:	SAO JOSE DO RIO PRETO	UF:	SP
Endereço e Cep:	R JOSÉ MARIA DE OLIVEIRA CASAGA ,272 - MARIA CÂNDIDA - JD. CEP: 15020-340						
Complemento:		Telefone:	(17)3353-3020	e-mail:	mateus@pavaocontabilidade.com.br		

Dados do Tomador de Serviços

Razão Social/Nome:	INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES						
CNPJ/CPF:	29.505.759/0003-70	Inscrição Municipal:		Município:	MIRASSOL	UF:	SP
Endereço e CEP:	AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES ,2520 - SANTA CASA CEP: 15135-002						
Complemento:		Telefone:		e-mail:			

Discriminação dos Serviços

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DE MIRASSOL/SP, NO PERÍODO DE MAIO/2023 REFERENTE A 01 PLANTÃO DE 6 HORAS REALIZADO NO DIA 17/05/2023.
DRA. CAROLINE GIL FERREIRA GOMES
CGFG SAUDE LTDA
PIX: CNPJ 44.608.166/0001-60
BANCO INTER - AGÊNCIA 0001 - CONTA 28759654-0
Contrato de Gestão nº 121/2023 de 04 de maio de 2023 - Chamamento Público nº 009/2022; Processo nº 223/2022 D.A. ¿ D.C.L ¿ Mirassol/SP ¿ Instituto de Saúde ¿ Organização Social Faceres.
Valor Aproximado Dos Tributos (16,70%) Fonte IBPT
Serviços Prestados Pelo Sócio, Sem O Concurso De Empregados Ou De Terceiros. Assim, Fica Dispensado A Retenção Da Contribuição Previdenciária Conforme Art. 120 § 3º Da Instrução Normativa RFB Nº 971/2009.
Empresa Optante Pelo Simples Nacional

DEMOSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	-	PCC	-
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO À PAGAR: 708,00			14/06/2023

Código do Serviço / Atividade

4.01 / 04.01.00 - Medicina e biomedicina.

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra:		Código ART:	

Tributos Federais

	PIS:		COFINS:		IR(R$):		INSS(R$):		CSLL(R$):	

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções	Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R$:	708,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R$	708,00
Desconto Incondicionado:	0,00	1-Tributação no município	Deduções/Deduções Permitidas em Lei	0,00
Desconto Condicionado:	0,00	Regime Especial Tributação	Desconto Incondicionado	0,00
Retenções Federais:	0,00	0-Nenhum	(=) Base de Cálculo	
Outras Retenções:	0,00	Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	2,01
Valor ISSQN Retido:	0,00	1-Sim	ISS a reter:	( ) Sim (X) Não
		Incentivador Cultural	(=) Valor do ISS R$:	
		2-Não		

TOTAL DA NFS-e R$: 708,00

Avisos

1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços.
2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site sjrp.ginfes.com.br, com a utilização do Código de Verificação.

Glaucia Sardinha
Gerente
Administrativo

Voltar Imprimir

CAIXA
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 44.608.166/0001-60
Razão Social: CGFG SAUDE LTDA
Endereço: R JOSE MARIA DE OLIEVIRA CASACA 272 / JARDIM MARIA CANDID / SAO JOSE DO RIO PRETO / SP / 15020-340

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:29/05/2023 a 27/06/2023

Certificação Número: 2023052902342276224120

Informação obtida em 09/06/2023 14:23:00

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

Nome: CGFG SAUDE LTDA
CNPJ: 44.608.166/0001-60

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e

2. não constam inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) na Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <http://rfb.gov.br> ou <http://www.pgfn.gov.br>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 09:05:13 do dia 22/05/2023 <hora e data de Brasília>.
Válida até 18/11/2023.
Código de controle da certidão: **E93B.6F90.65BD.4F63**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

PREFEITURA DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO

ESTADO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

DIRETORIA DE GESTÃO DE CADASTRO

DEPARTAMENTO DE DÍVIDA ATIVA

CERTIDÃO NEGATIVA

Nº: 1808082/2023

Contribuinte: CGFG SAUDE LTDA

Endereço: R JOSÉ MARIA DE OLIVEIRA CASACA, 272

Cadastro: 3875760

Ressalvado o direito de a Fazenda Municipal cobrar e inscrever toda e qualquer dívida que porventura vier a ser apurada posteriormente CERTIFICAMOS, na forma da lei, que o cadastro acima discriminado acha-se QUITE perante à Fazenda Municipal, referente a débitos de impostos, taxas, contribuições de melhoria e outros débitos de natureza mobiliária, administrados junto ao CADASTRO MUNICIPAL MOBILIÁRIO.

Esta certidão não abrange a eventual existência de débitos junto à Administração Pública Indireta do Município.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade pela Internet, no portal da Prefeitura de São José do Rio Preto (https://www.riopreto.sp.gov.br).

Esta certidão foi emitida com base no Decreto Municipal nº 14.142, de 08 de julho de 2008.

Verifique se há débito junto ao Cadastro Municipal Imobiliário desta Prefeitura e de tarifa de água/esgoto junto ao SEMAE.

São José do Rio Preto - SP, 22 de Maio de 2023.

Emitida às 09:06:36 do dia 22/05/2023

Código de controle da certidão: 000344.406768.000387.576022.205202.3090909

Certidão emitida gratuitamente.

Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

***** ESTA CERTIDÃO É VÁLIDA POR 06 MESES *****

Emissão de comprovantes - 3o nível

G335161624034561 1
16/06/2023 16:36:56

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/06/2023 -      AUTOATENDIMENTO       - 16.36.57
0111200111          SEGUNDA VIA                0008
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                  COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA:         47.217-4
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO S - O S FACERES
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0023-X - S.JOSE RIO PRETO-CTO
CONTA:          246-1

FAVORECIDO:  Z J MED LTDA
CPF/CNPJ: 18.185.244/0001-51
VALOR: R$                                 6.372,00
DEBITO EM: 16/06/2023
================================================
DOCUMENTO: 061606
AUTENTICACAO SISBB:         D.CC5.CF6.56E.203.6E4
```

Transação efetuada com sucesso por: JG806647 TOUFIC ANBAR NETO.

PM DE IRAPUÃ

PREFEITURA MUNICIPAL DE IRAPUÃ

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
420

Código de Verificação de Autenticidade
ME9Y6ONE6

Data e Hora de Emissão da NFS-e
09/06/2023 às 15:42:40

Chave de Acesso
67918CXZ9UY6MNN6HWX8U3W322RAXJR7

Criada em substituição à NFS-e 419

Para certificação da autenticidade acesse http://170.0.49.34:8080/iseweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**IRAPUA-SP**	**IRAPUA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				09/06/2023

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
18.185.244/0001-51		**052.008.2068**	**009618**	Z J MED - EIRELI - ME

Logradouro	Complemento	Bairro
Avenida Manoel Pitta Júnior, 231		**Centro**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
14990-000	**Irapuã-SP**	**(17) 3222-7238**	

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
29.505.759/0003-70			**INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES**

Logradouro	Complemento	Bairro
AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520		**SANTA CASA**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
15135-002	**MIRASSOL - SP**	**3530300**		

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DE MIRASSOL, DE 01 A 31 DO MÊS DE MAIO DE 2023 . 1 plantão de 6 horas 04 plantões de 12 horas BANCO BRADESCO AG: 0023 C/C 0000246-1 . Contrato de Gestão nº 121/2023 de 04 de maio de 2023 - Chamamento Público nº 009/2022, Processo nº 223/2022 DA – DCL – Mirassol/SP – Instituto de Saúde – Organização Social Faceres; . DR. CLEIDSON ZOCCARATO . VALOR TOTAL DA NF: R$6372,00 . VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS CONFORME LEI 12.741 R$ 1064,12 (16,70%) FONTE: IBPT . DECLARO PARA FINS DE DISPENSA DE RETENÇÕES DE CONTRIBUIÇÕES PREVIDENCIÁRIAS DE QUE TRATA O ARTIGO 115, INCISO III, DA INSTRUÇÃO NORMATIVA RFB 2.110, DE 17/10/2022, QUE OS SERVIÇOS SÃO PRESTADOS POR PROFISSÃO REGULAMENTADA POR LEGISLAÇÃO FEDERAL, SENDO PRESTADO PESSOALMENTE PELOS SÓCIOS DA EMPRESA, SEM O CONCURSO DE EMPREGADOS OU DE OUTROS CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS. . EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL	6.372,00	R$ 6.372,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.03**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	**3,22%**	**0000040000003**			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 6.372,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 6.372,00**	**R$ 205,18**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 6.372,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,15%) R$857,03 **Estadual** (0,00%) R$0,00 Municipal (2,31%) R$147,19 - Fonte: IBPT

Informações Complementares

Glaucia Sardinha
Gerente
Administrativo

DEMOSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	-	PCC	-
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO À PAGAR: 6.372,00			

14/06/2023

RECEBI(EMOS) DE **Z J MED - EIRELI - ME** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **420** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **ME9Y6ONE6**

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/___		

Voltar | Imprimir

CAIXA
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 18.185.244/0001-51
Razão Social: Z J MED EIRELI ME
Endereço: AV MANOEL PITA JUNIOR 231 / CENTRO / IRAPUA / SP / 14990-000

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:08/06/2023 a 07/07/2023

Certificação Número: 2023060801460761887685

Informação obtida em 14/06/2023 16:48:40

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

Nome: Z J MED LTDA
CNPJ: 18.185.244/0001-51

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que:

1. não constam pendências relativas aos débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB); e

2. constam nos sistemas da Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN) débitos inscritos em Dívida Ativa da União (DAU) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou garantidos mediante bens ou direitos, ou com embargos da Fazenda Pública em processos de execução fiscal, ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal.

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <http://rfb.gov.br> ou <http://www.pgfn.gov.br>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 16:25:28 do dia 28/04/2023 <hora e data de Brasília>.
Válida até 25/10/2023.
Código de controle da certidão: **BE55.9D30.103B.3C50**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

PREFEITURA DE
SÃO PAULO
FAZENDA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

Certidão Conjunta de Débitos de Tributos Mobiliários

Certidão Número: 0426322 - 2023

CPF/CNPJ Raiz: 18.185.244/
Contribuinte: Z J MED - EIRELI

Liberação: 28/04/2023
Validade: 25/10/2023

Tributos Abrangidos:
Imposto Sobre Serviços - ISS
Taxa de Fiscalização de Localização Instalação e Funcionamento
Taxa de Fiscalização de Anúncio - TFA
Taxa de Fiscalização de Estabelecimento - TFE
Taxa de Resíduos Sólidos de Serviços de Saúde - TRSS (incidência a partir de Jan/2011)
Imposto Sobre Transmissão de Bens Imóveis - ITBI

Unidades Tributárias:

Ressalvado o direito de a Fazenda Municipal cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo que vierem a ser apuradas ou que se verifiquem a qualquer tempo, inclusive em relação ao período contido neste documento, relativas a tributos administrados pela Secretaria Municipal da Fazenda e a inscrições em Dívida Ativa Municipal, junto à Procuradoria Geral do Município é certificado que a Situação Fiscal do Contribuinte supra, referente aos créditos tributários inscritos e não inscritos na Dívida Ativa abrangidos por esta certidão, até a presente data é: **REGULAR.**

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação da sua autenticidade na Internet, no endereço http://www.prefeitura.sp.gov.br/cidade/secretarias/fazenda/.
Qualquer rasura invalidará este documento.

O CNPJ NÃO POSSUI ESTABELECIMENTO INSCRITO NO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO. O PRESENTE DOCUMENTO NÃO COMPROVA REGULARIDADE NO CADASTRO DE EMPRESAS DE FORA DO MUNICÍPIO (CPOM).

SITUAÇÃO REGULAR

Certidão expedida com base na Portaria Conjunta SF/PGM nº 4, de 12 de abril de 2017, Instrução Normativa SF/SUREM nº 3, de 6 de abril de 2015, Decreto 50.691, de 29 de junho de 2009, Decreto 51.714, de 13 de agosto de 2010; Portaria SF nº 268, de 11 de outubro de 2019 e Portaria SF nº 182, de 04 de agosto de 2021.

Certidão emitida às 16:50:08 horas do dia 14/05/2023 (hora e data de Brasília).

Código de Autenticidade: 13129BDE

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada na página da Secretaria Municipal da Fazenda http://www.prefeitura.sp.gov.br/sf

Emissão de comprovantes - 3o nível

G335161624034561 1
16/06/2023 16:37:40

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/06/2023 -      AUTOATENDIMENTO       - 16.37.40
0111200111          SEGUNDA VIA                0010
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                 COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA:         47.217-4
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO S - O S FACERES
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA:  49.214.005-8

FAVORECIDO:  GABRIEL CARDOSO SERVICOS MEDICOS LT
CPF/CNPJ: 48.705.314/0001-16
VALOR: R$                                16.992,00
DEBITO EM: 16/06/2023
================================================
DOCUMENTO: 061607
AUTENTICACAO SISBB:         6.EB4.2DB.3DD.7B8.A44
```

Transação efetuada com sucesso por: JG808647 TOUFIC ANBAR NETO.

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica (NFS-e)

GABRIEL CARDOSO SERVIÇOS MEDICOS LTDA
RUA SAO PEDRO, 2230 - ENDEREÇO PARA CORRESPONDENCIA
CEP: 15130-063 - Bairro: CENTRO
Município: Mirassol - SP
E-mail: contato@contabilidadecolaborativa.com
Fone: (17) 99606-5629

CNPJ / CPF	Inscrição Estadual	Inscrição Municipal
48.705.314/0001-16	****	26831

Número da NFS-e	
202300000000021	
Data do Serviço	Código Verificador
07/06/2023	bb13b8bd2

PREFEITURA MUNICIPAL MIRASSOL/SP
Diretoria de Tributos e Fiscalização (DTF)
Fone: (17) 3243-8146 - mirassol.govbr.cloud/NFSe.Portal

Dt. de Emissão	Exigibilidade ISS	Tributado no Município
07/06/2023	Exigível	Mirassol/SP

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome / Razão Social: INSTITUTO DE SAUDE-ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES
Endereço: AV DR ELIESER MAGALHAES,2520
Cidade: Mirassol | UF: SP | Fone: (17) 3042-1256 | CEP: 15135-002
Bairro: SANTA CASA
CNPJ / CPF: 29.505.759/0003-70 | Inscrição Municipal: 27438 | Inscrição Estadual:
E-mail: CONTADOR@INSTITUTOFACERES.ORG.BR

Município de Prestação do Serviço

Mirassol/SP

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO

Nome / Razão Social: ***** | CNPJ / CPF: ***** | Inscrição Municipal: *****
E-mail: | Fone: | Cidade: *****

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
Mês e ano da prestação do serviço: 06/2023 SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS PLEO DR GABRIEL HENRIQUE CARDOSO SILVA REFERENTE A 12 PLANTÕES DE 12H SENDO ELES NOS DIAS 10, 12, 13, 16, 17, 19, 23, 24, 26, 27, 30 E 31 DE MAIO DE 2023 Contrato de Gestão nº 121/2023 de 04 de maio de 2023 - Chamamento Público nº 009/2022; Processo nº 223/2022 D.A. – D.C.L – Mirassol/SP – Instituto de Saúde – Organização Social Faceres. Alíquota Efetiva: 2,0100000000%. DISCRIMINAÇÃO COMPLEMENTAR DADOS BANCARIOS: NU PAGAMENTOS S.A. AGENCIA 0001 CONTA 49214005-8	16.992,00	2,01	341,54	Não

DEMOSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	-	PCC	-
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO À PAGAR: 16.992,00			

Glaucia Sardinha
Gerente
Administrativo

Código do Serviço	Código NBS
04.01 - Medicina e biomedicina.	*********

CIDE	COFINS	COFINS Importação	ICMS	IOF	IPI	PIS/PASEP	PIS/PASEP Importação
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Base Calculo ISSQN Próprio	Valor do ISSQN Proprio	Base Calculo ISSQN Retido	Valor do ISSQN Retido	Valor Total do ISSQN	Valor Dedução/Descontos
16.992,00	341,54	0,00	0,00	341,54	0,00

Valor Total da NFS-e	16.992,00	Valor Liquido da NFS-e	16.992,00

Informações Adicionais

NOTA EMITIDA POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL
NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI
Lei 12741/2012: Mun: R$341,54; Est: R$0,00; Fed: R$0,00; Total Aprox: R$341,54.

Consulta realizada em 07/06/2023 às 17:24:02.

Para consultar a autenticidade acesse: mirassol.govbr.cloud/NFSe.Portal

202300000000021bb13b8bd248705314000116

Voltar Imprimir

CAIXA
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 48.705.314/0001-16
Razão Social: GABRIEL CARDOSO SERVICOS MEDICOS LTDA
Endereço: RUA SAO PEDRO 2230 / CENTRO / MIRASSOL / SP / 15130-063

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:07/06/2023 a 06/07/2023

Certificação Número: 2023060702482762033003

Informação obtida em 07/06/2023 17:25:28

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

Nome: GABRIEL CARDOSO SERVICOS MEDICOS LTDA
CNPJ: 48.705.314/0001-16

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e

2. não constam inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) na Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <http://rfb.gov.br> ou <http://www.pgfn.gov.br>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 10:31:25 do dia 13/06/2023 <hora e data de Brasília>.
Válida até 10/12/2023.
Código de controle da certidão: **F706.B5F1.F514.56B1**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Prefeitura do Município de Mirassol

Departamento de Tributação e Fiscalização
Praça Dr. Anísio José Moreira, 22-90 - CEP: 15130-000 - Mirassol-SP
CNPJ: 46.612.032/0001-49 Fone: (17) 3243 8120
www.mirassol.sp.gov.br

CERTIDÃO NEGATIVA Nº 2023 / 20268

Contribuinte: GABRIEL CARDOSO SERVICOS MEDICOS LTDA

Localização.: RUA SAO PEDRO 2230 ENDEREÇO PARA CORRES
CENTRO - MIRASSOL - SP CEP: 15130063

CPF/CNPJ.: 48.705.314/0001-16

Requerente.: FERRARI SERVICOS CONTABEIS

Finalidade...: CONSULTA

Observação.:

a) Certidão requerida pela Internet;
b) A conferência dos dados pessoais da pessoa pesquisada é de reponsabilidade do solicitante da Certidão, devendo a titularidade do CPF/CNPJ ser conferida pelo interessado e destinatário.

Data de Emissão.: 13/06/2023 **Data de Validade.:** 10/12/2023

CERTIFICAMOS QUE, CONSULTANDO A BASE DE DADOS DO MUNICÍPIO CONSTATAMOS QUE O CONTRIBUINTE ACIMA QUALIFICADO, CUJO CPF/CNPJ SUPRA CITADO ESTA INSCRITO NO CADASTRO DESTE MUNICIPIO, NADA DEVE A FAZENDA PÚBLICA MUNICIPAL ATÉ A PRESENTE DATA. FICA RESSALVADO O DIREITO DE A FAZENDA PÚBLICA MUNICIPAL EXIGIR QUALQUER CRÉDITO QUE NO FUTURO VENHA A SER APURADO. NADA MAIS. O REFERIDO É VERDADE E DOU FÉ.

Mirassol, 13 de Junho de 2023

Departamento de Tributação e Fiscalização

NÚMERO DE AUTENTICIDADE: 366287913568287

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.31.37
0111200111 SEGUNDA VIA 0010
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO S - O S FACERES
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 15.711.146-2

FAVORECIDO: L TARGA SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 42.368.409/0001-05
VALOR: R$ 7.080,00
DEBITO EM: 16/06/2023
==========
DOCUMENTO: 061609
AUTENTICACAO SISBB: 6.58E.E59.499.290.1D3

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número da NFS-e

52

Data e Hora da Emissão:	09/06/2023 13:57:14	Competência:	9/6/2023	Código de Verificação:	WWTIOUMHZ
Número do RPS:		Nº da NFS-e substituída:		Local da Prestação:	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome:	L TARGA SERVIÇOS MEDICOS LTDA						
CNPJ/CPF:	42.368.409/0001-05	Inscrição Municipal:	3822240	Município:	SAO JOSE DO RIO PRETO	UF:	SP
Endereço e Cep:	AV JOSÉ BONIFÁCIO ,836 - ERCÍLIA - VILA CEP: 15013-150						
Complemento:		Telefone:	(17)3266-2858	e-mail:	ATENDIMENTO@ROVASA.COM.BR		

Dados do Tomador de Serviços

Razão Social/Nome:	INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES						
CNPJ/CPF:	29.505.759/0003-70	Inscrição Municipal:		Município:	MIRASSOL	UF:	SP
Endereço e CEP:	AVENIDA Doutor Elieser Magalhães ,2520 - Santa Casa CEP: 15135-002						
Complemento:		Telefone:	(17)3042-1256	e-mail:	CONTATO@ECCALDATO.COM.BR		

Discriminação dos Serviços

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DE MIRASSOL/SP, NO PERIODO DE 01 A 30 DO MÊS DE MAIO DE 2023.

Data plantões de 6 horas: 05/05, 10/05, 15/05, 22/05, 24/05, 31/05/2023.
Data plantões de 12 horas: 20/05 e 25/05/2023.
Totalizando 06 plantões de 6 horas e 02 plantões de 12 horas.

Contrato de Gestão nº 121/2023 de 04 de maio de 2023 - Chamamento Público nº 009/2022, Processo nº 223/2022 D.A. ¿ D.C.L ¿ Mirassol/SP ¿ Instituto de Saude ¿ Organização Social Faceres

Dra Larissa Maria Targa
Dados Bancários:
Conta: 15711146-2
Agencia: 0001
Banco 0260 NU PAGAMENTOS S.A

Glaucia Sardinha
Gerente
Administrativo

DEMOSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	-	PCC	-
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO À PAGAR: 7.080,00			14/06/2023

Código do Serviço / Atividade

4.01 / 04.01.00 - Medicina e biomedicina.

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra:		Código ART:	

Tributos Federais

	PIS:		COFINS:		IR(R$):		INSS(R$):		CSLL(R$):	

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções	Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R$:	7.080,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R$	7.080,00
Desconto Incondicionado:	0,00	1-Tributação no município	Deduções/Deduções Permitidas em Lei	0,00
Desconto Condicionado:	0,00	Regime Especial Tributação	Desconto Incondicionado:	0,00
Retenções Federais:	0,00	0-Nenhum	(=) Base de Cálculo	
Outras Retenções:	0,00	Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	3,00
Valor ISSQN Retido:	0,00	1-Sim	ISS a reter:	( ) Sim (X) Não
		Incentivador Cultural	(=) Valor do ISS R$:	
		2-Não		

TOTAL DA NFS-e R$: 7.080,00

Avisos

1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços.
2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site sjrp.ginfes.com.br, com a utilização do Código de Verificação.

Voltar Imprimir

CAIXA
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 42.368.409/0001-05
Razão Social: L TARGA SERVICOS MEDICOS LTDA
Endereço: R JOSE BONIFACIO / VILA ERCILIA / SAO JOSE DO RIO PRETO / SP / 15013-150

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade: 28/05/2023 a 26/06/2023

Certificação Número: 2023052804335598236806

Informação obtida em 13/06/2023 08:11:13

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

Nome: L TARGA SERVICOS MEDICOS LTDA
CNPJ: 42.368.409/0001-05

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <http://rfb.gov.br> ou <http://www.pgfn.gov.br>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 15:20:37 do dia 28/04/2023 <hora e data de Brasília>.
Válida até 25/10/2023.
Código de controle da certidão: **E90B.6E10.E1D8.698B**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

PREFEITURA DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO
ESTADO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

DIRETORIA DE GESTÃO DE CADASTRO
DEPARTAMENTO DE DÍVIDA ATIVA

CERTIDÃO NEGATIVA

Nº: 1819015/2023

Contribuinte: L TARGA SERVIÇOS MEDICOS LTDA

Endereço: AV JOSÉ BONIFÁCIO, 836

Cadastro: 3822240

Ressalvado o direito de a Fazenda Municipal cobrar e inscrever toda e qualquer dívida que porventura vier a ser apurada posteriormente CERTIFICAMOS, na forma da lei, que o cadastro acima discriminado acha-se QUITE perante à Fazenda Municipal, referente a débitos de impostos, taxas, contribuições de melhoria e outros débitos de natureza mobiliária, administrados junto ao CADASTRO MUNICIPAL MOBILIÁRIO.

Esta certidão não abrange a eventual existência de débitos junto à Administração Pública Indireta do Município.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade pela Internet, no portal da Prefeitura de São José do Rio Preto (https://www.riopreto.sp.gov.br).

Esta certidão foi emitida com base no Decreto Municipal nº 14.142, de 08 de julho de 2008.

Verifique se há débito junto ao Cadastro Municipal Imobiliário desta Prefeitura e de tarifa de água/esgoto junto ao SEMAE.

São José do Rio Preto - SP, 13 de Junho de 2023.

Emitida às 08:09:30 do dia 13/06/2023

Código de controle da certidão: 000346.425027.000382.224021.306202.3081203

Certidão emitida gratuitamente.

Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

***** ESTA CERTIDÃO É VÁLIDA POR 06 MESES *****

EMPRESA

Emissão de comprovantes - 3o nível

G335161624034561 1
16/06/2023 16:41:54

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/06/2023 -      AUTOATENDIMENTO       - 16.41.56
0111200111          SEGUNDA VIA                0011
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA:        47.217-4
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO S - O S FACERES
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0037-X - SAO JOSE DO RIO PRETO
CONTA:  13.010.760-6

FAVORECIDO:  CLINICA MAIA RIO PRETO LTDA
CPF/CNPJ: 19.492.573/0001-08
VALOR: R$                                22.591,57
DEBITO EM: 16/06/2023
================================================
DOCUMENTO: 061610
AUTENTICACAO SISBB:         C.FBE.E99.24F.3A4.BC1
```

Transação efetuada com sucesso por: JG806647 TOUFIC ANBAR NETO.

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número da NFS-e: 1160

Data e Hora da Emissão:	09/06/2023 15:20:55	Competência:	9/6/2023	Código de Verificação:	U66PC5CWX
Número do RPS:		Nº da NFS-e substituída:		Local da Prestação:	MIRASSOL - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome:	CLÍNICA MAIA RIO PRETO LTDA						
CNPJ/CPF:	19.492.573/0001-08	Inscrição Municipal:	3241200	Município:	SAO JOSE DO RIO PRETO	UF:	SP
Endereço e Cep:	R 83 JOSÉ URIAS FORTES ,450 - PANORAMA - JD. CEP: 15091-220						
Complemento:	SALA 03	Telefone:	(17)3266-2858	e-mail:	ATENDIMENTO@ROVASA.COM.BR		

Dados do Tomador de Serviços

Razão Social/Nome:	INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES						
CNPJ/CPF:	29.505.759/0003-70	Inscrição Municipal:		Município:	MIRASSOL	UF:	SP
Endereço e CEP:	AVENIDA Doutor Elieser Magalhães ,2520 - Santa Casa CEP: 15135-002						
Complemento:		Telefone:	(17)3042-1256	e-mail:	CONTATO@ECCALDATO.COM.BR		

Discriminação dos Serviços

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DE MIRASSOL/SP, NO PERIODO DE 01 A 30 DO MÊS DE MAIO DE 2023.
Data: 04/05, 05/05, 07/05, 07/05, 09/05, 09/05, 10/05, 11/05, 12/05, 12/05, 13/05, 13/05, 14/05, 16/05, 16/05, 17/05, 18/05, 19/05, 19/05, 20/05, 20/05, 21/05, 21/05, 23/05, 23/05, 24/05, 25/05, 26/05, 26/05, 28/05, 28/05, 30/05, 30/05, 31/05/2023.
Totalizando 34 plantões de 6 horas

Contrato de Gestão nº 121/2023 de 04 de maio de 2023 - Chamamento Público nº 009/2022; Processo nº 223/2022 DA ¿ DCL ¿ Mirassol/SP ¿ Instituto de Saúde ¿ Organização Social Faceres

Dr Luiz Guilherme Maia
Clinica Maia Rio Preto Ltda
Dados Bancários:
Conta: 13.010760-6
Agencia: 0037
Banco: Santander

Glaucia Sardinha
Gerente
Administrativo

DEMOSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	361,08	PCC	1.119,35
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO Á PAGAR: 22.591,57			14/06/2023

Código do Serviço / Atividade

4.01 / 04.01.00 - Medicina e biomedicina.

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra:		Código ART:	

Tributos Federais

	PIS:	156,47	COFINS:	722,16	IR(R$):	361,08	INSS(R$):		CSLL(R$):	240,72

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções	Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R$	24.072,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R$	24.072,00
Desconto Incondicionado:	0,00	1-Tributação no município	Deduções/Doduções Permitidas em Lei	7.943,76
Desconto Condicionado:	0,00	Regime Especial Tributação	Desconto Incondicionado:	0,00
Retenções Federais:	1.480,43	0-Nenhum	(=) Base de Cálculo	16.128,24
Outras Retenções:	0,00	Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	3,00
Valor ISSQN Retido:	0,00	2-Não	ISS a reter:	( ) Sim (X) Não
		Incentivador Cultural	(=) Valor do ISS R$:	483,85
		2-Não		

TOTAL DA NFS-e R$: 24.072,00

Avisos

1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços.
2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site sjrp.ginfes.com.br, com a utilização do Código de Verificação.

Voltar Imprimir

CAIXA
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 19.492.573/0001-08
Razão Social: CLINICA MAIA RIO PRETO LTDA
Endereço: AV BRIGADEIRO FARIA LIMA 5544 SL 05 / VILA SAO JOSE / SAO JOSE DO RIO PRETO / SP / 15090-000

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade: 28/05/2023 a 26/06/2023

Certificação Número: 2023052802113319681722

Informação obtida em 13/06/2023 07:24:58

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

Nome: CLINICA MAIA RIO PRETO LTDA
CNPJ: 19.492.573/0001-08

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e

2. não constam inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) na Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <http://rfb.gov.br> ou <http://www.pgfn.gov.br>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 10:26:28 do dia 02/05/2023 <hora e data de Brasília>.
Válida até 29/10/2023.
Código de controle da certidão: **F08F.4A31.FF2D.DC41**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

PREFEITURA DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO

ESTADO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

DIRETORIA DE GESTÃO DE CADASTRO

DEPARTAMENTO DE DÍVIDA ATIVA

CERTIDÃO NEGATIVA

Nº: 1797203/2023

Contribuinte: CLÍNICA MAIA RIO PRETO LTDA

Endereço: R JOSÉ URIAS FORTES, 450 SALA 03

Cadastro: 3241200

Ressalvado o direito de a Fazenda Municipal cobrar e inscrever toda e qualquer dívida que porventura vier a ser apurada posteriormente CERTIFICAMOS, na forma da lei, que o cadastro acima discriminado acha-se QUITE perante à Fazenda Municipal, referente a débitos de impostos, taxas, contribuições de melhoria e outros débitos de natureza mobiliária, administrados junto ao CADASTRO MUNICIPAL MOBILIÁRIO.

Esta certidão não abrange a eventual existência de débitos junto à Administração Pública Indireta do Município.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade pela Internet, no portal da Prefeitura de São José do Rio Preto (https://www.riopreto.sp.gov.br).

Esta certidão foi emitida com base no Decreto Municipal nº 14.142, de 08 de julho de 2008.

Verifique se há débito junto ao Cadastro Municipal Imobiliário desta Prefeitura e de tarifa de água/esgoto junto ao SEMAE.

São José do Rio Preto - SP, 02 de Maio de 2023.

Emitida às 10:34:49 do dia 02/05/2023

Código de controle da certidão: 000343.179149.000324.120020.205202.3103722

Certidão emitida gratuitamente.

Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

***** ESTA CERTIDÃO É VÁLIDA POR 06 MESES *****

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.31.37
0111200111 SEGUNDA VIA 0006
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO S - O S FACERES
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 66.719.424-7

FAVORECIDO: MARIA CAROLINE PARISE SCHIAVETTO LT
CPF/CNPJ: 18.131.932/0001-39
VALOR: R$ 1.328,92
DEBITO EM: 16/06/2023
==========
DOCUMENTO: 061611
AUTENTICACAO SISBB: 3.7E1.3C8.9B3.D69.8C0

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número da NFS-e

196

Data e Hora da Emissão:	12/06/2023 09:10:16	Competência:	12/6/2023	Código de Verificação:	Y9ANBW0YQ
Número do RPS:		Nº da NFS-e substituída:		Local da Prestação:	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome:	MARIA CAROLINE PARISE SCHIAVETTO EIRELI ME				
CNPJ/CPF:	18.131.932/0001-39	Inscrição Municipal:	3199250	Município: SAO JOSE DO RIO PRETO	UF: SP
Endereço e Cep:	R CILA ,2828 - REDENTORA - VILA CEP: 15015-800				
Complemento:	APTO 61	Telefone:	(17)3224-0521	e-mail:	up.fiscal@terra.com.br

Dados do Tomador de Serviços

Razão Social/Nome:	INSTITUTO DE SAUDE -ORGANIZACAO SOCIAL FACERES				
CNPJ/CPF:	29.505.759/0003-70	Inscrição Municipal:		Município: MIRASSOL	UF: SP
Endereço e CEP:	AVENIDA Doutor Elieser Magalhães ,2520 - Santa Casa CEP: 15135-002				
Complemento:		Telefone:		e-mail:	upafaceresmirassol@gmail.com

Discriminação dos Serviços

serviços médicos prestados na unidade de pronto atendimento de Mirassol /sp, no mês 05/2023 -
02 plantões de 6 horas, nos dias 04/05/23 e 11/05/05/2023

contrato de gestão nº 121/2023

dados bancarios 0260 Nubank
AG: 0001- c/c 86719424-7

DEMOSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	21,24	PCC	65,84
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO À PAGAR: 1.328,92		14/06/2023	

Glaucia Sardinha
Gerente
Administrativo

Código do Serviço / Atividade

4.01 / 04.01.00 - Medicina e biomedicina.

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra:		Código ART:	

Tributos Federais

	PIS:	9,20	COFINS:	42,48	IR(R$):	21,24	INSS(R$):		CSLL(R$): 14,16

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções	Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R$:	1.416,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R$	1.416,00
Desconto Incondicionado:	0,00	1-Tributação no município	Deduções/Deduções Permitidas em Lei	467,28
Desconto Condicionado:	0,00	Regime Especial Tributação	Desconto Incondicionado:	0,00
Retenções Federais:	87,08	0-Nenhum	(=) Base de Cálculo	948,72
Outras Retenções:	0,00	Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	3,00
Valor ISSQN Retido:	0,00	2-Não	ISS a reter:	( ) Sim (X) Não
		Incentivador Cultural	(=) Valor do ISS R$:	28,46
		2-Não		

TOTAL DA NFS-e R$: 1.416,00

Avisos

1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços.
2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site sjrp.ginfes.com.br, com a utilização do Código de Verificação.

Voltar Imprimir

CAIXA
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 18.131.932/0001-39
Razão Social: MARIA CAROLINE PARISE SCHIAVETTO EIRELI
Endereço: RUA CILA N 2828 APT 61 / VILA REDENTORA / SAO JOSE DO RIO PRETO / SP / 15015-800

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:09/06/2023 a 08/07/2023

Certificação Número: 2023060901430163236348

Informação obtida em 13/06/2023 07:30:03

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

Nome: MARIA CAROLINE PARISE SCHIAVETTO LTDA
CNPJ: 18.131.932/0001-39

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e

2. não constam inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) na Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <http://rfb.gov.br> ou <http://www.pgfn.gov.br>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 16:26:52 do dia 28/04/2023 <hora e data de Brasília>.
Válida até 25/10/2023.
Código de controle da certidão: **040C.7F81.7F29.0BD0**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

PREFEITURA DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO

ESTADO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

DIRETORIA DE GESTÃO DE CADASTRO

DEPARTAMENTO DE DÍVIDA ATIVA

CERTIDÃO POSITIVA

Nº: 1796806/2023

Contribuinte: MARIA CAROLINE PARISE SCHIAVETTO EIRELI ME

Endereço: R CILA, 2828 APTO 61

Cadastro: 3199250

Ressalvado o direito de a Fazenda Municipal cobrar e inscrever toda e qualquer dívida que porventura vier a ser apurada posteriormente CERTIFICAMOS, na forma da lei, que o cadastro acima discriminado acha-se DEVEDOR perante à Fazenda Municipal, referente a débitos administrados junto ao CADASTRO MUNICIPAL MOBILIÁRIO.

Esta certidão não abrange a eventual existência de débitos junto à Administração Pública Indireta do Município.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade pela Internet, no portal da Prefeitura de São José do Rio Preto (https://www.riopreto.sp.gov.br).

Esta certidão foi emitida com base no Decreto Municipal nº 14.142, de 08 de julho de 2008.

Verifique se há débito junto ao Cadastro Municipal Imobiliário desta Prefeitura e de tarifa de água/esgoto junto ao SEMAE.

São José do Rio Preto - SP, 28 de Abril de 2023.

Emitida às 16:35:54 do dia 28/04/2023

Código de controle da certidão: 000343.146206.000319.925022.804202.3163827

Certidão emitida gratuitamente.

Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

***** ESTA CERTIDÃO É VÁLIDA POR 06 MESES *****

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.31.37
0111200111 SEGUNDA VIA 0009
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO S - O S FACERES
BANCO: 077 - BANCO INTER
AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ
CONTA: 28.751.480-3

FAVORECIDO: ROSSINI SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 50.411.709/0001-58
VALOR: R$ 17.700,00
DEBITO EM: 16/06/2023
==========
DOCUMENTO: 061612
AUTENTICACAO SISBB: C.A7E.6DD.726.637.B73

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número da NFS-e: 8

Data e Hora da Emissão:	13/06/2023 11:17:01	Competência:	12/6/2023	Código de Verificação:	DPRL3UJI4
Número do RPS:		Nº da NFS-e substituída:	7	Local da Prestação:	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome:	ROSSINI SERVICOS MEDICOS LTDA						
CNPJ/CPF:	50.411.709/0001-58	Inscrição Municipal:	4027070	Município:	SAO JOSE DO RIO PRETO	UF:	SP
Endereço e Cep:	R LUCAS MANGINI ,194 - SANTA CÂNDIDA - VILA CEP: 15091-270						
Complemento:	APARTAMENTO: 03,ANDAR:01	Telefone:	(17)8809-6835	e-mail:	maariliarossini@gmail.com		

Dados do Tomador de Serviços

Razão Social/Nome:	INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES						
CNPJ/CPF:	29.505.759/0003-70	Inscrição Municipal:		Município:	MIRASSOL	UF:	SP
Endereço e CEP:	AVENIDA Doutor Eliesar Magalhães ,2520 - Santa Casa CEP: 15135-002						
Complemento:		Telefone:		e-mail:	upafaceresmirassol2@gmail.com		

Discriminação dos Serviços

DADOS BANCARIOS DA CONTRATADA:
AGÊNCIA: 0001
CONTA: 28751480 3
BANCO INTER
CHAMAMENTO PÚBLICO Nº009/2022 - PROCESSO Nº 223/2022 D.A. - DC.L - CONTRATO DE GESTÃO Nº 121/2023 MIRASSOL SP
-12 PLANTÕES DE 6 HORAS (01 PLANTÃO 06/05/2023; 02 PLANTÕES 08/05/2023; 01 PLANTÃO 10/05/2023; 02 PLANTÕES 15/05/2023; 01 PLANTÃO 18/05/2023; 01 PLANTÃO 22/05/2023; 02 PLANTÕES 25/05/2023; 01 PLANTÃO 29/05/2023; 01 PLANTÃO 31/05/2023)
-03 PLANTÕES DE 12 HORAS (01 PLANTÃO 06/05/2023; 01 PLANTÃO 22/05/2023; 01 PLANTÃO 29/05/2023)
TOTALIZANDO R$ 12.744,00 (Doze mil, setecentos e quarenta e quatro reais)
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DE MIRASSOL/SP, NO PERÍODO DE 01/05/2023 A 31/05/2023 - DRA MARÍLIA ROSSINI GUSMÃO.
-01 PLANTÃO DE 6 HORAS (22/05/2023)
-03 PLANTÕES DE 12 HORAS (01 PLANTÃO 14/05/2023; 01 PLANTÃO 20/05/2023; 01 PLANTÃO 21/05/2023)
TOTALIZANDO R$ 4.956,00 (Quatro mil novecentos e cinquenta e seis reais)

Código do Serviço / Atividade

4.01 / 04.01.00 - Medicina e biomedicina.

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra:		Código ART:	

Tributos Federais

	PIS:		COFINS:		IR(R$):		INSS(R$):		CSLL(R$):	

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções	Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R$:	17.700,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R$	17.700,00
Desconto Incondicionado:	0,00	1-Tributação no município	Deduções/Deduções Permitidas em Lei	0,00
Desconto Condicionado:	0,00	Regime Especial Tributação	Desconto Incondicionado:	0,00
Retenções Federais:	0,00	0-Nenhum	(=) Base de Cálculo	
Outras Retenções:	0,00	Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	3,00
Valor ISSQN Retido:	0,00	1-Sim	ISS a reter:	( ) Sim (X) Não
		Incentivador Cultural	(=) Valor do ISS R$:	
		2-Não		

TOTAL DA NFS-e R$: 17.700,00

Avisos

1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços.
2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site sjrp.ginfes.com.br, com a utilização do Código de Verificação.

Glaucia Sardinha
Gerente
Administrativo

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número da NFS-e

7

Data e Hora da Emissão:	13/06/2023 10:56:41	Competência:	12/6/2023	Código de Verificação:	4U0YPHJZQ
Número do RPS:		Nº da NFS-e substituída:	6	Local da Prestação:	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP

Nota Cancelada

Data Cancelamento:	13/06/2023 11:17:01	Motivo:	Nota fiscal cancelada por substituição. Gerada nova nota de número 8

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome:	ROSSINI SERVICOS MEDICOS LTDA						
CNPJ/CPF:	50.411.709/0001-58	Inscrição Municipal:	4027070	Município:	SAO JOSE DO RIO PRETO	UF:	SP
Endereço e Cep:	R LUCAS MANGINI ,194 - SANTA CÂNDIDA - VILA CEP: 15091-270						
Complemento:	APARTAMENTO: 03;ANDAR:01	Telefone:	(17)8809-6835	e-mail:	marilsarossini@gmail.com		

Dados do Tomador de Serviços

Razão Social/Nome:	INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES						
CNPJ/CPF:	29.505.759/0003-70	Inscrição Municipal:		Município:	MIRASSOL	UF:	SP
Endereço e CEP:	AVENIDA Doutor Elieser Magalhães ,2520 - Santa Casa CEP: 15135-002						
Complemento:		Telefone:		e-mail:	upafaceresmirassol2@gmail.com		

Discriminação dos Serviços

DADOS BANCARIOS DA CONTRATADA:
AGÊNCIA: 0001
CONTA: 28751480 3
BANCO INTER
CHAMAMENTO PÚBLICO Nº009/2022 - PROCESSO Nº 223/2022 D.A. - DC.L - CONTRATO DE GESTÃO Nº 121/2023 ¿MIRASSOL SP
12 PLANTÕES DE 6 HORAS
03 PLANTÕES DE 12 HORAS
TOTALIZANDO R$ 12.744,00 (Doze mil, setecentos e quarenta e quatro reais)
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DE MIRASSOL/SP, NO PERÍODO DE 01/05/2023 A 31/05/2023 - DRA MARÍLIA ROSSINI GUSMÃO.
01 PLANTÃO DE 6 HORAS
03 PLANTÕES DE 12 HORAS
TOTALIZANDO R$ 4.956,00 (Quatro mil novecentos e cinquenta e seis reais)
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DE MIRASSOL/SP, NO PERÍODO DE 01/05/2023 A 31/05/2023 - DR MATHEUS LOT E SILVA.

Código do Serviço / Atividade

4.01 / 04.01.00 - Medicina e biomedicina.

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra:		Código ART:	

Tributos Federais

	PIS:		COFINS:		IR(R$):		INSS(R$):		CSLL(R$):	

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções	Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R$:	17.700,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R$	17.700,00
Desconto Incondicionado:	0,00	1-Tributação no município	Deduções/Deduções Permitidas em Lei	0,00
Desconto Condicionado:	0,00	Regime Especial Tributação	Desconto Incondicionado:	0,00
Retenções Federais:	0,00	0-Nenhum	(=) Base de Cálculo	
Outras Retenções:	0,00	Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	3,00
Valor ISSQN Retido:	0,00	1-Sim	ISS a reter:	( ) Sim (X) Não
		Incentivador Cultural	(=) Valor do ISS R$:	
		2-Não		

TOTAL DA NFS-e R$: 17.700,00

Avisos

1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços.
2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site sjrp.ginfes.com.br, com a utilização do Código de Verificação.

CANCELADO

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número da NFS-e: 6

Data e Hora da Emissão:	12/06/2023 15:17:37	Competência:	12/6/2023	Código de Verificação:	HKTKFHJJ8
Número do RPS:		Nº da NFS-e substituída:		Local da Prestação:	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome:	ROSSINI SERVICOS MEDICOS LTDA						
CNPJ/CPF:	50.411.709/0001-58	Inscrição Municipal:	4027070	Município:	SAO JOSE DO RIO PRETO	UF:	SP
Endereço e Cep:	R LUCAS MANGINI ,194 - SANTA CÂNDIDA - VILA CEP: 15091-270						
Complemento:	APARTAMENTO: 03;ANDAR:01	Telefone:	(17)8809-6835	e-mail:	mearilierossini@gmail.com		

Dados do Tomador de Serviços

Razão Social/Nome:	INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES						
CNPJ/CPF:	29.505.759/0003-70	Inscrição Municipal:		Município:	MIRASSOL	UF:	SP
Endereço e CEP:	AVENIDA Doutor Elieser Magalhães ,2520 - Santa Casa CEP: 15135-002						
Complemento:		Telefone:		e-mail:	upafaceresmirassol2@gmail.com		

Discriminação dos Serviços

SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS
Valor Aproximado dos Tributos: 3,00%

DEMOSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	-	PCC	-
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO Á PAGAR: 17.700,00			

14/06/2023

Código do Serviço / Atividade

4.01 / 04.01.00 - Medicina e biomedicina.

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra:		Código ART:	

Tributos Federais

	PIS:		COFINS:		IR(R$):		INSS(R$):		CSLL(R$):	

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções	Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R$:	17.700,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R$	17.700,00
Desconto Incondicionado:	0,00	1-Tributação no município	Deduções/Deduções Permitidas em Lei	0,00
Desconto Condicionado:	0,00	Regime Especial Tributação	Desconto Incondicionado:	0,00
Retenções Federais:	0,00	0-Nenhum	(=) Base de Cálculo	
Outras Retenções:	0,00	Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	3,00
Valor ISSQN Retido:	0,00	1-Sim	ISS a reter:	( ) Sim (X) Não
		Incentivador Cultural	(=) Valor do ISS R$:	
		2-Não		

TOTAL DA NFS-e R$: 17.700,00

Avisos

1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços.
2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site sjrp.ginfes.com.br, com a utilização do Código de Verificação.

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

Nome: ROSSINI SERVICOS MEDICOS LTDA
CNPJ: 50.411.709/0001-58

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <http://rfb.gov.br> ou <http://www.pgfn.gov.br>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 14:01:39 do dia 18/05/2023 <hora e data de Brasília>.
Válida até 14/11/2023.
Código de controle da certidão: **3BF6.9505.AABE.5E7B**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Scanned with CamScanner

PREFEITURA DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO
ESTADO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

DIRETORIA DE GESTÃO DE CADASTRO
DEPARTAMENTO DE DÍVIDA ATIVA

CERTIDÃO NEGATIVA

Nº: 1807082/2023

Contribuinte: ROSSINI SERVICOS MEDICOS LTDA

Endereço: R LUCAS MANGINI, 194 APARTAMENTO:03;ANDAR:01

Cadastro: 4027070

Ressalvado o direito de a Fazenda Municipal cobrar e inscrever toda e qualquer dívida que porventura vier a ser apurada posteriormente CERTIFICAMOS, na forma da lei, que o cadastro acima discriminado acha-se QUITE perante à Fazenda Municipal, referente a débitos de impostos, taxas, contribuições de melhoria e outros débitos de natureza mobiliária, administrados junto ao CADASTRO MUNICIPAL MOBILIÁRIO.

Esta certidão não abrange a eventual existência de débitos junto à Administração Pública Indireta do Município.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade pela Internet, no portal da Prefeitura de São José do Rio Preto (https://www.riopreto.sp.gov.br).

Esta certidão foi emitida com base no Decreto Municipal nº 14.142, de 08 de julho de 2008.

Verifique se há débito junto ao Cadastro Municipal Imobiliário desta Prefeitura e de tarifa de água/esgoto junto ao SEMAE.

São José do Rio Preto - SP, 18 de Maio de 2023.

Emitida às 14:03:56 do dia 18/05/2023

Código de controle da certidão: 000344.319213.000402.707021.805202.3140629

Certidão emitida gratuitamente.

Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

***** ESTA CERTIDÃO É VÁLIDA POR 06 MESES *****

Scanned with CamScanner

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.31.38
0111200111 SEGUNDA VIA 0007
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO S - O S FACERES
BANCO: 077 - BANCO INTER
AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ
CONTA: 14.444.846-7

FAVORECIDO: GARCIA GONCALVES SAUDE LTDA
CPF/CNPJ: 42.858.236/0001-03
VALOR: R$ 708,00
DEBITO EM: 16/06/2023
==========
DOCUMENTO: 061613
AUTENTICACAO SISBB: 7.2FE.F18.7A0.412.CEE

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número da NFS-e

63

Data e Hora da Emissão:	07/06/2023 18:01:58	Competência:	7/6/2023	Código de Verificação:	MNMNG3SWM
Número do RPS:		Nº da NFS-e substituída:		Local da Prestação:	MIRASSOL - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome:	GARCIA GONCALVES SAUDE LTDA						
CNPJ/CPF:	42.858.236/0001-03	Inscrição Municipal:	3831590	Município:	SAO JOSE DO RIO PRETO	UF:	SP
Endereço e Cep:	R ANTONIO OLÍMPIO ,72 - SANTO ANTONIO - VILA CEP: 15014-410						
Complemento:		Telefone:	(17)3353-3020	e-mail:	mateus@pavaocontabilidade.com.br		

Dados do Tomador de Serviços

Razão Social/Nome:	INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES						
CNPJ/CPF:	29.505.759/0003-70	Inscrição Municipal:		Município:	MIRASSOL	UF:	SP
Endereço e CEP:	AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES ,2520 - SANTA CASA CEP: 15135-002						
Complemento:		Telefone:		e-mail:			

Discriminação dos Serviços

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DE MIRASSOL/SP, NO PERÍODO DE MAIO/2023 REFERENTE A 01 PLANTÃO DE 6 HORAS REALIZADO NO DIA 17/05/2023.
DR. PEDRO CESAR GARCIA GONÇALVES
GARCIA GONCALVES SAUDE LTDA - 42.858.236/0001-03
BANCO INTER 077 - AGÊNCIA 0001 - CONTA 144448467
Contrato de Gestão nº 121/2023 de 04 de maio de 2023 - Chamamento Público nº 009/2022; Processo nº 223/2022 D.A. ¿ D.C.L ¿ Mirassol/SP ¿ Instituto de Saúde ¿ Organização Social Faceres
Valor Aproximado Dos Tributos (16,70%) Fonte IBPT
Serviços Prestados Pelo Sócio, Sem O Concurso De Empregados Ou De Terceiros. Assim, Fica Dispensado A Retenção Da Contribuição Previdenciária Conforme Art. 120 § 3º Da Instrução Normativa RFB Nº 971/2009.
Empresa Optante Pelo Simples Nacional

DEMOSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	-	PCC	-
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO Á PAGAR: 708,00			

Código do Serviço / Atividade

4.01 / 04.01.00 - Medicina e biomedicina.

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra:		Código ART:	

Tributos Federais

	PIS:		COFINS:		IR(R$):		INSS(R$):		CSLL(R$):	

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções	Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R$:	708,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R$	708,00
Desconto Incondicionado:	0,00	1-Tributação no município	Deduções/Deduções Permitidas em Lei	0,00
Desconto Condicionado:	0,00	Regime Especial Tributação	Desconto Incondicionado:	0,00
Retenções Federais:	0,00	0-Nenhum	(=) Base de Cálculo	
Outras Retenções:	0,00	Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	2,01
Valor ISSQN Retido:	0,00	1-Sim	ISS a reter:	( ) Sim (X) Não
		Incentivador Cultural	(=) Valor do ISS R$:	
		2-Não		

TOTAL DA NFS-e R$: 708,00

Avisos

1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços.
2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site sjrp.ginfes.com.br, com a utilização do Código de Verificação.

Glaucia Sardinha
Gerente
Administrativo

Voltar Imprimir

CAIXA
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 42.858.236/0001-03
Razão Social: GARCIA GONCALVES SAUDE LTDA
Endereço: RUA ANTONIO OLIMPIO 72 / VILA AURORA / SAO JOSE DO RIO PRETO / SP / 15014-410

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:31/05/2023 a 29/06/2023

Certificação Número: 2023053102463330238468

Informação obtida em 08/06/2023 08:39:27

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

Nome: GARCIA GONCALVES SAUDE LTDA
CNPJ: 42.858.236/0001-03

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e

2. não constam inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) na Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <http://rfb.gov.br> ou <http://www.pgfn.gov.br>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 08:38:34 do dia 08/06/2023 <hora e data de Brasília>.
Válida até 05/12/2023.
Código de controle da certidão: **DC30.AF81.91E1.43D4**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

PREFEITURA DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO

ESTADO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

DIRETORIA DE GESTÃO DE CADASTRO

DEPARTAMENTO DE DÍVIDA ATIVA

CERTIDÃO NEGATIVA

Nº: 1817366/2023

Contribuinte: GARCIA GONCALVES SAUDE LTDA

Endereço: R ANTONIO OLÍMPIO, 72

Cadastro: 3831590

Ressalvado o direito de a Fazenda Municipal cobrar e inscrever toda e qualquer dívida que porventura vier a ser apurada posteriormente CERTIFICAMOS, na forma da lei, que o cadastro acima discriminado acha-se QUITE perante à Fazenda Municipal, referente a débitos de impostos, taxas, contribuições de melhoria e outros débitos de natureza mobiliária, administrados junto ao CADASTRO MUNICIPAL MOBILIÁRIO.

Esta certidão não abrange a eventual existência de débitos junto à Administração Pública Indireta do Município.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade pela Internet, no portal da Prefeitura de São José do Rio Preto (https://www.riopreto.sp.gov.br).

Esta certidão foi emitida com base no Decreto Municipal nº 14.142, de 08 de julho de 2008.

Verifique se há débito junto ao Cadastro Municipal Imobiliário desta Prefeitura e de tarifa de água/esgoto junto ao SEMAE.

São José do Rio Preto - SP, 08 de Junho de 2023.

Emitida às 08:40:22 do dia 08/06/2023

Código de controle da certidão: 000346.306563.000383.159020.806202.3084295

Certidão emitida gratuitamente.

Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

***** ESTA CERTIDÃO É VÁLIDA POR 06 MESES *****

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.31.38
0111200111 SEGUNDA VIA 0009
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO S - O S FACERES
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 12.778.362-5

FAVORECIDO: MORO ZEMINIANI SERVICOS MEDICOS LTD
CPF/CNPJ: 44.713.688/0001-22
VALOR: R$ 2.832,00
DEBITO EM: 16/06/2023
==========
DOCUMENTO: 061614
AUTENTICACAO SISBB: C.313.695.83A.739.7D8

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número da NFS-e

37

Data e Hora da Emissão:	08/06/2023 10:23:54	Competência:	6/6/2023	Código de Verificação:	AO0DSUOUE
Número do RPS:		Nº da NFS-e substituída:		Local da Prestação:	MIRASSOL - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome:	MORO ZEMINIANI SERVICOS MEDICOS LTDA						
CNPJ/CPF:	44.713.688/0001-22	Inscrição Municipal:	3878310	Município:	SAO JOSE DO RIO PRETO	UF:	SP
Endereço e Cep:	R RIO TIETÊ ,540 - ACLIMAÇÃO - JD. CEP: 15091-400						
Complemento:		Telefone:	(17)3353-3020	e-mail:	MATEUS@PAVAOCONTABILIDADE.COM.BR		

Dados do Tomador de Serviços

Razão Social/Nome:	INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES						
CNPJ/CPF:	29.505.759/0003-70	Inscrição Municipal:		Município:	MIRASSOL	UF:	SP
Endereço e CEP:	AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES ,2520 - SANTA CASA CEP: 15135-002						
Complemento:		Telefone:		e-mail:			

Discriminação dos Serviços

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DE MIRASSOL/SP, NO PERÍODO DE MAIO/2023 REFERENTE A 04 PLANTÕES DE 6 HORAS, REALIZADOS NOS DIAS 27/05/2023 E 28/05/223.
DR. TIAGO VINICIUS MORO ZEMINIANI CRM: 226881
MORO ZEMINIANI SERVIÇOS MÉDICOS LTDA ¿ 44.713.688/0001-22
BANCO 0260 ¿ NU PAGAMENTOS S.A ¿ AGÊNCIA 0001 ¿ CONTA 12778362-5
CONTRATO DE GESTÃO Nº 121/2023 DE 04 DE MAIO DE 2023 - CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 009/2022; PROCESSO Nº 223/2022 DA - DCL - MIRASSOL/SP -INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES
VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS (16,70%) FONTE IBPT
SERVIÇOS PRESTADOS PELO SÓCIO, SEM O CONCURSO DE EMPREGADOS OU DE TERCEIROS. ASSIM, FICA DISPENSADO A RETENÇÃO DA CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIARIA CONFORME ART. 120 § 3º DA INSTRUÇÃO NORMATIVA RFB Nº 971/2009.
EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

DEMOSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	-	PCC	-
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO Á PAGAR 2.832,00			14/06/2023

Código do Serviço / Atividade

4.01 / 04.01.00 - Medicina e biomedicina.

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra:		Código ART:	

Tributos Federais

	PIS:		COFINS:		IR(R$):		INSS(R$):		CSLL(R$):	

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções	Calculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R$:	2.832,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R$	2.832,00
Desconto Incondicionado:	0,00	1-Tributação no município	Deduções/Deduções Permitidas em Lei	0,00
Desconto Condicionado:	0,00	Regime Especial Tributação	Desconto Incondicionado:	0,00
Retenções Federais:	0,00	0-Nenhum	(=) Base de Cálculo	
Outras Retenções:	0,00	Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	2,01
Valor ISSQN Retido:	0,00	1-Sim	ISS a reter:	( ) Sim (X) Não
		Incentivador Cultural	(=) Valor do ISS R$:	
		2-Não		

TOTAL DA NFS-e R$: 2.832,00

Avisos

1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços.
2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site sjrp.ginfes.com.br, com a utilização do Código de Verificação.

Glaucia Sandinha
Gerente
Administrativo

PREFEITURA DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO
ESTADO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

DIRETORIA DE GESTÃO DE CADASTRO
DEPARTAMENTO DE DÍVIDA ATIVA

CERTIDÃO NEGATIVA

Nº: 1819067/2023

Contribuinte: MORO ZEMINIANI SERVICOS MEDICOS LTDA

Endereço: R RIO TIETÊ, 540

Cadastro: 3878310

Ressalvado o direito de a Fazenda Municipal cobrar e inscrever toda e qualquer dívida que porventura vier a ser apurada posteriormente CERTIFICAMOS, na forma da lei, que o cadastro acima discriminado acha-se QUITE perante à Fazenda Municipal, referente a débitos de impostos, taxas, contribuições de melhoria e outros débitos de natureza mobiliária, administrados junto ao CADASTRO MUNICIPAL MOBILIÁRIO.

Esta certidão não abrange a eventual existência de débitos junto à Administração Pública Indireta do Município.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade pela Internet, no portal da Prefeitura de São José do Rio Preto (https://www.riopreto.sp.gov.br).

Esta certidão foi emitida com base no Decreto Municipal nº 14.142, de 08 de julho de 2008.

Verifique se há débito junto ao Cadastro Municipal Imobiliário desta Prefeitura e de tarifa de água/esgoto junto ao SEMAE.

São José do Rio Preto - SP, 13 de Junho de 2023.

Emitida às 09:31:30 do dia 13/06/2023

Código de controle da certidão: 000346.455437.000387.831021.306202.3093403

Certidão emitida gratuitamente.

Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

***** ESTA CERTIDÃO É VÁLIDA POR 06 MESES *****

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

Nome: MORO ZEMINIANI SERVICOS MEDICOS LTDA
CNPJ: 44.713.688/0001-22

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <http://rfb.gov.br> ou <http://www.pgfn.gov.br>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 09:11:14 do dia 03/05/2023 <hora e data de Brasília>.
Válida até 30/10/2023.
Código de controle da certidão: **705C.9CCA.C2B3.AFFB**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.31.38
0111200111 SEGUNDA VIA 0003
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO S - O S FACERES
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 66.337.067-7

FAVORECIDO: V.HASSEM SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 44.339.324/0001-24
VALOR: R$ 7.080,00
DEBITO EM: 16/06/2023
==========
DOCUMENTO: 061615
AUTENTICACAO SISBB: E.F07.C39.6CD.6FA.420

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número da NFS-e

48

Data e Hora da Emissão:	09/06/2023 09:56:19	Competência:	9/6/2023	Código de Verificação:	SEYETRK67
Número do RPS:		Nº da NFS-e substituída:	47	Local da Prestação:	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome:	V HASSEM SERVICOS MEDICOS LTDA						
CNPJ/CPF:	44.339.324/0001-24	Inscrição Municipal:	3869210	Município:	SAO JOSE DO RIO PRETO	UF:	SP
Endereço e Cep:	R JOSÉ PICERNI ,151 - PANORAMA - JD. CEP: 15091-200						
Complemento:	APARTAMENTO: 52	Telefone:	(17)3305-9030	e-mail:	GESTOR.SOCIETARIO@RISSICONTABILIDADE.COM.BR		

Dados do Tomador de Serviços

Razão Social/Nome:	INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES						
CNPJ/CPF:	29.505.759/0003-70	Inscrição Municipal:		Município:	MIRASSOL	UF:	SP
Endereço e CEP:	AVENIDA Doutor Elieser Magalhães ,2520 - Santa Casa CEP: 15135-002						
Complemento:		Telefone:		e-mail:			

Discriminação dos Serviços

SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DE MIRASSOL, DE 01 A 31 DO MÊS DE MAIO DE 2023
CONTRATO DE GESTÃO Nº 121/2023 DE 04 DE MAIO DE 2023 - CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 009/2022; PROCESSO Nº 223/2022 DA ¿ DCL ¿ MIRASSOL/SP ¿ INSTITUTO DE SAUDE ¿ ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES;
REALIZADOS: 10 PLANTOES DE 6 HORAS
07/05 - 2 PLANTÃO 6H // 16/05 - 2 PLANTÃO 6H // 21/05 - 2 PLANTÃO 6H //23/05 - 2 PLANTÃO 6H// 30/05 - 2 PLANTÃO 6H
DRA.VITORIA HASSEM
BANCO 0260 - NU PAGAMENTOS S.A - AG: 0001 - C/C: 66337067-7

DECLARO PARA FINS DE DISPENSA DE RETENÇÕES DE CONTRIBUIÇÕES PREVIDENCIÁRIAS DE QUE TRATA O ARTIGO 115, INCISO III, DA INSTRUÇÃO NORMATIVA RFB 2.110, DE 17/10/2022, QUE OS SERVIÇOS SÃO PRESTADOS POR PROFISSÃO REGULAMENTADA POR LEGISLAÇÃO FEDERAL, SENDO PRESTADO PESSOALMENTE PELOS SÓCIOS DA EMPRESA, SEM O CONCURSO DE EMPREGADOS OU DE OUTROS CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS.
VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS CONFORME LEI 12.741 R$ 1.182,36 (16,70%) FONTE: IBPT
EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

Código do Serviço / Atividade

4.01 / 04.01.00 - Medicina e biomedicina.

DEMOSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	-	PCC	-
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO Á PAGAR: 7.080,00			14/06/2023

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra:		Código ART:	

Tributos Federais

	PIS:		COFINS:		IR(R$):		INSS(R$):		CSLL(R$):	

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções	Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R$:	7.080,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R$	7.080,00
Desconto Incondicionado:	0,00	1-Tributação no município	Deduções/Deduções Permitidas em Lei	0,00
Desconto Condicionado:	0,00	Regime Especial Tributação	Desconto Incondicionado:	0,00
Retenções Federais:	0,00	0-Nenhum	(=) Base de Cálculo	
Outras Retenções:	0,00	Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	2,01
Valor ISSQN Retido:	0,00	1-Sim	ISS a reter:	( ) Sim (X) Não
		Incentivador Cultural	(=) Valor do ISS R$:	
		2-Não		

TOTAL DA NFS-e R$: 7.080,00

Avisos

1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços.
2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site sjrp.ginfes.com.br, com a utilização do Código de Verificação.

Glaucia Sardinha
Gerente
Administrativo

Voltar Imprimir

CAIXA
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 44.339.324/0001-24
Razão Social: V HASSEN SERVICOS MEDICOS LTDA
Endereço: R JOSE PICERNI 151 AP 52 / JARDIM PANORAMA / SAO JOSE DO RIO PRETO / SP / 15091-200

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:31/05/2023 a 29/06/2023

Certificação Número: 2023053102482866312175

Informação obtida em 13/06/2023 10:29:31

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

Nome: V.HASSEM SERVICOS MEDICOS LTDA
CNPJ: 44.339.324/0001-24

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <http://rfb.gov.br> ou <http://www.pgfn.gov.br>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 09:39:31 do dia 02/05/2023 <hora e data de Brasília>.
Válida até 29/10/2023.
Código de controle da certidão: **ED62.F496.0733.0468**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

PREFEITURA DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO

ESTADO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

DIRETORIA DE GESTÃO DE CADASTRO

DEPARTAMENTO DE DÍVIDA ATIVA

CERTIDÃO NEGATIVA

Nº: 1797104/2023

Contribuinte: V HASSEM SERVICOS MEDICOS LTDA

Endereço: R JOSÉ PICERNI, 151 APARTAMENTO:52

Cadastro: 3869210

Ressalvado o direito de a Fazenda Municipal cobrar e inscrever toda e qualquer dívida que porventura vier a ser apurada posteriormente CERTIFICAMOS, na forma da lei, que o cadastro acima discriminado acha-se QUITE perante à Fazenda Municipal, referente a débitos de impostos, taxas, contribuições de melhoria e outros débitos de natureza mobiliária, administrados junto ao CADASTRO MUNICIPAL MOBILIÁRIO.

Esta certidão não abrange a eventual existência de débitos junto à Administração Pública Indireta do Município.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade pela Internet, no portal da Prefeitura de São José do Rio Preto (https://www.riopreto.sp.gov.br).

Esta certidão foi emitida com base no Decreto Municipal nº 14.142, de 08 de julho de 2008.

Verifique se há débito junto ao Cadastro Municipal Imobiliário desta Prefeitura e de tarifa de água/esgoto junto ao SEMAE.

São José do Rio Preto - SP, 02 de Maio de 2023.

Emitida às 09:41:38 do dia 02/05/2023

Código de controle da certidão: 000343.108573.000386.921020.205202.3094411

Certidão emitida gratuitamente.

Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

***** ESTA CERTIDÃO É VÁLIDA POR 06 MESES *****

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.31.38
0111200111 SEGUNDA VIA 0014
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO S - O S FACERES
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0131-7 - PARAGUACU PAULISTA
CONTA: 13.002.515-4

FAVORECIDO: FANTINI FREITAS E GALINA SERVICOS M
CPF/CNPJ: 31.313.767/0001-02
VALOR: R$ 457,68
DEBITO EM: 16/06/2023
==========
DOCUMENTO: 061616
AUTENTICACAO SISBB: A.890.622.7DF.287.AAC

PREFEITURA DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE PARAGUAÇU PAULISTA
DEPARTAMENTO DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS
WWW.EPARAGUACU.SP.GOV.BR
DIVISÃO DE RENDAS
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

Número da Nota Fiscal	125
Série:	E
Data Emissão:	09/06/2023
Certificação:	31C32-DC89F

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: **FANTINI FREITAS & GALINA SERVICOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA**
Nome Fantasia: **CLINICA MEDICA FREITAS E GALINA**
CNPJ/CPF: **31.313.767/0001-02** Insc. Municipal: **179990** Insc. Estadual:
Endereço: **RUA FRANCISCO JACINTO DA SILVA VEADO** Nº: **28**
Bairro: **CENTRO** Compl.:
Município: **PARAGUAÇU PAULISTA** UF: **SP** CEP: **19700-051**
E-mail: **contato@consultecauditoria.com.br** Telefone: **1833614423**

DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: **INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES**
CNPJ/CPF: **29.505.759/0003-70** Insc. Municipal: **0** Insc. Estadual: **0**
Endereço: **AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES** Nº: **2520**
Bairro: **SANTA CASA** Compl.:
Município: **MIRASSOL** UF: **SP** CEP: **15135-002**
E-mail: Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

BANCO SANTANDER
AGENCIA 0131
CONTA 13002515-4

CONTRATO DE GESTÃO Nº 121/2023 DE 04 DE MAIO DE 2023 - CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 009/2022; PROCESSO Nº 223/2022 D.A. – D.C.L – MIRASSOL/SP – INSTITUTO DE SAUDE – ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES.

"SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DE MIRASSOL/SP, NO PERÍODO DE 04/05/2023.- REF 01 PLANTÃO DE 4 HORAS POR DRA BEATRIZ.

Item	Tributável	Qtde.	Vl. Unitário R$	Total R$
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MEDICOS POR DRA BEATRIZ	Sim	1,00	480,0000	480,00

Glaucia Sardinha
Gerente
Administrativo

DEMOSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	-	PCC	22,32
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO Á PAGAR: 457,68			15/06/2023

Valor Tributável: **R$ 480,00**	Valor não Tributável: **R$ 0,00**	**VALOR BRUTO DA NOTA**			**R$ 480,00**
Valor Total das Deduções: **R$ 0,00**	Desconto Incondicionado: **R$ 0,00**	Desconto Condicionado: **R$ 0,00**	Base de Cálculo: **R$ 480,00**	Alíquota: **2,0000%**	Valor do ISS: **R$ 9,60**
PIS: 0,650% **R$ 3,12**	COFINS: 3,000% **R$ 14,40**	INSS: 0,000% **R$ 0,00**	IR: 0,000% **R$ 0,00**	CSLL: 1,000% **R$ 4,80**	Outras Retenções: **R$ 0,00**
Valor Aproximado de Impostos: Federais R$ 0,00 Estaduais R$ 0,00 Municipais R$ 0,00			**VALOR LÍQUIDO DA NOTA**		**R$ 457,68**

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

4.01 - Medicina e biomedicina.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: **06/2023** Local do Recolhimento: **PARAGUAÇU PAULISTA/SP** Dt Competencia: **09/06/2023 09:14:04**
Recolhimento: **Sem Retenção** Tributação: **Tributação por Faturamento (Variável)**
CNAE: **8610102**
Observações:

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

Impresso em: 09/06/2023 às 09:14:08

Recebi(emos) de: FANTINI FREITAS & GALINA SERVICOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.

____/____/____ Data

_____ Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Número: 125
Certificação
31C32-DC89F

Voltar Imprimir

CAIXA
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 31.313.767/0001-02
Razão Social: CLINICA MEDICA FREITAS GALINA SERV MED HOSP LTDA
Endereço: AV GALDINO 380 / VILA GALDINO / PARAGUACU PAULISTA / SP / 19700-000

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:02/06/2023 a 01/07/2023

Certificação Número: 2023060202341685862002

Informação obtida em 14/06/2023 13:17:30

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

Nome: FANTINI FREITAS & GALINA SERVICOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA
CNPJ: 31.313.767/0001-02

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e

2. não constam inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) na Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <http://rfb.gov.br> ou <http://www.pgfn.gov.br>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 13:06:38 do dia 14/06/2023 <hora e data de Brasília>.
Válida até 11/12/2023.
Código de controle da certidão: **ECCA.65BB.E642.AD1D**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTANCIA TURISTICA DE
PREFEITURA MUNICIPAL EST. TUR. PARAG. PAULISTA

Av. Siqueira Campos, 1430 - Jardim Paulista - PARAGUAÇU PAULISTA

CNPJ: 44.547.305/0001-93

CERTIDÃO NEGATIVA

DO MOBILIÁRIO

Código
00179990

Data Abertura
24/08/2018

Situação
01 - Ativo

CPF/CNPJ
31.313.767/0001-02

Inscrição Municipal
00179990

Razão Social
FANTINI FREITAS & GALINA SERVICOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA

Nome Fantasia
CLINICA MEDICA FREITAS & GALINA

Logradouro
FRANCISCO JACINTO DA SILVA VEADO, R

Número
28

Complemento

Bairro
CENTRO

Cep
19700051

Cidade
PARAGUAÇU PAULISTA

UF
SP

Atividade
ATIVIDADES DE ATENDIMENTO EM PRONTO SOCORRO E UNIDADES HOSPITALARES PARA ATENDIMENTO A URGENCIA; ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS.

C=E=R=T=I=F=I=C=A, para os devidos fins, a pedido via internet, que revendo o cadastro Mobiliário Municipal, deles verificou constar que a firma acima descrita, encontra-se quites para com os Cofres Públicos Municipais, relativamente a Taxa de Fiscalização, Localização e ISSQN (Imposto Sobre Serviço de Qualquer Natureza), até a presente data. C=E=R=T=I=F=I=C=A A=I=N=D=A, que a presente certidão não quita débitos levantados posteriormente a esta data e a mesma tem validade de 90 (noventa dias). ATENÇÃO: Fica ressalvado o direito da Fazenda Municipal exigir a qualquer tempo, créditos tributários que venham a ser apurados.

Emitida às 13:22:39 do dia 14/06/2023

Válida até 12/09/2023

Código de Controle da Certidão/Número 68B15C42AA98CB86

Certidão emitida gratuitamente.

Atenção qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.31.38
0111200111 SEGUNDA VIA 0004
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO S - O S FACERES
BANCO: 077 - BANCO INTER
AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ
CONTA: 12.623.096-0

FAVORECIDO: CP MEDSERVICE SERVICOS MEDICOS RP L
CPF/CNPJ: 41.749.088/0001-26
VALOR: R$ 2.160,00
DEBITO EM: 16/06/2023
==========
DOCUMENTO: 061617
AUTENTICACAO SISBB: 6.21B.0C8.EC6.59C.ED4

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número da NFS-e

57

Data e Hora da Emissão:	12/06/2023 14:37:42	Competência:	12/6/2023	Código de Verificação:	RVY2HYDMD
Número do RPS:		Nº da NFS-e substituída:		Local da Prestação:	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome:	CP MEDSERVICE SERVIÇOS MÉDICOS RP LTDA						
CNPJ/CPF:	41.749.088/0001-26	Inscrição Municipal:	3805890	Município:	SAO JOSE DO RIO PRETO	UF:	SP
Endereço e Cep:	AV BENEDITO RODRIGUES LISBOA ,1251 - BOSQUE DAS VIVENDAS - JD. CEP: 15085-890						
Complemento:	BL 02; APTO 36; SALA 01	Telefone:	(17)3215-8181	e-mail:	alessandrc@trevizanauditores.com.br		

Dados do Tomador de Serviços

Razão Social/Nome:	INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES						
CNPJ/CPF:	29.505.759/0003-70	Inscrição Municipal:		Município:	MIRASSOL	UF:	SP
Endereço e CEP:	AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES ,2520 - SANTA CASA CEP: 15135-002						
Complemento:		Telefone:	(17)3042-1256	e-mail:	CONTADOR@INSTITUTOFACERES.ORG.BR		

Discriminação dos Serviços

Dra. Caroline Cestari
"... Serviços médicos prestados na Unidade de Pronto Atendimento de Mirassol, de 01 a 31 do mês de Maio de 2023."
Realizados: 05/05 - Plantão de 06 Hrs; 08/05 e 16/05 Apoio de 06 Hrs.

Valor aproximado dos tributos:
Federais R$ 86,18 (3,99 %)
Municipais R$ 43,42 (2,01 %)

CONTRATO DE GESTÃO
Nº 121/2023 de 04 de Maio de 2023
CHAMADA PÚBLICA Nº 009/2022 - PROCESSO Nº 223/2022
INSTITUTO FACERES
INSTITUTO DE SAÚDE - ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES

Glaucia Sardinha
Gerente
Administrativo

DEMOSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	-	PCC	-
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO Á PAGAR: 2.160,00			

Código do Serviço / Atividade

4.01 / 04.01.00 - Medicina e biomedicina.

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra:		Código ART:	

Tributos Federais

	PIS:		COFINS:		IR(R$):		INSS(R$):		CSLL(R$):	

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções	Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R$:	2.160,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R$	2.160,00
Desconto Incondicionado:	0,00	1-Tributação no município	Deduções/Deduções Permitidas em Lei	0,00
Desconto Condicionado:	0,00	Regime Especial Tributação	Desconto Incondicionado:	0,00
Retenções Federais:	0,00	0-Nenhum	(=) Base de Cálculo	
Outras Retenções:	0,00	Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	2,01
Valor ISSQN Retido:	0,00	1-Sim	ISS a reter:	( ) Sim (X) Não
		Incentivador Cultural	(=) Valor do ISS R$:	
		2-Não		

TOTAL DA NFS-e R$: 2.160,00

Avisos

1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços.
2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site sjrp.ginfes.com.br, com a utilização do Código de Verificação.

Voltar Imprimir

CAIXA
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 41.749.088/0001-26
Razão Social: CP MEDSERVICE SERVICOS MEDICOS RP LTDA
Endereço: AV BENEDITO RODRIGUES LISBOA 1251 BL 2 AP 36 / JD BOSQUE VIVENDAS / SAO JOSE DO RIO PRETO / SP / 15085-890

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:31/05/2023 a 29/06/2023

Certificação Número: 2023053102450446627795

Informação obtida em 15/06/2023 10:54:58

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

Nome: CP MEDSERVICE SERVICOS MEDICOS RP LTDA
CNPJ: 41.749.088/0001-26

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e

2. não constam inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) na Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <http://rfb.gov.br> ou <http://www.pgfn.gov.br>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 10:36:02 do dia 14/06/2023 <hora e data de Brasília>.
Válida até 11/12/2023.
Código de controle da certidão: **C886.B6EE.8D0B.3827**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

PREFEITURA DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO
ESTADO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

DIRETORIA DE GESTÃO DE CADASTRO
DEPARTAMENTO DE DÍVIDA ATIVA

CERTIDÃO NEGATIVA

Nº: 1820579/2023

Contribuinte: CP MEDSERVICE SERVIÇOS MÉDICOS RP LTDA

Endereço: AV BENEDITO RODRIGUES LISBOA, 1251 BL 02; APTO 36; SALA 01

Cadastro: 3805890

Ressalvado o direito de a Fazenda Municipal cobrar e inscrever toda e qualquer dívida que porventura vier a ser apurada posteriormente CERTIFICAMOS, na forma da lei, que o cadastro acima discriminado acha-se QUITE perante à Fazenda Municipal, referente a débitos de impostos, taxas, contribuições de melhoria e outros débitos de natureza mobiliária, administrados junto ao CADASTRO MUNICIPAL MOBILIÁRIO.

Esta certidão não abrange a eventual existência de débitos junto à Administração Pública Indireta do Município.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade pela Internet, no portal da Prefeitura de São José do Rio Preto (https://www.riopreto.sp.gov.br).

Esta certidão foi emitida com base no Decreto Municipal nº 14.142, de 08 de julho de 2008.

Verifique se há débito junto ao Cadastro Municipal Imobiliário desta Prefeitura e de tarifa de água/esgoto junto ao SEMAE.

São José do Rio Preto - SP, 15 de Junho de 2023.

Emitida às 16:54:00 do dia 15/06/2023

Código de controle da certidão: 000346.558774.000380.589021.506202.3165673

Certidão emitida gratuitamente.

Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

***** ESTA CERTIDÃO É VÁLIDA POR 06 MESES *****

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.31.38
0111200111 SEGUNDA VIA 0012
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO S - O S FACERES
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0526-6 - GUAPIACU
CONTA: 13.001.776-2

FAVORECIDO: FLAVIA R G COLLETES - MEDICINA
CPF/CNPJ: 43.072.729/0001-86
VALOR: R$ 3.600,00
DEBITO EM: 16/06/2023
==========
DOCUMENTO: 061618
AUTENTICACAO SISBB: D.BCF.215.923.452.1AF

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número da NFS-e

89

Data e Hora da Emissão:	09/06/2023 09:50:10	Competência:	9/6/2023	Código de Verificação:	PBBQJWS43
Número do RPS:		Nº da NFS-e substituída:		Local da Prestação:	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome:	FLAVIA R G COLLETES MEDICINA						
CNPJ/CPF:	43.072.729/0001-86	Inscrição Municipal:	3840130	Município:	SAO JOSE DO RIO PRETO	UF:	SP
Endereço e Cep:	R DORCELINO NARCISO ,500 - FAZ. FELICIDADE - RES. VILLA F CEP: 15057-522						
Complemento:	BLOCO 13 APTO 1333	Telefone:	(17)9615-7598	e-mail:	FLAVIACOLLETES@HOTMAIL.COM		

Dados do Tomador de Serviços

Razão Social/Nome:	INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES						
CNPJ/CPF:	29.505.759/0003-70	Inscrição Municipal:		Município:	MIRASSOL	UF:	SP
Endereço e CEP:	AVENIDA Doutor Elieser Magalhães ,2520 - Santa Casa CEP: 15135-002						
Complemento:		Telefone:		e-mail:	administrativo@institutofaceres.org.br		

Discriminação dos Serviços

CHAMAMENTO PÚBLICO Nº009/2022 ¿ - PROCESSO Nº 223/2022 D.A. ¿ DCL - CONTRATO DE GESTÃO Nº 121/2023 ¿MIRASSOL SP ¿ Instituto de Saúde ¿ Organização Social Faceres

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DE MIRASSOL/SP, NO PERÍODO DE MAIO / 2023
- 04 plantões de 6 horas = dias 13/05, 14/05, 15/05 e 20/05
- 01 plantão de apoio (6 horas) dia 25/05
**Totalizando R$ 3.600,00 (Três mil e seiscentos reais)

DADOS PARA PAGAMENTO
Banco Santander Brasil S/A 033
Agência 0526 C/C 13.001776-

Glaucia Sardinha
Gerente
Administrativo

DEMOSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	-	PCC	-
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO À PAGAR: 3.600,00			

Código do Serviço / Atividade

4.01 / 04.01.00 - Medicina e biomedicina.

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra:		Código ART:	

Tributos Federais

	PIS:		COFINS:		IR(R$):		INSS(R$):		CSLL(R$):	

Detalhamento do Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções	Calculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R$:	3.600,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R$	3.600,00
Desconto Incondicionado:	0,00	1-Tributação no município	Deduções/Deduções Permitidas em Lei	0,00
Desconto Condicionado:	0,00	Regime Especial Tributação	Desconto Incondicionado:	0,00
Retenções Federais:	0,00	0-Nenhum	(=) Base de Cálculo	
Outras Retenções:	0,00	Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	2,00
Valor ISSQN Retido:	0,00	1-Sim	ISS a reter	( ) Sim (X) Não
		Incentivador Cultural	(=) Valor do ISS R$:	
		2-Não		

TOTAL DA NFS-e R$: 3.600,00

Avisos

1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços.
2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site sjrp.ginfes.com.br, com a utilização do Código de Verificação.

Voltar Imprimir

CAIXA
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 43.072.729/0001-86
Razão Social: FLAVIA R G COLLETRES MEDICINA
Endereço: RUA DORCELINO NARCISO 500 AP 1333 BL B13 / VILLA FELICITA / SAO JOSE DO RIO PRETO / SP / 15057-522

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:26/05/2023 a 24/06/2023

Certificação Número: 2023052601243678385000

Informação obtida em 09/06/2023 09:16:26

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

Nome: FLAVIA R G COLLETES - MEDICINA
CNPJ: 43.072.729/0001-86

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e

2. não constam inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) na Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <http://rfb.gov.br> ou <http://www.pgfn.gov.br>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 17:38:01 do dia 28/04/2023 <hora e data de Brasília>.
Válida até 25/10/2023.
Código de controle da certidão: **2B58.97E2.568F.81CA**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

PREFEITURA DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO
ESTADO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

DIRETORIA DE GESTÃO DE CADASTRO
DEPARTAMENTO DE DÍVIDA ATIVA

CERTIDÃO NEGATIVA

Nº: 1817596/2023

Contribuinte: FLAVIA R G COLLETES MEDICINA

Endereço: R DORCELINO NARCISO, 500 BLOCO 13 APTO 1333

Cadastro: 3840130

Ressalvado o direito de a Fazenda Municipal cobrar e inscrever toda e qualquer dívida que porventura vier a ser apurada posteriormente CERTIFICAMOS, na forma da lei, que o cadastro acima discriminado acha-se QUITE perante à Fazenda Municipal, referente a débitos de impostos, taxas, contribuições de melhoria e outros débitos de natureza mobiliária, administrados junto ao CADASTRO MUNICIPAL MOBILIÁRIO.

Esta certidão não abrange a eventual existência de débitos junto à Administração Pública Indireta do Município.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade pela Internet, no portal da Prefeitura de São José do Rio Preto (https://www.riopreto.sp.gov.br).

Esta certidão foi emitida com base no Decreto Municipal nº 14.142, de 08 de julho de 2008.

Verifique se há débito junto ao Cadastro Municipal Imobiliário desta Prefeitura e de tarifa de água/esgoto junto ao SEMAE.

São José do Rio Preto - SP, 09 de Junho de 2023.

Emitida às 09:18:19 do dia 09/06/2023

Código de controle da certidão: 000346.327482.000384.013020.906202.3092092

Certidão emitida gratuitamente.

Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

***** ESTA CERTIDÃO É VÁLIDA POR 06 MESES *****

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.31.38
0111200111 SEGUNDA VIA 0015
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO S - O S FACERES
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 2771-5 - PRIME BAURU
CONTA: 459.348-0

FAVORECIDO: GM FERRARI - SERVICOS MEDICOS S/S L
CPF/CNPJ: 22.741.705/0001-00
VALOR: R$ 960,00
DEBITO EM: 16/06/2023
==========
DOCUMENTO: 061619
AUTENTICACAO SISBB: 9.1B1.8F3.F55.337.368

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número da NFS-e

315

Data e Hora da Emissão:	13/06/2023 11:55:37	Competência:	30/5/2023	Código de Verificação:	XQB1WHUUV
Número do RPS:		Nº da NFS-e substituída:		Local da Prestação:	MIRASSOL - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome:	GM FERRARI SERVIÇOS MEDICOS S/S LTDA						
CNPJ/CPF:	22.741.705/0001-00	Inscrição Municipal:	3318830	Município:	SAO JOSE DO RIO PRETO	UF:	SP
Endereço e Cep:	RUA DOUTOR FERNANDO MAGALHÃES ,179 - VILA SÃO PEDRO CEP: 15091-095						
Complemento:		Telefone:	(17)3011-0272	e-mail:	sigmarp@terra.com.br		

Dados do Tomador de Serviços

Razão Social/Nome:	INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES						
CNPJ/CPF:	29.505.759/0003-70	Inscrição Municipal:		Município:	MIRASSOL	UF:	SP
Endereço e CEP:	AVENIDA Doutor Eliseu Magalhães ,2520 - Santa Casa CEP: 15135-002						
Complemento:		Telefone:		e-mail:			

Discriminação dos Serviços

Dados bancários - GM Ferrari - Serviços Médicos S/S LTDA (Banco Bradesco, Agência 2771-5 e Conta corrente 459348-0);

Contrato de Gestão nº 121/2023 de 04 de maio de 2023 - Chamamento Público nº 009/2022; Processo nº 223/2022 D.A. ¿ D.C.L ¿ Mirassol/SP ¿ Instituto de Saúde ¿ Organização Social Faceres;

Identificação do serviço prestado indicando a competência (mês) e descrevendo a quantidade de plantões informando dia e hora.

Plantão realizado no mês de Maio, 1 plantão de 8 horas no dia 04 de maio de 2023 das 23:00h às 7:00h.

Glaucia Sardinha
Gerente
Administrativo

DEMOSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	-	PCC	-
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO À PAGAR: 960,00			

Código do Serviço / Atividade

4.01 / 04.01.00 - Medicina e biomedicina.

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra:		Código ART:	

Tributos Federais

	PIS:		COFINS:		IR(R$):		INSS(R$):		CSLL(R$):	

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções	Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R$:	960,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R$	960,00
Desconto Incondicionado:	0,00	1-Tributação no município	Deduções/Deduções Permitidas em Lei	0,00
Desconto Condicionado:	0,00	Regime Especial Tributação	Desconto Incondicionado:	0,00
Retenções Federais:	0,00	0-Nenhum	(=) Base de Cálculo	
Outras Retenções:	0,00	Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	2,77
Valor ISSQN Retido:	0,00	1-Sim	ISS a reter:	( ) Sim (X) Não
		Incentivador Cultural	(=) Valor do ISS R$:	
		2-Não		

TOTAL DA NFS-e R$: 960,00

Avisos

1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços.
2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site sjrp.ginfes.com.br, com a utilização do Código de Verificação.

Voltar | Imprimir

CAIXA
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 22.741.705/0001-00
Razão Social: GM FERRARI SERVICOS MEDICOS SS LTDA
Endereço: RUA DR FERNANDO MAGALHAES 179 / VL SAO PEDRO / SAO JOSE DO RIO PRETO / SP / 15091-095

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:02/06/2023 a 01/07/2023

Certificação Número: 2023060201454795756323

Informação obtida em 13/06/2023 14:54:39

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

Nome: GM FERRARI - SERVICOS MEDICOS S/S LTDA
CNPJ: 22.741.705/0001-00

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <http://rfb.gov.br> ou <http://www.pgfn.gov.br>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 12:55:04 do dia 26/03/2023 <hora e data de Brasília>.
Válida até 22/09/2023.
Código de controle da certidão: **D724.41E9.7E20.3F13**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

PREFEITURA DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO

ESTADO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

DIRETORIA DE GESTÃO DE CADASTRO

DEPARTAMENTO DE DÍVIDA ATIVA

CERTIDÃO NEGATIVA

Nº: 1820948/2023

Contribuinte: GM FERRARI SERVIÇOS MEDICOS S/S LTDA

Endereço: R FERNANDO MAGALHÃES - DR, 179

Cadastro: 3318830

Ressalvado o direito de a Fazenda Municipal cobrar e inscrever toda e qualquer dívida que porventura vier a ser apurada posteriormente CERTIFICAMOS, na forma da lei, que o cadastro acima discriminado acha-se QUITE perante à Fazenda Municipal, referente a débitos de impostos, taxas, contribuições de melhoria e outros débitos de natureza mobiliária, administrados junto ao CADASTRO MUNICIPAL MOBILIÁRIO.

Esta certidão não abrange a eventual existência de débitos junto à Administração Pública Indireta do Município.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade pela Internet, no portal da Prefeitura de São José do Rio Preto (https://www.riopreto.sp.gov.br).

Esta certidão foi emitida com base no Decreto Municipal nº 14.142, de 08 de julho de 2008.

Verifique se há débito junto ao Cadastro Municipal Imobiliário desta Prefeitura e de tarifa de água/esgoto junto ao SEMAE.

São José do Rio Preto - SP, 16 de Junho de 2023.

Emitida às 14:34:53 do dia 16/06/2023

Código de controle da certidão: 000346.645730.000331.883021.606202.3143726

Certidão emitida gratuitamente.

Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

***** ESTA CERTIDÃO É VÁLIDA POR 06 MESES *****

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.31.38
0111200111 SEGUNDA VIA 0013
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO S - O S FACERES
BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
AGENCIA: 3022-8 - SICREDI MARILIA
CONTA: 95.111-0

FAVORECIDO: ISABELA MEIRA CAUNETTO MOROZINI LTD
CPF/CNPJ: 43.649.076/0001-55
VALOR: R$ 1.440,00
DEBITO EM: 16/06/2023

DOCUMENTO: 061620
AUTENTICACAO SISBB: 4.B55.278.482.356.1BD

PREFEITURA DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE TUPÃ
SECRETARIA DE ECONOMIA E FINANÇAS

FISCALIZAÇÃO DE RENDAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

Número da Nota Fiscal	52
Série:	E
Data Emissão:	13/06/2023
Certificação:	49ED3-42764

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: **ISABELA MEIRA CAUNETTO MOROZINI LTDA**
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: **43.649.076/0001-55** Insc. Municipal: **50113443** Insc. Estadual:
Endereço: **RUA CAINGANGS** N°: **1153**
Bairro: **PARQUE UNIVERSITARIO** Compl.:
Município: **TUPÃ** UF: **SP** CEP: **17607-321**
E-mail: **contabil@escritoriofutura.com.br** Telefone: **1499733470**

DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: **INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES**
CNPJ/CPF: **29.505.759/0003-70** Insc. Municipal: Insc. Estadual: **ISENTO**
Endereço: **AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES** N°: **2520**
Bairro: **SANTA CASA** Compl.:
Município: **MIRASSOL** UF: **SP** CEP: **15135-002**
E-mail: Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NO MÊS 05/2023, REFERENTE A CONTRATO DE GESTÃO Nº 121/2023 DE 04/05/2023 - CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 223/2022 D.A. - D.C.L. - MIRASSOL/SP - INSTITUTO DE SAÚDE - ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES, CONFORME SEGUE:

-1 PLANTÃO NO DIA 09/05/2023, DAS 13:00 ÀS 19:00 HORAS;
-1 PLANTÃO NO DIA 23/05/2023, DAS 13:00 ÀS 19:00 HORAS;

DADOS PARA PAGAMENTO:

BANCO SICREDI;
BANCO: 748;
COOPERATIVA: 3022;
CONTA: 95111-0;
CNPJ: 43.649.076/0001-55;
ISABELA MEIRA CAUNETTO MOROZINI LTDA.

CONTRATO DE GESTÃO
Nº 121/2023 de 04 de Maio de 2023
CHAMADA PÚBLICA Nº 009/2022 - PROCESSO Nº 223/2022
INSTITUTO FACERES
INSTITUTO DE SAÚDE - ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES

Item	Tributável	Qtde.	Vl. Unitário R$	Total R$
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NO MÊS 05/2023	Sim	1,00	1.440,0000	1.440,00

Glaucia Sardinha
Gerente
Administrativo

DEMOSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	-	PCC	-
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO À PAGAR: 1.440,00			

Valor Tributável:	Valor não Tributável:	VALOR BRUTO DA NOTA			R$ 1.440,00
R$ 1.440,00	R$ 0,00				
Valor Total das Deduções:	Desconto Incondicionado:	Desconto Condicionado:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.440,00	2,1700%	R$ 31,25
PIS: 0,000%	COFINS: 0,000%	INSS: 0,000%	IR: 0,000%	CSLL: 0,000%	Outras Retenções:
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
Valor Aproximado de Impostos: Federais R$ 0,00 Estaduais R$ 0,00 Municipais R$ 0,00			VALOR LÍQUIDO DA NOTA		R$ 1.440,00

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

4.01 - Medicina e biomedicina.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: **06/2023** Local do Recolhimento: **TUPÃ/SP** Dt Competencia: **13/06/2023 10:40:16**
Recolhimento: **Sem Retenção** Tributação: **Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**
CNAE: **8610102** **Empresa Optante do Simples Nacional - Anexo: V**
Observações:

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

Impresso em: 13/06/2023 às 10:40:25

Recebi(emos) de: ISABELA MEIRA CAUNETTO MOROZINI LTDA
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.

____/____/____ Data

Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Número: 52
Certificação
49ED3-42764

Voltar Imprimir

CAIXA
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 43.649.076/0001-55
Razão Social: ISABELA MEIRA CAUNETTO MOROZINI LTDA
Endereço: R CAINGANGS 1153 / PARQUE UNIVERSI / TUPA / SP / 17607-321

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:09/05/2023 a 07/06/2023

Certificação Número: 2023050904480142992292

Informação obtida em 18/05/2023 09:33:06

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

Nome: ISABELA MEIRA CAUNETTO MOROZINI LTDA
CNPJ: 43.649.076/0001-55

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <http://rfb.gov.br> ou <http://www.pgfn.gov.br>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 16:31:16 do dia 27/02/2023 <hora e data de Brasília>.
Válida até 26/08/2023.
Código de controle da certidão: **5A55.EB49.66AE.8FEE**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

PREFEITURA DA ESTANCIA TURISTICA DE TUPÃ

PREF. DA EST. TURISTICA DE TUPÃ

Praça da Bandeira, 800 - Centro - Tupã

CNPJ: 44.573.087/0001-61

CERTIDÃO NEGATIVA

DO MOBILIÁRIO

Código
50113443

Data Abertura
24/09/2021

Situação
01 - Ativo

Razão Social
ISABELA

Nome Fantasia

CPF/CNPJ
43.*.076/0001-**

Inscrição Municipal
50113443

Logradouro
CAINGANGS

Número
1153

Complemento
- PONTO DE REFERÊNCIA

Bairro
PARQUE UNIVERSITÁRIO

Cep
17607321

Cidade

UF

Atividade
ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS, ATIVIDADES DE ATENDIMENTO EM PRONTO-SOCORRO E UNIDADES HOSPITALARES PARA ATENDIMENTO A URGÊNCIAS, ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS PARA REALIZAÇÃO DE PROCEDIMENTO CIRÚRGICOS

CERTIFICO, para os devidos fins, a pedido via Internet, que revendo os assentamentos existentes nesta Seção, deles verifiquei constar que o Cadastro Mobiliário abaixo descrito, encontra-se quite com o Erário Municipal, até a presente data, relativamente a Taxa de Fiscalização e ISSQN. ATENÇÃO: Fica ressalvado o direito da Fazenda Municipal exigir a qualquer tempo, créditos tributários que venham a ser apurados.

Emitida às 10:11:45 do dia 18/05/2023

Válida até 17/06/2023

Código de Controle da Certidão/Número 20FD544B91A6E1AC

Certidão emitida gratuitamente.

Atenção qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.31.38
0111200111 SEGUNDA VIA 0006
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO S - O S FACERES
BANCO: 655 - BCO VOTORANTIM S.A.
AGENCIA: 1111-8 - FILIAL ROCHAVERÁ
CONTA: 226.199.367-0

FAVORECIDO: LUCAS MACIEL DE ALMEIDA CORREA E CI
CPF/CNPJ: 47.183.541/0001-66
VALOR: R$ 1.440,00
DEBITO EM: 16/06/2023
==========
DOCUMENTO: 061621
AUTENTICACAO SISBB: 1.087.C2E.83E.926.ACA

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número da NFS-e

21

Data e Hora da Emissão:	08/06/2023 10:46:45	Competência:	8/6/2023	Código de Verificação:	UAIGYOELQ
Número do RPS:		Nº da NFS-e substituída:		Local da Prestação:	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome:	LUCAS MACIEL DE ALMEIDA CORREA & CIA LTDA						
CNPJ/CPF:	47.183.541/0001-66	Inscrição Municipal:	3943290	Município:	SAO JOSE DO RIO PRETO	UF:	SP
Endereço e Cep:	R 464 ENJOLRAS VAMPRÉ - PROFESSOR ,119 - SANTA CÂNDIDA - VILA CEP: 15091-290						
Complemento:	APARTAMENTO: AP. 31 VG	Telefone:	(65)8132-5581	e-mail:	meucnpj@contabilizei.com.br		

Dados do Tomador de Serviços

Razão Social/Nome:	INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES						
CNPJ/CPF:	29.505.759/0003-70	Inscrição Municipal:		Município:	MIRASSOL	UF:	SP
Endereço e CEP:	AVENIDA Doutor Elieser Magalhães ,2520 - Santa Casa CEP: 15135-002						
Complemento:		Telefone:	(17)3042-1256	e-mail:	CONTATO@ECCALDATO.COM.BR		

Discriminação dos Serviços

- Dados bancários do contratado - Nome Pessoa Jurídica: LUCAS MACIEL DE ALMEIDA CORREA & CIA LTDA
Dados de pagamento: Banco: 655 (Votorantim), agencia: 1111, codigo: 62261993670

- Contrato de Gestão nº 121/2023 de 04 de maio de 2023 - Chamamento Público nº 009/2022; Processo nº 223/2022 D.A. ¿ D.C.L ¿ Mirassol/SP ¿ Instituto de Saúde ¿ Organização Social Faceres;

- 02 plantões de apoio (6 horas) realizados na UPA Mirassol nos dias 18/05/23 e 22/05/23, Totalizando R$ 1.440,00 (Hum mil, quatrocentos e quarenta reais)

Glaucia Sardinha
Gerente
Administrativo

DEMOSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	-	PCC	-
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO A PAGAR: 1.440,00			

Código do Serviço / Atividade

4.01 / 04.01.00 - Medicina e biomedicina.

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra:		Código ART:	

Tributos Federais

	PIS:		COFINS:		IR(R$):		INSS(R$):		CSLL(R$):	

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções	Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R$:	1.440,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R$	1.440,00
Desconto Incondicionado:	0,00	1-Tributação no município	Deduções/Deduções Permitidas em Lei	0,00
Desconto Condicionado:	0,00	Regime Especial Tributação	Desconto Incondicionado:	0,00
Retenções Federais:	0,00	0-Nenhum	(=) Base de Cálculo	
Outras Retenções:	0,00	Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	2,17
Valor ISSQN Retido:	0,00	1-Sim	ISS a reter:	( ) Sim (X) Não
		Incentivador Cultural	(=) Valor do ISS R$:	
		2-Não		

TOTAL DA NFS-e R$: 1.440,00

Avisos

1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços.
2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site sjrp.ginfes.com.br, com a utilização do Código de Verificação.

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

Nome: LUCAS MACIEL DE ALMEIDA CORREA & CIA LTDA
CNPJ: 47.183.541/0001-66

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <http://rfb.gov.br> ou <http://www.pgfn.gov.br>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 11:33:38 do dia 22/03/2023 <hora e data de Brasília>.
Válida até 18/09/2023.
Código de controle da certidão: **E5DF.958C.FB4E.F570**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

PREFEITURA DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO

ESTADO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

DIRETORIA DE GESTÃO DE CADASTRO

DEPARTAMENTO DE DÍVIDA ATIVA

CERTIDÃO NEGATIVA

Nº: 1817382/2023

Contribuinte: LUCAS MACIEL DE ALMEIDA CORREA & CIA LTDA

Endereço: R ENJOLRAS VAMPRÉ - PROFESSOR, 119 APARTAMENTO:AP. 31 VG ANEXA

Cadastro: 3943290

Ressalvado o direito de a Fazenda Municipal cobrar e inscrever toda e qualquer dívida que porventura vier a ser apurada posteriormente CERTIFICAMOS, na forma da lei, que o cadastro acima discriminado acha-se QUITE perante à Fazenda Municipal, referente a débitos de impostos, taxas, contribuições de melhoria e outros débitos de natureza mobiliária, administrados junto ao CADASTRO MUNICIPAL MOBILIÁRIO.

Esta certidão não abrange a eventual existência de débitos junto à Administração Pública Indireta do Município.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade pela Internet, no portal da Prefeitura de São José do Rio Preto (https://www.riopreto.sp.gov.br).

Esta certidão foi emitida com base no Decreto Municipal nº 14.142, de 08 de julho de 2008.

Verifique se há débito junto ao Cadastro Municipal Imobiliário desta Prefeitura e de tarifa de água/esgoto junto ao SEMAE.

São José do Rio Preto - SP, 08 de Junho de 2023.

Emitida às 11:01:24 do dia 08/06/2023

Código de controle da certidão: 000346.336600.000394.329020.806202.3110397

Certidão emitida gratuitamente.

Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

***** ESTA CERTIDÃO É VÁLIDA POR 06 MESES *****

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.31.38
0111200111 SEGUNDA VIA 0015
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO S - O S FACERES
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 78.010.291-0

FAVORECIDO: L N MACHADO SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 39.602.816/0001-20
VALOR: R$ 4.080,00
DEBITO EM: 16/06/2023
==========
DOCUMENTO: 061622
AUTENTICACAO SISBB: 6.45F.FD0.CFD.7FB.E4B

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica (NFS-e)

L N MACHADO SERVICOS MEDICOS LTDA
RUA DAS LARANJEIRAS, 211 - ENDEREÇO PARA CORRESPONDENCIA
CEP: 15135-362 - Bairro: VILLAGE MIRASSOL
Município: Mirassol - SP
E-mail: gestor.societario@rissicontabilidade.com.br
Fone: (17) 3305-9030

CNPJ / CPF	Inscrição Estadual	Inscrição Municipal
39.602.816/0001-20	****	24058

Número da NFS-e	
202300000000072	
Data do Serviço	Código Verificador
09/06/2023	840082761

PREFEITURA MUNICIPAL MIRASSOL/SP
Diretoria de Tributos e Fiscalização (DTF)
Fone: (17) 3243-8146 - mirassol.govbr.cloud/NFSe.Portal

Dt. de Emissão	Exigibilidade ISS	Tributado no Município
09/06/2023	Exigível	Mirassol/SP

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome / Razão Social: INSTITUTO DE SAUDE-ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES
Endereço: AV DR ELIESER MAGALHAES,2520
Cidade: Mirassol | UF: SP | Fone: (17) 3042-1256 | CEP: 15135-002
Bairro: SANTA CASA
CNPJ / CPF: 29.505.759/0003-70 | Inscrição Municipal: 27438 | Inscrição Estadual:
E-mail: CONTADOR@INSTITUTOFACERES.ORG.BR

Município de Prestação do Serviço: Mirassol/SP

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO

Nome / Razão Social: ***** | CNPJ / CPF: ***** | Inscrição Municipal: *****
E-mail: | Fone: | Cidade: *****

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
Mês e ano da prestação do serviço: 06/2023 SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DE MIRASSOL/SP, NO PERÍODO DE 01/05/2023 A 31/05/2023 - 03 plantões de 4 horas (DIAS: 03/05/2023, 10/05/2023, 17/05/2023) - 01 plantão de 6 horas (DIAS: 07/05/2023) - 02 plantões de 8 horas (DIAS: 03/05/2023, 17/05/2023) TOTAL: R$ 4.080,00 (Quatro mil e oitenta reais) DRA. LETICIA NASCIMENTO MACHADO BANCO NUBANK - AG: 0001 - C/C: 78010291-0 Contrato de Gestão nº 121/2023 de 04 de maio de 2023 - Chamamento Público nº 009/2022; Processo nº 223/2022 D.A. – D.C.L – Mirassol/SP – Instituto de Saúde – Organização Social Faceres; VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS CONFORME LEI 12.741 R$681,36 (16,70%) FONTE: IBPT DECLARO PARA FINS DE DISPENSA DE RETENÇÕES DE CONTRIBUIÇÕES PREVIDENCIÁRIAS DE QUE TRATA O ARTIGO 115, INCISO III, DA INSTRUÇÃO NORMATIVA RFB 2.110, DE 17/10/2022, QUE OS SERVIÇOS SÃO PRESTADOS POR PROFISSÃO REGULAMENTADA POR LEGISLAÇÃO FEDERAL, SENDO PRESTADO PESSOALMENTE PELOS SÓCIOS DA EMPRESA, SEM O CONCURSO DE EMPREGADOS OU DE OUTROS CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS. EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. Alíquota Efetiva: 2,0100000000%.	4.080,00	2,01	82,01	Não

DEMOSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	-	PCC	-
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO À PAGAR: 4.080,00			

Código do Serviço	Código NBS
04.01 - Medicina e biomedicina.	*********

CIDE	COFINS	COFINS Importação	ICMS	ICF	IPI	PIS/PASEP	PIS/PASEP Importação
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Base Cálculo ISSQN Próprio	Valor do ISSQN Próprio	Base Cálculo ISSQN Retido	Valor do ISSQN Retido	Valor Total do ISSQN	Valor Dedução/Descontos
4.080,00	82,01	0,00	0,00	82,01	0,00

Valor Total da NFS-e	4.080,00	Valor Líquido da NFS-e	4.080,00

Informações Adicionais

NOTA EMITIDA POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL
NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI
Lei 12741/2012: Mun: R$82,01; Est: R$0,00; Fed: R$0,00. Total Aprox: R$82,01.

Glaucia Sardinha
Gerente
Administrativo

Consulta realizada em 09/06/2023 às 15:11:34.
Para consultar a autenticidade acesse: mirassol.govbr.cloud/NFSe.Portal

Voltar Imprimir

CAIXA
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 39.602.816/0001-20
Razão Social: L N MACHADO SERVICOS MEDICOS LTDA
Endereço: RUA DAS LARANJEIRAS 211 / VILLAGE MIRASSO / MIRASSOL / SP / 15135-362

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:28/05/2023 a 26/06/2023

Certificação Número: 2023052804254185932976

Informação obtida em 12/06/2023 18:29:41

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

Nome: L N MACHADO SERVICOS MEDICOS LTDA
CNPJ: 39.602.816/0001-20

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <http://rfb.gov.br> ou <http://www.pgfn.gov.br>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 08:19:04 do dia 03/05/2023 <hora e data de Brasília>.
Válida até 30/10/2023.
Código de controle da certidão: **548B.182B.B2A4.714B**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Prefeitura do Município de Mirassol

Departamento de Tributação e Fiscalização
Praça Dr. Anísio José Moreira, 22-90 - CEP: 15130-000 - Mirassol-SP
CNPJ: 46.612.032/0001-49 Fone: (17) 3243 8120
www.mirassol.sp.gov.br

CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITO DE NEGATIVA Nº 2023 / 20207

Contribuinte: L N MACHADO SERVICOS MEDICOS LTDA

Localização.: 211 0
VILLAGE MIRASSOL I - Mirassol -SP CEP: 15135362

CPF/CNPJ.: 39.602.816/0001-20

Requerente.: L N MACHADO

Finalidade...: CONSULTA

Observação.:

a) Certidão requerida pela Internet;
b) A conferência dos dados pessoais da pessoa pesquisada é de reponsabilidade do solicitante da Certidão, devendo a titularidade do CPF/CNPJ ser conferida pelo interessado e destinatário.

Data de Emissão.: 12/06/2023 **Data de Validade.:** 09/12/2023

CERTIFICAMOS QUE, CONSULTANDO A BASE DE DADOS DO MUNICÍPIO CONSTATAMOS QUE O CONTRIBUINTE ACIMA QUALIFICADO, CUJO CPF/CNPJ SUPRA CITADO ESTA INSCRITO NO CADASTRO DESTE MUNICIPIO, POSSUI DÉBITOS VINCENDOS. FICA RESSALVADO O DIREITO DE A FAZENDA PÚBLICA MUNICIPAL EXIGIR QUALQUER CRÉDITO QUE NO FUTURO VENHA A SER APURADO. NADA MAIS. O REFERIDO É VERDADE E DOU FÉ.

ANO	CD	CS	PC	VENCIMENTO	VLR.ORIGINAL	JUROS	MULTA	CORREÇÃO	VALOR TOTAL
023	72	0	5	20/06/2023	516,59	0,00	0,00	0,00	516,59

TOTAL ➡ R$ 516,59

Mirassol, 12 de Junho de 2023

Departamento de Tributação e Fiscalização

NÚMERO DE AUTENTICIDADE..: 347205085347205

EMPRESA

G3371611490347851
16/06/2023 11:56:52

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência	111-2
Conta corrente	47217-4 INSTITUTO S - O S FACERES

Creditado

Banco	212 BANCO ORIGINAL
Agência (sem DV)	1 MATRIZ
Conta corrente (com DV)	87388405
CNPJ	35.839.217/0001-74
Nome favorecido	NACARATO E DALLOUL SERVICOS MEDICOS LTD
Finalidade	CREDITO EM CONTA
Número documento	61.623
Valor	11.520,00
Destinação	0
Data transferência	16/06/2023
"C" - CPF/CNPJ diferente	
Autenticação SISBB	A672268E0EDC0B34

Assinada por	JG806647 TOUFIC ANBAR NETO	16/06/2023 11:01:34
	JG806650 DENISE DAHER ANBAR	16/06/2023 11:56:52

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JG806650 DENISE DAHER ANBAR.

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

PM DE POTIRENDABA

PREFEITURA MUNICIPAL DE POTIRENDABA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
220

Código de Verificação de Autenticidade
PG0UOKT25

Data e Hora de Emissão da NFS-e
12/06/2023 às 10:31:55

Chave de Acesso
3931260KG9RKGMIU4KFAACRZ2PD0RBCZ

Para certificação da autenticidade acesse http://191.243.12.90:5661/isswebi, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**POTIRENDABA-SP**	**POTIRENDABA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				12/06/2023

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
35.839.217/0001-74		**000704200**	**000036142**	NACARATO & DALLOUL SERVICOS MEDICOS LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
AV. RUY BARBOSA, 910		**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
15105-000	**POTIRENDABA-SP**	**17 3305-9030**	**societario10@rissicontabilidade.com.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
29.505.759/0003-70			**INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES**

Logradouro	Complemento	Bairro
Avenida Doutor Elieser Magalhães, 2520		**Santa Casa**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
15135-002	**MIRASSOL - SP**	**3530300**		

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS REF. A PLANTÕES REALIZADOS - UPA Mirassol 08 plantões de 4 horas / 08 plantões de 8 horas	11.520,00	R$ 11.520,00

Contrato de Gestão nº 121/2023 de 04 de maio de 2023 - Chamamento Público nº 009/2022; Processo nº 223/2022 D.A. – D.C.L – Mirassol/SP – Instituto de Saúde Organização Social Faceres

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

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS CONFORME LEI 12.741 R$1.923,84 (16,70%) FONTE: IBPT

EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

Glaucia Sardinha
Gerente
Administrativo

DEMOSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	-	PCC	-
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO A PAGAR: 11.520,00			

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: **04.01**
Medicina e biomedicina

Construção Civil

Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
2,28%	**0000040000001**	**8630599**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 11.520,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 11.520,00**	**R$ 262,66**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 11.520,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **NACARATO & DALLOUL SERVICOS MEDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **220** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **PG0UOKT25**.

Data ____/____/____ CPF/RG _____ Assinatura _____

Voltar Imprimir

CAIXA
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 35.839.217/0001-74
Razão Social: NACARATO E DALLOUL SERVICOS MEDICOS LTDA
Endereço: AVENIDA RUY BARBOSA 910 / CENTRO / POTIRENDABA / SP / 15105-000

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:28/05/2023 a 26/06/2023

Certificação Número: 2023052804180967038107

Informação obtida em 13/06/2023 17:49:58

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

Nome: NACARATO & DALLOUL SERVICOS MEDICOS LTDA
CNPJ: 35.839.217/0001-74

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e

2. não constam inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) na Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <http://rfb.gov.br> ou <http://www.pgfn.gov.br>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 17:50:40 do dia 13/06/2023 <hora e data de Brasília>.
Válida até 10/12/2023.
Código de controle da certidão: **5150.9AE2.E690.DDC1**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

PREFEITURA MUNICIPAL DE POTIRENDABA

PREFEITURA MUNICIPAL DE POTIRENDABA

Largo Bom Jesus, 990 - Centro - POTIRENDABA

CNPJ: 45.094.901/0001-28

CERTIDÃO NEGATIVA

DO MOBILIÁRIO

Código: **000704200**

Data Abertura: **14/01/2020**

Situação: **01 - Ativo**

Razão Social: **NACARATO & DALLOUL SERVICOS MEDICOS LTDA**

CPF/CNPJ: **35.839.217/0001-74**

Nome Fantasia: **NACARATO & DALLOUL**

Inscrição Municipal: **000704200**

Logradouro: **AV. RUY BARBOSA**

Número: **910**

Complemento:

Bairro: **CENTRO**

Cep: **15105000**

Cidade: **POTIRENDABA**

UF: **SP**

Atividade: **Atividades de atenção ambulatorial não especificadas anteriormente**

CERTIFICO, para os devidos fins, a pedido via internet, que revendo os assentamentos existentes nesta Seção, deles verifiquei constar que o Cadastro Mobiliário abaixo descrito, encontra-se quite com o Erário Municipal, até a presente data, relativamente a Taxa de Fiscalização e ISSQN. ATENÇÃO: Fica ressalvado o direito da Fazenda Municipal exigir a qualquer tempo, créditos tributários que venham a ser apurados.

Emitida às 17:55:58 do dia 13/06/2023

Válida até 13/07/2023

Código de Controle da Certidão/Número AADA22489E4D5092

Certidão emitida gratuitamente.

Atenção qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência	111-2
Conta corrente	47217-4 INSTITUTO S - O S FACERES

Creditado

Banco	756 BANCO SICOOB S.A.
Agência (sem DV)	3206 CC COOCRELIVRE
Conta corrente (com DV)	32139071
CNPJ	45.045.557/0001-87
Nome favorecido	CELEBRAS SERVICOS MEDICOS LTDA
Finalidade	CREDITO EM CONTA
Número documento	61.624
Valor	720,00
Destinação	0
Data transferência	16/06/2023
"C" - CPF/CNPJ diferente	
Autenticação SISBB	90315315A41B3438

Assinada por	JG806647 TOUFIC ANBAR NETO	16/06/2023 11:03:27
	JG806650 DENISE DAHER ANBAR	16/06/2023 11:56:52

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JG806650 DENISE DAHER ANBAR.

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

Nota Fiscal Eletrônica

Série do Documento: Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e
Número da Nota Fiscal: 40

Dados do Prestador de Serviço

Celebras Servicos Medicos Ltda
Avenida Wladimir Meirelles Ferreira,1885 - apto 21 - Jardim Botânico
CEP 14021-630 - Fone: (16)9204-7776 - Ribeirão Preto/ SP
Inscrição Municipal 20141624 - CPF/CNPJ 45.045.557/0001-87

Data de Geração da NFS-e: **12/06/2023 09:40:37**
Data de Competência/Emissão: **12/06/2023**
Cód. de Autenticidade: **F6EAD97C0**
Responsável pela Retenção:

Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

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

Local dos Serviços	Município Incidência
Ribeirão Preto - São Paulo	Ribeirão Preto - São Paulo

Dados do Tomador de Serviços

CNPJ/CPF : 29.505.759/0003-70
IM :
Razão Social : INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES
Endereço : Avenida Doutor Elieser Magalhães
Número : 2520
Complemento :
Bairro : Santa Casa
CEP : 15135-002
Cidade/UF : Mirassol/ SP
Telefone :
E-mail : CONTATO@ECCALDATO.COM.BR

Dados do Intermediário de Serviços

CNPJ	Inscrição Municipal	Razão Social

Descrição dos Serviços

01 PLANTAO DE APOIO (6HORAS) COMPETENCIA 06/2023
TOTALIZANDO 720,00
CONTRATO DE GESTAO N121/2023 DE 04/05/2023
CHAMAMENTO PUBLICO N 009/2022 PROC 223/2022 D.A. D.C.L. MIRASSOL SP INST DE SAUDE ORG SOCIAL FACERES

INFORMAÇÕES BANCÁRIAS:PJ
BANCO:SICOOB-756
AG:3206
C/C:3213907-1

Glaucia Sardinha
Gerente
Administrativo

DEMOSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	-	PCC	-
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO A PAGAR: 720,00			

Detalhamento dos Tributos

Atividade do Município				Alíquota	Item da LC116/2003	Cód. NBS	Cód. CNAE
40307 - Prontos - Socorros -				2,00	403		8610102
Vl. Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo		Total do ISSQN	ISSQN Retido	Desconto Condicionado
R$ 720,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 720,00		R$ 14,40	Não	R$ 0,00
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	Vl. ISSQN Retido	**Vl. Líquido da Nota Fiscal**
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	**R$ 720,00**

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

Informações Adicionais

I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"; e II - "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI."

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

Voltar | Imprimir

CAIXA
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 45.045.557/0001-87
Razão Social: CELEBRAS SERVICOS MEDICOS LTDA
Endereço: AVENIDA WLADIMIR MEIRELLES FERREIRA 1885 APT 21 / JARDIM BOTANICO / RIBEIRAO PRETO / SP / 14021-630

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:09/06/2023 a 08/07/2023

Certificação Número: 2023060902302836705355

Informação obtida em 13/06/2023 07:56:12

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

Nome: CELEBRAS SERVICOS MEDICOS LTDA
CNPJ: 45.045.557/0001-87

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e

2. não constam inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) na Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <http://rfb.gov.br> ou <http://www.pgfn.gov.br>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 08:02:48 do dia 13/06/2023 <hora e data de Brasília>.
Válida até 10/12/2023.
Código de controle da certidão: **00D0.1987.8D57.DDD3**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Prefeitura Municipal de Ribeirão Preto

Secretaria Municipal da Fazenda
www.ribeiraopreto.sp.gov.br

Fale Conosco: certidoes@fazenda.pmrp.com.br

CND
CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS
(INSCRITOS E NÃO INSCRITOS EM DÍVIDA ATIVA)
DE IPTU, ITBI, ISS, TAXAS, CONTRIBUIÇÃO DE MELHORIA
(PAVIMENTAÇÃO) E PREÇO PÚBLICO

A Divisão de Atendimento e Cobrança da Secretaria Municipal da Fazenda certifica que, consultando as informações fornecidas, pelo sistema Tributário, verificou que não consta débito constituído em relação aos Tributos Mobiliários – ISS, Taxa de Funcionamento e Taxa de Publicidade. Quanto a Tributos Imobiliários – IPTU, não consta débito, de titularidade do requerente ou compromissado ao mesmo, até a presente data. Ressalvado o direito de Fazenda Municipal cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo abaixo identificado que vierem a ser apuradas. É certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a tributos administrados pela Secretaria Municipal da Fazenda, sejam eles não inscritos ou inscritos em Dívida Ativa. Esta certidão se refere a todos os tipos de tributos municipais.

Empresa: CELEBRAS SERVICOS MEDICOS LTDA

CNPJ/CPF: 45.045.557/0001-87

Inscrição Municipal: 20141624

Situação Cadastral: Ativa

Certidão emitida eletronicamente com base no art. 81-A da Lei 2.415/70.

Validade: 180 dias

Legitimidade verificável na Internet - www.ribeiraopreto.sp.gov.br
pelo prazo de 180 dias.

Emitida às 14:35h do dia 16/06/2023 - Código de controle: 3289211

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência	111-2
Conta corrente	47217-4 INSTITUTO S - O S FACERES

Creditado

Banco	756 BANCO SICOOB S.A.
Agência (sem DV)	3188 CREDICITRUS
Conta corrente (com DV)	1030310
CNPJ	29.120.016/0001-10
Nome favorecido	SAMANTA SERVICOS MEDICOS LTDA
Finalidade	CREDITO EM CONTA
Número documento	61.525
Valor	14.400,00
Destinação	0
Data transferência	16/06/2023
"C" - CPF/CNPJ diferente	
Autenticação SISBB	CD6D41B31C9FD5D9

Assinada por	JG806647 TOUFIC ANBAR NETO	16/06/2023 11:04:32
	JG806650 DENISE DAHER ANBAR	16/06/2023 11:56:52

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JG806650 DENISE DAHER ANBAR.

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número da NFS-e

188

Data e Hora da Emissão:	09/06/2023 09:16:06	Competência:	9/6/2023	Código de Verificação:	U9JGIMIUX
Número do RPS:		Nº da NFS-e substituída:		Local da Prestação:	MIRASSOL - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome:	SAMANTA SERVIÇOS MEDICOS LTDA ME						
CNPJ/CPF:	29.120.016/0001-10	Inscrição Municipal:	3484650	Município:	SAO JOSE DO RIO PRETO	UF:	SP
Endereço e Cep:	R IRMÃ HELOISA HELENA DE CAMPOS MELO ,505 - SANTA FILOMENA - RESIDENCIAL CEP: 15057-439						
Complemento:	BLOCO 4 APTO 32	Telefone:	(17)3242-1064	e-mail:	CONTABILPATRIARCA@TERRA.COM.BR		

Dados do Tomador de Serviços

Razão Social/Nome:	INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES						
CNPJ/CPF:	29.505.759/0003-70	Inscrição Municipal:		Município:	MIRASSOL	UF:	SP
Endereço e CEP:	AVENIDA Doutor Elieser Magalhães ,2520 - Santa Casa CEP: 15135-002						
Complemento:		Telefone:	(17)3042-1256	e-mail:	upafaceresmirassol@gmail.com		

Discriminação dos Serviços

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DE MIRASSOL/SP, NO PERÍODO DE 01/05/2023 A 31/05/2023 ¿ DR(A) SAMANTA RAMOS ASSUINO.

DATA E QUANTIDADE DE PLANTOES REALIZADOS 6h: 08/05 (2) - 10/05 (2) - 11/05 (1) - 15/05 (1) - 17/05 (1) - 18/05 (1) - 22/05 (2) - 24/05 (2) - 25/05 (1) - 29/05 (2) - 31/05 (2)

APOIO 6h: 04/05 (1) - 09/05 (1) - 30/05 (1)

Samanta Serviços Medicos LDTA
Banco Sicoob Credicitrus - Agência 3188 - CC 1030310

Contrato de Gestão nº 121/2023 de 04 de maio de 2023 - Chamamento Público nº 009/2022; Processo nº 223/2022 D.A. ¿ D.C.L ¿ Mirassol/SP ¿ Instituto de Saúde ¿ Organização Social Faceres

Código do Serviço / Atividade

4.01 / 04.01.00 - Medicina e biomedicina.

DEMOSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	-	PCC	-
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO À PAGAR: 14.400,00			

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra:		Código ART:	

Tributos Federais

	PIS:		COFINS:		IR(R$):		INSS(R$):		CSLL(R$):	

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções	Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R$:	14.400,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R$	14.400,00
Desconto Incondicionado:	0,00	1-Tributação no município	Deduções/Deduções Permitidas em Lei	0,00
Desconto Condicionado:	0,00	Regime Especial Tributação	Desconto Incondicionado	0,00
Retenções Federais:	0,00	0-Nenhum	(=) Base de Cálculo	
Outras Retenções:	0,00	Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	3,00
Valor ISSQN Retido:	0,00	1-Sim	ISS a reter:	( ) Sim (X) Não
		Incentivador Cultural	(=) Valor do ISS R$:	
		2-Não		

TOTAL DA NFS-e R$: 14.400,00

Avisos

1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços.
2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site sjrp.ginfes.com.br, com a utilização do Código de Verificação.

Glaucia Sardinha
Gerente
Administrativo

Voltar Imprimir

CAIXA
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 29.120.016/0001-10
Razão Social: SAMANTA SERVICOS MEDICOS LTDA ME
Endereço: R IRMA HELOISA HELENA DE CAMPOS MELO 00505 / RESIDENCIAL SANTA / SAO JOSE DO RIO PRETO / SP / 15057-439

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:25/05/2023 a 23/06/2023

Certificação Número: 2023052503292239278736

Informação obtida em 09/06/2023 08:45:38

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

Nome: SAMANTA SERVICOS MEDICOS LTDA
CNPJ: 29.120.016/0001-10

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <http://rfb.gov.br> ou <http://www.pgfn.gov.br>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 15:05:21 do dia 06/04/2023 <hora e data de Brasília>.
Válida até 03/10/2023.
Código de controle da certidão: **C0D5.3B82.6402.3F4A**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

PREFEITURA DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO
ESTADO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

DIRETORIA DE GESTÃO DE CADASTRO
DEPARTAMENTO DE DÍVIDA ATIVA

CERTIDÃO NEGATIVA

Nº: 1817571/2023

Contribuinte: SAMANTA SERVIÇOS MEDICOS LTDA ME

Endereço: R IRMÃ HELOISA HELENA DE CAMPOS MELO, 505 BLOCO 4 APTO 32

Cadastro: 3484650

Ressalvado o direito de a Fazenda Municipal cobrar e inscrever toda e qualquer dívida que porventura vier a ser apurada posteriormente CERTIFICAMOS, na forma da lei, que o cadastro acima discriminado acha-se QUITE perante à Fazenda Municipal, referente a débitos de impostos, taxas, contribuições de melhoria e outros débitos de natureza mobiliária, administrados junto ao CADASTRO MUNICIPAL MOBILIÁRIO.

Esta certidão não abrange a eventual existência de débitos junto à Administração Pública Indireta do Município.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade pela Internet, no portal da Prefeitura de São José do Rio Preto (https://www.riopreto.sp.gov.br).

Esta certidão foi emitida com base no Decreto Municipal nº 14.142, de 08 de julho de 2008.

Verifique se há débito junto ao Cadastro Municipal Imobiliário desta Prefeitura e de tarifa de água/esgoto junto ao SEMAE.

São José do Rio Preto - SP, 09 de Junho de 2023.

Emitida às 08:41:24 do dia 09/06/2023

Código de controle da certidão: 000346.347366.000348.465020.906202.3084397

Certidão emitida gratuitamente.

Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

***** ESTA CERTIDÃO É VÁLIDA POR 06 MESES *****

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência	111-2
Conta corrente	47217-4 INSTITUTO S - O S FACERES

Creditado

Banco	77 BANCO INTER
Agência (sem DV)	1 MATRIZ
Conta corrente (com DV)	89054431
CNPJ	37.282.835/0001-91
Nome favorecido	SKWG SERVICOS PEDIATRICO LTDA
Finalidade	CREDITO EM CONTA
Número documento	61.626
Valor	7.200,00
Destinação	0
Data transferência	16/06/2023
"C" - CPF/CNPJ diferente	
Autenticação SISBB	FDDA0EF2896AA98D

Assinada por	JG806647 TOUFIC ANBAR NETO	16/06/2023 11:05:45
	JG806650 DENISE DAHER ANBAR	16/06/2023 11:56:52

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JG806650 DENISE DAHER ANBAR.

Imprimir

PREFEITURA DE MANAUS

Secretaria Municipal de Finanças e Tecnologia da Informação - SEMEF

*notamanaus

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe	Código de verificação	Data/Hora da emissão
A autenticidade desta nota pode ser confirmada em: **nota.manaus.am.gov.br**, informando o código de verificação.	**4993.D515.2F09**	**13/06/2023 - 13:37:13**
	Natureza da operação	Número da Nota
	Simples Nacional	**124**

Prestador de Serviços

SKWG SERVICOS PEDIATRICO LTDA
PROFESSOR NILTON LINS, 999,LOTE 18 LT PQ LARAN
FLORES , Telefone: .
CEP 69058-030 - MANAUS - AM - BRASIL
CPF/CNPJ 37.282.835/0001-91 **Inscrição Municipal** 46603801
Email ROBSON_PEDRACA@LIVE.COM **Inscrição Estadual**

Tomador de Serviço

Nome do tomador do serviço	INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES
CPF/CNPJ	29.505.759/0003-70
Endereço	AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520,
Bairro	SANTA CASA, Telefone: 1730421256.
Cep	15135002
Cidade	MIRASSOL - SP - BRASIL **Inscrição Municipal**
Email	CONTATO@ECCALDATO.COM.BR **Inscrição Estadual**

Discriminação do Serviço/Dados Adicionais

Dados Bancários: Banco Inter: Ag: 0001-9, Cc: 8905443-1, Chave Pix: 37.282.835/0001-91. Contrato de Gestão nº 121/2023 de 04 de maio de 2023 - Chamamento Público nº 009/2022; Processo nº 223/2022 D.A. ¿ D.C.L ¿ Mirassol/SP ¿ Instituto de Saúde ¿ Organização Social Faceres; Nos dias 22, 24, 30 e 31/05 - 04 plantões de 4 horas, dia 19/05 - 01 plantão de 6 horas, Nos dias 22, 24, 30 e 31/05 - 04 plantões de 08 horas, dia 29/05 - plantão de apoio de 06 horas. SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DE MIRASSOL/SP, NO PERÍODO DE 05/2023, Dra. Sidiane Souza Lopes.

Serviço: 40.31-HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE PRONTOS-SOCORROS,AMBULATÓRIOS E CONGÊNERES.

Valor do Serviço (R$)	Qtd.	Desconto(R$)	Dedução(R$)	Base de Cálculo(R$)	Alíquota(%)	Valor do ISS(R$)	Total(R$)
7.200,00	1,00	0,00	0,00	7.200,00	0,00	0,00	7.200,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 7.200,00

Retenções

INSS(R$)	PIS(R$)	Cofins(R$)	C.S.L.L(R$)	IRRF(R$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

ISSQN(R$)	Outras Deduções(R$)	Total das Retenções (R$)	Valor Líquido da Nota(R$)
0,00	0,00	0,00	7.200,00

Outras Informações

- Competência: Junho/2023-ISSQN a ser calculado pela Tabela-LC 123/Simples Nac.e pago na guia DAS/Simples

Glaucia Sardinha
Gerente
Administrativo

DEMOSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	-	PCC	-
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO Á PAGAR: 7.200,00			

Voltar Imprimir

CAIXA
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 37.282.835/0001-91
Razão Social: SKWG SERVICOS PEDIATRICO LTDA
Endereço: AV PROFESSOR NILTON LINS 999 LT 18 LT PQ LARANJ / FLORES / MANAUS / AM / 69058-030

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:01/06/2023 a 30/06/2023

Certificação Número: 2023060102334214615351

Informação obtida em 13/06/2023 14:52:45

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

Nome: SKWG SERVICOS PEDIATRICO LTDA
CNPJ: 37.282.835/0001-91

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e

2. constam nos sistemas da Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN) débitos inscritos em Dívida Ativa da União (DAU) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 do CTN, ou garantidos mediante bens ou direitos, ou com embargos da Fazenda Pública em processos de execução fiscal, ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal.

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <http://rfb.gov.br> ou <http://www.pgfn.gov.br>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 14:53:47 do dia 13/06/2023 <hora e data de Brasília>.
Válida até 10/12/2023.
Código de controle da certidão: **2562.2F7A.7E81.7E53**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

PREFEITURA DE MANAUS

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS, TECNOLOGIA DA INFORMAÇÃO E CONTROLE INTERNO - SEMEF

CND Nº
142076/2023

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS DE TRIBUTOS MUNICIPAIS

CONTRIBUINTE : **SKWG SERVICOS PEDIATRICO LTDA**
ENDEREÇO : **AVENIDA PROFESSOR NILTON LINS, Nº: 999, CEP: 69058030**
BAIRRO : **FLORES** COMPLEMENTO: **LOTE 18, LT PQ LARANJEIRAS**
INSCRIÇÃO MUNICIPAL : **46603801**
CNPJ/CPF : **37282835000191**

Declara-se para os devidos fins que, em nome do sujeito passivo, NÃO CONSTAM DÉBITOS lançados relativo a Tributos Municipais, inscritos ou não em Dívida Ativa, até a presente data.

13/06/2023

Tributos

***** NÃO CONSTAM DÉBITOS VENCIDOS *****
***** NÃO HÁ DÉBITOS VINCENDOS *****

****
****
****
****
****
****
****
****

Certidão expedida com base no Decreto nº. 7007/2003 c/c Dec. 883/2011

VÁLIDA ATÉ 11/09/2023

A FAZENDA MUNICIPAL PODERÁ COBRAR DÍVIDAS POSTERIORMENTE CONSTATADAS, MESMO REFERENTES A PERÍODOS NESTA CERTIDÃO COMPREENDIDOS.

VALIDAÇÃO

CND Nº142076/2023

Para comprovar a veracidade desta certidão, utilize o QR CODE ou visite o Portal de Informações e Serviços SEMEF ATENDE (http://semefatende.manaus.am.gov.br/) e infome a chave de validação **52D.32D.77A.8E8**. A Certidão emitida abrange todos os cadastros inscritos no Município de Manaus no CNPJ/CPF do contribuinte acima qualificado.
Cadastrado em: 13/06/2023

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência	111-2
Conta corrente	47217-4 INSTITUTO S - O S FACERES

Creditado

Banco	260 NU PAGAMENTOS - IP
Agência (sem DV)	1
Conta corrente (com DV)	723964513
CNPJ	37.001.493/0001-94
Nome favorecido	TGL SERVICOS MEDICOS LTDA
Finalidade	CREDITO EM CONTA
Número documento	61.627
Valor	4.320,00
Destinação	0
Data transferência	16/06/2023
"C" - CPF/CNPJ diferente	
Autenticação SISBB	830AF2669EF12105

Assinada por	JG806647 TOUFIC ANBAR NETO	16/06/2023 11:07:07
	JG806650 DENISE DAHER ANBAR	16/06/2023 11:56:52

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JG806650 DENISE DAHER ANBAR.

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

Nota Fiscal Eletrônica

Série do Documento: Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e
Número da Nota Fiscal: 45

Dados do Prestador de Serviço

Tgl Servicos Medicos Ltda
Rua José Pierri,95 - apto 501 - Nova Ribeirânia
CEP 14096-630 - Fone: (16)9204-7776 - Ribeirão Preto/ SP
mmarciomiguel@gmail.com
Inscrição Municipal 20120412 - CPF/CNPJ 37.001.493/0001-94

Data de Geração da NFS-e: **09/06/2023 08:34:53**
Data de Competência/Emissão: **09/06/2023**
Cód. de Autenticidade: **BB255D65E**
Responsável pela Retenção:

Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

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

Local dos Serviços	Município Incidência
Mirassol - São Paulo	Ribeirão Preto - São Paulo

Dados do Tomador de Serviços

CNPJ/CPF : 29.505.759/0003-70
IM :
Razão Social : INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES
Endereço : Avenida Doutor Elieser Magalhães
Número : 2520
Complemento :
Bairro : Santa Casa
CEP : 15135-002
Cidade/UF : Mirassol/ SP
Telefone :
E-mail : CONTATO@ECCALDATO.COM.BR

Dados do Intermediário de Serviços

CNPJ	Inscrição Municipal	Razão Social

Descrição dos Serviços

CHAMAMENTO PÚBLICO Nº009/2022 – - PROCESSO Nº 223/2022 D.A. – DC.L - CONTRATO DE GESTÃO Nº 121/2023 –MIRASSOL SP"; SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DE MIRASSOL/SP, NO PERÍODO DE MAIO – DR(A)THAISE GRAMINHA LUCAS .

03 plantões de 6 horas
03 plantões de apoio (6 horas)
Totalizando R$ 4.320,00 (Quatro mil, trezentos e vinte reais)

Informações Bancárias: PJ
Banco: Nubank 0260
Agência: 0001
Conta Corrente: 72396451-3

Glaucia Sardinha
Gerente
Administrativo

DEMOSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	-	PCC	-
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO A PAGAR: 4.320,00			

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

Detalhamento dos Tributos

Atividade do Município				Alíquota	Item da LC116/2003	Cód. NBS	Cód. CNAE
40101 - Medicina -				2,00	403		8610102
Vl. Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo		Total do ISSQN	ISSQN Retido	Desconto Condicionado
R$ 4.320,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 4.320,00		R$ 86,40	Não	R$ 0,00
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	Vl. ISSQN Retido	**Vl. Líquido da Nota Fiscal**
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	**R$ 4.320,00**

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

Informações Adicionais

I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"; e II - "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI."

Voltar Imprimir

CAIXA
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 37.001.493/0001-94
Razão Social: TGL SERVICOS MEDICOS LTDA
Endereço: RUA JOSE PIERI 95 APT 501 / NOVA RIBEIRANIA / RIBEIRAO PRETO / SP / 14096-630

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:28/05/2023 a 26/06/2023

Certificação Número: 2023052804221632721949

Informação obtida em 09/06/2023 08:37:51

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

Nome: TGL SERVICOS MEDICOS LTDA
CNPJ: 37.001.493/0001-94

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <http://rfb.gov.br> ou <http://www.pgfn.gov.br>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 16:49:59 do dia 03/01/2023 <hora e data de Brasília>.
Válida até 02/07/2023.
Código de controle da certidão: **8F10.034D.15DC.0523**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Prefeitura Municipal de Ribeirão Preto

Secretaria Municipal da Fazenda

www.ribeiraopreto.sp.gov.br

Fale Conosco: certidoes@fazenda.pmrp.com.br

CND

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS
(INSCRITOS E NÃO INSCRITOS EM DÍVIDA ATIVA)
DE IPTU, ITBI, ISS, TAXAS, CONTRIBUIÇÃO DE MELHORIA
(PAVIMENTAÇÃO) E PREÇO PÚBLICO

A Divisão de Atendimento e Cobrança da Secretaria Municipal da Fazenda certifica que, consultando as informações fornecidas, pelo sistema Tributário, verificou que não consta débito constituído em relação aos Tributos Mobiliários – ISS, Taxa de Funcionamento e Taxa de Publicidade. Quanto a Tributos Imobiliários – IPTU, não consta débito, de titularidade do requerente ou compromissado ao mesmo, até a presente data. Ressalvado o direito de Fazenda Municipal cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo abaixo identificado que vierem a ser apuradas. É certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a tributos administrados pela Secretaria Municipal da Fazenda, sejam eles não inscritos ou inscritos em Divida Ativa. Esta certidão se refere a todos os tipos de tributos municipais.

Empresa: TGL SERVICOS MEDICOS LTDA

CNPJ/CPF: 37.001.493/0001-94

Inscrição Municipal: 20120412

Situação Cadastral: Ativa

Certidão emitida eletronicamente com base no art. 81-A da Lei 2.415/70.

Validade: 180 dias

Legitimidade verificável na Internet - www.ribeiraopreto.sp.gov.br
pelo prazo de 180 dias.

Emitida às 16:54h do dia 03/01/2023 - Código de controle: 3177663

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência	111-2
Conta corrente	47217-4 INSTITUTO S - O S FACERES

Creditado

Banco	260 NU PAGAMENTOS - IP
Agência (sem DV)	1
Conta corrente (com DV)	554594210
CNPJ	43.964.140/0001-92
Nome favorecido	GOMES SERVICOS MEDICOS LTDA
Finalidade	CREDITO EM CONTA
Número documento	61.628
Valor	6.720,00
Destinação	0
Data transferência	16/06/2023
"C" - CPF/CNPJ diferente	
Autenticação SISBB	C45ACAD4DA47B4FE

Assinada por	JG806647 TOUFIC ANBAR NETO	16/06/2023 11:08:40
	JG806650 DENISE DAHER ANBAR	16/06/2023 11:56:52

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JG806650 DENISE DAHER ANBAR.

MUNICÍPIO DE PASSOS - CNPJ 18.241.745/0001-08

Secretaria Municipal de Fazenda
Departamento de Rendas e Fiscalização - Praça Geraldo da Silva Maia, nº 175 - Centro - CEP: 37.900-096 Fone: (35) 3521-6812

Nota: 2023000
00000017
Código Verificação
QR15-FCSZ

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Emissão (Horário de Brasília)	Período de Competência	Município de Prestação do Serviço
12/06/2023 09:32:09	**06/2023**	**Mirassol - SP**

Reg. Especial Tributação	Exigibilidade do ISS
Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	**Exigível em Passos**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social
GOMES SERVICOS MEDICOS LTDA

Nome Fantasia
GOMES SERVICOS MEDICOS LTDA

Email
fiscal1@plenuscontabilidadepassos.com.br

CPF/CNPJ	Inscrição Municipal	Inscrição Estadual	Simples Nacional	Incentivador Cultural	Fone/Fax
43.964.140/0001-92	**27995**		**Sim**	**Não**	**(35) 3526-1352**

Endereço
Rua Santa Inês, 536 APT 202 SALA 01, Belo Horizonte - CEP: 37900-033 - Passos - MG

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social
INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES

CPF/CNPJ	Inscrição Municipal	Inscrição Estadual	Fone/Fax	E-mail
29.505.759/0003-70			**(17) 3042-1256**	**contato@eccaldato.com.br**

Endereço
Avenida Doutor Elieser Magalhães, 2520 , Santa Casa - CEP: 15135-002 - Mirassol - SP

SERVIÇO PRESTADO

0401 - Medicina e biomedicina. CNAE: 8610102

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DE MIRASSOL/SP, NO PERIODO DE 01/05/2023 A 31/05/2023.
DRA THAYNA KAROLINA GOMES FERNANDES.
Chamamento Público nº 009/2022 - Processo nº 223/2022 D.A - DC.L - Contrato de Gestão nº 121/2023 - Mirassol/SP

Realizados:
1 Plantão de 04 hs
3 Plantões de 06 hs
2 Plantões de 08 hs
3 Plantões de apoio 06hs

DADOS BANCÁRIOS - NU PAGAMENTOS S.A. - INSTITUIÇÃO DE PAGAMENTO
AGENCIA 0001
CONTA CORRENTE 55459421-0
BANCO 0260

Glaucia Sardinha
Gerente
Administrativo

DEMOSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	-	PCC	-
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO À PAGAR: 6.720,00			

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS (R$)	COFINS (R$)	INSS (R$)	IR (R$)	CSLL (R$)	Outras Retenções (R$)
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**

VALORES

Valor dos Serviços (R$)	Deduções (R$)	Desconto Incondicionado (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)
6.720,00	**0,00**	**0,00**	******	**3,0000**
ISS (R$)	**ISS Retido (R$)**	**Desconto Condicionado (R$)**	**Valor Líquido (R$)**	**Valor Total da Nota (R$)**
******	******	**0,00**	**6.720,00**	**6.720,00**

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e é autodeclaratória.
Optante do Simples Nacional.
Trib. aprox. R$ 903,84 Federal e R$ 190,85 Municipal. Fonte: IBPT [66E459]

Visualizado em: 12/06/2023 09:32:10
Para validação desta NFSe acesse: http://passosmg.webiss.com.br/externo/nfse/validar
Esta NFS-e foi emitida com respaldo no Decreto nº 447 de 17 de setembro de 2021.

Voltar Imprimir

CAIXA
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 43.964.140/0001-92
Razão Social: GOMES SERVICOS MEDICOS LTDA
Endereço: RUA SANTA INES 536 APT 202 SALA 01 / BELO HORIZONTE / PASSOS / MG / 37900-033

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:29/05/2023 a 27/06/2023

Certificação Número: 2023052902245219469584

Informação obtida em 12/06/2023 19:28:46

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

Nome: GOMES SERVICOS MEDICOS LTDA
CNPJ: 43.964.140/0001-92

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <http://rfb.gov.br> ou <http://www.pgfn.gov.br>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 09:52:39 do dia 25/04/2023 <hora e data de Brasília>.
Válida até 22/10/2023.
Código de controle da certidão: **0EEA.D7B1.0813.1AFC**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

MUNICÍPIO DE PASSOS
PREFEITURA MUNICIPAL
ESTADO DE MINAS GERAIS

Certidão Positiva com Efeitos de Negativa

de Débitos Tributários e de Dívida Ativa Municipal
4682 2023

Certidão fornecida para o CNPJ: 43.964.140/0001-92

Nome: GOMES SERVICOS MEDICOS LTDA

RESSALVADO O DIREITO DA FAZENDA PÚBLICA MUNICIPAL INSCREVER E COBRAR DÉBITOS AINDA NÃO REGISTRADOS OU QUE VENHAM A SER APURADOS, CERTIFICAMOS QUE, VERIFICANDO OS REGISTROS DA SECRETARIA MUNICIPAL FAZENDA, CONSTATAMOS NÃO EXISTIR PENDÊNCIAS EM NOME DO CONTRIBUINTE ACIMA IDENTIFICADO, NESTA DATA.

ESTA CERTIDÃO ENGLOBA TODOS OS ESTABELECIMENTOS DA EMPRESA E REFERE-SE A DÉBITOS DE NATUREZA TRIBUTÁRIA E NÃO TRIBUTÁRIA, BEM COMO AO DESCUMPRIMENTO DE OBRIGAÇÕES TRIBUTÁRIAS.

Certidão válida até 27/06/2023.

A autenticidade desta certidão poderá ser confirmada via internet através da página: https://www.passos.mg.gov.br/

Chave de validação: **be50e1c5**

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência	111-2
Conta corrente	47217-4 INSTITUTO S - O S FACERES

Creditado

Banco	33 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
Agência (sem DV)	91 VOTUPORANGA
Conta corrente (com DV)	130053323
CNPJ	37.663.720/0001-47
Nome favorecido	BIANCONVI SERVICOS MEDICOS LTDA
Finalidade	CREDITO EM CONTA
Número documento	61.629
Valor	2.124,00
Destinação	0
Data transferência	16/06/2023
"C" - CPF/CNPJ diferente	
Autenticação SISBB	ECAAEB1E14270F2C

Assinada por	JG806647 TOUFIC ANBAR NETO	16/06/2023 11:16:44
	JG806650 DENISE DAHER ANBAR	16/06/2023 11:56:52

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JG806650 DENISE DAHER ANBAR.

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE BARRETOS
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Série
000000000129 - 1
Autenticidade
H06U-D86B
Data de Emissão
12/06/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: BIANCONVI SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 37.663.720/0001-47 **CCM:** 39956 **IE:** ISENTO **Fone:** (17) 3305-9030
Endereço: AVENIDA C-12,1255 APT 403 BLOCO 6,CRISTIANO DE CARVALHO - CEP : 14781449
Município: Barretos **UF:** SP **E-mail:** GESTOR.SOCIETARIO@RISSICONTABILIDADE.COM.B

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES
CPF/CNPJ: 29.505.759/0003-70 **CCM:** **IE:** **Fone:**
Endereço: AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHÃES,2520,SANTA CASA - CEP : 15135002
Município: MIRASSOL **UF:** SP **E-mail:** contador@institutofaceres.org.br

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DE MIRASSOL/SP, EM 08/05/2023, SENDO 2 PLANTÕES: 1 DE 6H E OUTRO DE 12H – DR(A) CAMILA MEDEIROS CONTEL

Contrato de Gestão nº 121/2023 de 04 de maio de 2023 - Chamamento Público nº 009/2022; Processo nº 223/2022 D.A. – D.C.L – Mirassol/SP – Instituto de Saúde – Organização Social Faceres

BANCO SANTANDER - AG 0091 - C/C 13005332-3

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS CONFORME LEI 12.741 R$354,71 (16,70%) FONTE: IBPT

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

EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

Glaucia Sardinha
Gerente
Administrativo

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

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: https://www.barretos.sp.gov.br/

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

DEMOSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	-	PCC	-
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO Á PAGAR: 2.124,00			14/06/2023

Código do Serviço
401 - Medicina e biomedicina.

Valor aprox. dos tributos (Lei nº 12.741/2012): R$ 354,71 - Aliq: 16,70%

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/Abatimentos	Base de Cálculo (R$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R$)	Valor Total da Nota (R$)
0,00	2.124,00	2,010%	42,69	2.124,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R$ 2.124,00

Voltar | Imprimir

CAIXA
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 37.663.720/0001-47
Razão Social: BIANCONVI SERVICOS MEDICOS LTDA
Endereço: AVENIDA C12 1255 APT 403 BLOCO 6 / CRISTIANO DE CARVAL / BARRETOS / SP / 14781-449

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:08/06/2023 a 07/07/2023

Certificação Número: 2023060802173462909294

Informação obtida em 09/06/2023 11:13:11

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

Nome: BIANCONVI SERVICOS MEDICOS LTDA
CNPJ: 37.663.720/0001-47

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e

2. não constam inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) na Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <http://rfb.gov.br> ou <http://www.pgfn.gov.br>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 11:10:56 do dia 09/06/2023 <hora e data de Brasília>.
Válida até 06/12/2023.
Código de controle da certidão: **D954.4D36.5244.D49F**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE BARRETOS
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
Departamento de Receitas
Rua Trinta nº 564, CEP 14780-900
Telefone (17) 3321-1128
CNPJ: 44.780.609/0001-04

SIGISS

CERTIDÃO NEGATIVA DE TRIBUTOS MUNICIPAIS
Nrº da Certidão: 038641/2023

Interessado:- BIANCONVI SERVICOS MEDICOS LTDA

Finalidade....: CADASTRO
Contribuinte: 39956 - 37.663.720/0001-47 - BIANCONVI SERVICOS MEDICOS LTDA
Endereco.....: AV C-12 1255 APT 403 BLOCO 6 CRISTIANO DE CARVALHO
Dt Abertura..: 21/07/2020
Fone.....: (17) 3305-9030
Atividade.....: 401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

CERTIFICAMOS, atendendo ao pedido da pessoa interessada, que foi verificado os registros em sistema eletrônico e constatado, conforme prerrogativa legal prevista nos Incisos de I a IX do Artigo 149 da Lei Federal nº 5.172 de 25/10/1966 - Código Tributário Nacional, que não possui débitos com a Fazenda Pública Municipal, por tributos mobiliários, ressalvando o direito de inscrever e cobrar débitos ainda não registrados ou que venham a ser apurados em procedimento fiscal posterior.

VALIDADE DE 30 (TRINTA) DIAS

Barretos, 12 de Junho de 2023

Larissa Helena Capuchi Mendes

DADOS PARA CONSULTAR VALIDADE DO DOCUMENTO			
barretos.sigiss.com.br			
Nrº CND:	CNPJ Interessado:	Data Emissão CND:	Código Validade:
038641/2023	37.663.720/0001-47	12/06/2023	765LZDGG

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência	111-2
Conta corrente	47217-4 INSTITUTO S - O S FACERES

Creditado

Banco	104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Agência (sem DV)	4488 AV CASTELO BRANCO
Conta corrente (com DV)	11355
CNPJ	40.248.598/0001-57
Nome favorecido	MARTINS SERVICOS MEDICOS LTDA
Finalidade	CREDITO EM CONTA
Número documento	61.630
Valor	3.322,29
Destinação	0
Data transferência	16/06/2023
"C" - CPF/CNPJ diferente	
Autenticação SISBB	4A9D05431ADED346

Assinada por	JG806647 TOUFIC ANBAR NETO	16/06/2023 11:18:04
	JG806650 DENISE DAHER ANBAR	16/06/2023 11:56:52

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JG806650 DENISE DAHER ANBAR.

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

Nota Fiscal Eletrônica

Série do Documento: Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e
Número da Nota Fiscal: 37

Dados do Prestador de Serviço

Martins Servicos Medicos Ltda
Rua José Pierri,000145 - Nova Ribeirânia
CEP 14096-630 - Fone: (16)9204-7776 - Ribeirão Preto/ SP
Inscrição Municipal 20127479 - CPF/CNPJ 40.248.598/0001-57

Data de Geração da NFS-e: **13/06/2023 12:20:07**
Data de Competência/Emissão: **13/06/2023**
Cód. de Autenticidade: **25629553C**
Responsável pela Retenção:

Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

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

Local dos Serviços	Município Incidência
Mirassol - São Paulo	Ribeirão Preto - São Paulo

Dados do Tomador de Serviços

CNPJ/CPF : 29.505.759/0003-70 **IM :**
Razão Social : INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES
Endereço : Avenida Doutor Elieser Magalhães **Número :** 2520
Complemento : **Bairro :** Santa Casa
CEP : 15135-002 **Cidade/UF :** Mirassol/ SP
Telefone : **E-mail :** CONTATO@ECCALDATO.COM.BR

Dados do Intermediário de Serviços

CNPJ	Inscrição Municipal	Razão Social

Descrição dos Serviços

Serviços médicos prestados pelo JULIANO MARCOS MARTINS JUNIOR e Dra. LARISSA , referente ao mês 05/2023.

03 Plantões de 6 horas.
01 Plantão de 12 horas.
Totalizando R$ 3.540,00 (dois mil oitocentos e trinta e dois reais)

Contrato de gestão nº 121/2023 de 04 de maio de 2023 - Chamamento Público nº 009/2022; Processo nº 223/2022 D.A. - D.C.L - Mirassol/SP - Instituto de Saúde - Organização Social Faceres;

Informações Bancárias: PJ
Banco: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Agência: 4488
Conta Corrente:1135-5
Operação:003

Glaucia Sardinha
Gerente
Administrativo

DEMOSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	53,10	PCC	164,61
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO Á PAGAR: 3.322,29			

Detalhamento dos Tributos

Atividade do Município				Alíquota	Item da LC116/2003	Cód. NBS	Cód. CNAE
40101 - Medicina -				2,00	403		8610102
Vl. Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo		Total do ISSQN	ISSQN Retido	Desconto Condicionado
R$ 3.540,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 3.540,00		R$ 70,80	Não	R$ 0,00
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	Vl. ISSQN Retido	Vl. Líquido da Nota Fiscal
R$ 23,01	R$ 106,20	R$ 0,00	R$ 53,10	R$ 35,40	R$ 0,00	R$ 0,00	**R$ 3.322,29**

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

Informações Adicionais

.

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

Nota Fiscal Eletrônica

Série do Documento: Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e
Número da Nota Fiscal: 36

NOTA CANCELADA
SEM VALOR LEGAL

Dados do Prestador de Serviço

Martins Servicos Medicos Ltda
Rua José Pierri,000145 - Nova Ribeirânia
CEP 14096-630 - Fone: (16)8204-7776 - Ribeirão Preto/SP
Inscrição Municipal 20127479 - CPF/CNPJ 40.248.698/0001-57

Data de Geração da NFS-e: **09/06/2023 17:17:26**
Data de Competência/Emissão: **09/06/2023**
Cód. de Autenticidade: **D98C2EFA6**
Responsável pela Retenção:

Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

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

Local dos Serviços	Município Incidência
Mirassol - São Paulo	Ribeirão Preto - São Paulo

Dados do Tomador de Serviços

CNPJ/CPF : 29.505.759/0003-70 **IM :**
Razão Social : INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES
Endereço : Avenida Doutor Elieser Magalhães **Número :** 2520
Complemento : **Bairro :** Santa Casa
CEP : 15135-002 **Cidade/UF :** Mirassol/ SP
Telefone : **E-mail :** CONTATO@ECCALDATO.COM.BR

Dados do Intermediário de Serviços

CNPJ	Inscrição Municipal	Razão Social

Descrição dos Serviços

Serviços médicos prestados pelo JULIANO MARCOS MARTINS JUNIOR, referente ao mês 05/2023.
02 Plantões de 6 horas.
01 Plantão de 12 horas.
Totalizando R$ 2.832,00 (dois mil oitocentos e trinta e dois reais)

Contrato de gestão n° 121/2023 de 04 de maio de 2023 - Chamamento Público n° 009/2022; Processo n° 223/2022 D.A. - D.C.L - Mirassol/SP - Instituto de Saúde - Organização Social Faceres;

Informações Bancárias: PJ
Banco: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Agência: 4488
Conta Corrente:1135-5
Operação:003

Detalhamento dos Tributos

Atividade do Município				Alíquota	Item da LC116/2003	Cód. NBS	Cód. CNAE
40101 - Medicina -				2,00	403		8610102
Vl. Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo		Total do ISSQN	ISSQN Retido	Desconto Condicionado
R$ 2.832,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 2.832,00		R$ 56,64	Não	R$ 0,00
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	Vl. ISSQN Retido	**Vl. Líquido da Nota Fiscal**
R$ 18,41	R$ 84,96	R$ 0,00	R$ 42,48	R$ 28,32	R$ 0,00	R$ 0,00	**R$ 2.657,83**

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

Informações Adicionais

.

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

Justificativa de Cancelamento: Serviços não prestados.
Data de cancelamento: 13/06/2023

Voltar Imprimir

CAIXA
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 40.248.598/0001-57
Razão Social: MARTINS SERVICOS MEDICOS LTDA
Endereço: R JOSE PIERRI 145 / NOVA RIBEIRANIA / RIBEIRAO PRETO / SP / 14096-630

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:28/05/2023 a 26/06/2023

Certificação Número: 2023052804361152508600

Informação obtida em 09/06/2023 09:11:13

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

Nome: MARTINS SERVICOS MEDICOS LTDA
CNPJ: 40.248.598/0001-57

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e

2. não constam inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) na Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <http://rfb.gov.br> ou <http://www.pgfn.gov.br>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 15:55:59 do dia 21/06/2023 <hora e data de Brasília>.
Válida até 18/12/2023.
Código de controle da certidão: **9167.5D4C.3E2E.7A06**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Prefeitura Municipal de Ribeirão Preto

Secretaria Municipal da Fazenda

www.ribeiraopreto.sp.gov.br

Fale Conosco: certidoes@fazenda.pmrp.com.br

CND

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS

(INSCRITOS E NÃO INSCRITOS EM DÍVIDA ATIVA)

DE IPTU, ITBI, ISS, TAXAS, CONTRIBUIÇÃO DE MELHORIA

(PAVIMENTAÇÃO) E PREÇO PÚBLICO

A Divisão de Atendimento e Cobrança da Secretaria Municipal da Fazenda certifica que, consultando as informações fornecidas, pelo sistema Tributário, verificou que não consta débito constituído em relação aos Tributos Mobiliários – ISS, Taxa de Funcionamento e Taxa de Publicidade. Quanto a Tributos Imobiliários – IPTU, não consta débito, de titularidade do requerente ou compromissado ao mesmo, até a presente data. Ressalvado o direito de Fazenda Municipal cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo abaixo identificado que vierem a ser apuradas. É certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a tributos administrados pela Secretaria Municipal da Fazenda, sejam eles não inscritos ou inscritos em Divida Ativa. Esta certidão se refere a todos os tipos de tributos municipais.

Empresa: MARTINS SERVICOS MEDICOS LTDA

CNPJ/CPF: 40.248.598/0001-57

Inscrição Municipal: 20127479

Situação Cadastral: Ativa

Certidão emitida eletronicamente com base no art. 81-A da Lei 2.415/70.

Validade: 180 dias

Legitimidade verificável na Internet - www.ribeiraopreto.sp.gov.br
pelo prazo de 180 dias.

Emitida às 14:31h do dia 20/06/2023 - Código de controle: 3291059

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência	111-2
Conta corrente	47217-4 INSTITUTO S - O S FACERES

Creditado

Banco	77 BANCO INTER
Agência (sem DV)	1 MATRIZ
Conta corrente (com DV)	109757688
CNPJ	40.869.222/0001-60
Nome favorecido	BEU SERVICOS MEDICOS LTDA
Finalidade	CREDITO EM CONTA
Número documento	61.631
Valor	3.600,00
Destinação	0
Data transferência	16/06/2023
"C" - CPF/CNPJ diferente	
Autenticação SISBB	D590C4700A7B7DF0

Assinada por	JG806647 TOUFIC ANBAR NETO	16/06/2023 11:24:57
	JG806650 DENISE DAHER ANBAR	16/06/2023 11:56:52

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JG806650 DENISE DAHER ANBAR.

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CARLOS
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Código de Verificação
7413125TR5

[redacted]

Nº Nota	42
Série	2
Nº RPS:	-
Data de Emissão	07/JUN/2023 - 17:24:01
Competência	06/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: **BEU SERVICOS MEDICOS LTDA**
Nome Fantasia:
Insc. Municipal: **92111**
Insc. Estadual:
CNPJ/CPF: **40.869.222/0001-60**
Endereço: **RUA DOUTOR RAFAEL DE A SAMPAIO VIDAL, 1010**
CEP: **13.560-390**
Complemento: **-**
Bairro: **VILA MONTEIRO**
País: **BRASIL**
Município: **SAO CARLOS**
UF: **SP**
Telefone: **1634123707**
E-mail: **G.RCONTABILIDADESC@GMAIL.COM**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: **INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES**
CNPJ/CPF: **29.505.759/0003-70**
Insc. Municipal:
Insc. Estadual:
Endereço: **DOUTOR ELIESER MAGALHÃES, 2520**
CEP: **15.135-002**
Complemento: **Não Informado**
Bairro: **SANTA CASA**
País: **BRASIL**
Município: **MIRASSOL**
UF: **SP**
Telefone:
E-mail: **null**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Contrato de Gestão nº 121/2023 de 04 de maio de 2023 - Chamamento Público nº 009/2022; Processo nº 223/2022 D.A. – D.C.L – Mirassol/SP – Instituto de Saúde – Organização Social Faceres;

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DE MIRASSOL/SP, NO PERÍODO DE MAIO – Dr. Alexandre Theodoro Beu

- 02 plantões de 4 horas - 08/05/2023 - 18/05/2023
- 01 plantão de 6 horas - 20/05/2023
- 02 plantões de 08 horas - 08/05/2023 - 18/05/2023

Totalizando R$ 3.600,00 (Três mil e seiscentos reais)

Glaucia Sardinha
Gerente
Administrativo

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Dados Bancários para pagamento:
Banco: 077 - Inter
Agência: 0001
Conta: 10975768-8

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 3.600,00

Local de Prestação: **MIRASSOL - SP**	Local de Incidência : **SÃO CARLOS**

Cod. CNAE: 8630599 - Ativ. Serviço: 4.11 - Atividades de atenção ambulatorial não especificadas anteriormente

Valor do INSS Retido (R$)	Valor do IRRF Retido (R$)	Valor do CSLL Retido (R$)	Valor do PIS Retido (R$)	Valor do COFINS Retido (R$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Vlr Deduções (R$)	Outras Retenções (R$)	Base de Cálculo do ISS (R$)	Alíquota	Valor do ISS (R$)	Valor Líquido da Nota (R$)
0,00	0,00	3.600,00	2,00	72,00	3.600,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

O ISSQN desta NFS-e será recolhido pelo PRESTADOR.

Empresa optante do Simples Nacional.

DEMOSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	-	PCC	-
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO À PAGAR: 3.600,00			

A autenticação da NFS-e pode ser confirmada no Site: www.saocarlos.sp.gov.br/ RECEBEMOS DO(A) BEU SERVICOS MEDICOS LTDAOS SERVIÇOS CONSTANTES NA NFS-e

Local _____ Data _____ Assinatura _____

Código de Verificação:
7413125TR5

Número da Nota:
42

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência	111-2
Conta corrente	47217-4 INSTITUTO S - O S FACERES

Creditado

Banco	77 BANCO INTER
Agência (sem DV)	1 MATRIZ
Conta corrente (com DV)	267788428
CNPJ	42.910.987/0001-21
Nome favorecido	ESCORCIO E EMERICH SERVICOS MEDICOS LTD
Finalidade	CREDITO EM CONTA
Número documento	61.632
Valor	1.440,00
Destinação	0
Data transferência	16/06/2023
"C" - CPF/CNPJ diferente	
Autenticação SISBB	2864C6E23E155CC1

Assinada por	JG806647 TOUFIC ANBAR NETO	16/06/2023 11:26:32
	JG806650 DENISE DAHER ANBAR	16/06/2023 11:56:52

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JG806650 DENISE DAHER ANBAR.

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE BARRETOS
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Série
000000000039 - 1
Autenticidade
YULD-FB2C
Data de Emissão
07/06/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ESCORCIO & EMERICH SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 42.910.987/0001-21 **CCM:** 42069 **IE:** ISENTO **Fone:** (17) 3322-1525
Endereço: RUA SD 15 - GIDRÃO MEFLE GIDRÃO,352,BAIRRO SAN DIEGO - CEP : 14786512
Município: Barretos **UF:** SP **E-mail:** PENHABTOS@YAHOO.COM.BR

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES
CPF/CNPJ: 29.505.759/0003-70 **CCM:** **IE:** **Fone:**
Endereço: AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHÃES,2520,SANTA CASA - CEP : 15135002
Município: MIRASSOL **UF:** SP **E-mail:** contador@institutofaceres.org.br

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Referente aos serviços médicos prestados na unidade de pronto atendimento de Mirassol/SP. No período de 01/05/2023 à 31/05/2023. Dra. Beatriz Escorcio Emerich.

_02 plantões de apoio (6 horas) - 01/05/2023

Dados bancários:
Banco: Inter - código 077
Agência: 0001
Conta Corrente: 26778842-8

Contrato de Gestão nº 121/2023 de 04 de maio de 2023 - Chamamento público nº 009/2022; Processo nº 223/2022 D.A. - D.C.L. - Mirassol/SP - Instituto de Saúde - Organização Social Faceres.

Glaucia Sardinha
Gerente
Administrativo

DEMOSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	-	PCC	-
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO À PAGAR: 1.440,00			

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

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: https://www.barretos.sp.gov.br/

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

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/Abatimentos	Base de Cálculo (R$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R$)	Valor Total da Nota (R$)
0,00	**1.440,00**	**2,170%**	**31,25**	**1.440,00**

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R$ 1.440,00

Voltar Imprimir

CAIXA
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 42.910.987/0001-21
Razão Social: ESCORPIO E EMERICH SERVICOS MEDICOS LTDA
Endereço: AV SD 15 GIDRAO MEFLE GIDRAO N352 / SAN DIEGO / BARRETOS / SP / 14786-512

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade: 31/05/2023 a 29/06/2023

Certificação Número: 2023053102462819570452

Informação obtida em 13/06/2023 08:11:46

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

Nome: ESCORCIO & EMERICH SERVICOS MEDICOS LTDA
CNPJ: 42.910.987/0001-21

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e

2. não constam inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) na Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <http://rfb.gov.br> ou <http://www.pgfn.gov.br>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 11:27:36 do dia 16/06/2023 <hora e data de Brasília>.
Válida até 13/12/2023.
Código de controle da certidão: **C930.C22A.0EC3.2CE5**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE BARRETOS
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
Departamento de Receitas
Rua Trinta nº 564, CEP 14780-900
Telefone (17) 3321-1128
CNPJ: 44.780.609/0001-04

SIGISS

CERTIDÃO NEGATIVA DE TRIBUTOS MUNICIPAIS
Nrº da Certidão: 038599/2023

Interessado:- ESCORCIO & EMERICH SERVICOS MEDICOS LTDA

Finalidade....: REGULARIDADE FISCAL
Contribuinte: 42069 - 42.910.987/0001-21 - ESCORCIO & EMERICH SERVICOS MEDICOS LTDA
Endereco.....: R SD 15 - GIDRÃO MEFLE GIDRÃO 352 BAIRRO SAN DIEGO
Dt Abertura..: 03/08/2021
Fone.....: (17) 3322-1525
Atividade.....: 401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

CERTIFICAMOS, atendendo ao pedido da pessoa interessada, que foi verificado os registros em sistema eletrônico e constatado, conforme prerrogativa legal prevista nos Incisos de I a IX do Artigo 149 da Lei Federal nº 5.172 de 25/10/1966 - Código Tributário Nacional, que não possui débitos com a Fazenda Pública Municipal, por tributos mobiliários, ressalvando o direito de inscrever e cobrar débitos ainda não registrados ou que venham a ser apurados em procedimento fiscal posterior.

VALIDADE DE 30 (TRINTA) DIAS

Barretos, 07 de Junho de 2023

Larissa Helena Capuchi Mendes

DADOS PARA CONSULTAR VALIDADE DO DOCUMENTO			
barretos.sigiss.com.br			
Nrº CND:	CNPJ Interessado:	Data Emissão CND:	Código Validade:
038599/2023	42.910.987/0001-21	07/06/2023	Z280LUTC

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência	111-2
Conta corrente	47217-4 INSTITUTO S - O S FACERES

Creditado

Banco	260 NU PAGAMENTOS - IP
Agência (sem DV)	1
Conta corrente (com DV)	223372772
CNPJ	44.856.440/0001-10
Nome favorecido	P. M. SOUZA SERVICOS MEDICOS LTDA
Finalidade	CREDITO EM CONTA
Número documento	61.633
Valor	2.832,00
Destinação	0
Data transferência	16/06/2023
"C" - CPF/CNPJ diferente	
Autenticação SISBB	C563B46999A630BB

Assinada por	JG806647 TOUFIC ANBAR NETO	16/06/2023 11:30:06
	JG806650 DENISE DAHER ANBAR	16/06/2023 11:56:52

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JG806650 DENISE DAHER ANBAR.

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número da NFS-e

26

Data e Hora da Emissão:	12/06/2023 12:49:24	Competência:	12/6/2023	Código de Verificação:	OFBKHTDMH
Número do RPS:		Nº da NFS-e substituída:		Local da Prestação:	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome:	P M SOUZA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA						
CNPJ/CPF:	44.856.440/0001-10	Inscrição Municipal:	3884850	Município:	SAO JOSE DO RIO PRETO	UF:	SP
Endereço e Cep:	R IPIRANGA ,3649 - SANTOS DUMONT - BAIRRO CEP: 15020-040						
Complemento:	AP 84	Telefone:	(11)2956-2355	e-mail:	sergiosousaconf@gmail.com		

Dados do Tomador de Serviços

Razão Social/Nome:	INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES						
CNPJ/CPF:	29.505.759/0003-70	Inscrição Municipal:		Município:	MIRASSOL	UF:	SP
Endereço e CEP:	AVENIDA Doutor Elieser Magalhães ,2520 - Santa Casa CEP: 15135-002						
Complemento:		Telefone:	(17)3042-1256	e-mail:	CONTATO@ECCALDATO.COM.BR		

Discriminação dos Serviços

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DE MIRASSOL/SP, NO PERÍODO DE 11/05/2023 a 18/05/2023- pela Dra Paula Moura CRM/SP 220605 no exercício de profissão regulamentada por legislação federal isentos da retenção do INSS Conforme previsto no Artigo 120, inciso III, § 2º da IN/RFB nº 971/2009. Declaramos para fins de NÃO incidência na fonte do IRPJ, da CSLL, da COFINS, e do PIS/Pasep, a que se refere o art. 64 da Lei nº 9.430, de 27 de dezembro de 1996, que é regularmente inscrita no Regime Especial Unificado de Arrecadação de Tributos e Contribuições devidos pelas Microempresas e Empresas de Pequeno Porte - Simples Nacional, de que trata o art. 12 da Lei Complementar 123, de 14 de dezembro de 2006.

02 plantões de 12 horas
Totalizando R$ 2.832,00 (Dois mil, oitocentos e trinta e dois reais).

DADOS PARA PAGAMENTO:

Banco 0260 Pagamentos S.A.

CONTRATO DE GESTÃO
Nº 121/2023 de 04 de Maio de 2023
CHAMADA PÚBLICA Nº 009/2022 - PROCESSO Nº 223/2022
INSTITUTO FACERES
INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES

Glaucia Serdinha
Gerente
Administrativo

Código do Serviço / Atividade

4.01 / 04.01.00 - Medicina e biomedicina.

DEMOSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	-	PCC	-
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO À PAGAR: 2.832,00			

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra:		Código ART:	

Tributos Federais

	PIS:		COFINS:		IR(R$):		INSS(R$):		CSLL(R$):	

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções	Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R$:	2.832,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R$	2.832,00
Desconto Incondicionado:	0,00	1-Tributação no município	Deduções/Deduções Permitidas em Lei	0,00
Desconto Condicionado:	0,00	Regime Especial Tributação	Desconto Incondicionado:	0,00
Retenções Federais:	0,00	0-Nenhum	(=) Base de Cálculo	
Outras Retenções:	0,00	Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	2,01
Valor ISSQN Retido:	0,00	1-Sim	ISS a reter:	( ) Sim (X) Não
		Incentivador Cultural	(=) Valor do ISS R$:	
		2-Não		

TOTAL DA NFS-e R$: 2.832,00

Avisos

1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços.
2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site sjrp.ginfes.com.br, com a utilização do Código de Verificação.

Voltar Imprimir

CAIXA
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 44.856.440/0001-10
Razão Social: PM SOUZA SERVICOS MEDICOS LTDA
Endereço: R IPIRANGA / SANTOS DUMONT / SAO JOSE DO RIO PRETO / SP / 15020-040

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:29/05/2023 a 27/06/2023

Certificação Número: 2023052902321740380579

Informação obtida em 13/06/2023 07:51:06

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

Nome: P. M. SOUZA SERVICOS MEDICOS LTDA
CNPJ: 44.856.440/0001-10

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <http://rfb.gov.br> ou <http://www.pgfn.gov.br>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 14:09:36 do dia 28/04/2023 <hora e data de Brasília>.
Válida até 25/10/2023.
Código de controle da certidão: **06B8.712E.CC81.0C6A**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

PREFEITURA DE
SÃO PAULO
FAZENDA

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

Certidão Conjunta de Débitos de Tributos Mobiliários

Certidão Número: 0425331 - 2023

CPF/CNPJ Raiz: 44.856.440/

Contribuinte: P. M. SOUZA SERVICOS MEDICOS LTDA

Liberação: 28/04/2023

Validade: 25/10/2023

Tributos Abrangidos:

Imposto Sobre Serviços - ISS
Taxa de Fiscalização de Localização Instalação e Funcionamento
Taxa de Fiscalização de Anúncio - TFA
Taxa de Fiscalização de Estabelecimento - TFE
Taxa de Resíduos Sólidos de Serviços de Saúde - TRSS (incidência a partir de Jan/2011)
Imposto Sobre Transmissão de Bens Imóveis - ITBI

Unidades Tributárias:

Ressalvado o direito de a Fazenda Municipal cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo que vierem a ser apuradas ou que se verifiquem a qualquer tempo, inclusive em relação ao período contido neste documento, relativas a tributos administrados pela Secretaria Municipal da Fazenda e a inscrições em Dívida Ativa Municipal, junto à Procuradoria Geral do Município é certificado que a Situação Fiscal do Contribuinte supra, referente aos créditos tributários inscritos e não inscritos na Dívida Ativa abrangidos por esta certidão, até a presente data é: **REGULAR.**

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, no endereço http://www.prefeitura.sp.gov.br/cidade/secretarias/fazenda/.
Qualquer rasura invalidará este documento.

O CNPJ NÃO POSSUI ESTABELECIMENTO INSCRITO NO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO. O PRESENTE DOCUMENTO NÃO COMPROVA REGULARIDADE NO CADASTRO DE EMPRESAS DE FORA DO MUNICÍPIO (CPOM).

SITUAÇÃO REGULAR

Certidão expedida com base na Portaria Conjunta SF/PGM nº 4, de 12 de abril de 2017, Instrução Normativa SF/SUREM nº 3, de 6 de abril de 2015, Decreto 50.691, de 29 de junho de 2009, Decreto 51.714, de 13 de agosto de 2010; Portaria SF nº 268, de 11 de outubro de 2019 e Portaria SF nº 182, de 04 de agosto de 2021.

Certidão emitida às 14:11:13 horas do dia 28/04/2023 (hora e data de Brasília).

Código de Autenticidade: FA3CD72E

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada na página da Secretaria Municipal da Fazenda http://www.prefeitura.sp.gov.br/sf

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência	111-2
Conta corrente	47217-4 INSTITUTO S - O S FACERES

Creditado

Banco	336 BCO C6 S.A.
Agência (sem DV)	1
Conta corrente (com DV)	62001507
CNPJ	41.104.108/0001-01
Nome favorecido	RENATA OLTUZAL BERTONI SERVICOS MEDICOS
Finalidade	CREDITO EM CONTA
Número documento	61.635
Valor	1.200,00
Destinação	0
Data transferência	16/06/2023
"C" - CPF/CNPJ diferente	
Autenticação SISBB	A88518B05CC6FFCB

Assinada por	JG806647 TOUFIC ANBAR NETO	16/06/2023 11:36:25
	JG806650 DENISE DAHER ANBAR	16/06/2023 11:56:52

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JG806650 DENISE DAHER ANBAR.

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica (NFS-e)

RENATA OLTUZAL BERTONI SERVICOS MEDICOS LTDA

RUA VIENA (PROJ 05), 344
CEP: 15135-824 - Bairro: GOLDEN PARK RESIDENCE II
Município: Mirassol - SP
E-mail: legalizacao@feliciocontabilidade.com.br
Fone: (17) 3234-5037

CNPJ / CPF	Inscrição Estadual	Inscrição Municipal
41.104.108/0001-01	****	24525

Número da NFS-e	
202300000000045	
Data do Serviço: 16/06/2023	Código Verificador: 62e28fda1

PREFEITURA MUNICIPAL MIRASSOL/SP
Diretoria de Tributos e Fiscalização (DTF)
Fone: (17) 3243-8146 - mirassol.govbr.cloud/NFSe.Portal

Dt. de Emissão	Exigibilidade ISS	Tributado no Município
16/06/2023	Exigível	Mirassol/SP

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome / Razão Social: INSTITUTO DE SAUDE-ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES
Endereço: AV DR ELIESER MAGALHAES,2520
Cidade: Mirassol | UF: SP | Fone: (17) 3042-1255 | CEP: 15135-002
Bairro: SANTA CASA
CNPJ / CPF: 29.505.759/0003-70 | Inscrição Municipal: 27438 | Inscrição Estadual:
E-mail: CONTADOR@INSTITUTOFACERES.ORG.BR

Município de Prestação do Serviço: Mirassol/SP

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO

Nome / Razão Social: ***** | CNPJ / CPF: ***** | Inscrição Municipal: *****
E-mail: | Fone: | Cidade: *****

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
Mês e ano da prestação do serviço: 06/2023 Chamamento público nº 009/2022 - Processo nº 223/2022 D.A. - DC.L - Contrato de gestão nº 121/2023 - Mirassol/SP Serviços médicos prestados na unidade de pronto atendimento de Mirassol/SP no período de 05/2023 - Dra. Renata Bertoni - 01 plantão de 4 horas dia 27/05/2023 - 01 plantão de apoio (6 horas) dia 28/05/2023 Totalizando R$ 1.200,00 (Um mil e duzentos reais) "Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Não haverá retenção dos impostos." Dados Bancários Conta Jurídica: Banco C6 S.A. Agência: 0001 Conta: 000006200150-7 PIX: 41.104.108/0001-01 . Alíquota Efetiva: 2,0100000000%.	1.200,00	2,01	24,12	Não

Glaucia Sardinha
Gerente
Administrativo

DEMOSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	-	PCC	-
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO À PAGAR: 1.200,00			16/06/2023

Código do Serviço	Código NBS
04.01 - Medicina e biomedicina.	*********

CIDE	COFINS	COFINS Importação	ICMS	IOF	IPI	PIS/PASEP	PIS/PASEP Importação
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Base Cálculo ISSQN Próprio	Valor do ISSQN Próprio	Base Cálculo ISSQN Retido	Valor do ISSQN Retido	Valor Total do ISSQN	Valor Dedução/Descontos
1.200,00	24,12	0,00	0,00	24,12	0,00

Valor Total da NFS-e	1.200,00	Valor Líquido da NFS-e	1.200,00

Informações Adicionais

NOTA EMITIDA POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL
NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI
Lei 12741/2012: Mun: R$24,12; Est: R$0,00; Fed: R$0,00; Total Aprox: R$24,12.

Consulta realizada em 16/06/2023 às 08:07:30.
Para consultar a autenticidade acesse: mirassol.govbr.cloud/NFSe.Portal

20230000000004562e28fda141104108000101

Voltar Imprimir

CAIXA
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 41.104.108/0001-01
Razão Social: RENATA OLTUZAL BERTONI SERVICOS MEDICOS
Endereço: RUA VIENA 344 QUADRAE LOTE 7 / GOLDEN PARK RESIDEN / MIRASSOL / SP / 15135-824

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:02/06/2023 a 01/07/2023

Certificação Número: 2023060203075165740701

Informação obtida em 12/06/2023 09:27:52

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

Nome: RENATA OLTUZAL BERTONI SERVICOS MEDICOS LTDA
CNPJ: 41.104.108/0001-01

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <http://rfb.gov.br> ou <http://www.pgfn.gov.br>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 15:29:58 do dia 20/01/2023 <hora e data de Brasília>.
Válida até 19/07/2023.
Código de controle da certidão: **B974.22AC.C6CB.C8E9**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Prefeitura do Município de Mirassol

Departamento de Tributação e Fiscalização
Praça Dr. Anísio José Moreira, 22-90 - CEP: 15130-000 - Mirassol-SP
CNPJ: 46.612.032/0001-49 Fone: (17) 3243 8120
www.mirassol.sp.gov.br

CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITO DE NEGATIVA Nº 2023 / 2355

Contribuinte: Renata Oltuzal Bertoni Serviços Medicos Ltda

Localização.: 344 0
GOLDEN PARK RESIDENC - Mirassol -SP CEP: 15135824

CPF/CNPJ.: 41.104.108/0001-01

Requerente.: RENATA

Finalidade...: CONSULTA

Observação.:
a) Certidão requerida pela Internet;
b) A conferência dos dados pessoais da pessoa pesquisada é de reponsabilidade do solicitante da Certidão, devendo a titularidade do CPF/CNPJ ser conferida pelo interessado e destinatário.

Data de Emissão.: 20/01/2023 **Data de Validade.:** 19/07/2023

CERTIFICAMOS QUE, CONSULTANDO A BASE DE DADOS DO MUNICÍPIO CONSTATAMOS QUE O CONTRIBUINTE ACIMA QUALIFICADO, CUJO CPF/CNPJ SUPRA CITADO ESTA INSCRITO NO CADASTRO DESTE MUNICIPIO, POSSUI DÉBITOS VINCENDOS. FICA RESSALVADO O DIREITO DE A FAZENDA PÚBLICA MUNICIPAL EXIGIR QUALQUER CRÉDITO QUE NO FUTURO VENHA A SER APURADO. NADA MAIS. O REFERIDO É VERDADE E DOU FÉ.

ANO	CD	CS	PC	VENCIMENTO	VLR.ORIGINAL	JUROS	MULTA	CORREÇÃO	VALOR TOTAL
023	7	1	1	05/04/2023	171,15	0,00	0,00	0,00	171,15
023	7	1	2	05/05/2023	171,15	0,00	0,00	0,00	171,15
023	7	1	3	05/06/2023	171,22	0,00	0,00	0,00	171,22

TOTAL ➡ R$ 513,52

Mirassol, 20 de Janeiro de 2023

Departamento de Tributação e Fiscalização

NÚMERO DE AUTENTICIDADE: 236543021236543

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência	111-2
Conta corrente	47217-4 INSTITUTO S - O S FACERES

Creditado

Banco	260 NU PAGAMENTOS - IP
Agência (sem DV)	1
Conta corrente (com DV)	948099055
CNPJ	48.715.680/0001-56
Nome favorecido	IMARA SERVICOS MEDICOS LTDA
Finalidade	CREDITO EM CONTA
Número documento	61.636
Valor	9.912,00
Destinação	0
Data transferência	16/06/2023
"C" - CPF/CNPJ diferente	
Autenticação SISBB	8D60595DFA449FF3

Assinada por	JG806647 TOUFIC ANBAR NETO	16/06/2023 11:37:25
	JG806650 DENISE DAHER ANBAR	16/06/2023 11:56:52

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JG806650 DENISE DAHER ANBAR.

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número da NFS-e

10

Data e Hora da Emissão:	07/06/2023 17:20:19	Competência:	7/6/2023	Código de Verificação:	YWKM9K1LW
Número do RPS:		Nº da NFS-e substituída:		Local da Prestação:	MIRASSOL - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome:	IMARA SERVICOS MEDICOS LTDA						
CNPJ/CPF:	48.715.680/0001-56	Inscrição Municipal:	3984470	Município:	SAO JOSE DO RIO PRETO	UF:	SP
Endereço e Cep:	AV EMÍLIO TREVISAN ,675 - BOM JARDIM - BAIRRO CEP: 15084-067						
Complemento:	BLOCO:A ED LUIZA GAR AP	Telefone:	(17)3266-2858	e-mail:	atendimento@rovasa.com.br		

Dados do Tomador de Serviços

Razão Social/Nome:	INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES						
CNPJ/CPF:	29.505.759/0003-70	Inscrição Municipal:		Município:	MIRASSOL	UF:	SP
Endereço e CEP:	AVENIDA Doutor Eleser Magalhães ,2520 - Santa Casa CEP: 15135-002						
Complemento:		Telefone:	(17)3042-1256	e-mail:	CONTATO@ECCALDATO.COM.BR		

Discriminação dos Serviços

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DE MIRASSOL/SP, NO PERÍODO DE 01 A 30 DO MÊS DE MAIO DE 2023.

Datas: 05/05, 09/05, 10/05, 12/05, 13/05, 13/05, 16/05, 17/05, 19/05, 23/05, 24/05, 26/05, 30/05 e 31/05/2023.
Totalizando 14 plantões de 6 horas.

Contrato de Gestão nº 121/2023 de 04 de maio de 2023 - Chamamento Público nº 009/2022; Processo nº 223/2022 D.A. ¿ D.C.L ¿ Mirassol/SP ¿ Instituto de Saúde ¿ Organização Social Faceres

Dra. Imara Schiavini Pinto
Dados Bancários:
Agencia: 0001
Conta Jurídica: 94809905-5
Banco: 0260

Glaucia Sardinha
Gerente
Administrativo

DEMOSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	-	PCC	-
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO Á PAGAR: 9.912,00			14/06/2023

Código do Serviço / Atividade

4.01 / 04.01.00 - Medicina e biomedicina.

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra:		Código ART:	

Tributos Federais

	PIS:		COFINS:		IR(R$):		INSS(R$):		CSLL(R$):	

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções	Calculo do ISSQN devido ao Município	
Valor dos Serviços R$	9.912,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R$	9.912,00
Desconto Incondicionado:	0,00	1-Tributação no município	Deduções/Deduções Permitidas em Lei	0,00
Desconto Condicionado:	0,00	Regime Especial Tributação	Desconto Incondicionado:	0,00
Retenções Federais:	0,00	0-Nenhum	(=) Base de Cálculo	
Outras Retenções:	0,00	Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	3,00
Valor ISSQN Retido:	0,00	1-Sim	ISS a reter	( ) Sim (X) Não
		Incentivador Cultural	(=) Valor do ISS R$:	
		2-Não		

TOTAL DA NFS-e R$: 9.912,00

Avisos

1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços.
2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site sjrp.ginfes.com.br, com a utilização do Código de Verificação.

Voltar Imprimir

CAIXA
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 48.715.680/0001-56
Razão Social: IMARA SERVICOS MEDICOS LTDA
Endereço: AVENIDA EMILIO TREVISAN 675 BLOCO A ED LUIZ / BOM JARDIM / SAO JOSE DO RIO PRETO / SP / 15084-067

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade: 31/05/2023 a 29/06/2023

Certificação Número: 2023053103033615599440

Informação obtida em 13/06/2023 08:02:24

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

Nome: IMARA SERVICOS MEDICOS LTDA
CNPJ: 48.715.680/0001-56

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <http://rfb.gov.br> ou <http://www.pgfn.gov.br>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 10:31:59 do dia 02/05/2023 <hora e data de Brasília>.
Válida até 29/10/2023.
Código de controle da certidão: **9106.F83B.D073.407E**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

PREFEITURA DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO

ESTADO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

DIRETORIA DE GESTÃO DE CADASTRO

DEPARTAMENTO DE DÍVIDA ATIVA

CERTIDÃO NEGATIVA

Nº: 1819012/2023

Contribuinte: IMARA SERVICOS MEDICOS LTDA

Endereço: AV EMÍLIO TREVISAN, 675 BLOCO:A ED LUIZA GAR AP 22

Cadastro: 3984470

Ressalvado o direito de a Fazenda Municipal cobrar e inscrever toda e qualquer dívida que porventura vier a ser apurada posteriormente CERTIFICAMOS, na forma da lei, que o cadastro acima discriminado acha-se QUITE perante à Fazenda Municipal, referente a débitos de impostos, taxas, contribuições de melhoria e outros débitos de natureza mobiliária, administrados junto ao CADASTRO MUNICIPAL MOBILIÁRIO.

Esta certidão não abrange a eventual existência de débitos junto à Administração Pública Indireta do Município.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade pela Internet, no portal da Prefeitura de São José do Rio Preto (https://www.riopreto.sp.gov.br).

Esta certidão foi emitida com base no Decreto Municipal nº 14.142, de 08 de julho de 2008.

Verifique se há débito junto ao Cadastro Municipal Imobiliário desta Prefeitura e de tarifa de água/esgoto junto ao SEMAE.

São José do Rio Preto - SP, 13 de Junho de 2023.

Emitida às 08:05:07 do dia 13/06/2023

Código de controle da certidão: 000346.495009.000398.447021.306202.3080780

Certidão emitida gratuitamente.

Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

***** ESTA CERTIDÃO É VÁLIDA POR 06 MESES *****

EMPRESA

G335161508711463019
16/06/2023 15:21:28

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência	111-2
Conta corrente	47217-4 INSTITUTO S - O S FACERES

Creditado

Banco	260 NU PAGAMENTOS - IP
Agência (sem DV)	1
Conta corrente (com DV)	841962902
CNPJ	36.505.336/0001-09
Nome favorecido	MURILO HENRIQUE SUGAI
Finalidade	CREDITO EM CONTA
Número documento	61.637
Valor	5.664,00
Destinação	0
Data transferência	16/06/2023
"C" - CPF/CNPJ diferente	
Autenticação SISBB	4B96AAB1D6A4F974

Assinada por	JG806647 TOUFIC ANBAR NETO	16/06/2023 15:11:52
	JG806650 DENISE DAHER ANBAR	16/06/2023 15:21:28

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JG806650 DENISE DAHER ANBAR.

Prefeitura Municipal de Auriflama

Fazenda Pública Municipal - Setor de Tributação

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
61
Código de Verificação de Autenticidade
LCZXDUUNH
Data e Hora de Emissão da NFS-e
15/06/2023 às 10:28:36
Chave de Acesso
2443916DGR9791YFV6U8GX8LEAFR7V9O

Para certificação da autenticidade acesse http://45.160.255.243:8080/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**AURIFLAMA-SP**	**MIRASSOL - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				15/06/2023

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento**	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
36.505.335/0001-09		**9.682**	**000027635**	MURILO HENRIQUE SUGAI

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA RUA: (29) - CLEMENTE ANTUNES COSTA, 5530	**55-30**	**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
15350-000	**AURIFLAMA-SP**		

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
29.505.759/0003-70			**INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES**

Logradouro	Complemento	Bairro
Avenida Doutor Elieser Magalhães, 2520		**Santa Casa**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
15135-002	**MIRASSOL - SP**	**3530300**		

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DE MIRASSOL/SP, NO PERÍODO DE 04/05/2023, 11/05/2023, 18/05/2023, 25/05/2023 – DR(A) MURILO HENRIQUE SUGAI.". "CHAMAMENTO PÚBLICO Nº009/2022 – - PROCESSO Nº 223/2022 D.A. – DC.L - CONTRATO DE GESTÃO Nº 121/2023 –MIRASSOL SP	5.664,00	R$ 5.664,00

DEMOSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	-	PCC	-
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO Á PAGAR: 5.664,00		15/06/2023	

Glaucia Sardinha
Gerente
Administrativo

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003		Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
04.01	**Medicina e biomedicina.**	**2,00%**	**0000040000001**			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 5.664,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 5.664,00**	**R$ 113,28**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 5.664,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

CONTA CORRENTE
MURILO HENRIQUE SUGAI
AGENCIA 0001
CONTA 54196290-2
NU PAGAMENTOS SA

RECEBI(EMOS) DE **MURILO HENRIQUE SUGAI** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **61** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **LCZXDUUNH**.

Data	CPF/RG	Assinatura
/ /		

Voltar | Imprimir

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 36.505.335/0001-09

Razão Social: MURILO HENRIQUE SUGAI

Endereço: RUA CLEMENTE ANTUNES COSTA 5530 / CENTRO / AURIFLAMA / SP / 15350-000

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade: 30/05/2023 a 28/06/2023

Certificação Número: 2023053002454242928559

Informação obtida em 15/06/2023 10:23:40

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

Nome: MURILO HENRIQUE SUGAI
CNPJ: 36.505.335/0001-09

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <http://rfb.gov.br> ou <http://www.pgfn.gov.br>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 07:22:00 do dia 04/05/2023 <hora e data de Brasília>.
Válida até 31/10/2023.
Código de controle da certidão: **098F.F15A.12CB.AD22**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Prefeitura Municipal de Auriflama

Fazenda Pública Municipal - Setor de Tributação

RUA: JOÃO PACHECO DE LIMA, Nº 44-65 - CENTRO

CNPJ: 45680594000103

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS MOBILIÁRIOS

ANIELLI REGINA DA SILVA - PORT. 216/2006, LANÇADORA DE TRIBUTOS da prefeitura Municipal de AURIFLAMA, a requerimento da pessoa interessada MURILO HENRIQUE SUGAI, CERTIFICA para os fins que se fizerem necessários, que a pessoa jurídica/física a seguir referenciada não registra débitos mobiliários com os cofres públicos municipais até a presente data, tendo a presente CERTIDÃO validade até o dia 01/07/2023, ressalvado o direito da Fazenda Municipal de exigir o recolhimento de débitos, tributários ou não, constituídos anteriormente a esta data, mesmo durante a vigência desse prazo.

Cadastro:	000005562	Inscrição Municipal:	9.682
Contribuinte:	MURILO HENRIQUE SUGAI	CPF/CNPJ:	36505335000109
Nome Fantasia:			
Endereço:	RUA: (29) - CLEMENTE ANTUNES COSTA, 5530	Complem:	55-30
Bairro:	CENTRO	CEP:	15360000
Cidade:	AURIFLAMA - SP		
Inscrição Est.:	Data de Abertura: 28/02/2020	Data de Encerramento:	0
Atividade:	ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS		

Sócio(s)

MURILO HENRIQUE SUGAI 44208897805

ATENÇÃO: Esta certidão é valida somente com autenticação mecânica ou acompanhada de comprovante de pagamento.

Emissão: 02/05/2023 14:56:19 Validade: 01/07/2023 Usuário: EDUARDO

Numero/Controle da Certidão: AA461BEDA167811D

Eduardo Henrique Alves
Fiscal de Rendas
Port.nº 216/2006

ANIELLI REGINA DA SILVA - PORT. 216/2006
LANÇADORA DE TRIBUTOS
Responsável

Emissão de comprovantes - 3o nivel

G3381910146311711
19/06/2023 10:25:49

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/06/2023 -      AUTOATENDIMENTO       - 10.25.49
0111200111          SEGUNDA VIA                0004
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                  COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA:         47.217-4
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO S - O S FACERES
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 2825-8 - AV.N. SRA. PAZ - U.SJRP
CONTA:       42.566-4

FAVORECIDO:  CARAN CRUZ SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 48.682.772/0001-87
VALOR: R$                                  708,00
DEBITO EM: 16/06/2023
================================================
DOCUMENTO: 061638
AUTENTICACAO SISBB:          F.EA9.46E.791.C8C.998
```

Transação efetuada com sucesso por: JG806650 DENISE DAHER ANBAR.

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número da NFS-e

33

Data e Hora da Emissão:	16/06/2023 13:39:39	Competência:	16/6/2023	Código de Verificação:	VSNNHINSK
Número do RPS:		Nº da NFS-e substituída:		Local da Prestação:	MIRASSOL - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome:	CARAN CRUZ SERVICOS MEDICOS LTDA						
CNPJ/CPF:	48.682.772/0001-87	Inscrição Municipal:	3983340	Município:	SAO JOSE DO RIO PRETO	UF:	SP
Endereço e Cep:	AL ALCÍDIO CRESTANI ,875 - DAMHA V - PQ. RESIDENCIAL CEP: 15061-793						
Complemento:		Telefone:	17992710770	e-mail:	RESILIENCECONTABILIDADE@OUTLOOK.COM.BR		

Dados do Tomador de Serviços

Razão Social/Nome:	INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES						
CNPJ/CPF:	29.505.759/0003-70	Inscrição Municipal:		Município:	MIRASSOL	UF:	SP
Endereço e CEP:	AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES ,2520 - SANTA CASA CEP: 15135-002						
Complemento:		Telefone:	(17)3042-1256	e-mail:	CONTATO@ECCALDATO.COM.BR		

Discriminação dos Serviços

Dados Conta Corrente PJ:
Bradesco
Ag: 02825
C/c: 0042566-4

Contrato de Gestão nº 121/2023 de 04 de maio de 2023 - Chamamento Público nº 009/2022; Processo nº 223/2022 D.A. ¿ D.C.L ¿ Mirassol/SP ¿ Instituto de Saúde ¿ Organização Social Faceres;

- 01 plantão de 6 horas (06/05/2023)
Totalizando R$ 708,00 (Setecentos e oito reais).

Declaro para fins de dispensa de retenções de contribuições previdenciárias de que trata o artigo 120, inciso III, da Instrução normativa RFB2.110, de 17/10/2022, que os serviços são prestados por profissão regulada por legislação federal, sendo prestado pessoalmente pelos sócios da empresa, sem o concurso de empregados ou de outros contribuintes individuais.

Código do Serviço / Atividade

4.01 / 04.01.00 - Medicina e biomedicina.

DEMOSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	-	PCC	-
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO A PAGAR: 708,00			

16/06/2023

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra:		Código ART:	

Tributos Federais

PIS:		COFINS:		IR(R$):		INSS(R$):		CSLL(R$):	

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções	Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R$:	708,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R$	708,00
Desconto Incondicionado:	0,00	1-Tributação no município	Deduções/Deduções Permitidas em Lei	0,00
Desconto Condicionado:	0,00	Regime Especial Tributação	Desconto Incondicionado:	0,00
Retenções Federais:	0,00	0-Nenhum	(=) Base de Cálculo	
Outras Retenções:	0,00	Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	3,00
Valor ISSQN Retido:	0,00	1-Sim	ISS a reter	( ) Sim (X) Não
		Incentivador Cultural	(=) Valor do ISS R$:	
		2-Não		

TOTAL DA NFS-e R$: 708,00

Avisos

1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços.
2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site sjrp.ginfes.com.br, com a utilização do Código de Verificação.

Glaucia Sardinha
Gerente
Administrativo

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

Nome: ISABELLA MILAN CRUZ
CPF: 420.149.098-06

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Esta certidão se refere à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <http://rfb.gov.br> ou <http://www.pgfn.gov.br>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 16:13:13 do dia 17/06/2023 <hora e data de Brasília>.
Válida até 14/12/2023.
Código de controle da certidão: **EAF1.2B74.41ED.400D**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

PREFEITURA DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO

ESTADO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

DIRETORIA DE GESTÃO DE CADASTRO

DEPARTAMENTO DE DÍVIDA ATIVA

CERTIDÃO NEGATIVA

Nº: 1818952/2023

Contribuinte: CARAN CRUZ SERVICOS MEDICOS LTDA

Endereço: AL ALCÍDIO CRESTANI, 875

Cadastro: 3983340

Ressalvado o direito de a Fazenda Municipal cobrar e inscrever toda e qualquer dívida que porventura vier a ser apurada posteriormente CERTIFICAMOS, na forma da lei, que o cadastro acima discriminado acha-se QUITE perante à Fazenda Municipal, referente a débitos de impostos, taxas, contribuições de melhoria e outros débitos de natureza mobiliária, administrados junto ao CADASTRO MUNICIPAL MOBILIÁRIO.

Esta certidão não abrange a eventual existência de débitos junto à Administração Pública Indireta do Município.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade pela Internet, no portal da Prefeitura de São José do Rio Preto (https://www.riopreto.sp.gov.br).

Esta certidão foi emitida com base no Decreto Municipal nº 14.142, de 08 de julho de 2008.

Verifique se há débito junto ao Cadastro Municipal Imobiliário desta Prefeitura e de tarifa de água/esgoto junto ao SEMAE.

São José do Rio Preto - SP, 12 de Junho de 2023.

Emitida às 21:21:50 do dia 12/06/2023

Código de controle da certidão: 000346.444835.000398.334021.206202.3212423

Certidão emitida gratuitamente.

Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

***** ESTA CERTIDÃO É VÁLIDA POR 06 MESES *****

Emissão de comprovantes - 3o nível

G3381910146311711
19/06/2023 10:20:52

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/06/2023 -      AUTOATENDIMENTO       - 10.20.54
0111200111          SEGUNDA VIA                0010
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                  COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA:         47.217-4
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO S - O S FACERES
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0771-4 - NOVA REDENTORA
CONTA:  13.002.564-8

FAVORECIDO:  ANA LAURA PEREIRA BORGES LTDA
CPF/CNPJ: 47.804.203/0001-02
VALOR: R$                                6.480,00
DEBITO EM: 19/06/2023
================================================
DOCUMENTO: 061901
AUTENTICACAO SISBB:         6.F07.2F8.090.0C9.363
```

Transação efetuada com sucesso por: JG806650 DENISE DAHER ANBAR.

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número da NFS-e

18

Data e Hora da Emissão:	16/06/2023 15:26:20	Competência:	16/6/2023	Código de Verificação:	DIXH2YXSA
Número do RPS:		Nº da NFS-e substituída:		Local da Prestação:	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome:	ANA LAURA PEREIRA BORGES LTDA						
CNPJ/CPF:	47.804.203/0001-02	Inscrição Municipal:	3958960	Município:	SAO JOSE DO RIO PRETO	UF:	SP
Endereço e Cep:	R NASSIF GABRIEL ISSAS ,340 - VILLAGE LA MONTAGNE - COND. HO CEP: 15093-534						
Complemento:	SALA:01	Telefone:	(17)3353-4233	e-mail:	LAURAPBORGES@HOTMAIL.COM		

Dados do Tomador de Serviços

Razão Social/Nome:	INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZAÇAO SOCIAL FACERES						
CNPJ/CPF:	29.505.759/0003-70	Inscrição Municipal:		Município:	MIRASSOL	UF:	SP
Endereço e CEP:	AVENIDA Doutor Eliesar Magalhães ,2520 - Santa Casa CEP: 15135-002						
Complemento:		Telefone:		e-mail:			

Discriminação dos Serviços

Dra Ana Laura Pereira Borges -Dados bancários
Banco Santander: agência 0771
c/c 13002564-8

Contrato de Gestão nº 121/2023 de 04 de maio de 2023 - Chamamento Público nº 009/2022; Processo nº 223/2022 D.A. ¿ D.C.L ¿ Mirassol/SP ¿ Instituto de Saúde ¿ Organização Social Faceres

Serviços médicos referente Maio/2023
- 01 plantão de 4 horas
- 03 plantões de 6 horas
- 01 plantão de 8 horas
- 04 plantões de apoio (6 horas)

Glaucia Sardinha
Gerente
Administrativo

DEMOSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	-	PCC	-
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO Á PAGAR: 6.480,00			16/06/2023

Código do Serviço / Atividade

4.01 / 04.01.00 - Medicina e biomedicina.

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra:		Código ART:	

Tributos Federais

	PIS:		COFINS:		IR(R$):		INSS(R$):		CSLL(R$):	

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções	Calculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R$:	6.480,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R$	6.480,00
Desconto Incondicionado:	0,00	1-Tributação no município	Deduções/Deduções Permitidas em Lei	0,00
Desconto Condicionado:	0,00	Regime Especial Tributação	Desconto Incondicionado:	0,00
Retenções Federais:	0,00	0-Nenhum	(=) Base de Cálculo	
Outras Retenções:	0,00	Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	3,00
Valor ISSQN Retido:	0,00	1-Sim	ISS a reter:	( ) Sim (X) Não
		Incentivador Cultural	(=) Valor do ISS R$:	
		2-Não		

TOTAL DA NFS-e R$: 6.480,00

Avisos

1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços.
2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site sjrp.ginfes.com.br, com a utilização do Código de Verificação.

Voltar Imprimir

CAIXA
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 47.804.203/0001-02
Razão Social: ANA LAURA PEREIRA BORGES LTDA
Endereço: R NASSIF GABRIEL ISSAS 340 SALA 01 / C VILAGE LA MONTAGN / SAO JOSE DO RIO PRETO / SP / 15093-534

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade: 19/09/2022 a 18/10/2022

Certificação Número: 2022091911072752917582

Informação obtida em 19/09/2022 13:42:10

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

Nome: ANA LAURA PEREIRA BORGES LTDA
CNPJ: 47.804.203/0001-02

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e

2. não constam inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) na Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <http://rfb.gov.br> ou <http://www.pgfn.gov.br>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 13:41:46 do dia 14/06/2023 <hora e data de Brasília>.
Válida até 11/12/2023.
Código de controle da certidão: **74E5.0845.095A.710D**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

PREFEITURA DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO

ESTADO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

DIRETORIA DE GESTÃO DE CADASTRO

DEPARTAMENTO DE DÍVIDA ATIVA

CERTIDÃO NEGATIVA

Nº: 1819860/2023

Contribuinte: ANA LAURA PEREIRA BORGES LTDA

Endereço: R NASSIF GABRIEL ÍSSAS, 340 SALA:01

Cadastro: 3958960

Ressalvado o direito de a Fazenda Municipal cobrar e inscrever toda e qualquer dívida que porventura vier a ser apurada posteriormente CERTIFICAMOS, na forma da lei, que o cadastro acima discriminado acha-se QUITE perante à Fazenda Municipal, referente a débitos de impostos, taxas, contribuições de melhoria e outros débitos de natureza mobiliária, administrados junto ao CADASTRO MUNICIPAL MOBILIÁRIO.

Esta certidão não abrange a eventual existência de débitos junto à Administração Pública Indireta do Município.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade pela Internet, no portal da Prefeitura de São José do Rio Preto (https://www.riopreto.sp.gov.br).

Esta certidão foi emitida com base no Decreto Municipal nº 14.142, de 08 de julho de 2008.

Verifique se há débito junto ao Cadastro Municipal Imobiliário desta Prefeitura e de tarifa de água/esgoto junto ao SEMAE.

São José do Rio Preto - SP, 14 de Junho de 2023.

Emitida às 13:43:42 do dia 14/06/2023

Código de controle da certidão: 000346.592382.000395.896021.406202.3134615

Certidão emitida gratuitamente.

Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

***** ESTA CERTIDÃO É VÁLIDA POR 06 MESES *****

EMPRESA

G335191035752496019
19/06/2023 10:39:00

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência	111-2
Conta corrente	47217-4 INSTITUTO S - O S FACERES

Creditado

Banco	77 BANCO INTER
Agência (sem DV)	1 MATRIZ
Conta corrente (com DV)	55088538
CNPJ	36.447.328/0001-06
Nome favorecido	TREVIZAM, CALAIS E CARRARA SERVICOS MED
Finalidade	CREDITO EM CONTA
Número documento	61.902
Valor	708,00
Destinação	0
Data transferência	19/06/2023
"C" - CPF/CNPJ diferente	
Autenticação SISBB	83438F24B70144BD

Assinada por	JG806647 TOUFIC ANBAR NETO	19/06/2023 10:37:57
	JG806650 DENISE DAHER ANBAR	19/06/2023 10:39:00

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JG806650 DENISE DAHER ANBAR.

PM DE GUAPIAÇU

PREF. GUAPIAÇU

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
127

Código de Verificação de Autenticidade
FWGMT3MRH

Data e Hora de Emissão da NFS-e
15/06/2023 às 20:38:26

Chave de Acesso
31479774FR4SWL90QCN666BJERIBHD0J

Para certificação da autenticidade acesse http://187.9.145.42:5661/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município da Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		GUAPIACU-SP	GUAPIACU - SP

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				15/06/2023

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	2 - Não	Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
36.447.328/0001-06		00005934	00034938	TREVIZAM, CALAIS & CARRARA SERVICOS MEDICOS

Logradouro	Complemento	Bairro
R ALBERTO BEGA, 166		JARDIM ALVORADA

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
15110-000	GUAPIAÇU-SP	7| 33059030	societario09@rissicontabilidade.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
29.505.759/0003-70			INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES

Logradouro	Complemento	Bairro
AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520		SANTA CASA

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
15135-002	MIRASSOL - SP	3530300		

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados na Unidade de Pronto Atendimento de Mirassol/SP, no período de 01 a 31 do mês de Maio de 2023 Realizados: 20/05 - 01 plantão de 6H Valor total da NF: R$ 708,00 BANCO INTER - AG: 0001 - C/C: 5508853-8 Contrato de Gestão nº 121/2023 de 04 de maio de 2023 - Chamamento Público nº 009/2022; Processo nº 223/2022 D.A. - D.C.L - Mirassol/SP - Instituto de Saúde -Organização Social Faceres DR. VINICIUS TREVIZAM SOARES VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R$116.24 (16,70%) FONTE: IBPT DECLARO PARA FINS DE DISPENSA DE RETENÇÕES DE CONTRIBUIÇÕES PREVIDENCIÁRIAS DE QUE TRATA O ARTIGO 115, INCISO III, DA INSTRUÇÃO NORMATIVA RFB 2.110, DE 17/10/2022, QUE OS SERVIÇOS SÃO PRESTADOS POR PROFISSÃO REGULAMENTADA POR LEGISLAÇÃO FEDERAL, SENDO PRESTADO PESSOALMENTE PELOS SÓCIOS DA EMPRESA, SEM O CONCURSO DE EMPREGADOS OU DE OUTROS CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS. EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL	708,00	R$ 708,00

Glaucia Sardinha
Gerente
Administrativo

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003		Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
04.01						
Medicina e biomedicina		2,55%	0000040000001			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 708,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 708,00	R$ 18,05	2 - Não	R$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R$ 708,00

Vlr. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

DEMOSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	-	PCC	-
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO À PAGAR: 708,00			

RECEBI(EMOS) DE **TREVIZAM, CALAIS & CARRARA SERVICOS MEDICOS** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **127** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **FWGMT3MRH**.

Data	CPF/RG	Assinatura
/ /		

Voltar | Imprimir

CAIXA
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 36.447.328/0001-06
Razão Social: TREVIZAM CALAIS CARRARA SERVICOS MEDICO
Endereço: RUA ALBERTO BEGA / JARDIM ALVORADA / GUAPIACU / SP / 15110-000

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:02/06/2023 a 01/07/2023

Certificação Número: 2023060202572797553195

Informação obtida em 16/06/2023 15:00:08

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

Nome: TREVIZAM, CALAIS & CARRARA SERVICOS MEDICOS LTDA
CNPJ: 36.447.328/0001-06

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <http://rfb.gov.br> ou <http://www.pgfn.gov.br>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 14:26:58 do dia 24/05/2023 <hora e data de Brasília>.
Válida até 20/11/2023.
Código de controle da certidão: **F81D.59CC.1E95.CAFD**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

PREFEITURA MUNICIPAL DE GUAPIAÇU

PREF. GUAPIAÇU

Avenida Abrahão Jose de Lima, 572 - Centro - GUAPIAÇU

CNPJ: 45.728.326/0001-78

CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITO NEGATIVA (MOBILIÁRIO)

MOBILIÁRIO

Código
00005934

Data Abertura
21/02/2020

Situação
01 - Ativo

Razão Social
TREVIZAM, CALAIS & CARRARA SERVICOS MEDICOS

CPF/CNPJ
36.447.328/0001-06

Nome Fantasia

Inscrição Municipal
00005934

Logradouro
R ALBERTO BEGA

Número
166

Complemento

Bairro
JARDIM ALVORADA

Cep
15110000

Cidade
GUAPIAÇU

UF
SP

Atividade
Atividade médica ambulatorial restrita a consultas, Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências

CERTIFICO, para os devidos fins, a pedido via internet, que revendo os assentamentos existentes nesta Seção, deles verifiquei constar que o imóvel acima descrito, NÃO POSSUI DIVIDAS VENCIDAS, E SIM A VENCER com o Erário Municipal, até a presente data, relativamente ao Imposto Predial e Territorial Urbano e Taxas. ATENÇÃO: Fica ressalvado o direito da Fazenda Municipal exigir a qualquer tempo, créditos tributários que venham a ser apurados.

Emitida às 14:29:49 do dia 24/05/2023

Válida até 31/12/2023

Código de Controle da Certidão/Número 79A6DA46BF90F333

Certidão emitida gratuitamente.

Atenção qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Emissão de comprovantes - 3o nível

29/06/2023 - BANCO DO BRASIL - 17:53:14
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4

BANCO INTER

07790001161206316930910027906089493860000057900
BENEFICIARIO:
MANZATOS FARMA EIRELI
NOME FANTASIA:
MANZATOS FARMA EIRELI
CNPJ: 17.756.574/0001-97
BENEFICIARIO FINAL:
MANZATOS FARMA EIRELI
CNPJ: 17.756.574/0001-97
PAGADOR:
INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SO
CNPJ: 29.505.759/0003-70

NR. DOCUMENTO	61.905
DATA DE VENCIMENTO	19/06/2023
DATA DO PAGAMENTO	19/06/2023
VALOR DO DOCUMENTO	579,00
VALOR COBRADO	579,00

NR.AUTENTICACAO C.6D9.280.B17.7B0.038

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Plan OK

CONTRATO DE GESTÃO
Nº 121/2023 de 01 de Maio de 2023
CHAMADA PÚBLICA Nº 009/2022 - PROCESSO Nº 223/2022
INSTITUTO FACERES
INSTITUTO DE SAÚDE - ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES

MANZATOS FARMA EIRELI EPP

RUA SANTO ANTONIO, 1610 - CENTRO
15130-075 MIRASSOL - SP
(17) 3243-1641

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

000.014.699
SÉRIE 1
FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO
3523 0517 7565 7400 0197 5500 1000 0146 9911 0245 6877

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135230764246668 18/05/2023 14:33:12

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT	CNPJ
451.051.859.116		17.756.574/0001-97

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES			29.505.759/0003-70	18/05/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520	SANTA CASA		15135-002	18/05/2023
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
MIRASSOL	SP	(17) 3042-1256		00:00:00

FATURA / DUPLICATA

DUPL.	VENCIMENTO	VALOR	DUPL.	VENCIMENTO	VALOR	DUPL.	VENCIMENTO	VALOR	DUPL.	VENCIMENTO	VALOR
14699/001	19/06/2023	2.642,40									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
2.642,40	377,65	0,00	0,00	2.642,40

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI	VALOR APROX TRIB	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	744,34	2.642,40

TRANSPORTADOR / VOL. TRANSPORT.

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9-Sem Transp.				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3	VOLUMES	DIVERSAS			

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	P	LOTE	VALIDADE	FMC	NCM	CST	CFOP	UND.	QTDE.	VALOR UNIT.	TOTAL BRUTO	DESC. (%)	TOTAL LÍQUIDO	BASE ICMS	ALIQ. ICMS	VALOR ICMS	V.APROX TRIBUTOS
5273	CURATIVO LUIZA 10 CM X 15 CM C/1UND. Lote: A14-3 / Fabr.: 05/09/2022 / Val.: 05/09/2027		A14-3	05/09/2027	0,00	30059090	000	5102	UND	400	0,80	320,00	0,00	320,00	320,00	18	57,60	98,40
4054	DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML Lote: 22121398 / Fabr.: 30/12/2022 / Val.: 30/12/2024	(+)	22121398	30/12/2024	0,00	30043290	000	5102	AMP	400	2,50	1.000,00	0,00	1.000,00	1.000,00	12	120,00	307,50
5949	FILTRO BACTERIANO HMEF C/TRAQUEIA ADULTO - YOUMIDITY C/1 UND Lote: 10994 / Fabr.: 30/11/2021 / Val.: 30/11/2024		10994	30/11/2024	0,00	90192010	000	5102	UN	10	9,13	91,30	0,00	91,30	91,30	18	16,43	29,68
2200	HYPLEX B SOL INJ 2ML Lote: 23020051 / Fabr.: 28/02/2023 / Val.: 28/02/2025	(-)	23020051	28/02/2025	0,00	30039019	000	5102	AMP	100	2,90	290,00	0,00	290,00	290,00	18	52,20	89,18
4934	KETAMIN NP 50MG/ML SOL. INJ. - AMP. AMBAR X 2ML C1 Lote: 22090565 / Fabr.: 30/09/2022 / Val.: 30/09/2024	(+)	22090565	30/09/2024	0,00	30049032	000	5102	AMP	8	21,47	171,76	0,00	171,76	171,76	18	30,92	45,95
4934	KETAMIN NP 50MG/ML SOL. INJ. - AMP. AMBAR X 2ML C1	(+)	23010261	30/01/2025	0,00	30049032	000	5102	AMP	2	21,47	42,94	0,00	42,94	42,94	18	7,73	11,49

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Nota fiscal refere-se ao pedido: 14143
Representante: 000001-LEONARDO MANZATO DOS SANTOS
BANCO DO BRASIL AG 0111-2 C/C 72582-X
Valor aproximado dos tributos: R$ 744,34 (28,17%). Fonte: IBPT
N.EMPENHO: 03-05-2023 N.PEDIDO: mapa 01-05/2023

- MEDICAMENTOS R$ 2231,10
- MATERIAIS MÉDICOS R$ 411,30

RESERVADO AO FISCO
Atesto que os materiais e/ou bens fornecidos discriminados pela nota fiscal ao lado foram conferidos e recebidos em perfeito estado.

Maria Isabel S. Bernardes
FARMACÊUTICA
CRF SP 87492

Glaucia Sardinha
Gerente Administrativo

Powered by RacSID - www.racsystems.com.br

dt. NF: 18/05/23 Transp OK

RECEBEMOS DE MANZATOS FARMA EIRELI EPP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 000.014.699
EMISSÃO: 18/05/2023 VALOR TOTAL: 2.643,40 DESTINATÁRIO: INSTITUTO DE SAÚDE - ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES - AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHÃES, 2550, SANTA CASA, 15135-002 MIRASSOL-SP

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
000.014.699
SÉRIE 1

MANZATOS FARMA EIRELI EPP

RUA SANTO ANTONIO, 1610 - CENTRO
15130-075 MIRASSOL - SP
(17) 3243-1641

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

000.014.699
SÉRIE 1
FOLHA 2/2

CHAVE DE ACESSO
3523 0517 7565 7400 0197 5500 1000 0146 9911 0245 6877

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135230764246668 18/05/2023 14:33:12

INSCRIÇÃO ESTADUAL
451.051.859.116

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ
17.756.574/0001-97

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	P	LOTE	VALIDADE	PMC	NCM	CST	CFOP	UND.	QTDE	VALOR UNIT	TOTAL BRUTO	DESC (%)	TOTAL LÍQUIDO	BASE ICMS	ALÍQ. ICMS	VALOR ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
	Lote: 23010261 / Fabr.: 30/01/2023 / Val.: 30/01/2025 Cristália																	
2688	NALOXONA (NARCAN) 0,400MG 1ML C/10 CI Cristália Lote: 23010726 / Fabr.: 30/01/2023 / Val.: 30/01/2025	(+)	23010726	30/01/2025	0,00	30049099	000	5102	CX	1	93,40	93,40	0,00	93,40	93,40	18	16,81	24,98
2550	ONDANSETRONA 2MG/ML SOL INJ C/50 2ML Ratiopharm Lote: 22060507 / Fabr.: 30/12/2022 / Val.: 30/06/2024	(+)	22060507	30/06/2024	0,00	30039079	000	5102	CX	4	111,00	444,00	0,00	444,00	444,00	12	53,28	83,25
2456	PREDNISOLONA 3MG/ML FR 120ML Reprosul Lote: 0168/22 / Fabr.: 28/02/2022 / Val.: 30/01/2024 *N. CONTROLE FCI: 4EF42844-6332-4630-8C32-61CE5EA50D8I	(+)	0168/22	30/01/2024	0,00	30043999	000	5102	FRS	10	9,86	98,60	0,00	98,60	98,60	12	11,83	30,32
3903	PROPOFOL 10MG/ML 20ML C/1 FR/AMP (G CI Eurofarma Lote: 16RF05 / Fabr.: 30/06/2022 / Val.: 30/05/2024	(+)	16RF05	30/05/2024	0,00	30049095	000	5102	AMP	5	10,36	51,80	0,00	51,80	51,80	12	6,22	13,86
4206	SIMETICONA 75MG/ML 15ML GTS MORANGO Lote: 3F1622 / Fabr.: 30/12/2022 / Val.: 30/12/2024 Eurofarma	(+)	3F1622	30/12/2024	0,00	30049099	000	5102	CX	30	1,93	58,00	0,00	58,00	58,00	12	6,97	10,33

ATT: MEDICAMENTOS R$ 2234,10

MATERIAIS MÉDICOS R$ 411,30

Atesto que os materiais e/ou bens fornecidos discriminados nesta nota fiscal foram conferidos e recebidos em 18/05/23

Maria Isabel G. [illegible]
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42392

Glaucia Sardinha
Gerente
Administrativo

CONTRATO DE GESTÃO
Nº 122/2023 de 04 de Maio de 2023
CHAMADA PÚBLICA Nº 009/2022 - PROCESSO Nº 223/2022
INSTITUTO FACERES
INSTITUTO DE SAÚDE - ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES

inter

Pagamento para a conta de
MANZATOS FARMA EIRELI

Simplifica a vida.

Conta digital gratuita PF e PJ, plataforma de investimentos, shopping e tudo mais que você precisar.

Baixe o app!

inter | 077-9 |

Recibo do Pagador

Beneficiário
17.756.574/0001-97 - MANZATOS FARMA EIRELI

Endereço do Beneficiário
RUA SANTA CRUZ 1610 , CENTRO 15130-001 - MIRASSOL - SP

Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Documento	Aceite	Data do Processamento
18/05/2023	14699	DM	NAO	18/05/2023

Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade Moeda	Valor Moeda
	112	REAL		

Informações de responsabilidade do beneficiário
MULTA DE 5% EM 20/06/2023.MORA DE 0,83% A PARTIR DE 20/06/2023.
Data Limite para pagamento: 20/06/2023

Vencimento	19/06/2023
Agência / Código do Beneficiário	00019/187058970
Nosso Número / Cód. do Documento	00019/112/01001368 63-8
(=) Valor do Documento	2.642,40
(-) Desconto / Abatimento	
(-) Outras Deduções	
(+) Mora / Multa	
(+) Outros Acréscimos	
(=) Valor Cobrado	

Pagador: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES
AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHÃES 2520
SANTA CASA 15135-002 MIRASSOL/SP
CNPJ/CPF: 29.505.759/0003-70

Beneficiário Final: MANZATOS FARMA EIRELI
CNPJ/CPF: 17.756.574/0001-97

Autenticação Mecânica

---

inter | 077-9 | 07790.00116 12063.169309 10013.686380 1 93860000264240

Local de Pagamento
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO

Beneficiário
17.756.574/0001-97 - MANZATOS FARMA EIRELI

Endereço do Beneficiário
RUA SANTA CRUZ 1610 , CENTRO 15130-001 - MIRASSOL - SP

Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Documento	Aceite	Data do Processamento
18/05/2023	14699	DM	NAO	18/05/2023

Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade Moeda	Valor Moeda
	112	REAL		

Informações de responsabilidade do beneficiário
MULTA DE 5% EM 20/06/2023.MORA DE 0,83% A PARTIR DE 20/06/2023.
Data Limite para pagamento: 20/06/2023

Vencimento	19/06/2023
Agência / Código do Beneficiário	00019/187058970
Nosso Número / Cód. do Documento	00019/112/01001368 63-8
(=) Valor do Documento	2.642,40
(-) Desconto / Abatimento	
(-) Outras Deduções	
(+) Mora / Multa	
(+) Outros Acréscimos	
(=) Valor Cobrado	

Pagador: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES
AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHÃES 2520
SANTA CASA 15135-002 MIRASSOL/SP
CNPJ/CPF: 29.505.759/0003-70

Beneficiário Final: MANZATOS FARMA EIRELI
CNPJ/CPF: 17.756.574/0001-97

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação

INSTITUTO FACERES

Pedido: 03-05/2023 MAPA: 01-05/2023 DATA:15/05/2023

NOME: Maria Isabel G. Bernardeli

EMAIL: farmaciaupamirassol@gmail.com

UNIDADE COMPRADORA

Razão Social

INSTITUTO DE SAÚDE - ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES
UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO - MIRASSOL
CNPJ: 29.505.759/0003-70
AVENIDA ELIESER DE MAGALHÃES Nº 2520 -BAIRRO SANTA CASA - MIRASSOL/SP CEP 15135-002

FORNECEDOR

Razão Social MANZATOS FARMA EIRELI ME

FORNECEDOR
CNPJ: 17.756.574/0001-97

RUA SANTO ANTONIO Nº1610, CENTRO CEP 15130-075 MIRASSOL SP
(17) 32431641

Nº	DESCRIÇÃO DO ITEM	MARCA	QTDADE	UNID. MEDIDA	R$ UNIT.	R$ TOTAL
1	CLORIDRATO DE NALOXONA 0,4MG/1ML INJETÁVEL	CRITALIA	10	AMPOLA	R$ 9,34	R$ 93,40
2	CLORIDRATO DE CETAMINA 50MG/ML 2ML	CRISTALIA	10	AMPOLA	R$ 21,47	R$ 214,70
3	COMPLEXO B (POLIVITAMINICO) 2ML INJETÁVEL	HYPORFAMA	100	AMPOLA	R$ 2,90	R$ 290,00
4	DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML (10MG) INJET.	HYPORFAMA	400	AMPOLA	R$ 2,50	R$ 1.000,00
5	DIMETICONA 75MG/ML GOTAS 15ML	E M S	20	FRASCO	R$ 1,93	R$ 38,60
6	DIMENIDRINATO 50MG/ML + CLOR DE PIRIDOXINA 50NG/ML INTRAMUSCULAR 1ML - (DRAMIM IM)-	UNIAO QUIM	100	AMPOLA	R$ 5,79	R$ 579,00
7	ONDANSETRONA (CLORIDRATO) 4MG/2ML INJETAVEL	HYPORFAMA	200	AMPOLA	R$ 2,22	R$ 444,00
8	PREDNISOLONA 3MG/ML SOLUCAO ORAL 120ML	HIPOLABOR	10	FRASCO	R$ 9,86	R$ 98,60
9	PROPOFOL 10MG/ML 20ML INJETAVEL	FRESENIUS	5	FR/AMPOLA	R$ 10,36	R$ 51,80
10	CURATIVO CIRURGICO ALGODONADO ESTERIL 10 X 15 CM	LUIZA	400	UNIDADE	R$ 0,80	R$ 320,00
11	FILTRO HYGROBAC ELETROSTÁTICO BACTERIANO VIRAL E HME COM CATETER MOUNT ADULTO	YOUMIDITY	10	UNIDADE	R$ 9,13	R$ 91,30

SUB TOTAL	R$ 2.659,70
DESCONTOS	R$
TOTAL	R$ 2.659,70
COND. PAGTO	BOLETO 30DIAS
PCO ENT.	INDETATO
FRETE	CIF

DIRETOR / GERENTE DA UNIDADE / SEDE	DIRETOR DE OPERAÇÕES

Maria Isabel G. Bernardeli
FARMACÊUTICA
CRF-SP 423...
18/05/23

18/05/23
Daniella Sirena Brazolin
Farmacêutica
CRF-SP 8919...

Gleice Sardinha
Gerente
Administrativo

INSTITUTO FACENSE

MAPA COPTAÇÃO 01 2023

UPA 24H

DATA: 10/04/2023 MAPA DE COTAÇÃO: 04.04.2023

| | | |

Anexo 01 - 05/23

Data: 11/05/2023

ORÇAMENTO: 94883

A/C:

Empresa: CIRURGICA OLIMPIO LTDA
Endereço: RUA JOAO ANTONIO SICOLI
Bairro: JARDIM MARACANA
Cidade/UF: SAO JOSE DO RIO PRETO / SP
Fone/Fax: (17) 3201-1270

CNPJ: 01.140.868/0001-50
Inscrição Estadual: 647262336117
CEP: 15092-050

Cliente: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES - 000
Endereço: AV ANISIO HADDAD Nº 6751, SALA 20
Cidade: SAO JOSE DO RIO PRETO
CNPJ: 29.505.759/0001-08
Fone: 001732018200
Cond. Pgto.: BOLETO 28 DIAS
Vendedor: 33 - WESLEY

CEP: 15090 - 305

Data: 11/05/2023
Bairro: JARDIM FRANCISCO FERNAN
UF: SP
Insc. Est.: Isento
Fax:
Validade: 13/05/2023
Prazo Entrega:
Fat. Mínimo: 0,00

	Código	Descrição do Produto / Descrição Complementar	Marca	Qtde	Un	Vlr. Unitário	Vlr. Total
1	2683	AGUA PARA INJECAO 10ML	EQUIPLEX	400	AMP	0,4600	184,00
2	410	BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000UI	TEUTO	100	FA	9,6000	960,00
3	11999	CEFTRIAXONA 1G IV C/100 (G)	BLAU	100	FA	4,5000	450,00
4	466	POLIVITAMINICO 2ML INJ C/100	HYPOFARMA	100	AMP	4,0000	400,00
5	478	DEXAMETASONA 4MG 2,5ML INJ /50	HYPOFARMA	400	AMP	2,6300	1.052,00
	8160	UNI-DIAZEPAX 5MG/ML 2ML C/50 B1	UNIAO QUIMICA	1	CX	58,7500	58,75
7	3243	DICLOFENACO SODICO 3ML INJ C/50	UNIAO QUIMICA	100	AMP	1,5000	150,00
8	1621	SIMETICONA 75MG/ML 15ML GOTAS	E.M.S	20	FRS	1,9500	39,00
9	501	DRAMIN B6 IM 1ML INJ C/50	UNIAO QUIMICA	100	AMP	6,0000	600,00
10	2495	ETOMIDATO 2MG/ML 10ML C/25 C1	CRISTALIA	1	CX	460,0000	460,00
11	4829	HIDROXIDO DE ALUMINIO 100ML SUSPENSA	NATULAB	15	FRS	3,2100	48,15
12	6206	IBUPROFENO 100MG/ML 20ML GOTAS	GERMED	35	FRS	4,7000	164,50
13	3347	LIDOCAINA 2% GELEIA 30G	PHARLAB	30	TB	3,7900	113,70

11/05/2023 14:54:15 — Usuário: WESLEY

Glaucia Carolina Gerente Administrativo

Maria Isabel V. Bernardeli FARMACÊUTICA CRF-SP 42352

	Código	Descrição do Produto Descrição Complementar	Marca	Qtde	Un	Vlr. Unitário	Vlr. Total
14	15124	AGE DERM 200ML	FARMACHEM	10	FRS	6,7000	67,00
15	3599	LORATADINA 100ML XAROPE	PRATI, DONADUZZI	10	FRS	5,6300	56,30
16	4576	ONDANSETRONA 2MG/ML 4ML C/50	HYPOFARMA	200	AMP	3,1300	626,00
17	12462	PHOSFOENEMA 125ML C/12	JP	12	FRS	5,6900	68,28
18	12778	SORO FISIOLOGICO 100ML C/84	BAXTER	300	BOL	4,9000	1.470,00
19	4469	CLORETO DE SODIO 0,9% 10ML INJ C/200	EQUIPLEX	400	AMP	0,4300	172,00
20	4939	SORO FISIOLOGICO 250ML C/50	BAXTER	400	BOL	5,9000	2.360,00
21	4966	SORO FISIOLOGICO 500ML C/30	BAXTER	150	BOL	6,9900	1.048,50
22	14526	AGULHA 13X4,5 DESC	TKL	2	CX	7,8000	15,60
23	6193	CATETER TIPO OCULOS	BIOSANI	20	UN	1,2500	25,00
24	13305	COLETOR DE URINA SISTEMA FECHADO 2L	BIOBASE	20	UN	4,4000	88,00
25	14205	DESCARPACK 07L	ABN	140	UN	3,6500	511,00
26	14434	COMPRESSA DE GAZE 7,5X7,5 - 13F C/500	ERIMAX	6	PCT	19,5000	117,00
27	13854	ELETRODO PARA MONITORIZACAO C/50	MEDIX	3.000	UN	0,2400	720,00
28	12850	EQUIPO MACRO C/INJETOR LATERAL LUER	TKL	1.000	UN	1,0000	1.000,00
	143	MICROPORE 50 X 10	CIEX	10	ROL	4,6500	46,50
30	14167	PAPEL LENCOL 70X50 C/6	CONCEITO	30	ROL	7,4000	222,00
31	15095	FRASCO P/ALIMENTACAO ENTERAL 300ML	PREMA HOSPITALA	15	UN	0,8000	12,00
32	3470	LUVA DE PROCEDIMENTO P MEDICO	MEDIX	30	CX.	14,5000	435,00
33	10913	SONDA ASP TRAQUEAL N.16	BIOBASE	10	UN	0,5500	5,50
34	13701	TORNEIRINHA 3 VIAS C/LUER LOCK	HARSORIA	300	UN	0,7200	216,00

Glaucia Serdiuba
Gerente
Administrativo

Maria Isabel C. Bernardeli
FARMACEUTICA
CRF-SP 44392

Código	Descrição do Produto Descrição Complementar	Marca	Qtde	Un	Vlr. Unitário	Vlr. Total
			Valor da Mercadoria:			13.961,78
			Total do Orçamento:			13.961,78

Observação:

Nome do Usuário: wesley
Email: vendas05@cirurgicaolimpio.com.br
Fone: 001732011270 **Ramal:** 210

(1) página 01 - 05 fl. 13

COMERCIAL PABLOS

MIRASSOL-SP, 10 de Maio de 2023

COMERCIAL PABLOS LTDA
RUA: HEROTIDES MACIEL DE OLIVEIRA PONTES, Nº 09-57 - SÃO BERNARDO IV - CEP: 15.132-176 - MIRASSOL / SP
CNPJ. 40.851.102/0001-35 - INSC. EST. 451.148.471.110 - INSC.MUNIC. 16.562-0 - TELEFONE (17) 99177 5180

FACERES
MIRASSOL - SP

ORÇAMENTO - A/C DEPTO COMPRAS
UNIDADE HMMMC

ITEM	QTDE	UND	PRODUTO	MARCA	PR. UNIT.	PR. TOTAL
1	400	AMP	1. AGUA PARA INJECAO 10ML – 400 AMPOLA	SAMTEC	0,615	246,00
2			2. AGUA PARA INJECAO 250ML S.F - 30 UNIDADE			FALTA
3			3. ANESTESICO COLIRIO (CLORIDRATO DE TETRACAINA 1% + CLORIDRATO DE FENILEFRINA 0.1%) 10ML – 5 FRASCOS			FALTA
4			4. cloridrato de proximetacaína 5mg/mL solução oftalmica estéril 5ml (ANESTALCON) – 5 FRASCOS			FALTA
5			5. BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000UI – 100 FRASCOS			FALTA
6			6. BROMETO DE ROCURÔNIO 10MG/ML 5ML 10 FRASCO/AMPOLA			FALTA
7			7. CEFTRIAXONA SODICA 1G EV -100 FRASCOS			FALTA
8			8. CIMETIDINA 150MG/ML - 2 ML INJETÁVEL – 100 AMPOLAS			FALTA
9			9. CLORIDRATO DE CETAMINA 50MG/ML 2ML – 10 AMPOLAS			FALTA
10			10. CLORIDRATO DE NALOXONA 0,4MG/1 ML INJETÁVEL 5 AMPOLAS			FALTA
11			11. COMPLEXO B (POLIVITAMINICO) 2ML INJETAVEL -100 AMPOLAS			FALTA

Maria Isabel G. Sgarbieri
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42362

Glaucia Sardinha
Gerente
Administrativo

12			12. DEXAMETASONA 4MG/ML 2.5ML (10MG) INJETAVEL – 400 AMPOLAS			FALTA
13			13. DIAZEPAM 10MG/2ML INJETAVEL – 50 AMPOLAS			FALTA
14			14. DICLOFENACO SODICO 75MG/3ML IM INJETAVEL – 100 AMPOLAS			FALTA
15			15. DIMETICONA 75MG/ML GOTAS 10ML – 20 FRASCOS			FALTA
16			16. DIPIRONA MONOIDRATADA 50 MG/ML 10ML SOLUÇÃO ORAL C/ SABOR – 2FRASCOS			FALTA
17			17. DIPIRONA SÓDICO 500MG CPO– 500 COMPRIMIDOS			FALTA
18			18. DIMENIDRINATO 50MG/ML + CLOR DE PIRIDOXINA 50NG/ML INTRAMUSCULAR 1ML - (DRAMIM IM)- 100 AMPOLAS			FALTA
19			19. ETOMIDATO 2MG/ML 10ML INJETAVEL – 10 AMPOLAS			FALTA
20			20. FENTANILA (CITRATO) 0,05MG/ML 10ML INJETAVEL – 50 AMPOLAS			FALTA
21			21. HIDROXIDO DE ALUMINIO 60MG/ML 100ml SUSPENSAO ORAL – 15 FRASCOS			FALTA
22			22. IBUPROFENO 100MG GOTAS 20 ML -35 FRASCOS			FALTA
23			23. LIDOCAINA 2% GELEIA 30GR -30 BISNAGAS			FALTA
24	10	FR	24. LOCAO OLEOSA A BASE DE AGE + VIT A+ VIT E (DERSANI) 200ML - 10 FRASCOS	PROLINK	7,750	77,50
25			25. LORATADINA 1MG/ML 100ML XAROPE - 10 FRASCOS			FALTA
26			26. MIDAZOLAM 50MG/10ML – 20 AMPOLAS			FALTA
27			27. ONDANSETRONA (CLORIDRATO) 4MG/2ML INJETAVEL – 200 AMPOLAS			FALTA
28			28. PHOSFOENEMA / FLEET ENEMA (FOSFATO DE SODIO MONOBASICO+ FOSFATO DE SODIO DIBASICO) 130ML – 12 FRASCOS			FALTA
29			29. PREDNISOLONA 3MG/ML SOLUCAO ORAL 100ML - 10 FRASCOS			FALTA
30			30. PROPOFOL 10MG/ML 20ML INJETAVEL -5 FRASCO/AMPOLA			FALTA
31			31. SORO FISIOLOGICO 0.9% 100ML S.F (CLORETO DE SODIO) - 300 UNIDADES			FALTA
32			32. SORO FISIOLOGICO 0.9% 10ML (CLORETO DE SODIO) – 400 AMPOLAS			FALTA

Maria Isabel G. Bellucardelli
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42852

Glaucia Sardinha
Gerente
Administrativo

33			33. SORO FISIOLOGICO 0.9% 250ML S.F (CLORETO DE SODIO) – 400 UNIDADES			FALTA
34			34. SORO FISIOLOGICO 0,9% 500ML S.F (CLORETO DE SODIO) – 150 UNIDADES			FALTA
35			35. SULFATO DE ATROPINA 0,25MG/1ML INJETAVEL – 50 AMPOLA			FALTA
36	200	UND	36. AGULHA DESCARTAVEL 13 X 4,5 – 200 UNIDADE	BD	0,127	25,40
37	300	UND	37. CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO 24G (ANGIOCATH) -300 UNIDADE	BIOMASS	0,760	228,00
38	20	UND	38. CATETER NASAL TIPO OCULOS OXIGENIO -20 UNIDADE	BIOSANI	1,380	27,60
39	20	UND	39. COLETOR DE URINA SISTEMA FECHADO 2000ML COM VALVULA ANTI-REFLUXO - COM PONTO DE COLETA - 20 UNIDADE	GLOMED	5,390	107,80
40	140	UND	40. COLETOR DE MATERIAIS PERFURO CORTANTE 7 LITROS – 140 UNIDADES	COLERBOX	5,300	742,00
41	6	PCT	41. COMPRESSA DE GAZE 7,5 X 7,5CM 13 FIOS NAO ESTERIL PCT COM 500UNID -6 PACOTES	WS	26,970	161,82
42	400	UND	42. CURATIVO CIRURGICO ALGODONADO ESTERIL 10 X 15 CM – 400 UNIDADE	AMERICA	1,120	448,00
43	3.000	UND	43. ELETRODO PARA MONITORACAO (E.C.G) -3000 UNIDADES	SOLIDOR	0,278	834,00
44	1.000	UND	44. EQUIPO MACROGOTAS CAMARA FLEXIVEL INJ. LAT FILTRO DE AR LUER SLIP – 1000 UNIDADE	GLOMED	1,080	1.080,00
45			45. EQUIPO PARA BOMBA DE INFUSAO EQL P LIFEMED – 15 UNIDADES			FALTA
46			46. QUIPO P/ BOMBA DE INFUSÃO EQL P PARA BI LF LINE – 10 UNIDADES			FALTA
47			47. FILTRO HYGROBAC ELETROSTÁTICO BACTERIANO VIRAL E HME COM CATETER MOUNT – ADULTO – 10 UN			FALTA
48	10	RL	48. FITA MICROPOROSA 50MM X 10M – 10 ROLOS	CIEX	6,200	62,00
49	15	UND	49. FRASCO PARA ALIMENTAÇÃO ENTERAL 300 ML – 15 UNIDADES	HQ	1,180	17,70
50	30	RL	50. LENCOL DE PAPEL DESCARTAVEL 70CM X50M – 30 ROLOS	ALICE	9,400	282,00
51	30	CX	51. LUVA LATEX PARA PROCEDIMENTO COM TALCO TAMANHO PEQUENO - CAIXA C/100 – 30 CAIXAS	MEDIX	18,900	567,00
52	4.000	UND	52. SERINGA DESCARTAVEL 5ML SEM AGULHA BICO LUER LOCK -4000 UNIDADES	SR	0,212	848,00
53	10	UND	53. SONDA DE ASPIRACAO TRAQUEAL Nº 16 – 10 UNIDADE	BIOSANI	0,750	7,50
54	10	UND	54. SONDA FOLEY N°24- 3 VIAS -10 UNIDADE			FALTA

Maria Isabel G. Bernardelli
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42392

Gilvete Bardinelli
Gerente
Administrativo

55	4	UND	55. TALA PARA IMOBILIZAÇÃO ARAMADA EM E.V.A TAM. GG 102 X 11,5C... (AMARELA) - 4 UNIDADE	ORTOCENTER	22,650	90,60
56	300	UND	56. TORNEIRINHA DESCARTAVEL 03VIAS CONEXAO LUER LOCK - 300 UNIDADE	VITALGOLD	1,080	324,00
					TOTAL GERAL DA PROPOSTA	6.176,92

** VALIDADE DA PROPOSTA - 5 DIAS
** PRAZO DE PAGAMENTO - ANTECIPADO
** PRAZO DE ENTREGA - ATÉ 15 DIAS
** FATURAMENTO MINIMO - R$ 500,00
** FRETE PAGO
** PAGTO DEPÓSITO BANCÁRIO
BANCO DO BRASIL - AG 1510-5 C/C 34219-X

Maria Isabel Bernardeli
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42352

Glaucia Sardinha
Gerente
Administrativo

Mirassol-Med

Data: 10/05/2023

ORÇAMENTO: 38293

A/C: DEPTO COMPRAS

Razão Soc.	MIRASSOL MED COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI		
Endereço:	Rua Heroldes Maciel de Oliveira Pontes, 949	**Bairro:**	São Bernardo IV
Cidade/UF:	MIRASSOL / SP	**CEP:**	15132-176
CNPJ:	13.046.855/0001-03	**Fone/Fax:**	(17) 3242-1509
Cliente:	ANBAR ENSINO TECNICO E SUPERIOR LTDA - 00002132	**Data:**	10/05/2023
Endereço:	AV ANÍSIO HADDAD Nº 6751	**Bairro:**	JARDIM FRANCISCO FERNAN
Cidade:	SÃO JOSÉ DO RIO PRETO CEP:15090 - 305	**UF:**	SP
CNPJ:	03.539.801/0001-18	**Insc. Est.:**	ISENTO
Fone:	1732018200	**Fax:**	
Cond. Pgto.:	BOLETO 21D	**Validade:**	12/05/2023
Vendedor:	01 - DIRETO	**Prazo Entrega:**	
		Fat. Mínimo:	0,00

	Código	Descrição do Produto	Marca	Qtde	Un	Vlr. Unitário	Vlr. Total
1	6349	AGUA DESTILADA C/ 200 AP 10 ML PLAST.	SAMTEC	2	CX	128,0000	256,00
2	16088	AGUA DESTILADA ESTERIL BOLSA 500 ML	JP	30	BL	9,3200	279,60
5	13160	BENZILP. BENZATINA 1.200.000 UI C/ 50 FR/AP S/ DIL (BEPEBEN) (I)	TEUTO	2	CX	540,6000	1.081,20
7	11700	CEFTRIAXONA 1 G C/ 50 FR/AP S/ DIL IV (AMPLOSPEC) (I)	BIOCHÍMICO	2	CX	295,0000	590,00
10	19813	NALOXONA 0,4 MG/ML C/ 10 AP 1 ML IM/SC/IV (C1)	HIPOLABOR	1	CX	78,0000	78,00
11	24	COMPLEXO B AP 2 ML (HYPLEX B)	HYPOFARMA	100	AP	4,9000	490,00
12	2364	DEXAMETASONA 4 MG/ML C/ 100 FR/AP 2,5 ML	HIPOLABOR	4	CX	357,0000	1.428,00
14	14306	DICLOFENACO SODICO 75 MG/3 ML C/ 100 AP 3 ML (DICLOFARMA 25 MG/ML)	FARMACE	1	CX	230,0000	230,00
15	21410	SIMETICONA 75 MG/ML EMULS ORAL FR 15 ML	PHARMASCIENCE	20	FR	3,9800	79,60
16	21500	DIPIRONA 500 MG/ML GOTAS FR 10 ML (ABERALGINA)	AIRELA	2	FR	2,4000	4,80
17	20747	DIPIRONA 500 MG C/ 200 CP (DORALEX)	VITAMED	3	CX	54,0000	162,00
18	13217	DIMENIDRINATO 50 MG/ML + PIRIDOXINA 50 MG/ML IM C/ 50 AP 1 ML (NAUSICALM B6)	UNIÃO QUÍMICA	2	CX	498,0000	996,00
19	8325	ETOMIDATO 2 MG/ML C/ 25 AP 10 ML IV (C1)	CRISTÁLIA	1	CX	599,7500	599,75
20	12399	FENTANILA 0,05 MG C/ 50 AP 10 ML (A1) (50 MCG/ML)	HIPOLABOR	1	CX	258,0000	258,00
21	16502	HIDROXIDO DE ALUMINIO SUSP. 240 ML//	E.M.S	15	FR	14,9000	223,50
22	12770	IBUPROFENO 100 MG/ML SUSP ORAL FR 20 ML	MEDQUÍMICA	35	FR	6,0000	210,00
23	4511	LIDOCAINA 2% GELEIA 30 G//	HIPOLABOR	30	TB	6,8000	204,00
24	18722	ACIDOS GRAXOS FR 200 ML (DERMAEX AGE)//	NUTRIEX	10	FR	9,0000	90,00
25	21215	LORATADINA 1 MG/ML XAROPE FR 100 ML (LORATAMED)	CIMED	10	FR	9,1000	91,00
26	11715	MIDAZOLAM 5 MG/ML AMP. 10 ML (B1)//	HIPOLABOR	20	AP	5,1000	102,00
27	20440	ONDANSETRONA 4 MG AP 2 ML (NAUSEDRON)	CRISTÁLIA	200	AP	3,8800	776,00
28	2810	PHOSFOENEMA FR 130 ML	CRISTÁLIA	12	FR	7,9900	95,76
29	5560	PREDNISOLONA 3 MG/ML FR 60 ML	HIPOLABOR	10	FR	9,4000	94,00
31	2678	SORO FISIOLOGICO 0,9% 100 ML BOLSA - SF	JP	300	BL	6,5800	1.974,00
32	18970	CLORETO DE SODIO 0,9% AP 10 ML PLAST.	FARMACE	400	AP	0,9000	360,00
33	2692	SORO FISIOLOGICO 0,9% 250 ML BOLSA - SF	JP	400	BL	6,9500	2.780,00

Glaucia Sartinha
Gerente Administrativo

Maria Isabel G. Bernardelli
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42363

	Código	Descrição do Produto	Marca	Qtde	Un	Vlr. Unitário	Vlr. Total
34	3688	SORO FISIOLOGICO 0,9% 500 ML BOLSA - SF	JP	150	BL	9,2000	1.380,00
35	8627	ATROPINA 0,25 MG/ML AP 1 ML (ATROFARMA)	FARMACE	100	AP	4,8000	480,00
47	21171	FILTRO BACTERIANO E VIRAL ELETROSTATICO	SCAVI MEDICAL	10	UN	12,0000	120,00
48	1720	FITA MICROPORE BRANCA 50MM X 10M C/ CAPA	CIEX	10	RL	5,2000	52,00

Valor da Mercadoria: 15.585,21

Total do Orçamento: 15.565,21

Observação:

Nome do Usuário: fernando

Email:

Fone: 001732421509 Ramal:

Maria Isabel C. Bernardelli
FARMACÊUTICA
CRF-SP 22392

Glaucia Sardinha
Gerente
Administrativo

manzatos 01-05/23

MANZATOS FARMA EIRELI ME

CNPJ 17.756.574/0001-97 IE 451.051.859.116

Cliente:	INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO S	**Comprador:**	
Fantasia:		**Telefone:**	
Endereço:		**Cep:**	
Cidade:		**E-mail:**	
CNPJ/CPF:	29.505.759/0001-08	**Solicitação**	

ITEM	QTDE	UNIDADE	PRODUTO	MARCA	EMB.	V. UNIT	V. TOTAL
1	400	AMP	AGUA PARA INJECAO 10ML	isofarma	cx c/200	R$ 0,3900	R$ 156,0000
7	100	FR	CEFTRIAXONA SODICA 1G EV	blau	fr amp	R$ 5,6300	R$ 563,0000
8	100	AMP	CIMETIDINA 150MG/ML - 2 ML INJETÁVEL	teuto		R$ 2,2900	R$ 229,0000
9	10	AMP	CLORIDRATO DE CETAMINA 50MG/ML 2ML	ketamin np	amp	R$ 21,4700	R$ 214,7000
10	5	AMP	CLORIDRATO DE NALOXONA 0,4MG/1 ML INJETÁVEL	narcan	cx c/10	R$ 9,3430	R$ 46,7150
11	100	AMP	COMPLEXO B (POLIVITAMINICO) 2ML INJETAVEL	hyplex	amp	R$ 2,9000	R$ 290,0000
12	400	AMP	DEXAMETASONA 4MG/ML 2.5ML (10MG) INJETAVEL	hypofarma	amp	R$ 2,5000	R$ 1.000,0000
13	50	AMP	DIAZEPAM 10MG/2ML INJETAVEL	u. quimica	amp	R$ 1,7700	R$ 88,5000
14	100	AMP	DICLOFENACO SODICO 75MG/3ML IM INJETAVEL	farmace	amp	R$ 1,6100	R$ 161,0000
15	20	FR	DIMETICONA 75MG/ML GOTAS 10ML	e.m.s	fr 15ml	R$ 1,9300	R$ 38,6000
16	2	FR	DIPIRONA MONOIDRATADA 50 MG/ML 10ML SOLUÇÃO ORAL C/ SABOR	e.m.s sem sabor	fr 10ml	R$ 2,0200	R$ 4,0400
18	100	AMP	DIMENIDRINATO 50MG/ML + CLOR DE PIRIDOXINA 50NG/ML INTRAMUSCULAR 1ML - (DRAMIM IM)	nalsicalm im	amp	R$ 5,7915	R$ 579,1500
19	10	AMP	ETOMIDATO 2MG/ML 10ML INJETAVEL	blau	amp	R$ 17,0800	R$ 170,8000
20	50	AMP	FENTANILA (CITRATO) 0,05MG/ML 10ML INJETAVEL	cristalia	amp	R$ 4,6900	R$ 234,5000

Glaucia Sardinha
Gerente Administrativo

Maria Isabel C. Bernardeli
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42992

24	10	FR	LOCAO OLEOSA A BASE DE AGE + VIT A+ VIT E (DERSANI) 200ML	dersol	fr 200ml	R$	9,6400	R$	96,4000
26	20	AMP	MIDAZOLAM 50MG/10ML	hipolabor	amp	R$	4,7200	R$	94,4000
27	200	AMP	ONDANSETRONA (CLORIDRATO) 4MG/2ML INJETAVEL	hypofarma	cx c/50	R$	2,2152	R$	443,0400
29	10	FR	PREDNISOLONA 3MG/ML SOLUCAO ORAL 100ML	hipolabor	fr 120ml	R$	9,8600	R$	98,6000
30	5	AMP	PROPOFOL 10MG/ML 20ML INJETAVEL -S FRASCO/AMPOLA	fresenius	amp	R$	10,3600	R$	51,8000
31	300	UNID	SORO FISIOLOGICO 0.9% 100ML S.F (CLORETO DE SODIO)	equiplex	fr 100ml	R$	6,7365	R$	2.020,9500
32	400	AMP	SORO FISIOLOGICO 0.9% 10ML (CLORETO DE SODIO)	equiplex	amp	R$	0,4590	R$	183,6000
33	400	UNID	SORO FISIOLOGICO 0.9% 250ML S.F (CLORETO DE SODIO)	b braum	fr 250ml	R$	7,7600	R$	3.104,0000
34	150	UNID	SORO FISIOLOGICO 0.9% 500ML S.F (CLORETO DE SODIO)	equiplex	fr 500ml	R$	5,8400	R$	876,0000
35	50	AMP	SULFATO DE ATROPINA 0.25MG/1ML INJETAVEL	farmace	amp	R$	3,0000	R$	150,0000
36	200	UNID	AGULHA DESCARTAVEL 13 X 4.5	medix	cx c/100	R$	0,1290	R$	25,8000
39	20	UNID	COLETOR DE URINA SISTEMA FECHADO 2000ML COM VALVULA ANTI-REFLUXO - COM PONTO DE COLETA	biomass BOLSA	unid	R$	5,3900	R$	107,8000
41	6	PCT	COMPRESSA DE GAZE 7.5 X 7.5CM 13 FIOS NAO ESTERIL PCT COM 500UNID	rebecca	pct c/500	R$	19,5800	R$	117,4800
42	400	UNID	CURATIVO CIRURGICO ALGODONADO ESTERIL 10 X 15 CM	luiza	unid	R$	0,8000	R$	320,0000
43	3000	UNID	ELETRODO PARA MONITORACAO (E.C.G)	medix	pct c/50	R$	0,2962	R$	888,6000

Glaucia Sardinha
Gerente
Administrativo

Maria Isabel [illegible]
FARMACEUTICA
CRF-SP 42392

47	10	UNID	FILTRO HYGROBAC ELETROSTÁTICO BACTERIANO VIRAL E HME COM CATETER MOUNT – ADULTO	youmidity	unid	R$ 9,1300	R$	91,3000
56	300	UNID	TORNEIRINHA DESCARTAVEL 03VIAS CONEXAO LUER LOCK	vitalgold	unid	R$ 0,9632	R$	288,9600

PRAZO DE ENTREGA 5 DIAS
VALIDADE DA PROPOSTA 3 DIAS
TRANFERÊNCIA BANCÁRIA 30 DIAS
MEDICAMENTOS COM GARANTIA DE 50% DE VALIDADE
FRETE INCLUSO
FATURAMENTO MÍNIMO R$ 600,00
BANCO DO BRASIL - AG: 0111-2 - C/C 72582-X
NÃO TRABALHAMOS COM CAP, CASO SEJA NECESSÁRIO, DESCONSIDERE NOSSA PROPOSTA!!!
MIRASSOL 11/05/2023

LEONARDO MANZATO DOS SANTOS
VENDEDOR INTERNO
CPF 287.404.258-78

Glaucia Sardinha
Gerente
Administrativo

Maria Isabel G. [illegible]
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42[illegible]

Proposta 01 - 015/23

VENDA DIRETA - FACERES

ITEM	QUANT.	UND	DESCRIÇÕES	V.UNITARIO	V.TOTAL
1	100	AMP	CIMETIDINA 150MG/ML - 2 ML INJETAVEL	2,280	228,00
2	35	FRS	IBUPROFENO 100MG GOTAS 20 ML	4,690	164,15
3	10	FRS	LOCAO OLEOSA A BASE DE AGE + VIT A+ VIT E (DERSAVI) 200ML	6,690	66,90
4	300	UND	SORO FISIOLOGICO 0.9% 100ML S.F (CLORETO DE SODIO)	4,880	1.464,00
6	400	UND	SORO FISIOLOGICO 0.9% 250ML S.F (CLORETO DE SODIO)	5,790	2.316,00
7	150	UND	SORO FISIOLOGICO 0.9% 500ML S.F (CLORETO DE SODIO)	5,790	868,50
8	50	AMP	SULFATO DE ATROPINA 0.25MG/1ML INJETAVEL	5,830	291,50
9	200	UND	AGULHA DESCARTAVEL 13 X 4.5	7,700	1.540,00
10	300	UND	CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO 24G	0,780	234,00
11	10	UND	CATETER NASAL TIPO OCULOS OXIGENIO	1,240	12,40
12	20	UND	COLETOR DE URINA SISTEMA FECHADO 2000ML COM VALVULA ANTI-REFLUXO - COM PONTO DE COLETA	4,390	87,80
13	6	PCT	COMPRESSA DE GAZE 7.5 X 7.5CM 13 FIOS NAO ESTERIL PCT COM 500UNID	19,450	116,70
14	3000	UND	ELETRODO PARA MONITORACAO (E.C.G)	0,209	627,00
15	1000	UND	EQUIPO MACROGOTAS CAMARA FLEXIVEL INJ. LAT FILTRO DE AR LUER SLIP	0,999	999,00
16	10	UND	FITA MICROPOROSA 50MM X 10M	4,640	46,40
17	30	UND	LENCOL DE PAPEL DESCARTAVEL 70CM X50M	7,390	221,70
18	30	CX	LUVA LATEX PARA PROCEDIMENTO COM TALCO TAMANHO PEQUENO - CAIXA C/100	12,890	386,70
					8.670,75

PAGAMENTO: 15 DIAS
FATURAMENTO MINIMO: R$ 1000,00
ENTREGA: 5 DIAS

Glaucia Sandinha
Gerente
Administrativo

Maria Isabel G. Bernardeli
FARMACEUTICA
CRF-SP 42392

MEDPAPER COMÉRCIO
DE MATERIAIS MÉDICOS
E HOSPITALARES LIMITADA

Av. Eliézer Magalhães nº 3887, Jd. Alvorada
CEP: 15137-112 – Mirassol/SP. / I.E.: 451.046.429.115
CNPJ 15.311.878/0001-15

17 3253-5274
Email: medpaper@medpaper.com.br

mgk~ 01-05/23

Cirúrgica Vitória
Produtos Hospitalares e Medicamentos

Móveis
Equipamentos
Instrumentais
Medicamentos
Materiais Hospitalares
Material Odontológico

CIRÚRGICA VITÓRIA COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS - EIRELI
RUA: BRASIL , Nº 245 - VILA SANTA ISABEL
UCHOA -SP CEP: 15890-000
CNPJ: 07.700.245/0001-70 INSC. EST. 703.059.901.111
FONE/FAX: (17) 38259797 - cirurgicavitoria@yahoo.com.br

À
UPA MIRASSOL
A/C: SETOR DE COMPRAS/LICITAÇÃO

UCHOA/SP, 12 DE MAIO DE 2023

ORÇAMENTO

OBRIGADO POR NOS CONSULTAR E CONFORME O SOLICITADO, SEGUE PREÇOS:
AGUARDAMOS RESPOSTA POSITIVA!!!

ITEM	QTDE	UNID	DESCRIÇÃO	VALOR UNITARIO	TOTAL
1	400	AMP	AGUA PARA INJEÇÃO 10ML	0,44	176,00
2	30	UND	AGUA PARA INJEÇÃO 250ML S.F	6,09	182,70
3	5	FR	ANESTESICO COLIRIO (CLORIDRATO DE TETRACAINA 1% + CLORIDRATO DE FENILEFRINA 0,1%) 10ML	NÃO COTADO	
4	5	FR	CLORIDRATO DE PROXIMETACAINA 5MG/ML SOLUÇÃO OFTALMICA ESTERIL 5ML (ANESTALCON)	NÃO COTADO	
5	100	FR	BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000UI	10,27	1.027,00
6	10	FR	BROMETO DE ROCURONIO 10MG/ML 5ML	22,30	223,00
7	100	FR	CEFTRIAXONA SODICA 1G EV	4,92	492,00
8	100	AMP	CIMETIDINA 150MG/ML 2ML INJETAVEL	1,71	171,00
9	10	AMP	CLORIDRATO DE CETAMINA 50MG/ML 2ML	NÃO COTADO	
10	5	AMP	CLORIDRATO DE NALOXONA 0,4MG/ 1ML /INJETAVEL	9,60	48,00
11	100	AMP	COMPLEXO B (POLIVITAMINICO) 2ML INJETAVEL	4,05	405,00
12	400	AMP	DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML (10MG) INJETAVEL	2,64	1.056,00
13	50	AMP	DIAZEPAM 10MG/2ML INJETAVEL	1,23	61,50
14	100	AMP	DICLOFENACO SODICO 75MG/3ML IM INJETAVEL	1,49	149,00
15	20	FR	DIMETICONA 75MG/ML GOTAS 10ML	2,82	56,40
16	2	FR	DIPIRONA MONOIDRATADA 50MG/ML 10ML SOLUÇÃO ORAL C/ SABOR	1,75	3,50
17	500	CP	DIPIRONA SODICO 500MG	0,24	120,00
18	100	AMP	DIMENIDRINATO 50MG/ML + CLOR DE PIRIDOXINA 50MG/ML IM 1ML (DRAMIN IM)	7,09	709,00
19	10	AMP	ETOMIDATO 2MG/ML 10ML	16,18	161,80
20	50	AMP	FENTANILA (CITRATO) 0,05MG/ML 10ML	3,59	179,50
21	15	FR	HIDROXIDO DE ALUMINIO 60MG/ML 100ML SUSPENSÃO ORAL	4,44	66,60
22	35	FR	IBUPROFENO 100MG GOTAS 20ML 50 mg/mL	3,61	126,35
23	30	UND	LIDOCAINA 2% GELEIA 30GR	4,47	134,10
24	10	FR	LOÇÃO OLEOSA A BASE DE AGE + VIT A + VIT E (DERSANI) 200ML	11,69	116,90
25	10	FR	LORATADINA 1MG/ML 100ML XAROPE;	7,69	76,90
26	20	AMP	MIDAZOLAM 50MG/10ML	4,46	89,20
27	200	AMP	ONDANSETRONA (CLORIDRATO) 4MG/2ML	2,84	568,00
28	12	FR	PHOSFOENEMA / FLEET ENEMA (FOSFATO DE SODIO MONOBASICO + FOSFATO DE SODIO DIBASICO) 130ML	7,31	87,72
29	10	FR	PREDNISOLONA 3MG/ML SOLUÇÃO ORAL 100ML 5 mg/mL	6,47	64,70
30	5	FR	PROPOFOL 10MG/ML 20ML	10,68	53,40
31	300	UND	SORO FISIOLOGICO 0,9% 100ML S.F (CLORETO DE SODIO)	5,29	1.587,00
32	400	AMP	SORO FISIOLOGICO 0,9% 10ML (CLORETO DE SODIO)	0,44	176,00
33	400	UND	SORO FISIOLOGICO 0,9% 250ML S.F (CLORETO DE SODIO)	6,09	2.436,00
34	150	UND	SORO FISIOLOGICO 0,9% 500ML S.F (CLORETO DE SODIO)	7,40	1.110,00
35	50	AMP	SULFATO DE ATROPINA 0,25MG/1ML	NÃO COTADO	
36	200	UND	AGULHA DESCARTAVEL 13X4,5	0,10	20,00
37	300	UND	CATETER INTRAVENOSO PERIFERIDO 24G(ANGIOCATH)	0,84	252,00
38	20	UND	CATETER NASAL TIPO OCULOS OXIGENIO	1,33	26,60

Glaucia Sardinha
Gerente Administrativo

Maria Isabel G. Berrarden
FARMACEUTICA
CRF-SP 42392

39	20	UND	COLETOR DE URINA SISTEMA FECHADO 2000ML COM VALVULA ANTI-REFLUXO COM PONTO DE COLETA	5,16	103,20
40	140	UND	COLETOR DE MATERIAIS PERFURO CORTANTE 7 LITROS	5,86	820,40
41	6	PCT	COMPRESSA DE GAZE 7,5X7,5CM 13 FIOS NÃO ESTERIL PCT C/500	31,32	187,92
42	400	UND	CURATIVO CIRURGICO ALGODONADO ESTERIL 10X15CM	1,05	420,00
43	3000	UND	ELETRODO PARA MONITORAÇAO (ECG)	0,35	1.050,00
44	1000	UND	EQUIPO MACROGOTAS CAMARA FLEXIVEL INJ LAT FILTRO DE AR LUER SLIP	1,14	1.140,00
45	15	UND	EQUIPO PARA BOMBA DE INFUSAO EQLIP LIFEMED	28,28	424,20
46	10	UND	EQUIPO P/ BOMBA DE INFUSAO EQL P PARA BI LF LINE	28,28	282,80
47	10	UND	FILTRO HYGROBAC ELETROSTATICO BACTERIANO VITAL E HME COM CATETER MOUNT ADULTO	18,85	188,50
48	10	RL	FITA MICROPOROSA 50MM X 10M	6,36	63,60
49	15	UND	FRASCO PARA ALIMENTAÇAO ENTERAL 300ML	1,21	18,15
50	30	RL	LENÇOL DE PAPEL DESCARTAVEL 70CM X 50M.	11,99	359,70
51	30	CX	LUVA LATEX PARA PROCEDIMENTO COM TALCO TAMANHO PEQUENO CX C/100	19,30	579,00
52	4000	UND	SERINGA DESCARTAVEL 5ML SEM AGULHA BICO LUER LOCK	0,21	840,00
53	10	UND	SONDA DE ASPIRAÇAO TRAQUEAL Nº16	0,93	9,30
54	10	UND	SONDA FOLEY Nº24 3 VIAS	5,78	57,80
55	4	UND	TALA PARA IMOBILIZAÇAO ARAMAA EM EVA TAM GG 102X11,5CM (AMARELA)	23,27	93,08
56	300	UND	TORNEIRINHA DESCARTAVEL 3 VIAS CONEXÃO LUER LOCK	1,00	300,00
				TOTAL	19.150,52

VALIDADE DA PROPOSTA: 05 DIAS

Glaucia Sardinha
Gerente
Administrativo

Maria Isabel Bernardeh
FARMACEUTICA
CRF-SP 42392

mapa 01-05/23

CAPROMED FARMACEUTICA LTDA EPP.

AVENIDA MURCHID HOMSI, 2975 - SAO JOSE DO RIO PRETO/SP

CNPJ: 13.085.389/0001-96 IE: 647334806110

Telefone: (17) 3364-1608 E-mail: vera@capromed.com.br

Orc. N□ 000000749

Or□amento

Cliente 001960 - 29.505.759/0001-08

Data: 11/05/2023

Razao social: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES

Nome fantasia: INSTITUTO SOCIAL FACERES

Endereco: AVENIDA ANISIO HADDAD, 6751 Complemento: SALA 20

Bairro: JARDIM FRANCISCO FERNANDES Cidade: SAO JOSE DO RIO PRETO UF: SP CEP: 15090-305

Telefone: E-mail:

Forma de pagamento

Tipo:

Frete

0,00

Produtos: Vendas

Produto	Fabricante	Vlr. unit.	Desc.	Vlr. liq.	Qtde.	Subtotal	Impostos	Valor item
000396 - AGUA P/INJECAO 10 ML	SAMTEC	0,34	0,00	0,34	400	136,00	0,00	136,00
001084 - DICLOFENACO SODICO 25 MG/ML AMPOLA 3 ML	FRESENIUS	1,45	0,00	1,45	100	145,00	0,00	145,00
000348 - OLEO CICATRIZANTE DERMAEX 200 ML	NUTRIEX	6,90	0,00	6,90	10	69,00	0,00	69,00
001072 - CLORIDRATO ONDANSETRONA 2MG/ML AMP 2 ML	FRESENIUS	2,59	0,00	2,59	200	518,00	0,00	518,00
000444 - SOL. CLORETO DE SODIO 0,9% 10 ML	SAMTEC	0,34	0,00	0,34	400	136,00	0,00	136,00
000376 - SOL. CLORETO DE SODIO 0,9% BOLSA 250 ML	JP INDUSTRIA	5,80	0,00	5,80	400	2.320,00	0,00	2.320,00
000377 - SOL. CLORETO DE SODIO 0,9% BOLSA 500 ML	JP INDUSTRIA	10,00	0,00	10,00	150	1.500,00	0,00	1.500,00
000356 - SULFATO DE ATROPINA 0,25MG/ML - 1 ML VD	FARMACE	0,97	0,00	0,97	50	48,50	0,00	48,50
8 produto(s) listado(s).					1710	4.872,50	0,00	4.872,50

Observa□□es

' RESPONSÁVEL PELA COTAÇÃO: GUSTAVO IOCA
TELEFONE: (17) 3364-1608 / 3304-6166 / 3121-9515
WHATSAPP: (17) 99143-0375
EMAIL/SKYPE: VENDAS1@CAPROMED.COM.BR -
ENTREGA ÚNICA: 3 DIAS ÚTEIS / PAGAMENTO: 30 DIAS -
FATURAMENTO MÍNIMO POR LOCAL DE ENTREGA: R$ 300,00'

Itens:	8
Bonifica□□es:	0,00
Produtos:	4.872,50
Impostos:	0,00
Frete:	0,00
Total pedido:	4.872,50

Glaucia Sardinha
Gerente
Administrativo

Maria Isabel M. Bernardes
FARMACEUTICA
CRF-SP 42392

Vivacor
Eletromedicina

17 - 3212-8122 contato@vivacoreletromedicina.com.br

São José do Rio Preto, 11 de maio de 2023

À
INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES
UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO - UPA MIRASSOL
CNPJ: 29.505.759/0001-08

A/C: Maria Isabel
E-mail: farmaciaupamirassol@gmail.com

Conforme solicitação, estamos enviando orçamento do material abaixo:

15 UN- EQUIPO PARA BOMBA DE INFUSAO EQL P LIFEMED
VALOR UNITARIO: R$ 23,00
VALOR TOTAL: R$ 345,00

10 UN- EQUIPO P/ BOMBA DE INFUSÃO EQL P PARA BI LF LINE
VALOR UNITARIO: R$ 23,50
VALOR TOTAL: R$ 235,00

Condições de pagamento: 28 dias
Prazo de entrega: até 05 dias
Validade da proposta: 05 dias

Vivacor Eletromedicina Ltda EPP

Jussara Arroyo 17-33538122

Glaucia Sardinha
Gerente
Administrativo

Maria Isabel Gobernardeu
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42892

Emissão de comprovantes - 3o nível

29/06/2023 - BANCO DO BRASIL - 17:53:41
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4

BANCO INTER

07790001161206316930910013686380193860000264240
BENEFICIARIO:
MANZATOS FARMA EIRELI
NOME FANTASIA:
MANZATOS FARMA EIRELI
CNPJ: 17.756.574/0001-97
BENEFICIARIO FINAL:
MANZATOS FARMA EIRELI
CNPJ: 17.756.574/0001-97
PAGADOR:
INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SO
CNPJ: 29.505.759/0003-70

NR. DOCUMENTO	61.906
DATA DE VENCIMENTO	19/06/2023
DATA DO PAGAMENTO	19/06/2023
VALOR DO DOCUMENTO	2.642,40
VALOR COBRADO	2.642,40

NR.AUTENTICACAO 9.532.CD7.02E.A8D.EEB

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Plan OK

CONTRATO DE GESTÃO
Nº 121/2023 de 01 de Maio de 2023
CHAMADA PÚBLICA Nº 009/2022 - PROCESSO Nº 223/2022
INSTITUTO FACERES
INSTITUTO DE SAÚDE - ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES

MANZATOS FARMA EIRELI EPP

RUA SANTO ANTONIO, 1610 - CENTRO
15130-075 MIRASSOL - SP
(17) 3243-1641

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

000.014.699
SÉRIE 1
FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO
3523 0517 7565 7400 0197 5500 1000 0146 9911 0245 6877

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135230764246668 18/05/2023 14:33:12

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT	CNPJ
451.051.859.116		17.756.574/0001-97

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES			29.505.759/0003-70	18/05/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520	SANTA CASA		15135-002	18/05/2023
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
MIRASSOL	SP	(17) 3042-1256		00:00:00

FATURA / DUPLICATA

DUPL.	VENCIMENTO	VALOR	DUPL.	VENCIMENTO	VALOR	DUPL.	VENCIMENTO	VALOR	DUPL.	VENCIMENTO	VALOR
14699/001	19/06/2023	2.642,40									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
2.642,40	377,65	0,00	0,00	2.642,40

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI	VALOR APROX TRIB	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	744,34	2.642,40

TRANSPORTADOR / VOL. TRANSPORT.

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9-Sem Transp.				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3	VOLUMES	DIVERSAS			

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	P	LOTE	VALIDADE	FMC	NCM	CST	CFOP	UND.	QTDE.	VALOR UNIT.	TOTAL BRUTO	DESC. (%)	TOTAL LÍQUIDO	BASE ICMS	ALIQ. ICMS	VALOR ICMS	V.APROX TRIBUTOS
5273	CURATIVO LUIZA 10 CM X 15 CM C/1UND. Lote: A14-3 / Fabr.: 05/09/2022 / Val.: 05/09/2027		A14-3	05/09/2027	0,00	30059090	000	5102	UND	400	0,80	320,00	0,00	320,00	320,00	18	57,60	98,40
4054	DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML Lote: 22121398 / Fabr.: 30/12/2022 / Val.: 30/12/2024	(+)	22121398	30/12/2024	0,00	30043290	000	5102	AMP	400	2,50	1.000,00	0,00	1.000,00	1.000,00	12	120,00	307,50
5949	FILTRO BACTERIANO HMEF C/TRAQUEIA ADULTO - YOUMIDITY C/1 UND Lote: 10994 / Fabr.: 30/11/2021 / Val.: 30/11/2024		10994	30/11/2024	0,00	90192010	000	5102	UN	10	9,13	91,30	0,00	91,30	91,30	18	16,43	29,68
2200	HYPLEX B SOL INJ 2ML Lote: 23020051 / Fabr.: 28/02/2023 / Val.: 28/02/2025	(-)	23020051	28/02/2025	0,00	30039019	000	5102	AMP	100	2,90	290,00	0,00	290,00	290,00	18	52,20	89,18
4934	KETAMIN NP 50MG/ML SOL. INJ. - AMP. AMBAR X 2ML C1 Lote: 22090565 / Fabr.: 30/09/2022 / Val.: 30/09/2024	(+)	22090565	30/09/2024	0,00	30049032	000	5102	AMP	8	21,47	171,76	0,00	171,76	171,76	18	30,92	45,95
4934	KETAMIN NP 50MG/ML SOL. INJ. - AMP. AMBAR X 2ML C1	(+)	23010261	30/01/2025	0,00	30049032	000	5102	AMP	2	21,47	42,94	0,00	42,94	42,94	18	7,73	11,49

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Nota fiscal refere-se ao pedido: 14143
Representante: 000001-LEONARDO MANZATO DOS SANTOS
BANCO DO BRASIL AG 0111-2 C/C 72582-X
Valor aproximado dos tributos: R$ 744,34 (28,17%). Fonte: IBPT
N.EMPENHO: 03-05-2023 N.PEDIDO: mapa 01-05/2023

- MEDICAMENTOS R$ 2231,10
- MATERIAIS MÉDICOS R$ 411,30

RESERVADO AO FISCO
Atesto que os materiais e/ou bens fornecidos discriminados pela nota fiscal ao lado foram conferidos e recebidos em perfeito estado.

Maria Isabel S. Bernardes
FARMACÊUTICA
CRF SP 87492

Glaucia Sardinha
Gerente Administrativo

Powered by RacSID - www.racsystems.com.br

dt. NF: 18/05/23 Transp OK

RECEBEMOS DE MANZATOS FARMA EIRELI EPP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 000.014.699
EMISSÃO: 18/05/2023 VALOR TOTAL: 2.643,40 DESTINATÁRIO: INSTITUTO DE SAÚDE - ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES - AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHÃES, 2550, SANTA CASA, 15135-002 MIRASSOL-SP

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
000.014.699
SÉRIE 1

MANZATOS FARMA EIRELI EPP

RUA SANTO ANTONIO, 1610 - CENTRO
15130-075 MIRASSOL - SP
(17) 3243-1641

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

000.014.699
SÉRIE 1
FOLHA 2/2

CHAVE DE ACESSO
3523 0517 7565 7400 0197 5500 1000 0146 9911 0245 6877

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135230764246668 18/05/2023 14:33:12

INSCRIÇÃO ESTADUAL
451.051.859.116

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ
17.756.574/0001-97

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	P	LOTE	VALIDADE	PMC	NCM	CST	CFOP	UND.	QTDE	VALOR UNIT	TOTAL BRUTO	DESC (%)	TOTAL LÍQUIDO	BASE ICMS	ALÍQ. ICMS	VALOR ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
	Lote: 23010261 / Fabr.: 30/01/2023 / Val.: 30/01/2025 Cristália																	
2688	NALOXONA (NARCAN) 0,400MG 1ML C/10 CI Cristália Lote: 23010726 / Fabr.: 30/01/2023 / Val.: 30/01/2025	(+)	23010726	30/01/2025	0,00	30049099	000	5102	CX	1	93,40	93,40	0,00	93,40	93,40	18	16,81	24,98
2550	ONDANSETRONA 2MG/ML SOL INJ C/50 2ML Ratiopharm Lote: 22060507 / Fabr.: 30/12/2022 / Val.: 30/06/2024	(+)	22060507	30/06/2024	0,00	30039079	000	5102	CX	4	111,00	444,00	0,00	444,00	444,00	12	53,28	83,25
2456	PREDNISOLONA 3MG/ML FR 120ML Reprosul Lote: 0168/22 / Fabr.: 28/02/2022 / Val.: 30/01/2024 *N. CONTROLE FCI: 4EF42844-6332-4630-8C32-61CE5EA50D8I	(+)	0168/22	30/01/2024	0,00	30043999	000	5102	FRS	10	9,86	98,60	0,00	98,60	98,60	12	11,83	30,32
3903	PROPOFOL 10MG/ML 20ML C/1 FR/AMP (G CI Eurofarma Lote: 16RF05 / Fabr.: 30/06/2022 / Val.: 30/05/2024	(+)	16RF05	30/05/2024	0,00	30049095	000	5102	AMP	5	10,36	51,80	0,00	51,80	51,80	12	6,22	13,86
4206	SIMETICONA 75MG/ML 15ML GTS MORANGO Lote: 3F1622 / Fabr.: 30/12/2022 / Val.: 30/12/2024 Eurofarma	(+)	3F1622	30/12/2024	0,00	30049099	000	5102	CX	30	1,93	58,00	0,00	58,00	58,00	12	6,97	10,33

ATT: MEDICAMENTOS R$ 2234,10

MATERIAIS MÉDICOS R$ 411,30

Atesto que os materiais e/ou bens fornecidos discriminados nesta nota fiscal foram conferidos e recebidos em 18/05/23

Maria Isabel G. [illegible]
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42392

Glaucia Sardinha
Gerente
Administrativo

CONTRATO DE GESTÃO
Nº 122/2023 de 04 de Maio de 2023
CHAMADA PÚBLICA Nº 009/2022 - PROCESSO Nº 223/2022
INSTITUTO FACERES
INSTITUTO DE SAÚDE - ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES

inter

Pagamento para a conta de
MANZATOS FARMA EIRELI

Simplifica a vida.

Conta digital gratuita PF e PJ, plataforma de investimentos, shopping e tudo mais que você precisar.

Baixe o app!

inter | 077-9 |

Recibo do Pagador

Beneficiário
17.756.574/0001-97 - MANZATOS FARMA EIRELI

Endereço do Beneficiário
RUA SANTA CRUZ 1610 , CENTRO 15130-001 - MIRASSOL - SP

Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Documento	Aceite	Data do Processamento
18/05/2023	14699	DM	NAO	18/05/2023

Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade Moeda	Valor Moeda
	112	REAL		

Informações de responsabilidade do beneficiário
MULTA DE 5% EM 20/06/2023.MORA DE 0,83% A PARTIR DE 20/06/2023.
Data Limite para pagamento: 20/06/2023

Vencimento	19/06/2023
Agência / Código do Beneficiário	00019/187058970
Nosso Número / Cód. do Documento	00019/112/01001368 63-8
(=) Valor do Documento	2.642,40
(-) Desconto / Abatimento	
(-) Outras Deduções	
(+) Mora / Multa	
(+) Outros Acréscimos	
(=) Valor Cobrado	

Pagador: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES
AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHÃES 2520
SANTA CASA 15135-002 MIRASSOL/SP
CNPJ/CPF: 29.505.759/0003-70

Beneficiário Final: MANZATOS FARMA EIRELI
CNPJ/CPF: 17.756.574/0001-97

Autenticação Mecânica

---

inter | 077-9 | 07790.00116 12063.169309 10013.686380 1 93860000264240

Local de Pagamento
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO

Beneficiário
17.756.574/0001-97 - MANZATOS FARMA EIRELI

Endereço do Beneficiário
RUA SANTA CRUZ 1610 , CENTRO 15130-001 - MIRASSOL - SP

Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Documento	Aceite	Data do Processamento
18/05/2023	14699	DM	NAO	18/05/2023

Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade Moeda	Valor Moeda
	112	REAL		

Informações de responsabilidade do beneficiário
MULTA DE 5% EM 20/06/2023.MORA DE 0,83% A PARTIR DE 20/06/2023.
Data Limite para pagamento: 20/06/2023

Vencimento	19/06/2023
Agência / Código do Beneficiário	00019/187058970
Nosso Número / Cód. do Documento	00019/112/01001368 63-8
(=) Valor do Documento	2.642,40
(-) Desconto / Abatimento	
(-) Outras Deduções	
(+) Mora / Multa	
(+) Outros Acréscimos	
(=) Valor Cobrado	

Pagador: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES
AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHÃES 2520
SANTA CASA 15135-002 MIRASSOL/SP
CNPJ/CPF: 29.505.759/0003-70

Beneficiário Final: MANZATOS FARMA EIRELI
CNPJ/CPF: 17.756.574/0001-97

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação

INSTITUTO FACERES

Pedido: 03-05/2023 MAPA: 01-05/2023 DATA:15/05/2023

NOME: Maria Isabel G. Bernardeli

EMAIL: farmaciaupamirassol@gmail.com

UNIDADE COMPRADORA

Razão Social

INSTITUTO DE SAÚDE - ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES
UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO - MIRASSOL
CNPJ: 29.505.759/0003-70
AVENIDA ELIESER DE MAGALHÃES Nº 2520 -BAIRRO SANTA CASA - MIRASSOL/SP CEP 15135-002

FORNECEDOR

Razão Social MANZATOS FARMA EIRELI ME

FORNECEDOR
CNPJ: 17.756.574/0001-97

RUA SANTO ANTONIO Nº1610, CENTRO CEP 15130-075 MIRASSOL SP
(17) 32431641

Nº	DESCRIÇÃO DO ITEM	MARCA	QTDADE	UNID. MEDIDA	R$ UNIT.	R$ TOTAL
1	CLORIDRATO DE NALOXONA 0,4MG/1ML INJETÁVEL	CRITALIA	10	AMPOLA	R$ 9,34	R$ 93,40
2	CLORIDRATO DE CETAMINA 50MG/ML 2ML	CRISTALIA	10	AMPOLA	R$ 21,47	R$ 214,70
3	COMPLEXO B (POLIVITAMINICO) 2ML INJETÁVEL	HYPORFAMA	100	AMPOLA	R$ 2,90	R$ 290,00
4	DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML (10MG) INJET.	HYPORFAMA	400	AMPOLA	R$ 2,50	R$ 1.000,00
5	DIMETICONA 75MG/ML GOTAS 15ML	E M S	20	FRASCO	R$ 1,93	R$ 38,60
6	DIMENIDRINATO 50MG/ML + CLOR DE PIRIDOXINA 50NG/ML INTRAMUSCULAR 1ML - (DRAMIM IM)-	UNIAO QUIM	100	AMPOLA	R$ 5,79	R$ 579,00
7	ONDANSETRONA (CLORIDRATO) 4MG/2ML INJETAVEL	HYPORFAMA	200	AMPOLA	R$ 2,22	R$ 444,00
8	PREDNISOLONA 3MG/ML SOLUCAO ORAL 120ML	HIPOLABOR	10	FRASCO	R$ 9,86	R$ 98,60
9	PROPOFOL 10MG/ML 20ML INJETAVEL	FRESENIUS	5	FR/AMPOLA	R$ 10,36	R$ 51,80
10	CURATIVO CIRURGICO ALGODONADO ESTERIL 10 X 15 CM	LUIZA	400	UNIDADE	R$ 0,80	R$ 320,00
11	FILTRO HYGROBAC ELETROSTÁTICO BACTERIANO VIRAL E HME COM CATETER MOUNT ADULTO	YOUMIDITY	10	UNIDADE	R$ 9,13	R$ 91,30

SUB TOTAL	R$ 2.659,70
DESCONTOS	R$
TOTAL	R$ 2.659,70
COND. PAGTO	BOLETO 30DIAS
PCO ENT.	INDETATO
FRETE	CIF

DIRETOR / GERENTE DA UNIDADE / SEDE	DIRETOR DE OPERAÇÕES

Maria Isabel G. Bernardeli
FARMACÊUTICA
CRF-SP 423...
18/05/23

18/05/23
Daniella Sirena Brazolin
Farmacêutica
CRF-SP 8919...

Gleice Sardinha
Gerente
Administrativo

INSTITUTO FACENSE

MAPA COPTAÇÃO 01 2023

UPA 24H

DATA: 10/04/2023 MAPA DE COTAÇÃO: 04.04.2023

| | | |

Anexo 01 - 05/23

Data: 11/05/2023

ORÇAMENTO: 94883

A/C:

Empresa: CIRURGICA OLIMPIO LTDA
Endereço: RUA JOAO ANTONIO SICOLI
Bairro: JARDIM MARACANA
Cidade/UF: SAO JOSE DO RIO PRETO / SP
Fone/Fax: (17) 3201-1270

CNPJ: 01.140.868/0001-50
Inscrição Estadual: 647262336117
CEP: 15092-050

Cliente: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES - 000
Endereço: AV ANISIO HADDAD Nº 6751, SALA 20
Cidade: SAO JOSE DO RIO PRETO
CNPJ: 29.505.759/0001-08
Fone: 001732018200
Cond. Pgto.: BOLETO 28 DIAS
Vendedor: 33 - WESLEY

CEP: 15090 - 305

Data: 11/05/2023
Bairro: JARDIM FRANCISCO FERNAN
UF: SP
Insc. Est.: Isento
Fax:
Validade: 13/05/2023
Prazo Entrega:
Fat. Mínimo: 0,00

	Código	Descrição do Produto / Descrição Complementar	Marca	Qtde	Un	Vlr. Unitário	Vlr. Total
1	2683	AGUA PARA INJECAO 10ML	EQUIPLEX	400	AMP	0,4600	184,00
2	410	BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000UI	TEUTO	100	FA	9,6000	960,00
3	11999	CEFTRIAXONA 1G IV C/100 (G)	BLAU	100	FA	4,5000	450,00
4	466	POLIVITAMINICO 2ML INJ C/100	HYPOFARMA	100	AMP	4,0000	400,00
5	478	DEXAMETASONA 4MG 2,5ML INJ /50	HYPOFARMA	400	AMP	2,6300	1.052,00
	8160	UNI-DIAZEPAX 5MG/ML 2ML C/50 B1	UNIAO QUIMICA	1	CX	58,7500	58,75
7	3243	DICLOFENACO SODICO 3ML INJ C/50	UNIAO QUIMICA	100	AMP	1,5000	150,00
8	1621	SIMETICONA 75MG/ML 15ML GOTAS	E.M.S	20	FRS	1,9500	39,00
9	501	DRAMIN B6 IM 1ML INJ C/50	UNIAO QUIMICA	100	AMP	6,0000	600,00
10	2495	ETOMIDATO 2MG/ML 10ML C/25 C1	CRISTALIA	1	CX	460,0000	460,00
11	4829	HIDROXIDO DE ALUMINIO 100ML SUSPENSA	NATULAB	15	FRS	3,2100	48,15
12	6206	IBUPROFENO 100MG/ML 20ML GOTAS	GERMED	35	FRS	4,7000	164,50
13	3347	LIDOCAINA 2% GELEIA 30G	PHARLAB	30	TB	3,7900	113,70

11/05/2023 14:54:15 — Usuário: WESLEY

Glaucia Carolina Gerente Administrativo

Maria Isabel V. Bernardeli FARMACÊUTICA CRF-SP 42352

	Código	Descrição do Produto Descrição Complementar	Marca	Qtde	Un	Vlr. Unitário	Vlr. Total
14	15124	AGE DERM 200ML	FARMACHEM	10	FRS	6,7000	67,00
15	3599	LORATADINA 100ML XAROPE	PRATI, DONADUZZI	10	FRS	5,6300	56,30
16	4576	ONDANSETRONA 2MG/ML 4ML C/50	HYPOFARMA	200	AMP	3,1300	626,00
17	12462	PHOSFOENEMA 125ML C/12	JP	12	FRS	5,6900	68,28
18	12778	SORO FISIOLOGICO 100ML C/84	BAXTER	300	BOL	4,9000	1.470,00
19	4469	CLORETO DE SODIO 0,9% 10ML INJ C/200	EQUIPLEX	400	AMP	0,4300	172,00
20	4939	SORO FISIOLOGICO 250ML C/50	BAXTER	400	BOL	5,9000	2.360,00
21	4966	SORO FISIOLOGICO 500ML C/30	BAXTER	150	BOL	6,9900	1.048,50
22	14526	AGULHA 13X4,5 DESC	TKL	2	CX	7,8000	15,60
23	6193	CATETER TIPO OCULOS	BIOSANI	20	UN	1,2500	25,00
24	13305	COLETOR DE URINA SISTEMA FECHADO 2L	BIOBASE	20	UN	4,4000	88,00
25	14205	DESCARPACK 07L	ABN	140	UN	3,6500	511,00
26	14434	COMPRESSA DE GAZE 7,5X7,5 - 13F C/500	ERIMAX	6	PCT	19,5000	117,00
27	13854	ELETRODO PARA MONITORIZACAO C/50	MEDIX	3.000	UN	0,2400	720,00
28	12850	EQUIPO MACRO C/INJETOR LATERAL LUER	TKL	1.000	UN	1,0000	1.000,00
	143	MICROPORE 50 X 10	CIEX	10	ROL	4,6500	46,50
30	14167	PAPEL LENCOL 70X50 C/6	CONCEITO	30	ROL	7,4000	222,00
31	15095	FRASCO P/ALIMENTACAO ENTERAL 300ML	PREMA HOSPITALA	15	UN	0,8000	12,00
32	3470	LUVA DE PROCEDIMENTO P MEDICO	MEDIX	30	CX.	14,5000	435,00
33	10913	SONDA ASP TRAQUEAL N.16	BIOBASE	10	UN	0,5500	5,50
34	13701	TORNEIRINHA 3 VIAS C/LUER LOCK	HARSORIA	300	UN	0,7200	216,00

Glaucia Serdiuba
Gerente
Administrativo

Maria Isabel C. Bernardeli
FARMACEUTICA
CRF-SP 44392

Código	Descrição do Produto Descrição Complementar	Marca	Qtde	Un	Vlr. Unitário	Vlr. Total
			Valor da Mercadoria:			13.961,78
			Total do Orçamento:			13.961,78

Observação:

Nome do Usuário: wesley
Email: vendas05@cirurgicaolimpio.com.br
Fone: 001732011270 **Ramal:** 210

(1) página 01 - 05 fl. 13

COMERCIAL PABLOS

MIRASSOL-SP, 10 de Maio de 2023

COMERCIAL PABLOS LTDA
RUA: HEROTIDES MACIEL DE OLIVEIRA PONTES, Nº 09-57 - SÃO BERNARDO IV - CEP: 15.132-176 - MIRASSOL / SP
CNPJ. 40.851.102/0001-35 - INSC. EST. 451.148.471.110 - INSC.MUNIC. 16.562-0 - TELEFONE (17) 99177 5180

FACERES
MIRASSOL - SP

ORÇAMENTO - A/C DEPTO COMPRAS
UNIDADE HMMMC

ITEM	QTDE	UND	PRODUTO	MARCA	PR. UNIT.	PR. TOTAL
1	400	AMP	1. AGUA PARA INJECAO 10ML – 400 AMPOLA	SAMTEC	0,615	246,00
2			2. AGUA PARA INJECAO 250ML S.F - 30 UNIDADE			FALTA
3			3. ANESTESICO COLIRIO (CLORIDRATO DE TETRACAINA 1% + CLORIDRATO DE FENILEFRINA 0.1%) 10ML – 5 FRASCOS			FALTA
4			4. cloridrato de proximetacaína 5mg/mL solução oftalmica estéril 5ml (ANESTALCON) – 5 FRASCOS			FALTA
5			5. BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000UI – 100 FRASCOS			FALTA
6			6. BROMETO DE ROCURÔNIO 10MG/ML 5ML 10 FRASCO/AMPOLA			FALTA
7			7. CEFTRIAXONA SODICA 1G EV -100 FRASCOS			FALTA
8			8. CIMETIDINA 150MG/ML - 2 ML INJETÁVEL – 100 AMPOLAS			FALTA
9			9. CLORIDRATO DE CETAMINA 50MG/ML 2ML – 10 AMPOLAS			FALTA
10			10. CLORIDRATO DE NALOXONA 0,4MG/1 ML INJETÁVEL 5 AMPOLAS			FALTA
11			11. COMPLEXO B (POLIVITAMINICO) 2ML INJETAVEL -100 AMPOLAS			FALTA

Maria Isabel G. Sgarbieri
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42362

Glaucia Sardinha
Gerente
Administrativo

12			12. DEXAMETASONA 4MG/ML 2.5ML (10MG) INJETAVEL – 400 AMPOLAS			FALTA
13			13. DIAZEPAM 10MG/2ML INJETAVEL – 50 AMPOLAS			FALTA
14			14. DICLOFENACO SODICO 75MG/3ML IM INJETAVEL – 100 AMPOLAS			FALTA
15			15. DIMETICONA 75MG/ML GOTAS 10ML – 20 FRASCOS			FALTA
16			16. DIPIRONA MONOIDRATADA 50 MG/ML 10ML SOLUÇÃO ORAL C/ SABOR – 2FRASCOS			FALTA
17			17. DIPIRONA SÓDICO 500MG CPO– 500 COMPRIMIDOS			FALTA
18			18. DIMENIDRINATO 50MG/ML + CLOR DE PIRIDOXINA 50NG/ML INTRAMUSCULAR 1ML - (DRAMIM IM)- 100 AMPOLAS			FALTA
19			19. ETOMIDATO 2MG/ML 10ML INJETAVEL – 10 AMPOLAS			FALTA
20			20. FENTANILA (CITRATO) 0,05MG/ML 10ML INJETAVEL – 50 AMPOLAS			FALTA
21			21. HIDROXIDO DE ALUMINIO 60MG/ML 100ml SUSPENSAO ORAL – 15 FRASCOS			FALTA
22			22. IBUPROFENO 100MG GOTAS 20 ML -35 FRASCOS			FALTA
23			23. LIDOCAINA 2% GELEIA 30GR -30 BISNAGAS			FALTA
24	10	FR	24. LOCAO OLEOSA A BASE DE AGE + VIT A+ VIT E (DERSANI) 200ML - 10 FRASCOS	PROLINK	7,750	77,50
25			25. LORATADINA 1MG/ML 100ML XAROPE - 10 FRASCOS			FALTA
26			26. MIDAZOLAM 50MG/10ML – 20 AMPOLAS			FALTA
27			27. ONDANSETRONA (CLORIDRATO) 4MG/2ML INJETAVEL – 200 AMPOLAS			FALTA
28			28. PHOSFOENEMA / FLEET ENEMA (FOSFATO DE SODIO MONOBASICO+ FOSFATO DE SODIO DIBASICO) 130ML – 12 FRASCOS			FALTA
29			29. PREDNISOLONA 3MG/ML SOLUCAO ORAL 100ML - 10 FRASCOS			FALTA
30			30. PROPOFOL 10MG/ML 20ML INJETAVEL -5 FRASCO/AMPOLA			FALTA
31			31. SORO FISIOLOGICO 0.9% 100ML S.F (CLORETO DE SODIO) - 300 UNIDADES			FALTA
32			32. SORO FISIOLOGICO 0.9% 10ML (CLORETO DE SODIO) – 400 AMPOLAS			FALTA

Maria Isabel G. Bellucardelli
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42852

Glaucia Sardinha
Gerente
Administrativo

33			33. SORO FISIOLOGICO 0.9% 250ML S.F (CLORETO DE SODIO) – 400 UNIDADES			FALTA
34			34. SORO FISIOLOGICO 0,9% 500ML S.F (CLORETO DE SODIO) – 150 UNIDADES			FALTA
35			35. SULFATO DE ATROPINA 0,25MG/1ML INJETAVEL – 50 AMPOLA			FALTA
36	200	UND	36. AGULHA DESCARTAVEL 13 X 4,5 – 200 UNIDADE	BD	0,127	25,40
37	300	UND	37. CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO 24G (ANGIOCATH) -300 UNIDADE	BIOMASS	0,760	228,00
38	20	UND	38. CATETER NASAL TIPO OCULOS OXIGENIO -20 UNIDADE	BIOSANI	1,380	27,60
39	20	UND	39. COLETOR DE URINA SISTEMA FECHADO 2000ML COM VALVULA ANTI-REFLUXO - COM PONTO DE COLETA - 20 UNIDADE	GLOMED	5,390	107,80
40	140	UND	40. COLETOR DE MATERIAIS PERFURO CORTANTE 7 LITROS – 140 UNIDADES	COLERBOX	5,300	742,00
41	6	PCT	41. COMPRESSA DE GAZE 7,5 X 7,5CM 13 FIOS NAO ESTERIL PCT COM 500UNID -6 PACOTES	WS	26,970	161,82
42	400	UND	42. CURATIVO CIRURGICO ALGODONADO ESTERIL 10 X 15 CM – 400 UNIDADE	AMERICA	1,120	448,00
43	3.000	UND	43. ELETRODO PARA MONITORACAO (E.C.G) -3000 UNIDADES	SOLIDOR	0,278	834,00
44	1.000	UND	44. EQUIPO MACROGOTAS CAMARA FLEXIVEL INJ. LAT FILTRO DE AR LUER SLIP – 1000 UNIDADE	GLOMED	1,080	1.080,00
45			45. EQUIPO PARA BOMBA DE INFUSAO EQL P LIFEMED – 15 UNIDADES			FALTA
46			46. QUIPO P/ BOMBA DE INFUSÃO EQL P PARA BI LF LINE – 10 UNIDADES			FALTA
47			47. FILTRO HYGROBAC ELETROSTÁTICO BACTERIANO VIRAL E HME COM CATETER MOUNT – ADULTO – 10 UN			FALTA
48	10	RL	48. FITA MICROPOROSA 50MM X 10M – 10 ROLOS	CIEX	6,200	62,00
49	15	UND	49. FRASCO PARA ALIMENTAÇÃO ENTERAL 300 ML – 15 UNIDADES	HQ	1,180	17,70
50	30	RL	50. LENCOL DE PAPEL DESCARTAVEL 70CM X50M – 30 ROLOS	ALICE	9,400	282,00
51	30	CX	51. LUVA LATEX PARA PROCEDIMENTO COM TALCO TAMANHO PEQUENO - CAIXA C/100 – 30 CAIXAS	MEDIX	18,900	567,00
52	4.000	UND	52. SERINGA DESCARTAVEL 5ML SEM AGULHA BICO LUER LOCK -4000 UNIDADES	SR	0,212	848,00
53	10	UND	53. SONDA DE ASPIRACAO TRAQUEAL Nº 16 – 10 UNIDADE	BIOSANI	0,750	7,50
54	10	UND	54. SONDA FOLEY N°24- 3 VIAS -10 UNIDADE			FALTA

Maria Isabel G. Bernardelli
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42392

Gilvete Bardinelli
Gerente
Administrativo

55	4	UND	55. TALA PARA IMOBILIZAÇÃO ARAMADA EM E.V.A TAM. GG 102 X 11,5C... (AMARELA) - 4 UNIDADE	ORTOCENTER	22,650	90,60
56	300	UND	56. TORNEIRINHA DESCARTAVEL 03VIAS CONEXAO LUER LOCK - 300 UNIDADE	VITALGOLD	1,080	324,00
					TOTAL GERAL DA PROPOSTA	6.176,92

** VALIDADE DA PROPOSTA - 5 DIAS
** PRAZO DE PAGAMENTO - ANTECIPADO
** PRAZO DE ENTREGA - ATÉ 15 DIAS
** FATURAMENTO MINIMO - R$ 500,00
** FRETE PAGO
** PAGTO DEPÓSITO BANCÁRIO
BANCO DO BRASIL - AG 1510-5 C/C 34219-X

Maria Isabel Bernardeli
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42352

Glaucia Sardinha
Gerente
Administrativo

Mirassol-Med

Data: 10/05/2023

ORÇAMENTO: 38293

A/C: DEPTO COMPRAS

Razão Soc.	MIRASSOL MED COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI		
Endereço:	Rua Heroldes Maciel de Oliveira Pontes, 949	**Bairro:**	São Bernardo IV
Cidade/UF:	MIRASSOL / SP	**CEP:**	15132-176
CNPJ:	13.046.855/0001-03	**Fone/Fax:**	(17) 3242-1509
Cliente:	ANBAR ENSINO TECNICO E SUPERIOR LTDA - 00002132	**Data:**	10/05/2023
Endereço:	AV ANÍSIO HADDAD Nº 6751	**Bairro:**	JARDIM FRANCISCO FERNAN
Cidade:	SÃO JOSÉ DO RIO PRETO CEP:15090 - 305	**UF:**	SP
CNPJ:	03.539.801/0001-18	**Insc. Est.:**	ISENTO
Fone:	1732018200	**Fax:**	
Cond. Pgto.:	BOLETO 21D	**Validade:**	12/05/2023
Vendedor:	01 - DIRETO	**Prazo Entrega:**	
		Fat. Mínimo:	0,00

	Código	Descrição do Produto	Marca	Qtde	Un	Vlr. Unitário	Vlr. Total
1	6349	AGUA DESTILADA C/ 200 AP 10 ML PLAST.	SAMTEC	2	CX	128,0000	256,00
2	16088	AGUA DESTILADA ESTERIL BOLSA 500 ML	JP	30	BL	9,3200	279,60
5	13160	BENZILP. BENZATINA 1.200.000 UI C/ 50 FR/AP S/ DIL (BEPEBEN) (I)	TEUTO	2	CX	540,6000	1.081,20
7	11700	CEFTRIAXONA 1 G C/ 50 FR/AP S/ DIL IV (AMPLOSPEC) (I)	BIOCHÍMICO	2	CX	295,0000	590,00
10	19813	NALOXONA 0,4 MG/ML C/ 10 AP 1 ML IM/SC/IV (C1)	HIPOLABOR	1	CX	78,0000	78,00
11	24	COMPLEXO B AP 2 ML (HYPLEX B)	HYPOFARMA	100	AP	4,9000	490,00
12	2364	DEXAMETASONA 4 MG/ML C/ 100 FR/AP 2,5 ML	HIPOLABOR	4	CX	357,0000	1.428,00
14	14306	DICLOFENACO SODICO 75 MG/3 ML C/ 100 AP 3 ML (DICLOFARMA 25 MG/ML)	FARMACE	1	CX	230,0000	230,00
15	21410	SIMETICONA 75 MG/ML EMULS ORAL FR 15 ML	PHARMASCIENCE	20	FR	3,9800	79,60
16	21500	DIPIRONA 500 MG/ML GOTAS FR 10 ML (ABERALGINA)	AIRELA	2	FR	2,4000	4,80
17	20747	DIPIRONA 500 MG C/ 200 CP (DORALEX)	VITAMED	3	CX	54,0000	162,00
18	13217	DIMENIDRINATO 50 MG/ML + PIRIDOXINA 50 MG/ML IM C/ 50 AP 1 ML (NAUSICALM B6)	UNIÃO QUÍMICA	2	CX	498,0000	996,00
19	8325	ETOMIDATO 2 MG/ML C/ 25 AP 10 ML IV (C1)	CRISTÁLIA	1	CX	599,7500	599,75
20	12399	FENTANILA 0,05 MG C/ 50 AP 10 ML (A1) (50 MCG/ML)	HIPOLABOR	1	CX	258,0000	258,00
21	16502	HIDROXIDO DE ALUMINIO SUSP. 240 ML//	E.M.S	15	FR	14,9000	223,50
22	12770	IBUPROFENO 100 MG/ML SUSP ORAL FR 20 ML	MEDQUÍMICA	35	FR	6,0000	210,00
23	4511	LIDOCAINA 2% GELEIA 30 G//	HIPOLABOR	30	TB	6,8000	204,00
24	18722	ACIDOS GRAXOS FR 200 ML (DERMAEX AGE)//	NUTRIEX	10	FR	9,0000	90,00
25	21215	LORATADINA 1 MG/ML XAROPE FR 100 ML (LORATAMED)	CIMED	10	FR	9,1000	91,00
26	11715	MIDAZOLAM 5 MG/ML AMP. 10 ML (B1)//	HIPOLABOR	20	AP	5,1000	102,00
27	20440	ONDANSETRONA 4 MG AP 2 ML (NAUSEDRON)	CRISTÁLIA	200	AP	3,8800	776,00
28	2810	PHOSFOENEMA FR 130 ML	CRISTÁLIA	12	FR	7,9900	95,76
29	5560	PREDNISOLONA 3 MG/ML FR 60 ML	HIPOLABOR	10	FR	9,4000	94,00
31	2678	SORO FISIOLOGICO 0,9% 100 ML BOLSA - SF	JP	300	BL	6,5800	1.974,00
32	18970	CLORETO DE SODIO 0,9% AP 10 ML PLAST.	FARMACE	400	AP	0,9000	360,00
33	2692	SORO FISIOLOGICO 0,9% 250 ML BOLSA - SF	JP	400	BL	6,9500	2.780,00

Glaucia Sartinha
Gerente Administrativo

Maria Isabel G. Bernardelli
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42363

	Código	Descrição do Produto	Marca	Qtde	Un	Vlr. Unitário	Vlr. Total
34	3688	SORO FISIOLOGICO 0,9% 500 ML BOLSA - SF	JP	150	BL	9,2000	1.380,00
35	8627	ATROPINA 0,25 MG/ML AP 1 ML (ATROFARMA)	FARMACE	100	AP	4,8000	480,00
47	21171	FILTRO BACTERIANO E VIRAL ELETROSTATICO	SCAVI MEDICAL	10	UN	12,0000	120,00
48	1720	FITA MICROPORE BRANCA 50MM X 10M C/ CAPA	CIEX	10	RL	5,2000	52,00

Valor da Mercadoria: 15.585,21

Total do Orçamento: 15.565,21

Observação:

Nome do Usuário: fernando

Email:

Fone: 001732421509 Ramal:

Maria Isabel C. Bernardelli
FARMACÊUTICA
CRF-SP 22392

Glaucia Sardinha
Gerente
Administrativo

manzatos 01-05/23

MANZATOS FARMA EIRELI ME

CNPJ 17.756.574/0001-97 IE 451.051.859.116

Cliente:	INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO S	**Comprador:**	
Fantasia:		**Telefone:**	
Endereço:		**Cep:**	
Cidade:		**E-mail:**	
CNPJ/CPF:	29.505.759/0001-08	**Solicitação**	

ITEM	QTDE	UNIDADE	PRODUTO	MARCA	EMB.	V. UNIT	V. TOTAL
1	400	AMP	AGUA PARA INJECAO 10ML	isofarma	cx c/200	R$ 0,3900	R$ 156,0000
7	100	FR	CEFTRIAXONA SODICA 1G EV	blau	fr amp	R$ 5,6300	R$ 563,0000
8	100	AMP	CIMETIDINA 150MG/ML - 2 ML INJETÁVEL	teuto		R$ 2,2900	R$ 229,0000
9	10	AMP	CLORIDRATO DE CETAMINA 50MG/ML 2ML	ketamin np	amp	R$ 21,4700	R$ 214,7000
10	5	AMP	CLORIDRATO DE NALOXONA 0,4MG/1 ML INJETÁVEL	narcan	cx c/10	R$ 9,3430	R$ 46,7150
11	100	AMP	COMPLEXO B (POLIVITAMINICO) 2ML INJETAVEL	hyplex	amp	R$ 2,9000	R$ 290,0000
12	400	AMP	DEXAMETASONA 4MG/ML 2.5ML (10MG) INJETAVEL	hypofarma	amp	R$ 2,5000	R$ 1.000,0000
13	50	AMP	DIAZEPAM 10MG/2ML INJETAVEL	u. quimica	amp	R$ 1,7700	R$ 88,5000
14	100	AMP	DICLOFENACO SODICO 75MG/3ML IM INJETAVEL	farmace	amp	R$ 1,6100	R$ 161,0000
15	20	FR	DIMETICONA 75MG/ML GOTAS 10ML	e.m.s	fr 15ml	R$ 1,9300	R$ 38,6000
16	2	FR	DIPIRONA MONOIDRATADA 50 MG/ML 10ML SOLUÇÃO ORAL C/ SABOR	e.m.s sem sabor	fr 10ml	R$ 2,0200	R$ 4,0400
18	100	AMP	DIMENIDRINATO 50MG/ML + CLOR DE PIRIDOXINA 50NG/ML INTRAMUSCULAR 1ML - (DRAMIM IM)	nalsicalm im	amp	R$ 5,7915	R$ 579,1500
19	10	AMP	ETOMIDATO 2MG/ML 10ML INJETAVEL	blau	amp	R$ 17,0800	R$ 170,8000
20	50	AMP	FENTANILA (CITRATO) 0,05MG/ML 10ML INJETAVEL	cristalia	amp	R$ 4,6900	R$ 234,5000

Glaucia Sardinha
Gerente Administrativo

Maria Isabel C. Bernardeli
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42992

24	10	FR	LOCAO OLEOSA A BASE DE AGE + VIT A+ VIT E (DERSANI) 200ML	dersol	fr 200ml	R$	9,6400	R$	96,4000
26	20	AMP	MIDAZOLAM 50MG/10ML	hipolabor	amp	R$	4,7200	R$	94,4000
27	200	AMP	ONDANSETRONA (CLORIDRATO) 4MG/2ML INJETAVEL	hypofarma	cx c/50	R$	2,2152	R$	443,0400
29	10	FR	PREDNISOLONA 3MG/ML SOLUCAO ORAL 100ML	hipolabor	fr 120ml	R$	9,8600	R$	98,6000
30	5	AMP	PROPOFOL 10MG/ML 20ML INJETAVEL -S FRASCO/AMPOLA	fresenius	amp	R$	10,3600	R$	51,8000
31	300	UNID	SORO FISIOLOGICO 0.9% 100ML S.F (CLORETO DE SODIO)	equiplex	fr 100ml	R$	6,7365	R$	2.020,9500
32	400	AMP	SORO FISIOLOGICO 0.9% 10ML (CLORETO DE SODIO)	equiplex	amp	R$	0,4590	R$	183,6000
33	400	UNID	SORO FISIOLOGICO 0.9% 250ML S.F (CLORETO DE SODIO)	b braum	fr 250ml	R$	7,7600	R$	3.104,0000
34	150	UNID	SORO FISIOLOGICO 0.9% 500ML S.F (CLORETO DE SODIO)	equiplex	fr 500ml	R$	5,8400	R$	876,0000
35	50	AMP	SULFATO DE ATROPINA 0.25MG/1ML INJETAVEL	farmace	amp	R$	3,0000	R$	150,0000
36	200	UNID	AGULHA DESCARTAVEL 13 X 4.5	medix	cx c/100	R$	0,1290	R$	25,8000
39	20	UNID	COLETOR DE URINA SISTEMA FECHADO 2000ML COM VALVULA ANTI-REFLUXO - COM PONTO DE COLETA	biomass BOLSA	unid	R$	5,3900	R$	107,8000
41	6	PCT	COMPRESSA DE GAZE 7.5 X 7.5CM 13 FIOS NAO ESTERIL PCT COM 500UNID	rebecca	pct c/500	R$	19,5800	R$	117,4800
42	400	UNID	CURATIVO CIRURGICO ALGODONADO ESTERIL 10 X 15 CM	luiza	unid	R$	0,8000	R$	320,0000
43	3000	UNID	ELETRODO PARA MONITORACAO (E.C.G)	medix	pct c/50	R$	0,2962	R$	888,6000

Glaucia Sardinha
Gerente
Administrativo

Maria Isabel [illegible]
FARMACEUTICA
CRF-SP 42392

47	10	UNID	FILTRO HYGROBAC ELETROSTÁTICO BACTERIANO VIRAL E HME COM CATETER MOUNT – ADULTO	youmidity	unid	R$ 9,1300	R$	91,3000
56	300	UNID	TORNEIRINHA DESCARTAVEL 03VIAS CONEXAO LUER LOCK	vitalgold	unid	R$ 0,9632	R$	288,9600

PRAZO DE ENTREGA 5 DIAS
VALIDADE DA PROPOSTA 3 DIAS
TRANFERÊNCIA BANCÁRIA 30 DIAS
MEDICAMENTOS COM GARANTIA DE 50% DE VALIDADE
FRETE INCLUSO
FATURAMENTO MÍNIMO R$ 600,00
BANCO DO BRASIL - AG: 0111-2 - C/C 72582-X
NÃO TRABALHAMOS COM CAP, CASO SEJA NECESSÁRIO, DESCONSIDERE NOSSA PROPOSTA!!!
MIRASSOL 11/05/2023

LEONARDO MANZATO DOS SANTOS
VENDEDOR INTERNO
CPF 287.404.258-78

Glaucia Sardinha
Gerente
Administrativo

Maria Isabel G. [illegible]
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42[illegible]

Proposta 01 - 015/23

VENDA DIRETA - FACERES

ITEM	QUANT.	UND	DESCRIÇÕES	V.UNITARIO	V.TOTAL
1	100	AMP	CIMETIDINA 150MG/ML - 2 ML INJETAVEL	2,280	228,00
2	35	FRS	IBUPROFENO 100MG GOTAS 20 ML	4,690	164,15
3	10	FRS	LOCAO OLEOSA A BASE DE AGE + VIT A+ VIT E (DERSAVI) 200ML	6,690	66,90
4	300	UND	SORO FISIOLOGICO 0.9% 100ML S.F (CLORETO DE SODIO)	4,880	1.464,00
6	400	UND	SORO FISIOLOGICO 0.9% 250ML S.F (CLORETO DE SODIO)	5,790	2.316,00
7	150	UND	SORO FISIOLOGICO 0.9% 500ML S.F (CLORETO DE SODIO)	5,790	868,50
8	50	AMP	SULFATO DE ATROPINA 0.25MG/1ML INJETAVEL	5,830	291,50
9	200	UND	AGULHA DESCARTAVEL 13 X 4.5	7,700	1.540,00
10	300	UND	CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO 24G	0,780	234,00
11	10	UND	CATETER NASAL TIPO OCULOS OXIGENIO	1,240	12,40
12	20	UND	COLETOR DE URINA SISTEMA FECHADO 2000ML COM VALVULA ANTI-REFLUXO - COM PONTO DE COLETA	4,390	87,80
13	6	PCT	COMPRESSA DE GAZE 7.5 X 7.5CM 13 FIOS NAO ESTERIL PCT COM 500UNID	19,450	116,70
14	3000	UND	ELETRODO PARA MONITORACAO (E.C.G)	0,209	627,00
15	1000	UND	EQUIPO MACROGOTAS CAMARA FLEXIVEL INJ. LAT FILTRO DE AR LUER SLIP	0,999	999,00
16	10	UND	FITA MICROPOROSA 50MM X 10M	4,640	46,40
17	30	UND	LENCOL DE PAPEL DESCARTAVEL 70CM X50M	7,390	221,70
18	30	CX	LUVA LATEX PARA PROCEDIMENTO COM TALCO TAMANHO PEQUENO - CAIXA C/100	12,890	386,70
					8.670,75

PAGAMENTO: 15 DIAS
FATURAMENTO MINIMO: R$ 1000,00
ENTREGA: 5 DIAS

Glaucia Sandinha
Gerente
Administrativo

Maria Isabel G. Bernardeli
FARMACEUTICA
CRF-SP 42392

MEDPAPER COMÉRCIO
DE MATERIAIS MÉDICOS
E HOSPITALARES LIMITADA

Av. Eliézer Magalhães nº 3887, Jd. Alvorada
CEP: 15137-112 – Mirassol/SP. / I.E.: 451.046.429.115
CNPJ 15.311.878/0001-15

17 3253-5274
Email: medpaper@medpaper.com.br

mgk~ 01-05/23

Cirúrgica Vitória
Produtos Hospitalares e Medicamentos

Móveis
Equipamentos
Instrumentais
Medicamentos
Materiais Hospitalares
Material Odontológico

CIRÚRGICA VITÓRIA COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS - EIRELI
RUA: BRASIL , Nº 245 - VILA SANTA ISABEL
UCHOA -SP CEP: 15890-000
CNPJ: 07.700.245/0001-70 INSC. EST. 703.059.901.111
FONE/FAX: (17) 38259797 - cirurgicavitoria@yahoo.com.br

À
UPA MIRASSOL
A/C: SETOR DE COMPRAS/LICITAÇÃO

UCHOA/SP, 12 DE MAIO DE 2023

ORÇAMENTO

OBRIGADO POR NOS CONSULTAR E CONFORME O SOLICITADO, SEGUE PREÇOS:
AGUARDAMOS RESPOSTA POSITIVA!!!

ITEM	QTDE	UNID	DESCRIÇÃO	VALOR UNITARIO	TOTAL
1	400	AMP	AGUA PARA INJEÇÃO 10ML	0,44	176,00
2	30	UND	AGUA PARA INJEÇÃO 250ML S.F	6,09	182,70
3	5	FR	ANESTESICO COLIRIO (CLORIDRATO DE TETRACAINA 1% + CLORIDRATO DE FENILEFRINA 0,1%) 10ML	NÃO COTADO	
4	5	FR	CLORIDRATO DE PROXIMETACAINA 5MG/ML SOLUÇÃO OFTALMICA ESTERIL 5ML (ANESTALCON)	NÃO COTADO	
5	100	FR	BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000UI	10,27	1.027,00
6	10	FR	BROMETO DE ROCURONIO 10MG/ML 5ML	22,30	223,00
7	100	FR	CEFTRIAXONA SODICA 1G EV	4,92	492,00
8	100	AMP	CIMETIDINA 150MG/ML 2ML INJETAVEL	1,71	171,00
9	10	AMP	CLORIDRATO DE CETAMINA 50MG/ML 2ML	NÃO COTADO	
10	5	AMP	CLORIDRATO DE NALOXONA 0,4MG/ 1ML /INJETAVEL	9,60	48,00
11	100	AMP	COMPLEXO B (POLIVITAMINICO) 2ML INJETAVEL	4,05	405,00
12	400	AMP	DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML (10MG) INJETAVEL	2,64	1.056,00
13	50	AMP	DIAZEPAM 10MG/2ML INJETAVEL	1,23	61,50
14	100	AMP	DICLOFENACO SODICO 75MG/3ML IM INJETAVEL	1,49	149,00
15	20	FR	DIMETICONA 75MG/ML GOTAS 10ML	2,82	56,40
16	2	FR	DIPIRONA MONOIDRATADA 50MG/ML 10ML SOLUÇÃO ORAL C/ SABOR	1,75	3,50
17	500	CP	DIPIRONA SODICO 500MG	0,24	120,00
18	100	AMP	DIMENIDRINATO 50MG/ML + CLOR DE PIRIDOXINA 50MG/ML IM 1ML (DRAMIN IM)	7,09	709,00
19	10	AMP	ETOMIDATO 2MG/ML 10ML	16,18	161,80
20	50	AMP	FENTANILA (CITRATO) 0,05MG/ML 10ML	3,59	179,50
21	15	FR	HIDROXIDO DE ALUMINIO 60MG/ML 100ML SUSPENSÃO ORAL	4,44	66,60
22	35	FR	IBUPROFENO 100MG GOTAS 20ML 50 mg/mL	3,61	126,35
23	30	UND	LIDOCAINA 2% GELEIA 30GR	4,47	134,10
24	10	FR	LOÇÃO OLEOSA A BASE DE AGE + VIT A + VIT E (DERSANI) 200ML	11,69	116,90
25	10	FR	LORATADINA 1MG/ML 100ML XAROPE;	7,69	76,90
26	20	AMP	MIDAZOLAM 50MG/10ML	4,46	89,20
27	200	AMP	ONDANSETRONA (CLORIDRATO) 4MG/2ML	2,84	568,00
28	12	FR	PHOSFOENEMA / FLEET ENEMA (FOSFATO DE SODIO MONOBASICO + FOSFATO DE SODIO DIBASICO) 130ML	7,31	87,72
29	10	FR	PREDNISOLONA 3MG/ML SOLUÇÃO ORAL 100ML 5 mg/mL	6,47	64,70
30	5	FR	PROPOFOL 10MG/ML 20ML	10,68	53,40
31	300	UND	SORO FISIOLOGICO 0,9% 100ML S.F (CLORETO DE SODIO)	5,29	1.587,00
32	400	AMP	SORO FISIOLOGICO 0,9% 10ML (CLORETO DE SODIO)	0,44	176,00
33	400	UND	SORO FISIOLOGICO 0,9% 250ML S.F (CLORETO DE SODIO)	6,09	2.436,00
34	150	UND	SORO FISIOLOGICO 0,9% 500ML S.F (CLORETO DE SODIO)	7,40	1.110,00
35	50	AMP	SULFATO DE ATROPINA 0,25MG/1ML	NÃO COTADO	
36	200	UND	AGULHA DESCARTAVEL 13X4,5	0,10	20,00
37	300	UND	CATETER INTRAVENOSO PERIFERIDO 24G(ANGIOCATH)	0,84	252,00
38	20	UND	CATETER NASAL TIPO OCULOS OXIGENIO	1,33	26,60

Glaucia Sardinha
Gerente Administrativo

Maria Isabel G. Berrarden
FARMACEUTICA
CRF-SP 42392

39	20	UND	COLETOR DE URINA SISTEMA FECHADO 2000ML COM VALVULA ANTI-REFLUXO COM PONTO DE COLETA	5,16	103,20
40	140	UND	COLETOR DE MATERIAIS PERFURO CORTANTE 7 LITROS	5,86	820,40
41	6	PCT	COMPRESSA DE GAZE 7,5X7,5CM 13 FIOS NÃO ESTERIL PCT C/500	31,32	187,92
42	400	UND	CURATIVO CIRURGICO ALGODONADO ESTERIL 10X15CM	1,05	420,00
43	3000	UND	ELETRODO PARA MONITORAÇAO (ECG)	0,35	1.050,00
44	1000	UND	EQUIPO MACROGOTAS CAMARA FLEXIVEL INJ LAT FILTRO DE AR LUER SLIP	1,14	1.140,00
45	15	UND	EQUIPO PARA BOMBA DE INFUSAO EQLIP LIFEMED	28,28	424,20
46	10	UND	EQUIPO P/ BOMBA DE INFUSAO EQL P PARA BI LF LINE	28,28	282,80
47	10	UND	FILTRO HYGROBAC ELETROSTATICO BACTERIANO VITAL E HME COM CATETER MOUNT ADULTO	18,85	188,50
48	10	RL	FITA MICROPOROSA 50MM X 10M	6,36	63,60
49	15	UND	FRASCO PARA ALIMENTAÇAO ENTERAL 300ML	1,21	18,15
50	30	RL	LENÇOL DE PAPEL DESCARTAVEL 70CM X 50M.	11,99	359,70
51	30	CX	LUVA LATEX PARA PROCEDIMENTO COM TALCO TAMANHO PEQUENO CX C/100	19,30	579,00
52	4000	UND	SERINGA DESCARTAVEL 5ML SEM AGULHA BICO LUER LOCK	0,21	840,00
53	10	UND	SONDA DE ASPIRAÇAO TRAQUEAL Nº16	0,93	9,30
54	10	UND	SONDA FOLEY Nº24 3 VIAS	5,78	57,80
55	4	UND	TALA PARA IMOBILIZAÇAO ARAMAA EM EVA TAM GG 102X11,5CM (AMARELA)	23,27	93,08
56	300	UND	TORNEIRINHA DESCARTAVEL 3 VIAS CONEXÃO LUER LOCK	1,00	300,00
				TOTAL	19.150,52

VALIDADE DA PROPOSTA: 05 DIAS

Glaucia Sardinha
Gerente
Administrativo

Maria Isabel Bernardeh
FARMACEUTICA
CRF-SP 42392

mapa 01-05/23

CAPROMED FARMACEUTICA LTDA EPP.

AVENIDA MURCHID HOMSI, 2975 - SAO JOSE DO RIO PRETO/SP

CNPJ: 13.085.389/0001-96 IE: 647334806110

Telefone: (17) 3364-1608 E-mail: vera@capromed.com.br

Orc. N□ 000000749

Or□amento

Cliente 001960 - 29.505.759/0001-08

Data: 11/05/2023

Razao social: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES

Nome fantasia: INSTITUTO SOCIAL FACERES

Endereco: AVENIDA ANISIO HADDAD, 6751 Complemento: SALA 20

Bairro: JARDIM FRANCISCO FERNANDES Cidade: SAO JOSE DO RIO PRETO UF: SP CEP: 15090-305

Telefone: E-mail:

Forma de pagamento

Tipo:

Frete

0,00

Produtos: Vendas

Produto	Fabricante	Vlr. unit.	Desc.	Vlr. liq.	Qtde.	Subtotal	Impostos	Valor item
000396 - AGUA P/INJECAO 10 ML	SAMTEC	0,34	0,00	0,34	400	136,00	0,00	136,00
001084 - DICLOFENACO SODICO 25 MG/ML AMPOLA 3 ML	FRESENIUS	1,45	0,00	1,45	100	145,00	0,00	145,00
000348 - OLEO CICATRIZANTE DERMAEX 200 ML	NUTRIEX	6,90	0,00	6,90	10	69,00	0,00	69,00
001072 - CLORIDRATO ONDANSETRONA 2MG/ML AMP 2 ML	FRESENIUS	2,59	0,00	2,59	200	518,00	0,00	518,00
000444 - SOL. CLORETO DE SODIO 0,9% 10 ML	SAMTEC	0,34	0,00	0,34	400	136,00	0,00	136,00
000376 - SOL. CLORETO DE SODIO 0,9% BOLSA 250 ML	JP INDUSTRIA	5,80	0,00	5,80	400	2.320,00	0,00	2.320,00
000377 - SOL. CLORETO DE SODIO 0,9% BOLSA 500 ML	JP INDUSTRIA	10,00	0,00	10,00	150	1.500,00	0,00	1.500,00
000356 - SULFATO DE ATROPINA 0,25MG/ML - 1 ML VD	FARMACE	0,97	0,00	0,97	50	48,50	0,00	48,50
8 produto(s) listado(s).					1710	4.872,50	0,00	4.872,50

Observa□□es

' RESPONSÁVEL PELA COTAÇÃO: GUSTAVO IOCA
TELEFONE: (17) 3364-1608 / 3304-6166 / 3121-9515
WHATSAPP: (17) 99143-0375
EMAIL/SKYPE: VENDAS1@CAPROMED.COM.BR -
ENTREGA ÚNICA: 3 DIAS ÚTEIS / PAGAMENTO: 30 DIAS -
FATURAMENTO MÍNIMO POR LOCAL DE ENTREGA: R$ 300,00'

Itens:	8
Bonifica□□es:	0,00
Produtos:	4.872,50
Impostos:	0,00
Frete:	0,00
Total pedido:	4.872,50

Glaucia Sardinha
Gerente
Administrativo

Maria Isabel M. Bernardes
FARMACEUTICA
CRF-SP 42392

Vivacor
Eletromedicina

17 - 3212-8122 contato@vivacoreletromedicina.com.br

São José do Rio Preto, 11 de maio de 2023

À
INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES
UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO - UPA MIRASSOL
CNPJ: 29.505.759/0001-08

A/C: Maria Isabel
E-mail: farmaciaupamirassol@gmail.com

Conforme solicitação, estamos enviando orçamento do material abaixo:

15 UN- EQUIPO PARA BOMBA DE INFUSAO EQL P LIFEMED
VALOR UNITARIO: R$ 23,00
VALOR TOTAL: R$ 345,00

10 UN- EQUIPO P/ BOMBA DE INFUSÃO EQL P PARA BI LF LINE
VALOR UNITARIO: R$ 23,50
VALOR TOTAL: R$ 235,00

Condições de pagamento: 28 dias
Prazo de entrega: até 05 dias
Validade da proposta: 05 dias

Vivacor Eletromedicina Ltda EPP

Jussara Arroyo 17-33538122

Glaucia Sardinha
Gerente
Administrativo

Maria Isabel Gobernardeu
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42892

G338191546114706020
19/06/2023 15:50:07

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência	111-2
Conta corrente	47217-4 INSTITUTO S - O S FACERES

Creditado

Banco	341 ITAU UNIBANCO S.A.
Agência (sem DV)	3182 SJRP AV ALBERTO ANDALO
Conta corrente (com DV)	248322
CNPJ	28.195.061/0001-70
Nome favorecido	ASBG SERVICOS MEDICOS S/S LTDA
Finalidade	CREDITO EM CONTA
Número documento	61.907
Valor	8.106,64
Destinação	0
Data transferência	19/06/2023
"C" - CPF/CNPJ diferente	
Autenticação SISBB	74F8F8310976B388

Assinada por	JG806647 TOUFIC ANBAR NETO	19/06/2023 15:46:45
	JG806650 DENISE DAHER ANBAR	19/06/2023 15:50:07

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JG806650 DENISE DAHER ANBAR.

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número da NFS-e

92

Data e Hora da Emissão:	15/06/2023 17:39:05	Competência:	15/6/2023	Código de Verificação:	EYDQLII7J
Número do RPS:		Nº da NFS-e substituída:	91	Local da Prestação:	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome:	ASBG SERVICOS MEDICOS S/S LTDA						
CNPJ/CPF:	28.195.061/0001-70	Inscrição Municipal:	3465800	Município:	SAO JOSE DO RIO PRETO	UF:	SP
Endereço e Cep:	AL ASSIMO MURADI ,290 - VILLAGE RIO PRETO - COND. RES. CEP: 15056-006						
Complemento:	QUADRA:C;LOTE :6	Telefone:	(17)3305-9030	e-mail:	gestor.societario@rissicontabilidade.com.br		

Dados do Tomador de Serviços

Razão Social/Nome:	INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES						
CNPJ/CPF:	29.505.759/0003-70	Inscrição Municipal:		Município:	MIRASSOL	UF:	SP
Endereço e CEP:	AVENIDA Doutor Elieser Magalhães ,2520 - Santa Casa CEP: 15135-002						
Complemento:		Telefone:		e-mail:			

Discriminação dos Serviços

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DE MIRASSOL/SP, NO PERÍODO DE 01 A 31 DO MÊS DE MAIO DE 2023 ¿ DR(A) ALANA SIQUEIRA BALERO GARJONI

12 plantões de 6 horas
DATAS: 04/05 - 05/05 - 09/05 - 11/05 - 12/05 - 16/05 - 18/05 - 19/05 - 23/05 - 25/05 - 26/05 -e 30/05 de 2023

Glaucia Sardinha
Gerente
Administrativo

BANCO ITAU AG: 3182 C/C: 24832-2

CONTRATO DE GESTÃO Nº 121/2023 DE 04 DE MAIO DE 2023 - CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 009/2022; PROCESSO Nº 223/2022 DA - DCL - MIRASSOL/SP -INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES.

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

Código do Serviço / Atividade

4.01 / 04.01.00 - Medicina e biomedicina

DEMOSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	129,60	PCC	401,76
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO À PAGAR: 8.108,64			

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra:		Código ART:	

Tributos Federais

	PIS:	56,16	COFINS:	259,20	IR(R$):	129,60	INSS(R$):	CSLL(R$):	86,40

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções	Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R$:	8.640,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R$	8.640,00
Desconto Incondicionado:	0,00	1-Tributação no município	Deduções/Deduções Permitidas em Lei	2.851,20
Desconto Condicionado:	0,00	Regime Especial Tributação	Desconto Incondicionado:	0,00
Retenções Federais:	531,36	0-Nenhum	(=) Base de Cálculo	5.788,80
Outras Retenções:	0,00	Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	3,00
Valor ISSQN Retido:	0,00	2-Não	ISS a reter:	( ) Sim (X) Não
		Incentivador Cultural	(=) Valor do ISS R$:	173,66
		2-Não		

TOTAL DA NFS-e R$: 8.640,00

Avisos

1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços.
2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site sjrp.ginfes.com.br, com a utilização do Código de Verificação.

Voltar | Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 28.195.061/0001-70

Razão Social: ASBG SERVICOS MEDICOS SS LTDA ME

Endereço: AL ASSIMO MURADI 290 Q C LOTE 6 / CONDOMINIO VILLAGE / SAO JOSE DO RIO PRETO / SP / 15056-006

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:31/05/2023 a 29/06/2023

Certificação Número: 2023053102201354093963

Informação obtida em 15/06/2023 17:58:38

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: ASBG SERVICOS MEDICOS S/S LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 28.195.061/0001-70
Certidão nº: 27391405/2023
Expedição: 16/06/2023, às 08:28:00
Validade: 13/12/2023 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **ASBG SERVICOS MEDICOS S/S LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **28.195.061/0001-70**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE
Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

PREFEITURA DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO

ESTADO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

DIRETORIA DE GESTÃO DE CADASTRO

DEPARTAMENTO DE DÍVIDA ATIVA

CERTIDÃO POSITIVA

Nº: 1820612/2023

Contribuinte: ASBG SERVICOS MEDICOS S/S LTDA

Endereço: AL ASSIMO MURADI, 290 QUADRA:C;LOTE:6

Cadastro: 3465800

Ressalvado o direito de a Fazenda Municipal cobrar e inscrever toda e qualquer dívida que porventura vier a ser apurada posteriormente CERTIFICAMOS, na forma da lei, que o cadastro acima discriminado acha-se DEVEDOR perante à Fazenda Municipal, referente a débitos administrados junto ao CADASTRO MUNICIPAL MOBILIÁRIO.

Esta certidão não abrange a eventual existência de débitos junto à Administração Pública Indireta do Município.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade pela Internet, no portal da Prefeitura de São José do Rio Preto (https://www.riopreto.sp.gov.br).

Esta certidão foi emitida com base no Decreto Municipal nº 14.142, de 08 de julho de 2008.

Verifique se há débito junto ao Cadastro Municipal Imobiliário desta Prefeitura e de tarifa de água/esgoto junto ao SEMAE.

São José do Rio Preto - SP, 15 de Junho de 2023.

Emitida às 18:01:23 do dia 15/06/2023

Código de controle da certidão: 000346.509208.000346.580021.506202.3180396

Certidão emitida gratuitamente.

Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

***** ESTA CERTIDÃO É VÁLIDA POR 06 MESES *****

G333191558174674020
19/06/2023 16:02:27

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência	111-2
Conta corrente	47217-4 INSTITUTO S - O S FACERES

Creditado

Banco	341 ITAU UNIBANCO S.A.
Agência (sem DV)	8668 S.JOSE R.PRETO/AV.POTIRENDABA
Conta corrente (com DV)	998732
CNPJ	40.794.073/0001-17
Nome favorecido	CLINICA MEDICA BARBOSA LTDA
Finalidade	CREDITO EM CONTA
Número documento	61.908
Valor	19.116,00
Destinação	0
Data transferência	19/06/2023
"C" - CPF/CNPJ diferente	
Autenticação SISBB	C51B64FB07486303

Assinada por	JG806647 TOUFIC ANBAR NETO	19/06/2023 15:59:58
	JG806650 DENISE DAHER ANBAR	19/06/2023 16:02:27

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JG806650 DENISE DAHER ANBAR.

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número da NFS-e

75

Data e Hora da Emissão:	08/06/2023 20:08:03	Competência:	8/6/2023	Código de Verificação:	JICFGJ6HR
Número do RPS:		Nº da NFS-e substituída:		Local da Prestação:	MIRASSOL - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome:	CLINICA MEDICA BARBOSA LTDA						
CNPJ/CPF:	40.794.073/0001-17	Inscrição Municipal:	3789650	Município:	SAO JOSE DO RIO PRETO	UF:	SP
Endereço e Cep:	AV POTIRENDABA ,2071 - SANTA LUZIA - JD. CEP: 15080-000						
Complemento:	SALA 01	Telefone:	17997171310	e-mail:	afn.contabilidade@hotmail.com		

Dados do Tomador de Serviços

Razão Social/Nome:	INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES						
CNPJ/CPF:	29.505.759/0003-70	Inscrição Municipal:		Município:	MIRASSOL	UF:	SP
Endereço e CEP:	AVENIDA Doutor Elieser Magalhães ,2520 - Santa Casa CEP: 15135-002						
Complemento:		Telefone:	(17)3042-1256	e-mail:	contato@eccaldato.com.br		

Discriminação dos Serviços

27 plantões de 6 horas (dias 04,05,06/05, 08,09,10,11/05, 13/05, 16,17,18,19/05, 23,24,25,26/05, 29,30,31/05)
Contrato de Gestão nº 121/2023 de 04 de maio de 2023 - Chamamento Público nº 009/2022; Processo nº 223/2022 D.A. ¿ D.C.L ¿ Mirassol/SP ¿ Instituto de Saúde ¿ Organização Social Faceres;

DEMOSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	-	PCC	-
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO Á PAGAR: 19.116,00			

Glaucia Sardinha
Gerente
Administrativo

Código do Serviço / Atividade

4.01 / 04.01.00 - Medicina e biomedicina.

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra:		Código ART:	

Tributos Federais

	PIS:		COFINS:		IR(R$):		INSS(R$):		CSLL(R$):	

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções	Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R$:	19.116,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R$	19.116,00
Desconto Incondicionado:	0,00	1-Tributação no município	Deduções/Deduções Permitidas em Lei	0,00
Desconto Condicionado:	0,00	Regime Especial Tributação	Desconto Incondicionado:	0,00
Retenções Federais:	0,00	0-Nenhum	(=) Base de Cálculo	
Outras Retenções:	0,00	Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	3,00
Valor ISSQN Retido:	0,00	1-Sim	ISS a reter:	( ) Sim (X) Não
		Incentivador Cultural	(=) Valor do ISS R$:	
		2-Não		

TOTAL DA NFS-e R$: 19.116,00

Avisos

1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços.
2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site sjrp.ginfes.com.br, com a utilização do Código de Verificação.

Voltar Imprimir

CAIXA
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 40.794.073/0001-17
Razão Social: CLINICA MEDICA BARBOSA LTDA ME
Endereço: AVENIDA POTIRENDABA 2071 SALA A / JARDIM SANTA LUZIA / SAO JOSE DO RIO PRETO / SP / 15080-000

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:06/06/2023 a 05/07/2023

Certificação Número: 2023060602330389445213

Informação obtida em 13/06/2023 08:37:39

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

Nome: CLINICA MEDICA BARBOSA LTDA
CNPJ: 40.794.073/0001-17

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <http://rfb.gov.br> ou <http://www.pgfn.gov.br>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 08:27:15 do dia 03/05/2023 <hora e data de Brasília>.
Válida até 30/10/2023.
Código de controle da certidão: **B10B.921C.2865.4FBA**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

PREFEITURA DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO

ESTADO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

DIRETORIA DE GESTÃO DE CADASTRO

DEPARTAMENTO DE DÍVIDA ATIVA

CERTIDÃO NEGATIVA

Nº: 1797655/2023

Contribuinte: CLINICA MEDICA BARBOSA LTDA

Endereço: AV POTIRENDABA, 2071 SALA 01

Cadastro: 3789650

Ressalvado o direito de a Fazenda Municipal cobrar e inscrever toda e qualquer dívida que porventura vier a ser apurada posteriormente CERTIFICAMOS, na forma da lei, que o cadastro acima discriminado acha-se QUITE perante à Fazenda Municipal, referente a débitos de impostos, taxas, contribuições de melhoria e outros débitos de natureza mobiliária, administrados junto ao CADASTRO MUNICIPAL MOBILIÁRIO.

Esta certidão não abrange a eventual existência de débitos junto à Administração Pública Indireta do Município.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade pela Internet, no portal da Prefeitura de São José do Rio Preto (https://www.riopreto.sp.gov.br).

Esta certidão foi emitida com base no Decreto Municipal nº 14.142, de 08 de julho de 2008.

Verifique se há débito junto ao Cadastro Municipal Imobiliário desta Prefeitura e de tarifa de água/esgoto junto ao SEMAE.

São José do Rio Preto - SP, 02 de Maio de 2023.

Emitida às 17:48:09 do dia 02/05/2023

Código de controle da certidão: 000343.282714.000378.965020.205202.3175082

Certidão emitida gratuitamente.

Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

***** ESTA CERTIDÃO É VÁLIDA POR 06 MESES *****

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número da NFS-e

905

Data e Hora da Emissão:	20/06/2023 11:51:09	Competência:	7/6/2023	Código de Verificação:	F2NBD969I
Número do RPS:		Nº da NFS-e substituída:	904	Local da Prestação:	MIRASSOL - SP

Dados do Prestador de Serviços

Ribeiro

Razão Social/Nome:	RIBEIRO SOLUCAO E CONSTRUCAO LTDA						
CNPJ/CPF:	06.021.740/0001-90	Inscrição Municipal:	1364720	Município:	SAO JOSE DO RIO PRETO	UF:	SP
Endereço e Cep:	R 360 MARECHAL DEODORO ,3783 - SANTA CRUZ - VILA CEP: 15014-060						
Complemento:		Telefone:	(17)4009-1700	e-mail:	legalizacao01@logucomarc.com.br		

Dados do Tomador de Serviços

Razão Social/Nome:	INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACERES						
CNPJ/CPF:	29.505.759/0003-70	Inscrição Municipal:		Município:	MIRASSOL	UF:	SP
Endereço e CEP:	AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES ,2520 - SANTA CASA CEP: 15135-002						
Complemento:		Telefone:	(17)3042-1256	e-mail:	administrativo@intitutofaceres.org.br		

Discriminação dos Serviços

PRESTACAO DE SERVICOS DE MANUTENCAO CORRETIVA MENSAL, VALIDADE DE 12 MESES COM FORNECIMENTO PARCIAL DE MATERIAIS EM UMA UNIDADE DE GRUPO GERADOR DE ENERGIA A DIESEL, INSTALADOS NA UPA/MIRASSOL, AV. ELIEZER MAGALHAES, 2520 - MIRASSOL-SP R$ 2.636,00
Competencia junho/2023 (16/06/2023) Contrato de Gestao no 121/2023 de 04 de maio de 2023; Chamamento Publico no 009/2022; Processo no 223/2022 D.A. - D.C.L - Mirassol/SP - Instituto de Saude - Organizacao Social Faceres
Banco do Brasil - Ag: 6575-7 Conta: 105122-9

VALOR APROXIMADO DOS IMPOSTOS MUNICIPAIS: R$ 156,05 ALIQUOTA DE 5,92%
VALOR APROXIMADO DOS IMPOSTOS FEDERAIS: R$ 301,30 ALIQUOTA DE 11,43%
TOTAL DOS TRIBUTOS: R$ 457,35 ALIQUOTA 17,35% .FONTE IBPT/empresometro.com.br

Código do Serviço / Atividade

14.01 / 14.01.00 - Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, manute

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra:		Código ART:	

Tributos Federais

	PIS:		COFINS:		IR(R$):		INSS(R$):		CSLL(R$):	

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções	Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R$:	2.636,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R$	2.636,00
Desconto Incondicionado:	0,00	1-Tributação no município	Deduções/Deduções Permitidas em Lei	0,00
Desconto Condicionado:	0,00	Regime Especial Tributação	Desconto Incondicionado:	0,00
Retenções Federais:	0,00	0-Nenhum	(=) Base de Cálculo	
Outras Retenções:	0,00	Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	3,91
Valor ISSQN Retido:	0,00	1-Sim	ISS a reter:	( ) Sim (X) Não
		Incentivador Cultural	(=) Valor do ISS R$:	
		2-Não		

TOTAL DA NFS-e R$: 2.636,00

Avisos

1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços.
2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site sjrp.ginfes.com.br, com a utilização do Código de Verificação.

Glaucia Sardinha
Gerente
Administrativo

G334201313529722017
20/06/2023 13:20:32

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome	INSTITUTO S - O S FACERES
Agência	111-2
Conta corrente	47217-4

Creditado

Nome	RIBEIRO SOLUCAO E CONSTRU
Agência	6575-7
Conta corrente	105122-9
Valor	2.636,00
Destinação	0
Data	Nesta data

Assinada por	JG806647 TOUFIC ANBAR NETO	20/06/2023 13:06:50
	JG806550 DENISE DAHER ANBAR	20/06/2023 13:20:32

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JG806650 DENISE DAHER ANBAR.

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número da NFS-e

896

Data e Hora da Emissão:	07/06/2023 10:57:21	Competência:	7/6/2023	Código de Verificação:	SW2U2ZNXW
Número do RPS:	876	Nº da NFS-e substituída:		Local da Prestação:	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP

Nota Cancelada

Data Cancelamento:	19/06/2023 11:26:49	Motivo:	Nota fiscal cancelada por substituição. Gerada nova nota de número 903

Prestador

Ribeiro

Razão Social/Nome:	RIBEIRO SOLUCAO E CONSTRUCAO LTDA						
CNPJ/CPF:	06.023.740/0001-90	Inscrição Municipal:	1364720	Município:	SAO JOSE DO RIO PRETO	UF:	SP
Endereço e CEP:	R 360 MARECHAL DEODORO ,3783 - SANTA CRUZ - VILA CEP: 15014-060						
Complemento:		Telefone:	(17)4009-1700	E-mail:	legalizacao01@riboquimarc.com.br		

Tomador

Razão Social/Nome:	INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACERES						
CNPJ/CPF:	29.505.759/0003-70	Inscrição Municipal:		Município:	MIRASSOL	UF:	SP
Endereço e CEP:	AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES ,2520 - SANTA CASA CEP: 15135-002						
Complemento:		Telefone:	(17)3042-1256	E-mail:	administrativo@institutofaceres.org.br		

Discriminação dos Serviços

PRESTACAO DE SERVICOS DE MANUTENCAO PREVENTIVA MENSAL, VALIDADE DE 12 MESES COM FORNECIMENTO PARCIAL DE MATERIAIS EM UMA UNIDADE DE GRUPO GERADOR DE ENERGIA A DIESEL. INSTALADOS NA UPA/MIRASSOL. AV. ELIEZER MAGALHAES, 2520 - MIRASSOL-SP R$ 2.636,00
Competencia junho/2023 (16/06/2023) Contrato de Gestao no 121/2023 de 04 de maio de 2023; Chamamento Publico no 009/2022; Processo no 223/2022 D.A. - D.G.L - Mirassol/SP - Instituto de Saude - Organizacao Social Faceres
Banco do Brasil - Ag: 6575-7 Conta: 105122-9

VALOR APROXIMADO DOS IMPOSTOS MUNICIPAIS: R$ 156,05 ALIQUOTA DE 5,92%
VALOR APROXIMADO DOS IMPOSTOS FEDERAIS: R$ 301,30 ALIQUOTA DE 11,43%
TOTAL DOS TRIBUTOS: R$ 457,35 ALIQUOTA 17,35% .FONTE IBPT/empresometro.com.br

14.01 14.01 Lubrificação, limpeza, lubrificação, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, manute

Código de Obra:		Código ART:	

	PIS:		COFINS:		IR/RF:		INSS/RS:		CSLL/RS:	

Valor Total do Serviço

Valor dos Serviços - R$:	2.636,00	Valor dos Serviços - R$:	2.636,00
Desconto Incondicionado:	0,00	1-Tributação no município	Retenções/Deduções Permitidas em Lei:	0,00
Desconto Condicionado:	0,00	Regime Especial Tributação:	Descontos Incondicionados:	0,00
Retenções Federais:	0,00	0-Nenhum	(=) Base de Cálculo:	
Outras Retenções:	0,00	Optante Simples Nacional:	Alíquota - %	3,91
Valor ISSQN Retido:	0,00	1-Sim	ISS a pagar:	( ) Sim (X) Não
		Incentivador Cultural:	(=) Valor do ISS - R$:	
		2-Não		

TOTAL DA NFS-e R$: 2.636,00

Avisos

1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços.
2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site sjrp.ginfes.com.br, com a utilização do Código de Verificação.

CANCELADA

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número da NFS-e
903

Data e Hora da Emissão:	19/06/2023 11:26:49	Competência:	7/6/2023	Código de Verificação:	QULQ8RALQ
Número do RPS:		Nº do RPS Substituído:	896	Local da Prestação:	MIRASSOL - SP

Nota Cancelada

Data Cancelamento:	19/06/2023 11:30:44	Motivo:	Nota fiscal cancelada por substituição. Gerada nova nota de número 904

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome:	RIBEIRO SOLUCAO E CONSTRUCAO LTDA						
CNPJ/CPF:	06.021.740/0001-80	Inscrição Municipal:	1364720	Município:	SAO JOSE DO RIO PRETO	UF:	SP
Endereço e Cep:	R 360 MARECHAL DEODORO ,3783 - SANTA CRUZ - VILA CEP: 15014-060						
Complemento:		Telefone:	(17)4009-1700	Email:	legalizacao01@riboquimica.com.br		

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome:	INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACERES						
CNPJ/CPF:	29.505.759/0003-70	Inscrição Municipal:		Município:	MIRASSOL	UF:	SP
Endereço CEP:	AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES ,2620 - SANTA CASA CEP: 15135-002						
Complemento:		Telefone:	(17)3042-1256	Email:	administrativo@institutofaceres.org.br		

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

PRESTACAO DE SERVICOS DE MANUTENCAO PREVENTIVA MENSAL VALIDADE DE 12 MESES COM FORNECIMENTO PARCIAL DE MATERIAIS EM UMA UNIDADE DE GRUPO GERADOR DE ENERGIA A DIESEL. INSTALADOS NA UPA/MIRASSOL AV. ELIEZER MAGALHAES, 2620 - MIRASSOL-SP R$ 2.636,00
Competencia junho/2023 (16/06/2023) Contrato de Gestao no 121/2023 de 04 de maio de 2023 - Chamamento Público no 009/2022; Processo no 223/2022 D.A. - D.C.L - Mirassol/SP - Instituto de Saude - Organizacao Social Faceres
Banco do Brasil - Ag: 6575-7 Conta: 105122-9

VALOR APROXIMADO DOS IMPOSTOS MUNICIPAIS: R$ 150,55 ALIQUOTA DE 5,92%
VALOR APROXIMADO DOS IMPOSTOS FEDERAIS: R$ 301,30 ALIQUOTA DE 11,43%
TOTAL DOS TRIBUTOS: R$ 457,85 ALIQUOTA 17,35% ,FONTE IBPT/empresometro.com.br

ATIVIDADE

7.02 / 07.02.00 - Execução, por administração, empreitada ou subempreitada, de obras de construção civil, hidráulica o

Código da Obra:	11641558	Código ART:	11641558

VALORES

Valor dos Serviços - R$:	2.636,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços - R$: 2.636,00
Desconto Incondicionado:	0,00	2-Tributação fora do município	Desconto Condicionado: 0,00
Deduções:	0,00	Regime Especial Tributação	Outras Retenções: 0,00
Retenção Federais:	0,00	0-Nenhum	(=) Base de Cálculo:
Outras Retenções:	0,00	Optante Simples Nacional	(x) Alíquota: 3,91
Valor ISSQN Retido:	0,00	1-Sim	ISS gerado: ( ) Sim (X) Não
		Incentivador Cultural	(=) Valor do ISS - R$:
		2-Não	

TOTAL DA NFS-e R$: 2.636,00

Avisos

1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços.
2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site sjrp.ginfes.com.br, com a utilização do Código de Verificação.

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número da NFS-e

904

Data e Hora da Emissão:	19/06/2023 11:30:44	Competência:	7/6/2023	Código de Verificação:	2KKKW0GPK
Número do RPS:		Tipo NFS-e Substituída:	903	Local da Prestação:	MIRASSOL - SP

Nota Cancelada

Data Cancelamento:	20/06/2023 11:51:09	Motivo:	Nota fiscal cancelada por substituição. Gerada nova fatura número 905

Prestador

Razão Social/Nome:	RIBEIRO SOLUCAO E CONSTRUCAO LTDA				
CNPJ/CPF:	06.021.740/0001-90	Inscrição Municipal:	1364720	Município:	SAO JOSE DO RIO PRETO / SP
Endereço e CEP:	R 360 MARECHAL DEODORO ,3783 - SANTA CRUZ - VILA CEP: 15014-060				
Complemento:		Telefone:	(17)4009-1700	E-mail:	legislacao01@grupomarc.com.br

Tomador

Razão Social/Nome:	INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACERES				
CNPJ/CPF:	29.505.759/0003-70	Inscrição Municipal:		Município:	MIRASSOL / SP
Endereço e CEP:	AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES ,2520 - SANTA CASA CEP: 15135-002				
Complemento:		Telefone:	(17)3042-1256	E-mail:	administrativo@institutofaceres.org.br

Discriminação dos Serviços

PRESTACAO DE SERVICOS DE MANUTENCAO PREVENTIVA MENSAL VALIDADE DE 12 MESES COM FORNECIMENTO PARCIAL DE MATERIAIS EM UMA UNIDADE DE GRUPO GERADOR DE ENERGIA A DIESEL. INSTALADOS NA UPA/MIRASSOL AV. ELIEZER MAGALHAES, 2520 - MIRASSOL-SP R$ 2.636,00
Competencia junho/2023 (16/06/2023) Contrato de Gestao no 121/2023 de 04 de maio de 2023, Chamamento Público no 009/2022; Processo no 223/2022 D.A. - D.G.L -
Mirassol/SP - Instituto de Saude - Organizacao Social Faceres
Banco do Brasil - Ag: 6575-7 Conta: 105122-8

VALOR APROXIMADO DOS IMPOSTOS MUNICIPAIS: R$ 153,35 ALIQUOTA DE 5,82%
VALOR APROXIMADO DOS IMPOSTOS FEDERAIS: R$ 301,20 ALIQUOTA DE 11,42%
TOTAL DOS TRIBUTOS: R$ 457,35 ALIQUOTA 17,35% FONTE: IBPT/empresometro.com.br

7.02 / 07.02.01 - Execução, por administração, empreitada ou subempreitada, de obras de construção civil, hidráulica o

Código Tributação:	11641558	Código NBS:	11641558

	PIS:		COFINS:		CNPJ:		CEI/CPF:

Valor dos Serviços - R$:	2.636,00	Natureza Operação:	Valor dos Serviços - R$: 2.636,00
Desconto Incondicionado:	0,00	2-Tributação fora do município	Total das Deduções/Reduções em R$: 0,00
Desconto Condicionado:	0,00	1-Regime Especial Tributação	Desconto Incondicionado: 0,00
Retenções Federais:	0,00	0-Nenhum	Base de Cálculo:
Outras Retenções:	0,00	Optante Simples Nacional:	Alíquota %: 3,91
Valor Total Retido:	103,07	1-Sim	ISS Retido: (X) Sim ( ) Não
		Incentivador Cultural: 2-Não	(=) Valor do ISS - R$:

TOTAL DA NFS-e R$: 2.636,00

Avisos

1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços.
2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site sjrp.ginfes.com.br, com a utilização do Código de Verificação.

CÓPIA

INSTITUTO FACERES

PLANILHA DE TOMADA DE PREÇOS - UPA MIRASSOL/SP

FORNECEDOR			RIBEIRO ELETRICA		KW ENERGIA		ATSEL	
PRODUTO	APRESENTAÇÃO	QUANT.	$$$		$$$		$$$	
MANUTENÇÃO PREVENTIVA E CORRETIVA DO GERADOR	SERVIÇO	1	10.776,00	10.776,00	10.800	10.800,00	14.520,00	14.520,00
				-		-		
				-		-		-
				-		-		-
				-		-		-
				-		-		-
				-		-		-
				-		-		-
				-		-		-
				-		-		-
TOTAL				10.776,00		10.800,00		14.520,00
COND. PAGAMENTO			DIVIDIDO EM 12X		DIVIDIDO EM 12X		DIVIDIDO EM 12X	
PRAZO ENTREGA			MENSAL		MENSAL		MENSAL	
FRETE			FOB		FOB		FOB	
OBSERVAÇÃO			PAGAMENTO VIA CONTA BANCARIA		PAGAMENTO VIA CONTA BANCARIA		PAGAMENTO VIA CONTA BANCARIA	
CONTATO			Internet		INTERNET		Internet	
DATA			24/05/2023		24/05/2023		22/05/2023	

RESPONSAVEL

Glaucia Sardinha
Gerente
Administrativo

Ribeiro
Edificações - Tecnologia - Civil

ORÇAMENTO PROPOSTA – 1748-1/23

AO
INSTITUTO FACERES – ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES

1. DO OBJETO

Contratação de empresa especializada na prestação de serviços de manutenção preventiva mensal, validade da proposta (12 meses), com fornecimento parcial de materiais em 01 (Uma) Unidade de Grupo Gerador de Energia a diesel, instalados na UPA/ MIRASSOL, Av. Eliezer Magalhães, 2520 – Mirassol - SP.

2. EQUIPAMENTOS INSTALADOS

01(um) Grupo Gerador de Energia Carenado.

3. MATERIAIS PARA MANUTENÇÃO CORRETIVA/PREVENTIVA

2,00	Peças	Filtro de Combustível
2,00	Peças	Filtro Lubrificante
2,00	Peças	Filtro Racor
1,00	Peça	Filtro de Ar
20,00	Litros	Óleo Lubrificante
2,00	Peças	Bateria Estacionária 12V/150A
10,00	Litros	Líquido Arref. Anticongelante

4. DEFINIÇÃO DOS SERVIÇOS A SEREM EXECUTADOS

4.1. Manutenção preventiva

A manutenção preventiva deverá ser feita em conformidade com as normas e especificações do fabricante.

Entende-se por manutenção preventiva (06 meses ou 250H), aquela que visa recuperar os desgastes naturais que sofrem os equipamentos, efetuando serviços de trocas e reparos em função do tempo de uso, determinado pelo fabricante ou ocasionados por outros fatores já previstos e conhecidos, aumentar o tempo de vida útil dos equipamentos e evitar problemas de quebra ou desligamento dos equipamentos, conservação e limpeza interna e externa.

4.1.1 Manutenção preventiva mensal:

Medidas Gerais Mensal:

- Acionar o gerador pelo período de 15 (Quinze) minutos com carga, avaliando a operação, com cronograma agendado serviço com a CONTRATANTE.
- Acionar gerador para alimentar circuitos de abrangência por meio de dispositivo da supervisão da tensão da rede pública.

Medidas Quanto ao Motor Gerador Diesel:

- Verificar bomba injetora;
- Verificar pontos de corrosão com retoques de pintura;
- Limpar colmeia do radiador;
- Verificar vazamentos e níveis (óleo lubrificante/água/combustível/outros;
- Verificar filtros (óleo lubrificantes/ar/combustível/outros);
- Verificar temperatura (óleo lubrificante/água/aditivos/outros);

- Verificar pressão do óleo lubrificante;
- Verificar e corrigir eventual existência de água no tanque de combustível;
- Verificar tensões e alinhamento (mangueiras/correias/outros);
- Verificar alternador e motor de arranque ;
- Verificar respiro do cárter;
- Efetuar limpeza geral;
- Verificar base de apoio e amortecedores de vibração.

Medidas Quanto as Baterias:

- Verificar tensão dos elementos;
- Verificar cabos;
- Efetuar limpeza e reaperto dos terminais e aplicar pasta antioxidante.

Medidas Quanto aos Quadros Elétricos e Painéis:

- Efetuar limpeza interna e externa;
- Efetuar reaperto geral;
- Verificar e corrigir sequência de partida;
- Verificar amperagem e tensão de alimentação;
- Verificar e ajustar QTA e Controlador Digital.

Medidas Quanto aos Tanques de Combustível (NBR 10898/99):

- Verificar respiro e vazamentos;
- Efetuar limpeza;
- Verificar base de apoio;
- Verificar a existência de combustível dentro da quantidade adequada;
- Reposição de combustível (óleo diesel);
- Verificar tubulação/mangueira de alimentação do motor.

4.1.2 Manutenção preventiva semestral:

Medidas Gerais Semestral:

Medidas Quanto ao Motor Gerador Diesel, materiais inclusos na proposta:

- Substituir 02 filtros de combustível ar e agua;
- Substituir 02 filtros de lubrificantes;
- Substituir 02 filtros racor;
- Substituir 01 filtro de ar;
- Substituir 10 litros de líquido de arrefecimento
- Substituir 20 litros de óleo lubrificante.

Materiais não inclusos na proposta, orçar fora do escopo:

5. Substituição De Peças/Componentes Para Serviços Corretivos:

Depois da verificação em manutenção corretiva e preventiva a CONTRATADA enviará relatório para a necessidade de substituição de peças e componentes que não estão nesta proposta, para a CONTRATANTE, num prazo máximo de 03 (três) dias úteis, a "Descrição de Peças e Componentes" utilizadas nos serviços corretivo à serem realizados.

6. Qualificação Técnica:

6.1. Certidão de Registro da empresa e de seu responsável técnico no CREA/SP e CFT/SP. Emissão de ART de serviços.

Ribeiro
Elétrica · Tecnologia · Civil

7. Critério De Medição:

Os serviços de assistência técnica referentes à manutenção preventiva e corretiva dos equipamentos, terão medições **mensais**, realizadas durante todo o período de vigência do contrato (12 meses).

8. Forma De Pagamento:

O pagamento da assistência técnica referente à manutenção preventiva e corretiva, será efetuado mensalmente e em até 10 (dez) dias contados a partir da data de ateste pela Administração do prédio, da nota fiscal dos serviços prestados pela Contratada.

9. Prazo de vigência:

O prazo de vigência do presente contrato é de 12 (doze) meses, a partir da data de sua assinatura por parte da CONTRATADA, podendo ser prorrogado a critério da Administração até o limite máximo de 60 (sessenta) meses, nos termos do artigo 57, inciso II, da Lei nº 8666/93.

7. Material Sucateado:

Todos os materiais sucateados resultantes dos serviços executados pela CONTRATADA, **SEM EXCEÇÃO**, serão de sua propriedade e deverão ser removidos às suas expensas e destinados propriamente, em prazo não superior a 48 (quarenta e oito) horas. Entretanto, a remoção ocorrerá somente após prévio conhecimento e autorização do fiscal do contrato.

8. Do Preço

Item	Decrição	Parcelas	Valor
1	Serviços e matérias (baterias)	01	R$ 2.636,00
2	Serviços e matérias	11	R$ 740,00

O valor TOTAL da proposta dos serviços é de R$ 10.776,00: (Dez mil, setecentos e setenta e seis reais).

São José do Rio Preto, 25 de Maio de 2023.

Élio Ola Ribeiro
CPF: 07855841881
Gerente responsável

Glaucia Sardinha
Gerente Administrativo

Tanabi, 24 de maio de 2023.

Ao,

Instituto de Saúde – Organização Social Faceres

A/C: Glaucia Soares Sardinha
E-mail: administrativo@institutofaceres.org.br
CNPJ: 29.505.759/0003-70
Cel.: +55 17 99128-3010

Avenida Dr. Eliezer Magalhães nº 2520

Bairro Santa Casa - CEP: 15130-000 – Mirassol - SP

Proposta Técnica-Comercial para Fornecimento de Contrato de Manutenção em Grupo Gerador

Índice

1. Objetivo 3
2. Escopo de Fornecimento 3
   - 2.1. Contrato de Manutenção em Grupo Gerador 3
   - 2.1.1. Preventivas Mensais 3
   - 2.1.2. Itens de Preventiva Semestral ou a cada 250 horas 4
   - 2.2. Materiais 5
   - 2.2.1. Material para GMG 5
3. Considerações / Fora de Escopo 6
   - 3.1. Considerações 6
   - 3.2. Fora de Escopo 6
4. Condições de Fornecimento 6
   - 4.1. Garantia 6
   - 4.2. Assistência Técnica 6
   - 4.3. Prazo de Entrega 6
   - 4.4. Frete 7
   - 4.5. Reajuste de Preços 7
   - 4.6. Dados cadastrais e bancários 7
   - 4.7. Alteração de condições de fornecimento 7
   - 4.8. Valores 7
   - 4.9. Condições de Pagamento 7
   - 4.10. Validade da Proposta 7
5. Dados para Confirmação do pedido 8
   - 5.1. Preenchimento Comprador 8

1. Objetivo

- Esta proposta tem como objetivo apresentar as condições comerciais e técnicas dos serviços que serão apresentados no escopo de fornecimento abaixo:

2. Escopo de Fornecimento

2.1. Contrato de Manutenção em Grupo Gerador

- O escopo de Serviços da Equipe Técnica de Campo da KW Sistemas de Energia está limitado as atividades relacionadas a seguir, em caráter exclusivo em Grupo Gerador instalado no Hospital UPA, localizado na cidade de Mirassol/SP.

1- Manutenções preventivas;
2- Manutenções corretivas;
3- Inspeções e avaliações técnicas;
4- Serviços de diagnósticos;
5- Testes funcionais dos equipamentos.

- Para este contrato no equipamento mencionado foi dimensionado:

1- Preventivas mensais;
2- Analise e emissão de relatórios pertinentes ao sistema;
3- Atendimento emergenciais em até 02 horas;
4- Disponíveis canais de atendimentos 24 horas por dia;
5- ART e Laudos de abrangência;
6- Prazo contratual de 12 meses.

2.1.1. Preventivas Mensais

- Motor

  - Observar a presença de ruídos anormais;
  - Observar a presença de vazamentos no equipamento;
  - Verificar a Pressão do óleo lubrificante do motor.

- Sistema de Arrefecimento

  - Verificar o nível do liquido de arrefecimento, completando se necessário;
  - Inspecionar todas as mangueiras quanto a vazamentos, trincas, flacidez;
  - Inspecionar quanto a presença de abraçadeiras soltas, e efetuar o reaperto se necessário;
  - Inspecionar e ajustar correias da bomba d'água e alternador, se necessário.

➢ Sistema de Combustível

- Drenar filtro do separador de água, se necessário;
- Drenar água e sedimentos se necessário;
- Verificar índice de restrição do filtro de combustível.

➢ Sistema de Exaustão e Admissão de Ar

- Inspecionar o estado dos elementos de ar primários e secundários;
- Verificar índice de restrição dos elementos de ar primários e secundários;
- Limpar o interior do alojamento dos purificadores de ar;
- Observar a presença de ruídos anormais ou contaminação;
- Verificar vazamentos de gases de descarga.

➢ Sistema Elétrico

- Verificar o funcionamento e o estado dos medidores, indicadores do painel, bornes das baterias e baterias;
- Retirar dados técnicos do ECM do Gerador (Relatório de fator de Carga), se aplicado;
- Registrar os parâmetros de funcionamento do equipamento;
- Efetuar testes operacionais.

2.1.2. Itens de Preventiva Semestral ou a cada 250 horas

➢ Motor

- Observar a presença de ruídos anormais;
- Observar a presença de vazamentos no equipamento;
- Drenagem e adição de óleo lubrificante;
- Substituição do Filtro de lubrificante;
- Revisão e limpeza do tudo respirador do cárter;
- Verificar a Pressão do óleo lubrificante do motor.

➢ Sistema de Arrefecimento

- Verificar o nível do liquido arrefecedor, completando se necessário;
- Inspecionar todas as mangueiras quanto a vazamentos, trincas, flacidez;
- Inspecionar quanto a presença de abraçadeiras soltas, reapertá-las se necessário;
- Inspecionar e ajustar correias da bomba d'água e alternador.

➢ Sistema de Combustível

- Substituição do Filtro de Racor;
- Substituição do Filtro de Combustível

➢ Sistema de exaustão e admissão de Ar

- Inspecionar o estado dos elementos de ar primários e secundários;
- Substituição dos elementos de ar primários e secundários, se necessário;
- Verificar índice de restrição dos elementos de ar primários e secundários;
- Limpar o interior do alojamento dos purificadores de ar;
- Observar a presença de ruídos anormais ou contaminação;
- Verificar vazamentos de gases de descarga.

➢ Sistema Elétrico

- Verificar o funcionamento e o estado dos medidores, indicadores do painel, bornes das baterias e baterias;
- Retirar dados técnicos do ECM do Gerador (Relatório de fator de Carga), se aplicado;
- Registrar os parâmetros de funcionamento do equipamento;
- Medição da Resistencia de Isolamento entre Bobinas;
- Medição da Resistencia de Isolamento entre Bobinas e Carcaça;
- Medição da Resistencia de isolação do Campo;
- Medição de Resistencia de Contato de cada Bobina;
- Medição da Resistencia de Contato do Campo;
- Testes nos TC's de amostra de Corrente;
- Testes nos TP's de amostra de Tensão;
- Testes Geral de Funcionamento do Gerador;
- Calibração dos Instrumentos com a USCA, se necessário;
- Testes do regulador de Tensão;
- Efetuar testes operacionais.

2.2. Materiais

2.2.1. Material para GMG

2,00	Peças	Filtro Racor
2,00	Peças	Filtro de Combustível
2,00	Peças	Filtro Lubrificante
1,00	Peça	Filtro de Ar
20,00	Litros	Óleo Lubrificante
02	Peças	Baterias

OBS: A KW Sistemas de Energia se responsabiliza pelo descarte dos resíduos de maneira ecologicamente correta.

3. Considerações / Fora de Escopo

3.1. Considerações

- Fornecimento de todas as ferramentas, materiais de EPI e EPC, utilizados por nossa equipe;
- São de total responsabilidade da KW Sistemas de Energia os equipamentos utilizados para garantir uma execução dentro das normas técnicas de segurança estabelecidas para este tipo de trabalho;
- Recolhimento e apresentação de ART – Anotação de Responsabilidade Técnica de todo trabalho a ser executado;
- Fornecimento de hospedagem, deslocamento e refeição para nossa equipe.

3.2. Fora de Escopo

- Todos os itens não descritos explicitamente nesta proposta;
- Reparos ou avaliações de componentes em oficina;
- Serviços de terceiros de qualquer natureza;
- Manutenções em painéis elétricos, relés, muflas, disjuntores ou quaisquer sistemas e componentes estão fora do escopo da KW Sistemas de Energia.
- Retrofit ou modificações nos equipamentos atendidos;
- Não será fornecido nenhum tipo de peça de reposição, exceto as listadas acima, caso tenha necessidade, será item de proposta adicional.

4. Condições de Fornecimento

4.1. Garantia

- Todos os serviços executados são garantidos respectivamente contra defeitos de montagem, devidamente comprovados pelo prazo 03 meses ou durante o prazo de vigência do contrato, o que acontecer primeiro.
- A garantia não abrange estragos provenientes de sobrecarga, ultrapassando os limites de capacidade indicados em nossa proposta, ou por manutenção inadequada, bem como lucros cessantes ou danos a quaisquer outros equipamentos, materiais ou componentes de propriedade do cliente.

4.2. Assistência Técnica

- Asseguramos um atendimento em assistência técnica, mediante um departamento especializado, devidamente aparelhado, com pessoal capacitado e pronto para atender a este fim, sem qualquer ônus ao Cliente durante o período de garantia, desde que originária de um defeito coberto por esta garantia.

4.3. Prazo de Entrega

- Imediato, durante a vigência do contrato.

4.4. Frete

- CIF Mirassol/SP.

4.5. Reajuste de Preços

- Preço fixo e irreajustável.

4.6. Dados cadastrais e bancários

- K.W. Sistemas de Energia Ltda. – ME
- CNPJ: 22.711.404/0001-26 | IE: 681.064.765.118
- Telefone: +55 17 3042-1410/ +55 17 98144-6003
- Rua Hélcio Menegasso Filho, 166, Pq. Res. Nova Tanabi, CEP 15.170-000, Tanabi/SP
- Banco Itaú 341 / Agência: 1569 / C/C: 30411-4
- Banco do Brasil 001 / Agência: 6861-6 / C/C: 12168-1

4.7. Alteração de condições de fornecimento

- Toda e qualquer alteração no escopo de fornecimento, local do serviço, local de entrega ou nas condições de pagamento, poderá causar alteração no valor da proposta.

4.8. Valores

Item	Descrição	Qtd.	Valor (R$)
2	Contrato de Manutenção Preventiva em GMG	01	10.800,00
		Total	**10.800,00**

4.9. Condições de Pagamento

Nº de Parcelas	Descrição	Valor (R$)
12	Parcela mensal com vencimento 20 dias após o lançamento da Nota Fiscal	12 x 900,00
	Total	**10.800,00**

4.10. Validade da Proposta

- Esta proposta é válida por 10 dias.

Glaucia Sardinha
Gerente Administrativo

5. Dados para Confirmação do pedido

- Os pedidos deverão ser encaminhados para o e-mail jose.roberto@kwsistemas.eng.br informando os seguintes dados abaixo:

5.1. Preenchimento Comprador

CNPJ:_____ IE: _____
Endereço de entrega: _____
_____
Cidade:_____ Bairro:_____ FONE: _____
E-mail: _____

Estamos de acordo com a cláusula de concordância da proposta comercial.

Data do aceite: _____/_____/_____

Responsável: _____
Assinatura com carimbo da empresa

OBS: Documentos para liberação de faturamento caso seja a primeira compra: Balanço dos 2 últimos exercícios, contrato social e alterações.

Atenciosamente,

José Roberto da Silva Jr.
Engenheiro Eletricista
CREA: 5069191163
E-mail: jose.roberto@kwsistemas.eng.br

Lupércio Avanço Junior
Engenheiro em Controle e Automação
CREA: 5069973295
E-mail: lupercio.avanco@kwsistemas.eng.br

ATSEL
ENGENHARIA ELÉTRICA

PROPOSTA COMERCIAL

Fornecimento de Contrato de Manutenção em Grupo Gerador

2023

Instituto de Saúde – Organização Social Faceres

A/C: Sra. Glaucia

Elaborado: **Eng Eletricista Paulo Henrique Bossi Cover**
ATSEL Engenharia LTDA CNPJ
No. 12 . 614 . 834 / 0001 - 76
Rua Joaquim Machado, 196 - Santa Rita – Olímpia – SP – CEP.: 15400 - 000
Fone: 17 3281 -9807
Data: 22/05/2023

1.0 Objetivo:

Fornecimento de Contrato de Manutenção Preventiva de Grupo Gerador a Diesel de Energia.

2.0 Escopo de Fornecimento Preventivas Mensais

- Analise no motor;
- Analise e verificação no sistema de arrefecimento;
- Verificação no sistema de combustivel;
- Medições do sistema eletrico;
- Emissão de relatorios de checagens.

2.1 Escopo de Fornecimento de Preventiva Anual ou a cada 250 horas

- Troca do óleo lubrificante;
- Troca dos Filtros de combustível;
- Troca dos Filtros de Lubrificante;
- Drenagem dos sedimentos do tanque de combustível;
- Revisão e limpeza do tudo respirador do cárter;
- Avaliação da bomba injetora;
- Ajuste das correias;
- Verificação mecânica;
- Verificação elétrica;
- Verificação de mangueiras.

2.2 Materiais

2 peças – Filtro Racor;
2 peças – Filtro Combustivel;
2 peças – Filtro Lubrificante;
1 peça – Filtro de Ar;
20 litros – Óleo Lubrificante;
2 peças - Baterias

3.0 Prazos

Até 30 dias do aceite formal.

4.0 Valor:

12 parcelas de R$ 1.210,00
Valor desta proposta: R$ 14.520,00

Glaucia Sardinha
Gerente
Administrativo

5.0 Condições de pagamento:

100% 30ddl.

5.1 Frete:

CIF Mirassol/SP.

5.2 Validade da proposta:

5 dias.

Atenciosamente

ATSEL Engenharia LTDA

Aceite

Aceito os termos e condições presentes nesta proposta.

Em_____/____/_____.

UPA Mirassol

Elaborado: **Eng Eletricista Paulo Henrique Bossi Cover**
ATSEL Engenharia LTDA CNPJ
No. 12 . 614 . 834 / 0001 - 76
Rua Joaquim Machado, 196 - Santa Rita – Olímpia – SP – CEP.: 15400 - 000
Fone: 17 3281 -9807
Data: 22/05/2023

Folha de Pagamento 19/06/2023 11:22:41

Apelido: A14 **Razão Social:** INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL Pág:1

CNPJ/CEI: 29.505.759/0003-70 **Inscrição:** **Período de:** 01/05/2023 a 31/05/2023

Endereço: Avenida Doutor Elieser Magalhães 2520 **Bairro:** Santa Casa **Cidade:** Mirassol **UF:** SP

RESUMO

Lançamentos

Proventos			*Descontos*		
1 Salário	2.152,00	179.374,60	11 INSS Sobre Salário	822,00	19.790,52
5 D.S.R. Sobre Horas Extras		1.626,98	13 IRRF Sobre Salário	520,00	8.458,34
8 Adicional Insalubridade	1.520,00	17.494,40	39 Faltas (Dias)	1,00	64,03
57 Saldo de Salário	9,00	497,03	68 INSS Sobre Salário (Rescisão)	7,50	51,58
82 Hora Extras 100%	289,42	8.849,88	73 Liquido de Rescisão		56,36
89 Hora Extras 90%	18,38	636,90	104 Faltas / Atrasos DSR (Horas)	71,50	843,08
152 DSR Adicional Noturno		3.622,46	110 Artigo 480 CLT	10,50	579,86
220 Salário Afast Pago Empregador	17,00	1.370,53	153 INSS Múltiplos Vinc (Salário)	56,00	1.865,51
1391 ADICIONAL NOTURNO HORAS 40%	2.436,46	10.453,86			
1609 Adicional noturno 35%	1.333,09	10.789,62			
1610 Adicional insalubridade (radio		7.020,22			

Proventos: 241.736,48 **Descontos:** 31.509,28 **Liquido:** 210.227,20

INSS Empresa

Base INSS Sem Exp.:	240.829,37	Base INSS Ap. 15 Anos:	0,00	Base INSS Ap. 20 Anos:	0,00	Base INSS Ap. 25 Anos:	0,00
INSS Empresa Sem Exp.:	0,00	INSS Emp. Ap. 15 Anos:	0,00	INSS Emp. Ap. 20 Anos:	0,00	INSS Emp. Ap. 25 Anos:	0,00

IRRF / PIS

Base I.R.R.F.:	240.829,37	Deduções:	30.515,58
Base PIS:		Valor PIS:	

FGTS Mensal (Recolhimento SEFIP)

Base F.G.T.S.:	240.829,37	F.G.T.S.:	19.266,35	C.Social:	0,00
Base FGTS 13o.Sal.:	0,00	F.G.T.S. 13o. Salário:	0,00		

FGTS Rescisório (Recolhimento GRRF)

Base F.G.T.S.:	0,00	F.G.T.S.:	0,00	C.Social:	0,00
Base FGTS 13o.Sal.:	0,00	F.G.T.S. 13o. Salário:	0,00		
Multa FGTS:	0,00	C.Social Multa 10%:	0,00		

GPS

Cod. 1031	Segurados	21.507,61	Cod. 1058	Dedução FPAS	0,00
Cod. 1040	Empresa	0,00	Cod. 1066	Total Líquido	21.507,61
Cod.	Terceiros	0,00			

Total de Funcionários: 83

Total de Empregados por Ocorrência

Ocorrência (Classificação dos Agentes Nocivos):

- Com apenas 1 vínculo

Ocorrência 0: 78 Empregados

- Com mais de 1 vinculo

Ocorrência 5: 5 Empregados

Total de Empregados Afastados

Auxilio Doença:

4

Glaucia Sardinha
Gerente
Administrativo

G331201135167758019
20/06/2023 11:39:48

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência	111-2
Conta corrente	47217-4 INSTITUTO S - O S FACERES

Creditado

Banco	237 BCO BRADESCO S.A.
Agência (sem DV)	3014 JD.UNIVERSITARIO,URB.S.J.R.P.
Conta corrente (com DV)	160989
CNPJ	29.505.759/0001-08
Nome favorecido	INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL
Finalidade	CREDITO EM CONTA
Número documento	62.001
Valor	21.507,61
Destinação	0
Data transferência	20/06/2023
"C" - CPF/CNPJ diferente	
Autenticação SISBB	4BD705EB3A8BBF11

Assinada por	JG806647 TOUFIC ANBAR NETO	20/06/2023 11:38:50
	JG806650 DENISE DAHER ANBAR	20/06/2023 11:39:48

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JG806650 DENISE DAHER ANBAR.

Glaucia - Administrativo (Instituto Faceres)

De: Glaucia - Administrativo (Instituto Faceres) <administrativo@institutofaceres.org.br>
Enviado em: terça-feira, 20 de junho de 2023 11:43
Para: 'Sionéia - Depto. Pessoal (Faceres)'
Cc: 'Financeiro - Faceres'; 'Junior - Contador (Faceres)'; 'juridico@faceres.com.br'; 'Jessika - Financeiro (Faceres)'; 'Nicolau TEOREMA'
Assunto: RES: Darf INSS e IRRF
Anexos: TRANSFERENCIA MATRIZ INSS 20.06.23.pdf; Folha de Pagamento - UPA MIRASOL_052023.pdf

Prioridade: Alta

Bom dia

Segue em anexo comprovante de transferência para pagamento de INSS da UPA.

Att.,

Glaucia Sardinha
(17) 4040-4273

INSTITUTO FACERES

De: Sionéia - Depto. Pessoal (Faceres) <dpessoal@faceres.com.br>
Enviada em: segunda-feira, 19 de junho de 2023 15:34
Para: 'Glaucia - Administrativo (Instituto Faceres)' <administrativo@institutofaceres.org.br>; 'Sionéia - Depto. Pessoal (Faceres)' <dpessoal@faceres.com.br>
Cc: 'Financeiro - Faceres' <financeiro@faceres.com.br>; 'Junior - Contador (Faceres)' <contador@faceres.com.br>; juridico@faceres.com.br
Assunto: RES: Darf INSS e IRRF

Glaucia, boa tarde.
Vou te enviar resumo folha Instituto (Upa Mirassol) circulei abaixo o valor INSS, o valor é R$ 21.507,61 da Upa Mirassol o valor a transferir para Instituto matriz (Rio Preto)

Folha de Pagamento 19/05/2023 11:22:41

Apelido: A14 Razão Social: INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL Pag:1

CNPJ/CEI: 29.505.759/0001-70 Inscrição: Período de: 01/05/2023 a 31/05/2023

Endereço: Avenida Doutor Eliseu Magalhães 2520 Bairro: Santa Cruz Cidade: Miranorte UF: SP

Lançamentos

Proventos			Descontos		
1 Salário	2.152,60	179.374,80	11 INSS Sobre Salário	532,05	19.790,22
5 D.S.R. Sobre Horas Extras		1.626,36	13 IRRF Sobre Salário	320,00	8.458,34
6 Adicional insalubridade	1.520,60	17.494,40	28 Faltas (Dias)	1,00	64,09
57 Salário de Salário	9,00	497,03	68 INSS Sobre Salário (Rescisão)	7,50	91,35
62 Hora Extras 100%	269,42	8.548,65	73 Líquido de Rescisão		35,35
69 Hora Extras 50%	16,36	636,90	104 Faltas / Atrasos DSR (Horas)	71,50	643,06
152 DSR Adicional Noturno		3.832,46	113 Artigo 460 CLT	10,00	579,85
339 Salário Abat Pago Empregador	17,00	1.380,53	363 INSS Múltiplos Vínc (Salário)	66,00	1.668,51
1331 ADICIONAL NOTURNO HORAS 40%	2.436,46	10.453,66			
1508 Adicional noturno 35%	1.333,89	10.769,62			
1618 Adicional insalubridade (pdo		7.030,22			

Proventos: 241.736,48 Descontos: 31.809,28 Líquido: 219.927,20

Bases

Base INSS Sem Exp.: 240.825,37 Base INSS Ap. 15 Anos: 0,00 Base INSS Ap. 20 Anos: 0,00 Base INSS Ap. 25 Anos: 0,00

INSS Empresa Sem Exp.: 0,00 INSS Emp. Ap. 15 Anos: 0,00 INSS Emp. Ap. 20 Anos: 0,00 INSS Emp. Ap. 25 Anos: 0,00

Base I.R.R.F.: 240.825,37 Dedução: 30.515,56

Base PIS: Valor PIS:

Base F.G.T.S.: 240.825,37 F.G.T.S.: 19.266,35 C.Social: 0,00

Base FGTS 13o.Sal.: 0,00 F.G.T.S. 13o. Salário: 0,00

Base F.G.T.S.: 0,00 F.G.T.S.: 0,00 C.Social: 0,00

Base FGTS 13o.Sal.: 0,00 F.G.T.S. 13o. Salário: 0,00

Multa FGTS: 0,00 C.Social Multa 10%: 0,00

Cod. 1031	Segurados	21.907,61	Cod. 1058	Dedução IRRF	0,00
Cod. 1040	Empresa	0,00	Cod. 1066	Total Líquido	21.907,61
Cod.	Terceiros	0,00			

Total de Funcionários: 43

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ: 29.505.759/0001-08

Razão Social: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES

Período de Apuração: Maio/2023

Data de Vencimento: 20/06/2023

Número de Documento: 07.16.23166.4851613-9

Data até Pagamento: 20/06/2023

Observações: Nº Recibo Declaração: 900001402944091

Valor Total do Documento: 23.905,89

Discriminação do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
0561	INSS - RECOLHIDO DO TRABALHO ASSALARIADO 07 DARF - DO TRB ASSAL PARA AUS DO SIT A SERV PARA PA:05/2023 Vencimento:20/06/2023	1.191,27			1.191,27
1082	CONTR. PREV SEGURADO EMPREGADO/AVULSO 02 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA:05/2023 Vencimento:20/06/2023	22.384,62			22.384,62
1099	CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20 02 CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20% PA:05/2023 Vencimento:20/06/2023	330,00			330,00
	Totais	23.905,89			23.905,89

De: dpessoal.grupo@faceres.com.br <dpessoal.grupo@faceres.com.br> **Em nome de** Glaucia - Administrativo (Instituto Faceres)
Enviada em: segunda-feira, 19 de junho de 2023 11:00
Para: 'Sionéia - Depto. Pessoal (Faceres)' <dpessoal@faceres.com.br>
Cc: 'Financeiro - Faceres' <financeiro@faceres.com.br>; 'Junior - Contador (Faceres)' <contador@faceres.com.br>; juridico@faceres.com.br
Assunto: RES: Darf INSS e IRRF
Prioridade: Alta

Bom dia

Vamos seguir a orientação dada pelo Nicolau.

Vocês me enviam o valor do depósito juntamente com os comprovantes de valor a ser depositado e eu mando o valor para a conta para o financeiro realizar o pagamento.

Att.,

Glaucia Sardinha
(17) 4040-4273

De: Sionéia - Depto. Pessoal (Faceres) <dpessoal@faceres.com.br>
Enviada em: segunda-feira, 19 de junho de 2023 09:13
Para: 'Glaucia - Administrativo (Instituto Faceres)' <administrativo@institutofaceres.org.br>
Cc: 'Financeiro - Faceres' <financeiro@faceres.com.br>; 'Ivanilda - Depto. Pessoal (Faceres)' <dpessoal@faceres.com.br>; 'Junior - Contador (Faceres)' <contador@faceres.com.br>; juridico@faceres.com.br
Assunto: Darf INSS e IRRF

Glaucia, bom dia.
Vc já foi prefeitura verificar como será realizado o pagamento Darf INSS/IRRF Instituto, se vai ser Instituto (Rio Preto) ou Instituto (Upa Mirassol), por causa da prestação consta o Darf vence amanhã dia 20/06.
Conforme já tinha te explicado nesse guia temos funcionário registrado no Instituto matriz.

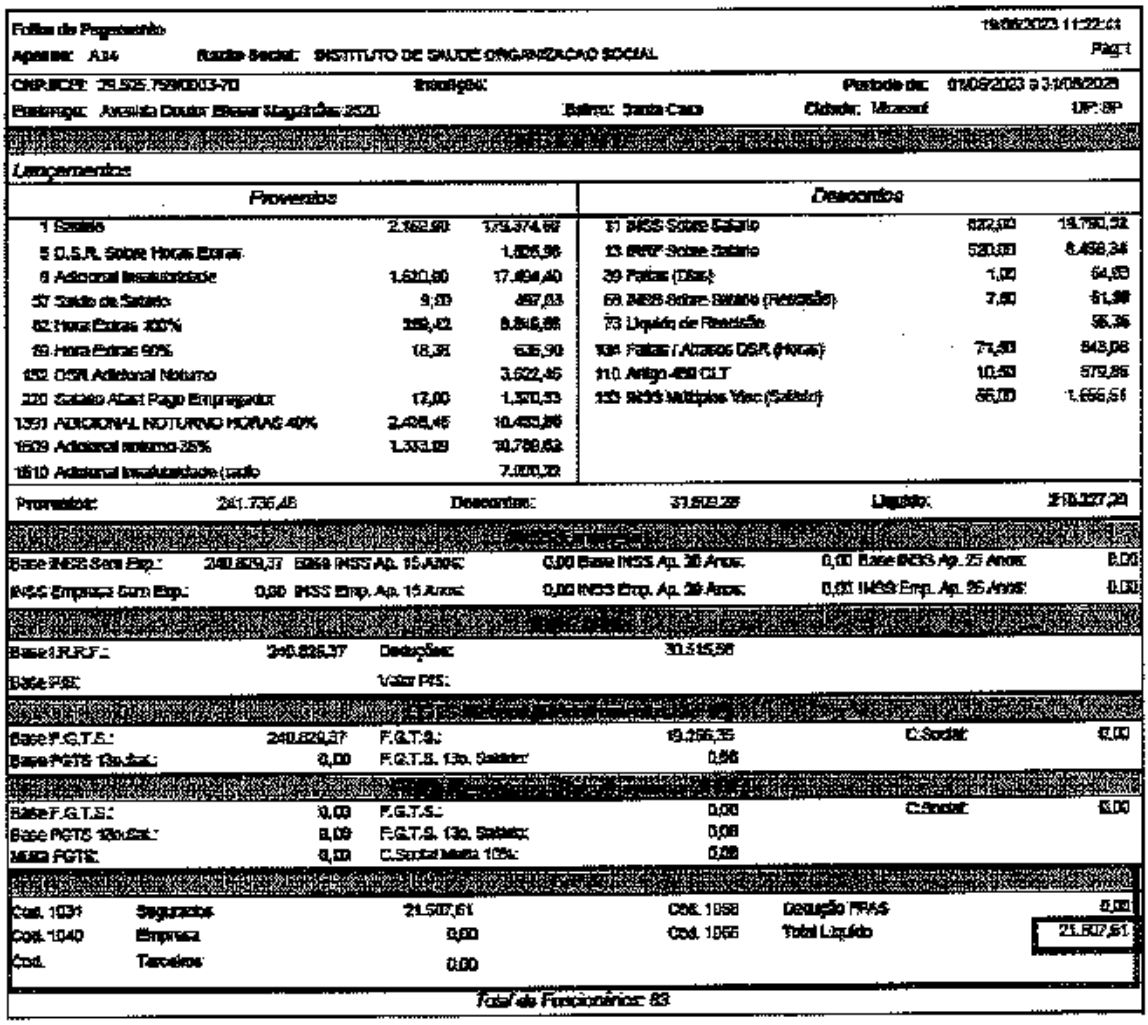
Fico no aguardo.

Att

Glaucia - Administrativo (Instituto Faceres)

De: Sionéia - Depto. Pessoal (Faceres) <dpessoal@faceres.com.br>
Enviado em: segunda-feira, 19 de junho de 2023 15:34
Para: 'Glaucia - Administrativo (Instituto Faceres)'; 'Sionéia - Depto. Pessoal (Faceres)'
Cc: 'Financeiro - Faceres'; 'Junior - Contador (Faceres)'; juridico@faceres.com.br
Assunto: RES: Darf INSS e IRRF
Anexos: Folha de Pagamento - UPA MIRASOL_052023.pdf

Glaucia, boa tarde.
Vou te enviar resumo folha Instituto (Upa Mirassol) circulei abaixo o valor INSS, o valor é R$ 21.507,61 da Upa Mirassol o valor a transferir para Instituto matriz (Rio Preto)



Folha de Pagamento 19/06/2023 11:22:01
Apelido: A34 Razão Social: INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL Pag:1
CNPJ/CEI: 29.525.759/0003-70 Inscrição: Período de: 01/05/2023 a 31/05/2023
Endereço: Avenida Doutor Eliezer Magalhães,2520 Bairro: Santa Casa Cidade: Mirassol UF: SP

Lançamentos

Proventos			Descontos		
1 Salário	2.562,80	175.374,60	97 INSS Sobre Salário	822,03	19.750,32
5 D.S.R. Sobre Horas Extras		1.826,96	13 IRRF Sobre Salário	520,03	8.458,34
6 Adicional Insalubridade	1.620,80	17.494,40	29 Faltas (DSR)	1,02	64,83
37 Saldo de Salário	9,09	497,03	69 INSS Sobre Salário (Rescisão)	7,80	51,99
82 Horas Extras 100%	288,42	8.846,88	73 Líquido de Rescisão		56,36
89 Horas Extras 50%	18,31	635,90	104 Faltas / Atrasos DSR (Horas)	71,40	843,08
152 DSR Adicional Noturno		3.622,45	110 Artigo 458 CLT	10,43	579,85
220 Salário Abat Pago Empregador	17,00	1.320,53	153 INSS Múltiplos Vínc (Salário)	66,00	1.656,51
1391 ADICIONAL NOTURNO HORAS 40%	2.405,45	10.453,86			
1509 Adicional noturno 25%	1.333,09	10.788,62			
1510 Adicional Insalubridade (radio		7.000,32			
Proventos: 241.736,48			Descontos: 31.502,29		Líquido: 210.227,29

Base INSS Sem Exp.: 240.829,37 Base INSS Ap. 15 Anos: 0,00 Base INSS Ap. 20 Anos: 0,00 Base INSS Ap. 25 Anos: 0,00
INSS Empresa Sem Exp.: 0,00 INSS Emp. Ap. 15 Anos: 0,00 INSS Emp. Ap. 20 Anos: 0,00 INSS Emp. Ap. 25 Anos: 0,00

Base I.R.R.F.: 240.826,37 Deduções: 30.515,56
Base FGE: Valor FGE:

Base F.G.T.S.: 240.829,37 F.G.T.S.: 19.266,35 C.Social: 0,00
Base FGTS 13o.Sal.: 0,00 F.G.T.S. 13o. Salário: 0,56

Base F.G.T.S.: 0,00 F.G.T.S.: 0,00 C.Social: 0,00
Base FGTS 13o.Sal.: 0,00 F.G.T.S. 13o. Salário: 0,00
Multa FGTS: 0,00 C.Social Multa 10%: 0,00

Cod. 1031	Segurados	21.507,61	Cod. 1058	Dedução PPAS	0,00
Cod. 1040	Empresa	0,00	Cod. 1065	Total Líquido	21.507,61
Cod.	Terceiros	0,00			

Total de Funcionários: 83

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ	Razão Social
29.506.769/0001-08	INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento	Pagar este documento até
Maio/2023	20/06/2023	07.18.23186.4861613-9	20/06/2023

Observação
Nº Recibo Declaração: 500001402284091

Valor Total do Documento
23.905,69

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO 07 IRRF - RS TRS ASSAL PAÍS/AUS NO ECT A SERV PAÍS PA:05/2023 Vencimento:20/06/2023	1.191,27			1.191,27
1061	CONTR PREV SEGURO SEGURADO EMPREGADO/AVULSO 01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSOS PA:05/2023 Vencimento:20/06/2023	22.384,42			22.384,42
1099	CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20 02 CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20% PA:05/2023 Vencimento:20/06/2023	330,00			330,00
	TOTAIS	23.905,69			23.905,69

Faculdade de Medicina FACERES
www.faceres.com.br

Sionéia Lindolpho

De: dpessoal.grupo@faceres.com.br <dpessoal.grupo@faceres.com.br> **Em nome de** Glaucia - Administrativo (Instituto Faceres)
Enviada em: segunda-feira, 19 de junho de 2023 11:00
Para: 'Sionéia - Depto. Pessoal (Faceres)' <dpessoal@faceres.com.br>
Cc: 'Financeiro - Faceres' <financeiro@faceres.com.br>; 'Junior - Contador (Faceres)' <contador@faceres.com.br>; juridico@faceres.com.br
Assunto: RES: Darf INSS e IRRF
Prioridade: Alta

Bom dia

Vamos seguir a orientação dada pelo Nicolau.

Vocês me enviam o valor do depósito juntamente com os comprovantes de valor a ser depositado e eu mando o valor para a conta para o financeiro realizar o pagamento.

Att.,

Glaucia Sardinha
(17) 4040-4273

INSTITUTO FACERES

De: Sionéia - Depto. Pessoal (Faceres) <dpessoal@faceres.com.br>
Enviada em: segunda-feira, 19 de junho de 2023 09:13
Para: 'Glaucia - Administrativo (Instituto Faceres)' <administrativo@institutofaceres.org.br>
Cc: 'Financeiro - Faceres' <financeiro@faceres.com.br>; 'Ivanilda - Depto. Pessoal (Faceres)' <dpessoal@faceres.com.br>; 'Junior - Contador (Faceres)' <contador@faceres.com.br>; juridico@faceres.com.br
Assunto: Darf INSS e IRRF

Glaucia, bom dia.
Vc já foi prefeitura verificar como será realizado o pagamento Darf INSS/IRRF Instituto, se vai ser Instituto (Rio Preto) ou Instituto (Upa Mirassol), por causa da prestação consta o Darf vence amanhã dia 20/06.
Conforme já tinha te explicado nesse guia temos funcionário registrado no Instituto matriz.

Fico no aguardo.

Att

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica (NFS-e)

MONTECH MONTAGENS ELETRICAS & CLIMATIZAÇÃO LTDA
RUA LINO LEVA (46), 2812 - ENDEREÇO SOMENTE PARA CORRESPONDENCIA
CEP: 15133-460 - Bairro: REGISSOL
Município: Mirassol - SP
E-mail: nfe_escritoriosilva@terra.com.br
Fone: (17) 2122-1099

CNPJ / CPF	Inscrição Estadual	Inscrição Municipal
42.099.872/0001-07	****	25194

Número da NFS-e	
202300000000045	
Data do Serviço	Código Verificador
01/06/2023	d6a4ac4d0

PREFEITURA MUNICIPAL MIRASSOL/SP
Diretoria de Tributos e Fiscalização (DTF)
Fone: (17) 3243-8146 - mirassol.govbr.cloud/NFSe.Portal

Dt. de Emissão	Exigibilidade ISS	Tributado no Município
05/06/2023	Exigível	Mirassol/SP

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome / Razão Social: INSTITUTO DE SAUDE-ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES
Endereço: AV DR ELIESER MAGALHAES,2520
Cidade: Mirassol | UF: SP | Fone: (17) 3042-1256 | CEP: 15130-000
Bairro: SANTA CASA
CNPJ / CPF: 29.505.759/0003-70 | Inscrição Municipal: 27438 | Inscrição Estadual:
E-mail: CONTADOR@INSTITUTOFACERES.OR.BR

Município de Prestação do Serviço

Mirassol/SP

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO

Nome / Razão Social: ***** | CNPJ / CPF: ***** | Inscrição Municipal: *****
E-mail: | Fone: | Cidade: *****

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
Mês e ano da prestação do serviço: 06/2023 REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE HIGIENIZAÇÃO DOS APARELHOS DE AR CONDICIONADOS, RECARGA DE FLUIDO REFRIGERANTE R22, MANUTENÇÃO DA PLACA COM TROCA DE RELÉ. . Alíquota Efetiva: 2,01000000000%.	1.055,00	2,01	21,21	Não

Código do Serviço
14.01 - Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, manutenção e conservação de máquinas, veículos, aparelhos, equipamentos, motores, elevadores ou de qualquer objeto (exceto peças e partes empregadas, que ficam sujeitas ao ICMS).

Código NBS
****

CIDE	COFINS	COFINS Importação	ICMS	IOF	IPI	PIS/PASEP	PIS/PASEP Importação
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Base Cálculo ISSQN Próprio	Valor do ISSQN Próprio	Base Cálculo ISSQN Retido	Valor do ISSQN Retido	Valor Total do ISSQN	Valor Dedução/Descontos
1.055,00	21,21	0,00	0,00	21,21	0,00

Valor Total da NFS-e	1.055,00	Valor Líquido da NFS-e	1.055,00

Informações Adicionais

NOTA EMITIDA POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL
NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI
Lei 12741/2012: Mun: R$21,21; Est: R$0,00; Fed: R$0,00; Total Aprox: R$21,21.

CONTRATO DE GESTÃO
Nº 121/2023 de 04 de Maio de 2023
CHAMADA PÚBLICA Nº 009/2022 - PROCESSO Nº 223/2022
INSTITUTO FACERES
INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACER...

34 Manutenção de Equip.

Consulta realizada em 05/06/2023 às 13:03:45.
Para consultar a autenticidade acesse: mirassol.govbr.cloud/NFSe.Portal

202300000000045d6a4ac4d042099872000107

Glaucia Sardinha
Gerente
Administrativo

Recebi(emos) de	202300000000045 Número da NFS-e	Número de Controle do Município
MONTECH MONTAGENS ELETRICAS & CLIMATIZAÇÃO LTDA os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. __/__/__ Data Identificação e assinatura do recebedor	Competência 01/06/2023 NFS-e d6a4ac4d0	

Consulta realizada em 05/06/2023 às 13:03:45.
Para consultar a autenticidade acesse: mirassol.govbr.cloud/NFSe.Portal

G33420131352972023
20/06/2023 13:24:05

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

20/06/2023 - BANCO DO BRASIL - 13:24:05
011100111 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: INSTITUTO S - O S PACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4

BANCO DO BRASIL

00190000090360251600100000001172193870000105500
BENEFICIARIO.:
MONTECH REFRIGERACAO & CLIMATIZACAO LTDA
NOME FANTASIA.:
MONTECH REFRIGERACAO
CNPJ: 42.099.872/0001-07

NR. DOCUMENTO	52.002
NOSSO NUMERO	36025160000000001
CONVENIO	03602516
DATA DE VENCIMENTO	20/05/2023
DATA DO PAGAMENTO	20/06/2023
VALOR DO DOCUMENTO	1.055,00
VALOR COBRADO	1.055,00
NR.AUTENTICACAO	1.EC9.63A.6BD.B06.EDB

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Assinada por	JG806647 TOUFIC ANBAR NETO	20/06/2023 13:09:15
	JG806650 DENISE DAHER ANBAR	20/06/2023 13:24:05

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JG806650 DENISE DAHER ANBAR.

Pague agora com o seu Pix

Para efetuar o pagamento via Pix, utilize a opção Pix de seu aplicativo e aponte a câmera do seu aparelho para o QR code ao lado.

Recibo do Pagador

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 03602.516001 00000.001172 1 93870000105500

Nome do Pagador / Endereço
INSTITUTO DE SAÚDE - ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES
AVENIDA AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES
15135-002 MIRASSOL SP

CNPJ: 29.505.759/0003-70

Data do Vencimento: 20/06/2023

Agência/Código do Beneficiário: 1610-5/34363-3

Nome do Beneficiário / Endereço
MONTECH MONTAGENS ELETRICAS & CLIMATIZAC
RUA ENNIO MARTELLI 3573 - RES REGISSOL I
15133-368 MIRASSOL SP

CNPJ: 42.099.872/0001-07

Nosso Número: 00036025160000000001

Valor do Documento: 1.055,00

Uso do Banco	Nr. do documento	Espécie Doc	Aceite	Data Processamento
	2023000000000045	DM	N	05/06/2023

(=) Valor Pago

Autenticação mecânica

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 03602.516001 00000.001172 1 93870000105500

Local do Pagamento
Pagar preferencialmente nos canais de autoatendimento do Banco do Brasil.

Data do Vencimento: 20/06/2023

Nome do Beneficiário
MONTECH MONTAGENS ELETRICAS & CLIMATIZAC

CNPJ: 42.099.872/0001-07

Agência/Código do Beneficiário: 1610-5/34363-3

Data do Documento	Nr. do documento	Espécie Doc	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
05/06/2023	2023000000000045	DM	N	05/06/2023	00036025160000000001

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento
	17	R$			1.055,00

Informações de Responsabilidade do Beneficiário

JUROS: Taxa Mensal 5,00 % APOS 20/06/2023
MULTA DE 2,00% A PARTIR DE 21/06/2023
PROTESTO: A partir de 27/06/2023

(-) Desconto/Abatimento: 0,00

(+) Juros/Multa: 0,00

(=) Valor Cobrado: 1.055,00

Nome do Pagador / Endereço
INSTITUTO DE SAÚDE - ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES
AVENIDA AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES
15135-002,MIRASSOL SP

CNPJ: 29.505.759/0003-70

Beneficiário Final

CPF / CNPJ

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

INSTITUTO FACERES

PLANILHA DE TOMADA DE PREÇOS - UPA MIRASSOL/SP

FORNECEDOR			Montech		Polartech		James Moreira	
PRODUTO	APRESENTAÇÃO	QUANT.	$$$		$$$		$$$	
Higienização	unidades	3	150,00	450,00	120,00	360,00	103,33	310,00
Recarga de Fluido Refrigerante	unidades	2	350,00	700,00	250,00	500,00	270,00	540,00
Manutenção na placa	unidades	1	250,00	250,00	200,00	200,00	250,00	250,00
				-		-		-
				-		-		-
				-		-		-
				-		-		-
				-		-		-
Desconto			-	345,00		-		-
TOTAL				1.055,00		1.060,00		1.100,00
COND. PAGAMENTO			à prazo		à prazo		à prazo	
PRAZO ENTREGA								
FRETE			FOB		FOB		FOB	
OBSERVAÇÃO			Nota Fiscal e boleto para 28 dias.		Pagamento à vista		Pagamento à vista.	
CONTATO			Whatsapp		Whatsapp		Whatsapp	
DATA			11/05/2023		12/05/2023		15/05/2023	

RESPONSAVEL

Glaucia Sardinha
Gerente
Administrativo

Montech Refrigeração & Climatização

MONTECH MONTAGENS ELETRICAS & CLIMATIZACAO LTDA.
CNPJ: 42.099.872/0001-07
Rua Ennio Martelli, 3573, Assistência técnica
Residencial Regissol I, Mirassol-SP
CEP 15133-348

montech.sv@gmail.com
+55 (17) 99614-3202
+55 (17) 98144-4632
17996143202

Venda e Instalação e Manutenção das melhores marcas.

Samos assistência Técnica autorizada das marcas (ELGIN, AGRATTO, GREE, TRANE)

montechclimatiza montechrefrigeracao

Orçamento 121-2023

Cliente: Marcela Faceres
INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES
CNPJ: 29.505.759/0003-70
Avenida Doutor Elieser Magalhães, 2520
Santa Casa, Mirassol-SP
CEP 15135-002

contador@institutofaceres.org.br
+55 (17) 3042-1256

Serviços

Descrição	Unidade	Preço unitário	Qtd.	Preço
Higienização de Aparelho de Ar Condicionado Split Hi-Wall de 9000 á 18000 Btus Platão feminino	un.	R$ 150,00	1	R$ 150,00
Higienização de Aparelho de Ar Condicionado Split Hi-Wall de 9000 á 18000 Btus Platão masculino	un	R$ 150,00	1	R$ 150,00
Higienização de Aparelho de Ar Condicionado Split Hi-Wall de 9000 á 18000 Btus Sala de Medicação	un.	R$ 150,00	1	R$ 150,00
Recarga de Fluido Refrigerante R22 em Aparelho Split Hi Wall de 9000 á 12000 Btus	un.	R$ 350,00	1	R$ 350,00
Recarga de Fluido Refrigerante R22 em Aparelho Split Hi Wall de 9000 á 12000 Btus	un.	R$ 350,00	1	R$ 350,00
Manutenção na placa da evaporadora com fornecimento de peças	un.	R$ 250,00	1	R$ 250,00

Serviços	R$ 1.400,00
Subtotal	**R$ 1.400,00**
Desconto sobre serviços	- R$ 345,00
Total	**R$ 1.055,00**

Pagamento

Meios de pagamento
Transferência bancária, dinheiro ou pix.

Dados bancários
Banco: Banco do Brasil
Agência: 1510-5
Conta: 34363-3
Tipo de conta: Corrente
Titular da conta (CPF/CNPJ): 42.099.872/0001-07

PIX
42.099.872/0001-07

Condições de pagamento
À vista.

Glaucia Sardinha
Gerente
Administrativo

Mirassol, 11/05/2023

POLARTECH AR CONDICIONADO
Fone: (17) 99243-4646
Rua Luiz Trabuco, Nº: 4166, CASA
15133854 - Mirassol, SP
CNPJ: 45.823.828/0001-88, ISENTO

Ordem de serviço Nº 78

Cliente

UPA DE MIRASSOL

Número da OS	78	**Data de entrada**	12/05/2023	**Hora Início**	00:00:00
Data prevista		**Data de conclusão**		**Hora de Término**	00:00:00

Equipamento

Número de série do equipamento

Problema

Serviços

Descrição	Código	Horas	Preço	Valor total
Higienização		3	120,00	**360,00**
Fluido refrigerant		2	250,00	**500,00**
Conserto da placa		1	200,00	**200,00**

Total serviços	Total peças	Total da ordem de serviço
1.060,00	0,00	**1.060,00**

Observações do recebimento

Observações do Serviço

Informações do Técnico

Técnico(s):

Concordo com os termos descritos acima.

Data ____/____/____

Glaucia Sardinha
Gerente Administrativo

Assinatura do responsável

James Moreira
ELETRICISTA | AR CONDICIONADO

Carrier · LG · Springer · Midea · SAMSUNG · ELGIN · DAIKIN · FUJITSU

São José Do Rio Preto, 13 de Fevererio de 2023.

Conforme solicitado, segue proposta contendo condições técnicas e comerciais, destinadas à manutenção de equipamento de ar condicionado.

ORÇAMENTO

ITEM	DESCRIÇÃO VALOR UNIDADE	UNID.	VALOR TOTAL
01	Manutenção/Higienização	03	R$310,00
02	Conserto Placa Evaporador	01	R$250,00
03	Recarga Fluido Refrigerante (gás)	02	R$540,00

VALOR TOTAL: R$1.100,00

PROPOSTA COMERCIAL

- ***Equipamentos:***
Garantia do Serviço: 90 dias

- ***Informações Gerais:***
Validade da proposta: 7 dias.

Glaucia Sardinha
Gerente
Administrativo

JAMES MOREIRA
Técnico Responsável

Contato: (17) 99202-5392

James Moreira - Técnico em Ar Condicionado / Eletricista CNPJ: 30.772.298/0001-19
Av. José da Silva Sé, 405, Parque da Liberdade V, 15056-680, São José do Rio Preto-SP
Telefone: (17) 99202-5392
E-mail: contato.jamesmoreira@gmail.com
Instagram: @Jamesmoreira.arcondicionado

SOUZA E SOUZA GAS RIO PRETO LTDA

RUA JOSINA TEIXEIRA DE CARVALHO, 658
VILA ANCHIETA
15050-305 - Sao Jose do Rio Preto - SP

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

Nº 10711 - S1 - FL 1/1

CONTROLE DO FISCO

Chave de acesso
35 2306 34352127000191 55 001 000010711 138495750 5

Consulta de autenticidade no portal nacional da NFe
www.nfe.fazenda.gov.br/portal

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135230870443451 - 05/06/2023 13:55:42-03:00

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
VENDA CONSUMIDOR		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL ST	CNPJ
124045478111		34.352.127/0001-91

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO DE SAUDE-ORGANIZACAO SOCIAL FACERES			29.505.759/0003-70	05/06/2023
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES 2520		SANTA CASA	15135-002	05/06/2023
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
MIRASSOL		SP		

FATURA

Crediário 02/07/2023 R$ 390,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	390,0

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	390,0

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - Sem frete			
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	VOLUMES			0,00	45,0

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESC	BC ICMS	BC ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALÍQ IPI
10	GLP BOT 45 KG ULTRAGAS	27111910	060	5656	UN	1	390,00	390,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0

Atesto que os materiais e/ou bens fornecidos discriminados nesta nota fiscal foram conferidos e recebidos em 05/06/23

45 GLP

Glaucia Sardinha
Gerente
Administrativo

CONTRATO DE GESTÃO
Nº 121/2023 de 04 de Maio de 2023
CHAMADA PÚBLICA Nº 009/2022 - PROCESSO Nº 223/2022
INSTITUTO FACERES
INSTITUTO DE SAÚDE - ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES

CÁLCULO DO ISSQN

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

CÁLCULO DO DIFAL

Valor ICMS UF do Remetente	Valor ICMS UF de Destino	Valor FCP UF Destino
0,00	0,00	0,0

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PAGAMENTO VIA PIX 34.352.127/0001-91; DECLARAMOS PARA OS DEVIDOS FINS QUE OS PRODUTOS CONSTANTES NESTA NF ESTAO ADEQUAMENT E ACONDICIONADOS PARA SUPORTAR OS RISCOS NORMAIS DE CARREGAMENTO,DESCARREGAMENTO,TRANBORDO CONF CAP 11 SEC VI ART 22 D ECR 960044-88-MT; Valor Aproximado dos Tributos R$ 0,00 Federal, 51,87 Estadual e 0,00 Municipal Fonte: IBPT FADD79	

www.fwi.com.

RECEBEMOS DE SOUZA E SOUZA GAS RIO PRETO LTDA, OS PRODUTOS CONSTANTES DA NFe INDICADA AO LADO EMISSÃO: 05/06/2023 DESTINATÁRIO: INSTITUTO DE SAUDE-ORGANIZACAO SOCIAL FACERES VALOR TOTAL: 390,00		NF-e Nº 10711 SÉRIE 1 FOLHA 1/1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

Emissão de comprovantes - 3o nível

G336241241154049I
24/06/2023 13:49:15

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
24/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 13.49.15
0111200111 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202306201611441824266S0
CNPJ DO PAGADOR: 29.585.759/0003-70
VALOR: 390,00
DATA: 20/06/2023 - 13:29:10

PAGO PARA: Comerc Gas
CNPJ: 34.352.127/0001-91
CHAVE PIX: 34352127000191
INSTITUICAO: 54037916 CC CREDICITRUS
AGENCIA: 3188 - CONTA: 000000000000001045628
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$ 10,00.

Notificacao enviada em: 20/06/2023 - 13:29:11

DOCUMENTO: 062003
AUTENTICACAO SISBB: 6.261.891.818.012.0EE

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Transação efetuada com sucesso por: JG806647 TOUFIC ANBAR NETO.

INSTITUTO FACERES

PLANILHA DE TOMADA DE PREÇOS - UPA MIRASSOL/SP

FORNECEDOR			Vitão Gás		Novo Gás		Ultragaz	
PRODUTO	APRESENTAÇÃO	QUANT.	$$$		$$$		$$$	
Gás P45	unidades	1	390,00	390,00	427,00	427,00	430,00	430,00
				-		-		-
				-		-		-
				-		-		-
				-		-		-
				-		-		-
				-		-		-
				-		-		-
				-		-		-
TOTAL				390,00		427,00		430,00
COND. PAGAMENTO			à prazo		à prazo		à prazo	
PRAZO ENTREGA			31/05/2023		31/05/2023		31/05/2023	
FRETE			FOB		FOB		FOB	
OBSERVAÇÃO			Nota Fiscal em conta bancária, prazo de 15 dias.		Nota Fiscal, ted, pix, boleto para 20 dias.		Nota Fiscal e boleto para 15 dias.	
CONTATO			Internet		Internet		Internet	
DATA			31/05/2023		31/05/2023		31/05/2023	

RESPONSAVEL

Glaucia Sardinha
Gerente
Administrativo

ORÇAMENTO - TOMADA DE PREÇOS - UPA MIRASSOL/SP

EMPRESA: SOUZA & SOUZA GAS RIO PRETO LTDA
CNPJ: 34.352.127/0001-91
ENDEREÇO COMPLETO: R JOSINA TEIXEIRA DE CARVALHO, 658, VILA ANCHIETA - SAO JOSE DO RIO PRETO
E-MAIL: gasvitao@gmail.com
TELEFONE: 17 99192-5084
ATENDENTE: Vitor

EMPRESA: INSTITUTO DE SAÚDE - ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES
CNPJ: 29.505.759/0003-70
AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHÃES 2520 - SANTA CASA - MIRASSOL/SP - CEP 15.135-002
E-MAIL: administrativo@institutofaceres.org.br
TELEFONE: 17 99767-9737

PRODUTO	APRESENTAÇÃO	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
GAS P45	unidades	1	390,00	390,00
				-
				-
				-
				-
				-
TOTAL				390,00

FORMA DE PAGAMENTO: Conta bancária
PRAZO DE PAGAMENTO: 15 dias
PRAZO ENTREGA: 31/05/2023
OBSERVAÇÃO:
DATA: 31/05/2023

Glaucia Sardinha
Gerente
Administrativo

ORÇAMENTO - TOMADA DE PREÇOS - UPA MIRASSOL/SP

EMPRESA: ROSANA CRISTINA SINGOLANI

CNPJ 01.674.010/0001-75

ENDEREÇO : RUA STO ANTONIO, 3205 PQ JOSÉ MARIA NVARRETE-MIRASSOL CEP 15137-396

E-MAIL novogasmirassol@gmail.com

TELEFONE (17)3242-3387 (17) 99666-1971

ATENDENTE:

EMPRESA: INSTITUTO DE SAÚDE - ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES

CNPJ: 29.505.759/0003-70

AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHÃES 2520 - SANTA CASA - MIRASSOL/SP - CEP 15.135-002

E-MAIL: administrativo@institutofaceres.org.br

TELEFONE: 17 99767-9737

PRODUTO	APRESENTAÇÃO	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO
GAS P45	unidades	1	427,00
TOTAL			

FORMA DE PAGAMENTO. NOTA FISCAL /TED/PIX

PRAZO DE PAGAMENTO BOLETO PARA 20 DIAS

PRAZO DE ENTREGA : ATÉ 1 DIA

OBSERVAÇÃO:

DATA: 31/05/2023

Glaucia Sardinha
Gerente
Administrativo

ORÇAMENTO - TOMADA DE PREÇOS - UPA MIRASSOL/SP

EMPRESA: GLP MIRASSOL COMERCIO DE GAS LTDA
CNPJ: 42.296.587/0001-78
ENDEREÇO COMPLETO: RUA OSWALDO CRUZ 2317 - Anexo Esq. R. Cap. Neves 2606
E-MAIL: glpmirassol@gmail.com
TELEFONE: (17) 99207-5888
ATENDENTE: Anderson

EMPRESA: INSTITUTO DE SAÚDE - ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES
CNPJ: 29.505.759/0003-70
AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHÃES 2520 - SANTA CASA - MIRASSOL/SP - CEP 15.135-002
E-MAIL: administrativo@institutofaceres.org.br
TELEFONE: 17 99767-9737

DESCRIÇÃO DO PRUDUTO	EMBALAGEM	MARCA	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
GÁS LP (P45)	45 Kilos	ULTRAGAZ	1	430,00	430,00
TOTAL					430,00

FORMA DE PAGAMENTO: NOTA FISCAL E BOLETO

PRAZO DE PAGAMENTO: 15 DIAS

PRAZO ENTREGA: IMEDIATA

OBSERVAÇÃO: VALIDADE DO ORÇAMENTO 02/06/2023

DATA DO ORÇAMENTO: 31/05/2023

Glaucia Sardinha
Gerente
Administrativo

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da NFS-e

47034

Data e Hora da Emissão:	25/05/2023 11:42:28	Competência:	25/5/2023	Código de Verificação:	V5FLIG4RS
Número da RPS:	74065	Nº de NFS-e(s) Substituída:		Local da Prestação:	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome:	H B SAUDE PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS LTDA						
CNPJ/CPF:	07.179.361/0007-81	Inscrição Municipal:	3133890	Município:	SAO JOSE DO RIO PRETO	UF:	SP
Endereço e Cep:	R QUINZE DE NOVEMBRO ,3915 - REDENTORA - VILA CEP: 15015-110						
Complemento:		Telefone:	(17)4009-6722	e-mail:	secretaria.diretoria@hbsaude.com.br		

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome:	INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACERES MIRASSOL						
CNPJ/CPF:	29.505.759/0003-70	Inscrição Municipal:		Município:	MIRASSOL	UF:	SP
Endereço e Cep:	AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES ,2520 - SANTA CASA CEP: 15135-002						
Complemento:		Telefone:		e-mail:	administrativo@institutofaceres.org.br		

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição	Qtde	Vl Unit	Vl Total
AVALIAÇÃO CLÍNICA OCUPACIONAL	14	29,45	412,30
ELETROCARDIOGRAMA	1	29,45	29,45
ELETROENCEFALOGRAMA	1	49,11	49,11
AUDIOMETRIA OCUPACIONAL	2	35,34	70,68
GLICEMIA (JEJUM 8 HORAS)	1	7,52	7,52
HEMOGRAMA COMPLETO + PLAQUETAS	4	16,07	64,28
HEPATITE B - HBSAC	4	37,53	150,12
HEPATITE B - HBSAG	4	42,90	171,60
HEPATITE C - ANTI-HCV	4	71,47	285,88

Data de Vencimento: 09/06/2023
Desconto: R$ 0
Valor Líquido: R$ 1429,24
Valor Aproximado de Tributos MUNICIPAIS : R$ 245,80 (16,14%) Fonte: IBPT

ATIVIDADE ECONÔMICA

4.03 / 04.03.00 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulat

OBRA

Código da Obra:	
Código ART:	

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS

	PIS:	9,90	COFINS:	45,69	IRPJ:	22,84	INSS(%):	0,00	CSLL(%):	15,23

VALOR TOTAL DA NOTA

Valor dos Serviços - R$	1.522,90	Natureza Operação		Valor dos Serviços - R$	1.522,90
Descontos Incondicionados:	0,00	1-Tributação no município		Deduções/Reduções Permitidas em Lei	502,56
Descontos Condicionados:	0,00	Regime Especial Tributação		Desconto Incondicionado:	0,00
Retenções Federais:	93,66	0-Nenhum		(=) Base de Cálculo	1.020,34
Outras Retenções:	0,00	Optante Simples Nacional		(x) Alíquota: %	3,00
Valor ISS Sob Retido:	0,00	2-Não		ISS a Vrec:	( ) Sim (X) Não
		Incentivador Cultural		(=) Valor do ISS - R$:	30,61
		2-Não			

TOTAL DA NFS-e R$: 1.522,90

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 sjrp.ginfes.com.br, com a utilização do Código de Verificação.

CONTRATO DE GESTÃO
Nº 121/2023 de 04 de Maio de 2023
CHAMADA PÚBLICA Nº 009/2022 - PROCESSO Nº 213/2022
INSTITUTO FACERES
INSTITUTO DE SAÚDE - ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES

Gleicia Santana
Gerente
Administrativo

G338211135017609019
21/06/2023 11:41:03

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência	111-2
Conta corrente	47217-4 INSTITUTO S - O S FACERES

Creditado

Banco	33 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
Agência (sem DV)	37 SAO JOSE DO RIO PRETO
Conta corrente (com DV)	130109086
CNPJ	07.179.361/0007-81
Nome favorecido	H. B. SAUDE PRESTACAO DE SERVICOS MEDIC
Finalidade	PAGAMENTO FORNECEDORES
Número documento	62.101
Valor	1.429,24
Destinação	0
Data transferência	21/06/2023
"C" - CPF/CNPJ diferente	
Autenticação SISBB	8E2059DB4E47D518

Assinada por	JG806647 TOUFIC ANBAR NETO	21/06/2023 11:33:35
	JG806650 DENISE DAHER ANBAR	21/06/2023 11:41:03

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JG806650 DENISE DAHER ANBAR.

Santander | 033-7 | **Recibo do Pagador**

Local de Pagamento					Vencimento
PAGAR PREFERENCIALMENTE NO GRUPO SANTANDER - GC					09/06/2023
Beneficiário					Agência/Código Beneficiário
MO - HB SAUDE PREST SERV MEDIC LTDA - 07.179.361/0007-81					37 / 7848200
Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
25/05/2023	197848200800042 8	DM	N	25/05/2023	00000042839 50
Carteira	Espécie	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento
COBRANCA SIMPLES RCR	REAL	1		1429,24	1429,24

Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário.)

Corte na linha pontilhada

Santander | 033-7 | 03399.78488 20000.000040 28388.001019 7 93760000142924

Local de Pagamento					Vencimento
PAGAR PREFERENCIALMENTE NO GRUPO SANTANDER - GC					09/06/2023
Beneficiário					Agência/Código Beneficiário
MO - HB SAUDE PREST SERV MEDIC LTDA - 07.179.361/0007-81					37 / 7848200
Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
25/05/2023	197848200800042 8	DM	N	25/05/2023	00000042839 50
Carteira	Espécie	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento
COBRANCA SIMPLES RCR	REAL	1		1429,24	1429,24

Instruções (Texto de responsabilidade do cedente)

APÓS VENCIMENTO, COBRAR 2% DE MULTA E 1% DE JUROS DE MORA AO MÊS

(-) Desconto / Abatimentos

(+) Mora / Multa

(=) Valor cobrado

Pagador
INSTITUTO DE SAÚDE - ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES (MIRASSOL) - 28505758000370
AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES-2520-SANTA CASA
MIRASSOL-SP - CEP:15135002

Cód. baixa

Sacador/Avalista

Autenticação mecânica - **Ficha de Compensação**

Corte na linha pontilhada

De: Pedro Santorello <pedro.santorello@hbsaude.com.br>
Enviada em: quarta-feira, 21 de junho de 2023 08:49
Para: Glaucia - Administrativo (Instituto Faceres) <administrativo@institutofaceres.org.br>
Assunto: Re: RES: Fatura em Aberto - HB Saúde Prestação de Serviços Médicos LTDA.

Glaucia, bom dia!
Segue PIX para pagamento: 07.179.361/0007-81.

R$1.429,24

Atenciosamente,

Pedro Santorello
Financeiro
Avenida José Munia, 6250
São Jose do Rio Preto/SP
Tel: +55 (17) 4009-6705
Site: www.hbsaude.com.br

Glaucia Garcia
Gerente
Administrativo

Este e-mail e todos os anexos que o acompanham podem conter informações privilegiadas ou confidenciais que se destinam ao uso exclusivo da(s) pessoa(s) para a(s) qual(is) se pretendeu endereça-lo. Se você recebeu este e-mail por engano ou erro, ou se você não for o destinatário correto, qualquer divulgação, disseminação, distribuição, cópia, retenção ou outro uso desta comunicação ou de seu conteúdo são proibidos. Se você recebeu esta comunicação por engano ou erro, por favor, informe imediatamente ao autor, através de e-mail, que você recebeu esta mensagem por engano ou erro, e delete permanentemente o original e cópias do e-mail e seus anexos de seu computador. Obrigado.
****
****

This e-mail transmission and any attachments that accompany it may contain information that is privileged, confidential or otherwise exempt from disclosure under applicable law and is intended solely for the use of the individual(s) to whom it was intended to be addressed. If you have received this e-mail by mistake, or you are not the intended recipient, any disclosure, dissemination, distribution, copying or other use or retention of this communication or its substance is prohibited. If you have received this communication in error, please immediately reply to the author via e-mail that you received this message by mistake and also permanently delete the original and all copies of this e-mail and any attachments from your computer. Thank you.
Em 20/06/2023 17:27, Glaucia - Administrativo (Instituto Faceres) escreveu:

> Boa tarde Pedro
>
> Realmente houve uma falha aqui no pagamento.

Glaucia - Administrativo (Instituto Faceres)

De: Pedro Santorello <pedro.santorello@hbsaude.com.br>
Enviado em: quarta-feira, 21 de junho de 2023 09:18
Para: Glaucia - Administrativo (Instituto Faceres)
Assunto: Re: RES: RES: Fatura em Aberto - HB Saúde Prestação de Serviços Médicos LTDA.

Segue:
Santander
AG: 0037
CC: 13010908-6

Atenciosamente,

Pedro Santorello
Financeiro
Avenida José Munia, 6250
São Jose do Rio Preto/SP
Tel: +55 (17) 4009-6705
Site: www.hbsaude.com.br

Este e-mail e todos os anexos que o acompanham podem conter informações privilegiadas ou confidenciais que se destinam ao uso exclusivo da(s) pessoa(s) para a(s) qual(is) se pretendeu endereça-lo. Se você recebeu este e-mail por engano ou erro, ou se você não for o destinatário correto, qualquer divulgação, disseminação, distribuição, cópia, retenção ou outro uso desta comunicação ou de seu conteúdo são proibidos. Se você recebeu esta comunicação por engano ou erro, por favor, informe imediatamente ao autor, através de e-mail, que você recebeu esta mensagem por engano ou erro, e delete permanentemente o original e cópias do e-mail e seus anexos de seu computador. Obrigado.
****

This e-mail transmission and any attachments that accompany it may contain information that is privileged, confidential or otherwise exempt from disclosure under applicable law and is intended solely for the use of the individual(s) to whom it was intended to be addressed. If you have received this e-mail by mistake, or you are not the intended recipient, any disclosure, dissemination, distribution, copying or other use or retention of this communication or its substance is prohibited. If you have received this communication in error, please immediately reply to the author via e-mail that you received this message by mistake and also permanently delete the original and all copies of this e-mail and any attachments from your computer. Thank you.

Em 21/06/2023 09:04, Glaucia - Administrativo (Instituto Faceres) escreveu:

> Bom dia Pedro
>
> Tem os dados bancários para transferência?
>
> Não consigo fazer pix.
>
> Att.,
>
> Glaucia Sardinha
> (17) 4040-4273

Relatório de Faturamento de Empresas

Período: 01/05/2023 a 31/05/2023

Empresa:	2203 INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL PACIENTE IMPRESSO	**CNPJ:**	44.315.[illegible]/0001-70		
Tipo de Contrato:	AVULSO COMPLETO (TST/EXAMES)	**Último Reajuste:**	01/05/2023	**Início de Contrato:**	01/05/2023
Taxa Mensal:	**Valor Fixo Funcionário:**	**Taxa Adm.:**			

Movimento de Funcionários e Exames

Código	Funcionário	Setor	Função	Admissão	Demissão
313739	ADEN DAVIDSON ARAUJO DOS SANTOS	INSTITUTO DE SAUDE ORG. SOCIAL - UPA	CONTROLADOR DE FLUXO	09/05/2023	
313363	ALDA JULIANA LOPES DOS SANTOS	INSTITUTO DE SAUDE ORG. SOCIAL - UPA	TECNICO DE ENFERMAGEM	03/05/2023	
313364	ALESSANDRA MUNIZ DE ABREU OLIVEIRA SILVA	INSTITUTO DE SAUDE ORG. SOCIAL - UPA	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	03/05/2023	02/05/2023
313366	AMANDA DIAS ORATI	INSTITUTO DE SAUDE ORG. SOCIAL - UPA	ENFERMEIRO	03/05/2023	
313368	ANA CARLA MENDES MIRANDA	INSTITUTO DE SAUDE ORG. SOCIAL - UPA	TECNICO DE ENFERMAGEM	04/05/2023	
313367	ANA FLAVIA SILVA TROVO	INSTITUTO DE SAUDE ORG. SOCIAL - UPA	TECNICO DE ENFERMAGEM	03/05/2023	
313368	ANA PAOLA BRANDIMARTE DE CAMPOS MAIA	INSTITUTO DE SAUDE ORG. SOCIAL - UPA	FARMACEUTICO	03/05/2023	
314341	ANDERSON MARQUES BARBOSA	INSTITUTO DE SAUDE ORG. SOCIAL - UPA	CONTROLADOR DE FLUXO	04/05/2023	
313369	ANTONIO LUIS FERREIRA	INSTITUTO DE SAUDE ORG. SOCIAL - UPA	TECNICO DE ENFERMAGEM	04/05/2023	
313370	BEATRIZ DE OLIVEIRA LIMA CARVALHO	INSTITUTO DE SAUDE ORG. SOCIAL - UPA	TECNICO DE ENFERMAGEM	04/05/2023	
313371	BRUNA VOLPE DALL OLIO	INSTITUTO DE SAUDE ORG. SOCIAL - UPA	RECEPCIONISTA	04/05/2023	
313372	CARMEM LUCIA NAVARRETTE	INSTITUTO DE SAUDE ORG. SOCIAL - UPA	RECEPCIONISTA	03/05/2023	
313373	CATIA REGINA DA SILVA PEREIRA SIQUEIRA	INSTITUTO DE SAUDE ORG. SOCIAL - UPA	ENFERMEIRO	04/05/2023	
313374	CLAUDINEIA MARIA DA SILVEIRA	INSTITUTO DE SAUDE ORG. SOCIAL - UPA	AUXILIAR DE LIMPEZA	04/05/2023	
313375	CLEITON PEREIRA DE CASTRO	INSTITUTO DE SAUDE ORG. SOCIAL - UPA	TECNICO DE ENFERMAGEM	04/05/2023	
313376	DANIELLA SIRENA BRAZOLIN	INSTITUTO DE SAUDE ORG. SOCIAL - UPA	FARMACEUTICO	04/05/2023	
313377	DANIELLE FLAVIA MOLINA	INSTITUTO DE SAUDE ORG. SOCIAL - UPA	TECNICO DE ENFERMAGEM	02/05/2023	
313378	DANIELLY FERNANDA FRANCISCA BORGONOVI	INSTITUTO DE SAUDE ORG. SOCIAL - UPA	ENFERMEIRO	03/05/2023	
313379	EDEVAL ANTONIO EUZEBIO JUNIOR	INSTITUTO DE SAUDE ORG. SOCIAL - UPA	TECNICO EM RADIOLOGIA	03/05/2023	
313380	EDUARDA POLIANA LIMA DA SILVA	INSTITUTO DE SAUDE ORG. SOCIAL - UPA	TECNICO DE ENFERMAGEM	03/05/2023	
313381	EDYLAMAR ALVES MENDONÇA GONÇALEZ	INSTITUTO DE SAUDE ORG. SOCIAL - UPA	TECNICO EM RADIOLOGIA	04/05/2023	
313382	ELAINE CRISTINA DA SILVA LUIZI PEREIRA	INSTITUTO DE SAUDE ORG. SOCIAL - UPA	TECNICO DE ENFERMAGEM	04/05/2023	
313633	ELAINE SOARES DA SILVA	INSTITUTO DE SAUDE ORG. SOCIAL - UPA	AUXILIAR DE LIMPEZA	10/05/2023	
313383	ELENI APARECIDA BENTO	INSTITUTO DE SAUDE ORG. SOCIAL - UPA	AUXILIAR DE LIMPEZA	04/05/2023	
313384	ELIEN REGINA DA SILVA	INSTITUTO DE SAUDE ORG. SOCIAL - UPA	TECNICO DE ENFERMAGEM	04/05/2023	
313385	ELISABETE MARQUES BARCELOS	INSTITUTO DE SAUDE ORG. SOCIAL - UPA	TECNICO DE ENFERMAGEM	03/05/2023	01/06/2023
313386	EVA HELENA DE ASSIS SANTOS	INSTITUTO DE SAUDE ORG. SOCIAL - UPA	TECNICO EM FARMACIA	04/05/2023	
313387	FERNANDA CRISTINA COVIZZI	INSTITUTO DE SAUDE ORG. SOCIAL - UPA	TECNICO DE ENFERMAGEM	04/05/2023	
313388	GILMAR DOS SANTOS DINIZ	INSTITUTO DE SAUDE ORG. SOCIAL - UPA	TECNICO EM RADIOLOGIA	04/05/2023	
313389	GIZELE CRISTINA POSSANI GASPARO	INSTITUTO DE SAUDE ORG. SOCIAL - UPA	RECEPCIONISTA	04/05/2023	
313390	GRACILENE OLIVEIRA EUZEBIO	INSTITUTO DE SAUDE ORG. SOCIAL - UPA	ENFERMEIRO	04/05/2023	

313391	GRAZIELA APARECIDA CAMPOS DE CASTRO	INSTITUTO DE SAUDE ORG. SOCIAL - UPA	TECNICO DE ENFERMAGEM	04/05/2023	
313392	IZABEL CRISTINA VIRAQUA DE OLIVEIRA	INSTITUTO DE SAUDE ORG. SOCIAL - UPA	RECEPCIONISTA	03/05/2023	
313815	JUCINÉIA REGINA SIMÕES VIEIRA	INSTITUTO DE SAUDE ORG. SOCIAL - UPA	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	11/05/2023	
313691	JULIANE APARECIDA GONÇANVES ANGELOTTE	INSTITUTO DE SAUDE ORG. SOCIAL - UPA	RECEPCIONISTA	11/05/2023	
313393	KATIA DA SILVA DE OLIVEIRA	INSTITUTO DE SAUDE ORG. SOCIAL - UPA	TECNICO DE ENFERMAGEM	03/05/2023	
313394	LARA JULIATI PAGLIONE	INSTITUTO DE SAUDE ORG. SOCIAL - UPA	ENFERMEIRO	04/05/2023	
314342	LEANDRO RENAN BINATTI DOS SANTOS	INSTITUTO DE SAUDE ORG. SOCIAL - UPA	CONTROLADOR DE FLUXO	04/05/2023	
313396	LEANDRO TARCISO FARIA	INSTITUTO DE SAUDE ORG. SOCIAL - UPA	TECNICO EM RADIOLOGIA	04/05/2023	
313398	LIS MORENA AUGUSTO TALHIARO	INSTITUTO DE SAUDE ORG. SOCIAL - UPA	ENFERMEIRO	04/05/2023	
313711	LUCIANO DE CASTRO	INSTITUTO DE SAUDE ORG. SOCIAL - UPA	CONTROLADOR DE FLUXO	10/05/2023	
313397	LUCIENE ALVES MENDONCA	INSTITUTO DE SAUDE ORG. SOCIAL - UPA	TECNICO DE ENFERMAGEM	03/05/2023	
313398	MAGALI DOMINGUES DA SILVA	INSTITUTO DE SAUDE ORG. SOCIAL - UPA	TECNICO DE ENFERMAGEM	04/05/2023	
313399	MAIRA REGINA STUCHI	INSTITUTO DE SAUDE ORG. SOCIAL - UPA	FARMACEUTICO	03/05/2023	
313673	MARCELLA KAITA PROIETTI MENES PEREIRA	INSTITUTO DE SAUDE ORG. SOCIAL - UPA	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	09/05/2023	
313799	MARCOS ROGERIO RODRIGUES	INSTITUTO DE SAUDE ORG. SOCIAL - UPA	CONTROLADOR DE FLUXO	12/05/2023	
313400	MARIA APARECIDA BENEDUZZI DA SILVA	INSTITUTO DE SAUDE ORG. SOCIAL - UPA	AUXILIAR DE LIMPEZA	04/05/2023	
313401	MARIA BERNARDETE SILVA FERREIRA	INSTITUTO DE SAUDE ORG. SOCIAL - UPA	RECEPCIONISTA	04/05/2023	
313402	MARIA CRISTINA GUEDES VICENTE DA SILVA	INSTITUTO DE SAUDE ORG. SOCIAL - UPA	AUXILIAR DE LIMPEZA	05/05/2023	
313403	MARIA ISABEL GASQUES BERNARDELI	INSTITUTO DE SAUDE ORG. SOCIAL - UPA	COORDENADOR DE FARMACIA	04/05/2023	
313404	MARIA PAULA DOS SANTOS PEREIRA	INSTITUTO DE SAUDE ORG. SOCIAL - UPA	FARMACEUTICO	04/05/2023	
313405	MARIANA D'ANGELO BERROCAL	INSTITUTO DE SAUDE ORG. SOCIAL - UPA	ENFERMEIRO	03/05/2023	
313406	MARIANA EUZEBIO CALIJURI	INSTITUTO DE SAUDE ORG. SOCIAL - UPA	ENFERMEIRO	04/05/2023	
314345	MARIANA FRIAS BATISTA	INSTITUTO DE SAUDE ORG. SOCIAL - UPA	COORDENADOR DE ENFERMAGEM	03/05/2023	
313408	MARIELLE JESSICA GAZOLA BENEDITO	INSTITUTO DE SAUDE ORG. SOCIAL - UPA	ENFERMEIRO	08/05/2023	
314347	MARILIA DIAS BARREIRAS BIZELLI TURIBIO	INSTITUTO DE SAUDE ORG. SOCIAL - UPA	ENFERMEIRO	04/05/2023	
313409	MATHEUS DOMICIANO ROSA	INSTITUTO DE SAUDE ORG. SOCIAL - UPA	RECEPCIONISTA	04/05/2023	
313410	MELINA BERROCAL GARETTI	INSTITUTO DE SAUDE ORG. SOCIAL - UPA	ENFERMEIRO	04/05/2023	
313411	MICHELE FERNANDA DA SILVA	INSTITUTO DE SAUDE ORG. SOCIAL - UPA	TECNICO DE ENFERMAGEM	04/05/2023	
313412	MONIQUE STUQUI GOMES	INSTITUTO DE SAUDE ORG. SOCIAL - UPA	TECNICO DE ENFERMAGEM	04/05/2023	
313413	NATALIA ROBERTA DOS SANTOS BERTOLLI	INSTITUTO DE SAUDE ORG. SOCIAL - UPA	ENFERMEIRO	04/05/2023	
313414	NEUSA DAGOANI	INSTITUTO DE SAUDE ORG. SOCIAL - UPA	RECEPCIONISTA	03/05/2023	
313512	NIZETE NEIDE PORAÇA	INSTITUTO DE SAUDE ORG. SOCIAL - UPA	TECNICO DE ENFERMAGEM	03/05/2023	
313415	PAMELLA LOURENTE GUIMARAES MANZOTTI	INSTITUTO DE SAUDE ORG. SOCIAL - UPA	TECNICO EM RADIOLOGIA	04/05/2023	
313416	PATRICIA DE ALMEIDA TEIXEIRA	INSTITUTO DE SAUDE ORG. SOCIAL - UPA	TECNICO DE ENFERMAGEM	04/05/2023	
313417	PAULO SERGIO BIAGGI	INSTITUTO DE SAUDE ORG. SOCIAL - UPA	TECNICO EM RADIOLOGIA	04/05/2023	
313418	PRISCILA APARECIDA GOMES	INSTITUTO DE SAUDE ORG. SOCIAL - UPA	AUXILIAR DE LIMPEZA	03/05/2023	
313419	PRISCILA APARECIDA MASTRANGELO	INSTITUTO DE SAUDE ORG. SOCIAL - UPA	TECNICO DE ENFERMAGEM	04/05/2023	
314079	REGINALDO PIRES	INSTITUTO DE SAUDE ORG. SOCIAL - UPA	TECNICO DE MANUTENCAO PREDIAL	15/05/2023	
313420	ROSANGELA CORNELIO LEAL	INSTITUTO DE SAUDE ORG. SOCIAL - UPA	AUXILIAR DE LIMPEZA	04/05/2023	
313421	RUBENS VINICIUS ORIGA	INSTITUTO DE SAUDE ORG. SOCIAL - UPA	TECNICO DE ENFERMAGEM	04/05/2023	
313422	SILMARA APARECIDA FERREIRA	INSTITUTO DE SAUDE ORG. SOCIAL - UPA	RECEPCIONISTA	04/05/2023	
313423	SILVIA CRISTINA BATISTA	INSTITUTO DE SAUDE ORG. SOCIAL - UPA	TECNICO DE ENFERMAGEM	04/05/2023	
313424	SIMONE APARECIDA PASCHOALATO BORTOLETO	INSTITUTO DE SAUDE ORG. SOCIAL - UPA	TECNICO DE ENFERMAGEM	04/05/2023	
313425	SIMONE FIDELES	INSTITUTO DE SAUDE ORG. SOCIAL - UPA	ENFERMEIRO	04/05/2023	

313426	STEFANI JOSIANE DE FREITAS DELACO	INSTITUTO DE SAUDE ORG. SOCIAL - UPA	TECNICO EM RADIOLOGIA	13/05/2023	
313427	SUZANE MIRELLA DE FAVERE VAVRA	INSTITUTO DE SAUDE ORG. SOCIAL - UPA	ENFERMEIRO	04/05/2023	
313428	TAILA CAMILA GUERRA ZIVIERI	INSTITUTO DE SAUDE ORG. SOCIAL - UPA	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	02/05/2023	01/05/2023
313429	TAMIRIS FERNANDA MOISES	INSTITUTO DE SAUDE ORG. SOCIAL - UPA	FARMACEUTICO	04/05/2023	
313430	VALQUIRIA ELIANE PEREIRA	INSTITUTO DE SAUDE ORG. SOCIAL - UPA	ENFERMEIRO	04/05/2023	
313431	VANESSA APARECIDA MORAES	INSTITUTO DE SAUDE ORG. SOCIAL - UPA	TECNICO DE ENFERMAGEM	04/05/2023	
313432	VANESSA DOS SANTOS PINHEIRO	INSTITUTO DE SAUDE ORG. SOCIAL - UPA	TECNICO DE ENFERMAGEM	04/05/2023	
313646	VANESSA LIMA DE OLIVEIRA	INSTITUTO DE SAUDE ORG. SOCIAL - UPA	RECEPCIONISTA	12/05/2023	
313433	VICTOR HENRIQUE RODRIGUES NADOTI	INSTITUTO DE SAUDE ORG. SOCIAL - UPA	TECNICO EM RADIOLOGIA	04/05/2023	
313434	WELLITON APARECIDO DA SILVA	INSTITUTO DE SAUDE ORG. SOCIAL - UPA	TECNICO DE ENFERMAGEM	03/05/2023	

Movimento de outros Serviços

Totalizadores	
Total de Colaboradores	85
Valor Total Colaborador	
Taxa Mensal	
Total Exames:	
Valor Total de outros serviços	
Valor Taxa Adm.	
Valor Final	0.00

*** * * Faça periodicamente a conferência de seus colaboradores * * ***

Glaucia Serrinha
Gerente
Administrativo

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

COMERCIAL PABLOS LTDA

RUA HERÓTIDES MACIEL DE OLIVEIRA, 200
Bairro: SAO BERNARDO IV

15132-176 Mirassol - SP
comercialpablos@comercialpablos.com.br
Fone: (17)9177-5480

COMERCIAL PABLOS

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 2.380
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/2

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3523.0640.8511.0200.0135.5500.1000.0023.8010.0006.2168

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

DADOS DA NF-e
135230850915158 - 01/06/2023 17:47:02

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5102 VENDA DENTRO DO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
451.148.471.110		40.851.102/0001-35

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ	DATA EMISSÃO
INSTITUTO DE SAUDE ORGAN SOCIAL FACERES		29.505.759/0003-70	01/06/2023

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
AV DR ELIEZER MAGALHAES, 2520	SANTA CASA	15135-002	01/06/2023

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
Mirassol	(17)3042-1256	SP		17:46:56

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL	CPF/CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX

FATURA/DUPLICATAS

2380/1 - 22/06/23 - 837,20

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	837,20

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	ALÍQ. IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	837,20	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3				0,0000	0,0000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO NCM/SH	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CSOSN CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VLR. DESC UNIT /PERC.	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS/ST, Outrival	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	
1104 39269040	ALMOTOLIA TRANSP. 250 ML BICO RETO Lote: 191133 - 29/09/2025 Qtde: 15,00	2102 5102	UN	15,0000	4,0200	0,0000 0,0000%	60,30	0,00	0,00 0,00	0,00	0,00	0,00
1743 39211900	MANTA TERMICA 2,10 X 1,40 Lote: 0000 - 31/12/2028 Qtde: 5,00	0102 5102	UN	5,0000	7,2600	0,0000 0,0000%	36,30	0,00	0,00 0,00	0,00	0,00	0,00
1744 39211010	TALA ARAMADA EM EVA PP (0,30 X 0,8) LILAS (ARAPLEX) Lote: 00000 - 31/12/2028 Qtde: 10,00	0102 5102	UN	10,0000	7,2000	0,0000 0,0000%	72,00	0,00	0,00 0,00	0,00	0,00	0,00
1745 39211010	TALA ARAMADA EM EVA P (0,53 X 0,8) AZUL ROYAL (ARAPLEX) Lote: 00000 - 31/12/2028 Qtde: 10,00	0102 5102	UN	10,0000	10,0000	0,0000 0,0000%	100,00	0,00	0,00 0,00	0,00	0,00	0,00
2121 90183929	CATETER INTRAV 20 G CX C/ 100 Lote: 2200307 - 30/06/2027 Qtde: 200,00 Lote: 2200307 - 30/06/2027 Qtde: 100,00	2102 5102	UN	300,0000	0,7500	0,0000 0,0000%	225,00	0,00	0,00 0,00	0,00	0,00	0,00
2162 90183929	CATETER INTRAV 26 G CX C/ 100 Lote: 23100022 - 30/09/2027 Qtde: 200,00	2102 5102	UN	200,0000	0,7600	0,0000 0,0000%	152,00	0,00	0,00 0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
/ PAGTO BCO BRASIL - AG 1510-5 - C/C 34219-X / Prezado Cliente - Qualquer Divergencia em Relacao a este pedido serao aceitas reclamacoes em ate 24 hrs. / PEDIDO 16-06/2023 / / Pedidos de Venda: 1230

RESERVADO AO FISCO

Atesto que os materiais e/ou bens fornecidos discriminados nesta nota fiscal foram conferidos e recebidos em 02/06/23

Mario Isabel G. Bernardeli
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42392

Glaucia Sardinha
Gerente Administrativo

MATERIAIS MÉDICOS

PAGTO BCO BRASIL - AG 1510-5 C/C 34219-X

RECEBEMOS DE COMERCIAL PABLOS LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO.
EMISSÃO: 01/06/2023 DESTINATÁRIO: INSTITUTO DE SAUDE ORGAN SOCIAL FACERES

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	INSTITUTO DE SAUDE ORGAN SOCIAL F Total NF: 837,20 Volume: 3 Número Pedido: 6180	NF-e Nº: 2380 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/2

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

COMERCIAL PABLOS LTDA
RUA HEROTIDES MACIEL DE OLIVEIRA PON
Bairro: SAO BERNARDO IV

15332-176 Mirassol - SP
comercialpablos@comercialpablos.com.br
Fone: (17)9177-5130

COMERCIAL PABLOS

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 2.380
SÉRIE: 1
FOLHA: 2/2

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3523.0640.8511.0200.0135.5500.1000.0023.8010.0006.2168

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

DADOS DA NF-e
135230850915158 - 01/06/2023 17:47:02

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5102 VENDA DENTRO DO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
451.148.471.110		40.851.102/0001-35

436 90192010	UMIDIFICADOR FRASCO 250 ML Lote: AUTO022253 - 31/12/2029 Qtde: 10.00	0102 5102	UN	10,0000	14,7200	0,0000 0,0000 %	147,20	0,00	0,00 0,00	0,00	0,00	0,00
889 90192030	MASCARA LARINGEA PVC 5,0 Lote: 20221115 - 01/11/2027 Qtde: 2.00	0102 5102	UN	2,0000	22,2000	0,0000 0,0000 %	44,40	0,00	0,00 0,00	0,00	0,00	0,00

Atesto que os materiais e/ou bens fornecidos discriminados nesta nota fiscal foram conferidos e recebidos em 02/06/23

Maria Isabel G. Bernardelli
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42392

Glaucia Sardinha
Gerente Administrativo

MATERIAIS MÉDICOS

CONTRATO DE GESTÃO
Nº 121/2021 de 04 de Maio de 2023
CHAMADA PÚBLICA Nº 009/2022 - PROCESSO Nº 223/2022
INSTITUTO FACERES
INSTITUTO DE SAÚDE - ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
/ PAGTO BCO BRASIL - AG 1510-5 - C/C 34219-X / Prezado Cliente - Qualquer Divergencia em Relacao a este pedido serao aceitas reclamacoes em ate 24 hrs. / PEDIDO 16-06/2023 / / Pedidos de Venda: 1230	

INSTITUTO FACERES

SOLICITAÇÃO DE COMPRA DE PRODUTO OU SERVIÇO

Pedido: 16-06/2023 MAPA COTAÇÃO: 03-05/2023 DATA: 01/06/2023

NOME: MARIA ISABEL G. BERNARDELI

EMAIL: farmaciaupamirassol@gmail.com

UNIDADE COMPRADORA

Razão Social

INSTITUTO DE SAÚDE - ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES
UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO -MIRASSOL
CNPJ: 29.505.759/0003-70
AVENIDA ELIEZER DE MAGALHÃES Nº 2520 - BAIRRO SANTA CASA - MIRASSOL/SP CEP 15135-002

FORNECEDOR

Razão Social: COMERCIAL PABLOS LTDA

FORNECEDOR
CNPJ: 40.851.102/0001-35
email:vendas1@mirassolmed.com.br
Rua Herotides Maciel de Oliveira Pontes nº 949 - São Bernardo IV Mirassol/SP Cep15132-176
(17)3292-1509 991775180

ITEM	DESCRIÇÃO DO ITEM	MARCA	QUANTIDADE	UNID. MEDIDA	R$ UNIT.	R$ TOTAL
1	ALMOTOLIAS 250ML - UNIDADE	JPROLAB	20	UNIDADE	R$ 4,02	R$ 80,40
2	CATETER INTRAVENOSO PERIFÉRICO 20G (ANGIOCATH) - UNIDADE	BIOMASS	300	UNIDADE	R$ 0,75	R$ 225,00
3	CATETER INTRAVENOSO PERIFÉRICO 24G (ANGIOCATH) - UNIDADE	BIOMASS	1.200	UNIDADE	R$ 0,76	R$ 912,00
4	MASCARA LARINGEA ADULTO Nº 5 (70- 100KG) - UNIDADE	VITAGOLD	2	UNIDADE	R$ 22,20	R$ 44,40
5	MANTA TERMICA ALUMINIZADA 2.10 X 1.40MT - UNIDADE	ORTOCREM	5	UNIDADE	R$ 7,26	R$ 36,30
6	TALA PARA IMOBILIZACAO ARAMADA EM E.V.A TAM. PEQUENA 53 X 8CM (AZUL) - UNIDADE	ORTOCREM	10	UNIDADE	R$ 10,00	R$ 100,00
7	TALA PARA IMOBILIZACAO ARAMADA EM E.V.A TAM. PP 30 X 8CM (ROXA) - UNIDADE	ORTOCREM	10	UNIDADE	R$ 7,20	R$ 72,00
8	UMIDIFICADOR P/ OXIGÊNIO - Frasco PVC 250ml - UNIDADE	ROMED	10	UNIDADE	R$ 14,72	R$ 147,20

DESCONTOS	R$
TOTAL	R$ 1.617,30
COND. PAGTO	PEDIDO DE 30 DIAS
PRZ ENT.	IMEDIATO
FRETE	CIF

DIRETOR / GERENTE DA UNIDADE / SEDE	DIRETOR DE OPERAÇÕES

Maria Isabel G. Bernardeli
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42392

Glaucia Sardinha
Gerente
Administrativo

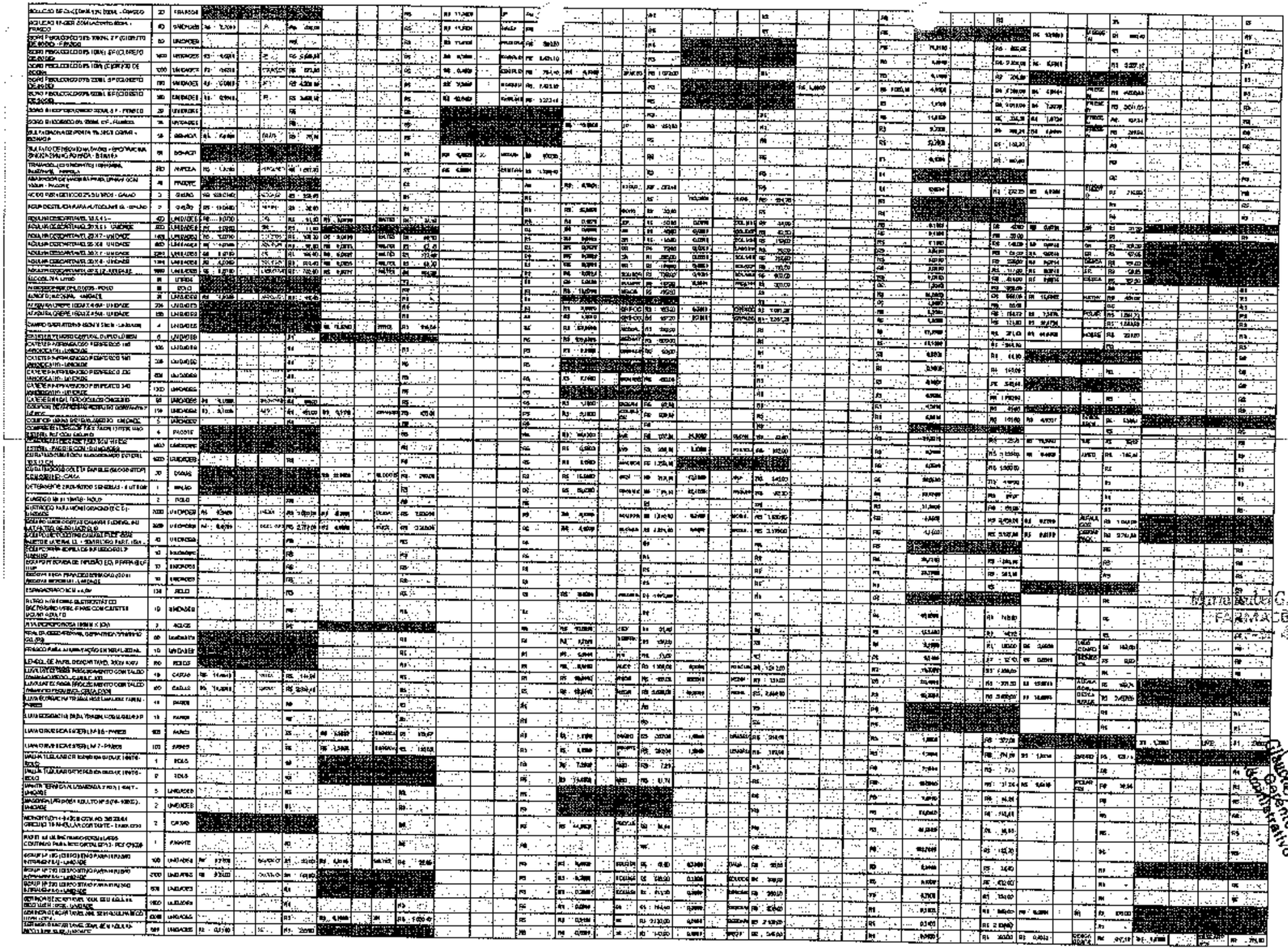
Eva Helena A. Santos
Técnico em Farmácia
UPA Mirassol

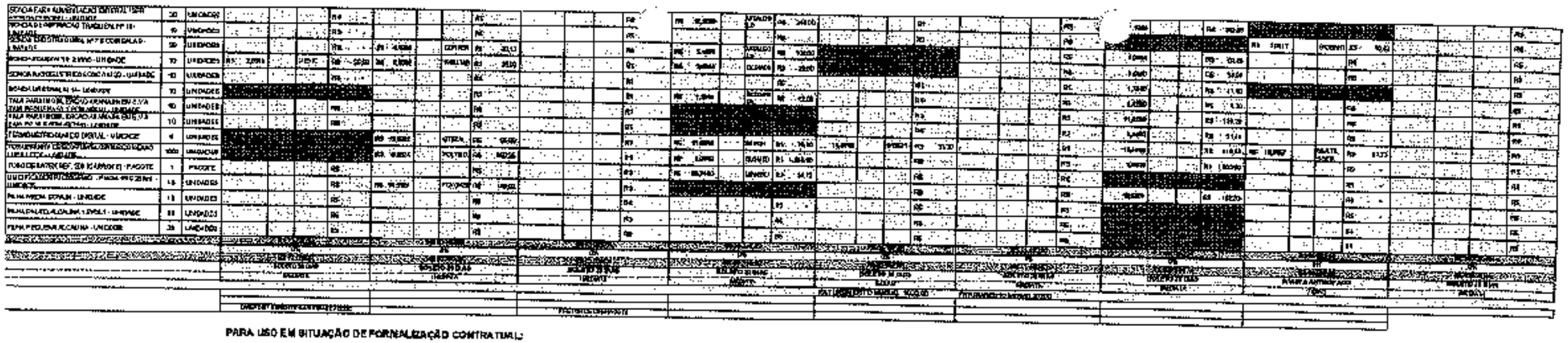
Recebi
02/06/23
Ana Paula B. C. Maia
Farmacêutica
CRF-SP 28.329

INSTITUTO FA

MAPA COPTAÇÃO 03 -05 2023

UPA 24h





PARA USO EM SITUAÇÃO DE FORMALIZAÇÃO CONTRATUAL:

X Atende ao Orçamento da Unidade,

Não Atende ao Orçamento da Unidade. Se não, justificar.

Glaucia Sardinha
Gerente
Administrativo

Maria Isabel G. [illegible]
FARMACÊUTICA
CRF-SP 41992

mapa 03-05/23

Data: 23/05/2023

ORÇAMENTO: 95206

A/C:

Empresa: CIRURGICA OLIMPIO LTDA
Endereço: RUA JOAO ANTONIO SICOLI
Bairro: JARDIM MARACANA
Cidade/UF: SAO JOSE DO RIO PRETO / SP
Fone/Fax: (17) 3201-1270

CNPJ: 01.140.868/0001-50
Inscrição Estadual: 647262336117
CEP: 15092-050

Cliente: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES - 000
Endereço: AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES Nº 2520
Cidade: MIRASSOL **CEP:** 15135 - 002
CNPJ: 29.505.759/0003-70
Fone: 001730421258
Cond. Pgto.: BOLETO 28 DIAS
Vendedor: 33 - WESLEY

Data: 23/05/2023
Bairro: SANTA CASA
UF: SP
Insc. Est.: Isento
Fax:
Validade: 25/05/2023
Prazo Entrega:
Fat. Mínimo: 0,00

	Código	Descrição do Produto Descrição Complementar	Marca	Qtde	Un	Vlr. Unitário	Vlr. Total
1	2683	AGUA PARA INJECAO 10ML	EQUIPLEX	1.800	AMP	0,4000	720,00
2	399	AMIODARONA 50MG/ML 3ML INJ C/100	HIPOLABOR	50	AMP	1,8000	90,00
3	434	ANLODIPINO 5MG C/500	GEOLAB	90	CPR	0,0500	4,50
4	410	BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000UI	TEUTO	300	FA	7,6000	2.280,00
5	11268	BROMOPRIDA 10MG 2ML INJ C/50	WASSER FARMA	1.000	AMP	2,9500	2.950,00
6	2485	HIOSCINA COMPOSTA 5ML INJ C/100	HIPOLABOR	900	AMP	2,5000	2.250,00
7	15094	CAPTOPRIL 25MG C/500	HIPOLABOR	800	CPR	0,0300	24,00
8	11999	CEFTRIAXONA 1G IV C/100 (G)	BLAU	350	FA	3,9500	1.382,50
9	457	CETOPROFENO 100MG 2ML C/50	UNIAO QUIMICA	1.800	AMP	2,2500	4.050,00
10	456	CETOPROFENO 100MG IV C/50	UNIAO QUIMICA	100	FA	4,5000	450,00
11	3714	CINARIZINA 75MG C/30	RANBAXY	60	CPR	0,4700	28,20
12	780	CLORETO DE POTASSIO 19,1% 10ML INJ C/2	SAMTEC	20	AMP	0,5000	10,00
13	466	POLIVITAMINICO 2ML INJ C/100	HYPOFARMA	400	AMP	3,6000	1.440,00

23/05/2023 10:18:49 Usuário: WESLEY

Maria Isabel G. Hernandez
FARMACÊUTICA
CRF-SP 47392

Glaucia Sardinha
Gerente
Administrativo

	Código	Descrição do Produto Descrição Complementar	Marca	Qtde	Un	Vlr. Unitário	Vlr. Total
14	6278	DESLORATADINA 60ML XAROPE	E.M.S	2	FRS	4,5200	9,04
15	13571	DEXAMETASONA 2MG 1ML INJ C/100	FARMACE	200	AMP	1,2500	250,00
16	478	DEXAMETASONA 4MG 2,5ML INJ /50	HYPOFARMA	3.400	AMP	2,6300	8.942,00
17	11420	DEXCLORFENIRAMINA 100ML XAROPE	FARMACE	10	FRS	2,7500	27,50
18	12705	DIAZEPAM 10MG C/30 B1	GERMED	150	CPR	0,0700	10,50
19	474	DICLOFENACO SODICO 3ML INJ C/100	TEUTO	200	AMP	1,8000	360,00
20	1621	SIMETICONA 75MG/ML 15ML GOTAS	E.M.S	20	FRS	2,0000	40,00
21	14541	DIPIRONA 2ML INJ C/100	SANTISA	2.500	AMP	1,4200	3.550,00
22	502	DRAMIN B6 DL 10ML INJ C/100	NYCOMED	100	AMP	40,0000	4.000,00
23	501	DRAMIN B6 IM 1ML INJ C/50	UNIAO QUIMICA	300	AMP	6,5000	1.950,00
24	1190	FENITOINA 50MG/ML 5ML INJ C/100 C1	HIPOLABOR	50	AMP	2,4000	120,00
25	12435	FUROSEMIDA 20MG 2ML INJ C/100	SANTISA	100	AMP	1,5000	150,00
26	618	HIDROCORTISONA 100MG INJ C/50	UNIAO QUIMICA	100	FA	5,1200	512,00
27	613	HIDROCORTISONA 500MG INJ C/50	UNIAO QUIMICA	200	FA	5,7900	1.158,00
28	4829	HIDROXIDO DE ALUMINIO 100ML SUSPENSA	NATULAB	10	FRS	3,0500	30,50
29	15144	IBUPROFENO 100MG/ML 20ML GOTAS	CIMED	40	FRS	3,3900	135,60
30	3347	LIDOCAINA 2% GELEIA 30G	PHARLAB	60	TB	3,7000	222,00
31	15124	AGE DERM 200ML	FARMACHEM	4	FRS	6,6500	26,60
32	15099	LORATADINA 100ML XAROPE	CIMED	45	FRS	4,4700	201,15
33	13487	NITROPRUSSETO DE SODIO 25MG/ML 2ML	HYPOFARMA	2	AMP	20,0000	40,00
34	11112	NOREPINEFRINA 8MG 4ML INJ C/50	HYPOFARMA	50	AMP	3,6500	182,50
35	2336	ONDANSETRONA 2MG/ML 2ML C/50	HYPOFARMA	600	AMP	3,1300	1.878,00
36	14431	PARACETAMOL 750MG C/200	E.M.S	200	CPR	0,1500	30,00

Maria Isabel G. Bernardeli
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42392

Glaucia Sardinha
Gerente
Administrativo

	Código	Descrição do Produto Descrição Complementar	Marca	Qtde	Un	Vlr. Unitário	Vlr. Total
37	12462	PHOSFOENEMA 125ML C/12	JP	12	FRS	5,5000	66,00
38	1663	GLICERINA 12% 500ML	JP	20	FRS	8,4000	168,00
39	378	SORO RINGER C/LACTATO 500ML C/20	JP	60	BOL	7,7000	462,00
40	357	SORO FISIOLOGICO 100ML C/50	JP	1.400	BOL	4,6000	6.440,00
41	360	SORO FISIOLOGICO 1000ML C/10	JP	50	BOL	8,2000	410,00
42	4469	CLORETO DE SODIO 0,9% 10ML INJ C/200	EQUIPLEX	1.600	AMP	0,4200	672,00
43	358	SORO FISIOLOGICO 250ML C/35	JP	630	BOL	6,0000	3.780,00
44	5141	SORO FISIOLOGICO 500ML C/20	JP	500	BOL	6,9900	3.495,00
45	707	SULFADIAZINA DE PRATA 50G CREME	PRATI, DONADUZZI	10	TB	7,0000	70,00
46	13403	NEOMICINA + BACITRACINA 10G POMADA	ALTEFAR	60	TB	2,2500	135,00
47	1086	TRAMADOL 100MG 2ML INJ C/100 A2	HIPOLABOR	350	AMP	4,2900	1.501,50
48	3	ABAIXADOR DE LINGUA C/100	THEOTO	25	PC.	4,6400	116,00
49	9844	ACIDO PERACETICO 5L	ECOPER	2	GL	129,0000	258,00
50	3854	AGUA DESTILADA 5L	ASFER	2	GL	18,0000	36,00
51	14526	AGULHA 13X4,5 DESC	TKL	400	UN	0,0780	31,20
52	11563	AGULHA 20X5,5 DESC	SR	500	UN	0,0820	41,00
53	38	AGULHA 25X7 DESC	SOLIDOR	1.400	UN	0,0780	109,20
54	39	AGULHA 25X8 DESC	SOLIDOR	900	UN	0,0750	67,50
55	13285	AGULHA 30X7 DESC	SR	2.500	UN	0,0780	195,00
56	52	AGULHA 30X8 DESC	SOLIDOR	1.300	UN	0,0780	101,40
57	56	AGULHA 40X12 DESC	LABOR IMPORT	9.000	UN	0,0780	702,00
58	13950	ALCOOL 70% 1000ML	SULMAR	80	LIT	5,6900	455,20
59	7978	ALGODAO HIDROFILO 500G	NEVOA	30	ROL	13,5000	405,00

Maria Isabel G. Bernardelli
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42392

Glaucia Sardinha
Gerente
Administrativo

	Código	Descrição do Produto Descrição Complementar	Marca	Qtde	Un	Vlr. Unitário	Vlr. Total
60	90	ALMOTOLIA TRANSPARENTE 500ML	J PROLAB	20	UN	4,9700	99,40
61	12594	ATADURA DE CREPE 10CM X 1,2M 13FIOS	ORTHOCREM	204	UN	0,3600	73,44
62	7845	ATADURA DE CREPE 15CM X 1,2M 13FIOS	ORTHOCREM	156	UN	0,5400	84,24
63	14193	CAMPO OPERATORIO 45X50 FIO RADIOPAC	MEDCAL	1	PCT	48,7500	48,75
64	6696	CATETER TIPO OCULOS	MEDSONDA	60	UN	1,1500	69,00
65	14206	DESCARPACK 07L	ABN	130	UN	3,7000	481,00
66	14434	COMPRESSA DE GAZE 7,5X7,5 - 13F C/500	ERIMAX	4	PCT	19,5000	78,00
67	13214	COMPRESSA DE GAZE 7,5X7,5 - 13F C/10	AMERICAN MEDICA	1.600	ENV	0,4900	784,00
68	13742	CURATIVO BLOOD STOP C/500	PROINLAB	20	CX	10,9000	218,00
69	12345	DETERGENTE ENZIMATICO DT5 5L	PROLINK	1	GL	82,0000	82,00
70	13854	ELETRODO PARA MONITORIZACAO C/50	MEDIX	7.000	UN	0,2400	1.680,00
71	6697	EQUIPO MACRO C/INJETOR LATERAL LUER	DESCARPACK	1.000	UN	0,9900	990,00
72	10565	ESPARADRAPO 10 X 4,5 ADPELE C/CAPA	MISSNER	120	ROL	9,0000	1.080,00
73	15130	FRALDA GERIATRICA EXTRA G C/7	GBI	11	PCT	9,9000	108,90
74	15095	FRASCO P/ALIMENTACAO ENTERAL 300ML	PREMA HOSPITALA	10	UN	0,8000	8,00
75	14167	PAPEL LENCOL 70X50 C/6	CONCEITO	160	ROL	7,6000	1.216,00
76	6264	LUVA DE PROCEDIMENTO M MEDICO	MEDIX	10	CX	14,4900	144,90
77	3470	LUVA DE PROCEDIMENTO P MEDICO	MEDIX	160	CX.	14,4900	2.318,40
78	14722	MONONYLON 4-0 2CM C/24	MEDIX	2	CX	35,8000	71,60
79	14647	SCALP 19	GAMMA CRUCIS	100	UN	0,2200	22,00
80	14648	SCALP 21	GAMMA CRUCIS	2.100	UN	0,2300	483,00
81	14649	SCALP 23	GAMMA CRUCIS	800	UN	0,2300	184,00
82	5290	SERINGA DESC 20ML S/AGULHA LUER-SLIP	SR	750	UN	0,5100	382,50

Maria Isabel G. Fernandes
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42392

Glaucia Sardinha
Gerente
Administrativo

	Código	Descrição do Produto Descrição Complementar	Marca	Qtde	Un	Vlr. Unitário	Vlr. Total
83	9863	SONDA FOLEY N.14	MEDIX	10	UN	2,5500	25,50
84	10912	SONDA URETRAL N.14	BIOBASE	10	UN	0,5900	5,90
85	10410	TERMOMETRO CLINICO DIGITAL	GTECH	6	UN	9,2000	55,20
86	13701	TORNEIRINHA 3 VIAS C/LUER LOCK	HARSORIA	1.000	UN	0,7200	720,00

Valor da Mercadoria: 70.735,32
Total do Orçamento: 70.735,32

Observação:

Nome do Usuário: wesley
Email: vendes05@cirurgicaolimpio.com.br
Fone: 001732011270 **Ramal:** 210

Maria Isabel C. Bernardeli
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42397

Glaucia Sardinha
Gerente
Administrativo

CIRÚRGICA FERNANDES

Proposta de Venda - Número 4434246

Unidade
CIRURGICA FERNANDES C.MAT.CIR.HO.SO.LTDA

Data Inclusão 24/05/2023

Validade da Proposta 24/05/2023

Condição de Pagamento
A VISTA

Frete
CIF

Transportadora
JAMEF

Código / Cliente
54731

Razão Social
INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES

CNPJ
29.505.759/0003-70

End. de entrega
AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES,2520 - SANTA CASA - MIRASSOL - SP

CEP
15135002

Observações
Faturamento: 500,00

PRODUTOS

Nº	Código	Descrição	Un.	Qtd.	VL Unitário	Vl. Total	%Icms	%Ipi	Sb. Trib
10	ZSZ2613	AG.HIP. 13X4,5 (26GX1/2) CX/100 WILTEX	CX	4	6,79096	27,16	12	8,00	0,00
20	ZSZ2420	AG.HIP. 20X5,5 (24GX3/4) CX/100 WILTEX	CX	5	6,79096	33,96	12	8,00	0,00
30	ZSZ2225	AG.HIP. 25X7 (22GX1) CX/100 WILTEX	CX	14	6,90707	96,70	12	8,00	0,00
40	ZSZ2125	AG.HIP. 25X8 (21GX1) CX/100 WILTEX	CX	9	6,90707	62,16	12	8,00	0,00
50	ZSZ2230	AG.HIP. 30X7 (22GX1 1/4) CX/100 WILTEX	CX	25	6,90707	172,68	12	8,00	0,00
60	ZSZ2130	AG.HIP. 30X8 (21GX1 1/4) CX/100 WILTEX	CX	13	6,90707	89,79	12	8,00	0,00
70	ZSZ1640	AG.HIP. 40X12 (18GX1 1/2) CX/100 WILTEX	CX	90	7,71389	694,25	12	8,00	0,00
80	CRL	CAMPO OPER.45X50 C/ RX 27G PT/50 FAROL	PT	12	78,88400	946,61	18	0,00	0,00
90	15231	CATETER CVC DUPLO LUMEN 7FRX200MM NOVOCENT PRO	PC	6	70,00000	420,00	18	0,00	0,00
100	10214	CATETER IV PERIF. C/AG 18GX32MM POLYMED	PC	100	0,66000	66,00	18	0,00	0,00
110	10215	CATETER IV PERIF. C/AG 20GX32MM POLYMED	PC	200	0,66000	132,00	18	0,00	0,00
120	10216	CATETER IV PERIF. C/AG 22GX25MM POLYMED	PC	600	0,66000	396,00	18	0,00	0,00
130	10217	CATETER IV PERIF. C/AG 24GX19MM POLYMED	PC	1.100	0,69000	759,00	18	0,00	0,00
140	08915	COL.PERF.CORTANTE HOSP.07LT PARDA GRANDESC	PC	120	3,51120	421,34	18	0,00	0,00
150	5005BS	BANDAGEM ANTI-SEPTICA RL/500 BLOOD STOP	RL	20	12,00000	240,00	0	0,00	0,00
160	99.830.31	ELETRODO ECG PEDIATRICO PT/50 LESSA	PT	140	12,90000	1.806,00	18	1,30	0,00
170	52.011.00003	EQUIPO MACRO L.SLIP FILTRO AR INJ. LAT. INJEX	PC	2.800	0,80000	2.240,00	18	0,00	0,00
180	KKNWTPB036	FITA MICROP.100X10 C/CARR WILTEX	RL	6	7,83000	46,98	18	0,00	0,00
190	PDS0265	LUVA CIRURGICA LATEX C/PO NR. 6.5 SURGICARE	PR	200	1,36834	273,67	18	0,00	0,00
200	PDS0270	LUVA CIRURGICA LATEX C/PO NR. 7.0 SURGICARE	PR	100	1,36834	136,83	18	0,00	0,00
210	MS.004	MALHA TUBULAR 04CMX15M MSO	RL	1	5,38650	5,39	18	0,00	0,00
220	MS.006	MALHA TUBULAR 06CMX15M MSO	RL	2	7,87850	15,76	18	0,00	0,00
230	SYZ11020PW	SCALP CANULA 19G INTRAV. WILTEX	PC	100	0,22649	22,65	18	0,00	0,00
240	000.202	SCALP CANULA 21G INTRAV. WILTEX	PC	2.100	0,22649	475,63	18	0,00	0,00
250	SYZ06020PW	SCALP CANULA 23G INTRAV. WILTEX	PC	800	0,22649	181,19	18	0,00	0,00
260	20.0333	SERINGA DESC. S/AG. 20ML LS SR	PC	750	0,38850	291,38	12	0,00	0,00
270	05.0210	SERINGA DESC. S/AG. 05ML LL SR	PC	10.000	0,15604	1.560,39	12	0,00	0,00
280	010075CB	SONDA END.C/BL 7,5MM COMPER	PC	20	4,06400	81,28	18	0,00	0,00
290	THGT1027	TERMOMETRO DIGITAL G-TECH	PC	6	15,99820	95,99	12	0,00	0,00
300	13007LL	TORNEIRA 03VIAS LUER LOCK DESC. POLYMED	PC	1.000	0,86235	862,35	18	3,25	0,00
310	LB401001	UMIDIFICADOR 250ML FOYOMED	PC	10	14,99240	149,92	18	1,30	0,00
320	F01A021410	SONDA FOLEY 2VIAS LATEX NR.14 30ML WELL LEAD	PC	10	2,80070	28,01	18	0,00	0,00

Representante
JESSICA ALMEIDA DE OLIVEIRA

Telefone

Valor Liquido
R$ 12.691,67

Valor Total
R$ 12.831,07

Peso Bruto: 230,09

Vol.aprox: 65,00

M3: 2,06

O pagamento do pedido deverá ser feito integral e impreterivelmente no prazo estipulado, sob pena de cancelamento ou multa. A cobrança será enviada por boleto bancário ao endereço informado. Em caso de adesão ao sistema DDA, o banco não enviará qualquer cobrança ou boleto impresso, eles estarão disponíveis eletronicamente em seu banco pela internet. Protesto após 3 dias de vencimento. Em caso de atraso, salvo prévia disposição em contrato, serão aplicados juros de 1% a.m., atualização pelo IGP-M e multa de 2%. 30 dias após o vencimento, será enviado para cobrança judicial, com aplicação de 20% de honorários judiciais e 10% extrajudiciais. Esta venda será tributada normalmente, não estando sujeita a nenhum benefício ou tratamento especial tributário, incluindo imunidade, isenção, redução, regime especial e o cumprimento das obrigações acessórias. Caso exista algum benefício ou qualquer outro fator que possa alterar o tratamento tributário aplicável, é obrigação do cliente nos informar previamente no momento da realização do pedido, por escrito, apresentando os documentos comprobatórios, que serão avaliados por nosso departamento jurídico para confirmação. Para efetivação do pedido, formalizar o aceite à proposta no prazo de vigência assinalado. Ao aceitar essa proposta, automaticamente você está aderindo aos termos, prazos e condições aqui previstos.

Maria Isabel G. Bernardeli
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42392

Glaucia Sardinha
Gerente
Administrativo

Alameda África - 570 - Gleba Y (Pólo Empresarial - Tamboré) - Caixa Postal 962 - CEP 06543-306 - Santana de Parnaíba - SP
CNPJ: 61.418.042/0001-31 - Inscrição Estadual: 623.112.422.119 - PABX: (55-11) 4152-0500 - Site: www.cfernandes.com.br

Maria Isabel G. Bernardelli
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42392

Glaucia Sardinha
Gerente
Administrativo

Mapa 03-05-23

MANZATOS FARMA EIRELI ME

CNPJ 17.756.574/0001-97 IE 451.051.859.116

Cliente: UPA MIRASSOL		**Comprador:**	
Fantasia:		**Telefone:**	
Endereço:		**Cep:**	
Cidade:		**E-mail:**	
CNPJ/CPF:		**Solicitação**	

1	35	Frasco	Água Oxigenada 10Vol. 100ml - Almotolia	vic pharma	c/24	R$	2,6131	R$	91,4571
2	1800	Ampolas	Água para Injeção 10ml	isofarma	10ml	R$	0,3861	R$	694,9800
3	50	Ampola	Amiodarona (Cloridrato) 150mg/3ml Injetável	hipolabor	3ml	R$	2,3700	R$	118,5000
4	90	Comprimido	Anlodipino 5mg (Besilato)	geolab	c/20	R$	0,0437	R$	3,9353
5	300	Frasco	Benzilpenicilina Benzatina 1.200.000UI s/ dil.	bepeben /teuto	c/50	R$	8,0865	R$	2.425,9500
6	25	Frasco	Brometo de Ipratrópio 0.25mg/ml Gts (Atrovent)	prati	20ml	R$	1,4300	R$	35,7500
7	1000	Ampola	Bromoprida 10mg/2ml Injetável	hipolabor	2ml	R$	2,1409	R$	2.140,9000
8	5	Frasco	Bromoprida 4mg/ml Gotas	cimed	20ml	R$	4,8627	R$	24,3135
9	900	Ampola	Butilbrometo de Escopolamina 20mg + Dipirona Sódica 2.5g / 5ml Injet. (Buscopam Composto)	hipolabor	5ml	R$	3,8021	R$	3.421,8900
10	800	Comprimido	Captopril 25mg	germed	c/30	R$	0,1125	R$	90,0000
11	350	Frasco	Ceftriaxona Sódica 1g EV	blau s/ diluente	1g	R$	4,7250	R$	1.653,7500
12	1800	Ampola	Cetoprofeno 100mg/2ml IM	hipolabor	2ml	R$	2,8485	R$	5.127,3000
13	100	Ampola	Cetoprofeno 100mg IV 100 fr/ampola	artrinid	c/50	R$	6,2286	R$	622,8630
14	450	Comprimido	Ciclobenzaprina 10mg	eurofarma	c/30	R$	0,4878	R$	219,5100
15	500	Ampola	Cimetidina 150mg/ml - 2ml Injetável	teuto	2ml	R$	2,2821	R$	1.141,0500
16	60	Comprimido	Cinarizina 75mg - Comprimido	ranbaxy	c/30	R$	0,5252	R$	31,5090

MANZATOS FARMA EIRELI EPP

Rua: Santo Antônio nº 1610, Bairro: Centro, CEP 15130-000, Mirassol-SP, Tel (17)2122-6363 e-mail:
manzatosfarma@gmail.com

Maria Isabel G. Bernardeli
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42392

Glaucia Sardinha
Gerente
Administrativo

17	20	Ampola	Cloreto de Potássio 19.1% 10ml Injetável	equiplex	10ml	R$	0,5151	R$	10,3020
18	5	Frasco	Clorexidina 4% Degermante 100ml	vic pharma	100ml	R$	6,4746	R$	32,3730
19	4	Frasco	Clorexidina Alcoólica 0.5% 100ml (P.S)	vic pharma	100ml	R$	2,9016	R$	11,6064
20	35	Frasco	Clorexidina Solução 1% Aquosa 100ml	vic pharma	100ml	R$	2,9446	R$	103,0617
21	400	Ampola	Complexo B (Polivitamínico) 2ml Injetável	hypofarma	2ml	R$	3,4185	R$	1.367,4000
22	2	Frasco	Desloratadina Xarope 0,5mg/ml 100ml	esalerg	100ml	R$	86,7300	R$	173,4600
23	15	Bisnaga	Dexametasona (Acetato) 1mg/g Creme Dermatológico	prati	10g	R$	2,8675	R$	43,0125
24	200	Ampola	Dexametasona 2mg/1ml Injetável	hipolabor	1ml	R$	1,4664	R$	293,2740
25	3400	Ampola	Dexametasona 4mg/ml 2.5ml (10mg) Injetável	hypofarma	2,5ml	R$	2,9900	R$	10.166,0000
26	10	Frasco	Dexclorfeniramina 2mg/5ml Xarope	e.ms	120ml	R$	10,7129	R$	107,1290
27	60	Comprimido	Diazepam 0,5mg	germed	c/30	R$	0,1652	R$	9,9090
28	150	Comprimido	Diazepam 10mg	santisa	c/10	R$	0,0806	R$	12,0840
29	200	Ampola	Diclofenaco Sódico 75mg/3ml IM Injetável	farmace	c/100	R$	1,6064	R$	321,2730
30	20	Frasco	Dimeticona 75mg/ml Gotas 15ml morango	e,ms	15ml	R$	1,9221	R$	38,4420
31	2500	Ampola	Dipirona Sódica 500mg/ml 2ml Injetável	farmace	2ml	R$	2,1465	R$	5.366,2500
32	20	Frasco	Dipirona Sódica 500mg/ml Gotas	natulab	20ml	R$	3,2483	R$	64,9660
33	2	Frasco	Dipirona Monoidratada 50mg/ml 100ml Solução Oral c/ Sabor	medley	100ml	R$	11,0700	R$	22,1400
34	500	Comprimido	Dipirona Sódica 500mg	e.ms	c/ 24x10	R$	0,3934	R$	196,6781
35	300	Ampola	Dimenidrinato 50mg/ml + Cloridrato de Piridoxina 50mg/ml Intramuscular 1ml (Dramim)	nausicalm b6	1ml	R$	6,1389	R$	1.841,6700

Maria Isabel G. Bernardeli
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42382

Glaucia Sardinha
Gerente
Administrativo

36	200	Ampola	Epinefrina 1mg/ml 1ml (Adrenalina)	hyfren	1ml	R$ 1,1448	R$	228,9600
37	10	Ampola	Etomidato 2mg/ml 10ml Injetável	cristalia	10ml	R$ 17,8228	R$	178,2284
38	50	Ampola	Fenitoína Sódica 250mg/5ml Injetável	cristalia	5ml	R$ 3,6045	R$	180,2250
39	50	Ampola	Fentanila (Citrato) 0,05mg/ml 10ml Injetável	cristalia	10ml	R$ 4,6908	R$	234,5400
40	5	Litro	Fórmula p/ Alimentação Enteral/Oral Isosource 1.5 1 Litro	nestlé	1l	R$ 44,1500	R$	220,7500
41	100	Ampola	Furosemida 20mg/2ml Injetável	santisa	2ml	R$ 3,2920	R$	329,2000
42	20	Ampola	Gluconato de Cálcio 10% 10ml	isofarma	10ml	R$ 2,4637	R$	49,2740
43	48	Frasco	Hidrocortisona 100mg Injetável	cortisonal	100mg	R$ 5,7022	R$	273,7056
44	200	Frasco	Hidrocortisona 500mg Injetável	blau	c/50	R$ 7,7625	R$	1.552,5000
45	10	Frasco	Hidróxido de Alumínio 60mg/ml 100ml Suspensão Oral	IMEC	100ML	R$ 4,7938	R$	47,9380
46	40	Frasco	Ibuprofeno 100mg Gotas 20ml	multilab	20ml	R$ 9,1260	R$	365,0400
47	60	Bisnaga	Lidocaína 2% Gelela 30g	cristalia	30g	R$ 10,5570	R$	633,4200
48	4	Frasco	Loção Oleosa a Base de AGE + Vit A+ Vit E (Dersani) 200ml	dersol	200ml	R$ 9,6449	R$	38,5796
49	45	Frasco	Loratadina 1mg/ml 100ml Xarope	cimed	100ml	R$ 8,4429	R$	379,9305
50	50	Ampola	Midazolam 5mg/ml 10ml Injetável	hipolabor	10ml	R$ 4,7183	R$	235,9150
51	50	Ampola	Morfina (Sulfato) 2mg/2ml Injetável	cristalia	2ml	R$ 7,6646	R$	383,2313
52	2	Ampola	Nitroglicerina 5mg/ml Ampola 5ml Solução Injetável	cristalia	5ml	R$ 45,9000	R$	91,8000
53	2	Ampola	Nitroprusseto de Sódio 50mg Injetável	hypofarma	2ml	R$ 27,6831	R$	55,3662
54	50	Ampola	Norepinefrina 2mg/ml 4ml Equiv. 4mg Nor.Base (P.S)	hipolabor	4ml	R$ 3,7522	R$	187,6095

Maria Isabel G. Bernardelli
FARMACEUTICA
CRF-SP 42392

Claucia Sardinha
Gerente
Administrativo

55	600	Ampola	Ondansetrona (Cloridrato) 4mg/2ml Injetável	nausedron	2ml	R$	4,1098	R$	2.465,8800
56	200	Comprimido	Paracetamol 750mg	prati	c/12	R$	0,0992	R$	19,8333
57	1	Bisnaga	Polissulfato de Mucopolissacarídeo 5mg/g Gel	u.quimica	40gr	R$	22,5131	R$	22,5131
58	10	Frasco	Prednisolona 3mg/ml Solução Oral 100ml	hipolabor	100ml	R$	13,6080	R$	136,0800
59	100	Ampola	Prometazina 50mg/2ml Injetável	hipolabor	2ml	R$	2,6828	R$	268,2838
60	60	Comprimido	Propranolol 40mg - validade 30-11-2023	osorio	c/20	R$	0,0490	R$	2,9400
61	20	Unidade	PVP Iodo Tópico Almotolia 100ml	vic pharma	100ml	R$	7,8576	R$	157,1520
62	12	Unidade	Sulfato de Salbutamol Spray 100mcg/dose 200 doses Solução Aerosol	gsk	200 doses	R$	26,9000	R$	322,8000
63	20	Frasco	Solução de Glicerina 12% 500ml	jp	500ml	R$	11,3805	R$	227,6100
64	60	Frasco	Solução Ringer com Lactato 500ml	halexistar	500 ml	R$	11,6834	R$	701,0010
65	1171	Unidade	Soro Fisiológico 0.9% 100ml S.F (Cloreto de Sódio)	equiplex	100ml	R$	6,7365	R$	7.888,4415
66	50	Unidade	Soro Fisiológico 0.9% 1000ml S.F (Cloreto de Sódio)	fresenius	1000ml	R$	11,6100	R$	580,5000
67	1600	Ampola	Soro Fisiológico 0.9% 10ml (Cloreto de Sódio)	equiplex	10ml	R$	0,4590	R$	734,4000
68	630	Unidade	Soro Fisiológico 0.9% 250ml S.F (Cloreto de Sódio)	b.braun	250ml	R$	7,7687	R$	4.894,2810
69	500	Frasco	Soro Fisiológico 0.9% 500ml S.F (Cloreto de Sódio)	farmarin	500ml	R$	10,5468	R$	5.273,4000
70	6	Frasco	Soro Glicofisiológico 500ml S.F	EQUIPLEX	500ML	R$	5,8400	R$	35,0400
71	35	Frasco	Soro Glicosado 5% 250ml S.F	equiplex	250ml	R$	6,2544	R$	218,9040
72	10	Bisnaga	Sulfadiazina de Prata 1% 50g Creme - validade 30-08-2023	prati	30g	R$	2,0000	R$	20,0000

Maria Isabel G. Bernardeli
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42397

Gláucia Sardinha
Gerente
Administrativo

73	60	Bisnaga	Sulfato de neomicina 5mg/g + bacitracina zincica 250ui/g pomada		medley	15g	R$ 6,6825	R$	400,9500
74	60	Bisnaga	Sulfato de neomicina 5mg/g + bacitracina zincica 250ui/g pomada		medley	50g	R$ 14,1480	R$	848,8800
75	350	ampola	Tramadol 100mg/2ml inj.		cristalia	2ml	R$ 4,0980	R$	1.434,3000

PRAZO DE ENTREGA 5 DIAS
VALIDADE DA PROPOSTA 3 DIAS
TRANFERÊNCIA BANCÁRIA 30 DIAS
MEDICAMENTOS COM GARANTIA DE 50% DE VALIDADE
FRETE INCLUSO
FATURAMENTO MÍNIMO R$ 600,00
BANCO DO BRASIL - AG: 0111-2 - C/C 72582-X
NÃO TRABALHAMOS COM CAP, CASO SEJA NECESSÁRIO, DESCONSIDERE NOSSA PROPOSTA!!!
MIRASSOL 23/05/2023

LEONARDO MANZATO DOS SANTOS
VENDEDOR INTERNO
CPF 287.404.258-78

17.756.574/0001-97
Manzatos Farma EIRELI - ME
RUA SANTO ANTONIO N.º 1610
Centro - CEP 15.130-000
MIRASSOL - SP

Maria Isabel G. Bernardeli
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42392

Glaucio Sardinha
Gerente
Administrativo

Negrão 03.05/23

COMERCIAL PABLOS

MIRASSOL-SP, 22 de Maio de 2023

COMERCIAL PABLOS LTDA
RUA: HEROTIDES MACIEL DE OLIVEIRA PONTES, Nº 09-57 - SÃO BERNARDO IV - CEP: 15.132-176 - MIRASSOL / SP
CNPJ. 40.851.102/0001-35 - INSC. EST. 451.148.471.110 - INSC.MUNIC. 16.562-0 - TELEFONE (17) 99177 5180

Glaucia Sardinha
Gerente
Administrativo

Maria Isabel G. Bernardes
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42992

FACERES
MIRASSOL - SP

ORÇAMENTO - A/C DEPTO COMPRAS
UNIDADE HMMMC

ITEM	QTDE	UNID	PRODUTO	MARCA	PR. UNIT.	PR. TOTAL
			MEDICAMENTOS			
1	35	FR	AGUA OXIGENADA 10 VOL. ALMOTOLIA 100 ML	RIOQUIMICA	2,780	97,30
2	1.800	AMP	AGUA PARA INJECAO 10ML	SAMTEC	0,615	1.107,00
22	35	FR	CLOREXIDINA SOLUÇÃO 1% AQUOSA 100ML	RIOQUIMICA	3,580	125,30
51	1	PT	IODOFORMIO 10 GR - ODONTOLOGICO	MAQUIRA	44,000	44,00
53	4	FR	LOCAO OLEOSA A BASE DE AGE + VIT A+ VIT E (DERSANI) 200ML	PROLINK	7,750	31,00
67	20	FR	PVPI TOPICO ALMOTOLIA 100ML	RIOQUIMICA	7,400	148,00
73	1.600	AMP	SORO FISIOLOGICO 0.9% 10ML (CLORETO DE SODIO)	SAMTEC	0,670	1.072,00
77	35	BLS	SORO GLICOSADO 5% 250ML S.F	JP	12,880	450,80
			MATERIAIS MÉDICOS			
1	25	PCT	1. ABAIXADOR DE MADEIRA PARA LINGUA COM 100UN - 25 PACOTE	ESTILO	5,720	143,00
2	2	GL	2. ACIDO PERACETICO 0.2% 5 LITROS - 2 GALAO			FALTA
3	2	GL	3. AGUA DESTILADA PARA AUTOCLAVE 5L - 2 GALAO	CPHO	16,900	33,80
4	400	UND	4. AGULHA DESCARTAVEL 13 X 4.5 -400 UNIDADE	BD	0,127	50,80
5	500	UND	5. AGULHA DESCARTAVEL 20 X 5.5 - 500 UNIDADE	SR	0,092	46,00
6	1.400	UND	6. AGULHA DESCARTAVEL 25 X 7 - 1400 UNIDADE	SR	0,082	114,80
7	900	UND	7. AGULHA DESCARTAVEL 25 X 8 - 900 UNIDADE	SR	0,082	73,80

8	2.500	UND	8. AGULHA DESCARTAVEL 30 X 7 -2500 UNIDADE	SR	0,082	205,00
9	1.300	UND	9. AGULHA DESCARTAVEL 30 X 8 -1300 UNIDADE	SR	0,082	106,60
10	9.000	UND	10. AGULHA DESCARTAVEL 40 X 12 - 9000 UNIDADE	SOLIDOR	0,082	738,00
11	80	LT	11. ALCOOL 70% -80 LITRO	SULMAR	5,840	467,20
12	30	RL	12. ALGODAO HIDROFILO 500G -30 ROLO	NEVOA	16,650	499,50
13	20	UND	13. ALMOTOLIAS 250ML - 20 UNIDADE	J PROLAB	4,020	80,40
14	204	UND	14. ATADURA CREPE 10CM X 4.5M -204 UNIDADE	ORTHOCREM	0,800	163,20
15	156	UND	15. ATADURA CREPE 15CM X 4.5M - 156 UNIDADE	ORTHOCREM	1,200	187,20
16	4	PCT	16. CAMPO OPERATORIO 45CM X 50CM -4 UNIDADE	MEDCAL	58,000	232,00
17	6	UND	17. CATETER VENOSO CENTRAL DUPLO LÚMEN	MEDIKATH	100,000	600,00
18	100	UND	18. CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO 18G (ANGIOCATH) - 100 UNIDADE	BIOMASS	0,900	90,00
19	200	UND	19. CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO 20G (ANGIOCATH) - 200 UNIDADE	BIOMASS	0,750	150,00
20	600	UND	20. CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO 22G (ANGIOCATH) - 600 UNIDADE	BIOMASS	0,750	450,00
21	1.100	UND	21. CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO 24G (ANGIOCATH) - 1100 UNIDADE	BIOMASS	0,760	836,00
22	60	UND	22. CATETER NASAL TIPO OCULOS OXIGENIO - 60 UNIDADE	BIOSANI	1,380	82,80
23	130	UND	23. COLETOR DE MATERIAIS PERFURO CORTANTE 7 LITROS - 130 UNIDADE	COLERBOX	5,300	689,00
24	5	UND	24. COLETOR URINA SISTEMA ABERTO -5 UNIDADE			FALTA
25	4	PCT	25. COMPRESSA DE GAZE 7.5 X 7.5CM 13 FIOS NAO ESTERIL PACOTE COM 500UNID - 4 PACOTE	WS	26,970	107,88
26	1.600	PCT	26. COMPRESSA DE GAZE 7,5X7,5CM 11FIOS ESTÉRIL - PACOTE COM 10 UNIDADES - 1600 UNIDADE	WS	0,580	928,00
27	1.800	UND	27. CURATIVO CIRURGICO ALGODONADO ESTERIL 10 X 15 CM - 1800 UNIDADE	AMERICA	1,120	2.016,00
28	20	CX	28. CURATIVO POS COLETA SANGUE (BLOOD STOP) COM 500UNID - 20 CAIXA	CIEX	15,600	312,00
29	5	GL	29. DETERGENTE ENZIMÁTICO 5 ENZIMAS - 5 LITROS	PROLINK	89,520	447,60
30	2	UND	30. ELASTICO No 14 10MTS - 2 ROLO			FALTA
31	7.000	UND	31. ELETRODO PARA MONITORACAO (E.C.G) - 7000 UNIDADE	SOLIDOR	0,278	1.946,00
32	2.800	UND	32. EQUIPO MACROGOTAS CAMARA FLEXIVEL INJ. LAT FILTRO DE AR - 2800 UNIDADE	GLOMED	1,080	3.024,00

Lívia Lacerda G. Bernardelli
FARMACÊUTICA
CRF-SP

Cláudia Bardinela
Gerente
Administrativo

33	40	UND	33. EQUIPO MICROGOTAS CAMARA FLEX. COM INJETOR LATERAL LUER SLIP 1.50M FILTRO PART. 15MI - 40 UNIDADE			FALTA
34	10	UND	34. EQUIPO PARA BOMBA DE INFUSAO EQL P LIFEMED -10 UNIDADE			FALTA
35	10	UND	35. EQUIPO P/ BOMBA DE INFUSÃO EQL P PARA BI LF LINE - 10			FALTA
36	10	UND	36. ESCOVA SECA PARA DEGERMACAO (CONJ. ESCOVA-ESPONJA) - 10 UNIDADE			FALTA
37	120	RL	37. ESPARADRAPO 5CM x 4,5M	MISSNER	8,980	1.077,60
38	10	UND	38. FILTRO HYGROBAC ELETROSTÁTICO BACTERIANO VIRAL E HME COM CATETER MOUNT - ADULTO			FALTA
39	3	RL	39. FITA MICROPOROSA 100MM X 10M - 3 ROLO	CIEX	10,600	31,80
40	78	UND	40. FRALDA DESCARTÁVEL GERIATRICA TAMANHO GG	USEFRAL	1,720	134,16
41	10	UND	41. FRASCO PARA ALIMENTAÇÃO ENTERAL 300 ML	HQ	1,180	11,80
42	160	UND	42. LENCOL DE PAPEL DESCARTAVEL 70CM X50M - 160 ROLO	ALICE	9,400	1.504,00
43	10	UND	43. LUVA LATEX PARA PROCEDIMENTO COM TALCO TAMANHO MEDIO - UNIDADE	MEDIX	18,900	189,00
44	160	UND	44. LUVA LATEX PARA PROCEDIMENTO COM TALCO TAMANHO PEQUENO - PCT C/100	MEDIX	18,900	3.024,00
45	10	PR	45. LUVA BORRACHA TRABALHOS MANUAIS TAM- M - PARES			FALTA
46	200	PR	46. LUVA CIRURGICA ESTERIL Nº 6.5 - 200 PARES	SANRO	1,810	362,00
47	100	PR	47. LUVA CIRURGICA ESTERIL Nº 7 -100 PARES	SENSITEX	2,820	282,00
48	1	RL	48. MALHA TUBULAR ORTOPEDICA 04CM X 15MTS - 1 ROLO	M-SÓ	7,290	7,29
49	2	RL	49. MALHA TUBULAR ORTOPEDICA 08CM X 15MTS - 2 ROLO	M-SÓ	10,890	21,78
50	5	UND	50. MANTA TERMICA ALUMINIZADA 2.10 X 1.40MT -5 UNIDADE	ORTOCENTER	7,250	36,25
51	2	UND	51. MASCARA LARINGEA ADULTO Nº 5 (70- 100KG) - 2 UNIDADE	VITALGOLD	22,200	44,40
52	2	CX	52. MONONYLON 4-0 45CM COM AG. 3/8 20MM CIRCULO TRIANGULAR CORTANTE - CAIXA C/24- 2	PROCARE	44,000	88,00
53	1	PCT	53. PAPEL A4 MILIMETRADO FORMULARIO CONTINUO PARA ECG DIXTAL EP12 - PCT C/1000	FOUR STAR	78,000	78,00
54	100	UND	54. SCALP Nº 19G (DISPOSITIVO PARA INFUSAO INTRAVENºSA) - 100 UNIDADE	SOLIDOR	0,450	45,00
55	2.100	UND	55. SCALP Nº 21G (DISPOSITIVO PARA INFUSAO INTRAVENºSA) - 2100 UNIDADE	BIOMASS	0,289	606,90
56	800	UND	56. SCALP Nº 23G (DISPOSITIVO PARA INFUSAO INTRAVENºSA) - 800 UNIDADE	BIOMASS	0,289	231,20

Maria Isabel G. Bernardelli
F/ FARMACÊUTICA
CRF-SP 42392

Gianeia Sardinha
Gerente
Administrativo

57	2.600	UND	57. SERINGA DESCARTAVEL 10ML SEM AGULHA BICO LUER LOCK - 2600 UNIDADE	SR	0,294	764,40
58	750	UND	58. SERINGA DESCARTAVEL 20ML SEM AGULHA BICO LUER SLIP - 750 UNIDADE	SR	0,680	510,00
59	10.000	UND	59. SERINGA DESCARTAVEL 5ML SEM AGULHA BICO LUER LOCK - 10000 UNIDADE	SR	0,212	2.120,00
60	10	UND	60. SONDA PARA ALIMENTACAO ENTERAL 12FR (SONDA DUBOFF) - 10 UNIDADE	VITALGOLD	12,200	122,00
61	10	UND	61. SONDA DE ASPIRACAO TRAQUEAL Nº 18 - 10 UNIDADE			FALTA
62	20	UND	62. SONDA ENDOTRAQUEAL Nº 7.5 COM BALAO - 20 UNIDADE	VITALGOLD	5,400	108,00
63	10	UND	63. SONDA FOLEY N°14- 2 VIAS - 10 UNIDADE	GLOMED	2,990	29,90
64	10	UND	64. SONDA NASOGASTRICA LONGA N°20 -10 UNIDADE			FALTA
65	10	UND	65. SONDA URETRAL N°14 -10 UNIDADE	MEDSONDA	1,200	12,00
66	10	UND	66. TALA PARA IMOBILIZACAO ARAMADA EM E.V.A TAM. PEQUENA 53 X 8CM (AZUL) -10 UNIDADE	ORTOCENTER	10,000	100,00
67	10	UND	67. TALA PARA IMOBILIZACAO ARAMADA EM E.V.A TAM. PP 30 X 8CM (ROXA) - 10 UNIDADE	ORTOCENTER	7,200	72,00
68	6	UND	68. TERMOMETRO CLINICO DIGITAL -6 UNIDADE	G-TECH	11,800	70,80
69	1.000	UND	69. TORNEIRINHA DESCARTAVEL 03VIAS CONEXAO LUER LOCK - 1000 UNIDADE	GLOMED	1,080	1.080,00
70	1	RL	70. TUBO DE LATEX REF. 200 (GARROTE) - PACOTE	LEMGRUBER	24,750	24,75
71	10	UND	71. UMIDIFICADOR P/ OXIGÊNIO - Frasco PVC 250ml - 10 UNIDADE	ROMED	14,720	147,20
72	10	UND	72. PILHA MEDIA COMUM - 10 UNIDADE			FALTA
73	60	UND	73. PILHA PALITO ALCALINA 1.5VOLT - 60 UNIDADE			FALTA
74	20	UND	74. PILHA PEQUENA ALCALINA - 20 UNIDADE			FALTA
75	10	PAR	75. LUVA BORRACHA PARA TRABALHOS MANUAIS P			FALTA
				TOTAL GERAL DA PROPOSTA		**30.832,21**

** VALIDADE DA PROPOSTA - 5 DIAS
** PRAZO DE PAGAMENTO - ANTECIPADO
** PRAZO DE ENTREGA - ATÉ 15 DIAS
** FATURAMENTO MINIMO - R$ 500,00
** FRETE PAGO

Maria Isabel G. Bernardes
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42392

Glaucia Sardinha
Gerente
Administrativo

** PAGTO DEPÓSITO BANCÁRIO
BANCO DO BRASIL - AG 1510-5 C/C 34219-X

Med Paper

ITEM	QUANTI	UNID.	DESCRIÇÃO	MARCA	V.UNITÁRIO	V.TOTAL
1	2	gl	ACIDO PERACETICO 0.2% 5 LITROS	RIOQUIMICA	162,390	324,78
2	400	und	AGULHA DESCARTAVEL 13 X 4.5	SOL MILLENIUM	0,085	34,00
3	500	und	AGULHA DESCARTAVEL 20 X 5.5	SOLIDOR	0,085	42,50
4	1400	und	AGULHA DESCARTAVEL 25 X 7	SOL MILLENIUM	0,085	119,00
5	900	und	AGULHA DESCARTAVEL 25 X 8	LABOR IMPORT	0,085	76,50
6	2500	und	AGULHA DESCARTAVEL 30 X 7	SOL MILLENIUM	0,085	212,50
7	1300	und	AGULHA DESCARTAVEL 30 X 8	SOLIDOR	0,085	110,50
8	9000	und	AGULHA DESCARTAVEL 40 X 12	SOL MILLENIUM	0,100	900,00
9	80	lt	ALCOOL 70%	PROLINK	6,250	500,00
10	204	und	ATADURA CREPE 10CM X 4.5M	ORTHOCREN	5,300	1.081,20
11	156	und	ATADURA CREPE 15CM X 4.5M	ORTHOCREN	8,700	1.357,20
12	4	pct	COMPRESSA DE GAZE 7.5 X 7.5CM 13 FIOS NAO ESTERIL PACOTE COM 500UNID	CLEAN	21,900	87,60
13	1600	pct	COMPRESSA DE GAZE 7,5X7,5CM 11FIOS ESTERIL - PACOTE COM 10 UNIDADES	FORTCLEAN	0,520	832,00
14	1800	pct	CURATIVO CIRURGICO ALGODONADO ESTERIL 10 X 15 CM	LUIZA	0,900	1.620,00
15	20	cx	CURATIVO PÓS COLETA SANGUE (BLOOD STOP) COM 500UNID	AMP	17,300	346,00
16	1	gl	DETERGENTE ENZIMÁTICO 5 ENZIMAS - 5 LITROS	PROLINK	82,100	82,10
17	700	und	ELETRODO PARA MONITORACAO (E.C.G)	MEDIX	0,240	168,00
18	2800	und	EQUIPO MACROGOTAS CAMARA FLEXIVEL INJ. LAT FILTRO DE AR	MEDIX	0,920	2.576,00
19	160	und	LENCOL DE PAPEL DESCARTAVEL 70CM X30M	FORTCLEAN	8,200	1.312,00
20	10	cx	LUVA LATEX PARA PROCEDIMENTO COM TALCO TAMANHO MEDIO -	MEDIX	15,500	155,00
21	160	cx	LUVA LATEX PARA PROCEDIMENTO COM TALCO TAMANHO PEQUENO	MEDIX	15,500	2.480,00
22	200	pares	LUVA CIRURGICA ESTERIL Nº 6,5	LEMGRUBER	1,590	318,00
23	100	pares	LUVA CIRURGICA ESTERIL Nº 7	LEMGRUBER	1,590	159,00
24	100	und	SCALP Nº 19G	GAMA	0,350	35,00
25	2100	und	SCALP Nº 21G	SOLIDOR	0,350	735,00
26	800	und	SCALP Nº 23G	DESCARPACK	0,350	280,00
27	2600	und	SERINGA DESCARTAVEL 10ML SEM AGULHA BICO LUER LOCK	DESCARPACK	0,360	936,00
28	750	und	SERINGA DESCARTAVEL 20ML SEM AGULHA BICO LUER SLIP	MEDIX	0,490	367,50

Glaucia Sardinha
Gerente
Administrativo

Maria Isabel G. Bernardes
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42392

29	10000	und	SERINGA DESCARTAVEL SAL SEM AGULHA BICO LUER LOCK	DESCARPACK	0,210	2.100,00
30	20	und	SONDA ENDOTRAQUEAL Nº 7.5 COM BALAO	MEDIX	1,000	20,00
31	10	und	SONDA FOLEY Nº14- 2 VE	MEDIX	2,200	22,00
32	6	und	TERMOMETRO CLINICO DIGITAL	G TECH	15,200	91,20
33	4	und	LOCAO OLEOSA A BASE DE AGE + VIT A+ VIT E (DERSANI) 200ML	PROLINK	6,645	26,58
34	20	und	PVPI TOPICO ALMOTOLIA 100ML	RIOQUIMICA	7,398	147,96
35	1400	und	SORO FISIOLOGICO 0.9% 100ML S.F	JP	4,595	6.433,00
36	50	und	SORO FISIOLOGICO 0.9% 1000ML S.F	JP	11,300	565,00
37	630	und	SORO FISIOLOGICO 0.9% 250ML S.F	JP	5,795	3.650,85
38	500	und	SORO FISIOLOGICO 0.9% 500ML S.F	JP	6,490	3.245,00

PAGAMENTO: 21 DIAS
FATURAMENTO MINIMO: R$ 1500,00
ENTREGA: 5 DIAS

MEDPAPER COMÉRCIO
DE MATERIAIS MÉDICOS
E HOSPITALARES LIMITADA

Av. Eliézer Magalhães nº 3887, Jd. Alvorada
CEP: 15137-112 – Mirassol/SP. / I.E.: 461.046.429.115
CNPJ 15.311.878/0001-15

tr 3253-5274
Email: medpaper@medpaper.com.br

Glaucia Sardinha
Gerente
Administrativo

Maria Isabel G. Bernardeli
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42392

Mapa 03.05/23

CAPROMED FARMACEUTICA LTDA EPP.

AVENIDA MURCHID HOMSI, 2975 - SAO JOSE DO RIO PRETO/SP

CNPJ: 13.085.369/0001-96 IE: 647334806110

Telefone: (17) 3364-1608 E-mail: vera@capromed.com.br

Orc. N□ 000000750

Or□amento

Cliente 001962 - 29.505.759/0003-70

Data: 22/05/2023

Razao social: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES

Nome fantasia: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES

Endere□o: AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520 Complemento:

Bairro: SANTA CASA Cidade: MIRASSOL UF: SP CEP: 15135-002

Telefone: E-mail:

Forma de pagamento

Tipo:

Frete

0,00

Produtos: Vendas

Produto	Fabricante	Vlr. unit.	Desc.	Vlr. liq.	Qtde.	Subtotal	Impostos	Valor item
000609 - AGUA OXIGENADA 10 VOL. 100 ML	RIOQUIMICA	2,00	0,00	2,00	36	70,00	0,00	70,00
000396 - AGUA P/INJECAO 10 ML	SAMTEC	0,33	0,00	0,33	1800	594,00	0,00	594,00
000357 - DEXAMETASONA - FOSFATO DISSODICO 2MG/ML -1ML	FARMACE	2,19	0,00	2,19	200	438,00	0,00	438,00
001084 - DICLOFENACO SODICO 25 MG/ML AMPOLA 3 ML	FRESENIUS	1,50	0,00	1,50	50	75,00	0,00	75,00
001229 - DIPIRONA 500MG/ML - 2 ML INJETAVEL	HYPOFARMA	2,00	0,00	2,00	2500	5.000,00	0,00	5.000,00
000376 - SOL. CLORETO DE SODIO 0,9% BOLSA 250 ML	JP INDUSTRIA	5,80	0,00	5,80	630	3.654,00	0,00	3.654,00
6 produto(s) listado(s).					5215	9.831,00	0,00	9.831,00

Observa□□es

'RESPONSÁVEL PELA COTAÇÃO: GUSTAVO IOCA
TELEFONE: (17) 3364-1608 / 3304-6166 / 3121-9515
WHATSAPP: (17) 99143-0375
EMAIL/SKYPE: VENDAS1@CAPROMED.COM.BR -
ENTREGA ÚNICA: 3 DIAS ÚTEIS / PAGAMENTO: 30 DIAS -
FATURAMENTO MÍNIMO POR LOCAL DE ENTREGA: R$ 300,00'

Itens:	**6**
Bonifica□□es:	**0,00**
Produtos:	**9.831,00**
Impostos:	**0,00**
Frete:	**0,00**
Total pedido:	**9.831,00**

Maria Isabel G. Bernardelli
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42392

Glaucia Sardinha
Gerente
Administrativo

Cirúrgica Vitória
Produtos Hospitalares e Medicamentos

Móveis
Equipamentos
Instrumentais
Medicamentos
Materiais Hospitalares
Materiais Odontológicos

CIRÚRGICA VITÓRIA COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS -EIRELI
RUA: BRASIL , Nº 249 - VILA SANTA ISABEL
UCHOA -SP CEP: 15890-000
CNPJ: 07.700.245/0001-70 INSC. EST. 703.058.901.111
FONE/FAX: (17) 36269797 - cirurgicavitoria@yahoo.com.br

UCHOA/SP, 24 DE MAIO DE 2023

Á
UPA MIRASSOL
A/C: SETOR DE COMPRAS/LICITAÇÃO

ORÇAMENTO

OBRIGADO POR NOS CONSULTAR E CONFORME O SOLICITADO, SEGUE PREÇOS:
AGUARDAMOS RESPOSTA POSITIVA!!!

ITEM	QTDE	UNID	CX C/	DESCRIÇÃO	VALOR UNITARIO	TOTAL
1	35	FR	24	AGUA OXIGENADA 10VOL. 100ML - ALMOTOLIA	2,50	87,50
2	1800	AMP	200	AGUA PARA INJECAO 10ML -	0,44	792,00
3	50	AMP	100	AMIODARONA(CLORIDRATO) 150MG/3ML INJETAVEL	4,26	213,00
4	3	FR		ANESTESICO COLIRIO (CLORIDRATO DE TETRACAINA 1% + CLORIDRATO DE FENILEFRINA 0.1%) 10ML	NÃO COTADO	
5	3	FR		cloridrato de proximetacaina 5mg/mL solução oftalmica estéril 5ml (ANESTALCON)	NÃO COTADO	
6	90	CP	30	ANLODIPINO 5MG (BESILATO)	1,15	103,50
7	300	FR	50	BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000UI	10,27	3.081,00
8	25	FR	200	BROMETO DE IPRATROPIO 0.25MG/ML GTS (ATROVENT)	2,42	60,50
9	1000	AMP	100	BROMOPRIDA 10MG/2ML INJETAVEL	2,30	2.300,00
10	5	FR	1	BROMOPRIDA 4MG/ML GOTAS - FRASCO	6,21	31,05
11	900	AMP	100	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20MG+ DIPIRONA SODICA 2.5G / 5ML INJET. (BUSCOPAM COMPOSTO)	3,31	2.979,00
12	800	CP	500	CAPTOPRIL 25MG	0,05	40,00
13	350	FR	100	CEFTRIAXONA SODICA 1G EV - FRASCO	4,92	1.722,00
14	1800	AMP	100	CETOPROFENO 100MG/2ML IM	2,69	4.842,00
15	100	AMP	100	CETOPROFENO 100 MG IV	6,45	645,00
16	450	CP	30	CICLOBENZAPRINA 10MG	1,11	499,50
17	500	AMP	120	CIMETIDINA 150MG/ML + 2 ML INJETAVEL	2,03	1.015,00
18	60	CP	30	CINARIZINA 75MG	0,66	39,60
19	20	AMP	200	CLORETO DE POTASSIO 19.1% 10ML INJETAVEL	0,67	13,40
20	5	FR	24	CLOREXIDINA 4% DEGERMANTE 100ML	6,00	30,00
21	4	FR	24	CLOREXIDINA ALCOOLICA 0.5% 100ML (P.S)	2,94	11,76
22	35	FR	30	CLOREXIDINA SOLUÇAO 1% AQUOSA 100ML	2,38	83,30
23	400	AMP	100	COMPLEXO B (POLIVITAMINICO) 2ML INJETAVEL	4,05	1.620,00
24	2	FR	1	DESLORATADINA XAROPE 0,5MG/ML 100ML	23,11	46,22
25	15	BG	1	DEXAMETASONA (ACETATO) 1MG/G CREME DERMATOLOGICO	4,06	60,90
26	200	AMP	100	DEXAMETASONA 2MG/1ML INJETAVEL	1,04	208,00
27	3400	AMP	100	DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML (10MG) INJETAVEL	2,65	9.010,00
28	10	FR	1	DEXCLORFENIRAMINA 2MG/5ML XAROPE -	3,73	37,30
29	60	CP	30	DIAZEPAM 05MG	0,08	4,80
30	150	CP	30	DIAZEPAM 10MG	0,09	13,50

Glaucia Sardinha
Gerente
Administrativo

Maria Isabel G. Bernardelli
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42392

31	200	AMP	100	DICLOFENACO SODICO 75MG/3ML IM INJETAVEL	1,49	298,00
32	20	FR	10	DIMETICONA 75MG/ML GOTAS 15ML	2,82	56,40
33	2500	AMP	120	DIPIRONA SODICA 500MG/ML 2ML INJETAVEL	1,81	4.525,00
34	20	FR	1	DIPIRONA SODICA 500MG/ML GOTAS	1,75	35,00
35	2	FR		DIPIRONA MONOIDRATADA 50 MG/ML 100ML SOLUÇÃO ORAL C/ SABOR	NÃO COTADO	
36	500	CP	240	DIPIRONA SÓDICO 500MG	0,24	120,00
37	100	AMP	100	DIMENIDRINATO 3MG/ML + CLOR DE PIRIDOXINA 5MG/ML + GLICOSE 100MG/ML + FRUTOSE 100MG/ML (DRAMIN)	41,91	4.191,00
38	300	AMP	50	DIMENIDRINATO 50MG/ML + CLOR DE PIRIDOXINA 50MG/ML INTRAMUSCULAR 1ML - (DRAMIM)	7,09	2.127,00
39	200	AMP	100	EPINEFRINA 1MG/ML 1ML (ADRENALINA)	1,49	298,00
40	10	AMP	25	ETOMIDATO 2MG/ML 10ML INJETAVEL	16,18	161,80
41	50	AMP	100	FENITOINA SODICA 250MG/5ML INJETAVEL	3,16	158,00
42	50	AMP	50	FENTANILA (CITRATO) 0,05MG/ML 10ML INJETAVEL	3,59	179,50
43	5	LT	12	FORMULA P/ ALIMENTAÇAO ENTERAL/ORAL ISOSOURCE 1.5 1 LITRO	39,19	195,95
44	100	AMP	100	FUROSEMIDA 20MG/2ML INJETAVEL	1,77	177,00
45	20	AMP	200	GLUCONATO DE CALCIO 10% 10ML	2,98	59,60
46	100	FR	50	HIDROCORTISONA 100MG INJETAVEL	4,62	462,00
47	200	FR	50	HIDROCORTISONA 500MG INJETAVEL	7,54	1.508,00
48	10	FR	1	HIDROXIDO DE ALUMINIO 60MG/ML 100ml SUSPENSAO ORAL	4,44	44,40
49	40	FR	10	IBUPROFENO 100MG GOTAS 20 ML	6,44	257,60
50	1	FR	1	INSULINA HUMANA REGULAR 100UI/ML 10ML	24,35	24,35
51	1	POTE	1	IODOFORMIO 15G	30,60	30,60
52	60	BG	1	LIDOCAINA 2% GELEIA 30GR	9,69	581,40
53	4	FR	1	LOCAO OLEOSA A BASE DE AGE + VIT A+ VIT E (DERSANI) 200ML	11,69	46,76
54	45	FR	50	LORATADINA 1MG/ML 100ML XAROPE	7,69	346,05
55	50	AMP	50	MIDAZOLAM 5MG/ML 10 ML	4,46	223,00
56	50	AMP	50	MORFINA (SULFATO) 2MG/2ML INJETAVEL	7,81	390,50
57	2	AMP	10	NITROGLICERINA 5 MG/ML AMPOLA 5ML SOLUÇAO INJETÁVEL	49,58	99,16
58	2	AMP	5	NITROPRUSSETO DE SODIO 50MG INJETAVEL	24,93	49,86
59	50	AMP	50	NOREPINEFRINA 2MG/ML 4ML EQUIV. 4MG NOR.BASE(P.S)	3,31	165,50
60	600	AMP	50	ONDANSETRONA (CLORIDRATO) 4MG/2ML INJETAVEL	2,84	1.704,00
61	200	CP	20	PARACETAMOL 750MG	0,21	42,00
62	12	FR	12	PHOSFOENEMA / FLEET ENEMA (FOSFATO DE SODIO MONOBASICO+ FOSFATO DE SODIO DIBASICO) 130ML	8,35	100,20
63	1	BG	1	POLISSULFATO DE MUCOPOLISSACARIDEO 5MG/G GEL	22,32	22,32
64	10	FR	1	PREDNISOLONA 3MG/ML SOLUCAO ORAL 60ML	10,68	106,80
65	100	AMP	100	PROMETAZINA 50MG/2ML INJETAVEL	2,92	292,00
66	60	CP	500	PROPRANOLOL 40MG	0,05	3,00
67	20	UND	1	PVPI TOPICO ALMOTOLIA 100ML	8,45	169,00
68	12	UND	1	SULFATO DE SALBUTAMOL SPRAY 100MCG/DOSE 200 DOSES SOLUÇÃO AEROSOL	13,40	160,80
69	20	FR		SOLUCAO DE GLICERINA 12% 500ML	NÃO COTADO	
70	60	FR	20	SOLUCAO RINGER COM LACTATO 500ML	7,69	461,40
71	1400	UND	50	SORO FISIOLOGICO 0,9% 100ML S.F (CLORETO DE SODIO)	5,29	7.406,00
72	50	UND	10	SORO FISIOLOGICO 0,9% 1000ML S.F (CLORETO DE SODIO)	11,31	565,50
73	1600	AMP	200	SORO FISIOLOGICO 0,9% 10ML (CLORETO DE SODIO)	0,44	704,00

Maria Isabel G. Bernardeli
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42392

Glaucia Sardinha
Gerente
Administrativo

74	630	UND	35	SORO FISIOLOGICO 0,9% 250ML S.F (CLORETO DE SODIO)	6,09	3.838,70
75	500	FR	20	SORO FISIOLOGICO 0,9% 500ML S.F (CLORETO DE SODIO)	7,83	3.915,00
76	20	FR	20	SORO GLICOFISIOLOGICO 500ML S.F	11,81	236,20
77	35	FR	40	SORO GLICOSADO 5% 250ML S.F	9,72	340,20
78	10	BG	1	SULFADIAZINA DE PRATA 1% 50GR CREME	13,72	137,20
79	60	BG	1	SULFATO DE NEOMICINA 5MG/G + BACITRACINA ZINCICA 250UI/G POMADA	6,13	367,80
80	350	AMP	100	TRAMADOL (CLORIDRATO) 100MG/2ML INJETAVEL	2,61	913,50
					TOTAL	87.884,86

Glaucia Sardinha
Gerente
Administrativo

Maria Isabel S. Bernardeli
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42392

Cirúrgica Vitória
Produtos Hospitalares e Medicamentos

Móveis
Equipamentos
Instrumentais
Medicamentos
Materiais Hospitalares
Materiais Odontológicos

CIRÚRGICA VITÓRIA COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS -EIRELI
RUA: BRASIL , Nº 249 - VILA SANTA ISABEL
UCHOA -SP CEP: 16880-000
CNPJ: 07.700.245/0001-70 INSC. EST. 703.058.901.111
FONE/FAX: (17) 38269797 - cirurgicavitoria@yahoo.com.br

UCHOA/SP, 24 DE MAIO DE 2023

À
UPA MIRASSOL
A/C: SETOR DE COMPRAS/LICITAÇÃO

ORÇAMENTO

OBRIGADO POR NOS CONSULTAR E CONFORME O SOLICITADO, SEGUE PREÇOS:
AGUARDAMOS RESPOSTA POSITIVA!!!

ITEM	QTDE	UNID	DESCRIÇÃO	VALOR UNITARIO	TOTAL
1	25	PCT	ABAIXADOR DE MADEIRA PARA LINGUA COM 100UN	6,05	151,25
2	2	GL	ACIDO PERACETICO 0,2% 5 LITROS	92,72	185,44
3	2	GL	AGUA DESTILADA PARA AUTOCLAVE 5L	8,41	16,82
4	400	UND	AGULHA DESCARTAVEL 13 X 4,5	0,10	40,00
5	500	UND	AGULHA DESCARTAVEL 20 X 5,5	0,10	50,00
6	1400	UND	AGULHA DESCARTAVEL 25 X 7	0,10	140,00
7	900	UND	AGULHA DESCARTAVEL 25 X 8	0,09	81,00
8	2500	UND	AGULHA DESCARTAVEL 30 X 7	0,09	225,00
9	1300	UND	AGULHA DESCARTAVEL 30 X 8	0,09	117,00
10	9000	UND	AGULHA DESCARTAVEL 40 X 12	0,09	810,00
11	80	LT	ALCOOL 70%	7,32	585,60
12	30	RL	ALGODAO HIDROFILO 500G	19,60	588,00
13	20	UND	ALMOTOLIAS 250ML	4,49	89,80
14	204	UND	ATADURA CREPE 10CM X 4,5M	0,63	108,12
15	156	UND	ATADURA CREPE 15CM X 4,5M	0,80	124,80
16	4	UND	CAMPO OPERATORIO 45CM X 50CM	67,87	271,48
17	6	UND	CATETER VENOSO CENTRAL DUPLO LUMEN	92,33	553,98
18	100	UND	CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO 18G (ANGIOCATH)	0,88	88,00
19	200	UND	CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO 20G (ANGIOCATH)	0,90	180,00
20	600	UND	CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO 22G (ANGIOCATH)	0,90	540,00
21	1100	UND	CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO 24G (ANGIOCATH)	0,90	990,00
22	60	UND	CATETER NASAL TIPO OCULOS OXIGENIO	1,36	81,60
23	130	UND	COLETOR DE MATERIAIS PERFURO CORTANTE 7 LITROS	5,88	764,80
24	5	UND	COLETOR URINA SISTEMA ABERTO	4,85	24,25
25	4	PCT	COMPRESSA DE GAZE 7,5 X 7,5CM 13 FIOS NAO ESTERIL PACOTE COM 500UNID	31,32	125,28
26	1600	UND	COMPRESSA DE GAZE 7,5X7,5CM 11FIOS ESTÉRIL - PACOTE COM 10 UNIDADES	0,71	1.136,00
27	1800	UND	CURATIVO CIRURGICO ALGODONADO ESTERIL 10 X 15 CM	1,05	1.890,00
28	20	CX	CURATIVO POS COLETA SANGUE (BLOOD STOP) COM 500UNID	20,95	419,00
29	1	GL	DETERGENTE ENZIMATICO 5 ENZIMAS 5 LITROS	99,67	99,67
30	2	RL	ELASTICO No 14 10MTS	31,54	63,08
31	7000	UND	ELETRODO PARA MONITORACAO (E.C.G)	0,35	2.450,00
32	2800	UND	EQUIPO MACROGOTAS CAMARA FLEXIVEL INJ. LAT FILTRO DE AR	1,14	3.192,00

Maria Isabel G. Bertanceli
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42392

Glaucia Sardinha
Gerente
Administrativo

33	40	UND	EQUIPO MICROGOTAS CAMARA FLEX. COM INJETOR LATERAL LUER SLIP 1,50M FILTRO PART. 15MI	3,10	124,00
34	10	UND	EQUIPO PARA BOMBA DE INFUSAO EQL P LIFEMED	28,28	282,80
35	10	UND	EQUIPO P/ BOMBA DE INFUSÃO EQL P/PARA BI LF LINE	28,28	282,80
36	10	UND	ESCOVA SECA PARA DEGERMACAO (CONJ. ESCOVA-ESPONJA)	NÃO COTADO	
37	120	RL	ESPARADRAPO 5CM x 4,5M	7,76	931,20
38	10	UND	FILTRO HYGROBAC ELETROSTÁTICO BACTERIANO VIRAL E HME COM CATETER MOUNT - ADULTO	18,85	188,50
39	3	RL	FITA MICROPOROSA 100MM X 10M	15,24	45,72
40	80	UND	FRALDA DESCARTÁVEL GERIÁTRICA TAMANHO GG	2,25	180,00
41	10	UND	FRASCO PARA ALIMENTAÇÃO ENTERAL 300 ML	1,21	12,10
42	180	RL	LENCOL DE PAPEL DESCARTAVEL 70CM X50M	11,30	1.908,00
43	10	PCT	LUVA LATEX PARA PROCEDIMENTO COM TALCO TAMANHO MEDIO - PCT C/100	20,19	201,90
44	180	PCT	LUVA LATEX PARA PROCEDIMENTO COM TALCO TAMANHO PEQUENO - PCT C/100	19,30	3.666,00
45	10	PARES	LUVA BORRACHA TRABALHOS MANUAIS TAM- M - PARES	7,66	76,60
46	200	PARES	LUVA CIRURGICA ESTERIL Nº 6,5	1,86	372,00
47	100	PARES	LUVA CIRURGICA ESTERIL Nº 7	1,74	174,00
48	1	RL	MALHA TUBULAR ORTOPEDICA 04CM X 15MTS -	7,15	7,15
49	2	RL	MALHA TUBULAR ORTOPEDICA 08CM X 15MTS	10,88	21,76
50	5	UND	MANTA TERMICA ALUMINIZADA 2,10 X 1,40MT	9,65	48,25
51	2	UND	MASCARA LARINGEA ADULTO Nº 5 (70- 100KG)	81,40	162,80
52	2	CX	MONONYLON 4-0 45CM COM AG. 3/8 20MM CIRCULO TRIANGULAR CORTANTE - CAIXA C/24	44,95	89,90
53	1	PCT	PAPEL A4 MILIMETRADO FORMULARIO CONTINUO PARA ECG DIXTAL EP12 - PCT C/1000	182,70	182,70
54	100	UND	SCALP Nº 19G (DISPOSITIVO PARA INFUSAO INTRAVENOSA)	0,34	34,00
55	2100	UND	SCALP Nº 21G (DISPOSITIVO PARA INFUSAO INTRAVENOSA)	0,32	672,00
56	800	UND	SCALP Nº 23G (DISPOSITIVO PARA INFUSAO INTRAVENOSA)	0,28	224,00
57	2600	UND	SERINGA DESCARTAVEL 10ML SEM AGULHA BICO LUER LOCK	0,38	988,00
58	750	UND	SERINGA DESCARTAVEL 20ML SEM AGULHA BICO LUER SLIP	0,56	420,00
59	10000	UND	SERINGA DESCARTAVEL 5ML SEM AGULHA BICO LUER LOCK	0,21	2.100,00
60	10	UND	SONDA PARA ALIMENTACAO ENTERAL 12FR (SONDA DUBOFF)	14,13	141,30
61	10	UND	SONDA DE ASPIRACAO TRAQUEAL Nº 18	1,01	10,10
62	20	UND	SONDA ENDOTRAQUEAL Nº 7,5 COM BALAO	4,26	85,20
63	10	UND	SONDA FOLEY Nº14- 2 VIAS	3,45	34,50
64	10	UND	SONDA NASOGASTRICA LONGA Nº20	1,79	17,90
65	10	UND	SONDA URETRAL Nº14	0,82	8,20
66	10	UND	TALA PARA IMOBILIZACAO ARAMADA EM E.V.A TAM. PEQUENA 53 X 8CM (AZUL)	11,02	110,20
67	10	UND	TALA PARA IMOBILIZACAO ARAMADA EM E.V.A TAM. PP 30 X 8CM (ROXA)	9,14	91,40
68	6	UND	TERMOMETRO CLINICO DIGITAL	19,43	116,58
69	1000	UND	TORNEIRINHA DESCARTAVEL 03VIAS CONEXAO LUER LOCK	1,00	1.000,00
70	1	PCT	TUBO DE LATEX REF. 200 (GARROTE)	22,94	22,94
71	10	UND	UMIDIFICADOR P/ OXIGÊNIO - Frasco PVC 250ml	15,23	152,30
72	10	UND	PILHA MEDIA COMUM	9,41	94,10
73	60	UND	PILHA PALITO ALCALINA 1,5VOLT	2,68	160,80
74	20	UND	PILHA PEQUENA ALCALINA	2,72	54,40
75	10	PARES	LUVA BORRACHA PARA TRABALHOS MANUAIS P	7,66	76,60
				TOTAL	31.069,67

VALIDADE DA PROPOSTA: 5 DIAS

Maria Isabel C. Bernardeli
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42390

Glaucia Sardinha
Gerente
Administrativo

março 03/05/23

ALFALAGOS LTDA

CNPJ: 05.194.502/0001-14 I.E.: 0161892410060
RUA: AV ALBERTO VIEIRA RO NRO: 1700
BAIRRO: DISTRITO INDUSTRIAL
CEP: 37135-518
FONE / FAX: (35)3701-0450

Data: 22/05/2023

ORÇAMENTO: 120143

A/C:

Cliente: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES - 000 **Data:** 22/05/2023
AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES Nº 2520 - SANTA CASA - MIRASSOL - SP - CEP: 15135 - 002
CNPJ: 29.505.759/0003-70 **Insc. Est.:** Isento
Fone: **Fax:**
Cond. Pgto.: A VISTA **Validade:** 24/05/2023
Vendedor: 273 - COBRE **Prazo Entrega:**
Pat. Mínimo: 600,00

É com grande satisfação que apresentamos nossa proposta comercial na qual contempla preços e condições gerais de fornecimento dos produtos abaixo relacionados

	Código	Descrição do Produto	Marca	Tipo	Qtde	Un	Vlr. Unitário	Valor ST	Valor IPI	Vlr. Total
1	40062	CLOREXIDINA 1% SOL. AQUOSA 100ML	RIOQUIMICA		35	LT	2,2472	0,00	0,00	78,65
	40063	CLOREXIDINA DEGERMANTE 4% 100ML C	RIOQUIMICA		5	LT	5,2109	0,00	0,00	26,05
3	40065	CLOREXIDINA 0,5% SOL ALCOOLICA 100	RIOQUIMICA		4	LT	2,4578	0,00	0,00	9,83
4	6130	ABAIXADOR DE LINGUA C/100 CXM C/50	THEOTO		25	PC	4,8220	0,00	0,00	120,55
5	2669	AGULHA DESC 13X4,5 C/100 KIT C/10	SR I.		400	Uni	0,0780	0,00	2,50	33,70
6	38230	AGULHA DESC 25X 7 CX C/100	SR I.		1.400	UN	0,0745	0,00	8,34	112,64
7	38231	AGULHA DESC 25X 8 CX C/100 UN KIT/10	SR I.		800	UN	0,0745	0,00	5,36	72,41
8	32503	AGULHA DESC 30X 7 C/100	DESCARPACK		2.500	Uni	0,0764	0,00	0,00	191,00
9	38153	AGULHA DESC 30X 8 CX C/100 KIT/10 CXM	SR I.		1.300	UN	0,0745	0,00	7,75	104,60
10	31122	AGULHA DESC 40X12 C/100	DESCARPACK		9.000	Uni	0,0875	0,00	0,00	787,50
11	37555	ALGODAO HIDROFILO 500G	NATHY		30	Rl	15,4962	0,00	0,00	464,89
12	37187	ATADURA CREPE 10cmX1,80m REPOUSO	POLAR FIX		18	Dz	7,5575	0,00	0,00	136,04
13	6783	ATADURA CREPE 15cmX1,80m 13FIOS C/1	ORTHOCREM		13	Dz	10,1724	0,00	0,00	132,24
14	38985	CAMPO OPERATORIO 45X50 N/EST C/FIO	NOBRE		4	PC	58,9065	0,00	0,00	235,63
15	39054	CATETER INTRAVENOSO 18G KIT/10 CX C	DESCARPACK		100	Uni	0,8054	0,00	0,00	80,54
16	29684	CATETER INTRAVENOSO 22G KIT/10	DESCARPACK		600	Uni	0,8402	0,00	0,00	504,12
17	28202	CATETER NASAL TIPO OCULOS AD KIT/50	BIOSANI		60	Uni	1,1105	0,00	0,00	66,63
18	35970	COLETOR MAT PERFUROCORTANTE 7L	DESCARBOX		130	UN	4,0357	0,00	0,00	524,64
19	26934	COMPRESSA GAZE 7,5X7,5 13 FIOS N/EST	WS		4	PC	19,5293	0,00	0,00	78,12
20	38860	COMPRESSA GAZE 7,5X7,5 11 FIOS ESTE	AMED S/A		1.600	PC	0,4909	0,00	0,00	785,44
21	40053	ELETRODO P/MONIT ADULTO GEL C/50	ALFALAGOS I.		7.000	Uni	0,2200	0,00	0,00	1.540,00
22	38642	EQUIPO SORO MACRO GOTAS SLIP FILT	DESCARPACK		2.800	UN	0,9800	0,00	0,00	2.744,00
23	39421	ESCOVA DESC SECA P/ASSEPSIA CXM C	FARMAX		10	Uni	1,4885	0,00	0,00	14,89
24	37894	FRALDA GERIATRICA DESC EG C/7 CXM	MAXI CONFORT		80	PCT	14,3762	0,00	0,00	1.150,10
25	38802	FRASCO P/NUTRICAO ENTERAL 300ML N/	BIOMEDICA		10	Uni	0,8800	0,00	0,00	8,80
26	39500	LUVA PROCEDIMENTO DE SEGURANCA	ALFALAGOS I.		10	CX	15,9743	0,00	0,00	159,74
27	38834	LUVA PROC DE SEGURANCA P PARA US	DESCARPACK		160	CX	15,5803	0,00	0,00	2.492,85
28	29995	LUVA CIRURGICA 6,5 EST C/200PARES KI	SANRO		200	Pr	1,2797	0,00	0,00	255,94
29	29039	LUVA CIRURGICA 7 EST C/200PARES KIT/	SANRO		100	Pr	1,2814	0,00	0,00	128,14
30	31469	MALHA TUBULAR 8CM X 15M	POLAR FIX		2	Rl	9,6915	0,00	0,00	19,38
31	33821	SER DESC 10ML S/AG LOCK C/250 BICO C	SR.		2.600	UN	0,2600	0,00	0,00	676,00
33	29732	SER DESC 20ML S/AG SLIP C/50	DESCARPACK		750	Uni	0,4342	0,00	0,00	325,65
34	38827	SONDA ALIM ENTERAL C/GUIA Nº 12 CX3M	GV.FLEX		10	UN	11,1605	0,00	0,00	111,61
35	33715	SONDA ASP TRAQ C/VALV Nº 18	BIOSANI		10	UN	1,0417	0,00	0,00	10,42
36	26181	SONDA NASOGASTRICA LONGA 20 PC/5	BIOSANI		10	Uni	1,3940	0,00	0,00	13,94
37	38693	TERMOMETRO CLINICO DIGITAL BRANCO	MULTILASER		6	Uni	15,2057	0,00	0,00	91,23

Pedido só será liberado apos análise financeira

AV ALBERTO VIEIRA - DISTRITO INDUSTRIA - CEP: 37135-51 - ALFENAS / MG - Fone/Fax: (35)3701-0450
e-mail: televendas@alfalagos.com.br / televendas1@alfalagos.com.br / televendas2@alfalagos.com.br

Maria Isabel C. Bernardes
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42397

Glaucia Sardinha
Gerente
Administrativo

Código	Descrição do Produto	Marca	Tipo	Qtde	Un	Vlr. Unitário	Valor ST	Valor IPI	Vlr. Total
38 39775	TORNEIRA DESC 3VIAS LOCK	ALFALAGOS I.		1.000	UN	0,7500	0,00	0,00	750,00

Valor da Mercadoria:	**15.013,75**
Valor Total ST:	**0,00**
Valor Total IPI:	**23,95**
Total do Orçamento:	**15.037,70**

Observação:

Email do Usuário: ester santos

Fone:

Ramal:

Maria Isabel G. Bernardeli
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42992

Glaucia Sardinha
Gerente
Administrativo

Pedido só será liberado apos análise financeira

AV ALBERTO VIEIRA - DISTRITO INDUSTRIA - CEP: 37135-51 - ALFENAS / MG - Fone/Fax: (35)3701-0450
e-mail: televendas@alfalagos.com.br / televendas1@alfalagos.com.br / televendas2@alfalagos.com.br

Impresso 09/05/23

ALFALAGOS LTDA

CNPJ: 05.194.602/0001-14 I.E.: 0161802410060
RUA: AV ALBERTO VIEIRA RO NRO: 1700
BAIRRO: DISTRITO INDUSTRIAL
CEP: 37135-516
FONE / FAX: (35)3701-0450

Data: 22/05/2023

ORÇAMENTO: 120162

A/C:

Cliente: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES - 000 **Data:** 22/05/2023
AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES Nº 2520 - SANTA CASA - MIRASSOL - SP - CEP: 15135 - 002
CNPJ: 29.505.759/0003-70 **Insc. Est.:** Isento
Fone: **Fax:**
Cond. Pgto.: A VISTA **Validade:** 24/05/2023
Vendedor: 273 - COBRE **Prazo Entrega:**
Fat. Mínimo: 500,00

É com grande satisfação que apresentamos nossa proposta comercial na qual contempla preços e condições gerais de fornecimento dos produtos abaixo relacionados

	Código	Descrição do Produto	Marca	Tipo	Qtde	Un	Vlr. Unitário	Valor ST	Valor IPI	Vlr. Total
1	39067	SOL RINGER GLACTATO 500ML SIST FE	FRESENIUS KABI		60	Fc	10,8400	0,00	0,00	650,40
2	38295	SOL FIS CLOR SODIO 0,9% 100ML FRAS	FRESENIUS KABI	S	1.400	Fc	6,5908	0,00	0,00	9.227,12
3	33342	SOL FIS CLOR SODIO 0,9% 500ML SIST F	FRESENIUS KABI	S	500	Fc	7,2233	0,00	0,00	3.611,65
4	37684	SOL FIS CLOR SODIO 0,9% 250ML SIST F	FRESENIUS KABI	S	630	Fc	6,8584	0,00	0,00	4.320,79
5	26685	CLOR DE SODIO 0,9% AMP 10ML C/200	EQUIPLEX	S	1.600	AMP	0,4140	0,00	0,00	662,40
6	39058	SOL GLICOFISIOLOGICO 5% 500ML SIS F	FRESENIUS KABI		20	Fc	7,8724	0,00	0,00	157,45
7	38445	SOL GLICOSE 5% 250ML SIST FEC C/48	FRESENIUS KABI	S	35	Fc	6,8584	0,00	0,00	240,04

Valor da Mercadoria: 18.869,85
Valor Total ST: 0,00
Valor Total IPI: 0,00
Total do Orçamento: 18.869,85

Observação:

Email do Usuário: ester santos
Fone:
Ramal:

Maria Isabel G. Bernardeli
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42597

Glaucio Sardinha
Gerente
Administrativo

Pedido só será liberado apos análise financeira

AV ALBERTO VIEIRA - DISTRITO INDUSTRIA - CEP: 37135-51 - ALFENAS / MG - Fone/Fax: (35)3701-0450
e-mail: televendas@alfalagos.com.br / televendas1@alfalagos.com.br / televendas2@alfalagos.com.br

Orçamento 03/05/23

Orçamento

Número 542

Empresa: CIRURGICA KD LTDA.
Endereço: PRAÇA JOSÉ CARDOSO DE MOURA, 39 A - SAO PAULO / SP
Cep: 08060020 **Telefone:** 11-2541-1695 **Fax:** **WhatsApp:**
CNPJ: 09.260.071/0001-08 **IE:** 149930861111 **e-mail:**

Orçamento Nr: 542 **Incluído por:** VENDAS02 **Nr. Talão:** **Emissão:** 22/05/2023

Cliente: 1591 - INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES CNPJ: 29505759000370
Endereço: AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHÃES, 2520
Bairro: SANTA CASA Cidade: MIRASSOL CEP: 15130002
Fone: 17 3042-1256 Fax: Vendedor: IGOR DO NASCIMENTO SILVA
e-mail: farmaciaupamirassol@gmail.com e-mail: vendas02@cirurgicakd.com.br
Contato: MARIA ISABEL

Impressão: 25/05/2023 11:48:51

Seq.	Cód.Referência	Descrição do Produto	NCM	Marca	Unid.	Qtde	Unitário	Total	%Icms	%Ipi
1	002388	LUVA LATEX MED. C/ 100 MEDIX	4015.12.00	SRI TRANG GLOVES	CT	10	12,900000	129,00	0,00	0,00
2	AG1345D	AGULHA DESC. 13 X 4,5 C/100 DESCARPACK	9018.32.19	JIANGSU JICHUN	CT	4	6,750000	27,00	0,00	0,00
3	AG257D	AGULHA DESC. 25 X 07 C/100 DESCARPACK	9018.32.19	JIANGSU JICHUN	CT	14	5,950000	83,30	0,00	0,00
4	AG258D	AGULHA DESC. 25 X 08 C/100 DESCARPACK	9018.32.19	JIANGSU JICHUN	CT	9	5,950000	53,55	0,00	0,00
5	AG307D	AGULHA DESC. 30 X 07 C/100 DESCARPACK	9018.32.19	JIANGSU JICHUN	CT	25	6,750000	168,75	0,00	0,00
6	AG308D	AGULHA DESC. 30 X 08 C/100 DESCARPACK	9018.32.19	JIANGSU JICHUN	CT	13	6,750000	87,75	0,00	0,00
7	AG4012D	AGULHA DESC. 40 X 12 C/100 DESCARPACK	9018.32.19	JIANGSU JICHUN	CX	90	7,290000	656,10	0,00	0,00
8	CPC07	COLETOR PERF. CORTANTE 07 LT DESCARPACK	4818.10.00	DESCARPACK	UN	140	3,500000	490,00	0,00	0,00
9	ED19LD	ESCALPE DESC. 19G DESCARPACK	9018.39.29	JIANGSU JICHUN	UN	100	0,150000	15,00	0,00	0,00
10	ELEDES	ELETRODO DESCART. / ADULTO DESCARPACK	9018.11.00	CHINA QUINGDAO	UN	7000	0,200000	1.400,00	0,00	0,00
11	EQMD	EQUIPO MACRO C/FLEX C/INJ.LAT.FLAR PGC DESCARPACK	9018.90.10	JIANGSU JICHUN	UN	3000	0,800000	2.400,00	0,00	0,00
12	LCE65L	LUVA CIR. ESTERIL 6,5 LIVE	4015.12.00	TG MEDICAL SDN BHD	PR	200	1,260000	252,00	0,00	0,00
13	LCE70L	LUVA CIR. ESTERIL 7,0 LIVE	4015.12.00	TG MEDICAL SDN BHD	PR	100	1,260000	126,00	0,00	0,00
14	LPPD	LUVA LATEX PEQ. C/100 DESCARPACK	4015.12.00	CAREGLOVE GLOBAL	CT	160	12,900000	2.064,00	0,00	0,00
15	SER10LLD	SERINGA DESC.S/AG.10ML LL - DESCARPACK	9018.31.19	LIFELONG MEDITECH	UN	2600	0,230000	598,00	0,00	0,00
16	SER20ES	SERINGA DESC.S/AG.20ML LS - DESCARPACK	9018.31.19	LIFELONG MEDITECH	UN	1200	0,380000	456,00	0,00	0,00
17	SER5LLD	SERINGA DESC.S/AG.05ML LL - DESCARPACK	9018.31.19	LIFELONG MEDITECH	UN	11200	0,155000	1.736,00	0,00	0,00

Maria Isabel G. Bernardelli
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42392

Glaucia Sardinha
Gerente
Administrativo

Orçamento

Número
542

Empresa: CIRURGICA KD LTDA.
Endereço: PRAÇA JOSÉ CARDOSO DE MOURA, 39 A - SAO PAULO / SP
Cep: 08060020 **Telefone:** 11-2841-1085 **Fax:** **WhatsApp:**
CNPJ: 09.260.071/0001-06 **IE:** 149930651111 **e-mail:**

Orçamento Nr: 542 **Incluidor por:** VENDAS02 **Nr. Talão:** **Emissão:** 22/05/2023

Cliente: 1591 - INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES CNPJ: 28505758000370
Endereço: AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHÃES, 2620
Bairro: SANTA CASA Cidade: MIRASSOL CEP: 15135002
Fone: 17 3042-1255 Fax: Vendedor: IGOR DO NASCIMENTO SILVA
e-mail: farmaciaupamirassol@gmail.com e-mail: vendas02@cirurgicakd.com.br
Contato: MARIA ISABEL

Impressão: 25/05/2023 11:48:51

Quantidade de Registros: 17

Valor Total:	**10.742,45**
- Desconto:	**0,00**
Frete por Conta: Emitente **+ Frete:**	**0,00**
+ IPI:	**0,00**
+ FCP-ST:	**0,00**
+ ICMS ST:	**0,00**
+ Seguro:	**0,00**
Valor Final:	**10.742,45**

Forma de Pagamento:
BOLETO BANCARIO

Condição de Pagamento:
30

Validade da Proposta:
5 DIAS

Prazo de Entrega:
2 DIAS

Observações:
FATURAMENTO MÍN: 1.000,00

CONDIÇÕES GERAIS DE FORNECIMENTO

Maria Isabel G. Bernardela
FARMACÊUTICA
RF-SP 42392

Glaucia Sarandiba
Gerente
Administrativo

Emissão de comprovantes - 3o nível

```
22/06/2023    -  BANCO  DO  BRASIL  -   16:00:08
011100111          SEGUNDA VIA              0002
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2          CONTA:         47.217-4
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                 22/06/2023
NR. DOCUMENTO               553.408.000.009.644
VALOR TOTAL                                304,80
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CIRURGICA VITORIA
AGENCIA: 3408-8          CONTA:          9.644-X
NR. DOCUMENTO               550.111.000.047.217
================================================
NR.AUTENTICACAO           5.0F8.84A.758.7AD.B16
```

Transação efetuada com sucesso por: JG806647 TOUFIC ANBAR NETO.

anexo 02

RECEBEMOS DE CIRURGICA VITORIA COM.DE MED. LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICAD
EMISSÃO: 22/05/2023 DESTINATÁRIO: INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACER

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO S	NF-e
22/05/23	* Rubrica no verso	Total NF: 1.826,30 Volume: Número Pedido: 285872	Nº: 35314 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/2

Ok Plano

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

CIRURGICA VITORIA COM.DE MED. LTDA
Rua: Brasil, 249
Bairro: Vila Santa Isabel
15830-000 Uchoa - SP
Fone: (17)3826-9797
Fax: (17)3826-9797

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 35.314
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/2

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3523.0507.7002.4500.4170.5500.1000.0353.1410.9985.8750

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

DADOS DA NF-e
135230781721603 - 22/05/2023 09:36:43

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ	
703.058.901.111		07.700.245/0001-70	

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ	DATA EMISSÃO
INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACERES		29.505.759/0003-70	22/05/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
V DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520	SANTA CASA	15135-002	22/05/2023
MUNICÍPIO / **FONE / FAX**	**UF** / **INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DA SAÍDA**
Mirassol (017)3042-1256	SP		09:37:06

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

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

CONTRATO DE GESTÃO
Nº 131/2023 de 01 de Maio de 2023
CHAMADA PÚBLICA Nº 005/2022 - PROCESSO Nº 223/2022
INSTITUTO FACERES
INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES

FATURA/DUPLICATAS
35314/1 - 22/05/23 - 1826,30

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.826,30	284,51	0,00	0,00	1.826,30

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	ALÍQ. IRRF
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.826,30	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO	CÓDIGO ANNT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
CIRURGICA VITÓRIA COMERCIO DE	0				07.700.245/0001-70
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
RUA BRASIL, 249	UCHOA			SP	703.058.901.111

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
				0,0000	0,0000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO NCM/SH	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CSOSN	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VLR. DESC. / ACRÉS.	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS/ST Calculado	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS
2035 30049099	(*) AGUA PARA INJECAO 250ML BORO FISIOLOGICO Lote: 0972/23 - 26/03/2025 Qtde: 30.00 / CEST: 13.004.00	000 5102	UN	30,0000	6,0900	0,0000 0,0000 %	182,70	182,70	21,92 0,00	0,00	12,00 0,00
22811 30049069	(*) ETOMIDATO 2MG/ML 10ML INJ CI Lote: 23010255 - 01/01/2025 Qtde: 10.00 Lista: C1 Número da FCI: 62B7359E-F153-4B05-9A96-4949444E0469 / CEST: 13.002.00	000 5102	AMP	10,0000	16,1800	0,0000 0,0000 %	161,80	161,80	19,42 0,00	0,00	12,00 0,00
33323 90183921	SONDA FOLEY N.24 3 VIAS	000 5102	UN	10,0000	5,7800	0,0000 0,0000 %	57,80	57,80	10,40 0,00	0,00	18,00 0,00
33361 90183119	SERINGA DESCARTAVEL 5ML SEM AGULHA LUER LOCK / CEST: 13.014.00	000 5102	UN	150,0000	0,2100	0,0000 0,0000 %	31,50	31,50	3,78 0,00	0,00	12,00 0,00
33726 30049099	(*) FENTANILA (CITRATO) 0,05MG/ML 10ML INJ A1 Lote: AS-027/22M - 31/08/2024 Qtde: 50.00 Lista: A1 / CEST: 13.002.00	000 5102	AMP	50,0000	3,5900	0,0000 0,0000 %	179,50	179,50	21,54 0,00	0,00	12,00 0,00

Atesto que os materiais e/ou bens fornecidos discriminados nesta nota fiscal foram conferidos e recebidos em 22/05/23
Maria Isabel S. Bernardes
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42392

Glaucia Sardinha
Gerente Administrativo

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
ALIQUOTA REDUZIDA 12% CONF. ART.54 INCISO XIII / ARTIGO 54, INCISO XV,ALINEA d , DO RICMS/SP (seringa) / CONF. ART. 54 / IDENTIFICAR O PAGAMENTO COM O NUMERO DO CNPJ / BANCO DO BRASIL AG.: 3408-8 CC.: 9644-X / Tributo aproximado R$: 293,58 Federal R$: 219,16 Estadual Fonte: IBPT /

Entrada Farmácia 24 Jet 7345 Transf. Cx

- MATERIAIS MÉDICOS R$ 897,80
- MEDICAMENTOS R$ 928,50

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE CIRURGICA VITORIA COM.DE MED. LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICAD
EMISSÃO: 22/05/2023 DESTINATÁRIO: INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACER

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO S Total NF: 1.526,30 Volume: Número Pedido: 985872	NF-e Nº: 35314 SÉRIE: 1 FOLHA: 2/2

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

CIRURGICA VITORIA COM.DE MED. LTDA

Rua: Brasil, 249
Bairro: Vila Santa Isabel
15293-000 Uchoa - SP

Fone: (17)3826-9797
Fax: (17)3826-9797

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 35.314
SÉRIE: 1
FOLHA: 2/2

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3523.0507.7002.4500.0170.5500.1000.0353.1418.0925.8730

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

DADOS DA NF-e
135230701721603 - 22/05/2023 09:36:43

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
703.058.901.111		07.700.245/0001-70

35560 30049064	(+) DIAZEPAM 10MG/2ML INJ BI Lote: 9075072 - 30/12/2024 Qtde: 50.00 Lista: B1 / CEST: 13.002.00	500 5102	AMP	50,0000	1,2500	0,0000 0,0000 %	61,50	61,50	7,38 0,00	0,00	12,00	0,00
36955 30183119	SERINGA DESCARTAVEL 5ML SEM AGULHA LUER LOCK / CEST: 13.014.00	200 5102	UN	2500,0000	0,2100	0,0000 0,0000 %	525,00	525,00	94,50 0,00	0,00	18,00	0,00
46879 30049069	(+) DIPIRONA SODICO 500MG Lote: 3F3643 - 31/12/2024 Qtde: 100.00 Lote: 3G8868 - 31/01/2025 Qtde: 400.00 Numero da FCI: EP3C5645-32BB-445C-8FDC-9590A43501C9 / CEST: 13.002.01	500 5102	CPR	500,0000	0,2400	0,0000 0,0000 %	120,00	120,00	14,40 0,00	0,00	12,00	0,00
51981 30049079	(+) BROMETO DE ROCURONIO 10MG/ML 5ML Lote: 23010823 - 04/01/2025 Qtde: 5.00 Lote: 23010825 - 31/01/2025 Qtde: 5.00 / CEST: 13.009.00	000 5102	AMP	10,0000	22,3000	0,0000 0,0000 %	223,00	223,00	40,14 0,00	0,00	18,00	0,00
52816 90183119	SERINGA DESCARTAVEL 5ML SEM AGULHA LUER LOCK Lote: 6319202215 - 30/04/2027 Qtde: 1350.00 / CEST: 13.014.00	200 5102	UN	1350,0000	0,2100	0,0000 0,0000 %	283,50	283,50	51,03 0,00	0,00	18,00	0,00

MATERIAIS MÉDICOS R$ 897,80

MEDICAMENTOS R$ 928,50

Atesto que os materiais ou bens fornecidos discriminados nesta nota fiscal foram conferidos e recebidos em 22/05/23

Maria Isabel C. Bernardeu
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42592

Glaucia Cordeiro
Gerente Administrativo

CONTRATO DE GESTÃO
Nº 121/2023 de 04 de Maio de 2023
CHAMADA PÚBLICA Nº 009/2022 - PROCESSO Nº 223/2022
INSTITUTO FACERES
INSTITUTO DE SAÚDE - ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ALIQUOTA REDUZIDA 12% CONF. ART.54 INCISO XIII / ARTIGO 54, INCISO XV,ALINEA d , DO RICMS/SP (seringa) / CONF. ART. 54 / IDENTIFICAR O PAGAMENTO COM O NUMERO DO CNPJ / BANCO DO BRASIL AG.: 3408-8 CC.: 9644-X / Tributo aproximado R$: 293,58 Federal R$: 219,16 Estadual Fonte: IBPT /	

INSTITUTO FACERES

Pedido: 07-05/2023 Mapa: 01-05 2023 DATA:15/05/2023

NOME: Maria Isabel G. Bernardeli

EMAIL: farmaciaupamirassol@gmail.com

UNIDADE COMPRADORA

Razão Social

INSTITUTO DE SAÚDE - ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES
UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO - MIRASSOL
CNPJ: 29.505.759/0003-70
AVENIDA ELIESER DE MAGALHÃES Nº 2520 - BAIRRO SANTA CASA - MIRASSOL/SP CEP 15135-002

FORNECEDOR

Razão Social CIRÚRGICA VITÓRIA COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI
FORNECEDOR
CNPJ: 07.700.245/0001-70
CIRURGICAVITORIA@YAHOO.COM.BR
RUA BRASIL,Nº249-VILA SANTA ISABEL CEP:15890-000- UCHOA-SP
(17) 33641608

Nº	DESCRIÇÃO DO ITEM	MARCA	QTDADE	UNI MEDI	R$ UNIT.	R$ TOTAL
1	AGUA PARA INJECAO 250ML S.F		30	UNIDADE	R$ 6,05	R$ 182,70
2	BROMETO DE ROCURÔNIO 10MG/ML 5ML		10	FRS AMPOLA	R$ 22,30	R$ 223,00
3	CIMETIDINA 150MG/ML - 2 ML INJETÁVEL		100	AMPOLA	R$ 1,71	R$ 171,00
4	DIPIRONA SÓDICO 500MG COMPRIMIDO		500	COMPRIMIDO	R$ 0,24	R$ 120,00
5	ETOMIDATO 2MG/ML 10ML INJETAVEL		10	AMPOLA	R$ 16,18	R$ 161,80
6	FENTANILA (CITRATO) 0,05MG/ML 10ML INJETÁVEL		50	AMPOLA	R$ 3,59	R$ 179,50
7	MIDAZOLAM 50MG/10ML INJETÁVEL		30	AMPOLA	R$ 4,46	R$ 133,80
8	DIAZEPAM 10MG/2ML INJETÁVEL		50	AMPOLA	R$ 1,23	R$ 61,50
9	SERINGA DESCARTAVEL 5ML SEM AGULHA BICO LUER LOCK -		4000	UNIDADE	R$ 0,21	R$ 840,00
10	SONDA FOLEY Nº24- 3 VIAS		10	UNIDADE	R$ 5,78	R$ 57,80

DIRETOR / GERENTE DA UNIDADE / SEDE	DIRETOR DE OPERAÇÕES

SUB TOTAL	R$ 2.131,10
DESCONTOS	R$ -
TOTAL	R$ 2.131,10
COND. PAGTO	BOLETO 28DIAS
PRZ ENT.	IMEDIATO
FRETE	CIF

OBS: NÃO ACEITAREMOS MEDICAMENTOS COM VALIDADE INFERIOR A 1 (UM) ANO

Maria Isabel G. Bernardeli
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42392

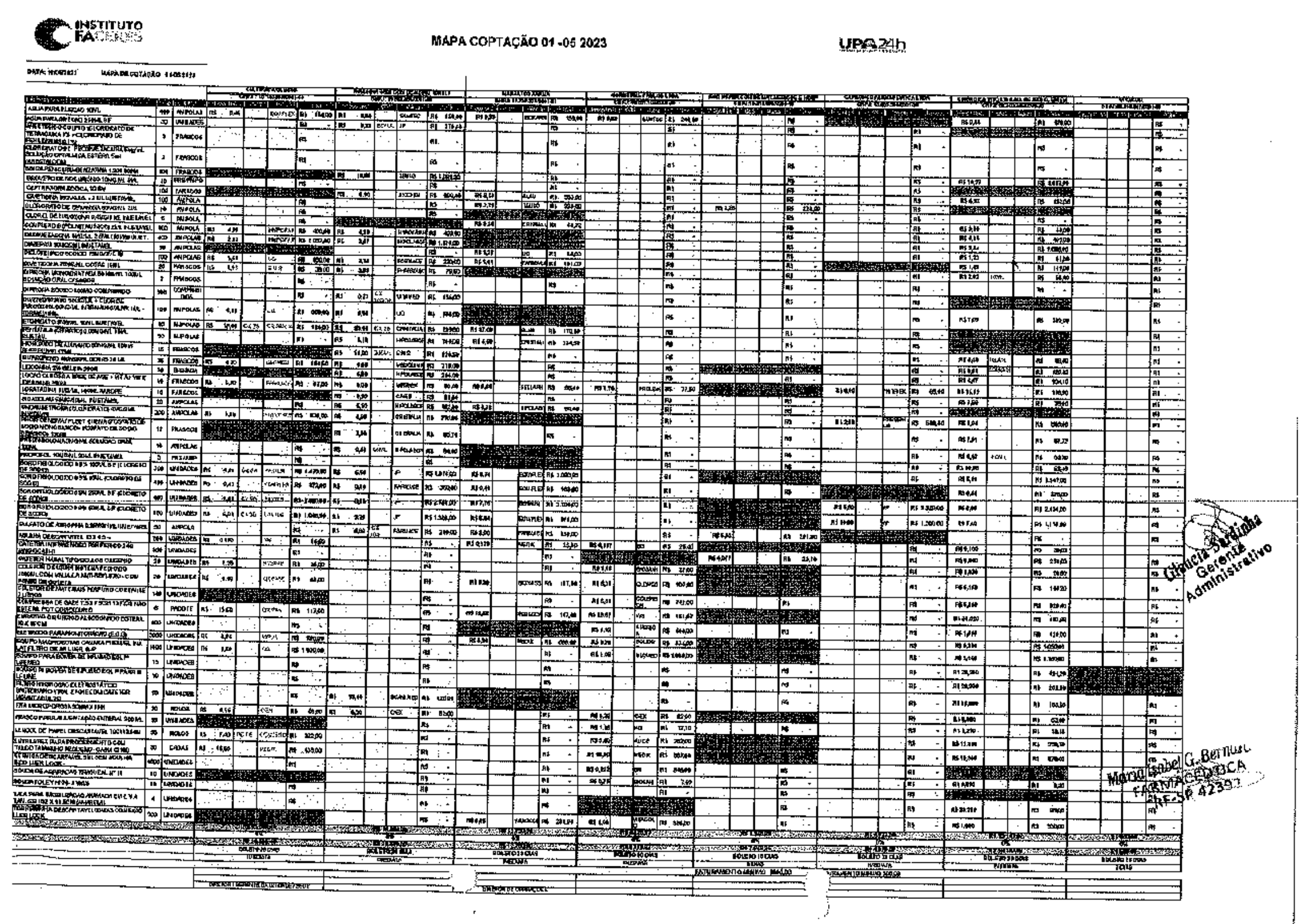
Glaucia Sardinha
Gerente
Administrativo

INSTITUTO FA

MAPA COPTAÇÃO 01 -05 2023

UPA 24h

DATA: 10/07/2023 MAPA DE COTAÇÃO 01/05/2023



Cláudia Cristina Martinha
Gerente Administrativo

Maria Isabel G. Bernuci
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42357

Data: 11/05/2023

ORÇAMENTO: 94883

A/C:

Empresa: CIRURGICA OLIMPIO LTDA
Endereço: RUA JOAO ANTONIO SICOLI
Bairro: JARDIM MARACANA
Cidade/UF: SAO JOSE DO RIO PRETO / SP
Fone/Fax: (17) 3201-1270

CNPJ: 01.140.868/0001-50
Inscrição Estadual: 647262336117
CEP: 15092-050

Cliente: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES - 000
Endereço: AV ANISIO HADDAD Nº 6751, SALA 20
Cidade: SAO JOSE DO RIO PRETO
CNPJ: 29.505.759/0001-08
Fone: 001732018200
Cond. Pgto.: BOLETO 28 DIAS
Vendedor: 33 - WESLEY

CEP: 15090 - 305

Data: 11/05/2023
Bairro: JARDIM FRANCISCO FERNAN
UF: SP
Insc. Est.: Isento
Fax:
Validade: 13/05/2023
Prazo Entrega:
Fat. Mínimo: 0,00

	Código	Descrição do Produto / Descrição Complementar	Marca	Qtde	Un	Vlr. Unitário	Vlr. Total
1	2683	AGUA PARA INJECAO 10ML	EQUIPLEX	400	AMP	0,4600	184,00
2	410	BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000UI	TEUTO	100	FA	9,6000	960,00
3	11999	CEFTRIAXONA 1G IV C/100 (G)	BLAU	100	FA	4,5000	450,00
4	466	POLIVITAMINICO 2ML INJ C/100	HYPOFARMA	100	AMP	4,0000	400,00
5	478	DEXAMETASONA 4MG 2,5ML INJ /50	HYPOFARMA	400	AMP	2,6300	1.052,00
	8160	UNI-DIAZEPAX 5MG/ML 2ML C/50 B1	UNIAO QUIMICA	1	CX	58,7500	58,75
7	3243	DICLOFENACO SODICO 3ML INJ C/50	UNIAO QUIMICA	100	AMP	1,5000	150,00
8	1621	SIMETICONA 75MG/ML 15ML GOTAS	E.M.S	20	FRS	1,9500	39,00
9	501	DRAMIN B6 IM 1ML INJ C/50	UNIAO QUIMICA	100	AMP	6,0000	600,00
10	2495	ETOMIDATO 2MG/ML 10ML C/25 C1	CRISTALIA	1	CX	460,0000	460,00
11	4829	HIDROXIDO DE ALUMINIO 100ML SUSPENSA	NATULAB	15	FRS	3,2100	48,15
12	6206	IBUPROFENO 100MG/ML 20ML GOTAS	GERMED	35	FRS	4,7000	164,50
13	3347	LIDOCAINA 2% GELEIA 30G	PHARLAB	30	TB	3,7900	113,70

11/05/2023 14:54:15 Usuário: WESLEY

Glaucia Sardinha
Gerente Administrativo

Maria Isabel N. Bernardelli
FARMACEUTICA
CRF-SP

	Código	Descrição do Produto Descrição Complementar	Marca	Qtde	Un	Vlr. Unitário	Vlr. Total
14	15124	AGE DERM 200ML	FARMACHEM	10	FRS	6,7000	67,00
15	3599	LORATADINA 100ML XAROPE	PRATI, DONADUZZI	10	FRS	5,6300	56,30
16	4576	ONDANSETRONA 2MG/ML 4ML C/50	HYPOFARMA	200	AMP	3,1300	626,00
17	12462	PHOSFOENEMA 125ML C/12	JP	12	FRS	5,6900	68,28
18	12778	SORO FISIOLOGICO 100ML C/84	BAXTER	300	BOL	4,9000	1.470,00
19	4469	CLORETO DE SODIO 0,9% 10ML INJ C/200	EQUIPLEX	400	AMP	0,4300	172,00
20	4939	SORO FISIOLOGICO 250ML C/50	BAXTER	400	BOL	5,9000	2.360,00
21	4966	SORO FISIOLOGICO 500ML C/30	BAXTER	150	BOL	6,9900	1.048,50
22	14526	AGULHA 13X4,5 DESC	TKL	2	CX	7,8000	15,60
23	6193	CATETER TIPO OCULOS	BIOSANI	20	UN	1,2500	25,00
24	13305	COLETOR DE URINA SISTEMA FECHADO 2L	BIOBASE	20	UN	4,4000	88,00
25	14205	DESCARPACK 07L	ABN	140	UN	3,6500	511,00
26	14434	COMPRESSA DE GAZE 7,5X7,5 - 13F C/500	ERIMAX	6	PCT	19,5000	117,00
27	13854	ELETRODO PARA MONITORIZACAO C/50	MEDIX	3.000	UN	0,2400	720,00
28	12850	EQUIPO MACRO C/INJETOR LATERAL LUER	TKL	1.000	UN	1,0000	1.000,00
	143	MICROPORE 50 X 10	CIEX	10	ROL	4,6500	46,50
30	14167	PAPEL LENCOL 70X50 C/6	CONCEITO	30	ROL	7,4000	222,00
31	15095	FRASCO P/ALIMENTACAO ENTERAL 300ML	PREMA HOSPITALA	15	UN	0,8000	12,00
32	3470	LUVA DE PROCEDIMENTO P MEDICO	MEDIX	30	CX.	14,5000	435,00
33	10913	SONDA ASP TRAQUEAL N.16	BIOBASE	10	UN	0,5500	5,50
34	13701	TORNEIRINHA 3 VIAS C/LUER LOCK	HARSORIA	300	UN	0,7200	216,00

Glaucia Sardinha
Gerente
Administrativo

Maria Isabel S. Bernardeli
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42392

Código	Descrição do Produto Descrição Complementar	Marca	Qtde	Un	Vlr. Unitário	Vlr. Total

Valor da Mercadoria: 13.961,78
Total do Orçamento: 13.961,78

Observação:

Nome do Usuário: wesley
Email: vendas05@cirurgicaolimpio.com.br
Fone: 001732011270 **Ramal:** 210

Cópia 01 - 05 fls 13

COMERCIAL PABLOS

MIRASSOL-SP, 10 de Maio de 2023

COMERCIAL PABLOS LTDA
RUA: HEROTIDES MACIEL DE OLIVEIRA PONTES, Nº 09-57 - SÃO BERNARDO IV - CEP: 15.132-176 - MIRASSOL / SP
CNPJ. 40.851.102/0001-35 - INSC. EST. 451.148.471.110 - INSC.MUNIC. 16.562-0 - TELEFONE (17) 99177 5180

FACERES
MIRASSOL - SP

ORÇAMENTO - A/C DEPTO COMPRAS
UNIDADE HMMMC

ITEM	QTDE	UND	PRODUTO	MARCA	PR. UNIT.	PR. TOTAL
1	400	AMP	1. AGUA PARA INJECAO 10ML – 400 AMPOLA	SAMTEC	0,615	246,00
2			2. AGUA PARA INJECAO 250ML S.F - 30 UNIDADE			FALTA
3			3. ANESTESICO COLIRIO (CLORIDRATO DE TETRACAINA 1% + CLORIDRATO DE FENILEFRINA 0.1%) 10ML – 5 FRASCOS			FALTA
4			4. cloridrato de proximetacaína 5mg/mL solução oftalmica estéril 5ml (ANESTALCON) – 5 FRASCOS			FALTA
5			5. BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000UI – 100 FRASCOS			FALTA
6			6. BROMETO DE ROCURÔNIO 10MG/ML 5ML 10 FRASCO/AMPOLA			FALTA
7			7. CEFTRIAXONA SODICA 1G EV -100 FRASCOS			FALTA
8			8. CIMETIDINA 150MG/ML - 2 ML INJETÁVEL – 100 AMPOLAS			FALTA
9			9. CLORIDRATO DE CETAMINA 50MG/ML 2ML – 10 AMPOLAS			FALTA
10			10. CLORIDRATO DE NALOXONA 0,4MG/1 ML INJETÁVEL 5 AMPOLAS			FALTA
11			11. COMPLEXO B (POLIVITAMINICO) 2ML INJETAVEL -100 AMPOLAS			FALTA

Maria Isabel C. Bernardeli
FARMACÊUTICA
CRF-SP 41362

Glaucia Sardinha
Gerente
Administrativo

12			12. DEXAMETASONA 4MG/ML 2.5ML (10MG) INJETAVEL – 400 AMPOLAS			FALTA
13			13. DIAZEPAM 10MG/2ML INJETAVEL – 50 AMPOLAS			FALTA
14			14. DICLOFENACO SODICO 75MG/3ML IM INJETAVEL – 100 AMPOLAS			FALTA
15			15. DIMETICONA 75MG/ML GOTAS 10ML – 20 FRASCOS			FALTA
16			16. DIPIRONA MONOIDRATADA 50 MG/ML 10ML SOLUÇÃO ORAL C/ SABOR – 2FRASCOS			FALTA
17			17. DIPIRONA SÓDICO 500MG CPO– 500 COMPRIMIDOS			FALTA
18			18. DIMENIDRINATO 50MG/ML + CLOR DE PIRIDOXINA 50NG/ML INTRAMUSCULAR 1ML - (DRAMIM IM)- 100 AMPOLAS			FALTA
19			19. ETOMIDATO 2MG/ML 10ML INJETAVEL – 10 AMPOLAS			FALTA
20			20. FENTANILA (CITRATO) 0,05MG/ML 10ML INJETAVEL – 50 AMPOLAS			FALTA
21			21. HIDROXIDO DE ALUMINIO 60MG/ML 100ml SUSPENSAO ORAL – 15 FRASCOS			FALTA
22			22. IBUPROFENO 100MG GOTAS 20 ML -35 FRASCOS			FALTA
23			23. LIDOCAINA 2% GELEIA 30GR -30 BISNAGAS			FALTA
24	10	FR	24. LOCAO OLEOSA A BASE DE AGE + VIT A+ VIT E (DERSANI) 200ML - 10 FRASCOS	PROLINK	7,750	77,50
25			25. LORATADINA 1MG/ML 100ML XAROPE - 10 FRASCOS			FALTA
26			26. MIDAZOLAM 50MG/10ML – 20 AMPOLAS			FALTA
27			27. ONDANSETRONA (CLORIDRATO) 4MG/2ML INJETAVEL – 200 AMPOLAS			FALTA
28			28. PHOSFOENEMA / FLEET ENEMA (FOSFATO DE SODIO MONOBASICO+ FOSFATO DE SODIO DIBASICO) 130ML – 12 FRASCOS			FALTA
29			29. PREDNISOLONA 3MG/ML SOLUCAO ORAL 100ML - 10 FRASCOS			FALTA
30			30. PROPOFOL 10MG/ML 20ML INJETAVEL -5 FRASCO/AMPOLA			FALTA
31			31. SORO FISIOLOGICO 0.9% 100ML S.F (CLORETO DE SODIO) - 300 UNIDADES			FALTA
32			32. SORO FISIOLOGICO 0.9% 10ML (CLORETO DE SODIO) – 400 AMPOLAS			FALTA

Maria Isabel G. Bernardeli
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42862

Glaucia Sardinha
Gerente
Administrativo

33			33. SORO FISIOLOGICO 0.9% 250ML S.F (CLORETO DE SODIO) – 400 UNIDADES			FALTA
34			34. SORO FISIOLOGICO 0.9% 500ML S.F (CLORETO DE SODIO) – 150 UNIDADES			FALTA
35			35. SULFATO DE ATROPINA 0.25MG/1ML INJETAVEL – 50 AMPOLA			FALTA
36	200	UND	36. AGULHA DESCARTAVEL 13 X 4.5 – 200 UNIDADE	BD	0,127	25,40
37	300	UND	37. CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO 24G (ANGIOCATH) -300 UNIDADE	BIOMASS	0,760	228,00
38	20	UND	38. CATETER NASAL TIPO OCULOS OXIGENIO -20 UNIDADE	BIOSANI	1,380	27,60
39	20	UND	39. COLETOR DE URINA SISTEMA FECHADO 2000ML COM VALVULA ANTI-REFLUXO - COM PONTO DE COLETA - 20 UNIDADE	GLOMED	5,390	107,80
40	140	UND	40. COLETOR DE MATERIAIS PERFURO CORTANTE 7 LITROS – 140 UNIDADES	COLERBOX	5,300	742,00
41	6	PCT	41. COMPRESSA DE GAZE 7.5 X 7.5CM 13 FIOS NAO ESTERIL PCT COM SOOUNID -6 PACOTES	WS	26,970	161,82
42	400	UND	42. CURATIVO CIRURGICO ALGODONADO ESTERIL 10 X 15 CM – 400 UNIDADE	AMERICA	1,120	448,00
43	3.000	UND	43. ELETRODO PARA MONITORACAO (E.C.G) -3000 UNIDADES	SOLIDOR	0,278	834,00
44	1.000	UND	44. EQUIPO MACROGOTAS CAMARA FLEXIVEL INJ. LAT FILTRO DE AR LUER SLIP – 1000 UNIDADE	GLOMED	1,080	1.080,00
45			45. EQUIPO PARA BOMBA DE INFUSAO EQL P LIFEMED – 15 UNIDADES			FALTA
46			46. QUIPO P/ BOMBA DE INFUSÃO EQL P PARA BI LF LINE – 10 UNIDADES			FALTA
47			47. FILTRO HYGROBAC ELETROSTÁTICO BACTERIANO VIRAL E HME COM CATETER MOUNT – ADULTO – 10 UN			FALTA
48	10	RL	48. FITA MICROPOROSA 50MM X 10M – 10 ROLOS	CIEX	6,200	62,00
49	15	UND	49. FRASCO PARA ALIMENTAÇÃO ENTERAL 300 ML – 15 UNIDADES	HQ	1,180	17,70
50	30	RL	50. LENCOL DE PAPEL DESCARTAVEL 70CM X50M – 30 ROLOS	ALICE	9,400	282,00
51	30	CX	51. LUVA LATEX PARA PROCEDIMENTO COM TALCO TAMANHO PEQUENO - CAIXA C/100 – 30 CAIXAS	MEDIX	18,900	567,00
52	4.000	UND	52. SERINGA DESCARTAVEL 5ML SEM AGULHA BICO LUER LOCK -4000 UNIDADES	SR	0,212	848,00
53	10	UND	53. SONDA DE ASPIRACAO TRAQUEAL Nº 16 – 10 UNIDADE	BIOSANI	0,750	7,50
54	10	UND	54. SONDA FOLEY N°24- 3 VIAS -10 UNIDADE			FALTA

Maria Isabel R. Bernardelli
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42892

Glaucia Bardinelli
Gerente
Administrativo

55	4	UND	55. TALA PARA IMOBILIZA..AO ARAMADA EM E.V.A TAM. GG 102 X 11.5C../ (AMARELA) - 4 UNIDADE	ORTOCENTER	22,650	90,60
56	300	UND	56. TORNEIRINHA DESCARTAVEL 03VIAS CONEXAO LUER LOCK - 300 UNIDADE	VITALGOLD	1,080	324,00
					TOTAL GERAL DA PROPOSTA	**6.176,92**

** VALIDADE DA PROPOSTA - 5 DIAS
** PRAZO DE PAGAMENTO - ANTECIPADO
** PRAZO DE ENTREGA - ATÉ 15 DIAS
** FATURAMENTO MINIMO - R$ 500,00
** FRETE PAGO
** PAGTO DEPÓSITO BANCÁRIO
BANCO DO BRASIL - AG 1510-5 C/C 34219-X

Maria Isabel Gallo Bernardelli
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42352

Glaucia Sardinha
Gerente
Administrativo

Mirassol-Med

Data: 10/05/2023

ORÇAMENTO: 38293

A/C: DEPTO COMPRAS

Razão Soc.	MIRASSOL MED COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI		
Endereço:	Rua Herotides Maciel de Oliveira Pontes, 949	Bairro:	São Bernardo IV
Cidade/UF:	MIRASSOL / SP	CEP:	15132-176
CNPJ:	13.046.855/0001-03	Fone/Fax:	(17) 3242-1509
Cliente:	ANBAR ENSINO TECNICO E SUPERIOR LTDA - 00002132	Data:	10/05/2023
Endereço:	AV ANÍSIO HADDAD Nº 6751	Bairro:	JARDIM FRANCISCO FERNAN
Cidade:	SÃO JOSÉ DO RIO PRETO	CEP: 15090 - 305	UF: SP
CNPJ:	03.539.801/0001-18	Insc. Est.:	ISENTO
Fone:	1732018200	Fax:	
Cond. Pgto.:	BOLETO 21D	Validade:	12/05/2023
Vendedor:	01 - DIRETO	Prazo Entrega:	
		Fat. Mínimo:	0,00

	Código	Descrição do Produto	Marca	Qtde	Un	Vlr. Unitário	Vlr. Total
1	6349	AGUA DESTILADA C/ 200 AP 10 ML PLAST.	SAMTEC	2	CX	128,0000	256,00
2	16088	AGUA DESTILADA ESTERIL BOLSA 500 ML	JP	30	BL	9,3200	279,60
5	13160	BENZILP. BENZATINA 1.200.000 UI C/ 50 FR/AP S/ DIL (BEPEBEN) (I)	TELITO	2	CX	540,6000	1.081,20
7	11700	CEFTRIAXONA 1 G C/ 50 FR/AP S/ DIL IV (AMPLOSPEC) (I)	BIOCHÍMICO	2	CX	295,0000	590,00
10	19813	NALOXONA 0,4 MG/ML C/ 10 AP 1 ML IM/SC/IV (C1)	HIPOLABOR	1	CX	78,0000	78,00
11	24	COMPLEXO B AP 2 ML (HYPLEX B)	HYPOFARMA	100	AP	4,9000	490,00
12	2364	DEXAMETASONA 4 MG/ML C/ 100 FR/AP 2,5 ML	HIPOLABOR	4	CX	357,0000	1.428,00
14	14306	DICLOFENACO SODICO 75 MG/3 ML C/ 100 AP 3 ML (DICLOFARMA 25 MG/ML)	FARMACE	1	CX	230,0000	230,00
15	21410	SIMETICONA 75 MG/ML EMULS ORAL FR 15 ML	PHARMASCIENCE	20	FR	3,9800	79,60
16	21500	DIPIRONA 500 MG/ML GOTAS FR 10 ML (ABERALGINA)	AIRELA	2	FR	2,4000	4,80
17	20747	DIPIRONA 500 MG C/ 200 CP (DORALEX)	VITAMED	3	CX	54,0000	162,00
18	13217	DIMENIDRINATO 50 MG/ML + PIRIDOXINA 50 MG/ML IM C/ 50 AP 1 ML (NAUSICALM B6)	UNIÃO QUÍMICA	2	CX	498,0000	996,00
19	8325	ETOMIDATO 2 MG/ML C/ 25 AP 10 ML IV (C1)	CRISTÁLIA	1	CX	599,7500	599,75
20	12389	FENTANILA 0,05 MG C/ 50 AP 10 ML (A1) (50 MCG/ML)	HIPOLABOR	1	CX	258,0000	258,00
21	16502	HIDROXIDO DE ALUMINIO SUSP. 240 ML//	E.M.S	15	FR	14,9000	223,50
22	12770	IBUPROFENO 100 MG/ML SUSP ORAL FR 20 ML	MEDQUÍMICA	35	FR	6,0000	210,00
23	4511	LIDOCAINA 2% GELEIA 30 G//	HIPOLABOR	30	TB	6,8000	204,00
24	18722	ACIDOS GRAXOS FR 200 ML (DERMAEX AGE)//	NUTRIEX	10	FR	9,0000	90,00
25	21215	LORATADINA 1 MG/ML XAROPE FR 100 ML (LORATAMED)	CIMED	10	FR	9,1000	91,00
26	11715	MIDAZOLAM 5 MG/ML AMP. 10 ML (B1)//	HIPOLABOR	20	AP	5,1000	102,00
27	20440	ONDANSETRONA 4 MG AP 2 ML (NAUSEDRON)	CRISTÁLIA	200	AP	3,8800	776,00
28	2810	PHOSFOENEMA FR 130 ML	CRISTÁLIA	12	FR	7,9800	95,76
29	5560	PREDNISOLONA 3 MG/ML FR 60 ML	HIPOLABOR	10	FR	9,4000	94,00
31	2678	SORO FISIOLOGICO 0,9% 100 ML BOLSA - SF	JP	300	BL	6,5800	1.974,00
32	18970	CLORETO DE SODIO 0,9% AP 10 ML PLAST.	FARMACE	400	AP	0,9000	360,00
33	2692	SORO FISIOLOGICO 0,9% 250 ML BOLSA - SF	JP	400	BL	6,9500	2.780,00

Glaucia Sardinha
Gerente Administrativo

Maria Isabel G. Fernandes
FARMACEUTICA
CRF-SP 47367

	Código	Descrição do Produto	Marca	Qtde	Un	Vlr. Unitário	Vlr. Total
34	3688	SORO FISIOLOGICO 0,9% 500 ML BOLSA - SF	JP	150	BL	9,2000	1.380,00
35	8627	ATROPINA 0,25 MG/ML AP 1 ML (ATROFARMA)	FARMACE	100	AP	4,8000	480,00
47	21171	FILTRO BACTERIANO E VIRAL ELETROSTATICO	SCAVI MEDICAL	10	UN	12,0000	120,00
48	1720	FITA MICROPORE BRANCA 50MM X 10M C/ CAPA	CIEX	10	RL	5,2000	52,00

Valor da Mercadoria: 15.565,21

Total do Orçamento: 15.565,21

Observação:

Nome do Usuário: fernando

Email:

Fone: 001732421509 **Ramal:**

Maria Isabel C. Bernardelli
FARMACEUTICA
CRF-SP 42392

Glaucia Sardinha
Gerente
Administrativo

mapa 01-05/23

MANZATOS FARMA EIRELI ME

CNPJ 17.756.574/0001-97 IE 451.051.859.116

Cliente:	INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO S	**Comprador:**	
Fantasia:		**Telefone:**	
Endereço:		**Cep:**	
Cidade:		**E-mail:**	
CNPJ/CPF:	29.505.759/0001-08	**Solicitação**	

Item	Qtde	Unid	Descrição	Fabricante	Fator	V. Unit	V. Total
1	400	AMP	AGUA PARA INJECAO 10ML	isofarma	cx c/200	R$ 0,3900	R$ 156,0000
7	100	FR	CEFTRIAXONA SODICA 1G EV	blau	fr amp	R$ 5,6300	R$ 563,0000
8	100	AMP	CIMETIDINA 150MG/ML - 2 ML INJETÁVEL	teuto		R$ 2,2900	R$ 229,0000
9	10	AMP	CLORIDRATO DE CETAMINA 50MG/ML 2ML	ketamin np	amp	R$ 21,4700	R$ 214,7000
10	5	AMP	CLORIDRATO DE NALOXONA 0,4MG/1 ML INJETÁVEL	narcan	cx c/10	R$ 9,3430	R$ 46,7150
11	100	AMP	COMPLEXO B (POLIVITAMINICO) 2ML INJETAVEL	hyplex	amp	R$ 2,9000	R$ 290,0000
12	400	AMP	DEXAMETASONA 4MG/ML 2.5ML (10MG) INJETAVEL	hypofarma	amp	R$ 2,5000	R$ 1.000,0000
13	50	AMP	DIAZEPAM 10MG/2ML INJETAVEL	u. quimica	amp	R$ 1,7700	R$ 88,5000
14	100	AMP	DICLOFENACO SODICO 75MG/3ML IM INJETAVEL	farmace	amp	R$ 1,6100	R$ 161,0000
15	20	FR	DIMETICONA 75MG/ML GOTAS 10ML	e.m.s	fr 15ml	R$ 1,9300	R$ 38,6000
16	2	FR	DIPIRONA MONOIDRATADA 50 MG/ML 10ML SOLUÇÃO ORAL C/ SABOR	e.m.s sem sabor	fr 10ml	R$ 2,0200	R$ 4,0400
18	100	AMP	DIMENIDRINATO 50MG/ML + CLOR DE PIRIDOXINA 50NG/ML INTRAMUSCULAR 1ML - (DRAMIM IM)	nalsicalm im	amp	R$ 5,7915	R$ 579,1500
19	10	AMP	ETOMIDATO 2MG/ML 10ML INJETAVEL	blau	amp	R$ 17,0800	R$ 170,8000
20	50	AMP	FENTANILA (CITRATO) 0,05MG/ML 10ML INJETAVEL	cristalia	amp	R$ 4,6900	R$ 234,5000

Glaucia Sardinha
Gerente Administrativo

Maria Isabel G. Bernardeli
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42392

24	10	FR	LOCAO OLEOSA A BASE DE AGE + VIT A+ VIT E (DERSANI) 200ML	dersol	fr 200ml	R$	9,6400	R$	96,4000
26	20	AMP	MIDAZOLAM 50MG/10ML	hipolabor	amp	R$	4,7200	R$	94,4000
27	200	AMP	ONDANSETRONA (CLORIDRATO) 4MG/2ML INJETAVEL	hypofarma	cx c/50	R$	2,2152	R$	443,0400
29	10	FR	PREDNISOLONA 3MG/ML SOLUCAO ORAL 100ML	hipolabor	fr 120ml	R$	9,8600	R$	98,6000
30	5	AMP	PROPOFOL 10MG/ML 20ML INJETAVEL -5 FRASCO/AMPOLA	fresenius	amp	R$	10,3600	R$	51,8000
31	300	UNID	SORO FISIOLOGICO 0.9% 100ML S.F (CLORETO DE SODIO)	equiplex	fr 100ml	R$	6,7365	R$	2.020,9500
32	400	AMP	SORO FISIOLOGICO 0.9% 10ML (CLORETO DE SODIO)	equiplex	amp	R$	0,4590	R$	183,6000
33	400	UNID	SORO FISIOLOGICO 0.9% 250ML S.F (CLORETO DE SODIO)	b braum	fr 250ml	R$	7,7600	R$	3.104,0000
34	150	UNID	SORO FISIOLOGICO 0.9% 500ML S.F (CLORETO DE SODIO)	equiplex	fr 500ml	R$	5,8400	R$	876,0000
35	50	AMP	SULFATO DE ATROPINA 0.25MG/1ML INJETAVEL	farmace	amp	R$	3,0000	R$	150,0000
36	200	UNID	AGULHA DESCARTAVEL 13 X 4.5	medix	cx c/100	R$	0,1290	R$	25,8000
39	20	UNID	COLETOR DE URINA SISTEMA FECHADO 2000ML COM VALVULA ANTI-REFLUXO - COM PONTO DE COLETA	biomass BOLSA	unid	R$	5,3900	R$	107,8000
41	6	PCT	COMPRESSA DE GAZE 7.5 X 7.5CM 13 FIOS NAO ESTERIL PCT COM 500UNID	rebecca	pct c/500	R$	19,5800	R$	117,4800
42	400	UNID	CURATIVO CIRURGICO ALGODONADO ESTERIL 10 X 15 CM	luiza	unid	R$	0,8000	R$	320,0000
43	3000	UNID	ELETRODO PARA MONITORACAO (E.C.G)	medix	pct c/50	R$	0,2962	R$	888,6000

Glaucia Sardinha
Gerente
Administrativo

Maria Isabel Farmaceutica
FARMACEUTICA
CRF-SP 41392

47	10	UNID	FILTRO HYGROBAC ELETROSTÁTICO BACTERIANO VIRAL E HME COM CATETER MOUNT – ADULTO	youmidity	unid	R$ 9,1300	R$	91,3000
56	300	UNID	TORNEIRINHA DESCARTAVEL 03VIAS CONEXAO LUER LOCK	vitalgold	unid	R$ 0,9632	R$	288,9600

PRAZO DE ENTREGA 5 DIAS
VALIDADE DA PROPOSTA 3 DIAS
TRANFERÊNCIA BANCÁRIA 30 DIAS
MEDICAMENTOS COM GARANTIA DE 50% DE VALIDADE
FRETE INCLUSO
FATURAMENTO MÍNIMO R$ 600,00
BANCO DO BRASIL - AG: 0111-2 - C/C 72582-X
NÃO TRABALHAMOS COM CAP, CASO SEJA NECESSÁRIO, DESCONSIDERE NOSSA PROPOSTA!!!
MIRASSOL 11/05/2023

LEONARDO MANZATO DOS SANTOS
VENDEDOR INTERNO
CPF 287.404.258-78

Glaucia Sardinha
Gerente
Administrativo

Maria Isabel G. [illegible]
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42892

Proposta 001-03/23

Med Paper

VENDA DIRETA - FACERES

ITEM	QUANT.	UND	DESCRIÇÕES	V.UNITÁRIO	V.TOTAL
1	100	AMP	CIMETIDINA 150MG/ML - 2 ML INJETAVEL	2,280	228,00
2	35	FRS	IBUPROFENO 100MG GOTAS 20 ML	4,690	164,15
3	10	FRS	LOCAO OLEOSA A BASE DE AGE + VIT A+ VIT E (DERSANIL) 200ML	6,690	66,90
4	300	UND	SORO FISIOLOGICO 0.9% 100ML S.F (CLORETO DE SODIO)	4,880	1.464,00
6	400	UND	SORO FISIOLOGICO 0.9% 250ML S.F (CLORETO DE SODIO)	5,790	2.316,00
7	150	UND	SORO FISIOLOGICO 0.9% 500ML S.F (CLORETO DE SODIO)	5,790	868,50
8	50	AMP	SULFATO DE ATROPINA 0.25MG/1ML INJETAVEL	5,830	291,50
9	200	UND	AGULHA DESCARTAVEL 13 X 4,5	7,700	1.540,00
10	300	UND	CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO 24G	0,780	234,00
11	10	UND	CATETER NASAL TIPO OCULOS OXIGENIO	1,240	12,40
12	20	UND	COLETOR DE URINA SISTEMA FECHADO 2000ML COM VALVULA ANTI-REFLUXO - COM PONTO DE COLETA	4,390	87,80
13	6	PCT	COMPRESSA DE GAZE 7.5 X 7.5CM 13 FIOS NAO ESTERIL PCT COM 500UNID	19,450	116,70
14	3000	UND	ELETRODO PARA MONITORACAO (E.C.G)	0,209	627,00
15	1000	UND	EQUIPO MACROGOTAS CAMARA FLEXIVEL INJ. LAT FILTRO DE AR LUER SLIP	0,999	999,00
16	10	UND	FITA MICROPOROSA 50MM X 10M	4,640	46,40
17	30	UND	LENCOL DE PAPEL DESCARTAVEL 70CM X50M	7,390	221,70
18	30	CX	LUVA LATEX PARA PROCEDIMENTO COM TALCO TAMANHO PEQUENO - CAIXA C/100	12,890	386,70
					9.670,75

PAGAMENTO: 15 DIAS
FATURAMENTO MINIMO: R$ 1000,00
ENTREGA: 5 DIAS

Maria Isabel G. Bernardeli
FARMACEUTICA
CRF-SP 42392

Glaucia Sardinha
Gerente
Administrativo

MEDPAPER COMÉRCIO
DE MATERIAIS MÉDICOS
E HOSPITALARES LIMITADA

Av. Eliézer Magalhães nº 3887, Jd. Alvorada
CEP: 15037-112 – Mirassol/SP / I.E.: 451.046.429.115
CNPJ 15.311.878/0001-15

17 3253-5274
Email: medpaper@medpapercom.br

PMPV 01-05/23

Cirúrgica Vitória
Produtos Hospitalares e Medicamentos

Móveis
Equipamentos
Instrumentais
Medicamentos
Materiais Hospitalares
Materiais Odontológicos

CIRÚRGICA VITÓRIA COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS -EIRELI
RUA: BRASIL , Nº 249 - VILA SANTA ISABEL
UCHOA -SP CEP: 15250-000
CNPJ: 07.700.245/0001-70 INSC. EST. 703.058.801.111
FONE/FAX: (17) 38269797 - cirurgicavitoria@yahoo.com.br

UCHOA/SP, 12 DE MAIO DE 2023

À
UPA MIRASSOL
A/C: SETOR DE COMPRAS/LICITAÇÃO

ORÇAMENTO

OBRIGADO POR NOS CONSULTAR E CONFORME O SOLICITADO, SEGUE PREÇOS:
AGUARDAMOS RESPOSTA POSITIVA!!!

ITEM	QTDE	UNID	DESCRIÇÃO	VALOR UNITARIO	TOTAL
1	400	AMP	AGUA PARA INJEÇÃO 10ML	0,44	176,00
2	30	UND	AGUA PARA INJEÇÃO 250ML S.F	6,09	182,70
3	5	FR	ANESTESICO COLIRIO (CLORIDRATO DE TETRACAINA 1% + CLORIDRATO DE FENILEFRINA 0,1%) 10ML	NÃO COTADO	
4	5	FR	CLORIDRATO DE PROXIMETACAINA 5MG/ML SOLUÇÃO OFTALMICA ESTERIL 5ML (ANESTALCON)	NÃO COTADO	
5	100	FR	BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000UI	10,27	1.027,00
6	10	FR	BROMETO DE ROCURONIO 10MG/ML 5ML	22,30	223,00
7	100	FR	CEFTRIAXONA SODICA 1G EV	4,92	492,00
8	100	AMP	CIMETIDINA 150MG/ML 2ML INJETAVEL	1,71	171,00
9	10	AMP	CLORIDRATO DE CETAMINA 50MG/ML 2ML	NÃO COTADO	
10	6	AMP	CLORIDRATO DE NALOXONA 0,4MG/ 1ML INJETAVEL	9,60	48,00
11	100	AMP	COMPLEXO B (POLIVITAMINICO) 2ML INJETAVEL	4,05	405,00
12	400	AMP	DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML (10MG) INJETAVEL	2,64	1.056,00
13	80	AMP	DIAZEPAM 10MG/2ML INJETAVEL	1,23	61,50
14	100	AMP	DICLOFENACO SÓDICO 75MG/3ML IM INJETAVEL	1,49	149,00
15	20	FR	DIMETICONA 75MG/ML GOTAS 10ML	2,82	56,40
16	2	FR	DIPIRONA MONOIDRATADA 50MG/ML 10ML SOLUÇAO ORAL C/ SABOR	1,75	3,50
17	500	CP	DIPIRONA SÓDICO 500MG	0,24	120,00
18	100	AMP	DIMENIDRINATO 50MG/ML + CLOR DE PIRIDOXINA 50MG/ML IM 1ML (DRAMIN IM)	7,09	709,00
19	10	AMP	ETOMIDATO 2MG/ML 10ML	16,18	161,80
20	50	AMP	FENTANILA (CITRATO) 0,05MG/ML 10ML	3,59	179,50
21	15	FR	HIDROXIDO DE ALUMINIO 60MG/ML 100ML SUSPENSÃO ORAL	4,44	66,60
22	35	FR	IBUPROFENO 100MG GOTAS 20ML 50 mg/ml	3,61	126,35
23	30	UND	LIDOCAINA 2% GELEIA 30GR	4,47	134,10
24	10	FR	LOÇAO OLEOSA À BASE DE AGE + VIT A + VIT E (DERSANI) 200ML	11,69	116,90
25	10	FR	LORATADINA 1MG/ML 100ML XAROPE	7,69	76,90
26	20	AMP	MIDAZOLAM 50MG/10ML	4,46	89,20
27	200	AMP	ONDANSETRONA (CLORIDRATO) 4MG/2ML	2,84	568,00
28	12	FR	PHOSFOENEMA / FLEET ENEMA (FOSFATO DE SODIO MONOBASICO + FOSFATO DE SODIO DIBASICO) 130ML	7,31	87,72
29	10	FR	PREDNISOLONA 3MG/ML SOLUÇAO ORAL 100ML	6,47	64,70
30	5	FR	PROPOFOL 10MG/ML 20ML 60 mg/ml	10,68	53,40
31	300	UND	SORO FISIOLOGICO 0,9% 100ML S.F (CLORETO DE SODIO)	5,29	1.587,00
32	400	AMP	SORO FISIOLOGICO 0,9% 10ML (CLORETO DE SODIO)	0,44	176,00
33	400	UND	SORO FISIOLOGICO 0,9% 250ML S.F (CLORETO DE SODIO)	6,09	2.436,00
34	150	UND	SORO FISIOLOGICO 0,9% 500ML S.F (CLORETO DE SODIO)	7,40	1.110,00
35	50	AMP	SULFATO DE ATROPINA 0,25MG/1ML	NÃO COTADO	
36	200	UND	AGULHA DESCARTAVEL 13X4,5	0,10	20,00
37	300	UND	CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO 24G (ANGIOCATH)	0,94	282,00
38	20	UND	CATETER NASAL TIPO OCULOS OXIGENIO	1,33	26,60

Glaucia Sardinha
Gerente
Administrativo

Maria Isabel G. Bernardes
FARMACEUTICA
CRF-SP 42892

39	20	UND	COLETOR DE URINA SISTEMA FECHADO 2000ML COM VALVULA ANTI-REFLUXO COM PONTO DE COLETA	5,16	103,20
40	140	UND	COLETOR DE MATERIAIS PERFURO CORTANTE 7 LITROS	5,66	820,40
41	9	PCT	COMPRESSA DE GAZE 7,5X7,5CM 13 FIOS NAO ESTERIL PCT C/500	31,32	187,92
42	400	UND	CURATIVO CIRURGICO ALGODONADO ESTERIL 10X15CM	1,05	420,00
43	3000	UND	ELETRODO PARA MONITORAÇÃO (ECG)	0,35	1.050,00
44	1000	UND	EQUIPO MACROGOTAS CAMARA FLEXIVEL INJ LAT FILTRO DE AR LUER SLIP	1,14	1.140,00
45	15	UND	EQUIPO PARA BOMBA DE INFUSÃO EQLIP LIFEMED	28,28	424,20
46	10	UND	EQUIPO P/ BOMBA DE INFUSAO EQLIP PARA BI LF LINE	28,26	282,60
47	10	UND	FILTRO HYGROBAC ELETROSTATICO BACTERIANO VITAL E HME COM CATETER MOUNT ADULTO	16,85	168,50
48	10	RL	FITA MICROPORDSA 50MM X 10M	6,36	63,60
49	15	UND	FRASCO PARA ALIMENTAÇÃO ENTERAL 300ML	1,21	18,15
50	30	RL	LENÇOL DE PAPEL DESCARTAVEL 70CM X 50M.	11,99	359,70
51	30	CX	LUVA LATEX PARA PROCEDIMENTO COM TALCO TAMANHO PEQUENO CX C/100	19,30	579,00
52	4000	UND	SERINGA DESCARTAVEL 5ML SEM AGULHA BICO LUER LOCK	0,21	840,00
53	10	UND	SONDA DE ASPIRAÇÃO TRAQUEAL Nº16	0,93	9,30
54	10	UND	SONDA FOLEY Nº24 3 VIAS	5,78	57,80
56	4	UND	TALA PARA IMOBILIZAÇÃO ARAMAA EM EVA TAM GG 102X11,5CM (AMARELA)	23,27	93,08
66	300	UND	TORNEIRINHA DESCARTAVEL 3 VIAS CONEXÃO LUER LOCK	1,00	300,00
				TOTAL	19.150,52

VALIDADE DA PROPOSTA: 05 DIAS

Glaucia Sardinha
Gerente
Administrativo

Maria Isabel Bernardeli
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42392

Mapa 01-05/23

CAPROMED FARMACEUTICA LTDA EPP.

AVENIDA MURCHID HOMSI, 2975 - SAO JOSE DO RIO PRETO/SP
CNPJ: 13.085.369/0001-96 IE: 647334806110
Telefone: (17) 3364-1608 E-mail: vera@capromed.com.br

Orc. N□ 000000749

Or□amento

Cliente 001960 - 29.505.759/0801-08
Razao social: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES
Nome fantasia: INSTITUTO SOCIAL FACERES
Endere□o: AVENIDA ANISIO HADDAD, 6751
Bairro: JARDIM FRANCISCO FERNANDES Cidade: SAO JOSE DO RIO PRETO Complemento: SALA 20 UF: SP CEP: 15090-305
Telefone: E-mail:

Data: 11/05/2023

Forma de pagamento
Tipo:

Frete
0,00

Produtos: Vendas

Produto	Fabricante	Vlr. unit.	Desc.	Vlr. liq.	Qtde.	Subtotal	Impostos	Valor item
000396 - AGUA P/INJECAO 10 ML	SAMTEC	0,34	0,00	0,34	400	136,00	0,00	136,00
001084 - DICLOFENACO SODICO 25 MG/ML AMPOLA 3 ML	FRESENIUS	1,45	0,00	1,45	100	145,00	0,00	145,00
000348 - OLEO CICATRIZANTE DERMAEX 200 ML	NUTRIEX	6,90	0,00	6,90	10	69,00	0,00	69,00
001072 - CLORIDRATO ONDANSETRONA 2MG/ML AMP 2 ML	FRESENIUS	2,59	0,00	2,59	200	518,00	0,00	518,00
000444 - SOL. CLORETO DE SODIO 0,9% 10 ML	SAMTEC	0,34	0,00	0,34	400	136,00	0,00	136,00
000376 - SOL. CLORETO DE SODIO 0,9% BOLSA 250 ML	JP INDUSTRIA	5,80	0,00	5,80	400	2.320,00	0,00	2.320,00
000377 - SOL. CLORETO DE SODIO 0,9% BOLSA 500 ML	JP INDUSTRIA	10,00	0,00	10,00	150	1.500,00	0,00	1.500,00
000356 - SULFATO DE ATROPINA 0,25MG/ML - 1 ML VD	FARMACE	0,97	0,00	0,97	50	48,50	0,00	48,50
8 produto(s) listado(s).					1710	4.872,50	0,00	4.872,50

Observa□□es

' RESPONSÁVEL PELA COTAÇÃO: GUSTAVO IOCA
TELEFONE: (17) 3364-1608 / 3304-6166 / 3121-9515
WHATSAPP: (17) 99143-0375
EMAIL/SKYPE: VENDAS1@CAPROMED.COM.BR -
ENTREGA ÚNICA: 3 DIAS ÚTEIS / PAGAMENTO: 30 DIAS -
FATURAMENTO MÍNIMO POR LOCAL DE ENTREGA: R$ 300,00'

Itens:	8
Bonifica□□es:	0,00
Produtos:	4.872,50
Impostos:	0,00
Frete:	0,00
Total pedido:	4.872,50

Glaucia Sardinha
Gerente
Administrativo

Maria Isolina G. Bernardes
FARMACEUTICA
CRF-SP 42392

Vivacor Eletromedicina

17 - 3212-8122 contato@vivacoreletromedicina.com.br

São José do Rio Preto, 11 de maio de 2023

À
INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES
UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO - UPA MIRASSOL
CNPJ: 29.505.759/0001-08

A/C: Maria Isabel
E-mail: farmaciaupamirassol@gmail.com

Conforme solicitação, estamos enviando orçamento do material abaixo:

15 UN- EQUIPO PARA BOMBA DE INFUSAO EQL P LIFEMED
VALOR UNITARIO: R$ 23,00
VALOR TOTAL: R$ 345,00

10 UN- EQUIPO P/ BOMBA DE INFUSÃO EQL P PARA BI LF LINE
VALOR UNITARIO: R$ 23,50
VALOR TOTAL: R$ 235,00

Condições de pagamento: 28 dias
Prazo de entrega: até 05 dias
Validade da proposta: 05 dias

Vivacor Eletromedicina Ltda EPP

Jussara Arroyo 17-33538122

Glaucia Sardinha
Gerente
Administrativo

Maria Isabel G. Bernardes
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42892

Emissão de comprovantes - 3o nível

```
22/06/2023    -  BANCO  DO  BRASIL  -   16:00:08
011100111          SEGUNDA VIA              0004
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2          CONTA:         47.217-4
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                 22/06/2023
NR. DOCUMENTO               553.408.000.009.644
VALOR TOTAL                               1.826,30
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CIRURGICA VITORIA
AGENCIA: 3408-8          CONTA:          9.644-X
NR. DOCUMENTO               550.111.000.047.217
================================================
NR.AUTENTICACAO           D.38F.854.736.6CA.C74
```

Transação efetuada com sucesso por: JG806647 TOUFIC ANBAR NETO.

Blank chirto6

RECEBEMOS DE Lemes e Freitas Drogaria LTDA ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 444 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

PROGRESSO DROGARIA
POPULAR
DESDE DE 1972

Lemes e Freitas Drogaria LTDA ME
Av. Mirassolandia, 352 - Jd. Mugnani, São José do Rio Preto, SP -
CEP: 15045-000 - Fone/Fax: (17) 30217511

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - Entrada
1 - Saída **1**
Nº 444
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
35230619942231000142559001000004441157222427

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
LANCAMENTO DE MERCADORIA QUE JA POSSUI ECF	135230915757137 12/06/2023 16:57

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB./TR	CNPJ
647701205115		19942231000142

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES			29505759000370	12/06/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520	CENTRO			12/06/2023
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
MIRASSOL	(17) 32423006	SP		16:39

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST SUBST.	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	68,82

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,42	0,00	0,00	68,40

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	DESCONTO	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
7896348197158	ANESTALCON 5ML (C) DESCONTO: R$ 0,42 (0,61%); TOTAL LÍQ.: R$ 68,40	30049099	0500	5929	UNI	6,00	11,47	68,82	0,42	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
35230619942231000142590012D7310025859783474 2

Val Tributos Não Apurado R$68,40 (100,00%)

MEDICAMENTOS

Atesto que os materiais e/ou bens fornecidos discriminados nesta nota fiscal foram conferidos e recebidos em 19/06/23

Maria Isabel G. Bernardeli
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42892

Glaucia Bastinha
Gerente
Administrativo

Entrada farmacia cod 7438 15/06/23

CONTRATO DE GESTÃO
Nº 121/2023 de 04 de Maio de 2023
CHAMADA PÚBLICA Nº 009/2022 - PROCESSO Nº 223/2022
INSTITUTO FACERES
INSTITUTO DE SAÚDE - ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Contrato de Gestão nº121/2023 de 04 de maio de 2023; Chamado Público nº 009/2022; Processo nº 223/2022 D.A. - D.C.L - Mirassol/Sp Instituto de Saúde - Organização Faceres. DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS, ISS E IPI, NOS TERMOS DO ART. 23 DA LEI COMPLEMENTAR Nº 123, DE 2006 Documentos Fiscais Vinculados:	

inter

Pagamento para a conta de
LEMES E FREITAS DROGARIA LTDA

Simplifica a vida.

Conta digital gratuita PF e PJ, plataforma de investimentos, shopping e tudo mais que você precisar.

Baixe o app!

inter | 077-9 |

Recibo do Pagador

Beneficiário
19.942.231/0001-42 - LEMES E FREITAS DROGARIA LTDA

Endereço do Beneficiário
AVENIDA MIRASSOLANDIA 352 , CONJUNTO H C D SOL 15045-000 - SAO JOSE DO RIO PRETO - SP

Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Documento	Aceite	Data do Processamento
12/06/2023	1206	DM	NAO	12/06/2023

Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade Moeda	Valor Moeda
	112	REAL		

Informações de responsabilidade do beneficiário
MORA DE 5% A PARTIR DE 23/06/2023.
Data Limite para pagamento: 27/06/2023

Vencimento	22/06/2023
Agência / Código do Beneficiário	0019/110053400
Nosso Número / Cód. do Documento	00019/112/0101746360-5
(=) Valor do Documento	68,40
(-) Desconto / Abatimento	
(-) Outras Deduções	
(+) Mora / Multa	
(+) Outros Acréscimos	
(=) Valor Cobrado	

Pagador: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES
AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHÃES 2520
SANTA CASA 15135-002 MIRASSOL/SP
CNPJ/CPF: 29.505.759/0003-70

Beneficiário Final: LEMES E FREITAS DROGARIA LTDA
CNPJ/CPF: 19.942.231/0001-42

Autenticação Mecânica

---

inter | 077-9 | 07790.00116 12043.365100 10174.636059 1 93890000006840

Local de Pagamento
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO

Vencimento	22/06/2023
Agência / Código do Beneficiário	0019/110053400
Nosso Número / Cód. do Documento	00019/112/0101746360-5
(=) Valor do Documento	68,40
(-) Desconto / Abatimento	
(-) Outras Deduções	
(+) Mora / Multa	
(+) Outros Acréscimos	
(=) Valor Cobrado	

Beneficiário
19.942.231/0001-42 - LEMES E FREITAS DROGARIA LTDA

Endereço do Beneficiário
AVENIDA MIRASSOLANDIA 352 , CONJUNTO H C D SOL 15045-000 - SAO JOSE DO RIO PRETO - SP

Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Documento	Aceite	Data do Processamento
12/06/2023	1206	DM	NAO	12/06/2023

Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade Moeda	Valor Moeda
	112	REAL		

Informações de responsabilidade do beneficiário
MORA DE 5% A PARTIR DE 23/06/2023.
Data Limite para pagamento: 27/06/2023

Pagador: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES
AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHÃES 2520
SANTA CASA 15135-002 MIRASSOL/SP
CNPJ/CPF: 29.505.759/0003-70

Beneficiário Final: LEMES E FREITAS DROGARIA LTDA
CNPJ/CPF: 19.942.231/0001-42

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação

INSTITUTO FACERES

SOLICITAÇÃO DE COMPRA DE PRODUTO OU SERVIÇO

Pedido: 23-06-2023 MAPA: 08-06-2023 DATA: 13/06/2023

NOME: MARIA ISABEL G. BERNARDELI

EMAIL: farmaciaupamirassol@gmail.com

UNIDADE COMPRADORA

Razão Social

INSTITUTO DE SAÚDE - ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES
UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO -MIRASSOL
CNPJ: 29.505.759/0003-70
AVENIDA ELIESER DE MAGALHÃES Nº 2520 - BAIRRO SANTA CASA - MIRASSOL/SP CEP 15135-002
TEL 17 32423006

FORNECEDOR

Razão Social:LEMES E FREITAS DROGARIA LTDA ME- PROGRESSO DROGARIA POPULAR
FORNECEDOR
CNPJ: 19.942.231/0001-42
E-MAIL:drogariaprogressorp@hotmail.com
ENDEREÇO:AVENIDA MIRASSOLÂNDIA, Nº352 ,JARDIM MUGNAINI, SÃO JOSÉ DO RIO PRETO-SP
CEP 15045-000 TELEFONE:(17) 30217511

Nº	DESCRIÇÃO DO ITEM	MARCA	QTDADE	UNID. MEDIDA	R$ UNIT.	R$ TOTAL
1	ANESTALCON 5ML - COLÍRIO ANESTÉSICO		6	FRASCOS	R$ 11,47	R$ 68,82

DIRETOR / GERENTE DA UNIDADE / SEDE	DIRETOR DE OPERAÇÕES

SUB TOTAL	R$ 68,82
DESCONTOS	R$ -
TOTAL	R$ 68,82
COND. PAGTO	BOLETO 10 DIAS
FRETE	GRATUITO
PRAZO	10 DIAS

Deve ser identificado na Nota Fiscal de Compras:

-Dados bancários do fornecedor ou boleto para 30 dias;
-Contrato de Gestão nº 121/2023 de 04 de maio de 2023;
-Chamamento Público nº 009/2022; Processo nº 223/2022 D.A. – D.C.L – Mirassol/SP
Instituto de Saúde – Organização Social Faceres;

Maria Isabel G. Bernardeli
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42397
14/06/23

Gerente Administrativo

INSTITUTO FACERES

MAPA 08-06/2023

UPA 24h

DATA:12/06/2023 MAPA COTAÇÃO 08-06/2023

				Contatos	EBERS E FREITAS DROGARIA LTDA ME PROGRESSO DROGARIA CNPJ: 19.942.231/0001-42				VITORIOSO VITORIA COM DE MEDICAMENTOS EIRELI CNPJ: 07.760.148/0001-70				BIRASSOL MED COM DE MEDICAMENTOS EIRELI CNPJ:15.046.865/0001-05				CIRURGICA OLIMPIO BIRELI EPP CNPJ:01.240.868/0001-50			
Item	Descrição do Produto	Qtde	Unid		Preço Unit	Desc	Total		Preço Unit	Desconto	Marca		Preço Unit	Desconto	Marca	Total	Preço Unit	Desconto	Marca	Total
1	cloridrato de proximeticaína 5mg/mL solução oftálmica estéril 5ml (ANESTALCON)	6	FRASCO		R$ 11,4700			R$ 68,82	SEM ESTOQUE				6EM ESTOQUE				SEM ESTOQUE			
					R$ 68,82				R$ 0,00				R$ 0,00				R$ 0,00			
				Desconto	0%				0%				0%				0%			
				Valor Liquido	R$ 68,82				R$ 0,00				R$ 0,00				R$ 0,00			
				Condição de Pagamento	BOLETO 10 DIAS				DEPOSITO 30 DIAS				BOLETO 90 DIAS				BOLETO 30 DIAS			
				Prazo de Entrega	IMEDIATA				IMEDIATA				IMEDIATA				IMEDIATA			

COMPRADOR: MARIA ISABEL G. BERNARDELI

PARA USO EM SITUAÇÃO DE FORMALIZAÇÃO CONTRATUAL:

[X] Atende ao Orçamento da Unidade.

[ ] Não Atende ao Orçamento da Unidade. Se não, justificar:

MEDICAMENTO EM FALTA NO MERCADO!

Maria Isabel G. Bernardeli
FARMACÊUTICA
CRF-SP 47392

Gracia Jardinha
Gerente
Administrativo

PROGRESSO DROGARIA

POPULAR

Orçamento

Nº: 355616

Lemes e Freitas Drogaria LTDA ME

CNPJ: 19.942.231/0001-42 I.E.: 647701205115

Endereço: Av. Mirassolandia, 352

Bairro: Jd. Mugnani

Fone: (17) 3021-7511

E-mail:

CEP: 15045-000

Cidade: São José do Rio Preto-SP

Data: 12/06/2023 17:23 **Vendedor:** NAIN

Forma Pgto.: Dinheiro **Detalhe:** **Parcelas:**

Itens

Cód. Barras	Produto	Fabricante	Qtd.	Preço	% Desc.	Total
7896548197168	ANESTALCON 5ML (C1)	ALCON	6	11,47	0,62	68,40
					Total	68,40

SEM VALOR FISCAL

Gleicea Medinha
Gerente Administrativo

Maria Isabel G. Bernardeli
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42392

Gmail

Pesquisar e-mail

Escrever

Caixa de entrada 367

Com estrela

Adiados

Enviados

Rascunhos

Spam

Mais

Marcadores

Farmácia Upa Mirassol <farmaciaupamirassol@gmail.com> 09:44 (há 2 min
para Mirassolmed

Bom dia Fernando,
Tudo bem?

Por favor cotar medicamento abaixo:

cloridrato de proximetacaína 5mg/mL solução oftálmica estéril 5ml (ANESTALCON) - FRASCO

ATT
MARIA ISABEL

Mirassol MED - Fernando 09:45 (há 0 mi
para mim

Produto em falta, agradecemos a consulta.

Mirassol-Med

FERNANDO
Telefone 17 3242 1509
E-mail: mirassolmed@mirassolmed.com.br

Maria Isabel G. Bernardela
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42[illegible]

Glaucia Sardinha
Gerente
Administrativo

Gmail

Farmácia Upa Mirassol <farmaciaupamirassol@gmail.com>

COTAÇÃO

2 mensagens

Farmácia Upa Mirassol <farmaciaupamirassol@gmail.com>
Para: vendas05@cirurgicaolimpio.com.br

13 de junho de 2023 às 09:03

Bom dia,
Tudo bem?

Por favor cotar medicamento abaixo:

cloridrato de proximetacaina 5mg/mL solução oftálmica estéril 5ml (ANESTALCON) - FRASCO

ATT
MARIA ISABEL

vendas05@cirurgicaolimpio.com.br <vendas05@cirurgicaolimpio.com.br>
Para: Farmácia Upa Mirassol <farmaciaupamirassol@gmail.com>

13 de junho de 2023 às 09:37

Bom dia

Produto em falta no mercado

At.te

Wesley Gervasoni
CIRURGICA OLIMPIO EIRELI EPP
Endereço: RUA JOAO ANTONIO HOOU, 580
Bairro: JARDIM MARACANA - S.J. DO RIO PRETO / SP, CEP: 15093-050
CNPJ: 01.140.968/0001-50 I.E.: 647.262.335.117
FONE / FAX: (17)3201-1270

[Texto das mensagens anteriores oculto]

Cláudia Gandinho
Gerente
Administrativo

Maria Isabel G. Bernardes
FARMACÊUTICA
CRF-SP

Cirúrgica Vitória
Produtos Hospitalares e Medicamentos

Móveis
Equipamentos
Instrumentais
Medicamentos
Materiais Hospitalares
Materiais Odontológicos

CIRÚRGICA VITÓRIA COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS -EIRELI
RUA: BRASIL , Nº 249 - VILA SANTA ISABEL
UCHOA -SP CEP: 15890-000
CNPJ: 07.700.245/0001-70 INSC. EST. 703.058.901.111
FONE/FAX: (17) 38269797 - cirurgicavitoria@yahoo.com.br

UCHOA/SP, 24 DE MAIO DE 2023

Á
UPA MIRASSOL
A/C: SETOR DE COMPRAS/LICITAÇÃO

ORÇAMENTO

OBRIGADO POR NOS CONSULTAR E CONFORME O SOLICITADO, SEGUE PREÇOS:
AGUARDAMOS RESPOSTA POSITIVA!!!

ITEM	QTDE	UNID	CX C/	DESCRIÇÃO	VALOR UNITARIO	TOTAL
1	35	FR	24	AGUA OXIGENADA 10VOL 100ML - ALMOTOLIA	2,50	87,50
2	1800	AMP	200	AGUA PARA INJECAO 10ML -	0,44	792,00
3	50	AMP	100	AMIODARONA(CLORIDRATO) 150MG/3ML INJETAVEL	4,26	213,00
4	3	FR		ANESTESICO COLIRIO (CLORIDRATO DE TETRACAINA 1% + CLORIDRATO DE FENILEFRINA 0,1%) 10ML	NÃO COTADO	
5	3	FR		cloridrato de proximetacaina 5mg/mL solução oftalmica estéril 5ml (ANESTALCON)	NÃO COTADO	
6	90	CP	30	ANLODIPINO 5MG (BESILATO)	1,15	103,50
7	300	FR	50	BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000UI	10,27	3.081,00
8	25	FR	200	BROMETO DE IPRATROPIO 0,25MG/ML GTS (ATROVENT)	2,42	60,50
9	1000	AMP	100	BROMOPRIDA 10MG/2ML INJETAVEL	2,30	2.300,00
10	5	FR	1	BROMOPRIDA 4MG/ML GOTAS - FRASCO	6,21	31,05
11	990	AMP	100	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20MG+ DIPIRONA SODICA 2,5G / 5ML INJET. (BUSCOPAM COMPOSTO)	3,91	2.979,00
12	800	CP	500	CAPTOPRIL 25MG	0,05	40,00
13	350	FR	100	CEFTRIAXONA SODICA 1G EV - FRASCO	4,92	1.722,00
14	1800	AMP	100	CETOPROFENO 100MG/2ML IM	2,69	4.842,00
15	100	AMP	100	CETOPROFENO 100 MG IV	6,45	645,00
16	450	CP	30	CICLOBENZAPRINA 10MG	1,11	499,50
17	500	AMP	120	CIMETIDINA 150MG/ML - 2 ML INJETAVEL	2,03	1.015,00
18	60	CP	30	CINARIZINA 75MG	0,66	39,60
19	20	AMP	200	CLORETO DE POTASSIO 19,1% 10ML INJETAVEL	0,67	13,40
20	5	FR	24	CLOREXIDINA 4% DEGERMANTE 100ML	6,00	30,00
21	4	FR	24	CLOREXIDINA ALCOOLICA 0,5% 100ML (P.S)	2,94	11,76
22	35	FR	30	CLOREXIDINA SOLUÇAO 1% AQUOSA 100ML	2,38	83,30
23	400	AMP	100	COMPLEXO B (POLIVITAMINICO) 2ML INJETAVEL	4,05	1.620,00
24	2	FR	1	DESLORATADINA XAROPE 0,5MG/ML 100ML	23,11	46,22
25	15	BG	1	DEXAMETASONA (ACETATO) 1MG/G CREME DERMATOLOGICO	4,06	60,90
26	200	AMP	100	DEXAMETASONA 2MG/1ML INJETAVEL	1,04	208,00
27	3400	AMP	100	DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML (10MG) INJETAVEL	2,65	9.010,00
28	10	FR	1	DEXCLORFENIRAMINA 2MG/5ML XAROPE -	3,73	37,30
29	60	CP	30	DIAZEPAM 05MG	0,08	4,80
30	150	CP	30	DIAZEPAM 10MG	0,09	13,50

Glaucia Serafim
Gerente
Administrativo

Maria Isabel G. Bernardeli
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42392

74	630	UND	35	SORO FISIOLOGICO 0,9% 250ML S.F (CLORETO DE SODIO)	6,09	3.836,70
75	500	FR	20	SORO FISIOLOGICO 0,9% 500ML S.F (CLORETO DE SODIO)	7,83	3.915,00
76	20	FR	20	SORO GLICOFISIOLOGICO 500ML S.F	11,81	236,20
77	95	FR	40	SORO GLICOSADO 5% 250ML S.F	9,72	340,20
78	10	BG	1	SULFADIAZINA DE PRATA 1% 50GR CREME	13,72	137,20
79	60	BG	1	SULFATO DE NEOMICINA 5MG/G + BACITRACINA ZINCICA 250UI/G POMADA	6,13	367,80
80	350	AMP	100	TRAMADOL (CLORIDRATO) 100MG/2ML INJETAVEL	2,61	913,50
					TOTAL	57.884,88

Maria Isabel G. Bernardes
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42397

Glaucia Sardinha
Gerente
Administrativo

JASILVA COM DE MAT P CONST LTDA

AVFORTUNATO ERNESTO VETORASSO, 1320 - JDATLANTICA - SAO JOSE DO RIO PRETO - SP - CEP: 15041-000
Fone: (17)3219-9800
www.silvaesilvamatconst.com
vendas@silvaesilvamatconst.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 000.055.188
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3523 0658 0728 3600 0181 5500 1000 0551 8814 4668 9665

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA MERCADORIAS	**135230897644272 09/06/2023 08:46:19**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF
647147411114		58.072.836/0001-81

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO DE SAUDEORGANIZACAO SOCIAL FACERES			29.505.759/0003-70	09/06/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHaES, 2520	SANTA CASA		15135-002	09/06/2023
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
MIRASSOL	SP	(17)3042-1256		08:41:45

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
86,40	15,55	0,00	0,00	14,00 (16,20 %)	86,40

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	86,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
5981	GESSO 1KG	25202000	000	5102	UN	24,00	3,60	0,00	86,40	86,40	15,55	0,00	18,00	0,00

CONTRATO DE GESTÃO
Nº 121/2023 de 04 de Maio de 2023
CHAMADA PÚBLICA Nº 009/2022 - PROCESSO Nº 223/2022
INSTITUTO FACERES
INSTITUTO DE SAÚDE - ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES

Atesto que os materiais e/ou bens fornecidos discriminados nesta nota fiscal foram conferidos e recebidos em 09/06/23

Glaucia Sardinha
Gerente Administrativo

3.5 Manutenção Predial

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DEPOSITAR ATE 24/06/2023 - BANCO BRADESCO - AG. 0596 - C/C. 0560-6 OU PIX 17.997485349 Trib. Aprox R$: (14,00) Fed (3,61) Est (10,37) Mun (0,00) Fonte: IBPT 3a176W	

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 09/06/2023 08:44:13

Hexa Sistemas - SIG2000

G334221537648818037
22/06/2023 15:44:32

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência	111-2
Conta corrente	47217-4 INSTITUTO S - O S FACERES

Creditado

Banco	237 BCO BRADESCO S.A.
Agência (sem DV)	596 AV.FORT.E.VETORASSO U.SJRPRETO
Conta corrente (com DV)	5806
CNPJ	58.072.836/0001-81
Nome favorecido	J A SILVA COMERCIO DE MATERIAIS PARA CO
Finalidade	PAGAMENTO FORNECEDORES
Número documento	52.202
Valor	86,40
Destinação	0
Data transferência	22/06/2023
"C" - CPF/CNPJ diferente	
Autenticação StSBB	95310CFF2856BEEB

Assinada por	JG806647 TOUFIC ANBAR NETO	22/06/2023 15:17:01
	JG806650 DENISE DAHER ANBAR	22/06/2023 15:44:32

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JG806650 DENISE DAHER ANBAR.

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica (NFS-e)

AMANCIO SILVINO SERVICOS MEDICOS LTDA
AV DR ELIESER MAGALHAES, 3584 - SALA 02
CEP: 15137-057 - Bairro: SAO FRANCISCO DE ASSIS
Município: Mirassol - SP
E-mail: gestor.societario@rissicontabilidade.com.br
Fone: (17) 3305-9030

CNPJ / CPF	Inscrição Estadual	Inscrição Municipal
29.741.941/0001-68	****	23923

Número da NFS-e	
202300000000097	
Data do Serviço	Código Verificador
21/06/2023	1ef2dd372

PREFEITURA MUNICIPAL MIRASSOL/SP
Diretoria de Tributos e Fiscalização (DTF)
Fone: (17) 3243-8146 - mirassol.govbr.cloud/NFSe.Portal

Dt. de Emissão	Exigibilidade ISS	Tributado no Município
21/06/2023	Exigivel	Mirassol/SP

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome / Razão Social: INSTITUTO DE SAUDE-ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES
Endereço: AV DR ELIESER MAGALHAES,2520
Cidade: Mirassol | UF: SP | Fone: (17) 3042-1256 | CEP: 15135-002
Bairro: SANTA CASA
CNPJ / CPF: 29.505.759/0003-70 | Inscrição Municipal: 27438 | Inscrição Estadual:
E-mail: CONTADOR@INSTITUTOFACERES.ORG.BR

Município de Prestação do Serviço
Mirassol/SP

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO

Nome / Razão Social: ***** | CNPJ / CPF: ***** | Inscrição Municipal: *****
E-mail: | Fone: | Cidade: *****

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
Mês e ano da prestação do serviço: 06/2023 SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS - DIRETORIA CLÍNICA - DRA. MARIANA POLONI VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R$ 135.63 (16,70%) FONTE: IBPT. DECLARO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS PESSOALMENTE PELOS SÓCIOS, SEM CONCURSO DE EMPREGADORES OU AUXILIARES, DISPENSADO DE RETENÇÃO DE 11% PARA SEGURIDADE, DISPENSADO NOS TERMOS DO ARTIGO 120, INCISO III DA INSTRUÇÃO NORMATIVA RFB Nº 971, DE NOVEMBRO/2009. EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. . Aliquota Efetiva: 2,2604855016%.	6.000,00	2,26	135,63	Não

Código do Serviço: 04.01 - Medicina e biomedicina.
Código NBS: *********

CIDE	COFINS	COFINS Importação	ICMS	IOF	IPI	PIS/PASEP	PIS/PASEP Importação
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Base Cálculo ISSQN Próprio	Valor do ISSQN Proprio	Base Cálculo ISSQN Retido	Valor do ISSQN Retido	Valor Total do ISSQN	Valor Dedução/Descontos
6.000,00	135,63	0,00	0,00	135,63	0,00

Valor Total da NFS-e	6.000,00	Valor Líquido da NFS-e	6.000,00

Informações Adicionais

NOTA EMITIDA POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL
NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI
Lei 12741/2012. Mun: R$135,63; Est: R$0,00; Fed: R$0,00; Total Aprox: R$135,63.

Consulta realizada em 21/06/2023 às 13:51:24.
Para consultar a autenticidade acesse: mirassol.govbr.cloud/NFSe.Portal

2023000000000971ef2dd3722974194100016 8

Recebi(emos) de
AMANCIO SILVINO SERVICOS MEDICOS LTDA

os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado,

__/__/____ Data

_____ Identificação e assinatura do recebedor

202300000000097
Número da NFS-e

Competência
21/06/2023

NFS-e
1ef2dd372

Número de Controle do Município

Consulta realizada em 21/06/2023 às 13:51:24.
Para consultar a autenticidade acesse: mirassol.govbr.cloud/NFSe.Portal

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

CM MEDICAMENTOS ESPECIAIS LTDA. SJRP

RUA. ONDINA, 299
Bairro: REDENTORA
15015-205 São José do Rio Preto - SP

Fone: (17)3229-0480
Fax: (17)3228-9400

Mafra especialidades
uma empresa vivea

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 86.608
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3523.0504.1274.5390.5221.5509.1600.0866.0814.4083.0321

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

DADOS DA NF-e
135230812504437 - 26/05/2023 12:05:23

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5102 VENDA DENTRO DO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ	
647.521.410.110		04.127.483/0002-21	

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA EMISSÃO
00073379 INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACERE			29.505.759/0003-70	26/05/2023
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
Avenida Doutor Elieser Magalhaes, 2520		Santa Casa	15135-002	
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
Mirassol	(017)3042-1256	SP		

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

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

FATURA/DUPLICATAS

86608/1 - 23/06/23 - 155,40

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
155,40	27,97	0,00	0,00	155,40

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	ALÍQ. IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	155,40	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1				6,6600	6,6600

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO NCM/SH	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VL. DESC. IPI / DESC.	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS / ICMS ST	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS
14591 21069090	ISOSOURCE 1.5 S/ SACAROSE BAUNILHA FR. 1 L Marca: NESTLÉ Linha: NUTRIÇÃO Informações Adicionais: Fabricante. 60409075010034 - NESTLE BRASIL LTDA	500 5102	FR	6,0000	25,9000	0,0000 0,0000%	155,40	155,40	27,97 0,00	0,00	18,00

Glaucia Sardinha
Gerente
Administrativo

Atesto que os materiais e ou bens fornecidos discriminados nesta nota fiscal foram conferidos e recebidos em 27/06/23

Maria Isabel E. Bernardeli
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42952

Glaucia Sardinha
Gerente
Administrativo

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Representante: 143 / Nro Pedido: 87797 / Fatura: 28 Dias / Isencao do ICMS, conforme Decreto 48.034/03 / Produtos (s): 14591 / Tributo aproximado R$: 6,53 Federal R$: 27,97 Estadual Fonte: IBPT /	

CONTRATO DE GESTÃO
Nº 121/2023 de 04 de Maio de 2023
CHAMADA PÚBLICA Nº 009/2022 - PROCESSO Nº 223/2022
INSTITUTO FACERES
INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES

Banco Itaú S.A. **341-7**

Comprovante de Entrega

Beneficiário	Ag./Cod. Beneficiário
CM MEDICAMENTOS ESPECIAIS LTDA.- SJRP	4864/10940-2
Pagador	**Nosso Número**
INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES	109/00023370-6

Vencimento	N. do Documento	Espécie	Valor do Documento
23/06/2023	86608/1NFE	R$	155,40

Motivos de não entrega (para uso da empresa entregadora)

( ) Mudou-se ( ) Ausente ( ) Não existe nº
( ) Recusado ( ) Não Procurado ( ) Falecido
( ) Desconhecido ( ) End. Insuf ( ) Outros

Recebi(emos) o bloqueto de características acima	Data	Assinatura	Data	Entregador

---

Banco Itaú S.A. **341-7**

Local Pagamento: ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ
APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ

Vencimento: 23/06/2023

Beneficiário: CM MEDICAMENTOS ESPECIAIS LTDA.- SJRP
CNPJ/CPF: 04.127.483/0002-21
Agência / Código Beneficiário: 4864/10940-2

Endereço: A. ONDINA, 299 REDENTORA SAO JOSE DO RIO PRETO-SP 15015-205
Nosso Número: 109/00023370-6

Data do Documento	No. do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
26/05/2023	86608/1NFE	DP	N	26/05/2023

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade		Valor	
	109	R$		x		=

Valor do Documento: 155,40

Instruções de responsabilidade do beneficiário:

JUROS POR DIA DE ATRASO R$ 0,05
APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2%.
NÃO ACEITAMOS DEPOSITO BANCARIO PARA QUITAÇÃO DO BOLETO

(-) Desconto / Abatimento
(-) Outras Deduções (Abatimento)
(+) Mora / Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES
Endereço: AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHÃES, nº 2520
CEP: 15135-002 - Santa Casa - MIRASSOL - SP
Pagador / Avalista:

Cod. Interno: 00073379
CGC: 29.505.759/0003-70
BAIRRO : Santa Casa

Autenticação Mecânica — **Recibo do Pagador**

Banco Itaú S.A. **341-7** 34191.09008 02337.064865 41094.020009 2 93900000015540

Local Pagamento: ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ
APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ

Vencimento: 23/06/2023

Beneficiário: CM MEDICAMENTOS ESPECIAIS LTDA.- SJRP
CNPJ/CPF: 04.127.483/0002-21
Agência / Código Beneficiário: 4864/10940-2

Endereço: RUA. ONDINA, 299 REDENTORA SAO JOSE DO RIO PRETO-SP 15015-205
Nosso Número: 109/00023370-6

Data do Documento	No. do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
26/05/2023	86608/1NFE	DP	N	26/05/2023

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade		Valor	
	109	R$		x		=

Valor do Documento: 155,40

Instruções de responsabilidade do beneficiário:

JUROS POR DIA DE ATRASO R$ 0,05
APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2%.
NÃO ACEITAMOS DEPOSITO BANCARIO PARA QUITAÇÃO DO BOLETO

(-) Desconto / Abatimento
(-) Outras Deduções (Abatimento)
(+) Mora / Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES
Endereço: AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHÃES, nº 2520
CEP: 15135-002 - Santa Casa - MIRASSOL - SP
Pagador / Avalista:

Cod. Interno: 00073379
CGC: 29.505.759/0003-70
BAIRRO : Santa Casa

Autenticação Mecânica — **Ficha de Compensação**

INSTITUTO FACERES

SOLICITAÇÃO DE COMPRA DE PRODUTO OU SERVIÇO

Pedido: 09-05/2023 | MAPA:05-05 2023 | DATA:26/05/2023

NOME: Maria Isabel C.Bernardeli

EMAIL: farmaciaupamirassol@gmail.com

UNIDADE COMPRADORA

Razão Social

INSTITUTO DE SAÚDE - ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES
UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO -MIRASSOL
CNPJ: 29.505.759/0003-70
AVENIDA ELIESER DE MACALHÃES Nº 2520 - BAIRRO SANTA CASA - MIRASSOL/SP CEP 15135-002
TEL 17 32423006

FORNECEDOR

Razão Social: CM MEDICAMENTOS ESPECIAIS LTDA SJRP (MAPRA SAÚDE RIO PRETO)
FORNECEDOR
CNPJ: 04.127.483/0002-21

ENDEREÇO: RUA ONDINA , 299 -REDENTORA SÃO JOSÉ DO RIO PRETO CEP 15015-205
TELEFONE (17)32280400

Nº	DESCRIÇÃO DO ITEM	MARCA	QTDADE	UNID. MEDIDA	R$ UNIT.	R$ TOTAL
1	FÓRMULA PARA ALIMENTAÇÃO ENTERAL/ORAL ISOSOURCE 1.5 1000ML	NESTLE	6	FRASCOS	R$ 25,90	R$ 155,40

DIRETOR / GERENTE DA UNIDADE / SEDE	DIRETOR DE OPERAÇÕES

SUB-TOTAL	R$ 155,40
DESCONTOS	R$
TOTAL	R$ 155,40
COND. PAGTO	BOLETO 30DIAS
PRZ. ENT.	IMEDIATO
FRETE	CIF

NECESSIDADE EMERGENCIAL

Maria Isabel C. Bernardeli
FARMACÊUTICA
CRF-SP 47392

Glaucia Sardinha
Gerente
Administrativo

Recebi
27/05/23
Ana Paula B. C. Melo
Farmacêutica
CRF-SP 28.329

INSTITUTO FACERES

MAPA 05-05/2023

UPA 24h

DATA: 24/05/2023 MAPA COTAÇÃO 05-05/2023

				Cootatos	BIOMEDICA SAÚDE E NUTRIÇÃO				MEDIC SAUDE PRO MATERIAL HOSP EIRELI				EQUIPAMENTOS HOSPITALAR AMDA EIRELI EPP				NUTRIMED PRODUTOS PARA SAUDE LTDA				COMERCIAL CIRURGICA COM DE MEDICAMENTOS			
ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	UNID		PREÇO	MARCA	TOTAL		PREÇO	MARCA	TOTAL		PREÇO	MARCA	TOTAL		PREÇO	MARCA	TOTAL		PREÇO	MARCA	TOTAL	
1	FÓRMULA PARA ALIMENTAÇÃO ENTERAL/ORAL ISOSOURCE 1,5 FARSCO 1000ML SABOR BAUNILHA	6	FRASCOS	R$ 34,80		NESTLE	R$ 208,80	R$ 19,90	NESTLE	R$ 119,40	R$ 44,15		NESTLE	R$ 264,90	R$ 35,19		NESTLE	R$ 211,14					
				Valor Total	R$ 208,80			R$ 119,40			R$ 264,90												
				Desconto	0%			0%			0%												
				Valor Líquido	R$ 208,80			R$ 119,40			R$ 264,90												
				Condição de Pagamento	BOLETO 30 DIAS			A VISTA ENTREGADO			BOLETO 28 DIAS				BOLETO 30 DIAS								
				Prazo de Entrega	IMEDIATA			Imediata			IMEDIATA				IMEDIATA								

COMPRADOR: MARIA ISABEL G. BERNARDELI

PARA USO EM SITUAÇÃO DE FORMALIZAÇÃO CONTRATUAL:

☒ Atende ao Orçamento da Unidade.

☐ Não Atende ao Orçamento da Unidade. Se não, justificar:

NECESSIDADE EMERGENCIAL

Maria Isabel G. Bernardeli
FARMACÊUTICA
CRF-SP 82392

Glaucia Sardinha
Gerente
Administrativo

Gmail

Farmácia Upa Mirassol <farmaciaupamirassol@gmail.com>

COTAÇÃO UPA MIRASSOL

2 mensagens

Farmácia Upa Mirassol <farmaciaupamirassol@gmail.com> 25 de maio de 2023 às 15:08
Para: elisa.bocalete@mafrasaude.com.br

Boa tarde Elisa, Tudo bem?

Por favor, poderia Cotar 6 frascos de Dieta enteral Isosource 1.5 - 1 litro.

ATT
MARIA ISABEL
UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO MIRASSOL
CNPJ: 29.505.759/0003-70 ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES

Elisa Bocalete <elisa.bocalete@mafrasaude.com.br> 26 de maio de 2023 às 11:23
Para: Farmácia Upa Mirassol <farmaciaupamirassol@gmail.com>

Bom dia,

Dieta enteral Isosource 1.5 - 1 litro R$ 25,90 cada frasco

Att;
Elisa

De: Farmácia Upa Mirassol <farmaciaupamirassol@gmail.com>
Enviado: quinta-feira, 25 de maio de 2023 15:08
Para: Elisa Bocalete <elisa.bocalete@mafrasaude.com.br>
Assunto: COTAÇÃO UPA MIRASSOL

[Texto das mensagens anteriores oculto]

Aviso 1: Este e-mail pode conter informações e documentos confidenciais e/ou protegidos por lei. Se você não for o efetivo destinatário, pedimos, por favor, que desconsidere completamente o seu conteúdo e os devolva ao seu remetente e os apague imediatamente, ficando proibida a sua cópia e/ou encaminhamento para terceiros. Aviso 2: Apesar da Viveo tomar todas as cautelas necessárias para evitar que nenhum vírus esteja presente nessa mensagem, ela não se responsabiliza por eventuais perdas ou danos eventualmente causados por esse e-mail ou seus anexos.
Aviso 1: Este e-mail pode conter informações e documentos confidenciais e/ou protegidos por lei. Se você não for o efetivo destinatário, pedimos, por favor, que desconsidere completamente o seu conteúdo e os devolva ao seu remetente e os apague imediatamente, ficando proibida a sua cópia e/ou encaminhamento para terceiros. Aviso 2: Apesar da Viveo tomar todas as cautelas necessárias para evitar que nenhum vírus esteja presente nessa mensagem, ela não se responsabiliza por eventuais perdas ou danos eventualmente causados por esse e-mail ou seus anexos.

Maria Isabel Gonçalves
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42392

Glaucia Sardinha
Gerente
Administrativo

Nutra Saúde Produtos Naturais LTDA - EPP
CNPJ: 08.329.803/0001-04 / IE: 647.486.962-115
Av: Dr. Alberto Andaló nº 4070 - Redentora
CEP: 15015-000 - São José do Rio Preto/ SP
(17) 3234-2337 nutrasaude@hotmail.com

ORÇAMENTO

FARMACIA UPA MIRASSOL

Orçamento solicitado:

Item	Quantidade	Produto / Marca	Valor unitário	Valor total
01	6	Isosource 1.5 1000ml Sistema aberto/ Nestlé	**R$29,50**	**R$ 177,00**

VALOR TOTAL: R$ 177,00 (Cento e setenta e sete reais).

Pagamento: À vista (transferência Bancária)
Pagamento por depósito: Banco do Brasil
Ag: 1510-5 – C/C: 20887-6
Pix: CNPJ: 08.329.803/0001-04
Prazo de entrega: Até 02 dias úteis
Validade da Proposta: 60 dias

São José do Rio Preto, 25 de Maio de 2023.

Nutra Saúde Produtos Naturais Ltda Epp
(17) 99171-5478 / 3234-2337
nutrasaude@hotmail.com

Maria Isabel G. Bernardeli
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42392

Glaucia Sardinha
Gerente
Administrativo

Riomédica

São José do Rio Preto, 27 de MAIO de 2023.

A/C DA UPA DE MIRASSOL

ORÇAMENTO SOLICITADO

ITEM	QUANTIDADE	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
1	6	ISOSOURCE 1.5 1000ML	R$ 34,90	R$ 209,40
TOTAL				R$ 209,40

Observações;

* Prazo de entrega: 05 DIAS
* Forma de Pagamento: Boleto 30 DIAS
* Validade da Proposta: 10 dias
* Frete: Em compras acima de $400,00 não tem frete, se for abaixo frete de $15,00

Riomédica 1967
17 3235-8002 17 99703-5185
www.gruporiomedica.com.br

RIOMEDICA SAUDE E NUTRIÇÃO
CNPJ: 35.578.077/0001-28

RUA VOLUNTARIOS DE SÃO PAULO, Nº 3245 - CENTRO
CEP: 15015-200 - SÃO JOSÉ DO RIO PRETO - SP

Maria Isabel G. Bernardeu
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42792

Glaucia Sardinha
Gerente
Administrativo

Cirúrgica Vitória
Produtos Hospitalares e Medicamentos

Móveis
Equipamentos
Instrumentais
Medicamentos
Materiais Hospitalares
Materiais Odontológicos

CIRÚRGICA VITÓRIA COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS -EIRELI
RUA: BRASIL , Nº 249 - VILA SANTA ISABEL
UCHOA -SP CEP: 15890-000
CNPJ: 07.700.245/0001-70 INSC. EST. 703.058.901.111
FONE/FAX: (17) 38268797 - cirurgicavitoria@yahoo.com.br

UCHOA/SP, 24 DE MAIO DE 2023

A
UPA MIRASSOL
A/C: SETOR DE COMPRAS/LICITAÇÃO

ORÇAMENTO

OBRIGADO POR NOS CONSULTAR E CONFORME O SOLICITADO, SEGUE PREÇOS:
AGUARDAMOS RESPOSTA POSITIVA!!!

ITEM	QTDE	UNID	CX C/	DESCRIÇÃO	VALOR UNITARIO	TOTAL
1	35	FR	24	AGUA OXIGENADA 10VOL. 100ML - ALMOTOLIA	2,50	87,50
2	1800	AMP	200	AGUA PARA INJECAO 10ML -	0,44	792,00
3	50	AMP	100	AMIODARONA(CLORIDRATO) 150MG/3ML INJETAVEL	4,26	213,00
4	3	FR		ANESTESICO COLIRIO (CLORIDRATO DE TETRACAINA 1% + CLORIDRATO DE FENILEFRINA 0,1%) 10ML	NÃO COTADO	
5	3	FR		cloridrato de proximetacaina 5mg/mL solução oftalmica estéril 5ml (ANESTALCON)	NÃO COTADO	
6	90	CP	30	ANLODIPINO 5MG (BESILATO)	1,15	103,50
7	300	FR	50	BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000UI	10,27	3.081,00
8	25	FR	200	BROMETO DE IPRATROPIO 0,25MG/ML GTS (ATROVENT)	2,42	60,50
9	1000	AMP	100	BROMOPRIDA 10MG/2ML INJETAVEL	2,30	2.300,00
10	5	FR	1	BROMOPRIDA 4MG/ML GOTAS - FRASCO	6,21	31,05
11	900	AMP	100	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20MG+ DIPIRONA SODICA 2,5G / 5ML INJET. (BUSCOPAM COMPOSTO)	3,31	2.979,00
12	800	CP	500	CAPTOPRIL 25MG	0,05	40,00
13	350	FR	100	CEFTRIAXONA SODICA 1G EV - FRASCO	4,92	1.722,00
14	1800	AMP	100	CETOPROFENO 100MG/2ML IM	2,69	4.842,00
15	100	AMP	100	CETOPROFENO 100 MG IV	6,45	645,00
16	460	CP	30	CICLOBENZAPRINA 10MG	1,11	499,50
17	500	AMP	120	CIMETIDINA 150MG/ML - 2 ML INJETAVEL	2,03	1.015,00
18	60	CP	30	CINARIZINA 75MG	0,66	39,60
19	20	AMP	200	CLORETO DE POTASSIO 19,1% 10ML INJETAVEL	0,67	13,40
20	5	FR	24	CLOREXIDINA 4% DEGERMANTE 100ML	6,00	30,00
21	4	FR	24	CLOREXIDINA ALCOOLICA 0,5% 100ML (P.S)	2,94	11,76
22	35	FR	30	CLOREXIDINA SOLUCAO 1% AQUOSA 100ML	2,38	83,30
23	400	AMP	100	COMPLEXO B (POLIVITAMINICO) 2ML INJETAVEL	4,05	1.620,00
24	2	FR	1	DESLORATADINA XAROPE 0,5MG/ML 100ML	23,11	46,22
25	15	BG	1	DEXAMETASONA (ACETATO) 1MG/G CREME DERMATOLOGICO	4,06	60,90
26	200	AMP	100	DEXAMETASONA 2MG/1ML INJETAVEL	1,04	208,00
27	3400	AMP	100	DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML (10MG) INJETAVEL	2,65	9.010,00
28	10	FR	1	DEXCLORFENIRAMINA 2MG/5ML XAROPE -	3,73	37,30
29	60	CP	30	DIAZEPAM 05MG	0,08	4,80
30	150	CP	30	DIAZEPAM 10MG	0,09	13,50

Glaucia Sardinha
Gerente
Administrativo

Maria Isabel Gabbardeli
FARMACÊUTICA

31	200	AMP	100	DICLOFENACO SODICO 75MG/3ML IM INJETAVEL	1,49	298,00
32	20	FR	10	DIMETICONA 75MG/ML GOTAS 15ML	2,82	56,40
33	2500	AMP	120	DIPIRONA SODICA 500MG/ML 2ML INJETAVEL	1,81	4.526,00
34	20	FR	1	DIPIRONA SODICA 500MG/ML GOTAS	1,75	35,00
35	2	FR		DIPIRONA MONOIDRATADA 50 MG/ML 100ML SOLUÇÃO ORAL C/ SABOR	NÃO COTADO	
36	500	CP	240	DIPIRONA SODICO 500MG	0,24	120,00
37	100	AMP	100	DIMENIDRINATO 3MG/ML + CLOR DE PIRIDOXINA 5MG/ML + GLICOSE 100MG/ML + FRUTOSE 100MG/ML (DRAMIN)	41,91	4.191,00
38	300	AMP	50	DIMENIDRINATO 50MG/ML + CLOR DE PIRIDOXINA 50MG/ML INTRAMUSCULAR 1ML - (DRAMIM)	7,09	2.127,00
39	200	AMP	100	EPINEFRINA 1MG/ML 1ML (ADRENALINA)	1,49	298,00
40	10	AMP	25	ETOMIDATO 2MG/ML 10ML INJETAVEL	16,18	161,80
41	50	AMP	100	FENITOINA SODICA 250MG/5ML INJETAVEL	3,16	158,00
42	50	AMP	50	FENTANILA (CITRATO) 0,05MG/ML 10ML INJETAVEL	3,59	179,50
43	5	LT	12	FORMULA P/ ALIMENTAÇÃO ENTERAL/ORAL ISOSOURCE 1.5 1 LITRO	39,19	195,95
44	100	AMP	100	FUROSEMIDA 20MG/2ML INJETAVEL	1,77	177,00
45	20	AMP	200	GLUCONATO DE CALCIO 10% 10ML	2,98	59,60
46	100	FR	50	HIDROCORTISONA 100MG INJETAVEL	4,62	462,00
47	200	FR	50	HIDROCORTISONA 500MG INJETAVEL	7,54	1.508,00
48	10	FR	1	HIDROXIDO DE ALUMINIO 60MG/ML 100ml SUSPENSAO ORAL	4,44	44,40
49	40	FR	10	IBUPROFENO 100MG GOTAS 20 ML	6,44	257,60
50	1	FR	1	INSULINA HUMANA REGULAR 100UI/ML 10ML	24,35	24,35
51	1	POTE	1	IODOFORMIO 15G	30,60	30,60
52	60	BG	1	LIDOCAINA 2% GELEIA 30GR	9,69	581,40
53	4	FR	1	LOCAO OLEOSA A BASE DE AGE + VIT A+ VIT E (DERSANI) 200ML	11,69	46,76
54	45	FR	50	LORATADINA 1MG/ML 100ML XAROPE	7,69	346,05
55	50	AMP	50	MIDAZOLAM 5MG/ML 10 ML	4,46	223,00
56	50	AMP	50	MORFINA (SULFATO) 2MG/2ML INJETAVEL	7,81	390,50
57	2	AMP	10	NITROGLICERINA 5 MG/ML AMPOLA 5ML SOLUÇAO INJETÁVEL	49,58	99,16
58	2	AMP	5	NITROPRUSSETO DE SODIO 50MG INJETAVEL	24,93	49,86
59	50	AMP	50	NOREPINEFRINA 2MG/ML 4ML EQUIV. 4MG NOR.BASE(P.S)	3,31	165,50
60	600	AMP	50	ONDANSETRONA (CLORIDRATO) 4MG/2ML INJETAVEL	2,84	1.704,00
61	200	CP	20	PARACETAMOL 750MG	0,21	42,00
62	12	FR	12	PHOSFOENEMA / FLEET ENEMA (FOSFATO DE SODIO MONOBASICO+ FOSFATO DE SODIO DIBASICO) 130ML	8,35	100,20
63	1	BG	1	POLISSULFATO DE MUCOPOLISSACARIDEO 5MG/G GEL	22,32	22,32
64	10	FR	1	PREDNISOLONA 3MG/ML SOLUCAO ORAL 60ML	10,68	106,80
65	100	AMP	100	PROMETAZINA 50MG/2ML INJETAVEL	2,92	292,00
66	60	CP	500	PROPRANOLOL 40MG	0,05	3,00
67	20	UND	1	PVPI TOPICO ALMOTOLIA 100ML	8,45	169,00
68	12	UND	1	SULFATO DE SALBUTAMOL SPRAY 100MCG/DOSE 200 DOSES SOLUÇÃO AEROSOL	13,40	160,80
69	20	FR		SOLUCAO DE GLICERINA 12% 500ML	NÃO COTADO	
70	60	FR	20	SOLUCAO RINGER COM LACTATO 500ML	7,69	461,40
71	1400	UND	50	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 100ML S.F (CLORETO DE SODIO)	5,29	7.406,00
72	50	UND	10	SORO FISIOLOGICO 0,9% 100ML S.F (CLORETO DE SODIO)	11,31	565,50
73	1800	AMP	200	SORO FISIOLOGICO 0,9% 10ML (CLORETO DE SODIO)	0,44	704,00

Glaucia Sardinha
Gerente
Administrativo

FARMACÊUTICA
CRF-SP 42392

36	200	Ampola	Epinefrina 1mg/ml 1ml (Adrenalina)	hyfren	1ml	R$	1,1448	R$	228,9600
37	10	Ampola	Etomidato 2mg/ml 10ml Injetável	cristalia	10ml	R$	17,8228	R$	178,2284
38	50	Ampola	Fenitoína Sódica 250mg/5ml Injetável	cristalia	5ml	R$	3,6045	R$	180,2250
39	50	Ampola	Fentanila (Citrato) 0,05mg/ml 10ml Injetável	cristalia	10ml	R$	4,6908	R$	234,5400
40	5	Litro	Fórmula p/ Alimentação Enteral/Oral Isosource 1.5 1 Litro	nestlé	1l	R$	44,1500	R$	220,7500
41	100	Ampola	Furosemida 20mg/2ml Injetável	santisa	2ml	R$	3,2920	R$	329,2000
42	20	Ampola	Gluconato de Cálcio 10% 10ml	isofarma	10ml	R$	2,4637	R$	49,2740
43	48	Frasco	Hidrocortisona 100mg Injetável	cortisonal	100mg	R$	5,7022	R$	273,7056
44	200	Frasco	Hidrocortisona 500mg Injetável	blau	c/50	R$	7,7625	R$	1.552,5000
45	10	Frasco	Hidróxido de Alumínio 60mg/ml 100ml Suspensão Oral	IMEC	100ML	R$	4,7938	R$	47,9380
46	40	Frasco	Ibuprofeno 100mg Gotas 20ml	muftilab	20ml	R$	9,1260	R$	365,0400
47	60	Bisnaga	Lidocaína 2% Geleia 30g	cristalia	30g	R$	10,5570	R$	633,4200
48	4	Frasco	Loção Oleosa a Base de AGE + Vit A+ Vit E (Dersani) 200ml	dersol	200ml	R$	9,6449	R$	38,5796
49	45	Frasco	Loratadina 1mg/ml 100ml Xarope	cimed	100ml	R$	8,4429	R$	379,9305
50	50	Ampola	Midazolam 5mg/ml 10ml Injetável	hipolabor	10ml	R$	4,7183	R$	235,9150
51	50	Ampola	Morfina (Sulfato) 2mg/2ml Injetável	cristalia	2ml	R$	7,6646	R$	383,2313
52	2	Ampola	Nitroglicerina 5mg/ml Ampola 5ml Solução Injetável	cristalia	5ml	R$	45,9000	R$	91,8000
53	2	Ampola	Nitroprusseto de Sódio 50mg Injetável	hypofarma	2ml	R$	27,6831	R$	55,3662
54	50	Ampola	Norepinefrina 2mg/ml 4ml Equiv. 4mg Nor.Base (P.S)	hipolabor	4ml	R$	3,7522	R$	187,6095

Glaucia Sardinha
Gerente
Administrativo

Maria Isabel S. Bernardes
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42392

Emissão de comprovantes - 3o nível

29/06/2023 - BANCO DO BRASIL - 19:08:40
011100111 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080233706486541094020009293900000015540
BENEFICIARIO:
CM MEDICAMENTOS ESPECIAIS LTDA
NOME FANTASIA:
CM MEDICAMENTOS ESPECIAIS LTDA
CNPJ: 04.127.483/0002-21
BENEFICIARIO FINAL:
CM MEDICAMENTOS ESPECIAIS LTDA
CNPJ: 04.127.483/0002-21
PAGADOR:
INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZAC
CNPJ: 29.505.759/0003-70

NR. DOCUMENTO 62.301
DATA DE VENCIMENTO 23/06/2023
DATA DO PAGAMENTO 23/06/2023
VALOR DO DOCUMENTO 155,40
VALOR COBRADO 155,40
==========
NR.AUTENTICACAO 2.4FE.F7D.D0E.511.B12
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número da NFS-e

93

Data e Hora da Emissão:	22/06/2023 17:14:00	Competência:	22/6/2023	Código de Verificação:	R3IH66WPY
Número do RPS:		Nº da NFS-e substituída:		Local da Prestação:	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome:	ASBG SERVICOS MEDICOS S/S LTDA						
CNPJ/CPF:	28.195.061/0001-70	Inscrição Municipal:	3465800	Município:	SAO JOSE DO RIO PRETO	UF	SP
Endereço e Cep:	AL ASSIMO MURADI ,290 - VILLAGE RIO PRETO - COND. RES. CEP: 15056-006						
Complemento:	QUADRA:C;LOTE :6	Telefone:	(17)3305-9030	e-mail:	gestor.societario@rissicontabilidade.com.br		

Dados do Tomador de Serviços

Razão Social/Nome:	INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES						
CNPJ/CPF:	29.505.759/0003-70	Inscrição Municipal:		Município:	MIRASSOL	UF:	SP
Endereço e CEP:	AVENIDA Doutor Elieser Magalhães ,2520 - Santa Casa CEP: 15135-002						
Complemento:		Telefone:		e-mail:			

Discriminação dos Serviços

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS de Diretoria Técnica referente a Maio/2023

DRA. ALANA SIQUEIRA BALERO GARJONI
BANCO ITAU AG: 3182 C/C: 24832-2

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS CONFORME LEI 12.741 R$ 1.419,50
(16,70%) FONTE: IBPT

Contrato de Gestão nº 121/2023 de 04 de maio de 2023 - Chamamento Público nº 009/2022; Processo nº 223/2022 D.A. - D.C.L ¿ Mirassol/SP - Instituto de Saúde - Organização Social Faceres;

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

Código do Serviço / Atividade

4.01 / 04.01.00 - Medicina e biomedicina.

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra:		Código ART:	

Tributos Federais

	PIS:	55,25	COFINS:	255,00	IR(R$):	127,50	INSS(R$):		CSLL(R$):	85,00

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções	Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R$:	8.500,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R$	8.500,00
Desconto Incondicionado:	0,00	1-Tributação no município	Deduções/Deduções Permitidas em Lei	2.805,00
Desconto Condicionado:	0,00	Regime Especial Tributação	Desconto Incondicionado:	0,00
Retenções Federais:	522,75	0-Nenhum	(=) Base de Cálculo	5.695,00
Outras Retenções:	0,00	Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	3,00
Valor ISSQN Retido:	0,00	2-Não	ISS a reter:	( ) Sim (X) Não
		Incentivador Cultural	(=) Valor do ISS R$:	170,85
		2-Não		

TOTAL DA NFS-e R$: 8.500,00

Avisos

1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços.
2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site sjrp.ginfes.com.br, com a utilização do Código de Verificação.

MUNICIPIO DE CATANDUVA

Secretaria Municipal de Finanças

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
9417

Código de Verificação de Autenticidade
C7POZ75XQ

Data e Hora de Emissão da NFS-e
21/06/2023 às 15:25:33

Chave de Acesso
108795925D4RLAJZT4BIRN1FZ0SA9CB0

Para certificação da autenticidade acesse http://catanduva.sp.gov.br:58080/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**CATANDUVA-SP**	**CATANDUVA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				21/06/2023

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
51.840.197/0001-08		**10065**	**000042377**	G. UCHOA SERVICOS DE RADIOLOGIA LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA BELEM, 500		**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
15800-280	**CATANDUVA-SP**		**nfe.uchoa@umerc.com.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
29.505.759/0003-70			**INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES**

Logradouro	Complemento	Bairro
Av. Eliezer Magalhaes, 2520		**SANTA CASA**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
15130-000	**MIRASSOL - SP**	**3530300**		

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MÉDICO DE RADIOLOGIA E RESPONSABILIDADE TÉCNICA REF. A MAIO DE 2023. DADOS BANCÁRIOS: BANCO SANTANDER AGENCIA: 0003 C.C 13-01162-9 G.UCHÔA SERVIÇOS DE RADIOLOGIA. Contrato de Gestão nº 121/2023 de 04 de maio de 2023 - Chamamento Público nº 009/2022; Processo nº 223/2022 D.A. – D.C.L – Mirassol/SP – Instituto de Saúde – Organização Social Faceres;	5.000,00	R$ 5.000,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003:	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
04.02					
Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimi	**3,00%**	**0000040000002**			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 5.000,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 5.000,00**	**R$ 150,00**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (5.000,00 x 0,65%)	COFINS (5.000,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (5.000,00 x 1,50%)	CSLL (5.000,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 32,50	**R$ 150,00**	**R$ 0,00**	**R$ 75,00**	**R$ 50,00**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 4.692,50

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$672,50 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (3,00%) R$150,00

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **G. UCHOA SERVICOS DE RADIOLOGIA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **9417** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **C7POZ75XQ**.

Data _____/_____/_____ **CPF/RG** _____ **Assinatura** _____

RECEBEMOS DE BALIPA PAPELARIA E PRESENTES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL AO LADO		NF-e N° 000.033.388 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES	

BALIPA

BALIPA PAPELARIA E PRESENTES LTDA
Rua Santo Antonio, 2309
Centro
Mirassol-SP. CEP: 15130000
Fone: 32424480

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
1- SAÍDA
2- ENTRADA [1]

Núm.: 000.033.388
Série: 1
Página: 1 de 1.

CONTROLE DO FISCO

NATUREZA DA OPERAÇÃO	CHAVE DE ACESSO DA NF-e PARA CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR
Venda	3523 0603 3540 9200 0104 5500 1000 0333 8818 0819 2461

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
451036140118		03354092000104	135230804602040 25/05/2023 10:06:14

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES			29.505.759/0003-70	25/05/2023
ENDEREÇO		**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520		SANTA CASA	15135002	25/05/2023
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
MIRASSOL	(17) 3042-1255	SP		10:06

FATURA

033388/1: R$ 458,60 Vcto: 24/06/2023

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
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 458,60

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 458,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE [0] Emitente	CÓDIGO ANTT	DADOS DO VEÍCULO	UF	CNPJ
o mesmo					

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3,00				0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CEST	NCM/SH	CSO SN	CFOP	UNID.	QTD.	VL. UNIT.	VL.TOTAL	BC. ICMS	VL.ICMS	VL. IPI	BASE ST	VL. ST.	AL. ICM	AL. IPI
00063460	GRAMPO GRAMPEADOR 26/6 GALVANIZADO C/5000		83052000	102	5102	UN	10,000	4,4000	44,00							
00042462	ETIQUETA CARTA 10 P/FL (101,6X50,8X2) Qtd.Emb.: 100		48219000	102	5102	CX	10,000	41,4600	414,60							

CONTRATO DE GESTÃO
Nº 121/2023 de 04 de Maio de 2023
CHAMADA PÚBLICA Nº 009/2022 - PROCESSO Nº 223/2022
INSTITUTO FACERES
INSTITUTO DE SAÚDE - ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES

Glaucia Sardinha
Gerente
Administrativo

Atesto que os materiais e/ou bens fornecidos discriminados nesta nota fiscal foram conferidos e recebidos em ___/___/___

Glaucia Sardinha
Gerente
Administrativo

2- 2º Material Executório

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

Val. Aprox. Tributos: Federais 82,43 (17,97%) Estaduais 82,55 (18,00%) Municipais 0,00 (0,00%) Fonte: IBPT/empresometr Chave: 66E459 Versão: 23.1.E

CONTRATO DE GESTÃO
Nº 121/2023 de 04 de Maio de 2023
CHAMADA PÚBLICA Nº 009/2022 - PROCESSO Nº 223/2022
INSTITUTO FACERES
INSTITUTO DE SAÚDE - ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES

Emissão de comprovantes - 3o nível

G336241241154049I
24/06/2023 13:52:34

24/06/2023 - BANCO DO BRASIL - 13:52:34
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891123212177553003902376971004993910000045868
BENEFICIARIO:
BALIPA PAPELARIA E PRESENTES L
NOME FANTASIA:
BALIPA PAPELARIA E PRESENTES L
CNPJ: 03.354.092/0001-04
BENEFICIARIO FINAL:
BALIPA PAPELARIA E PRESENTES L
CNPJ: 03.354.092/0001-04
PAGADOR:
INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SO
CNPJ: 29.585.759/0003-70

NR. DOCUMENTO	62.601
DATA DE VENCIMENTO	24/06/2023
DATA DO PAGAMENTO	26/06/2023
VALOR DO DOCUMENTO	458,60
VALOR COBRADO	458,60

NR.AUTENTICACAO 3.04D.C67.79C.C36.DA1

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Transação efetuada com sucesso por: JG800647 TOUFIC ANBAR NETO.

Sicredi

748-X

Comprovante de Entrega

Beneficiário	Agência / Código Beneficiário	Motivo de não entrega. (Para uso da empresa entregadora)
BALIPA PAPELARIA E PRESENTES LTDA - 03.354.092/0001-04	3003.02.37697	( ) Mudou-se ( ) Ausente ( ) Não existe No
Pagador	**Nosso Número**	
INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES (008767)	23/221775-5	( ) Recusado ( ) Não procurado ( ) Endereço insuficiente

Vencimento	Número do Documento	Espécie	Valor do Documento	
24/06/2023	033388/1	Real	458,60	( ) Desconhecido ( ) Falecido ( ) Outros (anotar no verso)

Recebemos o Título	Data	Assinatura	Data	Assinatura
com as características acima				

Local de pagamento
Pagavel em qualquer banco até o vencimento

Data do processamento
25/05/2023

Sicredi

748-X

Recibo do Pagador

Local de pagamento
Pagavel em qualquer banco até o vencimento

Vencimento
24/06/2023

Beneficiário
BALIPA PAPELARIA E PRESENTES LTDA CNPJ: 03.354.092/0001-04
Rua Santo Antonio, 2309
MirassolSP-

Agência / Código Beneficiário
3003.02.37697

Nosso Número
23/221775-5

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
25/05/2023	033388/1	DM	Não	25/05/2023

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	1	Real		

(=) Valor do Documento
458,60

(-) Desconto / Abatimento

Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente.)
Vencto.Orig.: 24/06/2023 Valor R$ 458,60.
Após vencto. Juros de Mora de R$ 1,83 ao dia.

(+) Mora / Multa

(=) Valor Cobrado

Pagador: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES (008767)
AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520,
SANTA CASA
15.135-002 - MIRASSOL / SP

CPF / CNPJ
29.505.759/0003-70

Código de Baixa

Sacador/Avalista: -

Recebemos através do cheque número do banco

Autenticação Mecânica

Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.

Sicredi

748-X 74891.12321 21775.530039 02376.971004 9 93910000045860

Local de pagamento
Pagavel em qualquer banco até o vencimento

Vencimento
24/06/2023

Beneficiário
BALIPA PAPELARIA E PRESENTES LTDA CNPJ: 03.354.092/0001-04
Rua Santo Antonio, 2309
Mirassol,SP-

Agência / Código Beneficiário
3003.02.37697

Nosso Número
23/221775-5

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
25/05/2023	033388/1	DM	Não	25/05/2023

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	1	Real		

(=) Valor do Documento
458,60

(-) Desconto / Abatimento

Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente.)
Vencto.Orig.: 24/06/2023 Valor R$ 458,60.
Após vencto. Juros de Mora de R$ 1,83 ao dia.

(+) Mora / Multa

(=) Valor Cobrado

Pagador: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES (008767)
AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520,
SANTA CASA
15135002 - MIRASSOL / SP

CPF / CNPJ
29.505.759/0003-70

Código de Baixa

Sacador/Avalista: -

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

INSTITUTO FACERES

PLANILHA DE TOMADA DE PREÇOS - UPA MIRASSOL/SP

FORNECEDOR			Balipa Papelaria e Presentes		Ideal Atacado		Mark Papelaria	
PRODUTO	APRESENTAÇÃO	QUANT.	$$$		$$$		$$$	
CX c/100 folhas de etiqueta carta 10 p/fl (101,6x50,8x2)	caixa	10	41,46	414,60		-		-
CX grampo grampeador 26/6 galvanizado c/5000 (Masterprint)	caixa	10	4,40	44,00				
Etiqueta carta 6183 c/100 fls	caixa	10		-	59,61	596,10		-
Grampo 26/6 Jocar c/5000	caixa	10		-	5,63	56,30		-
Etiqueta carta 10 por folha (50,8mmX101,6mm) cx com 100 fls 6183 c/100 fls	caixa	10		-		-	47,50	475,00
Grampo 26/6 ACC caixa c/5000 unid.	caixa	10		-		-	10,90	109,00
				-		-		-
				-		-		-
				-		-		-
				-		-		-
				-		-		-
				-		-		-
				-		-		-
TOTAL				458,60		652,40		584,00
COND. PAGAMENTO			à prazo		à prazo		à vista	
PRAZO ENTREGA			a combinar		a combinar		a combinar	
FRETE			FOB		FOB		FOB	
OBSERVAÇÃO			Pagamento boleto 30 dias.		Pagamento 20/30/40 ou 30 dias.		Pagamento à vista ou no cartão de crédito	
CONTATO			Internet		Internet		Internet	
DATA			24/05/2023		24/05/2023		24/05/2023	

RESPONSAVEL RESPONSAVEL

Glaucia Sardinha
Gerente
Administrativo

BALIPA PAPEARIA E PRESENTES LTDA – ME
I.E: 451.036.140.118 CNPJ: 03.354.092/0001 – 04
R: SANTO ANTÔNIO, Nº2309 – CENTRO – MIRASSOL/SP
CEP: 15130-075
balipa@balipapapelaria.com.br
(17) 3242-4460

ORÇAMENTO Nº 746089	Emitido em: 25/05/2023	Válido até: 07/06/2023

CLIENTE

NOME:	INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES						
TELEFONE:	(17) 3042-1256		**EMAIL:**	CONTATO@ECCALDATO.COM.BR			
CPF/ CNPJ:	29.505.759/0001-70		**RG/IE:**				
ENDEREÇO:	AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES, Nº 2520						
BAIRRO:	SANTA CASA	**CIDADE:**	MIRASSOL	**ESTADO:**	SP	**CEP:**	15135-002

ORÇAMENTO

ITEM	QUANT.	DESCRIÇÃO DE PRODUTO	VALOR UN.	VALOR TOTAL
1	10	CX C/ 100 FOLHAS DE ETIQUETA CARTA 10 P/FL (101,6X50,8X2)	R$41,46	R$414,60
2	10	CX GRAMPO GRAMPEADOR 26/6 GALVANIZADO C/ 5000 (MASTERPRINT)	R$4,40	R$44,00
			TOTAL:	R$458,60

OBSERVAÇÕES

FORMA DE PAGAMENTO: BOLETO - 30 DIAS
FRETE: CIF
PREVISÃO DE ENTREGA: 7 DIAS ÚTEIS

Glaucia Sardinha
Gerente
Administrativo

ADRIANO CREPALDI
GERENTE

Luciana Soares de Oliveira Dia
Representante Comercial
17 99114-6963
ludias1929@gmail.com

COTAÇÃO: 25/05/2023 - CLIENTE: FACERES

CÓDIGO	PRODUTO	MED	QTD	PREÇO	TOTAL
6426	ETIQUETA CARTA 6183 C/100 FLS	PCT	10	R$ 59.61	R$ 596.10
97056	GRAMPO 26/6 JOCAR C/5000	UND	10	R$ 5.63	R$ 56.30
					R$ 0.00
					R$ 0.00

R$ 652.40

Glaucia Sardinha
Gerente
Administrativo

MARK PAPELARIA E PRESENTES LTDA – ME
I.E: 451.021.329.113 / CNPJ: 62.208.368/0001-05
Rua Campos Sales, 2280 – centro – CEP 15130-013
TEL. (17) 3242-3991 / Mirassol – SP

AO INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES
AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520, SANTA CASA, MIRASSOL-SP CEP: 15135-002
CNPJ - 29.505.759/0003-70

PROPOSTA

UNIDADE	DESCRIÇÃO	QUANT.	PREÇO UNIT.	TOTAL
CAIXA	Etiqueta Carta 10 por folha (50,8mmX101,6mm) cx c/ 100 fls	10	R$ 47,50	R$ 475,00
CAIXA	Grampo 26/6 ACC caixa c/ 5.000 unid.	10	R$ 10,90	R$ 109,00
			TOTAL	**R$ 584,00**

Mirassol, 25 de Maio de 2023.

Glaucia Sardinha
Gerente
Administrativo

Emitimos Nota Fiscal
Forma de Pagamento: À vista ou cartão

MARK PAPELARIA E PRESENTES LTDA.

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR:	Nº 00001480 SÉRIE: 0

Desenvolvido por Play Info Sistemas | www.playinfosistemas.com.br | (17) 3253-5145 | (17) 99200-8833

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

CASA FORT
MATERIAIS PARA CONSTRUÇÃO

L.C. DA SILVA MATERIAIS PARA CONSTRUCAO LTDA
AV. JOSÉ EMIGDIO DE FARIA, 17-27 - MOREIRA
15132080 - Mirassol - SP - 17 3253-4441
casafortmirassol@hotmail.com - www.casafortmirassol.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 00001480
SÉRIE : 0
FOLHA 1 / 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
35230513420551000156550000000014801000014817

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Lançamento efetuado em decorrência de emissão de documento fiscal relativo a operação ou prestação tambi	135230813173489 - 26/05/2023 13:54:25

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBS. TRIB.	CNPJ DO EMITENTE
451040564112		13.420.551/0001-56

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES			29.505.759/0003-70	26/05/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES - 2520	SANTA CASA		15135-002	26/05/2023
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
Mirassol	1730421256	SP	ISENTA	

FATURA/DUPLICATA

Parc.	Venc.	Valor	Parc.	Venc.	Valor	Parc.	Venc.	Valor	Parc.	Venc.	Valor	Parc.	Venc.	Valor	Parc.	Venc.	Valor

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	147,90

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	147,90

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9-SEM FRETE		-		

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0,00				0,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST / CSOSN	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	ICMS ST	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
4389	FECHADURA STAM P/ PERFIL ESTREITO 401-60203 - ESP. INOX(C)	83014000	0102	5929	UN	1,0000	89,9000	89,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
106840	ALICATE REBITADOR MTX 403159	82055900	0102	5929	UN	1,0000	42,0000	42,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1171	REBITE 4,0X30	83082000	0102	5929	UN	100,0000	0,1600	16,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Atesto que os materiais e/ou bens fornecidos discriminados nesta nota fiscal foram conferidos e recebidos em 26/05/23

Glaucia Sardinha
Gerente Administrativo

2.4 mat Manutenção Predial

CONTRATO DE GESTÃO
Nº 121/2023 de 04 de Maio de 2023
CHAMADA PÚBLICA Nº 009/2022 - PROCESSO Nº 223/2022
INSTITUTO FACERES
INSTITUTO DE SAÚDE - ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES

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	RESERVADO AO FISCO
Cupom Fiscal 054629 Trib aprox R$: 22,56 Federal, 26,62 Estadual e 0,00 Municipal	Fonte: IBPT; Vendedor: VANESSA; Permite o aproveitamento do crédito de ICMS no valor de R$ 0,00 correspondente à alíquota de 0,00%, nos termos do artigo 23 da LC 123/06.	

Emissão de comprovantes - 3o nível

G336241241154049 1
24/06/2023 13:52:49

24/06/2023 - BANCO DO BRASIL - 13:52:49
011180111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4

ITAU UNIBANCO S.A.

34191570870484377050425893260005293920000014790
BENEFICIARIO:
L C S M PARA CONSTRUCAO LTDA
NOME FANTASIA:
L C S M PARA CONSTRUCAO LTDA
CNPJ: 13.420.551/0001-56
BENEFICIARIO FINAL:
L C S M PARA CONSTRUCAO LTDA
CNPJ: 13.420.551/0001-56
PAGADOR:
INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZAC
CNPJ: 29.585.759/0003-70

NR. DOCUMENTO	62.602
DATA DE VENCIMENTO	25/06/2023
DATA DO PAGAMENTO	26/06/2023
VALOR DO DOCUMENTO	147,90
VALOR COBRADO	147,90

NR.AUTENTICACAO E.A2F.336.4C6.680.7E6

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Transação efetuada com sucesso por: JG805647 TOUFIC ANBAR NETO.

RECIBO DO PAGADOR

Banco Itaú S.A.	341-7	34191.57007 04043.770504 25093.260005 2 93920000014790

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.						Vencimento **25/06/2023**
Beneficiário **L C S M PARA CONSTRUCAO LTDA** **CNPJ/CPF:** 13.420.551/0001-56 AV JOSE EMIGDIO DE FARIA, 1727, , 15132082 - JD SAO BERNARDO - MIRASSOL - SP						Agência/Código Beneficiário 0502/50932-6
Data do documento 26/05/2023	Núm. do documento		Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 26/05/2023	Nosso Número 157 / 00040437 - 7
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento **147,90**
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO.						(-) Descontos/Abatimento
						(+) Juros/Multa
						(=) Valor Cobrado
Pagador: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZAC **CNPJ/CPF:** 29.505.759/0003-70 AV DR ELIESER MAGALHAES, 2520 , 15135002 - STA CASA - MIRASSOL - SP **Beneficiário final:** **CNPJ/CPF:**						

Autenticação mecânica

Banco Itaú S.A.	341-7	34191.57007 04043.770504 25093.260005 2 93920000014790

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.						Vencimento **25/06/2023**
Beneficiário **L C S M PARA CONSTRUCAO LTDA** **CNPJ/CPF:** 13.420.551/0001-56 AV JOSE EMIGDIO DE FARIA, 1727, , 15132082 - JD SAO BERNARDO - MIRASSOL - SP						Agência/Código Beneficiário 0502/50932-6
Data do documento 26/05/2023	Núm. do documento		Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 26/05/2023	Nosso Número 157 / 00040437 - 7
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento **147,90**
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO.						(-) Descontos/Abatimento
						(+) Juros/Multa
						(=) Valor Cobrado
Pagador: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZAC **CNPJ/CPF:** 29.505.759/0003-70 AV DR ELIESER MAGALHAES, 2520 , 15135002 - STA CASA - MIRASSOL - SP **Beneficiário final:** **CNPJ/CPF:**						

Ficha de Compensação

Autenticação mecânica

CASA FORT MATERIAIS P/ CONSTRUÇÃO

AV. JOSÉ EMIGDIO DE FARIA, 17-27 - MOREIRA - 15132082
Mirassol - SP | **Fone :** 17 3253-4441 | **Site :** www.casafortmirassol.com.br
CNPJ : 13.420.551/0001-56 | **IE :** 451040564112

Emissão **26/05/2023**
Hora **11:09**

62713-INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES - CPF/CNPJ: **29.505.759/0003-70 - (17) 3042-1256**
AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520 - SANTA CASA - Mirassol/SP - **CEP:** 15135-002
e-mail: administrativo@institutofaceres.org.br - **Vendedor:** VANESSA - **Usuário:** VANESSA

PEDIDO Nº 00319311

VENDA

Código	Cód. Barras	Descrição	Unid.	Quantidade	Valor Un.	Total
4399	7893858350174	.FECHADURA STAM P/ PERFIL ESTREITO 601-602/03 - ESP. INOX(G)	UN	1,00	89.900	89,90
146840	7899612730749	.ALICATE REBITADOR MTX -405159	UN	1,00	42.000	42,00
1171	0000001171	.REBITE 4,0X10	UN	100,00	0.160	16,00

Quantidade de itens do Pedido: **102,00** | Peso: **0,00** | Frete: **0,00**

Sub-Total : **147,90** Saldo utilizado: **0,00** Desconto : **0,00** Acréscimo: **0,00** Total : **147,90**

Observação: Não conte com a sorte, conte com a CASA FORT!

Forma Pagamento	Vencimento	Valor Recebido
A PRAZO (30 DIAS)	25/06/2023	147,90

Glaucia Sardinha
Gerente Administrativo

Assinatura do Cliente

INSTITUTO FACERES

PLANILHA DE TOMADA DE PREÇOS - UPA MIRASSOL/SP

FORNECEDOR			Casa Fort Materiais para Construção		Rei Far Portas e Fechaduras		Cofemar Ferragens	
PRODUTO	APRESENTAÇÃO	QUANT.	$$$		$$$		$$$	
Fechadura Sturm p/ perfil estreito 601-602/03 - Esp. Inox (G)	unidades	1	89,90	89,90	80,00	80,00	79,98	79,98
Alicate rebitador MTX - 405159	unidades	1	42,00	42,00	-	-	-	-
Rebite 4,0x10	unidades	100	0,16	16,00	-	-	-	-
Rebitador	unidades	1	-	-	60,00	60,00	-	-
Rebite Repuxo Alumin - 410	unidades	100	-	-	0,18	18,00	-	-
Rebitador manual Irwin	unidades	1	-	-	-	-	61,90	61,90
			-	-	-	-	-	-
			-	-	-	-	-	-
			-	-	-	-	-	-
			-	-	-	-	-	-
			-	-	-	-	-	-
			-	-	-	-	-	-
			-	-	-	-	-	-
			-	-	-	-	-	-
			-	-	-	-	-	-
			-	-	-	-	-	-
TOTAL				147,90		158,00		141,88
COND. PAGAMENTO				à prazo		à vista		à prazo
PRAZO ENTREGA				a combinar		a combinar		a combinar
FRETE				FOB		FOB		FOB
OBSERVAÇÃO				Pagamento boleto 30 dias.		Pagamento à vista.		Pagamento boleto 30 dias. 48 horas para aprovar o cadastro.
CONTATO				Internet		Internet		Internet
DATA				18/05/2023		25/05/2023		25/05/2023

RESPONSAVEL RESPONSAVEL

Glaucia Sardinha
Gerente
Administrativo

CASA FORT MATERIAIS P/ CONSTRUÇÃO

AV. JOSÉ EMIGDIO DE FARIA, 17-27 - MOREIRA - 15132082
Mirassol - SP
Fone : 17 3253-4441 CNPJ: 13.420.551/0001-56 - IE: 451040564112

18/05/2023

00005586

INSTITUTO FACERES (UPA MIRASSOL) CNPJ 29505759000370

, -
- - CEP: - Vendedor: VANESSA
e-mail: - **Contato:**

ORÇAMENTO Nº 00005586 - Válido até: 21/05/2023

Código	Descrição	Unid.	Quantidade	Valor Un.	Total
4399	.FECHADURA STAM P/ PERFIL ESTREITO 601-602/03 - ESP. INOX(G)	UN	1,00	89,900	89,90
145840	.ALICATE REBITADOR MTX -405159	UN	1,00	42,000	42,00
1171	.REBITE 4,0X10	UN	100,00	0,160	16,00

Frete por conta: Sem Frete | **Frete($):** 0,00 | **Volumes:** 0,00 | **Peso Bruto:** 0,00 | **Peso Liquido:** 0,00

Observação: Não conte com a sorte, conte com a CASA FORT!

Sub Total:	147,90	Desconto:	0,00	Acréscimo:	0,00	Serviço:	0,00	Total:	147,90

VANESSA

Glaucia Sardinha
Gerente
Administrativo

REI FER - PORTAS E FECHADURAS

Endereço: AV. CENOBELINO DE BARROS SERRA Num..: 3090
Bairro: JARDIM CONGONHAS Cidade: SAO JOSE DO RIO PRETO
C.E.P.: 15030-000 U.F.: SP Tel: 17-3222-5200 17-3222-5200

Orçamento: 365046
Data: 26/05/2023 Data Saída:25/05/2023
Op:VENDAS Pág: 1

Cliente.....: 12828 INST SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACERES
Endereço: AV DR ELIESER MAGALHAES Nº 2520 Bairro..: SANTA CASA Comp..:
Cidade...: MIRASSOL C.E.P...:15135-002 U.F.: SP Tel.: (17) 3042-1256
Vendedor: RODRIGO Condição Pagamento: À VISTA
Operação: ORCAMENTO Profissional: 5-ORCAMENTO

Produto	Qtde.	Unid.	Marca	Vlr Unitário	Vlr Total
01379-FECH STAM 601/03MV EI	1,0000	UN	STAM	80,000	80,000
13670-REBITADOR	1,0000	UN	VONDER	60,000	60,000
10204-REBITE REPUXO ALUMIN - 410 C/ 100PCS	1,0000	PC	PADRAO	18,000	18,000

Parcelas Pagas: 0,00 **Peças:** 3,0000
Parcelas à Pagar: 0,00 **Itens:** 3

SUBTOTAL.....:	158,00
(-) DESCONTO.....:	0,00
(+) ACRÉSCIMO.....	0,00
(+) IPI.....	0,00
(+) ICMS SUBS.....:	0,00
(=) TOTAL GERAL:	158,00

Emissão: 26/05/2023 08:31:

Glaucia Sardinha
Gerente
Administrativo

ORÇAMENTO

AV CENOBELINO DE BARROS SERRA, nº 745 , PQ INDUSTRIAL
SÃO JOSÉ DO RIO PRETO - SP Telefone: 17-3222-7186

ORÇAMENTO Nº 428093 Emissão: 25/05/2023 15:52:08

Cliente: 41 CONSUMIDOR
Endereço: ,
Cidade: SÃO JOSÉ DO RIO PRETO - SP
CPF/CNPJ: . . -
Vendedor: THAIS

Telefone:
Bairro:
CEP: -
-
Vendedor 2: THAIS

Código	Descrição	Qtde.	Unid	Pc.Unit.	Total
11801	REBITADOR MANUAL IRWIN	1	UN	61.90	61.90
13190	FECHADURA STAM PORTA DE FERRO 601-602/03	1	UN	79.98	79.98

Itens: 2 Qtde(s): 2

MARANGONI E BAPTISTA COM DE FERRAGENS LTDA - CNPJ: 04.892.398/0001-79 - PAGAMENTO TRANSFERENCIA / PIX - ENTREGA 1 DIA

TOTAL: 141.88
-

Ciente :

Glaucia Sardinha
Gerente
Administrativo

RECEBI(EMOS) DE TRAVAGIN TRAVAGIN LTDA, A(S) MERCADORIA(S) CONSTANTES DA NF-e INDICADA AO LADO:

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-E
Nº 3104623
SÉRIE 0

TRAVAGIN & TRAVAGIN LTDA
SP 215, KM 98
PORTO FERREIRA
13669-899
19 3589-8000

IDEAL

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 3104623
SÉRIE 0
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
3523 0556 6798 6300 0191 5500 0003 1046 2315 0341 0162

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. Terceiros			
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 555017832110	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA:	CNPJ: 56.679.863/0001-91	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135230815778274 26/05/2023 22:24:06-03:00

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES - 65554			29.505.759/0003-70	26/05/2023
ENDEREÇO	Nº	BAIRRO/DISTRITO		DATA DE SAÍDA/ENTRADA
AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES	2520	SANTA CASA		26/05/2023
MUNICÍPIO	CEP	FONE/FAX	UF / INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
MIRASSOL	15135-002	1730421256	SP	22:21:32

FATURA / DUPLICATA

QUATRO MIL E QUINHENTOS E OITENTA REAIS E QUINZE CENTAVOS

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	25/06/2023	4.580,15						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	4.580,15

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.580,15

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
TRAVAGIN & TRAVAGIN LTDA	0 - Remetente		ELG3273	SP	

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RDV SP 215 S/N KM 98	PORTO FERREIRA	SP	555017832110

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
20				468,000	460,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTDE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	ALIQ. ICMS	BC ICMS ST	V. ICMS ST
113821	PAPEL SULF. 075GR 210X297 A4 500FLS MAGNUM BRASIL(E)	48025610	0 60	5405	CXIO	20,0000	229,0075	4.580,15	0,00	0,00	0,00	5098.18	0.00

Atesto que os materiais e/ou bens fornecidos discriminados nesta nota fiscal foram conferidos e recebidos em 26/05/23

Glaucia Sardinha
Gerente
Administrativo

CONTRATO DE GESTÃO
Nº 121/2023 de 04 de Maio de 2023
CHAMADA PÚBLICA Nº 009/2022 - PROCESSO Nº 223/2022
INSTITUTO FACERES
INSTITUTO DE SAÚDE - ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
SOLICITAR BOLETO SE NAO RECEBER EM 03 DIAS ENTREGA - NroCarga: 385709 - NroPedido: 5765682 - Palete: 5 - Forma Pagto: BOLETO - Cond. Pagto: BOLETO 30 DIAS B.Calc.ST: 5087.67 ICMS ST: 261.46 B.Calc.Op.Prop: 3635.21 ICMS Op.Prop: 654.34 - (VOLUME: 20 = 20)	

Chag. 29/05

G334231650881393020
23/06/2023 15:54:00

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

23/06/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:54:08
011100111 0005

AGENDAMENTO DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090168640284012412810000005493920000945881
BENEFICIARIO:
TRAVAGIN TRAVAGIN LTDA
NOME FANTASIA:
TRAVAGIN TRAVAGIN LTDA
CNPJ: 56.679.863/0001-91
BENEFICIARIO FINAL:
TRAVAGIN TRAVAGIN LTDA
CNPJ: 56.679.863/0001-91
PAGADOR:-
INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZAC
CNPJ: 29.585.759/0003-70

NR. DOCUMENTO	62.683
DATA DE VENCIMENTO	25/06/2023
DATA DO PAGAMENTO	26/06/2023
VALOR DO DOCUMENTO	4.580,15
VALOR COBRADO	4.580,15

PAGAMENTO AGENDADO.
A quitaçao efetiva desse debito dependera da validaçao das condiçoes de pagamento junto ao beneficiario e da existencia de saldo na sua conta-corrente as 23:45h da data escolhida. O comprovante definitivo somente sera emitido apos a quitaçao.

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Assinada por	JG806647 TOUFIC ANBAR NETO	23/06/2023 15:37:51
	JG806850 DENISE DAHER ANBAR	23/06/2023 15:54:00

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JG806850 DENISE DAHER ANBAR.

> --- Corte aqui ---------- Corte Aqui ---<

Para pagamento, leve ao banco estes dois documentos
- RECIBO DO PAGADOR
- FICHA DE COMPENSAÇÃO

IDEAL

Banco Itaú S.A. | 341-7 | Recibo do Pagador

Local de Pagamento
Até o vencimento, preferencialmente no Itaú .
Após o vencimento, somente no Itaú.

Vencimento: 25/06/2023

Beneficiário
TRAVAGIN & TRAVAGIN LTDA - CNPJ: 56.679.863/0001-91
RODOVIA SP 215 KM.98 , 98 - ZONA RURAL
PORTO FERREIRA - SP - 13669 - 899

Agência/Código Beneficiário: 0121/28100-0

Nosso Número: 109/01864020-4

Data do Documento	Num. do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
26/05/2023	3104623/1	DM	N	26/05/2023

(=) Valor do Documento: 4.580,15

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	109	R$		

(-) Desconto/Abatimento

Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário.)
TÍTULO SUJEITO A INCLUSÃO NO SERASA E SUJEITO A PROTESTO APÓS 6 DIAS VENCIDO
Mora / Dia de 15,27
Após vencimento cobrar multa de 91,60
Titulo: 3104623 1
Documento: 3104623

(-) Outras Deduções
(+) Mora/Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador
INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES
AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES 2620
15135002 SANTA CASA MIRASSOL SP
CNPJ: 29.505.759/0003-70

Pagador/Avalista

Autenticação Mecânica

> --- Corte aqui ---------- Corte Aqui ---<

Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.09016 86402.040124 12810.000005 4 93920000458015

Local de Pagamento
Até o vencimento, preferencialmente no Itaú .
Após o vencimento, somente no Itaú.

Vencimento: 25/06/2023

Beneficiário
TRAVAGIN & TRAVAGIN LTDA - CNPJ: 56.679.863/0001-91

Agência/Código Beneficiário: 0121/28100-0

Nosso Número: 109/01864020-4

Data do Documento	Num. do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
26/05/2023	3104623/1	DM	N	25/05/2023

(=) Valor do Documento: 4.580,15

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	109	R$		

(-) Desconto/Abatimento

Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário.)
TÍTULO SUJEITO A INCLUSÃO NO SERASA E SUJEITO A PROTESTO APÓS 6 DIAS VENCIDO
Mora / Dia de 15,27
Após vencimento cobrar multa de 91,60
Titulo: 3104623 1
Documento: 3104623

(-) Outras Deduções
(+) Mora/Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador
INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES
AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES 2620
15135002 SANTA CASA MIRASSOL SP
CNPJ: 29.505.759/0003-70

Pagador/Avalista

Autenticação Mecânica — **Ficha de Compensação**

INSTITUTO FACERES

PLANILHA DE TOMADA DE PREÇOS - UPA MIRASSOL/SP

FORNECEDOR			Ideal Atadaco		Grupo CAC		Reval Atacado de Papelaria		Balipa Papelaria e Prsente	
PRODUTO	APRESENTAÇÃO	QUANT.	$$$		$$$		$$$		$$$	
Papel Sulfite Magnum 50 FLS	Caixa c/10	20	229,01	4.580,15		-		-		-
Papel Sulfite Report 500 FLS	Caixa c/10	20		-		-		-	262,64	5.252,80
A4 75g Chamex c/ 5.000 FLS	Caixa c/10	20		-	245,00	4.900,00	234,80	4.696,00		-
				-		-		-		-
				-		-		-		-
				-		-		-		-
				-		-		-		-
				-		-		-		-
				-		-		-		-
TOTAL				4.580,15		4.900,00		4.696,00		5.252,80
COND. PAGAMENTO				à prazo		à vista		à vista		à prazo
PRAZO ENTREGA				a combinar		a combinar		a combinar		a combinar
FRETE				FOB		FOB		FOB		FOB
OBSERVAÇÃO				Pagamento 20/30/40 ou 30 dias.		Pagamento à vista em Pix, débito, crédito em 3x ou boleto bancário.				Pagamento boleto 30 dias.
CONTATO				Internet		Internet		Internet		Internet
DATA				24/05/2023		22/05/2023		24/05/2023		24/05/2023

RESPONSAVEL

Glaucia Sardinha
Gerente
Administrativo

Luciana Soares de Oliveira Dia
Representante Comercial
17 99114-6963
ludias1929@gmail.com

COTAÇÃO: 24/05/2023 - CLIENTE: FACERES

CÓDIGO	PRODUTO	MED	QTD	PREÇO	TOTAL
112821	PAPEL SULFITE MAGNUM 500 FLS	C/10	20	R$ 229.00	R$ 4,580.15
					R$ 0.00
					R$ 0.00
					R$ 0.00

R$ 4,580.15

Glaucia Sardinha
Gerente
Administrativo

Glaucia - Administrativo (Instituto Faceres)

De: Faturamento SJRP <faturamentorp@cacpapeis.com.br>
Enviado em: segunda-feira, 22 de maio de 2023 14:54
Para: administrativo@institutofaceres.org.br
Assunto: CAC Papéis orçamento papel A4

Boa tarde, Glaucia!
Tudo bem?

Segue cotação 20 caixas de A4 com 10 resmas caixa conforme solicitado, valor é valido para entrega no meu caminhão ou retirada na unidade.

QUANTIDADE	PRODUTO	VALOR UNITÁRIO.
20 caixas	**A4 75g CHAMEX C/ 5.000 FLS**	**R$ 245,00**

Forma de pagamento:

- Pix;
- Cartão de debito ou crédito em 3x;
- Boleto bancário.

Glaucia Sardinha
Gerente
Administrativo

Para compras no boleto é necessário envio dos documentos solicitados abaixo para análise de a provação de crédito, feito pela minha matriz.

Todos os documento e informações solicitados são obrigatórios para a análise, na falta de alguma das informações a análise será rejeitada.

1. Envio de Contrato Social (Última alteração);
2. Envio de 3 Notas Fiscais Recentes (Lembrando que as NF 's devem pertencer ao CNPJ da análise);
3. Envio do RG ou CNH dos Sócios Digitalizado (digitalizações borradas não serão validadas);
4. Nome completo da pessoa que fez contato para compra (Comprador);
5. Telefone fixo do contato corporativo;
6. Endereço e e-mail. Corporativo.

Todos os dados solicitados devem ser encaminhados pelo endereço de e-mail corporativo.
O prazo de análise do cadastro é de até 48 horas, e em alguns casos pode ser prorrogado.

Permaneço a disposição

Att,

FRANCIESLLY
Assistente Comercial
faturamentorp@cacpapeis.com.br

0800-704-7280
(44)4009-5858
www.cacpapeis.com.br
facebook.com/cacpapeis

Distribuindo qualidade, esse é o nosso papel!

Rua Elias Mahfuz, 2059
Dist. Industrial
São José do Rio Preto - SP

Caso necessário, imprima este e-mail sem culpa.
O papel é biodegradável, renovável e provém de florestas plantadas. Estas florestas são lavouras que geram milhares de empregos aos brasileiros.
As árvores plantadas combatem o efeito estufa pois absorvem gás carbônico durante o seu crescimento.
Imprima é dar vida!

Glaucia - Administrativo (Instituto Faceres)

De: Antonio Favaro Filho <antoniofavaro@hotmail.com>
Enviado em: segunda-feira, 22 de maio de 2023 14:43
Para: administrativo@institutofaceres.org.br
Assunto: Preco sulfite

Boa tarde
Chamex 234.80 cx 10 pct 500
Grampeador cis 20 folhas 13.70

Obter o Outlook para Android

Glaucia Sardinha
Gerente
Administrativo

Lallyne Favaro

Orçamento

De: lallynefavaro@yahoo.com.br
Para: Antonio Favaro Filho
Data: às 07:09

REVAL ATACADO PAPELARIA
R. Sto Antonio - nº 1699 - D. Industrial
Itapui - SP / CEP 17232-232
CNPJ 52434156000l-84
IE: [illegible]

- 20 Caixas Chamex - R$ 234,80 /R$4.696,00
- 2 Grampeador Cis - R$ 13,70, /R$27,40

TOTAL: R$4.723,40

Instituto Saude - ORG. Social Faceres
CNPJ 295057590003-70
São José do Rio Preto
24/05/2023

BALIPA PAPEARIA E PRESENTES LTDA – ME
I.E: 451.036.140.118 CNPJ: 03.354.092/0001 – 04
R: SANTO ANTÔNIO, Nº2309 – CENTRO – MIRASSOL/SP
CEP: 15130-075
balipa@balipapapelaria.com.br
(17) 3242-4460

ORÇAMENTO Nº 745808	Emitido em: 24/05/2023	Válido até: 06/06/2023

CLIENTE

NOME:	INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES						
TELEFONE:	(17) 3042-1256	EMAIL:	CONTATO@ECCALDATO.COM.BR				
CPF/ CNPJ:	29.505.759/0001-70	RG/IE:					
ENDEREÇO:	AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES, Nº 2520						
BAIRRO:	SANTA CASA	CIDADE:	MIRASSOL	ESTADO:	SP	CEP:	15135-002

ORÇAMENTO

ITEM	QUANT.	DESCRIÇÃO DE PRODUTO	VALOR UN.	VALOR TOTAL
1	20	CX DE PAPEL A4 C/5000 FOLHAS MARCA REPORT	R$262,64	R$5.252,80
			TOTAL:	R$5.252,80

OBSERVAÇÕES

FORMA DE PAGAMENTO: BOLETO - 30 DIAS
FRETE: CIF
PREVISÃO DE ENTREGA: 7 DIAS UTÉIS

Glaucia Sardinha
Gerente
Administrativo

ADRIANO CREPALDI
GERENTE

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 214853 Série G3, emitido em 27/06/2023

20230627u4TB56934000174

Número da Nota	Data e Hora de Emissão	Código de Verificação
55692012	27/06/2023 12:50:39	RDMN-ZSPK

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **47.866.934/0001-74** Inscrição Municipal: **5.987.120-2**

Nome/Razão Social: **TICKET SERVICOS SA**

Endereço: **AV DRA RUTH CARDOSO 7815, ANDAR 3 E 6 - PINHEIROS - CEP: 05425-905**

Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACERES**

CPF/CNPJ: **29.505.759/0003-70** Inscrição Municipal: ----

Endereço: **AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES 2520 - SANTA CASA - CEP: 15135-002**

Município: **Mirassol** UF: **SP** E-mail: **administrativo@institutofaceres.org.br**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

```
TA DISPONIBILIZACAO DE BENEFICIO QTD 81 R$23.686,02
*** NOTA FISCAL JA FOI PAGA ***
VALOR DA CORRETAGEM OU COMISSAO: ZERO
Pedido Web: 13998496 Ped GP: 44672139 Contrato: 44245000010091 IB:ISENTO IM:
IRF 1,50%-IN/SRF 177/87 e 107/91
LEI 12741/12 VL.TRIB.R$0,00

VALOR TOTAL: R$23.686,02
```

CONTRATO DE GESTÃO
Nº 121/2023 de 04 de Maio de 2023
CHAMADA PÚBLICA Nº 009/2022 - PROCESSO Nº 223/2022
INSTITUTO FACERES
INSTITUTO DE SAÚDE - ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES

Glaucia Sardinha
Gerente
Administrativo

15 Benefícios

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 0,00

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	-	-	-	-

Código do Serviço

03205 - Fornecimento e administração de vales-refeição, vales-alimentação, vales-transporte e similares

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	0,00	2,00%	0,00	0,00

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	IBPT

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 214853 Série G3, emitido em 27/06/2023;

G333260858299338019
26/06/2023 09:02:28

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

26/06/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:02:28
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4

ITAU UNIBANCO S.A.

34191761222460855026520030640005193930002368602
BENEFICIARIO:
TICKET SERVICOS S/A
NOME FANTASIA:
TICKET SERVICOS S/A
CNPJ: 47.866.934/0001-74
BENEFICIARIO FINAL:
TICKET SERVICOS S/A
CNPJ: 47.866.934/0001-74
PAGADOR:
INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO
CNPJ: 29.505.759/0003-78

NR. DOCUMENTO	62.604
DATA DE VENCIMENTO	26/06/2023
DATA DO PAGAMENTO	26/06/2023
VALOR DO DOCUMENTO	23.686,02
VALOR COBRADO	23.686,02

NR.AUTENTICACAO D.27D.328.E6E.9E0.868

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Assinada por	JG806647 TOUFIC ANBAR NETO	26/06/2023 09:01:10
	JG806650 DENISE DAHER ANBAR	26/06/2023 09:02:28

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JG806650 DENISE DAHER ANBAR.

Itaú Banco Itaú S.A. | 341-7 |

RECIBO DO PAGADOR

Local de Pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO					Vencimento 26/06/2023
Beneficiário TICKET SERVICOS S/A CNPJ 47.866.934/0001-74					Agência/Código Beneficiário 0262/00306-4
Endereço Beneficiário / Sacador Avalista AV DRA RUTH CARDOSO 7815 4 6 E 7 ANDAR PINHEIROS S PAULO SP 05425-070					
Data do documento 24/06/23	No. Do documento 12246085		Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 24/06/23	Nosso Número 176/12246085-5
Uso do Banco	Carteira 176	Espécie R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento 23.686,02

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário.

NAO RECEBER APOS O VENCIMENTO
CLIENTE ITAU:PAGUE NO BANKFONE, BANKLINE OU CAIXAS ELETRONICOS - PEDIDO: 13998496

CLIENTE ITAU:PAGUE NO BANKFONE, BANKLINE OU CAIXAS ELETRONICOS

(-) Descontos/Abatimento

(+) Mora/Multa

(=) Valor Cobrado

Pagador: INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO CNPJ/CPF - 29505759000370
Endereço: AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES 2520 15135-002 SANTA CASA MIRASSOL SP
Sacador/Avalista:

Autenticação mecânica

Glaucia Sardinha
Gerente
Administrativo

Itaú Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.76122 24608.550265 20030.640005 1 93930002368602

Local de Pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO					Vencimento 26/06/2023
Beneficiário TICKET SERVICOS S/A CNPJ 47.866.934/0001-74					Agência/Código Beneficiário 0262/00306-4
Data do documento 24/06/23	No. Do documento 12246085		Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 24/06/23	Nosso Número 176/12246085-5
Uso do Banco	Carteira 176	Espécie R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento 23.686,02

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário.

NAO RECEBER APOS O VENCIMENTO
CLIENTE ITAU:PAGUE NO BANKFONE, BANKLINE OU CAIXAS ELETRONICOS - PEDIDO: 13998496

CLIENTE ITAU:PAGUE NO BANKFONE, BANKLINE OU CAIXAS ELETRONICOS

(-) Descontos/Abatimento

(+) Mora/Multa

(=) Valor Cobrado

Pagador: INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO CNPJ/CPF - 29505759000370
Endereço: AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES 2520 15135-002 SANTA CASA MIRASSOL SP
Sacador/Avalista:

Ficha de Compensação
Autenticação Mecânica

RELATÓRIO DE DETALHES DO PEDIDO

Número do Pedido Enviado: 13998496 **Realizado em:** 24/06/2023

Valor (R$): 23.686,02 **Método Pagamento:** Boleto Bancário

Empresa: 29.505.759/0003-70-INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FAGERES

Solicitante: GLAUCIA SOARES SARDINHA

Ticket Alimentação Eletrônico

Unidade de Entrega: UPA MIRASSOL **Valor dos Benefícios (R$):** 23.686,02

Data de Crédito: 29/06/2023 **Quantidade de Beneficiários:** 81

Data de Entrega:

CPF	MATRÍCULA	BENEFICIÁRIO	DEPARTAMENTO	VALOR DO BENEFÍCIO
426.715.098-20	42671509820	ADEN DAVIDSON ARAUJO DOS SANTO	GERAL	R$ 292,42
368.373.318-76	36837331876	ALDA JULIANA LOPES DOS SANTOS	GERAL	R$ 292,42
460.452.808-06	46045280806	AMANDA DIAS ORATI	GERAL	R$ 292,42
427.941.178-66	42794117866	ANA CARLA MENDES MIRANDA	GERAL	R$ 292,42
421.674.498-28	42167449828	ANA FLAVIA SILVA TROVO	GERAL	R$ 292,42
292.279.378-89	29227937889	ANA PAULA BRANDIMARTE DE CAMPO	GERAL	R$ 292,42
364.281.498-00	36428149800	ANDERSON MARQUES BARBOSA	GERAL	R$ 292,42
152.747.658-82	15274765882	ANTONIO LUIS FERREIRA	GERAL	R$ 292,42
234.256.758-85	23425675885	BEATRIZ DE OLIVEIRA LIMA CARVA	GERAL	R$ 292,42
223.515.798-01	22351579801	BRUNA VOLPE DALL OLIO	GERAL	R$ 292,42
104.590.478-33	10459047833	CARMEN LUCIA NAVARRETE	GERAL	R$ 292,42
222.963.638-30	22296363830	CATIA REGINA DA SILVA PEREIRA	GERAL	R$ 292,42
178.193.468-17	17819346817	CLAUDINEIA MARIA DA SILVEIRA	GERAL	R$ 292,42
056.338.369-01	5633836901	CLEITON PEREIRA DE CASTRO	GERAL	R$ 292,42
067.083.989-23	6708398923	DANIELLA SIRENA BRAZOLIN	GERAL	R$ 292,42
464.548.418-47	46454841847	DANIELLE FLAVIA MOLINA	GERAL	R$ 292,42
354.155.368-50	35415536850	DANIELLY FERNANDA FRANCISCA BO	GERAL	R$ 292,42
311.741.778-88	31174177888	EDEVAL ANTONIO EUZEBIO JUNIOR	GERAL	R$ 292,42

Ticket® Uma marca Edenred

Unidade de Entrega: UPA MIRASSOL **Valor dos Benefícios (R$):** 23.686,02

Data de Crédito: 29/06/2023 **Quantidade de Beneficiários:** 81

Data de Entrega:

CPF	MATRICULA	BENEFICIÁRIO	DEPARTAMENTO	VALOR DO BENEFÍCIO
464.680.098-55	46468009855	EDUARDA POLIANA LIMA DA SILVA	GERAL	R$ 292,42
184.501.948-22	18450194822	EDYLAMAR ALVES MENDONCA	GERAL	R$ 292,42
278.985.028-33	27898502833	ELAINE CRISTINA DA SILVA LUIZI	GERAL	R$ 292,42
225.179.228-70	22517922870	ELAINE SOARES DA SILVA LEITE	GERAL	R$ 292,42
109.329.488-47	10932948847	ELENI APARECIDA BENTO	GERAL	R$ 292,42
220.754.478-88	22075447888	ELEN REGINA DA SILVA	GERAL	R$ 292,42
265.030.258-58	26503025858	EVA HELENA DE ASSIS SANTOS	GERAL	R$ 292,42
349.078.438-36	34907843836	FERNANDA CRISTINA COVIZZI	GERAL	R$ 292,42
070.478.478-55	7047847855	GILMAR DOS SANTOS DINIZ	GERAL	R$ 292,42
214.084.328-00	21408433800	GIZELE CRISTINA POSSANI GASPAR	GERAL	R$ 292,42
351.283.318-73	35128331873	GLAUCIA SOARES SARDINHA	GERAL	R$ 292,42
403.341.478-07	40334347807	GRACILENE OLIVEIRA EUZEBIO	GERAL	R$ 292,42
328.150.458-26	32815045826	GRAZIELA APARECIDA CAMPOS DEC	GERAL	R$ 292,42
786.698.048-91	78669804891	IZABEL CRISTINA VIRAQUA DE OLI	GERAL	R$ 292,42
184.495.988-00	18449598800	JUCINEIA REGINA SIMOES VIEIRA	GERAL	R$ 292,42
352.229.708-33	35229708833	JULIANE APARECIDA ANGELOTTE CA	GERAL	R$ 292,42
275.813.558-29	27581355829	KATIA DE OLIVEIRA MARINHO	GERAL	R$ 292,42
454.367.418-94	43436741894	LARA JULIATI PAGLIONE	GERAL	R$ 292,42
404.546.018-75	40454601875	LEANDRO RENAN BINATTI DOS SANT	GERAL	R$ 292,42
218.937.558-43	21893755843	LEANDRO TARCISO FARIA	GERAL	R$ 292,42
001.263.821-82	126382182	LIS MORENA AUGUSTO TALHIARO	GERAL	R$ 292,42
221.224.248-42	22122424842	LUCIENE ALVES MENDONCA	GERAL	R$ 292,42
086.788.178-01	8678817801	MAGALI DOMINGUES DA SILVA	GERAL	R$ 292,42
438.818.758-59	43881875859	MAIRA REGINA STUCHI	GERAL	R$ 292,42
330.416.668-80	33041666880	MARCELLA KAITA PROIETTI MENES	GERAL	R$ 292,42

Edenred Ticket Benefícios que movimentam

Unidade de Entrega: UPA MIRASSOL **Valor dos Benefícios (R$):** 23.686,02

Data de Crédito: 29/06/2023 **Quantidade de Beneficiários:** 81

Data de Entrega:

CPF	MATRÍCULA	BENEFICIÁRIO	DEPARTAMENTO	VALOR DO BENEFÍCIO
225.042.958-80	22904295880	MARCOS ROGERIO RODRIGUES	GERAL	R$ 292,42
080.713.388-42	8071338842	MARIA APARECIDA BENEDUZZI DAS	GERAL	R$ 292,42
171.557.148-79	17155714879	MARIA BERNARDETE SILVA FERREIR	GERAL	R$ 292,42
018.091.698-92	1800169892	MARIA CRISTINA GUEDES VICENTE	GERAL	R$ 292,42
225.346.068-51	22534608851	MARIA ISABEL GASQUES BERNARDEL	GERAL	R$ 292,42
390.060.368-54	39006036854	MARIA PAULA DOS SANTOS PEREIRA	GERAL	R$ 292,42
230.488.878-06	23048887806	MARIANA D ANGELO BERROCAL	GERAL	R$ 292,42
336.986.118-64	33698611864	MARIANA EUZEBIO CALIJURI	GERAL	R$ 292,42
327.801.958-00	32780195800	MARIANA FRIAS BATISTA	GERAL	R$ 292,42
215.535.168-26	21553516826	MARIELLE JESSICA GAZOLA BENEDI	GERAL	R$ 292,42
307.468.708-84	30746870824	MARINA DIAS BARREIRAS BIZELLI	GERAL	R$ 292,42
410.448.668-02	41044866802	MATHEUS DOMICIANO ROSA	GERAL	R$ 292,42
222.763.978-45	12276397845	MELINA BERROCAL GARETTI	GERAL	R$ 292,42
381.072.358-43	38107235843	MICHELE FERNANDA DA SILVA	GERAL	R$ 292,42
454.664.658-52	45466465852	MONIQUE STUQUI GOMES	GERAL	R$ 292,42
351.284.418-90	35128441890	NATALIA ROBERTA DOS SANTOS BER	GERAL	R$ 292,42
184.585.378-42	18458537842	NEUSA DACOANI	GERAL	R$ 292,42
036.152.898-11	36152898911	NIZETE NEIDE FORACA	GERAL	R$ 292,42
395.994.058-03	39599405803	PAMELLA LOURENTE GUIMARAES MAN	GERAL	R$ 292,42
326.280.358-80	32628035880	PATRICIA DE ALMEIDA TEIXEIRA	GERAL	R$ 292,42
133.356.588-76	13335658876	PAULO SERGIO BIAGI	GERAL	R$ 292,42
354.850.218-08	35485021808	PRISCILA APARECIDA GOMES	GERAL	R$ 292,42
442.433.988-28	44243398828	PRISCILA APARECIDA MASTRANGELO	GERAL	R$ 292,42
426.904.528-04	42690452804	REGINALDO PIRES	GERAL	R$ 292,42
131.434.328-96	13143432896	ROSANGELA CORNELIO LEAL	GERAL	R$ 292,42

Unidade de Entrega: UPA MIRASSOL **Valor dos Benefícios (R$):** 23.686,02

Data de Crédito: 29/05/2023 **Quantidade de Beneficiários:** 81

Data de Entrega:

CPF	MATRÍCULA	BENEFICIÁRIO	DEPARTAMENTO	VALOR DO BENEFÍCIO
401.678.158-01	40187815801	RUBENS VINICIUS ORIGA	GERAL	R$ 292,42
293.205.898-36	29320589836	SILMARA APARECIDA FERREIRA	GERAL	R$ 292,42
302.545.478-42	30254547842	SILVIA CRISTINA BATISTA	GERAL	R$ 292,42
292.701.968-54	29270196854	SIMONE APARECIDA PASCHOALATO B	GERAL	R$ 292,42
334.921.618-80	33492161880	SIMONE FIDELES	GERAL	R$ 292,42
296.617.898-19	29661789819	SUZANE MIRELLA DE FAVERE VAVRA	GERAL	R$ 292,42
365.439.958-40	36543995840	TAMIRIS FERNANDA MOISES	GERAL	R$ 292,42
202.703.778-08	20270377808	VALQUIRIA ELIANE PEREIRA	GERAL	R$ 292,42
403.440.648-83	40344064883	VANESSA APARECIDA MORAES	GERAL	R$ 292,42
225.260.028-42	22526002842	VANESSA DOS SANTOS PINHEIRO	GERAL	R$ 292,42
383.135.208-92	38313520892	VANESSA LIMA DE OLIVEIRA	GERAL	R$ 292,42
396.095.718-16	39609571816	VICTOR HENRIQUE RODRIGUES NADO	GERAL	R$ 292,42
218.066.908-96	21806690896	WELLITON APARECIDO DA SILVA	GERAL	R$ 292,42

Contrato: 44245000010091

UNIDADE DE ENTREGA	DEPARTAMENTO	DATA DE CRÉDITO	DATA DE ENTREGA	QUANTIDADE BENEFICIÁRIOS	VALOR DO BENEFÍCIO
UPA MIRASSOL	GERAL	29/06/2023		81	R$ 23.686,02
			TOTAL BENEFÍCIOS	81	R$ 23.686,02

TAXA	VALOR	BASE	SUB TOTAL
Taxa de Administração de Serviços	0,00%	23.686,02	R$ 0,00
	TOTAL DE TAXAS DO PRODUTO		R$ 0,00

RESUMO DO PRODUTO	SUB TOTAL
Total de Benefícios	R$ 23.686,02

	Taxas	R$ 0,00
	TOTAL	**R$ 23.686,02**

Glaucia Sardinha
Gerente
Administrativo

Ticket® uma marca Edenred
Edenred Ticket® uma marca Edenred
Ticket®. Benefícios que multiplicam.

CIRURGICA KD LTDA.

Plan o K Cirurgica 03

PRACA JOSE CARDOSO DE MOURA, 39, A - VILA JACUI - SAO PAULO - SP - CEP: 08060-020
Fone: (11)2541-1095

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 000.065.900
Série 000
Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO
3523 0509 2600 7100 0186 5500 0000 0659 0019 2170 3223

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA MERC ADQ. 3 P/ DENTRO ESTADO	135230827023261 29/05/2023 16:17:09

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF
149930651111		09.260.071/0001-06

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES			29.505.759/0003-70	29/05/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520	SANTA CASA		15135-002	
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
MIRASSOL	SP	(17)3042-1256		

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES		29.505.759/0003-70	
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**
AV.ELIESER DE MAGALHAES 2520	SANTA CASA		15130-000
MUNICÍPIO		**UF**	**TELEFONE / FAX**
MIRASSOL		SP	

FATURA

DADOS DA FATURA	Número: 65900 - Valor Original: R$ 10.104,45 - Valor Desconto: R$ 0,00 - Valor Líquido: R$ 10.104,45

DUPLICATAS

Número 001 Vencimento 28/06/2023 Valor R$10.104,45	BOLETO ANEXO

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.485,74 (24,60 %)	10.104,45
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	10.104,45

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL EIRELI ME	0 - REMETENTE				23.346.316/0001-63
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
RODOVIA WASHINGTON LUIZ, KM 172 LOTE A12 E A13 - JARDIM ANE	RIO CLARO			SP	587220280115
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO**	**PESO LÍQUIDO**
32	VOLUMES			358,700	358,700

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
AG134SD	AGULHA DESC. 13 X 4,5 C/100 DESCARPACK TRIB APROX R$ 5,97 FEDERAL E R$ 3,59 ESTADUAL FONTE: IBPT LOTE: SAGAAA08ZB QT: 4 VAL: 30/09/24	90183219	240	5102	CT	4	6,7500	0,00	27,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
AG257D	AGULHA DESC. 25 X 07 C/100 DESCARPACK TRIB APROX R$ 55,43 FEDERAL E R$ 11,08 ESTADUAL FONTE: IBPT LOTE: ZAGAA010A QT: 14 VAL: 28/02/28	90183219	240	5102	CT	14	5,9500	0,00	83,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
AG258D	AGULHA DESC. 25 X 08 C/100 DESCARPACK TRIB APROX R$ 11,85 FEDERAL E R$ 7,12 ESTADUAL FONTE: IBPT LOTE: SAGAAA160A QT: 9 VAL: 30/06/27	90183219	240	5102	CT	9	5,9500	0,00	53,55	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
AG907D	AGULHA DESC. 30 X 07 C/100 DESCARPACK TRIB APROX R$ 37,33 FEDERAL E R$ 22,44 ESTADUAL FONTE: IBPT LOTE: SAGAAA1J2A QT: 25 VAL: 30/05/26	90183219	240	5102	CT	25	6,7500	0,00	168,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Email Transporte: [illegible]
ICMS CALCULADO NOS TERMOS DA LEI 10.708/00 PIS/COFINS REDUZIDO. ALIQ. MAT.EMB. CONF. ANEXO DEC.50.704 (C.F. 4015/100 - REGIME ESPECIAL Nº 01930/2016 ISENCAO DE ST/ICMS. Valor aproximado dos tributos 2485,00 Conforme Decreto 12.741 de 04/12/2012 Fonte: IBPT
PTO. REF. ENTREGA: HORARIO DE RECEBIMENTO: SEG A SEX 07H AS 16H - SABADO ATE 12H

Entrada Stoque Ger 2357

ENFERMARIAS MÉDICOS

Atesto que os materiais e/ou bens fornecidos descriminados nesta nota fiscal foram conferidos e recebidos em 31/05/23

Maria Isabel G. Bernardeli
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42392

Glaucia Sardinha
Gerente
Administrativo

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 29/05/2023 16:17:11

CONTRATO DE GESTÃO
Nº 122/2023 de 04 de Maio de 2023
CHAMADA PÚBLICA Nº 009/2022 - PROCESSO Nº 223/2022
INSTITUTO FACERES
INSTITUTO DE SAÚDE - ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES

eCAPI v4.00

CIRURGICA KD LTDA.

PRACA JOSE CARDOSO DE MOURA, 39, A - VILA JACUI - SAO PAULO - SP - CEP: 08060-020
Fone: (11)2541-1095

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 000.065.900
Série 000
Folha 2/2

CHAVE DE ACESSO
3523 0509 2600 7100 0106 5500 0000 0659 0019 2170 3223

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. 3 P/ DENTRO ESTADO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135230827023161 29/05/2023 16:17:09

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF
149930651111		09.260.071/0001-06

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
AG30ID	AGULHA DESC. 30 X 08 C/100 DESCARPACK TRIB APROX R$ 19,41 FEDERAL E R$ 11,67 ESTADUAL FONTE: IBPT LOTE: SAGAAA097H QT: 15 VAL: 30/12/24	90183219	249	5102	CT	15	6,7500	0,00	87,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
AG40I2D	AGULHA DESC. 40 X 12 C/100 DESCARPACK TRIB APROX R$ 145,15 FEDERAL E R$ 87,25 ESTADUAL FONTE: IBPT LOTE: SAGAAA156H QT: 90 VAL: 30/03/27	90183219	249	5102	CX	90	7,2900	0,00	656,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
CPC07	COLETOR PERF. CORTANTE 07 LT DESCARPACK TRIB APROX R$ 91,11 FEDERAL E R$ 100,80 ESTADUAL FONTE: IBPT LOTE: C07UAA0256 QT: 160 VAL: 30/03/28	48191000	049	5102	UN	160	3,5000	0,00	560,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
ELEDES	ELETRODO DESCART. / ADULTO DESCARPACK TRIB APROX R$ 259,28 FEDERAL E R$ 186,20 ESTADUAL FONTE: IBPT LOTE: 2ECDAA0008 QT: 7000 VAL: 30/03/26	90181100	240	5102	UN	7000	0,2000	0,00	1.400,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
QMD	EQUIPO MACRO G/FLEX.C/INJ.LAT.FL.AR PGC DESCARPACK TRIB APROX R$ 370,80 FEDERAL E R$ 249,30 ESTADUAL FONTE: IBPT LOTE: SEMAAA0475 QT: 3000 VAL: 30/06/27	90189010	240	5102	UN	3000	0,8000	0,00	2.400,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
ED19LD	ESCALPE DESC. 19G DESCARPACK TRIB APROX R$ 2,76 FEDERAL E R$ 2,09 ESTADUAL FONTE: IBPT LOTE: SEIAAA003A QT: 100 VAL: 30/08/24	90183929	240	5102	UN	100	0,1500	0,00	15,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
LCE70L	LUVA CIR. ESTERIL 7,0 LIVE LOTE: SGPWD145144 QT: 100 VAL: 30/09/25	40151200	240	5102	PR	100	1,2600	0,00	126,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
002388	LUVA LATEX MED. C/100 MEDIX LOTE: SR248/22 MM QT: 10 VAL: 30/10/27	40151200	240	5102	CT	10	12,9000	0,00	129,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
LPPD	LUVA LATEX PEQ. C/100 DESCARPACK LOTE: 2DTCAA0295 QT: 160 VAL: 30/09/27	40151200	240	5102	CT	160	12,9600	0,00	2.064,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
SER3LLD	SERINGA DESC.S/AG.05ML LL - DESCARPACK TRIB APROX R$ 242,35 FEDERAL E R$ 270,89 ESTADUAL FONTE: IBPT LOTE: 2SLLAA0061 QT: 11200 VAL: 30/12/27	90183139	240	5102	UN	11200	0,2550	0,00	1.726,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
SER10LED	SERINGA DESC.S/AG.10ML LL - DESCARPACK TRIB APROX R$ 118,34 FEDERAL E R$ 79,53 ESTADUAL FONTE: IBPT LOTE: 2SLLAA0081 QT: 600 VAL: 30/01/28 LOTE: 2SLLAA0094 QT: 2000 VAL: 28/02/28	90183139	240	5102	UN	2600	0,2300	0,00	598,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

MATERIAIS MÉDICOS

Atesto que os materiais e/ou bens fornecidos discriminados nesta nota fiscal foram conferidos e recebidos em 31/05/23

Maria Isabel G. Bernard.
FARMACÊUTICA
CRF-SP

Glaucia Barcellos
Gerente Administrativo

CONTRATO DE GESTÃO
Nº 121/2023 de 04 de Maio de 2023
CHAMADA PÚBLICA Nº 009/2022 - PROCESSO Nº 223/2022
INSTITUTO FACERES
INSTITUTO DE SAÚDE - ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 29/05/2023 16:17:11

e-CAFI v 4.09

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 02108.118007 00033.909177 7 93950001010445

Recibo de Entrega

Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF CIRURGICA KD LTDA - CNPJ: 09.260.071/0001-06				Agência / Código do Beneficiário 03558-0 / 17366-5	
Pagador/CNPJ/CPF INST DE SAUDE - ORG SOCIAL FACERES - CNPJ: 29.505.759/0003-70				Nosso-Número 21081180000033909	
Data de Vencimento 28/06/2023	Nr Documento 65900	Espécie DM	Moeda R$	Valor do Documento 10.104,45	
Reconhecimento Reconheço(emos) o boleto com estas características.	Assinatura			Data da Entrega	Nome

Local do Pagamento
Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br

BB Cobrança 3.ACL.01

Recibo do Pagador

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 02108.118007 00033.909177 7 93950001010445

Local do Pagamento
Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço
INST DE SAUDE - ORG SOCIAL FACERES - CNPJ: 29.505.759/0003-70
AV DR ELIESER MAGALHAES, 2520 - STA CASA
15135-002 - MIRASSOL - SP

Sacador / Avalista:

Nosso-Número	Nr Documento	Data do Vencimento	Valor do Documento	(=) Valor Pago
21081180000033909	65900	28/06/2023	10.104,45	

Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço
CIRURGICA KD LTDA - CNPJ: 09.260.071/0001-06
PRACA JOSE CARDOSO DE MOURA, 39 A - SAO PAULO/SP - 08060-020

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	17 / 19	R$		

Agência / Código do Beneficiário
03558-0 / 17366-5

Instruções de Responsabilidade do Beneficiário

Data Processamento 29/05/2023
Espécie DOC DM
Data do Documento 29/05/2023
Aceite N
(-) Desconto / Abatimento
(+) Juros / Multa
(=) Valor Cobrado

Este recibo somente terá validade com a autenticação mecânica ou acompanhado do recibo de pagamento emitido pelo banco.
Recibo de pagamento somente em cheque ao caixa.
Esta quitação só será válida após o pagamento do cheque acima pelo banco do pagador.

Autenticação Mecânica

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 02108.118007 00033.909177 7 93950001010445

Local do Pagamento
Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br

Data do Vencimento
28/06/2023

Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF/Endereço
CIRURGICA KD LTDA - CNPJ: 09.260.071/0001-06
PRACA JOSE CARDOSO DE MOURA, 39 A - SAO PAULO/SP - 08060-020

Agência / Código do Beneficiário
03558-0 / 17366-5

Data do Documento	Nr do Documento	Espécie DOC	Aceite	Data Processamento	Nosso-Número
29/05/2023	65900	DM	N	29/05/2023	21081180000033909

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=)Valor do Documento
	17 / 19	R$			10.104,45

Instruções de responsabilidade do Beneficiário.

(-) Desconto/Abatimento

(+)Juros/Multa

(=)Valor Cobrado

BB Cobrança 3.ACL.01

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço
INST DE SAUDE - ORG SOCIAL FACERES - CNPJ: 29.505.759/0003-70
AV DR ELIESER MAGALHAES, 2520 - STA CASA
15135-002 - MIRASSOL - SP

Sacador / Avalista:

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

INSTITUTO FACERES

SOLICITAÇÃO DE COMPRA DE PRODUTO OU SERVIÇO

Pedido:18 05/2023 MAPA 03-05/2023 DATA:29/05/2023

NOME: Maria Isabel G. Bernardeli

EMAIL: farmaciaupamirassol@gmail.com

SOLICITANTE

Razão Social

INSTITUTO DE SAÚDE- ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES

UNIDADE DE PA MIRASSOL

CNPJ: 29.505.759/0003-70

AVENIDA ELIESER DE MAGALHÃES Nº 2520 - BAIRRO SANTA CASA - MIRASSOL/SP CEP 15135-002

FORNECEDOR

RAZÃO SOCIAL CIRURGICA KD LTDA - EPP

FORNECEDOR

CNPJ: 09.260.071/0001-06

PC José Cardoso de Moura, Nº 39 A - Vila Jacui, São Paulo - SP CEP: 08060030

vendas02@cirurgicakd.com.br

(11) 2541-1095(11) 2544-3856

Nº	DESCRIÇÃO DO ITEM	MARCA	QUANTIDADE	UNIDADE MEDIDA	R$ UNITÁRIO	R$ TOTAL
1	AGULHA DESCARTAVEL 13 X 4.5 -CX C/ 100UN	DESCARPACK	400	UNIDADE	R$ 0,0675	R$ 27,00
2	AGULHA DESCARTAVEL 25 X 7 - CX C/ 100UN	DESCARPACK	1400	UNIDADE	R$ 0,0595	R$ 83,30
3	AGULHA DESCARTAVEL 25 X 8 -CX C/ 100UN	DESCARPACK	900	UNIDADE	R$ 0,0595	R$ 53,55
4	AGULHA DESCARTAVEL 30 X 7 - CX C/ 100UN	DESCARPACK	2500	UNIDADE	R$ 0,0675	R$ 168,75
5	AGULHA DESCARTAVEL 30 X 8 - CX C/ 100UN	DESCARPACK	1300	UNIDADE	R$ 0,0675	R$ 87,75
6	AGULHA DESCARTAVEL 40 X 12 - CX C/ 100UN	Descarpack	9000	UNIDADE	R$ 0,07290	R$ 656,10
7	COLETOR DE MATERIAIS PERFURO CORTANTE 7 LITROS	DESCARPACK	160	UNIDADE	R$ 3,5000	R$ 560,00
8	ELETRODO PARA MONITORACAO (E.C.G) - UNIDADE	DESCARPACK	7000	UNIDADE	R$ 0,20000	R$ 1.400,00
9	EQUIPO MACROGOTAS CAMARA FLEXIVEL INJ. LAT FILTRO DE AR LUER SLIP -UNIDADE	DESCARPACK	3000	UNIDADE	R$ 0,8000	R$ 2.400,00
10	LUVA LATEX PARA PROCEDIMENTO COM TALCO TAMANHO MEDIO - CAIXA C 100	MEDIX	10	CAIXA C 100UN	R$ 12,9000	R$ 129,00
11	LUVA LATEX PARA PROCEDIMENTO COM TALCO TAMANHO PEQUENO - CAIXA C/100	DESCARPACK	160	CAIXA C 100UN	R$ 12,9000	R$ 2.064,00
12	LUVA CIRURGICA ESTERIL Nº 7 - PARES	LIVE	100	PARES	R$ 1,2600	R$ 126,00
13	SCALP Nº 19G (DISPOSITIVO PARA INFUSAO INTRAVENOSA) - UNIDADE	DESCARPACK	100	UNIDADE	R$ 0,1500	R$ 15,00
14	SERINGA DESCARTAVEL 10ML SEM AGULHA BICO LUER LOCK - UNIDADE	DESCARPACK	2600	UNIDADE	R$ 0,2300	R$ 598,00
15	SERINGA DESCARTAVEL 5ML SEM AGULHA BICO LUER LOCK -UNIDADE	DESCARPACK	11200	UNIDADE	R$ 0,1550	R$ 1.736,00

DIRETOR / GERENTE DA UNIDADE / SEDE	DIRETOR DE OPERAÇÕES

SUB-TOTAL	R$	10.104,45
DESCONTOS	R$	-
TOTAL	R$	10.104,45
COND. PAGTO	BOLETO 30 DIAS	
PRAZO ENT.	IMEDIATO	
FRETE	CIF	

Maria Isabel G. Bernardeli
FARMACÊUTICA
CRF-SP 41392
31/05/23

Eva Helena A. Santos
Técnica em Farmácia
UPA Mirassol

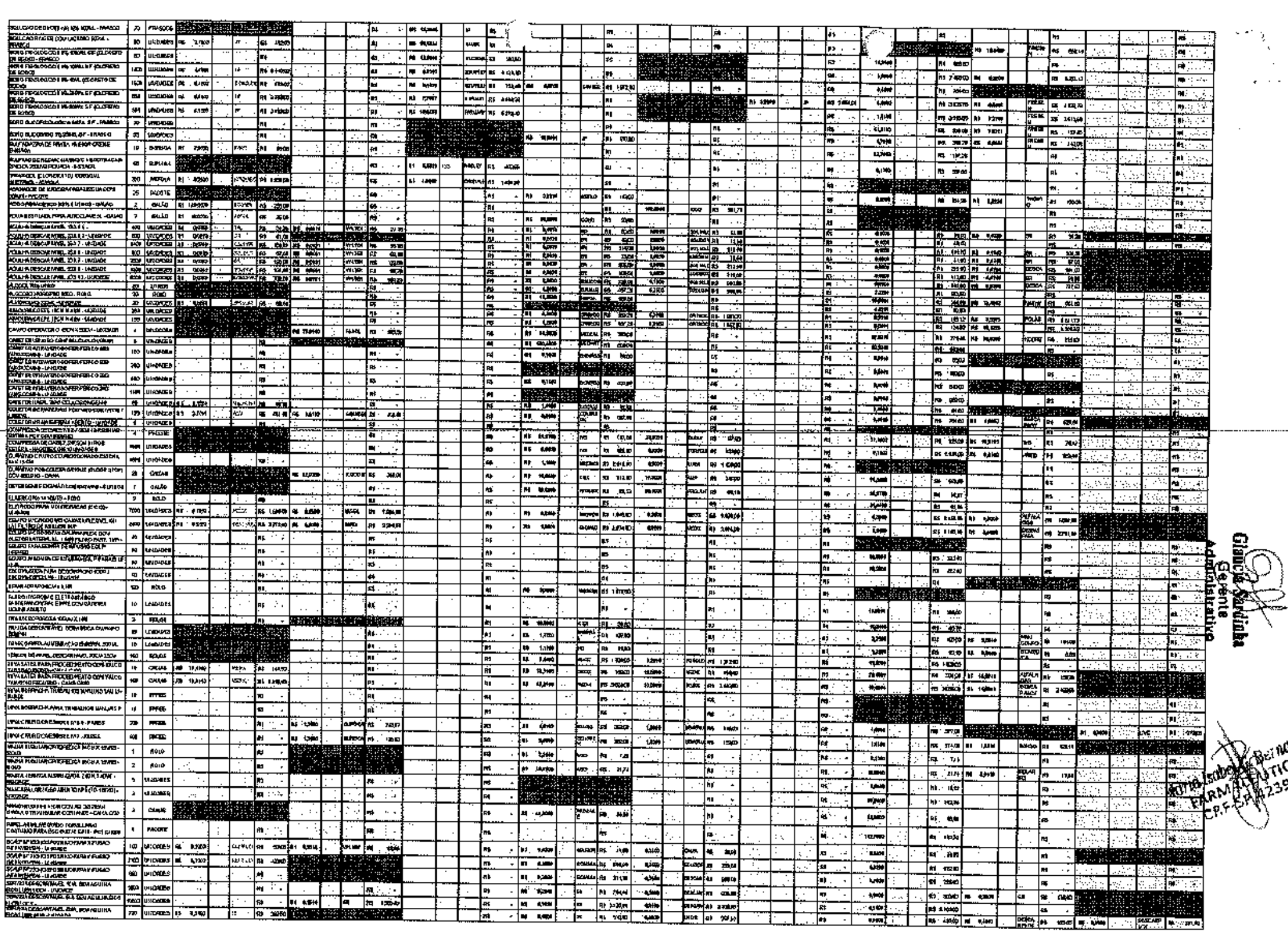
31/05/23
Ana Paula B. C. Maia
Farmacêutica
CRF-SP 28.379

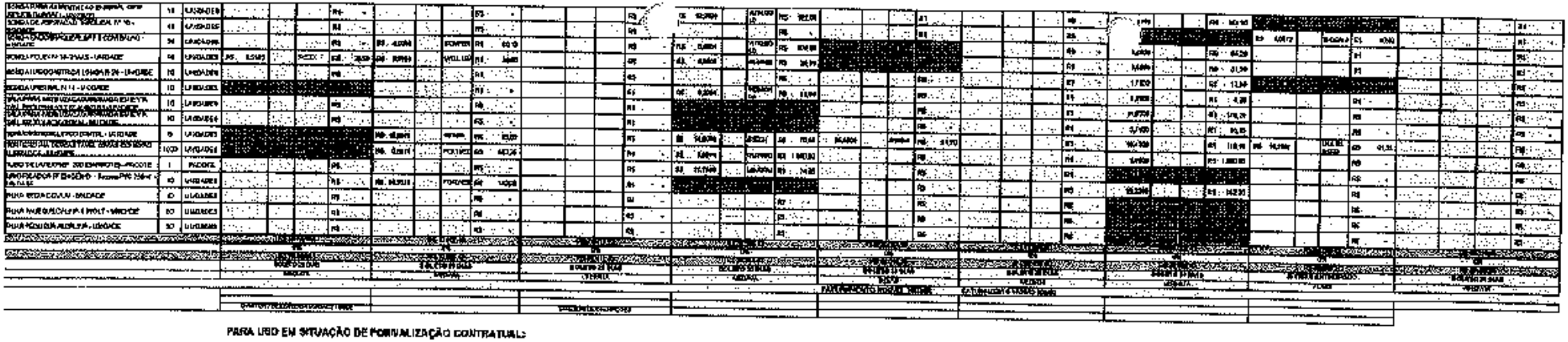
Glaucia Sardinha
Gerente
Administrativo

INSTITUTO FAUSTINO

MAPA COTAÇÃO 03 -08 2023

UPA 24h





PARA USO EM SITUAÇÃO DE FORMALIZAÇÃO CONTRATUAL:

X Atende ao Orçamento da Unidade.

Não Atende ao Orçamento da Unidade. Se não, justificar:

Glaucia Sardinha
Gerente
Administrativo

Maria Isabel C. Barnardeli
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42392

mapa 03/05/23

Data: 23/05/2023

ORÇAMENTO: 95208

A/C:

Empresa: CIRURGICA OLIMPIO LTDA
Endereço: RUA JOAO ANTONIO SICOLI
Bairro: JARDIM MARACANA
Cidade/UF: SAO JOSE DO RIO PRETO / SP
Fone/Fax: (17) 3201-1270

CNPJ: 01.140.868/0001-50
Inscrição Estadual: 647262336117
CEP: 15092-050

Cliente: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES - 000
Endereço: AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES Nº 2520
Cidade: MIRASSOL
CEP: 15135 - 002
CNPJ: 29.505.759/0003-70
Fone: 001730421256
Cond. Pgto.: BOLETO 28 DIAS
Vendedor: 33 - WESLEY

Data: 23/05/2023
Bairro: SANTA CASA
UF: SP
Insc. Est.: Isento
Fax:
Validade: 25/05/2023
Prazo Entrega:
Fat. Mínimo: 0,00

	Código	Descrição do Produto Descrição Complementar	Marca	Qtde	Un	Vlr. Unitário	Vlr. Total
1	2683	AGUA PARA INJECAO 10ML	EQUIPLEX	1.800	AMP	0,4000	720,00
2	399	AMIODARONA 50MG/ML 3ML INJ C/100	HIPOLABOR	50	AMP	1,8000	90,00
3	434	ANLODIPINO 5MG C/500	GEOLAB	90	CPR	0,0500	4,50
4	410	BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000UI	TEUTO	300	FA	7,6000	2.280,00
5	11268	BROMOPRIDA 10MG 2ML INJ C/50	WASSER FARMA	1.000	AMP	2,9500	2.950,00
6	2485	HIOSCINA COMPOSTA 5ML INJ C/100	HIPOLABOR	900	AMP	2,5000	2.250,00
7	15094	CAPTOPRIL 25MG C/500	HIPOLABOR	800	CPR	0,0300	24,00
8	11999	CEFTRIAXONA 1G IV C/100 (G)	BLAU	350	FA	3,9500	1.382,50
9	457	CETOPROFENO 100MG 2ML C/50	UNIAO QUIMICA	1.800	AMP	2,2500	4.050,00
10	456	CETOPROFENO 100MG IV C/50	UNIAO QUIMICA	100	FA	4,5000	450,00
11	3714	CINARIZINA 75MG C/30	RANBAXY	60	CPR	0,4700	28,20
12	780	CLORETO DE POTASSIO 19,1% 10ML INJ C/2	SAMTEC	20	AMP	0,5000	10,00
13	466	POLIVITAMINICO 2ML INJ C/100	HYPOFARMA	400	AMP	3,6000	1.440,00

23/05/2023 10:18:49 Usuário: WESLEY

Glaucia Sardinha
Gerente
Administrativo

Maria Isabel G. Bernardelli
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42392

	Código	Descrição do Produto Descrição Complementar	Marca	Qtde	Un	Vlr. Unitário	Vlr. Total
14	6278	DESLORATADINA 60ML XAROPE	E.M.S	2	FRS	4,5200	9,04
15	13571	DEXAMETASONA 2MG 1ML INJ C/100	FARMACE	200	AMP	1,2500	250,00
16	478	DEXAMETASONA 4MG 2,5ML INJ /50	HYPOFARMA	3.400	AMP	2,6300	8.942,00
17	11420	DEXCLORFENIRAMINA 100ML XAROPE	FARMACE	10	FRS	2,7500	27,50
18	12705	DIAZEPAM 10MG C/30 B1	GERMED	150	CPR	0,0700	10,50
19	474	DICLOFENACO SODICO 3ML INJ C/100	TEUTO	200	AMP	1,8000	360,00
20	1621	SIMETICONA 75MG/ML 15ML GOTAS	E.M.S	20	FRS	2,0000	40,00
21	14541	DIPIRONA 2ML INJ C/100	SANTISA	2.500	AMP	1,4200	3.550,00
22	502	DRAMIN B6 DL 10ML INJ C/100	NYCOMED	100	AMP	40,0000	4.000,00
23	501	DRAMIN B6 IM 1ML INJ C/50	UNIAO QUIMICA	300	AMP	6,5000	1.950,00
24	1190	FENITOINA 50MG/ML 5ML INJ C/100 CT	HIPOLABOR	50	AMP	2,4000	120,00
25	12435	FUROSEMIDA 20MG 2ML INJ C/100	SANTISA	100	AMP	1,5000	150,00
26	618	HIDROCORTISONA 100MG INJ C/50	UNIAO QUIMICA	100	FA	5,1200	512,00
27	613	HIDROCORTISONA 500MG INJ C/50	UNIAO QUIMICA	200	FA	5,7900	1.158,00
28	4829	HIDROXIDO DE ALUMINIO 100ML SUSPENSA	NATULAB	10	FRS	3,0500	30,50
29	15144	IBUPROFENO 100MG/ML 20ML GOTAS	CIMED	40	FRS	3,3900	135,60
30	3347	LIDOCAINA 2% GELEIA 30G	PHARLAB	60	TB	3,7000	222,00
31	15124	AGE DERM 200ML	FARMACHEM	4	FRS	6,6500	26,60
32	15099	LORATADINA 100ML XAROPE	CIMED	45	FRS	4,4700	201,15
33	13487	NITROPRUSSETO DE SODIO 25MG/ML 2ML	HYPOFARMA	2	AMP	20,0000	40,00
34	11112	NOREPINEFRINA 8MG 4ML INJ C/50	HYPOFARMA	50	AMP	3,6500	182,50
35	2336	ONDANSETRONA 2MG/ML 2ML C/50	HYPOFARMA	600	AMP	3,1300	1.878,00
36	14431	PARACETAMOL 750MG C/200	E.M.S	200	CPR	0,1500	30,00

Claudia Sardinha
Gerente Administrativo

Maria Isabel G. Bernardelli
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42392

	Código	Descrição do Produto Descrição Complementar	Marca	Qtde	Un	Vlr. Unitário	Vlr. Total
37	12482	PHOSFOENEMA 125ML C/12	JP	12	FRS	5,5000	66,00
38	1663	GLICERINA 12% 500ML	JP	20	FRS	8,4000	168,00
39	378	SORO RINGER C/LACTATO 500ML C/20	JP	60	BOL	7,7000	462,00
40	357	SORO FISIOLOGICO 100ML C/50	JP	1.400	BOL	4,6000	6.440,00
41	360	SORO FISIOLOGICO 1000ML C/10	JP	50	BOL	8,2000	410,00
42	4468	CLORETO DE SODIO 0,9% 10ML INJ C/200	EQUIPLEX	1.600	AMP	0,4200	672,00
43	358	SORO FISIOLOGICO 250ML C/35	JP	630	BOL	6,0000	3.780,00
44	5141	SORO FISIOLOGICO 500ML C/20	JP	500	BOL	6,9900	3.495,00
45	707	SULFADIAZINA DE PRATA 50G CREME	PRATI, DONADUZZI	10	TB	7,0000	70,00
46	13403	NEOMICINA + BACITRACINA 10G POMADA	ALTEFAR	60	TB	2,2500	135,00
47	1086	TRAMADOL 100MG 2ML INJ C/100 A2	HIPOLABOR	350	AMP	4,2900	1.501,50
48	3	ABAIXADOR DE LINGUA C/100	THEOTO	25	PC.	4,6400	116,00
49	9844	ACIDO PERACETICO 5L	ECOPER	2	GL	129,0000	258,00
50	3854	AGUA DESTILADA 5L	ASFER	2	GL	18,0000	36,00
51	14526	AGULHA 13X4,5 DESC	TKL	400	UN	0,0780	31,20
52	11563	AGULHA 20X5,5 DESC	SR	500	UN	0,0820	41,00
53	38	AGULHA 25X7 DESC	SOLIDOR	1.400	UN	0,0780	109,20
54	39	AGULHA 25X8 DESC	SOLIDOR	900	UN	0,0750	67,50
55	13285	AGULHA 30X7 DESC	SR	2.500	UN	0,0780	195,00
56	52	AGULHA 30X8 DESC	SOLIDOR	1.300	UN	0,0780	101,40
57	56	AGULHA 40X12 DESC	LABOR IMPORT	9.000	UN	0,0780	702,00
58	13950	ALCOOL 70% 1000ML	SULMAR	80	LIT	5,6900	455,20
59	7978	ALGODAO HIDROFILO 500G	NEVOA	30	ROL	13,5000	405,00

Maria Isabel G. Bernardes
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42392

Glaucia Sardinha
Gerente
Administrativo

	Código	Descrição do Produto Descrição Complementar	Marca	Qtde	Un	Vlr. Unitário	Vlr. Total
60	90	ALMOTOLIA TRANSPARENTE 500ML	J PROLAB	20	UN	4,9700	99,40
61	12594	ATADURA DE CREPE 10CM X 1,2M 13FIOS	ORTHOCREM	204	UN	0,3600	73,44
62	7845	ATADURA DE CREPE 15CM X 1,2M 13FIOS	ORTHOCREM	156	UN	0,5400	84,24
63	14193	CAMPO OPERATORIO 45X50 FIO RADIOPAC	MEDCAL	1	PCT	48,7500	48,75
64	6696	CATETER TIPO OCULOS	MEDSONDA	60	UN	1,1500	69,00
65	14205	DESCARPACK 07L	ABN	130	UN	3,7000	481,00
66	14434	COMPRESSA DE GAZE 7,5X7,5 - 13F C/500	ERIMAX	4	PCT	19,5000	78,00
67	13214	COMPRESSA DE GAZE 7,5X7,5 - 13F C/10	AMERICAN MEDICA	1.600	ENV	0,4900	784,00
68	13742	CURATIVO BLOOD STOP C/500	PROINLAB	20	CX	10,9000	218,00
69	12345	DETERGENTE ENZIMATICO DT5 5L	PROLINK	1	GL	82,0000	82,00
70	13854	ELETRODO PARA MONITORIZACAO C/50	MEDIX	7.000	UN	0,2400	1.680,00
71	6697	EQUIPO MACRO C/INJETOR LATERAL LUER	DESCARPACK	1.000	UN	0,9900	990,00
72	10565	ESPARADRAPO 10 X 4,5 ADPELE C/CAPA	MISSNER	120	ROL	9,0000	1.080,00
73	15130	FRALDA GERIATRICA EXTRA G C/7	GBI	11	PCT	9,9000	108,90
74	15095	FRASCO P/ALIMENTACAO ENTERAL 300ML	PREMA HOSPITALA	10	UN	0,8000	8,00
75	14167	PAPEL LENCOL 70X50 C/6	CONCEITO	160	ROL	7,6000	1.216,00
76	6264	LUVA DE PROCEDIMENTO M MEDICO	MEDIX	10	CX	14,4900	144,90
77	3470	LUVA DE PROCEDIMENTO P MEDICO	MEDIX	160	CX.	14,4900	2.318,40
78	14722	MONONYLON 4-0 2CM C/24	MEDIX	2	CX	35,8000	71,60
79	14647	SCALP 19	GAMMA CRUCIS	100	UN	0,2200	22,00
80	14648	SCALP 21	GAMMA CRUCIS	2.100	UN	0,2300	483,00
81	14649	SCALP 23	GAMMA CRUCIS	800	UN	0,2300	184,00
82	5290	SERINGA DESC 20ML S/AGULHA LUER-SLIP	SR	750	UN	0,5100	382,50

Maria Isabel G. Bernardeli
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42392

Glaucia Sardinha
Gerente
Administrativo

	Código	Descrição do Produto Descrição Complementar	Marca	Qtde	Un	Vlr. Unitário	Vlr. Total
83	9863	SONDA FOLEY N.14	MEDIX	10	UN	2,5500	25,50
84	10912	SONDA URETRAL N.14	BIOBASE	10	UN	0,5900	5,90
85	10410	TERMOMETRO CLINICO DIGITAL	GTECH	6	UN	9,2000	55,20
86	13701	TORNEIRINHA 3 VIAS C/LUER LOCK	HARSORIA	1.000	UN	0,7200	720,00

Valor da Mercadoria: 70.735,32
Total do Orçamento: 70.735,32

Observação:

Nome do Usuário: wesley
Email: vendas05@cirurgicaolimpio.com.br
Fone: 001732011270 **Ramal:** 210

Maria Isabel C. Bernardeli
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42392

Glaucia Sardinha
Gerente
Administrativo

CIRÚRGICA FERNANDES

Proposta de Venda - Número 4434246

Unidade	Data Inclusão	Validade da Proposta
CIRURGICA FERNANDES C.MAT.CIR.HO.SO.LTDA	24/05/2023	24/05/2023

Condição de Pagamento	Frete	Transportadora
A VISTA	CIF	JAMEF

Código / Cliente	Razão Social	CNPJ
54731	INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES	29.505.759/0003-70

End. de entrega

AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES,2520 - SANTA CASA - MIRASSOL - SP — CEP 15135002

Observações Fatur. mínimo : 500,00

PRODUTOS

Nº	Código	Descrição	Un.	Qtd.	Vl. Unitário	Vl. Total	%Icms	%Ipi	Sb. Trib
10	ZSZ2613	AG.HIP. 13X4,5 (26GX1/2) CX/100 WILTEX	CX	4	6,79095	27,16	12	8,00	0,00
20	ZSZ2420	AG.HIP. 20X5,5 (24GX3/4) CX/100 WILTEX	CX	5	6,79095	33,96	12	8,00	0,00
30	ZSZ2225	AG.HIP. 25X7 (22GX1) CX/100 WILTEX	CX	14	6,90707	96,70	12	8,00	0,00
40	ZSZ2125	AG.HIP. 25X8 (21GX1) CX/100 WILTEX	CX	9	6,90707	62,16	12	8,00	0,00
50	ZSZ2230	AG.HIP. 30X7 (22GX1 1/4) CX/100 WILTEX	CX	25	6,90707	172,68	12	8,00	0,00
60	ZSZ2130	AG.HIP. 30X8 (21GX1 1/4) CX/100 WILTEX	CX	13	6,90707	89,79	12	8,00	0,00
70	ZSZ1840	AG.HIP. 40X12 (18GX1 1/2) CX/100 WILTEX	CX	90	7,71389	694,25	12	8,00	0,00
80	CRL	CAMPO OPER.45X50 C/ RX 27G PT/50 FAROL	PT	12	78,88400	946,61	18	0,00	0,00
90	16231	CATETER CVC DUPLO LUMEN 7FRX200MM NOVOCENT PRO	PC	6	70,00000	420,00	18	0,00	0,00
100	10214	CATETER IV PERIF. C/AG 18GX32MM POLYMED	PC	100	0,66000	66,00	18	0,00	0,00
110	10215	CATETER IV PERIF. C/AG 20GX32MM POLYMED	PC	200	0,66000	132,00	18	0,00	0,00
120	10216	CATETER IV PERIF. C/AG 22GX25MM POLYMED	PC	600	0,66000	396,00	18	0,00	0,00
130	10217	CATETER IV PERIF. C/AG 24GX19MM POLYMED	PC	1.100	0,69000	759,00	18	0,00	0,00
140	08916	COL.PERF.CORTANTE HOSP.07LT PARDA GRANDESC	PC	120	3,51120	421,34	18	0,00	0,00
150	5005BS	BANDAGEM ANTI-SEPTICA RL/500 BLOOD STOP	RL	20	12,00000	240,00	0	0,00	0,00
160	99.830.31	ELETRODO ECG PEDIATRICO PT/50 LESSA	PT	140	12,90000	1.806,00	18	1,30	0,00
170	52.011.00003	EQUIPO MACRO LSLIP FILTRO AR INJ. LAT. INJEX	PC	2.800	0,80000	2.240,00	18	0,00	0,00
180	KKNWTPB036	FITA MICROP.100X10 C/CARR WILTEX	RL	6	7,83000	46,98	18	0,00	0,00
190	PDS0265	LUVA CIRURGICA LATEX C/PO NR. 6.5 SURGICARE	PR	200	1,36834	273,67	18	0,00	0,00
200	PDS0270	LUVA CIRURGICA LATEX C/PO NR. 7.0 SURGICARE	PR	100	1,36834	136,83	18	0,00	0,00
210	MS.004	MALHA TUBULAR 04CMX15M MSO	RL	1	5,38650	5,39	18	0,00	0,00
220	MS.006	MALHA TUBULAR 06CMX15M MSO	RL	2	7,87850	15,76	18	0,00	0,00
230	SYZ1102DPW	SCALP CANULA 19G INTRAV. WILTEX	PC	100	0,22649	22,65	18	0,00	0,00
240	000.202	SCALP CANULA 21G INTRAV. WILTEX	PC	2.100	0,22649	475,63	18	0,00	0,00
250	SYZ06020PW	SCALP CANULA 23G INTRAV. WILTEX	PC	800	0,22649	181,19	18	0,00	0,00
260	20.0333	SERINGA DESC. S/AG. 20ML LS SR	PC	750	0,38850	291,38	12	0,00	0,00
270	05.0210	SERINGA DESC. S/AG. 05ML LL SR	PC	10.000	0,15604	1.560,39	12	0,00	0,00
280	010075CB	SONDA END.C/BL 7,5MM COMPER	PC	20	4,06400	81,28	18	0,00	0,00
290	THGT1027	TERMOMETRO DIGITAL G-TECH	PC	6	15,99820	95,99	12	0,00	0,00
300	13007LL	TORNEIRA 03VIAS LUER LOCK DESC. POLYMED	PC	1.000	0,86235	862,35	18	3,25	0,00
310	LB401001	UMIDIFICADOR 250ML FOYOMED	PÇ	10	14,99240	149,92	18	1,30	0,00
320	F01A021410	SONDA FOLEY 2VIAS LATEX NR.14 30ML WELL LEAD	PC	10	2,80070	28,01	18	0,00	0,00

Representante	Telefone	Valor Líquido	Valor Total
JESSICA ALMEIDA DE OLIVEIRA		R$ 12.691,67	R$ 12.831,07

Peso Bruto: 230,09 **Vol.aprox:** 65,00 **M3:** 2,06

O pagamento do pedido deverá ser feito integral e impreterivelmente no prazo estipulado, sob pena de cancelamento ou multa. A cobrança será enviada por boleto bancário ao endereço informado. Em caso de adesão ao sistema DDA, o banco não enviará qualquer cobrança ou boleto impresso, eles estarão disponíveis eletronicamente em seu banco pela internet. Protesto após 3 dias de vencimento. Em caso de atraso, salvo prévia disposição em contrato, serão aplicados juros de 1% a.m., atualização pelo IGP-M e multa de 2%. 30 dias após o vencimento, será enviado para cobrança judicial, com aplicação de 20% de honorários judiciais e 10% extrajudiciais. Esta venda será tributada normalmente, não estando sujeita a nenhum benefício ou tratamento especial tributário, incluindo imunidade, isenção, redução, regime especial e o cumprimento das obrigações acessórias. Caso exista algum benefício ou qualquer outro fator que possa alterar o tratamento tributário aplicável, é obrigação do cliente nos informar previamente ao momento da realização do pedido, por escrito, apresentando os documentos comprobatórios, que serão avaliados por nosso departamento jurídico para confirmação. Para efetivação do pedido, formalizar o aceite à proposta no prazo de vigência assinalado. Ao aceitar essa proposta, automaticamente você está aderindo aos termos, prazos e condições aqui previstos.

Maria Isabel G. Bernardeli
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42892

Glaucia Bardinha
Gerente
Administrativo

Alameda África - 570 - Gleba Y (Pólo Empresarial - Tamboré) - Caixa Postal 962 - CEP 06543-306 - Santana de Parnaíba - SP
CNPJ: 61.418.042/0001-31 - Inscrição Estadual: 623.112.422.119 - PABX: (55-11) 4152-0500 - Site: www.cfernandes.com.br

Maria Isabel G. Bernardeli
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42392

Glaucia Sardinha
Gerente
Administrativo

Mapa 03-05-23

MANZATOS FARMA EIRELI ME

CNPJ 17.756.574/0001-97 IE 451.051.859.116

Cliente: UPA MIRASSOL	**Comprador:**
Fantasia:	**Telefone:**
Endereço:	**Cep:**
Cidade:	**E-mail:**
CNPJ/CPF:	**Solicitação**

1	35	Frasco	Água Oxigenada 10Vol. 100ml - Almotolia	vic pharma	c/24	R$	2,6131	R$	91,4571
2	1800	Ampolas	Água para Injeção 10ml	isofarma	10ml	R$	0,3861	R$	694,9800
3	50	Ampola	Amiodarona (Cloridrato) 150mg/3ml Injetável	hipolabor	3ml	R$	2,3700	R$	118,5000
4	90	Comprimido	Anlodipino 5mg (Besilato)	geolab	c/20	R$	0,0437	R$	3,9353
5	300	Frasco	Benzilpenicilina Benzatina 1.200.000UI s/ dil.	bepeben /teuto	c/50	R$	8,0865	R$	2.425,9500
6	25	Frasco	Brometo de Ipratrópio 0.25mg/ml Gts (Atrovent)	prati	20ml	R$	1,4300	R$	35,7500
7	1000	Ampola	Bromoprida 10mg/2ml Injetável	hipolabor	2ml	R$	2,1409	R$	2.140,9000
8	5	Frasco	Bromoprida 4mg/ml Gotas	cimed	20ml	R$	4,8627	R$	24,3135
9	900	Ampola	Butilbrometo de Escopolamina 20mg + Dipirona Sódica 2.5g / 5ml Injet. (Buscopam Composto)	hipolabor	5ml	R$	3,8021	R$	3.421,8900
10	800	Comprimido	Captopril 25mg	germed	c/30	R$	0,1125	R$	90,0000
11	350	Frasco	Ceftriaxona Sódica 1g EV	blau s/ diluente	1g	R$	4,7250	R$	1.653,7500
12	1800	Ampola	Cetoprofeno 100mg/2ml IM	hipolabor	2ml	R$	2,8485	R$	5.127,3000
13	100	Ampola	Cetoprofeno 100mg IV 100 fr/ampola	artrinid	c/50	R$	6,2286	R$	622,8630
14	450	Comprimido	Ciclobenzaprina 10mg	eurofarma	c/30	R$	0,4878	R$	219,5100
15	500	Ampola	Cimetidina 150mg/ml - 2ml Injetável	teuto	2ml	R$	2,2821	R$	1.141,0500
16	60	Comprimido	Cinarizina 75mg - Comprimido	ranbaxy	c/30	R$	0,5252	R$	31,5090

Maria Isabel G. Bernardelli
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42592

Gleucia Sardinha
Gerente
Administrativo

17	20	Ampola	Cloreto de Potássio 19.1% 10ml Injetável	equiplex	10ml	R$	0,5151	R$	10,3020
18	5	Frasco	Clorexidina 4% Degermante 100ml	vic pharma	100ml	R$	6,4746	R$	32,3730
19	4	Frasco	Clorexidina Alcoólica 0.5% 100ml (P.S)	vic pharma	100ml	R$	2,9016	R$	11,6064
20	35	Frasco	Clorexidina Solução 1% Aquosa 100ml	vic pharma	100ml	R$	2,9446	R$	103,0617
21	400	Ampola	Complexo B (Polivitamínico) 2ml Injetável	hypofarma	2ml	R$	3,4185	R$	1.367,4000
22	2	Frasco	Desloratadina Xarope 0,5mg/ml 100ml	esalerg	100ml	R$	86,7300	R$	173,4600
23	15	Bisnaga	Dexametasona (Acetato) 1mg/g Creme Dermatológico	prati	10g	R$	2,8675	R$	43,0125
24	200	Ampola	Dexametasona 2mg/1ml Injetável	hipolabor	1ml	R$	1,4664	R$	293,2740
25	3400	Ampola	Dexametasona 4mg/ml 2.5ml (10mg) Injetável	hypofarma	2,5ml	R$	2,9900	R$	10.166,0000
26	10	Frasco	Dexclorfeniramina 2mg/5ml Xarope	e.ms	120ml	R$	10,7129	R$	107,1290
27	60	Comprimido	Diazepam 0,5mg	germed	c/30	R$	0,1652	R$	9,9090
28	150	Comprimido	Diazepam 10mg	santisa	c/10	R$	0,0806	R$	12,0840
29	200	Ampola	Diclofenaco Sódico 75mg/3ml IM Injetável	farmace	c/100	R$	1,6064	R$	321,2730
30	20	Frasco	Dimeticona 75mg/ml Gotas 15ml morango	e,ms	15ml	R$	1,9221	R$	38,4420
31	2500	Ampola	Dipirona Sódica 500mg/ml 2ml Injetável	farmace	2ml	R$	2,1465	R$	5.366,2500
32	20	Frasco	Dipirona Sódica 500mg/ml Gotas	natulab	20ml	R$	3,2483	R$	64,9660
33	2	Frasco	Dipirona Monoidratada 50mg/ml 100ml Solução Oral c/ Sabor	medley	100ml	R$	11,0700	R$	22,1400
34	500	Comprimido	Dipirona Sódica 500mg	e.ms	c/ 24x10	R$	0,3934	R$	196,6781
35	300	Ampola	Dimenidrinato 50mg/ml + Cloridrato de Piridoxina 50mg/ml Intramuscular 1ml (Dramim)	nausicalm b6	1ml	R$	6,1389	R$	1.841,6700

Maria Isabel G. Bernardeli
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42392

Glaucia Sardinha
Gerente
Administrativo

36	200	Ampola	Epinefrina 1mg/ml 1ml (Adrenalina)	hyfren	1ml	R$	1,1448	R$	228,9600
37	10	Ampola	Etomidato 2mg/ml 10ml Injetável	cristalia	10ml	R$	17,8228	R$	178,2284
38	50	Ampola	Fenitoína Sódica 250mg/5ml Injetável	cristalia	5ml	R$	3,6045	R$	180,2250
39	50	Ampola	Fentanila (Citrato) 0,05mg/ml 10ml Injetável	cristalia	10ml	R$	4,6908	R$	234,5400
40	5	Litro	Fórmula p/ Alimentação Enteral/Oral Isosource 1.5 1 Litro	nestlé	1l	R$	44,1500	R$	220,7500
41	100	Ampola	Furosemida 20mg/2ml Injetável	santisa	2ml	R$	3,2920	R$	329,2000
42	20	Ampola	Gluconato de Cálcio 10% 10ml	isofarma	10ml	R$	2,4637	R$	49,2740
43	48	Frasco	Hidrocortisona 100mg Injetável	cortisonal	100mg	R$	5,7022	R$	273,7056
44	200	Frasco	Hidrocortisona 500mg Injetável	blau	c/50	R$	7,7625	R$	1.552,5000
45	10	Frasco	Hidróxido de Alumínio 60mg/ml 100ml Suspensão Oral	IMEC	100ML	R$	4,7938	R$	47,9380
46	40	Frasco	Ibuprofeno 100mg Gotas 20ml	multilab	20ml	R$	9,1260	R$	365,0400
47	60	Bisnaga	Lidocaína 2% Geleia 30g	cristalia	30g	R$	10,5570	R$	633,4200
48	4	Frasco	Loção Oleosa a Base de AGE + Vit A+ Vit E (Dersani) 200ml	dersol	200ml	R$	9,6449	R$	38,5796
49	45	Frasco	Loratadina 1mg/ml 100ml Xarope	cimed	100ml	R$	8,4429	R$	379,9305
50	50	Ampola	Midazolam 5mg/ml 10ml Injetável	hipolabor	10ml	R$	4,7183	R$	235,9150
51	50	Ampola	Morfina (Sulfato) 2mg/2ml Injetável	cristalia	2ml	R$	7,6646	R$	383,2313
52	2	Ampola	Nitroglicerina 5mg/ml Ampola 5ml Solução Injetável	cristalia	5ml	R$	45,9000	R$	91,8000
53	2	Ampola	Nitroprusseto de Sódio 50mg Injetável	hypofarma	2ml	R$	27,6831	R$	55,3662
54	50	Ampola	Norepinefrina 2mg/ml 4ml Equiv. 4mg Nor.Base (P.S)	hipolabor	4ml	R$	3,7522	R$	187,6095

Maria Isabel G. Bernardeli
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42392

Glaucia Sardinha
Gerente
Administrativo

55	600	Ampola	Ondansetrona (Cloridrato) 4mg/2ml Injetável	nausedron	2ml	R$	4,1098	R$	2.465,8800
56	200	Comprimido	Paracetamol 750mg	prati	c/12	R$	0,0992	R$	19,8333
57	1	Bisnaga	Polissulfato de Mucopolissacarídeo 5mg/g Gel	u.quimica	40gr	R$	22,5131	R$	22,5131
58	10	Frasco	Prednisolona 3mg/ml Solução Oral 100ml	hipolabor	100ml	R$	13,6080	R$	136,0800
59	100	Ampola	Prometazina 50mg/2ml Injetável	hipolabor	2ml	R$	2,6828	R$	268,2838
60	60	Comprimido	Propranolol 40mg - validade 30-11-2023	osorio	c/20	R$	0,0490	R$	2,9400
61	20	Unidade	PVP Iodo Tópico Almotolia 100ml	vic pharma	100ml	R$	7,8576	R$	157,1520
62	12	Unidade	Sulfato de Salbutamol Spray 100mcg/dose 200 doses Solução Aerosol	gsk	200 doses	R$	26,9000	R$	322,8000
63	20	Frasco	Solução de Glicerina 12% 500ml	jp	500ml	R$	11,3805	R$	227,6100
64	60	Frasco	Solução Ringer com Lactato 500ml	halexistar	500 ml	R$	11,6834	R$	701,0010
65	1171	Unidade	Soro Fisiológico 0.9% 100ml S.F (Cloreto de Sódio)	equiplex	100ml	R$	6,7365	R$	7.888,4415
66	50	Unidade	Soro Fisiológico 0.9% 1000ml S.F (Cloreto de Sódio)	fresenius	1000ml	R$	11,6100	R$	580,5000
67	1600	Ampola	Soro Fisiológico 0.9% 10ml (Cloreto de Sódio)	equiplex	10ml	R$	0,4590	R$	734,4000
68	630	Unidade	Soro Fisiológico 0.9% 250ml S.F (Cloreto de Sódio)	b.braun	250ml	R$	7,7687	R$	4.894,2810
69	500	Frasco	Soro Fisiológico 0.9% 500ml S.F (Cloreto de Sódio)	farmarin	500ml	R$	10,5468	R$	5.273,4000
70	6	Frasco	Soro Glicofisiológico 500ml S.F	EQUIPLEX	500ML	R$	5,8400	R$	35,0400
71	35	Frasco	Soro Glicosado 5% 250ml S.F	equiplex	250ml	R$	6,2544	R$	218,9040
72	10	Bisnaga	Sulfadiazina de Prata 1% 50g Creme - validade 30-08-2023	prati	30g	R$	2,0000	R$	20,0000

Maria Isabel G. Bernardeli
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42397

Glaucia Sardinha
Gerente
Administrativo

73	60	Bisnaga	Sulfato de neomicina 5mg/g + bacitracina zincica 250ui/g pomada		medley	15g	R$	6,6825	R$ 400,9500
74	60	Bisnaga	Sulfato de neomicina 5mg/g + bacitracina zincica 250ui/g pomada		medley	50g	R$	14,1480	R$ 848,8800
75	350	ampola	Tramadol 100mg/2ml inj.		cristalia	2ml	R$	4,0980	R$ 1.434,3000

PRAZO DE ENTREGA 5 DIAS
VALIDADE DA PROPOSTA 3 DIAS
TRANFERÊNCIA BANCÁRIA 30 DIAS
MEDICAMENTOS COM GARANTIA DE 50% DE VALIDADE
FRETE INCLUSO
FATURAMENTO MINIMO R$ 600,00
BANCO DO BRASIL - AG: 0111-2 - C/C 72582-X
NÃO TRABALHAMOS COM CAP. CASO SEJA NECESSÁRIO, DESCONSIDERE NOSSA PROPOSTA!!!
MIRASSOL 23/05/2023

LEONARDO MANZATO DOS SANTOS
VENDEDOR INTERNO
CPF 287.404.258-78

17.756.574/0001-97
Matriz e Filial
RUA SANTO ANTONIO N.º 1610
Centro - CEP 15130-000
MIRASSOL - SP

Maria Isabel G. Manzatelli
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42392

Glaucia Sardinha
Gerente
Administrativo

Ingra 03.05/23

COMERCIAL PABLOS

MIRASSOL-SP, 22 de Maio de 2023

COMERCIAL PABLOS LTDA
RUA: HEROTIDES MACIEL DE OLIVEIRA PONTES, Nº 09-57 - SÃO BERNARDO IV - CEP: 15.132-176 - MIRASSOL / SP
CNPJ. 40.851.102/0001-35 - INSC. EST. 451.148.471.110 - INSC.MUNIC. 16.562-0 - TELEFONE (17) 99177 5180

FACERES
MIRASSOL - SP

Glaucia Sardinha
Gerente
Administrativo

Maria Isabel C. Bernardelli
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42392

ORÇAMENTO - A/C DEPTO COMPRAS
UNIDADE HMMMC

ITEM	QTDE	UNID	PRODUTO	MARCA	PR. UNIT	PR. TOTAL
			MEDICAMENTOS			
1	35	FR	AGUA OXIGENADA 10 VOL. ALMOTOLIA 100 ML	RIOQUIMICA	2,780	97,30
2	1.800	AMP	AGUA PARA INJECAO 10ML	SAMTEC	0,615	1.107,00
22	35	FR	CLOREXIDINA SOLUÇÃO 1% AQUOSA 100ML	RIOQUIMICA	3,580	125,30
51	1	PT	IODOFORMIO 10 GR - ODONTOLOGICO	MAQUIRA	44,000	44,00
53	4	FR	LOCAO OLEOSA A BASE DE AGE + VIT A+ VIT E (DERSANI) 200ML	PROLINK	7,750	31,00
67	20	FR	PVPI TOPICO ALMOTOLIA 100ML	RIOQUIMICA	7,400	148,00
73	1.600	AMP	SORO FISIOLOGICO 0.9% 10ML (CLORETO DE SODIO)	SAMTEC	0,670	1.072,00
77	35	BLS	SORO GLICOSADO 5% 250ML S.F	JP	12,880	450,80
			MATERIAIS MÉDICOS			
1	25	PCT	1. ABAIXADOR DE MADEIRA PARA LINGUA COM 100UN - 25 PACOTE	ESTILO	5,720	143,00
2	2	GL	2. ACIDO PERACETICO 0.2% 5 LITROS - 2 GALAO			FALTA
3	2	GL	3. AGUA DESTILADA PARA AUTOCLAVE 5L - 2 GALAO	CPHO	16,900	33,80
4	400	UND	4. AGULHA DESCARTAVEL 13 X 4.5 -400 UNIDADE	BD	0,127	50,80
5	500	UND	5. AGULHA DESCARTAVEL 20 X 5.5 - 500 UNIDADE	SR	0,092	46,00
6	1.400	UND	6. AGULHA DESCARTAVEL 25 X 7 - 1400 UNIDADE	SR	0,082	114,80
7	900	UND	7. AGULHA DESCARTAVEL 25 X 8 - 900 UNIDADE	SR	0,082	73,80

8	2.500	UND	8. AGULHA DESCARTAVEL 30 X 7 -2500 UNIDADE	SR	0,082	205,00
9	1.300	UND	9. AGULHA DESCARTAVEL 30 X 8 -1300 UNIDADE	SR	0,082	106,60
10	9.000	UND	10. AGULHA DESCARTAVEL 40 X 12 - 9000 UNIDADE	SOLIDOR	0,082	738,00
11	80	LT	11. ALCOOL 70% -80 LITRO	SULMAR	5,840	467,20
12	30	RL	12. ALGODAO HIDROFILO 500G -30 ROLO	NEVOA	16,650	499,50
13	20	UND	13. ALMOTOLIAS 250ML - 20 UNIDADE	J PROLAB	4,020	80,40
14	204	UND	14. ATADURA CREPE 10CM X 4.5M -204 UNIDADE	ORTHOCREM	0,800	163,20
15	156	UND	15. ATADURA CREPE 15CM X 4.5M - 156 UNIDADE	ORTHOCREM	1,200	187,20
16	4	PCT	16. CAMPO OPERATORIO 45CM X 50CM -4 UNIDADE	MEDCAL	58,000	232,00
17	6	UND	17. CATETER VENOSO CENTRAL DUPLO LÚMEN	MEDIKATH	100,000	600,00
18	100	UND	18. CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO 18G (ANGIOCATH) - 100 UNIDADE	BIOMASS	0,900	90,00
19	200	UND	19. CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO 20G (ANGIOCATH) - 200 UNIDADE	BIOMASS	0,750	150,00
20	600	UND	20. CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO 22G (ANGIOCATH) - 600 UNIDADE	BIOMASS	0,750	450,00
21	1.100	UND	21. CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO 24G (ANGIOCATH) - 1100 UNIDADE	BIOMASS	0,760	836,00
22	60	UND	22. CATETER NASAL TIPO OCULOS OXIGENIO - 60 UNIDADE	BIOSANI	1,380	82,80
23	130	UND	23. COLETOR DE MATERIAIS PERFURO CORTANTE 7 LITROS - 130 UNIDADE	COLERBOX	5,300	689,00
24	5	UND	24. COLETOR URINA SISTEMA ABERTO -5 UNIDADE			FALTA
25	4	PCT	25. COMPRESSA DE GAZE 7.5 X 7.5CM 13 FIOS NAO ESTERIL PACOTE COM 500UNID - 4 PACOTE	WS	26,970	107,88
26	1.600	PCT	26. COMPRESSA DE GAZE 7,5X7,5CM 11FIOS ESTÉRIL - PACOTE COM 10 UNIDADES - 1600 UNIDADE	WS	0,580	928,00
27	1.800	UND	27. CURATIVO CIRURGICO ALGODONADO ESTERIL 10 X 15 CM - 1800 UNIDADE	AMERICA	1,120	2.016,00
28	20	CX	28. CURATIVO POS COLETA SANGUE (BLOOD STOP) COM 500UNID - 20 CAIXA	CIEX	15,600	312,00
29	5	GL	29. DETERGENTE ENZIMÁTICO 5 ENZIMAS - 5 LITROS	PROLINK	89,520	447,60
30	2	UND	30. ELASTICO No 14 10MTS - 2 ROLO			FALTA
31	7.000	UND	31. ELETRODO PARA MONITORACAO (E.C.G) - 7000 UNIDADE	SOLIDOR	0,278	1.946,00
32	2.800	UND	32. EQUIPO MACROGOTAS CAMARA FLEXIVEL INJ. LAT FILTRO DE AR - 2800 UNIDADE	GLOMED	1,080	3.024,00

33	40	UND	33. EQUIPO MICROGOTAS CAMARA FLEX. COM INJETOR LATERAL LUER SLIP 1.50M FILTRO PART. 15MI - 40 UNIDADE			FALTA
34	10	UND	34. EQUIPO PARA BOMBA DE INFUSAO EQL P LIFEMED -10 UNIDADE			FALTA
35	10	UND	35. EQUIPO P/ BOMBA DE INFUSÃO EQL P PARA BI LF LINE - 10			FALTA
36	10	UND	36. ESCOVA SECA PARA DEGERMACAO (CONJ. ESCOVA-ESPONJA) - 10 UNIDADE			FALTA
37	120	RL	37. ESPARADRAPO 5CM x 4,5M	MISSNER	8,980	1.077,60
38	10	UND	38. FILTRO HYGROBAC ELETROSTÁTICO BACTERIANO VIRAL E HME COM CATETER MOUNT - ADULTO			FALTA
39	3	RL	39. FITA MICROPOROSA 100MM X 10M - 3 ROLO	CIEX	10,600	31,80
40	78	UND	40. FRALDA DESCARTÁVEL GERIATRICA TAMANHO GG	USEFRAL	1,720	134,16
41	10	UND	41. FRASCO PARA ALIMENTAÇÃO ENTERAL 300 ML	HQ	1,180	11,80
42	160	UND	42. LENCOL DE PAPEL DESCARTAVEL 70CM X50M - 160 ROLO	ALICE	9,400	1.504,00
43	10	UND	43. LUVA LATEX PARA PROCEDIMENTO COM TALCO TAMANHO MEDIO - UNIDADE	MEDIX	18,900	189,00
44	160	UND	44. LUVA LATEX PARA PROCEDIMENTO COM TALCO TAMANHO PEQUENO - PCT C/100	MEDIX	18,900	3.024,00
45	10	PR	45. LUVA BORRACHA TRABALHOS MANUAIS TAM- M - PARES			FALTA
46	200	PR	46. LUVA CIRURGICA ESTERIL Nº 6.5 - 200 PARES	SANRO	1,810	362,00
47	100	PR	47. LUVA CIRURGICA ESTERIL Nº 7 -100 PARES	SENSITEX	2,820	282,00
48	1	RL	48. MALHA TUBULAR ORTOPEDICA 04CM X 15MTS - 1 ROLO	M-SÓ	7,290	7,29
49	2	RL	49. MALHA TUBULAR ORTOPEDICA 08CM X 15MTS - 2 ROLO	M-SÓ	10,890	21,78
50	5	UND	50. MANTA TERMICA ALUMINIZADA 2.10 X 1.40MT -5 UNIDADE	ORTOCENTER	7,250	36,25
51	2	UND	51. MASCARA LARINGEA ADULTO Nº 5 (70- 100KG) - 2 UNIDADE	VITALGOLD	22,200	44,40
52	2	CX	52. MONONYLON 4-0 45CM COM AG. 3/8 20MM CIRCULO TRIANGULAR CORTANTE - CAIXA C/24- 2	PROCARE	44,000	88,00
53	1	PCT	53. PAPEL A4 MILIMETRADO FORMULARIO CONTINUO PARA ECG DIXTAL EP12 - PCT C/1000	FOUR STAR	78,000	78,00
54	100	UND	54. SCALP Nº 19G (DISPOSITIVO PARA INFUSAO INTRAVENºSA) - 100 UNIDADE	SOLIDOR	0,450	45,00
55	2.100	UND	55. SCALP Nº 21G (DISPOSITIVO PARA INFUSAO INTRAVENºSA) - 2100 UNIDADE	BIOMASS	0,289	606,90
56	800	UND	56. SCALP Nº 23G (DISPOSITIVO PARA INFUSAO INTRAVENºSA) - 800 UNIDADE	BIOMASS	0,289	231,20

Maria Isabel G. Bernardi
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42392

Glaucia Serdiuk
Gerente
Administrativo

57	2.600	UND	57. SERINGA DESCARTAVEL 10ML SEM AGULHA BICO LUER LOCK - 2600 UNIDADE	SR	0,294	764,40
58	750	UND	58. SERINGA DESCARTAVEL 20ML SEM AGULHA BICO LUER SLIP - 750 UNIDADE	SR	0,680	510,00
59	10.000	UND	59. SERINGA DESCARTAVEL 5ML SEM AGULHA BICO LUER LOCK - 10000 UNIDADE	SR	0,212	2.120,00
60	10	UND	60. SONDA PARA ALIMENTACAO ENTERAL 12FR (SONDA DUBOFF) - 10 UNIDADE	VITALGOLD	12,200	122,00
61	10	UND	61. SONDA DE ASPIRACAO TRAQUEAL Nº 18 - 10 UNIDADE			FALTA
62	20	UND	62. SONDA ENDOTRAQUEAL Nº 7.5 COM BALAO - 20 UNIDADE	VITALGOLD	5,400	108,00
63	10	UND	63. SONDA FOLEY N°14- 2 VIAS - 10 UNIDADE	GLOMED	2,990	29,90
64	10	UND	64. SONDA NASOGASTRICA LONGA N°20 -10 UNIDADE			FALTA
65	10	UND	65. SONDA URETRAL N°14 -10 UNIDADE	MEDSONDA	1,200	12,00
66	10	UND	66. TALA PARA IMOBILIZACAO ARAMADA EM E.V.A TAM. PEQUENA 53 X 8CM (AZUL) -10 UNIDADE	ORTOCENTER	10,000	100,00
67	10	UND	67. TALA PARA IMOBILIZACAO ARAMADA EM E.V.A TAM. PP 30 X 8CM (ROXA) - 10 UNIDADE	ORTOCENTER	7,200	72,00
68	6	UND	68. TERMOMETRO CLINICO DIGITAL -6 UNIDADE	G-TECH	11,800	70,80
69	1.000	UND	69. TORNEIRINHA DESCARTAVEL 03VIAS CONEXAO LUER LOCK - 1000 UNIDADE	GLOMED	1,080	1.080,00
70	1	RL	70. TUBO DE LATEX REF. 200 (GARROTE) - PACOTE	LEMGRUBER	24,750	24,75
71	10	UND	71. UMIDIFICADOR P/ OXIGÊNIO - Frasco PVC 250ml - 10 UNIDADE	ROMED	14,720	147,20
72	10	UND	72. PILHA MEDIA COMUM - 10 UNIDADE			FALTA
73	60	UND	73. PILHA PALITO ALCALINA 1.5VOLT - 60 UNIDADE			FALTA
74	20	UND	74. PILHA PEQUENA ALCALINA - 20 UNIDADE			FALTA
75	10	PAR	75. LUVA BORRACHA PARA TRABALHOS MANUAIS P			FALTA
				TOTAL GERAL DA PROPOSTA		**30.832,21**

** VALIDADE DA PROPOSTA - 5 DIAS
** PRAZO DE PAGAMENTO - ANTECIPADO
** PRAZO DE ENTREGA - ATÉ 15 DIAS
** FATURAMENTO MINIMO - R$ 500,00
** FRETE PAGO

Maria Isabel G. Bernardes
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42392

Glaucia Sardinha
Gerente
Administrativo

** PAGTO DEPÓSITO BANCÁRIO
BANCO DO BRASIL - AG 1510-5 C/C 34219-X

Med Paper

Item	Quant.	Unid.	Descrição	Marca	V. Unitário	V. Total
1	2	gl	ACIDO PERACETICO 0,2% 5 LITROS	RIOQUIMICA	162,390	324,78
2	400	und	AGULHA DESCARTAVEL 13 X 4,5	SOL MILLENIUM	0,085	34,00
3	500	und	AGULHA DESCARTAVEL 20 X 5,5	SOLIDOR	0,085	42,50
4	1400	und	AGULHA DESCARTAVEL 25 X 7	SOL MILLENIUM	0,085	119,00
5	900	und	AGULHA DESCARTAVEL 25 X 8	LABOR IMPORT	0,085	76,50
6	2500	und	AGULHA DESCARTAVEL 30 X 7	SOL MILLENIUM	0,085	212,50
7	1300	und	AGULHA DESCARTAVEL 30 X 8	SOLIDOR	0,085	110,50
8	9000	und	AGULHA DESCARTAVEL 40 X 12	SOL MILLENIUM	0,100	900,00
9	80	lt	ALCOOL 70%	PROLINK	6,250	500,00
10	204	und	ATADURA CREPE 10CM X 4,5M	ORTHOCREM	5,300	1.081,20
11	156	und	ATADURA CREPE 15CM X 4,5M	ORTHOCREM	8,700	1.357,20
12	4	pct	COMPRESSA DE GAZE 7,5 X 7,5CM 13 FIOS NAO ESTERIL PACOTE COM 500UNID	CLEAN	21,900	87,60
13	1600	pct	COMPRESSA DE GAZE 7,5X7,5CM 11FIOS ESTÉRIL - PACOTE COM 10 UNIDADES	FORTCLEAN	0,520	832,00
14	1800	pct	CURATIVO CIRURGICO ALGODONADO ESTERIL 10 X 15 CM	LUIZA	0,900	1.620,00
15	20	cx	CURATIVO PÓS COLETA SANGUE (BLOOD STOP) COM 500UNID	AMP	17,300	346,00
16	1	gl	DETERGENTE ENZIMÁTICO 5 ENZIMAS - 5 LITROS	PROLINK	82,100	82,10
17	700	und	ELETRODO PARA MONITORACAO (E.C.G)	MEDIX	0,240	168,00
18	2800	und	EQUIPO MACROGOTAS CAMARA FLEXIVEL INJ. LAT FILTRO DE AR	MEDIX	0,920	2.576,00
19	160	und	LENCOL DE PAPEL DESCARTAVEL 70CM X50M	FORTCLEAN	8,200	1.312,00
20	10	cx	LUVA LATEX PARA PROCEDIMENTO COM TALCO TAMANHO MEDIO -	MEDIX	15,500	155,00
21	160	cx	LUVA LATEX PARA PROCEDIMENTO COM TALCO TAMANHO PEQUENO	MEDIX	15,500	2.480,00
22	200	pares	LUVA CIRURGICA ESTERIL Nº 6,5	LEMGRUBER	1,590	318,00
23	100	pares	LUVA CIRURGICA ESTERIL Nº 7	LEMGRUBER	1,590	159,00
24	100	und	SCALP Nº 19G	GAMA	0,350	35,00
25	2100	und	SCALP Nº 21G	SOLIDOR	0,350	735,00
26	800	und	SCALP Nº 23G	DESCARPACK	0,350	280,00
27	2600	und	SERINGA DESCARTAVEL 10ML SEM AGULHA BICO LUER LOCK	DESCARPACK	0,360	936,00
28	750	und	SERINGA DESCARTAVEL 20ML SEM AGULHA BICO LUER SLIP	MEDIX	0,490	367,50

Glaucia Sardinha
Gerente
Administrativo

Maria Isabel G. Bernardeu
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42397

29	10000	und	SERINGA DESCARTAVEL 5ML SEM AGULHA BICO LUER LOCK	DESCARPACK	0,210	2.100,00
30	20	und	SONDA ENDOTRAQUEAL Nº 7.5 COM BALAO	MEDIX	1,000	20,00
31	10	und	SONDA FOLEY Nº14- 2 VI	MEDIX	2,200	22,00
32	6	und	TERMOMETRO CLINICO DIGITAL	G TECH	15,200	91,20
33	4	und	LOCAO OLEOSA A BASE DE AGE + VIT A+ VIT E (DERSANI) 200ML	PROLINK	6,645	26,58
34	20	und	PVPI TOPICO ALMOTOLIA 100ML	RIOQUIMICA	7,398	147,96
35	1400	und	SORO FISIOLOGICO 0,9% 100ML S.F	JP	4,595	6.433,00
36	50	und	SORO FISIOLOGICO 0,9% 1000ML S.F	JP	11,300	565,00
37	630	und	SORO FISIOLOGICO 0,9% 250ML S.F	JP	5,795	3.650,85
38	500	und	SORO FISIOLOGICO 0,9% 500ML S.F	JP	6,490	3.245,00

PAGAMENTO: 21 DIAS
FATURAMENTO MINIMO: R$ 1500,00
ENTREGA: 5 DIAS

MEDPAPER COMÉRCIO
DE MATERIAIS MÉDICOS
E HOSPITALARES LIMITADA

Av. Eliézer Magalhães nº 3887, Jd. Alvorada
CEP: 15137-112 – Mirassol/SP / I.E.: 451.046.429.115
CNPJ 15.311.878/0001-15

17 3253-5274
Email: medpaper@medpaper.com.br

Glaucia Sardinha
Gerente
Administrativo

Maria Isabel G. Bernardes
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42392

Mogi 03-05/23

CAPROMED FARMACEUTICA LTDA EPP.

AVENIDA MURCHID HOMSI, 2975 - SAO JOSE DO RIO PRETO/SP

CNPJ: 13.085.369/0001-96 IE: 647334806110

Telefone: (17) 3364-1608 E-mail: vera@capromed.com.br

Orc. N□ 000000750

Or□amento

Cliente 001962 - 29.505.759/0003-70

Data: 22/05/2023

Razao social: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES

Nome fantasia: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES

Endere□o: AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520 Complemento:

Bairro: SANTA CASA Cidade: MIRASSOL UF: SP CEP: 15135-002

Telefone: E-mail:

Forma de pagamento

Tipo:

Frete

0,00

Produtos: Vendas

Produto	Fabricante	Vlr. unit.	Desc.	Vlr. liq.	Qtde.	Subtotal	Impostos	Valor item
000809 - AGUA OXIGENADA 10 VOL. 100 ML	RIOQUIMICA	2,00	0,00	2,00	35	70,00	0,00	70,00
000396 - AGUA P/INJECAO 10 ML	SAMTEC	0,33	0,00	0,33	1800	594,00	0,00	594,00
000357 - DEXAMETASONA - FOSFATO DISSODICO 2MG/ML -1ML	FARMACE	2,19	0,00	2,19	200	438,00	0,00	438,00
001084 - DICLOFENACO SODICO 25 MG/ML AMPOLA 3 ML	FRESENIUS	1,50	0,00	1,50	50	75,00	0,00	75,00
001229 - DIPIRONA 500MG/ML - 2 ML INJETAVEL	HYPOFARMA	2,00	0,00	2,00	2500	5.000,00	0,00	5.000,00
000376 - SOL. CLORETO DE SODIO 0,9% BOLSA 250 ML	JP INDUSTRIA	5,80	0,00	5,80	630	3.654,00	0,00	3.654,00
6 produto(s) listado(s).					5215	9.831,00	0,00	9.831,00

Observa□□es

' RESPONSÁVEL PELA COTAÇÃO: GUSTAVO IOCA
TELEFONE: (17) 3364-1608 / 3304-6166 / 3121-9515
WHATSAPP: (17) 99143-0375
EMAIL/SKYPE: VENDAS1@CAPROMED.COM.BR -
ENTREGA ÚNICA: 3 DIAS ÚTEIS / PAGAMENTO: 30 DIAS -
FATURAMENTO MÍNIMO POR LOCAL DE ENTREGA: R$ 300,00'

Itens:	**6**
Bonifica□□es:	**0,00**
Produtos:	**9.831,00**
Impostos:	**0,00**
Frete:	**0,00**
Total pedido:	**9.831,00**

Maria Isabel C. Bernardes
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42392

Glaucia Sardinha
Gerente
Administrativo

Cirúrgica Vitória
Produtos Hospitalares e Medicamentos

Móveis
Equipamentos
Instrumentais
Medicamentos
Materiais Hospitalares
Materiais Odontológicos

CIRÚRGICA VITÓRIA COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS -EIRELI
RUA: BRASIL , Nº 249 - VILA SANTA ISABEL
UCHOA -SP CEP: 15890-000
CNPJ: 07.700.245/0001-70 INSC. EST. 703.058.901.111
FONE/FAX: (17) 36269797 - cirurgicavitoria@yahoo.com.br

UCHOA/SP, 24 DE MAIO DE 2023

À
UPA MIRASSOL
A/C: SETOR DE COMPRAS/LICITAÇÃO

ORÇAMENTO

OBRIGADO POR NOS CONSULTAR E CONFORME O SOLICITADO, SEGUE PREÇOS:
AGUARDAMOS RESPOSTA POSITIVA!!!

ITEM	QTDE	UNID	CX C/	DESCRIÇÃO	VALOR UNITARIO	TOTAL
1	35	FR	24	AGUA OXIGENADA 10VOL 100ML - ALMOTOLIA	2,50	87,50
2	1800	AMP	200	AGUA PARA INJECAO 10ML -	0,44	792,00
3	50	AMP	100	AMIODARONA(CLORIDRATO) 150MG/3ML INJETAVEL	4,26	213,00
4	3	FR		ANESTESICO COLIRIO (CLORIDRATO DE TETRACAINA 1% + CLORIDRATO DE FENILEFRINA 0,1%) 10ML	NÃO COTADO	
5	3	FR		cloridrato de proximetacaína 5mg/mL solução oftalmica estéril 5ml (ANESTALCON)	NÃO COTADO	
6	90	CP	30	ANLODIPINO 5MG (BESILATO)	1,15	103,50
7	300	FR	50	BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000UI	10,27	3.081,00
8	25	FR	200	BROMETO DE IPRATROPIO 0,25MG/ML GTS (ATROVENT)	2,42	60,50
9	1000	AMP	100	BROMOPRIDA 10MG/2ML INJETAVEL	2,30	2.300,00
10	5	FR	1	BROMOPRIDA 4MG/ML GOTAS - FRASCO	6,21	31,05
11	900	AMP	100	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20MG+ DIPIRONA SODICA 2,5G / 5ML INJET. (BUSCOPAM COMPOSTO)	3,31	2.979,00
12	800	CP	500	CAPTOPRIL 25MG	0,05	40,00
13	350	FR	100	CEFTRIAXONA SODICA 1G EV - FRASCO	4,92	1.722,00
14	1800	AMP	100	CETOPROFENO 100MG/2ML IM	2,69	4.842,00
15	100	AMP	100	CETOPROFENO 100 MG IV	6,45	645,00
16	450	CP	30	CICLOBENZAPRINA 10MG	1,11	499,50
17	500	AMP	120	CIMETIDINA 150MG/ML + 2 ML INJETAVEL	2,03	1.015,00
18	60	CP	30	CINARIZINA 75MG	0,66	39,60
19	20	AMP	200	CLORETO DE POTASSIO 19,1% 10ML INJETAVEL	0,67	13,40
20	5	FR	24	CLOREXIDINA 4% DEGERMANTE 100ML	6,00	30,00
21	4	FR	24	CLOREXIDINA ALCOOLICA 0,5% 100ML (P.S)	2,94	11,76
22	35	FR	30	CLOREXIDINA SOLUÇÃO 1% AQUOSA 100ML	2,38	83,30
23	400	AMP	100	COMPLEXO B (POLIVITAMINICO) 2ML INJETAVEL	4,05	1.620,00
24	2	FR	1	DESLORATADINA XAROPE 0,5MG/ML 100ML	23,11	46,22
25	15	BG	1	DEXAMETASONA (ACETATO) 1MG/G CREME DERMATOLOGICO	4,06	60,90
26	200	AMP	100	DEXAMETASONA 2MG/1ML INJETAVEL	1,04	208,00
27	3400	AMP	100	DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML (10MG) INJETAVEL	2,65	9.010,00
28	10	FR	1	DEXCLORFENIRAMINA 2MG/5ML XAROPE -	3,73	37,30
29	60	CP	30	DIAZEPAM 05MG	0,08	4,80
30	150	CP	30	DIAZEPAM 10MG	0,09	13,50

Glaucia Sardinha
Gerente
Administrativo

Maria Isabel G. Bernardelli
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42892

31	200	AMP	100	DICLOFENACO SODICO 75MG/3ML IM INJETAVEL	1,49	298,00
32	20	FR	10	DIMETICONA 75MG/ML GOTAS 15ML	2,82	56,40
33	2500	AMP	120	DIPIRONA SODICA 500MG/ML 2ML INJETAVEL	1,81	4.525,00
34	20	FR	1	DIPIRONA SODICA 500MG/ML GOTAS	1,75	35,00
35	2	FR		DIPIRONA MONOIDRATADA 50 MG/ML 100ML SOLUÇÃO ORAL C/ SABOR	NÃO COTADO	
36	500	CP	240	DIPIRONA SODICO 500MG	0,24	120,00
37	100	AMP	100	DIMENIDRINATO 3MG/ML + CLOR DE PIRIDOXINA 5MG/ML + GLICOSE 100MG/ML + FRUTOSE 100MG/ML (DRAMIN)	41,91	4.191,00
38	300	AMP	50	DIMENIDRINATO 50MG/ML + CLOR DE PIRIDOXINA 50MG/ML INTRAMUSCULAR 1ML - (DRAMIN)	7,09	2.127,00
39	200	AMP	100	EPINEFRINA 1MG/ML 1ML (ADRENALINA)	1,49	298,00
40	10	AMP	25	ETOMIDATO 2MG/ML 10ML INJETAVEL	16,18	161,80
41	80	AMP	100	FENITOINA SODICA 250MG/5ML INJETAVEL	3,16	158,00
42	50	AMP	50	FENTANILA (CITRATO) 0,05MG/ML 10ML INJETAVEL	3,59	179,80
43	5	LT	12	FORMULA P/ ALIMENTACAO ENTERAL/ORAL ISOSOURCE 1.5 1 LITRO	39,19	195,95
44	100	AMP	100	FUROSEMIDA 20MG/2ML INJETAVEL	1,77	177,00
45	20	AMP	200	GLUCONATO DE CALCIO 10% 10ML	2,98	59,60
46	100	FR	50	HIDROCORTISONA 100MG INJETAVEL	4,62	462,00
47	200	FR	50	HIDROCORTISONA 500MG INJETAVEL	7,54	1.508,00
48	10	FR	1	HIDROXIDO DE ALUMINIO 60MG/ML 100ml SUSPENSAO ORAL	4,44	44,40
49	40	FR	10	IBUPROFENO 100MG GOTAS 20 ML	6,44	257,60
50	1	FR	1	INSULINA HUMANA REGULAR 100UI/ML 10ML	24,35	24,35
51	1	POTE	1	IODOFORMIO 15G	30,60	30,60
52	60	BG	1	LIDOCAINA 2% GELEIA 30GR	9,69	581,40
53	4	FR	1	LOCAO OLEOSA A BASE DE AGE + VIT A+ VIT E (DERSANI) 200ML	11,69	46,76
54	45	FR	50	LORATADINA 1MG/ML 100ML XAROPE	7,69	346,05
55	50	AMP	50	MIDAZOLAM 5MG/ML 10 ML	4,46	223,00
56	50	AMP	50	MORFINA (SULFATO) 2MG/2ML INJETAVEL	7,81	390,50
57	2	AMP	10	NITROGLICERINA 5 MG/ML AMPOLA 5ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	49,58	99,16
58	2	AMP	5	NITROPRUSSETO DE SODIO 50MG INJETAVEL	24,93	49,86
59	50	AMP	50	NOREPINEFRINA 2MG/ML 4ML EQUIV. 4MG NOR.BASE(P.S)	3,31	165,50
60	600	AMP	50	ONDANSETRONA (CLORIDRATO) 4MG/2ML INJETAVEL	2,84	1.704,00
61	200	CP	20	PARACETAMOL 750MG	0,21	42,00
62	12	FR	12	PHOSFOENEMA / FLEET ENEMA (FOSFATO DE SODIO MONOBASICO+ FOSFATO DE SODIO DIBASICO) 130ML	8,35	100,20
63	1	BG	1	POLISSULFATO DE MUCOPOLISSACARIDEO 5MG/G GEL	22,32	22,32
64	10	FR	1	PREDNISOLONA 3MG/ML SOLUCAO ORAL 60ML	10,68	106,80
65	100	AMP	100	PROMETAZINA 50MG/2ML INJETAVEL	2,92	292,00
66	60	CP	500	PROPRANOLOL 40MG	0,05	3,00
67	20	UND	1	PVPI TOPICO ALMOTOLIA 100ML	8,45	169,00
68	12	UND	1	SULFATO DE SALBUTAMOL SPRAY 100MCG/DOSE 200 DOSES SOLUÇÃO AEROSOL	13,40	160,80
69	20	FR		SOLUCAO DE GLICERINA 12% 500ML	NÃO COTADO	
70	60	FR	20	SOLUCAO RINGER COM LACTATO 500ML	7,69	461,40
71	1400	UND	50	SORO FISIOLOGICO 0,9% 100ML S.F (CLORETO DE SODIO)	5,29	7.406,00
72	50	UND	10	SORO FISIOLOGICO 0,9% 1000ML S.F (CLORETO DE SODIO)	11,31	565,50
73	1600	AMP	200	SORO FISIOLOGICO 0,9% 10ML (CLORETO DE SODIO)	0,44	704,00

Maria Isabel G. Bernardeli
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42392

Glaucia Sardinha
Gerente
Administrativo

74	630	UND	35	SORO FISIOLOGICO 0,9% 250ML S.F (CLORETO DE SODIO)	6,09	3.836,70
75	500	FR	20	SORO FISIOLOGICO 0,9% 500ML S.F (CLORETO DE SODIO)	7,83	3.915,00
76	20	FR	20	SORO GLICOFISIOLOGICO 500ML S.F	11,81	236,20
77	35	FR	40	SORO GLICOSADO 5% 250ML S.F	9,72	340,20
78	10	BG	1	SULFADIAZINA DE PRATA 1% 50GR CREME	13,72	137,20
79	60	BG	1	SULFATO DE NEOMICINA 5MG/G + BACITRACINA ZINCICA 250UI/G POMADA	6,13	367,80
80	350	AMP	100	TRAMADOL (CLORIDRATO) 100MG/2ML INJETAVEL	2,61	913,50
					TOTAL	67.884,88

Glaucia Sardinha
Gerente
Administrativo

Mario Isabel G. Bernardeli
FARMACEUTICA
CRF-SP 82392

Cirúrgica Vitória
Produtos Hospitalares e Medicamentos

Móveis
Equipamentos
Instrumentais
Medicamentos
Materiais Hospitalares
Materiais Odontológicos

CIRÚRGICA VITÓRIA COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS -EIRELI
RUA: BRASIL , Nº 249 - VILA SANTA ISABEL
UCHOA -SP CEP: 15890-000
CNPJ: 07.700.245/0001-70 INSC. EST. 708.058.901.111
FONE/FAX: (17) 38266797 - cirurgicavitoria@yahoo.com.br

UCHOA/SP, 24 DE MAIO DE 2023

Á
UPA MIRASSOL
A/C: SETOR DE COMPRAS/LICITAÇÃO

ORÇAMENTO

OBRIGADO POR NOS CONSULTAR E CONFORME O SOLICITADO, SEGUE PREÇOS:
AGUARDAMOS RESPOSTA POSITIVA!!!

ITEM	QTDE	UNID	DESCRIÇÃO	VALOR UNITARIO	TOTAL
1	25	PCT	ABAIXADOR DE MADEIRA PARA LINGUA COM 100UN	6,05	151,25
2	2	GL	ACIDO PERACETICO 0,2% 5 LITROS	92,72	185,44
3	2	GL	AGUA DESTILADA PARA AUTOCLAVE 5L	8,41	16,82
4	400	UND	AGULHA DESCARTAVEL 13 X 4.5	0,10	40,00
5	500	UND	AGULHA DESCARTAVEL 20 X 5.5	0,10	50,00
6	1400	UND	AGULHA DESCARTAVEL 25 X 7	0,10	140,00
7	900	UND	AGULHA DESCARTAVEL 25 X 8	0,09	81,00
8	2500	UND	AGULHA DESCARTAVEL 30 X 7	0,09	225,00
9	1300	UND	AGULHA DESCARTAVEL 30 X 8	0,09	117,00
10	9000	UND	AGULHA DESCARTAVEL 40 X 12	0,09	810,00
11	80	LT	ALCOOL 70%	7,32	585,60
12	30	RL	ALGODAO HIDROFILO 500G	19,80	588,00
13	20	UND	ALMOTOLIAS 250ML	4,49	89,80
14	204	UND	ATADURA CREPE 10CM X 4.5M	0,53	108,12
15	155	UND	ATADURA CREPE 15CM X 4.5M	0,80	124,00
16	4	UND	CAMPO OPERATORIO 45CM X 50CM	67,87	271,48
17	6	UND	CATETER VENOSO CENTRAL DUPLO LUMEN	92,33	553,98
18	100	UND	CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO 18G (ANGIOCATH)	0,88	88,00
19	200	UND	CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO 20G (ANGIOCATH)	0,90	180,00
20	600	UND	CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO 22G (ANGIOCATH)	0,90	540,00
21	1100	UND	CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO 24G (ANGIOCATH)	0,90	990,00
22	60	UND	CATETER NASAL TIPO OCULOS OXIGENIO	1,36	81,60
23	130	UND	COLETOR DE MATERIAIS PERFURO CORTANTE 7 LITROS	5,86	761,80
24	5	UND	COLETOR URINA SISTEMA ABERTO	4,85	24,25
25	4	PCT	COMPRESSA DE GAZE 7,5 X 7,5CM 13 FIOS NAO ESTERIL PACOTE COM 500UNID	31,32	125,28
26	1600	UND	COMPRESSA DE GAZE 7,5X7,5CM 11FIOS ESTERIL - PACOTE COM 10 UNIDADES	0,71	1.136,00
27	1800	UND	CURATIVO CIRURGICO ALGODONADO ESTERIL 10 X 15 CM	1,05	1.890,00
28	20	CX	CURATIVO POS COLETA SANGUE (BLOOD STOP) COM 500UNID	20,85	417,00
29	1	GL	DETERGENTE ENZIMATICO 5 ENZIMAS 5 LITROS	99,67	99,67
30	2	RL	ELASTICO No 14 10MTS	31,54	63,08
31	7000	UND	ELETRODO PARA MONITORACAO (E.C.G)	0,35	2.450,00
32	2800	UND	EQUIPO MACROGOTAS CAMARA FLEXIVEL INJ. LAT FILTRO DE AR	1,14	3.192,00

Maria Isabel G. Bernardeli
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42392

Glaucia Sardinha
Gerente
Administrativo

33	40	UND	EQUIPO MICROGOTAS CAMARA FLEX COM INJETOR LATERAL LUER SLIP 1.50M FILTRO PART. 15MI	3,10	124,00
34	10	UND	EQUIPO PARA BOMBA DE INFUSAO EQL P LIFEMED	28,28	282,80
35	10	UND	EQUIPO P/ BOMBA DE INFUSÃO EQL P PARA BI LF LINE	28,28	282,80
36	10	UND	ESCOVA SECA PARA DEGERMACAO (CONJ. ESCOVA-ESPONJA)	NÃO COTADO	
37	120	RL	ESPARADRAPO 5CM x 4,5M	7,78	933,20
38	10	UND	FILTRO HYGROBAC ELETROSTATICO BACTERIANO VIRAL E HME COM CATETER MOUNT - ADULTO	18,85	188,50
39	3	RL	FITA MICROPOROSA 100MM X 10M	15,24	45,72
40	80	UND	FRALDA DESCARTAVEL GERIATRICA TAMANHO GG	2,25	180,00
41	10	UND	FRASCO PARA ALIMENTAÇAO ENTERAL 300 ML	1,21	12,10
42	160	RL	LENCOL DE PAPEL DESCARTAVEL 70CM X50M	11,30	1.808,00
43	10	PCT	LUVA LATEX PARA PROCEDIMENTO COM TALCO TAMANHO MEDIO - PCT C/100	20,19	201,90
44	160	PCT	LUVA LATEX PARA PROCEDIMENTO COM TALCO TAMANHO PEQUENO - PCT C/100	19,30	3.088,00
45	10	PARES	LUVA BORRACHA TRABALHOS MANUAIS TAM- M - PARES	7,68	76,80
46	200	PARES	LUVA CIRURGICA ESTERIL Nº 6.5	1,86	372,00
47	100	PARES	LUVA CIRURGICA ESTERIL Nº 7	1,74	174,00
48	1	RL	MALHA TUBULAR ORTOPEDICA 04CM X 15MTS -	7,15	7,15
49	2	RL	MALHA TUBULAR ORTOPEDICA 08CM X 15MTS	10,88	21,76
50	5	UND	MANTA TERMICA ALUMINIZADA 2,10 X 1,40MT	9,65	48,25
51	2	UND	MASCARA LARINGEA ADULTO Nº 5 (70- 100KG)	81,40	162,80
52	2	CX	MONONYLON 4-0 45CM COM AG. 3/8 20MM CIRCULO TRIANGULAR CORTANTE - CAIXA C/24	44,95	89,90
53	1	PCT	PAPEL A4 MILIMETRADO FORMULARIO CONTINUO PARA ECG DIXTAL EP12 - PCT C/1000	182,70	182,70
54	100	UND	SCALP Nº 19G (DISPOSITIVO PARA INFUSAO INTRAVENOSA)	0,34	34,00
55	2100	UND	SCALP Nº 21G (DISPOSITIVO PARA INFUSAO INTRAVENOSA)	0,32	672,00
56	800	UND	SCALP Nº 23G (DISPOSITIVO PARA INFUSAO INTRAVENOSA)	0,28	224,00
57	2600	UND	SERINGA DESCARTAVEL 10ML SEM AGULHA BICO LUER LOCK	0,38	988,00
58	750	UND	SERINGA DESCARTAVEL 20ML SEM AGULHA BICO LUER SLIP	0,56	420,00
59	10000	UND	SERINGA DESCARTAVEL 5ML SEM AGULHA BICO LUER LOCK	0,21	2.100,00
60	10	UND	SONDA PARA ALIMENTACAO ENTERAL 12FR (SONDA DUBOFF)	14,13	141,30
61	10	UND	SONDA DE ASPIRACAO TRAQUEAL Nº 18	1,01	10,10
62	20	UND	SONDA ENDOTRAQUEAL Nº 7.5 COM BALAO	4,26	85,20
63	10	UND	SONDA FOLEY N°14- 2 VIAS	3,45	34,50
64	10	UND	SONDA NASOGASTRICA LONGA N°20	1,79	17,90
65	10	UND	SONDA URETRAL N°14	0,82	8,20
66	10	UND	TALA PARA IMOBILIZACAO ARAMADA EM E.V.A TAM. PEQUENA 53 X 8CM (AZUL)	11,02	110,20
67	10	UND	TALA PARA IMOBILIZACAO ARAMADA EM E.V.A TAM. PP 30 X 8CM (ROXA)	9,14	91,40
68	6	UND	TERMOMETRO CLINICO DIGITAL	19,43	116,58
69	1000	UND	TORNEIRINHA DESCARTAVEL 03VIAS CONEXAO LUER LOCK	1,00	1.000,00
70	1	PCT	TUBO DE LATEX REF. 200 (GARROTE)	22,94	22,94
71	10	UND	UMIDIFICADOR P/ OXIGÊNIO - Frasco PVC 250ml	15,23	152,30
72	10	UND	PILHA MEDIA COMUM	8,41	84,10
73	80	UND	PILHA PALITO ALCALINA 1.5VOLT	2,68	160,80
74	20	UND	PILHA PEQUENA ALCALINA	2,72	54,40
75	10	PARES	LUVA BORRACHA PARA TRABALHOS MANUAIS P	7,66	76,60
				TOTAL	31.053,87

VALIDADE DA PROPOSTA: 5 DIAS

Maria Isabel G. Bernardelli
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42392

Glauce Sardinha
Gerente
Administrativo

maçau 03.05/23

ALFALAGOS LTDA

CNPJ: 05.194.502/0001-14 I.E.: 0161892410050
RUA: AV ALBERTO VIEIRA RO NRO: 1700
BAIRRO: DISTRITO INDUSTRIAL
CEP: 37135-516
FONE / FAX: (35)3701-0450

Data: 22/05/2023

ORÇAMENTO: 120143

A/C:

Cliente: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES - 000 **Data:** 22/05/2023
AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES Nº 2520 - SANTA CASA - MIRASSOL - SP - CEP: 15135 - 002
CNPJ: 29.505.759/0009-70 **Insc. Est.:** Isento
Fone: **Fax:**
Cond. Pgto.: A VISTA **Validade:** 24/05/2023
Vendedor: 273 - COBRE **Prazo Entrega:**
Fat. Mínimo: 600,00

É com grande satisfação que apresentamos nossa proposta comercial na qual contempla preços e condições gerais de fornecimento dos produtos abaixo relacionados

	Código	Descrição do Produto	Marca	Tipo	Qtde	Un	Vlr. Unitário	Valor ST	Valor IPI	Vlr. Total
1	40062	CLOREXIDINA 1% SOL. AQUOSA 100ML	RIOQUIMICA		35	LT	2,2472	0,00	0,00	78,65
2	40063	CLOREXIDINA DEGERMANTE 4% 100ML C	RIOQUIMICA		5	LT	5,2100	0,00	0,00	26,05
3	40065	CLOREXIDINA 0,5% SOL ALCOOLICA 100	RIOQUIMICA		4	LT	2,4578	0,00	0,00	9,83
4	6130	ABAIXADOR DE LINGUA C/100 CXM C/50	THEOTO		25	PC	4,8220	0,00	0,00	120,55
5	2669	AGULHA DESC 13X4,5 C/100 KIT C/10	SR I.		400	Uni	0,0780	0,00	2,50	33,70
6	38290	AGULHA DESC 25X 7 CX C/100	SR I.		1.400	UN	0,0745	0,00	8,34	112,64
7	38231	AGULHA DESC 25X 8 CX C/100 UN KIT/10	SR I.		900	UN	0,0745	0,00	5,36	72,41
8	32603	AGULHA DESC 30X 7 C/100	DESCARPACK		2.500	Uni	0,0764	0,00	0,00	191,00
9	38158	AGULHA DESC 30X 8 CX C/100 KIT/10 CXM	SR I.		1.300	UN	0,0745	0,00	7,75	104,80
10	31122	AGULHA DESC 40X12 C/100	DESCARPACK		9.000	Uni	0,0875	0,00	0,00	787,50
11	37555	ALGODAO HIDROFILO 500G	NATHY		30	Pt	16,4962	0,00	0,00	494,89
12	37187	ATADURA CREPE 10cmX1,80m REPOUSO	POLAR FIX		18	Dz	7,5575	0,00	0,00	136,04
13	6763	ATADURA CREPE 15cmX1,80m 13FIOS C/1	ORTHOCREM		13	Dz	10,1724	0,00	0,00	132,24
14	38985	CAMPO OPERATORIO 45X50 N/EST C/FIO	NOBRE		4	PC	58,9665	0,00	0,00	235,86
15	39054	CATETER INTRAVENOSO 18G KIT/10 CX C	DESCARPACK		100	Uni	0,8054	0,00	0,00	80,54
16	29684	CATETER INTRAVENOSO 22G KIT/10	DESCARPACK		600	Uni	0,8402	0,00	0,00	504,12
17	28202	CATETER NASAL TIPO OCULOS AD KIT/50	BIOSANI		60	Uni	1,1105	0,00	0,00	66,63
18	35370	COLETOR MAT PERFUROCORTANTE 7L	DESCARBOX		130	UN	4,0357	0,00	0,00	524,64
19	26934	COMPRESSA GAZE 7,5X7,5 13 FIOS N/EST	WS		4	PC	19,5293	0,00	0,00	78,12
20	38860	COMPRESSA GAZE 7,5X7,5 11 FIOS ESTE	AMED S/A		1.600	PC	0,4909	0,00	0,00	785,44
21	40053	ELETRODO P/MONIT ADINF GEL C/50	ALFALAGOS I.		7.000	Uni	0,2200	0,00	0,00	1.540,00
22	36642	EQUIPO SORO MACRO GOTAS SLIP FILT	DESCARPACK		2.800	UN	0,9800	0,00	0,00	2.744,00
23	39421	ESCOVA DESC SECA P/ASSEPSIA CXM C	FARMAX		10	Uni	1,4685	0,00	0,00	14,69
24	37994	FRALDA GERIATRICA DESC EG C/7 CXM	MAXI CONFORT		80	PCT	14,3762	0,00	0,00	1.150,10
25	38802	FRASCO P/NUTRICAO ENTERAL 300ML AV	BIOMEDICA		10	Uni	0,8800	0,00	0,00	8,80
26	39500	LUVA PROCEDIMENTO DE SEGURANCA	ALFALAGOS I.		10	CX	15,9743	0,00	0,00	159,74
27	38384	LUVA PROC DE SEGURANCA P PARA US	DESCARPACK		160	CX	15,5803	0,00	0,00	2.492,85
28	29995	LUVA CIRURGICA 6,5 EST C/200PARES KI	SANRO		200	Pr	1,2797	0,00	0,00	255,94
29	29039	LUVA CIRURGICA 7 EST C/200PARES KIT/	SANRO		100	Pr	1,2814	0,00	0,00	128,14
30	31469	MALHA TUBULAR 8CM X 15M	POLAR FIX		2	Rl	9,6915	0,00	0,00	19,38
31	33821	SER DESC 10ML S/AG LOCK C/250 BICO C	SR		2.600	UN	0,2600	0,00	0,00	676,00
32	29732	SER DESC 20ML S/AG SLIP C/50	DESCARPACK		750	Uni	0,4342	0,00	0,00	325,65
33	38827	SONDA ALIM ENTERAL C/GUIA Nº 12 CXM	GV.FLEX		10	UN	11,1605	0,00	0,00	111,61
34	33715	SONDA ASP TRAQ C/VALV Nº 18	BIOSANI		10	UN	1,0417	0,00	0,00	10,42
35	28181	SONDA NASOGASTRICA LONGA 20 PC/5	BIOSANI		10	Uni	1,3940	0,00	0,00	13,94
36	38693	TERMOMETRO CLINICO DIGITAL BRANCO	MULTILASER		6	Uni	15,2057	0,00	0,00	91,23

Pedido só será liberado apos análise financeira

AV ALBERTO VIEIRA - DISTRITO INDUSTRIA - CEP: 37135-51 - ALFENAS / MG - Fone/Fax: (35)3701-0450
e-mail: televendas@alfalagos.com.br / televendas1@alfalagos.com.br / televendas2@alfalagos.com.br

Maria Isabel G. Bernardelli
FARMACEUTICA
CRF-SP 42392

Glaucia Sardinha
Gerente
Administrativo

Código	Descrição do Produto	Marca	Tipo	Qtde	Un	Vlr. Unitário	Valor ST	Valor IPI	Vlr. Total
38 39775	TORNEIRA DESC 3VIAS LOCK	ALFALAGOS I.		1.000	UN	0,7500	0,00	0,00	750,00

Valor da Mercadoria:	**15.013,75**
Valor Total ST:	**0,00**
Valor Total IPI:	**23,95**
Total do Orçamento:	**15.037,70**

Observação:

Nome do Usuário: ester santos

Fone:

Ramal:

Maria Isabel G. Bernardeli
FARMACÊUTICA
CRF-SP #23992

Glaucia Sardinha
Gerente
Administrativo

Pedido só será liberado apos análise financeira

AV ALBERTO VIEIRA - DISTRITO INDUSTRIA - CEP: 37135-51 - ALFENAS / MG - Fone/Fax: (35)3701-0450
e-mail: televendas@alfalagos.com.br / televendas1@alfalagos.com.br / televendas2@alfalagos.com.br

mesa 03 05 23

ALFALAGOS LTDA

CNPJ: 05.194.502/0001-14 I.E.: 0161892410050
RUA: AV ALBERTO VIEIRA RO NRO: 1700
BAIRRO: DISTRITO INDUSTRIAL
CEP: 37135-516
FONE / FAX: (35)3701-0450

Data: 22/05/2023

ORÇAMENTO: 120152

A/C:

Cliente: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES - 000 **Data:** 22/05/2023
AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES Nº 2520 - SANTA CASA - MIRASSOL - SP - CEP: 15135 - 002
CNPJ: 29.505.759/0003-70 **Insc. Est.:** Isento
Fone: **Fax:**
Cond. Pgto.: A VISTA **Validade:** 24/05/2023
Vendedor: 273 - COBRE **Prazo Entrega:**
Fat. Mínimo: 500,00

É com grande satisfação que apresentamos nossa proposta comercial na qual contempla preços e condições gerais de fornecimento dos produtos abaixo relacionados

	Código	Descrição do Produto	Marca	Tipo	Cxde	Un	Vlr. Unitário	Valor ST	Valor IPI	Vlr. Total
1	39057	SOL RINGER C/LACTATO 500ML SIST FE	FRESENIUS KABI		60	Fc	10,8400	0,00	0,00	650,40
2	38295	SOL FIS CLOR SODIO 0,9% 100ML FRAS	FRESENIUS KABI	S	1.400	Fc	6,5908	0,00	0,00	9.227,12
3	39342	SOL FIS CLOR SODIO 0,9% 500ML SIST F	FRESENIUS KABI	S	500	Fc	7,2238	0,00	0,00	3.611,65
4	37684	SOL FIS CLOR SODIO 0,9% 250ML SIST F	FRESENIUS KABI	S	630	Fc	6,8584	0,00	0,00	4.320,79
5	26585	CLOR DE SODIO 0,9% AMP 10ML C/200	EQUIPLEX	S	1.600	AMP	0,4140	0,00	0,00	662,40
6	39058	SOL GLICOFISIOLOGICO 5% 500ML SIS F	FRESENIUS KABI		20	Fc	7,8724	0,00	0,00	157,45
7	38445	SOL GLICOSE 5% 250ML SIST FEC C/48	FRESENIUS KABI	S	35	Fc	6,8584	0,00	0,00	240,04

Valor da Mercadoria: **18.869,85**
Valor Total ST: **0,00**
Valor Total IPI: **0,00**
Total do Orçamento: **18.869,85**

Observação:

Nome do Usuário: ester santos
Fone:
Ramal:

Maria Isabel G. Bernardelli
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42597

Claucia Sardinha
Gerente
Administrativo

Pedido só será liberado apos análise financeira

AV ALBERTO VIEIRA - DISTRITO INDUSTRIA - CEP: 37135-51 - ALFENAS / MG - Fone/Fax: (35)3701-0450
e-mail: televendas@alfalagos.com.br / televendas1@alfalagos.com.br / televendas2@alfalagos.com.br

maio 03/05/23

Orçamento

Número
542

Empresa: CIRURGICA KD LTDA.
Endereço: PRAÇA JOSÉ CARDOSO DE MOURA, 39 A - SAO PAULO / SP
Cep: 05060020 **Telefone:** 11-2541-1095 **Fax:** **WhatsApp:**
CNPJ: 09.260.071/0001-06 **IE:** 149930651111 **e-mail:**

Orçamento Nr: 542 **Incluído por:** VENDAS02 **Nr. Talão:** **Emissão:** 22/05/2023

Cliente: 1691 - INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES CNPJ: 29506758000370
Endereço: AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHÃES, 2520
Bairro: SANTA CASA Cidade: MIRASSOL CEP: 15135002
Fone: 17 3042-1256 Fax: Vendedor: IGOR DO NASCIMENTO SILVA
e-mail: farmaciaupamirassol@gmail.com e-mail: vendas02@cirurgicakd.com.br
Contato: MARIA ISABEL

Impressão: 25/05/2023 11:48:51

Seq.	Cód.Referência	Descrição do Produto	NCM	Marca	Unid.	Qtde	Unitário	Total	%Icms	%Ipi
1	002388	LUVA LATEX MED. C/ 100 MEDIX	4015.12.00	SRI TRANG GLOVES	CT	10	12,900000	129,00	0,00	0,00
2	AG1345D	AGULHA DESC. 13 X 4,5 C/100 DESCARPACK	9018.32.19	JIANGSU JICHUN	CT	4	6,750000	27,00	0,00	0,00
3	AG257D	AGULHA DESC. 25 X 07 C/100 DESCARPACK	9018.32.19	JIANGSU JICHUN	CT	14	5,950000	83,30	0,00	0,00
4	AG258D	AGULHA DESC. 25 X 08 C/100 DESCARPACK	9018.32.19	JIANGSU JICHUN	CT	9	5,950000	53,55	0,00	0,00
5	AG307D	AGULHA DESC. 30 X 07 C/100 DESCARPACK	9018.32.19	JIANGSU JICHUN	CT	25	6,750000	168,75	0,00	0,00
6	AG308D	AGULHA DESC. 30 X 08 C/100 DESCARPACK	9018.32.19	JIANGSU JICHUN	CT	13	6,750000	87,75	0,00	0,00
7	AG4012D	AGULHA DESC. 40 X 12 C/100 DESCARPACK	9018.32.19	JIANGSU JICHUN	CX	90	7,290000	656,10	0,00	0,00
8	CPC07	COLETOR PERF. CORTANTE 07 LT DESCARPACK	4819.10.00	DESCARPACK	UN	140	3,500000	490,00	0,00	0,00
9	ED19LD	ESCALPE DESC. 19G DESCARPACK	9018.39.29	JIANGSU JICHUN	UN	100	0,150000	15,00	0,00	0,00
10	ELEDES	ELETRODO DESCART. / ADULTO DESCARPACK	9018.11.00	CHINA QUINGDAO	UN	7000	0,200000	1.400,00	0,00	0,00
11	EQMD	EQUIPO MACRO C/FLEX.C/INJ.LAT.FLAR PGC DESCARPACK	9018.90.10	JIANGSU JICHUN	UN	3000	0,800000	2.400,00	0,00	0,00
12	LCE65L	LUVA CIR. ESTERIL 6,5 LIVE	4015.12.00	TG MEDICAL SDN BHD	PR	200	1,260000	252,00	0,00	0,00
13	LCE70L	LUVA CIR. ESTERIL 7,0 LIVE	4015.12.00	TG MEDICAL SDN BHD	PR	100	1,260000	126,00	0,00	0,00
14	LPPD	LUVA LATEX PEQ. C/100 DESCARPACK	4015.12.00	CAREGLOVE GLOBAL	CT	160	12,900000	2.064,00	0,00	0,00
15	SER10LLD	SERINGA DESC.S/AG 10ML LL - DESCARPACK	9018.31.19	LIFELONG MEDITECH	UN	2600	0,230000	598,00	0,00	0,00
16	SER20DES	SERINGA DESC.S/AG.20ML LS - DESCARPACK	9018.31.19	LIFELONG MEDITECH	UN	1200	0,380000	456,00	0,00	0,00
17	SER5LLD	SERINGA DESC.S/AG.05ML LL - DESCARPACK	9018.31.19	LIFELONG MEDITECH	UN	11200	0,155000	1.736,00	0,00	0,00

Maria Isabel G. Bernardelli
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42391

Glaucia Sardinha
Gerente
Administrativo

Orçamento

Número
542

Empresa: CIRURGICA KD LTDA.
Endereço: PRAÇA JOSÉ CARDOSO DE MOURA, 39 A - SAO PAULO / SP
Cep: 08060020 **Telefone:** 11-2541-1095 **Fax:** **WhatsApp:**
CNPJ: 09.260.071/0001-06 **IE:** 149830651111 **e-mail:**

Orçamento Nr: 542 **Incluído por:** VENDAS02 **Nr. Talão:** **Emissão:** 22/05/2023

Cliente: 1591 - INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES CNPJ: 29605759000370
Endereço: AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHÃES, 2520
Bairro: SANTA CASA Cidade: MIRASSOL CEP: 15130002
Fone: 17 3042-1256 Fax: Vendedor: IGOR DO NASCIMENTO SILVA
e-mail: farmaciaupamirassol@gmail.com e-mail: vendas02@cirurgicakd.com.br
Contato: MARIA ISABEL

Impressão: 25/05/2023 11:46:51

Quantidade de Registros: 17

Frete por Conta: Emitente

Valor Total:	10.742,45
- Desconto:	0,00
+ Frete:	0,00
+ IPI:	0,00
+ FCP-ST:	0,00
+ ICMS ST:	0,00
+ Seguro:	0,00
Valor Final:	10.742,45

Forma de Pagamento:
BOLETO BANCARIO

Condição de Pagamento:
30

Validade da Proposta:
5 DIAS

Prazo de Entrega:
2 DIAS

Observações:
FATURAMENTO MÍN: 1.000,00

CONDIÇÕES GERAIS DE FORNECIMENTO

Maria Isabel G. Bernardeli
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42392

Glaucia Sardinha
Gerente
Administrativo

Emissão de comprovantes - 3o nível

29/06/2023 - BANCO DO BRASIL - 19:20:34
011100111 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4
==========
BANCO DO BRASIL

00190000090210811800700033909177793950001010445
BENEFICIARIO.:
CIRURGICA KD LTDA
NOME FANTASIA.:
CIRURGICA KD
CNPJ: 09.260.071/0001-06

NR. DOCUMENTO 62.801
NOSSO NUMERO 21081180000033909
CONVENIO 02108118
DATA DE VENCIMENTO 28/06/2023
DATA DO PAGAMENTO 28/06/2023
VALOR DO DOCUMENTO 10.104,45
VALOR COBRADO 10.104,45
==========
NR.AUTENTICACAO 1.E38.15F.3BD.910.60B
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Depósito

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

COMERCIAL PABLOS LTDA

RUA HERODIDES MACIEL DE OLIVEIRA PON
Bairro: SAO BERNARDO IV

15183-176 Mirassol - SP
comercialpablos@comercialpablos.com.br
Fone: (179)9177-5180

COMERCIAL PABLOS

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 2.425
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3523.0648.8511.8200.0135.5500.1000.0024.2510.9006.3559

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

DADOS DA NF-e
135230890267830 - 07/06/2023 17:15:46

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5102 VENDA DENTRO DO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ	
451.148.471.110		40.851.102/0001-35	

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA EMISSÃO
INSTITUTO DE SAUDE ORGAN SOCIAL FACERES			29.505.759/0003-70	07/06/2023
ENDEREÇO		**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
AV DR ELIEZER MAGALHAES, 2520		SANTA CASA	15135-002	07/06/2023
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
Mirassol	(17)3042-1256	SP		17:15:41

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

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

FATURA/DUPLICATAS

2425/1 - 28/06/23 - 780,10

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	780,10

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	ALÍQ. IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	780,10	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2				0,0000	0,0000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO ICMS	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CSOSN CFOP	UNID	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VLR. DESC. UNIT. /PERC.	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS/ST Calculado	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	
1104 39259040	ALMOTOLIA TRANSP. 250 ML BICO RETO Lote: 103259 - 29/03/2026 Qtde: 5.00	2102 5102	UN	5,0000	4,0020	0,0000 0,0000 %	20,10	0,00	0,00 0,00	0,00	0,00	0,00
2162 0183929	CATÉTER INTRAV 24 G C/X C/ 100 Lote: 2210022 - 30/09/2027 Qtde: 1000.00	2102 5102	UN	1000,0000	0,7500	0,0000 0,0000 %	750,00	0,00	0,00 0,00	0,00	0,00	0,00

CONTRATO DE GESTÃO
Nº 121/2022 de 04 de Maio de 2023
CHAMADA PÚBLICA Nº 005/2022 - PROCESSO Nº 223/2022
INSTITUTO FACERES
INSTITUTO DE SAÚDE - ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES

MATERIAIS MÉDICOS
Atesto que os materiais e/ou bens fornecidos discriminados nesta nota fiscal foram conferidos e recebidos em 07/06/23

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
/ PAGTO BCO BRASIL - AG 1510-5 - C/C 34219-X / Prezado Cliente - Qualquer Divergencia em Relacao a este pedido serao aceitas reclamacoes em ate 24 hrs. / PEDIDO 16-06/2023 / / Pedidos de Venda: 1272	Maria Isabel C. Bernardelli FARMACÊUTICA CRF-SP 42392 Glaucia Sardinha Gerente Administrativo

Entrada
Entrega
cod 7425
07/06/23

Planilha de Check list 05

INSTITUTO FACERES

SOLICITAÇÃO DE COMPRA DE PRODUTO OU SERVIÇO

Pedido:16-06/2023 MAPA COTAÇÃO: 03-05/2023 DATA: 01/06/2023

NOME: MARTA ISABEL G. BERNARDELI

EMAIL: farmaciaupamirassol@gmail.com

Razão Social

INSTITUTO DE SAÚDE - ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES
UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO -MIRASSOL
CNPJ: 29.505.759/0003-70
AVENIDA ELIESER DE MACEDÃES Nº 2520 - BAIRRO SANTA CASA - MIRASSOL/SP CEP 15135-002

Razão Social: COMERCIAL PABLOS LTDA

FORNECEDOR
CNPJ:40.851.102/0001-35
email:vendas1@mirassolmed.com.br
Rua Herotides Maciel de Oliveira Pontes nº 949 - São Bernardo IV Mirassol/SP Cep15132-176
(17)3242-1509 991775180

1	ALMOTOLIAS 250ML - UNIDADE	JPROLAB	20	UNIDADE	R$	4,02	R$ 80,40
2	CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO 20G (ANGIOCATH) - UNIDADE	BIOMASS	300	UNIDADE	R$	0,75	R$ 225,00
3	CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO 24G (ANGIOCATH) - UNIDADE	BIOMASS	1.200	UNIDADE	R$	0,76	R$ 912,00
4	MASCARA LARINGEA ADULTO Nº 5 (70- 100KG) - UNIDADE	VITAGOLD	2	UNIDADE	R$	22,20	R$ 44,40
5	MANTA TERMICA ALUMINIZADA 2.10 X 1.40MT - UNIDADE	ORTOCREM	5	UNIDADE	R$	7,26	R$ 36,30
6	TALA PARA IMOBILIZACAO ARAMADA EM E.V.A TAM. PEQUENA 53 X 8CM (AZUL) - UNIDADE	ORTOCREM	10	UNIDADE	R$	10,00	R$ 100,00
7	TALA PARA IMOBILIZACAO ARAMADA EM E.V.A TAM. PP 30 X 8CM (ROXA) - UNIDADE	ORTOCREM	10	UNIDADE	R$	7,20	R$ 72,00
8	UMIDIFICADOR P/ OXIGÊNIO - Frasco PVC 250ml - UNIDADE	ROMED	10	UNIDADE	R$	14,72	R$ 147,20

DIRETOR / GERENTE DA UNIDADE / SEDE	DIRETOR DE OPERAÇÕES

Maria Isabel G. Bernardeli
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42392

Gleucia Cardinho
Gerente
Administrativo

Eva Helena A. Santos
Técnica em Farmácia
UPA Mirassol

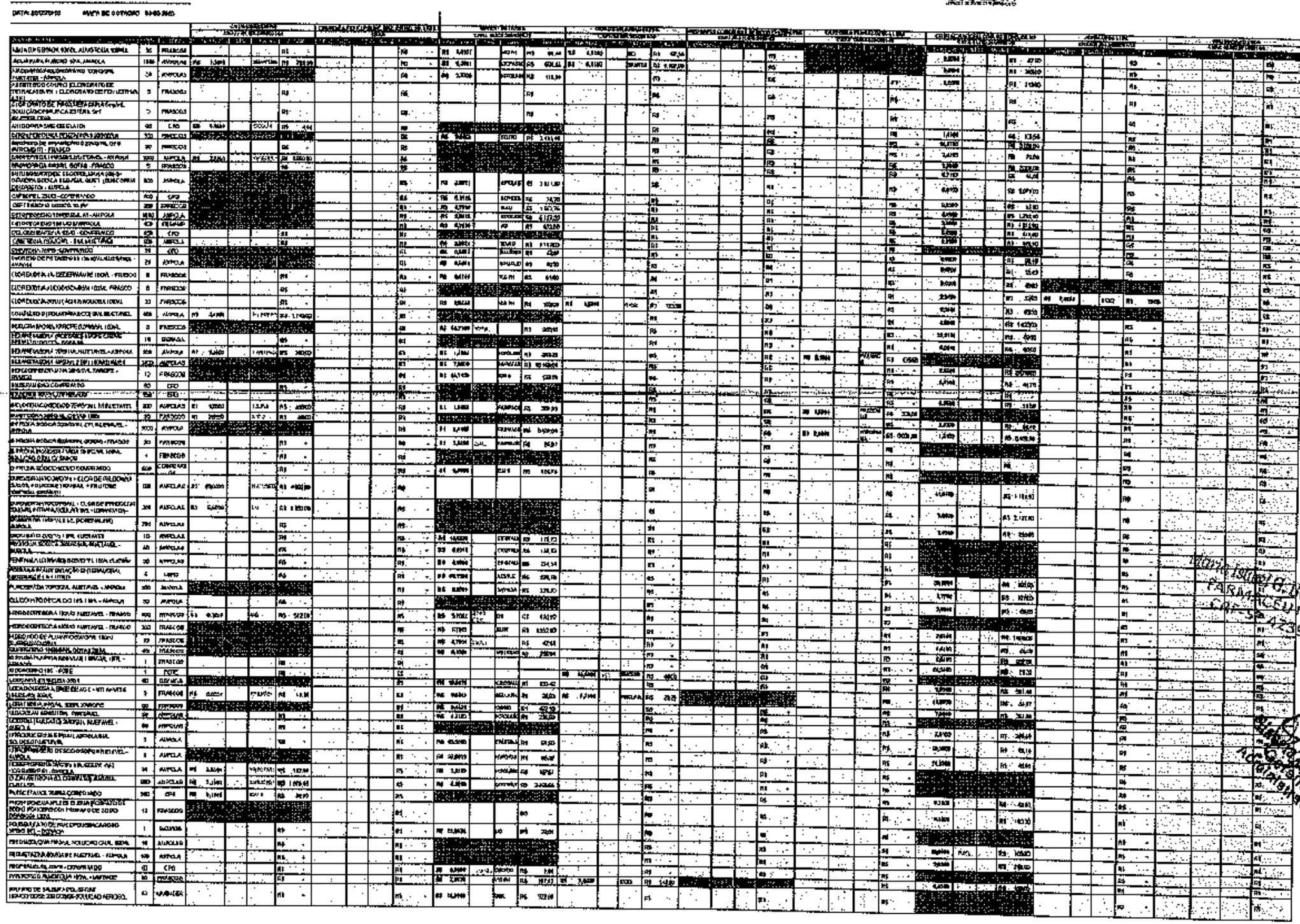
Recebi
02/06/23
Ana Paula C. Maia
Farmacêutica
CRF-SP 28.329

INSTITUTO FACHESF

MAPA COTAÇÃO 03 -05 2023

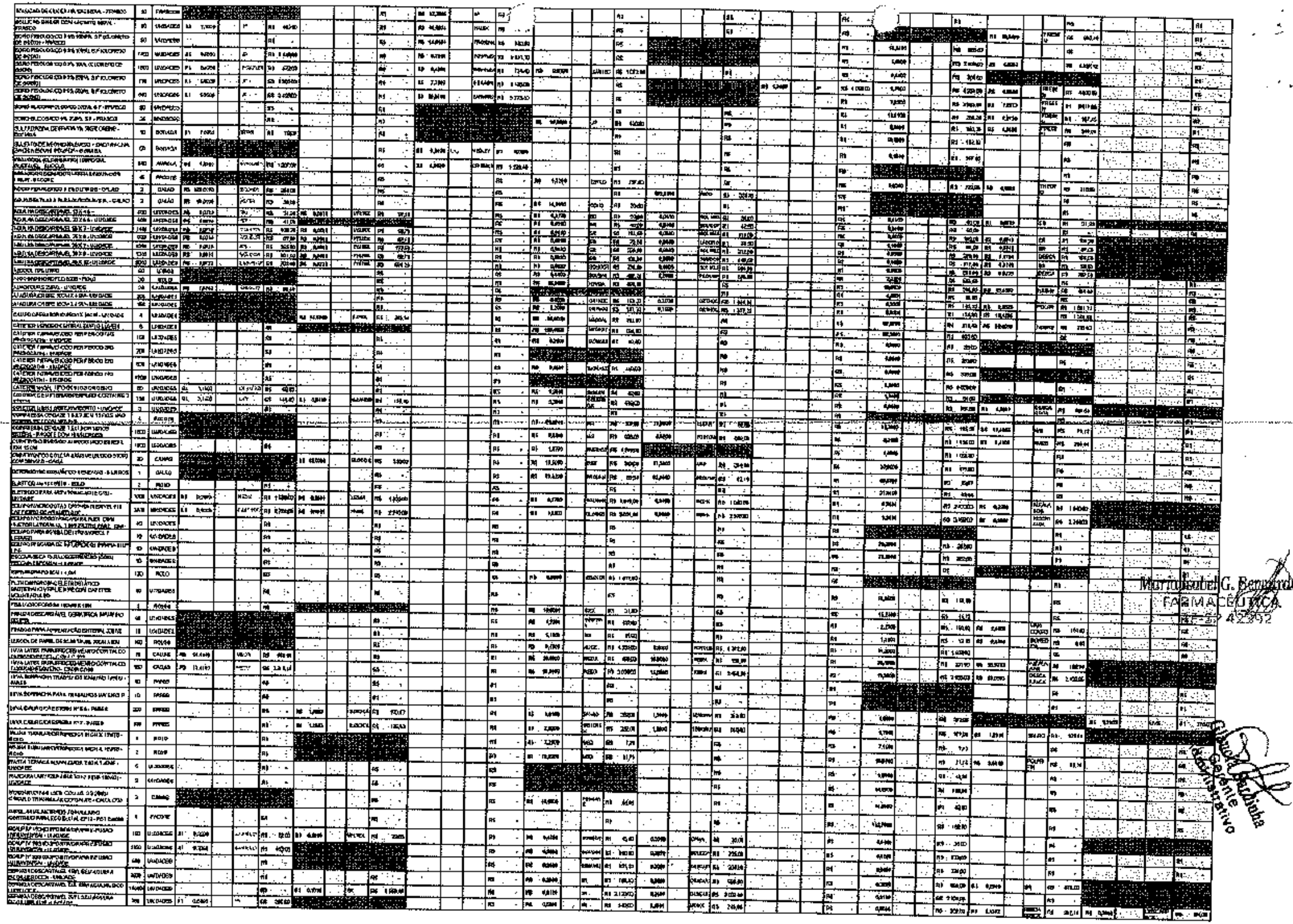
UPA 24h

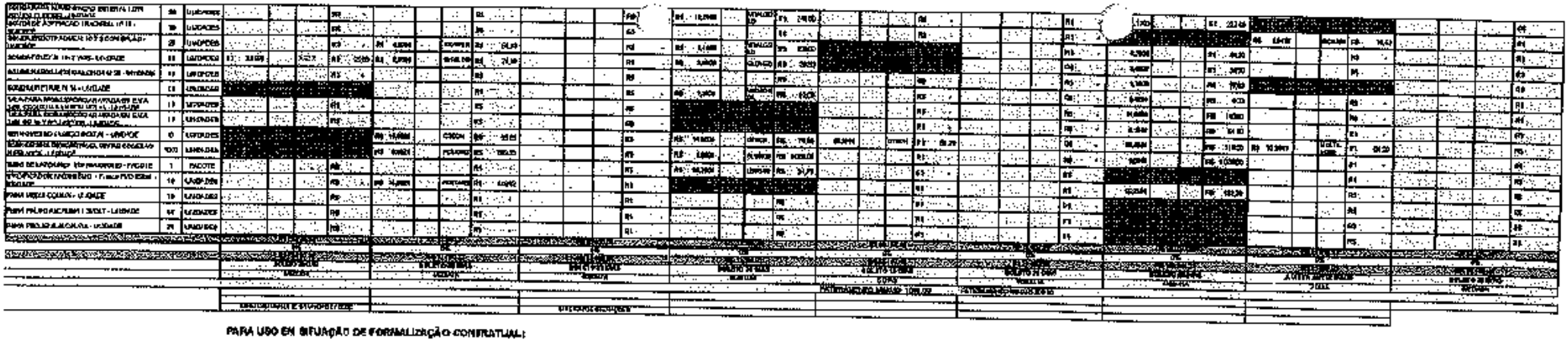
DATA: 20/03/2023 MAPA DE COTAÇÃO 03-05-2023



Maria Isabel G. Bernardes
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42392

Diretor Técnico
Administrativo





PARA USO EM SITUAÇÃO DE FORMALIZAÇÃO CONTRATUAL:

X Atende ao Orçamento da Unidade.

Não Atende ao Orçamento da Unidade. Sendo Justificado:

Glaucia Sirolinha
Gerente
Administrativo

Maria Isabel G. Bernardeli
FARMACÊUTICA
CRF-SP 47392

mapa 03-05/23

Data: 23/05/2023

ORÇAMENTO: 85208

A/C:

Empresa: CIRURGICA OLIMPIO LTDA
Endereço: RUA JOAO ANTONIO SICOLI
Bairro: JARDIM MARACANA
Cidade/UF: SAO JOSE DO RIO PRETO / SP
Fone/Fax: (17) 3201-1270

CNPJ: 01.140.868/0001-50
Inscrição Estadual: 647262336117
CEP: 15092-050

Cliente: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES - 000
Endereço: AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES Nº 2520
Cidade: MIRASSOL
CEP: 15135 - 002
CNPJ: 29.505.759/0003-70
Fone: 001730421256
Cond. Pgto.: BOLETO 28 DIAS
Vendedor: 33 - WESLEY

Data: 23/05/2023
Bairro: SANTA CASA
UF: SP
Insc. Est.: isento
Fax:
Validade: 25/05/2023
Prazo Entrega:
Fat. Mínimo: 0,00

	Código	Descrição do Produto / Descrição Complementar	Marca	Qtde	Un	Vlr. Unitário	Vlr. Total
1	2683	AGUA PARA INJECAO 10ML	EQUIPLEX	1.800	AMP	0,4000	720,00
2	399	AMIODARONA 50MG/ML 3ML INJ C/100	HIPOLABOR	50	AMP	1,8000	90,00
3	434	ANLODIPINO 5MG C/500	GEOLAB	90	CPR	0,0500	4,50
4	410	BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000UI	TEUTO	300	FA	7,6000	2.280,00
5	11268	BROMOPRIDA 10MG 2ML INJ C/50	WASSER FARMA	1.000	AMP	2,9500	2.950,00
6	2485	HIOSCINA COMPOSTA 5ML INJ C/100	HIPOLABOR	900	AMP	2,5000	2.250,00
7	15094	CAPTOPRIL 25MG C/500	HIPOLABOR	800	CPR	0,0300	24,00
8	11999	CEFTRIAXONA 1G IV C/100 (G)	BLAU	350	FA	3,9500	1.382,50
9	457	CETOPROFENO 100MG 2ML C/50	UNIAO QUIMICA	1.800	AMP	2,2500	4.050,00
10	456	CETOPROFENO 100MG IV C/50	UNIAO QUIMICA	100	FA	4,5000	450,00
11	3714	CINARIZINA 75MG C/30	RANBAXY	60	CPR	0,4700	28,20
12	780	CLORETO DE POTASSIO 19,1% 10ML INJ C/2	SAMTEC	20	AMP	0,5000	10,00
13	466	POLIVITAMINICO 2ML INJ C/100	HYPOFARMA	400	AMP	3,6000	1.440,00

23/05/2023 10:18:49 Usuário: WESLEY

Glaucia Bardinha
Gerente Administrativo

Maria Isabel G. Bernardeli
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42392

	Código	Descrição do Produto Descrição Complementar	Marca	Qtde	Un	Vlr. Unitário	Vlr. Total
14	6278	DESLORATADINA 60ML XAROPE	E.M.S	2	FRS	4,5200	9,04
15	13571	DEXAMETASONA 2MG 1ML INJ C/100	FARMACE	200	AMP	1,2500	250,00
16	478	DEXAMETASONA 4MG 2,5ML INJ /50	HYPOFARMA	3.400	AMP	2,6300	8.942,00
17	11420	DEXCLORFENIRAMINA 100ML XAROPE	FARMACE	10	FRS	2,7500	27,50
18	12705	DIAZEPAM 10MG C/30 B1	GERMED	150	CPR	0,0700	10,50
19	474	DICLOFENACO SODICO 3ML INJ C/100	TEUTO	200	AMP	1,8000	360,00
20	1621	SIMETICONA 75MG/ML 15ML GOTAS	E.M.S	20	FRS	2,0000	40,00
21	14541	DIPIRONA 2ML INJ C/100	SANTISA	2.500	AMP	1,4200	3.550,00
22	502	DRAMIN B6 DL 10ML INJ C/100	NYCOMED	100	AMP	40,0000	4.000,00
23	501	DRAMIN B6 IM 1ML INJ C/50	UNIAO QUIMICA	300	AMP	6,5000	1.950,00
24	1190	FENITOINA 50MG/ML 5ML INJ C/100 C1	HIPOLABOR	50	AMP	2,4000	120,00
25	12435	FUROSEMIDA 20MG 2ML INJ C/100	SANTISA	100	AMP	1,5000	150,00
26	618	HIDROCORTISONA 100MG INJ C/50	UNIAO QUIMICA	100	FA	5,1200	512,00
27	613	HIDROCORTISONA 500MG INJ C/50	UNIAO QUIMICA	200	FA	5,7900	1.158,00
28	4829	HIDROXIDO DE ALUMINIO 100ML SUSPENSA	NATULAB	10	FRS	3,0500	30,50
29	15144	IBUPROFENO 100MG/ML 20ML GOTAS	CIMED	40	FRS	3,3900	135,60
30	3347	LIDOCAINA 2% GELEIA 30G	PHARLAB	60	TB	3,7000	222,00
31	15124	AGE DERM 200ML	FARMACHEM	4	FRS	6,6500	26,60
32	15099	LORATADINA 100ML XAROPE	CIMED	45	FRS	4,4700	201,15
33	13487	NITROPRUSSETO DE SODIO 25MG/ML 2ML	HYPOFARMA	2	AMP	20,0000	40,00
34	11112	NOREPINEFRINA 8MG 4ML INJ C/50	HYPOFARMA	50	AMP	3,6500	182,50
35	2336	ONDANSETRONA 2MG/ML 2ML C/50	HYPOFARMA	600	AMP	3,1300	1.878,00
36	14431	PARACETAMOL 750MG C/200	E.M.S	200	CPR	0,1500	30,00

Maria Isabel G. Bernardelli
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42397

Glaucia Sardinha
Gerente
Administrativo

	Código	Descrição do Produto Descrição Complementar	Marca	Qtde	Un	Vlr. Unitário	Vlr. Total
37	12462	PHOSFOENEMA 125ML C/12	JP	12	FRS	5,5000	66,00
38	1663	GLICERINA 12% 500ML	JP	20	FRS	8,4000	168,00
39	378	SORO RINGER C/LACTATO 500ML C/20	JP	60	BOL	7,7000	462,00
40	357	SORO FISIOLOGICO 100ML C/50	JP	1.400	BOL	4,6000	6.440,00
41	360	SORO FISIOLOGICO 1000ML C/10	JP	50	BOL	8,2000	410,00
42	4469	CLORETO DE SODIO 0,9% 10ML INJ C/200	EQUIPLEX	1.600	AMP	0,4200	672,00
43	358	SORO FISIOLOGICO 250ML C/35	JP	630	BOL	6,0000	3.780,00
44	5141	SORO FISIOLOGICO 500ML C/20	JP	500	BOL	6,9900	3.495,00
45	707	SULFADIAZINA DE PRATA 50G CREME	PRATI, DONADUZZI	10	TB	7,0000	70,00
46	13403	NEOMICINA + BACITRACINA 10G POMADA	ALTEFAR	60	TB	2,2500	135,00
47	1086	TRAMADOL 100MG 2ML INJ C/100 A2	HIPOLABOR	350	AMP	4,2900	1.501,50
48	3	ABAIXADOR DE LINGUA C/100	THEOTO	25	PC.	4,6400	116,00
49	9844	ACIDO PERACETICO 5L	ECOPER	2	GL	129,0000	258,00
50	3854	AGUA DESTILADA 5L	ASFER	2	GL	18,0000	36,00
51	14526	AGULHA 13X4,5 DESC	TKL	400	UN	0,0780	31,20
52	11563	AGULHA 20X5,5 DESC	SR	500	UN	0,0820	41,00
53	38	AGULHA 25X7 DESC	SOLIDOR	1.400	UN	0,0780	109,20
54	39	AGULHA 25X8 DESC	SOLIDOR	900	UN	0,0750	67,50
55	13285	AGULHA 30X7 DESC	SR	2.500	UN	0,0780	195,00
56	52	AGULHA 30X8 DESC	SOLIDOR	1.300	UN	0,0780	101,40
57	56	AGULHA 40X12 DESC	LABOR IMPORT	9.000	UN	0,0780	702,00
58	13950	ALCOOL 70% 1000ML	SULMAR	80	LIT	5,6900	455,20
59	7978	ALGODAO HIDROFILO 500G	NEVOA	30	ROL	13,5000	405,00

Maria Isabel G. Bernardelli
FARMACEUTICA
CRF-SP 42392

Glaucia Sardinha
Gerente
Administrativo

	Código	Descrição do Produto Descrição Complementar	Marca	Qtde	Un	Vlr. Unitário	Vlr. Total
60	90	ALMOTOLIA TRANSPARENTE 500ML	J PROLAB	20	UN	4,9700	99,40
61	12594	ATADURA DE CREPE 10CM X 1,2M 13FIOS	ORTHOCREM	204	UN	0,3600	73,44
62	7845	ATADURA DE CREPE 15CM X 1,2M 13FIOS	ORTHOCREM	156	UN	0,5400	84,24
63	14193	CAMPO OPERATORIO 45X50 FIO RADIOPAC	MEDCAL	1	PCT	48,7500	48,75
64	6696	CATETER TIPO OCULOS	MEDSONDA	60	UN	1,1500	69,00
65	14205	DESCARPACK 07L	ABN	130	UN	3,7000	481,00
66	14434	COMPRESSA DE GAZE 7,5X7,5 - 13F C/500	ERIMAX	4	PCT	19,5000	78,00
67	13214	COMPRESSA DE GAZE 7,5X7,5 - 13F C/10	AMERICAN MEDICA	1.600	ENV	0,4900	784,00
68	13742	CURATIVO BLOOD STOP C/500	PROINLAB	20	CX	10,9000	218,00
69	12345	DETERGENTE ENZIMATICO DT5 5L	PROLINK	1	GL	82,0000	82,00
70	13854	ELETRODO PARA MONITORIZACAO C/50	MEDIX	7.000	UN	0,2400	1.680,00
71	6697	EQUIPO MACRO C/INJETOR LATERAL LUER	DESCARPACK	1.000	UN	0,9900	990,00
72	10565	ESPARADRAPO 10 X 4,5 ADPELE C/CAPA	MISSNER	120	ROL	9,0000	1.080,00
73	15130	FRALDA GERIATRICA EXTRA G C/7	GBI	11	PCT	9,9000	108,90
74	15095	FRASCO P/ALIMENTACAO ENTERAL 300ML	PREMA HOSPITALA	10	UN	0,8000	8,00
75	14167	PAPEL LENCOL 70X50 C/6	CONCEITO	160	ROL	7,6000	1.216,00
76	6264	LUVA DE PROCEDIMENTO M MEDICO	MEDIX	10	CX	14,4900	144,90
77	3470	LUVA DE PROCEDIMENTO P MEDICO	MEDIX	160	CX.	14,4900	2.318,40
78	14722	MONONYLON 4-0 2CM C/24	MEDIX	2	CX	35,8000	71,60
79	14647	SCALP 19	GAMMA CRUCIS	100	UN	0,2200	22,00
80	14648	SCALP 21	GAMMA CRUCIS	2.100	UN	0,2300	483,00
81	14649	SCALP 23	GAMMA CRUCIS	800	UN	0,2300	184,00
82	5290	SERINGA DESC 20ML S/AGULHA LUER-SLIP	SR	750	UN	0,5100	382,50

Maria Isabel G. Bernardeli
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42392

Glaucia Sardinha
Gerente
Administrativo

	Código	Descrição do Produto Descrição Complementar	Marca	Qtde	Un	Vlr. Unitário	Vlr. Total
83	9863	SONDA FOLEY N.14	MEDIX	10	UN	2,5500	25,50
84	10912	SONDA URETRAL N.14	BIOBASE	10	UN	0,5900	5,90
85	10410	TERMOMETRO CLINICO DIGITAL	GTECH	6	UN	9,2000	55,20
86	13701	TORNEIRINHA 3 VIAS C/LUER LOCK	HARSORIA	1.000	UN	0,7200	720,00

Valor da Mercadoria: **70.735,32**

Total do Orçamento: **70.735,32**

Observação:

Nome do Usuário: wesley

Email: vendas05@cirurgicaolimpio.com.br

Fone: 0017932011270 **Ramal:** 210

Maria Isabel G. Bernardeli
FARMACEUTICA
CRF-SP 42392

Glaucia Sardinha
Gerente
Administrativo

CIRÚRGICA FERNANDES

Proposta de Venda - Número 4434246

Unidade
CIRURGICA FERNANDES C.MAT.CIR.HO.SO.LTDA

Data Inclusão
24/05/2023

Validade da Proposta
24/05/2023

Condição de Pagamento
A VISTA

Frete
CIF

Transportadora
JAMEF

Código / Cliente
54731

Razão Social
INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES

CNPJ
29.506.759/0003-70

End. de entrega
AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES,2520 - SANTA CASA - MIRASSOL - SP

CEP
15135002

Observações
Fatur.mínimo: 500,00

PRODUTOS

Nº	Código	Descrição	Un.	Qtd.	Vl. Unitário	Vl. Total	%Icms	%Ipi	Sb. Trib
10	ZSZ2613	AG.HIP. 13X4,5 (26GX1/2) CX/100 WILTEX	CX	4	6,79096	27,16	12	8,00	0,00
20	ZSZ2420	AG.HIP. 20X5,5 (24GX3/4) CX/100 WILTEX	CX	5	6,79096	33,96	12	8,00	0,00
30	ZSZ2225	AG.HIP. 25X7 (22GX1) CX/100 WILTEX	CX	14	6,90707	96,70	12	8,00	0,00
40	ZSZ2125	AG.HIP. 25X8 (21GX1) CX/100 WILTEX	CX	9	6,90707	62,16	12	8,00	0,00
50	ZSZ2230	AG.HIP. 30X7 (22GX1 1/4) CX/100 WILTEX	CX	25	6,90707	172,68	12	8,00	0,00
60	ZSZ2130	AG.HIP. 30X8 (21GX1 1/4) CX/100 WILTEX	CX	13	6,90707	89,79	12	8,00	0,00
70	ZSZ1840	AG.HIP. 40X12 (18GX1 1/2) CX/100 WILTEX	CX	90	7,71389	694,25	12	8,00	0,00
80	CRL	CAMPO OPER.45X50 C/ RX 27G PT/50 FAROL	PT	12	78,88400	946,61	18	0,00	0,00
90	15231	CATETER CVC DUPLO LUMEN 7FRX200MM NOVOCENT PRO	PC	6	70,00000	420,00	18	0,00	0,00
100	10214	CATETER IV PERIF. C/AG 18GX32MM POLYMED	PC	100	0,66000	66,00	18	0,00	0,00
110	10215	CATETER IV PERIF. C/AG 20GX32MM POLYMED	PC	200	0,66000	132,00	18	0,00	0,00
120	10216	CATETER IV PERIF. C/AG 22GX25MM POLYMED	PC	600	0,66000	396,00	18	0,00	0,00
130	10217	CATETER IV PERIF. C/AG 24GX19MM POLYMED	PC	1.100	0,69000	759,00	18	0,00	0,00
140	08915	COL.PERF.CORTANTE HOSP.07LT PARDA GRANDESC	PC	120	3,51120	421,34	18	0,00	0,00
150	5005BS	BANDAGEM ANTI-SEPTICA RL/500 BLOOD STOP	RL	20	12,00000	240,00	0	0,00	0,00
160	99.830.31	ELETRODO ECG PEDIATRICO PT/50 LESSA	PT	140	12,90000	1.806,00	18	1,30	0,00
170	52.011.00003	EQUIPO MACRO LSLIP FILTRO AR INJ. LAT. INJEX	PC	2.800	0,80000	2.240,00	18	0,00	0,00
180	KKNM/TPB036	FITA MICROP.100X10 C/CARR WILTEX	RL	6	7,83000	46,98	18	0,00	0,00
190	PDS0285	LUVA CIRURGICA LATEX C/PO NR. 6.5 SURGICARE	PR	200	1,36834	273,67	18	0,00	0,00
200	PDS0270	LUVA CIRURGICA LATEX C/PO NR. 7.0 SURGICARE	PR	100	1,36834	136,83	18	0,00	0,00
210	MS.004	MALHA TUBULAR 04CMX15M MSO	RL	1	5,38650	5,39	18	0,00	0,00
220	MS.006	MALHA TUBULAR 06CMX15M MSO	RL	2	7,87850	15,76	18	0,00	0,00
230	SYZ11020PW	SCALP CANULA 19G INTRAV. WILTEX	PC	100	0,22649	22,65	18	0,00	0,00
240	000.202	SCALP CANULA 21G INTRAV. WILTEX	PC	2.100	0,22649	475,63	18	0,00	0,00
250	SYZ06020PW	SCALP CANULA 23G INTRAV. WILTEX	PC	800	0,22649	181,19	18	0,00	0,00
260	20.0333	SERINGA DESC. S/AG. 20ML LS SR	PC	750	0,38850	291,38	12	0,00	0,00
270	05.0210	SERINGA DESC. S/AG. 05ML LL SR	PC	10.000	0,15604	1.560,39	12	0,00	0,00
280	010075CB	SONDA END.C/BL 7,5MM COMPER	PC	20	4,06400	81,28	18	0,00	0,00
290	THGT1027	TERMOMETRO DIGITAL G-TECH	PC	6	15,99820	95,99	12	0,00	0,00
300	13007LL	TORNEIRA 03VIAS LUER LOCK DESC. POLYMED	PC	1.000	0,86235	862,35	18	3,25	0,00
310	LB401001	UMIDIFICADOR 250ML FOYOMED	PÇ	10	14,99240	149,92	18	1,30	0,00
320	F01A021410	SONDA FOLEY 2VIAS LATEX NR.14 30ML WELL LEAD	PC	10	2,80070	28,01	18	0,00	0,00

Representante
JESSICA ALMEIDA DE OLIVEIRA

Telefone

Valor Líquido
R$ 12.691,67

Valor Total
R$ 12.831,07

Peso Bruto: 230,09

VoLaprox: 65,00

M3: 2,06

O pagamento do pedido deverá ser feito integral e impreterivelmente no prazo estipulado, sob pena de cancelamento ou multa. A cobrança será enviada por boleto bancário ao endereço informado. Em caso de adesão ao sistema DDA, o banco não enviará qualquer cobrança ou boleto impresso, eles estarão disponíveis eletronicamente em seu banco pela internet. Protesto após 3 dias de vencimento. Em caso de atraso, salvo prévia disposição em contrato, serão aplicados juros de 1% a.m., atualização pelo IGP-M e multa de 2%. 30 dias após o vencimento, será enviado para cobrança judicial, com aplicação de 20% de honorários judiciais e 10% extrajudiciais. Esta venda será tributada normalmente, não estando sujeita a nenhum benefício ou tratamento especial tributário, incluindo imunidade, isenção, redução, regime especial e o cumprimento das obrigações acessórias. Caso exista algum benefício ou qualquer outro fator que possa alterar o tratamento tributário aplicável, é obrigação do cliente nos informar previamente no momento da realização do pedido, por escrito, apresentando os documentos comprobatórios, que serão avaliados por nosso departamento jurídico para confirmação. Para efetivação do pedido, formalizar o aceite à proposta no prazo de vigência assinalado. Ao aceitar essa proposta, automaticamente você está aderindo aos termos, prazos e condições aqui previstos.

Maria Isabel G. Bernardeli
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42392

Glaucia Bardinha
Gerente
Administrativo

Alameda África - 570 - Gleba Y (Pólo Empresarial - Tamboré) - Caixa Postal 962 - CEP 06543-306 - Santana de Parnaíba - SP
CNPJ: 61.418.042/0001-31 - Inscrição Estadual: 623.112.422.119 - PABX: (55-11) 4152-0500 - Site: www.cfernandes.com.br

Maria Isabel G. Bernardeli
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42392

Glaucia Sardinha
Gerente
Administrativo

Inepa 03-05-23

MANZATOS FARMA EIRELI ME

CNPJ 17.756.574/0001-97 IE 451.051.859.116

Cliente: UPA MIRASSOL		**Comprador:**	
Fantasia:		**Telefone:**	
Endereço:		**Cep:**	
Cidade:		**E-mail:**	
CNPJ/CPF:		**Solicitação**	

1	35	Frasco	Água Oxigenada 10Vol. 100ml - Almotolia	vic pharma	c/24	R$	2,6131	R$	91,4571
2	1800	Ampolas	Água para Injeção 10ml	isofarma	10ml	R$	0,3861	R$	694,9800
3	50	Ampola	Amiodarona (Cloridrato) 150mg/3ml Injetável	hipolabor	3ml	R$	2,3700	R$	118,5000
4	90	Comprimido	Anlodipino 5mg (Besilato)	geolab	c/20	R$	0,0437	R$	3,9353
5	300	Frasco	Benzilpenicilina Benzatina 1.200.000UI s/ dil.	bepeben /teuto	c/50	R$	8,0865	R$	2.425,9500
6	25	Frasco	Brometo de Ipratrópio 0.25mg/ml Gts (Atrovent)	prati	20ml	R$	1,4300	R$	35,7500
7	1000	Ampola	Bromoprida 10mg/2ml Injetável	hipolabor	2ml	R$	2,1409	R$	2.140,9000
8	5	Frasco	Bromoprida 4mg/ml Gotas	cimed	20ml	R$	4,8627	R$	24,3135
9	900	Ampola	Butilbrometo de Escopolamina 20mg + Dipirona Sódica 2.5g / 5ml Injet. (Buscopam Composto)	hipolabor	5ml	R$	3,8021	R$	3.421,8900
10	800	Comprimido	Captopril 25mg	germed	c/30	R$	0,1125	R$	90,0000
11	350	Frasco	Ceftriaxona Sódica 1g EV	blau s/ diluente	1g	R$	4,7250	R$	1.653,7500
12	1800	Ampola	Cetoprofeno 100mg/2ml IM	hipolabor	2ml	R$	2,8485	R$	5.127,3000
13	100	Ampola	Cetoprofeno 100mg IV 100 fr/ampola	artrinid	c/50	R$	6,2286	R$	622,8630
14	450	Comprimido	Ciclobenzaprina 10mg	eurofarma	c/30	R$	0,4878	R$	219,5100
15	500	Ampola	Cimetidina 150mg/ml - 2ml Injetável	teuto	2ml	R$	2,2821	R$	1.141,0500
16	60	Comprimido	Cinarizina 75mg - Comprimido	ranbaxy	c/30	R$	0,5252	R$	31,5090

Maria Isabel G. Bernardelli
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42397

Gisleia Sardinha
Gerente
Administrativo

17	20	Ampola	Cloreto de Potássio 19.1% 10ml Injetável	equiplex	10ml	R$	0,5151	R$	10,3020
18	5	Frasco	Clorexidina 4% Degermante 100ml	vic pharma	100ml	R$	6,4746	R$	32,3730
19	4	Frasco	Clorexidina Alcoólica 0.5% 100ml (P.S)	vic pharma	100ml	R$	2,9016	R$	11,6064
20	35	Frasco	Clorexidina Solução 1% Aquosa 100ml	vic pharma	100ml	R$	2,9446	R$	103,0617
21	400	Ampola	Complexo B (Polivitamínico) 2ml Injetável	hypofarma	2ml	R$	3,4185	R$	1.367,4000
22	2	Frasco	Desloratadina Xarope 0,5mg/ml 100ml	esalerg	100ml	R$	86,7300	R$	173,4600
23	15	Bisnaga	Dexametasona (Acetato) 1mg/g Creme Dermatológico	prati	10g	R$	2,8675	R$	43,0125
24	200	Ampola	Dexametasona 2mg/1ml Injetável	hipolabor	1ml	R$	1,4664	R$	293,2740
25	3400	Ampola	Dexametasona 4mg/ml 2.5ml (10mg) Injetável	hypofarma	2,5ml	R$	2,9900	R$	10.166,0000
26	10	Frasco	Dexclorfeniramina 2mg/5ml Xarope	e.ms	120ml	R$	10,7129	R$	107,1290
27	60	Comprimido	Diazepam 0,5mg	germed	c/30	R$	0,1652	R$	9,9090
28	150	Comprimido	Diazepam 10mg	santisa	c/10	R$	0,0806	R$	12,0840
29	200	Ampola	Diclofenaco Sódico 75mg/3ml IM Injetável	farmace	c/100	R$	1,6064	R$	321,2730
30	20	Frasco	Dimeticona 75mg/ml Gotas 15ml morango	e,ms	15ml	R$	1,9221	R$	38,4420
31	2500	Ampola	Dipirona Sódica 500mg/ml 2ml Injetável	farmace	2ml	R$	2,1465	R$	5.366,2500
32	20	Frasco	Dipirona Sódica 500mg/ml Gotas	natulab	20ml	R$	3,2483	R$	64,9660
33	2	Frasco	Dipirona Monoidratada 50mg/ml 100ml Solução Oral c/ Sabor	medley	100ml	R$	11,0700	R$	22,1400
34	500	Comprimido	Dipirona Sódica 500mg	e.ms	c/ 24x10	R$	0,3934	R$	196,6781
35	300	Ampola	Dimenidrinato 50mg/ml + Cloridrato de Piridoxina 50mg/ml Intramuscular 1ml (Dramim)	nausicalm b6	1ml	R$	6,1389	R$	1.841,6700

Maria Isabel G. Bernardes
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42392

Glaucia Sardinha
Gerente
Administrativo

36	200	Ampola	Epinefrina 1mg/ml 1ml (Adrenalina)	hyfren	1ml	R$	1,1448	R$	228,9600
37	10	Ampola	Etomidato 2mg/ml 10ml Injetável	cristalia	10ml	R$	17,8228	R$	178,2284
38	50	Ampola	Fenitoína Sódica 250mg/5ml Injetável	cristalia	5ml	R$	3,6045	R$	180,2250
39	50	Ampola	Fentanila (Citrato) 0,05mg/ml 10ml Injetável	cristalia	10ml	R$	4,6908	R$	234,5400
40	5	Litro	Fórmula p/ Alimentação Enteral/Oral Isosource 1.5 1 Litro	nestlé	1l	R$	44,1500	R$	220,7500
41	100	Ampola	Furosemida 20mg/2ml Injetável	santisa	2ml	R$	3,2920	R$	329,2000
42	20	Ampola	Gluconato de Cálcio 10% 10ml	isofarma	10ml	R$	2,4637	R$	49,2740
43	48	Frasco	Hidrocortisona 100mg Injetável	cortisonal	100mg	R$	5,7022	R$	273,7056
44	200	Frasco	Hidrocortisona 500mg Injetável	blau	c/50	R$	7,7625	R$	1.552,5000
45	10	Frasco	Hidróxido de Alumínio 60mg/ml 100ml Suspensão Oral	IMEC	100ML	R$	4,7938	R$	47,9380
46	40	Frasco	Ibuprofeno 100mg Gotas 20ml	multilab	20ml	R$	9,1260	R$	365,0400
47	60	Bisnaga	Lidocaína 2% Geleia 30g	cristalia	30g	R$	10,5570	R$	633,4200
48	4	Frasco	Loção Oleosa a Base de AGE + Vit A+ Vit E (Dersani) 200ml	dersol	200ml	R$	9,6449	R$	38,5796
49	45	Frasco	Loratadina 1mg/ml 100ml Xarope	cimed	100ml	R$	8,4429	R$	379,9305
50	50	Ampola	Midazolam 5mg/ml 10ml Injetável	hipolabor	10ml	R$	4,7183	R$	235,9150
51	50	Ampola	Morfina (Sulfato) 2mg/2ml Injetável	cristalia	2ml	R$	7,6646	R$	383,2313
52	2	Ampola	Nitroglicerina 5mg/ml Ampola 5ml Solução Injetável	cristalia	5ml	R$	45,9000	R$	91,8000
53	2	Ampola	Nitroprusseto de Sódio 50mg Injetável	hypofarma	2ml	R$	27,6831	R$	55,3662
54	50	Ampola	Norepinefrina 2mg/ml 4ml Equiv. 4mg Nor.Base (P.S)	hipolabor	4ml	R$	3,7522	R$	187,6095

Maria Isabel G. Benarrdeli
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42392

Claucia Sardinha
Gerente
Administrativo

55	600	Ampola	Ondansetrona (Cloridrato) 4mg/2ml Injetável	nausedron	2ml	R$	4,1098	R$	2.465,8800
56	200	Comprimido	Paracetamol 750mg	prati	c/12	R$	0,0992	R$	19,8333
57	1	Bisnaga	Polissulfato de Mucopolissacarídeo 5mg/g Gel	u.quimica	40gr	R$	22,5131	R$	22,5131
58	10	Frasco	Prednisolona 3mg/ml Solução Oral 100ml	hipolabor	100ml	R$	13,6080	R$	136,0800
59	100	Ampola	Prometazina 50mg/2ml Injetável	hipolabor	2ml	R$	2,6828	R$	268,2838
60	60	Comprimido	Propranolol 40mg - validade 30-11-2023	osorio	c/20	R$	0,0490	R$	2,9400
61	20	Unidade	PVP Iodo Tópico Almotolia 100ml	vic pharma	100ml	R$	7,8576	R$	157,1520
62	12	Unidade	Sulfato de Salbutamol Spray 100mcg/dose 200 doses Solução Aerosol	gsk	200 doses	R$	26,9000	R$	322,8000
63	20	Frasco	Solução de Glicerina 12% 500ml	jp	500ml	R$	11,3805	R$	227,6100
64	60	Frasco	Solução Ringer com Lactato 500ml	halexistar	500 ml	R$	11,6834	R$	701,0010
65	1171	Unidade	Soro Fisiológico 0.9% 100ml S.F (Cloreto de Sódio)	equiplex	100ml	R$	6,7365	R$	7.888,4415
66	50	Unidade	Soro Fisiológico 0.9% 1000ml S.F (Cloreto de Sódio)	fresenius	1000ml	R$	11,6100	R$	580,5000
67	1600	Ampola	Soro Fisiológico 0.9% 10ml (Cloreto de Sódio)	equiplex	10ml	R$	0,4590	R$	734,4000
68	630	Unidade	Soro Fisiológico 0.9% 250ml S.F (Cloreto de Sódio)	b.braun	250ml	R$	7,7687	R$	4.894,2810
69	500	Frasco	Soro Fisiológico 0.9% 500ml S.F (Cloreto de Sódio)	farmarin	500ml	R$	10,5468	R$	5.273,4000
70	6	Frasco	Soro Glicofisiológico 500ml S.F	EQUIPLEX	500ML	R$	5,8400	R$	35,0400
71	35	Frasco	Soro Glicosado 5% 250ml S.F	equiplex	250ml	R$	6,2544	R$	218,9040
72	10	Bisnaga	Sulfadiazina de Prata 1% 50g Creme - validade 30-08-2023	prati	30g	R$	2,0000	R$	20,0000

Glaucia Sardinha
Gerente Administrativo

Maria Isabel G. Bertuzzi
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42392

73	60	Bisnaga	Sulfato de neomicina 5mg/g + bacitracina zincica 250ui/g pomada	medley	15g	R$ 6,6825	R$	400,9500
74	60	Bisnaga	Sulfato de neomicina 5mg/g + bacitracina zincica 250ui/g pomada	medley	50g	R$ 14,1480	R$	848,8800
75	350	ampola	Tramadol 100mg/2ml inj.	cristalia	2ml	R$ 4,0980	R$	1.434,3000

PRAZO DE ENTREGA 5 DIAS
VALIDADE DA PROPOSTA 3 DIAS
TRANFERÊNCIA BANCÁRIA 30 DIAS
MEDICAMENTOS COM GARANTIA DE 50% DE VALIDADE
FRETE INCLUSO
FATURAMENTO MÍNIMO R$ 600,00
BANCO DO BRASIL - AG: 0111-2 - C/C 72582-X
NÃO TRABALHAMOS COM CAP, CASO SEJA NECESSÁRIO, DESCONSIDERE NOSSA PROPOSTA!!!
MIRASSOL 23/05/2023

LEONARDO MANZATO DOS SANTOS
VENDEDOR INTERNO
CPF 287.404.258-78

17.756.574/0001-97
Manzatos Farma EIRELI - ME
RUA SANTO ANTONIO N.º 1610
Centro - CEP 15.130-000
MIRASSOL - SP

Maria Isabel G. Fernandes
FARMACÊUTICA
CRF-SP #2392

Glaucia Sardinha
Gerente
Administrativo

Inspra 03.05/23

COMERCIAL PABLOS

MIRASSOL-SP, 22 de Maio de 2023

COMERCIAL PABLOS LTDA
RUA: HEROTIDES MACIEL DE OLIVEIRA PONTES, Nº 09-57 - SÃO BERNARDO IV - CEP: 15.132-176 - MIRASSOL / SP
CNPJ. 40.851.102/0001-35 - INSC. EST. 451.148.471.110 - INSC.MUNIC. 16.562-0 - TELEFONE (17) 99177 5180

FACERES
MIRASSOL - SP

Glaucia Sardinha
Gerente
Administrativo

Maria Isabel G. Bernardes
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42392

ORÇAMENTO - A/C DEPTO COMPRAS
UNIDADE HMMMC

ITEM	QTDE	UND	PRODUTO	MARCA	PR. UNIT	PR. TOTAL
			MEDICAMENTOS			
1	35	FR	AGUA OXIGENADA 10 VOL, ALMOTOLIA 100 ML	RIOQUIMICA	2,780	97,30
2	1.800	AMP	AGUA PARA INJECAO 10ML	SAMTEC	0,615	1.107,00
22	35	FR	CLOREXIDINA SOLUÇÃO 1% AQUOSA 100ML	RIOQUIMICA	3,580	125,30
51	1	PT	IODOFORMIO 10 GR - ODONTOLOGICO	MAQUIRA	44,000	44,00
53	4	FR	LOCAO OLEOSA A BASE DE AGE + VIT A+ VIT E (DERSANI) 200ML	PROLINK	7,750	31,00
67	20	FR	PVPI TOPICO ALMOTOLIA 100ML	RIOQUIMICA	7,400	148,00
73	1.600	AMP	SORO FISIOLOGICO 0.9% 10ML (CLORETO DE SODIO)	SAMTEC	0,670	1.072,00
77	35	BLS	SORO GLICOSADO 5% 250ML S.F	JP	12,880	450,80
			MATERIAIS MÉDICOS			
1	25	PCT	1. ABAIXADOR DE MADEIRA PARA LINGUA COM 100UN - 25 PACOTE	ESTILO	5,720	143,00
2	2	GL	2. ACIDO PERACETICO 0.2% 5 LITROS - 2 GALAO			FALTA
3	2	GL	3. AGUA DESTILADA PARA AUTOCLAVE 5L - 2 GALAO	CPHO	16,900	33,80
4	400	UND	4. AGULHA DESCARTAVEL 13 X 4.5 -400 UNIDADE	BD	0,127	50,80
5	500	UND	5. AGULHA DESCARTAVEL 20 X 5.5 - 500 UNIDADE	SR	0,092	46,00
6	1.400	UND	6. AGULHA DESCARTAVEL 25 X 7 - 1400 UNIDADE	SR	0,082	114,80
7	900	UND	7. AGULHA DESCARTAVEL 25 X 8 - 900 UNIDADE	SR	0,082	73,80

8	2.500	UND	8. AGULHA DESCARTAVEL 30 X 7 -2500 UNIDADE	SR	0,082	205,00
9	1.300	UND	9. AGULHA DESCARTAVEL 30 X 8 -1300 UNIDADE	SR	0,082	106,60
10	9.000	UND	10. AGULHA DESCARTAVEL 40 X 12 - 9000 UNIDADE	SOLIDOR	0,082	738,00
11	80	LT	11. ALCOOL 70% -80 LITRO	SULMAR	5,840	467,20
12	30	RL	12. ALGODAO HIDROFILO 500G -30 ROLO	NEVOA	16,650	499,50
13	20	UND	13. ALMOTOLIAS 250ML - 20 UNIDADE	J PROLAB	4,020	80,40
14	204	UND	14. ATADURA CREPE 10CM X 4.5M -204 UNIDADE	ORTHOCREM	0,800	163,20
15	156	UND	15. ATADURA CREPE 15CM X 4.5M - 156 UNIDADE	ORTHOCREM	1,200	187,20
16	4	PCT	16. CAMPO OPERATORIO 45CM X 50CM -4 UNIDADE	MEDCAL	58,000	232,00
17	6	UND	17. CATETER VENOSO CENTRAL DUPLO LÚMEN	MEDIKATH	100,000	600,00
18	100	UND	18. CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO 18G (ANGIOCATH) - 100 UNIDADE	BIOMASS	0,900	90,00
19	200	UND	19. CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO 20G (ANGIOCATH) - 200 UNIDADE	BIOMASS	0,750	150,00
20	600	UND	20. CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO 22G (ANGIOCATH) - 600 UNIDADE	BIOMASS	0,750	450,00
21	1.100	UND	21. CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO 24G (ANGIOCATH) - 1100 UNIDADE	BIOMASS	0,760	836,00
22	60	UND	22. CATETER NASAL TIPO OCULOS OXIGENIO - 60 UNIDADE	BIOSANI	1,380	82,80
23	130	UND	23. COLETOR DE MATERIAIS PERFURO CORTANTE 7 LITROS - 130 UNIDADE	COLERBOX	5,300	689,00
24	5	UND	24. COLETOR URINA SISTEMA ABERTO -5 UNIDADE			FALTA
25	4	PCT	25. COMPRESSA DE GAZE 7.5 X 7.5CM 13 FIOS NAO ESTERIL PACOTE COM 500UNID - 4 PACOTE	WS	26,970	107,88
26	1.600	PCT	26. COMPRESSA DE GAZE 7,5X7,5CM 11FIOS ESTÉRIL - PACOTE COM 10 UNIDADES - 1600 UNIDADE	WS	0,580	928,00
27	1.800	UND	27. CURATIVO CIRURGICO ALGODONADO ESTERIL 10 X 15 CM - 1800 UNIDADE	AMERICA	1,120	2.016,00
28	20	CX	28. CURATIVO POS COLETA SANGUE (BLOOD STOP) COM 500UNID - 20 CAIXA	CIEX	15,600	312,00
29	5	GL	29. DETERGENTE ENZIMÁTICO 5 ENZIMAS - 5 LITROS	PROLINK	89,520	447,60
30	2	UND	30. ELASTICO No 14 10MTS - 2 ROLO			FALTA
31	7.000	UND	31. ELETRODO PARA MONITORACAO (E.C.G) - 7000 UNIDADE	SOLIDOR	0,278	1.946,00
32	2.800	UND	32. EQUIPO MACROGOTAS CAMARA FLEXIVEL INJ. LAT FILTRO DE AR - 2800 UNIDADE	GLOMED	1,080	3.024,00

Maria Isabel G. Bertanholi
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42302

Claudia Sardinha
Gerente
Administrativo

33	40	UND	33. EQUIPO MICROGOTAS CAMARA FLEX. COM INJETOR LATERAL LUER SLIP 1,50M FILTRO PART. 15MI - 40 UNIDADE			FALTA
34	10	UND	34. EQUIPO PARA BOMBA DE INFUSAO EQL P LIFEMED -10 UNIDADE			FALTA
35	10	UND	35. EQUIPO P/ BOMBA DE INFUSÃO EQL P PARA BI LF LINE - 10			FALTA
36	10	UND	36. ESCOVA SECA PARA DEGERMACAO (CONJ. ESCOVA-ESPONJA) - 10 UNIDADE			FALTA
37	120	RL	37. ESPARADRAPO 5CM x 4,5M	MISSNER	8,980	1.077,60
38	10	UND	38. FILTRO HYGROBAC ELETROSTÁTICO BACTERIANO VIRAL E HME COM CATETER MOUNT - ADULTO			FALTA
39	3	RL	39. FITA MICROPOROSA 100MM X 10M - 3 ROLO	CIEX	10,600	31,80
40	78	UND	40. FRALDA DESCARTÁVEL GERIATRICA TAMANHO GG	USEFRAL	1,720	134,16
41	10	UND	41. FRASCO PARA ALIMENTAÇÃO ENTERAL 300 ML	HQ	1,180	11,80
42	160	UND	42. LENCOL DE PAPEL DESCARTAVEL 70CM X50M - 160 ROLO	ALICE	9,400	1.504,00
43	10	UND	43. LUVA LATEX PARA PROCEDIMENTO COM TALCO TAMANHO MEDIO - UNIDADE	MEDIX	18,900	189,00
44	160	UND	44. LUVA LATEX PARA PROCEDIMENTO COM TALCO TAMANHO PEQUENO - PCT C/100	MEDIX	18,900	3.024,00
45	10	PR	45. LUVA BORRACHA TRABALHOS MANUAIS TAM- M - PARES			FALTA
46	200	PR	46. LUVA CIRURGICA ESTERIL Nº 6,5 - 200 PARES	SANRO	1,810	362,00
47	100	PR	47. LUVA CIRURGICA ESTERIL Nº 7 -100 PARES	SENSITEX	2,820	282,00
48	1	RL	48. MALHA TUBULAR ORTOPEDICA 04CM X 15MTS - 1 ROLO	M-SÓ	7,290	7,29
49	2	RL	49. MALHA TUBULAR ORTOPEDICA 08CM X 15MTS - 2 ROLO	M-SÓ	10,890	21,78
50	5	UND	50. MANTA TERMICA ALUMINIZADA 2,10 X 1,40MT -5 UNIDADE	ORTOCENTER	7,250	36,25
51	2	UND	51. MASCARA LARINGEA ADULTO Nº 5 (70- 100KG) - 2 UNIDADE	VITALGOLD	22,200	44,40
52	2	CX	52. MONONYLON 4-0 45CM COM AG. 3/8 20MM CIRCULO TRIANGULAR CORTANTE - CAIXA C/24- 2	PROCARE	44,000	88,00
53	1	PCT	53. PAPEL A4 MILIMETRADO FORMULARIO CONTINUO PARA ECG DIXTAL EP12 - PCT C/1000	FOUR STAR	78,000	78,00
54	100	UND	54. SCALP Nº 19G (DISPOSITIVO PARA INFUSAO INTRAVENºSA) - 100 UNIDADE	SOLIDOR	0,450	45,00
55	2.100	UND	55. SCALP Nº 21G (DISPOSITIVO PARA INFUSAO INTRAVENºSA) - 2100 UNIDADE	BIOMASS	0,289	606,90
56	800	UND	56. SCALP Nº 23G (DISPOSITIVO PARA INFUSAO INTRAVENºSA) - 800 UNIDADE	BIOMASS	0,289	231,20

Maria Isabel G. Bernardeli
P/ FACEDUCA
CRF-SP 42392

Gleicele Serafim
Gerente
Administrativo

57	2.600	UND	57. SERINGA DESCARTAVEL 10ML SEM AGULHA BICO LUER LOCK - 2600 UNIDADE	SR	0,294	764,40
58	750	UND	58. SERINGA DESCARTAVEL 20ML SEM AGULHA BICO LUER SLIP - 750 UNIDADE	SR	0,680	510,00
59	10.000	UND	59. SERINGA DESCARTAVEL 5ML SEM AGULHA BICO LUER LOCK - 10000 UNIDADE	SR	0,212	2.120,00
60	10	UND	60. SONDA PARA ALIMENTACAO ENTERAL 12FR (SONDA DUBOFF) - 10 UNIDADE	VITALGOLD	12,200	122,00
61	10	UND	61. SONDA DE ASPIRACAO TRAQUEAL Nº 18 - 10 UNIDADE			FALTA
62	20	UND	62. SONDA ENDOTRAQUEAL Nº 7.5 COM BALAO - 20 UNIDADE	VITALGOLD	5,400	108,00
63	10	UND	63. SONDA FOLEY N°14- 2 VIAS - 10 UNIDADE	GLOMED	2,990	29,90
64	10	UND	64. SONDA NASOGASTRICA LONGA N°20 -10 UNIDADE			FALTA
65	10	UND	65. SONDA URETRAL N°14 -10 UNIDADE	MEDSONDA	1,200	12,00
66	10	UND	66. TALA PARA IMOBILIZACAO ARAMADA EM E.V.A TAM. PEQUENA 53 X 8CM (AZUL) -10 UNIDADE	ORTOCENTER	10,000	100,00
67	10	UND	67. TALA PARA IMOBILIZACAO ARAMADA EM E.V.A TAM. PP 30 X 8CM (ROXA) - 10 UNIDADE	ORTOCENTER	7,200	72,00
68	6	UND	68. TERMOMETRO CLINICO DIGITAL -6 UNIDADE	G-TECH	11,800	70,80
69	1.000	UND	69. TORNEIRINHA DESCARTAVEL 03VIAS CONEXAO LUER LOCK - 1000 UNIDADE	GLOMED	1,080	1.080,00
70	1	RL	70. TUBO DE LATEX REF. 200 (GARROTE) - PACOTE	LEMGRUBER	24,750	24,75
71	10	UND	71. UMIDIFICADOR P/ OXIGÊNIO - Frasco PVC 250ml - 10 UNIDADE	ROMED	14,720	147,20
72	10	UND	72. PILHA MEDIA COMUM - 10 UNIDADE			FALTA
73	60	UND	73. PILHA PALITO ALCALINA 1.5VOLT - 60 UNIDADE			FALTA
74	20	UND	74. PILHA PEQUENA ALCALINA - 20 UNIDADE			FALTA
75	10	PAR	75. LUVA BORRACHA PARA TRABALHOS MANUAIS P			FALTA
				TOTAL GERAL DA PROPOSTA		**30.832,21**

** VALIDADE DA PROPOSTA - 5 DIAS
** PRAZO DE PAGAMENTO - ANTECIPADO
** PRAZO DE ENTREGA - ATÉ 15 DIAS
** FATURAMENTO MINIMO - R$ 500,00
** FRETE PAGO

Maria Isabel G. Bernardes
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42392

Glaucia Sardinha
Gerente
Administrativo

** PAGTO DEPÓSITO BANCÁRIO
BANCO DO BRASIL - AG 1510-5 C/C 34219-X

Med Paper

Item	Quant.	Unid.	Descrição	Marca	V.Unitário	V.Total
1	2	gl	ACIDO PERACETICO 0.2% 5 LITROS	RIOQUIMICA	162,390	324,78
2	400	und	AGULHA DESCARTAVEL 13 X 4.5	SOL MILLENIUM	0,085	34,00
3	500	und	AGULHA DESCARTAVEL 20 X 5,5	SOLIDOR	0,085	42,50
4	1400	und	AGULHA DESCARTAVEL 25 X 7	SOL MILLENIUM	0,085	119,00
5	900	und	AGULHA DESCARTAVEL 25 X 8	LABOR IMPORT	0,085	76,50
6	2500	und	AGULHA DESCARTAVEL 30 X 7	SOL MILLENIUM	0,085	212,50
7	1300	und	AGULHA DESCARTAVEL 30 X 8	SOLIDOR	0,085	110,50
8	9000	und	AGULHA DESCARTAVEL 40 X 12	SOL MILLENIUM	0,100	900,00
9	80	lt	ALCOOL 70%	PROLINK	6,250	500,00
10	204	und	ATADURA CREPE 10CM X 4,5M	ORTHOCREN	5,300	1.081,20
11	156	und	ATADURA CREPE 15CM X 4,5M	ORTHOCREN	8,700	1.357,20
12	4	pct	COMPRESSA DE GAZE 7,5 X 7,5CM 13 FIOS NAO ESTERIL PACOTE COM 500UNID	CLEAN	21,900	87,60
13	1600	pct	COMPRESSA DE GAZE 7,5X7,5CM 11FIOS ESTERIL - PACOTE COM 10 UNIDADES	FORTCLEAN	0,520	832,00
14	1600	pct	CURATIVO CIRURGICO ALGODONADO ESTERIL 10 X 15 CM	LUIZA	0,900	1.620,00
15	29	cx	CURATIVO POS COLETA SANGUE (BLOOD STOP) COM 50UNID	AMP	17,300	346,00
16	1	gl	DETERGENTE ENZIMATICO 5 ENZIMAS - 5 LITROS	PROLINK	82,100	82,10
17	700	und	ELETRODO PARA MONITORACAO (E.C.G)	MEDIX	0,240	168,00
18	2800	und	EQUIPO MACROGOTAS CÂMARA FLEXIVEL INJ. LAT FILTRO DE AR	MEDIX	0,920	2.576,00
19	160	und	LENCOL DE PAPEL DESCARTAVEL 70CM X50M	FORTCLEAN	8,200	1.312,00
20	10	cx	LUVA LATEX PARA PROCEDIMENTO COM TALCO TAMANHO MEDIO -	MEDIX	15,500	155,00
21	160	cx	LUVA LATEX PARA PROCEDIMENTO COM TALCO TAMANHO PEQUENO	MEDIX	15,500	2.480,00
22	200	pares	LUVA CIRURGICA ESTERIL Nº 6.5	LEMGRUBER	1,590	318,00
23	100	pares	LUVA CIRURGICA ESTERIL Nº 7	LEMGRUBER	1,590	159,00
24	100	und	SCALP Nº 19G	GAMA	0,350	35,00
25	2100	und	SCALP Nº 21G	SOLIDOR	0,350	735,00
26	800	und	SCALP Nº 23G	DESCARPACK	0,350	280,00
27	2600	und	SERINGA DESCARTAVEL 10ML SEM AGULHA BICO LUER LOCK	DESCARPACK	0,360	936,00
28	750	und	SERINGA DESCARTAVEL 20ML SEM AGULHA BICO LUER SLIP	MEDIX	0,490	367,50

Glaucia Sardinha
Gerente
Administrativo

Maria Isabel G. Bernardes
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42392

29	10000	und	SERINGA DESCARTAVEL 5ML SEM AGULHA BICO LUER LOCK	DESCARPACK	0,210	2.100,00
30	20	und	SONDA ENDOTRAQUEAL Nº 7.5 COM BALAO	MEDIX	1,000	20,00
31	10	und	SONDA FOLEY Nº14- 2 VI	MEDIX	2,200	22,00
32	6	und	TERMOMETRO CLINICO DIGITAL	G TECH	15,200	91,20
33	4	und	LOCAO OLEOSA A BASE DE AGE + VIT A+ VIT E (DERSANI) 200ML	PROLINK	6,645	26,58
34	20	und	PVPI TOPICO ALMOTOLIA 100ML	RIOQUIMICA	7,398	147,96
35	1400	und	SORO FISIOLOGICO 0,9% 100ML S.F	JP	4,595	6.433,00
36	50	und	SORO FISIOLOGICO 0,9% 1000ML S.F	JP	11,300	565,00
37	630	und	SORO FISIOLOGICO 0,9% 250ML S.F	JP	5,795	3.650,85
38	500	und	SORO FISIOLOGICO 0,9% 500ML S.F	JP	6,490	3.245,00

PAGAMENTO: 21 DIAS
FATURAMENTO MINIMO: R$ 1500,00
ENTREGA: 5 DIAS

MEDPAPER COMÉRCIO
DE MATERIAIS MÉDICOS
E HOSPITALARES LIMITADA

Av. Eliézer Magalhães nº 3887, Jd. Alvorada
CEP: 15137-112 – Mirassol/SP. / I.E.: 451.046.429.115
CNPJ 15.311.878/0001-15

17 3253-5274
Email: medpaper@medpaper.com.br

Glaucia Sardinha
Gerente
Administrativo

Maria Isabel G. Bernardeli
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42392

Mapa 03-05/23

CAPROMED FARMACEUTICA LTDA EPP.

AVENIDA MURCHID HOMSI, 2975 - SAO JOSE DO RIO PRETO/SP
CNPJ: 13.085.369/0001-96 IE: 647334806110
Telefone: (17) 3364-1608 E-mail: vera@capromed.com.br

Orc. N□ 000000750

Or□amento

Cliente 001962 - 29.505.769/0003-70 **Data:** 22/05/2023
Razao social: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES
Nome fantasia: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES
Endere□o: AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520 Complemento:
Bairro: SANTA CASA Cidade: MIRASSOL UF: SP CEP: 15135-002
Telefone: E-mail:

Forma de pagamento
Tipo:

Frete
0,00

Produtos: Vendas

Produto	Fabricante	Vlr. unit.	Desc.	Vlr. liq.	Qtde.	Subtotal	Impostos	Valor item
000809 - AGUA OXIGENADA 10 VOL. 100 ML	RIOQUIMICA	2,00	0,00	2,00	35	70,00	0,00	70,00
000396 - AGUA P/INJECAO 10 ML	SAMTEC	0,33	0,00	0,33	1800	594,00	0,00	594,00
000357 - DEXAMETASONA - FOSFATO DISSODICO 2MG/ML - 1ML	FARMACE	2,19	0,00	2,19	200	438,00	0,00	438,00
001084 - DICLOFENACO SODICO 25 MG/ML AMPOLA 3 ML	FRESENIUS	1,50	0,00	1,50	50	75,00	0,00	75,00
001229 - DIPIRONA 500MG/ML - 2 ML INJETAVEL	HYPOFARMA	2,00	0,00	2,00	2500	5.000,00	0,00	5.000,00
000376 - SOL. CLORETO DE SODIO 0,9% BOLSA 250 ML	JP INDUSTRIA	5,80	0,00	5,80	630	3.654,00	0,00	3.654,00
6 produto(s) listado(s).					5215	9.831,00	0,00	9.831,00

Observa□□es

' RESPONSÁVEL PELA COTAÇÃO: GUSTAVO IOCA
TELEFONE: (17) 3364-1608 / 3304-6166 / 3121-9515
WHATSAPP: (17) 99143-0375
EMAIL/SKYPE: VENDAS1@CAPROMED.COM.BR -
ENTREGA ÚNICA: 3 DIAS ÚTEIS / PAGAMENTO: 30 DIAS -
FATURAMENTO MÍNIMO POR LOCAL DE ENTREGA: R$ 300,00'

Itens:	**6**
Bonifica□□es:	**0,00**
Produtos:	**9.831,00**
Impostos:	**0,00**
Frete:	**0,00**
Total pedido:	**9.831,00**

Maria Isabel D. Bernardelli
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42392

Glaucia Sardinha
Gerente
Administrativo

Cirúrgica Vitória
Produtos Hospitalares e Medicamentos

Móveis
Equipamentos
Instrumentais
Medicamentos
Materiais Hospitalares
Materiais Odontológicos

CIRÚRGICA VITÓRIA COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS -EIRELI
RUA: BRASIL , Nº 249 - VILA SANTA ISABEL
UCHOA -SP CEP: 15890-000
CNPJ: 07.700.245/0001-70 INSC. EST. 703.058.901.111
FONE/FAX: (17) 35269797 - cirurgicavitoria@yahoo.com.br

UCHOA/SP, 24 DE MAIO DE 2023

Á
UPA MIRASSOL
A/C: SETOR DE COMPRAS/LICITAÇÃO

ORÇAMENTO

OBRIGADO POR NOS CONSULTAR E CONFORME O SOLICITADO, SEGUE PREÇOS:
AGUARDAMOS RESPOSTA POSITIVA!!!

ITEM	QTDE	UNID	CX C/	DESCRIÇÃO	VALOR UNITARIO	TOTAL
1	35	FR	24	AGUA OXIGENADA 10VOL 100ML - ALMOTOLIA	2,50	87,50
2	1800	AMP	200	AGUA PARA INJECAO 10ML -	0,44	792,00
3	50	AMP	100	AMIODARONA(CLORIDRATO) 150MG/3ML INJETAVEL	4,26	213,00
4	3	FR		ANESTESICO COLIRIO (CLORIDRATO DE TETRACAINA 1% + CLORIDRATO DE FENILEFRINA 0,1%) 10ML	NÃO COTADO	
5	3	FR		cloridrato de proximetacaína 5mg/mL solução oftalmica estéril 5ml (ANESTALCON)	NÃO COTADO	
6	90	CP	30	ANLODIPINO 5MG (BESILATO)	1,15	103,50
7	300	FR	50	BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000UI	10,27	3.081,00
8	25	FR	200	BROMETO DE IPRATROPIO:0,25MG/ML GTS (ATROVENT)	2,42	60,50
9	1000	AMP	100	BROMOPRIDA 10MG/2ML INJETAVEL	2,30	2.300,00
10	5	FR	1	BROMOPRIDA 4MG/ML GOTAS - FRASCO	6,21	31,05
11	900	AMP	100	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20MG+ DIPIRONA SODICA 2,5G / 5ML INJET. (BUSCOPAM COMPOSTO)	3,31	2.979,00
12	800	CP	500	CAPTOPRIL 25MG	0,05	40,00
13	350	FR	100	CEFTRIAXONA SODICA 1G EV - FRASCO	4,92	1.722,00
14	1800	AMP	100	CETOPROFENO 100MG/2ML IM	2,59	4.662,00
15	100	AMP	100	CETOPROFENO 100 MG IV	6,45	645,00
16	460	CP	30	CICLOBENZAPRINA 10MG	1,11	498,60
17	600	AMP	120	CIMETIDINA 150MG/ML - 2 ML INJETAVEL	2,03	1.015,00
18	60	CP	30	CINARIZINA 75MG	0,66	39,60
19	20	AMP	200	CLORETO DE POTASSIO 19,1% 10ML INJETAVEL	0,67	13,40
20	5	FR	24	CLOREXIDINA 4% DEGERMANTE 100ML	6,00	30,00
21	4	FR	24	CLOREXIDINA ALCOOLICA 0,5% 100ML (P.S)	2,94	11,76
22	35	FR	30	CLOREXIDINA SOLUÇAO 1% AQUOSA 100ML	2,38	83,30
23	400	AMP	100	COMPLEXO B (POLIVITAMINICO) 2ML INJETAVEL	4,05	1.620,00
24	2	FR	1	DESLORATADINA XAROPE 0,5MG/ML 100ML	23,11	46,22
25	15	BG	1	DEXAMETASONA (ACETATO) 1MG/G CREME DERMATOLOGICO	4,06	60,90
26	200	AMP	100	DEXAMETASONA 2MG/1ML INJETAVEL	1,04	208,00
27	3400	AMP	100	DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML (10MG) INJETAVEL	2,65	9.010,00
28	10	FR	1	DEXCLORFENIRAMINA 2MG/5ML XAROPE -	3,73	37,30
29	60	CP	30	DIAZEPAM 05MG	0,08	4,80
30	150	CP	30	DIAZEPAM 10MG	0,09	13,50

Glaucia Sardinha
Gerente
Administrativo

Maria Isabel G. Bernardes
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42392

31	200	AMP	100	DICLOFENACO SODICO 75MG/3ML IM INJETAVEL	1,49	298,00
32	20	FR	10	DIMETICONA 75MG/ML GOTAS 15ML	2,82	56,40
33	2500	AMP	120	DIPIRONA SODICA 500MG/ML 2ML INJETAVEL	1,81	4.525,00
34	20	FR	1	DIPIRONA SODICA 500MG/ML GOTAS	1,75	35,00
35	2	FR		DIPIRONA MONOIDRATADA 50 MG/ML 100ML SOLUÇÃO ORAL C/ SABOR	NÃO COTADO	
36	500	CP	240	DIPIRONA SODICO 500MG	0,24	120,00
37	100	AMP	100	DIMENIDRINATO 3MG/ML + CLOR DE PIRIDOXINA 5MG/ML + GLICOSE 100MG/ML + FRUTOSE 100MG/ML (DRAMIN)	41,91	4.191,00
38	300	AMP	50	DIMENIDRINATO 50MG/ML + CLOR DE PIRIDOXINA 50MG/ML INTRAMUSCULAR 1ML - (DRAMIM)	7,09	2.127,00
39	200	AMP	100	EPINEFRINA 1MG/ML 1ML (ADRENALINA)	1,49	298,00
40	10	AMP	25	ETOMIDATO 2MG/ML 10ML INJETAVEL	16,18	161,80
41	50	AMP	100	FENITOINA SODICA 250MG/5ML INJETAVEL	3,16	158,00
42	50	AMP	50	FENTANILA (CITRATO) 0,05MG/ML 10ML INJETAVEL	3,59	179,50
43	5	LT	12	FORMULA P/ ALIMENTAÇAO ENTERAL/ORAL ISOSOURCE 1.5 1 LITRO	39,19	195,95
44	100	AMP	100	FUROSEMIDA 20MG/2ML INJETAVEL	1,77	177,00
45	20	AMP	200	GLUCONATO DE CALCIO 10% 10ML	2,98	59,60
46	100	FR	50	HIDROCORTISONA 100MG INJETAVEL	4,62	462,00
47	200	FR	50	HIDROCORTISONA 500MG INJETAVEL	7,54	1.508,00
48	10	FR	1	HIDROXIDO DE ALUMINIO 60MG/ML 100ml SUSPENSAO ORAL	4,44	44,40
49	40	FR	10	IBUPROFENO 100MG GOTAS 20 ML	6,44	257,60
50	1	FR	1	INSULINA HUMANA REGULAR 100UI/ML 10ML	24,35	24,35
51	1	POTE	1	IODOFORMIO 15G	30,60	30,60
52	60	BG	1	LIDOCAINA 2% GELEIA 30GR	9,69	581,40
53	4	FR	1	LOCAO OLEOSA A BASE DE AGE + VIT A+ VIT E (DERSANI) 200ML	11,69	46,76
54	45	FR	50	LORATADINA 1MG/ML 100ML XAROPE	7,69	346,05
55	50	AMP	50	MIDAZOLAM 5MG/ML 10 ML	4,46	223,00
56	50	AMP	50	MORFINA (SULFATO) 2MG/2ML INJETAVEL	7,81	390,50
57	2	AMP	10	NITROGLICERINA 5 MG/ML AMPOLA 5ML SOLUÇAO INJETÁVEL	49,58	99,16
58	2	AMP	5	NITROPRUSSETO DE SODIO 50MG INJETAVEL	24,93	49,85
59	50	AMP	50	NOREPINEFRINA 2MG/ML 4ML EQUIV. 4MG NORBASE(P.S)	3,31	165,50
60	600	AMP	50	ONDANSETRONA (CLORIDRATO) 4MG/2ML INJETAVEL	2,84	1.704,00
61	200	CP	20	PARACETAMOL 750MG	0,21	42,00
62	12	FR	12	PHOSFOENEMA / FLEET ENEMA (FOSFATO DE SODIO MONOBASICO+ FOSFATO DE SODIO DIBASICO) 130ML	8,35	100,20
63	1	BG	1	POLISSULFATO DE MUCOPOLISSACARIDEO 5MG/G GEL	22,32	22,32
64	10	FR	1	PREDNISOLONA 3MG/ML SOLUCAO ORAL 60ML	10,68	106,80
65	100	AMP	100	PROMETAZINA 50MG/2ML INJETAVEL	2,92	292,00
66	60	CP	500	PROPRANOLOL 40MG	0,05	3,00
67	20	UND	1	PVP! TOPICO ALMOTOLIA 100ML	8,45	169,00
68	12	UND	1	SULFATO DE SALBUTAMOL SPRAY 100MCG/DOSE 200 DOSES SOLUÇÃO AEROSOL	13,40	160,80
69	20	FR		SOLUCAO DE GLICERINA 12% 500ML	NÃO COTADO	
70	60	FR	20	SOLUÇAO RINGER COM LACTATO 500ML	7,69	461,40
71	1400	UND	50	SORO FISIOLOGICO 0.9% 100ML S.F (CLORETO DE SODIO)	5,29	7.406,00
72	50	UND	10	SORO FISIOLOGICO 0.9% 1000ML S.F (CLORETO DE SODIO)	11,31	565,50
73	1600	AMP	200	SORO FISIOLOGICO 0.9% 10ML (CLORETO DE SODIO)	0,44	704,00

Maria Isabel C. Bezerra
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42192

Glaucia Sardinha
Gerente
Administrativo

74	630	UND	35	SORO FISIOLOGICO 0,9% 250ML S.F (CLORETO DE SODIO)	6,09	3.836,70
75	500	FR	20	SORO FISIOLOGICO 0,9% 500ML S.F (CLORETO DE SODIO)	7,83	3.915,00
76	20	FR	20	SORO GLICOFISIOLOGICO 500ML S.F	11,81	236,20
77	35	FR	40	SORO GLICOSADO 5% 250ML S.F	9,72	340,20
78	10	BG	1	SULFADIAZINA DE PRATA 1% 50GR CREME	13,72	137,20
79	60	BG	1	SULFATO DE NEOMICINA 5MG/G + BACITRACINA ZINCICA 250UI/G POMADA	6,13	367,80
80	350	AMP	100	TRAMADOL (CLORIDRATO) 100MG/2ML INJETAVEL	2,61	913,50
					TOTAL	67.884,88

Glaucia Santinha
Gerente
Administrativo

Iaria Isabel G. Bernardeli
FARMACÊUTICA
CRF-SP 82392

Cirúrgica Vitória
Produtos Hospitalares e Medicamentos

Móveis
Equipamentos
Instrumentais
Medicamentos
Materiais Hospitalares
Materiais Odontológicos

CIRÚRGICA VITÓRIA COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS -EIRELI
RUA: BRASIL , Nº 249 - VILA SANTA ISABEL
UCHOA -SP CEP: 15890-000
CNPJ: 07.700.246/0001-70 INSC. EST. 703.068.901.111
FONE/FAX: (17) 38266797 - cirurgicavitoria@yahoo.com.br

UCHOA/SP, 24 DE MAIO DE 2023

À
UPA MIRASSOL
A/C: SETOR DE COMPRAS/LICITAÇÃO

ORÇAMENTO

OBRIGADO POR NOS CONSULTAR E CONFORME O SOLICITADO, SEGUE PREÇOS:
AGUARDAMOS RESPOSTA POSITIVA!!!

ITEM	QTDE	UNID	DESCRIÇÃO	VALOR UNITARIO	TOTAL
1	25	PCT	ABAIXADOR DE MADEIRA PARA LINGUA COM 100UN	6,05	151,25
2	2	GL	ACIDO PERACETICO 0,2% 5 LITROS	92,72	185,44
3	2	GL	AGUA DESTILADA PARA AUTOCLAVE 5L	8,41	16,82
4	400	UND	AGULHA DESCARTAVEL 13 X 4,5	0,10	40,00
5	500	UND	AGULHA DESCARTAVEL 20 X 5,5	0,10	50,00
6	1400	UND	AGULHA DESCARTAVEL 25 X 7	0,10	140,00
7	900	UND	AGULHA DESCARTAVEL 25 X 8	0,09	81,00
8	2500	UND	AGULHA DESCARTAVEL 30 X 7	0,09	225,00
9	1300	UND	AGULHA DESCARTAVEL 30 X 8	0,09	117,00
10	9000	UND	AGULHA DESCARTAVEL 40 X 12	0,09	810,00
11	80	LT	ALCOOL 70%	7,32	585,60
12	30	RL	ALGODAO HIDROFILO 500G	19,60	588,00
13	20	UND	ALMOTOLIAS 250ML	4,49	89,80
14	204	UND	ATADURA CREPE 10CM X 4,5M	0,53	108,12
15	156	UND	ATADURA CREPE 15CM X 4,5M	0,80	124,80
16	4	UND	CAMPO OPERATORIO 45CM X 50CM	67,87	271,48
17	6	UND	CATETER VENOSO CENTRAL DUPLO LUMEN	92,33	553,98
18	100	UND	CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO 18G (ANGIOCATH)	0,88	88,00
19	200	UND	CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO 20G (ANGIOCATH)	0,90	180,00
20	600	UND	CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO 22G (ANGIOCATH)	0,90	540,00
21	1100	UND	CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO 24G (ANGIOCATH)	0,90	990,00
22	60	UND	CATETER NASAL TIPO OCULOS OXIGENIO	1,36	81,60
23	130	UND	COLETOR DE MATERIAIS PERFURO CORTANTE 7 LITROS	5,86	761,80
24	5	UND	COLETOR URINA SISTEMA ABERTO	4,85	24,25
25	4	PCT	COMPRESSA DE GAZE 7,5 X 7,5CM 13 FIOS NAO ESTERIL PACOTE COM 500UNID	31,32	125,28
26	1600	UND	COMPRESSA DE GAZE 7,5X7,5CM 11FIOS ESTERIL - PACOTE COM 10 UNIDADES	0,71	1.136,00
27	1800	UND	CURATIVO CIRURGICO ALGODONADO ESTERIL 10 X 15 CM	1,05	1.890,00
28	20	CX	CURATIVO POS COLETA SANGUE (BLOOD STOP) COM 500UNID	20,95	419,00
29	1	GL	DETERGENTE ENZIMATICO 5 ENZIMAS 5 LITROS	99,67	99,67
30	2	RL	ELASTICO No 14 10MTS	31,54	63,08
31	7000	UND	ELETRODO PARA MONITORACAO (E.C.G)	0,35	2.450,00
32	2800	UND	EQUIPO MACROGOTAS CAMARA FLEXIVEL INJ. LAT FILTRO DE AR	1,14	3.192,00

Maria Isabel G. Bernardeli
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42392

Glaucia Sardinha
Gerente
Administrativo

33	40	UND	EQUIPO MICROGOTAS CAMARA FLEX. COM INJETOR LATERAL LUER SLIP 1,50M FILTRO PART. 15MI	3,10	124,00
34	10	UND	EQUIPO PARA BOMBA DE INFUSAO EQL P LIFEMED	28,28	282,80
35	10	UND	EQUIPO P/ BOMBA DE INFUSÃO EQL P/ PARA BI LF LINE	28,28	282,80
36	10	UND	ESCOVA SECA PARA DEGERMACAO (CONJ. ESCOVA-ESPONJA)	NÃO COTADO	
37	120	RL	ESPARADRAPO 5CM x 4,5M	7,76	931,20
38	10	UND	FILTRO HYGROBAC ELETROSTATICO BACTERIANO VIRAL E HME COM CATETER MOUNT - ADULTO	18,85	188,50
39	3	RL	FITA MICROPOROSA 100MM X 10M	15,24	45,72
40	80	UND	FRALDA DESCARTAVEL GERIATRICA TAMANHO GG	2,25	180,00
41	10	UND	FRASCO PARA ALIMENTAÇÃO ENTERAL 300 ML	1,21	12,10
42	160	RL	LENCOL DE PAPEL DESCARTAVEL 70CM X50M	11,30	1.808,00
43	10	PCT	LUVA LATEX PARA PROCEDIMENTO COM TALCO TAMANHO MEDIO - PCT C/100	20,19	201,90
44	160	PCT	LUVA LATEX PARA PROCEDIMENTO COM TALCO TAMANHO PEQUENO - PCT C/100	19,30	3.088,00
45	10	PARES	LUVA BORRACHA TRABALHOS MANUAIS TAM- M - PARES	7,66	76,60
46	200	PARES	LUVA CIRURGICA ESTERIL Nº6.5	1,86	372,00
47	100	PARES	LUVA CIRURGICA ESTERIL Nº7	1,74	174,00
48	1	RL	MALHA TUBULAR ORTOPEDICA 04CM X 15MTS -	7,15	7,15
49	2	RL	MALHA TUBULAR ORTOPEDICA 08CM X 15MTS	10,88	21,76
50	5	UND	MANTA TERMICA ALUMINIZADA 2,10 X 1,40MT	9,65	48,25
51	2	UND	MASCARA LARINGEA ADULTO Nº 5 (70- 100KG)	81,40	162,80
52	2	CX	MONONYLON 4-0 45CM COM AG. 3/8 20MM CIRCULO TRIANGULAR CORTANTE - CAIXA C/24	44,95	89,90
53	1	PCT	PAPEL A4 MILIMETRADO FORMULARIO CONTINUO PARA ECG DIXTAL EP12 - PCT C/1000	182,70	182,70
54	100	UND	SCALP Nº 19G (DISPOSITIVO PARA INFUSAO INTRAVENOSA)	0,34	34,00
55	2100	UND	SCALP Nº 21G (DISPOSITIVO PARA INFUSAO INTRAVENOSA)	0,32	672,00
56	800	UND	SCALP Nº 23G (DISPOSITIVO PARA INFUSAO INTRAVENOSA)	0,28	224,00
57	2600	UND	SERINGA DESCARTAVEL 10ML SEM AGULHA BICO LUER LOCK	0,38	988,00
58	750	UND	SERINGA DESCARTAVEL 20ML SEM AGULHA BICO LUER SLIP	0,56	420,00
59	10000	UND	SERINGA DESCARTAVEL 5ML SEM AGULHA BICO LUER LOCK	0,21	2.100,00
60	10	UND	SONDA PARA ALIMENTACAO ENTERAL 12FR (SONDA DUBOFF)	14,13	141,30
61	10	UND	SONDA DE ASPIRACAO TRAQUEAL Nº 16	1,01	10,10
62	20	UND	SONDA ENDOTRAQUEAL Nº 7,5 COM BALAO	4,25	85,20
63	10	UND	SONDA FOLEY Nº14- 2 VIAS	3,45	34,50
64	10	UND	SONDA NASOGASTRICA LONGA Nº20	1,79	17,90
65	10	UND	SONDA URETRAL Nº14	0,82	8,20
66	10	UND	TALA PARA IMOBILIZACAO ARAMADA EM E.V.A TAM. PEQUENA 53 X 8CM (AZUL)	11,02	110,20
67	10	UND	TALA PARA IMOBILIZACAO ARAMADA EM E.V.A TAM. PP 30 X 8CM (ROXA)	9,14	91,40
68	6	UND	TERMOMETRO CLINICO DIGITAL	19,43	116,58
69	1000	UND	TORNEIRINHA DESCARTAVEL 03VIAS CONEXAO LUER LOCK	1,00	1.000,00
70	1	PCT	TUBO DE LATEX REF. 200 (GARROTE)	22,94	22,94
71	10	UND	UMIDIFICADOR P/ OXIGENIO - Frasco PVC 250ml	15,23	152,30
72	10	UND	PILHA MEDIA COMUM	8,41	84,10
73	60	UND	PILHA PALITO ALCALINA 1,5VOLT	2,68	160,80
74	20	UND	PILHA PEQUENA ALCALINA	2,72	54,40
75	10	PARES	LUVA BORRACHA PARA TRABALHOS MANUAIS P	7,66	76,60
				TOTAL	31.063,67

VALIDADE DA PROPOSTA: 5 DIAS

Maria Isabel G. Bertoncelli
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42352

Glaucia Sardinha
Gerente
Administrativo

maga 03/05/23

ALFALAGOS LTDA

CNPJ: 05.194.502/0001-14 I.E.: 0161892410050
RUA: AV ALBERTO VIEIRA RO NRO: 1700
BAIRRO: DISTRITO INDUSTRIAL
CEP: 37135-516
FONE / FAX: (35)3701-0450

Data: 22/05/2023

ORÇAMENTO: 120143

A/C:

Cliente: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES - 000 Data: 22/05/2023
AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES Nº 2520 - SANTA CASA - MIRASSOL - SP - CEP: 15135 - 002
CNPJ: 29.505.759/0003-70 Insc. Est.: Isento
Fone: Fax:
Cond. Pgto.: A VISTA Validade: 24/05/2023
Vendedor: 273 - COBRE Prazo Entrega:
Fat. Mínimo: 600,00

É com grande satisfação que apresentamos nossa proposta comercial na qual contempla preços e condições gerais de fornecimento dos produtos abaixo relacionados

	Código	Descrição do Produto	Marca	Tipo	Qtde	Un	Vlr. Unitário	Valor ST	Valor IPI	Vlr. Total
1	40062	CLOREXIDINA 1% SOL AQUOSA 100ML	RIOQUIMICA		35	LT	2,2472	0,00	0,00	78,65
2	40063	CLOREXIDINA DEGERMANTE 4% 100ML C	RIOQUIMICA		5	LT	5,2199	0,00	0,00	26,06
3	40065	CLOREXIDINA 0,5% SOL ALCOOLICA 100	RIOQUIMICA		4	LT	2,4578	0,00	0,00	9,83
4	6130	ABAIXADOR DE LINGUA C/100 CXM C/50	THEOTO		25	PC	4,8220	0,00	0,00	120,55
5	2689	AGULHA DESC 13X4,5 C/100 KIT C/10	SR I.		400	Unl	0,0780	0,00	2,50	33,70
6	38280	AGULHA DESC 25X 7 CX C/100	SR I.		1.400	UN	0,0745	0,00	8,34	112,84
7	38231	AGULHA DESC 25X 8 CX C/100 UN KIT/10	SR I.		900	UN	0,0745	0,00	5,36	72,41
8	32509	AGULHA DESC 30X 7 C/100	DESCARPACK		2.500	Uni	0,0764	0,00	0,00	191,00
9	38153	AGULHA DESC 30X 8 CX C/100 KIT/10 CXM	SR I.		1.300	UN	0,0745	0,00	7,75	104,80
10	31122	AGULHA DESC 40X12 C/100	DESCARPACK		9.000	Uni	0,0875	0,00	0,00	787,50
11	37555	ALGODAO HIDROFILO 500G	NATHY		30	RI	15,4982	0,00	0,00	464,89
12	37187	ATADURA CREPE 10cmX1,80m REPOUSO	POLAR FIX		18	Dz	7,5575	0,00	0,00	136,04
13	6783	ATADURA CREPE 15cmX1,80m 13FIOS C/1	ORTHOCREM		13	Dz	10,1724	0,00	0,00	132,24
14	38985	CAMPO OPERATORIO 45X50 N/EST C/FIO	NOBRE		4	PC	58,9065	0,00	0,00	235,63
15	39054	CATETER INTRAVENOSO 18G KIT/10 CX C	DESCARPACK		100	Uni	0,8054	0,00	0,00	80,54
16	29684	CATETER INTRAVENOSO 22G KIT/10	DESCARPACK		600	Uni	0,8402	0,00	0,00	504,12
17	28202	CATETER NASAL TIPO OCULOS AD KIT/50	BIOSANI		60	Unl	1,1105	0,00	0,00	66,63
18	35970	COLETOR MAT PERFUROCORTANTE 7L	DESCARBOX		130	UN	4,0357	0,00	0,00	524,64
19	26934	COMPRESSA GAZE 7,5X7,5 13 FIOS N/EST	WS		4	PC	19,5293	0,00	0,00	78,12
20	38360	COMPRESSA GAZE 7,5X7,5 11 FIOS ESTE	AMED S/A		1.600	PC	0,4909	0,00	0,00	785,44
21	40058	ELETRODO P/MONIT ADINF GEL C/50	ALFALAGOS L		7.000	Uni	0,2200	0,00	0,00	1.540,00
22	36642	EQUIPO SORO MACRO GOTAS SUP FILT	DESCARPACK		2.800	UN	0,9800	0,00	0,00	2.744,00
23	39421	ESCOVA DESC SECA P/ASSEPSIA CXM C	FARMAX		10	Uni	1,4685	0,00	0,00	14,69
24	37894	FRALDA GERIATRICA DESC EG C/7 CXM	MAXI CONFORT		80	PCT	14,3762	0,00	0,00	1.150,10
25	38302	FRASCO P/NUTRICAO ENTERAL 300ML N/	BIOMEDICA		10	Uni	0,8800	0,00	0,00	8,80
26	39500	LUVA PROCEDIMENTO DE SEGURANCA	ALFALAGOS L		10	CX	15,9746	0,00	0,00	159,74
27	38334	LUVA PROC DE SEGURANCA P PARA US	DESCARPACK		160	CX	15,5803	0,00	0,00	2.492,85
28	29995	LUVA CIRURGICA 6,5 EST C/200PARES KI	SANRO		200	Pr	1,2797	0,00	0,00	255,94
29	29039	LUVA CIRURGICA 7 EST C/200PARES KIT/	SANRO		100	Pr	1,2614	0,00	0,00	126,14
30	31469	MALHA TUBULAR 8CM X 15M	POLAR FIX		2	RI	9,6915	0,00	0,00	19,38
31	33821	SER DESC 10ML S/AG LOCK C/250 BICO C	SR.		2.600	UN	0,2600	0,00	0,00	676,00
32	29732	SER DESC 20ML S/AG SUP C/50	DESCARPACK		750	Uni	0,4342	0,00	0,00	325,65
33	38827	SONDA ALIM ENTERAL C/GUIA Nº12 CXM	GV.FLEX		10	UN	11,1605	0,00	0,00	111,61
34	38715	SONDA ASP TRAQ C/VALV Nº 18	BIOSANI		10	UN	1,0417	0,00	0,00	10,42
35	28181	SONDA NASOGASTRICA LONGA 20 PC/5	BIOSANI		10	Uni	1,3940	0,00	0,00	13,94
36	38693	TERMOMETRO CLINICO DIGITAL BRANCO	MULTILASER		6	Uni	15,2057	0,00	0,00	91,23

Pedido só será liberado apos análise financeira

AV ALBERTO VIEIRA - DISTRITO INDUSTRIA - CEP: 37135-51 - ALFENAS / MG - Fone/Fax: (35)3701-0450
e-mail: televendas@alfalagos.com.br / televendas1@alfalagos.com.br / televendas2@alfalagos.com.br

Maria Isabel G. Bernardelli
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42392

Glaucia Sardinha
Gerente
Administrativo

Código	Descrição do Produto	Marca	Tipo	Qtde	Un	Vlr. Unitário	Valor ST	Valor IPI	Vlr. Total
38 39775	TORNEIRA DESC 3VIAS LOCK	ALFALAGOS I.		1.000	UN	0,7500	0,00	0,00	750,00

Valor da Mercadoria:	**15.013,75**
Valor Total ST:	0,00
Valor Total IPI:	23,95
Total do Orçamento:	15.037,70

Observação:

Email do Usuário: ester santos

Fone:

Ramal:

Maria Isabel G. Bezpartelli
FARMACÊUTICA
CRF-SP #2392

Glaucia Sardinha
Gerente
Administrativo

Pedido só será liberado apos análise financeira

AV ALBERTO VIEIRA - DISTRITO INDUSTRIA - CEP: 37135-51 - ALFENAS / MG - Fone/Fax: (35)3701-0450
e-mail: televendas@alfalagos.com.br / televendas1@alfalagos.com.br / televendas2@alfalagos.com.br

mapa 03 05 23

ALFALAGOS LTDA

CNPJ: 05.194.502/0001-14 I.E.: 0161392410050
RUA: AV ALBERTO VIEIRA RO NRO: 1700
BAIRRO: DISTRITO INDUSTRIAL
CEP: 37135-516
FONE / FAX: (35)3701-0450

Data: 22/05/2023

ORÇAMENTO: 120152

A/C:

Cliente: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES - 000 **Data:** 22/05/2023
AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES Nº 2520 - SANTA CASA - MIRASSOL - SP - CEP: 15135 - 002
CNPJ: 29.505.758/0003-70 **Insc. Est.:** Isento
Fone: **Faxc**
Cond. Pgto.: A VISTA **Validade:** 24/05/2023
Vendedor: 273 - COBRE **Prazo Entrega:**
Pat. Mínimo: 600,00

É com grande satisfação que apresentamos nosse proposta comercial na qual contempla preços e condições gerais de fornecimento dos produtos abaixo relacionados

	Código	Descrição do Produto	Marca	Tipo	Cxda	Un	Vlr. Unitário	Valor ST	Valor IPI	Vlr. Total
1	39057	SOL RINGER C/LACTATO 500ML SIST FE	FRESENIUS KABI		60	Fc	10,8400	0,00	0,00	650,40
2	38295	SOL FIS CLOR SODIO 0,9% 100ML FRAS	FRESENIUS KABI	S	1.400	Fc	6,5908	0,00	0,00	9.227,12
3	38342	SOL FIS CLOR SODIO 0,9% 500ML SIST F	FRESENIUS KABI	S	500	Fc	7,2238	0,00	0,00	3.611,85
4	37684	SOL FIS CLOR SODIO 0,9% 250ML SIST F	FRESENIUS KABI	S	630	Fc	6,8584	0,00	0,00	4.320,79
5	25685	CLOR DE SODIO 0,9% AMP 10ML C/200	EQUIPLEX	S	1.600	AMP	0,4140	0,00	0,00	662,40
6	39058	SOL GLICOFISIOLOGICO 5% 500ML SIS F	FRESENIUS KABI		20	Fc	7,8724	0,00	0,00	157,45
7	38445	SOL GLICOSE 5% 250ML SIST FEC C/48	FRESENIUS KABI	S	35	Fc	6,8584	0,00	0,00	240,04

Valor da Mercadoria: 18.869,85
Valor Total ST: 0,00
Valor Total IPI: 0,00
Total do Orçamento: 18.869,85

Observação:

Nome do Usuário: ester santos
Fone:
Ramal:

Maria Isabel G. Bernardeh
FARMACEUTICA
CRF-SP 42392

Glaucia Sardinha
Gerente
Administrativo

Pedido só será liberado apos análise financeira

AV ALBERTO VIEIRA - DISTRITO INDUSTRIA - CEP: 37135-51 - ALFENAS / MG - Fone/Faxc (35)3701-0450
e-mail: televendas@alfalagos.com.br / televendas1@alfalagos.com.br / televendas2@alfalagos.com.br

março 03/05/23

Orçamento

Número 542

Empresa: CIRURGICA KD LTDA.
Endereço: PRAÇA JOSÉ CARDOSO DE MOURA, 39 A - SAO PAULO / SP
Cep: 08060020 Telefone: 11-2541-1095 Fax: WhatsApp:
CNPJ: 09.260.071/0001-06 IE: 149930651111 e-mail:

Orçamento Nr: 542 Incluidor por: VENDAS02 Nr. Talão: Emissão: 22/05/2023

Cliente: 1591 - INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES CNPJ: 29505759000370
Endereço: AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHÃES, 2520
Bairro: SANTA CASA Cidade: MIRASSOL CEP: 15135002
Fone: 17 3042-1256 Fax: Vendedor: IGOR DO NASCIMENTO SILVA
e-mail: farmaciaupamirassol@gmail.com e-mail: vendas02@cirurgicakd.com.br
Contato: MARIA ISABEL

Impressão: 25/05/2023 11:48:51

Seq.	Cód.Referência	Descrição do Produto	NCM	Marca	Unid.	Qtde	Unitário	Total	%Icms	%Ipi
1	002988	LUVA LATEX MED. C/ 100 MEDIX	4015.12.00	SRI TRANG GLOVES	CT	10	12,900000	129,00	0,00	0,00
2	AG1345D	AGULHA DESC. 13 X 4,5 C/100 DESCARPACK	9018.32.19	JIANGSU JICHUN	CT	4	6,750000	27,00	0,00	0,00
3	AG257D	AGULHA DESC. 25 X 07 C/100 DESCARPACK	9018.32.19	JIANGSU JICHUN	CT	14	5,950000	83,30	0,00	0,00
4	AG258D	AGULHA DESC. 25 X 08 C/100 DESCARPACK	9018.32.19	JIANGSU JICHUN	CT	9	5,950000	53,55	0,00	0,00
5	AG3070	AGULHA DESC. 30 X 07 C/100 DESCARPACK	9018.32.19	JIANGSU JICHUN	CT	25	6,750000	168,75	0,00	0,00
6	AG308D	AGULHA DESC. 30 X 08 C/100 DESCARPACK	9018.32.19	JIANGSU JICHUN	CT	13	6,750000	87,75	0,00	0,00
7	AG4012D	AGULHA DESC. 40 X 12 C/100 DESCARPACK	9018.32.19	JIANGSU JICHUN	CX	90	7,290000	656,10	0,00	0,00
8	CPC07	COLETOR PERF. CORTANTE 07 LT DESCARPACK	4819.10.00	DESCARPACK	UN	140	3,500000	490,00	0,00	0,00
9	ED19LD	ESCALPE DESC. 19G DESCARPACK	9018.39.29	JIANGSU JICHUN	UN	100	0,150000	15,00	0,00	0,00
10	ELEDES	ELETRODO DESCART. / ADULTO DESCARPACK	9018.11.00	CHINA QUINGDAO	UN	7000	0,200000	1.400,00	0,00	0,00
11	EQMD	EQUIPO MACRO C/FLEX.C/INJ.LAT.FLAR PGC DESCARPACK	9018.90.10	JIANGSU JICHUN	UN	3000	0,800000	2.400,00	0,00	0,00
12	LCE65L	LUVA CIR. ESTERIL 6,5 LIVE	4015.12.00	TG MEDICAL SDN BHD	PR	200	1,260000	252,00	0,00	0,00
13	LCE70L	LUVA CIR. ESTERIL 7,0 LIVE	4015.12.00	TG MEDICAL SDN BHD	PR	100	1,260000	126,00	0,00	0,00
14	LPPD	LUVA LATEX PEQ. C/100 DESCARPACK	4015.12.00	CAREGLOVE GLOBAL	CT	160	12,900000	2.064,00	0,00	0,00
15	SER10LLD	SERINGA DESC.S/AG.10ML LL - DESCARPACK	9018.31.19	LIFELONG MEDITECH	UN	2600	0,230000	598,00	0,00	0,00
16	SER20DES	SERINGA DESC.S/AG.20ML LS - DESCARPACK	9018.31.19	LIFELONG MEDITECH	UN	1200	0,380000	456,00	0,00	0,00
17	SER5LLD	SERINGA DESC.S/AG.05ML LL - DESCARPACK	9018.31.19	LIFELONG MEDITECH	UN	11200	0,155000	1.736,00	0,00	0,00

Maria Isabel G. Bernardeli
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42392

Glaucia Sardinha
Gerente
Administrativo

Orçamento

Número
542

Empresa: CIRURGICA KD LTDA.
Endereço: PRAÇA JOSÉ CARDOSO DE MOURA, 39 A - SAO PAULO / SP
Cep: 08060020 **Telefone:** 11-2541-1095 **Fax:** **WhatsApp:**
CNPJ: 09.260.071/0001-05 **IE:** 149938651111 **e-mail:**

Orçamento Nr: 542 **Incluidor por:** VENDAS02 **Nr. Telão:** **Emissão:** 22/05/2023

Cliente: 1691 - INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES
CNPJ: 29505759000370
Endereço: AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHÃES, 2520
Bairro: SANTA CASA **Cidade:** MIRASSOL **CEP:** 15135002
Fone: 17 3042-1256 **Fax:**
e-mail: farmaciaupamirassol@gmail.com
Contato: MARIA ISABEL
Vendedor: IGOR DO NASCIMENTO SILVA
e-mail: vendas02@cirurgicakd.com.br

Impressão: 25/05/2023 11:48:51

Quantidade de Registros: 17

Valor Total:	**10.742,45**
- Desconto:	**0,00**
+ Frete:	**0,00**
+ IPI:	**0,00**
+ FCP-ST:	**0,00**
+ ICMS ST:	**0,00**
+ Seguro:	**0,00**
Valor Final:	**10.742,45**

Frete por Conta: Emitente

Forma de Pagamento:
BOLETO BANCARIO

Condição de Pagamento:
30

Validade da Proposta:
5 DIAS

Prazo de Entrega:
2 DIAS

Observações:
FATURAMENTO MÍN: 1.000,00

CONDIÇÕES GERAIS DE FORNECIMENTO

Maria Isabel Gobbi Bernardelli
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42392

Glaucia Sardinha
Gerente
Administrativo

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CARLOS
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Código de Verificação
7306790WCL

Nº da Nota:	62033
Série	2
Nº RPS:	383275
Data de Emissão:	01/06/2023
Competência:	06/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: SAPRA LANDAUER SERVICO DE ASSESSORIA E PROTECAO RADIOLOGICA LTDA
CNPJ/CPF: 50429810000136 Inscrição Municipal 17758 Insc. Estadual
Endereço: RUA CID SILVA CESAR 600 CEP: 13562-400
Complemento: Bairro: SANTA FELICIA
Município: SAO CARLOS UF SP País: Brasil
E-mail: sapra@sapra.com.br Telefone: 16 33622700
Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: INST DE SAUDE-ORGANIZACAO SOCIAL FACERES
CNPJ/CPF: 29505759000370 Inscrição Municipal Insc. Estadual
Endereço: AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES 2520 CEP: 15135-002
Complemento: Bairro: SANTA CASA
Município: MIRASSOL UF SP País: Brasil
E-mail: administrativo@institutofaceres.org.br Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Qtd.: 9 MF Vl. Unit.: R$ 16,00 Cod.: 33129 Vencimento: 30/06/2023 IE: ISENTO
SERVICO DE DOSIM. PESSOAL DAS RADIACOES DURANTE O PERIODO 01/05/2023 a 30/04/2024
PARC. 02/04

O PAGAMENTO DEVERA SER EFETUADO ATRAVES DE RECIBO DE COBRANCA SANTANDER
Empresa tributada pelo lucro presumido.
Servico nao sujeito a retencao de contribuicao previdenciaria, em face do servico nao ser prestado mediante cessao de mao de obra ou empreitada, conforme determina a OS 206/99.
Tributos aproximados: R$ 65,37 (13,45%) Federal e R$ 19,88 (4,09%) Municipal. Total de R$ 85,24. Fonte: IBPT/FECOMERCIO
IRRF: nao retencao conforme Lei 9430/96 Artigo 67.

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

VALOR TOTAL DA NOTA = 486.00

Local de Prestação: SAO CARLOS

Cod. CNAE: 8299799 - Ativ. Serviço: 17.01 - Outras atividades profissionais, cientificas e tecnicas não especializadas anteriormente

Valor do INSS Retido (R$)	Valor do IRRF Retido (R$)	Valor do CSLL Retido (R$)		Valor do PIS Retido (R$)		Valor do COFINS Retido (R$)
0,00	0,00	4,86		3,15		14,58
Valor Deduções (R$)	Outras Retenções (R$)	Valor de Cálculo ISS (R$)	Alíquota	Valor do ISS (R$)	ISS Reter	Valor Líquido da Nota (R$)
0,00		486,00	2,00	9,72	Não	463,40

OUTRAS INFORMAÇÕES

Tomador de Serviço

A autenticação da NFS-e pode ser confirmada no Site: www.saocarlos.sp.gov.br/ RECEBEMOS DO (A) SAPRA LANDAUER SERVICO DE ASSESSORIA E PROTECAO RADIOLOGICA LTDA

Código de Verificação
7306790WCL

Número da Nota:
62033

Local Data Assinatura

CONTRATO DE GESTÃO
Nº 121/2023 de 04 de Maio de 2023
CHAMADA PÚBLICA Nº 009/2022 - PROCESSO Nº 283/2022
INSTITUTO FACERES
INSTITUTO DE SAÚDE - ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES

Glaucia Sardinha
Gerente
Administrativo

Santander | **033-7** | Recibo do Pagador

Local de Pagamento
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

Vencimento
30/06/2023

Beneficiário
SAPRA LANDAUER SERVICO A E P R 050429810/0001-36

Agência/Código Beneficiário
3926/761576-0

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
01/06/2023	62033-2		S	01/06/2023

Nosso Número
0329493-5

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	101	R$		

(=) Valor do Documento
463,40

Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)
Até 10 dias após o vencimento, emitir novo boleto para pagamento pelo www.santander.com.br/boletos.
Após o vencimento, serão acrescidos multa de 2 % e juros de mora de R$ 0,15 ao dia.
Não receber após 10/07/2023.
VALOR BRUTO: R$ 486,00
Já descontado 4,65% ref. CS/PIS/COFINS

(-) Desconto/Abatimento

(+) Mora/Multa

(=) Valor Cobrado

Pagador
INST DE SAUDE-ORGANIZACAO SOCIAL FACERES - COD.SAPRA: 33129
AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520
15135-00 SANTA CASA MIRASSOL SP

CPF/CNPJ do Pagador
CNPJ: 29.505.759/0003-70

Código de Baixa
0329493-5

Recebimento através do cheque núm. de banco
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.

Autenticação mecânica

Santander | **033-7** | Ficha de Caixa

Local de Pagamento
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO

Vencimento
30/06/2023

Beneficiário
SAPRA LANDAUER SERVICO A E P R 050429810/0001-36

Agência/Código Beneficiário
3926/761576-0

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
01/06/2023	62033-2		S	01/06/2023

Nosso Número
0329493-5

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	101	R$		

(=) Valor do Documento
463,40

Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)
Até 10 dias após o vencimento, emitir novo boleto para pagamento pelo www.santander.com.br/boletos.
Após o vencimento, serão acrescidos multa de 2 % e juros de mora de R$ 0,15 ao dia.
Não receber após 10/07/2023.
VALOR BRUTO: R$ 486,00
Já descontado 4,65% ref. CS/PIS/COFINS

(-) Desconto/Abatimento

(+) Mora/Multa

(=) Valor Cobrado

Pagador
INST DE SAUDE-ORGANIZACAO SOCIAL FACERES - COD.SAPRA: 33129
AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520
15135-00 SANTA CASA MIRASSOL SP

CPF/CNPJ do Pagador
CNPJ: 29.505.759/0003-70

Código de Baixa
0329493-5

Autenticação mecânica

Santander | **033-7** | 03399.76151 76000.000034 29493.501018 4 93970000046340

Local de Pagamento
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO

Vencimento
30/06/2023

Beneficiário
SAPRA LANDAUER SERVICO A E P R 050429810/0001-36

Agência/Código Beneficiário
3926/761576-0

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
01/06/2023	62033-2		S	01/06/2023

Nosso Número
0329493-5

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	101	R$		

(=) Valor do Documento
463,40

Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)
Até 10 dias após o vencimento, emitir novo boleto para pagamento pelo www.santander.com.br/boletos.
Após o vencimento, serão acrescidos multa de 2 % e juros de mora de R$ 0,15 ao dia.
Não receber após 10/07/2023.
VALOR BRUTO: R$ 486,00
Já descontado 4,65% ref. CS/PIS/COFINS

(-) Desconto/Abatimento

(+) Mora/Multa

(=) Valor Cobrado

Pagador
INST DE SAUDE-ORGANIZACAO SOCIAL FACERES - COD.SAPRA: 33129
AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520
15135-00 SANTA CASA MIRASSOL SP

CPF/CNPJ do Pagador
CNPJ: 29.505.759/0003-70

Código de Baixa
0329493-5

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica (NFS-e)

MONTECH MONTAGENS ELETRICAS & CLIMATIZAÇÃO LTDA
RUA LINO LEVA (46), 2812 - ENDEREÇO SOMENTE PARA CORRESPONDENCIA
CEP: 15133-460 - Bairro: REGISSOL
Município: Mirassol - SP
E-mail: nfe_escritoriosilva@terra.com.br
Fone: (17) 2122-1099

CNPJ / CPF	Inscrição Estadual	Inscrição Municipal
42.099.872/0001-07	****	25194

Número da NFS-e	
202300000000046	
Data do Serviço	Código Verificador
05/06/2023	f581df85c

PREFEITURA MUNICIPAL MIRASSOL/SP
Diretoria de Tributos e Fiscalização (DTF)
Fone: (17) 3243-8146 - mirassol.govbr.cloud/NFSe.Portal

Dt. de Emissão	Exigibilidade ISS	Tributado no Município
05/06/2023	Exigível	Mirassol/SP

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome / Razão Social: INSTITUTO DE SAUDE-ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES
Endereço: AV DR ELIESER MAGALHAES,2520
Cidade: Mirassol | UF: SP | Fone: (17) 3042-1256 | CEP: 15130-000
Bairro: SANTA CASA
CNPJ / CPF: 29.505.759/0003-70 | Inscrição Municipal: 27438 | Inscrição Estadual:
E-mail: CONTADOR@INSTITUTOFACERES.OR.BR

Município de Prestação do Serviço

Mirassol/SP

INTERMEDIARIO DO SERVIÇO

Nome / Razão Social: ***** | CNPJ / CPF: ***** | Inscrição Municipal: *****
E-mail: | Fone: | Cidade: *****

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
Mês e ano da prestação do serviço: 06/2023 REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE MANUTENÇÃO CORRETIVA NA SERPENTINA DA EVAPORADORA SOLDA DO FURO, ERECARGA DE FLUIDO REFRIGERANTE R22. Alíquota Efetiva: 2.0100000000%.	450,00	2,01	9,04	Não

Código do Serviço: 14.01 - Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, manutenção e conservação de máquinas, veículos, aparelhos, equipamentos, motores, elevadores ou de qualquer objeto (exceto peças e partes empregadas, que ficam sujeitos ao ICMS).

Código NBS: ---------

CIDE	COFINS	COFINS Importação	ICMS	IOF	IPI	PIS/PASEP	PIS/PASEP Importação
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Base Cálculo ISSQN Próprio	Valor do ISSQN Próprio	Base Cálculo ISSQN Retido	Valor do ISSQN Retido	Valor Total do ISSQN	Valor Dedução/Descontos
450,00	9,04	0,00	0,00	9,04	0,00

Valor Total da NFS-e	450,00	Valor Líquido da NFS-e	450,00

Informações Adicionais

NOTA EMITIDA POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL
NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI
Lei 12741/2012: Mun: R$9,04; Est: R$0,00; Fed: R$0,00; Total Aprox: R$9,04.

CONTRATO DE GESTÃO
Nº 121/2023 de 04 de Maio de 2023
CHAMADA PÚBLICA Nº 009/2022 - PROCESSO Nº 223/2022
INSTITUTO FACERES
INSTITUTO DE SAÚDE - ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES

Gleucia Sardinha 3.4 Manut. Equip
Gerente Administrativo

Consulta realizada em 05/06/2023 às 13:54:21.
Para consultar a autenticidade acesse: mirassol.govbr.cloud/NFSe.Portal

2023000000000046f581df85c42099872000107

Recebi(emos) de
MONTECH MONTAGENS ELETRICAS & CLIMATIZAÇÃO LTDA
os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

__/__/____ Data
_____ Identificação e assinatura do recebedor

202300000000046 Número da NFS-e	Número de Controle do Município
Competência 05/06/2023	
NFS-e f581df85c	

Consulta realizada em 05/06/2023 às 13:54:21.
Para consultar a autenticidade acesse: mirassol.govbr.cloud/NFSe.Portal

Pague agora com o seu Pix

Para efetuar o pagamento via Pix, utilize a opção Pix de seu aplicativo e aponte a câmera do seu aparelho para o QR code ao lado.

Recibo do Pagador

BANCO DO BRASIL | **001-9** | 00190.00009 03602.516001 00000.002170 5 93970000045000

Nome do Pagador / Endereço
INSTITUTO DE SAÚDE - ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES
AVENIDA AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES
15135-002 MIRASSOL SP

CNPJ: 29.505.759/0003-70

Data de Vencimento: 30/06/2024

Agência/Código do Beneficiário: 1510-5/34363-3

Nome do Beneficiário / Endereço
MONTECH MONTAGENS ELETRICAS & CLIMATIZAC
RUA ENNIO MARTELLI 3573 - RES REGISSOL I
15133-388 MIRASSOL SP

CNPJ: 42.099.872/0001-07

Nosso Número: 00036025160000000002

Valor do Documento: 450,00

Uso do Banco	Nr. do documento	Espécie Doc	Aceite	Data Processamento	(=) Valor Pago
	202300000000046	DM	N	05/06/2023	

Autenticação mecânica

BANCO DO BRASIL | **001-9** | 00190.00009 03602.516001 00000.002170 5 93970000045000

Local de Pagamento
Pagar preferencialmente nos canais de autoatendimento do Banco do Brasil.

Data de Vencimento: 30/06/2023

Nome do Beneficiário
MONTECH MONTAGENS ELETRICAS & CLIMATIZAC

CNPJ: 42.099.872/0001-07

Agência/Código do Beneficiário: 1510-5/34363-3

Data do Documento	Nr. do documento	Espécie Doc	Aceite	Data Processamento
05/06/2023	202300000000046	DM	N	05/06/2023

Nosso Número: 00036025160000000002

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	(x) Valor
	17	R$		

(=) Valor Documento: 450,00

Informações de Responsabilidade do Beneficiário

JUROS: Taxa Mensal . . . . : 5,00 A APOS 30/06/2023
MULTA DE 2,00% A PARTIR DE 01/07/2023
PROTESTO: A partir de 07/07/2023

(-) Desconto/Abatimento: 0,00

(+) Juros/Multa: 0,00

(=) Valor Cobrado: 450,00

Nome do Pagador / Endereço
INSTITUTO DE SAÚDE - ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES
AVENIDA AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES
15135-002 MIRASSOL SP

CNPJ: 29.505.759/0003-70

Beneficiário Final

CPF / CNPJ

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

INSTITUTO FACERES

PLANILHA DE TOMADA DE PREÇOS - UPA MIRASSOL/SP

FORNECEDOR			Montech Refrigeração e Climatização	PowerTech	Doctor Ar
PRODUTO	APRESENTAÇÃO	QUANT.	$$$	$$$	$$$
Manutenção e solda de furo na serpentina da evaporadora, com recarga de fluido refrigerante R22	unidades	1	450,00 450,00	680,00 680,00	750,00 310,00
			-	-	-
			-	-	-
			-	-	-
			-	-	-
			-	-	-
			-	-	-
			-	-	-
			-	-	-
			-	-	-
			-	-	-
			-	-	-
TOTAL			450,00	680,00	310,00
COND. PAGAMENTO			à prazo	à vista	à vista
PRAZO ENTREGA			a combinar	a combinar	a combinar
FRETE			FOB	FOB	FOB
OBSERVAÇÃO			Pagamento no boleto 28 dias.	Pagamento à vista.	Pagamento à vista.
CONTATO			Internet	Internet	Internet
DATA			05/06/2023	02/06/2023	01/02/2023

RESPONSAVEL RESPONSAVEL

Glaucia Sardinha
Gerente
Administrativo

Montech Refrigeração & Climatização

MONTECH MONTAGENS ELETRICAS & CLIMATIZACAO LTDA.
CNPJ: 42.099.872/0001-07
Rua Ennio Martelli, 3573, Assistência técnica
Residencial Regissol I, Mirassol-SP
CEP 15133-348

montech.sv@gmail.com
+55 (17) 99614-3202
+55 (17) 98144-4632
17996143202

Venda e Instalação e Manutenção das melhores marcas.

Samos assistência Técnica autorizada das marcas (ELGIN, AGRATTO, GREE, TRANE)

montechclimatiza montechrefrigeracao

Orçamento 141-2023

Manutenção da serpentina com furo

Cliente: Marcela Faceres

INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES
CNPJ: 29.505.759/0003-70
Avenida Doutor Elieser Magalhães, 2520
Santa Casa, Mirassol-SP
CEP 15135-002

contador@institutofaceres.org.br
+55 (17) 3042-1256

Serviços

Descrição	Unidade	Preço unitário	Qtd.	Preço
Manutenção e solda de furo na serpentina da evaporadora, com recarga de Fluido Refrigerante R22	un	R$ 450,00	1	R$ 450,00
	Total			**R$ 450,00**

Pagamento

Meios de pagamento
Boleto.

Condições de pagamento
À vista.

Mirassol, 05/06/2023

Montech Refrigeração & Climatização
Sidnei Souza De Oliveira

Glaucia Sardinha
Gerente
Administrativo

POWERTECH

SOLUÇÕES EM REFRIGERAÇÃO E CLIMATIZAÇÃO
VENDA / INSTALAÇÃO / MANUTENÇÃO / HIGIENIZAÇÃO

Mirassol, 02 de Junho de 2023.

Orçamento 152 / 2023

Cliente: Instituto de Saúde - Org. Social Faceres

Conforme. Solicitado, segue o orçamento para o Fornecimento de Mão de obra para a Manutenção corretiva do aparelho de ar condicionados

Descrição:

- Manutenção Corretiva da Serpentina da Evaporadora
- Solda do furo da serpentina da evaporadora
- Recarga de fluido refrigerante R22
- **VALOR TOTAL----------=------ R$ 680,00**

- ✓ **Condição de pagamento**
- ✓ **A vista.**
- ✓ **Validade do Orçamento** (30 dias a partir da data de apresentação)
- ✓ Quaisquer duvida que venha a ter com relação ao serviço entre em contato diretamente com o nosso escritório.

"QUE DEUS ABENÇOE A TODOS NÓS"

Glaucia Sardinha
Gerente Administrativo

Atenciosamente,

Claudia de Souza Marques
Assistente Comercial
Fone 17 99614-3202 / 98823-3808

DoctorAr
CLIMATIZAÇÃO & REFRIGERAÇÃO

Mirassol, 01 de Junho de 2023.

Orçamento 0195 / 2023

Cliente: Instituto de Saúde – Org. Social Faceres

Conforme. Solicitado, segue o orçamento.

Item	Descrição	Investimento
1	Manutenção com solda do furo da serpentina da evaporadora	**R$ 350,00**
3	Recarga de Gás R22	**R$ 400,00**
4	**VALOR TOTAL**	**R$ 750,00**

- ✓ **Condição de pagamento**
- ✓ **A vista.**

- ✓ **Validade do Orçamento** (07 dias a partir da data de apresentação)

- ✓ Quaisquer duvida que venha a ter com relação ao serviço entre em contato diretamente conosco.

Glaucia Sardinha
Gerente
Administrativo

Atenciosamente,

André Luis Rodrigues
Técnico Responsável
Fone (17) 99721-7630

RECEBEMOS DE AUTO POSTO PASSARELLA DE MIRASSOL LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO. EMISSÃO : 15/06/2023 DEST/REME: INSTITUTO DE SAUDE-ORGANIZACAO SOCIAL FACERES VALOR TOTAL: 247,00

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.013.525
SÉRIE 2

Linx

AUTO POSTO PASSARELLA DE MIRASSOL LTDA
AV MODESTO JOSE MOREIRA JR, 2811 - PORTAL
CEP 15.130-000 - MIRASSOL - SP
Fone (017) 3242-4671

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.013.525
SÉRIE 2
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3523 0602 7025 3200 0104 5500 2000 0135 2510 0015 6554

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO			
VENDA COM ECF			
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC. EST. DO SUBST. TRIB.**	**CNPJ**	**PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO**
451034661115		02.702.532/0001-04	135230936443250 15/06/2023 10:52:09

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO DE SAUDE-ORGANIZACAO SOCIAL FACERES			29.505.759/0003-70	15/06/2023
ENDEREÇO		**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DE SAÍDA / ENTRADA**
AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520		SANTA CASA	15135002	15/06/2023
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
MIRASSOL	1730421256	SP	ISENTO	10:52:01

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
0,00	0,00	0,00	0,00	247,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUT. DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	247,00

TRANSPORTADOS / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD. PROD.	CÓD. ANP	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	V. TRIBUTOS	CÓD. NCM	CST	CFOP	UND.	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	ALÍQ. ICMS
2	820101003	DIESEL BS500 ORIG	32,85	27101921	090	5929	L	50,00	4,94	0,00	247,00	0,00	0,00	0,00
		*Imposto Recolhido por Substituicao, conforme Artigo 412 e 419 do RICMS" (Lei 6.374/89, art. 67, paragrafo 1o. , o Ajuste SINIEF-4/93, cl clausula terceira, na redacao do Ajuste												

CONTRATO DE GESTÃO
Nº 121/2023 de 04 de Maio de 2023
CHAMADA PÚBLICA Nº 009/2022 - PROCESSO Nº 223/2022
INSTITUTO FACERES
INSTITUTO DE SAÚDE - ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES

Atesto que os materiais e/ou bens fornecidos discriminados nesta nota fiscal foram conferidos e recebidos em 15/06/23

4.5 Combustivel

Glaucia Sardinha
Gerente Administrativo

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PLACA: GALAO MOTORISTA: RAFAEL VENDEDOR: ALEX DE OLIVE RA TAVARES REFERENTE CF-e CHAVE DE ACESSO: 35230602702532000104590003214166765819776610 Tributos aproximados: R$ 0,00 (0,00%) Federal, R$ 32,85 (13,30%) Estadual, R$ 0,00 (0,00%) Munici pal - Fonte: IBPT - SP 03C55D	

AUTO POSTO PASSARELLA DE MIRASSOL LT
AVENIDA ENGENHEIRO MODESTO JOSE MOREIRA JUNIOR, 2811 Nao Informado PORTAL DA CIDADE AMIGA 15133-272 MIRASSOL
CNPJ 02.702.532/0001-04 IE 451034661115

Extrato 676581
CUPOM FISCAL ELETRÔNICO - SAT

CPF/CNPJ do Consumidor: 29.505.759/0003-70
Razão Social/Nome: INSTITUTO DE SAUDE-ORGANIZACAO SOCIAL FACERES

#	COD	DESC	QTD	UN	VL UN R$	(VL TR R$)*	VL ITEM R$
001	2	DIESEL BS500 ORIG Bico 11					
		50	L	X 4,94	32,85		247,00

TOTAL R$ **247,00**
Crédito Loja 247,00

05.07.05.04;Comete crime quem sonega

OBSERVAÇÕES DO CONTRIBUINTE
Tributos aproximados: Federal R$ 0,00 (0,00%) / Estadual R$ 32,85 (13,30%) / Municipal R$ 0,00 (0,00%) - Fonte: IBPT - SP D3C559Cliente..: 201073 - INSTITUTO DE SAUDE-ORGANIZACAO SOCIAL FACERES
Endereco..: AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520
Cidade...: MIRASSOL / SP
CNPJ/CPF..: 29.505.759/0003-70
Inscr.Est: ISENTO / Placa: GALAO
Motor.: RAFAEL /

Ass:_____

*Valor aproximado dos tributos do item

Valor aproximado dos tributos deste cupom R$ 32,85

(Conforme Lei Fed. 12.741/2012)

SAT No. 000.821.416
15/06/2023 - 10:51:47

3523 0602 7025 3200 0104 5900
0821 4166 7658 1477 6910

Consulte o QR Code pelo aplicativo DeOlhoNaNota, disponível na AppStore (Apple) e PlayStore (Android)

Documento emitido por Linx Fiscal Flow | www.linx.com.br/fiscal-flow

Santander | 033-7 | **RECIBO DO PAGADOR**

Local de Pagamento
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER

Vencimento
30/06/2023

Beneficiário
AUTO POSTO PASSARELLA DE MIRASSOL LTDA - 02.782.532/0001-84
AVENIDA MODESTO JOSE MOREIRA JR, 2811 - PORTAL - CEP: 15130-001 - MIRASSOL - SP

Agência / Cod. Beneficiário
3783 / 008864499

Data do Documento	No. do Documento	Espécie doc.	Aceite	Data Processamento
15/06/2023	13525	DM	Não	15/06/2023

Nosso Número
000000004630

Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	(x) Valor
	Rápida com Registro	REAL	1	

(=) Valor do Documento
247,00

Mensagem / Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)

(-) Desconto/Abatimento

(-) Mora/Multa

(=) Valor Cobrado

Pagador INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FA - 29.505.739/0003-70
AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES
MIRASSOL / SP - 15135-002

Beneficiário Final

Autenticação Mecânica

Corte na linha pontilhada

Santander | 033-7 | 03399.85840.49300.000004.00463.001016.3.93970000024700

Local de Pagamento
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER

Vencimento
30/06/2023

Beneficiário
AUTO POSTO PASSARELLA DE MIRASSOL LTDA - 02.782.532/0001-84
AVENIDA MODESTO JOSE MOREIRA JR, 2811 - PORTAL - CEP: 15130-001 - MIRASSOL - SP

Agência / Cod. Beneficiário
3783 / 008864499

Data do Documento	No. do Documento	Espécie doc.	Aceite	Data Processamento
15/06/2023	13525	DM	Não	15/06/2023

Nosso Número
000000004630

Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	(x) Valor
	Rápida com Registro	REAL	1	

(=) Valor do Documento
247,00

Mensagem / Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)

(-) Desconto/Abatimento

(-) Mora/Multa

(=) Valor Cobrado

Pagador INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FA - 29.505.739/0003-70
AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES
MIRASSOL / SP - 15135-002

Beneficiário Final

Autenticação Mecânica

ALE

REQUISIÇÃO

0463

AUTO POSTO PASSARELA DE MIRASSOL LTDA

Av. Modesto José Moreira Jr., 28-11 - B. Portal - CEP 15.130-000 - Mirassol - SP
CNPJ: 02.702.532/0001-04 - Inscr. Est.: 451.934.661.115

Cliente Instituto de Saude

Data 15/06/23 Kms

Tipo Rafael Placa QFL0J55

QUANT.	DISCRIMINAÇÃO	TOTAL
	Gasolina	
	Etanol	
50,00	Diesel	247,00
	Aditivos	
	Óleo	
	TOTAL - R$	247,00

Assinatura do Motorista Rafael Joao Batista

Glaucia Sardinha
Gerente
Administrativo

INSTITUTO FACERES

PLANILHA DE TOMADA DE PREÇOS - UPA MIRASSOL/SP

FORNECEDOR			Auto Posto Miremax		Auto Posto Passarela		Posto Ipiranga-Rede HM	
PRODUTO	APRESENTAÇÃO	QUANT.	$$$		$$$		$$$	
Óleo Diesel	Litro	50	5,09	254,50	4,94	247,00	5,19	259,50
				-		-		-
				-		-		-
				-		-		-
				-		-		-
				-		-		-
				-		-		-
				-		-		-
TOTAL			254,50		247,00		259,50	
COND. PAGAMENTO			à prazo		à prazo		à prazo	
PRAZO ENTREGA								
FRETE			CIF		CIF		CIF	
OBSERVAÇÃO			Boleto para 30 dias.		Boleto para 30 dias.		Boleto para 15 dias.	
CONTATO			Internet		Internet		Internet	
DATA			13/06/2023		13/06/2023		13/06/2023	

RESPONSÁVEL

Glaucia Sardinha
Gerente
Administrativo

Gmail **Marcella Proietti <upafaceresmirassol@gmail.com>**

COTAÇÃO DIESEL - UPA MIRASSOL

2 mensagens

Marcella Proietti <upafaceresmirassol@gmail.com> 13 de junho de 2023 às 09:16
Para: gerencia.mirassol@gruporvm.com.br

Bom Dia, gostaria de saber o preço do diesel hoje , para o abastecimento do gerador da upa Mirassol.

Anderson Freitas <gerencia.mirassol@gruporvm.com.br> 13 de junho de 2023 às 09:37
Para: Marcella Proietti <upafaceresmirassol@gmail.com>

Bom dia

R$5,09

Postos RVM

Glaucia Sardinha
Gerente
Administrativo

Anderson Freitas
Gerente - Unidade Mirassol
(17) 99100 5415

(17) 3242 2288

Rua Osvaldo Cruz, 2156 - Centro
Mirassol/SP - CEP 15130-000

[Texto das mensagens anteriores oculto]

Gmail **Marcella Proietti <upafaceresmirassol@gmail.com>**

COTAÇÃO DIESEL - UPA MIRASSOL

5 mensagens

Marcella Proietti <upafaceresmirassol@gmail.com> 13 de junho de 2023 às 09:15
Para: autopostopassarella@gmail.com

Bom Dia, gostaria de saber o preço do diesel hoje , para o abastecimento da upa Mirassol.

Marcella Proietti <upafaceresmirassol@gmail.com> 13 de junho de 2023 às 09:16
Para: autopostopassarella@gmail.com

abastecimento do gerador da upa.
[Texto das mensagens anteriores oculto]

Auto Posto Passarella <autopostopassarella@gmail.com> 13 de junho de 2023 às 10:35
Para: Marcella Proietti <upafaceresmirassol@gmail.com>

Bom dia

Qual seria a forma de pagamento?

Att.
Auto Posto Passarella de Mirassol

ALE
AUTO POSTO PASSARELLA DE MIRASSOL LTDA
Avenida Modesto José Moreira Junior, 2811 - Portal
15130-000 Mirassol - SP
Fone (17)3242-4671
C.N.P.J. 02.702.532/0001-04

[Texto das mensagens anteriores oculto]

Marcella Proietti <upafaceresmirassol@gmail.com> 13 de junho de 2023 às 10:38
Para: Auto Posto Passarella <autopostopassarella@gmail.com>

Boleto para 30 dias

[Texto das mensagens anteriores oculto]

Auto Posto Passarella <autopostopassarella@gmail.com> 13 de junho de 2023 às 10:47
Para: Marcella Proietti <upafaceresmirassol@gmail.com>

Diesel S10 R$4,89
Diesel S500 R$4,84

Glaucia Sardiana
Gerente
Administrativo

Att.
Auto Posto Passarella de Mirassol

ALE
AUTO POSTO PASSARELLA DE MIRASSOL LTDA
Avenida Modesto José Moreira Junior, 2811 - Portal
15130-000 Mirassol - SP
Fone (17)3242-4671
C.N.P.J. 02.702.532/0001-04

Gmail **Marcella Proietti <upafaceresmirassol@gmail.com>**

COTAÇÃO DIESEL-UPA MIRASSOL

3 mensagens

Marcella Proietti <upafaceresmirassol@gmail.com> 13 de junho de 2023 às 09:14
Para: alana-roberta@hotmail.com

Bom Dia, gostaria de saber o preço do diesel hoje , para o abastecimento da upa Mirassol.

Marcella Proietti <upafaceresmirassol@gmail.com> 13 de junho de 2023 às 09:17
Para: alana-roberta@hotmail.com

abastecimento do gerador da upa.

[Texto das mensagens anteriores oculto]

Alana Barbosa <alana-roberta@hotmail.com> 13 de junho de 2023 às 10:49
Para: Marcella Proietti <upafaceresmirassol@gmail.com>

BOM DIA!

VALORES DO DIESEL 13/06/2023
S-10 R$ 5,26
S-500 R$ 5,19

Glaucia Sardinha
Gerente
Administrativo

De: Marcella Proietti <upafaceresmirassol@gmail.com>
Enviado: terça-feira, 13 de junho de 2023 10:17
Para: alana-roberta@hotmail.com <alana-roberta@hotmail.com>
Assunto: Re: COTAÇÃO DIESEL-UPA MIRASSOL

[Texto das mensagens anteriores oculto]

FESTA
BRASIL

NALLI COMERCIO DE PAPELARIA LTDA

RUA CAMPOS SALLES, 2374 - CENTRO - CEP:15130-013 -
MIRASSOL - SP
TEL: (17)3242-7792 Plan OK chamado 7

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000000590 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3523 0640 4364 6000 0181 5500 1000 0005 9011 6146 5687

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDAS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135230965549250 20/06/2023 11:10:13

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
451.147.182.115		40.436.460/0001-81

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FA			29.505.759/0003-70	20/06/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520	SANTA CASA		15135-002	20/06/2023
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
MIRASSOL		SP		

DUPLICATAS

001 20/06/2023 119,40

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	119,40

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	VOLUME				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

5825	SACO PLASTICO 10X30X06 1KG	39239090	0102	5102	KG	1,00	19,90	0,00	19,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5918	SACO PLASTICO 20X30X06 1KG	39232990	0102	5102	KG	2,00	19,90	0,00	39,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5928	SACO PLASTICO 30X40X06 1KG	39232910	0102	5102	KG	3,00	19,90	0,00	59,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

40.436.460/0001-81
IE: 451.147.182.115
NALLI COMERCIO DE
PAPELARIA LTDA
Av. Fernando Costa, Nº 2365
Centro - CEP 15130-013
Mirassol - SP

MATERIAL DE ESCRITÓRIO E INFORMÁTICA

9931 44-6386 Claudio
99272-7132 Valdirlene
99629-2676 Jeanny
98841-8055 Jeanny

Boleto Acompanha a NF

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL CONFORME LEI COMPL. 123/2006 Tributos aproximados: R$ 20,44 federal R$ 21,49 estadual Fonte: IBPT/FECOMERCIO	Atesto que os materiais e/ou bens fornecidos discriminados nesta nota fiscal foram conferidos e recebidos em 20/06/23

CONTRATO DE GESTÃO
Nº 121/2022 de 04 de Maio de 2023
CHAMADA PÚBLICA Nº 009/2022 - PROCESSO Nº 223/2022
INSTITUTO FACERES
INSTITUTO DE SAÚDE - ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES

Maria Isabel C. Bernardeli
FARMACÊUTICA
CRF-SP 43992

Glauce Sardinha
Administrativo

cobrança CAIXA

Beneficiário
NALLI COMERCIO DE PAPELARIA LTDA

CPF/CNPJ
40.436.460/0001-81

Endereço do Beneficiário
CAMPOS SALLES,2374,-CENTRO/MIRASSOL

UF
SP

CEP
15130-013

Pagador
INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FA

CPF/CNPJ
29.505.759/0003-70

Endereço do Pagador
AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHOES,2520,-SANTA CASA/MIRASSOL

UF
SP

CEP
15135-002

Sacador/Beneficiário Final

CPF/CNPJ

Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)
PROTESTAR COM 5 DIAS
MULTA : 2,38 REAIS A PARTIR DE 01/07/2023

Data Documento	Dt. de Processamento	Num. Documento	Aceite	Carteira	Espécie
20/06/2023	20/06/2023	590	NAO	RG	DM

Ag./Cod. Beneficiário	Nosso Número	Valor do Documento	Vencimento
0321/1160510	14000000000000590-3	R$ 119,40	30/06/2023

SAC CAIXA: 0800 726 0101 (informações, reclamações, sugestões e elogios)
Para pessoas com deficiência auditiva ou de fala 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
www.caixa.gov.br

Autenticação Mecânica - Recibo do Pagador

CAIXA | **104-0** | 10491.18050 10000.100049 00000.059089 1 93970000011940

Local de Pagamento
PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTÉRICAS ATÉ O VALOR LIMITE

Vencimento
30/06/2023

Beneficiário NALLI COMERCIO DE PAPELARIA LTDA
CAMPOS SALLES,2374,-CENTRO/MIRASSOL
40.436.460/0001-81
SP 15130-013

Ag./Cod. Beneficiário
0321/1160510

Data do Documento	Num. Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
20/06/2023	590	DM	NAO	20/06/2023	14000000000000590-3

Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Qtde. Moeda	Valor	(=) Valor do Documento
	RG	R$			R$ 119,40

Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário)
PROTESTAR COM 5 DIAS
MULTA : 2,38 REAIS A PARTIR DE 01/07/2023

(-) Desconto
(-) Outras Deduções/Abatimento
(+) Mora/Multa/Juros
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador: INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FA CPF/CNPJ: 29.505.759/0003-70
Endereço: AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHOES,2520,-SANTA CASA/MIRASSOL UF:SP CEP: 15135-002
Beneficiário Final: CPF/CNPJ:

INSTITUTO FACERES

SOLICITAÇÃO DE COMPRA DE PRODUTO OU SERVIÇO

Pedido: 24-06-2023 MAPA: 09-06-2023 DATA: 20/06/2023

NOME: MARIA ISABEL G. BERNARDELI

EMAIL: farmaciaupamirassol@gmail.com

SOLICITANTE

Razão Social

INSTITUTO DE SAÚDE - ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES
UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO -MIRASSOL
CNPJ: 29.505.759/0003-70
AVENIDA ELIESER DE MAGALHÃES Nº 2520 - BAIRRO SANTA CASA - MIRASSOL/SP CEP 15135-002
TEL 17 32423006

FORNECEDOR

Razão Social: NALLI COMÉRCIO DE PAPELARIA LTDA

FORNECEDOR
CNPJ: 40.436.460/0001-81
E-MAIL:claunalli@bol.com.br OU nallicomercio@gmail.com
ENDEREÇO:RUA CAMPOS SALES,2374- MIRASSOL-SP CEP 15130013
TELEFONE:(17) 32427792

Nº	DESCRIÇÃO DO ITEM	MARCA	ACEITO?	UNID. MEDIDA	R$ UNIT.	R$ TOTAL
1	SACO PLÁSTICO TRANSPARENTE PE 10X20X06 KG		1	KG	R$ 19,90	R$ 19,90
2	SACO PLÁSTICO TRANSPARENTE PE 20X30X06 KG		2	KG	R$ 19,90	R$ 39,80
3	SACO PLÁSTICO TRANSPARENTE PE 35X45X06 KG		3	KG	R$ 19,90	R$ 59,70

DIRETOR / GERENTE DA UNIDADE / SEDE	DIRETOR DE OPERAÇÕES

SUB TOTAL	R$ [illegible]
DESCONTOS	R$ -
TOTAL	R$ [illegible]
COND. PGTO:	BOLETO 30 DIAS
PRAZO ENT.	[illegible]
FRETE	CIF

Deve ser identificado na Nota Fiscal de Compras: [illegible]
ntrato de Gestão nº 121/2023 de 04 de maio de 2023;
-Chamamento Público nº 009/2022; Processo nº 223/2022 D.A. – D.C.L – Mirassol/SP
Instituto de Saúde – Organização Social Faceres;

Maria Isabel G. Bernardeli
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42[illegible]
20/06/23

Glaucia Sardinha
Gerente
Administrativo

INSTITUTO FACERES

MAPA 09-06/2023

UPA 24h

DATA:14/06/2023 MAPA COTAÇÃO 09-06/2023

Item	Descrição do Produto	Qtde	Unid
1	SACO PLÁSTICO TRANSPARENTE PE 20X30 KG	1	KG
2	SACO PLÁSTICO TRANSPARENTE PE 35X45 KG	1	KG
3	SACO PLÁSTICO TRANSPARENTE PE 16X26 KG	1	KG

Contatos	MALLI COMÉRCIO DE PAPELARIA LTDA - ME 32427793	KENIL EMBALAGENS - EPP 32481710	DIX EMBALAGENS E TESTES - mail: fabiolui...@gmail.com
	CNPJ: 40.436.160/0001-81	CNPJ: 51.[illegible]/0001-33	TEL: (17) 99763-8844
Preço Unit. / Desconto / Valor Total	R$ 23,90 / - / R$ 23,90	R$ 23,90 / - / R$ 23,90	R$ 28,00 / - / R$ 28,00
	R$ 23,90 / - / R$ 23,90	R$ 23,90 / - / R$ 23,90	R$ 28,00 / - / R$ 28,00
	R$ 23,90 / - / R$ 23,90	R$ 23,90 / - / R$ 23,90	R$ 28,00 / - / R$ 28,00
	R$ 59,70	R$ 71,70	R$ 84,00
Desconto	0%	0%	0%
Valor Líquido	R$ 59,70	R$ 71,70	R$ 84,00
Condição de Pagamento	BOLETO 10 DIAS	DEPÓSITO 30 DIAS	BOLETO 30 DIAS
Prazo de Entrega	IMEDIATA	IMEDIATA	IMEDIATA

Contatos	EMBALAGENS BRASIL - mail: mailsembabrasil@terra.com.br	
	tel: (17) 3263-6021	
Preço Unit. / Desconto / Valor Total	R$ 25,00 / - / R$ 25,00	
	R$ 25,00 / - / R$ 25,00	
	R$ 25,00 / - / R$ 25,00	
	R$ 75,00	
Desconto	0%	
Valor Líquido	R$ 75,00	
Condição de Pagamento	BOLETO 30 DIAS	
Prazo de Entrega	IMEDIATA	

COMPRADOR: MARIA ISABEL G. BERNARDELI

PARA USO EM SITUAÇÃO DE FORMALIZAÇÃO CONTRATUAL:

[x] Atende ao Orçamento da Unidade.

[ ] Não Atende ao Orçamento da Unidade. Se não, justificar:

Maria Isabel G. Bernardeli
FARMACÊUTICA
CRF-SP 82862

Glaucia Serafina
Gerente
Administrativo

FESTA BRASIL

NALLI COMERCIO DE PAPELARIA LTDA

CNPJ 40.436.460/0001-81 RUA CAMPOS SALLES, 2374 - MIRASSOL/SP 15130019
IE 451.147.182.115 17382427792
claunalli@bol.com.br

Pedido 17037 Operação: O Emissão: 12/06/2023 CNPJ 29.505.759/0003-70 IE

R. Social INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZAÇÃO SOCIAL FA Fantasia FARMACIA UPA MIRASSOL

Endereço , - -/ CEP:

E-mail Telefone: Celular:

ORÇAMENTO

Código	Descrição	Qtd	Und	R$ Unit	R$ C/ Desc	R$ Total
5525	SACO PLASTICO PE 10X20X06 1KG	1	KG	19,90	19,90	19,90
5521	SACO PLASTICO PE 20X35X06 1KG	1	KG	19,90	19,90	19,90
5518	SACO PLASTICO PE 22X35X06 1KG	1	KG	19,90	19,90	19,90
5518	SACO PLASTICO PE 20X30X06 1KG	1	KG	19,90	19,90	19,90
5527	SACO PLASTICO PE 35X45X06 1KG	1	KG	19,90	19,90	19,90
5508	SACO PLASTICO PE 30X40X06 1KG	1	KG	19,90	19,90	19,90

Maria Isabel P. Bernardes
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42392

Glaucia Sardinha
Gerente
Administrativo

Qtd. Peças 6

Sub Total 119,40 **Descto em %**0,00 **Descto em R$**0,00 **TOTAL R$** 119,40

Informações adicionais

ASSINATURA

Simib
Embalagens

Descartáveis
Artigos para Festa e Época
Produtos para Confeitaria
Embalagens para Presentes

(17) 99714-9121
(17) 3242-1730

RUA 9 DE JULHO, 1614 - CENTRO - CEP: 15130-067 - MIRASSOL/SP - CNPJ 07.338.702/0001-33

CNPJ 29.505.759/0003-70

Qtde	Descrição	Valor Unit	Valor Total
1	SACO PLAST PE 010 X 020 - 0,06 (KG) ...	$ 23,60	R$ 23,60
1	SACO PLAST PE 020 X 035 - 0,06 (KG)	$ 23,60	R$ 23,60
1	SACO PLAST PE 035 X 045 - 0,06 (KG)	$ 23,60	R$ 23,60
		TOTAL	**R$ 70,80**

ORÇAMENTO VALIDO POR 01 DIA

09/06/2023

Glaucia Sardinha
Gerente
Administrativo

Maria Isabel Ferreira
FARMACÊUTICA
CRF-SP 142362

Gmail

Farmácia Upa Mirassol <farmaciaupamirassol@gmail.com>

COTAÇÃO UPA MIRASSOL-FACERES

EMBALAGENS BRASIL <embabrasil@terra.com.br>
Para: Farmácia Upa Mirassol <farmaciaupamirassol@gmail.com>

14 de junho de 2023 às 12:29

BOA TARDE,

SEGUE COTAÇÃO:

R$ 25,00 O KG,

OBS: PREÇO DE QUALQUER MEDIDA.

MUITO OBRIGADA,

ESTOU A DISPOSIÇÃO.

RENATA,

Em Qua 14/06/23 11:18, Farmácia Upa Mirassol farmaciaupamirassol@gmail.com escreveu:

> Olá bom dia
> Solicito novamente o orçamento de sacos plásticos por gentileza:
>
> - SACO PLÁSTICO TRANSPARENTE **PE** MEDIDA 10X20 - KG
> - SACO PLÁSTICO TRANSPARENTE **PE** MEDIDA 20X35, 22X35 OU 20X30- KG
> - SACO PLÁSTICO TRANSPARENTE **PE** MEDIDA 35X45 OU 30X45 - KG
>
> **CNPJ : 29.505.759/0003-70 Instituto de Saúde-Organização Social Faceres.**
>
> Att
> Maria Isabel
>
> [Texto das mensagens anteriores oculto]

Maria Isabel C. Bernardes
FARMACÊUTICA
CRF-SP 4[illegible]2

Glaucia Serafinha
Gestante
Administrativo

Gmail

Farmácia Upa Mirassol <farmaciaupamirassol@gmail.com>

cotação

2 mensagens

Farmácia Upa Mirassol <farmaciaupamirassol@gmail.com> 13 de junho de 2023 às 15:12
Para: fabioluizmarins77@gmail.com

BOA TARDE,
TUDO BEM?

POR FAVOR COTAR ITENS ABAIXO:

- SACO PLÁSTICO TRANSPARENTE PE MEDIDA 10X20 - KG
- SACO PLÁSTICO TRANSPARENTE PE MEDIDA 20X35, 22X35 **OU** 20X30- KG
- SACO PLÁSTICO TRANSPARENTE PE MEDIDA 35X45 **OU** 30X40 - KG

AGUARDO RETORNO
OBRIGADA
ATT
MARIA ISABEL

Fabio Luiz Marins <fabioluizmarins77@gmail.com> 13 de junho de 2023 às 15:33
Para: Farmácia Upa Mirassol <farmaciaupamirassol@gmail.com>

Boa tarde!!

Segue cotação!!

Saco P.E 10x20 pacote de 1kg = R$ 29,00
Saco P.E 20x30 pacote de 1kg = R$ 29,00
Saco P.E 30X40 pacote de 1kg= R$ 29,00
Saco P.E 25x35 pacote de 1kg = R$ 29,00
Saco P.E 35x45 pacote de 1kg = R$ 29,00
[Texto das mensagens anteriores oculto]

Maria Isabel G. Bezerra
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42342

Glaucia Sardinha
Gerente
Administrativo